



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๗๖๕ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัด
มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๕
วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. คณะผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เขตตรวจราชการที่ ๑๒ ได้ดำเนินการติดตามการตรวจราชการตามแผนการตรวจราชการแบบบูรณาการของคณะผู้ตรวจราชการ เขตตรวจราชการที่ ๑๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบที่ ๑ ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. โดยมีประเด็นตรวจติดตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามต้องรายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑) การฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ๒) การจัดการสิ่งแวดล้อมสีเขียวเพื่อความยั่งยืนตามแนวทางการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพเศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (BCG Model) ประเด็นโครงการเมืองสมุนไพร และ ๓) การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน ประเด็นด้านสุขภาพ ๒. จากการประชุมทางไกล (Web Conference) กระทรวงสาธารณสุข เรื่องการบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน มีประเด็นสำคัญดังนี้</p> <p>๒.๑ สถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อ COVID-19 ทั่วโลก ยังคงติดตามอย่างใกล้ชิด โดยพบการระบาดสายพันธุ์ Omicron BA1 ร้อยละ ๙๙.๖ มีอาการเพิ่มมากขึ้นและแพร่กระจายได้รวดเร็ว</p> <p>๒.๒ สถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตเป็นเด็กเพิ่มมากขึ้น แต่ส่วนใหญ่ยังคงเป็นผู้ป่วยกลุ่ม ๖๐๘ แม้จะได้รับการฉีดวัคซีน Booster แล้วก็ตาม ซึ่งวัคซีนชนิด mRNA อาจไม่เหมาะสมกับการใช้ป้องกันเชื้อ COVID-19 สายพันธุ์ Omicron อีกทั้งช่วงระยะห่างในการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ไม่ควรห่างเกินเกณฑ์กำหนด (ฉีดเข็มกระตุ้นภายหลังจากการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ระยะห่าง ๓-๖ เดือน) รวมถึงการเข้าถึงการรักษาที่ยังคงต้องเร่งดำเนินการให้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น</p>		


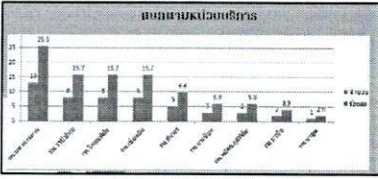
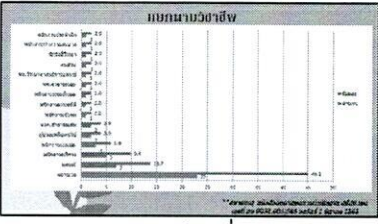
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒.๓ ขอให้ทุกพื้นที่เน้นย้ำการดำเนินการตามมาตรการ</p> <p>๒.๓.๑ การสื่อสารสาธารณะ ในกระเด็น UP (Universal Prevention) และ Self Isolation (SI)</p> <p>๒.๓.๒ การตรวจจับทางระบาดวิทยาในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและมีอาการรุนแรง เช่น กลุ่ม ๖๐๘ ให้ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว</p> <p>๒.๓.๓ การตรวจจับสถานที่ที่มีความเสี่ยง เช่น สถานบันเทิง สถานประกอบการ</p> <p>๒.๓.๔ การทำ Dead case conference อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๒.๔ การเตรียมมาตรการเพื่อรองรับเทศกาลสงกรานต์ โดยเน้นย้ำให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ VUCA (Vaccine/ Universal Prevention/ COVID Free Setting/ ATK) อย่างเคร่งครัด โดยขอให้ผู้ที่มีความประสงค์เดินทางเข้ามาในจังหวัดต้องได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน ภายใต้อาการ งด เลี้ยง (งด : กิจกรรมการรวมตัว, ลด : การละเล่นหรือการแสดงดนตรี และเลี้ยง : การใช้อุปกรณ์ร่วมกัน)</p> <p>๒.๕ ให้ทุกพื้นที่สำรองยา Favipiravir/ Remdesivir เพื่อรองรับนโยบาย เจอ แจก จบ ให้เพียงพอกับความต้องการของประชาชน</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>๑. ให้ทีม Logistic จัดหา ATK ให้เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน และประสานโรงพยาบาลมหาสารคาม จัดเตรียมยา Favipiravir ให้เพียงพอในการใช้รักษาผู้ป่วย</p> <p>- กระทรวงสาธารณสุขแจ้งการจัดสรรยา Favipiravir ตามการตรวจสอบข้อมูลการบันทึกในระบบเช่นเดิม ซึ่งจังหวัดสามารถจัดซื้อผ่านองค์เภสัชกรรมได้เพิ่มหากมีความประสงค์ โดยขอให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลการใช้ยา Favipiravir ให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน เพื่อขอรับการสนับสนุนจากส่วนกลางต่อไป ในประเด็นอุปกรณ์/ เครื่องมือ ที่จำเป็นในการรักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) เช่น เครื่องวัดออกซิเจน เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ขอให้หน่วยบริการดำเนินการจัดหาให้เพียงพอต่อการใช้งาน</p>		


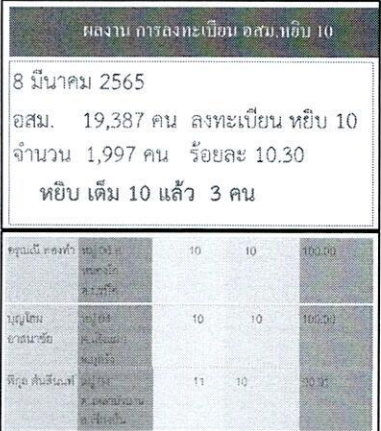
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทุกพื้นที่ประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ขอรับสนับสนุนการจัดซื้อจัดหาชุดตรวจ ATK เพื่อใช้ในพื้นที่ตนเอง</p> <p>๒. ให้กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดหายาฟ้าทะลายโจร ให้เพียงพอในการใช้รักษาผู้ป่วย</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือราชการแจ้งให้ทุกหน่วยงาน Stock ยาฟ้าทะลายโจร ให้เพียงพอในการใช้รักษาผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๓. ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ประสานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในประเด็นการสนับสนุน ATK ให้ประชาชนรับบริการผ่านร้านขายยา มีแนวทางการดำเนินการอย่างไร</p> <p>- จังหวัดมหาสารคาม มีร้านขายยาแจ้งความจำนงค์เข้าร่วมโครงการกระจาย ATK ให้ประชาชน จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ ร้านขายยามหาวิทยาลัยมหาสารคาม ร้านขายยาอัครชัย ร้านขายยา BigC และร้านขายยาเภสัชกรชูศักดิ์ (ร้านได้รับค่าตอบแทนการกระจาย ATK ให้ประชาชนชุดละ ๑๐ บาท) ซึ่งมีร้านขายยาไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการจำนวนมาก เนื่องจากพบปัญหาความล่าช้าในขั้นตอนการใช้แอปพลิเคชันเป่าดังค์ในการให้บริการแก่ประชาชน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ประเด็นโครงการกระจาย ATK ผ่านร้านขายยา ขอให้ทุกพื้นที่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ในประชาชนเข้าใจ แนวทางในการดำเนินการ รวมทั้งจัดระบบการให้บริการให้ร้านขายยา ให้มีความพร้อม โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีการระบาด เช่น อำเภอกอสุ่มพิสัย เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชน และการเฝ้าระวังควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว</p> <p>๔. ให้ทุกอำเภอ Mapping พื้นที่ที่มีความพร้อมในการจัดทำ Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย รวบรวมข้อมูลและจำนวนบ้านพัก ที่สามารถทำเป็น Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) ได้ และลงพื้นที่ตรวจสอบความพร้อมด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย โดยใช้มาตรการ Free Setting ในการดำเนินการ</p> <p>๑) การติดตามการเตรียมความพร้อม การจัดทำ Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI)</p> <div data-bbox="205 1944 586 2141">  <p>การติดตามความพร้อมพร้อม การจัดทำ Community Isolation (CI)/Home Isolation (HI)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีสถานที่ภายในชุมชนหมู่บ้าน มีครัว ห้องน้ำ และปลอดภัย และระบบมาตรการที่สุภาพ 2. มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็น 3. ประชาชนในชุมชนตระหนักถึงความสำคัญ และมีการจัดการที่ชัดเจน เช่น ชะกัชชี้อ การปฏิบัติตัว </div>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																															
<div data-bbox="211 224 588 448"> <p>การติดตามการควบคุมพร้อม การจัดการ Community Isolation (CI)/Home Isolation (HI)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการคัดแยกผู้ป่วยในสถานบริการจนมีความปลอดภัย - มีการ ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยในสถานบริการและนำไปแยกตามรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด 4. มีระบบติดตาม ควบคุม ซ่อมแซม วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น </div> <p>๒) การกำจั้งขยะติดเชื้อในจังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการ ๒ แนวทาง คือ ส่งกำจัดโดยบริษัทเอกชน และนำไปเผาที่เตาเผาของวัด (ได้ดำเนินการแจ้งเจ้าคณะจังหวัดทั้ง ๒ นิกายแล้ว) โดยในปัจจุบันโรงพยาบาลยังสามารถดำเนินการกำจัดขยะได้เพียงพอ โดยในพื้นที่ชุมชนจากการตรวจสอบพบว่ามีขยะจำนวนมาก ประชาชนจึงเผากำจัดเองในครัวเรือน</p>																																																																	
<div data-bbox="211 728 588 952"> <p>การติดตามการควบคุมพร้อม การจัดการ Community Isolation (CI)/Home Isolation (HI)</p> <p>วิธีการระมัดระวัง</p> <p>ข้อควรระวัง</p> </div> <p>๓) การดำเนินงาน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) อำเภอเมืองมหาสารคาม กรณีโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <div data-bbox="211 1097 588 1310"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>เขต (รวม ๗ เขต/๕๕)</th> <th>ผู้ป่วย</th> <th>เสียชีวิต</th> <th>หาย</th> <th>กักตัว</th> <th>เสียชีวิต</th> <th>หาย</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑. เขต เมืองมหาสารคาม</td> <td>๑๖</td> <td>๓</td> <td>๑๓</td> <td>๓๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> </tr> <tr> <td>๒. เขต บ้านดุง</td> <td>๑๖</td> <td>๐</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> </tr> <tr> <td>๓. เขต บ้านฝาง</td> <td>๑๖</td> <td>๐</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> </tr> <tr> <td>๔. เขต บ้านจั่น</td> <td>๑๖</td> <td>๐</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> </tr> <tr> <td>๕. เขต บ้านเชียง</td> <td>๑๖</td> <td>๐</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> </tr> <tr> <td>๖. เขต บ้านนา</td> <td>๑๖</td> <td>๐</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> </tr> <tr> <td>๗. เขต บ้านม่วง</td> <td>๑๖</td> <td>๐</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> <td>๑๖</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>๑๖๖</td> <td>๓</td> <td>๑๖๓</td> <td>๑๖๖</td> <td>๑๖๖</td> <td>๑๖๖</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div data-bbox="211 1310 588 1523"> </div>	เขต (รวม ๗ เขต/๕๕)	ผู้ป่วย	เสียชีวิต	หาย	กักตัว	เสียชีวิต	หาย	๑. เขต เมืองมหาสารคาม	๑๖	๓	๑๓	๓๖	๑๖	๑๖	๒. เขต บ้านดุง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖	๓. เขต บ้านฝาง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖	๔. เขต บ้านจั่น	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖	๕. เขต บ้านเชียง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖	๖. เขต บ้านนา	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖	๗. เขต บ้านม่วง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖	รวม	๑๖๖	๓	๑๖๓	๑๖๖	๑๖๖	๑๖๖	<p>๑. ให้กลุ่มงานกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑.๒ ให้ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อตรวจสอบการก้ำจัดขยะในครัวเรือน, Community Isolation (CI) และ Home Isolation (HI) ว่ามีการแยกขยะติดเชื้อ และขยะทั่วไป เพื่อนำไปกำจัดให้ถูกต้องตามแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อหรือไม่</p>	<p>- กลุ่มงานกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย</p>
เขต (รวม ๗ เขต/๕๕)	ผู้ป่วย	เสียชีวิต	หาย	กักตัว	เสียชีวิต	หาย																																																											
๑. เขต เมืองมหาสารคาม	๑๖	๓	๑๓	๓๖	๑๖	๑๖																																																											
๒. เขต บ้านดุง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖																																																											
๓. เขต บ้านฝาง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖																																																											
๔. เขต บ้านจั่น	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖																																																											
๕. เขต บ้านเชียง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖																																																											
๖. เขต บ้านนา	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖																																																											
๗. เขต บ้านม่วง	๑๖	๐	๑๖	๑๖	๑๖	๑๖																																																											
รวม	๑๖๖	๓	๑๖๓	๑๖๖	๑๖๖	๑๖๖																																																											
<p>ประธาน (IC)</p> <p>ให้กลุ่มงานกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) ให้ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อตรวจสอบการก้ำจัดขยะในครัวเรือน Community Isolation (CI) และ Home Isolation (HI) ว่ามีการแยกขยะติดเชื้อ และขยะทั่วไป เพื่อนำไปกำจัดให้ถูกต้องตามแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อหรือไม่</p> <p>๒) ให้ประมาณการจำนวนขยะติดเชื้อภายในจังหวัด ว่ามีปริมาณเท่าใด มีแหล่งนำไปกำจัดที่แห่ง เพียงพอหรือไม่</p> <p>๓) ให้วางแผนจัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการกำจัดขยะติดเชื้อ เช่น อสม. หรือสัปเหร่อ (กรณีนำขยะไปกำจัดที่เตาเผาของวัด) เพื่อให้เกิดความชำนาญ ลดความเสี่ยง และเพิ่มความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน</p>	<p>๑. ให้กลุ่มงานกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑.๒ ให้ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อตรวจสอบการก้ำจัดขยะในครัวเรือน, Community Isolation (CI) และ Home Isolation (HI) ว่ามีการแยกขยะติดเชื้อ และขยะทั่วไป เพื่อนำไปกำจัดให้ถูกต้องตามแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อหรือไม่</p>																																																																

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕. ให้ทุกอำเภอตรวจสอบจำนวนอุปกรณ์/ เครื่องมือ ที่จำเป็นในการรักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) เช่น เครื่องวัดออกซิเจน เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ว่าแต่ละพื้นที่มีจำนวนเท่าไร หากนำมาจัดทำเป็นธนาคารอุปกรณ์ของชุมชนมีเพียงพอหรือไม่ มอบทีม Logistic รวบรวมเป็นข้อมูลภาพรวมของจังหวัดเพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ผู้บริหารทุกอำเภอ จัดทำแนวทางการจัดหาอุปกรณ์/ เครื่องมือ ที่จำเป็นในการรักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) เช่น เครื่องวัดออกซิเจน เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย และรายงานผลการดำเนินการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>๖. ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ วางแผนการให้ความรู้ในประเด็น Health Literacy โรคติดเชื้อ COVID-19 ในวัด โดยดำเนินการระยะแรกใน ๑ วัด ๑ อำเภอ เพื่อให้เจ้าอาวาสพระสงฆ์ ตลอดจนผู้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาในวัดนั้นๆ มีความรู้ ความเข้าใจ เกิดทักษะ และมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม</p> <p>- ได้ดำเนินลงพื้นที่วัดป่าโคกดินแดง อำเภอนาเชือก เพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 ตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากมีประชาชนเดินทางมาปฏิบัติปรีวากรรมจำนวนมาก เพื่อเป็นต้นแบบให้วัดอื่นๆ ในพื้นที่ และอยู่ระหว่างจัดทำหนังสือราชการแจ้งไปยังทุกอำเภอเพื่อให้ประธานวัด ให้การความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 ต่อไป</p> <p>๗. ให้โรงพยาบาลทุกแห่งที่ได้รับการตอบกลับผลการส่งคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความ</p>	<p>๑.๒ ให้ประมาณการจำนวนขยะติดเชื้อภายในจังหวัด ว่ามีปริมาณเท่าใด มีแหล่งนำไปกำจัดที่แห่ง เพียงพอหรือไม่</p> <p>๑.๓ ให้วางแผนจัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการกำจัดขยะติดเชื้อ เช่น อสม. หรือสัสพรอ (กรณีนำขยะไปกำจัดที่เตาเผาของวัด) เพื่อให้เกิดความชำนาญ ลดความเสี่ยง และเพิ่มความปลอดภัย</p> <p>๒. ให้ผู้บริหารทุกอำเภอ จัดทำแนวทางการจัดหาอุปกรณ์/ เครื่องมือ ที่จำเป็นในการรักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) เช่น เครื่องวัดออกซิเจน เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย และรายงานผลการดำเนินการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข จาก สปสช. รายงานผลการตอบกลับดังกล่าวมายังกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อรวบรวมเป็นข้อมูลจังหวัด</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๘. ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ดำเนินการตรวจสอบและติดตามผลการส่งคำร้องขอเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข จาก สปสช. เพื่อเป็นการดูแลบุคลากร และเพื่อเป็นการติดตามความก้าวหน้า โดยให้รายงานเป็นระยะๆ</p> <p>๑) คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนโควิด 19 ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔</p> <div data-bbox="211 757 588 1176"> <p>คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนโควิด 19</p> <p>ข้อมูล ณ วันที่ 4 มีนาคม 2565</p> <p>คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนโควิด 19</p> <p>คำร้องทั้งหมด 161 ราย</p> <p>พิจารณาแล้ว 113 ราย</p> <p>องค์การฯ 16 ราย</p> <p>สิทธิฯ 10% 11 ราย</p> <p>ไม่สิทธิฯ 5 ราย 6 ราย</p> <p>จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว 17,219,500 บาท</p> </div> <p>- สัดส่วนแยกตามเพศ</p> <div data-bbox="211 1227 588 1451"> <p>ชาย 45.8%</p> <p>หญิง 54.2%</p> </div> <p>- สัดส่วนคำร้องแยกตามสิทธิ</p> <div data-bbox="211 1503 588 1742"> <p>ประกันสังคม 12.2%</p> <p>ข้าราชการ 30.5%</p> <p>บัตรทอง 57.3%</p> </div> <p>- ชนิดของวัคซีน</p> <div data-bbox="211 1794 588 1951"> <p>ชนิดของวัคซีน</p> <p>Sinovac 86.6</p> <p>Astrazeneca 52.7</p> <p>Sinopharm 1.5</p> <p>Pfizer 8.4</p> <p>Moderna 0.8</p> <p>ทั้งหมด 7.3</p> </div> <p>- ผลกระทบมากที่สุด ๕ อันดับแรก</p> <div data-bbox="211 2002 588 2161"> <p>ผลกระทบมากที่สุด ๕ อันดับแรก</p> <p>ปวดศีรษะ 31.9</p> <p>อ่อนเพลีย 29.1</p> <p>ปวดกล้ามเนื้อ 19.6</p> <p>ปวดท้อง 17.0</p> <p>เวียนศีรษะ 5.2</p> </div>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเจ้าหน้าที่ ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.๑๘ (๔) ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔</p>  <p>คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.18 (4) ข้อมูล ณ วันที่ 4 มีนาคม 2565</p> <p>คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.18 (4)</p> <p>ค่าจ้างช่วยเหลือ 57 ราย เงินช่วยเหลือ 47 ราย เงินช่วยเหลือ 47 ราย</p> <p>จำนวนเจ้าหน้าที่ 57 ราย จำนวนเจ้าหน้าที่ 2 ราย จำนวนเจ้าหน้าที่ 49 ราย</p> <p>จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว 24,000 บาท</p> <p>- แยกตามหน่วยบริการ</p>  <p>- แยกตามวิชาชีพ</p>  <p>๓) ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือเพื่อ ติดตามผลการส่งคำร้องขอเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข จาก สปสช. เรียบร้อยแล้วอยู่ระหว่างรอการตอบกลับ</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ขอให้เร่งรัดติดตามเพื่อประโยชน์แก่บุคลากรในสังกัด</p> <p>๙. ให้ทุกหน่วยงานจัดทำ Campaign การฉีดวัคซีนเดือนมีนาคม “บุญเบิกฟ้า อสม.พาคิด” ในหัวข้อ “หยิบ ฉีด จบ” ให้ อสม. ๑ คน เชิญชวนประชาชนในพื้นที่มาฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ จำนวน ๑๐ คน (๑ : ๑๐) โดยจัดทำหนังสือลงนามโดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินการพร้อมแนบแบบฟอร์มการลงข้อมูล ส่งถึง อสม. ทุกคน และหากพื้นที่ใดดำเนินการแล้วเสร็จก่อนวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จะพิจารณามอบรางวัลเพื่อแสดงถึงประสิทธิภาพในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่และอสม. ในพื้นที่</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑๐. ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ อสม. ทุกคนรับทราบแนวทางการดำเนินงาน Campaign การฉีดวัคซีนเดือนมีนาคม</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>“บุญเบิกฟ้า อสม.พาดิด” ในหัวข้อ “หยิบ ฉีด จบ” ให้ อสม. ๑ คน เชิญชวนประชาชนในพื้นที่มาฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ จำนวน ๑๐ คน (๑ : ๑๐)</p> <p>- รายงานผลการดำเนินการ อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>- ความก้าวหน้า อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐</p> 		
<p>- ผลงานการลงทะเบียน อสม.หยิบ ๑๐</p> 		
<p>ประธาน (IC)</p> <p>๑) การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ได้ให้ความสำคัญในการฉีดวัคซีน ให้ครอบคลุมประชาชน ภายใน วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อรองรับก่อนเทศกาลสงกรานต์ที่จะ มีประชาชนเดินทางเข้า-ออกจังหวัดเป็นจำนวนมาก</p> <p>๒) ท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ เน้นย้ำการฉีดวัคซีนในประชากรกลุ่ม ๖๐๘ เพื่อลดการติดเชื้อ การป่วยรุนแรง และการเสียชีวิต โดยมีกลยุทธ์ขอความร่วมมือ กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทยสำรวจประชาชน กลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่ม เพื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุม</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<div data-bbox="211 224 592 436" data-label="Image"> </div> <p>๓) ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการประสาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน เพื่อสำรวจประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ และผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ แต่ยังไม่ได้รับเข็มที่ ๓ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และรายงานรายชื่อดังกล่าวให้ท่านนายอำเภอได้รับทราบ เพื่อสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฉีดวัคซีน</p> <p>๔) ให้ทุกหน่วยงาน วางแผนเตรียมความพร้อมในการฉีดวัคซีนในเดือนมีนาคม โดยหากมีผู้ประสงค์ฉีดวัคซีนในพื้นที่ขอให้สามารถให้บริการได้ทันที (สำรวจ ตกลง นัดหมาย ฉีด) ให้แล้วเสร็จกำหนด (วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๑๑. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) สื่อสารประชาสัมพันธ์ Campaign “บุญเบิกฟ้า อสม.พาฉีด” ในหัวข้อ “หยิบ ฉีด จบ” ให้ อสม. ๑ คน เชิญชวนประชาชนในพื้นที่มาฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ จำนวน ๑๐ คน (๑ : ๑๐)</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑) ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ จัดเตรียม อสม. เพื่อร่วมเป็นพิธีกรรายงานการถ่ายทอดสด การรณรงค์ฉีดวัคซีนในเดือนมีนาคมของจังหวัดมหาสารคาม ในกิจกรรม อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐ เรามาถูกทาง ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๒) ให้ทุกหน่วยงานถ่ายวิดีโอประชาสัมพันธ์การรณรงค์การฉีดวัคซีนในเดือนมีนาคมของจังหวัดมหาสารคาม ในกิจกรรม อสม.หยิบ ๑๐ ในพื้นที่ตนเอง และให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) รวบรวมและจัดทำเป็นวิดีโอเพื่อประชาสัมพันธ์ในภาพจังหวัดมหาสารคามต่อไป</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
----------------	------------	----------------------------

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)

๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ มกราคม-๗ มีนาคม ๒๕๖๕) (รายชื่อ ๑-๘,๗๐๑)

นางสาวสายพิน ทองคำ
(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ทั่วโลก ๒๒๒ ประเทศ เขตบริหารพิเศษ ๒ เรือสำราญ



๒. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย ข้อมูลวันที่ ๑-๗ มีนาคม ๒๕๖๕



- จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 รายใหม่ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ๑๐ อันดับแรก

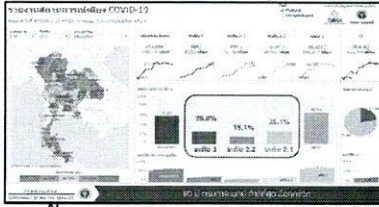
อันดับที่	จังหวัด	จำนวน 7 มี.ค.	รวมยอด วันที่ 1 มี.ค. - 7 มี.ค. 65
1	กรุงเทพมหานคร	8,882	11,161
2	นครราชสีมา	1,564	76,450
3	สมุทรปราการ	872	38,530
4	ชลบุรี	794	73,810
5	ขอนแก่น	739	14,360
6	สระบุรี	659	16,719
7	สุราษฎร์ธานี	618	37,110
8	ภูเก็ต	592	20,000
9	เชียงใหม่	571	38,899
10	นครศรีธรรมราช	547	17,790

- จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ปอดอักเสบกำลังรักษาในโรงพยาบาล วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ๑๐ อันดับแรก

อันดับที่	จังหวัด	ปอดอักเสบในภพ. วันที่ 6 มี.ค.	(%) ของเคส วันที่ 2-3
1	กรุงเทพมหานคร	75	36.50%
2	นครราชสีมา	75	43.30%
3	ชลบุรี	52	43.10%
4	ภูเก็ต	46	46.40%
5	นครราชสีมา	46	14.75%
6	ชลบุรี	42	64.80%
7	สุราษฎร์ธานี	41	36.80%
8	กาญจนบุรี	41	19.80%
9	นครราชสีมา	31	16.80%
10	เชียงใหม่	27	14.90%

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
----------------	------------	----------------------------

- รายงานสถานการณ์เตียงรองรับ ผู้ติดเชื้อ COVID-19



- จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 เสียชีวิต วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕

วันที่	จำนวนผู้เสียชีวิต
7 มี.ค. 65 (245 ราย)	15

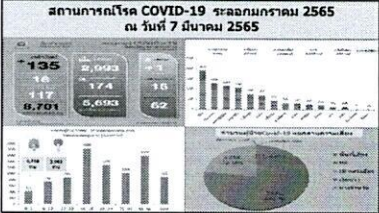
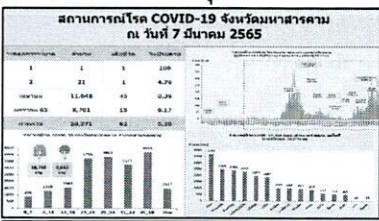
รวม 97%

๓. กิจกรรมและความเสี่ยงในช่วงเทศกาลสงกรานต์

กิจกรรม	ความเสี่ยง
• เล่นน้ำ	• ติดเชื้อทางอากาศ
• พบปะสังสรรค์	• สวมหน้ากากอนามัยไม่ถูกต้อง
• รับประทานอาหารร่วมกัน	• รับประทานอาหารไม่สะอาด
• ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมาก	• การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
• รับประทานอาหารร่วมกัน	• การสัมผัสกับผู้อื่น
• การทำบุญในวัด	• การสัมผัสกับผู้อื่น
• เล่นกีฬากอล์ฟ	• การสัมผัสกับผู้อื่น

๔. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19

ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



๕. ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค

ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรค และสอบสวนโรค	จำนวน	ร้อยละ
172	8.37%	3.00%
12,061	4.48%	7.67%
1,049	1.56%	0.45%
344	83.77%	2.72%
125,199	7.16%	11.83%
12,061	1.7%	13.88%
7,149	0%	7.14%

๕.. เหตุการณ์ระบาด COVID-19 ระลอกมกราคม ๒๕๖๕

๕.๑ เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม- ๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เหตุการณ์ระบาด COVID-19 ระลอก มกราคม 2565		
เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2565 – 7 มีนาคม 2565		
จำนวน Cluster ระบาด	จำนวน ผู้ป่วย	จำนวน เสียชีวิต
307	74	233
เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ที่ผู้ตรวจเฝ้าระวัง		
Cluster ระบาดใหญ่	Cluster ระบาดย่อย	Cluster ระบาดเล็ก
4	8	62

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
----------------	------------	----------------------------

แจ้งเดือนการระบาดในจังหวัดใกล้เคียง

วันที่	จังหวัด	ประเภท	จังหวัดใกล้เคียง	จำนวนผู้ป่วย	หมายเหตุ
10/01	ปทุมธานี	ระบาดในชุมชน	ปทุมธานี	100	1
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	200	1
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	300	2
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	400	3
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	500	4
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	600	5
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	700	6
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	800	7
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	900	8
10/01	นนทบุรี	ระบาดในชุมชน	นนทบุรี	1000	9

๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

ทีม JIT

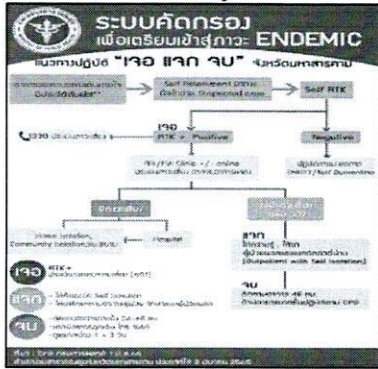
- ไม่มี -

ทีม Case management

นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์

(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

๑. ระบบคัดกรองเพื่อเตรียมเข้าสู่ภาวะ Endemic



๒. คำแนะนำในการแยกกักตัวที่บ้าน Self Isolation (SI)

สำหรับบุคลากรสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

คำแนะนำในการปฏิบัติในการแยกตัวที่บ้าน Self Isolation (SI) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

ใจ ผู้ป่วยในภาวะ Self-RIK +
1. แจ้งอาการป่วย (Self-Report) → 2. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 3. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 4. Self-RIK (Self-Reported Isolation)

อ่าง ผู้ป่วยในภาวะ Self-RIK +
1. แจ้งอาการป่วย (Self-Report) → 2. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 3. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 4. Self-RIK (Self-Reported Isolation)

จู ผู้ป่วยในภาวะ Self-RIK +
1. แจ้งอาการป่วย (Self-Report) → 2. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 3. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 4. Self-RIK (Self-Reported Isolation)

๓. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการ

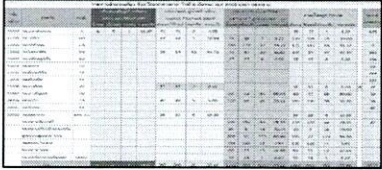
ติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(COVID-19)





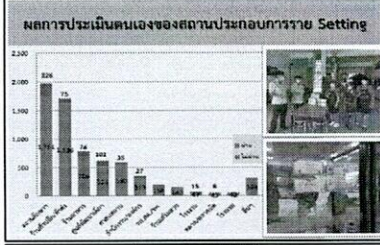

CPG COVID-19 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
ฉบับปรับปรุง วันที่ 1 มีนาคม 2565 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข

1. แจ้งอาการป่วย (Self-Report) → 2. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 3. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 4. Self-RIK (Self-Reported Isolation)



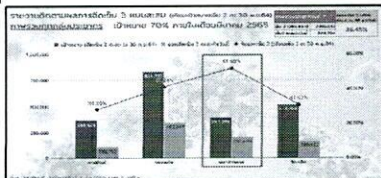
1. แจ้งอาการป่วย (Self-Report) → 2. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 3. Self-RIK (Self-Reported Isolation) → 4. Self-RIK (Self-Reported Isolation)

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p>  <p>๕. จึงขอให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อม กรณีมีผู้ป่วยติดเตียง ในกลุ่ม ๖๐๘ ที่มีอาการเหลือง/ ส้ม ที่ครบกำหนดการรักษาตามเกณฑ์แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลมหาสารคามจะดำเนินการ Refer back กลับไปเฝ้าระวังตนเองที่บ้าน โดยขอให้มีการติดตามอย่าใกล้ชิด</p> <p>๖. เนื่องจากในปัจจุบันจังหวัดมหาสารคามพบผู้ป่วยจำนวนมาก จึงขอให้ทีม CM ทุกอำเภอที่พบผู้ป่วยยืนยัน รายงานเข้ามายังทีม CM จังหวัด เพื่อให้มีข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน</p> <p>๗. จังหวัดมหาสารคามพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย เพศชาย อายุ ๘๓ ปี มีภาวะติดเตียง และยังไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีน</p> <p>นายณัฐวุฒิ มาสาซ่าย (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขียงยืน)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็น โรงพยาบาลมหาสารคามมีเตียงรับเข้ารักษาผู้ป่วยสีเหลืองเต็มแล้ว หากในพื้นที่พบผู้ป่วยสีเหลืองยังคงสามารถ Refer ผู้ป่วยไปได้หรือไม่</p> <p>นายประพันธ์ สุนทรปกาสิต (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม)</p> <p>- โรงพยาบาลวาปีปทุมมีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๑ ราย มีประวัติไปแข่งกีฬาสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ที่อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย (กีฬาฟุตบอล) ในวันที่เสาร์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕ พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๔๓ ราย ผลการตรวจ ATK Negative ทุกราย</p> <p>นางพชรวรรณ คุณสุภรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- ประเด็น โรงพยาบาลมหาสารคามมีเตียงรับเข้ารักษาผู้ป่วยสีเหลืองเต็มแล้ว หากในพื้นที่พบผู้ป่วยสีเหลืองยังคงสามารถ Refer ผู้ป่วยไปได้ เนื่องจากมีการ Step down ผู้ป่วยทุกวัน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. กรณี Step down ผู้ป่วยให้กลับไปรักษาแบบ Home Isolation (HI) ขอให้ดำเนินการอย่างมีคุณภาพ</p> <p>๒. กรณีประเด็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัด ขอเข้ารับการรักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยหากประเมินแล้วไม่มีอาการ ให้พิจารณาเข้ารับรักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI)</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบใน ประเด็น การเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการโรคติดเชื้อ COVID-19 ไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ภายในระยะเวลา ๔ เดือน โดยใช้ ๔ มาตรการ “๔ เดือน ๔ เรื่อง ๔ ทำ” ได้แก่</p> <p>๑) ๔ เดือน คือ การเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการโรคติดเชื้อ COVID-19 ไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ภายใน ระยะเวลา ๔ เดือน (มีนาคม-มิถุนายน)</p> <p>๒) ๔ เรื่อง คือ</p> <p>๒.๑) การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐</p> <p>๒.๒) การใช้มาตรการทางสังคมและองค์กรอย่างเป็นระบบ โดยใช้แนวทาง COVID Free Setting และเน้นย้ำการปฏิบัติตาม DMHTT และการทำ Sentinel Surveillance</p> <p>๒.๓) ระบบการรักษาพยาบาล Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI)/ โรงพยาบาล</p> <p>๒.๔) ระบบทางด้านสาธารณสุข ได้แก่ ๑) การคัดกรอง</p> <p>๒) Prevention (การป้องกันโรค) ๓) Detection (การเฝ้าระวัง โรคอย่างรวดเร็ว) ๔) Response (การตอบโต้ต่อการระบาด</p> <p>๓) ทำ คือ ๑. ทำทันที ๒. ทำทุกที่ ๓. ทำต่อเนื่อง</p> <p>๔. ทำให้เห็นผลสัมฤทธิ์</p> <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p>	<p>๓. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน รับทราบในประเด็น การเตรียมความ พร้อมเพื่อจัดการโรคติดเชื้อ COVID-19 ไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ภายในระยะเวลา ๔ เดือน โดยใช้ ๔ มาตรการ “๔ เดือน ๔ เรื่อง ๔ ทำ” ได้แก่</p> <p>๑) ๔ เดือน คือ การเตรียมความ พร้อมเพื่อจัดการโรคติดเชื้อ COVID-19 ไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ภายในระยะเวลา ๔ เดือน (มีนาคม- มิถุนายน)</p> <p>๒) ๔ เรื่อง คือ</p> <p>๒.๑) การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐</p> <p>๒.๒) การใช้มาตรการทางสังคม และองค์กรอย่างเป็นระบบ โดยใช้ แนวทาง COVID Free Setting และ เน้นย้ำการปฏิบัติตาม DMHTT และ การทำ Sentinel Surveillance</p> <p>๒.๓) ระบบการรักษาพยาบาล Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI)/ โรงพยาบาล</p> <p>๒.๔) ระบบทางด้านสาธารณสุข ได้แก่ ๑) การคัดกรอง ๒) Prevention (การป้องกันโรค) ๓) Detection (การเฝ้าระวังโรคอย่างรวดเร็ว) ๔) Response (การตอบโต้ต่อการ ระบาด</p> <p>๓) ทำ คือ ๑. ทำทันที ๒. ทำทุกที่ ๓. ทำต่อเนื่อง ๔. ทำให้เห็นผลสัมฤทธิ์</p>	<p>- กลุ่มภารกิจสื่อสาร ความเสี่ยง (Risk communication)</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม SERT นายประวีติ แผลงมัลย์ (หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย) - รายงานความก้าวหน้าในการจัดทำมาตรการ COVID Free Setting</p>  <p>กรอบแนวคิดในการดำเนินการ COVID Free Setting</p>  <p>- เจ็อนไขการประเมินและการรับรอง</p>  <p>- การประเมินตนเองของสถานประกอบการ รายอำเภอ</p>  <p>- ผลการประเมินตนเองของสถานประกอบการ ราย Setting</p>  <p>https://stopcovid.anamai.moph.go.th/webapp/main.php Facebook fanpage มพชนมบุรี</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																																																																
<p>ทีม HVRRT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety)</p> <p>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานข้อมูลการบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๗ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <table border="1" data-bbox="211 743 589 964"> <thead> <tr> <th colspan="4">2P Safety HCW</th> </tr> <tr> <th colspan="4">สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565</th> </tr> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>วันที่ติดเชื้อ</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>5 ม.ค.65</td> <td>รพ.บางขุน</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>8 ม.ค. 65</td> <td>รพ.บางเขิน</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>5-24 ม.ค. 65</td> <td>รพ.มหาสารคาม</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>21-30 ม.ค.65</td> <td>รพ.เชียงใหม่</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมทั้งสิ้น เดือน มกราคม 65</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="211 968 589 1203"> <thead> <tr> <th colspan="4">2P Safety HCW</th> </tr> <tr> <th colspan="4">สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565</th> </tr> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>วันที่ติดเชื้อ</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2-21 ก.พ. 65</td> <td>รพ.พญามาริยา</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2,3,17 ก.พ. 65</td> <td>รพ.บรบือ</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>3-28 ก.พ. 65</td> <td>รพ.มหาสารคาม</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>4-27 ก.พ. 65</td> <td>รพ.ยางสีสุราช และ รพ.มัญจาคีรี</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5-24 ก.พ. 65</td> <td>รพ.โพนพิสัย</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>4-14 ก.พ.65</td> <td>รพ.พริ้ง</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>7,20 ก.พ. 65</td> <td>รพ.ยโสธร</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="211 1207 589 1442"> <thead> <tr> <th colspan="4">2P Safety HCW</th> </tr> <tr> <th colspan="4">สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565</th> </tr> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>วันที่ติดเชื้อ</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>14 ก.พ.65</td> <td>รพ.วาปีปทุม</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>17 ก.พ.65</td> <td>รพ.บรบือ</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>8-25 ก.พ.65</td> <td>รพ.กันทร</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>20-26 ก.พ.65</td> <td>รพ.บรบือ</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>1 มี.ค.-65</td> <td>รพ.ยางสีสุราช</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>1-7 มี.ค.65</td> <td>รพ.มหาสารคาม</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมทั้งสิ้น 1 ม.ค.-7 มี.ค.65</td> <td>156</td> </tr> </tbody> </table>	2P Safety HCW				สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565				ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)	1	5 ม.ค.65	รพ.บางขุน	1	2	8 ม.ค. 65	รพ.บางเขิน	1	3	5-24 ม.ค. 65	รพ.มหาสารคาม	5	4	21-30 ม.ค.65	รพ.เชียงใหม่	5	รวมทั้งสิ้น เดือน มกราคม 65			12	2P Safety HCW				สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565				ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)	1	2-21 ก.พ. 65	รพ.พญามาริยา	5	2	2,3,17 ก.พ. 65	รพ.บรบือ	10	3	3-28 ก.พ. 65	รพ.มหาสารคาม	56	4	4-27 ก.พ. 65	รพ.ยางสีสุราช และ รพ.มัญจาคีรี	7	5	5-24 ก.พ. 65	รพ.โพนพิสัย	13	6	4-14 ก.พ.65	รพ.พริ้ง	7	7	7,20 ก.พ. 65	รพ.ยโสธร	3	2P Safety HCW				สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565				ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)	8	14 ก.พ.65	รพ.วาปีปทุม	1	9	17 ก.พ.65	รพ.บรบือ	3	11	8-25 ก.พ.65	รพ.กันทร	13	12	20-26 ก.พ.65	รพ.บรบือ	3	13	1 มี.ค.-65	รพ.ยางสีสุราช	1	14	1-7 มี.ค.65	รพ.มหาสารคาม	22	รวมทั้งสิ้น 1 ม.ค.-7 มี.ค.65			156		
2P Safety HCW																																																																																																																		
สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565																																																																																																																		
ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)																																																																																																															
1	5 ม.ค.65	รพ.บางขุน	1																																																																																																															
2	8 ม.ค. 65	รพ.บางเขิน	1																																																																																																															
3	5-24 ม.ค. 65	รพ.มหาสารคาม	5																																																																																																															
4	21-30 ม.ค.65	รพ.เชียงใหม่	5																																																																																																															
รวมทั้งสิ้น เดือน มกราคม 65			12																																																																																																															
2P Safety HCW																																																																																																																		
สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565																																																																																																																		
ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)																																																																																																															
1	2-21 ก.พ. 65	รพ.พญามาริยา	5																																																																																																															
2	2,3,17 ก.พ. 65	รพ.บรบือ	10																																																																																																															
3	3-28 ก.พ. 65	รพ.มหาสารคาม	56																																																																																																															
4	4-27 ก.พ. 65	รพ.ยางสีสุราช และ รพ.มัญจาคีรี	7																																																																																																															
5	5-24 ก.พ. 65	รพ.โพนพิสัย	13																																																																																																															
6	4-14 ก.พ.65	รพ.พริ้ง	7																																																																																																															
7	7,20 ก.พ. 65	รพ.ยโสธร	3																																																																																																															
2P Safety HCW																																																																																																																		
สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 7 มีนาคม 2565																																																																																																																		
ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน)																																																																																																															
8	14 ก.พ.65	รพ.วาปีปทุม	1																																																																																																															
9	17 ก.พ.65	รพ.บรบือ	3																																																																																																															
11	8-25 ก.พ.65	รพ.กันทร	13																																																																																																															
12	20-26 ก.พ.65	รพ.บรบือ	3																																																																																																															
13	1 มี.ค.-65	รพ.ยางสีสุราช	1																																																																																																															
14	1-7 มี.ค.65	รพ.มหาสารคาม	22																																																																																																															
รวมทั้งสิ้น 1 ม.ค.-7 มี.ค.65			156																																																																																																															
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ขอให้ HR ทุกหน่วยงานวางแผนจัดบุคลากรเพื่อหมุนเวียนปฏิบัติงานให้เกิดความปลอดภัยต่อบุคลากร และประชาชนที่เข้ามาใช้บริการ</p> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <p>- ไม่มี -</p>																																																																																																																		

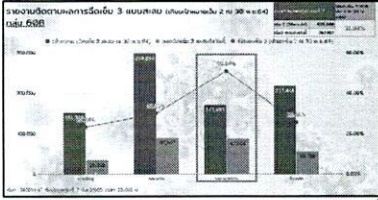
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) นายวิวัฒน์ ละอองทอง (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <p>- การเบิกจ่ายงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ นอกสถานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๑๔๗,๐๐๐ บาท ดำเนินการเบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๖.๕ ล้านบาท อยู่ระหว่างตรวจสอบเอกสารหน่วยงาน ที่คงเหลือ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนด</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - นัดหมายการประชุม EOC ทุกห้องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคาร ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. ผลเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) จังหวัดมหาสารคาม (เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> <p>๑.๑ ผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ผลการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม</p>  <p>๑.๒ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่มเป้าหมายรายจังหวัด</p>  <p>๑.๓ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม ภาพรวมทุกกลุ่มประชากร</p> 		

วาระที่/เรื่อง

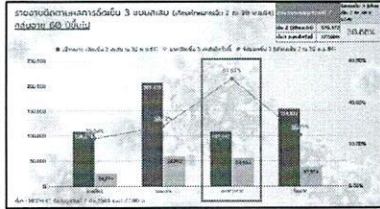
ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

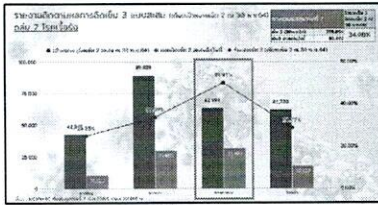
๑.๔ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบ
สะสม กลุ่ม ๖๐๘



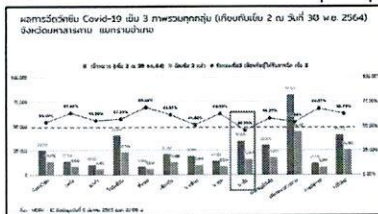
๑.๕ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม
กลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป



๑.๖ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม
กลุ่ม ๗ โรคเรื้อรัง



๑.๗ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่ม



๑.๘ รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม
รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC
ข้อมูลวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕

อำเภอ	จำนวน	ร้อยละ (%)
...
...
...

๑.๙ ข้อมูลการฉีดเข็มที่ ๑ แยกสูตร ระหว่างวันที่ ๑-๒๘
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

สูตร	วันที่	จำนวน
...
...
...

๑.๑๐ ข้อมูลการฉีดเข็มที่ ๒ แยกสูตร ระหว่างวันที่ ๑-๒๘
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๑.๑๑ รายงานผลการติดตามการฉีดวัคซีน Pfizer ของนักเรียนอายุ ๑๒-๑๗ ปี เข็มที่ ๑ เข็มที่ ๒ และ เข็มที่ ๓


๑.๑๒ สรุปจำนวนการฉีดวัคซีนนักเรียนก่อนวัยประถมศึกษา และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ ที่มีอายุ ๕- ๑๑ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ที่มีความประสงค์ฉีดวัคซีน Pfizer ฝาสี่เข็มสำหรับเด็กจำแนกรายอำเภอ


๒. ผลเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) จังหวัดมหาสารคาม (เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)

๒.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕)


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<div data-bbox="213 223 592 769"> </div> <p data-bbox="51 776 730 957">๓. จังหวัดมหาสารคามยกระดับความครอบคลุมวัคซีน เพื่อสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชน และการเร่งฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ เพื่อให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรค ประจำถิ่น</p> <p data-bbox="95 968 633 1004">๓.๑ การดำเนินการเร่งรัดในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕</p> <div data-bbox="228 1008 613 1229"> </div> <p data-bbox="51 1229 751 1322">๓.๒ การดำเนินการ (ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕)</p> <div data-bbox="228 1327 613 1521"> </div> <p data-bbox="51 1528 205 1563">ประธาน (IC)</p> <p data-bbox="51 1568 758 1754">๑. ให้หน่วยบริการ รายงานผลการดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ ตนเอง พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแวง อำเภอกันทรวิชัย</p> <p data-bbox="79 1765 652 1849">- จะดำเนินการตามนโยบายของจังหวัดมหาสารคาม ทุกขั้นตอนอย่างเคร่งครัด</p> <p data-bbox="51 1860 747 1944">๒. ให้ทุกหน่วยงานเร่งดำเนินการประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ ในชุมชน คู่ขนานกับการดำเนินการของ อสม.</p> <p data-bbox="51 1955 718 2123">๓. ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จัดเตรียม อสม. เพื่อเข้าร่วมรับฟังการประชุม EOC ทุกครั้ง เพื่อรับรู้นโยบายการ ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 และ สร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงานร่วมกัน</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -		
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ นางพชรวรรณ คุณสุภรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) ๑. เนื่องจากวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ จำนวนมากกว่า ๓๐๐ ราย ซึ่งพบปัญหาความล่าช้าในการ เรียงลำดับรหัสผู้ป่วยของจังหวัด จึงขอให้ทุกอำเภอดำเนินการ ประสานผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาเบื้องต้น โดยหากมีอาการ สีเขียว ให้นำเข้ารักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) ได้ทันที ๒. วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ทีมงานและผู้เข้าร่วมการประกวด Mr. Global จะเดินทางมาถึงจังหวัดมหาสารคาม ขอให้ทุกพื้นที่ เป้าหมาย ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting และ เน้นย้ำให้ประชาชนในพื้นที่ดำเนินการตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด		

.....  ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....  นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)