



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทร.๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๐๙  
ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๓/๒๕ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

### เรื่องเดิม

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมมอโยธยา ชั้น ๓ อาคาร ๔ ชั้น ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา นั้น

### ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ และฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมดังกล่าวแล้ว

### ข้อพิจารณา

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนาม รายงานการประชุมที่แนบมาพร้อมนี้

(นายทรงวุฒิ กระจ่างเย่า)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นายณรงค์ ฤวิสิสาร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑๘ ก.พ. ๒๕๖๔

ลงนามแล้ว

(นายพีระ อาริรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑๘ ก.พ. ๒๕๖๔

รายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมมอโยธยา ชั้น ๓ อาคาร ๔ ชั้น ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

\*\*\*\*\*

กรรมการผู้มาประชุม

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายภานุ แยมศรี                | ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธาน                          |
| ๒. นายประทีป การมิตรี            | ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา   |
| ๓. นายสันต์ สร้อยแสง             | หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย<br>จังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| ๔. นางพิศมัย เลิศอิทธิบาท        | ประชาสัมพันธ์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา                                |
| ๕. นายชูฤทธิ์ เสนีย์มโนมัย       | ปศุสัตว์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา                                     |
| ๖. นายกิตติพงษ์ สุขคุณณี         | (แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔<br>จังหวัดสระบุรี   |
| ๗. นายคมกฤษ บุรุษพัฒน์           | (แทน) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา                  |
| ๘. นายชูเกียรติ บุญมี            | นายกเทศบาลตำบลบางบาล   |
| ๙. นายคุณพจน์ แพรดำ              | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระจุิว                                   |
| ๑๐. นางเพิ่มศิริ เลอมานูวรรรัตน์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา                                |
| ๑๑. นายสุนทร โรจน์สุริยวงศ์      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้อย  |
| ๑๒. นายธำปกรณ จิตตบุญท์          | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน                                       |
| ๑๓. นายชัชรินทร์ ปิ่นสุวรรณ      | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี  |
| ๑๔. นายอภิรักษ์ วัฒนวิกกิจ       | สาธารณสุขอำเภอบางปะอิน   |
| ๑๕. นายมานพ วัฒนพันธุ์           | สาธารณสุขอำเภอบางซ้าย  |
| ๑๖. นายพีระ อารีรัตน์            | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา                            |
| ๑๗. นายณรงค์ ถวิลวิสาร           | นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)                              |
| ๑๘. นายทรงวุฒิ กระจ่างเยา        | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ                                     |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| ๑. นายทำเนียบ แสงขมภู   | หัวหน้าสำนักงานจังหวัดพระนครศรีอยุธยา           |
| ๒. นายอนันต์ ถ้ำทอง     | ท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา                  |
| ๓. นายอนุพันธ์ ยวนบุญย์ | ป้องกันจังหวัดพระนครศรีอยุธยา                   |
| ๔. นายวิรัตน์ แข็งขัน   | ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา         |
| ๕. นางสาวรัตนา ทองกลับ  | แรงงานจังหวัดพระนครศรีอยุธยา                    |
| ๖. นางพจนารถ สุทธิพร    | ประกันสังคมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา               |
| ๗. นางจรีพร ชันดี       | วัฒนธรรมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา                  |
| ๘. ดร.อุดมศักดิ์ เพชรผา | ศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา                |
| ๙. ดร.นพดล ปรารงค์ทอง   | (แทน) อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา |
| ๑๐. นางสาวกี พูลศิริ    | ผู้อำนวยการกองพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏฯ   |
| ๑๑. นางลักษณา เตชวงษ์   | ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏฯ  |

๑๒. พันเอกเพิ่มศักดิ์ ชุนโชน
๑๓. พ.ต.ท.วิสต์ธนภูมิ กุลจิตติชุตติพร
๑๔. นายศิริวัฒน์ บริบูรณ์
๑๕. นายกฤษณ์ เกียนมิตรภาพ
๑๖. นางสยมพร กุลสุ
๑๗. นายพงศ์จิตต์ รวีกิจสัมฤทธิ์
๑๘. นายเศกสรรค์ ชวนะดีเลิศ
๑๙. นางโสภา พิชัยณรงค์
๒๐. นายศุภรัชช กนกอุดม
๒๑. นายภาณุพงศ์ ปลอดกระโทก
๒๒. นางกุลญาณัญญ์ ปิ่นกระจาย
๒๓. นายนครินทร์ อางหาญ
๒๔. นางวลีย์ ไกรพจน์
๒๕. นางปาริชาติ พุทธิสง
๒๖. ร.ต.อ.หญิงนวรรตน์ ธรรมรัตน์ไศภณ
๒๗. นางเกษราภรณ์ สุขทรัพย์ศรี
๒๘. นายประกิจ โพธิอาศน์
๒๙. นางสาวจุไรรัตน์ คงล้อมญาติ
๓๐. นางสาวลักษณีย์ วิจิตรบรรจง
๓๑. นางนัยนา เนตรทิพย์
๓๒. นายสมชาติ สุนสุข
๓๓. นายจตุพร ผาสุกถ้อย
๓๔. นางสาวมณฑิพย์ ฤทธิไกร
๓๕. นางสาวณัฐพร สุขพอดี
๓๖. นางสาวญาณษา สันติญากุล
๓๗. นางสาวกมลพร สีหาค
๓๘. นางสาวอลิษา พลเดช
๓๙. นางสาวเพชรรัตน์ สุนทรจันทร์
๔๐. นางสาวปราณี ตรีรมณ์
๔๑. นางสาวประภาพร ธงไชยฤทธิ์
๔๒. นางสาวสายทิพย์ วัชรศิลป์
๔๓. นายสมพร ไทรน้อย
๔๔. นางอริสรา หาญศึก
๔๕. นายมีชัย จันทร์ศิลา
๔๖. นายชัยวัฒน์ พรหมแดง

รองผู้อำนวยการกองอำนวยการรักษาความมั่นคง  
ภายในราชอาณาจักรจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
(แทน) ผู้กำกับการตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
(แทน) นายอำเภอนครหลวง  
(แทน) นายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา  
ผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย  
(แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา  
ปลัดอำเภอ  
ปลัดอำเภอ  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ  
หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  
นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ  
นักทรัพยากรบุคคล  
นักวิชาการพัสดุ  
ผู้ประสานงานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
นักประชาสัมพันธ์  
ผู้สื่อข่าว  
ผู้สื่อข่าว  
ผู้สื่อข่าว

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ตามที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๒๑๔๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อเป็นกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อรับทราบสถานการณ์โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และมาตรการดำเนินการพื้นที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

**ประธาน :** การประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดฯ ครั้งนี้เป็นการประชุมครั้งที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๔ ซึ่งสถานการณ์ COVID-19 มีผลกระทบที่ต่อเนื่องและมีหลายเรื่องที่ต้องมาพิจารณาาร่วมกัน ซึ่งมีการบริหารสถานการณ์เป็น ๒ ส่วน คือการควบคุมโรค โดยใช้กลไกของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ และในส่วนของผลกระทบด้านความมั่นคง ด้านเศรษฐกิจสังคม โดยใช้กลไกของศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดฯ ซึ่งสัปดาห์นี้จะประชุมในช่วงเช้าวันพุธที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ วันนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ มีวาระที่ต้องขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการหลายๆ เรื่อง รวมทั้งจะรายงานสถานการณ์สำคัญให้ที่ประชุมรับทราบ

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันอาทิตย์ที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ฝ่ายเลขานุฯ ได้แนบสรุปรายงานการประชุมดังกล่าว จำนวน ๒๐ หน้า มีคณะกรรมการฯ ท่านใดแก้ไขข้อได้โปรดแจ้งฝ่ายเลขานุฯ ทราบ และขอที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมเพื่อดำเนินการจัดเป็นเอกสารรายงานการประชุมที่สมบูรณ์ต่อไป

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์การโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) (ฉบับที่ ๒๐) และคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๕๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์การโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ ๒๑)

**ประธาน :** คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ จะเป็นคำสั่งตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ สอดคล้องกับที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนดไว้ ส่วนคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๕๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นคำสั่งที่ออกในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ มีข้อกำหนดที่ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสามารถปฏิบัติได้ แนวทางที่ทางศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ได้กำหนดว่าพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ๕ จังหวัด ส่วนคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะเข้มข้นกว่า คือเรื่องกรณีเดินทางข้ามพื้นที่ควบคุมด้วยตัวเองใน ๒๓ จังหวัด ต้องทำแบบรับรองกรณีประชาชนที่จำเป็นต้องเดินทาง แต่แนวทางที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนดให้ตรวจวัดอุณหภูมิ สอบถามเหตุผลความจำเป็น ติดตั้งและลงบันทึกข้อมูลแอปพลิเคชันหมอชนะ มอบหมายปลัดจังหวัดฯ ให้จำจังหวัดฯ ทำหนังสือชักชวนความเข้าใจ ให้ปฏิบัติอย่างประนีประนอม โดยใช้แนวทางหลักของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 โดยเฉพาะ Application หมอชนะ เป็นเรื่องความร่วมมือที่ควรจะต้องดำเนินการประชาสัมพันธ์ คือชักชวนไปในกรณีไม่มีหนังสือแสดงตน ก็ให้สอบถามเหตุผลด้วยวาจาและแนะนำให้ติดตั้ง Application หมอชนะ ก็จะไม่สร้างความเดือดร้อนกับประชาชนเกินความจำเป็น

เลขานุการ : สรุป ๕ จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ต้องมีเอกสารรับรองสำหรับการเดินทาง ส่วนจังหวัดอื่น  
ก็ขอทราบเหตุผลการเดินทาง

มติที่ประชุม : มอบปลัดจังหวัดฯ มอบหมายจ่าจังหวัดฯ ทำหนังสือชักชวนการปฏิบัติงาน กรณีประชาชน  
เดินทางข้ามพื้นที่ควบคุมสูงสุดเข้มงวด ๕ จังหวัด พื้นที่ควบคุมสูงสุด ๒๓ จังหวัด ปฏิบัติตามมาตรการที่  
ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนดเพื่อไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนกับประชาชนเกินความจำเป็น

๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดทำสปอร์ตประชาสัมพันธ์ ประชาชนที่มาท่องเที่ยวในศาสนสถาน  
(ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ)

ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ : ได้ส่งสปอร์ตประชาสัมพันธ์ที่ประชาสัมพันธ์จังหวัดฯ และประชาสัมพันธ์  
ในศาสนสถานและแหล่งท่องเที่ยว

ประธาน : ผาเจ้าหน้าทีกีฬาประจำอำเภอและเจ้าหน้าที่บริการท่องเที่ยวติดตามด้วย ผู้อำนวยการอุทยานประวัติศาสตร์  
พระนครศรีอยุธยา ได้หารือว่าพื้นที่ของอุทยานฯ พิจารณาจะปิดหรือไม่ เพราะอุทยานศรีเทพจังหวัดเพชรบูรณ์  
ปิดแล้ว ส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นสถานที่เปิดและเป็นสถานที่ไว้ให้ประชาชนได้ผ่อนคลาย  
ช่วยกันกระตุ้นการปฏิบัติตัวของนักท่องเที่ยว เข้มงวดให้แต่ละแหล่งท่องเที่ยวปฏิบัติตามแนวทาง  
ที่ประชาสัมพันธ์ออกไป

มติที่ประชุม : มอบหมายท่องเที่ยวและกีฬากำชับเจ้าหน้าที่กีฬาประจำอำเภอกับเจ้าหน้าที่บริการท่องเที่ยว  
ในการเฝ้าระวังมาตรการในสถานที่ท่องเที่ยว

๓.๓ สรุปผลการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING) และแผนปฏิบัติงาน  
ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING) ในพื้นที่เกิดโรค

รายงานสรุปผลการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING) ในกลุ่มเสี่ยง/สถานที่เสี่ยง (พื้นที่เกิดโรค)

วันที่ 10 มกราคม 2564 เวลา 20.00 น.

วันเดือนปี	อำเภอ	สถานที่	จำนวน	พบเชื้อ	ไม่พบเชื้อ	รวมผล	ทีมตรวจ	หมายเหตุ
29 ธันวาคม 2563	บางปะอิน	หมู่ที่ 2 ตำบลเชียงรากน้อย	235		235		รพ.การุณเวช	
29-31 ธันวาคม 2563 2-3 มกราคม 2564	ภาชี	ตลาดเทศบาลภาชี หมู่ที่ 5 ตำบลภาชี	795		795		รพ.การุณเวช	
29-30 ธันวาคม 2563	ภาชี	ตลาดเทศบาลภาชี หมู่ที่ 5 ตำบลภาชี	245		245		รพ.ศุภมิตรเสนา	
29-30 ธันวาคม 2563	ผักไห่	ตำบลดอนसान	576		576		รพ.ราชธานี	
29-30 ธันวาคม 2563	ผักไห่	ตำบลดอนसान	611		611		รพ.ราชธานี โรจนะ	
31 ธันวาคม 2563	ลาดบัวหลวง	ตลาดสามเมือง	235		235		รพ.ศุภมิตรเสนา	
5-6 มกราคม 2564	วังน้อย	ม. 5 ตลาดหมื่นมาก ต.พยอม	1,969	2	939	1,028	รพ.การุณเวช	
5-6 มกราคม 2564	บางปะอิน	ม.2 สามเรือน	1,043		1,043		รพ.ราชธานี	
6 มกราคม 2564	บางปะหัน	ต.ทับน้ำ / ต.บ้านม้า	690		690		รพ.ราชธานี โรจนะ	
6 มกราคม 2564	มหาราช	ม.4-6 ต.บ้านนา	550		540	10	รพ.ศุภมิตรเสนา	
7-8 มกราคม 2564	พระนครศรีอยุธยา	ต.หอรัตนไชย	1,819			1,819	รพ.การุณเวช	
8 มกราคม 2564	ผักไห่	ต.ศาลาน	317		317		รพ.ราชธานี	
8 มกราคม 2564	บางปะอิน	ต.ตลาดเกรียบ/บ้านแปง	672		672		รพ.ราชธานี โรจนะ	
9 มกราคม 2564	บางปะอิน	ต.บางกระสั้น/บ้านเลน	500				รพ.ศุภมิตรเสนา	
12 มกราคม 2564	นครหลวง	ตำบลบ้านจู้					รพ.การุณเวช	เป้าหมาย 500 ราย
12 มกราคม 2564	วังน้อย	ตลาดสี่ขา ต.ลำตาเสา					รพ.การุณเวช	เป้าหมาย 700 ราย
รวม			10,257	2	6,898	2,857		

การค้นหาผู้ป่วย Covid-19 ระลอกใหม่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้ติดเชื้อ	จำนวน
จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อระลอกใหม่	๓๗
การค้นหาผู้ป่วยตั้งรับ (Passive Case Finding)	๓๐
การค้นหาจากผู้สัมผัส (Contacting Case Tracing)	๖
การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active Case Finding)	๑

แผนปฏิบัติงานค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING) ในพื้นที่เกิดโรค

อันดับ	พื้นที่เสี่ยงค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก	วันเดือนปี ดำเนินการ	โรงพยาบาล
๑.	ต.หอรัตนไชย อ.อยุธยา	๗-๘ มกราคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลการุณเวช
๒.	ต.ตาลาน อ.ผักไห่	๘ มกราคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลราชธานี
๓.	ต.ตลาดเกรียบ อ.บางปะอิน	๘ มกราคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ
๔.	ต.บางกระสั้น / ต.บ้านเลน อ.บางปะอิน	๙ มกราคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลศุภมิตรเสนา
๕.	ต.บ้านซุง อ.นครหลวง	๑๒ มกราคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลการุณเวช
๖.	ต.ลำตาเสา อ.วังน้อย	๑๒ มกราคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลราชธานี

เลขานุการ : การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่ จำนวน ๑๒,๐๕๗ ราย ช่วงระบาดออกตรวจค้นหาเชิงรุก ช่วงวันหยุดที่ผ่านมาก็คจะเป็นที่อำเภอบางปะอิน ตำบลบางกะสั้น ตำบลบ้านเลน และตำบลตลาดเกรียบ ซึ่งเป็นจุดเสี่ยงในเรื่องบ่อนไก่ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ กำหนดไว้ที่ตำบลบ้านซุง อำเภอนครหลวง โดยโรงพยาบาลการุณเวช เป้าหมาย ๕๐๐ราย และที่ตลาดสี่ขา ตำบลลำตาเสา อำเภอวังน้อย เป้าหมาย ๗๐๐ ราย เป็นจุดที่เราพบผู้ติดเชื้อและประสานทำเชิงรุก ซึ่งผล Active case finding พบติดเชื้อ ๒ ราย คือ ตำบลพยอม เป็นภรรยาตำรวจที่จังหวัดนนทบุรี ซึ่งเป็นผู้ติดเชื้อคนที่ ๑๐๑ ของจังหวัดนนทบุรี และส่ง cohort ward ที่อำเภอนครหลวง อีกรายหนึ่งเป็นตำรวจจังหวัดปทุมธานี รักษาที่โรงพยาบาลตำรวจ ซึ่งการทำเชิงรุกก็จะรู้ว่า ชุมชนเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เราพยายามบล็อกใน case passive ให้ได้ contate case จากผู้ติดเชื้อยืนยัน ๖ ราย ในจุดที่ไปทำการค้นหาเชิงรุก ที่จะต้องเฝ้าระวัง จำนวน ๓๓๓ ราย ซึ่งมี จำนวน ๒๔๐ คน เฝ้าระวังครบ ๑๔ วันแล้ว ซึ่งการระบาดครั้งนี้เป็นเชื้อสายพันธุ์ที่มาจากเพื่อนบ้าน การระบาดครั้งแรกโอกาสการแพร่กระจายเชื้ออยู่ที่ ๑.๖ (คน ๑ คน สามารถแพร่กระจายไปได้ ๑.๖ คน) แต่การระบาดระลอกใหม่อยู่ที่ ๔ (คน ๑ คน สามารถแพร่กระจายไปได้ ๔ คน) จึงต้องพยายามเฝ้าระวังติดตามผู้สัมผัสให้ได้ครอบคลุม

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19) ประเทศไทยและจังหวัด

พระนครศรีอยุธยาข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓

- ประเทศไทย	ผู้ป่วยสะสม	จำนวน	๑๐,๒๙๘ ราย (ใหม่ ๒๔๕ ราย)
	ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลสะสม	จำนวน	๓,๘๐๓ ราย
	ผู้ป่วยกลับบ้าน	จำนวน	๖,๔๒๘ ราย
	เสียชีวิต	จำนวน	๖๗ ราย

- จังหวัดพระนครศรีอยุธยา คัดกรองผู้ป่วยสงสัยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค จำนวน ๙๖๓ ราย  
 รอผล ๓๑ ราย ตรวจไม่พบเชื้อ ๘๙๕ ราย (พบเชื้อระลอกใหม่ ๓๗ ราย)

* คนไทย	จำนวน	๙๒๘	คน
* คนต่างประเทศ	จำนวน	๓๕	คน
* ผู้ป่วยยืนยันระลอกใหม่	จำนวน	๓๗	ราย ดังนี้
- อำเภอพระนครศรีอยุธยา		๒	ราย
- อำเภอท่าเรือ		๕	ราย
- อำเภอนครหลวง		๑	ราย
- อำเภอบางไทร		๒	ราย
- อำเภอบางปะอิน		๑๒	ราย
- อำเภอบางปะหัน		๓	ราย
- อำเภอภาชี		๓	ราย
- อำเภอลาดบัวหลวง		๒	ราย
- อำเภовังน้อย		๑	ราย
- อำเภอมหาราช		๔	ราย

กลุ่มคัดกรองผู้ป่วยสงสัยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคเฝ้าระวัง แยกรายอำเภอ

ประเภทความเสี่ยง	จำนวน PUI	จำนวนผู้ป่วย/ติดเชื้อ	PUI รายใหม่ (10 มกราคม 64)	หมายเหตุ
1. ปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ	๗๓		๓	
2. อาชีพเสี่ยง เช่น มัคคุเทศก์, พนักงานเสิร์ฟ, พนักงานนวด, ขนส่งสินค้า, พนักงานขนส่งสินค้า/อาหาร	๑๑	๑		
3. เดินทางมาจากจังหวัดระบด	๑๐๖	๘		
4. สถานที่แออัด/เสี่ยง เช่น สถานบันเทิง ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด เป็นต้น	๒๓๕	๑	๑๖	
6. บุคลากรทางการแพทย์	๑๓		๑	
7. contact ผู้ป่วย covid-19	๑๕๗	๕	๙	
9. บ่อนไก่	๓๘๓	๒๑	๒	
ผลรวมทั้งหมด	๙๓๒	๓๗	๓๑	

เลขานุการ : จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พบผู้ติดเชื้อ ๓๗ ราย ยังอยู่ในกลุ่มสี่สี่ พบว่าเชื่อมโยงกับจังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดเชียงใหม่ เชื่อมโยงกับจังหวัดระยอง จังหวัดชลบุรี และเชื่อมโยงกับบ่อนไก่ คือสอบสวน ทาสาเหตุได้ ยังมีอำเภอที่ยังไม่พบผู้ป่วย คือ อำเภอบางบาล อำเภอเสนา อำเภอบางซ้าย อำเภอกุทัย อำเภอบ้านแพรก เชื่อมโยงถึงรายตำบล ผู้ที่สัมผัสกับบ่อนไก่ มี ๒๓ ตำบล อยู่ใน ๑๑ อำเภอ สาเหตุไม่ชัดเจนคือรายที่ ๒๐ เป็นเด็ก อายุ ๙ ปี กับรายที่ ๓๑ ที่มีความคลาดเคลื่อน ข้อมูลเหล่านี้จะนำมาแจ้งในพื้นที่ให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เพื่อตรวจหาเชื้อ กักตัวหรือเฝ้าระวัง ๑๔ วัน ขณะนี้ มีผู้ป่วย ๓๗ ราย อยู่ใน cohort ward อำเภอนครหลวง จำนวน ๒๒ เพียง สามารถส่งไปโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ที่จะรับผู้ติดเชื้อได้

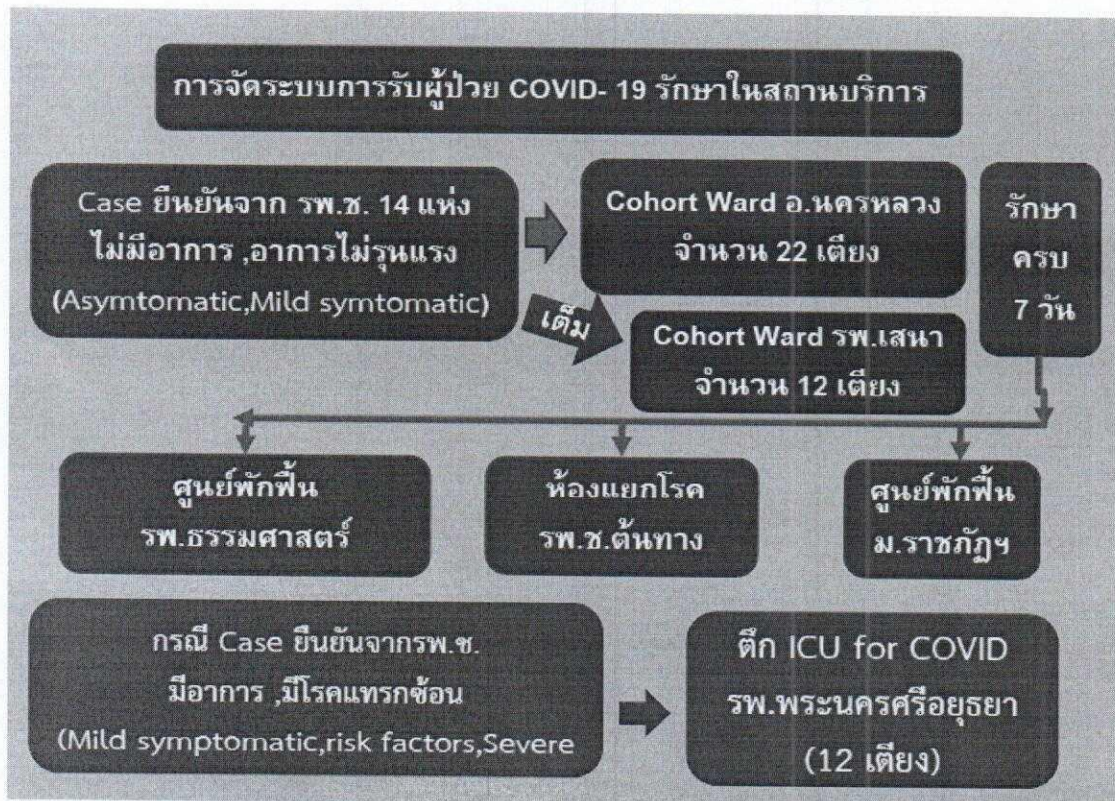
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา : มีผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๕ ราย รายแรกอาการไม่ค่อยดี ขณะนี้ อาการยังคงที่อยู่ เนื่องจากว่ายังใส่ท่อช่วยหายใจ ลักษณะของปอดยังมีการอักเสบอย่างรุนแรงทั้ง ๒ ข้าง

และอีกรายหนึ่งอาการคงที่ รวมถึงเด็กอายุ ๙ ปี ก็ยังอาการคงที่ อีก ๒ ราย ผู้ป่วยอายุ ๓๕ ปี อาการปกติ และรายที่ ๕ มีโรคเบาหวานและความดันสูงร่วมด้วย ให้นยา favipiravir แต่ยังไม่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ขณะนี้ สถานการณ์ทางโรงพยาบาล มีเตียงของผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง จำนวน ๒๒ เตียง มีจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๓๒ เตียงแล้ว ขณะนี้ก็ยังมียาจำนวนที่เพียงพออยู่

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา :** โรงพยาบาลเสนา ไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อ มีผู้ป่วย PUI ที่รุนแรงต้องใส่ เครื่องช่วยหายใจ ๓ ราย ไม่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ๒ ราย รวมเป็น ๕ ราย ผลการตรวจยืนยัน Negative แต่ตอนนี้กำลังรอผลอีก ๒ ราย คืออาการหนักใช้เครื่องช่วยหายใจ ๑ ราย และมีอาการรุนแรงใช้ออกซิเจน มีอาการ pneumonia เล็กน้อยหนึ่งราย ก็รอผลอยู่ สภาพห้องที่ใช้ได้ถ้าเป็น Cohort ward จำนวน ๑๒ เตียง ส่วนห้องแยกโรค AIRR negative ของเรายังใช้เครื่องช่วยหายใจไม่ได้ ฉะนั้นจึงแบ่งได้ ๓ โซน โซนบริหารจัดการ โซนผู้ป่วย Covid-19 ไม่มีอาการหรืออาการไม่รุนแรง โซนอาการรุนแรง เครื่องช่วยหายใจก็จะใช้การบริหารจัดการ และวันนี้ที่บริษัทจะมาติดต่อเครื่องเซ็นทรัลมอนิเตอร์ให้ที่ Cohort ward สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก ต้องดูว่า ถ้ามีผู้ป่วยเข้าไป ทางทีมอาจจะเลื่อนการติดตั้ง

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### ๔.๒ การจัดระบบการรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



**เลขานุการ :** Cohort ward โรงพยาบาลแยกโรค ผู้ป่วยถ้าไม่มีอาการหรืออาการไม่รุนแรง ใน ๑๔ อำเภอ จะส่งไปที่ Cohort ward อำเภอนครหลวง ๒๒ เตียง ยกเว้นอำเภอพระนครศรีอยุธยาจะส่งโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา อำเภอเสนาจะส่งโรงพยาบาลเสนา ถ้า Cohort ward อำเภอนครหลวง เต็มก็ส่ง Cohort ward ของโรงพยาบาลเสนา จำนวน ๖ เตียง ขณะนี้มีที่พักรักษาที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ รับไป ๒ ราย พอครบ ๑๐ วัน ก็จะให้กลับบ้าน เพื่อพักรักษา ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏฯ เคยทำเป็นสถานที่พักรักษาที่ที่แล้ว ตอนนี้ก็จะนำมาเพื่อเป็นศูนย์พักพิง จำนวน ๓๐ ห้อง จะไม่สร้างความตะหนกเหมือนโรงพยาบาลสนาม ของจังหวัดสมุทรสาคร



ประธาน : ตอนนี้ที่โรงพยาบาลแยกโรค อำเภอนครหลวง จำนวน ๒๒ ห้อง ใช้ไปทั้งหมดก็ห้องแล้ว

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย : ใช้ไป ๒๒ ห้องแล้ว

ประธาน : โรงพยาบาลแยกโรค อำเภอนครหลวง เต็มทั้ง ๒๒ เตียง รวมทั้งรายที่ ๓๖-๓๗ ล่าสุดด้วยใช้ใหม่ ถ้าพบรายใหม่จะส่งโรงพยาบาลเสนา หรือจะส่งไปโรงพยาบาลธรรมศาสตร์

เลขานุการ : โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ จะไม่รับเคสใหม่ ต้องรอให้อยู่ Cohort ward ต้องรักษาระยะแรก ๗ วันก่อน จะรับในรายที่ไม่มีอาการแล้ว ที่จะอยู่กับเราจะต้องอยู่ให้พ้น ๗ วัน พอมั่นใจว่าไม่มีโรคแทรกซ้อนถึงจะรับไปพักฟื้น

ประธาน : ถ้ามีเคสใหม่เข้ามาในเวลานี้ก็ต้องไปโรงพยาบาลเสนา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย : วันนี้ว่าง ๔ เตียง สำหรับผู้ชายทั้งหมด ถ้าเป็นผู้หญิงต้องไปโรงพยาบาลเสนา  
รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา : โทษสารของกระทรวงมหาดไทย เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๔ ข้อที่ ๔ ได้กำหนดให้จัดตั้งโรงพยาบาลสนามในพื้นที่ ให้จังหวัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ เพื่อพิจารณาจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและเตรียมความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับบริหารจัดการ พิจารณาสถานที่ที่เหมาะสมและชี้แจงให้ประชาชนเข้าใจ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาในการต่อต้าน

เลขานุการ : ศูนย์พักฟื้นที่มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๓๐ ห้อง ถือว่าเป็นโรงพยาบาลสนาม แต่ไม่ใช่คำว่าโรงพยาบาลสนาม เพราะชาวบ้านจะต่อต้าน cohort ward ของอำเภอนครหลวง ก็คือโรงพยาบาลสนาม คือใช้เป็นสถานที่พักฟื้น ประชาชนจะไม่ค่อยกลัว แต่ใช้โรงพยาบาลสนามเมื่อไหร่ก็จะมี การต่อต้านออกมา

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ขอสันับสนุนการจัดการ Cohort Ward อำเภอนครหลวง และการจัดการสถานที่พักฟื้น มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๑.๑ ขอสันับสนุนอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย (Cohort Ward) จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เลขานุการ : Cohort ward ที่อำเภอนครหลวง จะขอสันับสนุนอาหารและน้ำดื่ม จากทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งได้ทำหนังสือเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในการที่จะขอรับการสนับสนุนในการดูแล เงินบริจาค ๑๐๐,๐๐๐ บาท ใกล้จะหมดแล้ว ได้ประสานกับทาง cohort ward ทราบว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดก็ยินดีสนับสนุน

ประธาน : องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รับทราบแนวทางในการดำเนินงานหรือไม่

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา : รับทราบและยินดีให้การสนับสนุนตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอรับการสนับสนุนอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย

เลขานุการ : เงินบริจาคใกล้จะหมดแล้ว และเริ่มมีคนเอาน้ำมาบริจาคและจะขอสันสนับสนุนบริษัทต่างๆ ต่อไป

ประธาน : การจัดการทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ จะเป็นคนจัดหาดำเนินการหรือจะให้ทางโรงพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย : ถ้าเป็นไปได้อยากให้เป็นการจัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ส่วนการบริหารภายใน Cohort ward จะดูแลจัดการเอง

**ประธาน :** ให้รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ประสานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบ Cohort ward

**มติที่ประชุม :** มอบรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประสานกับ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย สนับสนุนอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย ใน Cohort ward

**๕.๑.๒ ด้านความปลอดภัย ได้แก่ การติดตั้งกล้องวงจรปิด, การรักษาความปลอดภัยภายในบริเวณ ด้านการสนับสนุนอาหาร ด้านการกำจัดขยะบริเวณสถานพักฟื้น ในมหาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จากเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา**

**เลขานุการ :** สถานพักฟื้นหอพักมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ใช้ตึกมีแอร์ที่ไม่มีนักศึกษาพักอยู่ มีห้องสำหรับ Nurse station เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ไปดูแลผู้ป่วยมีสิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอ จะขอความร่วมมือจากทางเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา ในเรื่องของอาหารและน้ำ การดูแลรักษาความปลอดภัย กล้องวงจรปิดเพื่อตรวจสอบไม่ให้ผู้พักพื่นออกไปไหน/การดูแลเรื่องระบบกำจัดขยะบริเวณสถานพักฟื้น/จัดทำรั้วกัน อยากรู้กัน อยากรู้กัน ทางเทศบาลนครฯ สนับสนุน ในส่วนของแพทย์หรือพยาบาล เจ้าหน้าที่ที่ไปดูแลก็จะจัดการแบบ Cohort ward จะเปลี่ยนเวรกันมาดูแล เป็นการเตรียมความพร้อมเหมือนโรงพยาบาลสนามและสำหรับผู้ที่มาพักพื่นกรณีที่บ้าน/ชุมชนยังไม่พร้อมที่จะให้กลับไป

**ประธาน :** เทศบาลนครฯ ได้ปรับปรุงไว้ ตึกที่ไม้ใช่ห้องแอร์มีนักศึกษาเข้าไปพักแล้ว ส่วนห้องแอร์มีทั้งหมดที่ห้องรองอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา : การระบอบแรก ให้อาคารหอพัก ๕ , ๖ รวม ๒ หลัง แต่ขณะนี้ทั้ง ๒ หอ ยังอยู่ระหว่างปรับปรุงซ่อมแซม โดยได้ผู้รับเหมาเรียบร้อยแล้ว แต่ว่าเพื่อเป็นการสนับสนุนจังหวัดฯ ในการบริหารจัดการเรื่องโควิด-19 จะให้ผู้รับเหมาเข้าทำงานเฉพาะหอพัก ๕ ก่อน ส่วนหอพัก ๖ จะยึดเวลาผู้รับเหมาเข้าปรับปรุงไปจนถึงสิ้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ จะมีจำนวน ๓๐ ห้อง ๖๐ เตียง เพื่อไม่ให้เกิดความตระหนักกับอาจารย์เจ้าหน้าที่รวมถึงนักศึกษาที่อยู่บริเวณใกล้เคียงก็ให้มีการล้อมรั้วเพื่อแยกส่วนออกจากที่พักอาศัยของอาจารย์เจ้าหน้าที่และนักศึกษา

**รองนายกเทศมนตรีเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา :** ท่านนายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา เชิญทางมหาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา มาประชุมที่ทางเทศบาลนครฯ แล้ว และไปดูพื้นที่ที่จะปรับปรุงเพิ่มเติมและสั่งการให้ช่างดำเนินการแล้ว ส่วนเรื่องรั้วจะเข้าไปดำเนินการล้อมรั้วตรงหอพัก ๖ เรื่องกล้องวงจรปิด อาหารรวมทั้งการกำจัดขยะ ท่านนายกเทศมนตรีนครฯ จะให้การสนับสนุนตามที่ทางจังหวัดฯ และทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ขอรับการสนับสนุน ส่วนเรื่องเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยขณะนี้เจ้าหน้าที่เทศกิจจำนวน ๕๕ ราย กักตัวอยู่เนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยงกรณีผู้ติดเชื้อที่ตำบลหอรดน้อย ซึ่งลูกชายทำงานเทศกิจตาม Timeline เพื่อความปลอดภัยต้องกักตัวอยู่ที่บ้าน ๑๔ วัน และ เรื่องชุด PPE ยินดีจะสนับสนุน ให้กับทางโรงพยาบาลให้ทำเรื่องขอสนับสนุนเข้ามา ส่วนเรื่องอุปกรณ์การแพทย์อื่นๆ ถ้าทางเทศบาลนครฯ สามารถสนับสนุนได้ก็ยินดีให้การสนับสนุน

**ประธาน :** ด้านภารกิจได้มอบ ภารกิจในภาพรวม รวมทั้งเรื่องสถานที่ที่เตรียมการไว้แล้ว และผู้ที่ได้รับมอบภารกิจ ก็พร้อมรับมอบภารกิจ ที่ขอเพิ่มเติมคือ ๑) ของให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ มอบหมายผู้รับผิดชอบเป็น Mr. hospitel เพื่อให้รับผิดชอบในการบริหารจัดการทั้งหมดและจัดโครงสร้างเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่จะมารองรับตรงนี้ ๒) เรื่องของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการรักษาความปลอดภัย มอบปลัดจังหวัดฯ นำเจ้าหน้าที่ อส. เข้าไปเสริมในระหว่างที่ทางเทศกิจ ยังกักตัวไม่ครบ ๓) จัดทำ Timeline การปฏิบัติงานร่วมกัน จะได้ว่าเราจะใช้สถานที่ตรงนี้ภายในวันที่เท่าไร ส่วน Cohort ward ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย เป็นผู้รับผิดชอบแล้ว อาจจะต้องให้นายแพทย์สักท่านหนึ่งเป็นหัวหน้าชุดและจัดระบบ วาง Timeline ร่วมกับทางปกครอง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อส. มาเสริมเรื่องการรักษาความปลอดภัย

**มติที่ประชุม : มอบหมาย**

๑. มหาวิทยาลัยราชภัฏฯ จัดสถานที่สถานพักฟื้นภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
๒. มอบเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา ดูแลด้านความปลอดภัย ได้แก่ กล้องวงจรปิด, การรักษาความปลอดภัย ด้านการสนับสนุนอาหาร ด้านการกำจัดขยะบริเวณสถานพักฟื้น ภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
๓. มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ มอบหมาย Mr. hospitel รับผิดชอบในการบริหารจัดการสถานพักฟื้น ภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
๔. มอบปลัดจังหวัดฯ จัดเจ้าหน้าที่อาสาสมัครเข้าไปเสริมการรักษาความปลอดภัยในระหว่างที่เจ้าหน้าที่เทศกิจยังไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่รักษาความปลอดภัย ภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
๕. มอบหมายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ จัดทำ Timeline การปฏิบัติงานของหน่วยงาน ในการดำเนินการจัดตั้งสถานพักฟื้นภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

**๕.๒ การขอสนับสนุนทรัพยากรที่ใช้ในการรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

**เลขานุการ :** การขอรับการสนับสนุนทรัพยากร surgical mask, PPE ของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จะเหลือใช้ได้อีกแค่ ๑๐ วัน จึงอยากขอสนับสนุนเรื่อง PPE กับอุปกรณ์อื่นๆ ที่อาจจะไม่พอในอนาคต สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ มีการ swab ให้ผู้มีความเสี่ยงสูง tube vtm ที่เคยซื้อ ๑,๐๐๐ หลอด ใช้หมดแล้วจึงอยากของบประมาณสนับสนุนอีก ๒,๐๐๐ หลอด ประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา :** ที่กังวลใจคือเรื่องชุด PPE สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วย เนื่องจากตอนนี้ปริมาณที่คงเหลือประมาณ ๒,๐๐๐ กว่าชุด ซึ่งวันหนึ่งใช้ประมาณ ๒๐๐ ชุด อาจจะใช้ได้ประมาณ ๑๐ วัน เป็นที่กังวลของทางทีมแพทย์และทางเจ้าหน้าที่บุคลากร

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา :** โรงพยาบาลเสนา หน้ากาก N95 ก็มีปัญหา ถ้าแบบธรรมดา ไม่กระชับเวลาใช้กับผู้ป่วยเป็น PUI จึงอยากได้เป็นแบบ Industry แบบโรงงานหรือแบบทางการแพทย์ที่ใช้สวมหัว เพราะแบบเหน็บหูค่อนข้างทรมาน ชุด PPE Antivirus เรามีประมาณ ๑๐ ชุด ที่เหลือจะ PPE เป็นแบบธรรมดา จึงขอรับการสนับสนุนด้วย

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้อย :** ไม่ใช่เฉพาะโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยากับโรงพยาบาลเสนาหน่วยบริการโรงพยาบาลอื่นๆ ไม่ว่าจะชุด Isolate ground ชุด PPE ถึงไม่มีผู้ติดเชื้อก็ใช้เยอะ เพราะทุกคนต้องใช้ แม้แต่การซักประวัติผู้ป่วย ค่าใช้จ่ายสูงมาก ฝากท้องถิ่นจังหวัดฯ หรือองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ช่วยสนับสนุนด้วย

**ประธาน :** เรื่องนี้ให้ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ นำเข้าที่ประชุมในวันนี้ ก็เพื่อที่จะได้ติดตามเรื่องความพร้อมด้านทรัพยากร จะแยกเป็น ๒ ส่วน ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ที่ขอสนับสนุนจากส่วนกลางให้แยกไว้ต่างหาก ๒) โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ซึ่งมีที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลนครฯ ขอให้เทศบาลนครฯ เป็นเจ้าภาพ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ทำเรื่องขอสนับสนุนไปที่เทศบาลนครฯ ส่วนโรงพยาบาลอื่นๆ ขอให้ทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ เป็นผู้สนับสนุน โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ รวบรวมความต้องการในส่วนนี้และทำเรื่องแจ้งให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ จัดหาต่อไป

**มติที่ประชุม : เห็นชอบมอบ**

๑. มอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดทำแผนรับการสนับสนุนงบประมาณจากส่วนกลาง

๒. มอบเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา สนับสนุนงบประมาณที่ใช้ในการรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สนับสนุนงบประมาณที่ใช้ในการรักษา ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในส่วนโรงพยาบาลอื่น นอกจากโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นผู้รวบรวมเสนอ

### ๕.๓ การขอใช้เงินอุดหนุนราชการเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินกรณี โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)

หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา : ด้วยศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ศปก.จ.อย) โดยที่ทำการปกครองจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอรับการสนับสนุน งบประมาณในการตั้งด่านตรวจ/จุดคัดกรอง สำหรับการคัดกรองการเดินทางข้ามจังหวัดและในพื้นที่ เพื่อปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๖) ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุน งบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติราชการประจำจุดตรวจ/จุดคัดกรองในลักษณะเหมาจ่าย สำหรับจุดตรวจ/จุดคัดกรอง ใน ๑๑ อำเภอๆ ละ ๑ จุดตรวจคือ อำเภอบางปะอิน อำเภออุทัย อำเภอลาดบัวหลวง อำเภอบางซ้าย อำเภอฟักไผ่ อำเภอท่าเรือ อำเภอนครหลวง อำเภอวังน้อย อำเภอภาชี อำเภอมหาราช อำเภอบางไทร โดยเริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ รวม ๒๕ วัน จำนวน ๓ ผลัด ต่อวัน อัตราค่าตอบแทน ๑๒๐ บาท/คน/ผลัด รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๔๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนสี่หมื่นบาทถ้วน) จึงขอเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อให้ความเห็นชอบในค่าใช้จ่ายดังกล่าว เพื่อที่สำนักงานป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกัน หรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

ปลัดจังหวัด : เพื่อให้การควบคุม ดูแล การจัดระเบียบในการเดินทางข้ามจังหวัด ให้มีครอบคลุมทุกพื้นที่ จึงขอเพิ่มเติม จุดตรวจ/จุดคัดกรอง จำนวน ๕ แห่ง ในพื้นที่ ๕ อำเภอๆ ละ ๑ จุดตรวจประกอบด้วย อำเภอพระนครศรีอยุธยา อำเภอบางบาล อำเภอบางปะหัน อำเภอเสนา อำเภอบ้านแพรก โดยเริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ รวม ๒๐ วัน จำนวน ๓ ผลัด ต่อวัน อัตราค่าตอบแทน ๑๒๐ บาท/คน/ผลัด จึงขอเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อให้ความเห็นชอบในส่วนนี้ เพื่อที่จะทำให้การปฏิบัติการคัดกรองผู้ที่เดินทางข้ามจังหวัดและในพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และครอบคลุมทุกอำเภอทุกเส้นทาง

ประธาน : เรื่องค่าตอบแทน ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้ขอความตกลงกับกระทรวงการคลังไว้ ซึ่งกระทรวงการคลังเห็นชอบให้สามารถเบิกค่าตอบแทนสำหรับผู้ปฏิบัติงานในเชิงการป้องกันและยับยั้งได้ กรณีจุดตรวจ/ด่านตรวจ ถือว่าเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุมการเดินทางของประชาชน เดิมคำสั่งมี ๑๑ จุด ยังไม่ครอบคลุมทุกอำเภอ เพราะฉะนั้น จึงขอมติที่ประชุมไว้เป็นสองลักษณะด้วยกัน ลักษณะที่ ๑ ก็คือ เห็นชอบในส่วนของ ๑๑ จุดที่ได้ขอไว้ ส่วนที่ ๒ คือขออนุมัติเพิ่มเติมให้ครอบคลุมทุกอำเภอ ให้ปลัดจังหวัด ทำรายละเอียดมารายงานในที่ประชุมทราบในครั้งต่อไป และให้ทางป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ นำเข้าคณะกรรมการป้องกันและยับยั้งฯ เพราะว่าการใช้งบประมาณตรงนี้ต้องมีมติจากคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัดฯ กับคณะกรรมการป้องกันและยับยั้งฯ และขอเพิ่มเติมในที่ประชุมคือ ๑) ไปควบคุมดูแล การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเมื่อภารกิจเสร็จแล้ว ไม่ให้มีปัญหาหรือข้อร้องเรียนขึ้นมา ๒) ควบคุมไม่ให้มีการ เบิกซ้ำซ้อน เพราะบางหน่วยงานต้นสังกัดได้จัดสรรงบประมาณมาแล้ว

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามที่หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด และปลัดจังหวัด พระนครศรีอยุธยา ได้เสนอให้ตั้งจุดตรวจ/จุดคัดกรอง ครอบครัว ทั้ง ๑๖ อำเภอ ซึ่งมีเหตุผลและความจำเป็น ที่จะต้องมีด่านคัดกรองผู้เดินทางทั้งจากพื้นที่เสี่ยงสูงสุด และภายในจังหวัดเอง โดยให้ทุกอำเภอได้มีการ ตั้งจุดตรวจ/จุดคัดกรอง เพื่อให้มีประสิทธิภาพสูงสุด สำหรับค่าใช้จ่ายที่ต้องใช้เงินอุดหนุนราชการเชิงป้องกัน หรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดพระนครศรีอยุธยาจัดทำรายละเอียดการค่าใช้จ่าย ในส่วนที่ขอเพิ่มเติมเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติ กรณีฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เพื่อพิจารณา แล้วรายงานให้คณะกรรมการ โรคติดต่อทราบในประชุมคราวต่อไป โดยให้ดำเนินการควบคุมการเบิกจ่ายด้วยความถูกต้องและไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน

#### ๕.๔ บริษัท ข้าว ซี.พี และ โรงเรียนจิระศาสตร์จิระศาสตร์วิทยา ขอรับการตรวจค้นหา

##### ผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING)

เลขานุการ : บริษัท ซี.พี คำข้าวขนส่งสินค้าไปจังหวัดเสี่ยงสูงสุด ๕ จังหวัด ตราด จันทบุรี ระยอง ชลบุรี และ สมุทรสาคร จะขอรับตรวจคัดกรอง จึงนำเข้าคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ และโรงเรียนจิระศาสตร์วิทยา แจ้งว่านักเรียน ครู อาจสัมผัสกับชุมชนที่อยู่ในพื้นที่เรื่องของบ่อนไก่ จะขอตรวจด้วย

ประธาน : ตรงนี้คงต้องถามก่อนว่าค่าใช้จ่ายเบิกจากไหน

เลขานุการ : ถ้าเป็นโรงงาน โรงงานต้องรับผิดชอบ ถ้ามีความเสี่ยงเข้าเกณฑ์สามารถตรวจแล้วเบิกกับ สปสช. สำหรับคนไทย มีเลข ๑๓ หลัก แต่ทางโรงงานแจ้งว่าวิ่งไปส่งของในพื้นที่เสี่ยงสูง

ประธาน : ผู้ที่มีความเสี่ยงเข้าต้องสู่ระบบการตรวจเชื้อ แต่กรณีของบริษัทซีพี เกรงว่าถ้าเราไม่พิจารณา ให้รอบคอบ จะมีสถานประกอบการอื่นมาขอแบบนี้อีก ถ้าคิดถึงแบบของอำเภอนครหลวงแจ้งว่าโรงงาน บัณฑิตปากทาง เอาโรงพยาบาลไปตรวจ ผมว่าก็เป็นเรื่อง positive thinking อยู่เหมือนกัน แนะนำให้ คัดเฉพาะคนที่มีความเสี่ยง ไปตรวจใน active case finding น่าดีกว่า การตรวจก็เป็นประโยชน์แต่มอง เรื่องความสมควรความเหมาะสม คงต้องมีหลักในการพิจารณา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี : ทราบข่าวว่าท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน จะประกาศว่า ให้ใช้ เงินของประกันสังคมเพื่อที่จะให้โรงงานที่มีคุณสมบัติ เข้าไปตรวจพนักงานโดย ผ่านคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัดฯ

ประธาน : ประกันสังคมจังหวัดฯ มีหนังสือแจ้งมาหรือยัง

ประกันสังคมจังหวัดฯ : ยังไม่มี

ประธาน : เบื้องต้นแนะนำเขาก่อนว่า ถ้าเขากังวลใจก็ให้เขาคัดเลือกกลุ่มเสี่ยงเร่งด่วนในจุดที่เราออก active case finding ไปก่อนหรือถ้าเขาเร่งด่วนก็แนะนำให้เขาทำตามโรงงานปากทาง ก็น่าจะได้เร็วขึ้น

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๑. มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ประสานบริษัท ข้าว ซี.พี คัดเลือกกลุ่มเสี่ยงในกรณี เร่งด่วนมารับบริการตรวจคัดกรองในพื้นที่มี active case finding หรือถ้าเร่งด่วนก็แนะนำให้ตรวจเอง

๒. มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ประสานโรงเรียนจิระศาสตร์วิทยา ช่วงโรงเรียนปิด ไม่ควรตรวจบุคลากรและนักเรียน แต่หากต้องการจะตรวจก็คัดเฉพาะกลุ่มที่เสี่ยงมาตรวจ จำนวน ๕ - ๑๐ ราย

#### ๕.๕ มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ระลอกใหม่

เลขานุการ : เรื่องของการเยียวยาคนงานและสถานประกอบการจากสถานการณ์ Covid-19 ระลอกใหม่

**ประธาน :** กลุ่มคนงาน จะมีกรณีป่วยติดเชื้อ covid-19 รักษา ๓๐ วันแรกตามกฎหมายสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดูแล หลัง ๓๐ วันแล้ว จะไปใช้สิทธิประกันสังคม ซึ่งขึ้นอยู่กับมีการทำประกันสังคมหรือเปล่า กรณีเดินทางจากพื้นที่เสี่ยงแล้ว มีคำสั่งให้กักตัว ๑๔ วัน มีสิทธิได้รับค่าจ้างหรือไม่ ค่าจ้าง คือตามกฎหมายสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ส่วนค่าทดแทนตามกฎหมายประกันสังคม ฝากประกันสังคมจังหวัดฯ และหน่วยงานกระทรวงแรงงาน ดำเนินการติดตามแล้วนำเสนอในการประชุมคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 กรณีถ้าออกคำสั่งให้เขากักตัวคงต้องเป็นคำสั่งของเจ้าพนักงานโรคติดต่อกำกับไปด้วยใช่หรือไม่ เพื่อจะได้รับสิทธิ สุดท้ายก็คือประเด็นที่รัฐบาลหรือจังหวัดสั่งปิดสถานประกอบการ สิทธิของค่าจ้างจะเป็นอย่างไร สิทธิค่าทดแทนจะเป็นอย่างไร สุดท้ายกรณีที่รัฐบาลหรือจังหวัดสั่งปิดสถานประกอบการ จะได้รับการคุ้มครองหรือได้รับการเยียวยาจากนโยบายของรัฐบาลอย่างไร เป็นเรื่องที่ต้องมาดู ทางพาณิชย์จังหวัดฯ หรือทางคลังจังหวัดฯ มาช่วยดูเพิ่มเติมเพื่อให้เห็นแนวทางฝากทางประกันสังคมจังหวัดฯ กับหน่วยงานกระทรวงแรงงานหารือร่วมกันและนำเสนอที่ประชุม

**มติที่ประชุม :** มอบประกันสังคมจังหวัดฯ และหน่วยงานกระทรวงแรงงาน ศึกษาแนวปฏิบัติกฎหมายประกันสังคม และกฎหมายสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ที่มีผลกระทบต่อพนักงาน/ลูกจ้าง ในสถานการณ์ covid-19 นำเสนอในศูนย์ปฏิบัติการฯ ในวันที่พุธที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓

**ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**

#### ๖.๑.มาตรการในการป้องกันควบคุมโรคในสนามฟุตบอล/ฟุตซอล

**เลขานุการ :** เรื่องมาตรการในการป้องกันควบคุมโรคมี ประเด็นแรกคือสนามฟุตบอล จะเป็นแหล่งแพร่เชื้อหรือไม่ สนามฟุตบอล/สนามหญ้าเทียม ฟุตบอลที่เล่นกัน หลักการเรามองว่ากีฬาที่เว้นห่าง ถึงไม่มีคนดูก็มีความเสี่ยง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ มีความเห็นอย่างไรเกี่ยวกับสนามฟุตบอลที่เล่นกันทุกวันนี้ มีประชาชนร้องเรียนมาว่าทำไมจังหวัดไม่สั่งปิด

**ห้องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ :** สนามฟุตบอลยังไม่มีคำสั่งปิด จากกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เพราะว่าตอนนี้ไม่มีการแข่งขัน สนามฟุตบอลที่เปิดตอนเย็นก็เป็นการออกกำลังกาย ตอนนี้เรายังเปิดให้ออกกำลังกาย แต่ก็ยังมีการตรวจเข้มอยู่ ยังขอความร่วมมือในการมาใช้สนามกีฬา ยกตัวอย่างที่สนามกีฬากลาง ตอนนี้ผู้ที่เข้ามาใช้ต้องตรวจวัดอุณหภูมิและสวมหน้ากากอนามัย

**ประธาน :** ที่ประชาชนร้องเรียนมาคือสนามแบบเอกชนเช่าเล่นหรือไม่

**เลขานุการ :** สนามหญ้าเทียม ผู้เล่นจำนวน ๗ คน เป็นสนามเอกชน ไม่ใช่สนามกีฬากลาง

**ห้องเที่ยวและกีฬา :** ยังไม่มีข้อมูลเพราะสนามหญ้าเทียมบริหารโดยเอกชน สนามเอกชนก็ยังเปิดปกติ แต่มีมาตรการของสาธารณสุข สนามหญ้าเทียมส่วนใหญ่จะอยู่ที่อำเภอบางปะอิน อำเภออุทัย อำเภอบางไทร อำเภอนครหลวง อำเภอพระนครศรีอยุธยา แต่ที่ผ่านมาเปิดใช้ลักษณะว่าใช้มาตรการเรื่องทำความสะอาด บุคลากรที่เข้าไปเล่นต้องดูแลตัวเอง

**ประธาน :** ตอนนี้ประชาชนร้องเรียนมาแล้ว

**หัวหน้าสำนักงานพัฒนายุทธศาสตร์ :** เรื่องการปิดสนามกีฬาไม่ว่าจะเป็นสนามหญ้าเทียมหรือจะเป็นสนามกีฬากลางจังหวัดฯ ก็มีประเด็นร้องเรียนมาในเพจ ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ จะเสนอให้มีการปิดเรื่องสนามกีฬา การแข่งขันกีฬาฟุตบอลหรือการซ้อมต่างๆ การกระทบกันของตัวผู้เล่น มาตรการป้องกันยังไงก็อาจจะมี การเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ ก็เลยเสนอให้มีการปิดตามข้อร้องเรียน

**ประธาน :** ตั้งคณะทำงาน ๓ ท่าน นำโดยห้องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ ตัวแทนสาธารณสุขจังหวัด ๑ ท่าน และทีมของป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ ดูทุกอำเภอว่ามีมาตรการในการปฏิบัติที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคหรือไม่ แล้วนำเข้าไปประชุมกรรมการโรคติดต่อในครั้งต่อไป

**มติที่ประชุม :** มอบท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ และป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ สํารวจมาตรการการปฏิบัติสนามฟุตบอลทุกอำเภอ นำมารายงานที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ ครั้งต่อไป

### ๖.๒ แนวทางการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในช่วงการระบาดของ Covid-19

**เลขานุการ :** อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ไปเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยติดเตียงและผู้สูงอายุ มีโอกาสเสี่ยงที่ติดเชื้อ ควรจะงดไปก่อน ไม่อยากให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเข้าไป เพราะว่าเป็นการสัมผัสเลยนำมาปรึกษาที่ประชุม

**ท้องถิ่นจังหวัดฯ :** สำหรับในแนวทางการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ตอนนี้อยู่จังหวัดฯ ได้จัดอบรม มีการดำเนินการปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ จำนวน ๒๖๓ คน เป็นไปตามแนวทางของการจ้างงานในพื้นที่สำหรับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ซึ่งแต่ละคนนั้นก็จะมีรับผิดชอบในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประมาณ ๔ คน ในส่วนของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ไม่ได้แจ้งแนวทางในการปฏิบัติ หรือจะให้ยุติในเรื่องของการปฏิบัติหน้าที่ จะกระทบรายได้ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ทางส่วนกลางได้ให้ใช้เงินกู้ ๔ ล้านล้านบาท ในการจ้างคนละ ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน ทางกรมฯ ก็ไม่ได้แจ้งแนวทางปฏิบัติในเรื่องของการปฏิบัติหน้าที่

**ประธาน :** เป็นข้อเสนอจากมีผู้ร้องมาใช่หรือไม่

**เลขานุการ :** ไม่มีการร้องเรียน แต่มองในแง่สาธารณสุข เพราะในหลักการป้องกันร่วมกันก็ไม่อยากให้สัมผัสผู้สูงอายุ คนที่มีโรคประจำตัวเพราะถ้าติด covid ไปแล้วอาการจะรุนแรง

**นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระจิว :** สำหรับนักบริบาลชุมชนของตำบลกระจิว จำนวน ๒ ราย ออกปฏิบัติงานมีมาตรการเข้มงวดกับทางนักบริบาล มีการใช้หน้ากาก N95 ในการปฏิบัติงาน เพื่อความปลอดภัยทั้ง ๒ ส่วน คือ คนที่อาสาสมัครบริบาลฯ เข้าไปดูและเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่จะเป็น อสม.

**ประธาน :** แต่ในส่วนที่เป็น care giver ของทางสาธารณสุขดูแลอยู่ได้ส่งตไปแล้ว

**หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ :** ในส่วนของสาธารณสุขจังหวัดฯ กรมอนามัย ได้มีแนวทางเพื่อลดการแพร่ระบาดเชื้อในผู้สูงอายุ โดยให้ปรับบริการบริการ ใช้แบบ new normal ประเด็นสำคัญคือการงดหรือลดการเข้าเยี่ยมผู้ป่วย แนะนำเยี่ยมโดยใช้โทรศัพท์หรือว่าเยี่ยมแบบ Online แทน ส่วนผู้ป่วยที่จำเป็นจะต้องดูแลก็จะใช้มาตรการอย่างเข้มงวด เป็นรายๆ ไป ทั้งเรื่องการรักษาระยะห่างและการใส่ mask

**ประธาน :** ใช้แนวทางกรมอนามัยกำชับการปฏิบัติไปยังอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ประเด็นนี้อยากให้นำเรื่องหารือไปที่ส่วนกลางว่าในกรณีที่มีความเสี่ยงในอนาคตที่อาจต้องสั่งงดการปฏิบัติงานของนักบริบาลท้องถิ่นในเรื่องการจ่ายค่าตอบแทนอย่างไร

**มติที่ประชุม :** เห็นชอบมอบ

๑. ท้องถิ่นจังหวัดกำชับการปฏิบัติไปยังนักบริบาลท้องถิ่นโดยใช้แนวกรมอนามัย

๒. ท้องถิ่นจังหวัดหารือไปที่ส่วนกลางกรณีที่มีคนมีความเสี่ยงในอนาคตที่อาจต้องสั่งงดการปฏิบัติงานของนักบริบาลท้องถิ่นจะมีการจ่ายค่าตอบแทนแบบใด

### ๖.๓ แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยระยะฟื้นฟูที่ไม่สามารถกลับไปดำเนินชีวิตตามปกติได้ในระยะ ๒๘ วัน

**เลขานุการ :** ผู้ป่วยอยู่ที่ Cohort ward จำนวน ๗ วัน แล้วจะไปพักที่บ้าน ให้ครบ ๒๘ วัน พบปัญหาว่ามี การต่อต้านจากชาวบ้านไม่ยอมให้เข้าพื้นที่ ต้องบูรณาการร่วมกันท้องถิ่นทำความเข้าใจ และต้องใช้ความร่วมมือของชุมชน จะรับเขาไปอยู่ในชุมชนเพราะถ้าไปอธิบายด้านสาธารณสุขอย่างเดียว ก็อาจจะยังกลัวอยู่ คิดว่าต้องให้ชุมชนเป็นคนเข้าไปชี้แจง อยากรู้ฝากประสานตรงนี้

**ประธาน :** เกิดกรณีแบบนี้หรือยัง

**เลขานุการ :** เกิดแล้ว

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน :** กรณีของโรงพยาบาลบางปะอิน ผู้ป่วย ๒ รายที่ได้รับเชื้อมาจากป่อนการพนันจังหวัดระยอง ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งมาเช่าหอพักอยู่ที่ตำบลสามเรือน อำเภอบางปะอิน ก็เข้าสู่ระบบการรักษาเรียบร้อยแล้วจำนวน ๘ วัน อยู่ที่ cohort ward แล้วมาอยู่ที่โรงพยาบาลบางปะอินต่ออีก ๑๐ วัน จะสามารถกลับบ้านได้โดยใช้ชีวิตแบบ new normal ปัญหาคือได้พยายามประสานภายในกับเจ้าของหอพัก แต่ก็ปฏิเสธไม่ให้เช่าพัก พยายามให้ทาง ปลัด อบต. ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ลงไปอธิบายในประเด็นความรู้ทางด้านสาธารณสุขเขาก็รับฟัง แต่ก็ยังไม่ยอมให้เช่าพัก ตอนนี้ก็เลยยังอยู่ที่โรงพยาบาลบางปะอิน ปัญหาคือเราไม่สามารถจะรับผู้ป่วยใหม่ได้ พยายามติดต่อไปที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ บอกว่ายังไม่เห็นเหตุผลที่จะรับไว้ เป็นประเด็นที่ภาพรวมของจังหวัดที่อาจจะต้องช่วยพิจารณา

**ประธาน :** ทั้ง ๒ ราย มีภูมิลำเนาอยู่จังหวัดพระนครศรีอยุธยาไหม

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน :** ภรรยาอยู่ที่จังหวัดร้อยเอ็ด ส่วนสามีอยู่ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา แต่เช่าหอพักอยู่ตำบลสามเรือน ครอบครัวที่จังหวัดร้อยเอ็ดปฏิเสธการกลับบ้าน ตอนนี้พักอาศัยอยู่ที่ตำบลสามเรือนที่เป็นหอพักเดิม

**ประธาน :** ถ้าที่มหาวิทยาลัยราชภัฏฯ เสร็จ ก็น่าจะรองรับได้ คงต้องเร่งมือจัดทำ Hospitel ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏฯ เพื่อมารองรับตรงนี้

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย :** แนวทางการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย covid-19 จะต้องใช้เวลาอย่างน้อย ๒๘ วัน ทาง cohort ward รับไป ๑๐ วัน แล้วจากนั้นต้องกลับชุมชน ถ้าไม่กลับชุมชน จะต้องให้อยู่ใน hospitel จนครบ ๒๘ วัน ฉะนั้นจะมีปัญหาเรื่องการบริหารจัดการ ๑) การทำความเข้าใจกับท้องถิ่น ให้มาช่วยสาธารณสุข ทำความเข้าใจว่าการอยู่ที่บ้านปลอดภัย แต่ต้องมีการกักตัวอย่างเข้มงวด ๒) โรงพยาบาลสนาม มีความจำเป็นอยากให้มีมากขึ้น อย่างน้อยภายในสัปดาห์นี้ว่ามีทิศทางการเปิดโรงพยาบาลสนามได้เมื่อไหร่

**ประธาน :** เรื่องแรกคือเกี่ยวกับการที่ชุมชนจะนำผู้ป่วยกลับไปดูแลต่อ ในภาพรวมสันนิษฐานว่ามีข้อกังวลใจแบบนั้น แต่ต้องมองแยกเป็นกรณีๆ ไป เรื่องการทำความเข้าใจในภาพรวม ฝ่ายปกครอง อำเภอทุกอำเภอที่เกี่ยวข้องต้องมาช่วยกันสร้างความเข้าใจ ตรงจุดไหนมีปัญหา ก็ไปที่จุดนั้นเร่งด่วนก่อน แต่เรื่องโรงพยาบาลสนามก็เหมือนคิดเป็นสองแนวทาง ให้ทางทีมสาธารณสุขไปหารือกัน ฝ่ายท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ หารือกับคณะแพทย์ทั้งหมด แล้วมานำเสนอในการประชุมครั้งหน้า ถ้ารอครั้งหน้าอาจจะเข้าไปก็เสนอที่ประชุม ในวันพุธที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ ในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฯ เพื่อวางแผนการทำงานต่อไป

**มติที่ประชุม :** มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ หารือกับคณะแพทย์ทั้งหมดแล้วมานำเสนอในการประชุมในครั้งหน้า หรือนำเสนอในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฯ

#### ๖.๔ แนวทางปฏิบัติในการสื่อสารสาธารณะกับประชาชน

**เลขานุการ :** เรื่องการออก infographic ทำไมเราไม่บอกรายละเอียด ถ้าเราดูตามมาตรา ๑๐ ของพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ คืออย่างวันก่อนเราเปิดรายชื่ออำเภอเสนา บอกขอยที่ตั้งไปทางบริษัทก็โทรมาต่อว่าเรื่องการได้รับผลกระทบ

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ :** มี ๑ ราย ที่นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน โรงงานแห่งหนึ่งมีพนักงานทำงานในโรงงาน ระบุไปว่าอยู่ซอย ๑๕ หลังจาก timeline ออกไปเจ้าหน้าที่ HR ของบริษัทก็โทรเข้ามาหาเราเหมือนตำหนิว่าในซอยนั้นมีอยู่ ๓ โรงงาน และเขาเป็นโรงงานหนึ่ง น่าจะได้รับผลกระทบสินค้าของเขาอาจจะขายไม่ได้ เป็นเรื่องความเดือดร้อนที่ร้องเรียนเข้ามา



**ประธาน :** บางครั้งการออก Timeline อาจไม่ถูกใจประชาชนบ้าง

**หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์จังหวัดฯ :** มีประเด็นพอสมควรในเพจผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ตั้งแต่เกิดเหตุระลอกใหม่ขึ้นมา ส่วนใหญ่ก็คือพอเราประกาศ Timeline ออกไป ประมาณร้อยละ ๙๐-๙๕ บอกว่าทำไมถึงเปิดเผยแค่ชื่อสถานที่แห่งหนึ่ง ทำไมไม่ระบุสถานที่หรือบริษัทหรือห้างร้าน จะเป็นประเด็นที่ค่อนข้างจะถามมากพอสมควรทุกครั้งที่มีการลงในเพจ เราควรจะมีแนวทางในการตอบคำถามอย่างไรกับประชาชนเพื่อจะลดกระแส

**หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ :** ประชาชนหรือพนักงานบริษัท ได้สอบถามมาซึ่งส่วนมากเป็นโรงงานอื่น สอบถามมาว่าโรงงานไหน ทางสายด่วน covid ก็ตอบว่าตัวโรงงานเองเป็นสถานที่ปิด ไม่ได้มีประชาชนไปรับบริการ ฉะนั้นการไม่บอกชื่อหรือถ้าเกิดไม่ใช่บริษัทของผู้โทรสอบถาม ก็จะไม่ได้รับผลกระทบต่อตัวสถานประกอบการหรือโรงงานในอุตสาหกรรมต่างๆ สามารถที่จะทำแบบโดยไม่ต้องบอกชื่อได้ แต่ถ้าเป็นสถานบริการหรือที่มีประชาชนไปใช้บริการ อาจจะต้องบอกให้ละเอียดพอที่จะคาดเดาได้ว่าเป็นร้านไหนเพื่อให้ประชาชนที่มาใช้บริการ ซึ่งมี timeline ที่ตรงกับช่วงเวลานั้นได้ระวางตัวเองในการที่จะเฝ้าระวัง

**ประธาน :** ตอนนี้มี Timeline รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรม

**เลขานุการ :** มีภรรยาของผู้ป่วยรายอำเภอบางไทร ๑ คน และอำเภอบางปะอิน ๒ คน

**ประธาน :** มี ๓ รายที่อยู่ในเขตอุตสาหกรรม ประเด็นที่ ๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลงมาตรา ๑๐ ของพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ไปด้วยใน Timeline เป็นเรื่องที่ดี ๒) บอกเพิ่มเติมด้วย เช่น ถ้าไม่บอกไม่เปิดเผยว่าอยู่ในนิคมบางปะอินซึ่งฝ่ายบริหารของโรงงานแห่งนี้ได้รับทราบและดำเนินการตามมาตรการที่ทางสาธารณสุขได้แนะนำแล้ว ปกติเวลาเราสอบสวน Timeline เราเชื่อมโยงไปถึงตัวบริษัทใหม่

**เลขานุการ :** เข้าไปดูแล้ว Timeline อยู่ที่ไหนเราก็เข้าไปประสานก่อนแล้ว

**ประธาน :** ถ้าบอกไปใน Timeline ด้วยว่า ทั้งนี้สถานประกอบการได้รับคำแนะนำ ได้ไปหารือกับทางสาธารณสุข ได้เข้าไปให้คำแนะนำ และนำผู้สัมผัสมาสู่กระบวนการควบคุมโรคแล้วน่าจะคลายความกังวลไปบอกว่าโรงงานแห่งหนึ่งในนิคมอุตสาหกรรมวงเล็บตัวแดงๆ เลยกว่าทีมสาธารณสุขได้เข้าไปดำเนินการแล้ว

**เลขานุการ :** ตรงท่ายว่าทีมสาธารณสุขได้เข้าไปดำเนินการแล้ว ประชาชนไม่อ่านข้อมูลข้างล่าง ไม่จับเนื้อหาเอาแค่ประเด็น

**ประธาน :** ถ้ากรณีเป็นสถานประกอบการผมแนะนำว่าให้เราวงเล็บเพิ่มเติมไปและในตัวรายงาน Timeline ก็ให้บอกข้อความมาตรา ๑๐ ไปด้วย ให้ความรู้ที่ทางราชการไม่สามารถจะแจ้งได้ ข้อมูลไปที่ใดที่หนึ่งก็ทำให้คนที่เกี่ยวข้องไม่สบายใจ บอกแต่เพียงว่าพบผู้ติดเชื้อรายที่เท่าไร เป็นหญิงเป็นชายอยู่ที่ท้องที่ไหนแล้วก็วงเล็บว่า ทั้งนี้ผู้สัมผัสใกล้ชิดทางสาธารณสุขได้ดำเนินการนำไปสอบสวนเพื่อหาเชื้อแล้ว แล้วจะได้รายงาน timeline ให้ทราบต่อไป แต่นี้ก็พออาจจะต้องไม่บอกเรื่องสถานที่เรื่องอะไรเขา รายงานให้ทราบก่อนแล้ว timeline จะออกตามมา

**เลขานุการ :** จะให้ทีมงานดำเนินการปรับตามนี้ก็คงจะดีขึ้น ชัดเจน อีกอันหนึ่ง

**มติที่ประชุม :** มอบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในกรณีพบผู้ป่วย covid-19 ให้รายงานเบื้องต้น เพศ อายุ อาชีพ และแจ้งว่าทางสาธารณสุขได้ไปดำเนินการเบื้องต้นแล้ว หลังจากนั้น timeline จะออก โดยเติมข้อความตามมาตรา ๑๐ ไปด้วย ให้ความรู้ที่ทางราชการไม่สามารถบอกรายละเอียดได้ทั้งหมด

### ๖.๕ แนวทางปฏิบัติในการตั้งจุดตรวจด้านตรวจในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**เลขานุการ :** มีประชาชนถามเรื่องการกรอกข้อมูลลงทะเบียนเข้าจังหวัดฯ แต่ไม่พบด้านตรวจคัดกรอง ไม่มีการเรียกตรวจอะไร

**ประธาน :** ควรประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลว่าจุดตรวจของจังหวัดฯ ไม่ได้ตั้งอยู่ในเส้นทางหลัก อันนี้ด้วยเหตุผลข้อจำกัดหลายอย่างเพราะเราไปปิดที่เส้นทางหลักไม่ได้ จะเกิดปัญหา มีผลกระทบตามมา ผากทำนรองเพิ่มศักดิ์ ช่วยคิดประเด็นสื่อสาร ให้ข้อมูลสู่สาธารณะทราบต่อไป

**รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา :** เส้นทางหลักที่เข้าสู่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ก็คือเส้นทางถนนหมายเลข ๓๒ ถนนสายเอเชียเคยปฏิบัติในการตั้งจุดตรวจด้านตรวจด้านเครื่องซั่งน้ำหนักบางปะอินแล้ว ปรากฏว่าการดำเนินการทำได้ยากมาก เพราะรถส่วนใหญ่ไม่ใช่รถที่จะวิ่งเข้ามาจังหวัดพระนครศรีอยุธยาอย่างเดียว ส่วนใหญ่จะวิ่งผ่านจังหวัดพระนครศรีอยุธยาไปจังหวัดอื่นๆ จุดหลักของด่านที่หน้าแยกตลาดแกรนด์ เป็นจุดที่คาดว่าจะเข้ามาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นส่วนใหญ่ หรือว่าคนที่มาเที่ยวเข้ามาด้วยความตั้งใจมาจังหวัดพระนครศรีอยุธยาโดยตรง ส่วนถนนหลักทุกเส้นทางจังหวัดฯ พยายามจะให้ครอบคลุมทั้ง ๑๑ จุด ที่อยู่รอบจังหวัดอยู่แล้ว แต่ตอนนี้เน้นดูตามเส้นทางรองมีมากกว่า ๑๑ จุดแน่นอน จะออก infographic ในจุดที่ได้วางเอาไว้รอบจังหวัดเพื่อให้ทุกคนได้ทราบ

**มติที่ประชุม :** มอบรองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร จัดทำ infographic สื่อสารให้ข้อมูลกับประชาชนที่จะเดินทางผ่านเข้าออกในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

### ๖.๖ การขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว

**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย :** เกี่ยวกับแรงงานในช่วงนี้เป็นเรื่องแรงงานต่างด้าวที่จะต้องมีการตรวจสอบภาพเพื่อจะขึ้นทะเบียน กรณีที่ขึ้นทะเบียนหลังจากวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ จะต้องมีการตรวจ covid-19 ก่อนขึ้นทะเบียน เจ้าของกิจการก็จะพยายามเร่งให้ตรวจก่อนวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนมาก ในช่วงนี้โรงพยาบาลที่มีพวกแรงงานต่างด้าวจำนวนมาก เช่น โรงพยาบาลบางปะอิน อุทัย วังน้อย พระนครศรีอยุธยา อยากปรึกษาว่าจะมีแนวทางการแก้ปัญหาในส่วนของแรงงานหรือไม่

**ประธาน :** ได้มอบหมายทางท่านจัดหางานจังหวัดฯ กับทีมงานแรงงานจังหวัดฯ ไปจัดระบบเพื่อนำมารายงานที่ประชุมในวันพุธที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ โดยหารือ ๓ หน่วยคือฝ่ายแรงงาน ปกครอง สาธารณสุข เพื่อกำหนดวิธีการที่จะรองรับประเด็นที่นี้

**แรงงานจังหวัดพระนครศรีอยุธยา :** พรุ่งนี้จะมีประชุมโดยท่านรองสมศักดิ์ฯ เป็นประธาน

**มติที่ประชุม :** มอบจัดหางานจังหวัดฯ และทีมงานแรงงานจังหวัดฯ หารือ กับปกครองจังหวัดและ สาธารณสุขจังหวัดฯ เพื่อกำหนดวิธีการที่จะรองรับการขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว นำมารายงานที่ประชุม ในวันพุธที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

### ๖.๗ การระงับตรวจตราเพิ่มเติมสถานที่ที่ไ้

**ประธาน :** ขณะนี้บ่อนไก่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยามีบ่อนที่ได้รับใบอนุญาตเป็นสถานที่ที่ไ้ไ้ จำนวน ๑๐ ที่ โดยจะต้องมาขออนุญาตก่อน การขออนุญาต จะอนุญาตเป็น ๒ ลักษณะ อนุญาตเป็นปี อนุญาตเป็นสัปดาห์ แต่ทั้ง ๒ กรณีได้ถูกสั่งปิดไปแล้ว ตั้งแต่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ ส่วนสถานที่ปิดด้วยคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ เพราะฉะนั้น ๑๐ สนาม ปิดทั้ง ๒ ลักษณะคือปิดสถานที่ด้วยและปิดใบอนุญาตด้วย แต่มีที่ลักลอบตี คือสนามซ้อม สนามป่า สนามประลอง อันนี้ก็ถูกปิดด้วยคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ ด้วยเหมือนกัน ได้คาดโทษ กำหนดผู้ใหญ่บ้าน ทุกท้องที่ไปแล้ว ว่าถ้าหลังวันที่ ๔ มกราคม ๒๖๓๔ มีรายงานสอบสวนจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อพบผู้ติดเชื้อจากสนามป่า สนามบ่อน เป็นความบกพร่องของกำนัน ผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่แต่ละแห่ง จะได้เข้มงวดในการปฏิบัติต่อไป

มติที่ประชุม : มอบปลัดจังหวัดฯ ประสานปศุสัตว์จังหวัดฯ ขอทะเบียนข้อมูไก่แจ่งไปยังนายอำเภอทุกแห่งให้  
เฝ้าระวังเข้มงวดตรวจตราเพิ่มเติม

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

ลงชื่อ



(นายทรงวุฒิ กระจ่างเยา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ



(นายพีระ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
กรรมการและเลขานุการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม