

สรุปประเด็นจากการประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ 32/2564
วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุมโยธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดย นายภานุ แย้มศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
1	<p>คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>-คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1772/2564 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2564 เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 55) ให้โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาทุกแห่งในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชะลอการจัดการเรียนการสอน ภาคเรียนที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2564 ในรูปแบบ On Site ที่โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษา จากเดิมวันที่ 15 กรกฎาคม 2564 เป็นวันที่ 2 สิงหาคม 2564 ทั้งนี้ ให้สามารถจัดการเรียนการสอนรูปแบบอื่นได้ (On Air, Online, On Hand, On Demand)</p> <p>-คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1773/2564 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2564 เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 56) ให้ขยายระยะเวลาปิดตลาดใหญ่วังน้อย ตำบลลำไทร อำเภอมัญจาคีรี ไว้เป็นการชั่วคราวออกไปอีก 17 วัน ตั้งแต่วันที่ 15-31 กรกฎาคม 2564</p> <p>-คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1774/2564 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2564 เรื่อง จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม เพื่อรองรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เพิ่มเติม) ณ อาคารเลขที่ 130/8 หมู่ที่ 3 ตำบลคลองสวนพลู อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่วันที่ 14-27 กรกฎาคม 2564 เพื่อเป็นสถานที่รองรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เฉพาะผู้ป่วยยืนยันภายในแคมป์ที่พักคนงานก่อสร้าง บริษัท เอ็นเอ็มซี คอนสตรัคท์ จำกัด ซึ่งแพทย์ได้วินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยไม่มีอาการ หรือมีอาการเล็กน้อยหรือไม่รุนแรง</p> <p>-ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง ขอความร่วมมือประชาชน และผู้ประกอบการในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังนี้ 1.ไม่ออกนอกเคหสถาน ในระหว่าง 21.00-04.00 น. ของวันรุ่งขึ้น 2.ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม หรือสถานประกอบการอื่นใดที่มีการจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้เปิดดำเนินการไม่เกินเวลา 20.00 น. 3.สนามกีฬา สถานที่ออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส ให้เปิดดำเนินการไม่เกินเวลา 20.00น. 4.ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้าฯ ให้เปิดดำเนินการไม่เกิน 20.00 น. 5.ร้านสะดวกซื้อ ร้านค้าในชุมชน/หมู่บ้าน ตลาดนัด ตลาดโต้รุ่ง ถนนคนเดิน ให้เปิดไม่เกินเวลา 20.00น. และร้านสะดวกซื้อซึ่งเปิดในช่วงเวลากลางคืน ให้ปิดดำเนินการในระหว่าง 20.00-04.00 น. ของวันรุ่งขึ้น 6.ขอความร่วมมือให้งดรับประทานอาหารร่วมกัน งดการจัดกิจกรรมทางสังคมในลักษณะที่เป็นงานสังสรรค์ งานเลี้ยงหรืองานรื่นเริง เว้นแต่เป็นการจัดพิธีการตามประเพณีนิยม</p> <p><u>มอบฝ่ายเลขานุการ</u> เพิ่มเติมแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการโรงพยาบาลสนาม NMC (แห่งใหม่) หมู่ที่ 3 ตำบลคลองสวนพลู อำเภอพระนครศรีอยุธยา</p>	<p>สาธารณสุขจังหวัดฯ</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
2	<p>สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2564 (ระลอกใหม่ เมษายน ตั้งแต่ 1 เมษายน – 15 กรกฎาคม 2564) ผู้ติดเชื้อรายใหม่ 117 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 3,913 ราย เสียชีวิตสะสม 34 ราย รักษาหาย 2,097 ราย ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ ติดจากครอบครัว ร้อยละ 32.56 และสถานที่ทำงาน ร้อยละ 27.65</p>	<p>สาธารณสุขจังหวัดฯ</p>
3	<p>สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) Cluster ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา</p> <p>Cluster บริษัท รอยัลทอล์ม ซิตี อำเภอมโนรมย์ พนักงาน 890 คน พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 124 ราย (Active case Finding วันที่ 12 กรกฎาคม 2564 จำนวน 724 คน พบเชื้อ 102 ราย) ปิดสถานประกอบการ 12-18 กรกฎาคม 2564 ซึ่งบริษัท รอยัลทอล์ม ซิตี จัดเตรียมที่พักคอย ภายในบริษัทฯ สำหรับรถเคลื่อนย้าย เข้ารับการรักษาใน สถานพยาบาล ให้เสร็จภายในวันที่ 18 กรกฎาคม 2564 ผู้ติดเชื้ออยู่ในที่พักคอย 93 คน นำส่งรพ.ราชธานี 15 คน วิเคราะห์จุดเสี่ยง ครอบครัว โรงอาหาร ประชุม กีฬา จุดสัมผัส รถรับ-ส่งและปรับมาตรการการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในบริษัท คือ WFH เปิดทำงาน 2 กะ สวมแมส Face shield เว้นระยะที่นั่งในรถรับ-ส่ง จุดวัดอุณหภูมิ เว้นระยะห่างการทำงาน 2 เมตร ยกเลิกการประชุม มีฉากกั้นที่ Canteen ระบุที่นั่งรับประทานอาหาร แบ่งพักเหลื่อมเวลารับประทาน 4 รอบ ยกเลิกพื้นที่สูบบุหรี่ เล่นกีฬา การเตรียมก่อนเปิด Big Cleaning ฆ่าเชื้อในบริเวณทำงาน การนำพนักงานที่เสี่ยงต่ำ 314 คน ตรวจ PCR 1 รอบ</p> <p>โดยจะขอเปิดดำเนินการในวันที่ 23 กรกฎาคม 2564 นำพนักงานที่ตรวจไม่พบเชื้อเข้าทำงาน และระยะที่ 2 ในวันที่ 30 กรกฎาคม 2564 เป็นพนักงานเสี่ยงสูงและผ่านการตรวจแล้วไม่พบเชื้อเข้าทำงาน และอีก 1 สัปดาห์ จะนำพนักงานที่เหลือเข้าทำงาน</p> <p>มติที่ประชุม มอบเลขฯ จัดทำคำสั่งปิดบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ 17-21 กรกฎาคม 2564 เป็นเวลา 5 วัน และให้ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ ปรับปรุงตามคำแนะนำ และจัดทำแผนเสนอเปิดกิจการต่อไป โดยให้นำผู้ติดเชื้อออกจากบริษัทเพื่อเข้าสู่ระบบรักษาโดยเร็ว</p> <p>Cluster บริษัท เคียวเซ่ แพคเตอรี อำเภอมโนรมย์ พนักงาน 1,100 คน รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อ SARS-COV2 บริษัท เคียวเซ่ แพคเตอรี อำเภอมโนรมย์ ปิดระหว่างวันที่ 8 -15 กรกฎาคม 2564 ที่ตรวจพบเชื้อในพื้นที่จังหวัดนครนายก จำนวน 5 ราย จังหวัดปทุมธานี จำนวน 1 ราย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 10 ราย จังหวัดสระบุรี จำนวน 41 ราย รวม 57 ราย</p> <p>โดยบริษัทปิดกิจการตั้งแต่ 8 กรกฎาคม 2564 และได้ทำ ACF วันที่ 12 กรกฎาคม 2564 พบผู้ติดเชื้อ 22 คน และได้ค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูง บริษัทฯ มีแผนปรับปรุง ระบบขนส่ง โรงอาหาร โดยจะขอเปิดกิจการในวันที่ 19 กรกฎาคม 2564 นำพนักงานที่ไม่พบเชื้อเข้าทำงาน และวันที่ 26 กรกฎาคม 2564 จะนำพนักงานที่เป็นผู้เสี่ยงสูงและไม่พบเชื้อเข้าทำงาน โดยในวันที่ 2 สิงหาคม 2564 จะเปิดเต็มรูปแบบ ได้ทำ Bubble พนักงาน 153 คน ที่โรงงานและภูรินดาร์รีสอร์ท สระบุรี</p> <p>มติที่ประชุม เนื่องจากคณะกรรมการประเมินแล้วยังไม่พร้อม มอบเลขฯ จัดทำคำสั่งปิดบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ 17-21 กรกฎาคม 2564 เป็นเวลา 5 วัน เพื่อปรับปรุง และให้ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ จัดทำแผนเสนอเปิดกิจการต่อไป</p>	<p>สาธารณสุขจังหวัด/ คณะกรรมการประเมินฯ</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>Cluster บริษัท แมริกอท จิวเวลรี่ (ประเทศไทย) จำกัด อำเภอบางปะอิน พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 277 ราย (Active case Finding วันที่ 14 กรกฎาคม 2564 จำนวน 1,491 คน พบเชื้อ 173 ราย) รวมสะสม 435 ราย วันที่ 17-24 กรกฎาคม 2564 ทำความสะอาด ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม กักตัวผู้เสี่ยงสูง</p> <p>มติที่ประชุม มอบเลขานุการ จัดทำคำสั่งปิดบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ 17-24 กรกฎาคม 2564 เพื่อปรับปรุงและจัดทำแผนเสนอเปิดกิจการต่อไป</p> <p>- การนำเสนอ Cluster ต่างๆ ให้นำเสนอในวาระเพื่อพิจารณา โดยเจ้าหน้าที่นำเสนอข้อเท็จจริงที่พบแผนรองรับสถานการณ์ เสนอความเห็นเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา</p> <p>Cluster บิลด์คีย์ อำเภอวังน้อย พบพนักงานติดเชื้อจำนวน 49 รายจาก 158 คน เข้าสู่กระบวนการรักษา ผู้เสี่ยงสูง 51 ราย เข้ารับการตรวจเชื้อแล้ว อยู่ระหว่างรอผล โดยระหว่างวันที่ 5-18 กรกฎาคม 2564 ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 55 ราย ตรวจไม่พบเชื้อ ได้จัดเตรียมห้องพักสำหรับ Home isolation จำนวน 16 คน หอพักสำหรับกักตัวพนักงาน และมีแผนปรับปรุงจุดเสี่ยง</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ และให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคออกคำสั่งกำกับการปฏิบัติของสถานประกอบการต่อไป</p> <p>Cluster บริษัท บีโออาร์เอฟ โลจิสติกส์ จำกัด จำนวนผู้ป่วยระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน -12 กรกฎาคม 2564 พบผู้ติดเชื้อจำนวน 48 ราย นำเข้ารักษาที่ รพ.สนาม จำนวน 29 ราย และต่างด้าวจำนวน 19 ราย กักตัวในคลังสินค้า ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 87 ราย กักตัวที่บ้าน และพนักงาน 288 ราย ตรวจเชื้อ Rapid test รวมทั้งได้ดำเนินการค้นหาจุดเสี่ยง และปรับปรุง</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ และให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคออกคำสั่งกำกับการปฏิบัติต่อไป</p> <p>Cluster โรงงานนอร์อเมริกา ประกอบกิจการผลิตอาหารสัตว์ มีพนักงานจำนวน 122 ราย พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 37 ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน 37 ราย (อยู่ระหว่างรอผล) สัมผัสเสี่ยงต่ำจำนวน 48 ราย ผู้ติดเชื้อเข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลแล้วทั้ง 37 คน (ไทย 22 ราย ต่างด้าว 15 ราย) จุดเสี่ยงที่พบคือพนักงานพักอาศัยที่ตลาดไท และบริเวณห้องอาหาร โรงงานได้ขอปิดดำเนินการ ระหว่างวันที่ 11-19 กรกฎาคม 2564 และจะเปิดในวันที่ 20 กรกฎาคม 2564</p> <p>มติที่ประชุม มอบเลขานุการ จัดทำคำสั่งปิดโรงงาน ตั้งแต่วันที่ 17-23 กรกฎาคม 2564 และจัดทำแผนปรับปรุง เพื่อเสนอเปิดกิจการต่อไป</p> <p>มอบนายกฯและผอ.กองสาธารณสุขลำตาเสา ควบคุมกำกับการปฏิบัติ และติดตามกลุ่มเสี่ยงต่ำที่ยังไม่ได้รับการตรวจ และประเมินความเสี่ยงของพนักงานที่พักที่ตลาดไท</p>	
4	<p>จำนวนเตียงสำหรับรับผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ข้อมูล ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2564 มีจำนวนเตียงทั้งหมด 1,312 เตียง ไข้ไปจำนวน 1,258 เตียง และมีเตียงว่างจำนวน 54 เตียง</p> <ul style="list-style-type: none"> -รพ.สนาม มทร.(หันตรา) รับผู้ป่วยไว้รักษา 160 เตียง เหลือเตียงว่าง 4 เตียง -รพ.สนาม เทศบาลลำตาเสา (วังน้อย) รับผู้ป่วยไว้รักษา 173 เตียง เหลือเตียงว่าง 39 เตียง - Hospital รับไว้ 108 เตียง รับได้ 20 เตียง - จำนวนผู้ได้รับการดูแลแบบ Home Isolation กลุ่มรอเตียง จำนวน 379 ราย, กลุ่ม Step down จำนวน 46 เตียง, และ Community Isolation จำนวน 13 ราย <p>มติที่ประชุม ให้ฝ่ายเลขานุการ รวบรวมและนำเสนอ HI, CI ในที่ประชุม โดยให้อำเภอประสานหน่วยที่เกี่ยวข้อง เช่น การจัดเตรียมสถานที่ และระบบสนับสนุน ส่วนโรงพยาบาลดำเนินการรักษาพยาบาล</p>	สาธารณสุข

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
5	<p>แผนและผลการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING) ในพื้นที่เสี่ยง</p> <p><u>แผนค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING) ในพื้นที่เสี่ยง</u>ระหว่างวันที่ 12-13 กรกฎาคม 2564</p> <p>1.บริษัท เดียวเซ่ แพคเตอร์ี อำเภอวังน้อย วันที่ 15 กรกฎาคม 2564 จำนวน 700 คน โดย รพ.ศุภมิตรเสนา</p> <p>2.ตลาดเจ้าพรหม (หน้าเทศบาลนครฯ) วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 จำนวน 600 คน โดยรพ.เอเชีย</p> <p><u>รายงานผลการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (ACTIVE CASE FINDING) ในพื้นที่เสี่ยง</u></p> <p>วันที่ 12 กรกฎาคม 2564 บริษัท รอยัลไทม์ ซิตี จำกัด อำเภอวังน้อย ตรวจเชื้อ 724 คน พบเชื้อ 102 คน ไม่พบเชื้อ 622 คน ตรวจโดยรพ.เอเชีย อินเทอร์เน็ต</p> <p>วันที่ 13 กรกฎาคม 2564 Contact case Finding อำเภอบางบาล ตรวจเชื้อ 253 คน พบเชื้อ 32 คน ไม่พบเชื้อ 221 คน ตรวจโดย รพ.การุญเวช</p> <p>วันที่ 13 กรกฎาคม 2564 ACE เจ้าหน้าที่อำเภอพระนครศรีอยุธยา (สสอ.พระนครศรีอยุธยา) ตรวจเชื้อ 314 พบเชื้อ 7 คน ไม่พบเชื้อ 307 คน ตรวจโดย รพ.ราชธานี โรจนะ</p> <p><u>มอบเลขฯ</u> ติดตามผลจาก รพ.ศุภมิตร ให้รวดเร็วขึ้น</p>	<p>สาธารณสุข จังหวัด/ ประกันสังคม/ แรงงาน/ จัดหางาน/ สวัสดิการ/ เจ้าพนักงาน ควบคุมโรค</p>
6	<p>การตรวจด้วย Antigen Test kit โดยไม่ต้องทำ PCR โดยสถานประกอบการต้องเตรียมการดำเนินการ รับผู้ป่วยกรณีผลการตรวจ Antigen Test Kit Positive และแพทย์ประเมินผลเป็นผู้ป่วยสีเขียว(ไม่มีอาการ หรือมีอาการเล็กน้อย) ให้นำเข้าสู่ Home isolation โดยไม่ต้องตรวจ RT-PCR กรณีนำเข้าสู่ Community isolation โรงพยาบาลสนาม หรือโรงพยาบาล ให้ตรวจ RT-PCR ก่อน หากผลเป็นลบ ให้แยกกักตัว ส่วนการรับผู้ป่วยสีเขียว/แดง ให้ทำ RT-PCR อีกครั้งทุกราย</p> <p>-ส่วนการทำ Active Case Finding สถานประกอบการ ให้ใช้ Antigen test kit โดยต้องมีแผนรองรับผู้ป่วยติดเชื้อ การเปิด Community Covid Care (CCC) ในชุมชน โดยมีชุมชนเป็นผู้ดูแล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะเป็นผู้ติดตามอาการ หรืออาจไปดูแลวันละ 2 ครั้งเช้า-เย็น เป็นเวลา 2 สัปดาห์ และให้ชุดอุปกรณ์การแพทย์ คือเทอร์โมมิเตอร์วัดไข้ เครื่องวัดออกซิเจนแซท และระบบติดตาม โดยใช้ Line ส่วนบุคคล หรือมี Tablet ให้ผู้ป่วยสำหรับติดต่อ</p> <p><u>มอบสาธารณสุขอำเภอ</u> ให้สุศึกษาเรื่อง Home isolation และ Community isolation ผ่านสื่อ Social ต่างๆ เพื่อให้ประชาชนทราบ</p> <p><u>มอบนายอำเภอ</u> รับทราบนโยบาย และบูรณาการการดำเนินงาน</p>	<p>สาธารณสุข/ นายอำเภอ</p>
7	<p>การรายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่ สำหรับผู้เดินทางเข้าจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตามคำสั่งจังหวัดฯ ที่ 290/2564 (ฉบับที่ 25) ลงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564</p> <p>1) ข้อมูลการรายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่ สำหรับผู้เดินทางเข้าจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้วยระบบ QR Code (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ) ระหว่างวันที่ 1 - 14 กรกฎาคม 2564 (ย้อนหลัง 14 วัน) มาจากพื้นที่เฝ้าระวังสูง 3 ราย พื้นที่ควบคุม 8 ราย พื้นที่ควบคุมสูงสุด 363 ราย พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 1,308 ราย รวม 1,682 ราย พบมากที่อำเภอบางปะอิน อุทัย วังน้อย</p> <p>2) ข้อมูลรายงานการเดินทางต่อกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ระหว่างวันที่ 12-15 กรกฎาคม 2564 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา พื้นที่เฝ้าระวังสูง เพิ่ม 3 ราย รวม 105 ราย พื้นที่ควบคุม เพิ่ม 11 คน รวม 526 คน พื้นที่ควบคุมสูงสุด เพิ่ม 108 คน รวม 1,921 คน พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เพิ่ม 207 คน สะสม 4,032 คน ส่วนใหญ่พบที่อำเภอบางปะอิน</p>	<p>สาธารณสุข/ ปกครอง</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
8	รายงานข้อมูลการตรวจสถานบริการ/คล้ายสถานบริการ และการตรวจสอบจับกุมการลักลอบ เล่นการพนัน การดำเนินคดีต่อผู้ลักลอบเล่นการพนัน ระหว่างวันที่ 12-15 กรกฎาคม 2564 จับกุมเพิ่มขึ้น 3 คน สะสม 280 คน ไม่พบผู้ฝ่าฝืนเพิ่มขึ้น ในส่วนสถานประกอบการหรือสถานบริการ ไม่พบการฝ่าฝืนกิจกรรมเสี่ยง	ปกครอง/ ตำรวจ
9	<p>การพิจารณามาตรการควบคุมโรคโควิด-19 ตลาดเจ้าพรหม ตำบลหอรัตนไชย อำเภอพระนครศรีอยุธยา ในวันที่ 9 กรกฎาคม 2564 พบผู้ป่วยจำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 56 ปี Admit ที่ รพ.เอกชนแห่งหนึ่งด้วยอาการไข้ ไอ หายใจเหนื่อยหอบ พักอยู่ตำบลหัวรอ เสียชีวิต ในวันที่ 11 กรกฎาคม 2564 รับปลามาจากตลาดไท จ.ปทุมธานี และนำมาขายในตลาดเจ้าพรหม จึงได้มีการติดตามผู้เสี่ยงสูงร่วมบ้าน 5 ราย พบเชื้อ SARS-CoV2 วันที่ 13 กรกฎาคม 2564 จำนวน 3 ราย ซึ่งมีอาชีพช่วยขายปลาเช่นเดียวกับผู้เสียชีวิต จากนั้นพบผู้ป่วยเพิ่มอีก 2 ราย เป็นหญิง สัญชาติลาว อายุ 34 ปี ตั้งครรภ์ 8 เดือน พร้อมสามีที่เป็นลูกจ้างร้านขายอาหารทะเลในตลาดเจ้าพรหม และหญิง อายุ 65 ปี อุบัติเหตุลื่นล้มในห้องน้ำ นำตัวส่ง โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จึงมีการตรวจตามนโยบายการรับผู้ป่วยพบเชื้อ SARS-CoV2 (บ้านอยู่ในตลาดเจ้าพรหม) หลังจากนั้นได้มีการติดตามและพบความเชื่อมโยงรายอื่น จากตลาดเจ้าพรหมจากตำบลและอำเภอข้างเคียง พบผู้ป่วย/ผู้สัมผัส จำนวน 28 ราย พบว่าผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่จะเป็นผู้ประกอบการอาชีพขายปลา 8 ราย ขายอาหารทะเล 4 ราย ขายผลไม้ 2 ราย และจากข้อมูลพบว่ามีมารับมาจากหลายแหล่ง เช่น ตลาดไท ตลาดมหาชัย โดยที่อยู่ในซอยเดียวกันทั้งหมดคือ ซอยบริเวณร้านพิชญ ช่วงเวลาที่ขายจะเริ่มตั้งแต่ 03.00 – 11.00 น. ขณะนี้รวมทั้งหมด 41 ราย ทำ ACF ในวันที่ 16 กรกฎาคม 2564 รอดผล</p> <p><u>ข้อเสนอ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ปิดตลาดทำความสะอาด และปรับปรุงแผงค้า 2) ปรับปรุงแก้ไขบกพร่องให้ผ่านการประเมินตามมาตรการ Thai Stop Covid plus 3) จัดทำผังข้อมูลแสดงตำแหน่งที่ตั้งของร้านค้าหรือแผงค้าในตลาด <p><u>มติที่ประชุม</u> มอบเลขาฯ จัดทำคำสั่งปิดตลาดเจ้าพรหมเป็นเวลา 7 วัน ตั้งแต่วันที่ 17-23 กรกฎาคม 2564 (โดยเริ่มปิดวันที่ 17 กรกฎาคม 2564 เวลา 12.00 น.) โดยห้ามทำกิจกรรมค้าขาย และให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคออกคำสั่งดำเนินการกับผู้ติดเชื้อ และให้เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา เสนอแผนเพื่อดำเนินการเปิดตลาด ในวันที่ 22 กรกฎาคม 2564 และให้ดำเนินการปรับปรุงตลาดและ <u>มอบสาธารณสุขจังหวัดฯ</u> เป็นพี่เลี้ยงดำเนินการ</p>	สาธารณสุข จังหวัด/ เทศบาลนคร ศรีอยุธยา
10	<p>แต่งตั้งคณะทำงานประเมินและติดตาม สถานประกอบการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทยและจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีการระบาดไปอย่างกว้างขวาง และมีแนวโน้มที่สูงขึ้น จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พบผู้ป่วยระลอกใหม่ จำนวน 3,913 ราย เสียชีวิต 34 ราย การแพร่ระบาดกระจายในครอบครัว และในสถานประกอบการ โดยจากข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้รับรายงานจำนวนสถานประกอบการ/โรงงาน พบผู้ป่วยโควิด 19 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เดือนมิถุนายน 2564 จำนวน 113 แห่ง (ผู้ป่วยจำนวน 728 คน) เดือนกรกฎาคม 2564 (วันที่ 1-7 กรกฎาคม 2564) จำนวน 39 แห่ง (ผู้ป่วยจำนวน 148 คน) 	สาธารณสุข จังหวัด/

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ข้อเสนอ แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินและติดตามสถานประกอบการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของของโรคโควิด-19 ระดับอำเภอ/ระดับจังหวัด</p> <p>ชุดที่ 1 ระดับอำเภอ ประกอบด้วย ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อำเภอ) และผู้แทนจากหน่วยงานสวัสดิการแรงงานจังหวัดฯ /แรงงานจังหวัดฯ/จัดหางานจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัดฯ มีหน้าที่ในการประเมิน/ติดตาม/แนะนำ ในสถานประกอบการที่มีพนักงานต่ำกว่า 1,000 คน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.สถานประกอบการที่มีผู้ติดเชื้อ 2.สถานประกอบการที่อยู่ในพื้นที่ระบาด 3.สถานประกอบการ แห่งอื่นในพื้นที่ <p>หากมีข้อเสนอหรือขอความช่วยเหลือ ให้เสนอคณะกรรมการระดับจังหวัดฯ ร่วมพิจารณา</p> <p>ชุดที่ 2 ระดับจังหวัด ใช้ชุดประเมินสถานประกอบการในการพิจารณาแผนเปิด-ปิด ร่างคณะกรรมการประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ ประธาน 2.ผู้แทนสวัสดิการแรงงานจังหวัดฯ กรรมการ 3.ผู้แทนแรงงานจังหวัดฯ กรรมการ 4.ผู้แทนจัดหางานจังหวัดฯ กรรมการ 5.ผู้แทนขนส่งจังหวัดฯ กรรมการ 6.สาธารณสุขอำเภอในพื้นที่ กรรมการ 7.ผู้แทนปกครองอำเภอ กรรมการ 8.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เลขานุการ 9.ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่ ผู้ช่วยเลขานุการ <p>มีหน้าที่ในการประเมิน/ติดตาม/แนะนำ ในสถานประกอบการที่มีพนักงานมากกว่า 1,000 คนขึ้นไป</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.สถานประกอบการที่มีผู้ติดเชื้อ 2.สถานประกอบการที่อยู่ในพื้นที่ระบาด 3.สถานประกอบการ แห่งอื่นในพื้นที่ <p>มติที่ประชุม เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการทั้ง 2 คณะ ทำหน้าที่ ประเมิน/ติดตาม/แนะนำ ในสถานประกอบการ</p>	<p>สาธารณสุข/ สวัสดิการ แรงงาน/ แรงงาน/ จัดหางาน/ ขนส่งจังหวัด/ ปกครอง อำเภอ/ อปท.</p>
11	<p>การมอบภารกิจเพิ่มเติมในการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเทศบาลเมืองลำตาเสาที่ อาคารอเนกประสงค์เทศบาลฯ จำนวน ๙๓ เตียง (เสร็จแล้ว) และโดมอเนกประสงค์ ๑ จำนวน ๘๐ เตียง ขณะนี้กำลังปรับปรุงโดมอเนกประสงค์ ๒ เพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวน ๕๐ เตียง จึงมีภารกิจเพิ่มเติมจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และการติดตั้งระบบเติมออกซิเจน จึงขอความเห็นชอบ ในการมอบหมายภารกิจเพิ่มเติม ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลสนาม เทศบาลเมืองลำตาเสา</p> <p>มติที่ประชุม เห็นชอบ</p>	<p>เทศบาลเมือง ลำตาเสา/ อบจ.</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
12	มอบรองสมศักดิ์ หรือร่วมกับตำรวจและเรือนจำจังหวัดฯ เรื่องการคัดกรองผู้ต้องหาก่อนเข้าเรือนจำ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่เชื้อโควิด-19 ในเรือนจำ	รองสมศักดิ์/ ตำรวจ/ เรือนจำ
13	การสื่อสารสังคมออนไลน์ แคมเปญรณรงค์ ติดธงขาว ธงแดง แจ้งให้คนเห็นว่าเดือดร้อนจากโควิด-19 ของกลุ่มเพื่อนร่วมทุกข์ -ธงขาวหรือเสื้อขาว สื่อถึงความต้องการอาหาร -ธงแดงหรือเสื้อแดง สื่อถึงความต้องการเข้าถึงการรักษา มติที่ประชุม ขอให้ทุกหน่วยงานตรวจสอบและดำเนินการให้ความช่วยเหลือ	ทุกหน่วยงาน
14	การเปิดด่านคัดกรองการเดินทาง กทม. และปริมณฑล เพิ่มจุดตรวจ 2 จุด คือ จุดที่ 1 ด่านจุดคัดกรองบริเวณตุ้ยามมหาธาตุ ตำบลท่าตอ จุดที่ 2 ด่านจุดคัดกรองตำรวจภูธรวังน้อย ตำบลลำตาเสา โดยขอใช้งบประมาณจากงบป้องกันและยับยั้งฯ จำนวน 200,000 บาท ระหว่างวันที่ 15-31 กรกฎาคม 2564 มติที่ประชุม เห็นชอบ และให้จัดทำรายละเอียดเสนอของบประมาณจากที่ประชุมคณะกรรมการป้องกันและยับยั้งต่อไป	สำนักงาน จังหวัด
15	มีหน่วยงานแจ้ง Work Form Home จำนวน 5 แห่ง ส่วนการทำงานแบบเหลื่อมเวลาไม่มีหน่วยงานขอเพิ่มเติม	สำนักงาน จังหวัด
16	การสื่อสารทำความเข้าใจเรื่องการตรวจหาเชื้อของประชาชน ที่หน่วยบริการ เพื่อใช้ใบรับรองแพทย์ ประกอบการเข้าทำงาน มอบประชาสัมพันธ์จังหวัด ดำเนินการเผยแพร่ แผ่นผังการตรวจ Rapid Test เพื่อสื่อสารทำความเข้าใจสู่ประชาชน มอบสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานฯ ดำเนินการจัดทำหนังสือชักชวนความเข้าใจกับสถานประกอบการ กรณีขอใบรับรองแพทย์การตรวจการติดเชื้อ โดยปรึกษากับนพ.สสจ.ต่อไป	ประชาสัมพันธ์/ สวัสดิการ และคุ้มครอง แรงงานฯ/ สาธารณสุข
17	จากการสำรวจร้านค้าในจังหวัดที่ไปซื้อของจากตลาดไท มีจำนวน 369 ราย กระจายอยู่ในอำเภอต่างๆ มอบทุกอำเภอ ดูแลเฝ้าระวังในพื้นที่ต่อไป	ทุกอำเภอ
18	อบจ.ได้รับสนับสนุน วัคซีน Sinopharm ใน 5 กลุ่มหลัก และสภาอากาศไทย สนับสนุน โมเดอร์นา ให้บุคลากรทางการแพทย์ โดยเปิดให้จองภายในวันที่ 21 กรกฎาคม 2564 และให้จ่ายเงินภายในวันที่ 23 กรกฎาคม 2564 มติที่ประชุม ตั้งคณะทำงานชุดเล็กพิจารณา ประกอบด้วย นพ.สสจ., ผอ.รพ.พระนครศรีอยุธยา , นพ.เศกสรร (ผอ.รพ.อุทัย) ปลัดจังหวัด ผู้แทนจากอบจ. ร่วมกันพิจารณาตัดสินใจ ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2564 และรายงานในที่ประชุมวันที่ 21 กรกฎาคม 2564 เวลา 9.00 น. ต่อไป	สาธารณสุข/ ปลัดจังหวัด/ อบจ./