

สรุปประเด็นจากการประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ 43/2564
วันที่ 31 สิงหาคม 2564 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมอโยธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดย นายภานุ แยมศรี ผู้อำนวยการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
1	<p>ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid -19) สำหรับสำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่นในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงวันที่ 24 ส.ค 64 เรื่องมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับสำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่นในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กรณีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ามารับบริการ ให้ถือปฏิบัติตามคำแนะนำของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด</p> <ul style="list-style-type: none"> -งานทะเบียนราษฎรและงานทะเบียนทั่วไป ให้บริการเฉพาะกรณีการแจ้งเกิด การแจ้งตายเท่านั้น -งานบัตรประจำตัวประชาชน ให้บริการเฉพาะกรณีบัตรหาย บัตรชำรุดเท่านั้น - กรณีมีการแพร่ระบาดค่อนข้างรุนแรง หรือมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน เพื่อความปลอดภัยของประชาชนและเจ้าหน้าที่ ให้รายงานคณะกรรมการโรคติดต่อฯ พิจารณาสั่งปิดสำนักทะเบียนแห่งนั้น เป็นการชั่วคราวได้ 	ปกครองจังหวัด
2	<p>การผ่อนปรนมาตรการปิดสถานที่หรือกิจการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด -19 กรณีขอผ่อนปรนสถานที่ประเภทศูนย์จำหน่ายวัสดุ อุปกรณ์ก่อสร้างขนาดใหญ่ ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา 20.00 น. ได้จัดทำหนังสือเสนอปลัดกระทรวงมหาดไทย ที่ อย 0018.1/13259 ลงวันที่ 26 ส.ค 64 ให้ทาง ศปก.ศบค.ใหญ่ เพื่อพิจารณาผ่อนปรนมาตรการปิดสถานที่ดังกล่าวแล้ว</p>	ปกครองจังหวัด
3	<p>รายงานการดำเนินงานปรับปรุงและมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ตลาดเจ้าพรหม อำเภอพระนครศรีอยุธยา</p> <ul style="list-style-type: none"> -ด้านสภาพแวดล้อม ดำเนินการจัดระเบียบแผงค้า หลังคา ผ้าใบ รื้อแผงที่รูก้ำเกิน 2.5 เมตรจากอาคารพาณิชย์ ปรับปรุงถนน ทางระบายน้ำ จัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์ วัตอุณหภูมิ ปรับทางเข้าออก -ด้านผู้ประกอบการ หาบเร่ แผงลอย ได้ดำเนินการลงทะเบียน วันที่ 30 ส.ค 64 ออกบัตรประจำตัวผู้ประกอบการ -ปัญหา หาบเร่ แผงลอยที่ไม่ได้อยู่ในความดูแลของเทศบาล ทำให้ไม่สามารถกำหนดเวลาดำเนินการเปิดตลาดได้ <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> มอบเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) กำหนดเวลา (Timeline) การเปิดตลาดให้ชัดเจน แบ่งเป็นการจัดการด้านกายภาพ การจัดการด้านผู้ประกอบการ 2) ให้ปรับตามแนวทางของตลาดสุวรรณหงส์ทอง ด้านกายภาพ เช่น การจัดทำอ่างล้างมือ การจัดที่ล้างภาชนะนอกอาคาร เป็นต้น 	เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา
4	<p>รายงานผลการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบ Home Isolation , Community Isolation และโรงพยาบาลสนาม และการจัดซื้อ/การใช้ ATK ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ท้องถิ่นจังหวัดฯ)</p> <p>สรุปผลการช่วยเหลือประชาชนผู้มีรายได้น้อยและประชาชนกลุ่มเปราะบางขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา</p>	ท้องถิ่นจังหวัดฯ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม – 27 สิงหาคม 2564</p> <p>1.จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ให้ความช่วยเหลือ จำนวน 91 แห่ง</p> <p>1.1 การช่วยเหลือประชาชนผู้มีรายได้น้อย</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจกถุงยังชีพ 5,383 ครั้วเรื่อน เป็นเงิน 3,089,064 บาท - จ่ายเงินช่วยเหลือ 23 ครั้วเรื่อน เป็นเงิน 66,500 บาท - อื่นๆ เช่น แจกเครื่องอุปโภค บริโภค 2,186 ครั้วเรื่อน เป็นเงิน 896,032 บาท <p>1.2 การช่วยเหลือประชาชนกลุ่มเปราะบาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจกถุงยังชีพ 2,099 ครั้วเรื่อน เป็นเงิน 1,320,768 บาท - จ่ายเงินช่วยเหลือ 54 ครั้วเรื่อน เป็นเงิน 160,000 บาท - อื่นๆ เช่น แจกเครื่องอุปโภค บริโภค 134 ครั้วเรื่อน เป็นเงิน 108,255 บาท <p>ผลการจัดหาชุดตรวจเชื้อ ATK ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2564 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 41 แห่ง จำนวน 42,231 ชุด ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 10,744,250 บาท</p> <ul style="list-style-type: none"> - อบจ.พระนครศรีอยุธยา จำนวน 10,000 ชุด - เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา จำนวน 20,000 ชุด - เทศบาลเมืองอโยธยา จำนวน 1,000 บาท <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ และกระตุ้นให้ซื้อATKเพิ่มเพื่อดำเนินการเชิงรุกในพื้นที่</p>	
5	<p>รายงานการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบโควิด-19 และการแก้ไขปัญหา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตามโครงการเยียวยาของรัฐบาล</p> <p>โครงการเยียวยาของรัฐบาล พบปัญหา คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มผู้ป่วย ผู้พิการ ไม่มีบัตร Smart card ไม่มี Smart phone และยังไม่มีการดำเนินการทำบัตรให้ที่บ้าน 2. กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ ไม่สามารถเดินทางไปใช้จ่ายที่ร้านได้ ต้องฝากญาตินำโทรศัพท์ไปใช้จ่าย <p>โครงการคนละครึ่ง ร้านค้าที่เข้าร่วมไม่กระจายออกนอกเมือง และบางร้านไม่มีหน้าร้าน จากการลงทะเบียนพบว่า เป็นรถเข็น/หาบเร่ /แผงลอย จำนวน 1,118 ร้านค้า มีหน้าร้าน 18,858 ร้าน ยอดการใช้เงิน จำกัดการใช้เงิน 150 บาท/วัน พื้นที่ห่างไกล ต้องมีค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพิ่มขึ้น</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> ควรเพิ่มเป็น 300 บาท/วัน และ เพิ่มการลงทะเบียน รถเข็น หาบเร่ แผงลอย ให้มากขึ้น</p> <p>เพิ่มการใช้ในสินค้า online delivery และเพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงกลุ่มผู้รับสิทธิ</p> <p><u>โครงการเยียวยานายจ้างและผู้ประกันตนตามมาตรา 33</u> พบปัญหาคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สถานประกอบการมีหลายสาขาทำให้มีปัญหาต่อระบบประมวลผลทำให้รับเงินช้า 2. สถานประกอบการมีหลายรหัสกิจการ บางกิจการไม่อยู่ในโครงการ บางกิจการมีรหัสไม่ตรงกับข้อเท็จจริง การตรวจสอบใช้เวลามาก ทำให้ได้รับเงินช้า 3. นายจ้าง และลูกจ้างไม่มี Prompt pay กับธนาคาร 4. ทะเบียนผู้ประกันตนไม่ถูกต้อง 5. ผู้ประกอบการจ้างลูกจ้างจากต่างพื้นที่ควบคุม ทำให้ไม่ได้รับการเยียวยา แนวทางแก้ไขให้สวัสดิการและแรงงานฯ สื่อสารประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม <p><u>พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</u></p> <p>เงินสงเคราะห์กลุ่มเปราะบาง 2,742 ราย เป็นเงิน 5,028,000บาท มอบถุงยังชีพแก่กลุ่มเปราะบาง จำนวน 830 ถุง มอบหน้ากากอนามัย 13,000 ชิ้น พบปัญหาคือ</p>	<p>ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/พัฒนาสังคมจังหวัดฯ/นายอำเภอ</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>1. วงเงินการเยียวยาในกลุ่มเปราะบางไม่เพียงพอและทั่วถึง</p> <p>2. การลงเยี่ยมประชาชนมีความลำบาก เนื่องจากพบว่ากลุ่มเปราะบางมีการติดเชื้อที่ประชุมมีมติ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการคนละครึ่ง มอบนายอำเภอประสานศูนย์ทะเบียนราษฎร เพิ่มบริการดำเนินการจัดทำบัตร smart card ให้กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ 2. Mapping ความครอบคลุมของร้านค้าให้ทั่วถึง และให้นายอำเภอประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม 3. ให้จัดทำข้อเสนอต่อรัฐบาล การเพิ่มวงเงินจาก150/วัน และให้รวมสินค้า online 	
6	<p>การเร่งรัดฉีดวัคซีน ในกลุ่มผู้สูงอายุ / ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง /สตรีมีครรภ์ (12 สัปดาห์ขึ้นไป) และเด็กอายุ 12-18 ปี (ที่มีโรคเรื้อรัง ตามที่กระทรวงกำหนด)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ออกติดตามผู้สูงอายุ ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง สตรีมีครรภ์(12 สัปดาห์ขึ้นไป) และเด็กอายุ 12-18 ปี (ที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง) มาฉีดวัคซีน โดยออกเคาะประตูบ้านและจัดเก็บข้อมูลผู้ที่ไม่ประสงค์รับวัคซีน/รอวัคซีนชนิดอื่นๆ พร้อมทำรายงานส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทุกวัน 2. ให้โรงพยาบาลทุกแห่งที่มีวัคซีนเพียงพอ, กำลังคนเพียงพอให้พิจารณาเปิดบริการฉีดวัคซีนในวันหยุดเพิ่มเติม เพื่อเป็นการเพิ่มความครอบคลุมวัคซีนให้มากขึ้น ซึ่งอาจเปิดในสถานพยาบาล หรือใช้สถานที่นอกสถานพยาบาลได้ตามความเหมาะสม โดยประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มประชากรใน Whitelist กลุ่ม 608 ที่มีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัด มารับบริการและจัดทำแผนเปิดบริการ Walk in แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แสดงปริมาณการรับบริการ Walk in และกำหนดวันที่รับวัคซีนอย่างชัดเจน พบว่าผลการฉีดวัคซีน ณ ปัจจุบันขึ้นประมาณ 48 % <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ</p>	สาธารณสุข
7	<p>สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2564 (ระลอกใหม่เมษายน ตั้งแต่ 1 เมษายน – 23 สิงหาคม 2564) ผู้ติดเชื้อรายใหม่ 308 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 20,642 ราย รักษาหาย 7,634 ราย เสียชีวิตสะสม 196 ราย พบส่วนใหญ่ติดเชื้อในครอบครัว 41 % และจากสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ 29%</p> <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ</p>	สาธารณสุข
8	<p>บริษัทไทยนิปปอนฟู้ดส์ อำเภออุทัย บริษัทขอปิดเป็นเวลา 7 วัน เนื่องจากมีการติดเชื้อ โดยมีพนักงานทั้งหมด 1,496 ราย เป็นคนไทย 978 ราย ต่างด้าว 518 ราย ติดเชื้อ 474 คน เป็น ต่างด้าว 237 ราย ไทย 234 ราย รักษาครบ 14 วัน จำนวน 442 ราย อยู่ระหว่างรักษา จำนวน 32 ราย อยู่ Home Isolation จำนวน 22 ราย Community Isolation (ศูนย์พักคอย) จำนวน 2 ราย อยู่ที่ รพ.รัฐ จำนวน 2 ราย รพ.เอกชนจำนวน 2 ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 19 ราย และได้เข้าร่วมโครงการ Ayutthaya Model บริษัทดำเนินการจัดหาฟ้าทะเลายโจรให้ผู้ป่วยครบ 5 วัน และได้ปฏิบัติตามมาตรการที่พนักงานควบคุมโรคแนะนำอย่างเคร่งครัด</p> <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ มอบหมายพนักงานโรคติดต่อระดับอำเภอ ควบคุมกำกับกับการปฏิบัติ</p>	สาธารณสุข อำเภออุทัย/ เจ้าพนักงาน ควบคุมโรค
9	<p>รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ในเรือนจำ และทัณฑสถาน</p> <p>* ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ ผู้ต้องหาจำนวน 1,737 ราย ติดเชื้อ 527 ราย ตรวจ AB วันที่ 25 สิงหาคม 2564 พบผู้ต้องขังที่ไม่ติดเชื้อ จำนวน 1,223 ราย พบผลบวก 1)028 ราย ผลลบ 195 ราย นำมาตรวจ ATK ให้ผลลบ ดำเนินการกักตัว ได้ปิดรพ.สนามเรียบร้อย เตรียม EXIT</p>	ทัณฑสถานบำบัด พิเศษฯ/เรือนจำ จังหวัด/เรือนจำ กลางฯ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>* เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 2,500 คน ติดเชื้อ 1,404 คน ส่วนผู้คุมเรือนจำติดเชื้อ 13 ราย รักษาหายแล้ว 10 ราย วันที่ 28 สิงหาคม 2564 ตรวจ AB รอผล เตรียมทำ exit วันที่ 17 กันยายน 2564</p> <p>* เรือนจำกลางพระนครศรีอยุธยา เริ่มพบเจ้าหน้าที่ ติดเชื้อ 9 ราย ผู้ต้องหาติดเชื้อ 187 ราย ตรวจ AB จำนวน 965 คน รอผล เตรียม exit 21 ก.ย 64</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ และให้เตรียมนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานต่อกรรมการโรคติดต่อ หลัง Exit 21 กันยายน 2564</p>	
10	<p>รายงานข้อมูลเตียงที่ใช้รองรับผู้ป่วยโควิด-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวนเตียงในรพ. 3,946 เตียง ใช้ไป 3,240 เตียง เตียงว่าง 706 เตียง จำนวนเตียงในรพ.สนาม 2,218 เตียง ใช้ไป 1,762 เตียง เหลือ 456 เตียง</p> <p>จำนวนเตียงใน Hospitel ของภาครัฐและเอกชน จำนวน 647 เตียง ใช้ไป 501 เตียง ว่าง 146 เตียง และนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ community isolation จำนวน 2,043 ราย แบบ Home isolation จำนวน 9,162 คน รอนำเข้า 26 คน</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> มอบท้องถิ่น จัดหา ATK เพิ่มเติม เพื่อเพิ่มการค้นหาเชิงรุก เร่งรัดการนำผู้ป่วยเข้า Home isolation (HI) และ community isolation (CI) ดำเนินตามมาตรการของจังหวัด และเห็นควรชะลอการเปิด community isolation (CI) เพิ่ม เนื่องจากจำนวนเตียงว่างมีจำนวนมาก ไม่มีผู้ป่วยรอเตียง โดยพิจารณาร่วมกับจำนวนผู้ติดเชื้อ ให้พัฒนาการดำเนิน community isolation (CI) ในเชิงคุณภาพ เช่น แยกผู้ป่วยชาย-หญิง กระบวนการส่งทำ RT-PCR หรือกรณีถ้าผู้ป่วย Home isolation (HI) ปฏิบัติตัวไม่เหมาะสมให้นำเข้า community isolation (CI)</p> <p>การพิจารณาการรับผู้ป่วยเข้า Home isolation (HI) เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บ้านไม่เหมาะสมที่จะทำ Home isolation (HI) 2. ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด 	สาธารณสุข/ นายอำเภอ/ ท้องถิ่นจังหวัด
11	<p>การปรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยหลัก Covid -free Setting ประกอบด้วย ระบบระบายอากาศ สุขอนามัย ปลอดภัย เว้นระยะห่าง ฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Green card) ผู้ที่เคยติดเชื้อหรือตรวจ ATK ผลเป็นลบภายใน 7 วัน (yellow card) และ Universal Prevention ประกอบด้วย 10 ข้อ เพื่อเตรียมการ เดือนต.ค 64</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> นำเป็นข้อพิจารณาในการจัดงานมรดกโลกเดือนธันวาคม 64 โดยดูทิศทางในเดือน ต.ค 64</p>	สาธารณสุข จังหวัด
12	<p>การจัดการเรียนการสอน ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 32) วันที่ 28 สิงหาคม 2564 ในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยให้ผู้แทนหน่วยงานร่วมกับกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาดำเนินการ ประกอบกับคำสั่งจังหวัด 1849/2564 ข้อ (5) งดใช้อาคาร สถานที่จัดการเรียนการสอนและประกาศของกระทรวงศึกษาธิการเรื่อง การเลื่อนเวลาเปิดภาคเรียนที่ 1 ยังคงจัดการเรียนการสอน ยกเว้นการเรียนการสอนทางไกล หรืออิเล็กทรอนิกส์</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ</p>	ศึกษาธิการ จังหวัดฯ
14	<p>การผ่อนปรนมาตรการปิดสถานที่หรือกิจการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เสนอขอให้ทบทวนมาตรการบังคับใช้ กับร้านเสริมสวย ร้านตัดผม แต่งผม จากชมรมช่างเสริมสวย ช่างตัดผม แต่งผม จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ดำเนินการขอผ่อนปรน โดยมีมาตรการดำเนินการ</p>	ปกครองจังหวัดฯ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>อย่างเคร่งครัด ซึ่งทางจังหวัดพระนครศรีอยุธยาได้จัดทำหนังสือเสนอให้ทาง ศปก.ศบค.ใหญ่ เพื่อพิจารณาผ่อนปรนมาตรการปิดสถานที่ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ</p>	
15	<p>รายงานมาตรการและการจัดทำแผนเผชิญเหตุโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสถานประกอบการ ตามประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานประกอบการ/โรงงาน และครอบครัว/ชุมชน/หมู่บ้าน ลงวันที่ 27 สิงหาคม 2564 (สวัสดิการแรงงานจังหวัดฯ)</p> <p>-สถานประกอบการได้ส่งแผนเผชิญเหตุฯ จำนวน 253 แห่ง จัดศูนย์พักคอย (FAI) จำนวน 64 แห่ง (1,712 เตียง) จัดทำ Bubble And Seal จำนวน 146 แห่ง</p> <p>ซึ่งได้ให้สถานประกอบการรายงานการดำเนินการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด Covid-19 ของโรงงาน/สถานประกอบการ ทาง google Form ทุกวันศุกร์ โดยเริ่มรายงานในวันที่ 20 สิงหาคม 2564</p> <p>มีสถานประกอบการส่งรายงาน ทั้งหมด 119 แห่ง</p> <p>เรื่องร้องเรียน ระหว่างวันที่ 17 – 27 สิงหาคม 2564 จำนวน 57 ราย ดำเนินการแล้วทั้ง 57 ราย มีการผลงาน 4 แห่ง เนื่องจากเป็นเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และได้ดำเนินการตาม มาตรการที่ทางสาธารณสุขกำหนด</p> <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ</p>	สวัสดิการและ คุ้มครองแรงงานฯ
16	<p>มาตรการเร่งด่วนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>Smart Control and Living with Covid-19</p> <p>ข้อ 1 การกำหนดพื้นที่สถานการณ์จำแนกตามเขตพื้นที่จังหวัด</p> <p>พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 29 จังหวัด ห้ามจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกัน มากกว่า 25 คน พื้นที่ควบคุมสูงสุด 37 จังหวัด ห้ามจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกัน มากกว่า 50 คน และพื้นที่ควบคุม 11 จังหวัด ห้ามจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกัน มากกว่า 100 คน</p> <p>ข้อ 2 ให้ข้อห้ามการจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค ขั้นตอนการขออนุญาตจัดกิจกรรม การพิจารณาอนุญาต รวมทั้งกิจกรรมหรือการรวมกลุ่มที่ได้รับยกเว้น ที่สามารถจัดได้โดยไม่ต้องขออนุญาต ตามข้อ 4 และข้อ 5 แห่งข้อกำหนด (ฉบับที่ 30) ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2564 ยิงบังคับใช้ต่อไป</p> <p>ข้อ 3 ให้กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมมาตรการภาครัฐและแผนการเกี่ยวกับการจัดหาและจัดสรรวัคซีน ยา เครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลสนาม สถานพยาบาล และเร่งประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั้งส่วนบุคคล องค์กร ผู้ประกอบการแต่ละประเภทรับทราบ และแนะนำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ</p> <p>ข้อ 4 ให้บรรดามาตรการ ข้อห้าม และข้อปฏิบัติ สำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามที่กำหนดไว้ในข้อกำหนดที่ได้ประกาศไว้ก่อนหน้านี้ ได้แก่ การห้ามออกนอกเคหสถาน ในระหว่างเวลา 21.00 น. ถึง 04.00 น. ของวันรุ่งขึ้น</p> <p>ข้อ 5 ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำกับดูแลและติดตามและติดตามการดำเนินการของสถานที่กิจการ เพื่อให้เปิดดำเนินการได้โดยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข เงื่อนไขเวลา การจัดระบบ ระเบียบ และ มาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ดังนี้</p>	สาธารณสุข จังหวัด/ ฝ่ายเลขานุการ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>(1) โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาทุกประเภท ให้สามารถใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือทำกิจกรรมใดๆ โดยให้ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในพื้นที่รับผิดชอบร่วมกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาความจำเป็นและดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรค</p> <p>(2) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม สามารถเปิดให้บริการได้โดยให้บริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ไม่เกิน 20.00 น. ห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน และจำกัดจำนวนผู้นั่งบริโภคในร้าน</p> <p>(3) สถานเสริมความงาม ร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผม ให้เปิดดำเนินการได้</p> <p>(4) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือสถานประกอบการนวดแผนไทย ให้เปิดบริการได้เฉพาะบริการนวดเท้า</p> <p>(5) ตลาดนัด เปิดดำเนินการได้ตามปกติ จนถึง 20.00 น. เฉพาะการจำหน่ายสินค้าอุปโภคและบริโภค</p> <p>(6) ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน สามารถเปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้นๆ จนถึงเวลา 20.00 น. เว้นแต่กิจการหรือกิจกรรมบางประเภทที่กำหนดเงื่อนไขควบคุมการให้บริการ หรือให้ปิดดำเนินการไว้ก่อน</p> <p>ก.คลินิกเวชกรรมเสริมความงาม สถานเสริมความงาม สามารถเปิดดำเนินการและให้บริการได้ผ่านการนัดหมาย ส่วนร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผม ให้เปิดดำเนินการได้</p> <p>ข.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสถานประกอบการนวดแผนไทย ให้เปิดดำเนินการได้และจำกัดให้บริการนวดเท้า</p> <p>ค. สถาบันกวดวิชา โรงภาพยนตร์ สวนสนุก สวนน้ำ สระว่ายน้ำ สถานที่ออกกำลังกาย ฟิตเนส ตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกม การจัดเลี้ยงหรือการจัดประชุม ยังคงให้ปิดบริการไว้ก่อน</p> <p>ข้อ 6 การเดินทางข้ามเขตจังหวัดและการเดินทางออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดไปยังพื้นที่อื่น สามารถระทำได้ แต่ขอความร่วมมือให้ประชาชนเดินทางต่อเมื่อกรณีมีเหตุจำเป็นเท่านั้น</p> <p>ข้อ 7 ให้กระทรวงคมนาคม กรุงเทพมหานคร จังหวัด หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ การให้บริการขนส่งผู้โดยสารสาธารณะทุกประเภทในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และการขนส่งสาธารณะระหว่างจังหวัดทุกประเภทที่วราขอาณัติ โดยจำกัดจำนวนผู้โดยสารที่ใช้บริการไม่เกินร้อยละ 75 ของความจุผู้โดยสารสำหรับยานพาหนะแต่ละประเภท</p> <p>ข้อ 8 ในกรณีที่ ศบค.ศบค. ได้ประเมินสถานการณ์ตามข้อกำหนดนี้แล้วเห็นว่าควรปรับเปลี่ยนหรือขยายมาตรการในเรื่องใดเพื่อให้เกิดความชัดเจน</p> <p>ที่ประชุมมีมติ ออกคำสั่งตามข้อกำหนดของรัฐบาล ทบทวนกิจการ/กิจกรรมที่ยังไม่ผ่อนคลายน</p> <p>พิจารณาการเปิดดำเนินการ มอ.ปส.จังหวัด กอ.รมน. ปก.ปส.ประเมินติดตามปัญหาจากการปฏิบัติพบปัญหาความคลุมเคลือกิจการใดอยู่ในคำสั่ง ข้อร้องเรียน นำเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อครั้งหน้า</p>	
17	<p>Ayutthaya Model โรงงานต้นแบบมาตรฐานในการจัดการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 แนวคิด บูรณาการการดูแลผู้ป่วยองค์รวม Bubble & Seal ผ่านระบบ Coaching system COVID -19 Prevention and Control Program ใช้กระบวนการ Risk management process ขั้นตอนการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ประชุมวางแผนคัดเลือกโรงงาน ชี้แจงการดำเนินงาน 	<p>(คณะทำงาน Ayutthaya Model)/ อุตสาหกรรมจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครอง/</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>3.กระบวนการ coaching ผ่าน สคร.4 และจังหวัด</p> <p>4.รวบรวมผลการดำเนินการและข้อมูลสถานประกอบกิจการ</p> <p>5.วิเคราะห์มาตรการ</p> <p>6. ดำเนินการจัดทำ SOP</p> <p>7. นำ Gap มาบริหารจัดการร่วม ทั้ง 3 มิติ</p> <p>8.วัดและประเมินผล</p> <p>9. ประกาศเป็น ออยุธยาโมเดล</p> <p>ประเมิน โดย เครื่องมือ Standard Protocol แบ่งเป็น 10 ประเด็น แบ่งสถานประกอบการเป็น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Adviser : เวสเทิร์นดิจิทัล เคียวเซ่ ซิวซีพี เอกโค(ประเทศไทย) 2. Developer : เล้าแก่น้อย มินิแบร์ ดีซี โฮมโพร แฟลช เอกซเพลส 3. Starter : แมคนิคอม ไทยนิปปอนด์ฟู้ดส์ <p>ประกาศเป็นอยุธยาโมเดล วันที่ 10 กันยายน 2564</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> เป็นแนวทางในการสื่อสารการดำเนินการในอุตสาหกรรม ชุมชนท้องถิ่นตามข้อกำหนด มอรองนครินทร์ นำเสนอกกรมควบคุมโรค นำเสนอปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม เพื่อประสานให้เป็น เป็นแนวทางเดียวกัน เห็นชอบให้ มอบคณะทำงาน ประกาศเป็นต้นแบบ แนวทางประเทศ</p>	<p>แรงงานจังหวัด /</p> <p>ประกันสังคม/</p> <p>จังหวัด/จัดหางาน</p> <p>จังหวัด/</p> <p>สาธารณสุข</p> <p>จังหวัด/</p> <p>สาธารณสุข</p> <p>อำเภอ/ สคร.4 /</p> <p>ทีม Coach จาก</p> <p>กรมควบคุมโรค</p> <p>กรมอนามัย</p> <p>กรมสุขภาพจิต/</p> <p>โรงงานที่เข้าร่วม</p>
18	<p>พิจารณาการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา วัคซีนเข้าจังหวัด และจัดสรร Sinovac 15,340 โด๊ส AstraZeneca 116,500 โด๊ส Pzifer 68,800 โด๊ส รวมทั้งสิ้น 338,780 โด๊ส จัดสรรตาม Whitelist ผู้สูงอายุและโรคเรื้อรัง ผลการฉีดวัคซีน เป้าหมาย 445,299 คน ฉีดแล้ว 218,497 คน คิดเป็นร้อยละ 43.19 เหลือ 170,564 ราย สามารถฉีดในเดือนกันยายน 64 ครบตามเป้า 70% สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วย 7 กลุ่ม โรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ เป้าหมาย จำนวน 231,040 คน ฉีดแล้ว 90,735 คน ร้อยละ 39.27 คงเหลือ 70,993 คน สำหรับกลุ่ม 608 เป้าหมาย คือ 50 % ในเดือนกันยายน 64 อำเภอที่ยังไม่ผ่าน พระนครศรีอยุธยา วังน้อย อุทัย มหาราช บางปะอิน ทางสสจ.ได้ส่งรายชื่อผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดไปให้ทุก อำเภอเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ข้อเสนอจัดสรร Sinovac 30,000 dose</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Whitelist ทั่วไป หรือ Whitelist ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ จัดสรรลงพื้นที่ 25,000 dose 2 พื้นที่การระบาด สำหรับควบคุมโรคในพื้นที่ระบาดและกลุ่มเสี่ยง อาชีพอิสระ เช่น ร้านเสริมสวย รถรับจ้าง รถพุ่มพวง ตลาดนัด จำนวน 5,000 dose <p>Covid Free Setting ผ่อนคลายกิจการ ให้ผู้ประกอบการเข้ารับการฉีดวัคซีน</p> <p>จัดสรร Sinovac รอบใหม่ มา 18,000 โด๊ส กระจายลงอำเภอทั้งหมด</p> <p>จัดสรร AstraZeneca สำหรับ AstraZeneca เข็ม 1 จำนวน 6,800 คน Sinovac เข็ม 1 จำนวน 13,300 คน รวม 21,000 คน</p> <p>จัดสรร Moderna 7,500 โด๊ส เจื่อนไข 5 กลุ่ม กลุ่มเปราะบาง มอบ อบจ.ประสานกับ พมจ. นำรายชื่อเสนอ กก.โรคติดต่อ เพื่อเสนอต่อสภาสาธารณสุขต่อไป</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> มอบทุกอำเภอ รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด ทางline ทุกวัน เวลา 17.00 น. มอบ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารประชาชนสำหรับผู้ฉีดที่สถานีบางซื่อ ให้แสดงตัวที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน ก่อนครบกำหนด 14 วัน</p>	<p>สาธารณสุข</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
19	<p>ขอสนับสนุนงบประมาณค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำโรงพยาบาลสนาม เพื่อรองรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เร่งรัดเอกสารการเบิกค่าตอบแทนจากอำเภอ 2. การควบคุมออกเคหะสถาน เดินทางข้ามจังหวัดกรณีเหตุจำเป็น ขอต้ง 12 ตามตามข้อกำหนดต่อไป จำนวน 14 วัน ใช้เงิน 540,000 บาท <p>อำเภอบางปะอิน ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก เงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อเป็นค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่รักษาความปลอดภัย ประจำโรงพยาบาลสนาม ระหว่างวันที่ 1 - 30 กันยายน 2564 จำนวน 30 วัน ๆ ละ 3 ผลัด ๆ ละ 8 คน อัตราคนละ 120 บาท/ผลัด จำนวน 1 จุด รวมเป็นเงิน 86,400 บาท (แปดหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ เห็นชอบ</u></p>	สำนักงานจังหวัด
20	<p>ผลการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ส่วน call center) ในวันที่ 24-30 สิงหาคม 2564 จำนวน 93 เรื่อง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านการแพทย์ จำนวน 80 เรื่อง ได้แก่ แจ้งการตรวจหาเชื้อ (10) การรับ-ส่ง ผู้ป่วยเข้าระบบ (20) ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยประกันสังคม ต้องการเข้า CI/รพ. (2) เป็นต้น 2. ด้านการดำรงชีวิต จำนวน 6 เรื่อง ได้แก่ การขอรับอาหาร ยารักษาอุปโภค เครื่องอุปโภคบริโภค 3. ด้านอื่นๆ จำนวน 57 เรื่อง ได้แก่ แจ้งโรงงาน/สถานประกอบการมีพนักงานติดเชื้อ ผู้ติดเชื้อไม่กักตัว <p>ผลการดำเนินงาน ในวันที่ 2-30 สิงหาคม 2564 จำนวน 1,208 เรื่อง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านการแพทย์ จำนวน 4,062 เรื่อง ได้แก่ แจ้งการตรวจหาเชื้อ (55) การรับ-ส่ง ผู้ป่วยเข้าระบบ (486) ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยประกันสังคม (199) ต้องการเข้า CI/รพ. (71) เป็นต้น 2. ด้านการดำรงชีวิต จำนวน 89 เรื่อง ได้แก่ การขอรับอาหาร ยารักษาอุปโภค เครื่องอุปโภคบริโภค (84) ขอความช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจสังคม(3) เป็นต้น 3. ด้านอื่นๆ จำนวน 57 เรื่อง ได้แก่ แจ้งโรงงาน/สถานประกอบการมีพนักงานติดเชื้อ ผู้ติดเชื้อไม่กักตัว สมัชชาสุขภาพ เสนอปัญหา รับเรื่องร้องเรียน ผู้ป่วย HI ไม่ได้รับอาหาร 3 มื้อ ไม่สามารถเข้าถึง PCR <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ กรณีเรื่องร้องเรียนจากสมัชชาให้ประสานการแก้ปัญหาภัยกับสายด่วน สสจ. และ call center จังหวัด เพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป</p>	สำนักงานจังหวัด
21	<p>ประชาชนกลุ่มเปราะบาง กลุ่มเสี่ยง ต้องเข้า CI หรือ รพ.สนาม ไม่สามารถเข้า HI</p> <p><u>ที่ประชุมมีมติ</u> มอบนายอำเภอทบทวนผู้ป่วยใน HI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คุณสมบัติของกลุ่มผู้ป่วยที่สามารถเข้า HI ได้ 2. ที่พัก ต้องมีความเหมาะสม 3. กระบวนการสนับสนุน ดูแล 	สาธารณสุข
22	นัดประชุมครั้งต่อไป วันอังคารที่ 7 กันยายน 2564 เวลา 9.00 น.	

จุไรรัตน์ คงล้อมญาติ/ กาญจนา หอมธูป สรุปรประเด็นจากการประชุม
วลีย์ ไกรพจน์ ตรวจสอบสรุปรประเด็นจากการประชุม