

สรุปประเด็นจากการประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ 45/2564
วันที่ 14 กันยายน 2564 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมอโยธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดย นายภานุ แยมศรี ผู้อำนวยการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
1	<p>คำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๒๒๖๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ ๖๙)</p> <p>-การขยายเวลาดำเนินการร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผม ในห้างสรรพสินค้าหรือสถานประกอบการอื่น จากมติศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.) ในการประชุมเมื่อวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตามข้อสั่งเกตจากมติคณะรัฐมนตรี เกี่ยวกับการกำหนดเปิดดำเนินการของร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผม ในห้างสรรพสินค้าหรือสถานประกอบการอื่น ที่มีลักษณะคล้ายกันโดยผ่านการนัดหมายและจำกัดเวลาในการให้บริการในร้าน จากเดิมรายละเอียดไม่เกินหนึ่งชั่วโมง เป็นรายละเอียดไม่เกินสองชั่วโมง ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามมติที่ประชุม ศปก.ศบค. ดังกล่าว จึงขอแก้ไขคำสั่งจังหวัดฯ ที่ ๒๑๗๗/๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๖๘) ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยขยายเวลาการดำเนินการร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผม ในห้างสรรพสินค้าหรือสถานประกอบการอื่น ที่มีลักษณะคล้ายกันโดยผ่านการนัดหมายและจำกัดเวลาในการให้บริการในร้าน จากเดิมรายละเอียดไม่เกินหนึ่งชั่วโมง เป็นรายละเอียดไม่เกินสองชั่วโมง</p> <p>ที่ประชุม รับทราบ</p>	<p>สาธารณสุขจังหวัด</p>
2	<p>รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค การดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่รักษาแบบ Home Isolation (HI) เริ่มดำเนินการ HI ตั้งแต่ 6 กรกฎาคม 2564 – 10 กันยายน 2564 มีจำนวนผู้ป่วย HI สะสม 30,802 ราย</p> <p>ข้อมูลการดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่รักษาแบบ HI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ติดเชื้อที่รักษาแบบ HI จำนวนทั้งหมด 30,802 ราย 2. สภาพบ้านผู้ติดเชื้อ ไม่เหมาะสมสำหรับ HI ร้อยละ 7.17 3. ผู้สูงอายุมีโรคประจำตัวแต่ยังเลือกรักษาแบบ HI ร้อยละ 6.13 4. ผู้ติดเชื้อใน HI ไม่รับประทานอาหารที่แพทย์ให้ ร้อยละ 0.01 5. ผู้ติดเชื้อใน HI ส่งต่อไปรักษาที่อื่น ร้อยละ 9.20 6. ผู้ติดเชื้อ เสียชีวิตที่บ้านขณะรักษาแบบ HI ร้อยละ 0.06 7. ผู้ติดเชื้อ ไม่ได้รับกล่องหรืออุปกรณ์ช่วยชีวิต ร้อยละ 11.28 8. ผู้ติดเชื้อ ไม่ได้รับอาหาร ร้อยละ 18.16 9. ผู้ติดเชื้อ มีประกันชีวิต ต้องทำ RT-PCR ซ้ำ ร้อยละ 7.75 10. ผู้ติดเชื้อใน HI ไม่ยอมกักตัวอยู่ในบ้าน ร้อยละ 0.12 <p>ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน HI</p> <p>ด้านบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> -บุคลากรไม่เพียงพอ (เนื่องจากต้องดูแลผู้ป่วยทั้งในรพ./HI) -บางคนปรับตัวไม่ทัน เนื่องจากเป็นโรคอุบัติใหม่ -บางคนใช้งบประมาณ โทรศัพท์ส่วนตัวทำงาน 	<p>สาธารณสุขจังหวัด</p>

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ด้านผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> -ผู้ป่วยไม่ยอมกักตัว/ออกนอกบ้าน -ผู้ป่วยไม่รับประทานยา ไม่ปฏิบัติตามที่เกณฑ์กำหนด -ผู้ป่วยขอทำ RT-PCR และขอใบรับรองแพทย์ย้อนหลัง เพื่อเคลมประกันเพื่อกลับเข้าทำงาน <p>ด้านระบบสนับสนุน</p> <ul style="list-style-type: none"> -ผู้ป่วยไม่ได้รับอาหาร/กล่องช่วยชีวิต -ผู้ป่วยที่ HI อยู่บ้านเพียงลำพังถ้าอาการเปลี่ยนแปลงกระทันหัน สื่อสารไม่ทัน ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตที่บ้าน -ขาดรถรับส่งผู้ป่วย ไป X-ray ขาดอุปกรณ์การสื่อสาร -ระบบสนับสนุนช่วงแรกๆ มีขั้นตอนจัดซื้อล่าช้า -รพ.ถูกร้องเรียนออกสื่อเรื่องคุณภาพอาหาร <p>ด้านสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> -สภาพบ้านผู้ป่วย ไม่เหมาะสม -เส้นทางระหว่างรพ.กับบ้านผู้ป่วยเดินทางลำบาก -บุคลากรทำงานระบบ HI ลำบาก ในพื้นที่บ้านจัดสรรและพื้นที่สังคมเมือง <p>ข้อเสนอแนะ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย HI ให้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัดและให้ทุกพื้นที่ปฏิบัติตาม 2. สนับสนุนอุปกรณ์ที่จำเป็นจากส่วนกลาง ลดขั้นตอนในการจัดซื้อ 3. มีระบบติดตามที่เป็นมาตรฐาน ควรมีอุปกรณ์ เช่น โทรศัพท์ส่วนกลาง เพื่อลดค่าใช้จ่ายของบุคลากรทางการแพทย์ 4. ควรมีข้อตกลงเรื่องการขอใบรับรองแพทย์ก่อนนำผู้ป่วย เข้าสู่ระบบ HI 5. ควรจัดทำข้อมูลผู้ป่วย HI ให้เป็นระบบ เพื่อป้องกันการตกหล่นในการรับอาหารอุปกรณ์ที่จำเป็น 6. หากรพ./รพ.สนาม/CI มีเตียงว่าง ควรจัดให้ผู้ป่วยได้เข้า Admit จะสามารถควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้ดีกว่าผู้ป่วยที่อยู่ HI <p>ที่ประชุมมีมติ ให้นำข้อมูลที่ได้ ไปดำเนินการปรับปรุงระบบ HI ให้ดีขึ้น</p>	
3	<p>สิทธิของผู้ป่วยในการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>เจ้าพนักงานโรคติดต่อมีอำนาจบังคับให้ผู้ป่วยมีเอกสารยืนยันผลตรวจติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้อยู่ในสถานที่ที่กำหนด CI หรือ HI ผู้ป่วยทั่วไป มีสิทธิผู้ป่วยตามรัฐธรรมนูญ มาตรา 47 มาตรา 55 และสิทธิผู้ป่วย 10 ประการ ซึ่งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นผู้ป่วยที่เป็นพาหะ ตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 รัฐมีหน้าที่ควบคุมป้องกันโรค มิให้ผู้ป่วยเป็นพาหะนำไปติดต่อสู่บุคคลอื่นตาม มาตรา 4, มาตรา 31-47 ประกอบคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1716/2564 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2564 และ 2177/2564 ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2564 และมาตรา 34 พรบ.ควบคุมโรคติดต่อ เมื่อมีเหตุอันควรสงสัย ให้ออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้นัดดำเนินการนำผู้ที่เป็น/มีเหตุสงสัยว่าเป็น COVID-19/ผู้สัมผัส/พาหะ มารับการตรวจ/การชันสูตร/แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกต</p> <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ และขอให้พนักงานโรคติดต่อสามารถดำเนินการได้ โดยใช้วิธีการแบบละมุนละม่อม</p>	อัยการจังหวัดฯ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
4	<p>ความก้าวหน้า Ayutthaya Model โรงงานต้นแบบมาตรฐานในการจัดการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ได้ดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> -แบ่งระดับสถานประกอบการเป็น Adviser จำนวน 7 แห่ง Developer จำนวน 2 แห่ง Starter จำนวน 1 แห่ง ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ 4 สิงหาคม - ธันวาคม 2564 -จัดทำSOP สถานประกอบการ 6 ด้าน ได้แก่ การรับพนักงานใหม่ D-M-H-T-T-A, BB & SEAL การดูแลพนักงานติดเชื้อ การดูแลสุขภาพใจ BCM และการซ้อมแผน - จัดทำคู่มือ Ayutthaya Model - กำหนดตัวชี้วัดคือ ไม่เกิดคลัสเตอร์ ลดจำนวนผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ไม่ปิดกิจการ โดยใช้กระบวนการ บูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วม และ Kick off การดำเนินงาน ในวันที่ 17 กันยายน 2564 <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบและนำไปกำหนดเป็นมาตรการเชิงรุก และรูปแบบแนวทางที่สถานประกอบการนำไปใช้ หรือสามารถเปิดกิจการได้ แม้เมื่อพบผู้ติดเชื้อ เป็นแนวทางที่นำไปประยุกต์อย่างเหมาะสม เพื่อป้องกันการปิดกิจการ เกิดประโยชน์ต่อเศรษฐกิจของประเทศ</p>	คณะทำงาน Ayutthaya Model
5	<p>รายงานสรุปผลค่าใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ประจำเดือนสิงหาคม 2564 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรค โดยได้จัดหาเจลแอลกอฮอล์และหน้ากากอนามัย และได้มีการพ่นฆ่าเชื้อและทำความสะอาดสถานที่ โดยได้ดำเนินการแล้ว จำนวน 108 แห่ง เป็นเงิน 36,379,058.36 บาท 2. การจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ดำเนินการแล้ว จำนวน 5 แห่ง เป็นเงิน 10,341,328.68 บาท 3. การจัดตั้งศูนย์พักคอย (CI) ดำเนินการแล้ว จำนวน 117 แห่ง เป็นเงิน 72,148,057.12 บาท 4. การดำเนินการแยกกักตัวที่บ้าน (HI) ดำเนินการแล้วจำนวน 56 แห่ง เป็นเงิน12,641,294.80 บาท 5. การจัดหาวัคซีนของเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยาจำนวน 50,036 โด๊สเป็นเงิน 44,431,968 บาท 6. การจัดหาชุดตรวจ ATK 33 แห่ง จำนวน 28,326 ชุด เป็นเงิน 7,749,190 บาท 7. อุดหนุนหน่วยงานอื่นๆ 15 แห่ง เป็นเงิน 1,915,739 บาท 8. การดำเนินการช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มเปราะบาง ช่วยเหลือทั้งสิ้น จำนวน 91 แห่ง โดยช่วยเหลือผู้มีรายได้น้อย จำนวน 7,592 ครัวเรือน และกลุ่มเปราะบาง จำนวน 2,287 ครัวเรือน รวมทั้งสิ้น 9,879 ครัวเรือน 	ท้องถิ่นจังหวัดฯ
6	<p>สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 12 กันยายน 2564 (ระลอกใหม่เมษายน ตั้งแต่ 1 เมษายน –126 กันยายน 2564) ผู้ติดเชื้อรายใหม่ 215 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 25,113 ราย รักษาหาย 20,363 ราย เสียชีวิตสะสม 255 รายอัตราป่วยตาย 1.02 % พบส่วนใหญ่ติดเชื้อในครอบครัว 42.8 % และจากสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ 29.3% ที่ประชุมมีมติ รับทราบ</p>	สาธารณสุขจังหวัด
7	<p>รายงานข้อมูลเตียงที่ใช้รองรับผู้ป่วยโควิด-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวนเตียงในโรงพยาบาล 1,002 เตียง ใช้ไป 805 เตียง เตียงว่าง 197 เตียง จำนวนเตียงในรพ.สนาม 2,627 เตียง ใช้ไป 1,119 เตียง เหลือ 1,508 เตียง</p>	สาธารณสุข/ นายอำเภอ/ ท้องถิ่นจังหวัด

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>จำนวนเตียงใน Hospitel ของภาครัฐและเอกชน จำนวน 750 เตียง ใช้ไป 325 เตียง วาง 425 เตียง และนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ community isolation จำนวน 6,726 ราย ใช้ไป 1,432 เตียงวาง 5314 รักษาแบบ Home isolation จำนวน 4,303 คน และรอนำเข้า จำนวน 14 คน</p> <p>ที่ประชุมมีมติ ใช้ประกอบการดำเนินงาน และเตรียมรับความเสี่ยงต่อสถานการณ์การพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น อำเภอ อปท. จัดมาตรการ จัดระเบียบ และแยกผู้ป่วยที่ไม่เหมาะสมกับระบบ HI และให้ชะลอการทำ CI</p>	
8	<p>รายงานมาตรการและการจัดทำแผนเผชิญเหตุโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสถานประกอบการ ตามประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานประกอบการ/โรงงาน และครอบครัว/ชุมชน/หมู่บ้าน วันที่ 12 กันยายน 2564 (สวัสดิการแรงงานจังหวัดฯ)</p> <p>-สถานประกอบการได้ส่งแผนเผชิญเหตุฯ ครบถ้วน รวมเป็นจำนวน 296 แห่ง จัดศูนย์พักคอย (FAI) จำนวน 69 แห่ง (1,736 เตียง) จัดทำ Bubble And Seal จำนวน 164 แห่ง WFH สำหรับพนักงานที่ตั้งครรภ์</p> <p>-ได้ให้สถานประกอบการรายงานการดำเนินการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด COVID-19 ของโรงงาน/สถานประกอบการ ทาง Google Form ทุกวันศุกร์ มีสถานประกอบการส่งรายงานทั้งหมด จำนวน 110 แห่ง ตรวจสอบเช็ด้วย ATK 108 แห่ง จำนวน 9,591 ราย ตรวจ RT-PCR จำนวน 2 แห่ง จำนวน 645 คน</p> <p>-ไม่พบเรื่องร้องเรียน ระหว่างวันที่ 28 – 31 สิงหาคม 2564</p> <p>ที่ประชุมมีมติ รับทราบ และมอบสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานฯ เชิญชวนผู้ประกอบการเข้าร่วมรับฟัง kick off อยุธยาโมเดล ในวันที่ 17 กันยายน 2564 ทาง ZOOM Conference</p>	สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานฯ/
9	<p>การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ในกิจกรรมที่เสี่ยง</p> <p>ที่ประชุมมีมติ มอบนายอำเภอ เน้นย้ำการเฝ้าระวังการลักลอบตามซุ้มไก่ ป่อนการพนัน การร่วมงานศพ บ่อกุง บ่อปลา เนื่องจากมีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น</p>	นายอำเภอ
10	<p>สถานการณ์โรคลัมปีสกิน (Lumpy skin disease)จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ยังมีสัตว์ป่วยเหลือ 5 ตัว ตาย 5 ตัว ปศุสัตว์ฯ ได้ขอความช่วยเหลืองบประมาณบรรเทาเหตุจากภัยพิบัติจากกระทรวงการคลัง ตั้งแต่ 1 มีนาคม 2564 มาชดเชยให้เกษตรกรหรือท้องถิ่นที่ช่วยเหลืองบประมาณไปแล้ว</p> <p>ที่ประชุม รับทราบ</p>	ปศุสัตว์จังหวัดฯ
11	<p>มาตรการเร่งด่วนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่เมษายน ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม) จังหวัดพระนครศรีอยุธยาอยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเหมือนเดิม ให้ยังคงใช้มาตรการคงเดิม</p>	สาธารณสุขจังหวัด
12	<p>สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และมาตรการควบคุมโรค</p> <p>ในทันตสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา (ทันตสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา) เริ่มพบผู้ติดเชื้อ 8 รายตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564 และตรวจ ATK ผู้ต้องขังทั้งหมด 844 คน พบผลบวก 113 คน วันที่ 4-5 กันยายน 2564 X-ray ผู้ต้องขัง 932 คน สรุพบผู้ติดเชื้อสะสม 223 คน เสียชีวิต 184 คน เหลือ 39 คน ได้ favipiravir 49 คน ขอเปิดรพ.สนามในทันตสถาน โดยพบเจ้าหน้าที่ติดเชื้อสะสม 11 คน ตรวจ AB วันที่ 29 กันยายน 2564 ผู้ต้องขังยังไม่ได้ฉีดวัคซีน 459 คน จะดำเนินการ Exit วันที่ 20 ตุลาคม 2564</p> <p>ที่ประชุมมีมติ มอบเลขาฯ ออกคำสั่งจัดตั้งรพ.สนามในทันตสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา</p>	ทันตสถานวัยหนุ่มฯ/ฝ่ายเลขาฯ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
13	<p>พิจารณาการจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผลการฉีดวัคซีน เป้าหมาย 645,137 คน ฉีดแล้ว 459,308 คน คิดเป็นร้อยละ 70.20 เหลือจำนวน 52,430 ราย สามารถฉีดในเดือนกันยายน 64 ครบตามเป้าหมาย 70% สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ เป้าหมาย จำนวน 148,350 คน ฉีดแล้ว 140,124 คน ร้อยละ 66.12 มีการดำเนินการเชิงรุกในพื้นที่</p> <p>การฉีดวัคซีน เป็นวัคซีนเข็ม 1 ร้อยละ 71.20 เข็ม 2 ร้อยละ 19.44</p> <p>จัดสรร Sinovac รอบใหม่ มา 14,520 โด๊ส จัดสรรตามพื้นที่โดยมีเป้าหมาย ตามส่วนขาด และพื้นที่รองรับ Covid Free setting</p> <p>ที่ประชุมมีมติ กำหนดสัดส่วนผู้มาฉีดวัคซีนระหว่างผู้ที่อาศัย ในจังหวัดและนอกจังหวัด รวมทั้งผู้ที่ไปฉีดนอกจังหวัด นำมาปรับ Infographic รายงานผลการได้รับวัคซีน</p> <p>มอบนายอำเภอ รายงานผลการฉีดวัคซีนทุกวัน ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่ยังไม่ฉีดเข็ม 1 ที่บางชื่อ ให้มารับเข็ม 2 ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านโดยแจ้งก่อนถึงวันนัด 14 วัน</p>	นายอำเภอ/ สาธารณสุข
14	<p>ขอสนับสนุนงบประมาณค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำโรงพยาบาลสนาม/ ศูนย์พักคอย (Community Isolation) และ ค่าไฟฟ้า เพื่อรองรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอวังน้อย ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก เงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อเป็นค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่รักษาความปลอดภัย ประจำโรงพยาบาลสนาม ระหว่างวันที่ 1 -30 กันยายน 2564 รวม 54,000 บาท - อำเภอเสนา ที่ตั้ง CI ไม่เข้าเกณฑ์ที่จะสามารถใช้งบฯ ได้ - อำเภอท่าเรือ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก เงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อเป็นค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่รักษาความปลอดภัย ประจำโรงพยาบาลสนามท่าเรือ เป็นเงิน 36,000 บาท เป็นเวลา 2 เดือน - อำเภอลาดบัวหลวง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก เงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อเป็นค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่รักษาความปลอดภัย ประจำโรงพยาบาลสนาม เป็นเงิน 129,600 บาท และ ค่าไฟฟ้า 12,000 บาท <p>สรุปรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 262,800 บาท</p> <p>ที่ประชุมมีมติ มอบนายอำเภอลาดบัวหลวง สามารถเบิกค่าไฟฟ้าจากท้องถิ่น และมีมติเห็นชอบในหลักการ วางแนวปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน ผู้ปฏิบัติงาน จำนวนผลัด รายงานเหตุผลให้ชัดเจน มอบปลัดฯ กลับกรอกก่อนเข้าที่ประชุม มอบนายอำเภอ ให้อปท. ดูแลศูนย์พักคอย ให้เบิกจ่ายจากอปท. ยกเว้นงบประมาณไม่เพียงพอสามารถแจ้งเป็นหนังสือเข้าที่ประชุม</p>	ป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย จังหวัด/ นายอำเภอ/ ปลัดอำเภอ/ อปท.

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
15	การตั้งด่านตามมาตรการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2564 เวลา 21.00-04.00 เป็นด่านเคอร์ฟิว จำนวน 2 ด่าน ตลาดเกรียบ บางปะอิน ขาเข้ามหาราช ขอเบิกเป็นค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ จำนวน 16 วัน เป็นเงิน 464,640 บาท <u>ที่ประชุมมีมติ</u> เห็นชอบ	ตำรวจ
16	ผลการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ส่วน call center) ระหว่างวันที่ 7- 13 ก.ย 2564 จำนวน 53 เรื่อง ประกอบด้วย 1.ด้านการแพทย์ จำนวน 1,136 เรื่อง ได้แก่ แจ้งการตรวจหาเชื้อ (66) การรับ-ส่ง ผู้ป่วยเข้าระบบ (503) ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยประกันสังคม ต้องการเข้า CI/รพ. (71) ขอคำปรึกษาเมื่อตรวจพบเชื้อ (138) วัคซีน(204) เป็นต้น 2.ด้านการดำรงชีวิต จำนวน 94 เรื่อง ได้แก่ การขอรับอาหาร ยารักษาอุปโภค เครื่องอุปโภค บริโภค 3.ด้านอื่นๆ จำนวน 77 เรื่อง ได้แก่ แจ้งโรงงาน/สถานประกอบการมีพนักงานติดเชื้อ ผู้ติดเชื้อไม่กักตัว ต้องการบริจาคสิ่งของ สอบถามการผ่อนคลายตามมาตรการคำสั่งจังหวัด สอบถามการเดินทางต่อเนื่อง สรุปลภาพรวม 2 สิงหาคม-13 กันยายน 2564 จำนวน 1,355 เรื่อง และมีการปรับลดผู้ปฏิบัติงานตามภารกิจ <u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ และปรับลดกำลังคนตามภารกิจและให้ศูนย์ดำรงธรรมดำเนินการ และตรวจสอบปัญหาอื่นๆ	สำนักงาน จังหวัด/ ประชาสัมพันธ์ จังหวัด/ศูนย์ ดำรงธรรม
17	มาตรการปฏิบัติงาน WFH มีหน่วยงานปฏิบัติ สะสม จำนวน 74 แห่ง ปัจจุบันคง เหลือ จำนวน 5 หน่วยงาน และจะสิ้นสุด ในวันที่ 14 กันยายน 2564 จำนวน 3 หน่วยงาน วันที่ 15 กันยายน 2564 จำนวน 2 หน่วยงาน และไม่มีหน่วยงานที่ขอเพิ่มเติม <u>ที่ประชุม</u> รับทราบ	สำนักงาน จังหวัด
18	ปริมาณน้ำเหนือเขื่อนเจ้าพระยาจะระบาย มีผลกระทบต่อพื้นที่ แม่น้ำน้อย ระดับน้ำสูงให้จัดเตรียม แผนน้ำท่วมและ แผนควบคุมโรค <u>ที่ประชุมมีมติ</u> แจ้งเตือนประชาชน มอบอำเภอและ รพ. จุดบริการศูนย์พักคอย รพ.สนาม มีความเสี่ยงต่อน้ำท่วม ให้จัดทำแผนรับมืออุทกภัย	นายอำเภอ/ สาธารณสุข
19	ประชุมการจัดงานมรดกโลก วันที่ 17 กันยายน 2564 <u>ที่ประชุมมีมติ</u> มอบสาธารณสุขจังหวัด จัดเตรียมข้อพิจารณาทางการแพทย์ในการจัดงาน มอบท่องเที่ยวและกีฬา ประเมินการจัดกิจกรรมและการจัดงานในลักษณะนี้ ตามมาตรการเฝ้าระวัง การติดเชื้อโควิด 19	สาธารณสุข/ ท่องเที่ยวและ กีฬา
20	นัดประชุมครั้งต่อไป วันอังคารที่ 21 กันยายน 2564 เวลา 9.00 น.	สาธารณสุข

จุไรรัตน์ คงล้อมญาติ/ กายูจนา หอมรูป สรุปรประเด็นจากการประชุม
วสิษฐ์ ไกรพจน์ ตรวจสอบสรุปประเด็นจากการประชุม