

สรุปประเด็นจากการประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ 51/2564
วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุมอโยธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดย นายวีระชัย นาคมาศ ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
1	ความก้าวหน้าการใช้สถานศึกษาเป็นสถานที่จัดสอบแข่งขันเพื่อบรรจุบุคคลเป็นข้าราชการ หรือ พนักงานท้องถิ่น พ.ศ. 2564 ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีข้อเสนอเพิ่มเติมดังนี้ 1.เห็นควรเพิ่มประเด็นการตรวจ ATK เป็นมาตรการก่อนสอบทุกคน ทั้งผู้เข้าสอบและกรรมการ ที่คุมสอบและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการสอบทุกคน ต้องมีใบรับรองผลการตรวจ ATK ยืนยันว่าไม่มี เชื้อ COVID-19 ในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง แสดงให้เจ้าหน้าที่คัดกรองตรวจสอบก่อนเข้าในบริเวณ ห้องสอบ/ห้องปฏิบัติงาน เหตุผลที่ต้องตรวจ ATK ทุกคนเพราะมีผู้เดินทางมาจากทั่วประเทศ มีความเสี่ยงในการแพร่กระจายโรคในวงกว้างได้ หากมีผู้ติดเชื้อเข้ามาร่วมสอบ 2.กรณีที่เกิดกรณีมีอาการป่วยเข้าข่าย PUI ให้แจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (นายณนทวัฒน์ เพชรศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 061 5947963) ในพื้นที่เพื่อประสานนำเข้าสู่ระบบ การตรวจ รักษา เพื่อลดการแพร่เชื้อ ที่ประชุมมีมติ เห็นชอบเพิ่มเติมมาตรการตามที่เสนอ และมอบทีมเลขานุการฯ ทำหนังสือแจ้งท้องถิ่น จังหวัดฯ ประสานมหาวิทยาลัยบูรพาให้ดำเนินการต่อไป และเพิ่มเติมผู้เข้าสอบทุกคนต้องได้รับวัคซีน อย่างน้อย 1 เข็ม	สำนักงาน ป้องกันควบคุม โรคที่ 4 สระบุรี /ท้องถิ่นจังหวัด /สาธารณสุข
2	สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2564 (ระลอกใหม่เมษายน ตั้งแต่ 1 เมษายน) ผู้ติดเชื้อรายใหม่ 56 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 31,307 ราย รักษาหาย จำนวน 29,804 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 370 ราย อัตราป่วยตาย 1.18 % พบส่วนใหญ่ติดเชื้อในครอบครัว 46.2 % และจากสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ 26.3 % ที่ประชุมมีมติ รับทราบ และมอบนายอำเภอ/สาธารณสุข สร้างความเข้าใจกับผู้นำท้องถิ่น กำนันและ ผู้ใหญ่บ้าน ให้ควบคุมดูแลการติดเชื้อภายในครอบครัว	สาธารณสุข
3	รายงานข้อมูลเตียงที่ใช้รองรับผู้ป่วยโควิด-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา -จำนวนเตียงทั้งหมด 2,666 เตียง ใช้ไป 858 เตียง เตียงว่าง 1,808 เตียง -จำนวนเตียงใน รพ.สนามทั้งภาครัฐและเอกชน 1,665 เตียง ใช้ไป 465 เตียง เหลือเตียงว่าง 1,200 เตียง -จำนวนเตียงใน Hospitel ของภาครัฐและเอกชน จำนวน 264 เตียง ใช้ไป 50 เตียง เตียงว่าง 214 เตียง -จำนวนเตียง community isolation จำนวน 4,276 เตียง นำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาแบบ community isolation ใช้ไป 50 เตียง ว่าง 4,226 เตียง รักษาแบบ Home isolation จำนวน 135 คน และไม่มีผู้ติดเชื้อรอนำเข้ารับการรักษา ที่ประชุมมีมติ ให้แจ้ง รพ.เอกชนกรณี ตรวจพบผู้ติดเชื้อและเข้ารับการรักษารายงานผลการตรวจ ให้สาธารณสุขทันที	สาธารณสุข

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
4	ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 38) และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 21/2564 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ด้วยนายกรัฐมนตรีลงนามในข้อกำหนดฯ และคำสั่ง ดังนี้ 1. ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 38) ลงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2564 มีผลตั้งแต่วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564 โดยมีข้อกำหนดและข้อปฏิบัติในเรื่องต่างๆ ดังนี้ 1.1 การปรับปรุงเขตพื้นที่จังหวัดตามพื้นที่สถานการณ์ 1.2 การห้ามออกนอกเคสสถานสำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 1.3 การขยายเวลาบังคับใช้มาตรการควบคุมและป้องกันโรค 2. คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(โควิด-19) (ศบค.) ที่ 21/2564 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 38) ลงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2564 มีผลตั้งแต่วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564 กำหนดพื้นที่สถานการณ์เป็น พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 6 จังหวัด พื้นที่ควบคุมสูงสุด 39 จังหวัด พื้นที่ควบคุม 23 จังหวัด และพื้นที่เฝ้าระวังสูง 5 จังหวัด ที่ประชุมมีมติ รับทราบ และให้เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเปิดเมือง ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2564	ทุกส่วนราชการ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
5	การเปิดบริการเยี่ยมญาติ และมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <u>แผนและขั้นตอนการเยี่ยมญาติ</u> 1.ตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าเรือนจำต้องไม่เกิน 37.5 องศา ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ พร้อมตรวจสอบใบการรับวัคซีนจากญาติ 2.จุดลงทะเบียนเยี่ยมญาติ และจุดนั่งรอในการใช้บริการ 3.จุดตรวจก่อนเข้าเยี่ยม และห้องภายในที่ใช้ในการเยี่ยมญาติ 4.เมื่อดำเนินการเยี่ยมเสร็จสิ้น ให้ญาติได้ทำธุรกรรมให้กับผู้ต้องขัง(ฝากเงิน ซื้อสินค้า) เสร็จสิ้นในการทำภารกิจคนละไม่เกิน 30 นาที <u>แผนในการลดความแออัดสำหรับญาติที่มาเยี่ยม</u> 1.ได้ลดจำนวนญาติที่มาเยี่ยม จากเดิมคือ ผู้ต้องขัง 1 คน ญาติสามารถเข้าเยี่ยมได้ 5 คน จะปรับเป็น ผู้ต้องขัง 1 คน ญาติสามารถเข้าเยี่ยมได้ 1 คน 2.จำนวนรอบแต่ละวันปกติเฉลี่ยวันละ 15 รอบ (1 รอบ = 12 ผู้ต้องขัง) จะมีญาติมาเยี่ยมเฉลี่ยวันละ 180 คน จะปรับเป็นเหลือเยี่ยมวันละ 8 รอบ (ผู้ต้องขัง 1 คน = ญาติ 1 คน / 1 รอบ = 8 ผู้ต้องขัง เฉลี่ยญาติมาเยี่ยมวันละ 64 คน) ญาติต้องได้รับวัคซีน 2 เข็มแล้วภายในระยะเวลา 90 วัน ถึงจะเข้าเยี่ยมผู้ต้องขังได้ 3.มีการเปิดจองคิวเยี่ยมญาติออนไลน์และทางโทรศัพท์เพื่อลดความแออัด 4.ลดเวลาเยี่ยมจากเดิมเยี่ยม ได้รอบละ 15 นาที จะปรับเป็นเยี่ยมรอบละ 10 นาที 5.พักทำความสะอาดถูรอบเป็นเวลา 10 นาที หลังการเยี่ยมแต่ละรอบจัดสถานที่ โดยการเว้นระยะห่าง 1-1.5 เมตร ตามนโยบาย Social Distancing <u>แผนและขั้นตอนการปฏิบัติตัวญาติที่มาเยี่ยมผู้ต้องขัง</u> 1.ทางเรือนจำได้จัดเจ้าหน้าที่ ทำหน้าที่คัดกรองญาติก่อนเข้ามาภายในเรือนจำ และตรวจสอบญาติที่จะเข้ามาเยี่ยมโดยทางเรือนจำจะเปิดให้ญาติทำการการจองคิวเยี่ยมแบบระบบออนไลน์(ผ่านแอปพลิเคชันไลน์ และทางโทรศัพท์ทางเรือนจำจะแจ้งวันและเวลาในการเยี่ยมให้ญาติทราบก่อนอย่างน้อย 1 วัน) ญาติที่ได้คิวเยี่ยมจะต้องผ่านคุณสมบัติคือ ได้รับวัคซีนจำนวน 2 เข็มขึ้นไป ภายในระยะเวลาไม่เกิน 90 วัน แล้วถึงจะสามารถเข้ามาภายในเรือนจำได้ และห้ามถอดหน้ากากปิดปากตลอดเวลา 2.ทางเรือนจำจะจัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์ไว้ประจำจุด จัดเส้นทางและสถานที่นั่งคอยรับบริการของญาติ โดยให้มีระยะห่างระหว่างทั้งญาติกับญาติ และระหว่างญาติกับเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 2 เมตร 3.ห้องเยี่ยมญาติจะเปิดให้บริการจำนวน 1 ห้อง ภายในห้องเยี่ยมจะมีช่องคุย 16 ช่อง จะปรับการเว้นระยะห่างของญาติลดเหลือ 8 ช่อง วันละ 8 รอบ (แบ่งเป็นรอบเช้า 5 รอบ / รอบบ่าย 3 รอบ) รอบคุยรอบละ 10 นาที ภายในห้องเยี่ยมจะเปิดพัดลมถ่ายเทอากาศตลอดเวลา 4.จัดทำความสะอาดอุปกรณ์ด้วยน้ำยาแอลกอฮอล์ภายในห้องเยี่ยมทุกครั้ง เมื่อเสร็จสิ้นการเยี่ยมแต่ละรอบ 5.เปิดบริการซื้อของใช้และฝากเงินให้กับผู้ต้องขังแบบออนไลน์ เพื่อลดระยะเวลาของญาติที่อยู่ภายในเรือนจำ 6.ญาติจะเข้ามาทำภารกิจเสร็จสิ้นทุกกระบวนการเยี่ยมต่อคนจะใช้ระยะเวลาไม่เกิน 15-30 นาที <u>ที่ประชุมมีมติ</u> ขอให้ดำเนินการควบคุมมาตรการอย่างเคร่งครัด สำหรับเจ้าหน้าที่ให้ตรวจ ATK ทุก 7 วัน และให้ สคร. ประเมินทุก 2 สัปดาห์ เพื่อประเมินสถานการณ์ต่อไป	ผู้แทนเรือนจำ/ ทัณฑสถาน

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
6	การเปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2564 อ้างถึงหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0816.4/ว 5902 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2564 เรื่อง มาตรการดำเนินการเปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2564 สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดฯ ได้ดำเนินการสอบถาม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2564 จำนวน 178 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 14 พ.ย.2564 เวลา 16.30 น.) 1. ผ่านการประเมิน TSC+ กรมนอนามัย ตามมาตรฐาน 21 ข้อ แล้ว(สีเขียว) 163 แห่ง และไม่ผ่าน(สีแดง) 15 แห่ง จะดำเนินการปรับปรุงต่อไป 2.กำหนดแผนในการเปิดเรียน -เดือนพฤศจิกายน 2564 จำนวน 84 แห่ง -เดือนธันวาคม 2564 จำนวน 55 แห่ง -เดือนมกราคม 2565 จำนวน 7 แห่ง ที่ประชุมมีมติ มอบศึกษาธิการจังหวัดฯ การเปิดโรงเรียนให้ทดลองเปิดทีละชั้นเรียนเพื่อสะดวกในการควบคุมโรค โดยตัวอย่างจากโรงเรียนอนุบาลจังหวัดฯ และมอบท้องถิ่นจังหวัดฯ ควบคุมตามมาตรการการเปิดศูนย์เด็กเล็กโดยเคร่งครัด	ท้องถิ่นจังหวัด/ ศึกษาธิการ จังหวัด
7	การจัดสรร/เร่งรัด/รายงานผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ) -ความครอบคลุมผลการฉีดวัคซีนทุกกลุ่ม เป้าหมาย 921,046 คน ได้รับวัคซีน 733,007 คน คิดเป็นร้อยละ 79.58 เข็มที่ 1 จำนวน 733,007 คน คิดเป็นร้อยละ 79.58 เข็มที่ 2 จำนวน 509,422 คน คิดเป็นร้อยละ 55.31 -กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีนจำนวน 171,092 คน คิดเป็นร้อยละ 68.57 ได้รับวัคซีนเข็ม 1 น้อยกว่า 60 % (ต่ำบล) จำนวน 25 ตำบล -ตำบลที่มีการฉีดวัคซีนโควิด-19 ทุกกลุ่มอายุมากกว่า ร้อยละ 80 จำนวน 109 ตำบล โดยมีตำบลที่มีการฉีดวัคซีนโควิด-19 ทุกกลุ่มอายุ ร้อยละ 60-69 % จำนวน 1 ตำบล คือ ตำบลกะมัง กลุ่มที่ฉีด Sinopharm ให้ทำแผนการฉีดเข็มที่ 3 ซึ่งจะเป็นแอสตราเซนคา โดยจะฉีด ตั้งแต่วันที่ 27 พฤศจิกายน 2564 เป็นต้นไป ที่ประชุมมีมติ สั่งการให้นายอำเภอ/สาธารณสุขอำเภอ เร่งสำรวจกลุ่ม 608 ในอีก 120 ตำบลที่เหลือ และทำแผนการฉีดวัคซีนให้ครบ 80% ภายในสิ้นเดือนพฤศจิกายน 2564 ถ้าพบปัญหาอุปสรรค ให้แจ้งกลับมาเพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป	นายอำเภอ/ สาธารณสุข

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
8	ขอสนับสนุนเงินอุดหนุนโครงการเชิงป้องกัน หรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ที่ว่าการอำเภอภาชี) ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานที่รักษาความปลอดภัยประจำโรงพยาบาล ณ อาคารเอนกประสงค์ศูนย์ราชการอำเภอภาชี หมู่ที่ 4 ตำบลภาชี อำเภอภาชี ระหว่างวันที่ 1 – 30 พฤศจิกายน 2564 จำนวน 30 วัน ๆ ละ 3 ผลัด ๆ ละ 2 คน อัตราคนละ 120 บาท/ผลัด จำนวน 1 จุด รวมเป็นเงิน 21,600 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) <u>ที่ประชุมมีมติ</u> อนุมัติในหลักการและมอบ ปภ. ให้ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบ	ที่ว่าการอำเภอภาชี/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด
9	การติดตามมาตรการป้องกันโควิด-19 ในสถานประกอบการที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกรอ.มน. และสาธารณสุขจังหวัดฯ ได้ออกตรวจติดตาม แนะนำมาตรการ COVID FREE SETTING ในสถานประกอบการ ร้านอาหาร เพื่อรองรับการเปิดเมือง ดังนี้ - ร้านอาหารในตลาดกลางกุ้ง พบว่า ร้านอาหาร จำนวน 17 ร้าน ผ่านการประเมิน Thai Stop COVID Plus และ COVID Free Setting ครบทุกร้าน - ออกตรวจติดตามสถานบริการจำนวน 3 ร้าน สุ่มสำรวจการได้รับวัคซีน พบว่าผู้ประกอบการและพนักงานในร้านได้รับวัคซีนครบ ได้กำชับการรักษามาตรการเข้ม DMHTT ของร้านอาหารและสถานประกอบการด้วย รวมถึงการตรวจคัดกรองหาเชื้อโควิด ของผู้ประกอบการและพนักงานอย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นแก่นักท่องเที่ยว ในการเปิดเมืองต่อไป <u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ	กรอ.มน./สาธารณสุข
10	องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ได้ดำเนินการจัดซื้อ ATK สำหรับนักเรียน โดยคัดเลือกบริษัทที่มีคุณภาพ/มาตรฐาน เรียบร้อยและจะดำเนินการจัดส่งภายในสัปดาห์หน้า	อบจ.

จุไรรัตน์ คงล้อมญาติ/มณฑิพย์ ฤทธิไกร สรุปประเด็นจากการประชุม
วลีย์ ไกรพจน์ ตรวจสอบสรุปประเด็นจากการประชุม