

สรุปประเด็นจากการประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ครั้งที่ 2/2565
วันที่ 10 มกราคม 2565 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุมมอโยธยา ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดย นายวีระชัย นาคมาศ ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
1	คำสั่งจังหวัดฯ ที่ 26/2565 ลงวันที่ 6 มกราคม 2565 เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ฉบับที่ 75) -ประชาชนที่เดินทางกลับมาจากต่างจังหวัด หลังจากเทศกาลปีใหม่ ให้ตรวจหาเชื้อ COVID-19 ด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK ด้วยตนเองหรือสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน -สถานศึกษาจัดระบบการเรียนการสอนแบบทางไกล หากมีการปรับรูปแบบการเรียนการสอน ให้ทันสังกัดของสถานศึกษาพิจารณา และรายงานผลต่อสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อเสนอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยาทราบ -มาตรการป้องกัน COVID-19 ในร้านอาหาร (เฉพาะร้านที่มีการแสดงดนตรีและบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์) - มีจุดวัดอุณหภูมิ และต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อย 2 เข็ม - จัดให้มีระบบระบายอากาศที่เพียงพอ กรณีที่เป็นอาคารปิดมีระบบปรับอากาศต้องมีพัดลมระบายอากาศ เพื่อให้อากาศหมุนเวียนเหมาะสม - ลดความแออัดระหว่างบุคคล จำกัดผู้ใช้บริการ ไม่เกิน 1 คน ต่อ 4 ตารางเมตร ของพื้นที่ให้บริการในร้าน (ติดป้ายแสดงจำนวนผู้รับบริการสูงสุด) ที่ประชุมมีมติ รับทราบ	สาธารณสุข
2	ความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อมการเปิด Community Isolation (CI) เพื่อเตรียมพร้อมรับผู้ป่วยโควิด-19 ข้อมูลจำนวนเตียงผู้ป่วยที่รับรักษาใน Community Isolation (CI) ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมใช้ 55 แห่ง ณ วันที่ 9 มกราคม 2565 มีจำนวนคงเหลือทั้งสิ้น 2,793 เตียง ใช้ไป 0 เตียง ที่ประชุมมีมติ รับทราบ มอบนายอำเภอและท้องถิ่น ดำเนินการ CI เพิ่มเติมจากเดิม	สาธารณสุข/ นายอำเภอ/ ท้องถิ่น
3	สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 9 มกราคม 2565 (ระลอกใหม่เมษายน ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 - 9 มกราคม 2565) ผู้ติดเชื้อรายใหม่ 52 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม จำนวน 33,945 ราย หายแล้ว 33,945 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 385 ราย อัตราป่วยตาย 1.13 % พบส่วนใหญ่ติดเชื้อในครอบครัว 46.43% และบริษัท/โรงงาน 25.29% พื้นที่ที่ต้องเฝ้าระวังคือ พระนครศรีอยุธยา บางปะอิน บางบาล -จำนวนผู้ป่วย Omicron ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 11 คน - อำเภอพระนครศรีอยุธยา 3 ราย - อำเภอสนา 1 ราย - อำเภอฟักไถ่ 4 ราย - อำเภอภาชี 1 ราย - อำเภอลาดบัวหลวง 4 ราย	สาธารณสุข จังหวัดฯ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ																		
	-รายงาน Cluster ร้านอาหารแห่งหนึ่ง อำเภอพระนครศรีอยุธยา วันที่ 8 มกราคม 2565 อำเภอบางปะหัน ตำบลขยาย พบผู้ป่วยโควิด-19 จำนวน 4 ราย, ตำบลโพธิ์สามต้น จำนวน 2 ราย รวม 6 ราย (ชาย 4 ราย/หญิง 2 ราย) โดยผู้ติดเชื้อมีประวัติการไปร้านอาหารแห่งหนึ่ง ในอำเภอพระนครศรีอยุธยา ในช่วง Countdown ในคืนวันที่ 31 ธันวาคม 2564 โดยมีการรับประทานอาหารร่วมกับเพื่อน จำนวน 14 คน <u>ข้อมูลจำนวนกลุ่มร่วมโต๊ะ จำนวน 14 คน (รวมผู้ป่วยรายแรก) ชาย 6 คน หญิง 8 คน</u> <table><tr><td>ป่วย</td><td>จำนวน 11 คน</td><td>ไม่ป่วย 3 คน</td></tr><tr><td>อำเภอบางปะหัน</td><td>จำนวน 7 คน</td><td></td></tr><tr><td>อำเภอบางปะอิน</td><td>จำนวน 3 คน (ไม่ป่วย 1 คน)</td><td></td></tr><tr><td>อำเภอวังน้อย</td><td>จำนวน 2 คน (ไม่ป่วย 1 คน)</td><td></td></tr><tr><td>อำเภอพระนครศรีอยุธยา</td><td>จำนวน 1 คน (ไม่ป่วย)</td><td></td></tr><tr><td>อำเภออุทัย</td><td>จำนวน 1 คน</td><td>อยู่ระหว่างติดตาม</td></tr></table> <u>การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรค</u> 1.ค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/ดำเนินการกักตัว/เก็บส่งตรวจหาเชื้อ 2.ค้นหาผู้สัมผัสในร้านอาหารพื้นที่เสี่ยง (วันที่ 9 มค.65) - ตรวจ ATK เจ้าของ/พนักงาน/แม่ครัว ร้านอาหารเสี่ยง จำนวน 26 คน ผลตรวจ ไม่พบเชื้อ (แผนตรวจซ้ำ RT-PCR ในวันที่ 10 มกราคม 2565 ที่รพ.พระนครศรีอยุธยา) -ตรวจเชิงรุกเจ้าของ/พนักงาน/แม่ครัว ร้านอาหารในพื้นที่ จำนวน 3 ร้าน จำนวน 36 คน ผลตรวจไม่พบเชื้อ 3.กำชับมาตรการการปฏิบัติของร้านอาหาร ตามคำสั่งจังหวัดฯ ที่ 26/2565 (ฉบับที่ 75) 4.ผู้ประกอบการร้านอาหาร/ลูกค้า ปฏิบัติตามมาตรการ COVID free Setting และ DMHTT <u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ มอบเลขาฯ ให้ระบุชื่อ ร้านอาหารที่พบผู้ติดเชื้อ คือ ร้าน Story ,Coffee house , Amuse และให้ร้านเหล่านี้ทำความสะอาดร้าน ปฏิบัติตามมาตรการและพร้อมเปิดบริการได้ กรณีขายสุรานอกเหนือจากอำเภอพระนครศรีอยุธยา ต้องผ่าน SHA+และมาตรการตามที่กรมการโรคติดต่อกำหนด เช่น วัคซีน 2 เข็ม ระบบถ่ายเทอากาศ และขอความร่วมมือสำรวจประชาชนที่ไปในพื้นที่เสี่ยง เช่น จ.ชลบุรี เพื่อดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาด ดำเนินการปรับรายงานเริ่มเป็น Omicron ตั้งแต่ ม.ค 65	ป่วย	จำนวน 11 คน	ไม่ป่วย 3 คน	อำเภอบางปะหัน	จำนวน 7 คน		อำเภอบางปะอิน	จำนวน 3 คน (ไม่ป่วย 1 คน)		อำเภอวังน้อย	จำนวน 2 คน (ไม่ป่วย 1 คน)		อำเภอพระนครศรีอยุธยา	จำนวน 1 คน (ไม่ป่วย)		อำเภออุทัย	จำนวน 1 คน	อยู่ระหว่างติดตาม	
ป่วย	จำนวน 11 คน	ไม่ป่วย 3 คน																		
อำเภอบางปะหัน	จำนวน 7 คน																			
อำเภอบางปะอิน	จำนวน 3 คน (ไม่ป่วย 1 คน)																			
อำเภอวังน้อย	จำนวน 2 คน (ไม่ป่วย 1 คน)																			
อำเภอพระนครศรีอยุธยา	จำนวน 1 คน (ไม่ป่วย)																			
อำเภออุทัย	จำนวน 1 คน	อยู่ระหว่างติดตาม																		
4	รายงานข้อมูลเตียงที่ใช้รองรับผู้ป่วยโควิด-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 9 ม.ค 65 จำนวนเตียงรวมทั้งหมด 5,575 เตียง ใช้ไป 401 เตียง เตียงว่าง 5,174 เตียง แบ่งเป็น -จำนวนเตียงในโรงพยาบาลทุกแห่ง ทั้งหมด 650 เตียง ใช้ไป 208 เตียง เตียงว่าง 442 เตียง -จำนวนเตียงโรงพยาบาลสนาม ทั้งหมด 1,930 เตียง ใช้ไป 87 เตียง เตียงว่าง 1,843 เตียง -จำนวนเตียง Hospitel ทั้งหมด 202 เตียง ใช้ไป 106 เตียง เตียงว่าง 96 เตียง -จำนวนเตียง community isolation จำนวน 2,793 เตียง ใช้ไป 0 เตียง ว่าง 2,793 เตียง - ผู้ป่วยรักษาในระบบ Home isolation จำนวน 56 คน <u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ	สาธารณสุขจังหวัดฯ																		

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ						
5	เลื่อนกำหนดการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ประจำปี 2564 ของสำนักงาน ก.พ. ตามที่สำนักงาน ก.พ. ได้มีประกาศ เรื่อง กำหนดการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ประจำปี 2564 วันอาทิตย์ที่ 23 มกราคม 2565 และวันอาทิตย์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ศูนย์สอบพระนครศรีอยุธยา นั้น เนื่องจาก สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้กลับมาแพร่ระบาดในวงกว้างกระจายไปในหลายพื้นที่อย่างรวดเร็ว เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค และความปลอดภัยของผู้เข้าสอบ ผู้ปฏิบัติงาน และผู้เกี่ยวข้อง ภายใต้ข้อกำหนดของทางราชการ สำนักงาน ก.พ. จึงขอเลื่อนการสอบไปก่อนจนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จะคลี่คลาย <u>ที่ประชุมมีมติ</u> ทราบ	มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต						
6	เลื่อนการจัดงาน “รำลึกสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ประจำปี ๒๕๖๕” ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ลานหลังวัดมหาธาตุ อุทยานประวัติศาสตร์พระนครศรีอยุธยา <u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ	ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ						
7	การเข้าเยี่ยมเด็กและเยาวชนภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของส่วนราชการในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 1) สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชะลอการเปิดเยี่ยมญาติถึง 15 มกราคม 2565 2) ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนพระนครศรีอยุธยา มีมาตรการคัดกรอง ตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยตรวจ ATK ทุก 14 วัน ฉีดวัคซีน ครบ 2 เข็ม <u>ที่ประชุมมีมติ</u> รับทราบ และให้ชะลอการเปิดเยี่ยมญาติของสถานพินิจฯ ถึง 30 มกราคม 2565 โดยให้ดำเนินการเยี่ยมแบบ Online	สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน/ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนพระนครศรีอยุธยา						
8	มาตรการเร่งด่วนในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ 2565 (เพิ่มเติม) ตามข้อกำหนด ออกตามความมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 41) ดังนี้ 1. การปรับปรุงเขตพื้นที่จังหวัดตามพื้นที่สถานการณ์และการกำหนดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยวเพิ่มเติม <table><tr><td>- พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด 0 จังหวัด</td><td>- พื้นที่ควบคุมสูงสุด 0 จังหวัด</td></tr><tr><td>- พื้นที่ควบคุม 69 จังหวัด</td><td>- พื้นที่เฝ้าระวังสูง 0 จังหวัด</td></tr><tr><td>- พื้นที่เฝ้าระวัง 0 จังหวัด</td><td>- พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว 8 จังหวัด</td></tr></table> (นำร่องบางพื้นที่ 18 จังหวัด) 2. การขยายเวลาการบังคับใช้มาตรการควบคุมและป้องกันโรค - การพิจารณาขยายเวลา WFH ออกไปอีก จนถึงวันที่ 31 มกราคม 2565 ต้องไม่กระทบกับการบริการประชาชน และการดำเนินงานขององค์กร การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรค การห้ามจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค กิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคล ยังใช้ข้อกำหนด ฉบับที่ 37 ลงวันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2564 ยังมีผลบังคับใช้ต่อไป	- พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด 0 จังหวัด	- พื้นที่ควบคุมสูงสุด 0 จังหวัด	- พื้นที่ควบคุม 69 จังหวัด	- พื้นที่เฝ้าระวังสูง 0 จังหวัด	- พื้นที่เฝ้าระวัง 0 จังหวัด	- พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว 8 จังหวัด	ทุกหน่วยงาน
- พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด 0 จังหวัด	- พื้นที่ควบคุมสูงสุด 0 จังหวัด							
- พื้นที่ควบคุม 69 จังหวัด	- พื้นที่เฝ้าระวังสูง 0 จังหวัด							
- พื้นที่เฝ้าระวัง 0 จังหวัด	- พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว 8 จังหวัด							

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	3. การปรับปรุงมาตรการควบคุมแบบบูรณาการในพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว การกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติมในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว สำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหาร โดยกำหนดเวลาไม่เกิน 21.00 น. และต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น กรณีไม่ดำเนินการตามมาตรการฯ ให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด 4. การเตรียมความพร้อมของสถานบริการหรือสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคทั่วราชอาณาจักร การปรับมาตรการป้องกันโรคโควิด -19 สำหรับสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ ให้เปิดในรูปแบบร้านอาหาร โดยต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ก่อนวันที่ 15 มกราคม 2565 เสนอมาตรการเพื่อพิจารณา 1.จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นพื้นที่ควบคุม ใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรค ปฏิบัติตามคำสั่งจังหวัดฯ ฉบับที่ 73 ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2564 2.ทุกหน่วยงานแจ้งการปฏิบัติ WFH ต่อสำนักงานจังหวัดฯ ตามแนวทางข้อสั่งการของกรรมการโรคติดต่อ (เดิม) 3. ศปค.อำเภอ / อปท. ดำเนินการ 3.1.สำรวจสถานประกอบการ ประเมินการดำเนินงานตามมาตรการ และรายงานผล 3.2. การปฏิบัติ 1) จุดตรวจสอบประวัติวัคซีน 2) จัดระบบระบายอากาศที่เพียงพอ 3) ลดความแออัด จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการ ไม่เกิน 1 คน/4 ตรม. (ติดป้ายแสดงจำนวนผู้ใช้บริการสูงสุด) 4.กำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคเพิ่มเติมพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว สำหรับการบริโภคสุราในร้านอาหารในอำเภอพระนครศรีอยุธยา โดยกำหนดเวลาไม่เกิน 21.00 น. และต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น 5.สร้างการรับรู้แก่ผู้ประกอบการ พนักงาน ผู้ให้บริการ ประชาชน และเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เกี่ยวข้องทุกระดับ มาตรการข้อกำหนดดังกล่าว เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 ที่ประชุมมีมติ มอบนายอำเภอสร้างความเข้าใจ และตรวจสอบสถานประกอบการที่คล้ายสถานบริการ เพื่อให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด มอบปภ.จังหวัดเป็นพี่เลี้ยงแก่อำเภอพระนครศรีอยุธยาในการดำเนินการกับสถานประกอบการ โดยตรวจสอบรายชื่อได้ที่ ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัด มอบประชาสัมพันธ์ ดำเนินการสร้างการรับรู้ตามมาตรการข้อ 5 ดังกล่าว	ปภ.ครอง จังหวัด/ ประชาสัมพันธ์ จังหวัด/ นายอำเภอ/ ศปค.อำเภอ/ อปท.

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
9	การจัดสรร/เร่งรัด/รายงานผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ วันที่ 9 มกราคม 2565 -ความครอบคลุมผลการฉีดวัคซีนทุกกลุ่ม เป้าหมาย 955,628 คน (รวมประชากรแฝง) ได้รับวัคซีน 868,832 คน คิดเป็นร้อยละ 90.92 -กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีนจำนวน 197,306 คน คิดเป็นร้อยละ 79.68 ตำบลที่ได้รับวัคซีนเข็ม 1 มากกว่า 80 % จำนวน 130 ตำบล ให้เร่งรัดในตำบลที่ฉีดวัคซีนได้น้อย - ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีนหรือยังไม่ได้รับเข็มกระตุ้น เพื่อป้องกันอาการรุนแรง ไปฉีดวัคซีนได้ที่สนามกีฬากลาง (อบจ.) จนถึงวันที่ 15 มกราคม 2565 - เร่งรัดเข็มกระตุ้นวัคซีน 3 เข็มขึ้นไป โดยเฉพาะโรงงาน ร้านอาหารติดแอร์ และเพิ่มความครอบคลุมในกลุ่ม 608 - สำหรับเข็มกระตุ้น 4 สามารถดำเนินการได้ในกลุ่มเสี่ยง โดยประสานกับหน่วยงานสาธารณสุข ที่ประชุมมีมติ รับทราบ มอบนายอำเภอ สสอ. ผอ.รพ. สำรวจพื้นที่ที่รับผิดชอบโดย ผอ.นิคมอุตสาหกรรม และแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อจัดสรรวัคซีน สำหรับการฉีดวัคซีนที่สนามกีฬากลาง (อบจ.) ถึงวันที่ 15 มค.65 ส่วนอำเภอพระนครศรีอยุธยาดำเนินการฉีดวัคซีนที่สนามกีฬาต่อไป และติดตามผู้ที่ฉีดเข็ม 1 ที่ต่างจังหวัด มาฉีดเข็ม 2 และกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรด่านหน้า ให้มารับเข็ม 4 ได้	สาธารณสุขจังหวัด/ นายอำเภอ
10	แนวทางบริหารจัดการและการดูแลผู้ป่วยโควิด -19 ใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) Home Isolation (HI) เริ่มดำเนินการ 6 กรกฎาคม 2564 มีผู้ป่วย HI สะสม 31,118 ราย รักษาหาย 31,008 ราย (99.65%) ส่งต่อไปรักษาที่อื่น 1,231 ราย เสียชีวิตขณะรักษาใน HI 18 ราย (0.06%) Community Isolation (CI) มีผู้ป่วยใน CI สะสม 5,456 ราย รักษาหาย 5,433 ราย (99.58%) ส่งต่อไปรักษาที่อื่น 25 ราย เสียชีวิตขณะรักษาใน CI 0 ราย <u>ปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานดูแลผู้ป่วยในระบบ HI , CI ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี 2565</u> -ด้านบุคลากรไม่เพียงพอ ไม่เข้าใจการจัดการบริการ HI -ด้านผู้ป่วย ไม่ปฏิบัติตามที่กำหนด มีกลุ่มเสี่ยงที่บ้าน -ด้านระบบสนับสนุน ขาดความชัดเจนในการจัดการ การสนับสนุนด้านงบประมาณ กระบวนการ -ด้านสิ่งแวดล้อม สภาพบ้านไม่เหมาะสม <u>ข้อเสนอแนะ</u> 1.จัดทำมาตรฐานและปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย HI เหมือนกันทั้งจังหวัด 2.ควรมีระบบการจัดการและสนับสนุนงบประมาณในการดูแลผู้ป่วยระบบ HI ที่ชัดเจน เช่น ระบบการเบิก-จ่ายเงินค่าอาหารผู้ป่วย และค่าใช้จ่ายอื่นๆ 3.ควรจัดข้อมูลผู้ป่วย HI ให้เป็นระบบ เพื่อป้องกันการตกหล่นในการรับการสนับสนุนอาหารและอุปกรณ์ที่จำเป็น 4.ควรจัดให้ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษาในสถานที่ที่เหมาะสม โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง และกลุ่มพิเศษที่มีความเฉพาะ เช่น ผู้พิการ จิตเวช ยาเสพติด 5.ควรมีสนับสนุนงบประมาณเป็นค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ให้สถานที่ที่เป็นศูนย์พักคอย	รองสมศักดิ์/ สาธารณสุขจังหวัด/ปภ./ ท้องถิ่น/ นพ.เศกสรรค์/ นายอำเภอ

ลำดับ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ	ผู้รับผิดชอบ
	ที่ประชุมมีมติ แนวทางการรับผู้ป่วยใน HI, CI ต้องพบแพทย์เพื่อคัดกรอง ระดับการส่งต่อผู้ป่วย จัดตั้ง Call Center ระดับจังหวัด/อำเภอ <u>มอบรองสมศักดิ์ ปภ. ท้องถิ่น</u> ที่มี CI มอบ <u>นพ.เศกสรรค์ (รพ.อุทัย)</u> จัดทำแนวทางค่าใช้จ่ายในการรักษา ค่าอาหาร ค่าตอบแทน ใน HI, CI ทำหนังสือถึงผู้จัดการไฟฟ้าเพื่อขอลดค่าไฟฟ้า หรือให้ศปค.ขอยกเว้นค่าไฟฟ้า เตรียมความพร้อมถุงยังชีพ กล้องช่วยชีวิต <u>มอบสาธารณสุขจังหวัด</u> ดำเนินการพิจารณาการจัดเตรียม HI, CI <u>มอบท้องถิ่นจังหวัด</u> นำประเด็นการอุดหนุนค่าใช้จ่ายเข้าที่ประชุมแนวทางค่าใช้จ่ายใน HI, CI	
11	การขับเคลื่อนโครงการหมู่บ้านสีฟ้า 1,476 หมู่บ้าน ดำเนินการแล้ว 1,320 หมู่บ้าน ยังไม่ได้ดำเนินการ 156 หมู่บ้าน และแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการหมู่บ้านสีฟ้า ที่ประชุมมีมติ มอบปกครองจังหวัด สาธารณสุข กอ.รมน. ดำเนินการและตรวจสอบคำสั่ง คณะทำงานขับเคลื่อนโครงการหมู่บ้านสีฟ้าเดิม และ มอบนายอำเภอ ดำเนินการขับเคลื่อนหมู่บ้านสีฟ้าต่อไป	ปกครองจังหวัด/ กอ.รมน./ สาธารณสุขจังหวัด./ นายอำเภอ
12	มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ให้สำรวจผู้ที่เดินทางมาจาก จ.ชลบุรี หรือพื้นที่เสี่ยง ที่เข้ามาในจังหวัด ตั้งแต่ 1 ม.ค 65 เป็นต้นไป และให้ตรวจ ATK เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด ที่ประชุมมีมติ ให้ทุกภาคส่วนให้ความร่วมมือดำเนินการ เพื่อชะลอการแพร่ระบาดโรค ป้องกันโรคในกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะกลุ่มสูงอายุและมีโรคร่วม	ทุกภาคส่วน
13	ไม่พบการติดเชื้อและการตายในสุกร ปศุสัตว์ได้เก็บตัวอย่างเนื้อสุกร ทุกตำบล เพื่อตรวจสอบโรคอหิวาต์ในสุกร โรคนี้ไม่ติดต่อในคน	ปศุสัตว์จังหวัด
14	การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ 1 ครั้ง/สัปดาห์ และมีคณะทำงาน ชุดเล็กพิจารณาเฉพาะเรื่อง	

จุไรรัตน์ คงล้อมญาติ /มณฑิพย์ ฤทธิไกร/กรรณิการ์ ริตพวง สรุประเด็นจากการประชุม
วลีย์ ไกรพจน์ ตรวจสรุปประเด็นจากการประชุม