



สรุปผลการปฏิบัติการแก้ไขการแพร่ระบาดของ  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอก 1  
(มกราคม 2563 - พฤษภาคม 2563)  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โดย

ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

# สารบัญ

เรื่อง

หน้า

<b>ส่วนที่ 1 โครงสร้างการบัญชาการ</b>	
1. ศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	1
2. โครงสร้างและอำนาจหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ศปก.)	2
1) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.)	2
2) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.)	3
3) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.)	4
4) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง (ศปก.ทน./ศปก.ทม.)	5
3. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	6
4. คณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	7
5. คณะทำงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	8
<b>ส่วนที่ 2 สถานการณ์ ผลกระทบ และการดำเนินงานของจังหวัด</b>	
1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	9
2. ผลกระทบที่ได้รับ	10
3. การดำเนินงานระดับจังหวัด	10
<b>ส่วนที่ 3 การดำเนินงานทางด้านสาธารณสุข</b>	
1. โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	17
2. การดำเนินงานด้านการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	18
3. การจัดระบบบริการและเพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาพยาบาล	22
4. การจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ทางด้านการแพทย์	26
5. มาตรการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข	27
6. การเยียวยาทางด้านสุขภาพจิต	34
<b>ภาคผนวก</b>	<b>35</b>

## ส่วนที่ 1

## โครงสร้างการบัญชาการ

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้มีการจัดทำโครงสร้างการบัญชาการและบริหารจัดการเพื่อแก้ไขการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

## 1. ศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1061/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงวันที่ 27 มีนาคม 2563 โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 (COVID-19) ดังนี้



ศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 (COVID-19)  
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

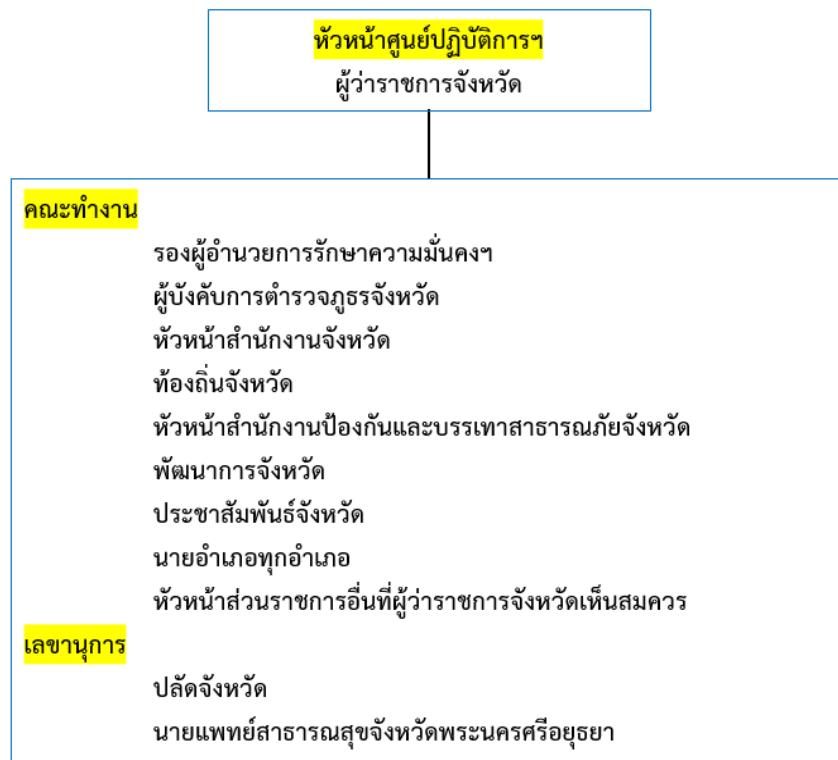


## 2. โครงสร้างและอำนาจหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ศปก.)

ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกความตามมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 กำหนดให้ ศปก.จังหวัด/ ศปก.อำเภอ/ ศปก.ตำบลและอปท. เป็นหน่วยงานรับผิดชอบ กำกับ ดูแล ตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 นั้น

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้ว เพื่อให้การกำกับดูแลตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด และป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้จังหวัดดำเนินการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ศปก.) ในแต่ละระดับ โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.) นายอำเภอเป็นผู้แต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.) นายกเทศมนตรีเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง เป็นผู้แต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง (ศปก.ทน./ศปก.ทม.) ตามโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด ดังนี้

### 1) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.)

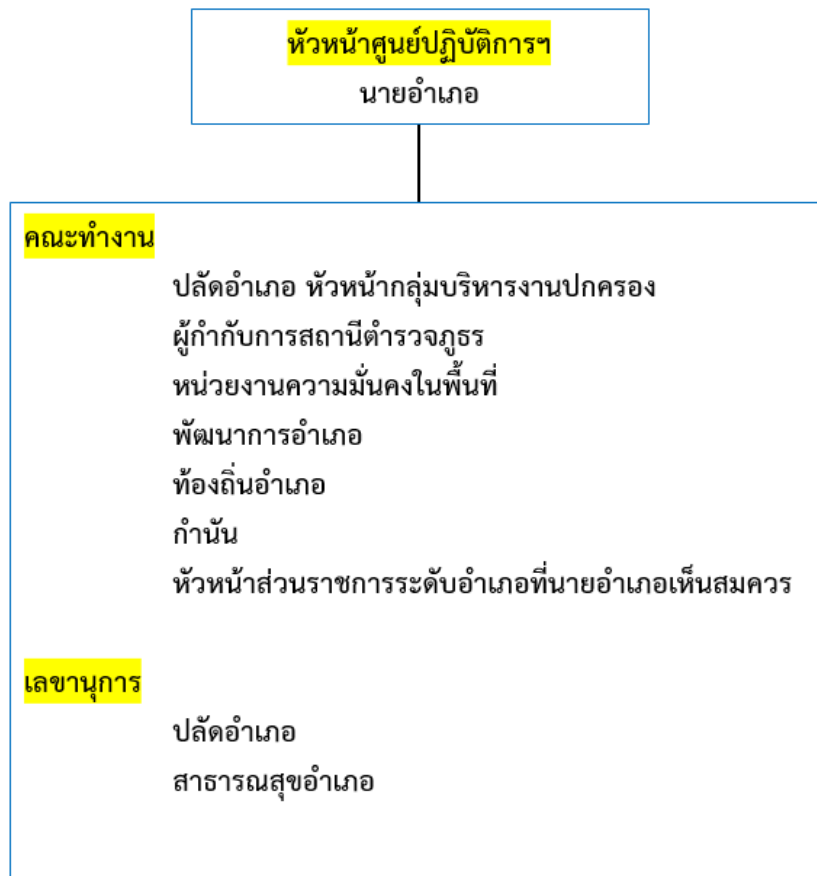


### อำนาจหน้าที่

1. ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548

2. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

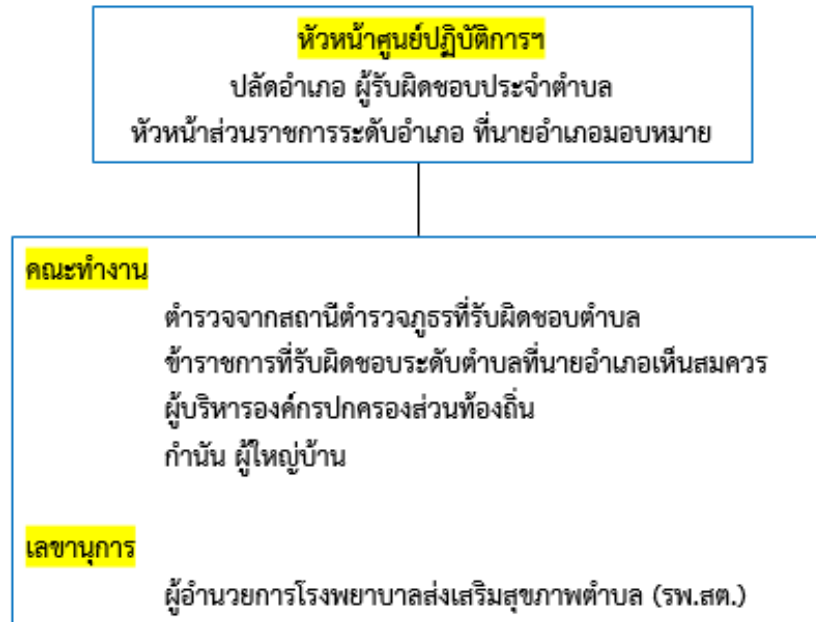
## 2) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.)



### อำนาจหน้าที่

1. ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548
2. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

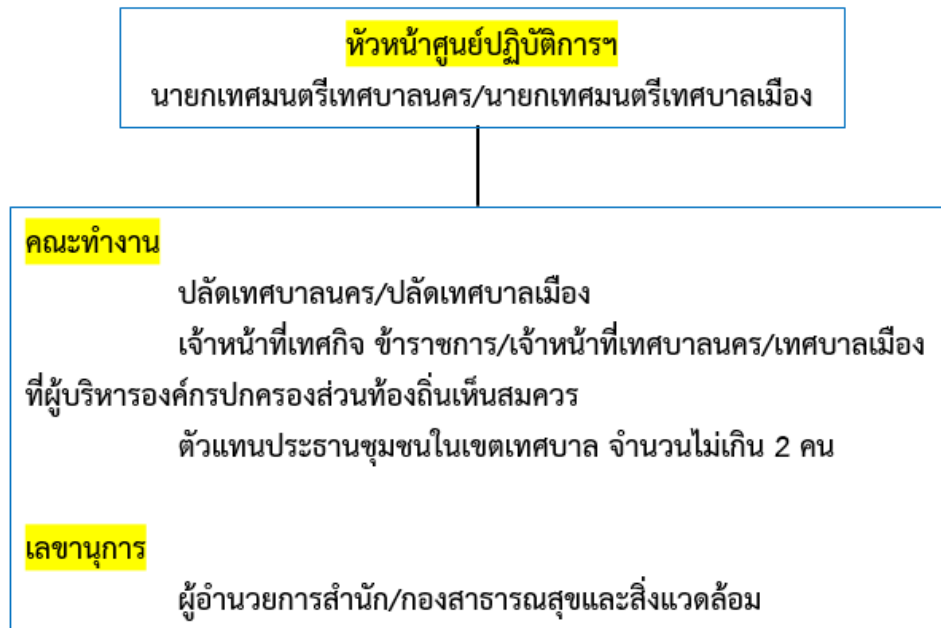
## 3) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.)



## อำนาจหน้าที่

1. ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548
2. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดและนายอำเภอมอบหมาย

## 4) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง (สปก.ทน./สปก.ทม.)



## อำนาจหน้าที่

1. ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548
2. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

### 3. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วยพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ได้กำหนดให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อเตรียมความพร้อมและสามารถดำเนินการป้องกัน ควบคุม และแก้ไขปัญหาโรคติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลสูงสุด เป็นไปอย่างต่อเนื่อง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประกอบด้วย



#### คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กรรมการโดยตำแหน่ง	
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	ประธานกรรมการ
ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
ประชาสัมพันธ์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี	กรรมการ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ		
1. นายชูเกียรติ บุญมี	นายกเทศมนตรีตำบลบางบาล	กรรมการ
2. นายคุณพจน์ แพรดำ	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระดังงา	กรรมการ
3. นายธีรชัย คงเอี่ยมตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
4. นายสุนทร โรจน์สุริยวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้อย	กรรมการ
5. นายเลิศชัย จิตต์เสรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน	กรรมการ
6. นายกฤษฎา มนูญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี	กรรมการ
7. นายมานพ วัฒนพันธุ์	สาธารณสุขอำเภอบางซ้าย	กรรมการ
8. นายอภิรักษ์ วัฒนวิกิจ	สาธารณสุขอำเภอบางปะอิน	กรรมการ
9. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา		กรรมการและเลขานุการ
10. นายณรงค์ ถวิลวิสาร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมฯ)		กรรมการผู้ช่วยเลขานุการ
11. นายทรงวุฒิ กระจ่างเย่า หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ		กรรมการผู้ช่วยเลขานุการ

#### อำนาจหน้าที่

- ดำเนินการตามนโยบาย ระบบ และแนวทางปฏิบัติ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่คณะกรรมการกำหนด
- จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดในเขตพื้นที่จังหวัด
- รายงานสถานการณ์โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุ ที่อาจเป็นโรคระบาด ซึ่งเกิดขึ้นในพื้นที่จังหวัดต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค
- สนับสนุน ส่งเสริม ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด แล้วรายงานต่อคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
- เรียกให้บุคคลใด ๆ มาให้ข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็น หรือได้จัดส่งข้อมูล หรือเอกสารใด ๆ ที่จำเป็น หรือข้อคิดเห็นมาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา
- ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวกับการควบคุมโรคติดต่อ ตามที่คณะกรรมการ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย หรือตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558



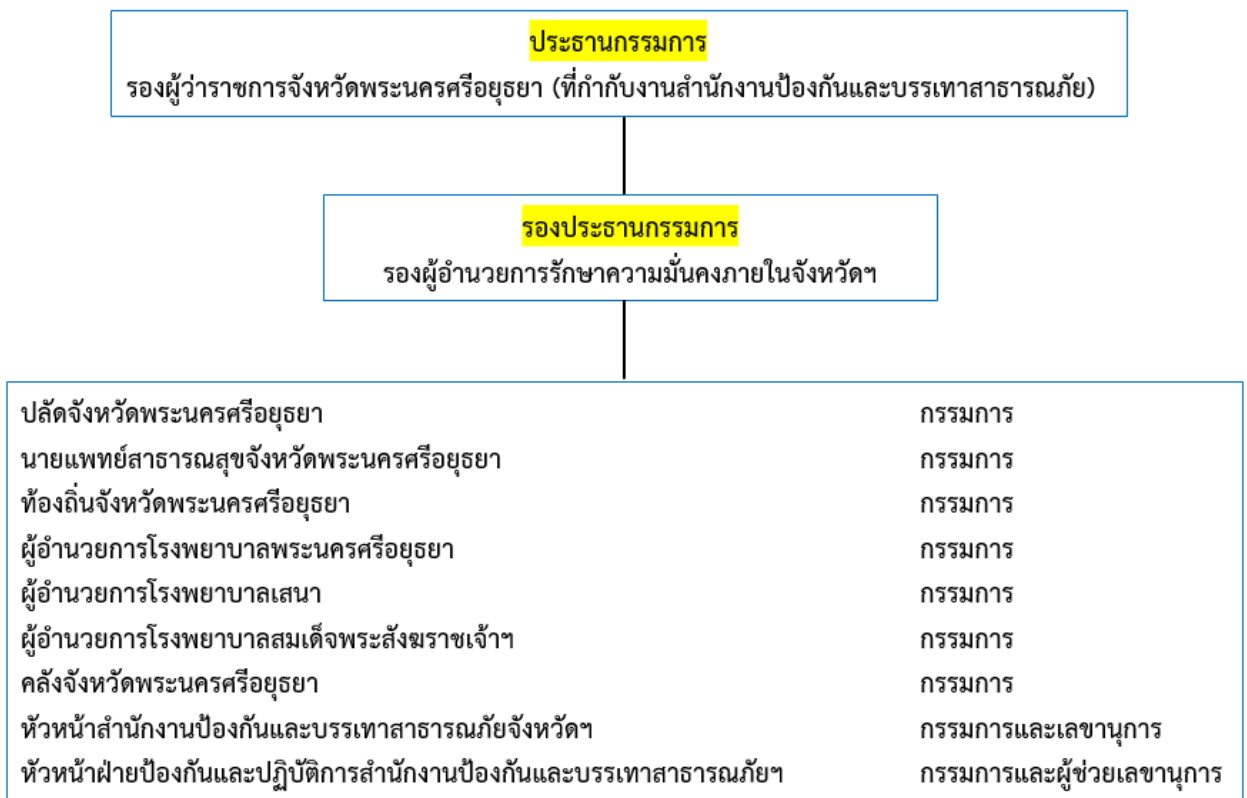
#### 4. คณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1164/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ 6 เมษายน 2563 โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ที่กำกับงานสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด) เป็นประธานกรรมการ

และคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1369/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติมในคณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ 22 เมษายน 2563



#### คณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



#### หน้าที่

- ประเมินสถานการณ์ระดับความรุนแรงของภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินที่เกิดขึ้น
- วิเคราะห์สถานการณ์ความเป็นไปได้ พหุติการณ์ ปัจจัยบ่งชี้ต่าง ๆ ว่ามีความจำเป็นต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้น หรือไม่
- เสนอมาตรการและแนวทางในการป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต่อผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## 5. คณะทำงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1702/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงวันที่ 27 พฤษภาคม 2563 โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ที่กำกับดูแลงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา) เป็นประธานคณะทำงาน



### คณะทำงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ที่กำกับดูแลงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	ประธานคณะทำงาน รองประธานคณะทำงาน รองประธานคณะทำงาน
---	--

ท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 2	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 3	คณะทำงาน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
นายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะยอม อำเภอวังน้อย	คณะทำงาน
ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาออกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ประธานคณะกรรมการประสานและส่งเสริมการศึกษาเอกชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนประตูลี้	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนจิระศาสตร์วิทยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนป้อมเพชร เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้านส่งเสริมพัฒนา	คณะทำงาน
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงานและเลขานุการร่วม
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการศึกษา สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงานและเลขานุการร่วม
ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงานและเลขานุการร่วม

### อำนาจหน้าที่

1. บูรณาการการดำเนินงานของสถานศึกษาทุกแห่งของรัฐและเอกชน ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดรูปแบบการสอนออกแบบให้สอดคล้องกับความปลอดภัยในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
2. สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินการ เตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษา เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรการตามแนวทางการปฏิบัติของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
3. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งผู้ประกอบการ ให้ปฏิบัติตามมาตรการหรือแนวทางปฏิบัติที่ราชการกำหนด
4. กำกับติดตาม และรายงานการดำเนินการพร้อมแผนปฏิบัติการในการเปิดสถานศึกษา ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อประเมินความพร้อม ต่อไป

## ส่วนที่ 2

## สถานการณ์ ผลกระทบ และการดำเนินงานระดับจังหวัด

## 1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

**ต่างประเทศ** ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563 มีรายงานผู้ติดเชื้อทั่วโลก รวม 211 ประเทศ ใน 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ จำนวน 6,156,438 ราย มีอาการรุนแรง 53,506 ราย เสียชีวิต 370,918 ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยัน 10 อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา 1,816,820 ราย, บราซิล 499,966 ราย, รัสเซีย 396,575 ราย, สเปน 286,308 ราย, สหราชอาณาจักร 272,826 ราย, อิตาลี 232,664 ราย, ฝรั่งเศส 188,625 ราย, เยอรมนี 183,294 ราย, อินเดีย 181,827 ราย และ ตุรกี 163,103 ราย

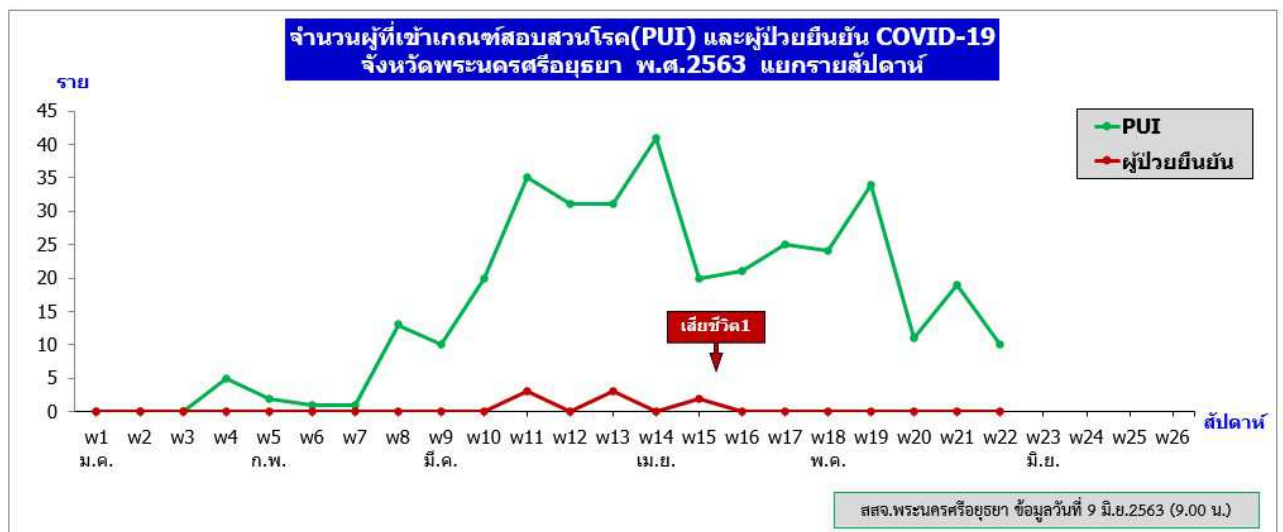
**ประเทศไทย** ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563 พบผู้ติดเชื้อที่มีอาการเข้าได้ตามนิยาม จำนวน 192,121 ราย โดยพบผู้ติดเชื้อสะสม 3,081 ราย เสียชีวิต 57 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.85 อยู่ระหว่างการรักษาพยาบาล 61 ราย จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ ได้แก่ อ่างทอง ลพบุรี สิงห์บุรี ชัยนาท ตราด ปราจีนบุรี บุรีรัมย์ ศรีสะเกษ บึงกาฬ หนองบัวลำภู น่าน กำแพงเพชร พิจิตร พังงา ระนอง

**จังหวัดพระนครศรีอยุธยา** มีผู้ป่วยอยู่ในลำดับที่ 39 ของประเทศ โดยพบผู้ติดเชื้อรายแรกในวันที่ 17 มีนาคม 2563 เป็นผู้ป่วยที่ติดเชื้อมาจากสนามมวย รวมพบผู้ติดเชื้อสะสม ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563 จำนวน 8 ราย และพบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 12.5 โดยมีผู้ป่วยจาก 4 อำเภอ ได้แก่

อำเภอพระนครศรีอยุธยา	จำนวน 3 ราย
อำเภอมหาราช	จำนวน 2 ราย
อำเภอวังน้อย	จำนวน 2 ราย
อำเภอภาชี	จำนวน 1 ราย

ผู้ป่วยรายสุดท้าย เริ่มป่วยวันที่ 21 เมษายน 2563 รวมระยะเวลาในการพบผู้ป่วยรายสุดท้าย ถึงปัจจุบัน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่มากกว่า 28 วัน จึงไม่เข้าเกณฑ์พื้นที่ที่มีการระบาดของโรคและการกำหนดพื้นที่เสี่ยง สถานที่เสี่ยง

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประเทศไทย ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2563 พบผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ รัฐบาลจึงได้ประกาศพระราชกำหนดสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 กำหนดปิดกิจการและกิจกรรมที่ก่อให้เกิดแพร่ระบาด และมาตรการในการป้องกันโรคเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อมีแนวโน้มลดลง



## 2. ผลกระทบที่ได้รับ

**ด้านสุขภาพ** โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) 2019 เป็นโรคใหม่ที่มีความรุนแรงและเกิดการแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว ผู้ป่วยที่ไม่แข็งแรง สูงอายุ และมีโรคประจำตัว เมื่อป่วยแล้วอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อ ทำให้เสียชีวิตได้อย่างรวดเร็ว บุคลากรทางการแพทย์เสี่ยงต่อการได้รับเชื้อจากการให้บริการผู้ป่วย

**ด้านเศรษฐกิจ** จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว ทำให้ระบบเศรษฐกิจเกิดการทรุดตัวลงอย่างรุนแรง ประกอบกับนโยบายและมาตรการต่าง ๆ ของรัฐบาล มีผลกระทบต่อประชาชน เกิดการว่างงาน และขาดรายได้เพิ่มมากขึ้น ขาดทุนทรัพย์ในการหาเลี้ยงชีพตนเองและครอบครัว รวมทั้งไม่สามารถจัดหาวัสดุอุปกรณ์ป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

**ด้านสังคมและจิตใจ** ประชาชนมีความเครียดเพิ่มขึ้นเนื่องจากขาดรายได้ เกิดความตระหนกและวิตกกังวลต่อการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน คนรอบข้างของผู้ป่วยและญาติเกิดความกลัวในการติดเชื้อและการแพร่กระจายของโรค โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการรวมกันของกลุ่มคน และบริเวณที่มีการจัดกิจกรรมร่วมกัน อาจเกิดการแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว

## 3. การดำเนินงานระดับจังหวัด

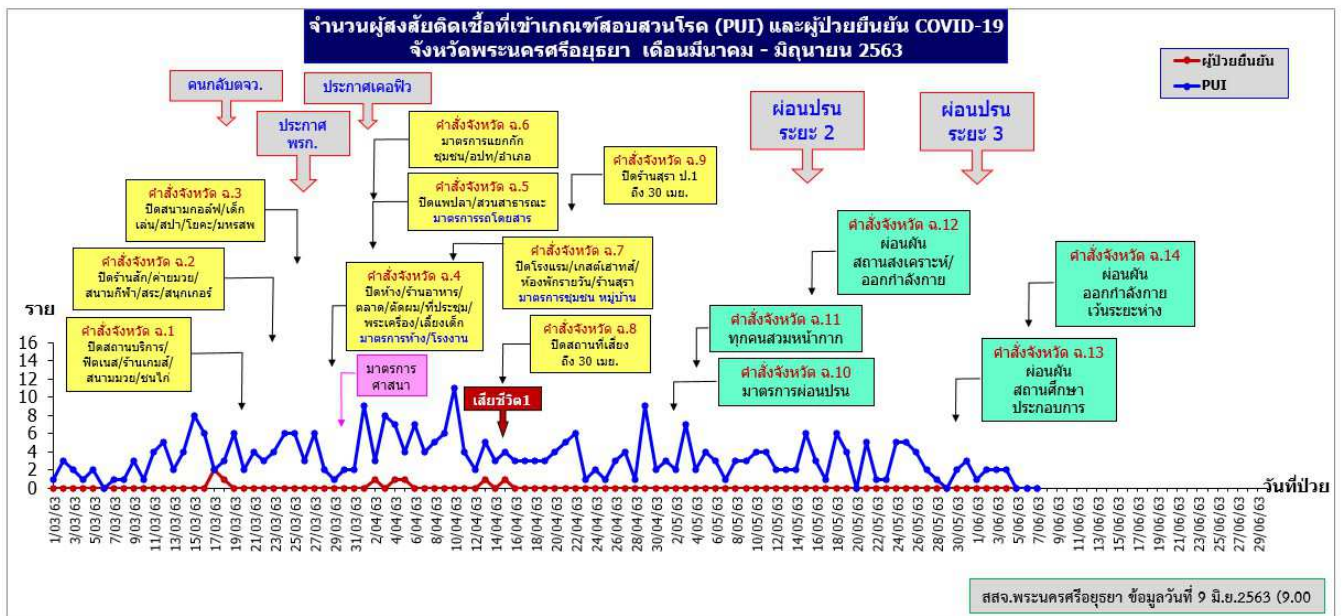
- 1) ประชุมศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดทุกวัน เวลา 08.00 น. ณ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ) เพื่อวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา และติดตามผลการดำเนินงานทั้ง 4 คณะ
- 2) ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 19 ครั้ง (เฉลี่ยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง) เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดมาตรการและแนวทางในการดำเนินงาน
- 3) ออกมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) จำนวน 13 ฉบับ
- 4) ประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) ทุกบ่ายวันจันทร์ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดแนวทาง มาตรการ ข้อสั่งการ ในการป้องกันควบคุมโรค และเตรียมความพร้อมบุคลากรและทรัพยากร สำหรับการป้องกันโรคและการรักษาพยาบาล
- 5) จัดเตรียมเตียงผู้ป่วยแยกเฉพาะโรค COVID -19 (Cohort Ward) ในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลเสนา และโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชเจ้าฯ ตีกรับผู้ป่วยหนักที่ติดเชื้อโควิด-19 (ICU for COVID-19) ในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลเสนา โดยการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ส่วนท้องถิ่น วัด และองค์กรเอกชน สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน
- 6) จัดเตรียมสถานที่พักฟื้น (โรงพยาบาลสนาม) เพื่อรองรับผู้ป่วย COVID -19 ที่ได้รับการรักษาหายแล้ว แต่ยังอยู่ในระยะพักฟื้นหรือยังไม่พร้อมที่จะกลับบ้าน โดยใช้หอพักนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จำนวน 80 เตียง และศูนย์ส่งเสริมสุขภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 15 เตียง รวมทั้งสิ้น 95 เตียง โดยเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสนับสนุนงบประมาณและปรับปรุงสถานที่
- 7) จัดเตรียมสถานที่กักกัน (Local Quarantine) ผู้ที่มีความเสี่ยงไว้ที่ โรงแรมคาวาลิ คาซา รีสอร์ท จำนวน 15 เตียง มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาและจัดบุคลากรสาธารณสุขดูแลตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีนายอำเภอพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้ควบคุม กำกับ ดูแล

8) จัดระบบการเฝ้าระวังแยกกัก คุ่มไว้สังเกตใน Home Quarantine ประชาชนที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต และต่างประเทศ โดยให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคในพื้นที่ทำหน้าที่ในการกำกับ ดูแล

9) จัดตั้งด่านตรวจ จุดสกัด จุดคัดกรอง การเคลื่อนย้ายของประชากรและผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง

10) ดำเนินการเฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรอง ในผู้ที่เข้าเกณฑ์ PUI และประชากรกลุ่มเสี่ยง/พื้นที่จำนวนทั้งหมด 13,515 ราย

11) บูรณาการหน่วยงานในพื้นที่ กำกับ ติดตาม ประเมินกิจการและกิจกรรมตามมาตรการผ่อนปรนให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด



12. สรุปผลการดำเนินงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

จากการประชุมคณะกรรมการเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่กำกับดูแลงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธาน มีองค์ประกอบของส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ผู้แทนส่วนท้องถิ่น ผู้แทนสถานศึกษา โดยมีหัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการศึกษา สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นเลขานุการร่วม ได้มีการจัดประชุม เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2563 มีการสรุปข้อมูลพื้นฐานและประเมินความพร้อมในการเปิดสถานศึกษา ดังนี้

### ข้อมูลพื้นฐาน

#### 12.1 จำนวนโรงเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา

ตาราง จำนวนโรงเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สังกัด	จำนวนโรงเรียนทั้งหมด (แห่ง)	จำนวนโรงเรียนที่ตอบแบบสอบถาม (แห่ง)	ครู (คน)	บุคลากรทางการศึกษา (คน)
1. สพป. อย. เขต 1	177	162	1,759	1,307
2. สพป. อย. เขต 2	158	158	1,512	459
3. สพม. 3	29	20	770	211
4. อาชีวศึกษา	14	14	747	338
5. ศูนย์การศึกษาพิเศษ	1	1	50	43
6. กศน.	16	16	235	114
7. สำนักงานพระพุทธศาสนา	2	2	6	5
8. สช.	35	35	1,457	292
9. ท้องถิ่น	28	28	620	136
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>460</b>	<b>436 (94.8)</b>	<b>7,156</b>	<b>2,905</b>

#### 12.2 จำนวนนักเรียนจำแนกตามระดับการศึกษา (ข้อมูล ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2563)

ตาราง จำนวนนักเรียนจำแนกตามระดับการศึกษา ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สังกัด	จำนวนทั้งหมด	ก่อนประถมศึกษา	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช.	ปวส.	ปริญญาตรี
1. สพป. อย. เขต 1	30,721	6,113	20,947	3,661				
2. สพป. อย. เขต 2	30,846	5,645	16,333	3,223				
3. สพม. 3	13,539			7,848	5,691			
4. อาชีวศึกษา	15,896					10,491	5,188	217
5. ศูนย์การศึกษาพิเศษ	608							
6. กศน.	9,483		566	3,351	5,566			
7. สำนักงานพระพุทธศาสนา	347			231	116			
8. สช.	24,561	6,528	14,467	3,006	560			
9. ท้องถิ่น	11,832	2,892	5,926	2,540	474			
<b>รวม</b>	<b>131,580</b>	<b>21,178</b>	<b>58,239</b>	<b>23,860</b>	<b>12,407</b>	<b>10,491</b>	<b>5,188</b>	<b>217</b>

## การเตรียมความพร้อมด้านมาตรการหลัก มาตรการเสริม

ตาราง ความพร้อมในการปฏิบัติตามมาตรการหลักและมาตรการเสริมจำแนกตามหน่วยงานในสังกัด

รายการ	ศพ. อย. เขต 1	ศพ. อย. เขต 2	สพม. 3	อาชีวศึกษา	กศน.	สช.	ท้องถิ่น	รวมเฉลี่ย
2.1 มีมาตรการคัดกรองครู นักเรียน บุคลากรและผู้มาติดต่อราชการ	95.2	87.8	96.2	100	83.3	100	92.5	93.57
2.2 ครู นักเรียน บุคลากรและผู้มาติดต่อราชการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่ออยู่ในโรงเรียน	98.2	95.3	96.2	88.2	94.4	94.7	90	93.86
2.3 จัดให้มีจุดล้างมือด้วยสบู่เหลวหรือแอลกอฮอล์เจล อย่างเพียงพอ	98.8	89	100	88.2	77.8	94.7	82.5	90.14
2.4 ครู นักเรียนบุคลากรผู้มาติดต่อราชการมีการเว้นระยะห่างทางสังคม	94.1	89	96.2	88.2	83.3	86.8	92.5	90.01
2.5 ทำความสะอาดบริเวณโรงเรียน เช่นห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ ห้องพักรู ห้องสมุด ห้องน้ำ โรงอาหาร	97.1	95.3	92.3	88.2	77.8	94.7	92.5	91.13
2.6 ให้ความรู้ครู นักเรียน บุคลากรในโรงเรียนเพื่อรองรับสถานการณ์	93.5	89	100	82.4	83.3	94.7	77.5	88.63
2.7 ขอความร่วมมือกับผู้ปกครองให้มีส่วนร่วมร่วมกับโรงเรียนในการป้องกันโรคและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด	92.9	87.2	88.5	70.6	33.3	92.1	82.5	78.16
2.8 จัดเตรียมห้องพยาบาลเพื่อรองรับนักเรียนกรณีนักเรียนเกิดเจ็บป่วย	71.2	60.5	88.5	82.4	0	86.8	60	64.2
2.9 สถานศึกษามีการประสานหน่วยงานภายนอก เช่น รพ.หรือ รพสต.	84.1	69.2	92.3	76.5	66.7	86.8	67.5	77.59
2.10 จัดเตรียมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าให้กับนักเรียน	68.3	61.6	76.9	76.5	66.7	60.5	75	69.36
2.11 จัดฉากพลาสติกใสกั้นบนโต๊ะเรียนของนักเรียน	11.8	7	3.8	5.9	0	21.1	10	8.514

ตาราง ความพร้อมในการปฏิบัติตามเตรียมความพร้อมด้านการจัดการเรียนการสอน จำแนกตามหน่วยงานในสังกัด

รายการ	สพป. อย. เขต 1	สพป. อย. เขต 2	สพม. 3	อาชีวศึกษา	กศน.	สช.	ท้องถิ่น	รวมเฉลี่ย
3.1 จัดห้องเรียนให้มีการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)	88.2	87.8	80.8	88.2	100	97.4	95	91.1
3.2 จัดห้องเรียนปกติ (ระบุ) จำนวน.....คน/ห้อง	14.1	16.9	19.2	17.6		10.5	5	11.9
3.1 จัดห้องเรียนให้มีการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)								
1) จำนวน 1 – 5 คน/ห้อง	7	9.6		13.3	22.2	13.2	10.3	10.8
2) จำนวน 6 – 10 คน/ห้อง	21.5	40.4			44.4	5.3	10.3	17.4
3) จำนวน 11 – 15 คน/ห้อง	25.9	20.5		6.7	11.1	13.2	12.8	12.9
4) จำนวน 16 – 20 คน/ห้อง	33.5	28.8	34.8	33.3	33.3	39.5	46.2	35.6
5) จำนวน 21 – 25 คน/ห้อง	25.3	13.5	52.2	40		55.3	23.1	29.9
6) มากกว่า 25 คน/ห้อง (ระบุ).....คน	7.8	2.6	4.3	6.7		5.3	7.7	4.9

ตาราง รูปแบบการเรียนการสอนจำแนกตามหน่วยงานในสังกัด

รายการ	สพป. อย. เขต 1	สพป. อย. เขต 2	สพม. 3	อาชีวศึกษา	สช.	ท้องถิ่น
4.1จัดการเรียนการสอนแบบปกติ	87.1	93	69.2	35.3	68.4	82.5
1) ทุกระดับชั้น	94.7	95.7	89.5	100	85.7	87.1
2) เป็นบางชั้น	5.3	3.7	5.3	12.5	10.7	6.3
3) อื่น สพม. 3 ตามนโยบาย สพฐ.	0.7	0.6	5.3	-	3.6	3.1
4.2 จัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน	14.7	10.5	30.8	70.6	44.7	22.5
1) การสลับชั้นมาเรียนของนักเรียน แบบสลับวันเรียน	36.4	42.3	77.8	38.5	43.8	26.7
2) การสลับชั้นมาเรียนของนักเรียน แบบสลับวันคู่ วันคี่ (On-Site , On-Air-Online)	15.2	11.5	22.2	7.7	18.8	13.3
3) การเหลื่อมเวลามาเรียนของนักเรียน แบบเรียนทุกวัน	12.1	34.6	0	15.4	12.5	46.7
4) การสลับกลุ่มนักเรียน แบบแบ่งนักเรียนในห้องเรียนเป็น ๒ กลุ่ม (On-Site , On-Air-Online)	48.5	23.1	44.4	53.8	43.8	46.7



## ตาราง การเดินทางมาโรงเรียนของนักเรียน จำแนกตามหน่วยงานในสังกัด

รายการ	สพป. อย. เขต 1	สพป. อย. เขต 2	สพม. 3	อาชีวศึกษา	สช.	ท้องถิ่น
5.1 รถรับ-ส่งนักเรียน/ผู้ปกครอง รับ - ส่งนักเรียน ณ จุดรับ - ส่งที่สถานศึกษาเตรียมไว้ให้	73.7	72.5	92.3	35.3	16.7	97.4
5.2 นักเรียน/ผู้ปกครองผ่านจุดคัดกรองของสถานศึกษา โดยครูเวรประจำวันทำหน้าที่คัดกรอง	90	84.3	92.3	64.7	27.8	89.5
5.3 สถานศึกษาปล่อยนักเรียนกลับบ้านโดยมีการเหลื่อมเวลาและเหลื่อมห้องเรียน	30.6	23.3	26.9	52.9	50	36.8

## ตาราง การรับประทานอาหารกลางวันของนักเรียน จำแนกตามหน่วยงานในสังกัด

รายการ	สพป. อย. เขต 1	สพป. อย. เขต 2	สพม. 3	อาชีวศึกษา	กศน.	สช.	ท้องถิ่น
6.1 มีการเหลื่อมเวลาในการพักรับประทานอาหารกลางวัน โดยมีระยะห่างของรอบเวลาละ ๓๐ นาที	68.3	75.6	65.4	47.1	16.7	76.3	82.5
6.2 โต๊ะอาหารของนักเรียนมีฉากพลาสติกใส่กั้น	11.4	8.1	7.7	23.5	5.6	13.2	17.5
6.3 โต๊ะอาหารของนักเรียนมีการเว้นระยะในการนั่งรับประทาน	89.2	89.5	88.5	76.5	16.7	84.2	87.5
6.4 อุปกรณ์/ภาชนะในการรับประทานอาหาร มาตรการทำความสะอาด	94.6	89.5	88.5	64.7	11.1	92.1	82.2
6.5 วัสดุอุปกรณ์ในการปรุงอาหารมีความสดใหม่และปรุงสุก ถูกสุขลักษณะและความสะอาด	95.3	91.3	88.5	76.5	5.6	92.1	90
6.6 แม่ครัว/ผู้ช่วยแม่ครัว ต้องใส่หน้ากากอนามัย และถุงมือตลอดเวลาในขณะที่ปฏิบัติงาน	95.3	97.8	92.3	76.5	0	92.1	87.5
6.7 ทำความสะอาดโต๊ะ เก้าอี้ พื้นโรงอาหารด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทั้งก่อนและหลังรับประทานอาหารในแต่ละวัน	90	87.8	84.6	61.7	5.6	92.1	82.5
6.8 มีมาตรการคัดแยกขยะอย่างชัดเจน เช่นขยะเปียก ขยะแห้ง และมีการกำจัดหลังเลิกเรียนทุกวัน	82.4	66.3	80.8	82.4	16.7	86.8	62.5
6.9 สถานศึกษาจัดครู/เจ้าหน้าที่คอยดูแลอำนวยความสะดวกในการก่น้ำดื่มจากตู้ให้แก่นักเรียน	69.4	67.4	57.7	41.2	5.6	47.4	55
6.10 สถานศึกษามีร้านจำหน่ายอาหารโดยมีมาตรการควบคุมโดยสวมหน้ากากอนามัยและถุงมือรวมทั้งความสะอาดด้านสุขอนามัยต่าง ๆ	45.3	38.4	84.6	64.7	0	71.1	50

ตาราง การดำเนินงานของสถานศึกษา กรณีตรวจพบนักเรียน ครู และบุคลากรในสถานศึกษามีลักษณะคล้ายการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รายการ	สพป. อย. เขต 1	สพป. อย. เขต 2	สพม. 3	อาชีวศึกษา	กศน.	สำนักงานพระพุทธศาสนา	สช.
9.1 รายงานหน่วยงานต้นสังกัดและโรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล	96.4	91.9	100	94.1	83.3	100	94.7
9.2 ไม่ให้บุคคลที่มีลักษณะคล้ายติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) มาเรียนหรือมาปฏิบัติหน้าที่	87.4	79.1	84.6	82.4	44.4	50	89.5
9.3 ประชุมร่วมกับบุคลากรสาธารณสุขในการแก้ปัญหา	64.1	62.2	73.1	47.1	22.2	50	76.3

### ประเด็นในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานเปิดสถานศึกษา ครั้งที่ 2 (วันที่ 18 มิถุนายน 2563)

1) ติดตามมาตรการหลัก ให้สามารถดำเนินการได้ 100% ( ประเด็นคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยง , สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา, ล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล , การจัดเว้นระยะห่างทางสังคม, ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการใช้ร่วมกันบ่อย, ลดความแออัด ไม่จัดกิจกรรมที่มีการสัมผัสร่วม)

- เพิ่มเติมในเรื่อง การรับส่งนักเรียน เชิญชวนส่งจังหวัดเข้าร่วมประชุม

( หน่วยต้นสังกัด นำเสนอรายละเอียดหน่วยงานที่ต้องการความช่วยเหลือ ประเภทความช่วยเหลือ )

2) การติดตามประเมินโรงเรียนในด้านสาธารณสุขตามมาตรการหลัก มาตรการเสริม

3) ขอความเห็นชอบคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ จัดคณะทำงานด้านการประเมินผลการดำเนินการเปิดโรงเรียนในแต่ละพื้นที่หลังการเปิดภาคเรียน ( วันที่ 1 กรกฎาคม 2563)

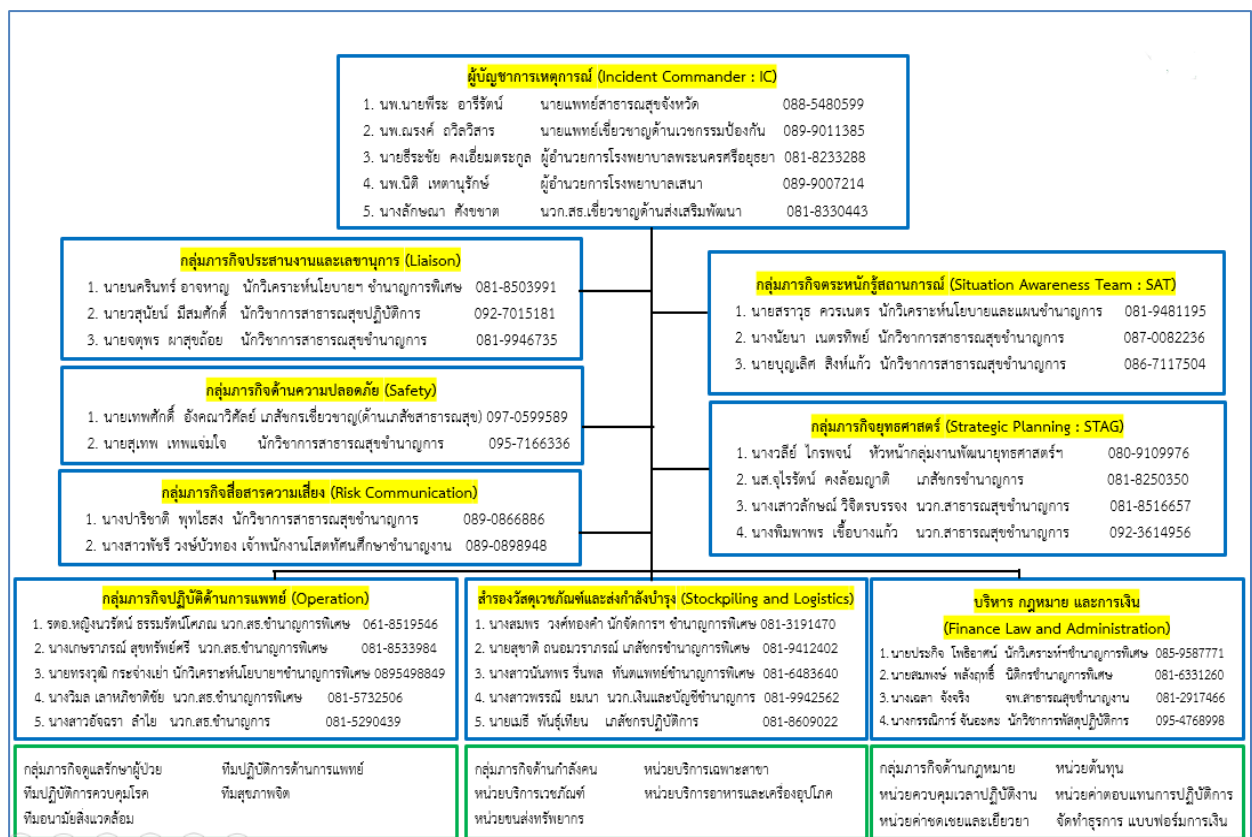
4) แจ้งแนวทางการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข)

## ส่วนที่ 3

## ผลการดำเนินงานทางด้านสาธารณสุข

## 1. โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ระดับการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incidence Command System : ICS) ดังนี้



## 2. การดำเนินงานด้านการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

### 2.1 ประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)

สำนักสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม 2563 เพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเตรียมความพร้อมทรัพยากรรองรับสถานการณ์ดังกล่าว และจัดคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฯ ทุกกลุ่มภารกิจและผู้เกี่ยวข้อง ทุกฝ่ายวันจันทร์ จำนวน 19 ครั้ง เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดแนวทาง มาตรการ ข้อเสนอในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค และเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากร ในการป้องกันควบคุมโรค และการรักษาพยาบาล

### 2.2 การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง/สถานที่เสี่ยง และการติดตามดูแลใน Quarantine

1) การดำเนินงานเฝ้าระวังค้นหา/ตรวจวินิจฉัยและคัดกรองผู้ป่วย ตามแนวทางตรวจวินิจฉัยและค้นหาผู้ป่วยติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง (PUI) ผู้สัมผัสผู้ป่วยจากสถานพยาบาล และชุมชน ในช่วงเดือนมีนาคม 2563 - พฤษภาคม 2563

กลุ่มที่	กลุ่มเป้าหมาย	คน	หมายเหตุ
1	ผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัย (PUI)	337	
2	ผู้สัมผัสผู้ป่วย	918	
3	บุคลากรสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ป่วย	477	
4	คัดกรองในชุมชน	11,700	รพ.เอกชน ร่วมดำเนินการ
5	กลุ่มแรงงานแคมป์ก่อสร้าง	191	
6	เฝ้าระวังประชาชนที่กลับมาจากพื้นที่เสี่ยง (Home Quarantine) ได้แก่ ภูเก็ต	83	ยังไม่ครบกำหนดตรวจเชื้อ 31 ราย
	<b>รวม</b>	<b>13,706</b>	

ข้อมูล ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2563

2) ดำเนินการประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้มาตรการในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มแรงงานแคมป์ก่อสร้าง จำนวน 2,440 คน

3) ออกติดตามเยี่ยมดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยง ให้ความรู้ คำแนะนำและ/หรือให้ความช่วยเหลือ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังนี้

ที่	รายการ	กลุ่มเสี่ยง COVID-19					
		เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี		ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป		ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
		จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
1	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย	25,212		77,092		119,865	
2	เยี่ยมแนะนำ	24,556	97.40	59,060	76.61	78,026	65.09
3	มีภาวะพึ่งพิง			3,249	4.21	2,829	2.36
4	สนับสนุนสิ่งของจำเป็น			10,877	14.11	13,510	11.27
5	พบอาการไข้ ไอ	708		354		281	
6	แนะนำไป รพสค./รพ.	284		309		208	

ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2563

กลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี	จำนวน	25,212 คน	ติดตามเยี่ยมร้อยละ	97.40
กลุ่มอายุ 70 ปี ขึ้นไป	จำนวน	77,092 คน	ติดตามเยี่ยมร้อยละ	76.61
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	จำนวน	119,865 คน	ติดตามเยี่ยมร้อยละ	65.09

### 2.3. รายงานผลการประเมินมาตรการผ่อนปรน

รายงานผลประเมินการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ครั้งที่ 1 โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี วันที่สำรวจ 13 พฤษภาคม 2563

กิจการ/กิจกรรม	จำนวน ที่สำรวจ	มาตรการ												ปฏิบัติครบ ทุกรายการ ร้อยละ
		มีการวัดใช้		มีจุดบริการ		มีพื้นที่รอคิว		ผู้ประกอบการ		ควบคุม		ทำความสะอาด		
		ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	
<b>1. การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม</b>	<b>132</b>	<b>68</b>	<b>51.5</b>	<b>121</b>	<b>92</b>	<b>118</b>	<b>89</b>	<b>123</b>	<b>93.2</b>	<b>118</b>	<b>89.4</b>	<b>125</b>	<b>94.7</b>	<b>85.0</b>
โรงแรม	3	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	100.0
สถานีรถไฟ	2	2	100.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0	100.0
สถานีขนส่ง	1	0	0.0	1	100.0	1	100.0	1	100.0	1	100.0	1	100.0	83.3
ร้านอาหารหรือเครื่องดื่ม	49	49	100.0	46	93.9	48	98.0	49	100.0	48	98.0	49	100.0	98.3
ร้านสะดวกซื้อ	17	14	82.4	17	100.0	17	100.0	15	88.2	17	100.0	17	100.0	95.1
รถเข็น หาบเร่ แผงลอย	60	0	0.0	52	86.7	47	78.3	53	88.3	47	78.3	53	88.3	70.0
<b>2. ท่างสรรพสินค้าและศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์</b>	<b>72</b>	<b>42</b>	<b>58.3</b>	<b>72</b>	<b>100.0</b>	<b>69</b>	<b>95.8</b>	<b>72</b>	<b>100.0</b>	<b>70</b>	<b>97.2</b>	<b>71</b>	<b>98.6</b>	<b>91.7</b>
แผนกซูเปอร์มาร์เก็ต	5	4	80.0	5	100.0	5	100.0	5	100.0	5	100.0	5	100.0	96.7
ร้านขายยา	11	7	63.6	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	93.9
สินค้าเบ็ดเตล็ดที่จำเป็นต่อการใช้ชีวิต	5	0	0.0	5	100.0	2	40.0	5	100.0	3	60.0	4	80.0	63.3
ธุรกิจสื่อสารโทรคมนาคม	8	1	12.5	8	100.0	8	100.0	8	100.0	8	100.0	8	100.0	85.4
ธนาคาร	11	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	100.0
ที่ทำการหน่วยงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจ	7	5	71.4	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	95.2
แผนกร้านอาหารเฉพาะการนำกลับไปบริโภค	25	14	56.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0	92.7
<b>3. ร้านค้าปลีก/ค้าส่งขนาดย่อม</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>15.4</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>10</b>	<b>76.9</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>76.9</b>
ร้านค้าปลีก/ค้าส่งชุมชน	10	1	10.0	9	90.0	7	70.0	9	90.0	9	90.0	9	90.0	73.3
ตลาด	3	1	33.3	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	88.9
<b>4. ร้านเสริมสวย แต่งผม หรือตัดผม</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>10.0</b>	<b>9</b>	<b>90.0</b>	<b>9</b>	<b>90.0</b>	<b>10</b>	<b>100.0</b>	<b>10</b>	<b>100.0</b>	<b>10</b>	<b>100.0</b>	<b>81.7</b>
ร้านสำหรับสตรี	7	0	0.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	83.3
ร้านสำหรับบุรุษ	3	1	33.3	2	66.7	2	66.7	3	100.0	3	100.0	3	100.0	77.8
<b>5. สถานที่ให้บริการดูแลรักษาสัตว์ สปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>83.3</b>
<b>รวม</b>	<b>228</b>	<b>113</b>	<b>49.6</b>	<b>215</b>	<b>94.3</b>	<b>207</b>	<b>90.8</b>	<b>218</b>	<b>95.6</b>	<b>211</b>	<b>92.5</b>	<b>219</b>	<b>96.1</b>	<b>86.5</b>

ดำเนินการสุ่มประเมินใน 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอพระนครศรีอยุธยา อำเภอมหาราช อำเภอท่าเรือ อำเภอบางปะหัน พบว่า จากผลการประเมินจากมาตรการทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 86.5 ส่วนใหญ่ดำเนินการตามมาตรการ มากกว่าร้อยละ 90 แต่ยังมีมาตรการที่ต่ำกว่าร้อยละ 90 ได้แก่ การวัดใช้ (ร้อยละ 49.6)

รายงานผลประเมินการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ครั้งที่ 2  
โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี วันที่สำรวจ 25 พฤษภาคม 2563

กิจการ/กิจกรรม	จำนวน ที่สำรวจ	มาตรการ																ค่าเฉลี่ยทำ ครบทุก รายการ (ร้อยละ)
		ทำความสะอาดพื้น พื้น ผิวสัมผัสบ่อยๆ/ และให้ กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน		ผู้ประกอบการ/ ลูกค้าใส่หน้ากาก อนามัย/หน้ากากผ้า		มีจุดบริการ แอลกอฮอล์/เจล แอลกอฮอล์ /สบู่ล้างมือ		มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่ง หรือยืน เว้นระยะห่าง อย่างน้อย 1 เมตร		ไม่มีการบริโภคสุราหรือ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายในสถานที่		ควบคุมจำนวน ผู้ใช้บริการไม่ให้ แออัด		จัดให้มีการลงทะเบียน และการใช้แอปพลิเคชัน ทางโทรศัพท์เคลื่อนที่		มีการวัดไข้		
		ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	
1. กิจกรรมด้านเศรษฐกิจและการดำเนินชีวิต																		
ก. การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม																		
- ร้านค้าในศูนย์อาหาร	83	83	100.0	73	88.0	63	75.9	83	100.0	83	100.0	83	100.0	83	100.0	0	0.0	83.0
- ร้านขายสินค้าอุปโภค	16	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	0	0.0	87.5
ข. ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์	9																	
- สถานที่จำหน่ายสินค้าเพื่อการอุปโภค	374	374	100.0	374	100.0	374	100.0	374	100.0	374	100.0	374	100.0	367	98.1	316	84.5	97.8
- สถานที่จำหน่ายอาหาร/ร้านอาหาร หรือ เครื่องดื่ม	132	132	100.0	127	96.2	115	87.1	132	100.0	132	100.0	132	100.0	132	100.0	127	96.2	97.4
- ร้านเสริมสวย แต่งผม ตัดผม หรือทำเล็บ	6	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	4	66.7	95.8
ค. ร้านค้าปลีก/ค้าส่ง หรือตลาดค้าส่ง ขนาดใหญ่	9	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	100.0
2. กิจกรรมด้านการออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพ หรือสันทนาการ																		
ก. คลินิกเวชกรรมเสริมความงาม สถานเสริม ความงาม และร้านทำเล็บ	3	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	100.0
รวม	623	623	100.0	608	97.6	586	94.1	623	100.0	623	100.0	623	100.0	616	98.9	459	73.7	94.5

ดำเนินการสุ่มประเมินใน 5 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเสนา อำเภอบางปะอิน อำเภอพระนครศรีอยุธยา อำเภออุทัย และอำเภอมั่นน้อย

พบว่า ส่วนใหญ่ดำเนินการตามมาตรการมากกว่าร้อยละ 90 แต่ยังมีมาตรการที่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ได้แก่ การมีจุดบริการแอลกอฮอล์/ เจลแอลกอฮอล์/ สบู่ล้างมือ (ร้านค้าในศูนย์อาหาร ร้อยละ 75.90) การวัดไข้ (ร้านค้าในศูนย์อาหารและร้านขายสินค้าอุปโภค ไม่มีการวัดไข้ และร้านเสริมสวย ร้อยละ 66.70)

## 2.4 การดำเนินงานจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม “Big Cleaning week จิตอาสาสู้โคโรนาไวรัส”

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม “Big Cleaning week จิตอาสาสู้โคโรนาไวรัส” (คน)									รวมจำนวน ผู้เข้าร่วม กิจกรรม (คน)
		สถานที่ ราชการ/ สถานที่ทำงาน	รถแท็กซี่/ จักรยานยนต์ รับจ้าง	ชมรม./ รถโดยสาร สาธารณะ	MRT/BTS/ สนามบิน/ สถานีรถไฟ	โรงแรม	ร้านอาหาร	ปั้มน้ำมัน	สนามกีฬา/ ฟิตเนส	อื่นๆ ตลาด/ ชุมชน/วัด	
1	สสจ.พระนครศรีอยุธยา	239	0	0	30	0	0	0	55	0	324
2	รพ.พระนครศรีอยุธยา	222	0	0	0	0	0	0	0	0	222
3	รพ.ท่าเรือ	486	10	0	10	0	20	5	0	50	581
4	รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ	60	0	0	0	0	0	0	0	140	200
5	รพ.บางไทร	2,349	0	0	0	0	0	0	0	500	2,849
6	รพ.บางบาล	105	0	0	0	0	0	0	0	0	105
7	รพ.บางปะอิน	1,825	0	0	0	0	56	0	0	962	2,843
8	รพ.บางปะหัน	20	0	0	0	0	0	0	0	0	20
9	รพ.ผักไห่	50	0	0	0	0	0	0	0	0	50
10	รพ.ภาชี	50	0	0	0	0	0	0	0	0	50
11	รพ.ลาดบัวหลวง	285	0	0	0	0	0	0	0	0	285
12	รพ.วังน้อย	95	0	0	0	0	0	0	0	595	690
13	รพ.เสนา	1,950	62	50	0	0	10	2	0	340	2,414
14	รพ.บางซ้าย	60	0	0	0	0	0	0	0	150	210
15	รพ.อุทัย	145	0	0	0	0	0	0	0	0	145
16	รพ.มหาราช	0	0	0	0	0	0	0	0	120	120
17	รพ.บ้านแพรง	150	50	0	0	0	50	50	0	0	300
18	สสอ.พระนครศรีอยุธยา	838	0	9	0	0	0	0	0	0	847
19	สสอ.ท่าเรือ	315	0	0	0	0	10	20	0	30	375
20	สสอ.นครหลวง	500	0	0	0	0	0	0	0	25	525
21	สสอ.บางไทร	325	0	0	0	0	0	0	0	0	325
22	สสอ.บางบาล	2,590	0	0	0	0	0	0	0	0	2,590
23	สสอ.บางปะอิน	1,781	0	0	0	60	60	60	0	1,975	3,936
24	สสอ.บางปะหัน	775	0	0	0	0	0	0	0	100	875
25	สสอ.ผักไห่	1,346	0	0	0	0	0	0	0	0	1,346
26	สสอ.ภาชี	123	0	0	0	0	0	0	0	122	245
27	สสอ.ลาดบัวหลวง	204	0	41	0	29	64	12	0	275	625
28	สสอ.วังน้อย	120	0	0	0	0	0	0	0	0	120
29	สสอ.เสนา	1,857	0	40	0	0	0	0	0	0	1,897
30	สสอ.บางซ้าย	210	0	0	0	0	0	0	0	400	610
31	สสอ.อุทัย	3,892	0	0	0	0	0	0	0	362	4,254
32	สสอ.มหาราช	0	0	0	0	0	0	0	0	100	100
33	สสอ.บ้านแพรง	142	0	0	0	0	120	120	0	0	382
รวม		23,109	122	140	40	89	390	269	55	6,246	30,460

### 3. การจัดระบบบริการและเพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาพยาบาล

3.1 จัดตั้งคลินิกโรกระบบทางเดินหายใจ (ARI Clinic) โดยแยกออกจากแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลทุกแห่ง จำนวน 16 แห่ง

3.2 จัดเตรียมความพร้อมสถานที่และครุภัณฑ์ที่จำเป็น ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

ตารางแสดงจำนวนเตียงผู้ป่วยและครุภัณฑ์ เพื่อรองรับผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โรงพยาบาล	AIIR	Modified AIIR	Isolation room	Respirator
พระนครศรีอยุธยา	2		11	6
เสนา	2		10	2
บางปะอิน			2	
วังน้อย		1	2	
ลาดบัวหลวง		1	1	
ท่าเรือ		1	1	
บางปะหัน		1	1	
สมเด็จพระเจ้า		1	2	
ภาชี		1	2	
บางบาล			1	
บางไทร		1	1	
ผักไห่		1	1	
อุทัย		1	1	
บางซ้าย		1	1	
มหาราช		0	2	
บ้านแพรก		1	1	
<b>รวม</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>40</b>	<b>8</b>

3.3 พัฒนาห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ให้สามารถตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้ เพื่อความรวดเร็วในการตรวจวินิจฉัยและรักษา

3.4 การจัดทำหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด-19 (Cohort Ward) ได้ปรับปรุงห้อง Isolation Room โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จำนวน 5 เตียง  
 โรงพยาบาลเสนา ปรับปรุงตึกอายุรกรรมชาย จำนวน 12 เตียง  
 หอผู้ป่วยเก่าโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชเจ้าฯ ปรับปรุงเป็นห้อง Negative Pressure จำนวน 22 เตียง เป็นหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด-19 (Cohort Ward)  
**รวมทั้งหมด 39 เตียง** เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อที่มีอาการไม่รุนแรง (Mild & Moderate)



3.5 การจัดทำหอผู้ป่วยหนัก ICU for COVID-19 ได้ปรับปรุงหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ใช้สถานที่หอผู้ป่วยวิกฤติทางเดินหายใจ (RCU) โดยมีการปรับระบบอากาศให้เป็น Negative Pressure จำนวน 12 เตียง

โรงพยาบาลเสนา สร้างห้องระบบ Negative Pressure จำนวน 4 เตียง

ห้องแยกผู้ป่วยกระจายเชื้อทางอากาศ (AIIR) จำนวน 4 เตียง (โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา 2 เตียง / โรงพยาบาลเสนา 2 เตียง)

รวมจำนวน 20 เตียง ที่สามารถรองรับผู้ป่วยที่มีอาการหนัก (Severe) และมีเครื่องช่วยหายใจในการดูแลเฉพาะผู้ป่วยโควิด จำนวน 8 เครื่อง (โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา 6 เครื่อง / โรงพยาบาลเสนา 2 เครื่อง)

3.6 จัดตั้งศูนย์พักฟื้น/โรงพยาบาลสนาม ดำเนินการจัดตั้งศูนย์พักฟื้น/โรงพยาบาลสนาม ไว้ 2 แห่ง คือ หอพักนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จำนวน 80 เตียง และศูนย์ส่งเสริมสุขภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 15 เตียง รวมทั้งหมด 95 เตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่ได้รับการรักษาหายแล้วแต่ยังไม่พร้อมที่จะกลับบ้าน ทางจังหวัดพระนครศรีอยุธยาได้มีการจัดเวรเจ้าหน้าที่ดูแลประจำศูนย์พักฟื้น และมีแพทย์ประจำสำหรับให้คำปรึกษาในการดูแลรักษาผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง

หมายเหตุ เนื่องจาก เดือนกรกฎาคม 2563 มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาจะเปิดภาคเรียน จึงมีการปรับเปลี่ยนสถานที่เป็น ศูนย์การเรียนรู้เพื่อการปฏิรูปที่ดิน(สปก.)อำเภอบางไทร (อยู่ระหว่างการประสานงาน)

ตารางแสดงการจัดเตรียมสถานที่ หอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรค COVID-19 (Cohort Ward) หอผู้ป่วย ICU for COVID-19 ศูนย์พักฟื้น/โรงพยาบาลสนาม

รายการ	รพ.อยุธยา	รพ.เสนา	รพ.สมเด็จพระ	หอพักม.ราชภัฏ	ศูนย์ส่งเสริมอบจ.	รวมเตียง	รายละเอียด (เพิ่มเติม)
หอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด 19 (Cohort Ward)	5	12	22			39	เสร็จ มิ.ย-ก.ค 63
ห้องผู้ป่วยวิกฤติ ICU for COVID-19	14	6				20	รพ.อยุธยาเสร็จแล้ว (เดิม 2 ใหม่ 12) รพ.เสนา (เดิม 2 ใหม่ 4 เสร็จต้น ก.ค.63)
ศูนย์พักฟื้น				80	15	95	ปรับปรุงเสร็จแล้วทั้ง 2 แห่ง วางแผนปรับจากหอพัก ม.ราชภัฏ เป็นศูนย์การเรียนรู้เพื่อการปฏิรูปที่ดิน อ.บางไทร (อยู่ระหว่างประสาน)
รวม	19	18	22	80	15	154	

3.7 จัดหาเครื่องช่วยหายใจแบบปริมาตรและความดันเพิ่มเติม สำหรับดูแลผู้ป่วยหนัก โควิด-19 โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชน จำนวน 29 เครื่อง เดิมมีอยู่ 8 เครื่อง รวมเป็นทั้งหมด 37 เครื่อง กำลังอยู่ระหว่างจัดซื้อ/ส่งของ ช่วงระหว่าง เดือนมิถุนายน 2563 - ตุลาคม 2563

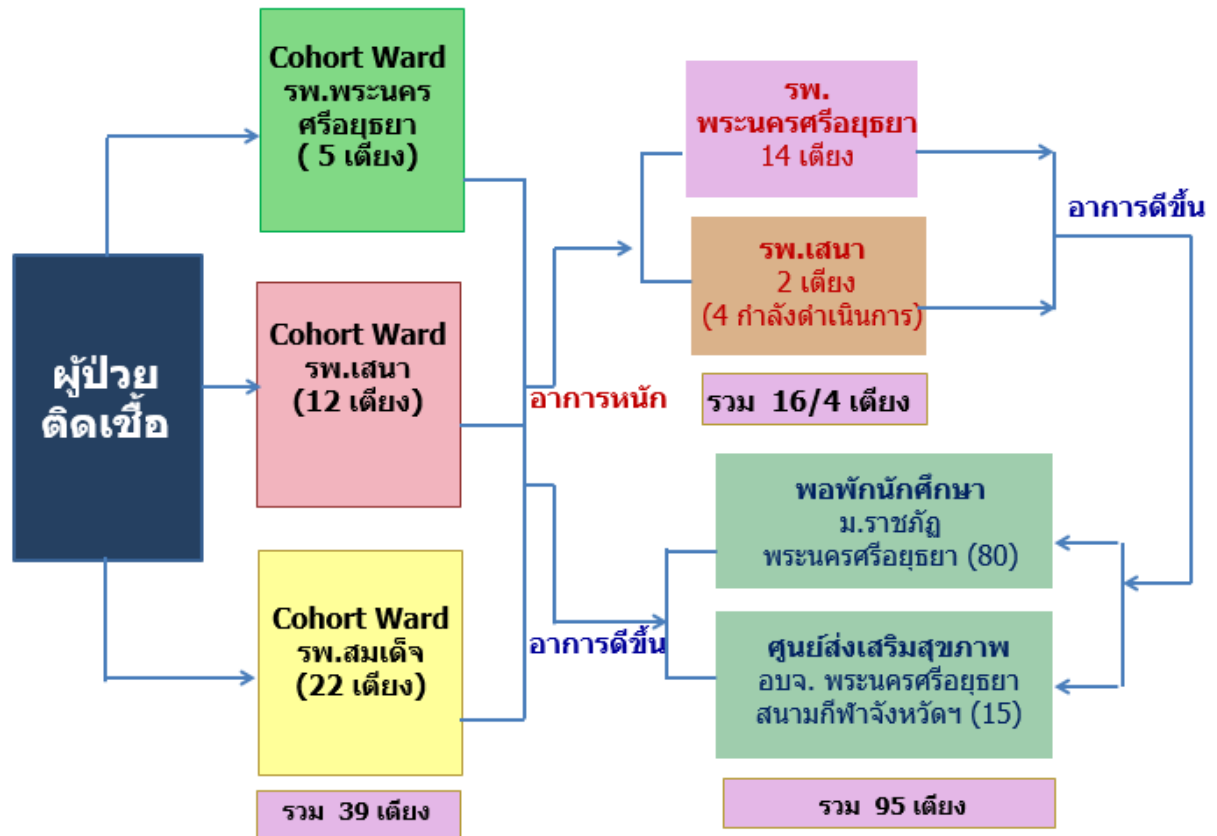
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับงบประมาณรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 102,476,225.61 บาท ในการจัดเตรียมหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรค (Cohort Ward) หอผู้ป่วยหนัก ICU for COVID-19 ศูนย์พักฟื้น (โรงพยาบาลสนาม) และการจัดหาครุภัณฑ์ เครื่องมือ อุปกรณ์ ในการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาล วัด และภาคเอกชน

#### สรุปงบประมาณการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19

ลำดับ ที่	องค์กรที่ให้การสนับสนุน	จำนวนเงิน สนับสนุน (บาท)	หมายเหตุ
1	อบจ.พระนครศรีอยุธยา	34,092,620.00	อปท. ให้การสนับสนุน 50,045,334 บาท
2	เทศบาลเมืองอยุธยา	5,026,000.00	
3	เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา	1,663,714.00	
4	เทศบาลเมืองเสนา	3,165,000.00	
5	เทศบาลตำบลเจ้าเจ็ด	948,000.00	
6	เทศบาลตำบลสามกอก	850,000.00	
7	เทศบาลตำบลบางนมโค	800,000.00	
8	เทศบาลตำบลหัวเวียง	450,000.00	
9	เทศบาลเมืองลำตาเสา	3,050,000.00	
10	กองทุนไฟฟ้า (5 กองทุน)	41,594,846.61	
11	วัดมเหยงค์	2,760,000.00	
12	วัดตะโก อำเภอกาชี	100,000.00	
13	ดร.จิระพันธ์ พิมพ์พันธ์	1,732,950.00	
14	โรงแรมกรุงศรีริเวอร์	100,000.00	
15	องค์กรภาคเอกชนต่างๆบริจาคให้ รพ.พระนครฯ	446,999.00	
16	องค์กรภาคเอกชนต่างๆบริจาคให้ รพ.เสนา	2,226,096.00	
17	ไอสภสภ	1,670,000.00	
	<b>รวม</b>	<b>102,476,225.61</b>	

### 3.8 แนวทางรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ COVID - 19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

จากการประเมินความพร้อมทางด้านศักยภาพของสถานบริการ และทรัพยากรในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีความสามารถในการรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้ประมาณ 3 รายต่อหนึ่งวัน



### 3.9 การเตรียมการด้านทรัพยากรบุคคล

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีบุคลากรทางการแพทย์ที่เตรียมพร้อมในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน รวมทั้งเป็นที่ปรึกษาในโรงพยาบาลที่เป็น Cohort ward มีอายุรแพทย์ประจำโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 16 คน โรงพยาบาลทั่วไป 6 คน โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 2 คน ส่วนอายุรแพทย์เชี่ยวชาญด้านทรวงอก (Chest Med) ของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา กำลังศึกษาต่อ 1 คน

ตารางแสดงข้อมูลอายุรแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เพื่อรองรับ CASE COVID-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โรงพยาบาล	จำนวนอายุรแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (คน)		
	Med	Chest Med	Infection Med
พระนครศรีอยุธยา	16	กำลังเรียน (1)	0
เสนา	6	0	0
บางปะอิน	2	0	0
รวม	24	กำลังเรียน (1)	0

## 4. การจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ทางารแพทย์

ได้รับการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ทางารแพทย์ จากภาครัฐและเอกชน ดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวนที่ได้รับ
1	หน้ากากอนามัย (Surgical Masks)	ชิ้น	734,950
2	แอลกอฮอล์ 70%	ลิตร	52,120
3	หน้ากาก Face Shield	ชิ้น	6,083
4	ชุด Cover All	ชุด	1,235
5	ชุด Surgical Gown	ชุด	610
6	เครื่องกดเจลแอลกอฮอล์	ตัว	115
7	เครื่องวัดไข้	ตัว	65
8	กล่องลดการทำลายเชื้อ	กล่อง	64

มีการสำรวจรายวันเพื่อประเมินความเพียงพอในการใช้ของหน่วยบริการทุกแห่ง

ลำดับ	รายการ	คงคลัง (ชิ้น)	อัตราการใช้ (ชิ้น/วัน)	จำนวนวันที่สามารถใช้ได้ (วัน)
1	Surgical Masks	437,872	8,536	51.30
2	N95	3,504	293	11.96
3	Cover All	5,657	398	14.21
4	ยา Favipiravir	100	เมื่อมีผู้ป่วย	

## การวางแผนในการจัดหาและเวชภัณฑ์สำรอง

**Surgical Masks** ได้รับสนับสนุนจัดสรรจำนวนและงบประมาณจากส่วนกลาง โดยจะมีสนับสนุนให้อีก 1 เดือน ครึ่ง วางแผนให้โรงพยาบาลแต่ละแห่งจัดซื้อเองเพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน เน้นใช้ในกลุ่ม Front Office เป็นหลัก ส่วน Back Office ให้ใช้หน้ากากผ้า

**N95** ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลางตามจำนวน PUI และ Confirm Case มีแนวโน้มขาดแคลน กำหนดให้ใช้อย่างประหยัด และมีการ Reuse ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงแจ้งมา และให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดหาเครื่องมือในการ Reuse N95 ให้เพียงพอต่อการใช้งาน

**Cover All** ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลางจำนวน PUI และ Confirm Case กระทรวงมีแนวทางการจัดซื้อ Cover All แบบ Reuse แทนแบบใช้แล้วทิ้ง วางแผนให้โรงพยาบาลแต่ละแห่งจัดซื้อและใช้อย่างประหยัดและคุ้มค่า

**ยา Favipiravir** ใช้ในการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในจังหวัด โดยเขตสุขภาพที่ 4 มี Stock อยู่ที่รพ.พระนั่งเกล้าฯ จังหวัดนนทบุรี สามารถเบิกได้กรณีมีผู้ป่วยติดเชื้อ

## 5. มาตรการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ในระลอกที่ 1 พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการติดเชื้อมาจากนอกพื้นที่ และไม่มีภาระบาดในพื้นที่ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยาได้ดำเนินการตามกลยุทธ์ 6 C ได้แก่

- 1) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาลและชุมชน (Capture)
- 2) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ ( Case management and infection control)
- 3) การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
- 4) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
- 5) การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
- 6) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

หากมีการระบาดระลอก 2 ต้องการดำเนินการตามกลยุทธ์ 6 C อย่างเคร่งครัดและเพิ่มเติมจากส่วนที่ขาด เช่น การเตรียมจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นอย่างเพียงพอ การเพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วย การเฝ้าระวังและการค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยงและสถานที่เสี่ยงเชิงรุก การจัดบริการด้านรักษาพยาบาลและสาธารณสุขแบบวิถีใหม่ (New Normal)

## มาตรการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
<b>1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (บ้าน วัด โรงเรียน โรงงาน สถานประกอบการ) (Capture)</b>				
1.คัดกรองที่โรงพยาบาลแบบ One stop service	สสจ. กำกับดูแลทุกสถานพยาบาลให้มีจุดคัดกรอง (รพศ/รพท/รพช/รพสต/ศูนย์แพทย์/เรือนจำ)	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI	แจ้ง IC หน่วยงาน แจ้ง ทน.กลุ่มภารกิจ	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอก สังกัดกระทรวง สาธารณสุข
2.เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชนในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อ ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม รีสอร์ท ร้านอาหาร สถานที่ท่องเที่ยว สถานที่ทำงาน และสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก	-สสจ. ดำเนินการเฝ้าระวังตามแนวทาง และกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบติดตามอาการกลุ่มเสี่ยง -ทน.กลุ่มภารกิจ	- แนวทางการเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน - แนวทางการป้องกันและการดูแลตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	- แบบสรุปผลคัดกรองผู้สัมผัสของผู้ป่วยเข้าชายและยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - รายงานการสอบสวนโรค ผู้สงสัยที่มีอาการป่วย -แจ้ง ทน.กลุ่มภารกิจ	กระทรวงการท่องเที่ยว กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย อปท. สมาคม/องค์กรของธุรกิจภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง
3.เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในชุมชน	สสจ./ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรกระดับจังหวัด/อำเภอ ดำเนินการสอบสวนการระบาด	แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวน ให้ SAT สสจ/สคร. และ รายงานใน Web EOC	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
4.เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	สสจ./ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรกระดับจังหวัด/อำเภอ	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการของ รพ.	ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวน	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
		- แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ให้ปรึกษา	ให้ SAT สสจ/สคร. และ รายงานใน Web EOC	
5.จัดทำแนวทางและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรค	สสจ. จัดอบรมบุคลากรในพื้นที่ให้ทั่วถึง	- แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	รายชื่อผู้ผ่านการอบรม	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
6.จัดทำแนวทางให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังในชุมชน	สสจ./รพศ./รพท./รพช./สสอ./รพ.สต. สนับสนุน กำกับการทำงานของ อสม.	- แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	รายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวังในชุมชน	กระทรวงมหาดไทย อปท/ผู้นำชุมชน ครูในสถานศึกษา ผู้นำทางศาสนา
7.จัดระบบการดูแลผู้ป่วยต่างชาติที่ต้องถูกแยกกักเมื่อรักษาหายแล้ว	สถานพยาบาลออกไป Fit for travel ให้ผู้ป่วย สสจ.ประสานส่วนกลางในการเคลื่อนย้ายบินตามความเหมาะสม	- Fit for travel medical certification	ประวัติการรักษา	กระทรวงการต่างประเทศ และตม. กระทรวงคมนาคม
<b>2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)</b>				
1.เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	สสจ. กำกับดูแลทุกสถานพยาบาลให้จัดเตรียมพื้นที่ตามแนวทาง	แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	สสจ. แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเตียงใน web EOC	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
2.ทุกโรงพยาบาลซ้อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	สสจ. กำกับทุกสถานพยาบาลให้มีการซ้อมแผน	- แนวทางการจัดบริการของ รพ.		รพศ/รพท/รพช/รพสต/ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
3.จัดทำแนวทางให้ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างเหมาะสม	สสจ./โรงพยาบาล สถานพยาบาลทุกแห่งปฏิบัติตามแนวทาง	- แนวทางการดูแลตนเองที่บ้านสำหรับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง		หน่วยมหาดไทย อปท/ผู้นำชุมชน /แรงงาน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจ ภาคเอกชน หน่วยงานศึกษาธิการและสถานศึกษาทุกระดับทุกสังกัดทั้งภาครัฐ/เอกชน
4.จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	สถานพยาบาลดำเนินการปรึกษาส่งต่อตามความเหมาะสม	- แนวทางการประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไป รพ. ที่จัดระบบโดยกรมการแพทย์ - รายชื่อผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา	สสจ. แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเตียงใน web EOC	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
5.จัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยอาการรุนแรง	สสจ. เตรียม รพท. รพศ. ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยอาการรุนแรง	- แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยอาการรุนแรง	-	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัด
6.จัดทำแนวทางการจัดการศพ	สถานพยาบาลทุกแห่งปฏิบัติตามแนวทาง	- แนวทางการจัดการศพ	-	หน่วยมหาดไทย อปท. ผู้นำชุมชน ฌาปนสถาน มูลนิธิ และธุรกิจเอกชน ด้านฌาปนกิจและสุสาน
7. จัดทำแนวทางการดูแลรักษาและฝึกอบรมบุคลากร	สสจ. จัดอบรมบุคลากรในพื้นที่ให้ทั่วถึง	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัยดูแลรักษา	-	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัด
8.เตรียมห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัย	สสจ. ประสานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	แนวทางการบริหารจัดการระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการ รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รพศ./รพท./รพช.
9. จัดระบบการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผลอย่างรวดเร็ว	สถานพยาบาลทุกแห่งส่งตัวอย่างตรวจตามแนวทาง	- แนวทางการประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการ รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไปยัง SAT สคร. หรือกรมควบคุมโรค	ห้องปฏิบัติการทั้งภาครัฐและเอกชน หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
10.ควบคุมคุณภาพชุดน้ำยาตรวจ Real-time PCR	รพศ./รพท./รพช.	-	รายงาน สสจ.	รพศ./รพท./รพช.
11.จัดหาชุดทดสอบเร็ว	รพศ./รพท./รพช.	-		รพศ./รพท./รพช.
12.เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	สสจ. สำรวจความพร้อมของเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ภายในจังหวัด	-	สสจ. รวบรวมข้อมูลส่ง สคร.	-
13.พิจารณาจัดหาเวชภัณฑ์เช่นยาด้านไวรัส	สสจ./รพศ.	-	รายงาน PHEOC	สคร.
14.เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก	สสจ. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่จัดเตรียมสถานที่	- แนวทางการจัดโรงพยาบาลสนาม	-	หน่วยกลาโหม/มหาดไทย อปท./ และผู้นำชุมชนในพื้นที่ตั้งของรพ.สนาม สมาคมรพ.เอกชน
15. จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	สถานพยาบาลทุกแห่งปฏิบัติตามแนวทางอย่างเคร่งครัด	- แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	-	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
16.จัดทำแนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาดในโรงพยาบาล	สสจ. ดำเนินการสอบสวนการระบาด	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ	ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
17.จัดระบบการตรวจวินิจฉัยและดูแลบุคลากรสาธารณสุขที่มีอาการป่วยสงสัยติดโรค รวมทั้งจัดสถานที่ในการติดตามดูแลผู้สัมผัสอย่างเหมาะสม	สสจ. และ รพ. ที่พบบุคลากรป่วย ให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญทันที	- แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผู้นำชุมชนที่เกี่ยวข้อง
<b>3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (บ้าน วัด โรงเรียน โรงงาน สถานประกอบการ) (Contact tracing and containment)</b>				
1.ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกราย คัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	สสจ. จัดทีมสอบสวนติดตามผู้สัมผัส	- แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัส - แบบสรุปผลการคัดกรองผู้สัมผัส	สสจ. แจง SAT สคร./	สสจ. จัดทีมสอบสวนติดตามผู้สัมผัส
2.ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine	สสจ. CDCU ในพื้นที่ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับกรมควบคุมโรค	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่าง ๆ -แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและการทำลายเชื้อในชุมชน	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สคร. และรายงานใน Web EOC	หน่วยมหาดไทย อปท./ ผู้นำชุมชน /แรงงานสมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจ กระทรวงศึกษาธิการและสถานศึกษาทุกระดับทุกสังกัดทั้งภาครัฐ/เอกชน
3.คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงในพื้นที่ระบาด และดูแลอย่างเหมาะสม		- แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผู้นำชุมชนที่เกี่ยวข้อง
4.อาสาสมัครสาธารณสุขช่วยคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงและ ติดตามอาการผู้สัมผัส	สสจ. สสอ. รพ.สต. สนับสนุน กำกับการทำงานของ อสม.	- แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	รายงานคัดกรอง	หน่วยมหาดไทย อปท./ ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจ ภาคเอกชน สถานศึกษาทุกระดับทุกสังกัดทั้งภาครัฐ/เอกชน
5.การดูแลสุขภาพจิตผู้ที่ถูกแยกกักหรือแยกสังเกตอาการ	สสจ. จัดทีมดูแลในพื้นที่	-	สสจ. รายงานใน Web EOC	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
6.ปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดตามความเหมาะสม เช่น โรงเรียน โรงงาน		-		คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หน่วยมหาดไทย อปท./ผู้นำชุมชน/แรงงานสมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจ ภาคเอกชน กระทรวงศึกษาธิการและสถานศึกษาทุกระดับทุกสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชน



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
7.เลื่อน หรือ งด การจัดกิจกรรม ชุมนุม ทัศนศึกษา ในพื้นที่ที่พบการระบาด	สสจ. CDCU ในพื้นที่ ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับกรมควบคุมโรค	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรค ใน setting ต่างๆ		กระทรวงมหาดไทย อปท./ ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของ ผู้ประกอบการธุรกิจ ภาคเอกชน สถานศึกษาทุกระดับทุกสังกัดทั้งภาครัฐและเอกชน
8.ทำความสะอาดพื้นที่ผิวสัมผัสและทำลายเชื้อในพาหนะสาธารณะ ห้างร้าน พื้นที่สาธารณะ พื้นที่ชุมนุมคน เช่น โรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ ร้านอาหาร วัด สถานศึกษารวมทั้ง โรงแรมที่พักที่มีประชาชนและนักท่องเที่ยวมาใช้บริการจำนวนมาก	สสจ./สสอ.		รายงานผลการดำเนินงาน	รพศ./รพท./รพช.
<b>4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)</b>				
1.ติดตามสถานการณ์ประเทศ จังหวัด ประเมินความเสี่ยง	สสจ./หัวหน้าทีม SAT หัวหน้า Risk com		รายงานสถานการณ์ประจำวัน	รพศ./รพท./รพช./ สสอ/รพสต.
2.วิเคราะห์หัวข้อการสื่อสารเชิงรุกที่ควรจัดทำให้เหมาะสมกับสถานการณ์	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของกระทรวงสาธารณสุข อสม. ร่วมสื่อสารให้ความรู้ประชาชน	- แผนการสื่อสารความเสี่ยง	- รายงานประจำวัน - Press release Talking point	คณะผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์และสาธารณสุข คณะต่าง ๆ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางจากมหาวิทยาลัย
3.แจ้งสถานการณ์และมาตรการให้สื่อมวลชนอย่างสม่ำเสมอ	สสจ.	-	รายงานสถานการณ์ประจำวัน	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
4.จัดทำรายงานสถานการณ์สำหรับสื่อสารสาธารณะ	สสจ./ หัวหน้า Risk com	-	รายงานสถานการณ์ประจำวัน	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
5.จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับสถานการณ์ คำนึงถึงสำหรับประชาชน และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	สสจ.	-		หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
6.จัดช่องทางการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณะ เช่น เว็บไซต์, Facebook, social media สายด่วน TV วิทยุ	สสจ.	-	รายงานสถานการณ์ประจำวัน	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
7.จัดกิจกรรมรณรงค์ตามความจำเป็น	สสจ.		รายงานผลการดำเนินงาน	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
8.ตรวจสอบเอกสารข่าวสารข้อมูลต่างๆ ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ให้เป็นปัจจุบัน	สสจ./หัวหน้า Risk com	-	รายงานสถานการณ์ประจำวัน	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
9.จัดหาผู้เชี่ยวชาญเป็นวิทยากรบรรยายให้กับหน่วยงานภายนอกและสื่อมวลชนอย่างเหมาะสม	สสจ.	-		หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
<b>5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)</b>				
1.พิจารณาประกาศเขตติดโรคติดต่ออันตรายหรือ พื้นที่ระบาด	สสจ./คกก.โรคติดต่อ			อปท.ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจภาคเอกชน
2.จัดทำเอกสารการสื่อสารชาวต่างชาติกรณีที่ต้องถูกแยกกัก	สสจ./Riskcom			อปท.ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจภาคเอกชน
3.รณรงค์ หรือ บังคับใช้หน้ากากอนามัย ๑๐๐% ในพื้นที่ระบาด และงานกิจกรรมชุมนุม	สสจ. ดำเนินการในพื้นที่ตามแนวทาง			อปท.ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจภาคเอกชน
4.เลื่อน หรือ งดกิจกรรมชุมนุมใหญ่	สสจ./Liaison /คกก.โรคติดต่อ			อปท.ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจภาคเอกชน
5.ประสาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น	สสจ./Liaison ประสาน อปท. ในพื้นที่เพื่อออกข้อบัญญัติ			อปท.ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจภาคเอกชน
6.ประสาน ปก. และผู้ว่าราชการจังหวัด ในการประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติ กรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง	สสจ. /Liaison ประสาน ปก.จังหวัดและผู้ว่าราชการจังหวัด			อปท.ผู้นำชุมชน สมาคม/องค์กรของผู้ประกอบการธุรกิจภาคเอกชน

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
<b>6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)</b>				
1. ตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC)	สสจ.	-	รายงานผลการดำเนินงานผ่านช่องทางตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
2. ประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (JIT, SAT, POE, Case manage, Risk com) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน	สสจ.	-	รายงานการประเมินสถานการณ์เมื่อมีข้อมูลหรือการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
3. รายงานประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์แก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ	สสจ.	-	รายงานประเมินสถานการณ์ และผลการดำเนินงาน	หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง โรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

## 6. การเฝ้าระวังทางด้านสุขภาพจิต

### 6.1 สถานการณ์ทั่วไปด้านสุขภาพจิตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 จำนวนผู้เข้าถึงบริการโรคจิต คิดเป็นร้อยละ 68.90 และโรคซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ 94.36

โรค	จำนวนประชากร อายุ 15 ปีขึ้นไป (คน)	ประชากรเป้าหมาย คาดการณ์ (คน)	จำนวนเข้าถึงบริการ (คน)	ร้อยละ
โรคจิต F20.0 – F20.9	687,471	5,364	3,696	68.90
โรคซึมเศร้า	670,501	16,499	15,568	94.36

สถานการณ์การฆ่าตัวตายในปี 2563 มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 91 คน และฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 3.66 ต่อประชากรแสนคน

### 6.2 แผนการดำเนินงานด้านสุขภาพจิตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

1) จัดประชุมคณะอนุกรรมการประสานงานเพื่อการบังคับใช้พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 ระดับจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 2 ครั้ง

2) จัดประชุมคณะทำงานผู้ปฏิบัติการระดับพื้นที่เพื่อการบังคับใช้ พรบ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 2 ครั้ง

#### 3) แผนพัฒนาบุคลากร

- การจัดอบรมผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ เรื่องบทบาทหน้าที่ ตามพรบ.สุขภาพจิต พ.ศ. 2551 การคัดกรองผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า

- การจัดอบรมโครงการใกล้บ้าน ใกล้ใจ (กิจกรรมอบรมทีมจิตเวชชุมชน เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชเข้ารับการบำบัดรักษา)

### 6.3 การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1) การประชุม ZOOM MEETING ให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิต แนะนำแนวทางการดำเนินงาน

2) การดูแลผู้ป่วยเก่าในการรับยา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะโทรศัพท์เพื่อสอบถามอาการ และจัดส่งยาทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งประสานงานกับโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ลงเยี่ยมในพื้นที่เพื่อประเมินอาการ

3) แก้ไขคำสั่งการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต MCATT จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ให้เป็นปัจจุบัน

4) จัดส่งคู่มือ MCATT และ สื่ออินโฟกราฟิกไปยังพื้นที่

5) จัดทำเบอร์โทรศัพท์สายด่วนให้คำปรึกษาด้านจิตใจ

6) ประชาสัมพันธ์แอปพลิเคชัน LINE BOT ของกรมสุขภาพจิต ไปยังพื้นที่ เพื่อให้สะดวกในการประมวลผลทางสุขภาพจิต จัดส่งคู่มือ MCATT และ สื่ออินโฟกราฟิกไปยังพื้นที่

7) ให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19) และความรู้ในการดูแลด้านจิตใจ ให้มีสุขภาพจิตที่ดี ร่วมกับกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (กอ.รมน.) ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

8) ลงพื้นที่โดยทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**ภาคผนวก**

การจัดทำหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด-19 (Cohort Ward) ในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ปรับปรุงห้อง Isolation Room จำนวน 5 ห้อง จัดทำหอผู้ป่วยหนัก ICU for COVID-19 โดยปรับปรุงหอผู้ป่วยวิกฤติทางเดินหายใจ (RCU) ปรับระบบอากาศให้เป็น Negative Pressure จำนวน 12 ห้อง

**รพ.พระนครศรีอยุธยา**

**1. Cohort ICU 12 ห้องเสร็จเรียบร้อยพร้อมให้บริการ** →



**2. งานปรับปรุงห้องแยกโรค 5 ห้อง (งบ อบจ.)**  
**โรงพยาบาลพร้อมส่งมอบพื้นที่ 1 มิ.ย.63**  
**ระยะเวลาดำเนินการ 45 วัน** →  
**บริษัทฯ เตรียมประกอบอุปกรณ์ต่าง ๆ**  
**สามารถยกมาประกอบ ติดตั้งได้ทันที**  
**เตรียมความพร้อม 50 %**



การจัดทำหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด-19 (Cohort Ward) ในโรงพยาบาลเสนา ปรับปรุง ตึก  
อายุรกรรมชาย จำนวน 12 เตียง สร้างห้องระบบ Negative Pressure จำนวน 4 เตียง



ARI คลินิก งานโครงสร้างเสร็จแล้ว 100% อยู่ระหว่างการประกอบตู้ห้องตรวจภายในโดม  
Isolated Negative Pressure Room 4 ห้อง Cohort Ward 12 เตียง สัญญาสิ้นสุด 3 ก.ค.๒๕๖๓  
งานระบบปรับอากาศ ประมาณ 40%



การปรับปรุงหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด-19 (Cohort Ward) ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชเจ้าฯ จากหอผู้ป่วยเก่าปรับปรุงเป็นห้อง Negative Pressureจำนวน 22 เตียง



ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมด้วย นายแพทย์พีระ อารีรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมแถลงข่าว กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา





นางสมทรง พันธุ์เจริญวรกุล นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มอบชุด PPE และวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นายแพทย์พีระ อาริรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ให้การต้อนรับ นางสาวนุชนาด ประทีปธีรานันต์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในโอกาสเป็นประธานพิธีมอบอุปกรณ์ทางการแพทย์ ของบริษัท ไอเอสเอส จำกัด (มหาชน) รวมมูลค่า 1,670,000.00 บาท เพื่อสนับสนุนการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา



นายภานุ แยมศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และนายแพทย์พีระ อาริรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รับมอบข้าวสารจากบริษัทซีพีโอ รวมมูลค่า 1,200,000 บาท เพื่อบริจาคให้กับโรงพยาบาลในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ ศูนย์ราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ผู้จำหน่ายรถยนต์เอ็มจี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มอบหน้ากากอนามัยและน้ำดื่มเพื่อสู้ภัยโควิด-19 ณ ศูนย์ราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นายภานุ แย้มศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และนายแพทย์พีระ อารีรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมรับมอบตู้โทรศัพท์สาธารณะสำหรับใช้ตรวจเชื้อไวรัส COVID - 19 ให้แก่โรงพยาบาลของรัฐ จากบริษัททีโอที จำกัด มหาชน ณ ศูนย์ราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



บริษัทโตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด ร่วมเป็นกำลังใจผ่านพันธมิตรโควิด-19 ให้การสนับสนุนรถยนต์ จำนวน 3 คัน เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เป็นระยะเวลา 3 เดือน และมอบข้าวสารริมงคล จำนวน 1 ตัน ณ ศูนย์ราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด (มหาชน) มอบผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดจากแอลกอฮอล์แก่สภาภชาชาตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ณ สำนักงานเหล่ากาชาตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



พิธีมอบอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้แก่โรงพยาบาล จำนวน 7 แห่ง เนื่องในวันที่พระเดชพระคุณ พระราชสิทธิโสภณ เจริญอายุวัฒนมงคล 71 ปี โดยมี พระราชสิทธิโสภณ เจ้าคณะฝักไถ่ เจ้าอาวาสวัดตูม พระอารามหลวง ประธานฝ่ายสงฆ์ และนายภานุ แยมศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานฝ่ายฆราวาส ณ วัดตูม ตำบลวัดตูม อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นายภานุ แยมศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธานรับมอบเงินสนับสนุนช่วยเหลือแม่เด็กเกิดใหม่ และอุปกรณ์ทางการแพทย์จาก เอสซีจี โดยนายยงยศ ผลธนะวัฒน์ หัวหน้าคณะทำงานกิจกรรมเพื่อสังคม (CSR) อำเภอนครหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผ่านกองทุนช่วยเหลือชาวอยุธยาผู้ประสบปัญหาภัยโควิด 19 เพื่อมอบเงิน 50,000 บาท และอุปกรณ์ที่กวดเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ จำนวน 250 ชุด พร้อมเจลแอลกอฮอล์ ขนาด 500 มิลลิลิตร อีก 150 ชุด ให้ทางจังหวัดกระจายต่อไปกับโรงพยาบาลในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ต่อไป



นายภานุ แยมศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมด้วย นายแพทย์พีระ อารีรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมรับมอบผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดจากกระทรวงการคลัง โดยกรมสรรพสามิต เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดไวรัส COVID - 19 ณ ศูนย์ราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นายภานุ แยมศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมด้วย นายแพทย์พีระ อารีรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมรับมอบ ชุด PPE จากสมาคมการค้าไทย-จีน เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดไวรัส COVID - 19 ณ ศูนย์ราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นายภานุ แยมศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นประธานพิธีรับมอบเงินและชุดธารน้ำใจ กู้ชีวิตฝ่าวิกฤตโควิด-19 สภากาชาดไทย โดยส่งมอบให้นายอำเภอทั้ง 16 อำเภอ ของจังหวัดฯ และได้นำไปส่งมอบต่อในพื้นที่ต่อไป ณ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นางสาวนุชนาถ ประทีปธีรานันต์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รองนายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา และคณะผู้บริหารโรงพยาบาลทุกแห่ง ให้การต้อนรับท่านรองอธิบดีกรมควบคุมโรค ท่านที่ปรึกษากกรมควบคุมโรค พร้อมคณะ ในพิธีเปิดโครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง ปี 2563 ณ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา





นายภานุ แยมศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมด้วย นายแพทย์พีระ อาริรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ร่วมพิธีมอบครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ตามโครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อใช้กับโรงพยาบาลสนาม โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบพระชนมพรรษา เทศบาลเมืองอโยธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

