



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายเลขานุการที่ประชุมคณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๓๓๔๔ หรือโทร. ๑๐๖๕

ที่ กท ๐๒๐๐/ ๓๕๙๕

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งมติที่ประชุมคณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการเขต

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานเลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครในฐานะฝ่ายเลขานุการขอแจ้งมติที่ประชุมคณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ระเบียบวาระที่ ๔.๑ มาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ส.น. น.

(นางสุภมาส เลขาจารกุล)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เลขานุการที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

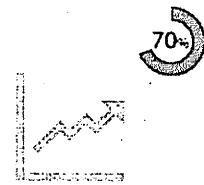
๔.๑ เรื่อง การเตรียมความพร้อมสำหรับสถานการณ์การระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (สนอ. สนพ. สนศ.)

ผอ.สนอ. (นางปานฤดีฯ) รายงานว่า สถานการณ์ผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ภายหลังจากการเปิดสถานศึกษา สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ และการให้สวมหน้ากากอนามัยด้วยความสมัครใจ พบว่า จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในระดับไม่มาก อย่างไรก็ตาม สำนักอนามัยได้เตรียมพร้อมสำหรับสถานการณ์การระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

๑. มาตรการป้องกันโรคโควิด 19

- เน้นย้ำมาตรการป้องกันส่วนบุคคล การหมั่นล้างมือ การเว้นระยะห่าง และการสวมหน้ากากอนามัยโดยเฉพาะในกลุ่ม ๖๐๘
- มาตรการเฉพาะสถานที่ ได้แก่ หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ สถานประกอบการเอกชน ให้ปฏิบัติตามมาตรการ Covid Free Setting
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับวัคซีนโควิด 19 ครบตามเกณฑ์อย่างน้อย ๓ เข็ม โดยผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มเป้าหมายหลักมีรายละเอียดความคืบหน้า ดังนี้

เป้าประชากร	กลุ่ม 607 2,180,867 คน	กลุ่ม 60 ปีขึ้นไป 1,352,564 คน
% ความครอบคลุมเข็ม 1	92.90	83.52
% ความครอบคลุมเข็ม 2	85.28	75.25
% ความครอบคลุมเข็ม 3	57.39	51.49



กลุ่มเป้าหมาย	สะสมเข็ม 2 ถึง 31 มี.ค. 65 (ครบกำหนดเข็ม 3)	สะสมเข็ม 3 ถึงปัจจุบัน	เข็ม 2 - เข็ม 3	ร้อยละเข็ม 3 เทียบกับผู้ที่รับการฉีดเข็ม 2
กลุ่ม 608	1,845,048	1,249,293	595,755	67.71%
กลุ่ม 60 ปีขึ้นไป	1,011,397	695,974	315,423	68.81%
กลุ่ม 7 โรคเรื้อรัง	823,439	548,824	274,615	66.65%
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	10,212	4,495	5,717	44.02%

ที่มา : ฐานข้อมูล MOPH Immunization Center รายงานจังหวัด วันที่ 8 กรกฎาคม 2565 เวลา 22.00 น.

กลุ่ม	เป้าหมาย	เข็ม 1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	เข็ม 3	ร้อยละ
นักเรียน อายุ 5-11 ปี	390,541	343,513	87.96	282,438	72.32	-	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	360,879	450,634	124.87	412,830	114.40	125,315	27.81

ที่มา : ฐานข้อมูล MOPH Immunization Center ตัดข้อมูลแยกตามอายุ วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

- ความคืบหน้าการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้ารับวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน - ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีแนวโน้มผู้มารับบริการเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งวันศุกร์และวันเสาร์ ประชาชนส่วนใหญ่เข้ารับวัคซีนเข็มที่ ๔ และจำนวนการให้บริการวัคซีนโควิด 19 เฉลี่ยต่อวัน ๑๒,๐๐๐ โดส

๒. การเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดในสถานศึกษา

- เน้นย้ำสถานศึกษาให้ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์การเปิดโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙

แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๗)
ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

- ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่งประสานสถานศึกษาทุกสังกัดในพื้นที่
หากพบผู้ป่วยในสถานศึกษาให้แจ้งศูนย์บริการสาธารณสุขรับทราบทันที เพื่อดำเนินการ
สอบสวนและควบคุมโรคไม่ให้แพร่กระจายในวงกว้าง

๓. การให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด 19 โดยสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้กำหนดแนวทางการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด 19 ดังนี้

- ยกเลิกบริการระบบรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation: HI) และการรักษา
แบบผู้ป่วยนอก (Out-patient with Self Isolation: OPSI) ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- ให้บริการแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ปกติ ตามสิทธิแต่ละกองทุน

- การให้บริการเภสัชกรรมที่ร้านยา (เฉพาะสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
(Universal Coverage: UC) ที่ไม่ใช่ในกลุ่มเสี่ยง) ทั้งการรับชุดตรวจ ATK self test
ในกลุ่มเสี่ยง การให้บริการจ่ายยาฟ้าทะลายโจร และให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว

๔. ช่องทางการติดต่อรักษากรณีติดเชื้อโควิด 19 ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕
เป็นต้นไป ให้เข้ารับการรักษาได้ที่สถานพยาบาลตามสิทธิ

ผอ.สนพ. (นายสุขสันต์ฯ) รายงานว่า สำนักงานแพทย์ได้เตรียมพร้อมสำหรับ
สถานการณ์การระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

๑. ยารักษาทั้งยา Favipiravir ยา Molnupiravir และยา Paxlovid ได้รับความ
สนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข อย่างเพียงพอ

๒. ศักยภาพความพร้อมในเรื่องเตียงของกรุงเทพมหานครมีดังนี้

- ขยายเตียงโรงพยาบาลสนามเพิ่มเติมเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยโควิด 19
รวมทั้งสิ้น ๘๔๒ เตียง ได้แก่ โรงพยาบาลเอราวัณ ๑ จำนวน ๑๐๐ เตียง โรงพยาบาล
เอราวัณ ๒ เพิ่มอีก ๒๐๐ เตียง เป็นจำนวน ๔๐๐ เตียง และโรงพยาบาลเอราวัณ ๓ เพิ่มอีก
๑๔๒ เตียง เป็นจำนวน ๓๔๒ เตียง

- ศูนย์พักคอยที่ยังคงเปิดให้บริการ ๑ แห่ง คือ ศูนย์พักคอยเขตคันนายาว
จำนวน ๑๒๗ เตียง

- ศูนย์พักคอยในโหมด Stand by สามารถเปิดให้บริการโดยต้องมีการ
ปรับปรุงพื้นที่และอุปกรณ์ ๔ แห่ง คือ ศูนย์สร้างสุขทุกวัย เขตบางกอกใหญ่ จำนวน ๕๐ เตียง
(พร้อมเปิดภายใน ๑ สัปดาห์) ศูนย์พักคอยวัดกำแพง เขตภาษีเจริญ จำนวน ๑๐๐ เตียง
(ต้องติดตามความพร้อมอีกครั้ง) ศูนย์สร้างสุขทุกวัย เขตทุ่งครุ จำนวน ๕๑ เตียง
(พร้อมเปิดใน ๓ วัน) และศูนย์พักคอยมีนบุรี ๑ เขตมีนบุรี จำนวน ๑๑๕ เตียง (พร้อมเปิด
ภายใน ๓ วัน)

๓. การสำรวจข้อมูลวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ (PPE) พบว่ามีเพียงพอ

ผอ.สนศ. (นายเกรียงไกรฯ) รายงานว่า ข้อมูลการติดเชื้อโควิด 19 ของ
นักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครตั้งแต่เริ่มเปิดเรียนวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
เป็นต้นมา พบนักเรียนติดเชื้อโควิด 19 จำนวน ๒,๑๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๘๔ จากจำนวน
นักเรียนทั้งหมด ๒๕๓,๕๑๕ คน โดยกลุ่มเขตที่มีนักเรียนติดเชื้อมากที่สุดคือ กรุงเทพ

ตะวันออก ระดับชั้นที่นักเรียนติดเชื้อโควิด 19 มากที่สุด คือ ระดับประถมศึกษา สถานที่รับเชื้อส่วนใหญ่พบว่า มีการติดเชื้อภายในครอบครัว ทั้งนี้ สำนักงานการศึกษาได้จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังให้สถานศึกษาดำเนินการเตรียมความพร้อมตามแนวทาง 3T1V ดังนี้

๑. Thai Stop Covid Plus (TSC+)
๒. Test ตรวจคัดกรองเฝ้าระวังอย่างเหมาะสม
๓. Thai Save Thai (TST)
๔. Vaccine

รวมถึงดำเนินการตาม ๖ มาตรการหลัก (DMHT-RC) ๖ มาตรการเสริม (SSET-CQ) และ ๗ มาตรการเข้ม อย่างเคร่งครัด

ทปช.ผว.ทท. (พล.อ.ท. อนุตตรฯ) ให้ความเห็นดังนี้

๑. ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโควิด 19 เฉพาะผู้ที่มีผลตรวจ RT-PCR เป็นตัวเลขที่ไม่สะท้อนกับสถานการณ์จริง จึงเห็นว่าการเปิดเผยตัวเลขผู้ติดเชื้อที่แท้จริงไม่ได้สร้างความตระหนักตื่นกลัวต่อประชาชน แต่จะสร้างความตระหนักให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19 มากขึ้น อีกทั้งตัวเลขจำนวนผู้ป่วยที่ไม่เป็นไปตามข้อเท็จจริง มีผลต่อการวางแผนและเตรียมการในอนาคต

๒. ควรประชาสัมพันธ์ปิดประกาศเพื่อขอความร่วมมือประชาชนสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในสถานที่ปิด เช่น รถโดยสารสาธารณะ โรงพยาบาล และสถานที่ราชการ เป็นต้น เนื่องจากผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ไม่แสดงอาการ ก็มีโอกาสแพร่เชื้อได้

๓. สนับสนุนให้บุคลากรทางการแพทย์ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลของกรุงเทพมหานคร สอบถามประวัติการรับวัคซีนโควิด 19 โดยเฉพาะคนไข้กุ่ม ๖๐๘ และแนะนำให้คนไข้เข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ครบเกณฑ์

๔. ควรให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ดำเนินการดังนี้

- จัดจุดบริการรูปแบบ One Stop Service ในการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 ตั้งแต่รับบัตรคิว จนถึงรับยากลับบ้าน

- ติดตามอาการผู้ป่วยโควิด 19 ในกลุ่ม ๖๐๘ ที่เข้ารับแบบผู้ป่วยนอก (Out-patient with Self Isolation: OPSI) เพื่อให้ความช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินอย่างทันท่วงที

๕. ขอให้มีการสื่อสารแนวทางการปฏิบัติงานที่มีการเปลี่ยนแปลง ให้ลงสู่ผู้ปฏิบัติด้วยความรวดเร็ว เช่น กรณีการปรับใช้ยาสำหรับผู้ป่วยโควิด 19 ในกลุ่ม ๖๐๘ ให้ได้รับยา Molnupiravir แต่ผู้ปฏิบัติหน้างานยังไม่ทราบการปรับใช้ยา เป็นต้น

๖. ข้อห่วงใยกรณีโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายเอกชนมีแนวโน้มที่จะเข้าร่วมสนับสนุนบุคลากร อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ และเตียงลดน้อยลง เนื่องจากการปรับลดค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่ให้เอกชนเบิกได้ ทำให้กรุงเทพมหานครต้องเตรียมพร้อมรับสถานการณ์หากจำนวนผู้ป่วยโควิด 19 เพิ่มมากขึ้น

๗. ขอให้ตรวจสอบจำนวนเตียงให้เป็นปัจจุบัน เนื่องจากเตียงในโรงพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนบ่อยครั้ง เพื่อให้สามารถประเมินสถานการณ์เตียงได้อย่างถูกต้อง

ประธานที่ประชุม ให้ความเห็นดังนี้

๑. ประเด็นโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายเอกชนถอนตัว จำเป็นต้องเตรียมวางแผนบริหารจัดการสถานการณ์ในอนาคต

๒. โครงสร้างการบริหารจัดการสถานการณ์โควิด 19 ของกรุงเทพมหานคร ที่อาศัยโครงสร้างศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) กรุงเทพมหานคร (ศบค.กทม.) และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครนั้น ยังไม่มีความเป็นเอกภาพ จึงให้พิจารณาถอดบทเรียนการบริหารจัดการโควิด 19 ของกรุงเทพมหานคร เพื่อศึกษาปัญหาอุปสรรคที่ผ่านมา และกำหนดแนวทางการแก้ไข เพื่อใช้เตรียมรับสถานการณ์โรคระบาดอื่น ๆ ในอนาคต

๓. การนำเสนอตัวเลขข้อมูลการติดเชื้อโควิด 19 ของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครที่ระบุว่าไม่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน ๒๕๑,๓๘๒ คน ข้อมูลอาจมีความคลาดเคลื่อน เนื่องจากข้อเท็จจริงไม่ได้ตรวจ ATK ให้นักเรียนทั้งหมด

๔. สำนักงานศึกษา ควรจัดทำแนวทางการพิจารณาปิดโรงเรียนและการปรับการเรียนการสอนในรูปแบบออนไลน์ รวมถึงอำนาจในการสั่งการกรณีมีการแพร่ระบาดในโรงเรียนรุนแรง เพื่อเป็นมาตรฐานให้สถานศึกษาถือปฏิบัติได้อย่างถูกต้องตรงกัน

ร.ภทท. (นางวันทนีฯ) ให้ความเห็นดังนี้

๑. สำนักอนามัย ควรรวมจำนวนผู้ป่วยโควิด 19 ทั้งที่ตรวจ RT-PCR ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (Out-patient with Self Isolation: OPSI) และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เพื่อให้ได้ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโควิด 19 ที่เป็นจริงตามสถานการณ์

๒. กรณีผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครสั่งการให้ ๕๐ สำนักงานเขตเตรียมการเปิดศูนย์พักคอยนั้น สำนักงานเขตสามารถจัดทำโครงการเพื่อขอใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นได้และให้วางแผนเตรียมการรองรับไว้ทันที

๓. การบริหารจัดการในภาพรวมยังคงต้องติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด โดยมุ่งเน้นการสื่อสารให้ประชาชนเข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้มากที่สุด

๔. การถอดบทเรียนโควิด 19 ได้มอบหมายให้สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลบูรณาการร่วมกับสำนักอนามัย สำนักงานแพทย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการถอดบทเรียนในเรื่องดังกล่าว

๕. ประเด็นเรื่องเตียงขณะนี้ได้เตรียมพร้อม Modular ICU ในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์สำหรับผู้ป่วยกลุ่มสีแดงและสีเหลือง และสามารถรองรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวได้อีกประมาณ ๕๐ เตียง ทั้งนี้ การดำเนินการจะขยายศักยภาพให้เต็มที่สุดรองรับกับสถานการณ์โดยร่วมกับการประสานหน่วยงานภาคีเครือข่าย

ลพว.กทม. ให้ความเห็นว่า เนื่องจากสถานการณ์จริงส่วนใหญ่ผู้ป่วยโควิด 19 ไม่ลงทะเบียนเข้าระบบ แต่ไปซื้อยา Molnupiravir มารักษาเอง ดังนั้น หากกรุงเทพมหานครเปิดลงทะเบียนให้ผู้ป่วยโควิด 19 เข้าระบบและได้รับยารักษา ก็จะทำให้ได้ตัวเลขผู้ป่วยโควิด 19 ที่สะท้อนสถานการณ์จริงมากขึ้น

ทปช.ผว.กทม. (ผศ.เกษราฯ) ให้ความเห็นว่า กรณีนักท่องเที่ยวที่มาท่องเที่ยวในประเทศแล้วติดเชื้อโควิด 19 กรุงเทพมหานครควรมีแผนรองรับและสื่อสารให้นักท่องเที่ยวเตรียมการอย่างไร

รผว.กทม. (นายศานนท์ฯ) ให้ความเห็นในเรื่องกรณีโรงเรียนตรวจพบนักเรียนติดเชื้อโควิด 19 ควรระบุด้วยว่าเป็นการตรวจด้วยวิธี ATK

มติที่ประชุม

รับทราบ และมอบ สนอ. สนพ. สนศ. สยป. และ สนข. นำข้อคิดเห็นของที่ประชุมไปพิจารณาดำเนินการ