รายงานการประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพังงา
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

วันศุกร์ ที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมราชสีห์ ๑ ชั้น ๒ ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

ผู้มาประชุม

๑. นายจำเริญ	ทิพญพงศ์ธาดา	ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา	ประธาน
๒. นายพุทธ	กฤชคงพันธุ์	ปลัดจังหวัดพังงา	
๓. นายชนาวุธ	บุญเมธี	ประชาสัมพันธ์จังหวัดพังงา	
๔. นายสาโรจน์	จิตตกาญจน์	ปศุสัตว์จังหวัดพังงา	
๕. นายสายัน	กิจมะโน	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพังงา	
๖. นายบำรุง	ปิยะนามวานิช	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพังงา	
๗. นายไตรรัตน์	กลับคง	แทน นายกแทนมนตรีเมืองพังงา	
๘. พญ.ทิพรัตน์	ต้นสกุลประเสริฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา	
๙. นพ.ธีรเดช	เกลื่อนสิน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด	
๑๐.นพ.ภาณุมาศ	ทวีกิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคุระบุรีชัยพัฒน์	
๑๑.นายธีระพงษ์	เจียระกิจ	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วทุ่ง	
๑๒.นายวิรัตน์	เพาะปลูก	สาธารณสุขอำเภอตะกั่วป่า	
๑๓.น.ท.ครองชัย	เกษมศรีธนาวัฒน์	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือพังงา	
๑๔.นพ.นเรศฤทธิ์	ขัดธะสีมา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา	เลขานุการ
๑๕.นายโอภาส	คันธานนท์	แทน นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖.นางสุดใจ	จตุราบัณฑิต	แทน หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช
๒. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเคียน
๓. ตัวแทนผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายโชตินรินทร์ เกิดสม	รองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา
๒. นายบุญเติม เรณุมาศ	รองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา
๓. รท.หญิง กานต์พิชชา ปุจฉาการ	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฐานทัพเรือพังงา
๔. นายฑิฆัมพร สมอทอง	โทรศัพท์จังหวัดพังงา
๕. นส.ญาธิรภรณ์ นิลบล	นิติกรชำนาญการ
๖. นางภาวิตา สาระเทพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. น.ส.ภัทรพร ลือเสียง	นักทรัพยากรบุคคล
๘. นางวัชรี ตัณฑชน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาการ
๙. นายมนตร์ชัย โลหะการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐.น.ส.วรัชยา นิจอภัย	แพทย์แผนไทย
๑๑.นายศุภโชค ทิพยพัฒนกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒.นายเดชะ หนูส่ง	องค์การบริหารส่วนจังหวัดพังงา
๑๓.นายดำรง ฉิมทับ	จ่าจังหวัดพังงา

เริ่มประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพังงา ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ และดำเนินการตามวาระการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

เลขาฯ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพังงา ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมราชสีห์ ๑ ศาลากลางจังหวัดพังงา จำนวน ๙ หน้า

ประธาน ประชุมครั้งที่แล้วส่วนใหญ่ก็จะเสนอร่างและออกประกาศให้เป็นไปตามพิจารณาที่ส่วนกลางกำหนด

ที่ประชุม รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดพังงา

เลขาฯ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทั่วโลก (๒๐๗ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ ๑ นครรัฐและเรือ) พบผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น ๓,๙๑๗,๙๙๑ ราย เสียชีวิต ๒๗๐,๗๔๐ ราย ประเทศไทย ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๓,๐๐๐ ราย รักษาหายออกจากโรงพยาบาล ๒,๖๘๗ ราย ยังพักรักษาตัว ๒๑๓ ราย เสียชีวิต ๕๕ ราย แต่เมื่อเทียบกับระดับโลก ประเทศอเมริกายังคงมีผู้ป่วยสะสมสูงที่สุดจำนวน ๑,๒๖๓,๐๙๒ ราย ประเทศไทยเมื่อเทียบกับระดับโลกก็อยู่ลำดับที่ ๖๔ มีผู้ป่วยสะสม ๒,๙๙๒ ราย มีผู้ป่วยรายใหม่ ๓ ราย เสียชีวิต ๕๕ ราย เขตสุขภาพที่ ๑๑ ผู้ป่วยยืนยันสะสม ๒๙๓ ราย รักษาหายออกจากโรงพยาบาล ๒๑๙ ราย ยังพักรักษาตัว ๖๘ ราย เสียชีวิต ๖ ราย ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ๗,๕๒๑ ราย ตรวจไม่พบเชื้อและหายกลับบ้าน ๗,๐๐๐๓ ราย รอผล ๒๒๕ ราย จังหวัดพังงา พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ๑๓๒ ราย ตรวจไม่พบเชื้อและหายกลับบ้าน ๑๒๓ ราย ไม่พบเชื้อกำลังรักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ ราย ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยัน (High risk contact) ๓๙ ราย ตรวจไม่พบเชื้อ ๓๗ ราย ตรวจพบเชื้อ ๒ ราย และรักษาหาย

จากมาตรการผ่อนคลาย Lock Down ของจังหวัดในเขต ๑๑ ได้มีการประชุมร่วมกันระหว่างพังงา ภูเก็ต ระนอง สุราษฎร์ธานี กระบี่ ที่ได้มาจัดระบบร่วมกัน แต่จากสถานการณ์ที่เกิดขึ้นวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ยังไม่ได้จัดระบบก็มีผู้ที่เดินทางออกมาจากจังหวัดภูเก็ต จังหวัดพังงา จัดระบบ ๒ ส่วน คือ การลงทะเบียนที่ท่าฉัตรไชยและแยกกลุ่มออกเป็น ๒ ส่วนหลักๆ ส่วนที่ ๑ ผู้เดินทางผ่านไปจังหวัด กระบี่ ระนอง สุราษฎร์ธานี กับอีกกลุ่มหนึ่งคือการแยกคัดกรองผู้ที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดพังงาอยู่ที่โรงเรียนทุ่งโพธิ์วิทยา ซึ่งได้รับความร่วมมือจากทุกอำเภอในการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงสูง โดยใช้เกณฑ์ของผู้ที่เดินทางจากพื้นที่ตำบลที่มีรายงานการระบาดของโรคที่จังหวัดภูเก็ตมาสอบสวน โดยให้ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงก็จะมี Local Quarantine ในแต่ละพื้นที่ ระดับอำเภอที่จัดไว้ให้ และพบปัญหาว่าผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงมีจำนวนมากและเป็นปัญหาการจัดการบริหารในพื้นที่ จึงได้กำหนดแนวทางให้ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงตรวจทางห้องปฏิบัติการ

หากผลเป็นลบก็จะส่งให้ Home Quarantine ได้ และผลทางห้องปฏิบัติการที่ส่งผลตรวจที่ผ่านมาก็เป็นลบทั้งหมด จำนวนประชาชนเดินทางจากจังหวัดภูเก็ต กลับเข้าจังหวัดพังงา วันที่ ๑-๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ สะสมรวม ๑,๑๐๕ คน กลุ่มเสี่ยงสูง ๒๓ ราย กลุ่มเสี่ยงต่ำ ๑,๐๘๒ ราย อีกระบบ

คือการเฝ้าระวังผู้ที่อยู่ในชุมชน และไม่ผ่านจุดคัดกรองตรวจพบโดยอสม. ผู้นำชุมชน ทีมในพื้นที่ก็ได้รายงานข้อมูลเข้ามาอีกช่องทางหนึ่ง

ที่ประชุม รับทราบ

เลขาฯ มาตรการของการผ่อนปรน คำสั่งจังหวัดพังงาฉบับที่ ๑๒๒๑/๒๕๖๓ ซึ่งมีการพิจารณาสั่งปิดสถานที่โดยที่มีเงื่อนไขต้องดำเนินการมาตรการตามคู่มือแนบในคำสั่ง เนื่องจากการลงทะเบียนการเปิดผู้ที่ประสงค์จะเปิดดำเนินการ เช่น ร้านค้า ร้านอาหารต่างๆ ต้องมายื่นลงทะเบียนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีกรรมการระดับอำเภอตามคำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมตรวจประเมินฯระดับอำเภอตรวจประเมินร้านหรือผู้ประกอบการ ว่าสามารถดำเนินการได้ตามคู่มือตามมาตรฐานแล้ว ถ้าไม่ผ่านต้องยื่นปรับปรุงและยื่นมาใหม่ ได้อีกใน ๓๐ วัน สำหรับการเตรียมความพร้อมเปิดกิจการ (ต้นแบบ) จังหวัดพังงา ได้จัดทำประกาศรับรอง ร้านต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน ได้แก่
ร้านอาหาร ร้านเสริมสวย ตลาด

ปลัดจังหวัด สำหรับผู้ที่เดินทางผ่านจุดคัดกรองโรงเรียนบ้านทุ่งโพธิ์วิทยา ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง รวมผู้ที่เดินทางมาจากจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑,๑๐๖ ราย Local Quarantine ๒๔ ราย วันที่ ๑-๗ พค. จำนวน ๕๐๔ , ๔๗ , ๒๒๖ , ๑๑๒ , ๙๓ , ๖๗ ,๕๗ คน ตามลำดับ

ประธาน มอบให้ฝ่ายปกครองทำฐานข้อมูลภาพรวมทั้งหมด จากวันที่ ๑-๗ พค.๒๕๖๓ ที่มีการเดินทางของพี่ชาวจังหวัดพังงาจากจังหวัดภูเก็ตเข้ามาในพื้นที่ เพื่อให้ชาวบ้านได้ช่วยกันดูแล และจะสุ่มตรวจการเคลื่อนไหวของประชาชนทุกหมู่บ้านจาก กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

เลขาฯ ๓.๒ คำสั่งจังหวัดพังงา ฉบับที่ ๑๒๒๑/๒๕๖๓
เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมประกาศจังหวัดพังงา สั่งปิดสถานที่ และกำหนดมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุม การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มีประเด็นสำคัญ ๔ ประเด็น
๑. การดำเนินการตามมาตรการซึ่งทาง พรก.จะมีผลให้บังคับใช้ต่อไปถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๒. คำสั่งให้เปิดสถานที่ตามที่เปิดได้โดยมีเงื่อนไขต้องดำเนินการตามคู่มือที่แนบท้ายประกาศในคำสั่ง ซึ่งต้องผ่านการตรวจประเมินจากคณะกรรมการฯระดับอำเภอ จังหวัดพังงาจะมีข้อแตกต่างโดยตาม พรก.ไม่ได้กล่าวถึงโรงแรมที่พัก แต่ของจังหวัดพังงาได้ประกาศปิดไป ก็จะเป็นสถานที่เดียวที่เพิ่มเติมให้เปิดดำเนินการที่จะต่างกับพรก. และอีกส่วนคู่มือที่เป็นมาตรฐาน ได้พัฒนาแบบประเมิน เพื่อให้เป็นเกณฑ์การประเมินร่วมกัน เข้าใจตรงกันระหว่างผู้ประเมินและรับการประเมินซึ่งอ้างอิงจากหลายๆส่วนทั้งกระทรวงสาธารณสุขและกรมอนามัย กรมควบคุมโรค เน้นย้ำว่าคนที่จะเปิดดำเนินการได้ต้องไปขึ้นทะเบียน
๓. มาตรการที่ยังคงให้ประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดพังงาดำเนินการเช่น การสวมหน้ากากอนามัย, การงดการชุมนุม,การชะลอการข้ามพื้นที่จังหวัด
๔. การเข้าและออกในพื้นที่ รายละเอียดตามคำสั่งที่แนบ

ที่ประชุม รับทราบ

ประธาน มีใครซักถามเรื่องการออกต่างๆจังหวัด กรรมการมีสงสัยหรือไม่

เลขาฯ มีอยู่ ๕ ประเภท
๑. คนที่มีภูมิลำเนาจังหวัดพังงา เดินทางออกไปนอกพื้นที่และผ่านจังหวัดที่มีการระบาด กลับมาจะต้องสังเกตอาการตามที่กำหนด เว้นแต่ข้อยกเว้นตามที่เขียนไว้ เช่น ไปพบแพทย์ ไปปฏิบัติราชการ เป็นต้น หรือ มีเหตุจำเป็นอื่นๆ และขออนุญาตจากนายอำเภอแล้ว นายอำเภอเห็นชอบกลับมาก็ไม่จำเป็นต้องถูกกักกัน

๒. คนที่มีภูมิลำเนาจังหวัดพังงาแต่อยู่นอกพื้นที่ จะกลับเข้ามาอยู่ในจังหวัดพังงา สามารถเข้ามาได้ แต่ต้องแจ้งล่วงหน้า ๕ วัน แต่มีเหตุจำเหตุก็อาจจะแจ้งน้อยกว่า ๕ วันได้ ตามความจำเป็น เมื่อเข้ามาในจังหวัดก็ต้องHome Quarantine แต่ถ้าได้รับการรับรองมาได้รับการกักกันแล้ว ๑๔ วัน ก็จะไม่ถูกกักกันที่รัฐจัดไว้ให้

๓. คนที่อยู่ในจังหวัดพังงาแต่ต้องการออกไปนอกพื้นที่จังหวัดพังงา ต้องไปขออนุญาตเพื่อออกจากนอกพื้นที่เพื่อความสะดวกในการเดินทาง เพื่อส่งข้อมูลต่อให้จังหวัดที่จะเดินทางไป ซึ่งแต่ละจังหวัดมีมาตรการไม่เหมือนกัน

๔. บุคคลทั่วไปที่จะเดินทางเข้ามาในจังหวัดพังงา เช่น ผู้ที่มาพบแพทย์ แพทย์นัด ขนส่งอาหาร ก็จะมีข้อยกเว้นให้ แต่ต้องได้รับหนังสือจากต้นสังกัด เช่น ถ้ามาจาก กทม. มีหนังสือส่งมา เพื่อตรวจและรายงานตัวที่ด่านของจังหวัดพังงาเพื่อพิจารณา

๕. ผู้ที่ต้องการผ่านทางหรือไปกลับด้วยเหตุจำเป็นต้องขออนุญาตจากจังหวัดต้นทางและมาลงทะเบียนรายงานตัวต่ออำเภอที่ต้องการเดินทางไป ตามลำดับ

รอง ผวจ.ฯ (โชตินรินทร์) กรณีที่เดินทางไป-กลับ สามารถมาได้มากกว่า ๑ วันหรือไม่

รอง ผวจ.ฯ (บุญเติม) ข้อ ๔.๔ เช่น บุคคลมาพบแพทย์แต่ต้องตรวจ ๒ วัน ข้อ ๔.๓ และ ๔.๕ คือผ่านเลย ถ้าคนนอกจังหวัดเข้ามาต้องดูว่าเข้าเกณฑ์ข้อยกเว้นหรือไม่ เช่น แพทย์นัดที่ รพ. พังงา แพทย์อาจจะตรวจ ๒-๓ วัน ก็จะเข้าเกณฑ์ข้อ ๔.๔

ปภ.จังหวัดฯ ๓.๔ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท.๐๖๐๕/ว ๒๕๙๐

- เรื่อง ขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๒ กรณีได้รับขยายวงเงินทดรองราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงการคลังโดยกรมบัญชีกลางได้แจ้งผลการพิจารณา จึงอนุมัติให้กรมบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๒ ให้สามารถใช้เป็นค่าตอบแทนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานทุกประเภทที่ได้รับการมอบหมาย หรือได้รับคำสั่งให้ออกปฏิบัติงานป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติ ค่าใช้จ่ายดูแลผู้ที่ได้รับผลกระทบรวมถึงค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติดังกล่าวได้เป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

กิจกรรมที่ได้อนุมัติไปครั้งแรกก็ดำเนินต่อตามกิจกรรม X อนุมัติวงเงินเพิ่มเติมไปส่วนหนึ่งให้กับที่ว่าการอำเภอและส่วนราชการที่ขอเพิ่มเติมมา และขยายระยะการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการเดิมโดยไม่อนุมัติวงเงินเพิ่มเติมไปให้ทางอำเภอ เนื่องจากวงเงินที่อนุมัติไปยังมีเหลือ ให้ขยายระยะเวลาออกไปโดยไม่อนุมัติวงเงินเพิ่มเติม

ประธาน มอบหมายท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดที่ดูแลอำเภอช่วยเร่งรัดทางอำเภอ

ปลัดจังหวัด เงินทดรองราชการมีผลตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ หรือมีผลตั้งแต่วันที่ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติ

ปภ.จังหวัดฯ เงินทดรองราชการมีผลตั้งแต่วันที่ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามอนุมัติ

ปภ.จังหวัดฯ สรุปวงเงินทดรองราชการที่ได้รับการจัดสรรเป็นกรณีพิเศษจำนวน ห้าสิบล้าน คณะกรรมการได้มีการประชุมพิจารณากันไปทั้งหมด ๓ ครั้ง

ครั้งที่ ๑ ประชุมเมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ อนุมัติเงินไป ยี่สิบห้าล้านบาทเศษ
ครั้งที่ ๒ ประชุมเมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ อนุมัติเงินไป สิบห้าล้านบาทเศษ
ครั้งที่ ๓ ประชุมเมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ อนุมัติเงินไป หกล้านบาทเศษ
- อนุมัติวงเงินไปทั้งหมดสี่สิบเจ็ดล้านเก้าแสนบาทเศษ มีวงเงินคงเหลือ สองล้านบาทเศษ
- ที่อนุมัติให้กับอำเภอและหน่วยงานราชการอื่นไป ที่ส่งเอกสารค่าใช้จ่ายต่างๆมาเบิกเงินแล้ว และสามารถเบิกเงินไปได้ คือ อำเภอคุระบุรี ๑๗๐,๐๐๐ บาท ส่วนอำเภออื่นๆ ส่งเอกสารมาแล้วทั้งหมด ๖ อำเภอ ประเด็นที่ ๑ เอกสารผิด ประเด็นที่ ๒ เอกสารไม่ครบ และมี ๒ อำเภอ คือเกาะยาวและ ท้ายเหมือง ที่ยังไม่ส่งเอกสาร
- แจ้งเพื่อทราบ เมื่อเอกสารมาส่งถึง ปภ.แล้ว เอกสารครบถ้วนและถูกต้อง ปภ.จะส่งเบิกเงินในระบบ GF ใช้เวลา ๓ วันทำการ ไม่ใช่จะได้รับเงินภายใน ๓ วัน ซึ่งเป็นการเข้าใจผิด

ประธาน — มอบท่านรองฯ บุญเติม ให้แจ้งอำเภอเกาะยาว และอำเภอตะกั่วทุ่งเพื่อส่งเอกสาร

รอง ผวจ.ฯ (บุญเติม) — อาจจะเป็นเพราะการสื่อสารที่เข้าใจไม่ตรงกัน จะเรียนปลัดจังหวัด และประสานให้ทุกอำเภอให้มาแก้ไขเอกสารที่สำนักงานของ ปภ. เพื่อแก้ไขเอกสารให้ถูกต้อง

ปภ.จังหวัดฯ — ปัญหาที่พบที่เอกสารผิด คือ ๑. ลายมือชื่อผู้ปฏิบัติงานไม่ครบ ไม่ตรงคำสั่ง ๒. ยอดเงินในการเบิกจ่ายกับเอกสารไม่ตรงกัน ๓. เอกสารการจัดซื้อจัดจ้างไม่ถูกต้อง

ประธาน — ให้ทุกอำเภอส่งเอกสารให้ครบถ้วนและถูกต้องภายในอาทิตย์หน้า มอบรองผู้ว่าราชการจังหวัดให้หาผู้รับผิดชอบของอำเภอ พร้อมให้นำเอกสารที่ขาดมาให้ครบ

ที่ประชุม — รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

เลขานุการ — ๔.๑ การเฝ้าระวัง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในประชากรกลุ่มเสี่ยง

สืบเนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด มีแนวโน้มที่ดีขึ้น ผู้ป่วยรายใหม่ลดลง เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชนประกอบกับการพิจารณาผ่อนปรนมาตรการ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ (ศปค.สธ.) ได้มีข้อสั่งการให้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก เพื่อการเฝ้าระวัง ค้นหาในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง (Sentinel surveillance and Targeted Community Detection) เช่น บุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มอาชีพเสี่ยง (พนักงานขับรถสาธารณะ) กลุ่มแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เฝ้าระวัง ชุมชนแออัด ซึ่งต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการกำหนดกลุ่มเสี่ยง โดยใช้วิธีการตรวจจากน้ำลาย (Pool sample) ซึ่งเป็นการตรวจแบบรวม กรณีผลเป็นลบก็รายงานรวมเป็นลบ แต่กรณีที่ผลเป็นบวก ก็จะตรวจแยกเป็นรายบุคคลซ้ำอีกครั้งเพื่อยืนยันว่าผลบวกจริงๆ คือคนไหน วิธีนี้เหมาะสำหรับการค้นหาในกลุ่มประชากรที่มีความชุกต่ำ ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำหรับตรวจประชากรจำนวน ๔๐๐ test และระยะเวลาดำเนินการในช่วงเดือนพฤษภาคม ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ ได้จัดทำร่างจำนวนกลุ่มเป้าหมายโดยวิธีสุ่มตรวจ เพื่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา คือ

๑. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์	จำนวน ๗๐ tests
๒. กลุ่มผู้ต้องขัง	จำนวน ๘๐ tests
๓. กลุ่มอาชีพที่ต้องพบปะประชาชนจำนวนมาก	จำนวน ๓๐ tests
๔. กลุ่มอื่นๆ	จำนวน ๒๒๐ tests

รอง ผวจฯ (โชตินรินทร์)	ในกลุ่มที่ ๔ โดยเฉพาะกลุ่มแรงงานต่างด้าว ผู้ประกอบการมีความพร้อมที่จะให้ความร่วมมือ
รอง ผวจฯ (บุญเติม)	จากการเสนอทั้ง ๔ กลุ่ม ควรมีความสมดุลทั้งลักษณะของกลุ่มและควรมีการกระจายพื้นที่ให้ครอบคลุมทั้ง ๘ อำเภอ
เลขานุการ	ในส่วนของประชากรที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง มีการตรวจทุกราย แต่ในส่วนกลุ่มอื่นๆ ๒๒๐ test รับข้อเสนอของท่านรองผู้ว่าฯ บุญเติม ไปดำเนินการ
ที่ประชุม	เห็นชอบดำเนินการ
	๔.๒ ความก้าวหน้าในการพัฒนาห้องปฏิบัติการ และการกำหนดอัตราค่าบริการ
เลขานุการ	ความก้าวหน้าในการพัฒนาห้องปฏิบัติการ สามารถดำเนินการได้ตามเวลาที่กำหนด คือวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ทั้ง ๒ แห่ง ซึ่งของอยู่ที่ด่านศุลกากรแล้ว หากกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างเรียบร้อยก็จะสามารถนำมาติดตั้งได้ ส่วนราคาค่าตรวจ ถ้ามาคนเดียว ราคา ๒,๕๐๐ บาท/case ซึ่งรวมค่าชุดป้องกันการติดเชื้อของเจ้าหน้าที่อยู่ด้วย แต่กรณีตรวจพร้อมกันหลายคน ต้นทุนค่าชุดจะลดลง ราคา ๒,๐๐๐ บาท/ตัวอย่าง และหากในอนาคตวิธีการตรวจโดยใช้น้ำลายเป็นมาตรฐานก็จะลดต้นทุนลงอีก
ประธาน	เครื่องตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กำลังจัดซื้อ สามารถตรวจโดยใช้น้ำลายได้หรือไม่ และสามารถตรวจหาเชื้ออื่นๆด้วยได้หรือไม่
เลขานุการ	สามารถตรวจหาเชื้อต่างๆได้
ผอ.รพ.พังงา	เป็นเครื่องที่ตรวจหาตัวเชื้อ ซึ่งมี ๒ ขั้นตอน คือ ๑.Gene extraction ๒.นำเชื้อที่ extraction ได้ ไปตรวจว่าเป็นเชื้อชนิดใด ต้นทุนค่าน้ำยาอยู่ที่ประมาณ ๑,๐๐๐ บาท/case และก็จะมีค่าต้นทุนอื่นๆ รวมค่าชุดป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ ในกรณีตรวจ ๑ case ก็จะมีต้นทุนอยู่ที่ประมาณ ๑,๕๐๐ – ๑,๖๐๐ บาท ส่วนการตรวจหาเชื้อไวรัสตัวอื่นๆในอนาคต สามารถดำเนินการได้ โดยขั้นตอนการ Gene extraction เป็นระบบเดียวกัน
เลขานุการ	ในส่วนองค์ความรู้สำหรับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ รวมถึงแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ อยู่ในความดูแล ควบคุมกำกับของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประธาน	ควรมีการควบคุมกำกับด้านคุณภาพของการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีทั้งโรงพยาบาลพังงา และโรงพยาบาลตะกั่วป่าให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน และเมื่อ รพ.พังงา กับ รพ.ตะกั่วป่า สามารถตรวจเองได้แล้ว จังหวัดพังงาสามารถยืนยันการวินิจฉัยได้เองหรือไม่
เลขานุการ	สามารถยืนยันเองได้ ซึ่งอยู่ในความดูแลและควบคุมกำกับของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ภูเก็ต และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประธาน	หากสามารถลดอัตราค่าบริการลงได้ จะช่วยให้ประชาชนเข้าถึงมากขึ้น
ผอ.รพ.พังงา	กรณีคนไทยทุกสิทธิการรักษา หากเข้ามาตามระบบจะไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย แต่ในกลุ่มแรงงานต่างด้าวต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจ
ประธาน	มีความคิดที่จะทำทางเลือกให้กับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติก่อนเดินทางเข้าพักในจังหวัดพังงาให้มีการตรวจก่อนว่ามีเชื้อหรือไม่ เพื่อที่จะสร้างความมั่นใจรวมถึงลดการใช้หน้ากากอนามัยระหว่างพักอาศัยในโรงแรมกรณีตรวจแล้วผลเป็นลบ โดยอาจเป็น package พัก ๗ วัน รวมค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย ฝากลองพิจารณา และขอขอบคุณนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพังงาและผู้บริหารทุกท่านที่ช่วยผลักดันให้เกิดห้องปฏิบัติการในโรงพยาบาลพังงาและโรงพยาบาลตะกั่วป่า
ที่ประชุม	เห็นชอบดำเนินการ

๔.๓ จำนวนการลงทะเบียนขออนุญาตเปิดกิจการ/สถานประกอบการ เขตเทศบาลเมืองพังงา

นายกท. เมือง มีร้านค้าลงทะเบียนรวม ๘๓ ร้าน ผ่านตามหลักเกณฑ์ ๓๒ ร้าน ต้องปรับปรุง ๑๒ ร้าน ปัญหาที่พบคือ
๑. มีปัญหาในการจัดหาเครื่อง Thermo scan
๒. การจัดให้มีการลงทะเบียน application และการลงหมายเลขโทรศัพท์
๓. การเว้นระยะโต๊ะ ๒ เมตร
ซึ่งได้มีการพูดคุยให้คำแนะนำกับทางร้านต่างแล้ว คาดว่าจะสามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์ได้

เลขานุการ มาตรการเสริมสามารถยืดหยุ่นวิธีการได้ เช่น การประเมินไข้ก็สามารถใช้วิธีอื่น หากไม่มีความพร้อมของเครื่อง Thermoscan ได้

ประธาน ต้องสื่อสารให้ผู้ประกอบการเข้าใจ โดยเฉพาะการลงทะเบียน application เพราะเป็นสิ่งที่จำเป็นหากมีผู้ป่วย จะช่วยให้สามารถติดตามและควบคุมสถานการณ์ได้ รวมถึงสื่อสารกับประชาชน เกี่ยวกับการมารับประทานอาหารนอกบ้าน แม้จะมีความพยายามในการดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างไรก็ตาม ก็ยังมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

เลขานุการ ในการรับรองร้านต่างๆที่ดำเนินการ เป็นการรับรองว่าร้านนั้นๆ ได้ดำเนินการตามมาตรฐาน แต่ไม่ได้รับรองว่าจะไม่มีผู้ป่วย COVID-๑๙ เกิดขึ้น

รองฯผวจ (โชตินรินทร์) จังหวัดพังงาได้มีการพัฒนา application สำหรับติดตามสถานการณ์และ tracking ประชาชน ซึ่งสามารถนำมาวิเคราะห์ได้ ขอให้ทาง TOT พังงา นำเสนอรายละเอียด

ตัวแทน TOT พัฒนา application We fight COVID-๑๙ เพื่อระงับการแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-๑๙ โดยสามารถติดตามการเคลื่อนย้ายของประชาชนได้ ช่วงแรกเราใช้ติดตามเพื่อเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง ส่วนในช่วงหลังใช้เพื่อติดตามประชาชนที่เดินทางเข้ามาในจังหวัดพังงาทั้งหมด รองรับทั้ง iOS และ Android วิธีการ คือ ประชาชนและสถานที่จะมี QR code หากประชาชนเดินทางไปสถานที่ใด ก็ต้อง scan QR code และระบบจะสามารถตรวจสอบรวมถึงแจ้งเตือนได้กรณีมีประชาชนอยู่ในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยหรือมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ขณะนี้อยู่ในระหว่างการทดลองระบบ

ประธาน สิ่งสำคัญคือ จะทำอย่างไรให้ประชาชนเข้าใจและจูงใจเข้ามาในระบบ ขอให้ทำ video clip วิธีใช้ ส่งให้ผู้บริหารพิจารณา

เลขานุการ กรณีเปิดร้านต่างๆ ควรมีศูนย์ในการรวบรวมข้อมูล ควบคุม กำกับ ดูแล

ปภ.จังหวัดฯ ทาง ปภ. จะต้องรายงานข้อมูลนี้กับทางส่วนกลาง จึงเห็นควรมีศูนย์ในการรวบรวมข้อมูล

ประธาน ควรมีการรวมข้อมูลที่ Board บริหารระดับอำเภอ ซึ่งขึ้นอยู่กับแต่ละอำเภอในการมอบหมายผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน และมารวมที่ Board จังหวัด

รอง ผวจฯ แต่ละอำเภอมีการดำเนินการ ข้อมูลจะอยู่ที่อำเภอ

ปลัดจังหวัด ตอนนี้อำเภอที่ดำเนินการประเมินแล้ว มี ๒ อำเภอ ร้านที่ผ่านการประเมิน คือ
๑.อำเภอคุระบุรี มีร้านอาหาร ๕ ร้าน ตลาดนัด ๕ ร้าน ร้านเสริมสวย ๒ ร้าน และร้านกาแฟ ๘ ร้าน
๒.อำเภอทับปุด มีร้านอาหาร ๓๙ ร้าน ร้านสะดวกซื้อ ๘๙ ร้าน ร้านเสริมสวย ๑๘ ร้าน และโรงแรม ๔ แห่ง

ประธาน ขอให้เร่งดำเนินการภายในสัปดาห์นี้

ที่ประชุม เห็นชอบดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ประธาน ขอให้สำรวจข้อมูลเด็กอายุ ๖ เดือน - ๓ ปี ที่ผู้ปกครองเดือดร้อน ด้านทุนทรัพย์ในการจัดหานมผงทุกพื้นที่ และขอให้สำรวจยี่ห้อนมที่เด็กทานอยู่เดิมด้วย เพื่อวางแผนช่วยเหลือ

ที่ประชุม รับทราบ/ดำเนินการ

ปิดการประชุมเวลา ๑๘.๓๐ น.

ผู้จดรายงานการประชุม

(นางสุดใจ จตุราบัณฑิต)

แทนผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นายนเรศฤทธิ์ ขัดธะสีมา)

เลขานุการ