

สรุปรายงานการประชุม  
 หัวหน้าหน่วยงานสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย (กวป.) ครั้งที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
 วันศุกร์ที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ด้วยระบบทางไกล VDO Conference  
 เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมวิริยกิจจา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

**ประธาน** นพ.อภิรัตน์ กัตถ์ญุตานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม

๑. รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
๒. หัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ๑๓ กลุ่มงาน
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชน ๑๒ แห่ง
๔. สาธารณสุขอำเภอ ๑๑ อำเภอ
๕. โรงพยาบาลรัฐในและนอกสังกัด ๖ แห่ง
๖. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
๗. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
๘. ศูนย์วิชาการเขตจังหวัดชลบุรี
๙. อบจ.ชลบุรี /เมืองพัทยา /เทศบาล
๑๐. ทีมเลขานุการ จัดการประชุม (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

เปิดประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งเพื่อทราบ**

- ๑.๑ ให้กำลังใจทุกท่านที่ช่วยกันฝ่าฝืนวิกฤต Covid-19
- ๑.๒ ส่วนกลางเน้นให้ทำ Antigen Test kit (ATK) ที่ใดทำ Bubble and Seal ได้ก็ให้ทำ /สำนักงานจังหวัดชลบุรี กำลังจัดให้มีเบอร์ Hot line หรือศูนย์แต่ละอำเภอ เพื่อรับเรื่อง ATK ตรวจสอบแล้ว แล้วมีผลบวก ไม่ว่าจะไปไหน รวมถึงคนที่ตกค้าง /และกลุ่มที่มีสิทธิประกันสังคม แต่ยังไม่เข้าถึงบริการไม่ได้ /อำเภอจะต้องวางแผนพูดคุยกัน เรื่อง CCRT จะช่วยอย่างไรในการ delete และคัดกรองเบื้องต้นว่าใครควรได้รับการรักษาในโรงพยาบาลก่อน และที่เหลือเป็น HI, CI ได้ /ในส่วน Bubble and Seal เมื่อ exit Antibody ใครเป็นผู้จ่าย (คนไทย สปสช.จ่าย สำหรับต่างด้าวอยู่ระหว่างสอบถามกรมควบคุมโรคติดต่อ)
  - ๑.๓ งบประมาณ เบิกค่าตอบแทนต่างๆ ให้เตรียมหลักฐานไว้ให้ครบพร้อมเบิกให้ทันเวลา
  - ๑.๔ มีจำหน่าย ATK ปลอม อาจจะต้องขอข้อมูลของ ATK และผลตรวจ รายใดที่ไม่มั่นใจอาจจะต้องทำ ATK ซ้ำ /ถ้าจะรับเข้า CI ควรต้องทำ RT-PCR หากรอ RT-PCR ไม่ได้ ให้ทำ ATK ซ้ำ (และเซ็นชื่อยอมเข้ารับการดูแลในระบบ CI)
  - ๑.๕ แนะนำรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี นางวัชรี ทองอ่อน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม : รับทราบ และรับไปดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรอง /ติดตามรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

- ๒.๑ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม

๒.๒ ติดตามผลการดำเนินงาน Service Plan

ประธาน : ขอเลื่อนการนำเสนอผลการดำเนินงาน service plan ไปก่อน

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๓.๑ นพ.วิชัย ธนาโสภณ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) :

การควบคุมโรค Covid-19 ในระยะการระบาด ของแต่ละสถานการณ์และแต่ละพื้นที่ที่มีความแตกต่างกัน ในการควบคุมโรค ตามสถานการณ์และบริบทจะไม่เหมือนกัน /สำหรับพื้นที่ที่ห่างไกล : ในการจัดการควบคุมโรคที่ยังมีระยะการระบาด หากมี case จะต้องค้นหา จะต้องทำ Surveillance การทำ Active case finding ตามมาตรฐาน เพื่อปกป้องพื้นที่ไม่ให้เกิดการระบาด /ในส่วนที่มีการระบาดแต่ยังไม่มากนัก จะต้อง general management โดยยกระดับมาตรการให้สูงมากๆ เพื่อสกัดไม่ให้เกิดการระบาดมากขึ้น /ในพื้นที่ที่มีการกระจายมาก ให้ดูแลในส่วนของ การจัดการไม่ให้เกิดวงกว้างมากกว่าเดิม และจัดการในส่วนผู้ป่วยที่จะมีอาการหนัก ให้ครอบคลุมการฉีดวัคซีนในผู้สูงอายุ และ ๗ กลุ่มโรค โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีการระบาดรุนแรง /ฝากเรื่องของคลินิก ในการซักถามคนไข้ ว่าที่ทำงานมีคนเป็น เยอะหรือไม่ ซึ่งจะพบว่ามีการตรวจ ATK โดยโรงงาน พบผลบวกหลายรายและมีการกักตัวเอง แต่ สาธารณสุขอำเภอ ไม่ ทราบ เนื่องจากเกรงผลกระทบต่อโรงงาน ซึ่งจะเสี่ยงกับการแพร่ระบาด หากพบผู้ป่วยให้เร่งดำเนินการควบคุมป้องกัน การแพร่ระบาดของโรค

ประธาน : ให้ประสานสาธารณสุขอำเภอ ประสานสาธารณสุขท้องถิ่น เมื่อพบผู้ป่วยที่มีผลบวก และผลตรวจจาก ATK ให้แจ้ง สาธารณสุขอำเภอทราบด้วย เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป /เจ้าหน้าที่ รพ.สต.กับ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เป็นแกนหลักใน CCRT ซึ่งเป็นงานที่สำคัญ ฝากสาธารณสุขอำเภอ ทำความเข้าใจกับ ท้องถิ่นในเรื่องของการคุม CI ให้เป็นหน้าที่ของท้องถิ่นดำเนินการ โดยเจ้าหน้าที่ CI จะได้รับการฉีดวัคซีนโดยด่วน ซึ่งเป็นนโยบายระดับประเทศ ( ๓ กลุ่ม คือ ๖๐๘, อสม, เจ้าหน้าที่ CI)

มติที่ประชุม : รับทราบและรับไปดำเนินการ

๓.๒ นางอัจฉรา เกตุรัตนกุล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) :

ขณะนี้ มีปัญหาการตลาดที่คลออดในโรงพยาบาลขนาดเล็ก ซึ่งในวันนี้ ช่วงบ่ายจะมีการประชุม คณะกรรมการ MCH BOARD เพื่อทบทวน และส่งแนวทางที่ชัดเจนให้กับโรงพยาบาลทุกแห่ง เพื่อปฏิบัติให้ถูกต้อง สำหรับการตลาดคลออดที่มีปัญหาเรื่อง Covid-19

มติที่ประชุม : รับทราบและรับไปดำเนินการ

### ระเบียบวาระที่ ๔ สถานการณ์งบประมาณ/ข้อมูล

โดย นายรัก ณะไพบูลย์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข :

๔.๑ สถานการณ์งบประมาณ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ : การเบิกจ่ายงบดำเนินงานและ งบลงทุน รวม PO คิดเป็น ๘๗.๘๑% (ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมาย), การเบิกจ่ายงบดำเนินงานพื้นฐาน สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ ส่วนใหญ่เบิกจ่ายได้มากกว่า ๘๐% พบอำเภอที่ยังเบิกจ่ายไม่ถึง ๘๐% เร่งรัดดำเนินการ อำเภอพานทอง และ อำเภอหนองใหญ่

งบ(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ ยังอยู่ในขั้นตอนที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ ได้แก่ อำเภอศรีราชา ๑ รายการ, อำเภอบางละมุง ๑ รายการ, อำเภอพานทอง ๑ รายการ

การจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปี ๒๕๖๔ ครุภัณฑ์ ส่งมอบและเบิกจ่ายแล้ว คงเหลือที่บ้านบึง ๑ รายการ (รอตรวจรับ/ส่งมอบ) / สิ่งก่อสร้าง : ทำสัญญาหมดแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการตามสัญญา /งบผูกพัน : โรงพยาบาล บางละมุง เหลืองวุดสุดท้าย (๑๔/๑๔), โรงพยาบาลบ้านบึง อยู่ระหว่างงานงวดที่ ๑๐/๑๔ จังหวัดชลบุรี อนุมัติให้ขยาย

