

สรุปการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 6/2565

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2564 เวลา 10.30 น. – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

			ประธาน
1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	
2. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. แพทย์หญิงสุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
4. นางศิริพร	จริยาจิรวัดนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
5. นางสาวเพ็ญศรี	กองสัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
6. นางสาวภุริรักษ์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
7. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
8. นางทิพย์วรรณ	จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
9. นางปานิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
10. นางสาวปวีณภัสสร	คล้าศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ	
11. นางสาวศศิมาภรณ์	อิมชม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
12. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
13. นางสาวมนสิชา	เปลียนเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
14. นายสังวร	หุ้งห้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
16. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
17. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
19. นางสาวดวงนภา	ปังกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวทองม้วน	ศรีไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
21. นางสาวพัชรา	พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
22. นางสาวศิรินทรา	ตีทน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
23. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
24. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 10.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. กระบวนการตรวจสอบงบประมาณต่างๆ มีความเข้มงวดมากขึ้น ในการดำเนินงาน สดง.ตรวจสอบกฎระเบียบต่างๆ มีหลายตรวจสอบเพิ่มมากขึ้น รอบคอบมากขึ้น
2. กระบวนการในสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 ลดน้อยลง อัตราการป่วยลดลง การใช้ผลการตรวจ

ATK ผลการตรวจเป็นลบ เป็นการ Reopening ต้องมีแผนการนำเสนอกับกรมปลายเดือนเกี่ยวกับมาตรการตรวจการประเมินด้านสิ่งแวดล้อม โรงเรียน โรงงาน ประเด็นข้อมูลต่างๆส่งให้ทางหัวหน้าอนามัยสิ่งแวดล้อมรวบรวมเพื่อนำเสนอกรมต่อไป

3. การ Reopening ใน Setting โรงเรียน ซึ่งอาจจะมีการติดเชื้อเป็นคลัสเตอร์ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นบางส่วนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มแม่และเด็กติดตามสถานการณ์ ประสานและหาข้อมูล

4. เรื่อง ATK ขอบคุนทุกทีมที่ดำเนินงานการเก็บข้อมูลการดำเนินงานการแจก ATK รวมถึงการบูรณาการ รวมถึงการเก็บไอโอดีน ก้าวทำใจ การดำเนินงานส่งเสริมงานต่างๆ ทำให้มีกลุ่มภาคีเครือข่ายเพิ่มมากขึ้น

5. การดำเนินงานในการจัดประชุมเนื่องจาก 8 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 เป็นพื้นที่สีแดง อาจมีบางจังหวัดที่ต้องตรวจ ATK ก่อนเข้าจังหวัดในการจัดหรือเข้าร่วมการประชุม หรืออาจจะต้องมีการวางแผนเพิ่มมากขึ้นในการเข้าร่วมประชุม

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 5/2565 วันที่ 10 พฤศจิกายน 2564 เวลา 10.30 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพลุกษ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

การดำเนินงาน ATK

- ให้ศูนย์อนามัยเก็บข้อมูล ATK ใน Setting ต่างๆ ลงในแบบฟอร์ม

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- ให้ตัดประเด็นการรื้อviewของ setting ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ย. 64 เนื่องจากมีระยะเวลาที่ต้องอัปเดตให้เป็นปัจจุบัน และให้ดึงข้อมูลของจังหวัดใช้ประกอบการนำเสนอและส่วนของพื้นที่ที่ส่วนกลางร่วมลงพื้นที่ด้วย

- นำประเด็น ข้อเสนอสนับสนุน/ข้อร้องเรียน รวมทั้งกระบวนการที่ส่งต่อให้จังหวัด กระจายข้อมูลให้พื้นที่รับทราบ รวมทั้งรายงานผู้ตรวจราชการในเรื่องของการร้องเรียน/ข้อชี้แจง

- Anamai poll ให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ทำแบบประเมิน เพื่อช่วยให้ภาพประเทศมีข้อมูลในการสนับสนุนการทำงานของประเทศได้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

- ก่อนเปิดเรียน โรงเรียนจะต้องได้รับการตรวจ ATK ครบ 100% และ 25% ของครูจะต้องได้รับการตรวจทุกสัปดาห์ และ 10% ของนักเรียนจะต้องได้รับการตรวจทุกสัปดาห์

- วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จำเป็นในโรงเรียน เช่น Alcohol, Surgical mask สามารถนำไปแจกเพื่อรองรับการเปิดโรงเรียนได้

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- การลงพื้นที่ให้ผู้รับผิดชอบนำประเด็นงาน COVID Free setting บูรณาการร่วมกับการลงพื้นที่แจก ATK ให้มีกระบวนการแจกจ่าย และปรับแผนให้มีความเหมาะสม โดยเน้นภาคีเครือข่าย

- ประเด็น White list ช่วยให้การดำเนินงานเร็วขึ้น

- ประเด็นคนต่างชาติที่เป็นเด็กและไม่มีเลขบัตรประชาชน กรณีของการลงโรงเรียน แนะนำให้คุณครูประจำชั้นซึ่งทราบว่ามือนักเรียนจำนวนกี่คน ช่วยเช็คในระบบได้

Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

- กระบวนการดำเนินงานต่างๆยังคงให้ความสำคัญทั้งสถานการณ์การติดเชื้อ และเสียชีวิตจากโรค Covid-19 รวมถึงการฉีดวัคซีนซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และมีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

- ประเด็นการเปิดเรียนของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ยังคงต้องรอและติดตามสถานการณ์ แต่ขอให้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์ หรือมาตรการในการเปิดเรียนให้ชัดเจน เพื่อเตรียมพร้อมการดำเนินงาน

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- กรณีหลังจากมีการเปิดเรียนของสถานศึกษา อาจทำให้พบการติดเชื้อบ้าง แต่การฉีดวัคซีนอาจสามารถช่วยลดการติดเชื้อหรือการแพร่ระบาดได้บ้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2564 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 425,691 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 5,577 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 254,570,447 ราย เสียชีวิตสะสม 5,121,897 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 24 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 6,343 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 45 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 2,024,753 ราย เสียชีวิตสะสม 20,079 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 80,817 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,190 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 80,785,950 ราย เสียชีวิตสะสม 1,192,512 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 8 ของเอเชีย

ข้อมูลจากศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน COVID-19 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 6,820 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 385,992 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 40 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 3,234 ราย ตรวจ ATK 1,498 ราย และสะสม 46,278 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ จ.ชลบุรี และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 485 ทีม CI 318 แห่ง Bubble & Sealed จำนวน 268 แห่ง คงเหลือ 41 แห่ง

รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 ณ วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564 เข็มที่ 1- 5,623,299 ราย (73.03%) เข็มที่ 2- 4,660,580 ราย (60.53%) เข็มที่ 3- 274,776 ราย (3.57%) แบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน					
	เข็ม 1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	เข็ม 3	ร้อยละ
บุคลากรทางการแพทย์	80,619	105.27	79,379	103.66	62,862	82.09
อสม.	48,110	66.96	45,674	63.57	-	-
กลุ่ม 608	1,089,773	73.76	986,218	66.75	-	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	393,060	94.64	244,670	58.91	-	-

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ณ วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 ดำเนินการเข็มที่ 1- 73.0% เข็มที่ 2- 60.5% เข็มที่ 3- 3.6% จังหวัดที่ดำเนินการได้มากที่สุด คือ จ.ชลบุรี เข็มที่ 1- 86.1% เข็มที่ 2- 76.1% เข็มที่ 3- 4.7% รองลงมา จ.สมุทรปราการ เข็มที่ 1- 78.0% เข็มที่ 2- 63.7% เข็มที่ 3- 4.7% และ จ.ระยอง เข็มที่ 1- 67.5% เข็มที่ 2- 55.1% เข็มที่ 3- 2.7%

2. การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร



3. ข้อเสนอมาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีน จากที่ประชุม EOC กระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข

- จัดกิจกรรมสัปดาห์แห่งการฉีดวัคซีน 27 พ.ย.- 5 ธ.ค.64
- จัดทีมฉีดวัคซีนเชิงรุก ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และขยายให้กลุ่มแรงงานต่างด้าว

กระทรวงมหาดไทย

- ค้นหากลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเชิงรุกและนำมาฉีดวัคซีน

กระทรวงอุดมศึกษา มหาวิทยาลัย โรงเรียนแพทย์

- สื่อสารทำความเข้าใจ ข้อมูลด้านวัคซีนให้ประชาชนรับทราบ

ภาคเอกชน

- จัดส่วนลดค่าโดยสารรถสาธารณะ ร้านอาหาร ห้างสรรพสินค้า

ศบค.

- ออกประกาศการไปสถานที่สาธารณะ ต้องแสดงผลการฉีดวัคซีน
- สั่งการ ผวจ. บริหารจัดการกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเชิงรุกให้มาฉีดวัคซีน
- จูงใจให้ประชาชนฉีดวัคซีน ระดับพื้นที่: สิ่งของ รางวัล ฯลฯ
ระดับประเทศ: ของรางวัล คนละครึ่ง ส่วนลดพิเศษ ฯลฯ

4. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ประสานจังหวัดตรังณรงค์สัปดาห์การฉีดวัคซีน 27 พ.ย. – 5 ธ.ค.2564
2. เฝ้าระวังสถานการณ์ การเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว
3. ติดตามการฉีดวัคซีนในกลุ่ม 608 และนักเรียนตามเป้าหมาย
4. ติดตาม และสรุปผลการสนับสนุน ATK ให้พื้นที่เป้าหมาย

ข้อเสนอแนะ

การเฝ้าระวังสถานการณ์การเปิดเมืองท่องเที่ยว สถานการณ์ตอนนี้ลดน้อยลง ประเด็นการฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้นในแต่ละจังหวัด เน้นให้มีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ภาพข่าวการฉีดวัคซีนมากขึ้น วัคซีนในคนตั้งครุฑเพิ่มมากขึ้นด้วย

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1. COVID Free Setting ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6 แยกรายจังหวัด

Setting	จำนวน
ชลบุรี	486
สมุทรปราการ	433
ระยอง	133
จันทบุรี	51
ฉะเชิงเทรา	39
ตราด	38
สระแก้ว	27
ปราจีนบุรี	18

จำนวนที่เข้ามาประเมิน 1,225 แห่ง ผ่านจำนวน 1,176 แห่ง (96%) ไม่ผ่านจำนวน 49 แห่ง (4%)

Setting	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รวม
ร้านอาหาร	598	28	626
ห้างฯ	248	1	249
ร้านจำหน่ายอาหาร	59	14	73
ร้านเสริมสวย	57	1	58
โรงแรมที่พัก	56	1	57
สปา/นวด	49	0	49
บริการเชื้อเพลิง	14	0	14
ศูนย์การเรียนรู้	13	0	13
ห้องสมุด	12	0	12
ร้านจำหน่ายเครื่องดื่ม	11	0	11
อาหารริมบาทวิถี	10	0	10
ร้านบุปเฟ่	10	0	10
โรงภาพยนตร์	6	0	6
ตลาดนัด	6	0	6
ฟิตเนส	5	0	5
ภัตตาคาร	3	2	5
ประชุมสัมมนา	3	0	3
ตลาดสด คำสั่ง	2	1	3
ท่าอากาศยาน	2	0	2
พิพิธภัณฑ์	2	0	2

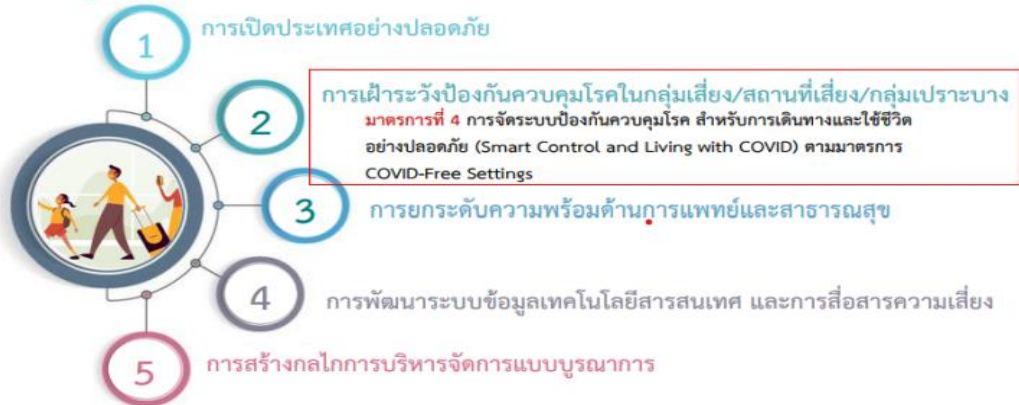
2. Anamai Event Poll

ให้เจ้าหน้าที่ร่วมตอบแบบสอบถามเรื่อง คิดเห็นอย่างไรกับการปรับมาตรการให้บริเวณเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหารได้และเปิดสถาบันเทิง โดยให้ตอบได้ถึงวันที่ 30 พ.ย. 64 ผลการสำรวจระดับประเทศ รายเขตสุขภาพมีจำนวนผู้เข้ามาประเมิน 2,899 คน เขตสุขภาพที่ 6 อยู่อันดับที่ 9 มีจำนวนผู้เข้ามาประเมิน 115 คน จังหวัดที่เข้ามาตอบแบบสำรวจมากที่สุด ได้แก่ จ.ชลบุรี จำนวน 68 คน รองลงมา จ.ฉะเชิงเทรา 18 คน และ จ.สมุทรปราการ จำนวน 12 คน

ร่างแผนการปฏิบัติการรองรับการเปิดประเทศและการระบาดโควิด -19 พ.ศ.2565 (4 ภาค)



กลยุทธ์ การรองรับการเปิดประเทศ และการระบาดโควิด 19 พ.ศ. 2565



ข้อเสนอแนะ

ให้เจ้าหน้าที่ศึกษาและเรียนรู้รายละเอียด ความแตกต่างการประเมิน TSC, TSC+, COVID Free Setting ของแต่ละ Setting ในการแนะนำในการประเมินมี 3 ด้านเช่น ความปลอดภัย การเว้นระยะห่าง ผู้ให้บริการ กับผู้ให้บริการซึ่งจะมีเรื่องที่เกี่ยวข้องด้วยเช่นการตรวจ ATK และการฉีดวัคซีน กระบวนการดำเนินงานในการขับเคลื่อนงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

การประเมินความเสี่ยงไทยเซฟไทย ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ประจำวันที่ 17 พฤศจิกายน 64 คิดเป็นร้อยละ 5.5 และไม่พบเจ้าหน้าที่ที่มีความเสี่ยง

การดำเนินงานแจกชุดตรวจโควิดด้วยตนเองแก่ประชาชน โดยผ่านแอปเป่าตั้ง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 6 ยอดผู้มารับชุดตรวจ ตั้งแต่ 27 ก.ย. - 9 พ.ย. 64 จำนวน 2,392 คน หรือ 4,784 ชุด โดยแจกเชิงรุกในพื้นที่ ดังต่อไปนี้

ว/ด/ป	สถานที่	จำนวน (คน)	จำนวน (ชุด)
12 พ.ย. 64	โรงเรียนอนุบาลชลบุรี	234	117
16 พ.ย. 64	โรงเรียนสารสาสน์	117	234

8 พ.ย. 64	โรงเรียนชลราษฎรอำรุง	6,986	3,493
รวมทั้งสิ้น		7,337	3,844

และมีแผนออกแจก ATK ให้แก่ประชาชน ดังนี้ วิทยาลัยเทคนิคบางแสน 200 ชุด โรงเรียนสารสาสน์ 300 ชุด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก นวมินทร์ 600 ชุด โรงเรียนเทคนิคบางแสน 200 ชุด โรงเรียนอาชีวชลบุรี 200 ชุด โรงเรียนจุฬาภรณ์ 100 ชุด ตลาดโรงสี 48 ชุด โรงเรียนชลกันยานุกูล 8,400 ชุด

การตรวจ ATK ในเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้มารับชุดตรวจทั้งหมดตั้งแต่ 7 ต.ค. 64 - 16 พ.ย. 64 จำนวน 282 ชุด แจกผลการตรวจ จำนวน 90 คน ยอดคงเหลือ 762 ชุด

ข้อมูลเวชภัณฑ์ป้องกันโควิด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

คลังวัสดุเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

ลำดับที่	รายการ	คงเหลือ	หมายเหตุ
1.	Disposable gloves size S (กล่อง)	68	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
2.	Disposable glove size M (กล่อง)	250	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
3.	Disposable glove size L (กล่อง)	85	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
4.	Nitrite glove size M, L (กล่อง)	80,10	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
5.	Surgical mask (กล่อง)	700	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
6.	N95 mask (ชิ้น)	11576	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
7.	Face shield (ชิ้น)	1608	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
8.	กาวน์กันน้ำ level1 (ชิ้น)	550	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
9.	กาวน์กันน้ำ level3 (ชิ้น)	390	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
10.	CPE (ชิ้น)	3150	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
11.	Coverall (ชิ้น)	180	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
ลำดับที่	รายการ	คงเหลือ	หมายเหตุ
16.	เข็มเบอร์ 21 (100ชิ้นต่อกล่อง)	40	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 30
17.	เข็มเบอร์ 27 (100ชิ้นต่อกล่อง)	40	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 40
18.	Syring 3ml (100ชิ้นต่อกล่อง)	60	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 60
19.	Syring 1ml (100ชิ้นต่อกล่อง)	40	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 40
20.	Plaster	201	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 180
21.	Alcohol 70%	672	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
22.	Alcohol gel 400ml	1454	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 1000
23.	Cotton ballใหญ่	20	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
24.	Cotton ballเล็ก	10	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
25.	Cotton ball with alcohol	13050	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
26.	Alcohol pad	1224	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
27.	Alcohol 5L	1198	
28.	ไฮเดอร์ (ขวด)	1942	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
29.	สบู่เหลว (ขวด)	2544	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 2000
30.	ถุงแดง (กระสอบ)	70	

ข้อเสนอแนะ

โรงพยาบาลมีการกระจายการใช้ ATK ในเชิงรุกเพิ่มมากขึ้น ซึ่งในอนาคตการทำงานกับภาคีเครือข่ายในการทำงานก็จะเพิ่มมากขึ้น รวมถึงการประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพ การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพต่างๆอีกด้วย

กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม

1. ผลการกระจาย ATK รายจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6

1. ลงพื้นที่วันที่ 15,18-19 ตุลาคม 64 และวันที่ 8-10,12 พ.ย.64 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขชลบุรี โดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 1,152 คน
2. ร้านอาหาร 115 คน
3. แผงลอย 132 คน
- 4.ขนส่งสาธารณะ 59 คน
5. ห้างสรรพสินค้า 1,221 คน
6. แคมป์ก่อสร้าง 106 คน
7. กลุ่มผู้สูงอายุ 134 คน
8. ประชาชนทั่วไป 6,158 คน

จ่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 18,196 ชุด (จำนวน 9,098 คน) หรือ ร้อยละ 86.34

2. ลงพื้นที่วันที่ 7-12 พ.ย.64 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดโดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 525 คน
2. แคมป์คนงานก่อสร้าง 77 คน
3. ร้านอาหาร 39 คน
4. ห้างสรรพสินค้า 307 คน
5. แผงลอย 50 คน
- 6.ขนส่งสาธารณะ 103 คน

จ่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 2,318 ชุด (จำนวน 1,159 คน) ผลงาน ร้อยละ 64.39

2.แผนการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (บูรณาการร่วมกับจังหวัดในการลงพื้นที่ Active surveillance)

**แผนการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK
(บูรณาการร่วมกับจังหวัดในการลงพื้นที่ Active surveillance)**

จังหวัด	แผนการดำเนินงาน / ลงพื้นที่
ชลบุรี	วันที่ 17 พ.ย.64 - โรงเรียนชลราษฎรบำรุง อ.เมือง วันที่ 22 พ.ย.64 - อ.ศรีราชา : ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัล ศรีราชา ชั้น G วันที่ 24 พ.ย.64 - อ.ศรีราชา : แมคโคร สาขาแหลมฉบัง วันที่ 25 พ.ย.64 - อ.หนองใหญ่ : สำนักงานขนส่ง และบริษัท Flash, พนักงานเก็บขยะ อบต. หนองเสือข้าม, บริษัท J&T และไปรษณีย์หนองใหญ่, พนักงานเก็บขยะ เทศบาลหนองใหญ่ - อ.บ้านมิ่ง : ตลาดนัดไต้รุ่ง ต.บ้านมิ่ง วันที่ 26 พ.ย.64 - อ.เกาะจันทร์: คนเก็บขยะติดเชื้อ เทศบาลเกาะจันทร์, ชมรมผู้สูงอายุ, ร้านมิดดีคาเฟ่, แผงลอย,ร้านเสริมสวย, ไปรษณีย์เกาะจันทร์ ห้างโลตัส ตลาดนัดเกาะโพธิ์ และตลาดนัดหน้าเทศบาลหัวกุกญแจ

3. สรุป ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK

Setting	ชลบุรี	สระแก้ว	ระยอง	จันทบุรี	ฉะเชิงเทรา	สมุทรปราการ	ปราจีนบุรี	ตราด	รวม
1. ตลาด	1,152	78	1,082	556	816	1,358	450	525	6,017
2.ภัตตาคาร/ ร้านอาหาร	115	163	302	352	347	199	6	39	1,523
3. แผงลอย	132	114	36	177	33	215		50	757
4. ชยะติดเชื้อ	21							37	58
5. เสริมสวย		64	40		45	19		21	189
6.ขนส่งสาธารณะ	59	7	49	67	135	35		103	455
7.ห้างสรรพสินค้า	1,221	39		185	294		263	307	2,309
8.แคมป์ก่อสร้าง	106	5	2,230		94	712		77	3,224
9. กลุ่มสูงอายุ	134				4	114			252
10.ประชาชนทั่วไป	6,158					152			6,310
รวม (คน)	9,098	470	3,739	1,337	1,768	2,804	719	1,159	21,094
จำนวน ATK	18,196	940	7,478	2,674	3,536	5,608	1,438	2,318	42,188

ข้อมูล ณ วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564 เวลา 20.00 น.

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (รายจังหวัด)

จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด คือ จังหวัด ชลบุรี ร้อยละ 84.34 รองลงมา คือ จังหวัดระยอง ร้อยละ 74.04 และจังหวัดตราด ร้อยละ 64.39

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (ราย Setting)

Setting ที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด คือ Setting กลุ่มประชาชน ร้อยละ 160.26 รองลงมา คือ Setting แผงลอย ร้อยละ 75.7 และ Setting ขนส่งสาธารณะ ร้อยละ 91

วัสดุอุปกรณ์ที่ศูนย์อนามัยที่ 6 สนับสนุนในพื้นที่ประสบสาธารณภัย (อุทกภัย)										
ลำดับ	รายการ	หน่วย	ระยอง (22 ก.ย.64 20 ต.ค.64)	ฉะเชิงเทรา (21 ก.ย.64, 7 ต.ค.64)	สมุทรปราการ (23 ก.ย.64)	ปราจีนบุรี (30 ก.ย.64)	สระแก้ว (18 ต.ค. 64)	จันทบุรี (20 ต.ค.64)	ตราด (7 พ.ย.64)	คงเหลือ
1	คลอรีนเม็ด	กระป๋อง	200	300	200	200	100	200	200	836
2	คลอรีนผง	กระป๋อง	70	105	70	200	70	70	70	345
3	คลอรีนน้ำ	ขวด	200	-	-	-	200	200	200	200
4	ถุงดำ	กระสอบ	1	2	0	1	1	1	1	5
5	ถุงแดง	กระสอบ	1	2	0	1	1	1	1	3
6	น้ำยาฆ่าเชื้อ(Oxyplus eco)	ขวด	2	2	2	2	-	2	2	2
7	แอลกอฮอล์น้ำ	แกลลอน	1	2	1	1	-	1	1	6
8	เจลแอลกอฮอล์ ขนาด 250 มล.	ขวด	1	50	25	25	-	1	1	0
9	น้ำยาล้างจาน	แกลลอน		1	1	1	-			1
10	สบู่	ขวด	10	10	5	10	-	10	10	0
11	ถุงมือยาง	กล่อง	1	2	1	1	-	1	1	16
12	ไม้กวาดทางมะพร้าว	อัน	5	10	5	5	-	5	5	24
13	รองเท้าบูท	คู่	12	12	12	12	-	12	12	156

ข้อมูล ณ 9 พฤศจิกายน 2564

5. แผนการจัดชุดตรวจ ATK งบกลางกรมอนามัย (ฉบับวันที่ 12 ต.ค. 2564) ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ลำดับ	Setting	จำนวน (ชุด)
1	โรงงาน (วัยทำงาน)	14,000
2	โรงเรียน (วัยเรียน)	10,220
3	โรงเรียน (Sandbox)	5,200
รวม		29,420

หมายเหตุ

1. ATK 5,200 งานวัยเรียน คุณวรวิสา (Sandbox) รับไปแล้ว วันที่ 12 พ.ย. 2564
2. ATK จำนวน 24,220 ชุด อยู่ที่ สวส. คุณกฤษณา รับไว้ วันที่ 16 พ.ย. 2564

แผนการกระจาย ATK ที่เหลืออยู่

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ชุด)
1	โรงเรียนชลชาย และโรงเรียนชลหญิง วันที่ 17,25 พ.ย.64	15,300
2	ลงพื้นที่ จังหวัดชลบุรี วันที่ 22,24-26 พ.ย.64	2,250
3	กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6	894
รวม		0

แบบรายงานผลการดำเนินงานที่ปฏิบัติตามระดับพื้นที่ กรณีรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของของ
โรคโควิด-19 กรมอนามัย

แบบรายงานผลการดำเนินงานที่ปฏิบัติตามระดับพื้นที่ กรณีรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด -19 กรมอนามัย

- กรมอนามัย จัดทำแบบฟอร์มรายงานแผน/ผลการ
ออกปฏิบัติการในพื้นที่
*คณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ กรมอนามัย
<https://eoc.anamai.moph.go.th/th/operation-team>
- เป็นแบบฟอร์ม Google sheet แยกราย ศอ. และ
สสม. และ ส่วนกลาง ไว้ให้แล้ว แต่ละ ศอ. เข้าไป
เพิ่มข้อมูลผลการดำเนินการ ระบบจะบันทึกอัตโนมัติ
ไม่ต้องกด save



- **Cluster : ที่มีการลงปฏิบัติการให้ลงระบบ และรายงานผลการลงพื้นที่ในแบบฟอร์มรายงาน ตามลิงค์นี้**
 - 1. แผนการลงพื้นที่ COVID-19 :
https://docs.google.com/spreadsheets/d/1c3EAC_13tkvVGHY50VZK60r9373D5AyQk0NsoNgsfcc/edit#gid=1836456342
 - 2. แบบรายงานผลการดำเนินงาน COVID-19 :
https://docs.google.com/spreadsheets/d/10LDwkuD7UYkijL4Y1u_GAC36KcgzPLKXy5yOsSxFPI/edit#gid=854473541
- **Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม : สรุปรายงานภาพรวมเขต 6 ประจำสัปดาห์ ทุกวันจันทร์**

สรุปผลการลงปฏิบัติการในระดับพื้นที่ ศูนย์อนามัยที่ 6 ระหว่างวันที่ 8-12 พฤศจิกายน 2564

**สรุปผลการลงปฏิบัติการในระดับพื้นที่ ศูนย์อนามัยที่ 6
ระหว่างวันที่ 8 - 12 พฤศจิกายน 2564**

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน	จำแนกจำนวนที่ลงปฏิบัติการตาม Setting (แห่ง)											
			สถานี ขนส่ง	วัด	ร้าน อาหาร	ตลาด	สถานศึกษา	โรงแรม	โรงงาน	สำนักงาน (ผู้เก็บขน มฝดช.)	ห้างสรรพ สินค้า	แคมป์ ก่อสร้าง		
1	สมุทรปราการ													
2	ฉะเชิงเทรา													
3	ชลบุรี	14				7	2			1	4			
4	ระยอง													
5	จันทบุรี													
6	ตราด	22	5		2	4		2		3	2		4	
7	ปราจีนบุรี													
8	สระแก้ว													
รวม (แห่ง)		36	5	0	2	11	2	2	0	4	6		4	

ข้อเสนอแนะ

1. กระบวนการดำเนินงาน ATK ดำเนินการกระจายใน Setting ต่างๆ ผู้ตรวจราชการจะให้มีการรายงาน
ในภาพของเขตสุขภาพที่ 6 เป็นการผลักดันการขับเคลื่อนงาน
2. มีการบูรณาการงานร่วมกันทั้งในส่วนงานสิ่งแวดล้อม งานส่งเสริมสุขภาพ และงานโรงพยาบาล เพื่อให้
การลงข้อมูลได้อย่างถูกต้อง มีการเก็บข้อมูลเพิ่มเติม
3. อุทกภัยยังมีสิ่งของสนับสนุนในพื้นที่ประสบอุทกภัยอยู่ ซึ่งมีทัศนสถานหญิงขอคอลอรินเม็ดและน้ำมาให้
ทางสิ่งแวดล้อมประสานเพิ่มเติม

Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 6 สัปดาห์ ทารกแรกเกิด และเด็กอายุ 0-5 ปี

สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดภายใน 6 สัปดาห์ และทารกแรกเกิดที่ติดเชื้อ COVID-19 ของประเทศไทย ระหว่างวันที่ 31 ต.ค.64 - 16 พ.ย.64 พบหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ 198 ราย สะสม (1 เม.ย.64 - 6 พ.ย.64) จำนวน 5,356 ราย แบ่งเป็น ไทย 3,707 ราย และต่างชาติ 1,649 ราย มารดาเสียชีวิต 102 ราย ทารกเสียชีวิต 48 ราย สตรีมีครรภ์ได้รับวัคซีนสะสม เข็มที่ 1- 83,858 ราย เข็มที่ 2- 63,249 ราย เข็มที่ 3- 910 ราย และสถานการณ์เด็กอายุ 0-5 ปี ระหว่างวันที่ 25 - 31 ต.ค.64 พบการติดเชื้อ 3,339 ราย สะสม (1 เม.ย.-31 ต.ค.64) 71,429 ราย เสียชีวิต (อายุ 0-10 ปี) 25 ราย

สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดภายใน 6 สัปดาห์ และทารกแรกเกิดที่ติดเชื้อ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ระหว่างวันที่ 26 ต.ค.64 - 9 พ.ย.64 พบหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ 63 ราย สะสม (ธ.ค.63 - 9 พ.ย.64) จำนวน 637 ราย แบ่งเป็น ไทย 381 ราย และต่างชาติ 256 ราย มารดาเสียชีวิต 8 ราย และสถานการณ์เด็กอายุ 0-5 ปี ระหว่างวันที่ 26 ต.ค.64 - 9 พ.ย.64 พบการติดเชื้อ 603 ราย สะสม (1 เม.ย.- 16 พ.ย.64) 18,001 ราย แบ่งเป็น ไทย 16,215 ราย และต่างชาติ 2,389 ราย เสียชีวิต 2 ราย จังหวัดที่พบการติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ ความเสี่ยงที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ สัมผัสใกล้ชิดบุคคลในครอบครัว (55.00%) อยู่ระหว่างสอบสวนโรค (19.67%) และการค้นหาเชิงรุกในชุมชน (16.15%)

2. การบริหารจัดการวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6

ข้อมูลจากระบบ dashboard-vaccine.moph.go.th วันที่ 8 พ.ย.64 การฉีดวัคซีน COVID-19 ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6 เป้าหมาย เดือนกันยายน เข็มที่ 1 : $\geq 70\%$ ผลการดำเนินงาน พบว่า เข็มที่ 1- 119.40% เข็มที่ 2- 103.12% จังหวัดที่ดำเนินการได้มากที่สุด คือ จ.ชลบุรี เข็มที่ 1- 117.54% เข็มที่ 2- 109.86%

3. สรุปสถานการณ์การประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน Thai Stop Covid Plus (TSC⁺) ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 ได้ 1,503 แห่ง มีการประเมินเข้ามาจำนวน 964 แห่ง (64.14%) ผ่าน 760 แห่ง (78.84%) ไม่ผ่าน 204 (21.16%) จังหวัดที่ประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.สระแก้ว (99.02%) จ.ฉะเชิงเทรา (94.78%) และ จ.จันทบุรี (82.52%) พิจารณารายข้อที่มีดำเนินงานได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 21 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการฉีดวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (18.46%) ข้อ 20 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการตรวจ ATK ก่อนเปิด สพด. ไม่เกิน 7 วัน (17.32%) และ ข้อ 13 ให้มีอัตราส่วนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คน ต่อเด็กเล็ก 5 คนเป็นไปตามมาตรฐานของศูนย์เด็กเล็ก และมาตรการป้องกันโรค (15.66%) ทั้งนี้ได้ดำเนินการทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ประเมิน TSC plus ที่มีการปรับเปลี่ยนใหม่ ให้กับจังหวัด และประชาสัมพันธ์ เน้นย้ำ มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เช่น ให้ครูผู้ดูแลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ศึกษาข้อมูลและเข้าอบรมหลักสูตรด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยและการป้องกันควบคุมโรคฯ ด้วยตนเอง ให้บุคลากรประเมินความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai ทุกวันก่อนไปทำงาน ให้ประเมินตัวเองผ่าน Thai Stop COVID Plus ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 21 ข้อ โดยเริ่มประเมินใหม่ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 เป็นต้นไป

4. การเตรียมความพร้อมเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

12 พฤศจิกายน 2564 จัดประชุมเตรียมความพร้อมเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และการพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) ในสถานพัฒนาเด็ก

ปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 ผ่านระบบ Web Conference และ Facebook Live โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม 1000 ราย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้บริหารสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ครูผู้ดูแลเด็กปฐมวัยจากภาครัฐและเอกชน ความประทับใจต่อการจัดกิจกรรม ดี, ดีมาก

เนื้อหาสาระในการบรรยายกระชับได้ใจความ มีความรู้เพิ่มมากขึ้นการบรรยายของวิทยากรนำเสนอเข้าใจง่าย บรรยายดี และเก่งการประชุมนี้เป็นประโยชน์กับครูผู้ดูแลเด็กเป็นอย่างมากทำให้ความรู้ความเข้าใจใช้คาพูดที่เข้าใจได้ง่าย การให้ความรู้เกี่ยวกับการของงบประมาณจาก สปสช.เนื้อหาการประชุมเหมาะสมกับเวลาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง

ข้อเสนอแนะ

1.การดำเนินการในการจัดประชุม ทำได้ดี กระชับ มองเห็นภาพและกระบวนการ ในส่วนของแนวทางในการจัดประชุมอาจจะออนไลน์ ทำอย่างไรให้มองเห็นภาพกระบวนการได้ชัดมากขึ้น

2.การดำเนินงานของกองทุนตำบล ถ้าเราสามารถเสนอประเด็นสำคัญ ของกระบวนการน้ำหนัก ส่วนสูง ที่ต้องการเครื่องมือส่งเสริมพัฒนาการล่าช้า เนื่องจากส่วนใหญ่ครูไม่ทราบว่ามิงงบประมาณสนับสนุนในส่วนนี้อาจจะลิสกระบวนการในเรื่องของการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และสามารถผลักดันเข้าสู่กองทุนตำบล ผাগประเด็นพัฒนาการเด็กเพื่อที่จะปิด Gap ให้ได้

3.กรมต้องการให้ดูในเรื่องของแม่ตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีนฝักติดตามตัวเลขที่ต่างกันเยอะของกรม เช่น จังหวัด ทรราช สระแก้ว ปราจีนบุรี จะอยู่ที่น้อยกว่า 10 % ซึ่งของเราจะอยู่ที่ 20-30%

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อ 27,795 คน (+ 1,328 คน) คิดเป็น 7.2% (ช=47.96 % ญ= 52.04 %) ความเสี่ยงที่พบ คือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, ไปสถานที่ชุมชน (ค้นหาเชิงรุก,สถานที่ทำงาน) 2) อายุ 15-19 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, สถานที่ทำงาน, สถานที่ชุมชน

2. สถานการณ์การติดเชื้อคลัสเตอร์โรงเรียน

**Cluster ครูโรงเรียนอนุบาลวังสมบูรณ์
อ.วังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว**



มาตรการที่ดำเนินการ

1. กักตัวครูกลุ่มเสี่ยงสูง 14 วัน จำนวน 102 คน
 - LQ 66 คน ที่ รร.อนุบาลวังสมบูรณ์
 - HQ 36 คน
2. ดำเนินพ่นยาฆ่าเชื้อโรคในห้องประชุมและบริเวณโดยรอบรร.
3. กำหนดตรวจ RT-PCR ในกลุ่มนักเรียนทั้งหมดในวันที่ 16 พ.ย.64 ณ รพ.วังสมบูรณ์
4. ปิดการเรียนการสอนของโรงเรียนยังไม่กำหนดเปิด



3 สถานการณ์ของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6

พื้นที่	จังหวัด	การดำเนินงาน
พื้นที่สีแดง	จันทบุรี	ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจ ผอ.รร. เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand
	ชลบุรี	คคก.ควบคุมโรค ศึกษาธิการจังหวัด เรียน On Site 30 โรงเรียน เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand
	ระยอง	คคก.ควบคุมโรค ศึกษาธิการจังหวัด เรียน On Site 14 โรงเรียน เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand
	ตราด	คคก.ควบคุมโรค ศึกษาธิการจังหวัด เรียน On Site 150 โรงเรียน เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand
	ฉะเชิงเทรา	คคก.ควบคุมโรค ศึกษาธิการจังหวัด เรียน On Line, On Air, On

พื้นที่	จังหวัด	การดำเนินงาน
		Hand, On Demand
	ปราจีนบุรี	คคค.ควบคุมโรค ศึกษาธิการจังหวัด เรียน On Site 85 โรงเรียน เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand
	สระแก้ว	คคค.ควบคุมโรค ศึกษาธิการจังหวัด เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand on site 109 โรงเรียน
	สมุทรปราการ	คคค.ควบคุมโรค ศึกษาธิการจังหวัด เรียน On Site 10 โรงเรียน เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand

การเปิดภาคเรียนสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	1 พ.ย.64	15 พ.ย.64	รวม
ชลบุรี	10	20	30
ระยอง	10	50	14
จันทบุรี	-	-	เตรียมเปิด 1 ธ.ค. 2564
ตราด	96	54	150
ฉะเชิงเทรา	-	-	เตรียมเปิด 1ธ.ค. 2564
สมุทรปราการ	10	-	10
ปราจีนบุรี	85	-	85
สระแก้ว	-	-	109
เขต 6	211	227	438

4. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC⁺ ของสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 9 พฤศจิกายน 64 จำนวน 2,393 แห่ง แบ่งเป็น สีเขียว 2,397 แห่ง สีเหลือง 33 แห่ง สีแดง 77 แห่ง จังหวัดที่มีการประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.จ. ชลบุรี 386 แห่ง ฉะเชิงเทรา 384 แห่ง และ จ.สระแก้ว 328 แห่ง รายชื่อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ช่อ 18 มี มาตรการเฝ้าระวังตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ตามแนวทางที่กำหนดหรือไม่ (3.19%) ช่อ 25 มี นักเรียนแกนนำด้านสุขภาพหรือผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียนอย่างน้อยห้องเรียนละ 2 คน เป็นจิตอาสา อาสาสมัคร เป็นผู้ช่วยครูอนามัยทำหน้าที่ดูแลช่วยเหลือ เฝ้าระวังคัดกรองสุขภาพและงานอนามัยโรงเรียนหรือไม่ (2.08%) ช่อ 35 มีเอกสารคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานเป็นขั้นตอน (SOP) ประจำห้องพยาบาลเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการ ป้องกันและกรณีพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหรือผู้ติดเชื้อยืนยันในสถานศึกษาหรือในชุมชนหรือไม่ (1.54%)

5. การให้บริการวัคซีนนักเรียนอายุ 12-17 ปี เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	นักเรียนอายุ 12-17 ปี					
	เป้าหมาย (เดิม)	เป้าหมาย (ใหม่)	เข็ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ
ชลบุรี	123,721	123,721	122,922	99.35	83,411	67.42
ระยอง	45,864	45,864	46,388	101.14	23,396	51.01
จันทบุรี	29,305	32,137	31,990	99.54	23,473	73.04
ตราด	14,332	14,332	14,750	100.00	12,946	87.77

จังหวัด	นักเรียนอายุ 12-17 ปี					
	เป้าหมาย (เดิม)	เป้าหมาย (ใหม่)	เข็ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ
ฉะเชิงเทรา	47,847	47,847	42,801	89.45	34,189	71.45
ปราจีนบุรี	33,602	33,602	30,993	92.24	14,987	44.60
สระแก้ว	41,354	41,354	34,746	84.02	19,105	46.20
สมุทรปราการ	77,439	77,439	71,058	91.76	43,868	56.65
เขต 6	413,464	416,714	395,648	94.94	255,375	61.28

ข้อเสนอแนะ

1. List ประเด็นปัญหาในเรื่องของการเจริญเติบโต IQ Gap คืออะไร และต้องการพัฒนาอะไร ซึ่งจะทำให้เรามองเห็นภาพกว้างทั้งหมด และนำมานำเสนอใน กพว. เกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการเด็กและกำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์ของเขตได้ วิทยุรุ่นเป็นในเรื่องของการตั้งครรรภ์

Cluster วิทยุทำงาน

Cluster ที่พบผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ต่อเนื่อง (ในช่วง 14 วัน 26 ต.ค. – 8 พ.ย. 64)

จังหวัดชลบุรี	จำนวน 15 Cluster
จังหวัดระยอง	จำนวน 15 Cluster
จังหวัดปราจีนบุรี	จำนวน 21 Cluster
จังหวัดตราด	จำนวน 9 Cluster
จังหวัดสมุทรปราการ	จำนวน 13 Cluster
จังหวัดจันทบุรี	จำนวน 17 Cluster
จังหวัดฉะเชิงเทรา	จำนวน 21 Cluster
จังหวัดสระแก้ว	จำนวน 16 Cluster

การดำเนินการควบคุมโรค COVID-19 โดยใช้มาตรการ Bubble and Sealed เขตสุขภาพที่ 6

Bubble & Sealed จำนวน 265 แห่ง
คงเหลือ 47 แห่ง



ผู้ป่วย สะสม 13,971 ราย



กักตัว สะสม 95,534 คน
คงเหลือ 34,483 คน



จังหวัด	Bubble & Sealed (แห่ง)			ผู้ป่วยยืนยันใน BB&S (ราย)		จำนวนกักตัวใน BB&S (คน)			จำนวนสิ้นสุดการติดตามจาก BB&S (คน)	
	ใหม่	สะสม	คงเหลือ	ใหม่	สะสม	ใหม่	สะสม	คงเหลือ	ใหม่	สะสม
ชลบุรี	1	110	20	0	4,133	63	31,110	1,596	90	29,514
ระยอง	0	25	2	0	3,074	0	15,215	6,632	0	8,583
ฉะเชิงเทรา	0	26	13	0	2,699	0	26,245	17,017	0	9,228
ปราจีนบุรี	1	36	8	4	313	91	12,429	8,632	4	3,797
สมุทรปราการ	0	68	4	0	3,752	0	10,689	167	65	10,522
เขตสุขภาพที่ 6	2	265	47	4	13,971	154	95,534	34,483	159	61,644

หมายเหตุ รวมเรือนจำ 1 แห่ง คือ เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา ซึ่งดำเนินการใช้มาตรการ Bubble & Sealed เป็นแห่งแรก เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2564

แผนโน้มการประเมิน GFP รายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6

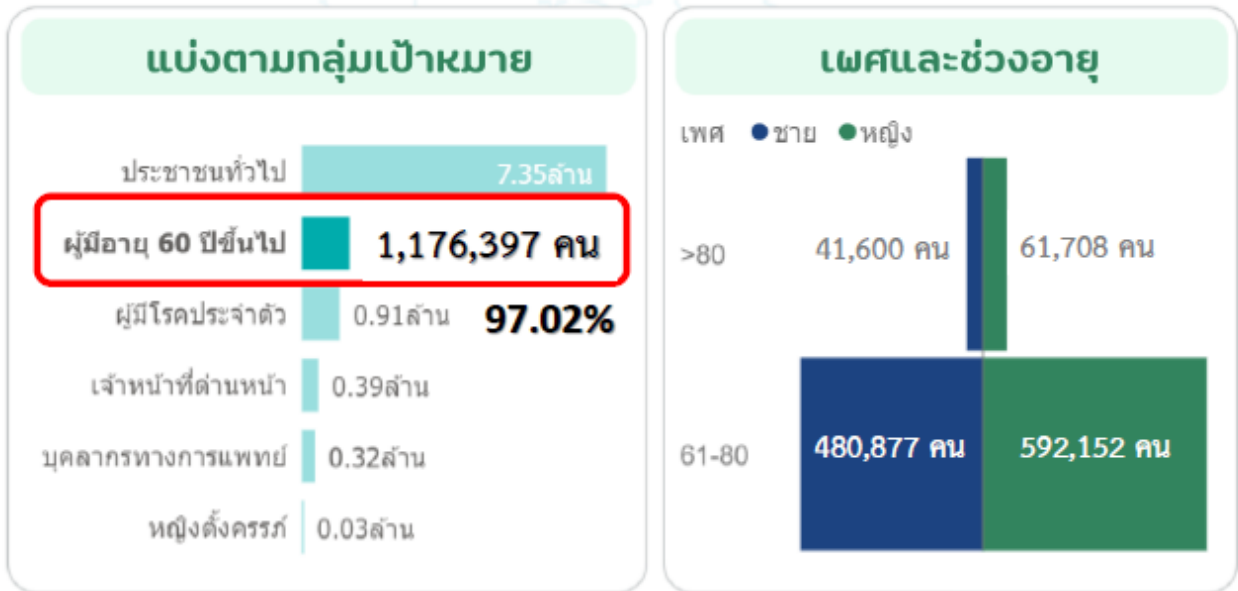
จังหวัด	จำนวนโรงงานที่เข้าร่วมประเมิน GFP	จำนวนเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว
ชลบุรี	670	2
ระยอง	1,104	10
จันทบุรี	328	1
ตราด	79	1
ปราจีนบุรี	430	3
ฉะเชิงเทรา	1,231	30
สระแก้ว	48	0
สมุทรปราการ	620	0
เขตสุขภาพที่ 6	4,510	46

สนับสนุนชุดตรวจ ATK Setting โรงงาน จำนวน 2,100 คน จำนวน ATK 15,634 ชุด

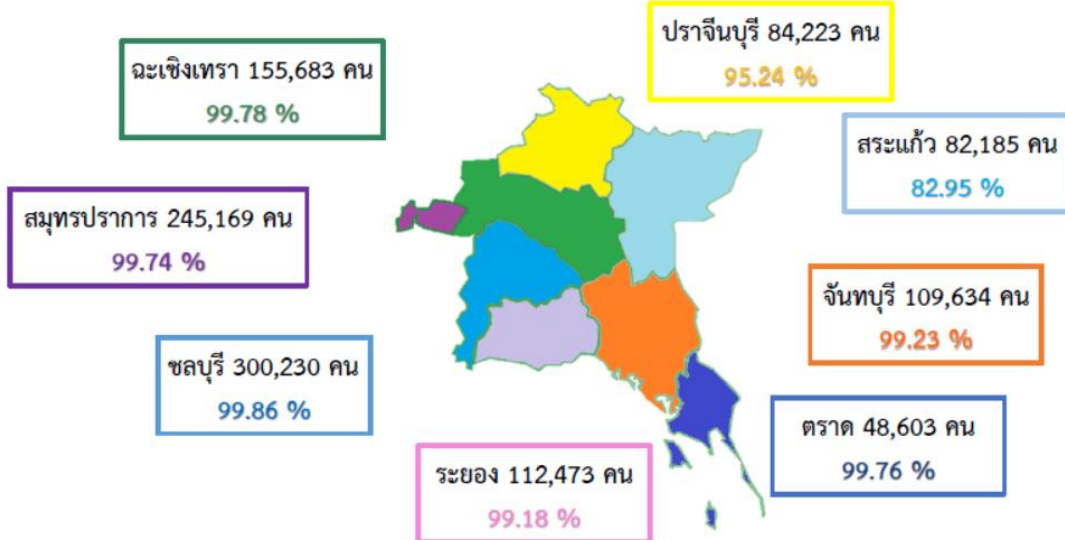
ข้อเสนอแนะ : วางแผนได้ดีและในเรื่องของก้าวทำให้ Run ต่อไปได้เลย

Cluster ผู้สูงอายุ

ข้อมูลวันที่ 1 เมษายน - 8 พฤศจิกายน 2564 พบผู้สูงอายุติดเชื้อสะสม 175,028 ราย เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 29,259 ราย ผู้สูงอายุเสียชีวิตจากการติดเชื้อ จำนวน 13,309 ราย คิดเป็นร้อยละ 67.87 ผู้สูงอายุทั่วประเทศได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 65.7 เข็มที่ 2 ร้อยละ 56.6 และเข็มที่ 3 ร้อยละ 0.72 ส่วนเขตสุขภาพที่ 6 รายละเอียด ดังนี้



จำนวนการฉีดวัคซีนกลุ่มผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 รายจังหวัด



เยี่ยมศูนย์พักคอยเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีเขียว ณ วัดป่าเจริญธรรม (Temple Isolation) ต. เกษตรสุวรรณ อ.บ่อทอง จังหวัดชลบุรี

จำนวนผู้ป่วย ณ ปัจจุบัน				ยอดผู้ป่วยกลับบ้านแล้ว
ชาย	หญิง	รวม		146
		46		ยอดผู้ป่วยสะสม
25	21	คนไทย	ต่างชาติ	192
		15	31	

ข้อเสนอแนะ : ข้อมูลในการนำเสนอกระชับและมีข้อมูลเชิงลึกมากขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

1. วาระการประชุมจะมีการประชุมคณะทำงาน EOC ในทุกสัปดาห์หรือไม่
2. การปรับเปลี่ยนคณะทำงาน EOC ในปี 2565

ข้อเสนอแนะ

1. 2 สัปดาห์ต่อครั้งในการนำเสนอ EOC ยังคงน่าเป็นห่วงเนื่องจากมีงานเข้ามาค่อนข้างเยอะจึงอยากให้ เป็น 1 ครั้งต่อสัปดาห์แต่ปรับการนำเสนอให้กระชับเช่นอาจจะมีการนำเสนอแบบสลับกัน หรือกลุ่มที่นำเสนออาจเป็น 2 สัปดาห์ต่อครั้ง เช่น ช่วงไหนที่ไม่มีประเด็นสำคัญ วัยผู้สูงอายุเป็น 2 สัปดาห์ต่อครั้ง วัยแม่และเด็ก 2 สัปดาห์ต่อครั้ง วัยเรียนวัยรุ่นยังมีประเด็นสำคัญให้ 1 ครั้งต่อสัปดาห์ วัยทำงาน 2 สัปดาห์ต่อครั้ง โรงพยาบาลส่งเสริม 2 สัปดาห์ต่อครั้ง ครั้งหน้าจะเป็นสิ่งแวดล้อมและวัยเรียนวัยรุ่นที่จะนำเสนอก่อน ส่วนที่เหลือจะเป็น 2 สัปดาห์ต่อครั้ง
2. การปรับเปลี่ยนคณะทำงานมีอะไรบ้าง เพราะการดำเนินงานค่อนข้างคงที่ ถ้าจะมีการปรับคงจะมีแค่คนที่เกษียณออกไปบางส่วน แต่เนื่องจากเป็นคำสั่งของกรม ในเบื้องต้นอาจจะปรับ เช่น การย้ายคลัสเตอร์ หรือ การเกษียณ ให้นำประเด็นหรือมีข้อเสนอมาให้ หากปรับกลุ่มเลขฯ เพื่อเพิ่มกระบวนการ การเรียนรู้ เพื่อให้มีกระบวนการในการเรียนรู้และนำเสนอในที่ประชุม กบศ อีกครั้งในกระบวนการปรับเปลี่ยน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 12.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

1. นางสาวศศิมาภรณ์ อิ่มชม
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางสาวเลขญา วัฒนชัยพนา
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
3. นางสาวลำไย ศรีศักดิ์
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานประชุม

1. นางสุภาพร อานมณี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางยุพา ชัยเพชร
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้าน
โภชนาการ)