

สรุปการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 13/2564

วันที่ 20 มกราคม 2564 เวลา 09.00 – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

			ประธาน
1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	
2. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. นางสาวเพ็ญศรี	กองสัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
4. พญ.สุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
5. พญ.พลอย	กองกุต	นายแพทย์ชำนาญการ	
6. นายศุภณัช	วรินทร์ราวาท	นายแพทย์ปฏิบัติการ	
7. นายชาญศักดิ์	เทพมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
8. นายสิทธิ์ทัศน์	ผาณิบุศย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
9. นางศิริพร	จริยาจิรวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
10.นางศรีชฌา	กาญจนสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
11. นางสาวกฤษิภัคค์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
12. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
13. นางทิพย์วรรณ	จุมแพง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
14.นางสาวปวีณภัสสร	คล้าศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ	
15. นางสุภาพร	อานมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
16.นายวิษณุ	คุณากรธำรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
17. นางสาวธัญพร	อศัลเศรษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
18. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
19. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวศศิมาภรณ์	อัมขม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
21.นายจิรภัทร	ไชยพิมพา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
22. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
23.นางสาวอนุชิตา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
24. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
25. นางสาวมณีบุษ	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
26. นางสาวดวงนภา	ปังกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
27. นางสาวพัชรา	พลเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
28. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
29. นางสาวอนุชิตา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
30. นางสาวธัญพร	อศัลยเศรษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
31. นายสังวร	ทุ่งห้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
32. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
33. นางสาวตลนภัส	ทองนพคุณ	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน	
34. นายชยพล	วิริยะประเสริฐ	นิติกร	
35. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

36. นายธนาพล	กิตติสิทธิโชค	นักประชาสัมพันธ์
37. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
38. นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
39. นางอารยา	เกษมสำราญกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
40. วิภารัตน์	ชาภา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
41. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
42. นางสาวสุพิชชา	ปาปะไพ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
43. นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

การดำเนินงานในช่วงสถานการณ์ COVID-19 แนวนโยบายขึ้น ยอดผู้ติดเชื้อในเขตสุขภาพที่ 6 น้อยลง แต่อย่างไรก็ตามยังต้องมีความระมัดระวัง ซึ่งในหลายจังหวัดเริ่มไม่มีผู้ติดเชื้อเพิ่มมาประมาณ 5-7 วัน เป็นประเด็นในกระบวนการป้องกันการติดเชื้อ โดยการใส่หน้ากาก ล้างมือ และ Social Distancing ซึ่งถือว่าเป็นบทบาทหน้าที่ในกระบวนการดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 ค่อนข้างทำได้ดี และในช่วง 1-2 เดือนที่ผ่านมาการทำงานที่สอดคล้องกับกรมได้ทันเหตุการณ์ มีการทำงานที่มองเห็นภาพได้ชัดเจนขึ้น ข้อมูล Anamai Poll มีข้อมูลเชิงลึกเพิ่มมากขึ้นจากการเก็บข้อมูล และเตรียมกระบวนการในช่วงที่ COVID-19 สงบลงสิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อไปเป็นอะไรบ้าง ซึ่งในเดือน กุมภาพันธ์ ท่านอธิบดีจะลงพื้นที่สถานประกอบการใน จังหวัดระยอง จังหวัดชลบุรี และจังหวัดสมุทรปราการ เนื่องจากการสร้างความเชื่อมั่นให้กับพื้นที่สีแดง

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 13/2564 วันที่ 20 มกราคม 2564 เวลา 09.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

สถานการณ์โควิด 19 เขตสุขภาพที่ 6 จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สะสม ในเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 1,827 ราย (18 ธ.ค. 63 -18 ม.ค. 64)

พบว่า Case มีการเพิ่มขึ้น ลดลงเป็นระยะๆ ยังไม่มีการ Monitor จังหวัดที่มีการติดเชื้อและไม่มีการติดเชื้อ จากข้อมูลตรงนี้จะทำให้ทราบถึงจังหวัดที่มีความเสี่ยงน้อย ซึ่งจะปลอดภัยจริงๆ คือ 28 วันไม่มีการติดเชื้อ แต่เนื่องจากพื้นที่บางพื้นที่มีความใกล้เคียงกัน จึงทำให้อาจเกิดการเคลื่อนย้ายคนได้ เนื่องจากมาตรการของรัฐบาล ซึ่งในการเคลื่อนย้ายต่างๆ ต้องมีใบอนุญาต และถ้านำ Anamai Poll มาเป็นส่วนประกอบจะเห็นได้ว่า ความวิตกกังวลเพิ่มมากขึ้นและการใส่หน้ากากอนามัยเพิ่มมากขึ้น การป้องกันตนเองของประชาชนมีเพิ่มมากขึ้น เช่น cluster ที่ศรีราชามีความสงบลง ผลมาจากการทำงานเชิงรุกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด

1. การสำรวจพฤติกรรมกรรมการสวมหน้ากากของประชาชน (Anamai Poll) ครั้งที่ 6

- ผลการสำรวจพฤติกรรมกรรมการสวมหน้ากากของประชาชนในการป้องกัน COVID-19 ครั้งที่ 6 ระหว่างวันที่ 10 – 22 มกราคม 2564 เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดที่ตอบแบบสำรวจ (N=1,585) มากที่สุดจังหวัดชลบุรี 764 คน รองลงมาคือ จังหวัดสระแก้ว 185 คน และต่ำที่สุดคือ จังหวัดปราจีนบุรี 15 คน

- พฤติกรรมการสวมหน้ากากเป็นประจำของประชาชนเขตสุขภาพที่ 6 มีแนวโน้มสูงขึ้น จากร้อยละ 94.5 ในครั้งที่ 5 เป็นร้อยละ 98.3 ในครั้งที่ 6

- ความรู้สึกกังวลกับสถานการณ์ COVID-19 พบว่า มีความรู้สึกกังวลมาก มีแนวโน้มลดลงจากครั้งที่ 5 จากร้อยละ 47.23 ในครั้งที่ 5 เป็นร้อยละ 34 ในครั้งที่ 6 มีความรู้สึกกังวลปานกลาง ร้อยละ 42.9 และมีความรู้สึกกังวลเล็กน้อย ร้อยละ 19.8

- ผลการสำรวจพฤติกรรมกรรมการสวมหน้ากากเป็นประจำของประชาชน รายจังหวัด พบว่า ประชาชนในทุกจังหวัดใส่หน้ากากอนามัยเป็นประจำ มากกว่าร้อยละ 98.3

- เรื่องที่กังวลมากที่สุดเกี่ยวกับโควิด-19 ในปัจจุบัน คือ ผู้คนที่พบปะอาจติดเชื้อโควิด-19 ถึงร้อยละ 38.9 ตัวเอง/คนในครอบครัวอาจติดเชื้อโควิด-19 ร้อยละ 27.9 และ ผู้ที่ไม่ปกป้องตนเองในที่สาธารณะ/ที่แออัด 22.8

- เรื่องที่ยังไม่เข้าใจและปฏิบัติตัวไม่ถูกและต้องการทราบข้อมูลที่ถูกต้อง คือ การรับบริการตรวจโรคและราคาตรวจ ร้อยละ 21.9 การรายงานตัวเมื่อเดินทางข้ามเขตพื้นที่ ร้อยละ 18.9 การสังเกตอาการป่วยเบื้องต้น ร้อยละ 16.9

- พฤติกรรมการลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ที่ทำได้ดีคือการสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเป็นสิ่งที่ทำเป็นประจำ ร้อยละ 98.3 รองลงมาเป็นตรวจวัดไข้ก่อนเข้าสถานที่ ร้อยละ 96.5 และล้างมือด้วยสบู่และน้ำมีผู้ทำเป็นประจำถึงร้อยละ 93.3

ข้อดีของ Anamai Poll เป็นลักษณะการทำติดต่อกัน เป็น 6 สัปดาห์ติดต่อกัน ในส่วนที่ 1 แนวโน้มข้อคำถามอาจเปลี่ยนไปเรื่อยๆ เช่น แนวโน้มเรื่องของความกังวลจะทำให้มองเห็นภาพ ส่วนการสแกนไทยชนะมีเพิ่มขึ้นและเมื่อมีการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นระยะยาวมากขึ้น เช่น การใส่หน้ากากอนามัย Trend ต่างๆ มีแนวโน้มดีขึ้นตามลำดับ ส่วนที่ 2 ข้อมูลเป็นข้อมูลเชิงวิเคราะห์ 1 ชั้นอาจนำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัจจัย เพื่อทำสื่อประชาสัมพันธ์ วิธีการใส่หน้ากากอนามัยที่ถูกต้อง หรือทำสื่อประชาสัมพันธ์การทำไทยชนะเพิ่มมากขึ้นเนื่องจากยังมีคนทำน้อย ข้อมูลเหล่านี้จึงเป็นข้อมูลที่สำคัญในการกำหนดบทบาทหน้าที่ในภาพของเขตทั้ง 12 เขต และในภาพของ 8 จังหวัด เมื่อเราได้ส่งข้อมูลที่ Monitor ให้แต่ละจังหวัดได้รับข้อมูลซึ่งเป็นการสื่อสารและเป็นการคืนข้อมูลให้กับจังหวัด

Time line ในการได้รับวัคซีน เพิ่มลงใน Anamai Poll เนื่องจากไม่มีข้อมูลวัคซีน COVID-19 และใครบ้างที่จะได้รับหรือใครที่ไม่ควรได้รับวัคซีน เพื่อสร้างความรอบรู้ให้ประชาชน ทาง บย. อาจจะต้อง FeedBack เพิ่มเรื่องวัคซีนลงใน Anamai Poll

2. มาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 6

เขตสุขภาพที่ 6 มี setting ประเมินมาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ ผ่าน Thai Stop COVID-19 (TSC) จำนวน 1,511 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 991 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 520 แห่ง Setting ที่ประเมินตนเองมากที่สุด คือ ร้านอาหาร 576 แห่ง (ผ่านเกณฑ์ 431 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 145 แห่ง) รองลงมาคือ สถานศึกษา 494 แห่ง (ผ่านเกณฑ์ /204 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 290 แห่ง)

- Setting ร้านอาหาร ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ให้ควบคุมจำนวนลูกค้า มิให้แออัด โดยจำกัดจำนวนลูกค้าตามขนาดพื้นที่และจัดให้มีการเว้นระยะห่างกัน อย่างน้อย 1 เมตร (98.96%)

- Setting สถานศึกษา ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 9 กรณีห้องเรียนไม่สามารถจัดเว้นระยะห่างตามที่กำหนดได้ มีการสลับวันเรียนของแต่ละชั้นเรียนหรือการแบ่งจำนวนนักเรียน (82.59%)

- Setting ตลาด ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มีการควบคุมจำนวนลูกค้ามิให้แออัด โดยจำกัดจำนวนลูกค้าตามขนาดพื้นที่ และจัดให้มีการเว้นระยะห่างกัน อย่างน้อย 1 เมตร (96.97 %)
- Setting ร้านค้าปลีก-ส่ง ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ ด้วยแอปพลิเคชันทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (90.91%)
- Setting ห้างสรรพสินค้า ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (77.77 %)
- Setting สถาบันพัฒนาเด็กปฐมวัย ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 9 ให้มีการควบคุมทางเข้าและออก และลงทะเบียน ก่อนเข้าและออกจากสถานที่ด้วยการบันทึกข้อมูล และรายงานด้วย (ลงทะเบียน บันทึกเป็นเอกสาร และรายงานต้นสังกัดประมาณทุก 1-2 สัปดาห์) (85.71 %)
- Setting บ้านและครัวเรือน ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ เมื่อกลับจากการทำภารกิจนอกบ้านล้างมือชำระร่างกาย เปลี่ยนเครื่องแต่งกายทันที (81.82 %)
- Setting ห้างสรรพสินค้า ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน
- Setting ศาสนสถานข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์กำหนดเส้นทางเข้า – ออก ศาสนสถานให้ชัดเจน และจัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากศาสนสถานด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือ จัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (87.18%)
- Setting ร้านเสริมสวย มีมาตรการคัดกรองผู้เข้ามาในสถานประกอบการ (97.78%)
- Setting โรงงาน จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานประกอบการ และพื้นที่ส่วนกลางด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือการบันทึกข้อมูล (75.00%)
- Setting สำนักงาน ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มีมาตรการควบคุมจำนวนผู้ปฏิบัติงานมิให้แออัด เช่น กำหนดนโยบาย Work from home การประชุมผ่านระบบ VDO conference การจัดเวลาทำงาน เวลาพัก และเวลารับประทานอาหารให้เหลื่อมกัน เป็นต้น
- Setting หอพัก แฟลตอพาร์ทเมนท์ มีมาตรการคัดกรองพนักงาน ผู้พักอาศัยในหอพัก และผู้มาติดต่อก่อนเข้าสถานที่ และหากพบว่ามีการใช้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบากอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือมีอาการท้องเสียร่วมด้วย หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยงและอยู่ในช่วงกักกัน จึงใช้บริการพื้นที่ส่วนกลาง และแนะนำให้ไปพบแพทย์ทันที

ฝากผู้รับผิดชอบแต่ละ Setting ใน TSC เน้นเรื่องสแกนไทยชนะ ส่งข้อมูลให้เครือข่าย เพื่อสะท้อนประเด็นปัญหาให้จังหวัดทั้ง 8 จังหวัด ประชาสัมพันธ์การประเมินตนเอง และวิเคราะห์ข้อมูลเป็นสถานการณ์ภาพเขตและจังหวัด เพื่อคืนข้อมูลให้จังหวัดไปผลักดันการดำเนินงานในระดับพื้นที่

3. การขับเคลื่อน Health Literacy (HL)

จัดทำสื่อความรู้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ เผยแพร่ข้อมูลผ่านคลังสื่อ เว็บไซต์, Application Line, Facebook, ป้ายโฆษณา ฯลฯ ในรูปแบบ VDO, Benner, สวีตตีประจำวัน และ info graphic

โดยมีแผนการผลิตสื่อปลอดภัย, คลิป VTR ให้ความรู้เพื่อประชาสัมพันธ์การณรงค์ป้องกัน COVID-19 เป็นภาษากัมพูชา ส่งให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 โดยเผยแพร่ผ่านทางกลุ่มไลน์/ภาคีเครือข่าย/FB/Webศูนย์

เป็นประเด็นที่น่าสนใจ ในการทำคลิปสื่อสารในภาษาของประเทศเพื่อนบ้าน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

สำรวจการฉีดวัคซีนของบุคลากรในศูนย์อนามัยที่ 6 ทั้งหมด 52 ท่าน มีผู้ยินยอมการฉีดวัคซีน 42 ท่าน บุคลากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยงคือมีโรคประจำตัว 5 ท่าน การออก SQ วางแผนออกในเดือนกุมภาพันธ์ มีการติดต่อกับเทศบาลนาป่าในการประชาสัมพันธ์สื่อในการป้องกัน COVID-19

- มีการแยก และ Screen หากกลุ่มผู้ได้รับวัคซีน

Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม

- Thai Stop COVID มีสถานประกอบการที่ประเมินตนเองผ่าน Thai Stop COVID แต่ละ Setting รายจังหวัด

- ตลาด มีสถานประกอบการเข้ามาประเมิน 33 แห่ง จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากที่สุดคือ สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง

- ร้านอาหาร จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากที่สุดคือ สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง

- สถานประกอบการค้าปลีกค้าส่ง จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากที่สุดคือ สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง

- ห้างสรรพสินค้า 13 แห่ง

- ผับ บาร์ คาราโอเกะ ชลบุรี 1 แห่ง

- ร้านเสริมสวย 44 แห่ง จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากที่สุดคือ สมุทรปราการ ระยอง ฉะเชิงเทรา

- โรงภาพยนตร์ โรงละคร 20 แห่ง

- โรงแรม 14 แห่ง

- หอพัก แฟลต อพาร์ทเมนต์ 1 แห่ง

- สปานวดเพื่อสุขภาพ 1 แห่ง

- การเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารและคุณภาพน้ำบริโภค ในช่วง COVID-19 ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงพยาบาล โดยท้องถิ่นและโรงพยาบาลกรอกข้อมูลผ่าน Google form ผ่านเว็บไซต์ สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ กรมอนามัย

- การเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารในโรงพยาบาลผลการดำเนินงาน 3 จังหวัด ในโรงพยาบาลมี 3 จังหวัด คือ ชลบุรี ระยอง และตราด รวม 14 แห่ง ประเมินตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ผ่าน 14 แห่ง ร้อยละ 100 สุ่มตัวอย่าง ภาชนะ/อุปกรณ์ มือผู้สัมผัสอาหาร 131 ตัวอย่าง ผ่าน 128 ตย. ร้อยละ 98 ไม่ผ่าน 3 ตย. ร้อยละ 2

- การเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดที่กรอกข้อมูล มีจังหวัดชลบุรี ปราจีนบุรี และตราด 312 แห่ง สปก.ประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ผ่าน 298 แห่ง ร้อยละ 95.5 ไม่ผ่าน 14 แห่ง ร้อยละ สุ่มเฝ้าระวังตัวอย่างอาหาร 2,775 ตัวอย่าง ผ่าน 2,532 ตย. ร้อยละ 91 ไม่ผ่าน 243 ตย. ร้อยละ 9

- การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในโรงพยาบาล โรงพยาบาล 79 แห่ง เก็บตัวอย่างน้ำบริโภค 3 ตัวอย่าง (น้ำดื่ม, น้ำดื่ม OPD และน้ำบริโภคที่โรงครัว) และตัวอย่างน้ำเสีย/น้ำทิ้ง จำนวน 2 ตัวอย่าง (น้ำเสียก่อนการบำบัดและน้ำเสียหลังการบำบัดแล้วก่อนปล่อยทิ้ง) ส่งชุดเก็บตัวอย่างน้ำในการเฝ้าระวัง ครบทั้ง 79 แห่ง เก็บตัวอย่างแล้ว 3 จังหวัด คือ ระยอง ชลบุรี และฉะเชิงเทรา ผลการวิเคราะห์จากห้อง Lab กรมอนามัย รวม 23 แห่ง (ฉะเชิงเทราแล้ว 30 ตย. สมุทรปราการ 18 ตย. ระยอง 21 ตย. รวม 69 ตย.)

- การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 22 แห่ง แต่ละแห่งเก็บตัวอย่างน้ำประปาจำนวน 2 ระบบ จำนวน 4 ตัวอย่าง(น้ำต้นท่อและปลายท่อ) ดำเนินการส่งชุดเก็บตัวอย่างน้ำให้กับ อปท.แล้ว จำนวน 15 แห่ง ดำเนินเก็บตัวอย่างแล้ว 3 จังหวัด คือ ระยอง สระแก้ว และฉะเชิงเทรา ผลการวิเคราะห์จากห้อง Lab กรมอนามัย จำนวน 8 แห่ง (จ.ฉะเชิงเทรา 4 ตย. ระยอง 10 ตย. สระแก้ว 11 ตย. รวม 25 ตัวอย่าง)

รายงานการติดตามประเด็นติดตาม PM2.5 เรื่องเวลาในการนำข้อมูลจากระบบ Air4Thai ในเวลาเดียวกันตามข้อสั่งการของผู้ตรวจฯ งาน อวล.ได้ติดต่อประสานงานกับ งานสิ่งแวดล้อม สสจ. ทั้ง 6 แห่ง ที่ตั้งสถานีตรวจอากาศของคพ.และสอบถามเรื่องเวลาดังกล่าว มีผู้ตอบความคิดเห็นมา 1 แห่ง คือ สสจ.สมุทรปราการ เสนอให้ใช้เวลา 7.00 น. เนื่องจากตรงกับของ คพ.ที่ทำไว้ในเว็บ และของกรมอนามัย ใช้เวลาเดียวกันคือ 7.00 น.ใน ส่วน สสจ.อื่น เช่น สสจ.ชลบุรี ใช้เวลา 8.30 น. สสจ.ฉะเชิงเทรา 12.00น. สสจ.ปราจีนบุรีไม่กำหนดเวลาส่วนการดำเนินการของ คอ.6 ได้ปรับมาตรงกับของกรมอนามัย คือ 7.00 น.ในส่วนของจังหวัดอื่นเสนอให้ดำเนินการเป็นข้อเสนอในเวทีการตรวจราชการการติดตามความเปลี่ยนแปลงผลการตรวจวัดค่า PM2.5 ผ่านเว็บ Air4Thai ณ วันที่ 14 มค. 64 มีความเปลี่ยนแปลงการรายงานผลหน้าเว็บ Air4Thai คือ ใน section ภาคตะวันออก จังหวัดที่ปรากฏเหลือเพียง จ.ชลบุรี และ ระยอง, โดยเพิ่ม จ.ตราด ส่วน สถานีของ จ.ฉะเชิงเทรา, ปราจีนบุรี และ สระแก้ว ไม่ปรากฏในระบบ แก้ไขโดยนำเข้าข้อมูลจากระบบข้อมูลคุณภาพอากาศแบบเบ็ดเสร็จ (Air Quality Information Center) “ศูนย์เฝ้าระวังคุณภาพอากาศ วช.” https://pm2_5.nrct.go.th/

การติดตามความเปลี่ยนแปลงผลการตรวจวัดค่า PM2.5 ผ่านเว็บ Air4Thai ณ วันที่ 19 มค. 64 มีความเปลี่ยนแปลงการรายงานผลหน้าเว็บ Air4Thai คือ ใน section ภาคตะวันออก จังหวัดที่ปรากฏเหลือเพียง จ.ชลบุรี และ ระยอง, โดยเพิ่ม จ.ตราด ส่วน สถานีของ จ.ฉะเชิงเทรา, ปราจีนบุรี และ สระแก้ว ได้ถูกย้ายไปติดตั้งใหม่ในส่วนของภาคกลางจึงได้เปลี่ยนการนำเข้าข้อมูลจาก “ศูนย์เฝ้าระวังคุณภาพอากาศ วช.” กลับมาใช้ระบบข้อมูลจาก Air4Thai ทุกจังหวัดยกเว้นเพิ่มจังหวัดที่ไม่มี station ของ คพ. คือ จ.จันทบุรี ใช้ DustBoy >>> วช.

Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

- การดำเนินการในช่วงการแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 คือสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้สถานพัฒนาเด็กในทุกสังกัดผ่านทางสำนักงานสาธารณสุข 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 ผ่านทาง Line Group ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับแนวทางในการดูแลของแม่และเด็กในรูปแบบสื่อ รวบรวมเก็บใน Google Drive และ share ลงใน MCH Board ภาคตะวันออก ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ info graphic ในเรื่องการให้คำแนะนำการป้องกันสูxonนมแม่และเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มีการรายงานผล TSC เป็นรายจังหวัด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ผ่านทาง Line Group แม่และเด็กเขต 6 รวมถึงได้เข้าร่วมประชุม VDO conference การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลมารดาที่ติดเชื้อ COVID-19 แบบองค์รวม เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2564 จัดโดยราชวิทยาลัยสูติร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ซึ่งได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ในการทำงานจากโรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาลแม่สอด

กระบวนการการส่งข้อมูลให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งเป็นผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเราและจัดหาข้อมูลคืนกลับให้ในส่วนที่ลูกค้าต้องการเป็นสิ่งที่ดี ในส่วนของ Thai Stop COVID เมื่อมีข้อมูลคืนให้กับจังหวัดทำให้จังหวัดค่อนข้างตื่นตัว ทำให้การดำเนินงานง่ายขึ้น

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- ติดตามการดำเนินงาน Thai Stop COVID ประเด็นสถานศึกษา มาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 6 แยกสถานศึกษาตามเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 สถานศึกษาทั้งหมด 397 แห่ง แบ่งเป็น สถานศึกษา 388 แห่ง สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 9 แห่ง จำนวนสถานศึกษา 300 โรงเรียน (ทั้งหมด 2,406 โรงเรียน) สังกัด สพฐ 274 แห่ง ร้อยละ 91.3 สังกัด อปท 8 แห่ง ร้อยละ 2.7 สังกัด สข 17 แห่ง ร้อยละ 5.7 สังกัด สศศ 1 แห่ง ร้อยละ 0.3 แบ่งเป็นรายจังหวัด จังหวัดที่มีการประเมิน

เข้ามามากที่สุดคือ จังหวัดจันทบุรี 144 แห่ง รองลงมาคือจังหวัดปราจีนบุรี 100 แห่ง และจังหวัดตราด 21 แห่ง ข้อมูลรายจังหวัดแบ่งแยกตามสี สีเขียวคือผ่าน 44 ข้อ มี135 แห่ง สามารถเปิดเรียนได้ สีเหลืองผ่าน 1-20 ข้อ สามารถเปิดเรียนได้แต่ต้องมีการปรับปรุงในข้อที่ไม่ผ่าน 74 แห่ง สีแดงไม่สามารถเปิดเรียนได้ 91 แห่ง

ข้อที่ดำเนินการได้น้อย 5 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 6 (N=300)

- ข้อ 28 มีมาตรการการทำความสะอาดและจัดสภาพแวดล้อมของที่พักและเรือนนอนให้ถูกสุขลักษณะ พร้อมมีตารางเวรทุกวัน หรือไม่ (กรณีมีที่พักและเรือนนอน) จำนวนโรงเรียนที่ไม่ผ่าน 85 แห่ง ร้อยละ 28.3
- ข้อ 44 มีการจัดหาบุคลากรเพิ่มเติมในการดูแลนักเรียนและการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษา หรือไม่ จำนวนโรงเรียนที่ไม่ผ่าน 81 แห่ง ร้อยละ 27.0
- ข้อ 29 มีมาตรการการทำความสะอาดและจัดสภาพแวดล้อมให้สอดคล้องกับข้อบัญญัติการปฏิบัติ ด้านศาสนกิจ พร้อมมีตารางเวรทุกวัน หรือไม่ (กรณีมีสถานที่ปฏิบัติศาสนากิจ) จำนวนโรงเรียนที่ไม่ผ่าน 78 แห่ง ร้อยละ 26.0
- ข้อ 40 มีมาตรการจัดการความสะอาดบนรถรับ-ส่งนักเรียน เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลจัดที่นั่งบนรถ หรือมีสัญลักษณ์จุดตำแหน่งชัดเจน หรือไม่ (กรณีมีรถรับส่งนักเรียน) จำนวนโรงเรียนที่ไม่ผ่าน 64 แห่ง ร้อยละ 21.3
- ข้อ 9 กรณีห้องเรียนไม่สามารถจัดเว้นระยะห่างตามที่กำหนดได้ มีการสลับวันเรียนแต่ละชั้นเรียน หรือมีการแบ่งจำนวนนักเรียน หรือไม่ จำนวนโรงเรียนที่ไม่ผ่าน 47 แห่ง ร้อยละ 15.7
- ข้อมูลสถานศึกษาในจังหวัดชลบุรี จำนวนโรงเรียนที่ประเมิน 15 แห่ง สังกัด สพฐ 15 แห่ง เปิดได้ 4 แห่ง ร้อยละ 26.7 เปิดเรียนได้แต่ต้องปรับปรุง 3 แห่ง ร้อยละ 20 ไม่สามารถเปิดเรียนได้ 8 แห่ง ร้อยละ 53.3
- ข้อมูลสถานศึกษาในจังหวัดระยอง จำนวนโรงเรียนที่ประเมิน 12 แห่ง สังกัด สพฐ 9 แห่ง เปิดได้ 9 แห่ง ร้อยละ 75 เปิดเรียนได้แต่ต้องปรับปรุง 1 แห่ง ร้อยละ 8.3 ไม่สามารถเปิดเรียนได้ 2 แห่ง ร้อยละ 16.7
- ข้อมูลสถานศึกษาในจังหวัดจันทบุรี จำนวนโรงเรียนที่ประเมิน 144 แห่ง สังกัด สพฐ 138 แห่ง อปท 5 แห่ง สศศ 1 แห่ง เปิดได้ 65 แห่ง ร้อยละ 45.1 เปิดเรียนได้แต่ต้องปรับปรุง 42 แห่ง ร้อยละ 29.16 ไม่สามารถเปิดเรียนได้ 37 แห่ง ร้อยละ 25.69
- ข้อมูลสถานศึกษาในจังหวัดตราด จำนวนโรงเรียนที่ประเมิน 21 แห่ง สังกัด สพฐ 19 แห่ง อปท 1 แห่ง สศศ 1 แห่ง เปิดได้ 9 แห่ง ร้อยละ 42.9 เปิดเรียนได้แต่ต้องปรับปรุง 41 แห่ง ร้อยละ 19 ไม่สามารถเปิดเรียนได้ 8 แห่ง ร้อยละ 38
- ข้อมูลสถานศึกษาในจังหวัดตราด จำนวนโรงเรียนที่ประเมิน 8 แห่ง สังกัด สพฐ 7 แห่ง อปท 1 แห่ง เปิดได้ 4 แห่ง ร้อยละ 50 เปิดเรียนได้แต่ต้องปรับปรุง 1 แห่ง ร้อยละ 12.5 ไม่สามารถเปิดเรียนได้ 3 แห่ง ร้อยละ 37.5
- ข้อมูลสถานศึกษาในจังหวัดตราด จำนวนโรงเรียนที่ประเมิน 100 แห่ง สังกัด สพฐ 86 แห่ง สช 1 แห่ง เปิดได้ 44 แห่ง ร้อยละ 44 เปิดเรียนได้แต่ต้องปรับปรุง 23 แห่ง ร้อยละ 23 ไม่สามารถเปิดเรียนได้ 33 แห่ง ร้อยละ 33

วัยเรียนวัยรุ่นไปวิเคราะห์ ข้อ 28 เนื่องจากบางโรงเรียนเป็นโรงเรียนไป-กลับ ไม่ใช่โรงเรียนประจำ
ต้องทำความเข้าใจในส่วนของการตีความและความหมาย

Cluster **วัยทำงาน**

การดำเนินงาน Thai Stop COVID ทำหนังสือประชาสัมพันธ์ให้นิคมอุตสาหกรรม 10 แห่ง อุตสาหกรรม
จังหวัด 8 แห่ง โรงงานในทะเบียน 75 แห่ง มีลงข้อมูลล่าสุด 9 แห่ง ฉะเชิงเทรา 4 แห่ง ชลบุรี 5 แห่ง ผ่าน 5 แห่ง
ไม่ผ่าน 4 แห่ง หัวข้อที่ไม่ผ่าน คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานประกอบการ และพื้นที่
ส่วนกลาง ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด การประชาสัมพันธ์ผ่านทาง Application Line ไม่ได้รับการ
ตอบรับเท่ารอบแรก แผนการลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ชลบุรี ระยอง สมุทรปราการ ติดต่อทางโรงงานยังไม่มีที่ไหน
ให้เข้า

ข้อที่ไม่ผ่านมีความจำเป็นในการ Scan ในหัวข้อที่ไม่ผ่าน อาจจะต้องมีการ FeedBack กลับไปที่กรม
ว่าเป็นประเด็นของคนที่มาติดต่อที่ไม่ใช่พนักงานในโรงงานต้องมีการ Scan ไทยชนะ เพื่อให้ส่วนกลางได้ปรับ
ข้อที่ไม่ผ่านจะกลับมาผ่านได้

Cluster **ผู้สูงอายุ**

การประเมินมาตรฐานความสะอาดสำหรับศาสนสถานจากโปรแกรม Thai Stop COVID จำนวนวัด
ทั้งหมดในเขตสุขภาพที่ 6 มีทั้งหมดจำนวน 2,545 แห่ง ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 184 แห่ง ร้อยละ 7.23 ผ่าน
145 แห่ง ร้อยละ 78.8 ไม่ผ่าน 39 แห่ง ร้อยละ 21.2 ข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินคือ ข้อ 8,3 และข้อ 6 ซึ่งเป็น
การจัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากศาสนสถานด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มี
สมุดสำหรับลงทะเบียน ประเด็นสืบเนื่องจากการประชุมในครั้งที่แล้วคือ หน่วยงานใดจะเป็นผู้ดูแลสถานบริการ
ของผู้สูงอายุ ปัจจุบันจากกฎกระทรวงที่ออกมาเมื่อปี 2563 พบว่าเป็นกรมสนับสนุนบริการและสุขภาพเป็นผู้ดูแล
สถานดูแลผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนทั้งหมด 141 แห่ง

มองเห็นภาพในระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดยมี Stakeholder เป็น สปส. ทำให้เก็บข้อมูลได้เพิ่มมากขึ้น

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

คำสั่งคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (EOC) ศูนย์อนามัยที่ 6 ลงนามเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564

การประชุม EOC กรมเมื่อวันที่ 18 มกราคม 2564 ท่าน รมช. ได้มีข้อสั่งการมาว่าเห็นชอบในการยกระดับความสะอาดปลอดภัยและสุขอนามัยในสถานประกอบการ ให้มีการประสานงานกับผู้ประกอบการในให้ใช้โปรแกรม Thai Stop COVID จะได้มีการนำเข้าไปใน ศบค. (ชุดเล็ก) เพื่อให้มีการผลักดันการทำงานในภาพระดับประเทศ

นัดประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (EOC) ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 14/2564 ในวันพุธที่ 27 มกราคม 2564 เวลา 09.30 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 12.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม นางสาวเลขญา วัฒนชัยพนา
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม นางยุพา ชัยเพ็ชร
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)