สรุปการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 14/2564
วันอังคารที่ 27 มกราคม 2564 เวลา 09.30 น. – 12.00 น.
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	**ประธาน**
2. นางยุพา	ชัยเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. นางสาวเพ็ญศรี	กองสัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
4. พญ.สุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
5. พญ.พลอย	กองกูต	นายแพทย์ชำนาญการ	
6. นายศุภณัช	วรินทราวาท	นายแพทย์ปฏิบัติการ	
7. นายชาญศักดิ์	เทพมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
8. นายสิทธิ์ทัศน์	ผาณิบุศย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
9. นางศิริพร	จริยาจิรวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
10. นางสาวภูริภัคพ์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
11. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
12. นางสุภาพร	อานมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
13. นางสาวปวีณภัสสร์	คล้ำศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ	
14. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
15. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
16. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
17. นางสาวลำใย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นางสาววรารัตน์	เหล่าสูง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
19. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวสุปวีณา	พละศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
21. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
22. นางสาวพัชรา	พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
23. นางอารยา	เกษมสำราญกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
24. นางสาวอนุธิดา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
25. นางสาวศศิมาภรณ์	อิ่มชม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
26. นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
27. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
28. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
29. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
30. นายสังวร	ทุ่งท้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	

31. นายชยพล วิริยะประเสริฐ นิติกร
32. นายอนุชา เผยฉวี นักวิชาการพัสดุ

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. การดำเนินงานในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่เป็นประเด็นเร่งด่วนคือ ทางกองคลังจะมีการจัดสรรงบประมาณกลาง ประมาณ 5,000,000 บาท ซึ่งมีระยะเวลาการใช้งบประมาณถึงมีนาคม 2564 จึงขอนัดหมายการประชุมร่วมกันของกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน กลุ่มอำนวยการ และผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งหัวหน้า cluster ทุกกลุ่มวัย เพื่อปรึกษาหารือด้านแผนปฏิบัติการ แผนการใช้จ่ายงบประมาณ และแนวทางหลักเกณฑ์ในการเบิกจ่ายงบชุดนี้ เวลา 13.00 น. วันที่ 27 มกราคม 2564 โดยเบื้องต้นได้รายงาน นายแพทย์ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีฯ ให้รับทราบแล้วว่าอาจดำเนินการใช้งบไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด จึงขอพิจารณาปรับ/ลดงบประมาณที่จะจัดสรร ทั้งนี้ขอฝากบุคลากรทุกท่านของหน่วยงานในด้านของกระบวนการดำเนินงานแต่ละเรื่องขอให้พิจารณาถึงประเด็นที่สำคัญ เร่งด่วน ไม่สำคัญ ไม่เร่งด่วน **ประเด็นใดที่มีความสำคัญและเร่งด่วน ควรมีการบริหารจัดการในลำดับต้น** เพื่อการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล จึงอยากให้บุคคลากรทุกท่านคำนึงถึงประเด็นเหล่านี้เพื่อการบริหารจัดการที่ดีในการดำเนินงาน

2. การสั่งการจากผู้ตรวจราชการ ในการดำเนินงานเชิงรุกของสถานการณ์โควิด-19 โดยดำเนินงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน ทั้งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรค ซึ่งทาง สคร.6 ชลบุรี จะมีบทบาทในการเก็บตัวอย่างน้ำลาย เพื่อตรวจหาเชื้อโควิด-19 ส่วนศูนย์อนามัยที่ 6 การเก็บตัวอย่างน้ำเสีย/น้ำทิ้งในโรงงาน มุ่งเน้นพื้นที่ จ.สมุทรปราการ จ.ชลบุรี และ จ.ระยอง เพื่อนำมาตรวจหาซากเชื้อโควิด-19 ซึ่งจะต้องมีการทบทวนบทบาทการดำเนินงาน ข้อมูลทางวิชาการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของศูนย์อนามัยที่ 6

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 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

1. สถานการณ์โควิด-19 เขตสุขภาพที่ 6

จำนวนผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 สะสม เขตสุขภาพที่ 6 รายจังหวัด 18 ธ.ค. 63 -26 ม.ค. 64 จำนวน 1,852 ราย จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อมากที่สุด คือ จ.ชลบุรี 648 ราย รองลงมาคือ จ.ระยอง 576 ราย จ.สมุทรปราการ 336 ราย และจังหวัดที่มีการติดเชื้อน้อยที่สุด คือ จ.สระแก้ว 3 ราย

จำนวนผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 เดือนมกราคม 2564 จำแนกเป็นรายวัน พบว่า ส่วนใหญ่มีแนวโน้มลดลง แต่บางพื้นที่ยังต้องดำเนินการเฝ้าระวัง โดยเฉพาะ จ.ระยอง และ จ.สมุทรปราการ ในส่วน จ.ตราด และ จ.สระแก้ว ไม่พบผู้ติดเชื้อมากว่า 10 วัน จึงมีความปลอดภัยมากกว่าพื้นที่อื่นๆ

ฝากประเด็นการนำเสนอเพิ่มเติม ข้อมูลจำนวนวันที่ไม่พบผู้ติดเชื้อในแต่ละจังหวัด เพื่อให้มีความชัดเจนมากขึ้น บ่งบอกกระบวนการแพร่ระบาดของเชื้อ และจะปลอดภัยจริงๆ คือ 28 วันไม่มีการติดเชื้อ สอดคล้องกับที่รัฐมนตรีช่วยกระทรวงสาธารณสุขแจ้งไว้ เรื่องมาตรการผ่อนคลายกิจกรรมในบางจังหวัดเมื่อสถานการณ์ดีขึ้น

1. การสำรวจพฤติกรรมการสวมหน้ากากของประชาชน (Anamai Poll) ครั้งที่ 6

- ผลการสำรวจพฤติกรรมการสวมหน้ากากของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 ครั้งที่ 6 ระหว่างวันที่ 10 – 22 มกราคม 2564 ภาพรวมของประเทศ มีผู้ตอบแบบสำรวจ 19,279 คน ส่วนเขตสุขภาพที่ 6 มีผู้ตอบแบบสำรวจ 1,588 คน ตอบมากที่สุด จ.ชลบุรี 765 คน รองลงมาคือ จ.สระแก้ว และสมุทรปราการ 185 คน และต่ำที่สุดคือ จ.ปราจีนบุรี 15 คน

- พฤติกรรมการสวมหน้ากากเป็นประจำของประชาชน เขตสุขภาพที่ 6 มีแนวโน้มสูงขึ้น จากร้อยละ 97.1 ในครั้งที่ 5 เป็นร้อยละ 98.3 ในครั้งที่ 6

- อาชีพที่ตอบแบบสำรวจมากที่สุข คือ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 53.4 รองลงมา อสม. ร้อยละ12.4 เกษตรกร ร้อยละ 7.1 และน้อยที่สุด คือ พนักงานบริษัทเอกชน/ลูกจ้างเอกชน ร้อยละ 6.4

- ความรู้สึกต่อสถานการณ์โรคโควิด-19 เขตสุขภาพที่ 6 พบว่า ความรู้สึกกังวลมากมีแนวโน้มลดลงจากครั้งที่ 5 ร้อยละ 47.2 เป็นร้อยละ 33.9 ในครั้งที่ 6 ซึ่งสอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคโควิด-19 ที่มีผู้ติดเชื้อลดลงจึงมีความกังวลลดลง

- ผลการสำรวจพฤติกรรมการสวมหน้ากากเป็นประจำของประชาชน รายจังหวัด พบว่า จ.ตราด และจ.ปราจีนบุรี สวมหน้ากากอนามัยเป็นประจำ ร้อยละ 100 รองลงมาคือ จ.ฉะเชิงเทรา ร้อยละ 99.4 จ.ชลบุรี ร้อยละ 99.0 และน้อยที่สุดคือ จ.ระยอง ร้อยละ 95.3

- ผลการสำรวจความรู้สึกกังวลมากต่อสถานการณ์โรคโควิด-19 ในปัจจุบัน รายจังหวัด พบว่า มีความกังวลมากที่สุด จ.จันทบุรี ร้อยละ 51.9 รองลงมา จ.สระแก้ว ร้อยละ 46.4 จ.สมุทรปราการ ร้อยละ 40.5 และพบกังวลมาก น้อยที่สุดคือ จ.ตราด 20.0

- เรื่องที่กังวลมากที่สุดเกี่ยวกับโรคโควิด-19 ในปัจจุบัน คือ ผู้อื่นที่พบปะอาจติดเชื้อของโรคโควิด-19 โดยยังไม่รู้ตัว ร้อยละ 38.9 ตัวเอง/คนในครอบครัวอาจติดโรคโควิด-19 ร้อยละ 27.9 และ ผู้อื่นไม่ปกป้องตนเองในที่สาธารณะ/ที่แออัด ร้อยละ 22.7

- เรื่องที่ยังไม่เข้าใจ ปฏิบัติตัวไม่ถูกและต้องการทราบข้อมูลที่ถูกต้อง คือ การรับบริการตรวจโรคและราคาค่าตรวจ ร้อยละ 21.9 การรายงานตัวเมื่อเดินทางข้ามเขตพื้นที่ ร้อยละ 18.9 การสังเกตอาการป่วยเบื้องต้น ร้อยละ 16.9

- พฤติกรรมการลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ที่ทำได้ดีคือ การสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเป็นประจำ ร้อยละ 98.3 รองลงมาเป็นตรวจวัดไข้ก่อนเข้าสถานที่ ร้อยละ 96.4 ล้างมือด้วยสบู่และน้ำมีผู้ทำเป็นประจำถึง ร้อยละ 93.3 และทำเป็นประจำได้น้อยที่สุด คือ ไม่ได้เดินทางไปไหน อยู่บ้านตลอด ร้อยละ 49.8

- การมีหน้ากากผ้าใช้ในปัจจุบัน พบว่า มีเพียงพอ ร้อยละ 77.3 มีแต่ไม่พอใช้ ร้อยละ 14.9 และไม่มีใช้เลย ร้อยละ 7.7 ส่วนการมีหน้ากากอนามัยใช้ในปัจจุบัน พบว่า มีเพียงพอ ร้อยละ 83.5 มีแต่ไม่พอใช้ ร้อยละ 15.4 และไม่มีใช้เลย ร้อยละ 0.9

- ประเด็นความคิดเห็นเกี่ยวกับ "หน้ากากอนามัย" พบว่า ประชาชนเห็นด้วยมากที่สุดในประเด็นหน้ากากอนามัยมีราคาแพงขึ้น ร้อยละ 62.1 รองลงมา ใช้หน้ากากผ้าแทนหน้ากากอนามัยได้ ร้อยละ 58.0 หน้ากากอนามัยไม่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ร้อยละ 51.3 และเห็นด้วยน้อยที่สุด คือ หน้ากากอนามัยหาซื้อยา/หาซื้อไม่ได้ ร้อยละ 26.2

- การมีเจล/สเปรย์แอลกอฮอล์ ล้างมืออย่างเพียงพอ พบว่า มีพอใช้ ร้อยละ 80.8 รองลงมา มีแต่ไม่พอใช้ ร้อยละ 16.3 ไม่ได้ใช้เพราะล้างมือด้วยสบู่และน้ำ ร้อยละ 2.4 และไม่มีใช้เลย ร้อยละ 0.3

- ประเด็นความคิดเห็นเกี่ยวกับ "เจล/สเปรย์แอลกอฮอล์" พบว่า ประชาชนเห็นด้วยมากที่สุดในประเด็นมีราคาแพงขึ้น ร้อยละ 57.4 รองลงมา ไม่มีคุณภาพ/ไม่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 33.8 และ หาซื้อยาก หาซื้อไม่ได้ ร้อยละ 22.0

- Setting ที่ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุด 6 คือ ร้านสะดวกซื้อ ร้อยละ 89.6 รองลงมา ตลาด/ตลาดนัด ร้อยละ 88.9 และโรงพยาบาล ร้อยละ 88.1 ส่วน Setting ที่ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำน้อยที่สุด คือ สวนสาธารณะ ร้อยละ 67.7 รองลงมา ฟิตเนส ร้อยละ 71.3 และสถานบันเทิง ร้อยละ 73.3 เมื่อแยกรายจังหวัด พบว่า

  - จ.สระแก้ว ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุดในสถานที่ทำงาน ร้อยละ 81.9 น้อยที่สุด คือ ศาสนสถาน ร้อยละ 69.8
  - จ.ชลบุรี ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุด คือ ร้านสะดวกซื้อ ร้อยละ 93.9 น้อยที่สุด คือ สวนสาธารณะ ร้อยละ 71.2
  - จ.สมุทรปราการ ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุด คือ ร้านสะดวกซื้อ ร้อยละ 84.1 น้อยที่สุด คือ สวนสาธารณะ ร้อยละ 50.0
  - จ.จันทบุรี ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุด คือ ร้านสะดวกซื้อ ร้อยละ 86.4 น้อยที่สุด คือ โรงแรม/รีสอร์ท ร้อยละ 56.2
  - จ.ระยอง ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุด คือ ตลาด/ตลาดนัด ร้อยละ 91.4 น้อยที่สุด คือ สวนสาธารณะ ร้อยละ 20.0
  - จ.ฉะเชิงเทรา ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุด คือ ร้านสะดวกซื้อ ร้อยละ 89.2 น้อยที่สุด คือ สวนสาธารณะ ร้อยละ 71.8

- Timeline การสำรวจพฤติกรรมการสวมหน้ากาก ของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19

ครั้งที่ 1	9 – 13 พฤศจิกายน 2563	ครั้งที่ 2	23 – 27 พฤศจิกายน 2563
ครั้งที่ 3	7 – 11 ธันวาคม 2563	ครั้งที่ 4	21 – 25 ธันวาคม 2563
ครั้งที่ 5	4 – 8 มกราคม 2564	ครั้งที่ 6	18 – 22 มกราคม 2564
ครั้งที่ 7	8 – 19 กุมภาพันธ์ 2564	ครั้งที่ 8	8 – 19 มีนาคม 2564
ครั้งที่ 9	5 – 16 เมษายน 2564	ครั้งที่ 10	3 – 14 พฤษภาคม 2564
ครั้งที่ 11	7 – 18 มิถุนายน 2564	ครั้งที่ 12	5 – 16 กรกฎาคม 2564

ครั้งที่ 13 9 – 20 สิงหาคม 2564 ครั้งที่ 14 6 – 17 กันยายน 2564

ผู้รับผิดชอบงานพิจารณาจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด (N) ในภาพรวมของจังหวัด หากมีจำนวนน้อยอาจจะไม่สามารถเป็นตัวแทนได้ในทางสถิติ ควรมีจำนวนมากกว่า 100 ขึ้นไป แต่สามารถนำข้อมูลมาใช้มองภาพรวมเพื่อบ่งบอกแนวโน้มได้

2. มาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรคโควิด-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 6

เขตสุขภาพที่ 6 มีการประเมินมาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรคโควิด-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ ผ่าน Thai Stop COVID-19 (TSC) จำนวน 3,048 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 2,199 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 849 แห่ง Setting ที่ประเมินตนเองมากที่สุด คือ ร้านค้าปลีก/ส่ง 965 แห่ง (ผ่านเกณฑ์ 914 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 51 แห่ง) รองลงมาคือ สถานศึกษา 826 แห่ง (ผ่านเกณฑ์ 344 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 482 แห่ง) และร้านอาหาร 638 แห่ง (ผ่านเกณฑ์ 483 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 155 แห่ง)

- Setting ร้านค้าปลีก/ส่ง ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (95.54%)

- Setting ร้านอาหาร ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (80.56%)

- Setting สถานศึกษา ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มีการจัดหาบุคลากรเพิ่มเติมในการดูแลนักเรียนและการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษา (73.73%)

- Setting ศาสนสถาน ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ กำหนดเส้นทางเข้า–ออก ศาสนสถานให้ชัดเจนและจัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากศาสนสถานด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือ จัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (89.12%)

- Setting ห้างสรรพสินค้า มินิมาร์ท ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (96.00%)

- Setting ร้านเสริมสวย ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนดหรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทน (94.37%)

- Setting ตลาด ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน (87.27%)

- Setting สถาบันพัฒนาเด็กปฐมวัย ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มาตรการหลัก : ให้แยกกลุ่มเด็กเล็กตามอายุ คิดเกณฑ์จำนวนเด็ก ตามขนาดพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 2 ตารางเมตรต่อคน และให้แบ่งกลุ่มทำกิจกรรมไม่เกิน 5 คนต่อจำนวนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คน และผู้ดูแลต้องผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยและการป้องกันควบคุมโรค สำหรับเด็กปฐมวัยร่วมด้วย (88.24%) มาตรการเสริม : ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรมการลงทะเบียน ก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบการบันทึก ประวัติอาการป่วยหรือวันที่ไม่ได้ไปสถานที่ดูแล เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว (ลงทะเบียน บันทึกเป็นเอกสาร และรายงานต้นสังกัดประมาณทุก 1-2 สัปดาห์) (76.47%)

- Setting โรงงาน ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มีมาตรการควบคุมจานวนผู้ปฏิบัติงานมิให้แออัด เช่น กำหนดนโยบาย Work from home การประชุมผ่านระบบ VDO conference การจัดเวลาทำงาน เวลาพัก

และเวลารับประทานอาหาร ให้เหลื่อมกัน เป็นต้น และจัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานประกอบการ และพื้นที่ส่วนกลาง ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือการบันทึกข้อมูล (90.24%)

- Setting บ้านและครัวเรือน ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ตรวจวัดอุณหภูมิ ประเมินสุขภาพตนเองทุกครั้งก่อนออกจากบ้าน (46.15%)

- Setting หอพัก แฟลตอพาร์ทเมนท์ ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มีมาตรการคัดกรองพนักงาน ผู้พักอาศัยในหอพัก และผู้มาติดต่อ ก่อนเข้าสถานที่ และหากพบว่ามีอาการไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบากอย่างใดอย่างหนึ่ง หรืออาจมีอาการท้องเสียร่วมด้วย หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยงและอยู่ในช่วงกักกัน งดใช้บริการพื้นที่ส่วนกลาง และแนะนำให้ไปพบแพทย์ทันที และจัดให้มีการลงทะเบียนบุคคลภายนอกก่อนเข้าและออกจากสถานที่ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนดหรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทน (50.00%)

- Setting สำนักงาน ข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มีมาตรการควบคุมจำนวนผู้ปฏิบัติงานมิให้แออัด เช่น กำหนดนโยบาย Work from home การประชุมผ่านระบบ VDO conference การจัดเวลาทำงาน เวลาพัก และเวลารับประทานอาหาร ให้เหลื่อมกัน เป็นต้น (81.81%)

3. การขับเคลื่อน Health Literacy (HL)

- ไลฟ์สด ผ่านช่องทาง Facebook ศูนย์อนามัยที่ 6 ซึ่งเมื่อวันที่ 26 มกราคม 2564 ได้ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เรื่อง “การจัดการสิ่งแวดล้อมใน Cohort ward” โดย พญ.สุณีย์ เชื้อสุวรรณชัย

- คลิปวิดีโอล้างมือ 7 ขั้นตอน ภาษากัมพูชา จำนวน 1 เรื่อง ขณะนี้อยู่ระหว่างการนำไปทดลองใช้กับชาวกัมพูชา

- แบนเนอร์สวัสดีประจำวัน จำนวน 7 เรื่อง ได้ดำเนินการเผยแพร่ผ่านทางกลุ่มไลน์ภาคีเครือข่าย

- สื่อแบนเนอร์ อินโฟกราฟิกผ่านป้ายไฟ LED จำนวน 11 เรื่อง โดยเผยแพร่ผ่านทางFB/กลุ่มไลน์/ป้ายไฟของ 8 จังหวัด

กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

- รายงานจำนวนยอดคงเหลือของ ชุดแจกรณรงค์ป้องกันโรคโควิด-19 สำหรับประชาชนชุดเล็ก คงเหลือ 671 ชุด ชุดกระเช้า คงเหลือ 30-40 ชุด เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ชุดกาวน์กันน้ำ ไซส์ L 29 ตัว ไซส์ M 18 ตัว และไซส์ S 1 ตัว เอี๊ยมพลาสติกใสกันเปื้อน 390 ตัว ถุงหุ้มรองเท้าถึงเข่า 915 คู่ รองเท้าบู๊ท 21 คู่ แว่นตา 40 ชิ้น Face shield 191 ชิ้น หมวกคลุมผม 98 ห่อ Alcohol gel 500 ml 73 ขวด Alcohol 1,000 ml 46 ขวด และ Alcohol pad Posequat 36 ชิ้น

- แผนการดำเนินงานออกเยี่ยม State Quarantine บูรณาการร่วมกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - พฤษภาคม เดือนละ 2 ครั้ง โดยสัปดาห์ที่ 2 ของเดือนออกเยี่ยมสมุทรปราการ และสัปดาห์ที่ 4 ของเดือนออกเยี่ยมพัทยา กลุ่มเป้าหมายคือแม่และเด็ก (เด็กอายุ 0-15 ปี) และหญิงตั้งครรภ์

Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม

Thai Stop COVID มีสถานประกอบการที่ประเมินตนเองผ่าน Thai Stop COVID แต่ละ Setting รายจังหวัด ดังนี้

- ตลาด มีสถานประกอบการเข้ามาประเมิน 55 แห่ง จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากสุดคือ สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง

- ร้านอาหาร จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากสุดคือ สมุทรปราการ ระยอง ชลบุรี เมื่อพิจารณาข้อมูลรายจังหวัด พบว่า ผ่านการประเมิน 483 แห่ง และไม่ผ่าน 121 แห่ง จังหวัดที่ผ่านสูงสุด คือ สมุทรปราการ รองลงมา ระยอง และชลบุรี พบว่าข้อที่ จ. สมุทรปราการดำเนินการได้น้อย ร้อยละ 25.11 จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและก่อนออกจากสถานที่ ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสาหรับลงทะเบียน ร้อยละ 9.09 มีมาตรการคัดกรองผู้เข้ามาในสถานประกอบการ ก่อนเข้าสถานที่ และ ร้อยละ 6.06 จัดให้มีอุปกรณ์ในการตัก/หยิบจับอาหารไว้สำหรับผู้ขาย และลูกค้า (กรณีบริการอาหารด้วยตัวเอง) จ.จันทบุรี ร้อยละ 33.33 จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดี กรณีที่ใช้เครื่องปรับอากาศให้ทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ และจ.ตราด สามารถดำเนินการได้ทุกข้อ

- สถานประกอบการค้าปลีกค้าส่ง จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากสุดคือ ชลบุรี สมุทรปราการ ระยอง

- ห้างสรรพสินค้า 75 แห่ง

- ผับ บาร์ คาราโอเกะ ชลบุรี 1 แห่ง

- ร้านเสริมสวย 71 แห่ง จังหวัดที่มีสถานประกอบการเข้ามาประเมินมากสุดคือ ระยอง ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ

- โรงภาพยนตร์ โรงละคร 20 แห่ง

- โรงแรม 17 แห่ง

- หอพัก แฟลต อพาร์ทเมนท์ 1 แห่ง

- สปานวดเพื่อสุขภาพ 1 แห่ง

สิ่งสนับสนุนจากกรมอนามัย ได้รับผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค จำนวน 22 แกลลอน ทั้งนี้ให้ดำเนินการจัดสรรให้กลุ่มงานและใช้สำหรับรณรงค์ Big cleaning day และการติดตามการดำเนินงานภาคีเครือข่าย จ.ระยองได้จัดอบรมพนักงาน Food delivery จ.ระยอง พร้อมทั้ง Swab กระเป๋าบรรจุอาหารและตรวจหาเชื้อพนักงาน

Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

- สถานการณ์การติดเชื้อโรคโควิด-19 จ.ระยอง พบเป็นเด็กอายุ 2 ปี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลระยอง ขณะนี้ออกจากโรงพยาบาลและเข้าพักรักษาตัวที่บ้าน สำหรับรายละเอียดได้มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบในการประชุมทีมนิเทศ ตรวจราชการ จ.ระยอง เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2564 เรียบร้อยแล้ว

- การดำเนินงาน Thai Stop COVID ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 มีเข้ามาประเมิน 68 แห่ง (ทำได้ทุกข้อ 40 แห่ง ทำได้ไม่ครบทุกข้อ 28 แห่ง) จังหวัดที่เข้าประเมินมากที่สุด คือ จ.สระแก้ว 29 แห่ง รองลงมา จ.สมุทรปราการ 17 แห่ง จ.ตราด 13 แห่ง และจังหวัดที่เข้ามาประเมินน้อยที่สุด คือ จ.ปราจีนบุรี และจ.ฉะเชิงเทรา 1 แห่ง ส่วนจังหวัดที่ดำเนินการได้ทุกข้อมากที่สุดคือ จ.สระแก้ว 16 แห่ง

- การประเมินตนเองตามมาตรการควบคลุมหลักของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย รายข้อที่ประเมินแล้วไม่ผ่านมากที่สุด คือ ข้อ 6 ให้แยกกลุ่มเด็กเล็กตามอายุ คิดเกณฑ์จำนวนเด็กฯ และข้อ 8 ผู้ดูแลต้องผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยและการป้องกันควบคุมโรคฯ (11.76%)

- การประเมินตนเองตามมาตรการควบคลุมเสริมของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย รายข้อที่ประเมินแล้วไม่ผ่านมากที่สุด คือ ข้อที่ 7 ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรมการลงทะเบียน ก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบการบันทึก ประวัติอาการป่วยหรือวันที่ไม่ได้ไปสถานที่ดูแล เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว (เช่น ลงทะเบียน บันทึกเป็นเอกสาร และรายงานต้นสังกัดประมาณทุก 1-2 สัปดาห์) (23.53%)

- ผลการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ประชาสัมพันธ์ให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัดในพื้นที่ เข้าศึกษาข้อมูลและเข้าไปประเมินตนเอง ในการปฏิบัติตามมาตรการThai Stop COVID ทาง Line group แม่และเด็กเขต 6

2. ประชาสัมพันธ์และรวบรวมแนวทางการดูแลแม่และเด็ก ทั้งจากราชวิทยาลัยสูติฯ และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ใน GD : https://drive.google.com/drive/folders/1C6ZUeaB_iEqmMh2D8SDlYm111hDpF75d

3. ประชาสัมพันธ์ Infographic คำแนะนำการป้องกันตนเองและการปฏิบัติด้านสุขอนามัยแม่และเด็กปฐมวัยในสถานการณ์โรคโควิด-19

4. รายงานผลข้อมูลผลการประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย THAI STOP COVID ในระดับจังหวัด รายสัปดาห์ ผ่านทาง Group line แม่และเด็กเขต6

5. เข้าร่วมประชุม

- เข้าร่วมประชุม VDO conference แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลมารดาตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ COVID-19 แบบองค์รวม วันที่ 14 มกราคม 2564 เวลา 13.00-16.30 น. โดยราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย RTCOG และศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี วิทยากรจาก โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาลแม่สอด

- เข้าร่วมประชุม VDO Conference ชี้แจงแนวปฏิบัติในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด และทารกแรกเกิดที่ติดเชื้อโรคโควิด-19 โดยกรมอนามัย วันที่ 19 มกราคม 2564 เวลา 9.00- 12.00 น.

- เข้าร่วมประชุม VDO Conference ประชุมปรึกษาหารือการเก็บข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอดติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และทารกแรกเกิด โดยกรมอนามัย วันที่ 26 มกราคม 2564 เวลา 9.00-12.00 น. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจอัตราการติดเชื้อของทารกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำรวจอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในรายที่แม่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และติดตามและประชาสัมพันธ์แนวทางการดูแลแม่หลังคลอดและการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ซึ่งแหล่งข้อมูลการสำรวจ คือ โรงพยาบาลที่มีหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอดภายใน 42 วันที่ติดเชื้อโรคโควิด-19 ด้วยการให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์ การคลอดและทารกแรกเกิดตามแบบฟอร์ม กรมอนามัยส่งผ่าน Google form (หรือใช้กรอกเอกสารตามแบบฟอร์มส่งข้อมูลให้กรมอนามัย) ทั้งนี้หลังจากปรับแก้แบบสำรวจเรียบร้อยแล้ว กรมอนามัยจะทำหนังสือแจ้งไปยัง สสจ.และศูนย์อนามัยทุกแห่งให้รับทราบ และหากมีปัญหาเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลฯ สามารถแจ้งมายังศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบ

- แผนการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ติดตามความก้าวหน้าการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในมาตรการที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ว่ามีแนวทางแก้ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขอย่างไร

2. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์สื่อ ได้แก่

- หลักสูตรด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยและการป้องกันควบคุมโรคสำหรับเด็กปฐมวัย ของกรมอนามัย ให้ครูผู้ดูแลเด็กในสพด.

- Infographic คำแนะนำการป้องกันตนเองและการปฏิบัติด้านสุขอนามัยแม่และเด็กปฐมวัยในสถานการณ์โควิด-19

3. วิเคราะห์ผลและส่งคืนข้อมูลผลการประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย THAI STOP COVID ในระดับจังหวัด ทุกสัปดาห์

4. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและสนับสนุนการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัย ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยระยะก่อนเปิด ตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสนับสนุนสื่อโปสเตอร์วิถีใหม่ของการเล่น, หนังสือนิทานติ๊กต่อก, อีเล้งเค้งโค้ง...อยู่บ้านต้านโควิด, อานีสกับกอล์ฟสู้โควิด-19

ฝากแนวทางการประชาสัมพันธ์ข้อมูลต่างๆ ช่องทาง Line ควรมีการกำกับ ติดตาม หรือประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อเครือข่ายอยู่เสมอ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานอยู่ตลอด

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- การดำเนินงาน Thai Stop COVID ของสถานศึกษา มาตรฐานความสะอาดปลอดภัย ป้องกันโรคโควิด-19 รองรับสุขภาพดีวิถีใหม่ เขตสุขภาพที่ 6 มีสถานศึกษาเข้ามาประเมิน 559 แห่ง แบ่งเป็น สังกัด สพฐ. 500 แห่ง สช. 48 แห่ง อปท. 5 แห่ง กศน. 2 แห่ง สพป. ตชด. สศศ. และ อบจ. สังกัดละ 1 แห่ง สำหรับจังหวัดที่ เข้ามาประเมินมากที่สุด คือ จ.ปราจีนบุรี 288 แห่ง รองลงมาคือ จ.จันทบุรี 144 แห่ง จ.สระแก้ว 55 แห่ง และจังหวัดที่ยังไม่มีสถานศึกษาเข้ามาประเมินเลย คือ จ.ฉะเชิงเทรา

- เกณฑ์การประเมิน รายจังหวัดแบ่งแยกตามสี สีเขียว (ผ่าน 44 ข้อ สามารถเปิดเรียนได้) 135 แห่ง สีเหลือง (ผ่าน 1-20 ข้อ สามารถเปิดเรียนได้แต่ต้องมีการปรับปรุงในข้อที่ไม่ผ่าน) 296 แห่ง และสีแดง (ไม่สามารถเปิดเรียนได้) 128 แห่ง

- ผลประเมินตนเองสำหรับสถานศึกษา 6 มิติ (TSC) รายข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ มีการจัดหาบุคลากรเพิ่มเติมในการดูแลนักเรียนและการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษาหรือไม่ จำนวนโรงเรียนที่ไม่ผ่านเกณฑ์ 169 แห่ง (14.7%)

- ประเด็นเร่งด่วนในการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ผ่านกลุ่ม Line วันเรียนวัยรุ่น กรมอนามัย เพื่อขอความร่วมมือตอบแบบประเมินตนเองสำหรับสถานศึกษาทุกสังกัดในการเปิดเรียนใหม่ รองรับการระบาดระลอกใหม่ของโรคโควิด-19 เฉพาะ 28 จังหวัด (เขตสุขภาพที่ 6 ทุกจังหวัด) ภายในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 ทาง Cluster จึงดำเนินการประชาสัมพันธ์ทางกลุ่ม Line วัยเรียนวัยรุ่นของศูนย์อนามัยที่ 6 เพื่อประสานให้พื้นที่ได้รับทราบ

- สำหรับประเด็นสอบถามเพิ่มเติมจากการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยฯ ครั้งที่ 13/2564 เรื่องการประเมินตนเองสำหรับสถานศึกษา 6 มิติ (TSC) ข้อ 28 มีมาตรการการทำความสะอาดและจัดสภาพแวดล้อมของที่พักและเรือนนอนให้ถูกสุขลักษณะ พร้อมมีตารางเวรทุกวัน หรือไม่ (กรณีมีที่พักและเรือนนอน) และข้อ 29 มีมาตรการการทำความสะอาดและจัดสภาพแวดล้อมให้สอดคล้องกับข้อบัญญัติการปฏิบัติด้านศาสนกิจ พร้อมมีตารางเวรทุกวัน หรือไม่ (กรณีมีสถานที่ปฏิบัติศาสนากิจ) จากการประสานร่วมกับ สสจ. พบว่า สถานศึกษาส่วนใหญ่จัดอยู่ในกรณีไม่มีที่พักและเรือนนอน ทางศูนย์อนามัยที่ 6 จึงขอความร่วมมือให้

สถานศึกษาที่ไม่มีที่พักและเรือนนอนตอบแบบประเมินว่า “มี” เพื่อให้มีคะแนนและผ่านการประเมินตามรายข้อดังกล่าว

- แผนการดำเนินงานวัยเรียนวัยรุ่นจะมีการลงเก็บข้อมูล โครงการการสำรวจภาวะสุขภาพของนักเรียนในประเทศไทย พ.ศ. 2564 โดย จ.ฉะเชิงเทรา กำหนดลงพื้นที่วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564 และ จ.ระยอง อยู่ระหว่างประสานวันลงพื้นที่

- ความคืบหน้าการจัดทำข้อมูลแผนการสอนร่วมกับ จ.ตราด ขณะนี้ยังไม่เปิดเมือง จึงขอเลื่อนการดำเนินงานจากกำหนดเดิม วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564 ออกไปอย่างไม่มีกำหนด

Cluster วัยทำงาน

ผลการประเมิน TSC Settingโรงงาน มีสถานประกอบการณ์ประเมินตนเอง 40 แห่ง ผ่าน 32 แห่ง (ร้อยละ 80) ไม่ผ่าน 8 แห่ง (ร้อยละ 20) แยกตามรายจังหวัด ดังนี้

จังหวัด	ประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
จันทบุรี	2	2	0
ฉะเชิงเทรา	6	4	2
ชลบุรี	15	13	2
ปราจีนบุรี	2	2	0
ระยอง	11	8	3
สมุทรปราการ	2	1	1
สระแก้ว	2	2	0

หัวข้อที่ไม่ผ่าน 3 อันดับแรก คือ 1) มีมาตรการควบคุมจำนวนผู้ปฏิบัติงานมิให้แออัด เช่น กำหนดนโยบาย Work from home การประชุมผ่านระบบ VDO Conference การจัดเวลาทำงาน เวลาพัก และเวลารับประทานอาหาร ให้เลื่อมกัน 2) จัดให้มีการลงทะเบียน เข้า-ออก สถานประกอบการณ์ และพื้นที่ส่วนกลาง ด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือการบันทึกข้อมูล 3) จัดให้มีการเว้นระยะห่าง หรือกั้นด้วยแผ่นใส หรือวัสดุอื่นในบริเวณที่มีการใช้พื้นที่ร่วมกัน เช่น อาคารสำนักงาน อาคารการผลิต สถานที่รับประทานอาหาร พื้นที่ส่วนกลาง และรถรับส่งพนักงาน เป็นต้น

การประเมิน TSC Settingบ้านและครัวเรือน มีครัวเรือนประเมินตนเอง 13 แห่ง ได้แก่ จังหวัดชลบุรี 6 แห่ง สมุทรปราการ 4 แห่ง สระแก้ว 2 แห่ง และตราด 1 แห่ง พบว่าไม่ผ่าน ทั้ง 13 แห่ง เนื่องจากข้อคำถามไม่เหมาะกับครัวเรือนประชาชนทั่วไป แต่รูปแบบคำถามเหมาะสำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่กักตัวอยู่บ้าน

ยกตัวอย่างคำถาม setting ครัวเรือน เช่น 1) ตรวจวัดอุณหภูมิประเมินสุขภาพตนเองทุกครั้งก่อนออกจากบ้าน 2) ผู้ที่ทำความสะอาดให้ใส่ชุดป้องกันร่างกาย ได้แก่ หน้ากากอนามัย หมวกคลุมผม แว่นตากันลม ถุงมือยาว รองเท้าบูท และผ้ากันเปื้อนพลาสติก 3) ทำความสะอาดพื้นที่ส่วนกลางของบ้านเป็นประจำทุกวันและเพิ่มความถี่ในจุดเสี่ยง โดยใช้น้ำยาฆ่าเชื้อเช็ดทำความสะอาดบริเวณที่มักจะมีการสัมผัสร่วมกันบ่อยๆ เป็นต้น

Cluster ผู้สูงอายุ

การประเมินมาตรฐานความสะอาด ปลอดภัย ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับศาสนสถาน ผ่านโปรแกรม Thai Stop COVID กรมอนามัย พบว่าจากจำนวนศาสนสถานทั้งหมด 2,545 แห่ง มีศาสนสถานประเมินตนเองเพียง 224 แห่ง (ร้อยละ 8.80) ผ่านเกณฑ์ 184 แห่ง (ร้อยละ 82.14) ไม่ผ่านเกณฑ์ 40 แห่ง (ร้อยละ 17.86) ซึ่งมี 3 จังหวัดที่ยังไม่มีการดำเนินงาน ได้แก่ ชลบุรี ระยอง และปราจีนบุรี และได้ประสานชี้แจงการดำเนินงานเข้าไปในไลน์กลุ่มงานผู้สูงอายุเขตฯ 6 เรียบร้อยแล้ว

ข้อคำถาม 3 อันดับแรก ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ คือ 1) กำหนดเส้นทางเข้า – ออก ศาสนสถานให้ชัดเจน และจัดให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากศาสนสถานด้วยแอพพลิเคชั่นที่ทางราชการกำหนด หรือ จัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน 2) ทำความสะอาดสถานที่ อุปกรณ์ พื้นผิวที่มีการสัมผัสร่วมกันบ่อยๆ อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง 3) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี กรณีที่ใช้เครื่องปรับอากาศให้ทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

ประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประจำวันศุกร์ที่ 22 มกราคม 2564 ดังนี้

ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)

- ดำเนินการประสานงานกับ Operation ศูนย์อนามัย ร่วมจัดทำแผนปฏิบัติการในพื้นที่ และเร่งดำเนินการในพื้นที่ หน่วยดำเนินการ : กองประเมินผลกระทบฯ/ศูนย์สื่อสาธารณะ กองประเมินผลกระทบฯ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- ประสาน สสจ.เพื่อร่วมลงพื้นที่ประเมินความพร้อมตลาดกลางกุ้ง จังหวัดสมุทรสาคร เพื่อยกระดับมาตรฐานการสุขาภิบาลสำหรับตลาดสดและสร้างความมั่นใจกับประชาชน พร้อมสื่อสารประชาสัมพันธ์การลงพื้นที่ผ่านช่องทางต่างๆ หน่วยดำเนินการ : ศูนย์อนามัยที่ 5

- ระบบ Thai Stop COVID Plus พิจารณาการนำเสนอข้อมูลสำหรับสถานประกอบการที่มีจำนวนรวม (N) น้อย ก่อนเผยแพร่ เนื่องจากผลการประเมินอาจไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง หน่วยดำเนินการ : คณะทำงาน TSC Plus

- วิเคราะห์ทิศทางและคาดการณ์แนวทางการดำเนินงานของกรมอนามัยให้สอดคล้องกับสถานการณ์ระดับประเทศ แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยในอนาคต และการบริหารจัดการวัคซีน หน่วยดำเนินการ : สำนักคณะกรรมการผู้ทรงฯ

- จัดกิจกรรมรณรงค์ขับเคลื่อนระดับประเทศ เรื่อง ต้นแบบผู้สูงอายุปรับตัวและอยู่ได้ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด และกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านอสม. ในระดับพื้นที่ หน่วยดำเนินการ : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- ทบทวนมาตรการหรือคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้สูงอายุใน 13 setting ได้แก่ สถานที่เล่นตู้เกม ร้านเกม และร้านอินเทอร์เน็ต สถานดูแลผู้สูงอายุ โรงเรียนสอนศิลปะการต่อสู้ (ยิม) สนามแข่งกันทุกประเภท สถานที่

ให้บริการจัดเลี้ยง สนามพระเครื่อง/ศูนย์พระเครื่อง สถานเสริมความงาม สถานที่ออกกำลังกายฟิตเนส สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สปา และสถานประกอบการนวดแผนไทย สนามฝึกซ้อมมวย โรงยิม สถานที่เล่นโบว์ลิ่ง สเก็ต และสถาบันลีลาศ ตามประกาศผ่อนคลายของกรุงเทพฯ และจัดให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุรวบรวมต่อไป หน่วยดำเนินการ : ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้องและสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- เห็นชอบแนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขสำหรับกิจกรรมก้าวท้าใจ และให้จัดทำแบบประเมิน แนวทางและคำแนะนาในกิจการประเภทกีฬา เพื่อบรรจุในระบบ TSC หน่วยดำเนินการ : กองกิจกรรมทางกายฯ

- ทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการเชิงบูรณาการให้สอดคล้องกับยอดจัดสรรงบกลาง ซึ่งได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว หน่วยดำเนินการ : ทุกหน่วยที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 12.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางสาวภัทรพร บุตรดี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาววนิดา ราชมี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวนุชนารถ อารุณ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้ตรวจรายงานประชุม
นางสุภาพร อานมณี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางยุพา ชัยเพ็ชร
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)