

สรุปการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 4/2565
วันที่ 29 ตุลาคม 2564 เวลา 10.30 – 12.00 น.
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

			ประธาน
1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	
2. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. นางสาวเพ็ญศรี	กองสัมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
4. นางสาวกฤษณา	วงศ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
5. นางปานิสร	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
6. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
7. นางวิริสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
8. นางรติรัตน์	วัฒนาสกุลรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
9. นางสาวศศิมาภรณ์	อิมชม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
10. นายสังวร	หุ้งห้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
11. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
12. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
13. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
14. นางสาวพัชรา	พลเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
15. นางสาวดวงนภา	ปังกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
16. นางสาวทองม้วน	ศรีไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
17. นางสาวจุรีภรณ์	ไชยทักษิณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
19. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 10.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. Cohort Ward จะปิดดำเนินการ ในวันที่ 31 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป เนื่องจากต้องปรับปรุงระบบไฟฟ้า
2. การลงพื้นที่ วัด โรงเรียน CI มีการดำเนินงานได้ดี
3. ได้รับมอบหมายจากผู้ตรวจราชการเขต 6 ให้จัดประชุมวิชาการ ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ศูนย์วิชาการในเขต 6 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยผู้ตรวจราชการเป็นประธาน เมื่อวันที่ 5 พ.ย. 64
4. ประเด็นเกี่ยวกับ ATK ดำเนินการแจกได้ประมาณ 21,000 ราย พบ Positive 4 ราย
5. ท่านอธิบดีลงเยี่ยมพื้นที่ในจังหวัดระยอง วันที่ 6-7 พ.ย. 64 มอบสิ่งแวดล้อมและทีมงานลงพื้นที่ด้วย
6. ประเด็น Re Opening ในโรงเรียน และ Setting ต่างๆ ที่จะเปิด จังหวัดสมุทรปราการ ที่สนามบินสุวรรณภูมิ จังหวัดชลบุรี ที่พญา สัตหีบ เกาะสีชัง จังหวัดระยอง ที่เกาะเสม็ด และตราด ที่เกาะช้าง

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 19 ตุลาคม 2564 เวลา 13.30-16.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤษ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

1. อนามัยโพล

ให้วิเคราะห์ข้อมูลการสำรวจ Anamai Event Poll ประเด็น ”คิดเห็นอย่างไร กับการเปิดเมือง
เปิดประเทศ เริ่ม 1 พ.ย.64” เชิงพื้นที่ (พื้นที่แบ่งตามสี และพื้นที่แบ่งตามจังหวัดที่จะมีการผ่อนคลาย นำร่องการ
ท่องเที่ยว)

2. มาตรการ COVID Free Setting การท่องเที่ยว

ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติม หากพบว่ามีความเสี่ยงเฉพาะใน Setting ต่างๆ
เกี่ยวกับการท่องเที่ยว ทั้งนี้ให้ส่งไฟล์เอกสารมาตรการที่นำเสนอ ให้อธิบดีกรมอนามัยพิจารณาต่อไป

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

- ประชาสัมพันธ์ให้ผู้มารับบริการประเมินความเสี่ยงในการติดเชื้อ และสามารถรับ ATK เพื่อตรวจหาเชื้อ
ได้ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6
- เจ้าหน้าที่ของศูนย์อนามัยที่ 6 ต้องลงพื้นที่ต่างจังหวัด (จังหวัดที่ต้องใช้ผลตรวจ ATK ก่อนเข้าพื้นที่)
ให้ทำการตรวจก่อนเดินทาง 1-3 วัน

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ประเด็นการปรับกระบวนการต่างๆ ที่จะเพิ่มเติมในการลงพื้นที่ในภาพของศูนย์อนามัย
- การเตรียมความพร้อมทีมในการใช้แอปเป่าตัง เพื่อลงไปแจก ATK ร่วมกับจังหวัด

Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

- ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ หรือแนวทางการปฏิบัติเพื่อเตรียมพร้อมก่อนเปิดศูนย์พัฒนา
เด็กเล็ก รวมถึงมาตรการเพื่อรองรับการเปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- ศึกษาเพิ่มเติมประเด็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ โครงการ Sandbox Safety Zone in School ที่มี
ความต้องการ ATK ให้ช่วยดำเนินการติดต่อ ประสานเพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่สถานศึกษา

Cluster วัยทำงาน

- ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมสถานประกอบการ โรงงานสำหรับการรองรับการ
เปิดเมือง

Cluster ผู้สูงอายุ

- ส่งข้อมูลการลงพื้นที่แจก ATK ใน Setting สถานดูแลผู้สูงอายุ ให้กับอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกครั้ง
เพื่อดำเนินการสรุปยอดภาพรวมของเขตสุขภาพที่ 6

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

ข้อมูลจากศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน COVID-19 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ณ วันที่ 26 ต.ค. 2564 เขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ (รายสัปดาห์) 11,517 ราย ผู้ป่วยสะสม 361,254 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต (รายสัปดาห์) 109 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 3,038 ราย ตรวจ ATK 2,435 ราย และสะสม 38,895 ราย จังหวัดที่พบผู้ป่วยรายใหม่มากที่สุด คือ จ.ชลบุรี รองลงมา คือ จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง

รายงานการให้บริการวัคซีน Covid-19 เขตสุขภาพที่ 6 ผู้ที่ได้รับเข็มที่ 1 5,094,312 ราย (66.16%) ได้รับเข็มที่ 2 3,057,053 ราย (44.94%) ได้รับเข็มที่ 3 212,423 ราย (2.76%)

จากรายงาน สบค. พบว่า เชื้อโคโรนาสายพันธุ์เดลตา AY.1 ยังไม่พบข้อมูลว่ารุนแรงกว่าสายพันธุ์เดลตาเดิม ตรวจพบ 1 ราย ที่ จ.กำแพงเพชร และไม่มีความสำคัญที่ต้องทบทวนการเปิดประเทศ วันที่ 1 พฤศจิกายน นี้

Moderna เผยผลการทดลองวัคซีน

- ฉีดในเด็กอายุ 6-11 ปี จำนวนกว่า 4,700 คน สามารถสร้างภูมิคุ้มกันโรคได้

- ฉีดปริมาณ 50 ไมโครกรัม จำนวน 2 เข็ม หรือเป็นปริมาณครึ่งหนึ่งที่ฉีดให้ผู้ใหญ่

- มีความปลอดภัยแม้จะมีอาการข้างเคียงได้แก่ อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ มีไข้ และปวดบริเวณที่ฉีด

แนวทางการฉีดวัคซีนโควิด 19 สำหรับคนที่เคยติดเชื้อโควิด 19 และรักษาหายแล้วแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มคือ

1. กลุ่มคนที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน

2. กลุ่มคนฉีดวัคซีนมาแล้ว 1 เข็ม

3. กลุ่มที่ได้รับครบ 2 เข็มมาแล้ว

• สำหรับทั้งกลุ่มที่ 1 คนที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน และกลุ่มที่ 2 กลุ่มคนที่ฉีดวัคซีนมาแล้ว 1 เข็ม ให้ฉีดกระตุ้นเพียง 1 เข็ม

• กลุ่มที่ 3 ที่ฉีดครบ 2 เข็มแล้ว ไม่ต้องฉีดกระตุ้น ให้รอก่อนได้

• วัคซีนกระตุ้นควรเป็นวัคซีนแอสตราเซนเนกา หรือไฟเซอร์สามารถให้วัคซีนหลังติดเชื้อแล้ว 1 เดือนขึ้นไป ทุกคนควรได้รับวัคซีนเข็ม 3 กระตุ้นไม่ว่าจะเป็นแอสตราเซนเนกา 2 เข็ม หรือคนฉีดสูตรไขว้ แต่ยังไม่ใช่ว่าเร็วขึ้น เพราะต้องดูระยะเวลาก่อนซึ่งต้องมีการศึกษาต่อไป

มาตรการการเดินทางเข้าประเทศไทย มี 3 มาตรการ คือ แบบไม่ต้องกักตัว โครงการ Sandbox และการกักตัวทางเลือก

โครงการ Sandbox เดินทางโดยเครื่องบินเข้าเหมาลำถึงท่าอากาศยาน ที่กำหนดเท่านั้น ได้แก่ สุวรรณภูมิ ดอนเมือง เชียงใหม่ ภูเก็ต สมุย อุตะกา บูรีรัมย์

พื้นที่นำร่องท่องเที่ยว เขตสุขภาพที่ 6

1. ชลบุรี (เฉพาะ อำเภอบางละมุง เมืองพัทยา อ.ศรีราชา อ.เกาะสีชัง อ.สัตหีบเฉพาะ ต.นาจอมเทียน และ ต.บางเสร่)

2. ตรัง (เฉพาะอ.เกาะช้าง)

3. ระยอง (เฉพาะเกาะเสม็ด)

4. สมุทรปราการ (เฉพาะท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ)

สรุปสถานการณ์โควิด-19 และข้อเสนอแนะ

สรุปสถานการณ์และปัจจัยเสี่ยง

- ผู้ติดเชื้อ ผู้กำลังรักษา และผู้เสียชีวิต แนวโน้มคงตัว

- การฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง กลุ่ม 608 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 71.13 และเด็กอายุ 12- 18 ปี เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 64.85 (+34.71)

- วันที่ 1 พ.ย. 64 เริ่มใช้มาตรการการเดินทางเข้าประเทศ และ 17 จังหวัดนำร่องการท่องเที่ยว

ข้อเสนอแนะ

- ติดตาม ประเมินสถานการณ์ การเปิดพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว
- ติดตาม กำกับกับการดำเนินการตามมาตรฐาน TSC+ และ COVID free setting ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว
- ติดตาม การฉีดวัคซีนในกลุ่ม 608 และนักเรียนตามเป้าหมาย
- ติดตามผลการดำเนินงานการแจก ATK

ข้อเสนอแนะที่ประชุม

- การแจก ATK สปสช.เป็นหลัก ศูนย์อนามัยที่ 6 เป็นร่มเล็กในการแจก ATK และวิเคราะห์ข้อมูลในระดับเขตสุขภาพ
- การเตรียมกระบวนการดำเนินงานการเปิดพื้นที่ COVID Free Setting

มาตรการ การดำเนินงานป้องกันโรคโควิด-19 TSC+

มาตรการ การดำเนินงานป้องกันโรคโควิด-19				
มาตรการ		ความหมาย	แนวทาง	ความต่าง
ชื่อย่อ	ชื่อเต็ม			
TSC	Thai Stop Covid	มาตรฐานความปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19	-ผู้ประกอบการประเมินตนเองตาม มาตรฐานการป้องกันโรค COVID -ประชาชนไม่สามารถรู้ผลการประเมิน ของ Setting ต่างๆ ได้ -ได้รับใบ Certificate เมื่อมีการประเมิน ผ่านทุกข้อ -ผู้ประกอบการสามารถประเมินตนเอง ได้ทั้ง Setting ที่ยังไม่ผ่อนปรน และ ผ่อนปรนแล้ว	-ประชาชนไม่รู้ผลการประเมินตนเอง -สถานประกอบการประเมินตนเอง ผ่านเกณฑ์ ใบประกาศมีอายุ 1 ปี -เน้น 12 setting ได้แก่ ตลาด ร้านสะดวกซื้อ โรงแรมที่พัก สำนักงาน ร้านอาหาร ห้างสรรพสินค้า สถานศึกษา ฟิสเนด ศาสนสถาน รถสาธารณะ ร้านเสริมสวย และ บริการส่งอาหาร
TSC+	Thai Stop Covid plus	มาตรฐานความปลอดภัย ป้องกันโรค COVID-19 รองรับสุขภาพ ดีวิถีใหม่	-เป็นแนวทางให้ผู้ประกอบการ ที่ต้องการเปิดกิจการประเมินตนเอง -ผู้ประกอบการรับใบรับรองติดตาม (E-certification) และปิดหมุดแผนที่ ประชาสัมพันธ์ -ประชาชนตรวจสอบการประกอบการ / กิจกรรม ทางแผนที่และใบรับรอง	-ผลิตสื่อ/การประชาสัมพันธ์เพิ่มขึ้น /มีข้อเสนอแนะตามมาตรการของแต่ละ setting -มี setting ต่างๆ เพิ่มขึ้นจากเดิม -ปรับเกณฑ์เพิ่มข้อกำหนดประเมินให้มีความครอบคลุมตามมาตรการ -พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
มาตรการ		ความหมาย	แนวทาง	ความต่าง
ชื่อย่อ	ชื่อเต็ม			
CFS	Covid Free Setting	มาตรการปลอดภัย สำหรับองค์กร ในการยกระดับ มาตรฐาน กรณีเปิด สถานประกอบการ ในพื้นที่ควบคุม สูงสุดและเข้มงวด	1.สถานประกอบการประเมินตนเอง ตามมาตรฐาน ดังนี้ 1.1 COVID Free Environment (Clean and Safe /Distancing / Ventilation) 1.2 COVID Free Personnel (มีภูมิคุ้มกัน /ไม่พบเชื้อ โดยการ คัดกรอง/UP-DMHTA) 1.3 COVID Free Customer (คัดกรองความเสี่ยง/กำกับปฏิบัติ ตามมาตรการDMHTTAอย่าง เคร่งครัด/) 2.รับใบประกาศรับรองตนเอง E-certification ติดในสถานที่ให้ ประชาชนเห็นเด่นชัด 3.ประชาชนตรวจสอบ โดยผ่าน QR Code	-สำหรับสถานประกอบการใน พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด -แยกเกณฑ์ประเมิน 3 ด้าน คือ สิ่งแวดล้อม ผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ ที่มีรายหมุด ย่อยแตกต่างกัน -มาตรการเฉพาะ สำหรับ ร้านอาหาร ห้างสรรพสินค้า สปา ร้านจำหน่ายอาหารหรือ เครื่องดื่ม -สถานประกอบการต้อง ประเมินตนเองผ่าน TSC+ และพนักงานประเมินตนเอง ผ่าน Thai Save Thai (TST) อย่างเคร่งครัด

มาตรการ		ความหมาย	แนวทาง	ความต่าง
ชื่อย่อ	ชื่อเต็ม			
CFA	Covid Free Area	พื้นที่ที่ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโควิดรองรับการเปิดเมืองรับการท่องเที่ยว	1.พื้นที่จะต้องมีความครอบคลุมวัคซีน 70% 2.กลุ่ม 608 ได้รับวัคซีน 80% 3.พื้นที่ที่จะมีการเปิดให้ทำกิจกรรม/กิจการที่รองรับนักท่องเที่ยว จะต้องมีการฉีดวัคซีนครอบคลุมอย่างน้อย 80% และมีการเฝ้าระวังต่อเนื่อง ให้ไม่พบผู้ติดเชื้อในกิจการ /กิจกรรมในช่วง 14 วันที่ผ่านมา	-ความครอบคลุม / กลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีน -เตรียมการเปิดเมืองในพื้นที่ที่มีกิจการ / กิจกรรมรองรับนักท่องเที่ยว
CFD	Covid Free District	อำเภอที่ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโควิดรองรับการท่องเที่ยว		* อาจเป็น sub ของ CFA หรืออาจเป็นเรื่องเดียวกันในบางส่วน (แต่ละจังหวัดให้มีความครอบคลุมร้อยละ 70 1 อำเภอ และมี 1 COVID free Area 1 พื้นที่)

กรอบการดำเนินงานเพื่อการประเมิน ติดตาม และเฝ้าระวัง



Self Certification : สปก.ทุก Setting ลงทะเบียน ประเมินตนเอง บนระบบ TSC+ เป็น COVID Free Setting

People Voice : ประชาชนประเมิน แนะนำติชม ร้องเรียน สถานประกอบการ

- QR Code ใน E-Certificate
- Website TSC+
- Facebook “ผู้พิทักษ์อนามัย (COVID Watch)”

Proactive Inspection ;

- จัดตั้งคณะกรรมการร่วมตรวจ กำกับ COVID Free Area/Zone : ภาครัฐ และภาคประชาชน
- กำหนด Setting เสี่ยง : ตลาด ร้านอาหาร Street food โรงแรม และสถานบันเทิง
- ตรวจสอบประเมินทุก 2 อาทิตย์
- กำกับ มาตรการ ตาม พรบ.การสาธารณสุข

Setting ที่เข้าร่วม Covid Free Setting

ได้แก่ 1) การประชุม สัมมนา 2) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม 3) สถานที่ออกกำลังกายประเภทฟิตเนส 4) สถานประกอบการกิจการเสริมสวย 5) ห้องสมุดสาธารณะ/ห้องสมุดชุมชน 6) ห้างสรรพสินค้า 7) การจัดมหกรรมการแข่งขันกีฬา 8) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีการแสดงดนตรี 9) สถานประกอบการนวดสปา 10) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 11) กิจการหรือกิจกรรมที่ผ่อนคลายตามข้อกำหนด ฉ.34 12) สถานที่ออกกำลังกายกลางแจ้งและสวนสาธารณะ 13) กิจการโรงภาพยนตร์ 14) ศูนย์การเรียนรู้หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ 15) สถานประกอบการสักเจาะผิวหนัง 16) สนามกีฬาในร่ม โรงยิม 17) บริการขนส่งสาธารณะข้ามจังหวัด

COVID FREE DISTRICT เขตสุขภาพที่ 6

- จังหวัดชลบุรี อ.สัตหีบ เทศบาลตำบลนาจอมเทียน สวนนงนุชพัทยา
- จังหวัดระยอง อ.เมืองระยอง ทต.บ้านเพ /อบต.บ้านเพ เกาะเสม็ด
- จังหวัดจันทบุรี อ.ท่าใหม่ อ.คลองขุด หาดเจ้าหลาว
- จังหวัดตราด เกาะกูด ต. เกาะหมาก
- จังหวัดสมุทรปราการ อ.พระประแดง อบต.บางน้ำผึ้ง
- จังหวัดฉะเชิงเทรา อ.บางคล้า
- จังหวัดปราจีนบุรี อ.เมืองปราจีนบุรี อบต.ท่างาม
- จังหวัดสระแก้ว อ.รัฐประเศ ตลาดโรงเกลือ ตลาด อบจ.

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

การเปลี่ยนแปลงของ แพลตฟอร์ม Thai Stop COVID 19

- Thai Stop COVID 19 มาตรฐานความสะอาดปลอดภัยป้องกันโรค COVID 19 พัฒนาขึ้น เพื่อให้สถานประกอบการประเมินตนเองเพื่อสร้างความมั่นใจให้ประชาชนที่รับบริการ
- Thai Stop COVID 19 plus มาตรฐานความสะอาดปลอดภัยป้องกันโรค COVID 19 รองรับสภาพ
วิธีใหม่

มีการพัฒนาแพลตฟอร์มจากรูปแบบเดิม เพื่อให้เข้ากับสถานการณ์การระบาด และมีการเปลี่ยนชื่อแพลตฟอร์มตามการเปลี่ยนแปลงของผู้บริหาร (อธิบดี)

- Thai Stop COVID 19 2 plus หรือ COVID Free Setting

เป็นแนวทางที่สมัครใจ ไม่บังคับ และเป็นแนวทางที่สอดคล้องกับ ศบค. พื้นที่ที่เปิดบริการในการเปิดประเทศต้องมีการประเมินตามแพลตฟอร์ม COVID Free Setting ก่อน

ทำความเข้าใจกับ COVID Free Setting

1. COVID Free Setting เป็นแนวทางที่สมัครใจ ไม่บังคับ และเป็นแนวทางที่สอดคล้องกับ ศบค. เพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถดำเนินกิจการได้อย่างมั่นใจในการปฏิบัติ และท่านสามารถสอบถามกรมอนามัยได้

2. Thai Stop Covid Plus จัดทำขึ้นเพื่อเป็นเป็นแนวทางให้ผู้ประกอบการ ที่ต้องการเปิดกิจการท่านสามารถใช้แนวทางนี้ยึดเป็นแนวทางปฏิบัติเบื้องต้นก่อน ทั้งนี้หากแนวทางส่วนใดส่วนหนึ่งข้างต้น ไม่มีความชัดเจนให้ยึดตามแนวทางของ ศบค. หากท่านสามารถดำเนินการได้ดีกว่าแนวทางข้างต้น สามารถยึดแนวทางปฏิบัติของท่านและปรึกษากรมอนามัยได้

3. สำหรับผู้ประกอบการที่เคยลงทะเบียนแล้ว ท่านสามารถใช้ Thai Stop Covid เดิมดำเนินการเป็นแนวทางในการดำเนินการได้ต่อไป หากท่านอยู่ในสถานประกอบการที่เสี่ยงสูง หรือ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ขอให้ท่านใช้แนวทางของ COVID Free Setting เป็นแนวทางการดำเนินการ

4. สำหรับสถานประกอบการกิจการในพื้นที่ จังหวัด อำเภอ ที่จะเปิดบริการในการเปิดประเทศ ต้องมีการประเมินตามแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid Plus และ COVID Free Setting

Setting ที่เข้าร่วม COVID Free Setting

1) การประชุม สัมมนา 2) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม 3) สถานที่ออกกำลังกายประเภทฟิตเนส 4) สถานประกอบการเสริมสวย 5) ห้องสมุดสาธารณะ/ห้องสมุดชุมชน 6) ห้างสรรพสินค้า 7) การจัดมหกรรมการแข่งขันกีฬา 8) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีการแสดงดนตรี 9) สถานประกอบการนวดสปา 10) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 11) กิจการหรือกิจกรรมที่ผ่อนคลายตามข้อกำหนด ฉ.34 12) สถานที่ออกกำลังกายกลางแจ้งและสวนสาธารณะ 13) กิจการโรงภาพยนตร์ 14) ศูนย์การเรียนรู้หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ 15) สถานประกอบการสักเจาะผิวหนัง 16) สนามกีฬาในร่ม โรงยิม 17) บริการขนส่งสาธารณะข้ามจังหวัด

มี Setting ต่างๆ ประเมินเข้ามา ดังนี้ ร้านอาหาร 493, ห้างสรรพสินค้า 180, ร้านเสริมสวย 45, นวดสปา 36, ศูนย์การเรียนรู้หรือศูนย์วิทยาศาสตร์ 5, ห้องสมุดสาธารณะ/ห้องสมุดชุมชน 4, โรงภาพยนตร์ 3 และพิพิธภัณฑ์แหล่งประวัติศาสตร์ 2

Anamai Event Poll คิดเห็นอย่างไรกับการเปิดเมือง เปิดประเทศ เริ่ม 1 พ.ย.64 เขตสุขภาพที่ 6 มีการตอบเข้ามา 140 ราย จังหวัดที่มีการตอบมากที่สุด คือ จังหวัดชลบุรี 47 จังหวัดตราด 37 และจังหวัดสระแก้ว 17

ข้อเสนอแนะ :

- เจ้าหน้าที่ต้องรู้รายละเอียดและความแตกต่างการประเมิน TSC, TSC+, COVID Free Setting ของแต่ละ Setting

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

การดำเนินการดูแลรักษาผู้ป่วยในหอผู้ป่วยเฉพาะโควิด ศูนย์อนามัยที่ 6 17 เม.ย. 64 – 19 พ.ค. 64 และ 21 มิ.ย. 64 - ปัจจุบัน

รายงานยอดผู้ป่วย โรงพยาบาลสนามศูนย์อนามัยที่ 6 ณ วันที่ 29/10/64 รวมทั้งหมด 368 คน วางแผน ปิด รพ.สนาม 31/10/64 เหลือผู้ป่วย 5คน จะย้ายกลับสนามขนส่ง

การประเมินความเสี่ยง ไทยเซฟไทย ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 จะพบว่า เจ้าหน้าที่ที่มีการประเมิน ไทยเซฟไทยน้อยลง คือ เดือนสิงหาคม 64 ร้อยละ 20.17 กันยายน 64 ร้อยละ 15.3 และตุลาคม ร้อยละ 14.6

การดำเนินงานแจกชุดตรวจโควิดด้วยตนเองแก่ประชาชนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 มียอดผู้มารับชุดตรวจ ตั้งแต่ 27 ก.ย.64 - 28 ต.ค.2564 จำนวน 187 คน 374 ชุด มีการลงบันทึกผล จำนวนผู้มารับ 352 ชุด

การสืบสวนบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 ที่สัมผัสผู้ติดเชื้อ Covid 19 ประจำวันที่ 19 ต.ค. 64

วงที่ 1 เสี่ยงสูง (ธนภรณ์) ตรวจทางห้องปฏิบัติการ Work from home ตามระยะเวลาที่กำหนด ครบแล้วเมื่อวันที่ 26 ต.ค 64 ผล ตรวจ RT-PCR ทั้ง 2 ครั้ง(19/10/64 และ 25/10/64) ไม่พบเชื้อ

วงที่ 2 เสี่ยงปานกลาง ปฏิบัติตัวตามหลัก DMHTT

บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 ที่พบความเสี่ยงในการออกปฏิบัติราชการในพื้นที่ ประจำวันที่ 21/10/64

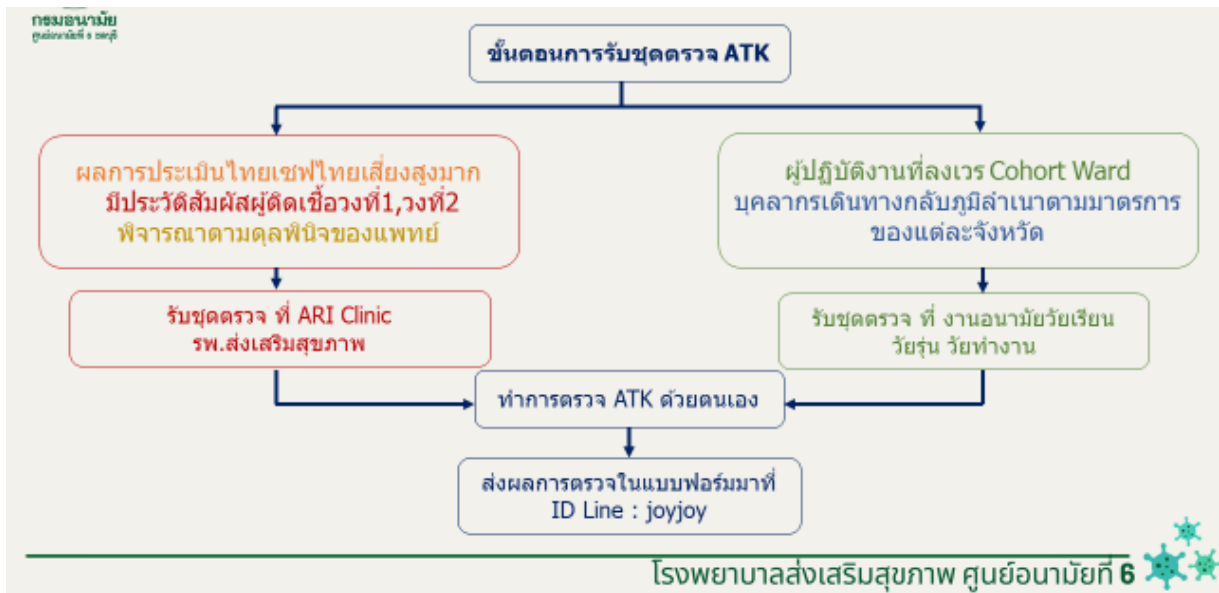
บุคลากรมีความเสี่ยง สัมผัสผู้ป่วยโควิดจากการออกพื้นที่แจกชุด ATK ให้กับประชาชน จำนวน 10 คน ได้รับการตรวจ ATK ครบ 2 ครั้งแล้ว

ตรวจครั้งที่ 1: 21/10/64

ตรวจครั้งที่ 2 :23/10/64

ผลการตรวจ : ไม่พบการติดเชื้อ ทั้งหมด

ข้อกำหนดการตรวจ ATK ในเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6



การตรวจ ATK ในเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6

มีผู้มารับชุดตรวจทั้งหมดตั้งแต่ 7 ต.ค. 2564 ถึง 28 ต.ค.64 จำนวน 59 คน แจ้งผลการตรวจแล้วจำนวน 36 คน รอวันครบการตรวจ 23 คน ผลการตรวจเป็น ลบทั้งหมด

ข้อมูลเวชภัณฑ์ป้องกันโควิด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ UPDATE STOCK วันที่ 28 ต.ค. 64

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)	11,576	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
7.	Face shield (ชิ้น)	1,608	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
8.	กาวกันน้ำ level1 (ชิ้น)	550	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
9.	กาวกันน้ำ level3 (ชิ้น)	390	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
10.	CPE (ชิ้น)	3,150	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
11.	Coverall (ชิ้น)	180	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
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	207	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 180
21.	Alcohol 70%	672	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
22.	Alcohol gel 400ml	1,508	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 1000
23.	Cotton ball ใหญ่	20	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
24.	Cotton ball เล็ก	10	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
25.	Cotton ball with alcohol	13,050	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
26.	Alcohol pad	1,225	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
27.	Alcohol 5L	1209	
28.	ไฮเตอร์ (ขวด)	1952	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ
29.	สบู่เหลว (ขวด)	2684	เก็บไว้ใช้สำหรับงานบริการ 2000
30.	ถุงแดง (กระสอบ)	74	

*สีเขียวเข้มคือวัสดุที่สามารถใช้สนับสนุนการออกตรวจค้นในเขตพื้นที่ได้

เรื่องแจ้งประชาสัมพันธ์

1. บุคลากรที่มีความเสี่ยงหรือจำเป็นต้องตรวจเมื่อได้รับชุดตรวจแล้ว ขอความร่วมมือตรวจทันทีและส่งผลให้กับผู้รับผิดชอบในช่องทางที่แจ้งไว้ (สำหรับท่านที่ไม่แจ้งผลจะขออนุญาต black list)
2. สามารถขอของสนับสนุนเพื่อป้องกันการติดเชื้อของบุคลากรได้ ตามรายการที่ให้ไว้ โดยสามารถติดต่อขอได้ทุกวันจันทร์ช่วงเช้า ที่ฝ่ายโรงพยาบาล
3. การออกพื้นที่ถ้าต้องใส่ชุดป้องกันเช่น หมวก Face shield สามารถขอลงแดงจาก รพ.ได้ และขอให้มัดปากถุงและรวบรวมไปทิ้งที่ขยะติดเชื้อให้เรียบร้อย

เรื่องเรียนปรึกษาในที่ประชุม

ขอตัวแทนกลุ่มงานละ 1 ท่าน

- เพื่อประสานเรื่องความเสี่ยงของบุคลากรในกลุ่มที่มีความจำเป็นในการรับชุดตรวจ ATK
- เพื่อตามผลการตรวจของบุคลากรในกลุ่ม

ข้อเสนอแนะ :

- ATK ที่ใช้กับเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยง จะใช้ ATK ที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ดำเนินการซื้อเอง
- ทีมที่ลงปฏิบัติงานในพื้นที่ สามารถเบิก N95 และอุปกรณ์ ได้ที่โรงพยาบาล อาจให้หัวหน้าแต่ละกลุ่มประมาณการมา

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

แผนการจัดสรรชุดตรวจ ATK รายจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	ตลาด	ร้านอาหาร	แผงลอย	เสริมสวย	ขนส่งสาธารณะ	ห้างสรรพสินค้า	แคมป์ก่อสร้าง	ผู้เก็บขนกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	กลุ่มผู้สูงอายุ	รวม
สมุทรปราการ	4,000	1,000	400	1,000	200	2,800	4,000	100	100	13,600
ชลบุรี	4,000	1,000	500	1,000	200	3,000	4,000	100	100	13,900
ระยอง	3,000	1,000	500	300	100	1,000	4,000	100	100	10,100
จันทบุรี	2,000	1,000	200	200	100	300	1,000	100	100	5,000
การดำเนินงาน ATK ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ลงพื้นที่เฝ้าระวังโควิด 19 โดยการสนับสนุนการใช้ชุดตรวจ ATK	ตลาด 2,000	500	100	100	100	100	500	100	100	3,600
ใช้ชุดตรวจ ATK	3,000	500	100	300	100	300	1,000	100	100	5,700
วันที่ 15-18-19, 20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31	2,000	500	100	100	100	100	500	100	100	3,600
รวม	22,000	6,000	2,000	3,200	1,000	8,100	16,000	800	800	60,000

- อ.ศรีราชา ณ ศูนย์การค้าแปซิฟิกพาร์ค
- อ.พานทอง วัดหนองขนาด, โรงงานผลิตเฟอร์นิเจอร์ไม้ยางพารา ตลาดไทย

โดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 128 ราย
2. ผู้เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ 21 ราย
3. แคมป์คนงานก่อสร้าง 53 ราย
4. ห้างสรรพสินค้า 366 ราย

โดยสรุป จ่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 1,136 ชุด (จำนวน 568 คน) หรือ ร้อยละ 13.70

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ลงพื้นที่เฝ้าระวังโควิด 19 โดยการสนับสนุนการใช้ชุดตรวจ ATK

วันที่ 18-19 ตุลาคม 64

- อ.รัฐประเทศ :ลานพระสยามมินทร์เทศบาลเมืองรัฐประเทศ
- อ.เมือง :ตลาดสมบูรณ์โชค
- อ.วัฒนานคร :เทศบาลวัฒนานคร

โดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 78 คน
2. ร้านอาหาร 163 คน
3. แผงลอย 114 คน
4. ขนส่งสาธารณะ 7 คน
5. ห้างสรรพสินค้า 39 คน
6. แคมป์ก่อสร้าง 5 คน

โดยสรุป จำหน่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 940 ชุด(จำนวน 470 คน) หรือ ร้อยละ 26.11

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ลงพื้นที่เฝ้าระวังโควิด 19 โดยการสนับสนุนการใช้ชุดตรวจ ATK

วันที่ 21-23 ต.ค.64

- อ.โป่งน้ำร้อน : ตลาดบ้านแหลม
- อ.เมือง : ตลาดจตุจักร, ตลาดเซนทริก
- อ.ท่าใหม่ : วัดคลองขุด

โดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 128ราย
2. ผู้เก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ 21ราย
3. แคมป์คนงานก่อสร้าง 53ราย
4. ห้างสรรพสินค้า 366 ราย

โดยสรุป จำหน่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 1,136ชุด (จำนวน 568 คน) ผลงาน ร้อยละ 53.48

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ลงพื้นที่เฝ้าระวังโควิด 19 โดยการสนับสนุนการใช้ชุดตรวจ ATK

วันที่ 21-23 ตุลาคม 2564

- อ.ปลวกแดง :แคมป์ก่อสร้าง บ.ซิโนทัยตลาดนัดสะพานสี่, ตลาดสมาร์ทแลนด์, ตลาดป่ามะพร้าว, ตลาดป่าไผ่, ตลาดนัดคลองกรร, ตลาดนัดเขาน้อย
- อ.เมือง : ตลาดสดสตาร์

โดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 1,077 คน
2. ร้านอาหาร 97 คน
3. แผงลอย 36 คน
4. เสริมสวย 40 คน
5. ขนส่งสาธารณะ 17 คน
6. แคมป์คนงานก่อสร้าง 2,230 คน

โดยสรุป จำหน่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 6,994ชุด (จำนวน 3,497คน) ผลงาน ร้อยละ 69.25

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราลงพื้นที่เฝ้าระวังโควิด 19 โดยการสนับสนุนการใช้ชุดตรวจ ATK

วันที่ 25-28 ตุลาคม 2564

- อ.เมือง : แคมป์ก่อสร้าง,ตลาดทรัพย์สินส่วนพระองค์, ห้างสรรพสินค้าตะวันออกพลาซ่า, ตลาดทรงชัย และสถานีขนส่ง

- อ.บางปะกง : ตลาดลาว, จุดพักรถมอเตอร์เวย์
- อ.บางคล้า : ตลาดสดเทศบาลบางคล้า,ตลาดแม่เลี้ยง
- อ.บางน้ำเปรี้ยว : ตลาดสดบางน้ำเปรี้ยว

โดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 816 คน
2. ร้านอาหาร 347 คน
3. แผงลอย 33 คน
4. เสริมสวย 45 คน
5. ขนส่งสาธารณะ 135 คน
6. ห้างสรรพสินค้า 294 คน
7. แคมป์คนงานก่อสร้าง 94 คน

โดยสรุป จ่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 1,768 ชุด (จำนวน 3,536 คน) ผลงาน ร้อยละ 62.04

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ลงพื้นที่เฝ้าระวังโควิด 19 โดยการสนับสนุนการใช้ชุดตรวจ ATK

วันที่ 25,27-30 ตุลาคม 2564

- อ.บางเสาธง : บริษัท สวอนอินด์สทรีรี่(ประเทศไทย) จำกัด
- อ.เมือง : รพ.สต.บางโปรง, ตลาดชานน
- อ.บางพลี :ตลาดทิพย์นิมิต

โดยลงพื้นที่ได้สนับสนุนชุดตรวจ ATK ให้กับประชาชนใน setting ต่างๆ ดังนี้

1. ตลาด 1,144คน
2. แคมป์คนงานก่อสร้าง 712คน
3. ผู้สูงอายุ 114 คน
4. ประชาชนทั่วไป 152 คน

โดยสรุป จ่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุดรวมทั้งสิ้น 4,380ชุด (จำนวน 2,190 คน) ผลงาน ร้อยละ 30.79

แผนการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK(บูรณาการร่วมกับจังหวัดในการลงพื้นที่ Active surveillance)

จังหวัด	แผนการดำเนินงาน / ลงพื้นที่
ฉะเชิงเทรา (25-28 ต.ค.64) เป้าหมาย 5,700 ชุด	วันที่ 25 ต.ค.64 - ตลาดลาว อ.บางปะกง, จุดพักรถมอเตอร์เวย์ วันที่ 26 ต.ค.64 - แคมป์คนงานก่อสร้าง ต.คลองอุดมชลจร อ.เมือง , ตลาดสดเทศบาลบางคล้า, ตลาดแม่เลี้ยง อ.บางคล้า วันที่ 27 ต.ค.64 - ตลาดทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์, ห้างสรรพสินค้าตะวันออกพลาซ่า, ตลาดทรงชัย อ.เมือง (ตลาดนัดตอนเย็น) วันที่ 28 ต.ค.64 - ตลาดสดบางน้ำเปรี้ยว, สถานีขนส่งผู้โดยสารจังหวัดฉะเชิงเทรา
สมุทรปราการ (25,27-30 ต.ค.64) เป้าหมาย 13,000 ชุด	วันที่ 25 ต.ค.64 - บริษัท สวอน อินด์สทรีรี่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ 27 ต.ค.64 - รพ.สต.บางโปรง ต.บางโปรง อ.เมือง, ตลาดชานน ต.คลองด่าน วันที่ 28 ต.ค.64 - ตลาดทิพย์นิมิต อ.บางพลี วันที่ 29 ต.ค.64 - ชุมชนบ้านช้อย 2 และตลาดกระหิงแดง ต.ในคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์, วันที่ 30 ต.ค.64 - ตลาดมารวย ต.บางจาก อ.พระประแดง

สรุป ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK

Setting	ชลบุรี	สระแก้ว	ระยอง	จันทบุรี	ฉะเชิงเทรา	สมุทรปราการ	ปราจีนบุรี	ตราด	รวม
1. ตลาด	335	78	1,077	556	816	1,143			4,005
2. กภัตาคาร/ ร้านอาหาร	115	163	97	352	347				1,074
3. แผงลอย	132	114	36	177	33	69			561
4. ชยะติดเชื้อ	21								21
5. เสริมสวย		64	40		45				149
6. ขนส่งสาธารณะ	59	7	17	67	135				285
7. ห้างสรรพสินค้า	377	39		185	294				895
8. แคมป์ก่อสร้าง	106	5	2,230		94	712			3,147
9. กลุ่มสูงอายุ	136				4	114			254
10. ประชาชนทั่วไป	165					152			317
รวม (คน)	1,446	470	3,497	1,337	1,768	2,190			10,708
จำนวน ATK	2,892	940	6,994	2,674	3,536	4,380			21,416

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (รายจังหวัด)

จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด คือ จังหวัด ระยอง ร้อยละ 69.25 รองลงมา คือ จังหวัดฉะเชิงเทรา ร้อยละ 62.04 และจังหวัดจันทบุรี ร้อยละ 53.48

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (ราย Setting)

Setting ที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด คือ Setting กลุ่มผู้สูงอายุ ร้อยละ 63.50 รองลงมา คือ Setting ขนส่งสาธารณะ ร้อยละ 57.0 และ Setting แผงลอย ร้อยละ 56.10

ข้อค้นพบ

1. สสจ.ประสานพื้นที่และภาคีเครือข่าย เตรียมความพร้อมการดำเนินงาน สสอ.รพ.สต. อสม.
2. การดำเนินงานล่าช้า แอปเป่าตั้งให้อัพเดททำให้เสียเวลาในการใช้งาน มีการยืนยันตัวบุคคลใหม่ การยืนยันเข้าใช้งานไม่สำเร็จทำให้ไม่สามารถรับชุด ATK ได้
3. ประชาชนที่ได้รับ ATK แล้ว ส่วนมากจะยังไม่ได้ตรวจทันที ไปตรวจที่บ้าน หรืออาจไม่ได้ตรวจ จะส่งผลกระทบต่อผลรายงานการตรวจ จะน้อยกว่าความเป็นจริงได้
4. การเว้นระยะห่าง ขณะปฏิบัติงาน ยังไม่สามารถดำเนินการได้เท่าที่ควร แต่ป้องกันโดยการใส่แมส ล้างมือบ่อยๆ

ศูนย์อนามัยที่ 6 ให้การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในพื้นที่ประสบสาธารณภัย (อุทกภัย) ณ จังหวัดระยอง และ จังหวัดจันทบุรี

วันที่ 20 ตุลาคม 2564 ศูนย์อนามัยที่ 6 นำโดย นางสาวธัญพร อศัลยเศรษฐ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และทีมงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ลงพื้นที่สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ให้กับนายธรรมนุญ อัจริยะเมต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

นายสุธีร์ สุนิตย์สกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และทีมงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ลงพื้นที่สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ให้กับนางสาวอาทิตยา เหนือพันธุ์เดช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อใช้การดำเนินงานในสถานการณ์อุทกภัยของพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

- การดำเนินงาน ATK ดำเนินการได้ค่อนข้างยาก จะต้องมีช่วยกันการวางแผน ในส่วนโรงพยาบาลอาจจะมีการลงไปโปรโมทที่ตลาด เทศบาล
- ค่อยกับทางจังหวัด ใน Setting ใหญ่ๆ เช่น โรงงานที่มีจำนวนพนักงานเยอะๆ อาจประสานลงไปจะช่วยให้งานเรง่ายขึ้น
- ประเด็นการตรวจ ATK หากมีการตรวจด้วยจะใช้เวลานาน ทีมตรวจจะเป็นทีมของจังหวัด

Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

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

สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดภายใน 6 สัปดาห์ และทารกแรกเกิดที่ติดเชื้อ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ระหว่างวันที่ 4 ต.ค.64-17 ต.ค.64 พบหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ 0 ราย สะสม (ธ.ค.63 -26 ต.ค.64) จำนวน 488 ราย แบ่งเป็น ไทย 279 ราย และต่างชาติ 209 ราย มารดาเสียชีวิต 8 ราย จังหวัดที่พบการติดเชื้อมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ

สถานการณ์เด็กอายุ 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 6 ระหว่างวันที่ 4 ต.ค.64-17 ต.ค.64 พบการติดเชื้อ 3,594 ราย สะสม (1 เม.ย.-17 ต.ค.64) 18,001 ราย แบ่งเป็น ไทย 15,674 ราย ต่างชาติ 2,327 ราย เสียชีวิต 2 ราย จังหวัด ที่พบการติดเชื้อมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ

ความเสี่ยงที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ สัมผัสใกล้ชิดบุคคลในครอบครัว (55%) อยู่ระหว่างสอบสวนโรค (19.67%) และการค้นหาเชิงรุกในชุมชน (16.15%)

2. การบริหารจัดการวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6

ข้อมูลจากระบบ dashboard-vaccine.moph.go.th วันที่ 26 ต.ค.64 การฉีดวัคซีน COVID-19 ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เขตสุขภาพที่ 6 เป้าหมาย เดือนกันยายน เข็มที่ 1 : $\geq 70\%$ ผลการดำเนินงาน พบว่า เข็มที่ 1- 40.90% เข็มที่ 2- 32.70% จังหวัดที่ดำเนินการได้มากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ เข็มที่ 1- 65.15% เข็มที่ 2- 50.59%

3. สรุปสถานการณ์การประเมินตนเองของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน Thai Stop Covid Plus (TSC+) ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 ได้ 1,515 แห่ง มีการประเมินตนเองเข้ามาจำนวน 520 แห่ง (33.14%) ผ่าน 397 แห่ง (79.08%) ไม่ผ่าน 105 แห่ง (20.92%) จังหวัดที่ประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.จันทบุรี (77.62%) จ.ปราจีนบุรี (70.11%) และ จ.ฉะเชิงเทรา (60.64%) มาตรการที่ไม่ผ่านมากที่สุด คือ ข้อ 21 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการฉีดวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (20.72%) ข้อ 20 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการตรวจ ATK ก่อนเปิด สพด. ไม่เกิน 7 วัน (18.92%) ข้อ 13 ให้มีอัตราส่วนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คน ต่อเด็กเล็ก 5 คนเป็นไปตามมาตรฐานของศูนย์เด็กเล็ก และมาตรการป้องกันโรค(17.53%) ข้อ 19 มีการจัดทำมาตรการแผนเผชิญเหตุสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเมื่อพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (15.45%) และ ทั้งนี้ได้ดำเนินการทำ

ปัญหาที่พบจากการประเมิน TSC plus สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย คือ 1) การเข้าประเมินสัปดาห์ผ่านลงทะเบียนช้า 2) ข้อมูลการประเมิน ส่วนกลางไม่แยกสังกัดให้ 3) ข้อคำถามบางข้อไม่ชัดเจน 4) สายด่วนไม่สามารถติดต่อได้

แนวทางการแก้ปัญหาการประเมิน TSC plus สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ได้ดำเนินการ คือ 1) ให้เบอร์โทรติดต่อสายด่วนเพื่อแก้ไขปัญหา 2) ประสานแจ้งผู้ดูแลระบบปรับปรุงข้อมูล เพิ่มข้อมูลสังกัดศูนย์เด็กเล็ก 3) แจ้งผู้รับผิดชอบ TSC จากส่วนกลาง ชี้แจงรายละเอียดข้อคำถาม 4) ประสานผู้รับผิดชอบ จากระบบ IT ของส่วนกลาง

การเตรียมความพร้อม เปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้วย TSC plus

1. ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ประเมิน TSC plus

2. ประชาสัมพันธ์ เน้นย้ำ มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID -19 ในสพด. เช่น

- ให้ครูผู้ดูแลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ศึกษาข้อมูลและเข้าอบรมหลักสูตรด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยและการป้องกันควบคุมโรคฯ ด้วยตนเอง-ให้ประเมินตัวเองผ่าน Thai Stop COVID Thai Stop COVID Thai Stop COVID Thai Stop COVID Thai Stop COVID Plus ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 21 ข้อ โดยเริ่มประเมินใหม่ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 เป็นต้นไป

- ให้บุคลากรประเมินความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai ทุกวันก่อนไปทำงาน

3. ตามประกาศราชกิจจานุเบกษา การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 34) ประกาศ ณ วันที่ 28 กันยายน 2564

- สถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ศูนย์เด็กพิเศษ สถานที่ให้การดูแลหรือสถานสงเคราะห์อื่นที่เป็นการจัดสวัสดิการให้แก่เด็ก ให้เปิดดำเนินการได้โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครหรือคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แล้วแต่กรณี พิจารณาอนุญาตการใช้สถานที่ตามความเหมาะสมของสถานที่นั้นๆ โดยปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

4. จัดประชุมเตรียมความพร้อมเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย Thai Stop COVID Plus วันที่ 12 พ.ย. 2564 เวลา 9-12.00น.ผ่านระบบ VDO Conference และFB live

ข้อเสนอแนะ พื้นที่สีแดงเข้มในเขตสุขภาพที่ 6 มีจังหวัด จันทบุรี ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง และสมุทรปราการ

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี)

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อ 25,238 คน (+1,018คน) คิดเป็น 7.0% (ช = 48.95% ญ = 51.05%) ความเสี่ยงที่พบ คือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, ไปสถานที่ชุมชน (ค้นหาเชิงรุก,สถานที่ทำงาน) 2) อายุ 15-19 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, สถานที่ทำงาน, สถานที่ชุมชน

2. การเปิดภาคเรียนของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6

การเปิดภาคเรียนที่ 1/2564 ปัจจุบันทั้ง 8 จังหวัด ปรับเป็นการเรียนการสอนแบบ On Line, On Air, On Hand, On Demand

3. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC+ ก่อนเปิดภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 28 ตุลาคม 64 จำนวน 2,210 แห่ง แบ่งเป็นสีเขียว 1,995 แห่ง สีเหลือง 35 แห่ง สีแดง 80 แห่ง จังหวัดที่มีการประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.ฉะเชิงเทรา 357 แห่ง จ.ชลบุรี 325 แห่ง และ จ.สระแก้ว 292 แห่ง รายชื่อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ชื่อ 18 มีมาตรการเฝ้าระวังตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ตามแนวทางที่กำหนดหรือไม่ (3.69%) ชื่อ 35 มีเอกสารคู่มือ

มาตรฐานการปฏิบัติงานเป็นขั้นตอน (SOP) ประจำห้องพยาบาลเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการป้องกันและกรณีพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหรือผู้ติดเชื้อยืนยันในสถานศึกษาหรือในชุมชนหรือไม่ (2.41%) และ ข้อ 20 มีห้องพยาบาลหรือมีพื้นที่เป็นสัดส่วนสำหรับสังเกตอาการผู้มีอาการเสี่ยงหรือจัดให้มี School Isolation หรือไม่ (1.84%)

4. การให้บริการวัคซีนนักเรียนอายุ 12-17 ปี เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	นักเรียนอายุ 12-17 ปี					
	เป้าหมาย(เดิม)	เป้าหมาย(ใหม่)	เข็ม 1(คน)	ร้อยละ	เข็ม 2(คน)	ร้อยละ
จันทบุรี	29,305	29,305	25,845	88.19	5	0.02
ฉะเชิงเทรา	43,201	↑47,847	36,492	76.27	7,158	14.96
ชลบุรี	102,143	↑123,721	99,101	80.10	2,184	1.77
ตราด	13,732	↑14,332	13,546	94.52	23	0.16
ปราจีนบุรี	31,021	31,021	15,529	50.06	3,399	10.96
ระยอง	55,000	↓45,864	3,745	8.17	52	0.11
สมุทรปราการ	87,243	↓77,439	50,132	64.74	871	1.12
สระแก้ว	16,830	↑35,617	27,131	76.17	2,176	6.11
เขตสุขภาพที่ 6	378,475	405,146	271,521	67.02	15,868	3.92

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 27 ต.ค.64

ข้อเสนอแนะ

1. แจ้งกระบวนการในข้อกำหนดของแต่ละจังหวัดมีอะไรบ้าง ซึ่งตอนนี้ในภาพของสีแดงและสีแดงเข้ม ต้องผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดก่อน โดยเฉพาะประเด็นตรวจ ATK ในส่วนของชลบุรีคณะกรรมการโรคติดต่อกำหนดให้ตรวจ ATK ก่อนเข้าเรียนแล้วสุ่ม ร้อยละ 10 ของนักเรียน และ ร้อยละ 20 ของครู เนื่องจากตอนลงเยี่ยมพื้นที่อำเภอบ้านบึงได้พูดถึงประเด็นที่ ศบค. หรือ กระทรวงศึกษา กำหนดว่าการตรวจ ATK เมื่อมาถึงคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดควรจะต้องตรวจ 100 % และสุ่มร้อยละ 10 ของนักเรียนทั้งหมด ซึ่งในส่วนนี้จะป็นข้อบังคับมากกว่า ศบค. กำหนด

2. การลงผลการประเมินค่อนข้างเยอะ แต่ควรมีเปอร์เซ็นต์บอก มีลงข้อมูลได้รวดเร็ว แต่คงต้องเร่งแล้ว หากจะเปิดโรงเรียนในเดือน พ.ย.64

Cluster วัยทำงาน

สถานการณ์การได้รับวัคซีนวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 6 ยอดฉีดสะสม จำนวน 8,465,011 ราย ร้อยละ 64.15 แบ่งเป็นวัยทำงานช่วงอายุ 18-60 ปี จำนวน 3,735,779 ราย คิดเป็นร้อยละ 67.76 เป็นชาย 2,939,664 ราย เป็นหญิง 2,796,115 ราย

การดำเนินงาน Good Factory Practice ในโรงงานเขตสุขภาพที่ 6 มีแนวโน้มการประเมิน ดังนี้

- โรงงานขนาดเล็ก ประเมินเพิ่มจากสัปดาห์ที่แล้ว 26 แห่ง รวมทั้งสิ้น 3,276 แห่ง
- โรงงานขนาดกลาง ประเมินเพิ่มจากสัปดาห์ที่แล้ว 28 แห่ง รวมทั้งสิ้น 2,650 แห่ง
- โรงงานขนาดใหญ่ ประเมินเพิ่มจากสัปดาห์ที่แล้ว 4 แห่ง รวมทั้งสิ้น 2,730 แห่ง

บูรณาการร่วมกับกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลงพื้นที่สนับสนุนชุดตรวจ ATKATK พร้อมทั้งประเมินร้านค้าในการใช้เกลือหรือผลิตภัณฑ์ปรุงรสเค็มที่เสริมไอโอดีน และร่วมขับเคลื่อนประชาสัมพันธ์กิจกรรมก้าวทำใจ ร่วมกับสาธารณสุขจังหวัด

เยี่ยมศูนย์พักคอยเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีเขียว ณ โรงงาน GFPT (Factory Isolation)

ชื่อโรงงาน บริษัทจีเอฟพีที นิซิเร (ประเทศไทย) จำกัด

สถานะ :พบโควิด จำนวนผู้ติดเชื้อ 646 คน โรงงานขนาดใหญ่ คนไทยจำนวน : 1,399 คน กัมพูชาจำนวน :1,479 คน รวม 2,878 คน จัดทำ Bubble and seal ในโรงงาน รองรับ 2,800 คน ผ่านการประเมิน GFP 30 คะแนน เต็ม สามารถจัดการผู้ป่วยติดเชื้อจนผู้ติดเชื้อเท่ากับศูนย์ ภายในระยะเวลา 2 เดือน

ข้อเสนอแนะ ไม่มี

Cluster ผู้สูงอายุ

ข้อมูลวันที่ 1 เมษายน - 11 ตุลาคม 2564 พบผู้สูงอายุติดเชื้อสะสม 157,736 ราย เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 25,219 ราย ผู้สูงอายุเสียชีวิตจากการติดเชื้อ จำนวน 12,318 ราย คิดเป็นร้อยละ 67.53 ผู้สูงอายุทั่วประเทศได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 61.5 เข็มที่ 2 ร้อยละ 49.2 และเข็มที่ 3 ร้อยละ 0.42 เขตสุขภาพที่ 6 รายละเอียด ดังนี้ เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้สูงอายุติดเชื้อ COVID-19 สะสมระลอก 1 เมษายน 2564 ถึง 25 ตุลาคม 2564 จำนวน 25,219 ราย สาเหตุส่วนใหญ่ติดจากสัมผัสผู้ใกล้ชิด

ศาสนสถานการตอบแบบประเมิน Platform Thai Stop COVID Plus กรมอนามัย

- เขตสุขภาพที่ 6 มีศาสนสถานที่มีการประเมินฯ ซ้ำ ทั้งหมด 30 แห่ง
- จังหวัดที่ไม่มีการประเมินซ้ำ ได้แก่ ตราด สมุทรปราการ และสระแก้ว
- เยี่ยมศูนย์พักคอยเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีเขียว ณ วัดป่าเจริญธรรม (Temple Isolation) ต.เกษตรสุวรรณ อ.บ่อทอง จังหวัดชลบุรี

การสนับสนุน ATK Setting สถานดูแลผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 18 ต.ค. 64

จังหวัด	สถานดูแลผู้สูงอายุ	จำนวนจนท. (คน)	จำนวนชุด (1คน/2ชุด)
ชลบุรี	ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางละมุง	42	84
	อยู่ดี เนอสซิ่งแคร์	15	30
	น้ำทิพย์ เนอสซิ่งโฮม	11	22
รวม		68	136

ข้อเสนอแนะ : ไม่มี

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 12.30 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

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

ผู้ตรวจรายงานประชุม

1. นางสุภาพร อานมณี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางยุพา ชัยเพชร
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)