สรุปการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 7/2565
วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 เวลา 13.30 น. – 15.00 น.
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	**ประธาน**
2. นางยุพา	ชัยเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. แพทย์หญิงสุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
4. แพทย์หญิงพลอย	กองกูต	นายแพทย์ชำนาญการ	
5. นางศิริพร	จริยาจิรวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
6. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
7. นางปาณิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
8. นางวริสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
9. นางสาวศศิมาภรณ์	อิ่มชม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
10.นางสลิตลา	อภิรมยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
11. นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
12. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
13. นายสังวร	ทุ่งท้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
14. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นางสาวอนุธิดา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
16. นางสาวลำใย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
17. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
19. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด – 19 ยังคงเป็นประเด็นที่มีความสำคัญ ถึงแม้สถานการณ์จะมีแนวโน้มลดลงและดีขึ้น และต้องขอขอบคุณบุคลากรทุกคนที่มีส่วนร่วม และให้ความร่วมมือสำหรับกระบวนการดำเนินงานต่างๆ ที่ผ่านมา ส่วนการดำเนินงานประจำ ไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2565 แม้จะมี

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด – 19 แต่ทุกกลุ่มงานยังสามารถเร่งและดำเนินการในประเด็นต่างๆ ได้อย่างดี

2. การเตรียมข้อมูลในประเด็น CFS และ Best Practice สำหรับเสนอต่อที่ประชุมกรมอนามัย มอบหมายให้กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจัดเตรียมในประเด็น CFS

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 6/2565 วันที่ 17 พฤศจิกายน 2564 เวลา 10.30 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

ข้อสั่งการ PHEOC กระทรวงสาธารณสุข

- มอบหมายศูนย์อนามัยและสสม.เฝ้าระวังการติดเชื้อใน Setting เช่น โรงเรียน เป็นต้น และสุ่มตรวจสถานประกอบการตามมาตรการ Covid Free Setting (17 พฤศจิกายน 2564)

Anamai Poll

- มอบหมายให้ศูนย์อนามัย และ สสม. กำกับ ติดตาม และประเมินการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ในร้านอาหาร และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการดังกล่าว (17 พฤศจิกายน 2564)
- ให้ศูนย์อนามัยสำรวจการฉีดวัคซีนในผู้ปกครองและเสนอ คกก. โรคติดต่อจังหวัดพิจารณามาตรการป้องกัน (19 พฤศจิกายน 2564)

ทีม Logistic กรมอนามัย

- ประเด็นทีม Logistic จัดสรรและส่งมอบชุดตรวจ ATK มอบหมายให้ศูนย์อนามัย และ สสม. ตลอดจนหน่วยงานกรมอนามัยส่วนกลาง พิจารณาปรับเปลี่ยนแผนและกำหนด Setting ที่ต้องเข้าไปส่งเสริมการดำเนินงานให้เป็นไปตามสถานการณ์ และบริบทของพื้นที่ (17 พฤศจิกายน 2564)

รายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting ของสถานประกอบกิจการ

- มอบหมายศูนย์อนามัย และ สสม. เร่งรัดสื่อสาร สร้างการรับรู้ และสนับสนุนให้ทุกจังหวัดำากับให้สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting: CFS) ครอบคลุมทุกพื้นที่เพื่อรองรับการเปิดประเทศ (17 พฤศจิกายน 2564)

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- การเฝ้าระวังสถานการณ์การเปิดเมืองท่องเที่ยว สถานการณ์ขณะนี้ลดน้อยลง สำหรับประเด็นการฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้นในแต่ละจังหวัด ซึ่งการฉีดวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ก็เพิ่มมากขึ้นด้วย
- เน้นให้มีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์ภาพข่าวการฉีดวัคซีน

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- ให้เจ้าหน้าที่ศึกษาและเรียนรู้รายละเอียด ความแตกต่างการประเมิน TSC, TSC+, CFS ของแต่ละ Setting

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

- โรงพยาบาลมีการกระจายการใช้ ATK ในเชิงรุกเพิ่มมากขึ้น ซึ่งในอนาคตการทำงานกับภาคีเครือข่ายก็จะเพิ่มมากขึ้น รวมถึงการประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพ และการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพต่างๆ

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- กระบวนการดำเนินการกระจาย ATK ใน Setting ต่างๆ ผู้ตรวจราชการจะให้มีการรายงานในภาพของเขตสุขภาพที่ 6 เป็นการผลักดันการขับเคลื่อนงาน
- มีการบูรณาการงานร่วมกันทั้งในส่วนงานสิ่งแวดล้อม งานส่งเสริมสุขภาพ และงานโรงพยาบาล เพื่อให้มีการลงข้อมูลได้อย่างถูกต้อง และมีการเก็บข้อมูลเพิ่มเติม
- ประเด็นอุทกภัยยังมีสิ่งของสนับสนุนในพื้นที่ที่ประสบอุทกภัยอยู่

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

- การดำเนินงานของกองทุนตำบล อาจจะ List กระบวนการในเรื่องของการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และสามารถผลักดันเข้าสู่กองทุนตำบล ฝากประเด็นพัฒนาการเด็กเพื่อที่จะปิด Gap ให้ได้
- กรมต้องการให้ดูในเรื่องของแม่ตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีนฝากติดตามค่าเป้าหมายที่ต่างกันมากของกรม

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- List ประเด็นปัญหาในเรื่องของการเจริญเติบโต IQ Gap คืออะไร และต้องการพัฒนาอะไร ซึ่งจะทำให้เรามองเห็นภาพกว้างทั้งหมด และนำมาเสนอใน กพว. เกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการเด็กและกำหนดเป็นแผนยุทศาสตร์ของเขตได้ วัยรุ่นเป็นเรื่องของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นหรือการตั้งครรภ์ไม่พร้อม

Cluster วัยทำงาน

- มีการวางแผนการดำเนินงานได้ดีและในเรื่องของก้าวท้าใจให้ Run ต่อไปได้เลย

Cluster ผู้สูงอายุ

- ข้อมูลในการนำเสนอกระชับและมีข้อมูลเชิงลึกมากขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2564 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 584,723 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 8,424 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 259,059,228 ราย เสียชีวิตสะสม 5,183,605 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 24 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 5,126 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 53 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 2,076,135 ราย เสียชีวิตสะสม 20,487 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 91,387 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,597 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 81,515,651 ราย เสียชีวิตสะสม 1,204,087 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 8 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด – 19 ระลอก เมษายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 6,008 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 392,000 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 44 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 3,278 ราย ตรวจ ATK 1,216 ราย และสะสม 46,278 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ จ.ชลบุรี และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 485 ทีม CI 316 แห่ง Bubble & Sealed จำนวน 273 แห่ง คงเหลือ 42 แห่ง

รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2564 เข็มที่ 1- 5,767,954 ราย (74.91%) เข็มที่ 2- 4,925,702 ราย (63.97%) เข็มที่ 3- 302,453 ราย (3.93%) แบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน					
	เข็ม 1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	เข็ม 3	ร้อยละ
บุคลากรทางการแพทย์	80,487	105.10	79,334	103.60	63,016	82.29
อสม.	48,469	67.46	46,203	64.30	-	-
กลุ่ม 608	1,105,384	74.82	1,008,842	68.28	-	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	402,201	996.17	303,992	72.69	-	-

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ณ วันที่ 22 พฤศจิกายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 กลุ่ม 608 เป้าหมาย 80% ดำเนินการเข็มที่ 1- 74.82% เข็มที่ 2- 68.28% จังหวัดที่ดำเนินการผ่านเป้าหมาย คือ จ.สมุทรปราการ เข็มที่ 1- 94.10% เข็มที่ 2- 85.26%

2. 13 จังหวัด เฝ้าระวังใกล้ชิด หลังพบผู้ติดเชื้อต่อเนื่อง

1. ติดเชื้อมากกว่า 100 รายต่อวัน ผล ATK มากกว่า 5% ได้แก่ สงขลา ตรัง สุราษฎร์ธานี กระบี่ นครศรีธรรมราช
2. ติดเชื้อมากกว่า 100 รายต่อวัน ผล ATK น้อยกว่า 5% ได้แก่ ขอนแก่น สระแก้ว นครราชสีมา
3. ติดเชื้อ 80 - 100 ราย ได้แก่ สระบุรี อุบลราชธานี อุดรธานี กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์

ที่มา : ศบค. ณ วันที่ 24 พฤศจิกายน 2564

3. มาตรการปลอดภัยองค์กร COVID Free Setting

มาตรการปลอดภัยองค์กร COVID Free Setting 3 ด้าน คือ ด้านสิ่งแวดล้อมปลอดภัย ด้านพนักงานปลอดภัย ด้านผู้ใช้บริการปลอดภัย

4. สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ผู้ติดเชื้อ ผู้กำลังรักษา และผู้เสียชีวิต แนวโน้มลดลง
2. การฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง

5. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. เตรียมการรณรงค์สัปดาห์การฉีดวัคซีนโควิดสู่เป้าหมาย 100 ล้านโดส 27 พ.ย. – 5 ธ.ค. และรณรงค์การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่

2. เฝ้าระวังสถานการณ์ของพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว
3. ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงาน CFS

ข้อเสนอแนะ

ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 6 ค่อนข้างมีความเชื่อถือ และไว้วางใจในข้อมูลของศูนย์อนามัยที่ 6 ประเด็น ATK ซึ่งมีผลให้การดำเนินงานสะดวกมากยิ่งขึ้น

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1. ผลการประเมิน COVID Free Setting

จากการสำรวจระดับประเทศ จำนวนผู้ตอบทั้งหมด 13,159 ราย พบว่า 3 อันดับที่มีผู้ตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 13 จำนวน 5001 คน รองลงมา เขต 4 จำนวน 2346 คน และเขต 6 จำนวน 1448 คน โดยผ่านเกณฑ์ จำนวน 1,389 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 95.9 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 59 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 4.1 เมื่อศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มีผู้ตอบเข้ามา ได้แก่ จ.ชลบุรี รองลงมา สมุทรปราการ และระยอง และเมื่อศึกษาในเกณฑ์การประเมินที่ไม่ผ่านมาตรการทุกข้อ พบว่าด้าน สิ่งแวดล้อม ในร้านอาหาร ข้อ 9 ในพื้นที่รับประทาน อาหารที่มีพื้นที่จำกัด ระยะไม่ถึง 1 เมตร ให้ ทำฉากกั้น โดยฉากกั้น ต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการระบาย อากาศ ร้อยละ 0.82 ข้อ14 ห้องน้ำควรมีระบบระบาย อากาศที่ดี ร้อยละ 0.82 ด้านบุคคล ข้อ17. เจ้าของร้านกำกับ ติดตาม พนักงาน ให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด ร้อยละ 0.71 ข้อที่ 18 เจ้าของร้าน กำกับ ติดตาม พนักงาน ให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด ร้อยละ 0.35 และในส่วนของร้านที่มีการบริโภค เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ N = 81 เกณฑ์การประเมินที่ไม่ผ่านมาตรการ ข้อ 3 ไม่มีกิจกรรมส่งเสริมการ ขาย เช่น การให้เชียร์ลูกค้า การเร่ขายสินค้า และกิจกรรมที่มีลักษณะคล้ายกับ สถานบริการ ได้แก่ การนั่งดริ๊ง การเร่ร้องเพลงตามโต๊ะ ร้อยละ 1.23 ข้อ 7 พนักงานทุกคนได้รับการคัด กรองความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai หรือApplicationที่ราชการก าหนด ทุกวัน ร้อยละ 2.46 และข้อ 8 พนักงานทุกคน ตรวจ ATK ทุก 7 วัน หรือ ตรวจเมื่อ TST เสี่ยงสูง ร้อยละ 2.46 การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ในการป้องกันโรคโควิด-19 ครั้งที่ 16 (ระหว่างวันที่ 6 -30 พฤศจิกายน 2564) จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 216 ราย 3 จังหวัดที่เข้ามาตอบสูงสุด คือ จันทบุรี 69 ราย รองลงมา สมุทรปราการ และ ฉะเชิงเทรา จำนวน 48 และ44 ราย ตามลำดับ และAnamai Event Poll คิดเห็นอย่างไรกับการปรับมาตรการให้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหารได้และเปิดสถานบันเทิง เขต 6 มีจำนวนผู้ตอบ 306 ราย 3 จังหวัดที่เข้ามาตอบสูงสุด คือ ชลบุรี 154 ราย รองลงมา สมุทรปราการ และ ระยอง จำนวน 48 และ46 ราย ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ :

1. กระตุ้นให้จังหวัดและพื้นที่เข้าประเมิน COVID Free Setting การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 ครั้งที่ 16 (ระหว่างวันที่ 6 -30 พฤศจิกายน 2564) และ Anamai Event Poll
2. ติดตามประเด็น COVID Free Setting อย่างต่อเนื่อง และประสานให้พื้นที่รับทราบและขับเคลื่อนการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

1. การประเมินความเสี่ยง ไทยเซฟไทย ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6

ผลการประเมินเดือนพฤศจิกายนไม่พบบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 ที่มีความเสี่ยงสูง

2. การดำเนินงาน Cohort ward ศูนย์อนามัยที่ 6

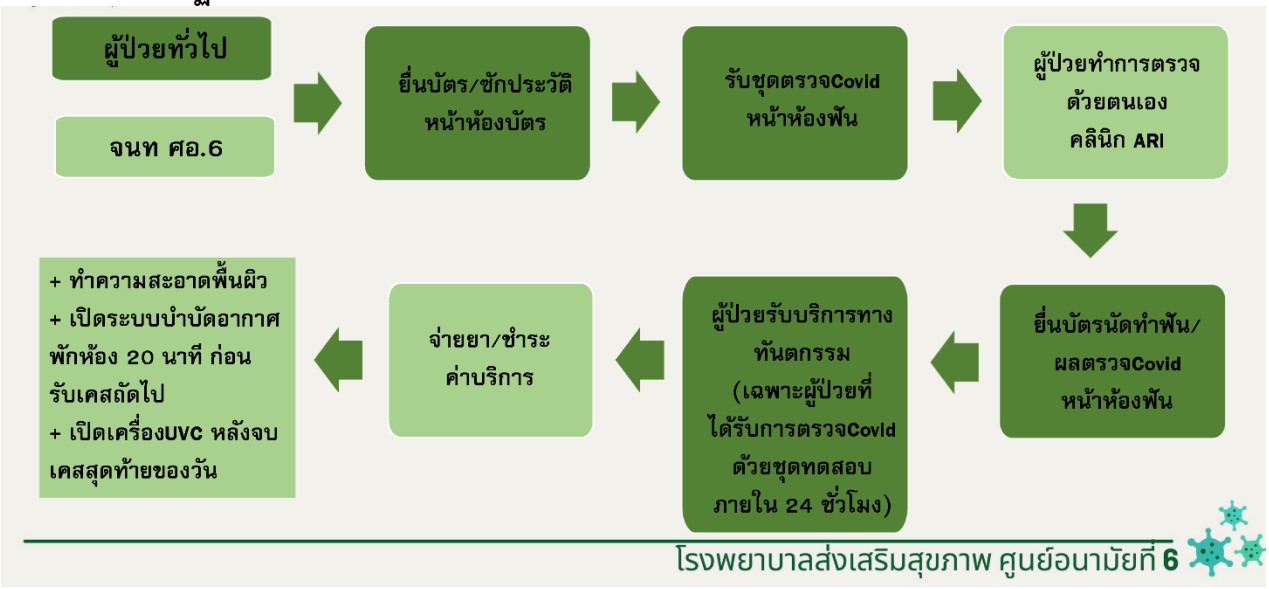
- 31 ต.ค. 64 ปิด Cohort Ward
- 10 พ.ย. 64 ทำความสะอาดฉีดพ่นฆ่าเชื้อโดยเทศบาลนาป่า
- 15 พ.ย. 64 Big cleaning day, ทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ และอบฆ่าเชื้อด้วยรังสี UV

3. การดำเนินงานชุดตรวจ ATK

การดำเนินงานแจกชุดตรวจโควิดด้วยตนเองแก่ประชาชน มียอดเบิกชุดตรวจ ATK จากงานสิ่งแวดล้อม 7,704 ชุด ผู้มารับชุดตรวจ ตั้งแต่ 27 ก.ย. – 24 พ.ย.64 จำนวน คงเหลือ 188ชุด (94คน) ATK ที่เหลือแบ่งไว้สำหรับผู้ที่เข้ามาใช้บริการทันตกรรม จานวน 100 ชุด (50 คน)

การตรวจ ATK ในเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ผู้มารับชุดตรวจทั้งหมดตั้งแต่ 7 ต.ค. – 24 พ.ย.64 จำนวน 334 ชุด (แบ่งเป็นใช้ตรวจเจ้าหน้าที่ ศอ.6 224 ชุด ใช้ตรวจผู้เข้าประชุม 90 ชุด) แจ้งผลการตรวจแล้วจำนวน 248 คน (ผลการตรวจเป็นลบทั้งหมด) ยังไม่แจ้งผลตรวจจำนวน 86 คน

4. แนวทางเวชปฏิบัติและมาตรการบริการทางทันตกรรม



มาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสำหรับงานทันตกรรม

- จุดรับชุดตรวจ Covid หน้าห้องฟัน
- การทำความสะอาดพื้นผิวและยูนิตก่อน/หลังจบเคส
- มีระบบฟอกอากาศ

5. เรื่องแจ้งประชาสัมพันธ์

เนื่องจากศูนย์อนามัย ที่ 6 ได้รับบริจาค Mask N95 จำนวน 30,000 ชิ้น ขอประชาสัมพันธ์ให้มารับ Mask N95 คนละ 2 กล่อง และ Surgical mask คนละ 1 กล่อง ได้ที่ห้องบัตร

ข้อเสนอแนะ

1. สำหรับอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อที่ได้รับบริจาคมาขอให้กระจายให้แก่บุคลากรของหน่วยงานก่อน เพื่อช่วยป้องกันการแพร่กระจายและติดเชื้อในระหว่างปฏิบัติงาน
2. สำหรับบริการทำฟันอาจจะให้แจ้งคิวล่วงหน้าก่อนเข้ามารับบริการ เพื่อควบคุมจำนวนผู้เข้ารับบริการต่อวันได้สะดวกขึ้น และการตรวจ ATK สำหรับผู้ที่จะเข้ารับบริการอาจให้มารับชุดตรวจ ATK และตรวจก่อนภายใน 24 ชั่วโมงก่อนเข้ารับบริการ และส่งผลตรวจก่อนมารับบริการ

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. แผนการจัดสรรชุดตรวจ ATK รายจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่6

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**

2. การดำเนินงาน ATK

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ลงพื้นที่เฝ้าระวังโควิด 19 โดยการสนับสนุนการใช้ชุดตรวจ ATK

วันที่ 22-25 พฤศจิกายน 2564

1. ตลาด 125 คน
2. ห้างสรรพสนิคา้ 811 คน
3. ขนส่งสาธารณะ 104 คน

จ่ายชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนรายละ 2 ชุด รวมทั้งสิ้น 1,040 คน (จำนวน 2,080 ชุด)

แผนการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (บูรณาการร่วมกับจังหวัดในการลงพื้นที่ Active surveillance)

จังหวัด	แผนการดำเนินงาน /ลงพื้นที่
ชลบุรี	วันที่ 26 พ.ย.64 - อ.เกาะจันทร์: คนเก็บขยะติดเชื้อ เทศบาลเกาะจันทร์, ชมรมผู้สูงอายุ, ร้านบัดดี้คาเฟ่, แผงลอย,ร้านเสริมสวย, ไปรษณีย์เกาะจันทร์ ห้างโลตัส ตลาดนัดเกาะโพธิ์ และตลาดนัดหน้าเทศบาลหัวกุญแจ - อ.เมือง : โรงเรียนชลกันยานุกูล

สรุป ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK

Setting	ชลบุรี	สระแก้ว	ระยอง	จันทบุรี	ฉะเชิงเทรา	สมุทรปราการ	ปราจีนบุรี	ตราด	รวม
1. ตลาด	1,227	78	1,082	556	816	1,358	450	525	6,092
2. ภัตราคาร/ร้านอาหาร	115	163	302	352	347	199	6	39	1,523
3. แผงลอย	132	114	36	177	33	215		50	757
4. ขยะติดเชื้อ	21							37	58
5. เสริมสวย		64	40		45	19		21	189
6. ขนส่งสาธารณะ	163	7	49	67	135	35		103	559
7.ห้างสรรพสินค้า	2,032	39		185	294		263	307	3,120
8.แคมป์ก่อสร้าง	106	5	2,230	450	1,219	712		77	4,799
9. กลุ่มสูงอายุ	134				4	114			252
10.ประชาชนทั่วไป	12,869					152			13,021
รวม (คน)	**16,799**	**470**	**3,739**	**1,787**	**2,893**	**2,804**	**719**	**1,159**	**30,370**
จำนวน ATK	**33,598**	**940**	**7,478**	**3,574**	**5,786**	**5,608**	**1,438**	**2,318**	**60,740**

ข้อมูล ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 เวลา 20.00 น.

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (รายจังหวัด)

จังหวัดที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด คือ จังหวัดชลบุรี รองลงมา คือ จังหวัดระยอง และจังหวัดฉะเชิงเทรา

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการ โดยใช้ชุดตรวจ ATK (ราย Setting)

Setting ที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุด คือ Setting ประชาชนทั่วไป รองลงมา คือ Setting ตลาด และ Setting แคมป์ก่อสร้าง

ข้อค้นพบ

1. ประชาชนที่ได้รับ ATK แล้ว ส่วนมากจะยังไม่ได้ตรวจทันที ไปตรวจที่บ้าน การเว้นระยะห่าง ขณะปฏิบัติงาน ยังไม่สามารถดำเนินการได้เท่าที่ควร แต่ป้องกันโดยการใส่แมส ล้างมือบ่อยๆ

3. แบบรายงานผลการดำเนินงานทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่กรณีรองรับสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคโควิด -19 กรมอนามัย

กรมอนามัยได้จัดทำแบบฟอร์มรายงานแผน/ผลการออกปฏิบัติการในพื้นที่ คณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ กรมอนามัย https://eoc.anamai.moph.go.th/th/operation-team และให้คลัสเตอร์ที่มีการลงปฏิบัติการให้ลงระบบ และรายงานการลงพื้นที่ ในแบบฟอร์มรายงาน ตามลิงก์นี้

1. แผนการลงพื้นที่ COVID-19 :

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1c3EAC_13tktVGHY50VZK60r9373D5AyQk0NsoNgsfcc/edit#gid=1836456342

2. 2. แบบรายงานผลการดำเนินงาน COVID-19 :

https://docs.google.com/spreadsheets/d/10LDwkuD7UYkijL4Y1u_GAC36KcgzPLKXAy5yOsSxFPI/edit#gid=854473541

ผลการดำเนินงานทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่ กรณีรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 กรมอนามัย

สรุปผลการลงปฏิบัติการในระดับพื้นที่ของศูนย์อนามัยที่ 6
ระหว่างวันที่ 1 - 25 พฤศจิกายน 2564

ลำดับ	จังหวัด	จำนวน	จำแนกจำนวนที่ลงปฏิบัติการตาม Setting (แห่ง)										
			สถานีขนส่ง	วัด	ร้านอาหาร	ตลาด	สถานศึกษา	โรงแรม	โรงงาน	สำนักงาน	ห้างสรรพสินค้า	แคปม์ก่อสร้าง/โรงงาน	โรงพยาบาล
1	สมุทรปราการ												
2	ฉะเชิงเทรา												
3	ชลบุรี	36		2	1	7	14			1	7	2	2
4	ระยอง	30			8			20	2				
5	จันทบุรี												
6	ตราด	24	7		3	4		1		3	2	4	
7	ปราจีนบุรี												
8	สระแก้ว												
รวม (แห่ง) +54		90	7	2	12	11	14	21	2	4	9	6	2

ข้อมูล : วันที่ 25 พ.ย.2564 เวลา 21.00 น.

ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะ

- **สถานประกอบการ** : ยังไม่ทราบว่าต้องมีการประเมิน CFS
- **ผู้รับผิดชอบงาน** : ยังสับสนระหว่างการประเมินด้วย TSC+ และ CFS, ยังไม่ทราบวิธีการดึงข้อมูลไปใช้งาน, ข้อมูลหน้าเว็บไม่ตรงกับ excel
- **ผู้ให้บริการในสถานประกอบการ** :

1. การฉีด วัคซีน โควิด ยังไม่ครอบคลุม

2. การตรวจ ATK ยังไม่ครอบคลุม มีปัญหาเรื่องการสรรหา และงบประมาณ

- ศูนย์อนามัยที่ 6 : ดึงข้อมูล CFS ทุก ๆ Setting ของแต่ละจังหวัด และคืนข้อมูลให้กับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด : ประชาสัมพันธ์ สร้างความเข้าใจและเห็นความสำคัญ ของการประเมินและเร่งรัดให้สถานประกอบการต่างๆ ประเมิน CFS ผ่าน Platform และมีการกำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง

- สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประเมินสถานประกอบกิจการที่ผ่าน CFS โดยเฉพาะมาตรฐานร้านค้าและการได้รับวัคซีนโควิด ของผู้ให้บริการ

4. การดำเนินการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5

วิธีการ	ผลการดำเนินงาน	
การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5	- ดำเนินการเก็บข้อมูล และนำเข้าระบบเพื่อผลิต Infographic	สื่อสารผ่านเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ 6 ในเวลา 07.00 น.ของทุกวัน
การบูรณาการแผนระหว่าง ศูนย์อนามัย + สำนักงานควบคุม โรค + สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 13	ประชุมนำเสนอแนวทางการดำเนินงานผ่าน Web Conference ร่วมกับ สคร. /กองโรคจากการประกอบอาชีพ ฯ / สสจ.ทั้ง 8 จังหวัด ในประเด็นการขับเคลื่อน	ดำเนินงาน ในวันที่ 16 พ.ย. 64
แผนการดำเนินงาน และเครื่องมือที่ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลาง	ได้รับอุปกรณ์ Dustboy จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 1 เครื่อง (ยังไม่ได้ติดตั้ง) - สนับสนุนประสานการจัดการอุปกรณ์ให้กับ เครือข่าย สสจ. - ได้รับชุดอุปกรณ์ตรวจวัดคุณภาพอากาศภายในอาคารจากส่วนกลาง จำนวน 1 ชุด (อยู่ระหว่างขั้นตอนการตรวจรับ และ มีแผนลงดำเนินการตรวจคุณภาพอากาศในพื้นที่ SEZ)	(29-30 พ.ย. 64 สสจ. สมุทรปราการ)

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อ 28,904 คน (+ 1,109) คิดเป็น 7.2% (ช= 48.92% ญ= 51.08%) ความเสี่ยงที่พบ คือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วน

ใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, ไปสถานที่ชุมชน (ค้นหาเชิงรุก,สถานที่ทำงาน) 2) อายุ 15-19 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, สถานที่ทำงาน, สถานที่ชุมชน

2. สถานการณ์สถานการณ์ของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	การดำเนินงาน
ชลบุรี	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 30 โรงเรียน
ระยอง	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 14 โรงเรียน
จันทบุรี	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand
ตราด	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 150 โรงเรียน
ฉะเชิงเทรา	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand
ปราจีนบุรี	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 85 โรงเรียน
สระแก้ว	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 109 โรงเรียน
สมุทรปราการ	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 10 โรงเรียน

การเปิดภาคเรียนสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	1 พฤศจิกายน 64	15 พฤศจิกายน 64	รวม
ชลบุรี	10	20	30
ระยอง	10	4	14
จันทบุรี	-	-	เตรียมเปิด 1 ธันวาคม 64
ตราด	96	54	150
ฉะเชิงเทรา	-	-	เตรียมเปิด 1 ธันวาคม 64
ปราจีนบุรี	85	-	85
สระแก้ว	-	109	109
สมุทรปราการ	10	-	10

3. สถานการณ์การติดเชื้อคลัสเตอร์โรงเรียนอนุบาลวังสมบูรณ์ อ.วังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว

รายงานความก้าวหน้าจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ซึ่งพบผู้ติดเชื้อ 102 ราย หลังจากตรวจด้วยวิธี RT-PCR พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 5 ราย กักตัวที่โรงเรียน 62 ราย กักตัวที่บ้าน 35 ราย และเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล 5 ราย มาตรการที่ดำเนินการ คือ ปิดโรงเรียน 14 วัน โดยมีกำหนดเปิด 29 พฤจิกายน 2564 ปฏิบัติตามมาตรการ TSC+ และแผนเผชิญเหตุ มีการส่งตรวจกลุ่มเสี่ยง รวมถึงสุ่มตรวจ ATK 10% ของครูและนักเรียน

4. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC+ ของสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 64 จำนวน 2,542 แห่ง แบ่งเป็น สีเขียว 2,434 แห่ง สีเหลือง 33 แห่ง สีแดง 75 แห่ง จังหวัดที่มีการประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.ชลบุรี 408 แห่ง จ.ฉะเชิงเทรา 403 แห่ง และ จ.สมุทรปราการ 335 แห่ง รายข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 18 มีมาตรการเฝ้าระวังตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ตามแนวทางที่กำหนดหรือไม่ (3.19%) ข้อ 25 มีนักเรียนแกนนำด้านสุขภาพหรือผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียนอย่างน้อยห้องเรียนละ 2 คน เป็นจิตอาสา อาสาสมัครเป็นผู้ช่วยครูอนามัยทำหน้าที่ดูแลช่วยเหลือ เฝ้าระวังคัดกรองสุขภาพและงานอนามัยโรงเรียนหรือไม่ (2.06%) และข้อ 35 มีเอกสารคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานเป็นขั้นตอน (SOP) ประจำห้องพยาบาลเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการป้องกันและกรณีพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหรือผู้ติดเชื้อยืนยันในสถานศึกษาหรือในชุมชนหรือไม่ (1.50%)

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	127,044	123,989	97.60	100,776	79.32
ระยอง	45,864	45,864	49,338	107.57	32,618	71.12
จันทบุรี	32,137	33,123	32,990	99.60	28,500	86.04
ตราด	14,750	15,711	15,711	100.0	13,203	84.04
ฉะเชิงเทรา	47,847	47,847	44,062	92.09	39,206	86.04
ปราจีนบุรี	33,602	33,602	31,294	93.13	25,391	75.56
สระแก้ว	41,354	41,354	36,936	88.01	25,317	61.22
สมุทรปราการ	77,439	77,439	73,301	94.66	53,638	69.26
เขต 6	**416,714**	**421,984**	**407,081**	**96.47**	**318,649**	**75.51**

6. แผนการดำเนินงานยกระดับมาตรการเฝ้าระวังโควิด-19 สถานศึกษา

1. ประชาสัมพันธ์ สื่อสาร ผ่านไลน์“ OPEN CHAT OPEN CHAT ประชาสัมพันธ์เครือข่ายโรงเรียนเขตสุขภาพที่ 6” ได้แก่

- สถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น โดยเฉพาะระหว่างและหลังเปิดเรียน Onsite Onesite
- การจัดการมาตรการสำคัญที่ไม่ผ่านเกณฑ์
- สื่อองค์ความรู้ info มาตรการ รวมถึงนวัตกรรมของโรงเรียนที่นำมาปรับใช้เพื่อเฝ้าระวังป้องกันโควิด-19

2. ติดตามโรงเรียนเครือข่าย 13 แห่ง ที่เข้ากระบวนการยกระดับโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ และโรงเรียนเป้าหมายที่ส่งมอบ ATK 26 แห่ง
3. ขยายเครือข่ายโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL)
4. 30 พฤศจิกายน 2564 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนานักเรียนแกนนำ เด็กไทยทำได้ สู่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ณ โรงเรียนมัธยมพระราชทานนายาว จ.ฉะเชิงเทรา
5. 3 ธันวาคม 2564 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ HPS Plus HL เขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 1 ณ โรงแรมเจปาร์ค จ.ชลบุรี

ข้อเสนอแนะ

1. ด้วยสถานการณ์โควิด – 19 ทำให้การประสานงาน และการดำเนินงานร่วมกันของศูนย์อนามัยที่ 6 และเครือข่ายด้านการศึกษาดีขึ้น ทำให้โรงเรียนให้ความสำคัญ และใส่ใจทางด้านสุขภาพมากขึ้น
2. ประเด็นการกระจาย ATK ให้กับโรงเรียน ที่ได้รับจัดสรรมาใกล้หมดแล้ว รวมถึงการตอบแบบสำรวมมีความเรียนร้อยดี สำหรับ ATK ที่คาดว่าจะสนับสนุนให้กับโรงเรียนในอนาคตอาจจะต้องสรรหาเพิ่มเติมจากช่องทางหรือหน่วยงานอื่นๆ เพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

การทบทวนคำสั่งคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6

มอบหมายให้ทีม STAG ทบทวนและร่างคำสั่งคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ให้เป็นปัจจุบัน โดยสามารถนำมาปรึกษานอกเวลาได้ เมื่อแล้วเสร็จขอให้ประกาศให้ทราบโดยทั่วกันทั้งหน่วยงาน โดยนำเข้า/เสนอในการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ ของศูนย์ฯ ครั้งต่อไป รวมทั้งมอบหมายให้ศึกษา ทบทวนข้อมูลแผนเผชิญเหตุ ซึ่งอาจจะต้องมีการร่าง และปรับให้สอดคล้องกับกระบวนการดำเนินงานของหน่วยงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 15.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

1. นางสาวภัทรพร บุตรดี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

2. นางสาววนิดา ราชมี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
3. นางสาวนุชนารถ อารุณ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานประชุม

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