

สรุปการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 9/2565
วันที่ 22 ธันวาคม 2564 เวลา 09.30 น. – 10.30 น.
ณ ห้องประชุมประกายพุกกะ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

			ประธาน
1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	
2. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. แพทย์หญิงสุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
4. แพทย์หญิงพลอย	ก่องกุต	นายแพทย์ชำนาญการ	
5. นางสาวเพ็ญศรี	ก่องสัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
6. นางศิริพร	จริยาจิรวัดนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
7. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
8. นางปานิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
9. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
10. นางวริสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
11. นางสาวศศิมาภรณ์	อิมชม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
12. นางสลิตลา	อภิรมยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
13. นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
14. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นายสังวร	ทุ่งทองไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
16. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
17. นางสาวอนุชิตา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
18. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
19. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
21. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

ประเด็นการดำเนินงาน ผู้พิทักษ์อนามัย COVID Watch Thailand มอบหมายให้กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และพัฒนากำลังคนส่ง Link เพื่อกระตุ้นการดำเนินงาน และฝากให้เจ้าหน้าที่ทุกคนร่วมเข้ากดไลค์ติดตามเพจ “ผู้พิทักษ์อนามัย COVID Watch Thailand” รวมถึงรายงานผลการติดตามเพจในระบบ google form เพื่อส่งข้อมูลรวบรวมเข้าส่วนกลางกรมอนามัย

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 8/2565 วันที่ 7 ธันวาคม 2564 เวลา 13.30 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพลุกษ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

ผู้พิทักษ์อนามัย COVID Watch Thailand

- มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานทั้งส่วนกลางและภูมิภาค กดไลค์ติดตามเพจ “ผู้พิทักษ์อนามัย COVID Watch Thailand” และรายงานในระบบ google form (7 ธันวาคม 2564)

การเฝ้าระวังสถานการณ์และแนวโน้มฝุ่น PM2.5

- มอบหมายให้หน่วยงานระดับเขตในพื้นที่เสี่ยงเฝ้าระวังสถานการณ์ PM2.5 สื่อสารให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพประชาชนประชาสัมพันธ์ให้ร่วมตอบแบบสำรวจอนามัยโพล เรื่อง “การเตรียมตัวรับมือ PM2.5 อย่างไร” และรายงานผลการดำเนินงานทุกสัปดาห์ (7 ธันวาคม 2564)

รายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting (CFS) ของสถานประกอบการ

- มอบหมายศูนย์อนามัย และ สสม. ประสาน อปท. ช่วยลงในระบบ CFS โดยอ้อมติของ ศบค. สร้างการรับรู้ให้ทุกจังหวัด กำกับ ติดตามให้สถานประกอบการเสี่ยงปฏิบัติตามมาตรการ CFS ครอบคลุมทุกพื้นที่ (9 ธันวาคม 2564)

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- สามารถขับเคลื่อนการสำรวจ Anamai General Poll และ Anamai Event Poll โดยส่งผ่านกลุ่มไลน์ต่างๆ เช่น โรงเรียน สถานประกอบการ และกลุ่มอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ขอให้มีการเฝ้าระวัง และติดตามสถานการณ์ PM 2.5 อย่างต่อเนื่อง

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

- เพิ่มเติมข้อมูลผลของการนำมาตรการไปปฏิบัติใช้ของพื้นที่เสี่ยงแต่ละพื้นที่ ข้อเสนอแนะสำหรับการฉีดวัคซีนของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อประเมินมาตรการ และพิจารณาเพิ่มเติมหรือปรับแก้ไขให้การป้องกันควบคุมโรคมะเร็งประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กยังไม่เปิด ขอให้เน้นมาตรการประเมิน TSC ให้เข้ามาประเมินเพิ่มมากขึ้น

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- ติดตามผลการตรวจ ATK ให้กับโรงเรียนที่ได้รับการสนับสนุน ว่าผลการตรวจเป็นอย่างไรบ้าง

- ติดตามประเด็นการเปิดภาคเรียนและสถานการณ์การติดเชื้อในโรงเรียน เพื่อรายงานกรมอนามัย ซึ่งสามารถนำข้อมูลไปวิเคราะห์ในการจัดทำแผนเผชิญเหตุเพื่อพิจารณาการเปิดและปิดโรงเรียนแบบเป็น มาตราฐานต่อไป

Cluster วิทยทำงาน

- รวบรวมข้อคำถามในแบบประเมินที่มีปัญหา-อุปสรรค ในการประเมินหรือการดำเนินงาน เพื่อปรับข้อ คำถามให้เหมาะสมกับเวทีส่วนกลางต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 20 ธันวาคม 2564 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อราย ใหม่ 559,091 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 5,503 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 275,794,532 ราย เสียชีวิตสะสม 5,377,091 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 24 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,526 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 31 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 2,194,063 ราย เสียชีวิตสะสม 21,408 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 65,841 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,266 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 83,713,961 ราย เสียชีวิตสะสม 1,241,866 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 8 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด - 19 ระลอก เมษายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 21 ธันวาคม 2564 เขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 3,379 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 408,248 ราย ผู้เสียชีวิต (ราย สัปดาห์) 23 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 3,400 ราย ตรวจ ATK 614 ราย และสะสม 50,293 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและ เสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.ชลบุรี จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 485 ทีม CI 253 แห่ง Bubble & Sealed จำนวน 284 แห่ง คงเหลือ 33 แห่ง

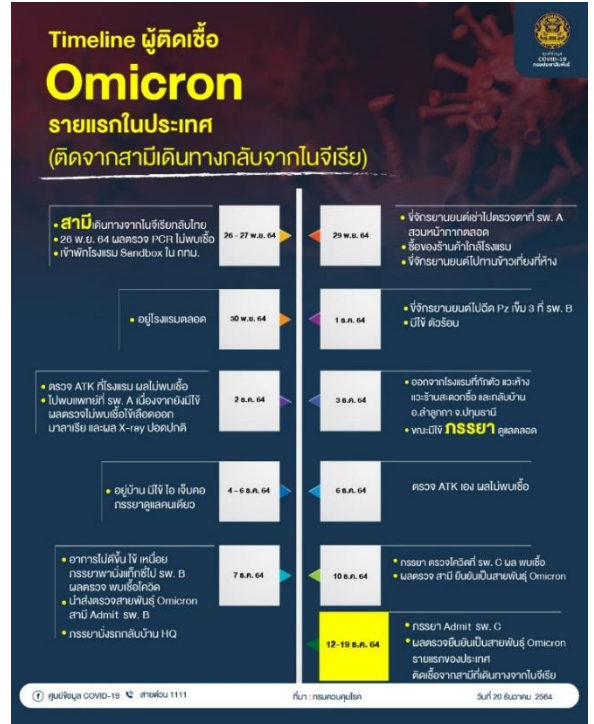
รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 ณ วันที่ 21 ธันวาคม 2564 เข็มที่ 1- 6,149,107 ราย (79.86%) เข็มที่ 2- 5,433,971 ราย (70.57%) เข็มที่ 3- 610,411 ราย (7.93%) แบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน					
	เข็ม 1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	เข็ม 3	ร้อยละ
บุคลากรทางการแพทย์	79,693	104.07	78,762	102.85	64,351	84.03
อสม.	48,979	68.17	46,775	65.10	-	-
กลุ่ม 608	1,155,946	78.24	1,064,833	72.07	-	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	427,659	99.86	354,677	82.81	-	-

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ณ วันที่ 20 ธันวาคม 2564 เขตสุขภาพที่ 6 กลุ่ม 608 เป้าหมาย 80% ดำเนินการเข็มที่ 1- 78.24% เข็มที่ 2- 72.07% จังหวัดที่ดำเนินการผ่าน เป้าหมาย คือ จ.สมุทรปราการ เข็มที่ 1- 96.02% เข็มที่ 2- 87.86%

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) อนุมัติการขยายขอบเขตข้อบ่งใช้ของวัคซีนโคเมอร์เนตี (COMIRNATY VACCINE) ของบริษัท ไฟเซอร์ จำกัด สำหรับกลุ่มเด็กอายุ 5-11 ปี โดยมีขนาดการใช้วัคซีนลดลง เหลือ 1 ใน 3 (10 ไมโครกรัม) และสำหรับผู้มีอายุ 12 ปีขึ้นไป ฉีดวัคซีนเข้ากล้ามเนื้อจำนวน 2 เข็ม ห่างกัน 21 วัน

2. สถานการณ์การติดเชื้อสายพันธุ์ Omicron



3. ผลการดำเนินงานรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ณ ท่าอากาศยาน (วันที่ 1-20 ธันวาคม 64 สะสม 171,780)

ประเภทผู้เดินทาง	1-30 พ.ย. 64 (คน/ติดเชื้อ/%)	ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และดอนเมือง			ท่าอากาศยานภูเก็ต		ท่าอากาศยานสมุย		ท่าอากาศยานอื่นๆ		รวม ธ.ค. 64 (ราย)	ผู้ติดเชื้อ (ราย)	อัตราการติดเชื้อ (%)	รายใหม่ในวันนี้
		ผู้เดินทาง (SVB)	ผู้เดินทาง (DMK)	ติดเชื้อ (ราย)	ผู้เดินทาง	ติดเชื้อ (ราย)	ผู้เดินทาง	ติดเชื้อ (ราย)	ผู้เดินทาง	ติดเชื้อ (ราย)				
1. Test&Go	106,211/83/0.08	110,019	987	172	32,799	49	2,460	2	1,026	4	147,291	227	0.15	9,110
2. Sandbox	21,438/44/0.21	6,395	20	9	13,354	34	684	7	51	-	20,504	50	0.24	2,055
3. Quarantine	5,412/44/0.81	3,107	15	97	855	3	3	-	5	-	3,985	100	2.51	170
- Quarantine 7 days	1,743	119	5		718		3		3		848			54
- Quarantine 10 days	3,654	2,604	10		115		-		2		2,731			96
- Quarantine 14 days	15	384	0		22		-		-		406			20
รวม (คน)	133,061/171/0.13	119,521	1,022	278	47,008	86	3,147	9	1,082	4	171,780	377	0.22	
รายใหม่ในวันนี้		6,740	127	21	4,123	6	345	1	-	1		29		11,335

4. สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ผู้ติดเชื้อ ผู้กำลักรักษา และผู้เสียชีวิต แนวโน้มลดลง
2. ผู้ติดเชื้อยังคงพบการระบาดในชุมชน สถานประกอบการ ตลาด แคมป์คนงาน โรงเรียน
3. การฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง

5. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. เฝ้าระวังสถานการณ์การติดเชื้อโอไมครอน
2. เน้นกำกับ ติดตามการดำเนินงาน CFS และมาตรการเปิดประเทศ V-U-C-A เพื่อเตรียมพร้อมรับช่วงเทศกาลปีใหม่

ข้อเสนอแนะ

1. สำหรับสายพันธุ์โอไมครอน ถึงแม้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องต่างๆยังมีการเผยแพร่ไม่มาก และอาการที่พบจะยังไม่รุนแรงมาก แต่ก็ขอให้ระมัดระวังเพื่อป้องกันการติดเชื้อ รวมถึงเฝ้าระวังสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
2. การฉีดวัคซีนในเด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี ถึงแม้จะยังไม่เริ่มดำเนินการ แต่หากเริ่มกระบวนการแล้วการเปิดโรงเรียนอาจมีเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นสถานการณ์ที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1. การดำเนินงาน COVID Free Setting เขตสุขภาพที่ 6

ผลการประเมิน COVID Free Setting รายเขตสุขภาพ จำนวน 2,581 แห่ง และเขตสุขภาพที่ 6 ผลการประเมิน COVID Free Setting เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 2,581 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 96.8% ไม่ผ่านเกณฑ์ 3.2 % จังหวัดที่มีการประเมินมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ 1078 แห่ง รองลงมา คือ จ.ชลบุรี 610 แห่ง และ จ.ระยอง 179 แห่ง Setting ที่มีการประเมินมากที่สุด คือ ร้านอาหาร 1,202 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 1202 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 71 แห่ง รองลงมาคือ ห้างสรรพสินค้า 554 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 553 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง และโรงแรม ที่พัก 107 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 21071 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 21 แห่ง

Setting ร้านอาหาร เกณฑ์การประเมินที่ไม่ผ่านมาตรการ จะมีองค์ประกอบ 3 ส่วน ดังนี้

1. Environment สิ่งแวดล้อม

- ข้อ 11 จำกัดระยะเวลาการนั่งรับประทานอาหาร ไม่เกิน 2 ชั่วโมงร้อยละ 0.75
- ข้อ 5 จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำโต๊ะ กรณีศูนย์อาหารให้จัดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำร้าน/แผง ร้อยละ 0.66
- ข้อ 10 ในพื้นที่รับประทานอาหารที่มีพื้นที่จำกัด ระยะไม่ถึง 1 เมตร ให้ทำฉากกั้น โดยฉากกั้นต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการระบายอากาศ ร้อยละ 0.66

2. Personnel ผู้ให้บริการ

- ข้อ 17 พนักงานทุกคนได้รับการคัดกรองความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai หรือ แอปพลิเคชันที่ราชการกำหนดทุกวัน ร้อยละ 0.75

3. Customer ผู้รับบริการ

- ข้อ 21 ร้านที่มีเครื่องปรับอากาศ ต้องตรวจเอกสาร ฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนด หรือ เคยมีประวัติการติดเชื้อ COVID 19 มาก่อน อยู่ในช่วง 1-3 เดือนหรือ ATK เป็นลบไม่เกิน 7วันร้อยละ 0.57

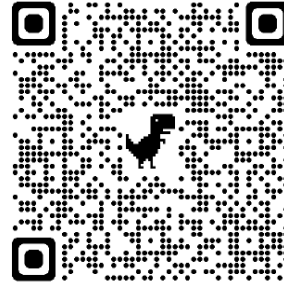
2. Anamai Poll

2.1 การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 ครั้งที่ 16 (ระหว่างวันที่ 1-31 ธันวาคม 2564) ผลการสำรวจ Anamai Poll รวมทั้งประเทศ จำนวน 5,629 ราย เขตสุขภาพที่ 6 มีจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ เป็นลำดับ 3 จำนวน 423 ราย ในเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดที่มีจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ 300 ราย รองลงมา คือ จ.ชลบุรี 28 ราย และ จ.จันทบุรี 27 ราย

ผลการสำรวจ Anamai Event Poll ความกังวลต่อการระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ผู้ที่เข้ามาตอบแบบสำรวจเป็น จำนวนทั้งหมด 3,113 ราย และเขตสุขภาพที่ 6 อยู่ในลำดับที่ 8 จำนวน 49 ท่าน จังหวัดที่มีจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากที่สุด คือ จ.ชลบุรี 11 ราย รองลงมา คือ จ.สมุทรปราการ 8 ราย และ จ.ปราจีนบุรี 27 ราย



QR-code
ผลการสำรวจ Anamai General Poll



QR-code
ผลการสำรวจ Anamai Event Poll

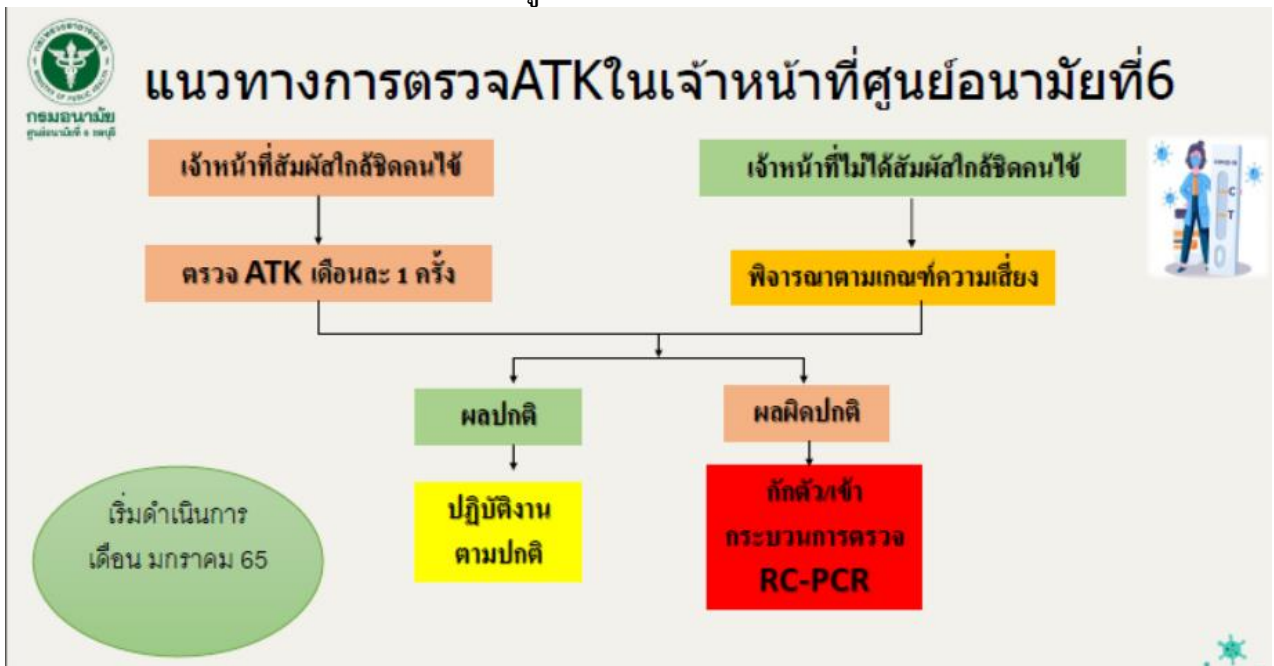
การสำรวจ Anamai General Poll ครั้งที่ 17 และ Anamai Event Poll ประเด็น “ความกังวลต่อการระบาดของโรคโควิด 19 ในช่วงเทศกาลปีใหม่” สามารถเข้าร่วมตอบแบบสำรวจได้ตั้งแต่วันที่ – 31 ธันวาคม 2564
ข้อเสนอแนะ

- ให้ติดตามประเด็นข้อคำถามเพราะส่วนกลางจะจัดทำประเด็นที่สำคัญ ในเรื่องและยี่ห้อ รวมถึงการประมาณการและติดตามภาพรวมอย่างต่อเนื่อง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ผลการตรวจ ATK ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัย วันที่ 7 ต.ค.64 – 15 ธ.ค. 64 มีเจ้าหน้าที่รับชุดตรวจจำนวน 353 ชุด รายงานผลเป็น Negative ทั้งหมด และยังคงเหลือชุด ATK ไว้สำหรับตรวจก่อนเข้ารับการทำทันตกรรม จำนวน 100 ชุด

แนวทางการตรวจ ATK ในเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6



การประเมิน Covid Free Setting โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ 6

ข้อ	มาตรการสำคัญ	ดำเนินการ	ไม่ได้ดำเนินการ	ไม่ได้ให้บริการ	หมายเหตุ
1.	มาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Covid free environment)				
1.1	มาตรการด้านอนามัยและความปลอดภัย				

ข้อ	มาตรการสำคัญ	ดำเนินการ	ไม่ได้ ดำเนินการ	ไม่ได้ ให้บริการ	หมายเหตุ
1	ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อพื้นผิวจุดสัมผัส ร่วม จุดบริการผู้ป่วย อุปกรณ์ เครื่องมือ ใช้ร่วม เช่น จุดชำระค่าบริการ จุดรับยา ที่นั่ง ปุ่มกดลิฟต์ ราวจับ ที่จับประตู เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ และห้อง ส้วม เป็นต้น ทุก 1-2 ชั่วโมง	1	0		เช็ดทุก 2 ชม.
2	ทำความสะอาดและฆ่าเชื้ออุปกรณ์ เช่น รถเข็นผู้ป่วย เตียงเข็นผู้ป่วย ที่นที่หลังใช้ บริการ และจัดทำป้ายที่แสดงถึงการทำให้ ความสะอาด	1	0		ยังขาดป้ายที่แสดงถึง การทำความสะอาด
3	จัดให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์บริเวณ ทางเข้า พื้นที่ นั่งรอ เคาน์เตอร์ทุกห้องตรวจ และ บริเวณจุดสัมผัสร่วม อย่างเพียงพอ	1	0		
4	ลดการสัมผัส เช่น งดกิจกรรมรวมกลุ่ม ใกล้ชิด งดการพูดคุยเสียงดัง/ ตะโกน จัด เจ้าหน้าที่กวดบัตรคิว เป็นต้น	1	0		
5	จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่มีฝาปิด มิดชิด เพียงพอ มีการคัดแยก ประเภทมูล ฝอย และรวบรวมไปกำจัดอย่างถูก สุขลักษณะ	1	0		
6	มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์มาตรการ ป้องกันโรคให้กับบุคลากร และผู้มารับ บริการ	1	0		
1.2 มาตรการด้านการรักษาระยะห่าง					
7	มีสัญลักษณ์เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 เมตร เน้นบริเวณ ทางเข้า- ออก และจุดต่อคิวรับบริการ	1	0		
8	ควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการไม่ให้แออัด เว้น ระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 เมตร เช่น จุดนั่งรอรับบริการ จุดรอรับยา เป็นต้น และกำหนดระยะเวลาการรับ บริการ ไม่เกิน 2 ชั่วโมงในแต่ละแผนก/ จุดรับบริการ	1	0		
9	มีฉากกั้นระหว่างผู้ปฏิบัติงานและ ผู้ใช้บริการ เช่น จุดประชาสัมพันธ์ จุดคัด	1	0		

ข้อ	มาตรการสำคัญ	ดำเนินการ	ไม่ได้ดำเนินการ	ไม่ได้ให้บริการ	หมายเหตุ
	กรอง และจุดตรวจระหว่างแพทย์/พยาบาลและผู้ป่วยทุกห้อง ตรวจ เป็นต้น				
10	มีระบบจัดคิว ระบบนัดหมายผู้ป่วยเป็นช่วงเวลา นัดผู้ป่วยคลินิกพิเศษ และระบบรักษาทางโทรศัพท์Telemedicine เพื่อลดความแออัดการ รับบริการในโรงพยาบาล	1	0		
11	มีการแยกโซนหอผู้ป่วย เช่น โซนผู้ป่วยติดเชื้อ โควิด-19 (โซนสีแดง) โซน เฝ้าระวังความเสี่ยง (โซนสีส้ม) และโซนทั่วไป/ไม่ติดเชื้อ (โซนสีเขียว)	1	0		แยกผู้ป่วยติดเชื้อไปคลินิก ARI
1.3 มาตรการด้านการระบายอากาศ					
12	จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี มีอัตราการหมุนเวียนของอากาศอย่างเพียงพอภายในอาคาร โดยวัดความเข้มข้นของคาร์บอนไดออกไซด์เฉลี่ยไม่เกิน 100 ppm	0	0		ไม่มีการวัดค่าความเข้มข้นของคาร์บอนไดออกไซด์
13	จัดให้มีระบบระบายอากาศและเครื่องฟอกอากาศตามมาตรฐานหรือ ข้อเสนอแนะของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในพื้นที่ให้บริการที่มีความเสี่ยง เช่น ห้องทันตกรรม Maxillo ห้องฉุกเฉิน ห้องส่องกล้อง ห้องพ่นยา เป็นต้น	0	0		มีเฉพาะห้องทันตกรรม
14	กรณีห้องที่ควบคุมการติดเชื้อทางอากาศ เช่น Cohort Ward, Isolation Room หลีกเลี่ยงระบบปรับอากาศที่มีลักษณะนำอากาศหมุนเวียนมาใช้ใหม่ เว้นแต่จะมีระบบการกรองอากาศประสิทธิภาพสูง (HEPA Filter : H13) หรือมีการฆ่าเชื้อโรคก่อน และปฏิบัติตามแนวทางการจัดตั้งหอผู้ป่วยรวม และห้องแยกโรคเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมการแพทย์ *	1	0	1	
15	พื้นที่ปรับอากาศ เช่น OPD ห้องรอตรวจแต่ละแผนก เป็นต้น ให้มีการเปิดประตูหน้าต่าง หรือช่องลม เพื่อการระบาย	0	0		ยังไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด

ข้อ	มาตรการสำคัญ	ดำเนินการ	ไม่ได้ ดำเนินการ	ไม่ได้ ให้บริการ	หมายเหตุ
	อากาศ ในพื้นที่ทุก 1-2 ชั่วโมง หรือให้มีการนำ อากาศเข้าจากภายนอกโดยวิธีทางกล				
16	รถ Ambulance มีระบบการถ่ายเท อากาศ กรณีเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อ ทาง อากาศหรือผู้ที่มีความเสี่ยง ให้มีการเปิด กระจกรถ Ambulance	0	0		ไม่มีรถ Ambulance
17	ห้องส้วมควรมีระบบระบายอากาศที่ดี หรือเปิดพัดลมระบายอากาศ ในห้องส้วม ตลอดเวลาที่ให้บริการ	0	0		ไม่มีระบบระบาย อากาศหรือพัดลม
2. มาตรการสำหรับผู้ให้บริการ (COVID Free Personnel)					
18	บุคลากรทุกคนได้รับการฉีดวัคซีนครบ ตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนด หรือ แสดง ประวัติการติดเชื้อมาก่อนอยู่ในช่วง 1-3 เดือน หรือตรวจ ATK ทุก 7 วัน	1	0		
19	บุคลากรทุกคนมีการคัดกรองความเสี่ยง ก่อนเข้าปฏิบัติงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai หรือแอปพลิเคชัน หรือวิธีการอื่น ๆ ที่ทาง โรงพยาบาลกำหนด	1	0		คัดกรองอุณหภูมิ
20	มีการตรวจเฝ้าระวัง Health Care Workers หรือผู้ป่วยที่พักรักษา ให้ปฏิบัติ ตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากร ทางการแพทย์และ สาธารณสุขที่สัมผัส ผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 กรมการแพทย์**	1	0		
21	บุคลากรมีการสวม Personal Protective Equipment (PPE) และ ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อ ตามหัตถการที่ปฏิบัติพร้อมทั้งจัดเตรียม อุปกรณ์ ชุด Personal ProtecPersonal Equipment (PPE) ให้กับผู้ปฏิบัติงาน สา หรับดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 อย่าง เพียงพอ	1	0		
22	มีการกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติ กรณีที่บุคลากรทางการแพทย์ และ สาธารณสุขเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำ ตามแนวทางการปฏิบัติ สำหรับบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัส	1	0		

ข้อ	มาตรการสำคัญ	ดำเนินการ	ไม่ได้ ดำเนินการ	ไม่ได้ ให้บริการ	หมายเหตุ
	ผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 กรมการแพทย์** อย่างชัดเจนและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด				
23	กรณีมีการจัดประชุมหรือมีการเรียนการสอน ให้มีการเว้นระยะห่าง ระหว่างกัน อย่างน้อย 1 เมตร และใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา หากมีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ให้จัดแบบออนไลน์ หรือระบบ Hybrid โดยควบคุมจำนวนผู้เข้าร่วม	1	0	1	
24	มีการแจ้งประกาศนโยบายโรงพยาบาล/สถาบันเกี่ยวกับมาตรการ ในการป้องกันโรค COVID -19	1	0		
25	มีการกำกับ ติดตาม บุคลากรไม่ให้รวมกลุ่ม มีการเว้นระยะห่าง ขณะปฏิบัติงาน ขณะพัก หรือมีการเหลื่อมเวลาการพักในห้องพักเจ้าหน้าที่ และงดรับประทานอาหารร่วมกัน	1	0		
26	บุคลากรทุกคนต้องปฏิบัติตามตาม มาตรการ UP -DMHTA อย่างเคร่งครัด และจัดให้มีผู้รับผิดชอบ ติดตาม กำกับ การปฏิบัติตาม มาตรการ UP -DMHTA	1	0		
3. มาตรการสำหรับผู้รับบริการ (COVID Free Customer)					
27	มีการคัดกรองผู้รับบริการและผู้ติดตาม ณ จุดทางเข้าสถานพยาบาล ได้แก่ ตรวจวัดอุณหภูมิ ประวัติการรับวัคซีน ประวัติสัมผัสโรค อาการเสี่ยง ประวัติการติดเชื้อ ในช่วง 1-3 เดือน หรือแสดงหลักฐานการตรวจเชื้อโควิด-19 และควรส่งเสริมให้ผู้รับบริการได้รับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่ราชการกำหนด ทั้งนี้หากพบว่ามี ความเสี่ยงติดเชื้อโควิด-19 ให้ ส่งต่อไปยังจุดคัดแยก ARI	1	0		
28	มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ ด้วยแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือจัดให้มีสมุดสำหรับลงทะเบียน	1	0		
29	มีการตรวจหาเชื้อ -19 ในผู้ป่วยที่ต้องทำหัตถการที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง/admit	0	0		กำลังหาแนวทางร่วมกันในทีม

ข้อ	มาตรการสำคัญ	ดำเนินการ	ไม่ได้ดำเนินการ	ไม่ได้ให้บริการ	หมายเหตุ
	ด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK ก่อนการเข้ารับการรักษา**				
30	มีมาตรการลดหรือห้ามญาติเข้าเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาล ตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค กรณีให้มีผู้ดูแล/คนเฝ้าผู้ป่วย กำหนดให้เพียงละ 1 คน อยู่ต่อเนื่องตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล และได้รับการตรวจหาเชื้อ COVID -19 ด้วยวิธี RT -PCR หรือ ATK **	0	0		
31	มีการกำกับ ติดตามให้ผู้รับบริการและผู้ติดตามทุกคนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention for -19) และมาตรการ DMHTA (เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก ล้างมือ วัคซีนหมูมิ และลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชัน) อย่างเคร่งครัด	1	0		

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

สรุปผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานประกอบการโดยใช้ชุดตรวจ ATK

1.การดำเนินงานในช่วงสถานการณ์ COVID-19

1.1 การดำเนินงานตรวจประเมินให้คำแนะนำสถานประกอบการด้านอาหาร ตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระหว่างวันที่ 7 – 24 ธันวาคม 2564 ได้ดำเนินการแล้วใน 6 จังหวัด : ปราจีนบุรี สระแก้ว ชลบุรี จันทบุรี ตราด สมุทรปราการ ใน Setting ตลาดนัด 12 แห่ง , ร้านอาหาร 21 แห่ง และ Street food 2 แห่ง รวมทั้งหมด 35 แห่ง และจังหวัด ฉะเชิงเทราและระยอง อยู่ระหว่างดำเนินการ

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- ตรวจแนะนำตามเกณฑ์อาหารปลอดภัย
- ตรวจประเมินแนะนำตามมาตรการป้องกันโรค COVID-19 Thai Stop COVID Plus และ Covid Free Setting

1.2 การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อม ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) ระหว่างวันที่ 20-24 ธ.ค.2564

เพื่อการเฝ้าระวังตรวจสอบความสะอาดของ สิ่งแวดล้อม และการระบายอากาศใน

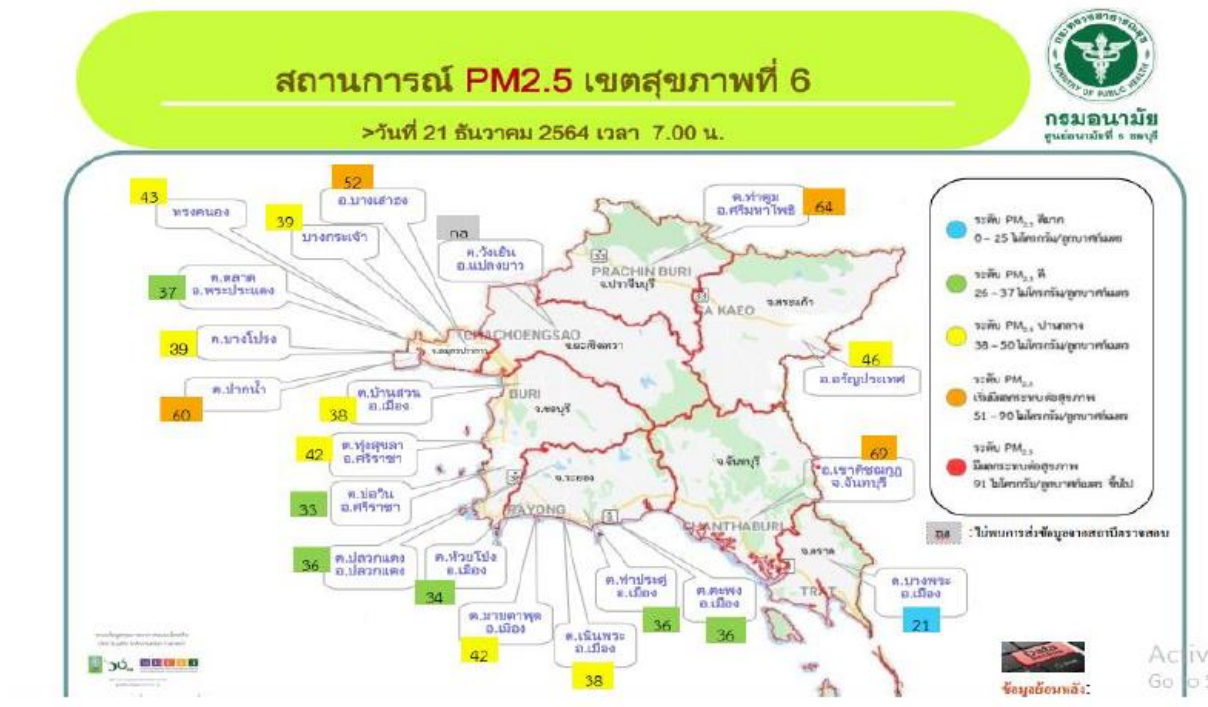
ห้างสรรพสินค้า โรงเรียน และโรงพยาบาล และสนับสนุนมาตรการ Cleaning และ Ventilation ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ COVID-19 ในพื้นที่ จังหวัดตราด วันที่ 20 - 24 ธันวาคม 2564

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- เก็บข้อมูลคุณภาพอากาศ ได้แก่ เครื่องวัดค่าคาร์บอนไดออกไซด์ และเครื่องวัดปริมาณการถ่ายเทของอากาศในห้อง (Indoor)
- เก็บข้อมูลความสะอาดบนผิวสัมผัส ด้วยเครื่อง ATP และตรวจหาเชื้อไวรัส COVID-19 ในสิ่งแวดล้อม ด้วยวิธี Real-time PCR

2.การดำเนินงานป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5}

สถานการณ์แนวโน้มฝุ่นละอองขนาดเล็ก เขตสุขภาพที่ 6



สรุปค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) รายชั่วโมง ภาคตะวันออก ข้อมูลวันที่ 21 ธ.ค.2564 เวลา 07.00 น. พบพื้นที่เสี่ยงเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีส้ม) ค่า 51-90 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร 4 แห่ง ได้แก่ อ.เขาชีชอง จ.ฉะเชิงเทรา ,ต.ท่าตม ,อ.ศรีมหาโพธิ์, ต.ปากน้ำ และ อ.บางเสด็จ และพื้นที่เสี่ยงปานกลาง (สีเหลือง) ค่า 38-50 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร 8 แห่ง ได้แก่ อ.เรณูประเทศ , ทรวงคนอง, ต.บ้านตาบุตร อ.เมือง , ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา , ต.บางกระเจ้า , ต.บางโปรง , ต.เนินพระ อ.เมือง และต.บ้านสวน อ.เมือง

การเฝ้าระวังอาการและพฤติกรรมสุขภาพจากการรับสัมผัส PM_{2.5}
กิจกรรม

1. ประชาสัมพันธ์ สื่อสาร และเชิญชวนผ่านเครือข่าย เพื่อให้ประชาชนสำรวจออนไลน์ผ่าน “ระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก” ผ่าน 2 ช่องทาง คือ Line Official Account “One4U” และเว็บไซต์

<https://4health.anamai.moph.go.th>

2. Sentinel Surveillance ในพื้นที่ที่มีค่า PM_{2.5} สูง

จำนวนผู้ป่วยจำแนกกลุ่มโรคตามรายโรค								
กลุ่มโรคทางเดินหายใจ								
จังหวัด	รวม	Chronic Obstructive Pulmonary disease	Asthma	Pneumonia	Influenza	Acute pharyngitis	Chronic rhinitis	Bronchitis
สมุทรปราการ	97,531	7,338	1,717	11,128	446	16,080	589	4,056
ชลบุรี	169,277	13,154	798	11,090	401	28,806	992	5,562
ระยอง	66,037	7,081	570	2,412	90	6,132	190	3,161
จันทบุรี	62,028	13,600	745	2,344	99	3,333	1,265	1,261
ตราด	24,057	5,189	133	1,824	34	1,881	156	1,420
ฉะเชิงเทรา	78,894	10,402	252	3,942	164	7,979	1,070	4,420
ปราจีนบุรี	59,215	7,060	320	3,526	51	4,669	144	1,346
สระแก้ว	43,465	6,422	46	1,516	111	4,746	49	1,153
รวม	600,504	70,246	4,581	37,782	1,396	73,626	4,455	22,379

ที่มา : HDC วันที่ 21 ธ.ค.64

แนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี2565
กิจกรรม

1. สื่อสารให้ความรู้ในการป้องกันตนเองแก่ประชาชน เพื่อลดผลกระทบลดความตระหนัก โดยเฉพาะ PM2.5 และ COVID19 ผ่านช่องทางต่างๆในพื้นที่ (อสม.ลงพื้นที่/รณรงค์/เสียงตามสาย ฯลฯ)
2. สนับสนุน ให้ความรู้ ลงพื้นที่เชิงรุกในการป้องกัน ดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบาง (ศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ที่มีโรคประจำตัว/ผู้ที่เคยป่วยโควิด)
3. เฝ้าระวังและตอบโต้ข่าวที่เป็นเท็จ

สิ่งสนับสนุน

1. ข้อมูลสถานการณ์และข้อมูลวิชาการ จากศูนย์แก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ ด้านผลกระทบต่อสุขภาพ
2. ข้อมูลชุดความรู้ VTR คู่มือ และคำถามที่พบบ่อย ทาง Website “คนรักอนามัย ใส่ใจอากาศ PM2.5 และ Website กรมต่างๆ”

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อ 31,618 คน (+1,405) คิดเป็น 7.3% (ช=50.99% ญ= 49.01%) ความเสี่ยงที่พบ คือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, 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 286 โรงเรียน (88%)

จังหวัด	การดำเนินงาน
ระยอง	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 103 โรงเรียน (50%)
จันทบุรี	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 92 โรงเรียน (47%)
ตราด	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 150 โรงเรียน (81%)
ฉะเชิงเทรา	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 243 โรงเรียน (67%)
ปราจีนบุรี	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 197 โรงเรียน (82%)
สระแก้ว	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 139 โรงเรียน (84%)
สมุทรปราการ	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 207 โรงเรียน (44%)

การเปิดภาคเรียนสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	1 พฤศจิกายน 64	15 พฤศจิกายน 64	1 ธันวาคม 64	รวม
ชลบุรี	10	20	258	286
ระยอง	10	4	89	103
จันทบุรี	-	-	92	92
ตราด	96	54	-	150
ฉะเชิงเทรา	-	-	243	243
ปราจีนบุรี	85	-	112	197
สระแก้ว	-	109	30	139
สมุทรปราการ	211	227	1,021	1,417

3. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC⁺ ของสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 21 ธันวาคม 64 จำนวน 2,552 แห่ง แบ่งเป็น สีเขียว 2,441 แห่ง สีเหลือง 33 แห่ง สีแดง 75 แห่ง จังหวัดที่มีการประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.ชลบุรี 408 แห่ง จ.ฉะเชิงเทรา 403 แห่ง และ จ.สมุทรปราการ 338 แห่ง รายข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 18 มีมาตรการเฝ้าระวังตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ตามแนวทางที่กำหนดหรือไม่ (3.05%) ข้อ 25 มีนักเรียนแกนนำด้านสุขภาพหรือผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียนอย่างน้อยห้องเรียนละ 2 คน เป็นจิตอาสา อาสาสมัครเป็นผู้ช่วยครูอนามัยทำหน้าที่ดูแลช่วยเหลือ เฝ้าระวังคัดกรองสุขภาพและงานอนามัยโรงเรียนหรือไม่ (2.01%) และ ข้อ 35 มีเอกสารคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานเป็นขั้นตอน (SOP) ประจำห้องพยาบาลเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการป้องกันและกรณีพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหรือผู้ติดเชื้อยืนยันในสถานศึกษาหรือในชุมชนหรือไม่ (1.10%)

4. การให้บริการวัคซีนนักเรียนอายุ 12-17 ปี เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	นักเรียนอายุ 12-17 ปี					
	เป้าหมาย (เดิม)	เป้าหมาย (ใหม่)	เข็ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ
ชลบุรี	127,044	127,044	124,552	98.04	102,331	80.55
ระยอง	45,864	45,864	53,156	115.90	37,133	80.96
จันทบุรี	34,990	35,798	35,798	100.00	31,664	88.45
ตราด	15,824	16,192	16,192	100.00	15,152	93.58
ฉะเชิงเทรา	47,847	47,847	46,585	97.36	102,331	80.55

จังหวัด	นักเรียนอายุ 12-17 ปี					
	เป้าหมาย (เดิม)	เป้าหมาย (ใหม่)	เข้ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข้ม 2 (คน)	ร้อยละ
ปราจีนบุรี	36,767	36,767	35,729	97.18	29,762	80.95
สระแก้ว	41,354	41,354	38,387	92.83	29,738	71.91
สมุทรปราการ	77,439	77,439	77,439	100.00	66,943	86.45
เขต 6	427,129	428,305	427,838	99.89	355,382	82.97

5. ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 1 ณ โรงแรมเอวาต้าไฮเทิล จังหวัดตราด
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 ครั้งที่ 2 ณ โรงแรม Blue rabbit จังหวัดจันทบุรี

6. แผนการดำเนินงานยกระดับมาตรการเฝ้าระวังโควิด-19 สถานศึกษา

1. ประชาสัมพันธ์ สื่อสาร ผ่านไลน์“ OPEN CHAT OPEN CHAT ประชาสัมพันธ์เครือข่ายโรงเรียนเขตสุขภาพที่ 6” ได้แก่
 - สถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น โดยเฉพาะระหว่างและหลังเปิดเรียน Onsite
 - การจัดการมาตรการสำคัญที่ไม่ผ่านเกณฑ์
 - สื่อองค์ความรู้ info มาตรการ รวมถึงนวัตกรรมของโรงเรียนที่นำมาปรับใช้เพื่อเฝ้าระวังป้องกันโควิด-19
2. วันที่ 24 ธันวาคม 2564 ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จังหวัดปราจีนบุรี

ข้อเสนอแนะ : -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 15.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

1. นางสาวภัทรพร บุตรดี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2. นางสาวนิตา ราชมณี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

3. นางสาวนุชนารถ อารุณ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานประชุม

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