สรุปการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 11/2565
วันที่ 12 มกราคม 2565 เวลา 09.30 น. – 11.00 น.
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	**ประธาน**
2. นางยุพา	ชัยเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
4. นางปาณิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
5. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
6. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
7. นางสลิตลา	อภิรมยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
8. นางรติรัตน์	วัฒนาสกุลรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
9. นางสาวศศิมาภรณ์	อิ่มชม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
10. นางสลิตลา	อภิรมยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
11. นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
12. นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
13. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
14. นางสาวนิภาพร	สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
16. นายสังวร	ทุ่งท้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
17. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
18. นางสาวอนุธิดา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
19. นางสาวลำใย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
21. นางสาวพัชรา	พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
22. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
23. นางสาวทองม้วน	ศรไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
24. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
25. นางสาวดรุณี	ศรีประดู่	นักทรัพยากรบุคคล	
26. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
27. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. ขอให้เตรียมพร้อมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของ Covid-19 สายพันธุ์โอไมครอน โดยหากมีการขอความร่วมมืออาจต้องดำเนินการเปิดโรงพยาบาลสนาม
2. กรมคบคุมโรค ประกาศให้การแพร่ระบาดของ Covid-19 เป็นโรคประจำถิ่น (Endemic)

3. ประเด็นระบบการประเมินต่างๆตามความรับผิดชอบของกรมอนามัย เช่น Anamai Poll, TSC, CFS หรือ GFP ให้มีการปรับปรุงและดูแลระบบให้ดีขึ้น รวมถึงติดตามและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง
4. ขอความร่วมมือบุคลากรทุกคนประเมิน TST ทุกวัน และการตรวจ ATK ในบุคลากรของหน่วยงานโดยสามารถขอสนับสนุนจากทางโรงพยาบาลส่งเสริม และหากต้องใช้ผลสามารถนำผลไปยืนยันได้

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 10/2565 วันที่ 5 มกราคม 2565 เวลา 09.30 น. – 11.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

การสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์

- สื่อสาร เน้นย้ำ มาตรการป้องกันของประชาชน และมาตรการของกิจการ กิจกรรมต่างๆ ตามสถานการณ์ (7 ม.ค.65)

ประเด็น COVID Free Setting

- เร่งรัดจังหวัดให้ร้านอาหารในพื้นที่ประเมินตนเองผ่าน COVID Free Setting (7 ม.ค.65)

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- ข้อมูลผลการประเมิน COVID Free Setting ให้ทางสิ่งแวดล้อมได้นำข้อมูลไปใช้ เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดของกรมอนามัย
- จังหวัดที่มีการดำเนินการได้ดีคือ สมุทรปราการ รองลงมาเป็น ชลบุรี และปราจีนบุรี ทำให้มองเห็นภาพการดำเนินงานของจังหวัดได้ชัดเจนขึ้น
- อาจนำข้อมูลร้านอาหารกึ่งผับที่ขายแอลกอฮอล์มาวิเคราะห์ได้ ซึ่งข้อมูลในส่วนนี้จะเป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนร่วมกับภาคีเครือข่าย
- Setting บางแห่งที่มีความสำคัญ เช่น สนามบินอู่ตะเภา ขอให้ติดตามเน้นย้ำการประเมิน โดยการตอบแบบประเมินจะเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ฝากประเด็น anamai poll และการกระจายเข้าไปอยู่ในไลน์ต่างๆ

โรงพยาบาลส่งเสริม

- มาตรการต่างๆในที่ทำงานซึ่งเป็นประโยชน์ของเจ้าหน้าที่ขอให้ดำเนินการและให้เจ้าหน้าที่ได้รับการสนับสนุนเป็นลำดับแรก ประเด็น ATK อาจจะขอจัดสรรจากส่วนกลางมาเพิ่มเติม

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ประเด็น PM2.5 ควรหมายเหตุว่ามีแค่ จ.จันทบุรี ที่ดูจากเครื่อง Dustboy เพื่อให้มองเห็นภาพของกระบวนการเนื่องจากเราจะต้องส่งข้อมูลต่อไป
- ให้ Link ข้อมูลกับทาง บย. เพื่อทำการประชาสัมพันธ์เมื่อสถานการณ์ PM2.5 เริ่มสูงขึ้น
- ประเด็น CFS ค่ากำหนดของกรมที่กำหนดมาซึ่งเรามีข้อมูลจากทาง บย.และเร่งในการดำเนินงานโดยเฉพาะในเรื่องของร้านอาหารเทียบกับร้านอาหารกึ่งผับ

- ประเด็นงบประมาณของหน่วยงานมีปัญหาพอสมควร อาจจะต้องดูความจำเป็นเร่งด่วนและใช้ข้อมูลในการผลักดันการทำงาน

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

- ให้ตรวจสอบข้อมูลแม่ตาย และกระตุ้นเรื่องการฉีดวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ รวมถึงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลแม่ตายและการได้รับวัคซีน COVID-19

Cluster วัยทำงาน

- ให้ส่งข้อมูลผลการประเมิน GFP, Thai Stop COVID Free Setting ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น อุตสาหกรรมจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 10 มกราคม 2565 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 2,155,244 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 5,131 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 310,999,997 ราย เสียชีวิตสะสม 5,512,322 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 25 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 7,926 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 13 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 2,277,476 ราย เสียชีวิตสะสม 21,838 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 375,667 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,037 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 87,267,554 ราย เสียชีวิตสะสม 1,264,808 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 7 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด – 19 ระลอก เมษายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 10 มกราคม 2565 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 12,086 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 426,976 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 7 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 3,429 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.ชลบุรี จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 485 ทีม CI 256 แห่ง Bubble & Sealed จำนวน 287 แห่ง คงเหลือ 18 แห่ง

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 8 มกราคม 2565 เข็มที่ 1- 6,240,355 ราย (81.04%) เข็มที่ 2- 5,675,073 ราย (73.70%) เข็มที่ 3- 997,498 ราย (12.95%) เข็มที่ 4- 34,733 ราย (0.45%) แบ่งเป็นรายกลุ่มดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน			
	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4
บุคลากรทางการแพทย์	79,392 (103.67%)	78,760 (102.85%)	66,924 (87.39%)	25,089 (32.76%)
อสม.	64,795 (91.81%)	60,901 (86.29%)	14,708 (20.84%)	-
กลุ่ม 608	1,168,910 (79.11%)	1,099,891 (74.44%)	173,287 (11.73%)	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	430,275 (100.28%)	364,245 (84.89%)	-	-

ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน Covid-19 เขตสุขภาพที่ 6 กลุ่ม 608 เป้าหมายเดือนมกราคม เข็ม 1-2-3 80% ดำเนินการเข็มที่ 1- 79.11% เข็มที่ 2- 74.44% เข็มที่ 3- 11.73% จังหวัดที่ดำเนินการได้มากที่สุด คือ จ. สมุทรปราการ เข็มที่ 1- 96.60% เข็มที่ 2- 89.31% เข็มที่ 3- 17.52%

2. จำนวนผู้ติดเชื้อที่มาจากต่างประเทศ

ประเภท	พ.ย.64	ธ.ค.64	ม.ค.65 (1-10 ม.ค.65)
Test & Go	83 ราย (106,211 คน = 0.08%)	923 ราย (240,552 คน = 0.38%)	1,603 ราย (43,443 คน = 3.69%)

Sandbox	44 ราย (21,438 คน = 0.21%)	158 ราย (42,867 คน = 0.37%)	881 ราย (25,314 คน = 2.48%)
Quarantine	44 ราย (5,412 คน = 0.81%)	219 ราย (7,198 คน = 3.04%)	188 ราย (8,016 คน = 2.35%)
รวม	171 ราย (133,061 คน = 0.13%)	1.300 ราย (290,617 คน = 0.45%)	2,672 ราย (76,773 คน = 3.48%)

3. คำแนะนำสำหรับผู้ติดเชื้อที่กักตัวที่บ้าน และค่ารักษาพยาบาล กรณีเสี่ยงหรือติด Covid-19

5. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. เฝ้าระวังสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19
2. เตรียมความพร้อมทีมปฏิบัติการ และโรงพยาบาลสนาม รองรับการสถานการณ์ฉุกเฉิน
3. ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตนเองอย่างเคร่งครัด และประเมิน TST ทุกวัน

ข้อเสนอแนะ

1. สถานการณ์การระบาดของโรค Covid-19 ในช่วงนี้จะเน้นไปที่การติดตามประเด็นสายพันธุ์โอไมครอน โดยเฉพาะในกลุ่ม 608 และกลุ่มนิสิต นักศึกษา ม.บูรพา ของ จ.ชลบุรี และเมื่อมีการประบเป็นโรคประจำถิ่นและคงต้องเฝ้าระวังสถานการณ์ต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถปรับตัวได้ตามวิถีชีวิตปกติ

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1. ผลการประเมิน COVID Free Setting

จากการสำรวจระดับประเทศ จำนวนผู้ตอบทั้งหมด 40,147 ราย พบว่า 3 อันดับที่มีผู้ตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 13 จำนวน 7,848 คน รองลงมา เขต 12 จำนวน 6,517 คน และเขต 6 จำนวน 3,780 คน โดยเขต 6 มีจำนวนผู้ตอบเพิ่มขึ้นจากวันที่ 4 ม.ค.2565 จำนวน 593 คน เมื่อคิดเป็นผ่านเกณฑ์ จำนวน 3,691 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.6 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 89 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.4 เมื่อศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มีผู้ตอบเข้ามาจำนวนมากที่สุด ได้แก่ จ.สมุทรปราการ รองลงมา ชลบุรี และปราจีนบุรี คิดเป็นจำนวนคน 1,360 คน, 1,051 คน และ 415 คน ตามลำดับ

การประเมินร้านอาหารที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวม setting ร้านอาหารจำนวน ทั้งหมด ที่เข้ามาตอบแบบประเมิน จำนวน 1,701 คน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95.8 และไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 4.2 แบ่งเป็น ร้านที่มีการแสดงดนตรีและที่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 74 แห่ง ร้านอาหารที่มีการแสดงดนตรี จำนวน 14 แห่ง และร้านที่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 386 แห่ง โดย ร้านที่มีการบริโภคแอลกอฮอล์ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95.1 และไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 4.9 ในข้อคำถามข้อที่ 3 ไม่มีกิจกรรมส่งเสริมการขาย เช่น การให้ชิม การเชียร์แขก/เชียร์ลูกค้า การเร่ขายสินค้า และกิจกรรมที่มีลักษณะคล้ายกับสถานบริการ ได้แก่ การนั่งดริ๊ง การเร่ร้องเพลงตามโต๊ะ (ร้อยละ 0.4) และข้อที่ 7 พนักงานทุกคนได้รับการคัดกรองความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai หรือ แอฟพลิเคชั่นที่ราชการกาหนด ทุกวัน และ ข้อที่ 8 พนักงานทุกคน ตรวจ ATK ทุก 7 วัน หรือ ตรวจเมื่อ TST เสี่ยงสูง (ร้อยละ 1.2) ที่มา : เว็บไซต์ Thai Stop Covid วันที่ 11 มกราคม 2565

2.Anamai General Poll

ผลการประเมิน Anamai General Poll “ปฏิบัติตัวอย่างไร เพื่อป้องกันโควิด-19” ของรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 217 ราย จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากสุดคือจังหวัดฉะเชิงเทรา 85 ราย รองลงมาเป็น ชลบุรี 60 ราย และ ปราจีนบุรี 30 ราย และให้มีการประชาสัมพันธ์การทำ Anamai General Poll ในเขต 6 ในการลุ้นรางวัลเพื่อสร้างแรงจูงใจในการเข้ามาตอบแบบประเมินเพิ่มมากขึ้น

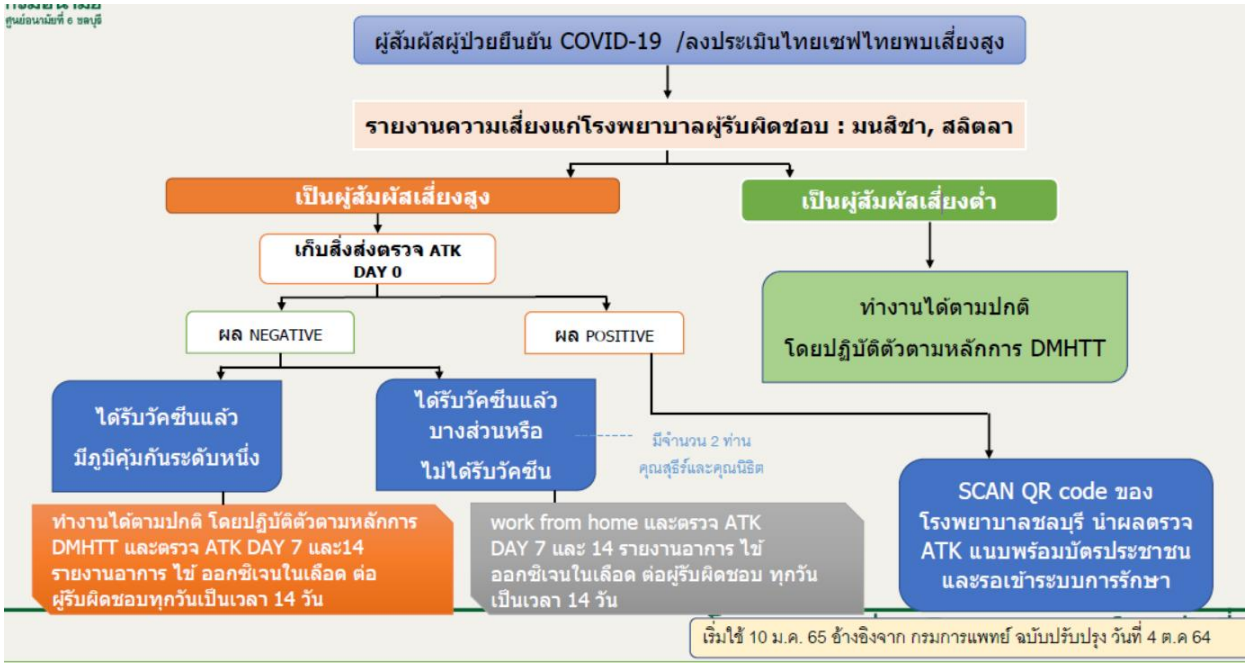
ข้อเสนอแนะ

- กระบวนการดำเนินงานเรื่อง Thai Stop COVID Plus กิจกรรมกิจการ มีเป้าหมายจากกรมให้มาแต่พบว่าส่วนใหญ่เป็นประเด็นของงานสิ่งแวดล้อม มอบประเด็นให้กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ผนวกร่วมกับการใช้มาตรการกับจังหวัดในพื้นที่ดำเนินการแล้ว ติดตามกำกับ โดยเฉพาะ เรื่องสนามบินพาณิชย์ : สนามบินอู่ตะเภา ในประเด็นที่หนักจะเป็นส่วนของร้านเสริมสวย ร้านทำเล็บที่มียอดค่อนข้างสูง ร้านยังไม่สามารถเข้าระบบได้ทั้งหมด
- ข้อสั่งการที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำ การทำประเมินในโรงพยาบาล และ รพ.สต. และส่วนร้านอาหารที่มีประเด็นไม่นำเข้ามา ซึ่งผู้รับผิดชอบได้นำเรื่องเสนอให้ส่วนกลางรับทราบและแก้ไขต่อไปและในอนาคตต้องดูเป้าหมายหลักคือเป้าหมายอะไรที่อยากจะเสนอให้ดูประเด็นการระบาดวิทยาว่ากลุ่มไหนที่จะติดเชื้อและมีความเสี่ยงมาก ต้องดูว่ามีการระบาดในกลุ่มไหนจำนวนมาก ซึ่งร้านเสริมสวยไม่ได้มีเรื่องการระบาด ให้ทีมเตรียมการสื่อสารในประเด็นที่สำคัญไว้ เช่น โรงแรม , ร้านอาหาร , สนามบิน และประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุกำลังดำเนินการทำหนังสือถึงศาสนาสถานและ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ
- การประเมิน Anamai poll เจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ เข้ามาตอบและให้ช่วยกระจายต่อ ในพื้นที่ 8 จังหวัดให้ตอบ จำนวน 200 คน/จังหวัด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

จากนโยบายของท่านอธิบดีกรมอนามัย ให้มีการคัดกรองตรวจ ATK ก่อนเข้าทำงาน 100% รายงานผลตรวจ ATK ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 วันที่ 9 มกราคม 2565 พบว่าได้มีการคัดกรอง ATK เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 2 ห่างจากวันแรก 5 วัน เจ้าหน้าที่ทั้งหมด 110 คน แม่บ้าน และ รปภ. จำนวน 6 คน ผลเป็นลบทั้งหมด และ ATK มียอดคงเหลือทั้งหมด 395 ชุด

แนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน COVID-19



คำนิยามของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (High risk)

1. ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย COVID -19 เกิน 5 นาที โดยไม่ใส่อุปกรณ์ป้องกัน
2. ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิดไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก (poo rventilation) ร่วมกับผู้ป่วยเป็นเวลานานกว่า 30 นาที เช่น ในรถปรับอากาศรถตู้หรือห้องปรับอากาศ

นิยามของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับวัคซีน

1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับวัคซีนแล้วมีภูมิคุ้มกันระดับหนึ่ง คือ

a. 2 สัปดาห์ หลังการรับวัคซีน Sinovac 2 เข็ม และเข็มกระตุ้นด้วย Astrazeneca หรือวัคซีน mRNA จำนวน 1 เข็ม

b. 2 สัปดาห์ หลังการรับวัคซีน Astrazeneca หรือวัคซีน mRNA จำนวน 2 เข็ม

c. 2 สัปดาห์ หลังการรับวัคซีน Sinovac 1 เข็ม และตามด้วย Astrazeneca 1 เข็ม หรือคซีน mRNA จำนวน 1 เข็ม

d. บุคลากรที่เคยติดเชื้อแล้ว หลังการติดเชื้อได้รับวัคซีนครบตามแนวทางของกรมควบคุมโรค

* เกณฑ์ที่กำหนดนี้ ใช้เฉพาะกรณีสำหรับการประเมินความเสี่ยงและความจำเป็นในการกักตัวบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับวัคซีนบางส่วน คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นๆ ที่ไม่เข้าเกณฑ์ตาม 1a/ 1b/ 1c
3. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ไม่ได้รับวัคซีน คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นๆ ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน COVID-19

การประเมิน Covid Free Setting ในโรงพยาบาล

ผลการประเมิน Covid Free Setting ในโรงพยาบาล วันที่ 6 มกราคม 2565 ผ่านเกณฑ์ และต้องมีการประเมินซ้ำทุก 14 วัน ซึ่งจะครบกำหนดประเมินอีกครั้งในวันที่ วันที่ 20 มกราคม 2565

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.การดำเนินงานในช่วงสถานการณ์ COVID-19

ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังส้วมสาธารณะ ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) ระหว่างวันที่ 20 – 24 ธันวาคม 2564

เก็บข้อมูลคุณภาพอากาศ ในห้างสรรพสินค้า โรงเรียน และโรงพยาบาล ได้แก่ เครื่องวัดค่าคาร์บอนไดออกไซด์ และเครื่องวัดปริมาณการถ่ายเทของอากาศในห้อง (Indoor) เก็บข้อมูลความสะอาดบนผิวสัมผัส ด้วยเครื่อง ATP และตรวจหาเชื้อไวรัส COVID-19 ในสิ่งแวดล้อม ด้วยวิธี Real-time PCR จุดที่ตรวจ : โรงอาหาร ห้องน้ำ สถานที่ปฏิบัติงานหรือสถานที่เรียน สถานที่ขายสินค้า สถานที่รอรับบริการผู้ป่วยนอก

กิจกรรมที่ดำเนินการ

สถานที่	ตรวจวัดก๊าซในอาคาร		การเคลื่อนที่อากาศ		ความสะอาดพื้นผิว		สารพันธ์กรรมโควิด-19บนพื้นผิว	
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่พบ	พบ
1.ห้างสรรพสินค้าโลตัส	9	0	4	3	4	0	4	0
2.ห้างสรรพสินค้าแมคโคร	11	0	4	7	7	0	7	0
3.โรงเรียนตราษตระการคุณ	11	0	11	7	5	0	5	0
4.โรงเรียนสตรีประเสริฐศิลป์	9	0	8	5	5	0	5	0
5.โรงพยาบาลตราด	14	0	23	7	7	0	6	1

พบสารพันธ์กรรมโควิด-19 : โรงพยาบาลตราด จุดก๊อกน้ำอ่างล้างมือ (ห้องน้ำชายสหกรณ์)

➢ ทำหนังสือคืนข้อมูลให้จังหวัด ผลการตรวจ และคำแนะนำการทำความสะอาด การฆ่าเชื้อ การระบายอากาศ อนามัยสิ่งแวดล้อม

2.ตัวชี้วัดกระทรวง : กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90 ประเมิน TSC+ ใน 9 setting, สวล. 6 setting

- คืนข้อมูลให้จังหวัด ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเพื่อรายงานเขต และประสานแผนร่วมดาเนินงาน - สนับสนับสนุนข้อมูล การใช้งาน TSC+

3.การดำเนินงานตามเป้าหมาย COVID Free Setting

ได้กำหนดเป้าหมายสถานประกอบกิจการลงทะเบียน เพื่อการส่งเสริมมาตรการ COVID Free Setting ณ 14 ธ.ค. 2564 เพิ่ม Setting ร้านอาหาร ตลาด ศูนย์ประชุม การจัดมหกรรม/นิทรรศการ/งานแสดงสินค้า *อยู่ระหว่างหาข้อมูลกำหนดค่าเป้าหมาย และกรมอนามัยจะกำหนดเป้าหมาย CFS ใหม่ จานวน 10 setting กองแผนงานกำลังรวบรวมข้อมูลและจะอัพเดทอย่างเป็นทางการให้อีกครั้ง (7 ม.ค. 65) ได้ดำเนินงานประชาสัมพันธ์แนวทางการดำเนินงาน คืนข้อมูล ส่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลใน Line กลุ่มเขต ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด

ผลการดำเนินงาน แยกราย setting

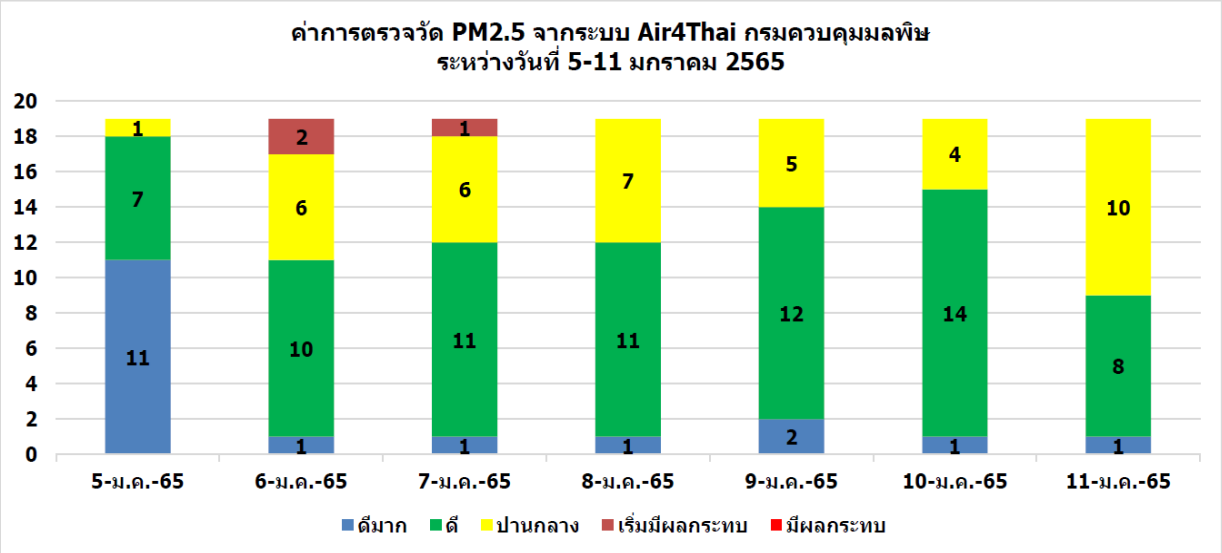
จังหวัด	ตลาด			ร้านอาหาร			โรงแรม		
	ประเมินตนเอง	ผ่าน	ร้อยละ	ประเมินตนเอง	ผ่าน	ร้อยละ	ประเมินตนเอง	ผ่าน	ร้อยละ
ชลบุรี	5	5	100	462	396	85.7	63	52	82.5
ระยอง	14	13	92.86	101	79	78.2	106	91	85.9
จันทบุรี	8	7	87.5	56	42	75	45	35	77.8
ตราด	0	0	0	75	65	86.7	78	73	93.6
สมุทรปราการ	6	4	66.67	469	419	89.3	8	8	100
ฉะเชิงเทรา	0	0	0	49	46	93.9	4	4	100
ปราจีนบุรี	3	2	66.67	171	153	89.5	63	39	61.9
สระแก้ว	6	6	100	9	8	88.9	0	0	0
เขต 6	**42**	**37**	**88.1**	**1,392**	**1,208**	**86.8**	**367**	**302**	**82.3**

จังหวัด	ร้านเสริมสวย/แต่งผม			ห้างสรรพสินค้า			ฟิตเนส		
	ประเมินตนเอง	ผ่าน	ร้อยละ	ประเมินตนเอง	ผ่าน	ร้อยละ	ประเมินตนเอง	ผ่าน	ร้อยละ
ชลบุรี	4	4	100	27	27	100	15	15	100
ระยอง	0	0	0	6	6	100	0	0	0
จันทบุรี	0	0	0	5	5	100	0	0	0
ตราด	0	0	0	0	0	0	0	0	0
สมุทรปราการ	7	7	100	18	16	88.9	2	2	100
ฉะเชิงเทรา	0	0	0	4	3	75	0	0	0
ปราจีนบุรี	17	17	100	1	1	100	0	0	0
สระแก้ว	0	0	0	2	1	50	0	0	0
เขต 6	**28**	**28**	**100**	**63**	**59**	**93.7**	**17**	**17**	**100**

และขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GFP ระดับจังหวัด โดยมีผู้ว่าเป็นประธาน (มีการดำเนินการ จ.ปราจีนบุรี สมุทรปราการ)

4. การดำเนินงานการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก $PM_{2.5}$ เขตสุขภาพที่ 6 (เริ่มมีผลกระทบ6 ม.ค. 65 : 1.ต.ทรงคะนอง อ.พระประแดง 2.ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

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 รพ.สต.วัดสลุด และ รพ.สต.แหลมฟ้าผ่า จ.สมุทรปราการ โดยมีค่า ปริมาณ $PM_{2.5}$ เท่ากับ 58 , 52 และพื้นที่เสี่ยงปานกลาง (สีเหลือง) ค่า 38-50 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ได้แก่ จ.สมุทรปราการ พื้นที่ รพ.สต.บางโฉลง ,รพ.สต.บางเพรียง , รพ.สต.บ้านคู่สร้าง และรพ.สต.บางพลีน้อย โดยมีค่า ปริมาณ $PM_{2.5}$เท่ากับ 49 , 45, 44 และ 39 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ และจ.จันทบุรี ในพื้นที่ รพช.มะขาม และรพช.เขาคิชฌกูฏ โดยมีค่า ปริมาณ $PM_{2.5}$เท่ากับ 44 และ 39 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ และจ.ปราจีนบุรี ในพื้นที่ โรงพยาบาลศรีมโหสถ , โรงพยาบาลบ้านสร้าง , โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ , สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี , โรงพยาลประจันตคาม โดยมีค่า ปริมาณ $PM_{2.5}$ เท่ากับ 42 , 42 , 41 ,39 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ

การเฝ้าระวังอาการและพฤติกรรมสุขภาพจากการรับสัมผัส $PM_{2.5}$

กิจกรรม

1. ประชาสัมพันธ์ สื่อสาร และเชิญชวนผ่านเครือข่าย เพื่อให้ประชาชนสำรวจออนไลน์ผ่าน “ระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก” ผ่าน 2 ช่องทาง คือ Line Official Account “One4U” และเว็บไซต์ https://4health.anamai.moph.go.th
2. Sentinel Surveillance ในพื้นที่ที่มีค่า $PM_{2.5}$ สูง

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 ระลอกใหม่ (ตั้งแต่เดือน ธ.ค.64) พบผู้ติดเชื้อ 33,425 คน (+1, 807) คิดเป็น 7.1% (ช=49.98% ญ= 50.02%) ความเสี่ยงที่พบ คือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, ไปสถานที่ชุมชน (ค้นหาเชิงรุก,สถานที่ทำงาน) 2) อายุ 15-19 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, สถานที่ทำงาน, สถานที่ชุมชน

ผลการประเมินและรับรอง

ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ

ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ
เรื่อง มาตรการป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ของกระทรวงศึกษาธิการ (เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑)

ตามที่กระทรวงศึกษาธิการได้มีประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรการป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา่ 2019 ของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศแนวปฏิบัติของกระทรวงศึกษาธิการภายหลังเทศกาลปีใหม่ ที่ ศธ ๐๑๐๐.๑/ว๓๗๘๗ ลงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งกำหนดมาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งหน่วยงาน และให้หลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมที่รวมกลุ่มคนจำนวนมาก นั้น

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา่ ๒๐๑๙ อาจยังมีต่อเนื่องภายหลังจากเทศกาลวันขึ้นปีใหม่ พ.ศ ๒๕๖๕ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๖ จึงประกาศแนวปฏิบัติเพิ่มเติม เพื่อให้สถานศึกษาในสังกัดและในกำกับของกระทรวงศึกษาธิการ ดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกระทรวงศึกษาธิการเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ให้สถานศึกษาประเมินสถานการณ์ความเสี่ยงอย่างรอบด้านของนักเรียนหรือครูที่อาจเป็นกลุ่มเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงการเปิดเรียนตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป หากมีนักเรียนหรือครูที่เป็นกลุ่มเสี่ยงดังกล่าว ให้สถานศึกษาสามารถพิจารณาปรับการเรียนการสอนเป็นระบบการศึกษาทางไกล (On air/ Online/ On hand/ On demand) ได้ตามความเหมาะสม และประสานกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอย่างใกล้ชิด

๒. ให้สถานศึกษาประเมินมาตรการการเปิดเรียนตาม Thai stop COVID plus และปฏิบัติตามข้อกำหนดของ ๖ มาตรการหลัก (DMHT-RC), ๖ มาตรการเสริม (SSET-CQ) และแนวทาง ๗ มาตรการเข้มสำหรับสถานศึกษาโดยเคร่งครัด โดยพื้นที่มีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้างให้ปฏิบัติตามแนวทางคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. ให้สถานศึกษาดำเนินมาตรการตามแผนเผชิญเหตุที่กำหนด กรณีนักเรียน ครู หรือบุคลากรในสถานศึกษามีการติดเชื้อไวรัสโคโรนา่ 2019 หรือมีผลตรวจคัดกรองหาเชื้อเป็นบวก โดยให้มีการชักซ้อมอย่างเคร่งครัด และประสานความร่วมมือกับสถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่ที่ดูแลอย่างใกล้ชิด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุภัทร จำปาทอง)
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

2. สถานการณ์สถานการณ์ของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6 (พื้นที่ควบคุม)

จังหวัด	การดำเนินงาน
ชลบุรี	เรียน On Line, On Air, On Hand, On Demand และเรียน On Site 286 โรงเรียน (88%)
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

จังหวัด	1 พฤศจิกายน 64	15 พฤศจิกายน 64	1 ธันวาคม 64	รวม
จันทบุรี	-	-	92	92
ตราด	96	54	-	150
ฉะเชิงเทรา	-	-	243	243
ปราจีนบุรี	85	-	112	197
สระแก้ว	-	109	30	139
สมุทรปราการ	10	-	197	207
เขต 6	**211**	**227**	**1,021**	**1,417**

มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโอไมครอนในสถานศึกษา

สิ่งแวดล้อม

1. เว้นระยะห่าง : ไม่ให้มีการรวมกลุ่มกันเกิน 5 คน, เด็กกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็กอ้วน หรือยังไม่ได้รับวัคซีน พิจารณาการเรียนการสอนที่เหมาะสม เว้นการรวมกลุ่ม
2. ระบบระบายอากาศ : ห้องแอร์ต้องมีระบบระบายอากาศที่เหมาะสม
3. ความปลอดภัย : จัดการเรียนการสอนไม่เกิน 1 ชม. 30 น., ปฏิบัติตามแผนเผชิญเหตุอย่างเคร่งครัด, เข้ม 7 มาตรการสำหรับสถานศึกษา

ครู บุคลากร และนักเรียน

1. มีภูมิคุ้มกัน : ครู บุคลากร และผู้ปกครอง รับวัคซีนตามเกณฑ์, เด็ก 12-17 ปี รับวัคซีนตามเกณฑ์, เด็ก 5-11 ปี วัคซีนตามเกณฑ์
2. ไม่พบเชื้อโดยการคัดกรอง : เฝ้าระวังอย่างหมาะสม, ตรวจคัดกรองเมื่อมีความเสี่ยง
3. UP-DMHTA : มาตรการ 6 หลัก 6 เสริม

3. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC+ ของสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 11 มกราคม 2565 จำนวน 2,553 แห่ง แบ่งเป็น สีเขียว 2,442 แห่ง สีเหลือง 36 แห่ง สีแดง 75 แห่ง

จังหวัด	จำนวนสถานศึกษา ประเมินตนเองใน Platform Thai Stop COVID Plus	จำนวนสถานศึกษาประเมินตนเอง และปรากฏผลการประเมิน ผ่าน จาก Platform Thai Stop COVID Plus	ร้อยละ
ชลบุรี	408	393	96.32
ระยอง	316	299	94.62
จันทบุรี	282	268	95.04
ตราด	182	175	96.15
ฉะเชิงเทรา	403	394	97.77
ปราจีนบุรี	292	280	95.89
สระแก้ว	331	328	99.09
สมุทรปราการ	338	304	89.94
เขต 6	**2,552**	**2,441**	**95.65**

รายข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 18 มีมาตรการเฝ้าระวังตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ตามแนวทางที่กำหนดหรือไม่ (3.02%) 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	53,258	116.12	38,274	83.45
จันทบุรี	35,798	36,390	36,390	100.00	32,978	90.62
ตราด	16,192	16,425	16,425	100.00	15,546	94.65
ฉะเชิงเทรา	47,847	47,847	47,523	99.32	43,742	91.44
ปราจีนบุรี	36,767	36,767	36,260	98.62	33,184	90.25
สระแก้ว	41,354	41,354	38,502	93.10	30,377	73.46
สมุทรปราการ	77,439	77,439	77,439	100.00	67,993	87.80
เขต 6	**428,305**	**429,130**	**430,349**	**100.28**	**364,435**	**84.92**

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 11ม.ค. 65

5. ผลการดำเนินงาน

1. ประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สมัยที่ 1 ณ โรงเรียนชุมชนวัดหนองจวง อ.เมือง จ.ปราจีนบุรี

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

ข้อเสนอแนะ

1. ติดตามการประเมิน TSC สถานการณ์การเปิดเรียน และการติดเชื้อในสถานศึกษาหลังจากเปิดเรียน รวมถึงการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ 5-11 ปี อย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 11.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

1. นางสาวภัทรพร บุตรดี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2. นางสาววนิดา ราชมี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
3. นางสาวนุชนารถ อารุณ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานประชุม

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