

สรุปการประชุมคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 12/2565  
วันที่ 19 มกราคม 2565 เวลา 13.30 น. – 16.00 น.  
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

			ประธาน
1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	
2. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. นางสาวกฤษิรัฎฐ์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
4. นางสาวกฤษณา	วงศ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
5. นางทิพย์วรรณ	จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
6. นางปภาณิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
7. นางวริสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
8. นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
9. นางสาวปวีณภัสสรุ์	คล้าศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ	
10. นางสาวศศิมาภรณ์	อิมขม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
11. นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
12. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
13. นางสาวนิภาพร	สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
14. นายสังวร	หุ้งห้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นางสาวอนุชิตา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
16. นางสาวสุวิณา	พละศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
17. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
19. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวพัชรา	พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
21. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
22. นางสาวทองม้วน	ศรไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
23. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
24. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. การประชุมพิเศษตรวจราชการมีการเชื่อมโยงเกี่ยวกับการประชุม EOC ประเด็นคำถามจากสถานการณ์โควิด-19 การเปิดเรียนข้อมูลต่างๆ เพื่อไปนำเสนอ

2. สถานการณ์โรคโควิด-19 คาดว่าเดือนมกราคม 2565 คนติดเชื้อจะมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น อัตราการตายลดน้อยลง การขับเคลื่อนงานต่างๆ การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อรองรับการเปิดประเทศเพิ่มมากขึ้น

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

## **ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม**

การประชุมคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 11/2565 วันที่ 12 มกราคม 2565 เวลา 09.30 น. – 12.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพลุกซ์

**มติที่ประชุม :** ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

### **1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย**

- มอบศูนย์อนามัยประสานจังหวัดเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน เร่งรัดให้สถานประกอบกิจการในพื้นที่ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting และประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus ให้ครอบคลุมเพื่อความปลอดภัยของประชาชน และผู้มาใช้บริการ

### **2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6**

#### **สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19**

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

#### **กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน**

- การประเมิน Anamai poll ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ เข้ามาตอบแบบประเมิน และให้ช่วยกระจายต่อในพื้นที่ 8 จังหวัดให้ประเมิน จำนวน 200 คน/จังหวัด

- ข้อสั่งการที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้ำ การประเมินในโรงพยาบาล และ รพ.สต. และส่วนร้านอาหารที่มีประเด็น ผู้รับผิดชอบได้นำเรื่องเสนอให้ส่วนกลางรับทราบและแก้ไขต่อไป และในอนาคตต้องดูเป้าหมายหลัก คือ เป้าหมายอะไร ให้ดูประเด็นการระบาดวิทยาว่ากลุ่มไหนที่จะติดเชื้อ และมีความเสี่ยงมาก ให้ทีมเตรียมการสื่อสารในประเด็นที่สำคัญไว้ เช่น โรงแรม , ร้านอาหาร , สนามบิน และประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ซึ่งกำลังดำเนินการทำหนังสือถึงศาสนาสถานและ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ

#### **กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม**

- กระบวนการดำเนินงาน Thai Stop COVID Plus กิจกรรมกิจการ มีเป้าหมายจากกรมให้มา แต่พบว่าส่วนใหญ่เป็นประเด็นของงานสิ่งแวดล้อม มอบประเด็นให้กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ผนวกร่วมกับการใช้มาตรการกับจังหวัดในพื้นที่ดำเนินการแล้ว ติดตามกำกับ โดยเฉพาะ เรื่องสนามบินพาณิชย์ : สนามบินอู่ตะเภา ในประเด็นที่หนักจะเป็นส่วนของร้านเสริมสวย ร้านทำเล็บที่มียอดค่อนข้างสูง และร้านยังไม่สามารถเข้าระบบได้ทั้งหมด

#### **Cluster วัยเรียนวัยรุ่น**

- ติดตามการประเมิน TSC สถานการณ์การเปิดเรียน และการติดเชื้อในสถานศึกษาหลังจากเปิดเรียนรวมถึงการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ 5-11 ปี อย่างต่อเนื่อง

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

## **ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง**

### **รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6**

#### **1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19**

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 17 มกราคม 2565 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,986,942 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 4,998 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 331,271,853 ราย เสียชีวิตสะสม 5,563,237 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 26 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 7,926 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 13 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 2,277,476 ราย เสียชีวิตสะสม 21,838 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 450,494 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 709 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 90,790,235 ราย เสียชีวิตสะสม 1,272,021 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 7 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด - 19 ระลอก เมษายน 2564 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 17 มกราคม 2565 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 1,464 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 26,216 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 7 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 25 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.ชลบุรี จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 499 ทีม CI 274 แห่ง

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 16 มกราคม 2565 เข็มที่ 1- 6,276,591 ราย (81.52%) เข็มที่ 2- 5,736,073 ราย (74.49%) เข็มที่ 3- 1,286,284 ราย (16.71%) เข็มที่ 4- 57,388 ราย (0.75%) แบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน			
	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4
บุคลากรทางการแพทย์	79,353 (103.62%)	78,820 (102.93%)	68,530 (89.49%)	39,619 (51.74%)
อสม.	64,795 (91.81%)	60,901 (86.29%)	14,708 (20.84%)	-
กลุ่ม 608	1,173,583 (79.43%)	1,109,583 (75.10%)	246,157 (16.66%)	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	430,832 (100.37%)	365,492 (85.15%)	-	-

- 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- 98.60% เข็มที่ 2- 89.31% เข็มที่ 3- 17.52%

### หลักสูตรการฉีดวัคซีนเดือนมกราคม 2565

**สูตรการฉีดวัคซีน เข็มกระตุ้น เดือนมกราคม 2565**

**Sinovac + AstraZeneca**  
ครบเดือนสิงหาคม - ตุลาคม 2564  
กระตุ้นด้วย **AstraZeneca** เป็นหลัก

**AstraZeneca + AstraZeneca**  
ครบเดือนสิงหาคม - ตุลาคม 2564  
กระตุ้นด้วย **Pfizer**

**Sinovac + Sinovac หรือ Sinopharm + Sinopharm**  
ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป  
กระตุ้นด้วย **AstraZeneca**

**ผู้ที่เคยติดเชื้อโควิด 19**  
ฉีดวัคซีนไม่ครบ/ครบตามเกณฑ์น้อยกว่า 2 สัปดาห์ก่อนติดเชื้อ  
กระตุ้นด้วย **AstraZeneca**

\*\* สามารถใช้สูตรอื่นที่ผ่านการรับรองทางวิชาการได้ ภายใต้จำนวนวัคซีนที่มีในพื้นที่

จัดทำโดย สำนักสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <http://pr.moph.go.th> fanmoph pr\_moph healthmoph moph channel แก๊ซอวูนา 17 ม.ค. 65

### 2. จำนวนผู้ติดเชื้อที่มาจากต่างประเทศ

ประเภท	พ.ย.64	ธ.ค.64	ม.ค.65 (1-16 ม.ค.65)
--------	--------	--------	----------------------

Test & Go	83 ราย (106,211 คน = 0.08%)	923 ราย (240,552 คน = 0.38%)	2,285 ราย (63,142 คน = 3.62%)
Sandbox	83 ราย (21,438 คน = 0.21%)	158 ราย (42,867 คน = 0.37%)	2,285 ราย (63,142 คน = 3.62%)
Quarantine	44 ราย (5,412 คน = 0.81%)	219 ราย (7,198 คน = 3.04%)	1,545 ราย (41,184 คน = 3.75%)
รวม	171 ราย (133,061 คน = 0.13%)	1,300 ราย (290,617 คน = 0.45%)	4,179 ราย (121,645 คน = 3.44%)

### 3. ทำความรู้จักโรคประจำถิ่น Covid-19

**ทำความรู้จัก... “โรคประจำถิ่น”**

โรคประจำถิ่น เป็นโรคที่เกิดขึ้นประจำ เฉพาะพื้นที่นั้นๆ มีอัตราป่วยคงที่ และสามารถคาดการณ์การแพร่กระจายเชื้อได้

**โรคระบาดจะกลายเป็นโรคประจำถิ่น เมื่อ...**

- เชื่อก่อโรคลดความรุนแรงลง
- ประชาชน มีภูมิคุ้มกันมากขึ้น จากการฉีดวัคซีน หรือเคยติดเชื้อ
- มีระบบดูแลสุขภาพ และควบคุม มาตรการระบาดได้อย่างดี

**โควิด 19 จะกลายเป็น “โรคประจำถิ่น” ได้ หากทุกภาคส่วนและประชาชนร่วมมือกันลดการแพร่ระบาด ด้วยมาตรการป้องกันตนเองและฉีดวัคซีนเพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกัน**

<http://pr.moph.go.th>
[fanmoph](#)
[pr\\_moph](#)
[healthmoph](#)
[moph channel](#)
 | จัดทำ 13 เม.ย. 65

### 4.สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- จังหวัดที่มีอัตราการติดเชื้อสูงสุดในเขตสุขภาพที่ 6 ได้แก่ สมุทรปราการ ชลบุรี
- ยังคงพบคลัสเตอร์ต่อเนื่อง เช่น ร้านอาหาร สถานบันเทิง โรงงาน สถานประกอบการ ตลาด งานสังสรรค์ พิธีกรรมทางศาสนา ค่ายทหาร
- การฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์เข็มที่ 4 เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 51.74

### 5. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- ฝ้าระวังสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 อย่างต่อเนื่อง
- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตนเองอย่างเคร่งครัด และรับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ทั้งเข็มปกติและเข็มกระตุ้นตามกำหนด เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ลดอาการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต

#### ข้อเสนอแนะ

- ประชาสัมพันธ์มาตรการต่างๆ สถานการณ์การขับเคลื่อนการดำเนินงานข้อมูลต่างๆ แต่ละคลัสเตอร์ เพื่อนิเทศน์ตรวจราชการ เรื่องงบประมาณการจัดประชุมลดน้อยลงในปีหน้า การจัดประชุมแบบออนไลน์เพิ่มมากขึ้น เพื่อต้องการวิเคราะห์นโยบายภาพของเขตสุขภาพที่ 6

### กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

#### 1. ผลการประเมิน COVID Free Setting

จากการสำรวจระดับประเทศ จำนวนผู้ตอบทั้งหมด 46,804 ราย พบว่า 3 อันดับที่มีผู้ตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 13 จำนวน 8,549 คน รองลงมา เขต 12 จำนวน 7,475 คน และเขต 6 จำนวน 4,599 คน โดยเขต 6 มีจำนวนผู้ตอบเพิ่มขึ้นจากวันที่ 11 ม.ค.2565 จำนวน 819 คน เมื่อคิดเป็นผ่านเกณฑ์ จำนวน 4,505 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 94 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2 เมื่อสุภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มี



**เป้าหมายการลงทะเบียน COVID FREE SETTING  
กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการในระบบ TSC2+ ของเขตสุขภาพที่ 6**

ลำดับ	setting	เป้าหมาย : N (แห่ง)	ประเมิน CFS (แห่ง)	ร้อยละการประเมิน CFS
1	ร้านแต่งผม เสริมสวย ทำเล็บ	10,999	101	0.92
2	โรงพยาบาลตม	43	40	93.03
3	สถานีขนส่ง	10	4	40.0
4	สนามบินพาณิชย์	3	2	66.67
5	สถานีรถไฟ	7	0	0.0
6	โรงแรม	1,514	150	9.91
7	สถานที่ท่องเที่ยว	90	4	4.44
8	ห้าง มาร์ท/คาราโอเกะ	1,200	304	25.33
9	โรงพยาบาล	79	36	45.57
10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล	776	221	28.48
11	ห้างสรรพสินค้า	102	55	53.92
12	ศาสนสถาน (วัดอารามหลวง/วัดที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยว)	25	12	48
13	ฟิตเนส	1,200	11	0.92
	รวม	16,048	940	5.86

COVID FREE SETTING ระบุ Anamai Poll เขตสุขภาพที่ 6 | 18 มกราคม 2565

ผู้ตอบเข้ามาจำนวนมากที่สุด ได้แก่ จ.ชลบุรี รองลงมา จ.สมุทรปราการและ ปราจีนบุรี คิดเป็นจำนวนคน 1,599 คน, 1,424 คน และ 438 คน ตามลำดับ ศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6

การประเมินร้านอาหารที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวม setting ร้านอาหารจำนวน ทั้งหมด ที่เข้ามาตอบแบบประเมิน จำนวน 2,104 คน ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95.8 และไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 4.2 แบ่งเป็น ร้านที่มีการแสดงดนตรีและที่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 71 แห่ง ร้านอาหารที่มีการแสดงดนตรี จำนวน 14 แห่ง และร้านที่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 386 แห่ง โดยร้านที่มีการบริโภคแอลกอฮอล์ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95.1 และไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 4.9 ในข้อคำถามข้อที่ 3 ไม่มีกิจกรรมส่งเสริมการขาย เช่น การให้ชิม การเชียร์แขก/เชียร์ลูกค้า การเร่งขายสินค้า และกิจกรรมที่มีลักษณะคล้ายกับสถานบริการ ได้แก่ การนั่งตม การร่ำร้องเพลงตามโต๊ะ (ร้อยละ 0.4) และข้อที่ 7 พนักงานทุกคนได้รับการคัดกรองความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai หรือ แอปพลิเคชันที่ราชการกำหนด ทุกวัน และ ข้อที่ 8 พนักงานทุกคน ตรวจ ATK ทุก 7 วัน หรือ ตรวจเมื่อ TST เสี่ยงสูง (ร้อยละ 1.2) ที่มา : เว็บไซต์ Thai Stop Covid วันที่ 18 มกราคม 2565

## 2.Anamai General Poll

ผลการประเมิน Anamai General Poll “ปฏิบัติตัวอย่างไร เพื่อป้องกันโควิด-19” ของรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 396 ราย จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากที่สุดคือจังหวัด 85 ราย จังหวัดชลบุรี 123 ราย รองลงมา เป็น สมุทรปราการ 104 ราย และ ฉะเชิงเทรา 91 ราย และให้มีการประชาสัมพันธ์การทำ Anamai General Poll ในเขต 6 ในการลุ้นรางวัลเพื่อสร้างแรงจูงใจในการเข้ามาตอบแบบประเมินเพิ่มมากขึ้น ประชาสัมพันธ์ร่วมตอบแบบสำรวจ Anamai Event Poll “ความกังวลต่อ Covid-19 และฝุ่น PM25 ในช่วงเทศกาลตรุษจีน” ตั้งแต่วันที่ -31 ม.ค.2565 ลุ้นรับของรางวัล ประกาศรายชื่อผู้รับรางวัล วันที่ 4 ก.พ.65 ใน Facebook page กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ข้อเสนอแนะ



- เน้นย้ำเร่งดำเนินการประเมิน Anamai poll เจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ เข้ามาตอบและให้ช่วยกระจายต่อ ในพื้นที่ 8 จังหวัดให้ตอบ จำนวน 396 คน ประชาสัมพันธ์ในโรงเรียน โรงงาน และประสานเครือข่ายต่างๆ และช่องทางทางไลน์

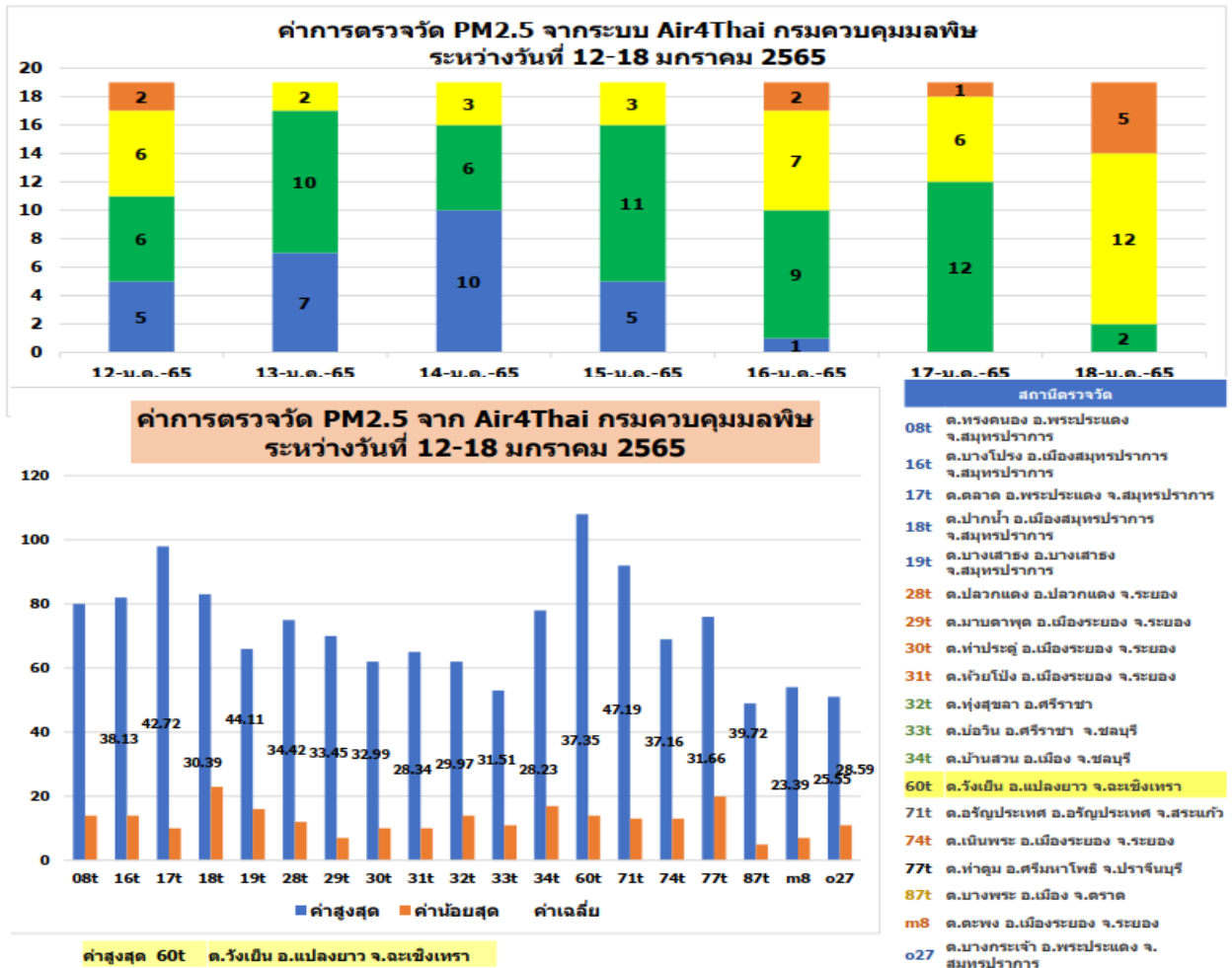
### กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

#### 1.การดำเนินงานตามเป้าหมาย COVID Free Setting

ได้กำหนดเป้าหมายสถานประกอบการลงทะเบียน เพื่อการส่งเสริมมาตรการ COVID Free Setting ณ 14 ธ.ค. 2564 เพิ่ม Setting ร้านอาหาร ตลาด ศูนย์ประชุม การจัดมหกรรม/นิทรรศการ/งานแสดงสินค้า \*อยู่ระหว่างหาข้อมูลกำหนดค่าเป้าหมาย และกรมอนามัยจะกำหนดเป้าหมาย CFS ใหม่ จำนวน 10 setting ได้ดำเนินงานประชาสัมพันธ์แนวทางการดำเนินงาน คั้นข้อมูล ส่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลใน Line กลุ่มเขต ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด และขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GFP ระดับจังหวัด

การดำเนินงานการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM<sub>2.5</sub> เขตสุขภาพที่ 6  
สรุปค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM<sub>2.5</sub>) รายชั่วโมง ภาคตะวันออก ข้อมูลวันที่ 11 ม.ค.2565 เวลา 07.00 น.

## 2. การดำเนินงานการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM<sub>2.5</sub> เขตสุขภาพที่ 6



พบพื้นที่เสี่ยงเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีส้ม) ค่า 51-90 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร 4 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.บ้านคู่สร้าง รพ.สต.บางพลีน้อย รพ.สต.วัดสลุด รพ.บางจาก รพ.สต.แหลมฟ้าผ่า และรพ.สต.บางไฉลง จ.สมุทรปราการ โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub> เท่ากับ 83,67,64,64,0,56 และพื้นที่เสี่ยงปานกลาง (สีเหลือง) ค่า 38-50 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ได้แก่ จ.สมุทรปราการ พื้นที่ รพ.สต.บางเพรียง ,รพ.สต.บางพลี , โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub>เท่ากับ 50, 46 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ จ.จันทบุรี (สีส้ม) ค่า 51-90 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ในพื้นที่ รพช.มะขาม และรพช.เขาคิชฌกูฏ โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub>เท่ากับ 40 และ 49 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ

### การติดตั้งเครื่อง Dustboy ตรวจวัด PM2.5 ศูนย์อนามัยที่ 6 บริเวณหน้าอาคาร 3



และจ.ปราจีนบุรี ในพื้นที่ รพ.ศรีมโหสถ , รพ.บ้านสร้าง , รพ.ศรีมหาโพธิ , สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี , สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับมาบุรี,รพ.นาดี โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub> เท่ากับ 50 , 47 , 47 ,38 ,39 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ และ จ.ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ 6 โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub> เท่ากับ 77 จ.ระยอง (สีส้ม) ค่า 51-90 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร 1 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub> เท่ากับ 70 จ.ฉะเชิงเทรา (สีส้ม) ค่า 51-90 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร 1 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนมสารคาม โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub> เท่ากับ 70 จ.สระแก้ว(สีส้ม) โดยมีค่า 51-90 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร 3 แห่ง รพ.เขาฉกรรจ์ , รพ.คลองหาด ,รพ.สระแก้ว โดยมีค่า ปริมาณ PM<sub>2.5</sub> เท่ากับ 43 ,40 ,40 ตามลำดับ

การเฝ้าระวังอาการและพฤติกรรมสุขภาพจากการรับสัมผัส PM<sub>2.5</sub>

1. ประชาสัมพันธ์ สื่อสาร และเชิญชวนผ่านเครือข่าย เพื่อให้ประชาชนสำรวจออนไลน์ผ่าน “ระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก” ผ่านช่องทางคือ Line Official Account “One4U” เว็บไซต์ <https://4health.anamai.moph.go.th>
2. Sentinel Surveillance ในพื้นที่ที่มีค่า PM<sub>2.5</sub> สูง

ข้อเสนอแนะ

- ทางกรมอนามัยเน้นย้ำเร่งดำเนินการค่าเป้าหมายประเด็นการเปิดผับ บาร์ และฟิตเนส ปลายเดือนมกราคม 2565 เริ่มมีการผ่อนคลายมาตรการมากขึ้น การดำเนินติดตามเน้นเรื่องป้องกันแบบ New normal
- การประเมิน COVID Free Setting ของรพ.และรพ.สต ต่าง ๆ อาจต้องกระตุ้นประชาสัมพันธ์ให้เร่งประเมินด้วยเนื่องจากทางกรมติดตามสถานการณ์

### Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

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

สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดภายใน 6 สัปดาห์ และทารกแรกเกิดที่ติดเชื้อ COVID-19 ของประเทศไทย ระหว่างวันที่ 7-14 ม.ค.64 พบหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ 16 ราย แบ่งเป็น ไทย 431 ราย และต่างชาติ 283 ราย มารดาเสียชีวิต 9 ราย ทารกเสียชีวิต 4 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม (1 ธ.ค.64 -17 ม.ค.65) จำนวน 1,335 ราย แบ่งเป็น ไทย 1,233 ราย และต่างชาติ 102 สตรีมีครรภ์ได้รับวัคซีนสะสมเขตสุขภาพที่ 6 เป้าหมายเดือนกันยายน เข็มที่ 1 มากกว่า เท่ากับ 70 % เข็มที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 48.64 เข็มที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 44.43

ข้อมูลการได้รับฉีดวัคซีนของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ COVID -19เขตสุขภาพที่ 6 (มี.ค.64 -17 ม.ค.65)

หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ COVID COVID COVID-19 สะสม 714 รายได้รับวัคซีน 54ราย (7.56%) เสียชีวิต 0 ราย (0.00.0 %) และไม่ได้รับวัคซีน 660 ราย (92.44%) เสียชีวิต 9 ราย (1.26%)

รายที่ 9 หญิงไทย อายุ 37 ปี G4P3 GA 36 +1 wks. wks. wks.

Hx. สัมผัสผู้ป่วย Covid-19 ผล ATK = Positive

Admit 30 /11 /64 ตรวจ RT -PCR = Detected

Dx. PPH with Pneumonia Covid-19

ประวัติเสี่ยงของการตั้งครรภ์ครั้งนี้ : Covid-19 , อายุมากกว่า 35 ปี, ครรภ์ที่ 4

ประวัติการรับวัคซีน Covid-19 = ไม่ได้รับวัคซีน

C/S : ทารกเพศหญิง น้ำหนัก 3160 กรัม Active ดี APGAR Score 9, 10 , 10

### ข้อมูลการได้รับฉีดวัคซีนของหญิงตั้งครรภ์ที่เสียชีวิตด้วยโรค COVID-19

#### เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	จำนวนผู้เสียชีวิต สะสม (มี.ค.64-17 ม.ค.65)	ประวัติการได้รับวัคซีน					
		ได้รับวัคซีน (ราย)	ไม่ได้รับวัคซีน (ราย)	เข็มที่ 1 (ราย)		เข็มที่ 2 (ราย)	
				ได้รับ	ไม่ได้รับ	ได้รับ	ไม่ได้รับ
สมุทรปราการ	2	0	2	0	2	0	2
ฉะเชิงเทรา	2	0	2	0	2	0	2
ชลบุรี	2	0	2	0	2	0	2
ตราด	2	0	2	0	2	0	2
จันทบุรี	1	0	1	0	1	0	1
ระยอง	0	0	0	0	0	0	0
ปราจีนบุรี	0	0	0	0	0	0	0
สระแก้ว	0	0	0	0	0	0	0
<b>รวมเขต 6</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>



## 2. สรุปผลการประเมินตนเอง Thai Stop Covid Plus สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน Thai Stop Covid Plus (TSC+) ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 ได้ 1,503 แห่ง มีการประเมินเข้ามาจำนวน 1,083 แห่ง (72.06%) ผ่าน 884 แห่ง (81.68%) ไม่ผ่าน 199 (18.37%) จังหวัดที่ประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.สระแก้ว (100.98%) จ.จันทบุรี (95.10%) จ.ฉะเชิงเทรา (94.78%) และ พิจารณารายชื่อที่มีดำเนินงานได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 21 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการฉีดวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (16.07%) ข้อ 20 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็ก ปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการตรวจ ATK ก่อนเปิด สพด. ไม่เกิน 7 วัน (15.05%) และ ข้อ 13 ให้มีอัตราส่วนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คน ต่อเด็กเล็ก 5 คนเป็นไปตามมาตรฐานของศูนย์เด็กเล็ก และ มาตรการป้องกันโรค (14.50%)

ทั้งนี้ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ เตรียมความพร้อม “เปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้วย TSC Plus” ประชาสัมพันธ์ เน้นย้ำ มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เช่น 1) ให้ ครูผู้ดูแลสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ศึกษาข้อมูลและเข้าอบรมหลักสูตรด้านการพัฒนาเด็กปฐมวัยและการป้องกัน ควบคุมโรคฯ ด้วยตนเอง 2) ให้ประเมินตัวเองผ่าน Thai Stop COVID Plus ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย 21 ข้อ โดย เริ่มประเมินใหม่ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 เป็นต้นไป 3) ให้บุคลากรประเมินความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai ทุกวัน ก่อนไปทำงาน

นอกจากนี้ยังมีการประชาสัมพันธ์สื่อความรู้ในสถานการณ์โควิด-19 เช่น การฉีดวัคซีนในเด็กในช่วง โควิด-19 ระบาด และ 7 สิ่งสำคัญ ป้องกันโอมิครอน

### ข้อเสนอแนะ

1.เป็นข้อมูลที่ดี มีทั้งข้อมูลแม่ตาย ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ มีการส่งข้อมูลให้กลับทางจังหวัด ทำให้มองเห็นภาพเขต ข้อมูลที่ดีมากคือการวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนของแม่ตาย และมีการบอกข้อมูลว่าจังหวัดไหนที่มีอัตราการ ตาย

2.ข้อมูลศูนย์เด็กเล็ก เน้นย้ำเรื่องของการเปิดศูนย์เด็กเล็ก ข้อมูลตรงนี้มีการบอกว่าศูนย์เด็กเล็กมีการเปิด แล้ว ทำให้มองเห็นภาพและขอชื่นชมทางทีมแม่และเด็ก



## จำนวนผู้ประเมิน CFS โรงงาน รายจังหวัดเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	เป้าหมาย ขนาดใหญ่ ร้อยละ100 (แห่ง)	ผลงาน	เป้าหมาย ขนาดกลาง ร้อยละ 50 (แห่ง)	ผลงาน	ขนาดเล็ก ผลงาน
ชลบุรี	186	1	492	0	1
ระยอง	224	14	326	15	17
จันทบุรี	5	0	22	0	0
ตราด	3	1	10	2	0
สระแก้ว	5	0	18	1	0
ปราจีนบุรี	98	1	93	3	2
ฉะเชิงเทรา	194	12	271	15	13
สมุทรปราการ	222	5	745	2	2
รวม	937	34	1,977	38	35

ข้อมูล ณ วันที่ 18 มกราคม 2565

### ความก้าวหน้าแนวทางการขับเคลื่อน COVID FREE SETTING

ได้รับหนังสือจากส่วนกลางแล้ว ทำหนังสือถึง

- อุตสาหกรรมจังหวัด 8 จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนงานต่อจาก Thai Stop Covid Plus
- สสจ. 8 จังหวัด
- โรงงานที่อยู่ในเครือข่าย
- จัดประชุมชี้แจงขับเคลื่อน CFS , 10 PACKAGES ผ่านระบบ video conference ร่วมกับสถาน

ประกอบการ อุตสาหกรรมจังหวัด สิ้นเดือนมกราคม

#### ข้อเสนอแนะ

โรงงานขนาดใหญ่ในเขตสุขภาพที่ 6 มีการตื่นตัวในการประเมินเข้ามา เนื่องจากมีการประสานของกรมและเครือข่ายอุตสาหกรรม ข้อดีคือในเรื่องของการขับเคลื่อน COVID FREE SETTING เป็นไปตามกระบวนการของกรม

### Cluster ผู้สูงอายุ

ข้อมูลวันที่ 1 เมษายน - 29 พฤศจิกายน 2564 พบผู้สูงอายุติดเชื้อสะสม 189,916 ราย เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 29,259 ราย ผู้สูงอายุทั่วประเทศได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 70.3 เข็มที่ 2 ร้อยละ 61.9 และเข็มที่ 3 ร้อยละ 1.09

### ศาสนสถานการการตอบแบบประเมิน Platform Thai Stop COVID Plus กรมอนามัย

เขตสุขภาพที่ 6 มีศาสนสถานที่มีการประเมินฯ ชำ้ ทั้งหมด 30 แห่ง

-จังหวัดที่ไม่มีมีการประเมินฯ ได้แก่ ตราด สมุทรปราการ และสระแก้ว

-เยี่ยมศูนย์พักคอยเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีเขียว ณ วัดป่าเจริญธรรม (Temple Isolation)

ต.เกษตรสุวรรณ อ.ปอทอง จังหวัดชลบุรี

#### ข้อเสนอแนะ

กระบวนการในการทำข้อมูลได้ดีในการวิเคราะห์ข้อมูลทำให้เห็นความสำคัญในการดำเนินงาน ทำให้จังหวัดสามารถนำข้อมูลของเราไปใช้ได้และที่ผ่านมาก็มีจังหวัดได้นำข้อมูลของเราไปใช้ เช่น ข้อมูลนักเรียน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 16.00 น.

#### ผู้สรุปรายงานการประชุม

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

#### ผู้ตรวจรายงานประชุม

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