

สรุปการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 14/2565

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 09.30 น. – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	ประธาน
2. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. แพทย์หญิงสุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
4. นางสาวกฤษิภัคค์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
5. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
6. นางทิพย์วรรณ	จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
7. นางปานิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
8. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
9. นางวิสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
10.นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
11.นางสาวปวีณภัสตร์	คล้าศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ	
12.นางวรรณภา	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
13.นางสาวศศิมาภรณ์	อัมขม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
14. นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
16. นางสาวนิภาพร	สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
17. นายสังวร	หุ่่งห้องไร่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
18. นางสาวอนุธิดา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
19. นางสาวเสาวลักษณ์	ท้วมเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
20. นางสาวสุปวีณา	พละศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
21. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
22. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
23. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
24. นางสาวพัชรา	พลเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
25. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
26. นางสาวทองม้วน	ศรีไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
27. นางสาวดรุณี	ศรีประดู่	นักทรัพยากรบุคคล	
28. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
29. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. สภาพแวดล้อมของศูนย์อนามัยที่ 6 ประกอบไปด้วยสารอินทรีย์ มลพิษต่างๆ เรื่องของน้ำมันรั่ว กระบวนการทำงานของEOC เขตสุขภาพที่ 6 จะมีความหลากหลายในการดำเนินงาน เน้นการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่ทราบถึงการดำเนินงานร่วมกับศูนย์วิชาการหรือกรมอื่นๆ ซึ่งมีการสร้างเครือข่าย และการบูรณาการงานได้ดีขึ้น
2. การนิเทศตรวจราชการอาจจะมีสภาพของการทำงาน EOC ด้วยเช่น การเปิดโรงเรียน สถานพัฒนาเด็ก เล็กศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้นที่ผู้ตรวจราชการติดตามกระบวนการทำงาน ข้อมูลต่างๆ ในการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 13/2565 วันที่ 26 มกราคม 2565 เวลา 09.30 น. – 12.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

- ไม่มีสั่งการถึงกรมอนามัย

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

- แนวโน้มการติดเชื้อ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ลดลง แต่สำหรับการเสียชีวิตในกลุ่ม 608 โดยเฉพาะ ผู้สูงอายุ และผู้ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน เป็นส่วนที่ยังคงต้องให้ความสำคัญ ซึ่งผู้ตรวจราชการได้เน้นย้ำและเร่งรัด ในการฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้น

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- การประเมิน COVID Free Setting เป็นมาตรการที่แบ่งเป็น 3 ส่วน คือ ด้านสิ่งแวดล้อม ผู้ให้บริการ และ ผู้รับบริการ ส่วนในแพลตฟอร์ม TSC2+ อาจทำให้เกิดการสับสนได้ต้องชี้แจงกับเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง 8 จังหวัดให้ทราบและเข้าใจใน 2 ส่วนที่แตกต่างกัน เน้นย้ำ COVID Free Setting

- ประเด็น TSC จำนวนยอดของร้านอาหารเขตสุขภาพได้จัดทำหนังสือส่งให้พื้นที่ 8 จังหวัดที่ช่วยกระตุ้นให้มีการตอบแบบสอบถามเพิ่มขึ้น

- ประเด็น GFP ให้กลุ่มวัยทำงานติดตามและผลักดันการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้พื้นที่ และให้ทีม สิ่งแวดล้อมและผู้ที่เกี่ยวข้องติดตามรายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมครั้งถัดไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

- กระบวนการดำเนินงานการตรวจและส่งผล ATK ผ่าน APP H4U ให้จัดทำหนังสือเวียนแจ้งทุกกลุ่มงาน
- ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรการ VUCA เป็นหลัก

- เร่งดำเนินการร่วมกับกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมในการประเมิน Covid Free Setting ในโรงพยาบาลและแก้ไขใน

จุดสัมผัสเสี่ยงต่างๆเพื่อให้กระบวนการประเมินเป็นไปตามมาตรฐานและปลอดภัย

Cluster วิทยาลัยวุ้น

- ข้อมูลด้านการเปิดสถานศึกษา ประเด็นที่สามารถสนับสนุนและเพิ่มเติมให้กับเครือข่ายได้คือ มาตรการในการป้องกัน และการปฏิบัติตัว รวมถึงการกระจายชุดตรวจ ATK ให้กับสถานศึกษา

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 31 มกราคม 2565 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อ รายใหม่ 2,014,214 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 7,619 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 377,717,709 ราย เสียชีวิตสะสม 5,5691,215 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 30 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 8,008 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 16 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 2,440,542 ราย เสียชีวิตสะสม 22,176 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 633,285 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 2,085 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 100,406,042 ราย เสียชีวิตสะสม 1,292,250 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 9 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด - 19 ระลอก เดือนมกราคม 2565 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 30 มกราคม 2565 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 10,535 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 43,312 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 23 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 65 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.ชลบุรี จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 493 ทีม CI 169 แห่ง

2. การบริหารจัดการวัคซีน Covid-19

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC รายงานการ ให้บริการวัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 30 มกราคม 2565 เข็มที่ 1- 6,341,889 ราย (82.36%) เข็มที่ 2- 5,829,316 ราย (75.71%) เข็มที่ 3- 1,921,542 ราย (24.96%) เข็มที่ 4- 93,159 ราย (1.21%) แบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน			
	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4
บุคลากรทางการแพทย์	79,318 (103.58%)	78,856 (102.97%)	70,333 (91.84%)	39,619 (62.14%)
อสม.	64,795 (91.81%)	60,901 (86.29%)	14,708 (20.84%)	-
กลุ่ม 608	1,181,583 (79.43%)	1,109,583 (75.10%)	246,157 (16.66%)	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	432,098 (100.51%)	369,577 (85.97%)	-	-

- ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน Covid-19 เขตสุขภาพที่ 6 กลุ่ม 608 เป้าหมายเดือนมกราคม เข็ม 1-2-3 80% ดำเนินการเข็มที่ 1- 79.94% เข็มที่ 2- 76.10% เข็มที่ 3- 25.84% จังหวัดที่ดำเนินการได้มากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ เข็มที่ 1- 97.37% เข็มที่ 2- 90.85% เข็มที่ 3- 41.98%

ผู้รับวัคซีนแล้วมีอาการไม่พึงประสงค์ กรณีเหตุการณ์ร้ายแรงหลังได้รับวัคซีน (ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน Covid-19 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ณ วันที่ 31 ม.ค.65)

การเปิดรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรในรูปแบบพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (Sandbox) เพิ่มเติม			
รูปแบบการเข้าราชอาณาจักร	ตั้งแต่ 22 ธันวาคม 2564	ตั้งแต่ 11 มกราคม 2565	ตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2565
พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (Sandbox)	ระงับ การลงทะเบียนนำร่องการท่องเที่ยว เปิดลงทะเบียนเฉพาะ จ.ภูเก็ต	เปิดให้มี การลงทะเบียนเข้า จ. กระบี่ จ.พังงา จ.สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า)	เริ่มลงทะเบียนเข้าพื้นที่ 1. จ.ชลบุรี (อ.บางละมุง เมืองพัทยา อ.ศรีราชา อ.เกาะสีชัง อ.สัตหีบ เฉพาะตำบลบางจอมเทียน ตำบลบางเสร่) 2. จ.ตราด (เกาะช้าง) 3. การเปิดพื้นที่ให้เดินทางเชื่อมโยงในกลุ่มพื้นที่ จ.ภูเก็ต กระบี่ พังงา สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า) ในช่วง 7 วันที่ต้องพำนักในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว <u>การปรับมาตรการ</u> - ยังคงต้องเคร่งครัดการมีหลักฐานจองที่พัก 7 วันในโรงแรมที่กำหนด และการตรวจ RT-PCR 2 ครั้ง ใน DAY 0-1 และ DAY 5-6 - มีระบบการตรวจสอบ และกำกับกับการเข้าออกโรงแรมทุกวัน เป็นเวลา 7 วันในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว หรือในกลุ่มจังหวัด โดยไม่เกิน 3 โรงแรม - ปรับมาตรการในการติดตามตัวเพื่อให้สามารถดำเนินการและติดตามได้ โดยให้โรงแรมเป็นผู้ตรวจสอบการเข้าพักรักษา เป็นระยะเวลา 7 วัน และมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ของ SHA Manager หรือ COVID Manager ทั้งนี้ผู้เดินทางสามารถเดินทางไปกลับในจังหวัดใกล้เคียงได้
วันที่ 20 มกราคม 2565			ศปก.กค. ศปก.ศธ.

การปรับ Test & Go เริ่มใช้ 1 ก.พ. 2565

ปรับ
Test&Go
เริ่มใช้ 1 ก.พ. 65

- ✈️ เข้าได้ทุกประเทศ
- 👤 ปรับตรวจ RT-PCR 2 ครั้ง (วันที่ 1 และวันที่ 5)
- 🏠 ตรวจสอบและกำกับการเข้าพัก
- ♿ มีประกัน (กรณีประกันไม่ครอบคลุมผู้เดินทางต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย)
- 🚰 กรณีเกิดการระบาดมากขึ้น รับผู้เดินทางแล้ว ใช้ระบบ Sandbox

ที่มา : ศปก. | ศูนย์ข้อมูล COVID-19 | สายด่วน 1111 | ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2565

Sandbox เป็นมาตรการแรกของการเปิดประเทศ โดยไม่กักตัว แต่เดินทางท่องเที่ยวได้เฉพาะพื้นที่นำร่อง 7 วันโดย 22 ธ.ค. 64 เหลือภูเก็ตแห่งเดียว วันที่ 11 ม.ค. 65 เปิดเพิ่ม กระบี่ พังงา สุราษฎร์ธานี และ 1 ก.พ. 65 เปิดเพิ่ม ชลบุรี และตราด

Test & Go ท่องเที่ยวได้ทุกที่ แต่ต้องพักอยู่ที่โรงแรมในวันที่ 1, 5 เพื่อตรวจ RT-PCR เมื่อผลเป็นลบจึงเดินทางท่องเที่ยวได้

VY๕ จากชุดตรวจ COVID-19
Antigen Test Kit (ATK)
เป็นuche-คิดเชื้อ

กึ่งให้ปลอดภัย

- ลดการแพร่กระจายของเชื้อไวรัส COVID-19
- รับมือชองต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม

ข้อควรระวัง

- อย่านำชิ้น Swabstick Antigen Test Kit (ATK) ที่นำมาสวมใส่กลับเข้าไปในปากจนกระทั่งการตรวจเสร็จสิ้น (Do not reinsert the swabstick into your mouth after the test is completed)
- การตรวจเชื้อไวรัส (Antigen) คือ 5-14 วัน หลังจากเริ่มมีอาการ
- ผลตรวจเป็น positive หรือ negative ไม่ให้หมายความว่าจะติดเชื้อ หรือไม่ติดเชื้อ เพราะขึ้นอยู่กับระยะเวลาที่มีเชื้อในเลือด หากมีอาการอื่นๆ เช่น มีไข้ ควรตรวจซ้ำ หรือตรวจเป็นซ้ำ

วิธีใช้: 1. ซักมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำสะอาด 2. นำใส่ถุง 2 ชั้น สามารถทิ้งลงถังขยะหรือภาชนะที่ปิดสนิทได้ 3. ปิดปิดปากถุงให้แน่นสนิท 4. เขียนกำกับชื่อคนทำถุงว่า "หน้ากากอนามัย/ ระบุชื่อเชื้อ" 5. แยกทิ้งจากขยะทั่วไปหรือทิ้งในถังขยะที่รองรับ หน้ากากอนามัยหรือuche-คิดเชื้อโดยเฉพาะ 6. ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ทันที



SANDBOX

- พำนักในพื้นที่ Sandbox เป็นเวลา 7 วัน จึงสามารถเดินทางไปยังพื้นที่อื่น ๆ ได้

- พื้นที่ Sandbox ปัจจุบัน ได้แก่ จว. ภูเก็ต จว. กระบี่ จว. พังงา และจว. สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย เกาะเต่าเกาะพะงัน)

เงื่อนไขผู้เดินทาง

- 1) หนังสือเดินทาง
- 2) เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนครบตามข้อกำหนด
- 3) หลักฐานการจองโรงแรม SHA Extra + / AQ 7 วันพร้อมค่าตรวจ RT-PCR 2 ครั้งและรถรับส่งจากสนามบิน-โรงแรม

- 4) เอกสารประกันที่มีวงเงินคุ้มครองขั้นต่ำ 50,000 USD (ยกเว้นบุคคลสัญชาติไทย)
 - 5) ผลตรวจ RT-PCR ที่ออกภายใน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทาง (ยกเว้นผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 6 ปี)
 - 6) วีซ่า (ถ้าจำเป็น)
- ** ผู้เดินทางอายุต่ำกว่า 18 ปีที่ไม่ได้รับวัคซีนครบถ้วนต้องเดินทางพร้อมผู้ปกครอง (ยกเว้นกรณีอายุ 12-17 ปีที่ได้รับวัคซีนแล้ว 1 เข็มสามารถเดินทางโดยลำพังได้)

ALTERNATIVE QUARANTINE (AQ)

- กักตัว 7 วัน สำหรับผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามข้อกำหนด
- กักตัว 10 วันสำหรับผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบตามข้อกำหนด

เงื่อนไขผู้เดินทาง

- 1) หนังสือเดินทาง
- 2) เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนครบตามข้อกำหนด (กรณีกักตัว 7 วัน)
- 3) หลักฐานการจองโรงแรม AQ 7/10 วันพร้อมค่าตรวจ RT-PCR 2 ครั้งและรถรับส่งจากสนามบิน-โรงแรม
- 4) เอกสารประกันที่มีวงเงินคุ้มครองขั้นต่ำ 50,000 USD (ยกเว้นบุคคลสัญชาติไทย)
- 5) ผลตรวจ RT-PCR ที่ออกภายใน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทาง (ยกเว้นบุคคลสัญชาติไทยและผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 6 ปี)
- 6) วีซ่า (ถ้าจำเป็น)

3. 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%)	2,684 ราย (70,471 คน = 3.81%)
Sandbox	83 ราย (21,438 คน = 0.21%)	158 ราย (42,867 คน = 0.37%)	3,379 ราย (80,734 คน = 4.19%)
Quarantine	44 ราย (5,412 คน = 0.81%)	219 ราย (7,198 คน = 3.04%)	739 ราย (41,184 คน = 2.18%)
รวม	171 ราย (133,061 คน = 0.13%)	1,300 ราย (290,617 คน = 0.45%)	6,802 ราย (185,037 คน = 3.68%)

4.สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- ยอดผู้ติดเชื้อแนวโน้มคงตัว
- เริ่มดำเนินมาตรการ Test & Go และ Sandbox
- สัปดาห์เทศกาลตรุษจีน

5. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- เฝ้าระวังสถานการณ์ของโรคโควิด-19 หลังเทศกาลตรุษจีน และเปิดมาตรการ Test & Go
- เจ้าหน้าที่มุ่งเน้นการปฏิบัติตามมาตรการ VUCA
- เตรียมความพร้อมทีมปฏิบัติการรองรับการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์

ข้อเสนอแนะ

- แนวโน้มการติดเชื้อ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ลดลง แต่สำหรับการเสียชีวิตในกลุ่ม 608 โดยเฉพาะผู้สูงอายุ และผู้ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน เป็นส่วนที่ยังคงต้องให้ความสำคัญ ซึ่งผู้ตรวจราชการได้เน้นย้ำและเร่งประชาสัมพันธ์ในการฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้น
- ประชาสัมพันธ์มาตรการต่างๆ สถานการณ์การขับเคลื่อนการดำเนินงานข้อมูลต่างๆ แต่ละ Cluster เพื่อนิเทศน์ตรวจราชการ เพื่อต้องการวิเคราะห์นโยบายภาพของเขตสุขภาพที่ 6

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1.การลงทะเบียน COVID Free Setting ของกิจการ กิจกรรม สถานประกอบการ ผ่านTSC2+ รายเขตสุขภาพ

จากการสำรวจระดับประเทศ จำนวนผู้ตอบทั้งหมด 60,968 ราย พบว่า 3 อันดับที่มีผู้ตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 12 จำนวน 9,467 คน รองลงมา เขต 13 จำนวน 9,262 คน และเขต 6 จำนวน 5,422 คน โดยเขต 6 มีจำนวนผู้ตอบเพิ่มขึ้นจากวันที่ 25 ม.ค.2565 จำนวน 819 คน เมื่อคิดเป็นผ่านเกณฑ์ จำนวน 5,304 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.8 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 118 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.2 เมื่อสุขภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มีผู้ตอบเข้ามาจำนวนมากที่สุด ได้แก่ จ.ชลบุรี รองลงมา จ.สมุทรปราการและ ปราจีนบุรี คิดเป็นจำนวนคน 1,975 คน, 1,502 คน และ 472 คน ตามลำดับ ศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6

เป้าหมายและผลงานการลงทะเบียน COVID Free Setting กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการระบบ TSC2+ ของเขตสุขภาพที่ 6 (10 อันดับแรก) ได้แก่ ร้านอาหาร ,ห้างสรรพสินค้า , สถานบันเทิง , ร้านค้าปลีกส่ง , รพ.สต. ,โรงแรมที่พัก , สปา นวดเพื่อสุขภาพ , โรงงาน (GFP) , สถานีบริการเชื้อเพลิง ร้านเสริมสวย

2.เป้าหมายและผลงานการลงทะเบียน COVID Free Setting กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการ



เป้าหมายและผลงานการลงทะเบียน COVID Free Setting กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการบนระบบ TSC2+ ของเขตสุขภาพที่ 6

ที่	setting	เป้าหมาย (แห่ง)	ประเมิน	ร้อยละ การประเมิน	ที่	setting	เป้าหมาย (แห่ง)	ประเมิน	ร้อยละ การประเมิน
1	โรงพยาบาลศูนย์	42	40	95.24	11	ห้างสรรพสินค้า	75	25	33.33
2	สถานีขนส่ง	10	4	40.00		ศาสนสถาน (วัดอารามหลวง/วัดที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยว)			
3	สนามกีฬา	3	2	66.67	12	วัดที่เป็นอารามหลวง	12	6	50.00
4	สถานีรถไฟ	7	0	0.00		วัดที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยว	13	6	46.15
5	โรงแรม	1,514	169	11.16	13	ฟิตเนส (ข้อมูลกรมพัฒนาธุรกิจการค้า)	16	11	68.75
6	สถานที่ท่องเที่ยว(ยกเว้นวัด)	74	9	12.16	14	ตลาดประเภทที่ 1	140	33	23.57
7	สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ)	1,077	355	32.96	15	ร้านอาหาร	11,720	2,486	21.21
8	โรงพยาบาล (สังกัด สธ.)	79	38	48.10		สถานประกอบการโรงงาน GFP			
9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล	776	269	34.66	16	ขนาดใหญ่	937	50	5.34
10	กิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ขกมวย และแข่งขันก	65	0	0.00		ขนาดกลาง	3,950	61	1.54
						รวม	20,510	3,564	17.37

COVID Free Setting | 2 กุมภาพันธ์ 2565

การประเมินร้านอาหารที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวม setting ร้านอาหารจำนวน ทั้งหมด ที่เข้ามาตอบแบบประเมิน จำนวน 2,486 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/

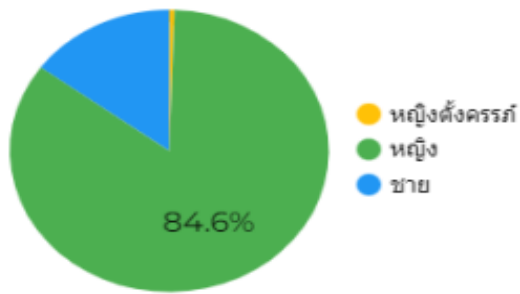
เชียร์ลูกค้า การร่ายสินค้า และกิจกรรมที่มีลักษณะคล้ายกับสถานบริการ ได้แก่ การนั่งตม การร่ายเพลงตามโต๊ะ (ร้อยละ 0.4) และข้อที่ 7 พนักงานทุกคนได้รับการคัดกรองความเสี่ยงด้วย Thai Save Thai หรือ แอปพลิเคชันที่ราชการกำหนด ทุกวัน และ ข้อที่ 8 พนักงานทุกคน ตรวจ ATK ทุก 7 วัน หรือ ตรวจเมื่อ TST เสี่ยงสูง (ร้อยละ 1.2) ที่มา : เว็บไซต์ Thai Stop Covid วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565

2.Anamai General Poll

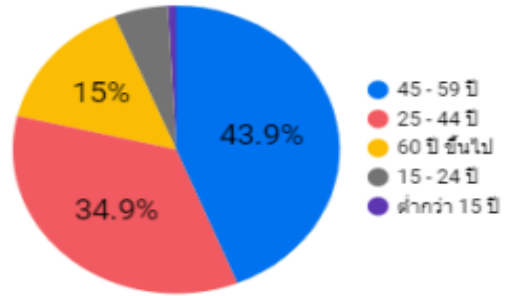
ผลการประเมิน Anamai General Poll “ปฏิบัติตัวอย่างไร เพื่อป้องกันโควิด-19” ของรายเขตสุขภาพเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 984 ราย จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากที่สุดคือจังหวัดสมุทรปราการ 259 ราย รองลงมา เป็น ชลบุรี 230 ราย และ ตราน 183 ราย และให้มีการประชาสัมพันธ์การทำ Anamai General Poll ในเขต 6 ในการลุ้นรางวัลเพื่อสร้างแรงจูงใจในการเข้ามาตอบแบบประเมินเพิ่มมากขึ้นวันนี้- 28 กุมภาพันธ์ 2565 จากผลสำรวจ ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ DMH คิดเป็น 79.98%

- Distancing เว้นระยะห่าง คิดเป็น 82.83%
- Mask Wearing สวมหน้ากากตลอดเวลา คิดเป็น 97.56%
- Hand washing ล้างมือหลังสัมผัสสิ่งสกปรกด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ คิดเป็น 95.33%

เพศ

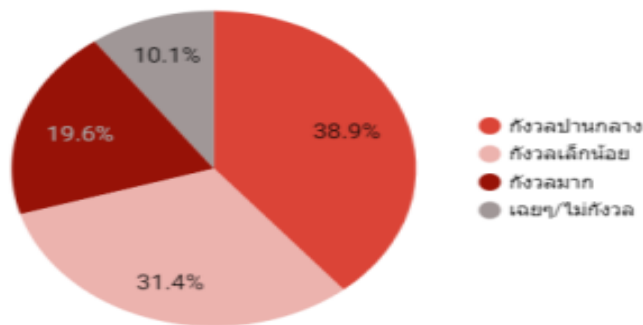


ช่วงอายุ



อาชีพหลัก (5 อันดับแรก)	ร้อยละ
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/บุคลากรทางการแพทย์	- 24.29
- อสม.	- 21.85
- รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานของรัฐ/ลูกจ้างรัฐ	- 18.39
- ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย	- 8.03
- รับจ้างทั่วไป	- 6.13

ท่านรู้สึกอย่างไรกับสถานการณ์โรคโควิด 19 ในปัจจุบัน



เรื่องที่ท่านห่วงกังวลมากที่สุดจากกระบวนของโรคโควิด-19 (5 อันดับแรก)	ร้อยละ
- การระบาดของโรคโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ (ไมโอครอน)	- 30.89
- การตัดก เช่นการสวมหน้ากากไว้ใต้คาง ไม่เว้นระยะห่าง ไม่ล้างมือ	- 15.35
- สถานที่ต่างๆไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด	- 9.45
- ไม่รู้ตัวว่าติดเชื้อ/ติดเชื้อแล้วไม่มีอาการ	- 8.84
- การว่างงาน ขาดรายได้ เศรษฐกิจซบเซา	- 8.03

ข้อเสนอแนะ

- เน้นย้ำเร่งดำเนินการประเมิน Anamai poll เจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ เข้ามาตอบและให้ช่วยกระจายต่อในพื้นที่ 8 จังหวัดให้ตอบ ประชาสัมพันธ์ในโรงเรียน โรงงาน และประสานเครือข่ายต่างๆ และช่องทางทางไลน์ ให้กลุ่มสิ่งแวดล้อมช่วยประชาสัมพันธ์ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดด้วย

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.การดำเนินงานตามเป้าหมาย COVID Free Setting

1. การดำเนินงานตามเป้าหมาย COVID Free Setting				
เป้าหมายสถานประกอบการลงทะเบียน เพื่อการส่งเสริมมาตรการ COVID Free Setting ณ 21 มี.ค. 2565				
ลำดับ	ประเภท Setting	เป้าหมาย	ประเมิน CFS	ร้อยละ
1	โรงพยาบาล	42	40	95.24
2	สถานีขนส่ง	10	7	70.00
3	สนามบินพาณิชย์	3	2	66.67
4	สถานีรถไฟ	7	-	0.00
5	โรงแรม	1,514	168	11.10
6	สถานที่ท่องเที่ยว	74	9	12.16
7	สถานบันเทิง ผับ บาร์	1,077	355	32.96
8	โรงพยาบาล สังกัด สร.	79	38	48.10
9	รพ.สต.	776	269	34.66
10	กิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนิดใดก็ได้ กัดปลา แข่งม้า ชนโต ชกมวยและแข่งขันก	65	-	0.00
11	ห้างสรรพสินค้า	75	25	33.33
12	ฟิตเนส	16	11	68.75
13	ตลาดประเภท 1	140	33	23.57
14	ร้านอาหาร	11,720	2,478	21.14
รวมทั้งหมด		15,598	3,435	22.02

การดำเนินงาน

- ดึงข้อมูลส่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลใน Line
- ส่งข้อมูลรายชื่อแต่ละ setting ให้จังหวัด ขับเคลื่อน กำกับติดตาม
- ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด
- สรุปข้อมูลรายจังหวัด แต่ละ Setting

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ก.พ. 65

2. ตัวชี้วัดกระทรวง : กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90 ประเมิน TSC+ ใน 9 setting, สवल. 6 setting									
ผลการดำเนินงาน แยกราย setting									
จังหวัด	ประเมินตนเอง	ตลาด		ร้านอาหาร		โรงแรม		ฟิตเนส	
		ผ่าน	ร้อยละ	ผ่าน	ร้อยละ	ผ่าน	ร้อยละ	ผ่าน	ร้อยละ
ชลบุรี	12	12	100	2298	2,152	93.65	82	75	91.46
ระยอง	37	13	35.14	406	366	90.15	122	118	96.72
จันทบุรี	57	46	80.70	242	226	93.39	67	60	89.55
ตราด	2	2	100	172	157	91.28	116	114	98.28
สมุทรปราการ	75	36	48.00	945	825	87.30	13	13	100
ฉะเชิงเทรา	2	2	100	128	108	84.38	4	4	100
ปราจีนบุรี	9	6	66.67	284	273	96.13	47	33	70.21
สระแก้ว	14	14	100	55	46	83.64	0	0	0
เขต 6	208	131	62.98	4956	4,260	85.96	451	417	92.46

ผลการดำเนินงานภาพรวมเขต			
จังหวัด	ประเมิน TSC+,CFS (แห่ง)	ผ่าน TSC+,CFS (แห่ง)	ร้อยละ
ชลบุรี	2,436	2,283	93.72
ระยอง	576	508	88.19
จันทบุรี	391	355	90.79
ตราด	294	277	94.22
สมุทรปราการ	1,081	922	85.29
ฉะเชิงเทรา	136	116	85.29
ปราจีนบุรี	367	339	92.37
สระแก้ว	75	66	88.00
เขต 6	5,356	4,866	90.85

-คืนข้อมูลให้จังหวัด

-ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเพื่อรายงานเขต

-ประสานแผนร่วมดำเนินงาน

-สนับสนุนข้อมูล การใช้งาน TSC+

ข้อมูล วันที่ 1 ต.ค. 64 – 1 ก.พ. 65

การดำเนินงานตามเป้าหมาย COVID Free Setting								
แต่ละจังหวัด แยกราย setting								
จังหวัด	ร้านอาหาร	สถานบันเทิง	รพ.สต.	โรงแรม	โรงพยาบาล	ตลาด 1	ห้างสรรพสินค้า	
ชลบุรี	1,251	344	24	26	19	2	0	9
ระยอง	184	2	6	49	6	1	1	2
จันทบุรี	117	6	96	27	2	11	7	1
ตราด	79	0	16	42	0	5	1	0
สมุทรปราการ	596	3	75	6	7	18	20	11
ฉะเชิงเทรา	74	0	22	2	2	0	0	0
ปราจีนบุรี	144	0	10	16	2	0	1	2
สระแก้ว	33	0	20	0	2	1	3	0
รวม	2,478	355	269	168	40	38	33	25

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ก.พ. 65

ได้สรุปข้อมูลรายจังหวัดแต่ละ Setting และขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด ในส่วนกิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ ในระบบยังไม่มีข้อมูล และคืนข้อมูลให้จังหวัด โดยได้ส่งรายชื่อให้ทางจังหวัดกำกับติดตามต่อในพื้นที่ โดยมีเป้าหมายสถานประกอบการกิจการลงทะเบียน เพื่อการส่งเสริมมาตรการ COVID Free Setting

3. การเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์น้ำมันดิบรั่วไหลในทะเล จังหวัดระยอง

วันที่ 25 มกราคม 2565 เวลา 21.06 น. น้ำมันดิบรั่วไหล บริเวณทุ่นผูกเรือน้ำลึกแบบทุ่นเดี่ยวกลางทะเลหรือจุดขนถ่ายน้ำมันในทะเลของบริษัท สตาร์ ปิโตรเลียม รีไฟน์นิ่ง จำกัด (มหาชน) SPRC ซึ่งตั้งอยู่ที่นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด จังหวัดระยอง และน้ำมันดิบไหลขึ้นฝั่งบริเวณหาดแม่รำพึง เมื่อวันที่ 29 ม.ค.2565

1. บริษัท SPRC ได้แถลงการณ์ทันทีหลังเกิดเหตุ ได้ระดมทีมเพื่อควบคุมสถานการณ์ตามแผนเผชิญเหตุฉุกเฉิน
2. กรมควบคุมมลพิษโดยใช้แบบจำลอง Oilmap ในการทำนายการเคลื่อนที่ของคราบน้ำมันไหลในทะเล คาดว่า กลุ่มน้ำมันดังกล่าวอาจจะเคลื่อนตัวเข้าสู่ชายฝั่งทะเลบริเวณหาดแม่รำพึง
3. จังหวัดระยองจัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ กรณีน้ำมันดิบรั่วไหล เพื่อบัญชาการณ
4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมสนับสนุนการดำเนินงานสถานการณ์ตามบทบาทภารกิจ

สถานการณ์ปัจจุบัน

- GISDA ได้ใช้ดาวเทียมภาพถ่ายทางอากาศในระบบออปติคัล ซึ่งสามารถแสดงได้ถึงความลึกใต้น้ำ 20 เมตร จากผลการตรวจสอบไม่พบคราบน้ำมันดิบแต่อย่างใด
- ทีมนักประดาน้ำจาก SPRC ได้ดำน้ำลงสำรวจพื้นที่ทะเลบริเวณหาดแม่รำพึงถึงอ่าวเพ ระยะทาง 2,5 และ 10 กิโลเมตร พบว่าไม่มีคราบน้ำมันดิบภายใต้ทะเลแต่อย่างใด
- ปัจจุบันไม่มีคราบน้ำมันขึ้นชายฝั่งทะเลในทุกพื้นที่ อยู่ในระยะดำเนินการกำจัดน้ำมันดินที่เหลืออยู่ และเฝ้าระวังสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน

การดำเนินงาน กรณี น้ำมันดิบรั่วไหล จ.ระยอง

การดำเนินงาน

วันที่ 29 มกราคม 2565 นายแพทย์สุรกรชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย พร้อมคณะจากกรมอนามัย ลงพื้นที่ประเมินสถานการณ์ทางด้านสุขภาพในพื้นที่เกิดเหตุน้ำมันดิบรั่วไหล จังหวัดระยอง

ให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการร้านอาหารและตลาดจำหน่ายอาหารทะเลพื้นบ้าน ให้ดูแลป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสสารเคมีตลอดจนเลือกอาหารทะเลและสัตว์น้ำในบริเวณที่ไม่ได้รับผลกระทบจากน้ำมันรั่ว

แนะนำประชาชน เฝ้าระวังดูแลสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ซึ่งอยู่ในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงกันกล่าวให้ดูแลป้องกันตัวเองโดยหลีกเลี่ยงการลงพื้นที่เล่นน้ำในจุดที่มีความเสี่ยงต่อการมีคราบน้ำมันที่ชายหาดหากพบว่ามีอาการผื่นผิวหนังอักเสบบริเวณที่สัมผัสกับคราบน้ำมันให้รีบปรึกษาแพทย์โดยทันที หลีกเลี่ยงการออกนอกพื้นที่บริเวณที่รับกลิ่นและสวมใส่หน้ากากป้องกันสารเคมี

แผนการดำเนินงาน

1. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ เรื่อง ร้านอาหารกับตลาด สื่อสารในเรื่องการเลือกซื้อและจำหน่ายอาหารที่ปลอดภัย คำแนะนำในการปฏิบัติตัวในกรณีน้ำมันดิบรั่ว
2. เตรียมความพร้อมในการให้การสนับสนุน การเก็บตัวอย่างอาหารทะเล หรือประสานทางศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 เพื่อบูรณาการลงพื้นที่ร่วมกัน
4. ประสานหน่วยงานส่วนกลาง ร่วมกับศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนการดำเนินงานในระยะยาว
3. วันที่ 3 กพ 65 เวลา 13.30 น. สสจ.ระยอง ขอเชิญประชุมหรือแนวทางการดำเนินงานกรณีน้ำมันรั่ว, สคร. ศูนย์อนามัย ศูนย์วิทยาศาสตร์ ศูนย์พัฒนาวิชาการ รพ.ระยอง ศูนย์สุขภาพจิต ชลบุรี รพ.สมเด็จพระเทพฯ.กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการฯ สสจ. สสอ.เมือง เพื่อวางแผนดำเนินการต่อ



ข้อเสนอแนะ

- มีการสรุปค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) รายชั่วโมง ภาคตะวันออก และการทำห้องปลอดฝุ่นอุ่นใจ เป็นการดำเนินที่ดีที่ผู้ตรวจราชการชื่นชม
- การประเมิน COVID Free Setting ของรพ.และรพ.สต ต่าง ๆ อาจต้องกระตุ้นประชาสัมพันธ์ให้เร่งประเมินเนื่องจากทางกรมติดตามสถานการณ์ ซึ่งทางบริหารยุทธศาสตร์และกลุ่มสิ่งแวดล้อมได้วิเคราะห์ข้อมูลส่งให้ทางสำนักงานสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนงานต่อ

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 8 ราย แบ่งเป็น ไทย 436 ราย และต่างชาติ 286 ราย มารดาเสียชีวิต 9 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม จำนวน 722 ราย สตรีมีครรภ์ได้รับวัคซีนสะสมเขตสุขภาพที่ 6 เป้าหมายเดือนกันยายน เข็มที่ 1 มากกว่า เท่ากับ 70 % เข็มที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 49.03 เข็มที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 45.09

- ข้อมูลการได้รับฉีดวัคซีนของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ COVID -19เขตสุขภาพที่ 6 (มี.ค.64 -17 ม.ค.65)
- หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อCOVID-19 สะสม 722 รายได้รับวัคซีน 56ราย (7.76%) เสียชีวิต 0 ราย (0.0 %) และไม่ได้รับวัคซีน 666 ราย (92.24%) เสียชีวิต 9 ราย (1.26%)



2. สถานการณ์เด็กอายุ 0-5 ปี ที่ติดเชื้อ COVID COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6

เด็กปฐมวัยติดเชื้อ +1,154 ราย ติดเชื้อสะสม 2,489 ราย ระลอกใหม่ (1 ธ.ค.64 – 31 ม.ค. 65) แบ่งเป็นไทย 2,330 ราย (93.61%) ต่างชาติ 159 ราย (6.39%) จังหวัดที่พบเด็กปฐมวัยติดเชื้อมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ รองลงมาเป็น ชลบุรี และ ฉะเชิงเทรา

3. สรุปผลการประเมินตนเอง Thai Stop Covid Plus สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน Thai Stop Covid Plus (TSC+) ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 ได้ 1,503 แห่ง มีการประเมินเข้ามาจำนวน 1,093 แห่ง (72.72%) ผ่าน 893 แห่ง (81.70%) ไม่ผ่าน 200 (18.30%) จังหวัดที่ประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.สระแก้ว (100.98%) จ.จันทบุรี (98.60%) จ.ฉะเชิงเทรา (95.58%) และพิจารณารายชื่อที่มีดำเนินงานได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 21 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการฉีดวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (16.10%) ข้อ 20 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการตรวจ ATK ก่อนเปิด สพด. ไม่เกิน 7 วัน (14.00%) และ ข้อ 13 ให้มีอัตราส่วนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คน ต่อเด็กเล็ก 5 คนเป็นไปตามมาตรฐานของศูนย์เด็กเล็ก และมาตรการป้องกันโรค (13.72%)



ข้อเสนอแนะ

1. เป็นข้อมูลที่ดี มีทั้งข้อมูลแม่ตาย ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ มีการส่งข้อมูลให้กลับทางจังหวัด ทำให้มองเห็นภาพเขต ข้อมูลที่ดีมากคือการวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนของแม่ตาย และมีการบอกข้อมูลว่าจังหวัดไหนที่มีอัตราการตาย
2. ข้อมูลศูนย์เด็กเล็ก เน้นย้ำเรื่องของการเปิดศูนย์เด็กเล็ก ข้อมูลตรงนี้มีมีการบอกว่าศูนย์เด็กเล็กมีการเปิดแล้ว ทำให้มองเห็นภาพและขอชื่นชมทางทีมแม่และเด็ก

ข้อเสนอแนะ

1. มีข้อมูลจำนวนของเด็กปฐมวัยที่มีการติดเชื้อของศูนย์เด็กเล็ก
2. ข้อมูลมารดาเสียชีวิตที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนและมารดาที่ได้รับการฉีดวัคซีนไม่มีการเสียชีวิตเลย และอยากให้เปรียบเทียบหญิงตั้งครรภ์กับกลุ่มคนวัยทำงานที่ได้รับวัคซีนเพื่อเปรียบเทียบว่า ในกลุ่มวัยทำงานที่เป็นผู้หญิงที่ไม่ได้รับวัคซีนจะได้เป็นตัวเปรียบเทียบซึ่งเราทราบกันดีอยู่แล้วว่าในกลุ่มวัยทำงานการเสียชีวิตน้อยแต่ในหญิงตั้งครรภ์จะมีความเสี่ยงสูงถ้าไม่ได้รับวัคซีน ซึ่งตอนนี้มีการวิเคราะห์ข้อมูลแล้วเพียงแต่ยังไม่มีการเปรียบเทียบข้อมูลเพื่อให้มองเห็นภาพได้มากขึ้น
3. ข้อมูลการตายมี 5 จังหวัด จันทบุรี 1 ราย ฉะเชิงเทรา 2 ราย ชลบุรี 2 ราย ตราด 2 ราย สมุทรปราการ 2 ราย
4. ข้อมูล สพด. มีความสำคัญในการประชุมพิเศษเนื่องจากมีข้อมูลในการปิดเปิดของศูนย์เด็กเล็กและเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงฯ และท่านผู้ตรวจยังให้ความสำคัญในกระบวนการการดำเนินงานของการเปิดศูนย์เด็กเล็ก

และให้หามาตรการที่ชัดเจนของในแต่ละจังหวัดในการช่วยซัพพอร์ตให้ศูนย์เด็กเล็กเปิดได้และหากมีการติดเชื้อต้องมีกระบวนการอย่างไรบ้างที่ต้องจัดการ

Cluster วิทยทำงาน

สถานการณ์การแพร่ระบาด Covid -19 ในโรงงาน เขตสุขภาพที่ 6

- 1.บริษัท ฟิชเชอร์แอนด์พายเคิล แอปพลายแอนเซส (ไทยแลนด์) จำกัด (เข้ารับการรักษาชลบุรี) อำเภอลวกแดง จังหวัดระยอง จำนวน 6 ราย
- 2.แคมป์ก่อสร้างบริษัท TMI อำเภอมือง จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 3 ราย
- 3.บริษัท เลดีเบิร์ตการ์เมนท์ จำกัด อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 11 ราย
- 4.บ้านพักคนงาน บ.เอี่ยมบุรพา ต.หนองน้ำใส อำเภอดอนจาน จังหวัดสระแก้ว จำนวน 11 ราย

จำนวนผู้ประเมิน CFS โรงงาน รายจังหวัดเขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	เป้าหมาย ขนาดใหญ่ ร้อยละ100 (แห่ง)	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย ขนาดกลาง ร้อยละ 50 (แห่ง)	ผลงาน	ร้อยละ
ชลบุรี	186	2	1.08	492	2	0.41
ระยอง	224	25	11.16	326	29	8.90
จันทบุรี	5	0	0.00	22	0	0.00
ตราด	3	1	33.33	10	3	30.00
สระแก้ว	5	0	0.00	17	1	5.88
ปราจีนบุรี	98	1	1.02	93	3	3.23
ฉะเชิงเทรา	194	15	7.73	270	17	6.30
สมุทรปราการ	222	6	2.70	745	2	0.27
รวม	937	50 (+16)	5.34	1,975	57 (+19)	2.89

ข้อมูล ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565

สิ่งที่กำลังดำเนินการ

- ส่วนกลางทำหนังสือถึง อุตสาหกรรมจังหวัดทุกจังหวัด BOI , ประกันสังคม , กรมโรงงานอุตสาหกรรม , กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม , การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย เรื่องการประเมิน Thai Stop Covid Plus
- วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2565 วิทยทำงานจัดประชุม conference ชี้แจงสถานประกอบการ เรื่องการประเมิน Covid Free Setting , 10 Packages, วัคซีนใจในสถานประกอบการ, การส่งเสริมโภชนาการในวิทยทำงาน

ข้อเสนอแนะ

- กระบวนการของกรมจะมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมในเรื่องของการประเมิน ท่านอธิบดีสุวรรณชัยได้มองเห็นความสำคัญในเรื่องของเครือข่ายจึงมีคำสั่งมาเพื่อขับเคลื่อนในการประเมินในสถานประกอบการ

Cluster ผู้สูงอายุ

ข้อมูลวันที่ 1 เมษายน - 29 พฤศจิกายน 2564 พบผู้สูงอายุติดเชื้อสะสม 217,107 ราย เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 5,001 ราย ผู้สูงอายุทั่วประเทศได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 65.9 เข็มที่ 2 ร้อยละ 61.6 และเข็มที่ 3 ร้อยละ 17.42 สถานการณ์การฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 อายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 223,737 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.76% และในรายจังหวัด จังหวัดที่มีผู้สูงอายุได้รับวัคซีนเข็มที่ 3 มากที่สุดได้แก่ จังหวัด สมุทรปราการ คิดเป็นร้อยละ 30.70% รองลงมาเป็น ระยอง คิดเป็นร้อยละ 21.98% และชลบุรี คิดเป็นร้อยละ 21.51%

1. ศาสนสถานการการตอบแบบประเมิน Platform Thai Stop COVID Plus กรมอนามัย

- วัดพระอารามหลวงเขตสุขภาพที่ 6 เป้าหมาย 12 แห่ง ผ่านการประเมิน 6 แห่ง วัดท่องเที่ยว เป้าหมาย 13 แห่ง ผ่านการประเมิน 6 แห่ง เช่นกัน ผลการประเมินศาสนสถาน 127 แห่ง ผ่านการประเมิน คิดเป็นร้อยละ 95.28 % ในเขตสุขภาพที่ 6

2.Thai Stop Covid Plus สถานดูแลผู้สูงอายุ

การตอบแบบประเมินสถานดูแลผู้สูงอายุ เป้าหมาย 32 แห่ง เขตสุขภาพที่ 6 ผ่านการประเมิน 30 แห่ง การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

1. จัดทำหนังสือขอความร่วมมือตอบแบบประเมิน Thai Stop COVID Plus และ Covid Free Setting สำหรับศาสนสถาน สถานดูแลผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ
2. ติดตามการดำเนินงาน คืบข้อมูลพื้นที่ทุกสัปดาห์
3. จัดส่ง ข้อมูลความรู้ในการปฏิบัติตนตามหลัก UP-DMHTTA
4. จัดทำคำแนะนำการเข้าใช้งานระบบ TSC+ สำหรับศาสนสถาน สถานดูแลผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ
5. พุดคุย ตอบปัญหาการเข้าใช้งานระบบ TSC+

ข้อเสนอแนะ

- ท่านผู้ตรวจมีการเน้นย้ำในเรื่องสถานดูแลผู้สูงอายุโดยเฉพาะผู้ที่ไปดูแลผู้สูงอายุให้ได้รับการฉีดวัคซีน เนื่องจากถ้ามีการติดเชื้อในกลุ่มผู้สูงอายุจะมีภาวะแทรกซ้อน และในส่วนของกรวิเคราะห์ข้อมูลทำได้ดี จะเห็นได้ว่า ข้อมูลวัคซีนเข็มที่ 3 ยังน้อยอยู่ ในส่วนของข้อมูลการตายก็จะมีผู้ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนที่เสียชีวิตเยอะกว่า

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 12.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

1. นางสาวศศิมาภรณ์ อิ่มชม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

2. นางสาวเลขญา วัฒนชัยพนา

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

3. นางสาวลำไย ศรีศักดิ์

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานประชุม

1. นางสุภาพร อานมณี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

2. นางยุพา ชัยเพชร

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)