

สรุปการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 15/2565
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 09.30 น. – 11.00 น.
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

		ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	ประธาน
1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	
2. แพทย์หญิงสุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
3. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
4. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
5. นางปานิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
6. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
7. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
8. นางสลิตลา	อภิรมยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
9. นางรติรัตน์	วัฒนาสกุลรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
10. นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
11. นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
12. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
13. นางสาวนิภาพร	สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
14. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
16. นางสาวอนุธิดา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
17. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นางสาวเลขญา	วัฒน์ชัยพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
19. นางสาวพัชรา	พลเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
21. นางสาวทองม้วน	ศรีไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
22. นางสาวจุรีภรณ์	ไชยทักษิณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
23. นางสาวมณีบุษ	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
24. นายจิรภัทร	ไชยพิมพ์พา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
25. นางสาวศิรินทรา	ดีทน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
26. นางสาวดรุณี	ศรีประดู่	นักทรัพยากรบุคคล	
27. นายอนุชา	ผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. ปัจจุบันเริ่มมีการเปิดดำเนินการในหลายๆ Setting ทั้งโรงเรียน หรือสถานประกอบการต่างๆ และ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ยังคงมีแนวโน้มสูงขึ้นถึงแม้ความเข้มข้นในการดำเนินงาน Covid-19 ลดลง แต่ขอให้ยังคงปฏิบัติตัวในการป้องกันโรค COVID-19 อย่างเคร่งครัด ทั้งในส่วนการสวม Mask การใช้แอลกอฮอล์ทำความสะอาด Social Distancing และการประเมินตามมาตรการต่างๆ

2. การดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ 6 ผู้ตรวจราชการให้ความสำคัญในการเปิดโรงเรียน และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ขอให้มีการดำเนินงานในส่วนนี้อย่างเข้มข้น และต่อเนื่อง อย่างไรก็ตามการดำเนินงานปกติขอให้ดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเช่นกัน เนื่องจากยังต้องมีการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 14/2565 วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 09.30 น. – 12.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

รายงานความก้าวหน้าการเฝ้าระวังเชิงรุกด้วยชุดตรวจ ATK

- กำกับติดตามการเฝ้าระวังเชิงรุกด้วยชุดตรวจ ATK ของทั้ง 3 ส่วน และรายงานผลให้ครบตามที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร ได้แก่ 1) ATK ของ สปสช. รายงานในระบบเป่าตังค์ / ถุงเงิน 2) ATK ของกรมอนามัย รายงานในระบบ Google form ที่กองแผนงานจัดทำขึ้น 3) ATK ของ สป. กสธ. รายงานในระบบ Health 4 U (3 ก.พ.65)

กำหนดการชี้แจงงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

- การประชุมอภิปรายทั่วไปแบบไม่ลงคะแนนของสภาผู้แทนราษฎร ในวันที่ 17-18 กุมภาพันธ์ 2565 ที่อาคารรัฐสภา ขอให้ทุกหน่วยงานเตรียมพร้อมการตอบประเด็น ณ ที่ตั้งส่วนราชการ สำหรับในกรณีที่มีการพาดพิงเหตุการณ์ในพื้นที่ใดนั้น ขอให้ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบพื้นที่นั้นส่งข้อมูลให้กับส่วนกลาง เพื่อส่งข้อมูลชี้แจงให้กับกระทรวงสาธารณสุขต่อไป (8 ก.พ.65)

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- แนวโน้มการติดเชื้อ COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ลดลง แต่สำหรับการเสียชีวิตในกลุ่ม 608 โดยเฉพาะผู้สูงอายุ และผู้ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน เป็นส่วนที่ยังคงต้องให้ความสำคัญ ซึ่งผู้ตรวจราชการได้เน้นย้ำและเร่งประชาสัมพันธ์ในการฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้น
- ประชาสัมพันธ์มาตรการ สถานการณ์การขับเคลื่อนการดำเนินงานข้อมูลต่างๆ ในแต่ละ Cluster เพื่อนิเทศตรวจราชการ และวิเคราะห์นโยบายในระดับเขตสุขภาพ

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- เน้นย้ำเร่งการประเมิน Anamai poll เจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ เข้ามาตอบและให้ช่วยกระจายต่อ ใน พื้นที่ 8 จังหวัด ประชาสัมพันธ์ในโรงเรียน โรงงาน และประสานเครือข่ายต่างๆ ผ่านช่องทางไลน์

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- การสรุปค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) รายชั่วโมง ภาคตะวันออก และการทำห้องปลอดฝุ่นอุ่นใจ เป็นการดำเนินงานที่ดีที่ผู้ตรวจราชการชื่นชม
- การประเมิน COVID Free Setting ของ รพ.และรพ.สต ต่าง ๆ อาจต้องกระตุ้นประชาสัมพันธ์ให้เร่งประเมินเนื่องจากทางกรมติดตามสถานการณ์ ซึ่งทางบริหารยุทธศาสตร์และกลุ่มสิ่งแวดล้อมได้วิเคราะห์ข้อมูลส่งให้สำนักงานสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนงานต่อไป

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

- ให้เปรียบเทียบหญิงตั้งครรภ์กับกลุ่มวัยทำงานที่เป็นผู้หญิง ซึ่งเป็นที่ทราบกันดีว่าในกลุ่มวัยทำงานการเสียชีวิตน้อยแต่ในหญิงตั้งครรภ์จะมีความเสี่ยงสูงถ้าไม่ได้รับวัคซีน
- ข้อมูลของศูนย์เด็กเล็กเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงฯ และท่านผู้ตรวจให้ความสำคัญในกระบวนการดำเนินงานของการเปิดศูนย์เด็กเล็ก และให้หามาตรการที่ชัดเจนในแต่ละจังหวัดเพื่อช่วยสนับสนุนให้ศูนย์เด็กเล็กเปิดได้และหากมีการติดเชื้อต้องมีกระบวนการในการจัดการ

Cluster วัยทำงาน

- กระบวนการของกรมจะมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมในเรื่องของการประเมิน ท่านอธิบดีเล็งเห็นความสำคัญในเรื่องของเครือข่ายจึงมีคำสั่งมาเพื่อขับเคลื่อนในการประเมินในสถานประกอบการ

Cluster สูงอายุ

- ท่านผู้ตรวจเน้นย้ำในเรื่องสถานดูแลผู้สูงอายุโดยเฉพาะผู้ที่ไปดูแลผู้สูงอายุให้ได้รับการฉีดวัคซีนเนื่องจากถ้ามีการติดเชื้อในกลุ่มผู้สูงอายุจะมีภาวะแทรกซ้อน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2565 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,496,022 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 5,754 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 412,090,972 ราย เสียชีวิตสะสม 5,834,212 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 31 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 15,882 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 24 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 2,593,327 ราย เสียชีวิตสะสม 22,439 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 494,409 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,621 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 108,234,284 ราย เสียชีวิตสะสม 1,319,655 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 9 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด – 19 ระลอก มกราคม 2565 (วันที่ 1 - 13 กุมภาพันธ์ 2565) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 17,367 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 78,329 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 17 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 98 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ จ.ชลบุรี และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 493 ทีม CI 178 แห่ง คงเหลือ HI 4,638 ราย

2. การบริหารจัดการวัคซีน Covid-19

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2565 เข็มที่ 1- 6,396,588 ราย (83.07%) เข็มที่ 2- 5,888,739 ราย (76.48%) เข็มที่ 3- 2,370,403 ราย (30.78%) เข็มที่ 4- 127,943 ราย (1.66%) แบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน			
	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4
บุคลากรทางการแพทย์	79,296 (103.55%)	78,872 (102.99%)	71,333 (93.15%)	50,179 (65.52%)
อสม.	64,795 (91.81%)	60,901 (86.29%)	14,708 (20.84%)	-
กลุ่ม 608	1,185,841 (80.26%)	1,129,266 (76.43%)	462,887 (31.33%)	-
นักเรียนอายุ 12-17 ปี	433,182 (100.70%)	371,788 (86.43%)	-	-

ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน Covid-19 กลุ่มเป้าหมายเน้นหนัก (ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565) เริ่มจัดสรรตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564

จังหวัด	กลุ่ม 608					นักเรียนอายุ 12-17 ปี						
	เป้าหมาย	เข็ม 1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	เป้าหมาย	Pfizer ที่ได้รับจัดสรร (โดส)	เข็ม 1	ร้อยละ	เข็ม 2	ร้อยละ	ร้อยละวัคซีนที่ฉีด
สมุทรปราการ	298,194	219,152	97.64	274,214	91.96	77,439	161,766	77,439	100.0	68,529	88.49	90.23
ชลบุรี	369,936	302,518	81.78	292,252	79.0	127,044	289,290	124,552	98.04	103,008	81.08	78.66
ฉะเชิงเทรา	183,693	148,312	80.76	137,180	74.70	47,847	98,556	47,847	100.0	46,250	96.66	95.48
ระยอง	177,788	126,842	71.34	123,098	69.24	45,864	83,578	53,710	117.11	38,687	84.35	110.55
ปราจีนบุรี	118,161	82,319	69.67	79,025	66.88	36,767	76,500	37,271	101.37	34,697	94.37	94.08
สระแก้ว	123,799	83,356	67.33	78,391	63.32	41,354	78,360	38,518	93.14	30,474	73.69	88.04
จันทบุรี	148,735	111,122	74.71	105,869	71.18	37,106	129,710	37,106	100.0	34,352	92.58	55.09
ตราด	57,236	40,220	70.27	39,237	68.55	16,739	32,000	16,739	100.0	15,791	94.34	101.66
เขต 6	1,477,488	1,185,841	80.26	1,129,266	76.43	430,160	949,760	433,182	100.70	371,788	86.43	84.76

3. สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ยอดผู้ติดเชื้อยังคงสูงขึ้น โดยเฉพาะ สมุทรปราการ และชลบุรี
2. การติดเชื้อส่วนใหญ่เกิดจากการสัมผัสใกล้ชิดในครอบครัว เพื่อน เพื่อนร่วมงาน คนในชุมชน การรับประทานอาหารร่วมกัน และรวมตัวทำกิจกรรมทางสังคม
3. ยอดผู้เสียชีวิตแนวโน้มคงตัว

4. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สื่อสารการปฏิบัติตนเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดความรุนแรงของโรค ด้วยการฉีดวัคซีนทุกกลุ่มวัย และการป้องกันตนเองด้วยการหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงการรับเชื้อ

ข้อเสนอแนะ

1. แนวโน้มการติดเชื้อ COVID-19 ยังเพิ่มขึ้น ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกคนระมัดระวังตัวเอง โดยเฉพาะ Setting สถานประกอบการ และสถานบริการต่างๆ การปฏิบัติตัวในการสวม Mask ใช้แอลกอฮอล์ทำความสะอาด การเว้นระยะห่างทางสังคม ยังคงเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องดำเนินการอย่างเคร่งครัด

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1. ผลการประเมิน COVID Free Setting

จากการสำรวจการลงทะเบียน COVID Free Setting ของกิจการ กิจกรรม สถานประกอบการผ่านระบบ แพลตฟอร์ม Thai Stop Covid 2 Plus (TSC 2+) รายเขตสุขภาพระดับประเทศ จำนวนตอบทั้งหมด 71,960 แห่ง พบว่า 3 อันดับที่มีตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 12 จำนวน 10,059 แห่ง รองลงมา เขต 13 จำนวน 9,783 แห่ง และเขต 10 จำนวน 7,180 แห่ง โดยเขต 6 มีจำนวนผู้ตอบ จำนวน 6,011 และเพิ่มขึ้นจากวันที่ 2 ก.พ. 2565 จำนวน 589 แห่ง เมื่อคิดเป็นผ่านเกณฑ์ จำนวน 5,883 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.9 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 128 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.1 เมื่อศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มีผู้ตอบเข้ามาจำนวนมากที่สุด ได้แก่ จ.ชลบุรี รองลงมา สมุทรปราการ และ ปราจีนบุรี เป็นจำนวน 2,199 คน, 1,584 คน และ 543 คน ตามลำดับ

การประเมินร้านอาหารที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวม setting ร้านอาหารจำนวน ทั้งหมด ที่เข้ามาตอบแบบ ประเมิน จำนวน 2,732 คน ผ่านเกณฑ์ 2,647 แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์ 85 แห่ง

เป้าหมายและผลงานการลงทะเบียน COVID Free Setting กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการบนระบบ TSC 2+ ของเขตสุขภาพที่ 6 และsetting ที่มีการลงทะเบียนเพิ่มเติม ได้แก่ กิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ชกมวย และแข่งนก, กิจกรรมท่องเที่ยวธรรมชาติ วิถีชุมชน และวัฒนธรรม การเกษตร และ อื่นๆ, อาคารชุดหรือคอนโดมิเนียม, ศูนย์บริการหรือจำหน่ายรถยนต์ ไซ้รูมรถยนต์ หรือศูนย์ซ่อม รถยนต์, บริการ สปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์ชั่วคราว, หอพัก อพาร์ทเม้น หรืออาคารชุด ให้เช่า ห้องเช่า หรือแบ่งเช่า, อาบ อบ นวด และสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

ในการลงทะเบียน COVID Free Setting กิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการบนระบบ TSC2+ เขตสุขภาพที่ 6 (10 อันดับแรก) ได้แก่ ร้านอาหาร ,ห้างสรรพสินค้า , ร้านค้าปลีกส่ง ,สถานบันเทิง , รพ.สต. ,โรงงาน (GFP) ,โรงแรมที่พัก , ร้านเสริมสวย, สปา นวดเพื่อสุขภาพ , ศาสนสถาน , องค์กร, สถานีบริการเชื้อเพลิง , ตลาดนัด , รพ. และสวนน้ำ

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	โรงพยาบาล	42	41	97.62	11	ห้างสรรพสินค้า	75	25	33.33
2	สถานีขนส่ง	10	8	80.00	12	ศาสนสถาน (วัดอารามหลวง/วัดที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยว)			
3	สนามบินพาณิชย์	3	2	66.67		วัดที่เป็นอารามหลวง	12	6	50.00
4	สถานีรถไฟ	7	0	0.00	วัดที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยว	13	6	46.15	
5	โรงแรม	1,514	174	11.49	13	ฟิตเนส (ข้อมูลกรมพัฒนาธุรกิจการค้า)	16	12	75.00
6	สถานที่ท่องเที่ยว(ยกเว้นวัด)	74	9	12.16	14	ตลาดประเภทที่ 1	140	44	31.43
7	สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ (ตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ)	1,077	459	42.62	15	ร้านอาหาร	11,720	3,000	25.60
8	โรงพยาบาล (สังกัด สส.)	79	46	58.23	สถานประกอบการโรงงาน GFP				
9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบล	776	316	40.72	16	ขนาดใหญ่	937	75	8.00
10	กิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนโค ชกมวย และ แข่งนก	65	2	3.08	ขนาดกลาง	3,950	81	2.05	
					รวม	20,510	4,306	20.99	
เพิ่มขึ้นจากวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565								+742 (3,646)	+3.62 (17.37)

2.Anamai General Poll

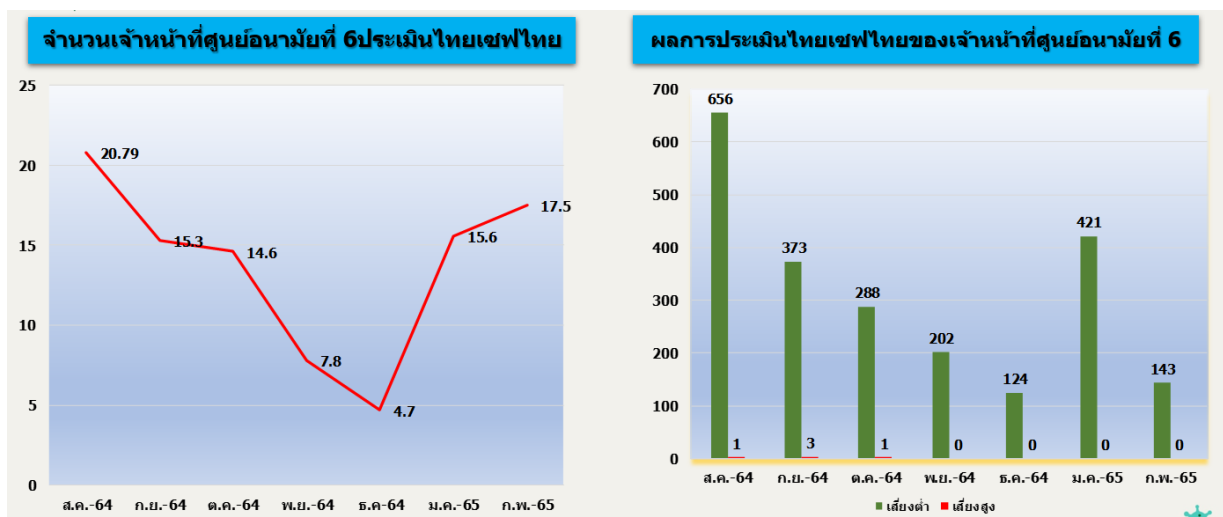
การสำรวจพฤติกรรมการสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 ครั้งที่ 18 (ระหว่างวันที่ 1-28 กุมภาพันธ์ 2565) ผลการประเมิน Anamai General Poll “ปฏิบัติตัวอย่างไร เพื่อป้องกันโควิด-19” ของรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 356 ราย จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากที่สุดคือจังหวัดสมุทรปราการ 196 ราย รองลงมาเป็น ฉะเชิงเทรา 47 ราย และ ชลบุรี 45 ราย

ข้อเสนอแนะ

- ได้ทำหนังสือประสานจังหวัดในพื้นที่ และเตรียมดำเนินการจัดตั้งกลุ่มไลน์ เพื่อสื่อสารประเด็นงาน Anamai Poll พบปัญหาในบางพื้นที่ที่ยังไม่มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน มอบทีมอนามัยสิ่งแวดล้อมติดตามเนื่องจากในการนิเทศราชการถูกติดตามงานและเป็นประเด็นสำคัญในเวทีตรวจราชการ
- การติดตามผ่านช่องทางกลุ่มไลน์ ใน Setting โรงเรียน โรงงาน โดยให้มียอดตอบเข้ามาจังหวัดละ 200 คน ซึ่งของ จ.ชลบุรี ให้เจ้าหน้าที่ประเมินด้วย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

การประเมินความเสี่ยงไทยเซฟไทย ของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 6 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ คิดเป็นร้อยละ 17.5 และไม่พบเจ้าหน้าที่ที่มีความเสี่ยง



การประเมิน Covid Free Setting ในโรงพยาบาล

ผลการประเมิน Covid Free Setting ในโรงพยาบาล รอบ 3 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565 ผ่านเกณฑ์ ต้องมีการประเมินซ้ำทุก 14 วัน ซึ่งจะครบกำหนดประเมินอีกครั้งในวันที่ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565



ในการตรวจพื้นผิวสัมผัส จุดเสี่ยง ในโรงพยาบาลกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินการตรวจเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการสรุปผลพิจารณา

การดำเนินงานกลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

1. วันที่ 8 ก.พ. 65 ตรวจสอบภาพเชิงรุก สำนักงานควบคุมโรค เขตสุขภาพที่ 6 ชลบุรี
2. วันที่ 22 ก.พ. 65 มีแผนลงพื้นที่ตรวจสอบภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ข้อเสนอแนะ

1. ให้ดำเนินการป้องกัน Covid-19 และให้เจ้าหน้าที่ทุกคนร่วมกันประเมิน Thai Save Thai ทุกวัน
2. เตรียมทีมเพื่อลงพื้นที่ตรวจ ATK เนื่องในงานวันเด็ก วันที่ 25 ก.พ. 65

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.การดำเนินงานตามเป้าหมาย COVID Free Setting

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

ลำดับ	ประเภท Setting	เป้าหมาย	ประเมิน CFS	เพิ่ม	ร้อยละ
1	โรงพยาบาล	42	41	1	97.62
2	สถานีขนส่ง	10	8	1	80.00
3	สนามบินพาณิชย์	3	2	-	66.67
4	สถานีรถไฟ	7	-	-	0.00
5	โรงแรม	1,514	174	6	11.49
6	สถานที่ท่องเที่ยว	74	9	-	12.16
7	สถานบันเทิง ผับ บาร์	1,077	459	104	42.62
8	โรงพยาบาล สังกัด สธ.	79	46	8	58.23
9	รพ.สต.	776	316	47	40.72
10	กิจกรรมการเล่นหรือแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ชนบอล ชกมวยและแข่งนก	65	2	2	3.08
11	ห้างสรรพสินค้า	75	25	-	33.33
12	ฟีดเบส	16	12	1	75.00
13	ตลาดประเภท 1	140	44	11	31.43
14	ร้านอาหาร	11,720	3,000	522	25.60
รวมทั้งหมด		15,598	4,138	703	26.53

2.การดำเนินงานการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5}

ได้ติดตามการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่น โดยในศูนย์อนามัยที่ 6 จากการสำรวจสถานที่พบว่า มี 3 แห่งที่เหมาะสมกับการดำเนินห้องปลอดฝุ่น ได้แก่ 1.ห้องเรียนรู้แม่และเด็ก 2.ห้องวิทยบริการ และ ห้องรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ



3.การดำเนินงานในช่วงสถานการณ์ COVID-19

3.1 ผลการดำเนินงานลงพื้นที่และการประสานส่วนภูมิภาคสาขาจันทบุรี ลงพื้นที่ตรวจประเมินคุณภาพระบบปะปาหมู่บ้าน และเฝ้าระวังคุณภาพน้ำปะปา

การประสานส่วนภูมิภาคเขต 1 งานควบคุมคุณภาพน้ำ 1 (ชลบุรี) ,2 (จันทบุรี) ,การประสานส่วนภูมิภาคสาขาระยอง, บ้านฉาง และเฝ้าระวังคุณภาพน้ำชายฝั่งทะเลตะวันออก ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำขอการรับรองมาตรฐานประปาดื่มได้ กรมอนามัย เพื่อให้ น้ำประปามีคุณภาพตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก

3.2 ผลการดำเนินงานลงพื้นที่ร่วมกับ สสจ.ชลบุรี สสอ.เกาะจันทร์ และเทศบาลเมืองปรกฟ้า ลงพื้นที่เฝ้าระวังและเก็บตัวอย่างน้ำปะปาหมู่บ้าน

3.3 ร่วมกับกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ เข้าร่วมประชุมแนวทางการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย และภาคีเครือข่าย

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 ระลอกใหม่ (ตั้งแต่เดือน ธ.ค.64) พบผู้ติดเชื้อ 38,140 คน (+1,598) คิดเป็น 7.1% (ช=48.95% ญ=51.05%) ความเสี่ยงที่พบคือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, ไปสถานที่ชุมชน (ค้นหาเชิงรุก,สถานที่ทำงาน) 2) อายุ 15-19 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า, สถานที่ทำงาน, สถานที่ชุมชน

ผลการประเมินและรับรอง

ใบรับรอง Thai Stop COVID Plus (TSC⁺)	ใบรับรอง COVID Free Setting (CFS หรือ TSC2⁺)	สติ๊กเกอร์ COVID Free Setting
สถานประกอบการทุกแห่งในทุกจังหวัด ต้องประเมินตนเอง ตามมาตรการ TSC ⁺	<ul style="list-style-type: none"> เฉพาะจังหวัดในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว รองรับการเดินทาง สถานประกอบการเลือกประเมิน COVID Free Setting ต้องผ่านการประเมิน TSC⁺ จึงสามารถประเมิน COVID Free Setting ได้ 	ประเมินโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐที่กำหนด โดยมีการแจ้งความประสงค์จากสถานประกอบการ
		
ใบประกาศมีอายุการรับรอง 1 ปี นับจากวันที่ทำแบบประเมินฯ	กรณี COVID Free Setting ผู้ประกอบการต้องทำแบบประเมิน ทุก 14 วัน	

2. สถานการณ์สถานการณ์ของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6 (พื้นที่ควบคุมและพื้นที่นำร่อง)

จังหวัด	การดำเนินงาน
ชลบุรี	On Site 310 โรงเรียน
ระยอง	On Site 60 โรงเรียน
จันทบุรี	On Site 170 โรงเรียน
ตราด	On Site 149
ฉะเชิงเทรา	On Site 356 โรงเรียน
ปราจีนบุรี	On Site 197 โรงเรียน
สระแก้ว	On Site 316 โรงเรียน
สมุทรปราการ	On Site 247 โรงเรียน

แบบสำรวจข้อมูลการเปิดโรงเรียน เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	จน.รร	จน.นร.	ประเภท รร.		ระดับ รร.			การเปิด รร.		ผลประเมิน TSC ⁺		
			รร.รัฐบาล	รร.เอกชน	ประถม	มัธยม	อาชีวะ	เปิด	ไม่เปิด	เขียว	เหลือง	แดง
	1,458	438,982	1,188	241	1,341	317	48	1,066	82	887	5	4
จันทบุรี	189	68,337	170	19	147	34	8	169	20	184	3	2
ฉะเชิงเทรา	379	119,907	336	43	324	42	13	356	23	372	1	0
ชลบุรี	35	81,191	128	124	85	35	0	11	2	34	0	0
ตราด	159	40,015	140	19	120	24	4	149	10	151	1	2
ปราจีนบุรี	299	0	272	27	265	35	7	1	4	0	0	0
ระยอง	35	45,169	45	0	28	17	11	42	9	49	0	0
สมุทรปราการ	35	84,363	97	0	72	25	0	25	0	97	0	0

จังหวัด	จน.รร	จน.นร.	ประเภท รร.		ระดับ รร.			การเปิด รร.		ผลประเมิน TSC ⁺		
			รร.รัฐบาล	รร.เอกชน	ประถม	มัธยม	อาชีวะ	เปิด	ไม่เปิด	เขียว	เหลือง	แดง
	1,458	438,982	1,188	241	1,341	317	48	1,066	82	887	5	4
สระแก้ว	327	0	/	9	300	105	5	313	14	0	0	0

COVID-19 NewCluster (ระลอกใหม่มีนาคม 2565)

- วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 65 โรงเรียนบ้านหนองเม็ก ต.หนองแวง อ.โคกสูง จ.สระแก้ว พบผู้ติดเชื้อ 6 ราย

COVID-19 New Cluster [ระลอกใหม่มีนาคม 2565] สระแก้ว

**6
ก.พ.
65**

เหตุการณ์

เด็กชายชาวักทพมา อายุ 15 ปี เรียนที่ ร.ร.บ้านหนองเม็ก อยู่ในครอบครัวลักษณะเป็นครอบครัวเดี่ยว ครอบครัวมีอาชีพรับจ้างทั่วไป มีประวัติไปรับจ้างที่ อ.ตาพระยา ซึ่งเคยมีประวัติพบผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมาก

วันที่ 3 ก.พ. 65 เดินทางไป ร.ร.บ้านหนองเม็กปกติ เริ่มมีอาการป่วย วันที่ 4 ก.พ. 65 ครูที่ ร.ร. จึงทำการตรวจ ATK ให้ พบผลบวกจึงนำเพื่อนในห้องเรียนและ นักเรียนที่อาศัยอยู่คนเดียวกันมาตรวจ พบผลบวกเพิ่ม 5 ราย ประสาน รพ.โคกสูง ส่งตรวจ RT-PCR วันที่ 5 ก.พ. 65 ผลพบเชื้อ 6 ราย

กรณี ร.ร.บ้านหนองเม็ก ต.หนองแวง อ.โคกสูง

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2565

ผู้ติดเชื้อ

N = 6

วันที่	จำนวนที่พบเชื้อ
5 ม.ค. 65	6
รวม	6

Risk Factors

- อยู่ในสถานที่และชุมชนแออัด
- กลุ่มอายุ 4-15 ปี ซึ่งอยู่ในวัยเรียนทำให้การกระจายเชื้อไปสู่เพื่อนร่วมชั้นและครอบครัว
- เด็กนักเรียนรับประทานอาหารรวมกลุ่มกัน

มาตรการที่ดำเนินการ

- ตรวจเชิงรุกรอบที่ 1 วันที่ 5 ม.ค. 65 จำนวน 115 คน (รวมผล)
- นัดตรวจเชิงรุกด้วยวิธี ATK จำนวน 300 ชุด ที่บ้านหนองเม็ก หมู่ 2 ต.หนองแวง วันที่ 7 ก.พ. 65
- HQ กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 10 วัน
- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยง
- สื่อสารความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ รพ.ส.ต.หนองแวง

กลุ่มเสี่ยง

พื้นที่เสี่ยง	กลุ่มเสี่ยง	ติดเชื้อ	ร้อยละ
ร.ร.บ้านหนองเม็ก	121	6	5.22
แคมป์คนงาน ชาวักทพ	6	0	0
รวม	121	6	4.96

ประวัติการได้รับวัคซีนของผู้ติดเชื้อ

ไม่ได้รับวัคซีน	ได้รับ 1 เข็ม	ได้รับ 2 เข็ม	ได้รับ 3 เข็ม	รวม
3	0	3	0	6

มาตรการที่ดำเนินการ

- ตรวจเชิงรุกรอบที่ 1 วันที่ 5 ม.ค. 65 จำนวน 115 คน (รวมผล)
- นัดตรวจเชิงรุกด้วยวิธี ATK จำนวน 300 ชุด ที่บ้านหนองเม็ก หมู่ 2 ต.หนองแวง วันที่ 7 ก.พ. 65
- HQ กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 10 วัน
- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยง
- สื่อสารความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ รพ.ส.ต.หนองแวง

มาตรการที่ดำเนินการ

- ตรวจเชิงรุกรอบที่ 2 วันที่ 7 ก.พ. 65
- HQ กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 10 วัน
- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยง
- สื่อสารความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ รพ.ส.ต.โคกสูง

MOPH กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

- วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 65 โรงเรียนทัพพระยาพิทยาศึกษา ต.โคกสูง อ.โคกสูง จ.สระแก้ว พบผู้ติดเชื้อ 16 ราย

COVID-19 New Cluster [ระลอกใหม่มีนาคม 2565] สระแก้ว

**7
ก.พ.
65**

เหตุการณ์

เด็กชาย อายุ 13 ปี ภูมิลำเนาอยู่ อ.ตาพระยา เรียนที่ ร.ร.ทัพพระยา อ.โคกสูง มีอาการป่วย ไปประวัติว่าเพื่อนร่วมห้องเรียนเป็นชาวักทพที่มีอาการบวมเขมสัน ซึ่งเพื่อนประวัติครอบครัวเป็นโควิด-19

วันที่ 3 ก.พ. 65 เดินทางไป ร.ร.ทัพพระยาพิทยาศึกษาปกติ เริ่มมีอาการป่วย ครูที่ ร.ร. จึงทำการตรวจ ATK ให้ พบผลบวก จึงนำเพื่อนในห้องเรียนไปตรวจด้วย พบผลบวกเพิ่ม 2 ราย ประสาน รพ.โคกสูง ส่งตรวจ RT-PCR วันที่ 4 ก.พ. 65 ผลพบเชื้อ 3 ราย

วันที่ 5 ก.พ. 65 จ.บ.สาธารณสุข นำกลุ่มเสี่ยงนักเรียนโรงเรียนและผู้สัมผัสร่วมบ้านของนักเรียนส่งตรวจหาเชื้อ

วันที่ 6 ก.พ. 65 ผลพบเชื้อ 13 ราย

กรณี ร.ร.ทัพพระยาพิทยาศึกษา ต.โคกสูง อ.โคกสูง จ.สระแก้ว

วันที่ 4 - 6 กุมภาพันธ์ 2565

ผู้ติดเชื้อ

N = 16

วันที่	จำนวนที่พบเชื้อ
4 ม.ค. 65	3
6 ม.ค. 65	13
รวม	16

Risk Factors

- อยู่ในสถานที่และชุมชนแออัด
- ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ออยู่ในวัยเรียนทำให้การกระจายเชื้อไปสู่เพื่อนร่วมชั้นและครอบครัว
- เด็กนักเรียนรับประทานอาหารรวมกลุ่มกัน

มาตรการที่ดำเนินการ

- ตรวจเชิงรุกรอบที่ 2 วันที่ 7 ก.พ. 65
- HQ กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 10 วัน
- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยง
- สื่อสารความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ รพ.ส.ต.โคกสูง

กลุ่มเสี่ยง

กลุ่มเสี่ยง	ติดเชื้อ
ร.ร.ทัพพระยาพิทยาศึกษา	15
ผู้สัมผัสร่วมบ้านเด็กนักเรียน	1
รวม	16

ประวัติการได้รับวัคซีนของผู้ติดเชื้อ

ไม่ได้รับวัคซีน	ได้รับ 1 เข็ม	ได้รับ 2 เข็ม	ได้รับ 3 เข็ม	รวม
0	0	16	0	16

มาตรการที่ดำเนินการ

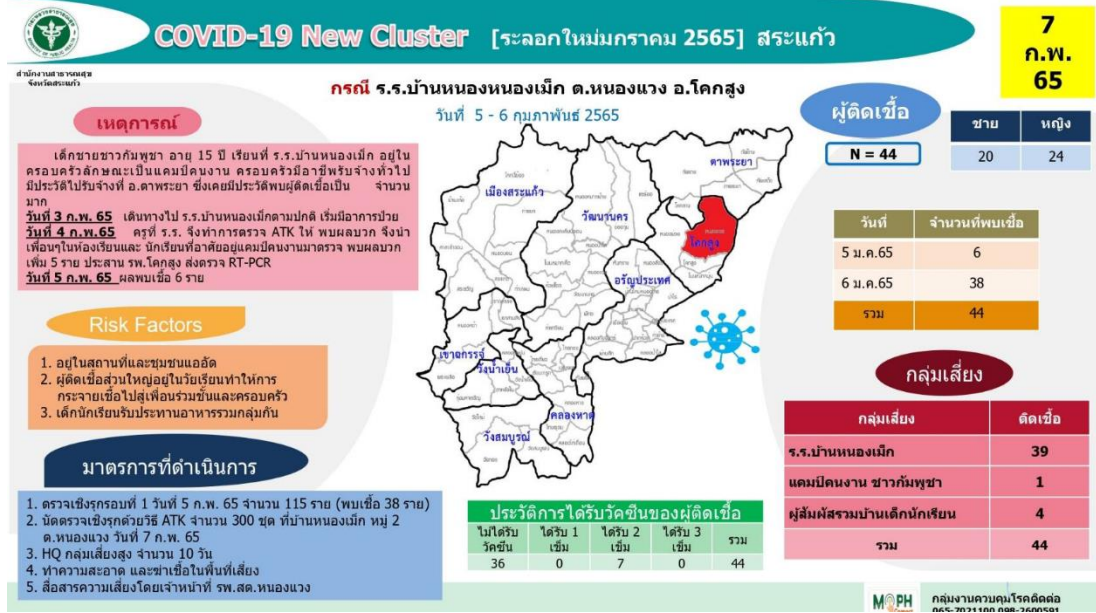
- ตรวจเชิงรุกรอบที่ 2 วันที่ 7 ก.พ. 65
- HQ กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 10 วัน
- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยง
- สื่อสารความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ รพ.ส.ต.โคกสูง

มาตรการที่ดำเนินการ

- ตรวจเชิงรุกรอบที่ 2 วันที่ 7 ก.พ. 65
- HQ กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 10 วัน
- ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยง
- สื่อสารความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่ รพ.ส.ต.โคกสูง

MOPH กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
065-7021100, 098-2600591

3. วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 65 โรงเรียนบ้านหนองเม็ก ต.หนองแวง อ.โคกสูง จ.สระแก้ว พบผู้ติดเชื้อ 44 ราย



4. ข้อมูลรับแจ้งเบื้องต้น จ.จันทบุรี พบการติดเชื้อ 3 โรงเรียน คือ โรงเรียนบ้านบ่อ โรงเรียนวัดสะตอน้อย โรงเรียนบ้านเขาทอง อ.ขลุง

3. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop Covid Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC⁺ ของสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 2,521 แห่ง แบ่งเป็น สีเขียว 2,417 แห่ง สีเหลือง 34 แห่ง สีแดง 70 แห่ง

จังหวัด	จำนวนสถานศึกษาประเมินตนเองใน Platform Thai Stop COVID Plus	จำนวนสถานศึกษาประเมินตนเองและปรากฏผลการประเมิน ผ่าน จาก Platform Thai Stop COVID Plus	ร้อยละ
ชลบุรี	432	418	96.76
ระยอง	296	279	94.26
จันทบุรี	287	273	95.12
ตราด	172	164	95.35
สมุทรปราการ	322	294	90.99
ฉะเชิงเทรา	397	382	96.22
ปราจีนบุรี	292	280	95.89
สระแก้ว	331	327	98.79
เขต 6	2,529	2,416	95.53

รายชื่อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 18 มีมาตรการเฝ้าระวังตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) ตามแนวทางที่กำหนดหรือไม่ (2.19%) ข้อ 25 มีนักเรียนแกนนำด้านสุขภาพหรือผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียนอย่างน้อยห้องเรียนละ 2 คน เป็นจิตอาสา อาสาสมัครเป็นผู้ช่วยครูอนามัยทำหน้าที่ดูแลช่วยเหลือ เฝ้าระวังคัดกรองสุขภาพและงานอนามัยโรงเรียนหรือไม่ (1.95%) และ ข้อ 35 มีเอกสารคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานเป็นขั้นตอน (SOP) ประจำห้องพยาบาลเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการป้องกันและกรณีพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหรือผู้ติดเชื้อยืนยันในสถานศึกษาหรือในชุมชนหรือไม่ (1.06%)

4. แนวทางการให้วัคซีนโควิด-19

แนวทางการให้วัคซีนโควิด-19 ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการฉีดเป็นเข็มที่ 1 และเข็มที่ 2

- พิจารณาภายใต้ 1. คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับ
 2. ผลการศึกษาประสิทธิภาพการใช้วัคซีนตามที่ใช้บริการจริงในประเทศ (Real-world vaccine effectiveness) ร่วมกับ
 3. เงื่อนไขในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด และ
 4. ได้รับการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สูตรแนะนำ	เข็มที่ 1	ระยะห่างระหว่างเข็ม		เข็มที่ 2
		เข็มที่ 1	ระยะห่างระหว่างเข็ม	
สูตรแนะนำ สำหรับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป	AstraZeneca	8 - 12 สัปดาห์	AstraZeneca	
	AstraZeneca	4 - 12 สัปดาห์	Pfizer	
	Pfizer	4 สัปดาห์	AstraZeneca	
	Moderna	4 สัปดาห์	Moderna	
สูตรแนะนำ สำหรับผู้ที่มีอายุ 5 - 17 ปี	Pfizer ฟ้าสีม่วง	3 - 4 สัปดาห์*	Pfizer ฟ้าสีม่วง	
	Pfizer ฟ้าสีส้ม	8 สัปดาห์	Pfizer ฟ้าสีส้ม	
	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฟ้าสีส้ม	
	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฟ้าสีม่วง	
	Sinovac	4 สัปดาห์	Sinovac	
	Sinovac	4 สัปดาห์	Sinovac	

ผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด 19 สามารถรับวัคซีนได้ตามหลักการเดียวกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน

หมายเหตุ *ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย แนะนำระยะห่าง 8 สัปดาห์

ข้อมูล ณ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565

คำแนะนำการฉีดวัคซีน Pfizer สูตรสำหรับเด็กเล็ก วัคซีนฟ้าสีส้ม
 จากราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

เด็กอายุ 5 - 11 ปี
 ให้ฉีดวัคซีน Pfizer สูตรสำหรับเด็ก

- ขนาด 10 ไมโครกรัม
- ปริมาณ 0.2 มล.
- เข้ากล้ามเนื้อ 2 ครั้ง
- ระยะห่าง 8 สัปดาห์

โดยระยะห่าง 8 - 12 สัปดาห์ ได้ระดับภูมิคุ้มกันที่สูงกว่า 3 - 4 สัปดาห์

วัคซีน Pfizer สูตรสำหรับฉีดผู้ใหญ่และเด็ก **มีความแตกต่างกัน**
 ในแต่ละสถานพยาบาล ควรแยกจุดฉีดหรือโต๊ะฉีดสำหรับขวดฟ้าม่วงและ ฟ้าสีส้ม ให้ชัดเจน

ข้อมูล ณ วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565

การให้บริการวัคซีนนักเรียนอายุ 5-11 ปี เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	นักเรียนอายุ 5-11 ปี	
	เข็ม 1 (คน)	เข็ม 2 (คน)
จันทบุรี	825	14
ฉะเชิงเทรา	1,379	170
ชลบุรี	1,464	50
ตราด	634	3
ปราจีนบุรี	1,072	14
ระยอง	1,792	28
สมุทรปราการ	490	74
สระแก้ว	910	4
เขต 6	8,566	357
ประเทศ	133,337	13,016

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 14 ก.พ. 65

การให้บริการวัคซีนนักเรียนอายุ 12-17 ปี เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	นักเรียนอายุ 12-17 ปี					
	เป้าหมาย (เดิม)	เป้าหมาย (ใหม่)	เข็ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ
จันทบุรี	36,835	37,106	37,106	100.00	34,352	92.58
ฉะเชิงเทรา	47,847	47,847	47,847	100.00	46,250	96.66
ชลบุรี	127,044	127,044	124,552	98.04	103,008	81.08
ตราด	16,525	16,739	16,739	100.00	15,791	94.34
ปราจีนบุรี	36,767	36,767	37,271	101.37	34,697	94.37
ระยอง	45,864	45,864	53,710	117.11	38,687	84.35
สมุทรปราการ	77,439	77,439	77,439	100.00	66,659	86.08
สระแก้ว	41,354	41,354	38,518	93.14	30,474	73.69
เขต 6	429,675	430,160	433,182	100.70	369,918	86.00

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 14 ก.พ. 65

ข้อเสนอแนะ

1. ผู้ตรวจราชการเน้นย้ำการดำเนินงานในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ทั้งในประเด็นการเปิดเรียน Onsite การได้รับวัคซีนในเด็กนักเรียน และการประเมิน CFS ขอให้ผู้รับผิดชอบเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
2. การเสนอข้อมูลประเด็น Cluster ติดเชื้อรายใหม่จากการเปิดโรงเรียนเป็นข้อมูลที่ดี ทำให้เห็นปัญหาและประเด็นการประเมิน TSC สำหรับโรงเรียนที่ยังไม่ผ่านให้มีการวิเคราะห์ และจัดส่งข้อมูล รวมถึงการให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติ ให้กับระดับจังหวัดเพื่อดำเนินการแก้ไข ซึ่งจะส่งผลต่อการเปิดเรียน Onsite ในหลายๆโรงเรียน

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 12.00 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

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

ผู้ตรวจรายงานประชุม

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