

สรุปการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 19/2565
วันที่ 14 มีนาคม 2565 เวลา 09.30 น. – 10.30 น.
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

			ประธาน
1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	
2. นางยุพา	ชัยเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. นางศิริพร	จริยาจิรวัดนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
4. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
5. นางปาณิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
6. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
7. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
8. นางอารยา	เกษมสำราญกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
9. นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
10. นางสาวนิภาพร	สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
11. นางสาวนุชนารถ	อรุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
12. นางสาวสุพิชชา	ปาปะไพ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
13. นางสาวศิรินทรา	ดีทน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
14. นางสาวลำไย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
15. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
16. นางสาวพัชรา	พลเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
17. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นางสาวทองม้วน	ศรไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
19. นางสาวจวีร์ภรณ์	ไชยทักษิณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
21. นางสาวตรุณี	ศรีประดู่	นักทรัพยากรบุคคล	
22. นายอนุชา	ผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. การประชุม EOC ศูนย์อนามัยที่ 6 ช่วงที่ผ่านมาจะมีลักษณะที่เฉพาะเจาะจงในแต่ละประเด็นเพิ่มขึ้น ตามสถานการณ์ปัจจุบัน ทั้งนี้การดำเนินงานต่อไปต้องมีการเตรียมการเพื่อเข้าสู่การปรับโรค Covid-19 เป็น Endermic ซึ่งเกณฑ์ที่จะทำให้ปรับเข้าสู่ Endermic เกี่ยวข้องกับประเด็นความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโดยเฉพาะประชาชนที่ได้รับเข็ม 3 ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ประเด็นผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่กำลังรักษาไม่น้อยกว่า 6,000 ราย/วัน อัตราการครองเตียงของผู้ป่วยระดับ 2 และ 3 ไม่เกินร้อยละ 25 ของศักยภาพ และผู้เสียชีวิตต้องน้อยกว่า 80 ราย/วัน โดยกำหนดการปรับคือ 30 มิถุนายน 2565 โดยประเด็นในการเตรียมพร้อมเข้าสู่ Endermic คือ การเปิดเมือง การเปิดผับ/บาร์ และส่งผลถึงการดำเนินงานปกติจะมีการเปลี่ยนแปลงในรายละเอียดของงานมากขึ้น

2. สถานการณ์การติดเชื้อ Covid-19 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และคาดการณ์จะสูงขึ้นอีกหลังเทศกาลสงกรานต์ อีกทั้งการติดเชื้อของประเทศเพื่อบ้านยังมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยฮ่องกงที่มีอัตราการตายสูงเนื่องจากมีการกลายพันธุ์ของเชื้อโรค ประเด็นที่มีความสำคัญคือ เมื่อพบเชื้อกลายพันธุ์และมีแนวโน้มการติดเชื้อสูง จะส่งผลให้การเตรียมตัว และปรับเป็น Endermic มีความล่าช้าขึ้น
3. สำหรับบุคลากรของหน่วยงานให้ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการทานอาหารร่วมกันซึ่งจากการสอบสวนโรคพบเกิดจากสาเหตุดังกล่าวเป็นหลัก และปัจจุบันบุคลากรของหน่วยงานเริ่มมีการติดเชื้อ 2-3 คน ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการของการติดเชื้อ และกลุ่มเสี่ยงให้มีการกักตัว wfh ที่บ้าน บุคลากรที่มาปฏิบัติงานก็ขอให้มีการแบ่งและกระจายการดำเนินงานให้ดี
4. การประชุมของหน่วยงานในวันที่ 21-22 มีนาคม 2565 ให้แต่ละคลัสเตอร์ส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุม และเตรียมสรุปผลการดำเนินงานเพื่อการประเมิน รวมถึงการดำเนินงานใดที่ดำเนินการไม่ทันหรือไม่สามารถดำเนินการได้ ขอให้เร่งสรุปและเตรียมการเพื่อเตรียมแผนการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง
5. การนิเทศสำหรับในรอบที่ 1 เน้นไปที่การให้ข้อเสนอแนะ ซึ่งจะมี 2 ประเด็นที่มีความสำคัญ คือ อัตราการตายมารดาไทย ซึ่งเกี่ยวข้องกับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ การ Audit ชาร์ต และการฉีดวัคซีน ประเด็นพัฒนาการเด็กซึ่งเกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน Urine Iodine การเปิดเรียนในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยประเด็นดังกล่าวจะกลายเป็นเรื่องที่จะต้องนำมาติดตามสืบเนื่องในการนิเทศรอบที่ 2

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 18/2565 วันที่ 7 มีนาคม 2565 เวลา 14.30 น. – 16.30 น. ณ ห้องประชุมประกายพลุักษ์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

สรุปข้อสั่งการ PHEOC กระทรวงสาธารณสุข

- มอบหมายศูนย์อนามัย และ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง สื่อสารสร้างการรับรู้ และร่วมกำกับ ติดตาม มาตรการป้องกันโรคโควิด-19 และมาตรการ COVID Free Setting (CFS) ในสถานประกอบการ สถานศึกษา รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานราชการ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ตลาด แคมป์คนงานก่อสร้าง และชุมชน เพื่อลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่

รายงานอนามัยโพล

- มอบหมายคลัสเตอร์วัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ 1 -12 และ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กำกับ ติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 สำหรับสถานที่จัดสอบแข่งขัน เพื่อสร้างความปลอดภัย และความมั่นใจให้แก่ผู้ปกครองและนักเรียน โดยเฉพาะเน้นย้ำการทำความสะอาดสถานที่จัดสอบในบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อย และหลีกเลี่ยงการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน งดกิจกรรมที่จะทำให้เกิดการรวมกลุ่มและถอดหน้ากาก และคลัสเตอร์วัยเรียนประสานกระทรวงศึกษาธิการจัดเจ้าหน้าที่รับตอบคำถาม

- มอบหมายทีมอนามัยโพลทั้งส่วนกลาง ศูนย์อนามัย และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ประชาสัมพันธ์/กระตุ้นให้ประชาชนตอบแบบสำรวจอนามัยโพล เพื่อเพิ่มจำนวนผู้ตอบให้มากขึ้น สำหรับใช้เป็นข้อมูลประกอบการสื่อสารสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนต่อไป

สายด่วนผู้พิทักษ์อนามัย

- มอบหมายศูนย์อนามัยฯ ทบพ. และตรวจทานรายชื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้ประสานงานในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อประสานการปฏิบัติงานกรณีพบผู้ป่วยกลุ่มสีเหลืองหรือต้องการปรึกษาเกี่ยวกับแนวปฏิบัติสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในระดับพื้นที่

รายงานสถานการณ์บุคลากรกรมอนามัยที่ติดเชื้อโควิด

- มอบหมายทุกหน่วยงานจัดทำแผนเผชิญเหตุและแนวปฏิบัติกรณีพบเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานติดเชื้อโควิด-19 โดยมีรายละเอียดที่เข้าใจง่าย กระชับ สามารถปฏิบัติได้ภายในหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรม

สรุปประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์โควิด-19 สู่วิถีประจำถิ่น (Endemic)

- มอบหมายหน่วยงานวิชาการทำหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้แทนกรมอนามัยในคณะกรรมการฯ/ คณะอนุกรรมการฯ โดยด้านการแพทย์มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด และศูนย์อนามัย

การขับเคลื่อนมาตรการป้องกันโควิด 19 และการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเปราะบาง

- ศูนย์อนามัย และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดกำกับติดตามรายงานผลการตรวจ ATK ในระบบรายงานจำแนก 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเฝ้าระวัง และกลุ่มที่รวมตัวในการเข้าร่วมกิจกรรม

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- ประชาสัมพันธ์ และเน้นให้ประชาชนได้เข้าใจในกระบวนการ
- เจอ แจก จบ ทำได้ในกรณีบ้านที่มีบุคคลในบ้านไม่เยอะและสามารถทำเป็น HI ได้ โดยจ่ายยาแล้วให้ไปรักษาต่อที่บ้าน

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- กระบวนการในการดำเนินงาน มี QR code ที่ต้องประชาสัมพันธ์ในการสอบในโรงเรียนซึ่งวัยเรียนได้มีการเผยแพร่ช่องทางไลน์ของผู้ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม

- ฝากติดตามการจัดการขยะติดเชื้อ กับ อบจ.ระยอง ว่ายังคงค้างอยู่มากหรือไม่
- งาน Operation ที่มีการดำเนินงานไปแล้ว เช่น คลัสเตอร์วัยเรียนที่ไปลงพื้นที่ 2 โรงเรียน ให้ส่งข้อมูลที่ทีมสิ่งแวดล้อมเพื่อลงผลการดำเนินงาน และให้เน้นย้ำประเด็นนี้ลงไปด้วยในทุกคลัสเตอร์

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

- เพิ่มเติมการติดตามผลการนำมาตรการไปปฏิบัติของพื้นที่เสี่ยงแต่ละพื้นที่ ข้อเสนอแนะสำหรับการฉีดวัคซีนของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการประเมินผลมาตรการ หรือปรับแก้ไขให้การป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กยังไม่เปิดต้องเน้นมาตรการประเมิน TSC ให้เข้ามาประเมินเพิ่มมากขึ้น

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- สถานการณ์การติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น มีการอัปเดตสถานการณ์สนามสอบในส่วนต่างๆ ได้ทันสถานการณ์ ซึ่งจะนำไปเสนอในการประชุม EOC เขตสุขภาพที่ 6 ลำดับต่อไป

Cluster วิทยาลัยทำงาน

- กระบวนการประเมิน On site ในโรงงาน การดำเนินงานค่อนข้างดี มีการประเมิน TSC เพิ่มมากขึ้น
- รวบรวมข้อคำถามในแบบประเมินที่มีปัญหา-อุปสรรค ในการประเมินหรือการดำเนินงาน เพื่อปรับข้อคำถามให้เหมาะสมกับเวทีส่วนกลางต่อไป

ข้อเสนอแนะ

1. จากข้อสั่งการทางหน่วยงานได้มีการดำเนินงานเชิงรุกในหลายๆส่วน
2. การสอบ TCAS โดยคลังเตรียมวิทยุเรียนวัยรุ่นได้มีการเตรียมการ เตรียมข้อมูล สำหรับการประชุม EOC เขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งผู้ตรวจราชการได้ให้ความสำคัญและให้นำเสนอในประเด็นดังกล่าว สำหรับการสอบ TCAS มีประเด็นหลักคือ สถานสอบปกติ ซึ่งจะมีห้องพิเศษ 2 ห้อง สำหรับบุคคลที่สงสัยติดเชื้อ และประเด็นกระบวนการดำเนินการสอบจะต้องผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อของจังหวัด ซึ่งจะมีความแตกต่างในแต่ละมาตรการของจังหวัดกำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 3 มีนาคม 2565 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,800,646 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 6,705 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 453,319,177 ราย เสียชีวิตสะสม 6,050,651 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 33 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 22,984 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 74 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 3,111,857 ราย เสียชีวิตสะสม 23,515 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 746,219 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,875 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 123,778,774 ราย เสียชีวิตสะสม 1,367,530 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 11 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด - 19 ระลอก มกราคม 2565 (วันที่ 1 มกราคม - 9 มีนาคม 2565) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 10,066 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 161,728 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 34 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 239 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ จ.ชลบุรี และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 493 ทีม CI 186 แห่ง คงเหลือ HI 32,161 ราย

สถานการณ์โควิด - 19 ปรับเป็นโรคประจำถิ่น แบ่งเป็น 4 ระยะ

ระยะที่ 1 12 มี.ค.-ต้น เม.ย. เรียกว่า Combatting

ต้องออกแรงกดตัวเลขไม่ให้สูงเกินไป เป็นระยะต่อสู้ เพื่อลดการระบาด ลดความรุนแรงลง จะมีมาตรการต่างๆ ออกไป การดำเนินการให้กักตัวลดลง

ระยะที่ 2 เม.ย.-พ.ค. เรียกว่า Plateau

คือ การคงระดับผู้ติดเชื้อไม่ให้สูงขึ้น ให้เป็นระนาบจนลดลงเรื่อยๆ

ระยะที่ 3 ปลาย พ.ค.-30 มิ.ย. เรียกว่า Declining

การลดจำนวนผู้ติดเชื้อลงให้เหลือ 1,000-2,000 คน

ระยะที่ 4 ตั้งแต่ 1 ก.ค. 65 เป็นต้นไป เรียกว่า Post pandemic

คือ ออกจากโรคระบาด เข้าสู่โรคประจำถิ่น

2. การบริหารจัดการวัคซีน Covid-19

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 9 มีนาคม 2565 เข็มที่ 1- 6,535,901 ราย (83.54%) เข็มที่ 2- 5,973,671 ราย (76.35%) เข็มที่ 3- 2,864,949 ราย (36.62%) เข็มที่ 4- 179,095 ราย (2.29%) จังหวัดที่ให้บริการวัคซีนครอบคลุมมากที่สุด คือ สมุทรปราการ และสามารถแบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน		
	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3
กลุ่ม 608	1,194,132 (71.76%)	1,144,467 (68.78%)	522,690 (33.21%)
นักเรียนอายุ 5-11 ปี	98,050 (19.71%)	1,047 (0.21%)	-

3. สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ยอดผู้ติดเชื้อแนวโน้มสูงขึ้น
2. ผู้ติดเชื้ออยู่ในระบบ HI สูงขึ้น ระบบ CI คงตัว
3. ผู้ติดเชื้อเป็น Cluster พบใน สถานพยาบาล ตลาด และสถานประกอบการ

4. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ ระยะที่ 1 ของการปรับโควิดเป็นโรคประจำถิ่น
2. เครื่องวัดมาตรการ ลดการติดเชื้อในบุคลากร

ข้อเสนอแนะ

1. การระบาดมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ซึ่งประชาชนเริ่มมีความตระหนักในประเด็นการติดเชื้อลดลง แต่อย่างไรก็ตามการฉีดวัคซีนเริ่มมีความครอบคลุมขึ้นแต่ยังคงต้องเร่งดำเนินการอยู่เรื่อยๆ
2. สำหรับบุคลากรศูนย์อนามัยขอให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1. ผลการประเมิน COVID Free Setting

จากการสำรวจการลงทะเบียน COVID Free Setting ของกิจการ กิจกรรม สถานประกอบการผ่านระบบแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid 2 Plus (TSC 2+) รายเขตสุขภาพระดับประเทศ จำนวนตอบทั้งหมด 83,317 แห่ง พบว่า 3 อันดับที่มีตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 12 จำนวน 10,639 แห่ง รองลงมา เขต 13 จำนวน 10,231 แห่ง และเขต 10 จำนวน 8,800 แห่ง โดยเขต 6 มีจำนวนผู้ตอบ จำนวน 6,450 แห่ง และเพิ่มขึ้นจากวันที่ 5 มี.ค.2565 จำนวน 2,455 แห่ง เมื่อคิดเป็นผ่านเกณฑ์ จำนวน 6,315 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.91 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 135 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.09 เมื่อศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มีผู้ตอบเข้ามาจำนวนมากที่สุด ได้แก่ จ.ชลบุรี รองลงมา จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง เป็นจำนวน 2,408 แห่ง, 1,362 แห่ง และ 658 แห่ง ตามลำดับ

การประเมินร้านอาหารที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวม setting ร้านอาหารจำนวน ทั้งหมด ที่เข้ามาตอบแบบประเมิน จำนวน 3,075 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 2,986 แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์ 89 แห่ง

2. Anamai General Poll

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 ครั้งที่ 20 (ระหว่างวันที่ 1-31 มีนาคม 2565) ผลการประเมิน Anamai General Poll “ปฏิบัติตัวอย่างไร เพื่อป้องกันโควิด-19” ของรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 384 ราย จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากที่สุดคือจังหวัดสมุทรปราการ 150 ราย รองลงมาเป็น ฉะเชิงเทรา 141 ราย และ ปราจีนบุรี 41 ราย และในแบบสอบถามฉบับปัจจุบันประเด็นสำรวจ “คิดเห็นอย่างไรกับการสอบในช่วงที่มีผู้ติดเชื้อโควิดสูง” Anamai Event Poll ในประเด็นข้อคำถามประชาชนมีพฤติกรรมพึงประสงค์ พบว่าในช่วงนี้มีการสอบ T-CAS ซึ่งได้ประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่รับทราบ ทั้งนี้ได้ดำเนินการขับเคลื่อน Anamai General Poll ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดตั้งกลุ่มไลน์ Anamai Poll เขตสุขภาพที่ 6 เพื่อการประชาสัมพันธ์ ความรู้และการประเมินแบบสอบถามต่างๆ

ข้อเสนอแนะ

- ได้เน้นย้ำให้ โรงพยาบาลและรพ.สต. เพิ่มยอดตอบแบบสำรวจ ซึ่งเห็นได้จากที่นำเสนอมียอดเพิ่มขึ้นซึ่งกรมได้มีการติดตามและมีการตรวจติดตามซึ่งผู้ตรวจราชการเขตให้ความสำคัญ ในภาพ โรงพยาบาล รพ.สต. ค่อนข้างได้น้อย เมื่อเทียบกับครั้งแรกที่ได้ทำการประเมินจาก ร้อยละ 30 เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 60
- กระบวนการติดตาม Anamai Poll ของเขต 6 ได้เห็นความตั้งใจที่ผู้รับผิดชอบประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง เน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ประสานให้ช่วยเพิ่มยอดการตอบแบบสำรวจในกลุ่มไลน์ เครือข่าย

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. การดำเนินงาน COVID Free Setting

จำนวนสถานประกอบการที่ประเมินเข้ามาในระบบ CFS แยกราย Setting เขตสุขภาพที่ 6

ลำดับ	ประเภท Setting	เป้าหมาย	ประเมิน CFS	ร้อยละ
1	โรงพยาบาลนคร	42	44	104.76
2	สถานีขนส่ง	10	8	80.00
3	สนามบินพาณิชย์	3	2	66.67
4	สถานีรถไฟ	7	0	0.00
5	โรงแรม	1,514	183	12.09
6	สถานที่ท่องเที่ยว	74	9	12.16
7	สถานบันเทิง ผับ บาร์	1,077	449	41.69
8	โรงพยาบาล สังกัด สธ.	79	57	72.15
9	รพ.สต.	775	535	69.03
10	กิจกรรมแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ฯลฯ	65	9	13.85
11	ห้างสรรพสินค้า	75	27	36.00
12	ฟีดเนส	16	15	93.75
13	ตลาดประเภท 1	140	67	47.86
14	ร้านอาหาร	11,720	3,079	26.27
รวมทั้งหมด		15,597	4,484	28.75

ข้อมูล ณ วันที่ 12 มี.ค. 2565

ในการติดตามการประเมิน COVID Free Setting ในส่วนของรายละเอียด โรงพยาบาล พบว่าใน จ.ตราด จ.ระยอง และจ.สมุทรปราการ ดำเนินการได้ ร้อยละ 100 และพบว่าใน จ.ฉะเชิงเทรา มีการประเมินเข้ามาไม่ถึง ร้อยละ 50 ผลลัพธ์ ร้อยละ 27.27 ยังค่อนข้างต่ำกว่าจังหวัดอื่นๆในเขตสุขภาพที่ 6 ส่งผลให้ภาพรวมในสัปดาห์นี้ ร้อยละ 72.15 เพิ่มจากสัปดาห์ที่ผ่านมา ร้อยละ 6.33 นับเป็นโรงพยาบาลที่เพิ่มเข้ามา ในจังหวัดชลบุรี จำนวน 3 แห่ง จังหวัดสระแก้ว 2 แห่ง ในส่วนของ ประเด็น Setting ของรพ.สต. เพิ่มจำนวนใหม่เป็น 535 แห่ง ร้อยละ 69.03 รพ.สต.ของ จ.สมุทรปราการ สามารถดำเนินการได้ ร้อยละ 100 และในจังหวัดชลบุรีเข้ามาตอบแบบประเมินจำนวนมากในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา

2. การดำเนินงานการจัดการขยะติดเชื้อ

การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อใน 8 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 ส่วนใหญ่ ไม่มีมูลฝอยตกค้าง สถานการณ์มูลฝอยติดเชื้อ อบจ.ระยอง ที่เริ่มมีการตกค้าง มีการปรับแผนการออกเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อดีขึ้น ตอนนี้มีตกค้างอยู่ที่พักมูลฝอยติดเชื้อประมาณ 30 ตัน กำลังทยอยกำจัด และมีการจัดทำแผนส่งกำจัด บริษัท TPI สระบุรี โดยจะส่งเดือนละ 1 ครั้ง เดือน ก.พ. ส่งไปแล้ว จำนวน 300 ตัน ข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อผ่านโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ manifest เขตสุขภาพที่ 6 สรุปรูปเป็นรอบเดือน ครั้งต่อไป สิ้นเดือน มีนาคม 2565

3. การรายงานผลการดำเนินงานทีม Operation กรมอนามัย

กรมอนามัย จัดทำแบบฟอร์มรายงานแผน/ผลการออกปฏิบัติการในพื้นที่ *คณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ กรมอนามัย <https://eoc.anamai.moph.go.th/th/operation-team> ซึ่งเป็นแบบฟอร์ม Google sheet แยกรายศูนย์อนามัยและสถานบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง และส่วนกลาง โดยให้ศูนย์ฯเข้าไปเพิ่มข้อมูลผลการดำเนินการ ระบบจะบันทึกอัตโนมัติ และกำหนดให้ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม สรุปรายงานภาพรวมประจำสัปดาห์ ทุกวันเสาร์และศูนย์อนามัยที่ 6 ได้ดำเนินการลงข้อมูล รายละเอียดประกอบด้วย แผนการลงพื้นที่ COVID-19 และแบบรายงานผลการดำเนินการ COVID-19 ได้ดำเนินการลงในระบบเรียบร้อยแล้ว

4. สถานการณ์ฉุกเฉินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.เหตุการณ์เรือบรรทุกน้ำมันระเบิดบริเวณท่าเรือคลังน้ำมัน บริษัทไออาร์พีซี สาขาพระประแดง จำกัด (มหาชน) อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ วันที่ 9 มี.ค. 2565

2.เหตุเพลิงไหม้บ่อขยะแพรกษา ต.แพรกษาใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ วันที่ 10 มี.ค.65 เวลา 17.03 น. ได้ลงพื้นที่สำรวจดูพื้นที่และรับทราบปัญหาการเกิดเหตุและเร่งแก้ไข โดยออกมาตรการที่สำคัญ ประเมินสถานการณ์ความรุนแรง และวางแนวทางการดูแลและแจ้งประชาสัมพันธ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบและบาดเจ็บ และประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น และเตรียมพร้อมหากมีการจัดตั้งศูนย์อพยพ

5. การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลงพื้นที่เยี่ยมประเมินสถานประกอบกิจการร้านอาหารและเครื่องดื่มในการป้องกันและลดความเสี่ยงของการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ตรวจสอบเกณฑ์ CFGT และส่งเสริมให้ร้านมีเมนูสุขภาพ ณ ร้าน Hom 's House (บ้านของหอม) ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Cluster วิทยาลัยวุ้น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 ระลอกใหม่ (ตั้งแต่เดือน ธ.ค.64) พบผู้ติดเชื้อ 41,359 คน (+1,536) คิดเป็น 7.1% (ซ=49.65% ญ=50.35%) ความเสี่ยงที่พบคือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า (ค้นหาเชิงรุก, ครอบครัว) 2) อายุ 15-19 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า (สถานที่ทำงาน Part time, ครอบครัว)

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 รองรับกาเปิดประเทศ สถานประกอบการเลือกประเมิน COVID Free Setting ต้องผ่านการประเมิน TSC⁺ จึงสามารถประเมิน COVID Free Setting ได้ 	ประเมินโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐที่กำหนด โดยมีการแจ้งความประสงค์จากสถานประกอบการ
		
ใบประกาศนียบัตรรับรอง 1 ปี นับจากวันที่ทำแบบประเมิน	กรณี COVID Free Setting ผู้ประกอบการต้องทำแบบประเมิน ทุก 14 วัน	

2. สถานการณ์สถานของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6

สถานการณ์การเปิดเรียนสถานของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	สถานศึกษา ประเมินตนเองใน Platform TSC ⁺	สถานศึกษา ประเมิน TSC ⁺ ผ่าน		สถานศึกษา ที่เปิดเรียน	เปิดแบบ On Site		เปิดแบบ Hybrid	
		จำนวน	ร้อยละ		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ชลบุรี	418	409	97.84	310	255	82.25	55	21.56
ระยอง	285	276	96.84	381	163	42.78	218	57.22
จันทบุรี	275	271	98.54	169	137	81.06	32	18.94
ตราด	165	164	99.39	149	149	100.0	-	-
ฉะเชิงเทรา	377	367	97.34	324	284	90.15	31	9.85
ปราจีนบุรี	218	276	98.22	195	183	93.84	12	6.16
สระแก้ว	321	319	99.37	327	298	91.13	29	8.87
สมุทรปราการ	313	293	93.61	315	314	96.91	10	3.90
เขต 6	2,435	2,375	97.45	2,170	1,783	82.16	387	17.84

3. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop COVID Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC+ ของสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 11 มีนาคม 2565 จำนวน 2,435 แห่ง แบ่งเป็น สีเขียว 2,375 แห่ง สีเหลือง 21 แห่ง สีแดง 39 แห่ง

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. สนามสอบ กรณีผู้สมัครสอบที่ติดเชื้อ COVID-19

จำนวนผู้ลงทะเบียนสนามสอบพิเศษ GAT/PAT เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2565 จากข้อมูล TCAS วันที่ 13 มี.ค. 2565 พบว่า รายงานภาพรวมมีจำนวนผู้เข้าสอบที่ลงทะเบียนสนามสอบพิเศษ จำนวน 2,166 คน เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 187คน (7 จังหวัด ยกเว้นตราด)

จังหวัด	ผู้ติดเชื้อ	ม. ธรรมศาสตร์	ม. เทคโนโลยี สุรนารี	ร.ร.อนุบาล นานาชาติ ตากสิน หวายกรอง จ.ระยอง*	ม.บูรพา วิทยาเขต จันทบุรี*	ร.ร.สตรี สมุทรปราการ*	ร.ร.เบญจมาฆรัง รัชฎษฏ์ 1 ฉะเชิงเทรา*	ร.ร.ปราจิณ ราษฎร์อำรุง จ. ปราจีนบุรี*
ชลบุรี	36	35	1					
ระยอง	22	5		17				
จันทบุรี	12				12			
ฉะเชิงเทรา	22	2					20	
ปราจีนบุรี	29	1	1					27
สระแก้ว	6	6						
สมุทรปราการ	60	7				53		
รวม	187	56	2	17	12	53	20	27

หมายเหตุ: *รับเฉพาะผู้สมัครสอบที่ได้สนามสอบในพื้นที่จังหวัดเท่านั้น

5. แนวทางการให้วัคซีนโควิด-19

การให้บริการวัคซีนนักเรียนอายุ 5-11ปี เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	นักเรียนอายุ 5-11 ปี				
	เป้าหมาย	เข็ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ
จันทบุรี	43,487	7,401	17.02	536	1.23
ฉะเชิงเทรา	57,315	11,235	19.60	1,357	2.37
ชลบุรี	130,185	28,833	22.15	3,544	2.72
ตราด	17,570	4,256	24.22	296	1.68
ปราจีนบุรี	40,714	8,284	20.35	641	1.57
ระยอง	68,411	12,466	18.22	1,211	1.77
สมุทรปราการ	92,473	15,365	16.62	1,728	1.87
สระแก้ว	47,222	9,699	20.54	762	1.61
เขต 6	497,377	97,539	19.61	10,075	2.03

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 14 มี.ค.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	37,145	37,190	37,190	100.00	34,399	92.50
ฉะเชิงเทรา	47,847	47,847	47,847	100.00	46,972	98.17
ชลบุรี	127,044	127,044	124,552	98.04	103,008	81.08
ตราด	17,004	17,071	17,071	100.00	16,078	94.18
ปราจีนบุรี	36,767	36,767	38,013	103.39	35,445	96.40
ระยอง	45,864	45,864	55,135	120.21	40,767	88.89
สมุทรปราการ	77,439	77,439	77,439	100.00	68,529	88.49
สระแก้ว	41,354	41,354	38,616	93.35	30,521	73.80
เขต 6	430,464	430,576	435,863	101.23	375,719	87.26

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 14 มี.ค.65

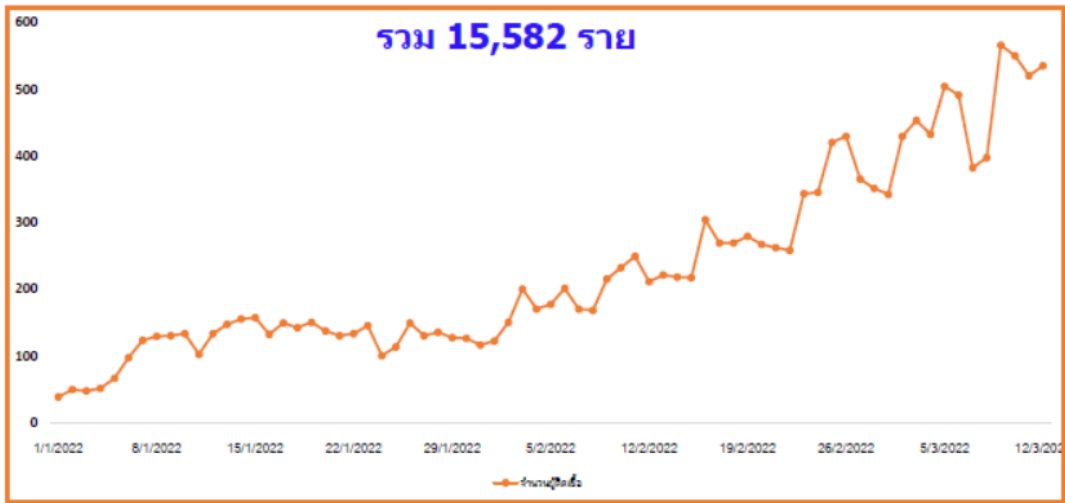
ข้อเสนอแนะ

1. ติดตามมาตรการในการจัดสอบต่างๆ ซึ่งคาดการณ์ว่าการสอบใกล้หมดแล้ว
2. เตรียมพร้อมสำหรับการเปิดเทอมปีการศึกษาหน้า รวมทั้งติดตามความครอบคลุมการฉีดวัคซีนในเด็กนักเรียน

Cluster ผู้สูงอายุ

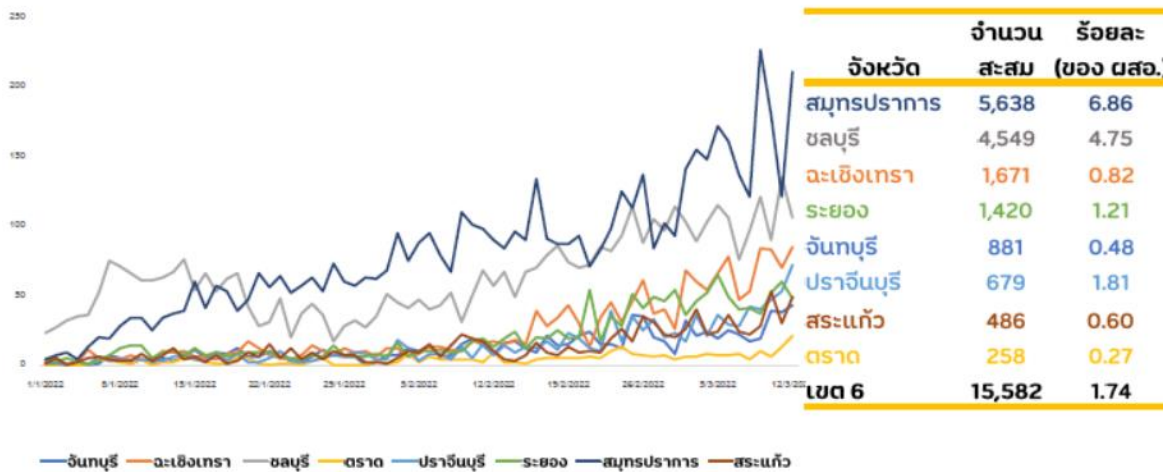
สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

สถานการณ์การแนวโน้มการติดเชื้อโควิด-19 ผู้สูงอายุรายวัน เขตสุขภาพที่ 6 (1 ม.ค. - 12 มี.ค. 65)



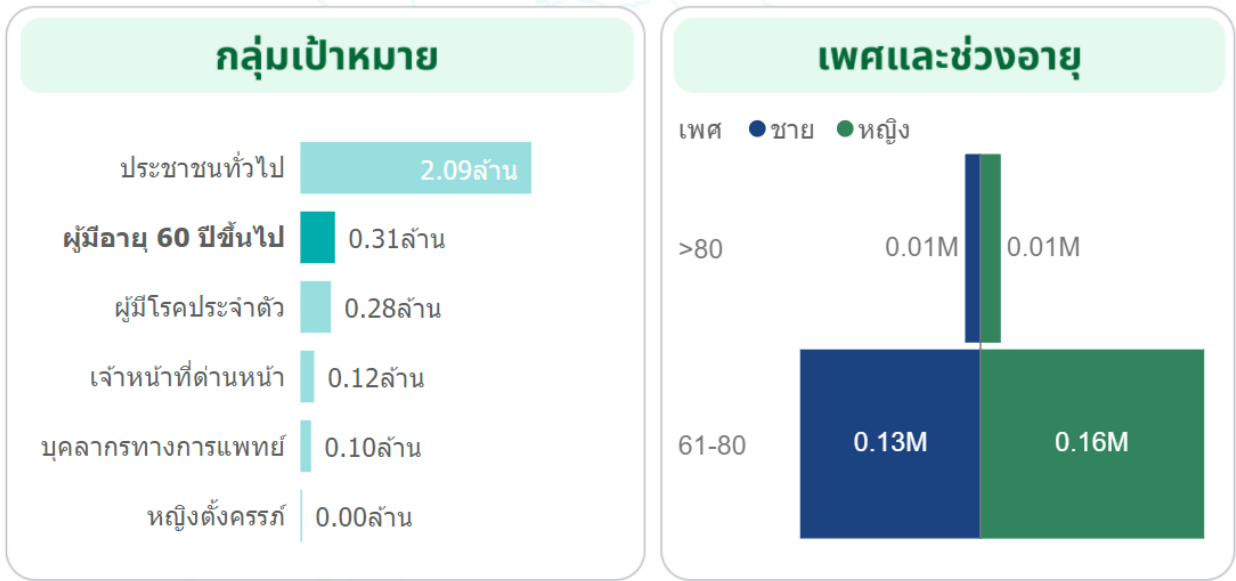
ข้อมูล ณ วันที่ 12 ก.พ. 65 ที่มา: เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://data.go.th/dataset/covid-19-daily>

สถานการณ์การติดเชื้อของผู้สูงอายุรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 6 (1 ม.ค. - 24 ก.พ. 65)



ข้อมูล ณ วันที่ 12 ก.พ. 65 ที่มา: เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://data.go.th/dataset/covid-19-daily>

สถานการณ์การฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6



สถานการณ์การฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 รายจังหวัด

จังหวัด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สมุทรปราการ	101,769	55.32
ชลบุรี	79,413	39.15
ระยอง	32,906	34.39
ตราด	12,709	33.93
ฉะเชิงเทรา	33,045	28.17
จันทบุรี	21,988	23.26
ปราจีนบุรี	18,557	22.57
สระแก้ว	13,758	17.05

การดำเนินงาน Thai Stop COVID plus ศาสนสถาน

ข้อมูล ณ วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2565 เขตสุขภาพที่ 6 มีศาสนสถานจำนวน 2,545 แห่ง มีการประเมิน TSC + จำนวน 263 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 10.33 ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 96.20 ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 3.80 จำแนกรายจังหวัดได้ ดังนี้

ฉะเชิงเทรา	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ปราจีนบุรี	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ระยอง	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ตราด	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สระแก้ว	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สมุทรปราการ	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 94.79 ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 5.21
จันทบุรี	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90.0 ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 10.0
ชลบุรี	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 85.19 ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 14.81

การดำเนินงาน COVID Free Setting ศาสนสถาน

ข้อมูล ณ วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2565 เขตสุขภาพที่ 6 มีศาสนสถานจำนวน 2,545 แห่ง มีการประเมิน CFS จำนวน 171 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 6.72 ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 98.25 ไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 1.75 จำแนกรายจังหวัดได้ ดังนี้

ปราจีนบุรี	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ระยอง	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ตราด	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สระแก้ว	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สมุทรปราการ	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
จันทบุรี	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ชลบุรี	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 81.82 ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 18.18
ฉะเชิงเทรา	ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 66.67 ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 33.33

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

1. จัดทำหนังสือขอความร่วมมือตอบแบบประเมิน TSC+ และ COVID Free Setting สำหรับศาสนสถาน สถานดูแลผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ/ โรงเรียนผู้สูงอายุ
2. ติดตามการดำเนินงาน คืบข้อมูลให้พื้นที่ทุกสัปดาห์
3. จัดส่งสื่อ ข้อมูลความรู้ในการปฏิบัติตามหลัก UP-DMHTA
4. จัดทำคำแนะนำการเข้าใช้งานระบบ TSC+ สำหรับศาสนสถาน สถานดูแลผู้สูงอายุ ชมรมผู้สูงอายุ/ โรงเรียนผู้สูงอายุ
5. พุดคุย ตอบปัญหาการใช้งานระบบ TSC+

ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะ

1. เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 ทำให้พื้นที่มีภาระงานเพิ่มขึ้น การดำเนินงานจึงค่อนข้างลำบาก
2. การเข้าใช้งานระบบค่อนข้างซับซ้อน ทำให้ยากต่อการตอบแบบประเมิน

โอกาสพัฒนา

1. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ platform Thai stop covid plus ตามแนวทางของกรมอนามัย เพื่อให้สถานประกอบการต่างๆมีการตอบแบบประเมินเพื่อความมั่นใจ ปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ
2. ศูนย์อนามัยที่ 6 ได้มีการจัดทำคู่มือการใช้งาน platform สำหรับศาสนสถาน และเจ้าหน้าที่โดยละเอียด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 10.30 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

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

ผู้ตรวจรายงานประชุม

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