

สรุปการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 20/2565  
วันที่ 23 มีนาคม 2565 เวลา 10.30 น. – 12.30 น.  
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

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

เริ่มประชุมเวลา 10.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. สถานการณ์การติดเชื้อ Covid-19 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และคาดการณ์จะสูงขึ้นอีกหลังเทศกาลสงกรานต์ ความรุนแรงของการติดเชื้อโอไมครอน มีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น การตรวจจะเน้นของ RT-PCR และ ATK เจ้าหน้าที่ในศูนย์อนามัยที่ 6 มีการติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น อาจจะมีสาเหตุหลายส่วนในการทำงาน ทั้งการรับประทานอาหารร่วมกัน ซึ่งตอนนี้มีเกณฑ์ในการวินิจฉัยปรับเปลี่ยน เพื่อพิจารณา หลังเกิดการติดเชื้อซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการของการติดเชื้อ และกลุ่มเสี่ยงให้มีการกักตัว WFH ที่บ้าน ซึ่งกรมอนามัยได้กำหนดมาว่ามีการกักตัวจำนวนกี่วัน และการ WFH กี่วัน และส่วนหนึ่งจะขึ้นอยู่กับหัวหน้ากลุ่มหรือหัวหน้าฝ่ายในเรื่องของการดำเนินงานต่างๆ
2. ประเด็นการติดเชื้อ Covid-19 การติดเชื้อลดลง การป่วยเพิ่มมากขึ้น การตรวจก็จะเป็นอีกหนึ่งส่วน ที่เราสามารถจะช่วยเหลือได้คือเรื่องของเตียงเหลือง เตียงแดง การเตรียมเข้าสู่โรคประจำถิ่น ดูเรื่องอัตราการตายมากกว่าการติดเชื้อผู้ป่วยใน การฉีดวัคซีน ส่วนใหญ่เกิดจากการรับประทานอาหารร่วมกัน เป็นการเสี่ยงสูง

มติที่ประชุม : รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

การประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 19/2565 วันที่ 14 มีนาคม 2565 เวลา 09.30 น. – 12.00 น. ณ ห้องประชุมประกายพุกษ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

### 1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

- ให้นำหน่วยงานของกรมอนามัยร่วมช่วยกระทรวงสาธารณสุข รมรณรงค์ Save 608 by booter dose(608 ฉีดเข็ม 3 และอส.ฉีดเข็ม 4) และรณรงค์ Self Clean Up 1 สัปดาห์ ก่อนกลับบ้านสงกรานต์ เพื่อพบผู้ใหญ่อได้อย่างปลอดภัย งดพบปะสังสรรค์และตรวจ ATK ก่อนเดินทาง
- ให้ชะลอการนำเสนอร่างมาตรการเข้มงวดด้านสาธารณสุขการป้องกัน COVID-19 สำหรับสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ ไว้ก่อน และให้ปรับข้อมูลและรูปแบบสไลด์ให้อ่านและเข้าใจง่าย

### 2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

#### รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- การระบาดมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น แต่ประชาชนเริ่มมีความตระหนักในประเด็นการติดเชื้อลดลง ซึ่งอย่างไรก็ตามการฉีดวัคซีนเริ่มมีความครอบคลุมขึ้นแต่คงยังต้องเริ่มดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
- สำหรับบุคลากรศูนย์อนามัยขอให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

#### กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- เน้นย้ำให้โรงพยาบาลและรพ.สต. เพิ่มการตอบแบบสำรวจ ซึ่งเห็นได้จากการนำเสนอมียอดเพิ่มขึ้นซึ่งกรมได้มีการติดตาม รวมทั้งผู้ตรวจราชการเขตได้ให้ความสำคัญมาก ซึ่งในภาพของโรงพยาบาล รพ.สต.มีการประเมินค่อนข้างได้น้อย เมื่อเทียบกับครั้งแรกที่ได้ทำการประเมินจากร้อยละ 30 เพิ่มขึ้นร้อยละ 60
- กระบวนการติดตาม Anamai Poll ของเขตสุขภาพที่ 6 ผู้รับผิดชอบได้มีการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง เน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยประสานให้ช่วยเพิ่มยอดในการตอบแบบสำรวจในกลุ่มไลน์เครือข่ายให้มาก

#### Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

- ติดตามมาตรการในการจัดสอบต่างๆ ซึ่งคาดการณ์ว่าสอบใกล้จะเสร็จหมดแล้ว
- เตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดเทอมปีการศึกษาต่อไป รวมทั้งติดตามความครอบคลุมการฉีดวัคซีนในเด็กนักเรียน

มติที่ประชุม : รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

### รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

#### 1. สถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,155,431 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 3,056 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 453,319,177 ราย เสียชีวิตสะสม 6,050,651 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 34 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 24,996 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 84 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 3,353,969 ราย เสียชีวิตสะสม 24,996 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 637,407 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,538 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 132,486,961 ราย เสียชีวิตสะสม 1,384,258 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 11 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด – 19 ระลอก มกราคม 2565 (วันที่ 1 มกราคม -21 มีนาคม 2565) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 28,338 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 205,468 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 79 ราย

ผู้เสียชีวิตสะสม 352 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.ชลบุรี จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 493 ทีม CI 203 แห่ง คงเหลือ HI 42,289 ราย

## 2. การบริหารจัดการวัคซีน Covid-19

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565

เข็มที่ 1 6,624,145 ราย (84.67%)

เข็มที่ 2 6,004,627 ราย (76.75%)

เข็มที่ 3 2,989,308 ราย (38.20%)

เข็มที่ 4 206,836 ราย (2.64%)

จังหวัดที่ให้บริการวัคซีนครอบคลุมมากที่สุด คือ สมุทรปราการ และสามารถแบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน		
	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3
กลุ่ม 608	1,199,778 (72.10%)	1,151,081 (69.18%)	581,255 (34.93%)
นักเรียนอายุ 5-11 ปี	165,964 (33.37%)	1,888 (0.38%)	-

### การแบ่งระดับสีของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



### มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร

ทุกพื้นที่ ปิดสถานบริการ สถานบันเทิง และสถานบริการอื่นในลักษณะคล้ายกัน

กิจการ/กิจกรรม/พื้นที่	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่ควบคุม	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวังและพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว
การห้ามออกนอกเคสสถาน	- ขอความร่วมมือหลีกเลี่ยงการเดินทางที่ไม่จำเป็น	ไม่มีการห้ามออกนอกเคสสถาน			

### มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 แบบบูรณาการ ตามระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร

กิจการ/กิจกรรม/พื้นที่	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	พื้นที่ควบคุม	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวังและพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว
ร้านอาหาร ฟังโน และนอกศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า หรือสถานที่อื่นใดที่มีร้านอาหาร	บริโภคน้ำในร้านได้ จำกัดลูกค้า - ร้านมีเครื่องปรับอากาศ 50% - ร้านไม่มีเครื่องปรับอากาศ 75% กำหนดเกณฑ์ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ - แสดงคนตรีได้ โดยมีผู้แสดงไม่เกิน 5 คน ต้องเว้นระยะห่าง และงดการติดต่อกับผู้รับบริการ นักดนตรีสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ยกเว้นนักร้องและนักดนตรีที่ใช้เครื่องดนตรีประเภทเป่า เปิดตามเวลาปกติ แต่ไม่เกิน 22.00 น. (ห้ามการบริโภคสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน)	บริโภคน้ำในร้านได้ เปิดตามปกติ ไม่เกิน 23.00 น. (ห้ามการบริโภคสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน)	บริโภคน้ำในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (ห้ามการบริโภคสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน) ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.สามารถพิจารณา กำหนดมาตรการ และเวลาเพิ่มเติมได้ตามสถานการณ์ของพื้นที่ได้	บริโภคน้ำในร้านได้ เปิดได้ตามปกติ (จำกัดเวลาการบริโภคสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน ไม่เกิน 23.00 น.) ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.สามารถพิจารณา กำหนดมาตรการ และเวลาเพิ่มเติมได้ตามสถานการณ์ของพื้นที่ได้	
ร้านสะดวกซื้อ ตลาด ตลาดนัด	เปิดตามเวลาปกติ แต่ไม่เกิน 22.00 น. กรณี เปิดบริการ เครื่องเล่น สวนสนุก ให้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	เปิดบริการได้ตามปกติ			

## แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงโรคโควิด 19

**แนวปฏิบัติสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงโรคโควิด 19**

**ใครเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง**  
ไม่สวมหน้ากากอนามัย และทานอาหาร  
ดื่มสุรา อยู่ในสถานที่ระบบปิด ร่วมกับ  
@ ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย  
(ผลตรวจด้วย ATK เป็นบวก)  
@ ผู้ติดเชื้อยืนยัน  
(ผลตรวจด้วย RT-PCR เป็นบวก)

**กักตัวที่บ้าน 7 วัน**  
• ตรวจสอบอาการป่วยทุกวัน  
• ตรวจ ATK ครั้งที่ 1  
วันที่ 5-6 หลังสัมผัสใกล้ชิด  
ผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย

**สังเกตอาการตนเอง 3 วัน**  
★ ออกนอกบ้านเท่าที่จำเป็น  
★ หากไปทำงาน แยกพื้นที่กับผู้อื่น  
★ ปฏิบัติตามมาตรการ  
Universal Prevention  
★ เลี่ยงไปสถานที่สาธารณะ  
★ เลี่ยงใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น  
• ตรวจ ATK ครั้งที่ 2  
วันที่ 10 หลังสัมผัสใกล้ชิด  
ผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย

จัดทำโดย สำนักสาธิต  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
http://pr.moph.go.th fanmoph pr\_moph healthmoph moph channel  
จัดทำ 1 มี.ค. 65

### มาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ในช่วงการจัดงานสงกรานต์

#### การเตรียมตัวก่อนเข้าร่วมงาน

1. ประชาชนที่เดินทางกลับภูมิลำเนา เข้าร่วมสงกรานต์ และกลุ่ม 608 ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
2. ประเมินความเสี่ยงของตนเอง หากพบว่ามีอาการ หรือมีความเสี่ยง ขอให้หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมงานหรือให้พิจารณาตรวจ ATK ก่อนเดินทาง/ร่วมงานภายใน 72 ชั่วโมง
3. ขณะเดินทางโดยทางขนส่งสาธารณะ ให้สวมหน้ากากตลอดเวลา ล้างมือบ่อย ๆ งดรับประทานอาหารและงดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4. ผู้จัดงาน และกิจการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสงกรานต์ให้ลงทะเบียนบนระบบ TSC+ และการประเมินตนเอง และการประเมินตนเองตามประเภทมาตรการ COVID Free Setting ได้แก่ การจัดกิจกรรมพิเศษ (การแสดงคอนเสิร์ต/ดนตรี งานอีเวนต์ มหรหรรรม) การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มในชุมชน ศาสนสถาน ร้านอาหาร ขนส่งสาธารณะ
5. การขออนุญาตจัดงานให้เป็นไปตามเขตพื้นที่สถานการณ์ หรือตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด กรุงเทพมหานครกำหนด สำหรับการจัดกิจกรรมในชุมชนให้พื้นที่แจ้งต่อ ศปก.ต./ศปก.อ. ผู้นำชุมชน และมีกำหนดให้มีมาตรการในการควบคุมกำกับอย่างเข้มงวด

#### ระหว่างช่วงสงกรานต์

#### พื้นที่งานสงกรานต์ ที่มีการจัดเตรียมสถานที่และควบคุมกำกับ

1. อนุญาตให้เล่นน้ำ และมีการจัดกิจกรรมจามประเพณี เช่น รดน้ำดำหัว สรงพระน้ำ การละเล่น การแสดงทางวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น ขบวนแห่ การแสดงดนตรี โดยที่ต้องปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free setting และมีการกำกับอย่างเคร่งครัด
2. ห้ามปะแป้ง ปาร์ตี้อย่างใกล้ชิด จำหน่ายและบริโภคแอลกอฮอล์ในพื้นที่จัดงาน
3. กำหนดทางเข้า-ออก จากงาน จัดจุดคัดกรอง และควบคุมความหนาแน่นพื้นที่จัดงาน 1 ต่อ 4 ตารางเมตร
4. สวมหน้ากากตลอดเวลา พกเจลแอลกอฮอล์ รักษาระยะห่าง ตลอดเวลาที่มาร่วมงาน
5. จัดกิจกรรมในที่ที่มีการระบายอากาศได้ดี หรือที่โล่ง ไม่หนาแน่นหรือคับแคบ
6. สวมหน้ากากตลอดเวลา งดกิจกรรมการสัมผัสใกล้ชิด หรือใช้สิ่งของร่วมกัน
7. เลี่ยงการรับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มร่วมกันเป็นเวลานาน

8. ผู้สูงอายุที่ยังไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ควรได้รับวัคซีนให้ครบก่อนร่วมกิจกรรมสังสรรค์และสัมผัสใกล้ชิด  
ลูกหลาน

9. ผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสเสี่ยงสูงห้ามร่วมกิจกรรม

### หลังกลับจากงานสงกรานต์

1. หลังจากกลับสงกรานต์ สังเกตอาการตนเอง 7 วัน โดยเฉพาะในผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง และผู้ที่จะไป  
พบปะกับผู้คนจำนวนมาก หากพบว่ามีอาการสงสัยติดเชื้อให้ทำการ ATK
2. ขอให้หลีกเลี่ยงการพบปะผู้คนจำนวนมากโดยไม่จำเป็น ในช่วงการสังเกตอาการ
3. พิจารณาตามมาตรการ WFH ให้เป็นตามความเหมาะสม และการพิจารณาของหน่วยงาน

### เป้าหมาย การบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด-19 สุโรครประจำถิ่น

- การเข้าถึงการดูแลรักษาได้อย่างรวดเร็ว มีคุณภาพอัตราการป่วยตายไม่เกินร้อยละ
- ความครอบคลุมวัคซีนเข็มกระตุ้น ร้อยละ 60
- สร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง และความร่วมมือของประชาชน ในการรับมือ และปรับตัว เพื่ออยู่  
ร่วมกับโควิด-19 จาก Pandemic สู่ Endermic อย่างปลอดภัย

### แผน/มาตรการการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด 19 สุโรครประจำถิ่น

ด้านสาธารณสุข	ด้านการแพทย์
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ เร่งการจัดวัคซีนเข็มกระตุ้น <math>\geq 60\%</math></li><li>▪ ปรับระบบการเฝ้าระวัง เน้นการระบาดเป็นกลุ่มก้อน และผู้ป่วยปอดอักเสบ</li><li>▪ ผ่อนคลายมาตรการสำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ</li><li>▪ ปรับแนวทางแยกกักผู้ป่วย และกักกันผู้สัมผัส</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ ปรับแนวทางการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)</li><li>▪ ดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงอาการรุนแรง และมีอาการรุนแรง รวมถึงภาวะ Long COVID</li></ul>
ด้านกฎหมายและสังคม	ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ บริหารจัดการด้านกฎหมายในทุกหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับการปรับตัวเข้าสู่ Post pandemic</li><li>▪ ผ่อนคลายมาตรการทางสังคม ลดการ "จำกัดการเดินทางและการรวมตัวของคนหมู่มาก"</li><li>▪ ทุกภาคส่วนส่งเสริมมาตรการ UP, COVID Free Setting</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ ทุกภาคส่วนร่วมสร้างความรู้ความเข้าใจ และพฤติกรรม ให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตร่วมกับโควิด 19 อย่างปลอดภัย (Living with COVID-19)</li><li>▪ สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก อย่างครอบคลุม ให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง และสร้างความร่วมมือของประชาชนในแต่ละช่วงเวลา</li></ul>

### สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ยอดผู้ติดเชื้อ RT -PCR และ ATK แนวโน้มสูงขึ้น
2. ผู้ติดเชื้ออยู่ในระบบ HI สูงขึ้น ระบบ CI สูงขึ้น
3. ผู้ติดเชื้อเป็น Cluster พบใน สถานพยาบาล ตลาด สถานประกอบการ และพิธีกรรมทางศาสนา

### 4. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. เตรียมการ สื่อสารประชาสัมพันธ์มาตรการช่วงเทศกาลสงกรานต์
2. สื่อสารสาธารณะแนวปฏิบัติทั้งมาตรการ VUCA และ Self Isolation
3. ยังเคร่งครัดมาตรการ ลดการติดเชื้อในบุคลากร

### ข้อเสนอแนะ

- กระทรวงจะเปลี่ยนเป็นโรค Covid-19ประจำถิ่น การระบาดมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ซึ่งประชาชนเริ่มมีความตระหนักในประเด็นการติดเชื้อลดลง แต่อย่างไรก็ตามการฉีดวัคซีนเริ่มมีความครอบคลุมขึ้นแต่ยังคงต้องเร่งดำเนินการอยู่ สำหรับบุคลากรศูนย์อนามัยขอให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

## กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

### 1. ผลการประเมิน COVID Free Setting

จากการสำรวจการลงทะเบียน COVID Free Setting ของกิจการ กิจกรรรม สถานประกอบการผ่านระบบแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid 2 Plus (TSC 2+) รายเขตสุขภาพระดับประเทศ จำนวนตอบทั้งหมด 86,639 แห่ง พบว่า 3 อันดับที่มีตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 12 จำนวน 10,694 แห่ง รองลงมา เขต 13 จำนวน 10,376 แห่ง และเขต 10 จำนวน 9,218 แห่ง โดยเขต 6 มีจำนวนผู้ตอบ จำนวน 6,772 แห่ง และเพิ่มขึ้นจากวันที่ 11 มี.ค.2565 จำนวน 3,000 แห่ง เมื่อคิดเป็นผ่านเกณฑ์ จำนวน 6,330 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.91 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 142 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.10 เมื่อศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มีผู้ตอบเข้ามาจำนวนมากที่สุด ได้แก่ จ.ชลบุรี รองลงมา จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง เป็นจำนวน 2,417 แห่ง, 1,417 แห่ง และ 646 แห่ง ตามลำดับ

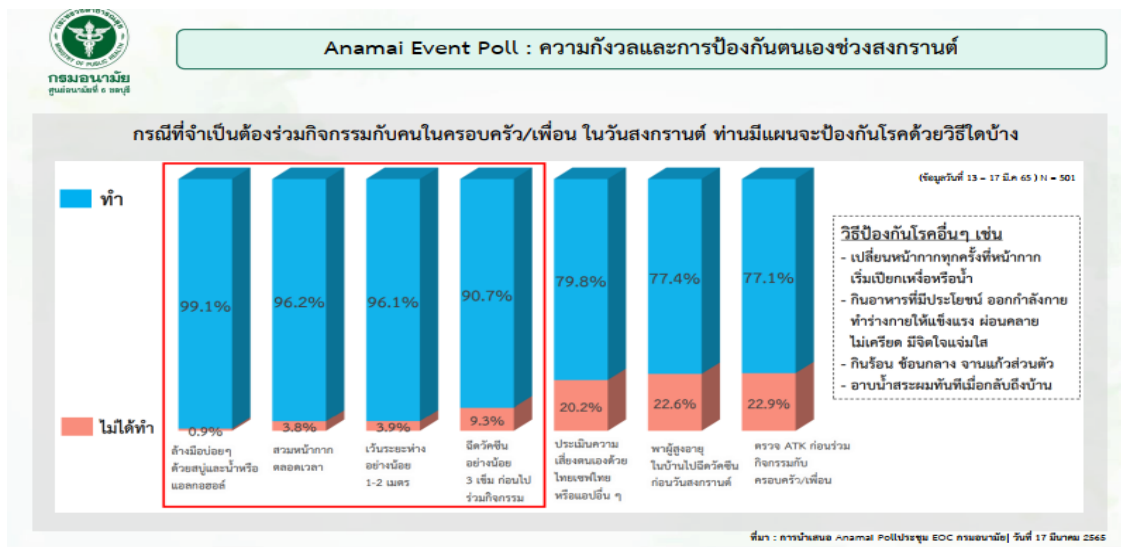
การประเมินร้านอาหารที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวม setting ร้านอาหารจำนวน ทั้งหมด ที่เข้ามาตอบแบบประเมิน จำนวน 3,120 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 3,031 แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์ 89 แห่ง

### 2. Anamai General Poll

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19 ครั้งที่ 20 (ระหว่างวันที่ 1-31 มีนาคม 2565) ผลการประเมิน Anamai General Poll “ปฏิบัติตัวอย่างไร เพื่อป้องกันโควิด-19” ของรายเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 644 ราย จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากที่สุด คือจังหวัดฉะเชิงเทรา 218 ราย รองลงมาเป็นสมุทรปราการ 168 ราย และ ชลบุรี 86 ราย และในแบบสอบถามฉบับปัจจุบันประเด็นสำรวจ “คิดเห็นอย่างไรกับการสอบในช่วงที่มีผู้ติดเชื้อโควิดสูง” Anamai Event Poll ในประเด็นข้อคำถามประชาชนมีพฤติกรรมพึงประสงค์ พบว่าในช่วงนี้มีการสอบ T-CAS ซึ่งได้ประชาสัมพันธ์ให้พื้นที่รับทราบ ทั้งนี้ได้ดำเนินการขับเคลื่อน Anamai General Poll ศูนย์อนามัยที่ 6 จัดตั้งกลุ่มไลน์ Anamai Poll เขตสุขภาพที่ 6 เพื่อการประชาสัมพันธ์ ความรู้ และการประเมินแบบสอบถามต่างๆ



ประชาสัมพันธ์การสำรวจพฤติกรรมกังวลและการป้องกันตนเองในช่วงสงกรานต์ Anamai Event Poll (ระหว่างวันที่ -20 เมษายน 2565)



ข้อเสนอแนะ

- เน้นย้ำกระบวนการติดตาม Anamai Poll ของเขตสุขภาพที่ 6 ได้เห็นความตั้งใจที่ผู้รับผิดชอบประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง เน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ประสานให้ช่วยยอดการตอบแบบสำรวจในกลุ่มไลน์เครือข่าย โรงงาน โรงเรียน

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.การดำเนินงาน COVID Free Setting

➤ จำนวนสถานประกอบการที่ประเมินเข้ามาในระบบ CFS แยกราย Setting เขตสุขภาพที่ 6

ลำดับ	ประเภท Setting	เป้าหมาย	ประเมิน CFS	ร้อยละ
1	โรงพยาบาลนคร	42	45	107.14
2	สถานีขนส่ง	10	8	80.00
3	สนามบินพาณิชย์	3	2	66.67
4	สถานีรถไฟ	7	0	0.00
5	โรงแรม	1,514	188	12.42
6	สถานที่ท่องเที่ยว	74	9	12.16
7	สถานบันเทิง ผับ บาร์	1,077	482	44.75
8	โรงพยาบาล สังกัด สธ.	79	59	74.68
9	รพ.สต.	775	551	71.10
10	กิจกรรมแข่งขันชนไก่ กัดปลา แข่งม้า ฯลฯ	65	10	15.38
11	ห้างสรรพสินค้า	75	27	36.00
12	ฟิตเนส	16	18	112.50
13	ตลาดประเภท 1	140	70	50.00
14	ร้านอาหาร	11,720	3,111	26.54
รวมทั้งหมด		15,597	4,580	29.36

\*เทียบ Name List  
\*เทียบ Name List

ในการติดตามการประเมิน COVID Free Setting ในส่วนของรายละเอียด โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ประเมิน COVID Free Setting พบว่าใน จ.ตราด จ.ระยอง และจ.สมุทรปราการ ดำเนินการได้ ร้อยละ 100 และพบว่าใน จ.ฉะเชิงเทรา มีการประเมินเข้ามาไม่ถึง ร้อยละ 50 ผลลัพธ์ ร้อยละ 27.27 ยังค่อนข้างต่ำกว่าจังหวัดอื่นๆในเขตสุขภาพที่ 6 ส่งผลให้ภาพรวมในสัปดาห์นี้ ร้อยละ 74.68 เพิ่มจากสัปดาห์ที่ผ่านมานับเป็นโรงพยาบาลที่เพิ่มเข้ามา ในจังหวัดชลบุรี จำนวน 3 แห่ง จังหวัดสระแก้ว 2 แห่ง ในส่วนของ ประเด็น Setting ของ รพ.สต. เพิ่มจำนวนใหม่เป็น 543 แห่ง ร้อยละ 71.10 รพ.สต.ของ จ.สมุทรปราการ สามารถดำเนินการได้ ร้อยละ 100 และในจังหวัดชลบุรีเข้ามาตอบแบบประเมินจำนวนมากในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา

## 2. การรายงานผลการดำเนินงานทีม Operation กรมอนามัย

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

## 3. การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

วันที่ 17 มีนาคม 2565 ลงพื้นที่ร่วมกับสจร.6 สจร.ปราจีนบุรี สจร.กบินทร์บุรี รพ.กบินทร์บุรี รพ.สต.หาดนางแก้ว และอบต.ลาดตะเคียน ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำประปาหมู่บ้านลาดตะเคียน เพื่อเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ให้กับประชาชนที่อาศัยอยู่บริเวณในพื้นที่ที่มีการลักลอบทิ้งสารเคมีและกากอุตสาหกรรม

วันที่ 18 มีนาคม 2565 คลัสเตอร์วัยเรียนวัยรุ่น และอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับสจร.ชลบุรี ลงพื้นที่ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โรงเรียนวัดเขาไผ่ (เชี่ยวชาญคุณ) อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ในการให้คำแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ในประเด็นการจัดการปัญหาที่เกิดจากมลภาวะภายนอกโรงเรียน ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และมาตรฐานสุขภาพสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน

วันที่ 18 มีนาคม 2565 ลงพื้นที่ร่วมกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย และเทศบาลแสนสุข ซึ่งแจ้งแนวทางการประเมินสถานประกอบการตามมาตรการ TSC+ และ CFS และการเก็บรวบรวมข้อมูลการประเมินความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่พึงประสงค์ของผู้ประกอบการ 9 กลุ่มอาชีพ ในพื้นที่ชายหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี เพื่อสร้างความเข้าใจก่อนการลงพื้นที่เก็บรวบรวมข้อมูลตามโครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

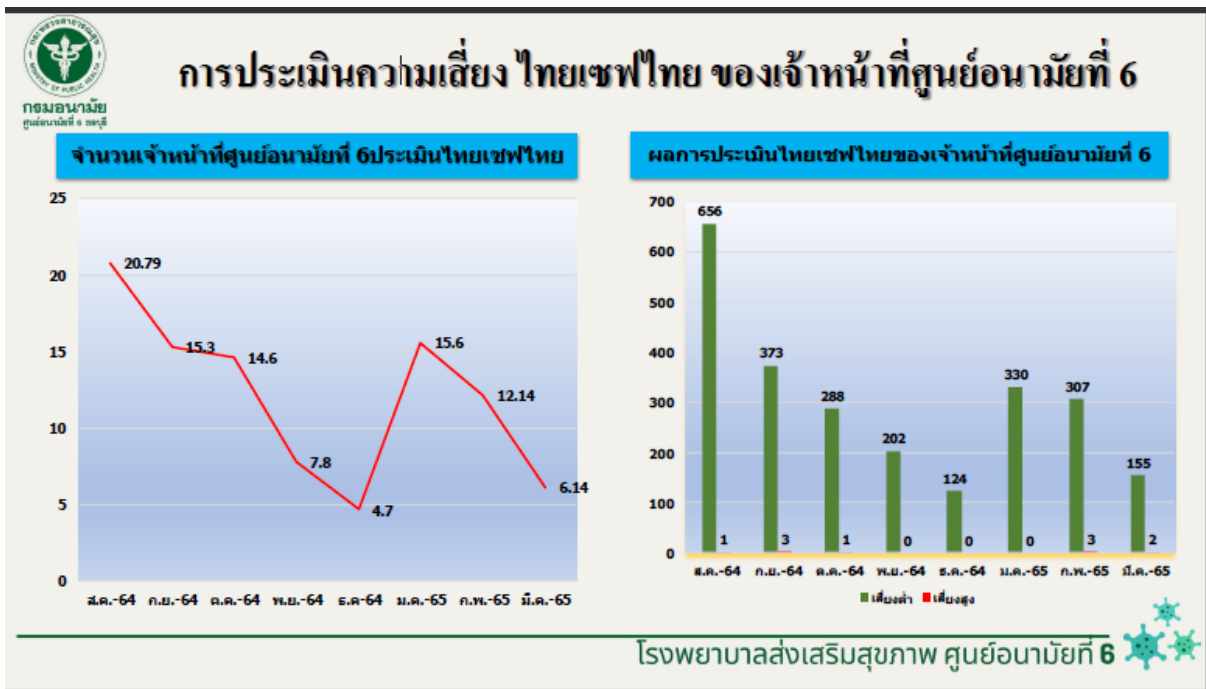
วันที่ 21 มีนาคม 2565 ลงพื้นที่ร่วมกับการประชาสัมพันธ์ส่วนภูมิภาคเขต 1 งานควบคุมคุณภาพน้ำ 1สจร.ชลบุรี และการประชาสัมพันธ์ส่วนภูมิภาคสาขาชลบุรี ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำประปา เพื่อขอรับรองมาตรฐานประปา น้ำดื่มของ

กรมอนามัย สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่อาศัยอยู่บริเวณในพื้นที่ ให้ได้น้ำที่สะอาด ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ต. แสนสุข อ.เมือง จังหวัดชลบุรี

### ข้อเสนอแนะ

ตามกรอบแนวทางการกำกับติดตามการปฏิบัติงานตามมาตรการ ป้องกันโรค COVID-19 ของสถานประกอบการ กิจการให้ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นผู้รับผิดชอบและให้ทีมกลุ่มอื่นร่วมทีมในการลงพื้นที่ โดยมีประเด็นจากกรมอนามัยสู่ประเมินสถานประกอบการ การดำเนินงานทีม Operation กรมอนามัยในการลงพื้นที่ล้างตลาดในจังหวัดจันทบุรี

### กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ



### การประเมิน Covid Free Setting ในโรงพยาบาล

ผลการประเมิน Covid Free Setting ในโรงพยาบาล รอบ 6 วันที่ 18 มีนาคม 2565 ผ่านเกณฑ์ทางกรม แจ้งให้ปฏิบัติตามมาตรฐานอย่างเคร่งครัด ต้องมีการประเมินซ้ำทุก 14 วัน ซึ่งจะครบกำหนดประเมินอีกครั้งในวันที่ 2 มีนาคม 2565

### รายการความเสี่ยงของบุคลากรในศูนย์อนามัยที่ 6 เสี่ยงติดเชื้อโควิด 19

จากสถานการณ์ในศูนย์อนามัยที่ 6 รอบเดือนที่ผ่านมา พบติดเชื้อบุคลากร จำนวน 5 ราย ติดโควิด และ จำนวน 10 คน มีความเสี่ยงสูง สัมผัสผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโควิด 19



Cluster แม่และเด็กปฐมวัย

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

สถานการณ์หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดภายใน 6 สัปดาห์ และทารกแรกเกิดที่ติดเชื้อ COVID-19 ของประเทศไทย ระหว่างวันที่ 4-21 ก.พ.65 พบหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อเพิ่ม 4 ราย แบ่งเป็น ไทย 474 ราย และต่างชาติ 293 ราย มารดาเสียชีวิต 11 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม จำนวน 730 ราย สตรีมีครรภ์ได้รับวัคซีนเข็มที่ 6 เป้าหมายเดือนกันยายน เข็มที่ 1 มากกว่า เท่ากับ 70 % เข็มที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 51.09 เข็มที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 47.59 อัตราป่วยตายแยกรายกลุ่มอายุ (จำนวนผู้เสียชีวิตตามกลุ่มอายุ/จำนวนผู้ติดเชื้อ แยกรายกลุ่มอายุ) พบว่าหญิงตั้งครรภ์เสียชีวิต คิดเป็นร้อยละ 1.45 %

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

เด็กปฐมวัยติดเชื้อ +2,373ราย ติดเชื้อสะสม 11,189 ราย ระลอกใหม่ (1 ม.ค.65 – 21 มี.ค. 65)แบ่งเป็น ไทย 10,687 ราย (95.51%) ต่างชาติ 502 ราย (4.49%) จังหวัดที่พบเด็กปฐมวัยติดเชื้อมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ รองลงมาเป็น ชลบุรี และ ฉะเชิงเทรา

จังหวัด	สังกัด				รวม	หมายเหตุ
	มท.	พม.	สธ.	อื่นๆ		
จันทบุรี	-	-	2	-	2	
ฉะเชิงเทรา	-	5	-	-	5	
ชลบุรี	9	83	1	24	117	*อื่นๆ สพด.ในสังกัดของ ศึกษาธิการ และมหาวิทยาลัย
ตราด	16	2	-	2	20	
ปราจีนบุรี	44	2	-	-	46	
ระยอง	-	30	2	-	32	**สังกัดห้องเรียนออนไลน์
สมุทรปราการ	-	8	-	1	9	
สระแก้ว	146	2	1	-	149	
<b>รวม</b>	<b>215</b>	<b>132</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>380</b>	

ที่มา : ข้อมูล สสจ. 8 จังหวัด 04/03/2565

### 3. สรุปผลการประเมิน Thai Stop Covid Plus สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน Thai Stop Covid Plus (TSC+) ของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เป้าหมายของเขตสุขภาพที่ 6 ได้ 1,503 แห่ง มีการประเมินเข้ามาจำนวน 1,106 แห่ง (73.59%) ผ่าน 911 แห่ง (82.37%) ไม่ผ่าน 195 (17.63%) จังหวัดที่ประเมินเข้ามามากที่สุด คือ จ.สระแก้ว (102.94%) จ.จันทบุรี (100%) จ.ฉะเชิงเทรา (94.38%) และ พิจารณารายข้อที่มีดำเนินงานได้น้อยที่สุด คือ ข้อ 21 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการฉีดวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (14.56%) ข้อ 20 สมาชิกในครอบครัวทุกคนของเด็กปฐมวัยที่ใช้บริการของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้องได้รับการตรวจ ATK ก่อนเปิด สพด. ไม่เกิน 7 วัน (13.38%) และ ข้อ 13 ให้มีอัตราส่วนผู้ดูแลเด็กหรือครูพี่เลี้ยง 1 คน ต่อเด็กเล็ก 5 คนเป็นไปตามมาตรฐานของศูนย์เด็กเล็ก และ มาตรการป้องกันโรค (13.20%)



ข้อเสนอแนะ

1. มารดาที่เสียชีวิตอยากให้อุทธรณ์การของการเกิดโรคให้หาสาเหตุของการเสียชีวิตว่าเกิดจากอะไร
2. การฉีดวัคซีนใน Booster dose อาจได้รับเข้าไปในหญิงตั้งครรภ์อาจต้องเร่งในการได้รับ
3. ศูนย์เด็กเล็กกระบวนการในการประเมินเนื่องจากในเดือน พ.ค. จะมีการเปิดเรียนที่เพิ่มมากขึ้น

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 12.00 น.

#### ผู้สรุปรายงานการประชุม

1. นางสาวเลขญา วัฒนชัยพนา  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
2. นางสาวลำไย ศรีศักดิ์  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

#### ผู้ตรวจรายงานประชุม

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