สรุปการประชุมคณะทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ศูนย์อนามัยที่ 6 ครั้งที่ 21/2565
วันที่ 31 มีนาคม 2565 เวลา 10.00 น. – 11.30 น.
ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	**ประธาน**
2. นางยุพา	ชัยเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
3. แพทย์หญิงสุณีย์	เชื้อสุวรรณชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	
4. นางศิริพร	จริยาจิรวัฒนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
5. นางสาวภูริภัคพ์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
6. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
7. นางสาววริยา	บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
8. นางสาววนิดา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
9. นางสาวนิภาพร	สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
10. นางสาวนุชนารถ	อารุณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
11. นางสาวเสาวลักษณ์	ท้วมเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
12. นางสาวสุพัฒตรา	สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
13. นางสาวอนุธิดา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
14. นางสาวภัทรพร	บุตรดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
15. นางสาวลำใย	ศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
16. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
17. นางสาวพัชรา	พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
18. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
19. นางสาวมณีนุช	เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
20. นางสาวดรุณี	ศรีประดู่	นักทรัพยากรบุคคล	
21. นายอนุชา	เผยฉวี	นักวิชาการพัสดุ	

เริ่มประชุมเวลา 10.00 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

1. สถานการณ์การติดเชื้อ Covid-19 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะจังหวัดชลบุรี การติดเชื้อของบุคลากรศูนย์อนามัยยังคงน่ากังวล ความเสี่ยงที่พบมากที่สุดคือ การรับประทานอาหารร่วมกัน ดังนั้นขอให้บุคลากรทุกคนปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่าเคร่งครัด
2. สถานการณ์การติดเชื้อ Covid-19 มีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้นช่วงหลังวันหยุดเทศกาลสงกรานต์ ดังนั้นความเข้มข้นของกระบวนการ Covid Free Setting ยังต้องให้ความสำคัญและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

3. งบประมาณรอบใหม่เริ่มจัดสรรมาที่หน่วยงาน การดำเนินงานปกติให้วางแผนและเตรียมดำเนินการ จัดการการใช้งบประมาณให้รอบคอบ เพราะงบประมาณที่เข้ามาในเบื้องต้นค่อนข้างน้อยอาจไม่เพียงพอตามแผนงานที่กำหนดไว้ สำหรับการประชุมหรือติดตาม กำกับการดำเนินงานให้เน้นที่ระบบออนไลน์ หรือหากต้องมีการลงพื้นที่ให้บริหารจัดการด้านงบประมาณ และบุคลากรที่ลงทำงานอย่างเหมาะสม

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

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

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

1. สรุปข้อสั่งการกรมอนามัย

สรุปข้อสั่งการ PHEOC กระทรวงสาธารณสุข

- ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการรณรงค์ฉีดวัคซีนในผู้สูงอายุ

รายงานอนามัยโพล

- มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัย และ สสม. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้สูงอายุ ผ่านเครือข่ายผู้สูงอายุในพื้นที่ ร่วมตอบแบบสำรวจอนามัยโพลในประเด็น “กิจกรรมที่ทำช่วงสงกรานต์และความกังวลต่อการฉีดวัคซีนของกลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มที่ ไม่ใช่ผู้สูงอายุ” เพื่อรณรงค์ให้กระตุ้นให้มีการฉีดวัคซีนเข็มสามเพิ่มขึ้นมากกว่า 60 % ก่อนเทศกาลสงกรานต์ในกลุ่ม 608 ทั้งหมด
- มอบหมายศูนย์อนามัย และ สสม. กำกับ ติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ของสถานประกอบการและสถานที่ต่าง ๆ ในช่วงสงกรานต์เพื่อสร้างความปลอดภัยสำหรับประชาชน

รายงานความก้าวหน้ากล่อง Operation / Logistic / HL

- กำกับดูแลวัสดุอุปกรณ์สำหรับออกทีม COVID Operation ให้มีความพร้อมใช้งาน เนื่องจากมีตัวเลขอุปกรณ์คงเหลือใน STOCK ค่อนข้างน้อย

2. สรุปข้อสั่งการศูนย์อนามัยที่ 6

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

- กระทรวงสาธารณสุขจะปรับ Covid-19 เป็นโรคประจำถิ่น ส่วนการระบาดมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ซึ่งประชาชนเริ่มมีความตระหนักในประเด็นการติดเชื้อลดลง แต่อย่างไรก็ตามการฉีดวัคซีนเริ่มมีความครอบคลุมขึ้นแต่ยังคงต้องเร่งดำเนินการ และสำหรับบุคลากรศูนย์อนามัยขอให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

- เน้นย้ำกระบวนการติดตาม Anamai Poll ของเขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งได้มีประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง และขอให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัย ประสานเครือข่ายช่วยตอบแบบสำรวจในกลุ่มไลน์ เครือข่าย โรงงาน โรงเรียน

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- แนวทางการกำกับติดตามการปฏิบัติงานตามมาตรการ ป้องกันโรค COVID-19 ของสถานประกอบกิจการ ให้กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นผู้รับผิดชอบและให้กลุ่มอื่นร่วมทีมในการลงพื้นที่ โดยมีประเด็นจากกรมอนามัยสุ่มประเมินสถานประกอบกิจการ

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

- ประเด็นมารดาที่เสียชีวิตขอให้เพิ่มเติมกระบวนการของการเกิดโรคให้หาสาเหตุของการเสียชีวิตที่ชัดเจน และการฉีดวัคซีนใน Booster dose อาจได้รับช้าไปในหญิงตั้งครรภ์ให้มีการเร่งดำเนินการส่วนนี้ให้มีความครอบคลุมมากขึ้น
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ดำเนินการเร่งประเมิน TSC เนื่องจากเดือน พ.ค. จะมีการเปิดเรียนที่เพิ่มมากขึ้น

ข้อเสนอแนะ

ประเด็นการกำกับดูแลวัสดุอุปกรณ์สำหรับออกทีม COVID Operation ให้มีความพร้อมใช้งาน ได้แจ้งให้กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการ และตรวจสอบรายการของอุปกรณ์ต่างๆที่เหลืออยู่ และต้องการรับจัดสรรเพิ่มเติม

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

รายงานสรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดโรค COVID-19

ข้อมูลจาก worldometers ณ วันที่ 27 มีนาคม 2565 สถานการณ์ COVID-19 ระดับโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 990,381 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 2,363 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 481,860,071 ราย เสียชีวิตสะสม 990,381 ราย ประเทศไทยอยู่ลำดับที่ 32 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 25,821 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 84 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 3,529,085 ราย เสียชีวิตสะสม 24,802 ราย ระดับเอเชีย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 558,964 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 1,105 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 137,083,588 ราย เสียชีวิตสะสม 1,397,682 ราย ประเทศไทยอยู่ ลำดับที่ 11 ของเอเชีย

รายงานสถานการณ์โควิด – 19 ระลอก มกราคม 2565 (วันที่ 1 มกราคม - 27 มีนาคม 2565) เขตสุขภาพที่ 6 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ (รายสัปดาห์) 29,506 ราย ผู้ติดเชื้อสะสม 234,969 ราย ผู้เสียชีวิต (รายสัปดาห์) 61 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 413 ราย จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากที่สุด คือ จ.สมุทรปราการ จ.ชลบุรี และ จ.ระยอง จำนวน CCRT 493 ทีม CI 205 แห่ง คงเหลือ 48,010 ราย

2. การบริหารจัดการวัคซีน Covid-19

ข้อมูลระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC รายงานการให้บริการวัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 6 ณ วันที่ 27 มีนาคม 2565 เข็มที่ 1- 6,678,526 ราย (85.36%) เข็มที่ 2- 6,021,167 ราย (76.96%) เข็มที่ 3- 3,064,565 ราย (39.17%) เข็มที่ 4- 227,170 ราย (2.90%) จังหวัดที่ให้บริการวัคซีนครอบคลุมมากที่สุด คือ สมุทรปราการ และสามารถแบ่งเป็นรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม	การได้รับวัคซีน		
	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3
กลุ่ม 608	1,203,292 (72.31%)	1,154,423 (69.39%)	605,279 (36.38%)
นักเรียนอายุ 5-11 ปี	208,228 (41.87%)	2,524 (0.51%)	-

3. แคมเปญ : เปิดเมืองปลอดภัย ร่วมจัดงานไนซ์ สร้างรายได้สู่เมือง

แผนการขับเคลื่อน แคมเปญ : เปิดเมืองปลอดภัย ร่วมจัดงานไนซ์ สร้างรายได้สู่เมือง ใน 4 ภาค ภาคละ 1 จังหวัด ซึ่งจังหวัดชลบุรีได้ถูกเลือกให้เป็น 1 ในพื้นที่เป้าหมายสำหรับการจัดงาน จึงมี**ข้อสั่งการ**ให้ศูนย์อนามัยที่ 6 ซึ่งอยู่ในแผน Roadshow ร่วมกิจกรรมตามแผนที่กำหนด และมอบศูนย์อนามัย ร่วมกับจังหวัด สนับสนุนผู้จัดงาน เพื่อให้การจัดงานที่เกิดขึ้นในพื้นที่มีความปลอดภัย ได้มาตรฐาน

4. สรุปสถานการณ์ และปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. ยอดผู้ติดเชื้อ RT-PCR และ ATK แนวโน้มสูงขึ้น
2. ผู้ติดเชื้ออยู่ในระบบ HI สูงขึ้น

5. ข้อเสนอแนะการแพร่ระบาดโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 6

1. เฝ้าระวังสถานการณ์ทุกจังหวัด โดยเฉพาะ ชลบุรี และสมุทรปราการ
2. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ เน้นย้ำมาตรการ “เทศกาลสงกรานต์” โดยเฉพาะการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น การสังเกตอาการ และการรวมกลุ่มกัน ลดการติดเชื้อ
3. บุคลากรปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

ข้อเสนอแนะ

ประเด็น แคมเปญ : เปิดเมืองปลอดภัย ร่วมจัดงานไนซ์ สร้างรายได้สู่เมือง ซึ่งมีข้อสั่งการถึงศูนย์อนามัยที่ 6 มอบกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมรับทราบ รวมทั้งติดตามรายละเอียด และแนวทางการจัดกิจกรรมที่แน่นอนจากส่วนกลางอีกครั้ง

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

1. ผลการประเมิน COVID Free Setting

จากการสำรวจการลงทะเบียน COVID Free Setting ของกิจการ กิจกรรม สถานประกอบการผ่านระบบแพลตฟอร์ม Thai Stop Covid 2 Plus (TSC 2+) รายเขตสุขภาพระดับประเทศ จำนวนตอบทั้งหมด 88,471 แห่ง พบว่า 3 อันดับที่มีตอบแบบประเมินสูงสุด 3 เขต คือ เขต 12 จำนวน 10,789 แห่ง รองลงมา เขต 13 จำนวน 10,468 แห่ง และเขต 10 จำนวน 9,393 แห่ง โดยเขต 6 มีจำนวนผู้ตอบ จำนวน 6,911 แห่ง และเพิ่มขึ้นจากวันที่ 23 มี.ค.2565 จำนวน 1,690 แห่ง เมื่อคิดเป็นผ่านเกณฑ์ จำนวน 6,773 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98 และไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 138 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2 เมื่อศึกษาข้อมูล 8 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 6 พบว่า 3 จังหวัดที่มีผู้ตอบเข้ามาจำนวนมากที่สุด ได้แก่ จ.ชลบุรี รองลงมา จ.สมุทรปราการ และ จ.ระยอง เป็นจำนวน 2,463 แห่ง, 1,435 แห่ง และ 657 แห่ง ตามลำดับ

การประเมินร้านอาหารที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในภาพรวม setting ร้านอาหารจำนวน ทั้งหมด ที่เข้ามาตอบแบบประเมิน จำนวน 3,154 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 3,065 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 850 ราย จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจมากสุดคือจังหวัดฉะเชิงเทรา 235 ราย รองลงมาเป็น สมุทรปราการ 177 ราย และ จันทบุรี 142 ราย ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ มีอาชีพหลัก พบว่า ร้อยละ 23.47 เป็นอสม. รองลงมา อาชีพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/บุคลากรทางการแพทย์/บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข และอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานของรัฐ ร้อยละ 16.63 และ 13.09 ตามลำดับ ในแบบสอบถามฉบับปัจจุบัน ประเด็นสำรวจ “คิดเห็นอย่างไรกับการสอบในช่วงที่มีผู้ติดเชื้อโควิดสูง” Anamai Event Poll ในประเด็นข้อคำถามประชาชนมีพฤติกรรมพึงประสงค์ พบว่าประชาชนมีพฤติกรรมพึงประสงค์ ภาพรวม DMH ร้อยละ 77.86 ในส่วนองค์ประกอบตามพฤติกรรมสวมหน้ากาก ร้อยละ 96.47 การล้างมือ และมีการเว้นระยะห่าง ร้อยละ 90.46

และ 82.1 ตามลำดับ ในประเด็นที่ประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ ร้านสะดวกซื้อ ร้อยละ 89.74 ตลาดนัด และโรงพยาบาลเท่ากันร้อยละ 88.54 และสถานที่ทำงาน ร้อยละ 87.54 และประชาชนใส่หน้ากากเป็นประจำน้อยที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ สนามชนไก่ สถานบันเทิง/ผับ บาร์ และโต๊ะสนุกเกอร์ คิดเป็นร้อยละ 78.71 , 82.38 และ 82.44 ตามลำดับ

การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Anamai Poll ของศูนย์อนามัยที่ 6 โดยประสานขอความร่วมมือ สื่อสารประชาสัมพันธ์การดำเนินงานผ่านหนังสือราชการขอความร่วมมือทำแบบสารวจ “Anamai Poll” ช่องทางประชาสัมพันธ์ผ่าน Social Network เช่น LINE, FACEBOOK และการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และการคืนข้อมูลกับพื้นที่ผ่านกลุ่มไลน์ “เครือข่าย Anamai Poll เขตสุขภาพที่ 6”, กลุ่มไลน์อนุกรรมการฯ, กลุ่ม HLO เขตสุขภาพที่ 6 และกลุ่มอื่นๆ ร่วมทั้งขับเคลื่อนการดาเนินงานผ่านเวทีการตรวจราชการข้อสังเกต, ข้อสั่งการการขับเคลื่อนโดยการบูรณาการกับการดำเนินงานในกลุ่ม Cluster กิจกรรมรณรงค์ล้างตลาด

ข้อเสนอแนะ

กระบวนการผลักดันได้ทำหนังสือเป็นทางการในระดับเขตเรื่อง อนามัยโพลลงในพื้นที่ 8 จังหวัด ด้วยในการทำงานของสาธารณสุขต้องคิดหาช่องทางใหม่ๆ เพราะที่ผ่านมายอดผู้ตอบยังค่อนข้างน้อยต้องเพิ่มเครือข่ายในทุกช่องทางที่ไม่เป็นทางการมากขึ้น เนื่องจากแบบประเมินมีจำนวนมากและขอให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ทำแบบประเมินฯ

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.การดำเนินงาน COVID Free Setting

ลำดับ	ประเภท Setting	เป้าหมาย	ประเมิน CFS	ร้อยละ
1	โรงภาพยนตร์	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	193	12.75
6	สถานที่ท่องเที่ยว	74	9	12.16
7	สถานบันเทิง ผับ บาร์	1,077	501	46.52
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	20	125.00
13	ตลาดประเภท 1	140	73	52.14
14	ร้านอาหาร	11,720	3,146	26.84
รวมทั้งหมด		15,597	4,644	29.77

ข้อมูล ณ วันที่ 29 มี.ค. 2565

ในการติดตามการประเมิน COVID Free Setting ในส่วนของรายละเอียด โรงพยาบาล พบว่าใน จ.ตราด จ.ระยอง และจ.สมุทรปราการ ดำเนินการได้ ร้อยละ 100 และพบว่าใน จ.ฉะเชิงเทรามีการประเมินเข้ามาไม่ถึง ร้อยละ 50 ผลลัพธ์ ร้อยละ 27.27 ยังค่อนข้างต่ำกว่าจังหวัดอื่นๆในเขตสุขภาพที่ 6 ส่งผลให้ภาพรวมในสัปดาห์นี้ ร้อยละ 74.68 ในส่วนของ ประเด็น Setting ของรพ.สต จำนวนเป้าหมาย 775 แห่ง เข้ามาประเมิน 551 แห่งผ่าน 544 แห่ง และไม่ผ่าน 7 แห่ง ส่งผลให้ภาพรวมในสัปดาห์นี้ ร้อยละ 71.10 จังหวัดสมุทรปราการดำเนินการได้ ร้อยละ 100 และพบว่า จ.ฉะเชิงเทราทำได้น้อย ร้อยละ 24.79

2. การดำเนินงานการจัดการขยะติดเชื้อ

การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อใน 8 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ และการเข้าใช้งานโปรแกรมManifest เขตสุขภาพที่ 6 เดือนมีนาคม 2565 รายงานใน manifest (1 มี.ค. - 30 มี.ค. 65)(กก.) รวมทั้งสิ้น 243,333.07 กก. พบมากที่สุด จ.ชลบุรี 150,850.34 กก. ,จ.สมุทรปราการ 41,337.68 และ จ.ฉะเชิงเทรา 34,742.98 กก. ในภาพเขต 6 การเข้าใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ใน รพ.สังกัดกระทรวงฯ 22 แห่ง รพ.เอกชน 7 แห่ง รพ.สต.27 แห่ง และคลินิก 14 แห่ง ปัญหามูลฝอยติดเชื้อระยอง 1.มีตกค้างอยู่ที่สถานที่กักกันบางแห่งเนื่องจากรถเก็บขนเสีย ตอนนี้ได้แก้ไขปัญหาแล้ว 2.ที่ศูนย์กำจัดขยะมีมูลฝอยติดเชื้อตกค้างอยู่ประมาณ 10 ตัน ส่งกำจัดที่บริษัททีพีไอสระบุรี 2-3 ครั้ง/เดือน ศูนย์ทำหนังสือถึงจังหวัดขอข้อมูลแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาณ และการบริหารจัดการ จัดทำข้อมูลสถานการณ์ระดับเขต

3. การรายงานผลการดำเนินงานทีม Operation กรมอนามัย

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

4. สถานการณ์ฉุกเฉินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

จากสถานการณ์เรือบรรทุกน้ามัน บริษัท อัมภา 8 ขณะเดินเรือในแม่น้าเจ้าพระยา เทียบท่าใกล้แถวบริเวณป้อมพระจุลจอมเกล้า สะพาน 2 พื้นที่ อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ วันเกิดเหตุ 27 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13.40 น. ผู้เสียชีวิตจำนวน 1 ราย ผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรง จานวน 1 ราย บาดเจ็บเล็กน้อย จานวน 4 ราย การประเมินความเสี่ยง : มีหมอกควันกระจายในพื้นที่เกิดเหตุ มีความเสี่ยง ทำให้ มีอาการระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ ตา ผิวหนัง ได้ลงพื้นที่สำรวจดูพื้นที่และรับทราบปัญหาการเกิดเหตุและเร่งแก้ไข โดยออกมาตรการที่สำคัญประเมินสถานการณ์ความรุนแรง และวางแนวทางการดูแลและแจ้งประชาสัมพันธ์ผู้ที่ได้รับผลกระทบและบาดเจ็บและประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น และเตรียมพร้อมหากมีการจัดตั้งศูนย์อพยพ

การดำเนินงาน

- บริษัทวางแผนการขนถ่านน้ามันดิบออกจากเรือ
- กรมเจ้าท่า เตรียมพร้อมกรณีน้ามันดิบรั่วลงแม่น้ำ เรือ 2 ลำ วางทุ่นบริเวณรอบเรือไว้ดักคราบน้ำมันดิบกรณีที่มีการรั่วลงแม่น้ำ

ข้อเสนอแนะ/ควรดำเนินการป้องกันลดผลกระทบ

1) วางแผนเฝ้าระวังผู้อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ

2) จังหวัดควรมีการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากเหตุไฟไหม้การระเบิดเรือบรรทุกสินค้า ในทางเดินเรือแม่น้ำเจ้าพระยาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5. การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

เข้าร่วมประชุมถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข กรณี น้ำมันดิบรั่วไหลบริเวณจุดขนถ่ายน้ำมันดิบในทะเล (SPM) ของบริษัท สตาร์ปิโตรเลียม รีไฟน์นิ่ง จำกัด (มหำชน) ณ โรงแรมโกลเด้นซิตี้ จังหวัด

ระยอง ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 และศูนย์สุขภาพจิตที่ 6 และลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำเพื่อขอการรับรองมาตรฐานประปาดื่มได้ของกรมอนามัย เขตเมืองพัทยา จ.ชลบุรี และลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สมัยที่ 3 โรงเรียนบ้านห้วยไข่เน่า สังกัด สพป.ชลบุรี เขต 3 จ.ชลบุรี และจัดกิจกรรมรณรงค์ล้างตลาดทั่วไทยไล่ COVID-19 ล้างท่อระบายน้ำทิ้งให้ตลาดสะอาดปลอดภัยไล่ COVID-19 โดยมีท่าน ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิด พร้อมด้วย นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 6 นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 ภาคีเครือข่ายด้านสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ประกอบการและภาคประชาชน ร่วมจัดกิจกรรม รณรงค์ล้างตลาด ทั่วไทย ไล่ COVID-19 และการล้างท่อระบายน้ำทิ้ง ณ ตลาดเทศบาลเมืองท่าใหม่ อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี เพื่อรณรงค์สื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันโรค COVID-19 และประชาสัมพันธ์ให้เครือข่ายทา Anamai Poll วันที่ 25 มี.ค.65

Cluster วัยเรียนวัยรุ่น

1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น (6-19 ปี) เขตสุขภาพที่ 6 ระลอกใหม่ (ตั้งแต่เดือน ธ.ค.64) พบผู้ติดเชื้อ 43,215 คน (+1,856) คิดเป็น 7.1% (ช=49.63% ญ=50.37%) ความเสี่ยงที่พบ คือ 1) อายุ 6-14 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า (ค้นหาเชิงรุก, ครอบครัว) 2) อายุ 15-19 ปี ส่วนใหญ่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า (สถานที่ทำงาน Part time, ครอบครัว)

ผลการประเมินและรับรอง

2. สถานการณ์การเปิดภาคเรียนของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6

สถานการณ์การเปิดเรียนสถานของสถานศึกษา เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	สถานศึกษาประเมินตนเองใน Platform TSC+	สถานศึกษาประเมิน TSC+ผ่าน		สถานศึกษาที่เปิดเรียน	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	291	93.61	315	314	96.91	10	3.90
เขต 6	**2,435**	**2,373**	**97.45**	**2,170**	**1,783**	**82.16**	**387**	**17.84**

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 8 จังหวัด ณ วันที่ 29 มี.ค. 65

3. การประเมินตนเองของสถานศึกษา Thai Stop COVID Plus เขตสุขภาพที่ 6

การประเมิน TSC+ ของสถานศึกษาภาคเรียนที่ 2/2564 ณ วันที่ 29 มีนาคม 2565 จำนวน 2,435 แห่ง แบ่งเป็น สีเขียว 2,375 แห่ง สีเหลือง 21 แห่ง สีแดง 39 แห่ง

รายข้อที่ดำเนินการได้น้อยที่สุด 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

การให้บริการวัคซีนนักเรียนอายุ 5-11ปี เขตสุขภาพที่ 6

จังหวัด	นักเรียนอายุ 5-11 ปี				
	เป้าหมาย	เข็ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ
จันทบุรี	43,487	14,319	32.93	1,557	3.58
ฉะเชิงเทรา	57,315	20,956	36.56	2,943	5.13

จังหวัด	นักเรียนอายุ 5-11 ปี				
	เป้าหมาย	เข็ม 1 (คน)	ร้อยละ	เข็ม 2 (คน)	ร้อยละ
ชลบุรี	130,185	51,501	39.56	8,162	6.27
ตราด	17,570	8,110	46.16	1,142	6.50
ปราจีนบุรี	40,714	14,309	35.15	975	2.39
ระยอง	68,411	27,516	40.22	2,278	3.33
สมุทรปราการ	92,473	32,046	34.65	2,574	2.78
สระแก้ว	47,222	16.667	35.29	1,086	2.30
เขต 6	**497,377**	**185,424**	**37.28**	**20,717**	**4.17**

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 30 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	37,190	37,469	37,469	100.00	34,571	92.27
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	17,071	17,210	17,210	100.00	16,274	94.56
ปราจีนบุรี	36,767	36,767	38,232	103.98	35,973	97.84
ระยอง	45,864	45,864	55,470	120.94	71,121	155.07
สมุทรปราการ	77,439	77,439	77,439	100.00	68,529	88.49
สระแก้ว	41,354	41,354	38,637	93.43	30,628	74.06
เขต 6	**430,576**	**430,994**	**436,856**	**101.36**	**407,076**	**94.45**

ที่มา : ระบบบริหารจัดการ และติดตามการให้วัคซีน กระทรวงสาธารณสุข MOPH-IC ข้อมูล ณ วันที่ 30 มี.ค.65

5. ผลการดำเนินงาน

5.1 วันที่ 18 มีนาคม 2565 ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สมัยที่ 3 ณ โรงเรียนวัดเขาไผ่ จังหวัดชลบุรี

5.2 วันที่ 23 มีนาคม 2565 ศูนย์อนามัยที่ 6 ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สมัยที่ 3 ณ โรงเรียนบ้านห้วยไข่เน่า จังหวัดชลบุรี

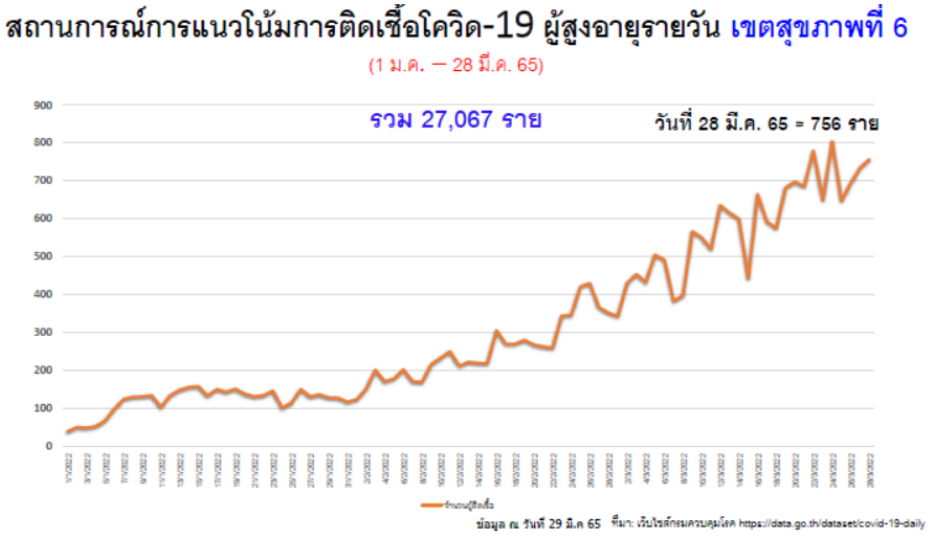
5.3 วันที่ 29 มีนาคม 2565 ศูนย์อนามัยที่ 6 ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สมัยที่ 1 ณ โรงเรียนวัดหนองเกตุน้อย จังหวัดชลบุรี

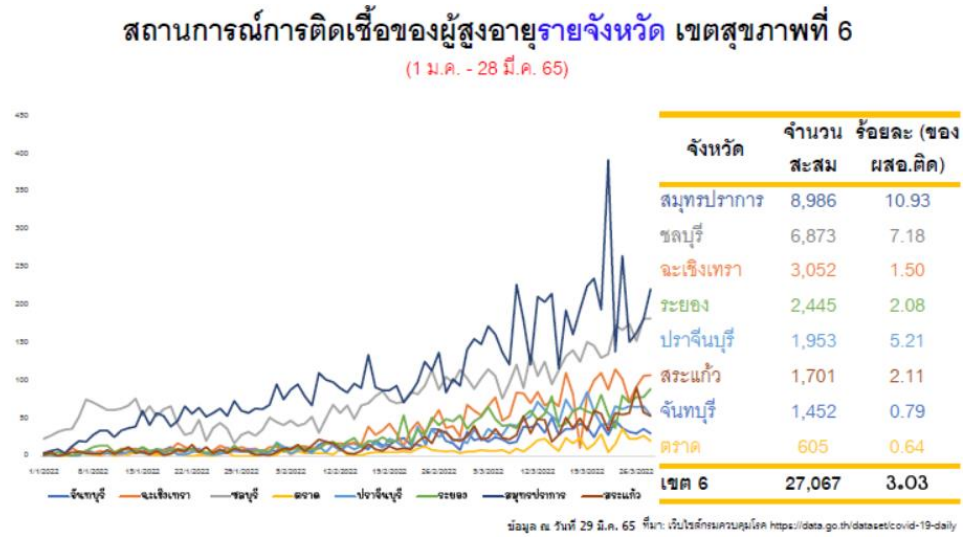
ข้อเสนอแนะ

1. การเปิดเรียนในภาคเรียนหน้า คาดการณ์ว่าจะเป็นระบบ Onsite มากขึ้น ซึ่งการติดเชื้ออาจจะยังคงมีแนวโน้มสูงขึ้น ให้เตรียมการเฝ้าระวัง และติดตามสถานการณ์เสมอ
2. ประเด็นการประเมิน TSC จะมีการปรับข้อคำถามใหม่เพื่อให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน ให้เตรียมการศึกษาและดูข้อมูลให้ชัดเจน เพื่อการสนับสนุนข้อมูลแก่เครือข่ายได้อย่างราบรื่น

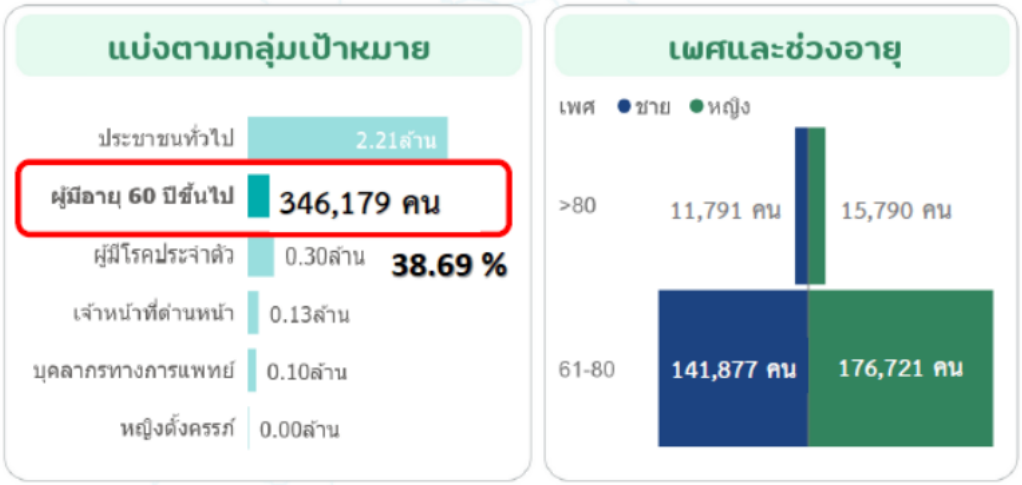
Cluster ผู้สูงอายุ

สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป





สถานการณ์การฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 (ณ วันที่ 29 ม.ค. 65)



สถานการณ์การฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6 รายจังหวัด
(ข้อมูล ณ วันที่ 30 มี.ค. 65)

จังหวัด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สมุทรปราการ	101,129	59.87
ชลบุรี	87,789	43.28
ระยอง	35,665	37.27
ตราด	14,235	38.01
ฉะเชิงเทรา	36,287	30.94
จันทบุรี	25,032	26.48
ปราจีนบุรี	20,747	25.23
สระแก้ว	16,295	20.19

การดำเนินงาน Thai Stop Covid plus ศาสนสถาน

ข้อมูล ณ วันที่ 29 มีนาคม 2565 เขตสุขภาพที่ 6 มีศาสนสถานจำนวน 2,545 แห่ง มีการประเมิน TSC+ จำนวน 320 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 12.57 ผ่านเกณฑ์ 310 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 96.88 จำแนกรายจังหวัดได้ ดังนี้

ฉะเชิงเทรา ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 1.89 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ปราจีนบุรี ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 6.99 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ระยอง ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 2.54 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ตราด ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 46.62 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สระแก้ว ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 17.66 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สมุทรปราการ ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 76.38 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 95
จันทบุรี ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 2.60 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 90.0
ชลบุรี ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 6.65 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 85

การดำเนินงาน COVID Free Setting ศาสนสถาน

ข้อมูล ณ วันที่ 29 มีนาคม 2565 เขตสุขภาพที่ 6 มีศาสนสถานจำนวน 2,545 แห่ง มีการประเมิน CFS จำนวน 217 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 8.53 ผ่านเกณฑ์ จำนวน 213 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 98.16 จำแนกรายจังหวัดได้ ดังนี้

ปราจีนบุรี ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 5.54 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ระยอง ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 2.54 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
ตราด ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 43.92 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สมุทรปราการ ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 54.33 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
จันทบุรี ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 1.82 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100
สระแก้ว ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 7.64 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 96.87
ชลบุรี ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 2.71 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 81.82
ฉะเชิงเทรา ตอบแบบประเมิน ร้อยละ 0.81 ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 66.67

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

1. ชี้แจงเป้าหมายการดำเนินงาน และอธิบายคำแนะนำการเข้าสู่ระบบและการใช้งาน Platform TSC+ ในการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ที่จังหวัดปราจีนบุรีจัดขึ้น
2. จัดทำข้อมูลการตอบแบบประเมิน DFSศาสนสถานและ ข้อมูลการดำเนินงานวัดเป้าหมายที่ตอบแบบประเมินและยังไม่ตอบ ส่งให้ สสจ. 8 จังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่
3. ส่งข้อมูลคำแนะนำด้านสาธารณสุขเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 สำหรับศาสนสถานตามมาตรฐาน TSC+ และ CFS ในกลุ่มพระคิลานุปัฏฐากแต่ละจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุม 11.30 น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม

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

ผู้ตรวจรายงานประชุม

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