

สรุปการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

วันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 15.30 - 18.30 น.

ณ ห้องประชุมสมบุญ รัชโรทัย อาคาร 1 ชั้น 2 กรมอนามัย และระบบ Video Conference : Cisco WebEx

ประธานการประชุม : นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หน่วยดำเนินการ	สถานะดำเนินการ
1	ข้อสั่งการจากการประชุม PHEOC กระทรวงสาธารณสุข มีข้อเสนอแนะดังนี้ - ให้กรมควบคุมโรคปรับข้อความในเกณฑ์การรับผู้ป่วย Covid – 19 รักษาในโรงพยาบาล และเกณฑ์การแยกักผู้ป่วย Covid – 19 ระยะ Post – Pandemic ใหม่ให้ชัดเจน สอดคล้องกับข้อมูลอื่น ๆ - ให้ปรับชื่อแผนแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะเปลี่ยนผ่านสู่โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตุลาคม 2565 - กันยายน 2566 เป็น แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะเปลี่ยนผ่านสู่โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตุลาคม 2565 - กันยายน 2566	รับทราบ	หน่วยงานรับทราบ
2	ผลการสำรวจ Anamai General Poll “สรุปผลการสำรวจพฤติกรรม การป้องกันโรคโควิด – 19 และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมของประชาชนในการป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2565” - มอบอนามัยโพลในการวิเคราะห์เพิ่มเติม เรื่องเด็กและเยาวชนที่มีพฤติกรรม DMH น้อยกว่ากลุ่มอื่นทำให้มีการติดเชื้อมากกว่ากลุ่มอื่นหรือไม่ และประเด็นติดโควิดแล้วความกังวลลดลงหรือไม่มีพฤติกรรม การป้องกันตนเองที่ลดลงหรือไม่ - ให้คลังเตอร์วัยเรียนสร้างการรับรู้ และสร้างความตระหนัก โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กนักเรียน (<๑๕ ปี) ให้มีการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันตนเองและสื่อสารเน้นย้ำเรื่องของการฉีดวัคซีน และการล้างมือ โดยมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสมกับเด็ก สามารถชักถามแลกเปลี่ยน ตัดสินใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจนถึงขั้นบอกต่อได้ เป็นการประยุกต์หลักการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เพื่อให้คงมีพฤติกรรม การป้องกันตนเองอย่างต่อเนื่อง	อนามัยโพล คลังสเตอร์วัยเรียน	หน่วยงานรับทราบ หน่วยงานรับทราบ

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หน่วยดำเนินการ	สถานะดำเนินการ
2	ผลการสำรวจ Anamai General Poll “สรุปผลการสำรวจพฤติกรรมกำกวมการป้องกันโรคโควิด – 19 และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมของประชาชนในการป้องกันโรค ปีงบประมาณ 2565” -ให้ศูนย์อนามัยนำผลจากการเฝ้าระวังพฤติกรรมไปใช้ประกอบการวางแผนและรณรงค์ให้ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคเพิ่มขึ้นและต่อเนื่อง รวมทั้งคืนข้อมูล เพิ่มการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านเครือข่ายในพื้นที่ให้มากขึ้น -ให้กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพควรสร้างการรับรู้ ความตระหนักมีพฤติกรรมป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง	ศูนย์อนามัยทุกแห่งและสสม. กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ	หน่วยงานรับทราบ ดำเนินการตามข้อสั่งการ
3	การเผยแพร่ข่าวประจำวันผ่านสื่อมวลชน (โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ และสื่อออนไลน์) 5 – 11 กันยายน 2565 - เน้นย้ำการดูแลสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในช่วงหน้าฝน และการดูแลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่น้ำท่วม และการจัดการหลังน้ำลด	รับทราบ	หน่วยงานรับทราบ
4	การรายงานสถานการณ์อุทกภัย ที่ประชุมมีข้อเสนอต่อการพิจารณาเปิดศูนย์บัญชาการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับการสถานการณ์อุทกภัย ดังนี้ 1. เปิดกล่องตระหนักรู้สถานการณ์ (กล่อง SAT) เพื่อทำหน้าที่ในการรวบรวม ประมวลผลข้อมูลจากพื้นที่ให้ทราบสถานการณ์ ความรุนแรง ความเดือดร้อนของประชาชน รวมทั้งกระบวนการเชิงพื้นที่ในการสนับสนุนพื้นที่ประสบภัย เพื่อเสนอที่ประชุมให้ความเห็นพิจารณา 2. พิจารณาเปิดกล่องภารกิจที่เกี่ยวข้องกับความเดือดร้อนประชาชนและการเร่งรัดให้การช่วยเหลือ เช่น กล่องสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ (Logistic) กล่องสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) เมื่อถึงช่วงที่ต้องให้การสนับสนุนพื้นที่ จึงเปิดกล่อง Operation โดยเน้นเปิดที่ด้านหน้า คือ ศูนย์อนามัยก่อนเพื่อการเชื่อมโยงข้อสั่งการจากส่วนกลาง และร่วมปฏิบัติการกับหน่วยงานในพื้นที่ 3. บทบาทสำคัญของกรมอนามัยต่อการสนับสนุนพื้นที่ประสบภัย โดยคำนึงถึงหลัก 1. การสนับสนุนในแบบจิตอาสาเพื่อช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ที่ประสบภัยพิบัติ 2. การปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจกรมคือด้านส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และการสร้างความรอบรู้ ซึ่งการดำเนินงานต้องอยู่ภายใต้แนวทางได้แก่ - Lag : เร่งเข้าช่วยเหลือประชาชนอย่างรวดเร็วและทันทั่วถึง เพื่อลดความล่าช้าของการเข้าช่วยเหลือประชาชน	คณะทำงานกล่องภารกิจที่เกี่ยวข้องภายใต้การบริหารจัดการของ EOC กรมอนามัย โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบภัยนั้น เป็นเจ้าภาพ	หน่วยงานรับทราบ

ที่	ประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หน่วยดำเนินการ	สถานะดำเนินการ
4	- Lag : เร่งเข้าช่วยเหลือประชาชนอย่างรวดเร็วและทันทั่วถึง เพื่อลดความล่าช้าของการเข้าช่วยเหลือประชาชน - Gap : ช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบภัยที่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลืออย่างทั่วถึง โดยเฉพาะในส่วนที่หน่วยงานเข้าไม่ถึงทั้งในเชิงกลุ่มคน กลุ่มเปราะบาง และเชิงพื้นที่ - On Top: มอบสิ่งสนับสนุนด้านสุขภาพ สุนัข นม และอาหารสิ่งแวดล้อม เพื่อเติมเต็มสิ่งสนับสนุนที่นอกเหนือจากหน่วยงานอื่นให้การช่วยเหลือไปแล้ว โดยกรมอนามัยเน้นการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ที่เกี่ยวกับการจัดการด้านสุขภาพ การสร้างเสริมสุขอนามัยที่ดี ทั้งนี้ ขอให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยในฐานะเป็นหน่วยงานกรมอนามัยที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ประสบภัยใช้แนวทางดังกล่าวในการปฏิบัติงานถือว่าเป็นเอกลักษณ์และอัตลักษณ์ในการทำงานในภาพรวมของกรมอนามัย 4. เตรียมรายละเอียด ความต้องการสิ่งสนับสนุนภารกิจต่อสถานการณ์ภัยและภัยพิบัติ เพื่อเสนอคำขอบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ในขอบเขตของกรมอนามัย ที่บริการประชาชนและช่วยเหลือพื้นที่	คณะทำงานกลองการกิจที่เกี่ยวข้องภายใต้การบริหารจัดการของ EOC กรมอนามัย โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบภัยนั้นเป็นเจ้าภาพ	
ผู้สรุปรายงาน : นางอัญชรี บุญมาประเสริฐ : ทีม Liaison โควิด			รวมข้อมูล 