

“การแลกเปลี่ยนมุมมอง ประสบการณ์การดำเนินงาน ความสำเร็จ และความท้าทาย ในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับพื้นที่”



ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566



สรุปการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ระดับจังหวัด ปี 2566

งานเฝ้าระวังระบบประเมินสถานการณ์ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน



จำนวน

3

จังหวัด

จังหวัด

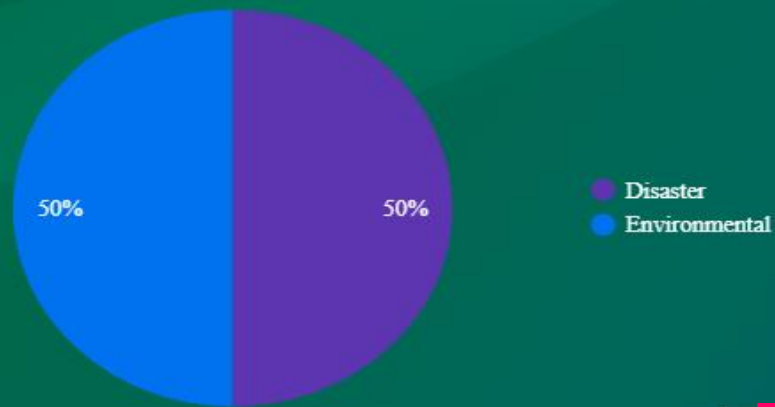
ร้อยเอ็ด

มหาสารคาม

กาฬสินธุ์

ร้อยละ ของจังหวัดที่มีการประเมิน และวิเคราะห์ความเสี่ยง

โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ แบ่งตามประเภทภัย



รอบการประเมินตัวชี้วัด

... (1)

จังหวัด

ประเภทภัย: Disaster, E... (2)

ระดับความเสี่ยง

รายชื่อโรคและภัยสุขภาพ

อุทกภัยและดินโคลนถล่ม

ไฟป่าและหมอกควัน PM 2.5

แล้งและหิมะ

वादภัย

หิมะภัย

ภัยแล้ง และความร้อน



ความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของจังหวัด 3 ลำดับ

ระดับความสำคัญ / จังหวัด

ประเภทภัย	1	2
Disaster	1	1

1 - 3 / 3

<

>

จังหวัด

การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ยึดหลักการ 2P2R

(Prevention and Mitigation, Preparedness, Response และ Recovery)

- ✓ วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- ✓ วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- ✓ วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสาธารณภัยต่างๆ

- ✓ เตรียมการเฝ้าระวังก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- ✓ เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ✓ ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- ✓ เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่



- ✓ EOC & ICS
- ✓ PHE Planning & Exercise
- ✓ PHER Training
- ✓ Information Management
- ✓ PHE Logistic
- ✓ PHE Surveillance
- ✓ PHE Networking
- ✓ Risk Communication

- ✓ การเปิดศูนย์ EOC ศอ.7 เพื่อบัญชาการเหตุการณ์
- ✓ การติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์
- ✓ ส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุ
- ✓ ดำเนินการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือส่งเสริมสุขภาพสาธารณสุข
- ✓ สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ✓ เน้นการจะระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงานรณรงค์รับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่

ภายใต้แนวคิด “การเปลี่ยนจากผู้มีประสบการณ์ เป็นผู้ก่อเหตุ”

ระยะเตรียมการก่อนเกิดภัย

ระยะเกิดภัย

ระยะฟื้นฟูหลังเกิดภัย



ความท้าทายในการดำเนินงาน

และข้อเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนการดำเนินงานรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่จากกรมอนามัย

ความท้าทาย

- การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร
- การเฝ้าระวัง ตรวจสอบในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
- ตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
- เวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ในแต่ละโรคและภัยสุขภาพทั้งในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน



ข้อเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุน

- พัฒนาระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงาน
- จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ตรวจสอบในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
- การจัดหาและสำรองเวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ในแต่ละโรคและภัยสุขภาพทั้งในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน