



**การประชุมพัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุข  
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข  
ครั้งที่ 1/2567**

**วันที่ 10 กันยายน 2567 เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป**

**ณ ห้องประชุม PHEOC-1 ชั้น 7 อาคาร 5 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**



# ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

## 1.1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเครือข่ายระบบเฝ้าระวังสาธารณสุข ด้านการแพทย์และสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข

โดย ประธาน นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2





## ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม



# ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

## 3.1 ผลการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์ และสาธารณสุขที่ผ่านมา

โดย ผู้แทนกองสาธารณสุขฉุกเฉิน



## 3.1 ผลการพัฒนาาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ผ่านมา



### แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ทางการแพทย์และสาธารณสุข 2566 - 2570



แผนปฏิบัติการด้าน  
การป้องกันและ  
บรรเทาสาธารณภัย  
ทางการแพทย์และ  
การสาธารณสุข  
พ.ศ. 2566 – 2570

### ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

ส่งเสริมการลดความเสี่ยงต่อสาธารณภัยทาง  
การแพทย์และการสาธารณสุขที่มีมาตรฐาน



### ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จของการพัฒนา**มาตรฐานระบบเฝ้าระวัง** ระบบการแจ้งเตือนภัย และกลไกการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุข ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ตลอดจนเข้าสู่สถานการณ์ปกติ

ขอบเขตของโรคและภัยสุขภาพ  
ตามการแบ่งกระทรวงสาธารณสุข

# 5 + 1 ประเภท

1. โรคติดต่อ
2. ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมี กัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์
3. โรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ
4. โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสิ่งแวดล้อม
5. เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติเหตุ
6. อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง





# การเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

Biological	Chemical/Radiation	Disaster	Environmental	Human	อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง
1) ภัยจากโรคระบาดในมนุษย์ - โรคติดต่ออุบัติใหม่ - โรคติดต่ออุบัติซ้ำ - โรคติดต่อ  2) ภัยจากโรค แมลง สัตว์ คีตรูพีชระบาด  3) ภัยจากโรคระบาดสัตว์และสัตว์น้ำ	1) ภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตราย - สารเคมีรั่วไหล - นิคมอุตสาหกรรม  2) ภัยจากรังสี	1) อุทกภัยและดินโคลนถล่ม  2) ภัยจากพายุหมุนเขตร้อน(วาตภัย)  3) ภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม  4) ภัยจากคลื่นสึนามิ  5) ภัยจากอัคคีภัย	1) ภัยแล้ง  2) ภัยจากความร้อน  3) ภัยจากไฟป่าและหมอกควัน  4) ฝุ่นละอองขนาดเล็ก  5) ไฟไหม้บ่อขยะ  6) ภัยหนาว	1) ภัยจากการชุมนุม (กพ.) - ชุมนุมภาวะปกติ - ชุมนุมมุ่งหวังผลตามเงื่อนไขข้อเรียกร้อง  2) เหตุการณ์ mass shootings/school shooting/violence (กจ.)  3) วิกฤตทางสุขภาพจิต (กจ.)	1) ภัยจากการคมนาคมและขนส่ง (คสร.)  2) อุบัติเหตุรถพยาบาลสังกัด สร. (สป.สร.)  3) อุบัติเหตุรถพยาบาลเอกชนรถกู้ชีพ/กู้ภัย (สพจ.)
กรมควบคุมโรค	กรมควบคุมโรค	สป.สร.	กรมอนามัย	กรมการแพทย์ /กรมสุขภาพจิต	สป.สร./ กรมควบคุมโรค/ สพจ.

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานประสานงานและเลขานุการกลาง



# Road Map แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ทางการแพทย์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2561 - 2580 (4 ระยะ)



สร้างระบบ

ระยะที่ 1 (2561 -2565)

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานเตรียมความพร้อมในการสร้างระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินโดยใช้หลัก 2P2R



สร้างความเข้มแข็ง

ระยะที่ 2 (2566 -2570)

การจัดตั้ง **ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข** ทุกจังหวัด การจัดทำ **โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS)** ที่มีผู้รับผิดชอบชัดเจน การจัดทำ **แผนปฏิบัติการฯ ครอบคลุมทุกภัยสุขภาพ (All Hazard)** ในทุกระดับ และการเตรียมความพร้อม **ระบบบริหารจัดการทรัพยากร (Logistic)** ของโรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งผล การบริหารจัดการสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็ว ทันท่วงทีต่อสถานการณ์



สู่ความยั่งยืน

ระยะที่ 3 (2571 -2575)

เป็นหน่วยงานหลักในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งด้านกลไกการดำเนินงาน การจัดสรรงบประมาณด้านสาธารณสุขทางการแพทย์และสาธารณสุข และการเตรียมความพร้อมระบบบริหารจัดการทรัพยากร (Logistic) ระดับเขตสุขภาพที่ยั่งยืน



มาตรฐานเทียบเท่า  
ระดับสากล

ระยะที่ 4 (2576 -2580)

เป็นศูนย์ประสานงานหลักด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระดับอาเซียน เช่น การเตรียมทีมแพทย์ฉุกเฉิน การสร้างระบบประสานงาน และการเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากร



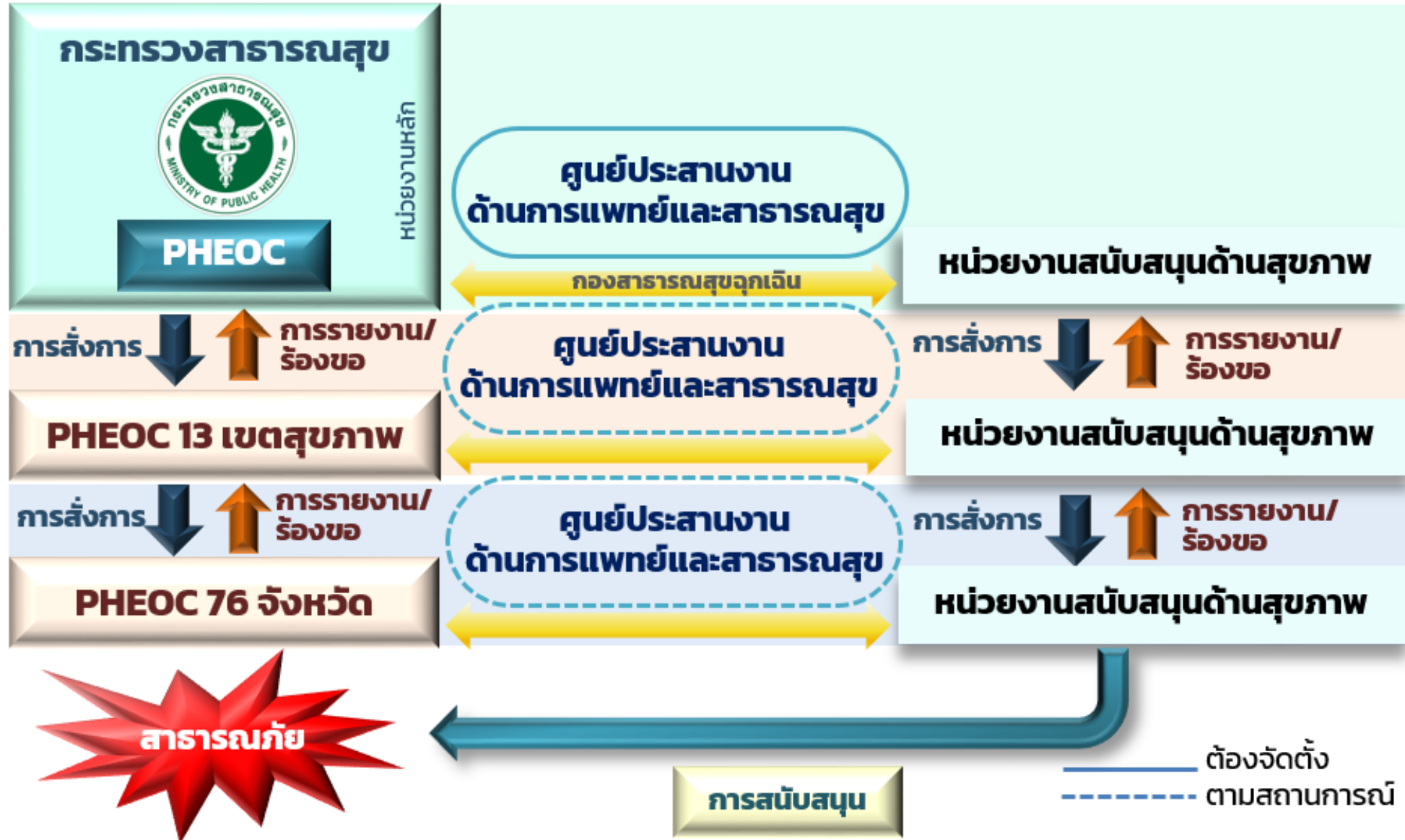


# Road Map แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ทางการแพทย์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2566-2570



2566	2567	2568	2569	2570
จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทางการแพทย์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2566-2570 นำเสนอเข้า ครม. อนุมัติ	<b>ผลักดัน</b> แผนปฏิบัติการฯ ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุขนำไปใช้ในทุกระดับและทุกหน่วยงาน	บูรณาการแผนงาน/โครงการ/งบประมาณด้านแผนปฏิบัติการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทางการแพทย์และสาธารณสุข โดย กสธจ. เป็นศูนย์กลางหลัก		ทุกหน่วยงานภายในประเทศมีความพร้อมทุกด้านสามารถรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินได้ทุกรูปแบบอย่างบูรณาการทุกระดับ

# โครงสร้างการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ระหว่างส่วนกลาง ไปสู่ ส่วนภูมิภาค



1

**ส่งเสริมการลดความเสี่ยงต่อสาธารณภัยทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีมาตรฐาน**

**เป้าประสงค์**

เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการบริหารความเสี่ยง มาตรการและแนวทางปฏิบัติ ในการป้องกัน การลดผลกระทบที่เกิดจาก ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน ทางทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

**5 กลยุทธ์ 20 ตัวชี้วัด**

3

**เพิ่มประสิทธิภาพการฟื้นฟูด้านการแพทย์และสาธารณสุข หลังเกิดสาธารณภัย**

**เป้าประสงค์**

เพื่อให้ผู้ประสบภัยได้รับการฟื้นฟูทางการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างเท่าเทียมทั่วถึง ทันเวลา มีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยอย่างยั่งยืน

**2 กลยุทธ์ 12 ตัวชี้วัด**

2

**บูรณาการระบบและให้บริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขในภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ**

**เป้าประสงค์**

เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยได้ทุกมิติ ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง เป็นเอกภาพและมีประสิทธิภาพ ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่เกิดจากภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**4 กลยุทธ์ 21 ตัวชี้วัด**

4

**พัฒนาศักยภาพและกลไกการบริหารจัดการเชิงบูรณาการทางการแพทย์และการสาธารณสุขระหว่างประเทศในภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม**

**เป้าประสงค์**

เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมการบริหารจัดการและบูรณาการทุกภาคส่วนในการให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์และการสาธารณสุขในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขระดับประเทศและระหว่างประเทศ ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

**4 กลยุทธ์ 13 ตัวชี้วัด**

**ยุทธศาสตร์  
15 กลยุทธ์  
66 ตัวชี้วัด**

# งานเฝ้าระวังระบบประเมินสถานการณ์ ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ทางการแพทย์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2566 – 2570

## ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ทีมพิเศษฉุกเฉินด้านสุขภาพ  
(SHERT) ระดับจังหวัด

ยุทธฯ 1 กลยุทธ์ 1.5

**ตัวชี้วัดที่ 2** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการติดตามประเมินสถานการณ์วิเคราะห์สถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

**ตัวชี้วัดที่ 3** ระดับความสำเร็จของการพัฒนามาตรฐานระบบเฝ้าระวัง ระบบการแจ้งเตือนภัย และกลไกการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุข ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ตลอดจนเข้าสู่ สถานการณ์ปกติ

ยุทธฯ 2 กลยุทธ์ 2.2

**ตัวชี้วัดที่ 1** ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการข้อมูล เพื่อติดตามประเมินสถานการณ์อย่างทันท่วงที



เกณฑ์การรายงานเหตุการณ์สำคัญ  
และฉุกเฉิน ระดับกระทรวง (DCIRs)

ยุทธฯ 1 กลยุทธ์ 1.5

**ตัวชี้วัดที่ 2** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการติดตามประเมินสถานการณ์วิเคราะห์สถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

**ตัวชี้วัดที่ 3** ระดับความสำเร็จของการพัฒนามาตรฐานระบบเฝ้าระวัง ระบบการแจ้งเตือนภัย และกลไกการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุข ในสถานการณ์ฉุกเฉินตลอดจนเข้าสู่ สถานการณ์ปกติ

**ตัวชี้วัดที่ 6** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการสื่อสารแจ้งเตือนภัยเชิงรุกด้วยระบบดิจิทัล



อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทีมเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข All Hazard (Situation Awareness Team for Disaster and All hazard)

ยุทธฯ 1 กลยุทธ์ 1.5

**ตัวชี้วัดที่ 4** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาแนวทางการประเมินความเสี่ยงจากสาธารณภัยในทุกระดับให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล

**ตัวชี้วัดที่ 5** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสื่อสารสั่งการ ระบบรับแจ้งเหตุ ในการบริหารการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุข ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน



### พื้นที่เสี่ยงภัยธรรมชาติ

ยุทธฯ 2 กลยุทธ์ 2.2 **ตัวชี้วัดที่ 2** ระดับความสำเร็จของการจัดทำระบบรายงานข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ ตามระดับความเสี่ยงของพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉินของประเทศ

\*ยุทธฯ 3 กลยุทธ์ 3.1 ตัวชี้วัดที่ 6 และกลยุทธ์ 3.2 ตัวชี้วัดที่ 5 : อยู่ระหว่างดำเนินการ



# ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

## 3.2 ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- โดย
- ผู้แทนกองสาธารณสุขฉุกเฉิน
  - ผู้แทนกรมควบคุมโรค
  - ผู้แทนกรมอนามัย
  - ผู้แทนกรมการแพทย์

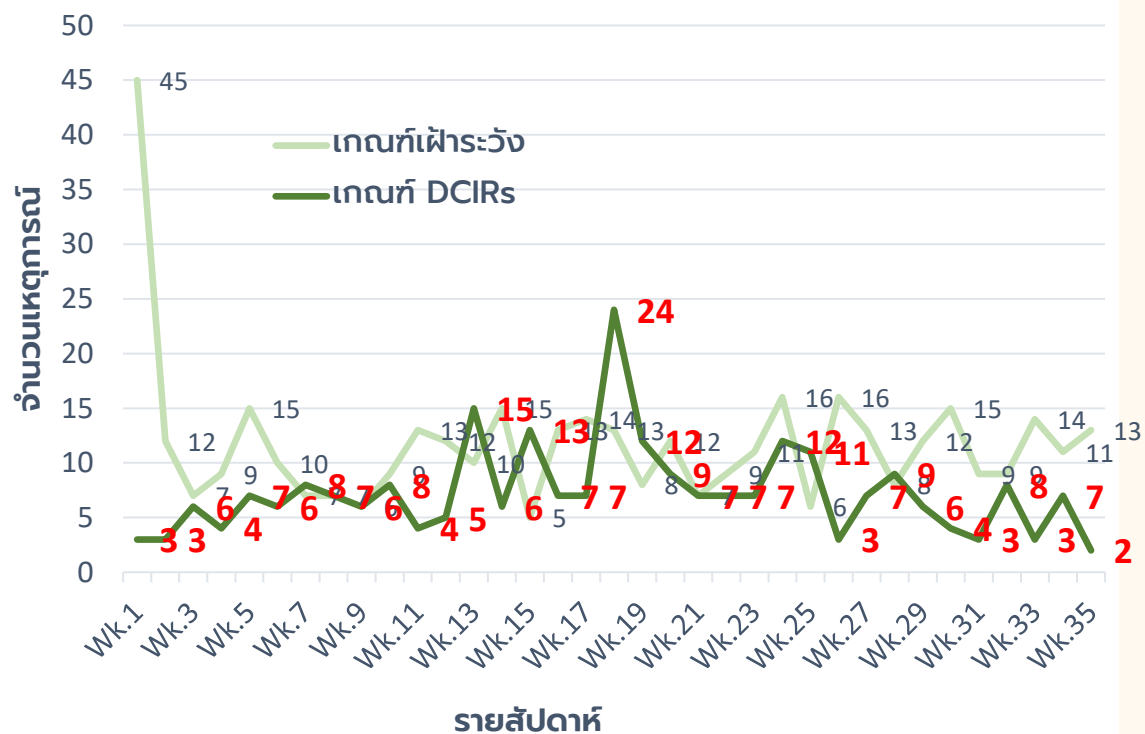


## 3.2 ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสารอันตรายด้านการแพทย์และสาธารณสุข

### 1. ผลการดำเนินงาน "ทีมพิเศษฉุกเฉินด้านสุขภาพ (พอส.)" Special Health Emergency Response Team (SHERT)

ข้อมูลการรายงานเหตุการณ์ DCIRs 1 ม.ค. 67 – 8 ก.ย. 67

ข้อมูลการรายงานเหตุการณ์ ตั้งแต่ 1 ม.ค. 67 - 8 ก.ย. 67

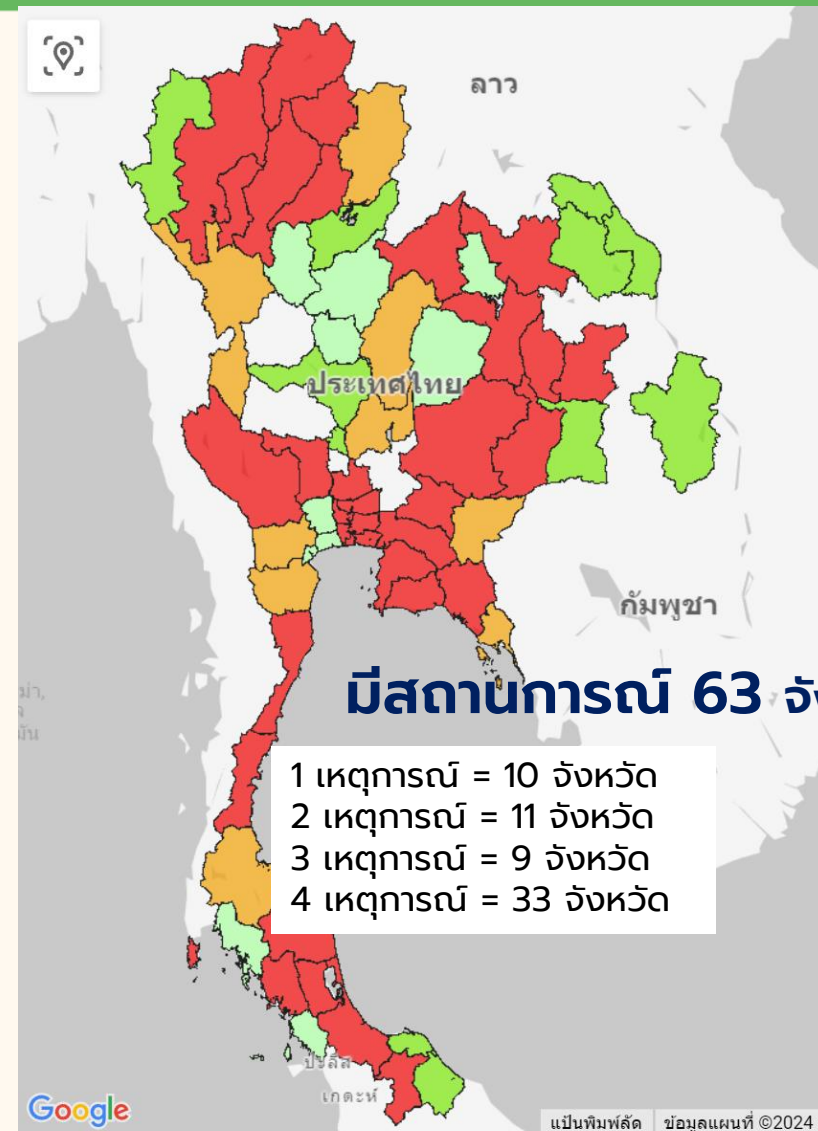


ประเภทภัย	เหตุการณ์	เสียชีวิต	บาดเจ็บ/ป่วย
1) Biological	17	6	1,777
2) Chemical/Radiation	11	27	195
3) Environmental	2	0	0
4) Natural Hazards	17	1	9
5) Human	9	1	110
6) อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง	40	34	862
7) อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ เกี่ยวกับรถพยาบาล	62	16	135
8) ภาพลักษณ์ ปัญหา ความเสี่ยง ในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข	59	17	24
9) ประเด็นที่ผู้บริหารให้ความสนใจ/ ละเอียดอ่อน/ความลับ	46	40	34
<b>รวม</b>	<b>263</b>	<b>142</b>	<b>3,146</b>

## 3.2 ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสารารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข

### 1. ผลการดำเนินงาน ทีม SHERT

- รายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน  
ปีงบประมาณ 2567
  - เข้าเกณฑ์ **DCIRs 263 เหตุการณ์**
  - มีสถานการณ์ **63 จังหวัด**



# ผลการดำเนินงาน SHERT



## ✓ ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสาธารณสุขและเหตุการณ์ฉุกเฉิน ที่มีผลกระทบต่อด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ข้อมูลการรายงานเหตุการณ์ DCIRs 1 ม.ค. 67 – 8 ก.ย. 67

เขต สุขภาพ	ประเภทภัย (จำนวนเหตุการณ์)									รวม
	1) Biological	2) Chemical/Radiation	3) Environmental	4) Natural Hazards	5) Human	6) อุบัติเหตุ เนื่องจากการ คมนาคมและ ขนส่ง	7) อุบัติเหตุ/ เหตุการณ์ เกี่ยวกับ รถพยาบาล	8) ภาพลักษณ์ ปัญหา ความ เสี่ยง	9) ประเด็นที่ ผู้บริหารให้ความ สนใจ/ละเอียด อ่อน/ความลับ	
1	6	-	-	6	1	3	14	13	10	53
2	-	-	-	4	1	4	-	-	1	10
3	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3
4	-	3	-	1	-	5	5	7	3	24
5	1	2	1	1	1	5	7	4	3	25
6	1	5	1	1	-	10	5	10	9	42
7	1	-	-	-	1	-	6	3	4	15
8	1	-	-	2	-	1	6	2	5	17
9	1	-	-	-	1	4	4	6	1	17
10	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2
11	3	-	-	-	-	4	9	2	3	21
12	2	-	-	1	3	4	3	9	5	27
13	1	1	-	-	1	-	1	1	2	7



# Dashboard

การดำเนินงานเฝ้าระวังสาธารณสุข  
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข



กองสาธารณสุขฉุกเฉิน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
Division of Public Health Emergency Management

### ข้อมูลการดำเนินงานเฝ้าระวังเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน ระดับกระทรวง (DCIRs)

วัน/เดือน/ปี

เขตสุขภาพ จังหวัด

#### เหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน ระดับกระทรวง

ประเภทภัย	ประเภทภัย
1. ภัยจากอุบัติเหตุเนื่องจากคมนาคมและขนส่ง	224
2. ภัยธรรมชาติ (Natural Hazards)	93
3. ภัยจากอุบัติเหตุ/เหตุการณ์เกี่ยวกับรถพยาบาล	79
4. ประเด็นภาพลักษณ์ ปัญหา ความเสี่ยง ในสถานบริการ ของกระทรวงสาธารณสุข	65
5. ภัยทางชีวภาพ (Biological)	64
6. ประเด็นที่ผู้บริหารให้ความสนใจ/ละเอียดอ่อน/ความ ลับ	63
7. ภัยสารเคมีและรังสี (Chemical/Radiation)	43
8. ภัยทางสิ่งแวดล้อม (Environmental)	33
9. ภัยจากมนุษย์ (Human)	24

จำนวนเหตุการณ์ทั้งหมด

687 เหตุการณ์

บาดเจ็บ 6,937

เสียชีวิต 278

เข้าเกณฑ์

DCIRs 263

เฝ้าระวัง 425

ชื่อเหตุการณ์ -	จังหวัด	จำนวนบาดเจ็บ/ป่วย	จำนวนเสียชีวิต	เข้าเกณฑ์ DCIRs
1. ระเบิดและเพลิงไหม้จากดินประสิวทำบั้งไฟ	สุรินทร์	3	0	เข้าเกณฑ์ เฝ้าระวัง
2. ไฟไหม้โรงงานแปงมันเมี่ยง	นครราชสีมา	2	0	เข้าเกณฑ์ เฝ้าระวัง
3. ไฟไหม้โรงงานแปรรูปไม้	สุราษฎร์ธานี	2	0	เข้าเกณฑ์ เฝ้าระวัง
4. ไฟไหม้โรงงานผลิตเทียนอบ บริษัท ฮีโด้ เลเท็กซ์ จำกัด	พระนครศรีอยุธยา	0	0	เข้าเกณฑ์ เฝ้าระวัง
5. ไฟไหม้โรงงานประกอบชิ้นส่วนของเครื่องใช้ไฟฟ้า	ระยอง	0	0	เข้าเกณฑ์ เฝ้าระวัง
6. ไฟไหม้โรงงานกระดาษ จ.สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	0	0	เข้าเกณฑ์ เฝ้าระวัง
7. ไฟไหม้โกดังเก็บของ บริษัท ยูนิเวอร์ซัล แพคเกจจิ้ง จำกัด	เพชรบุรี	0	0	เข้าเกณฑ์ DCIRs

Record Count 1 37

1 - 100 / 687

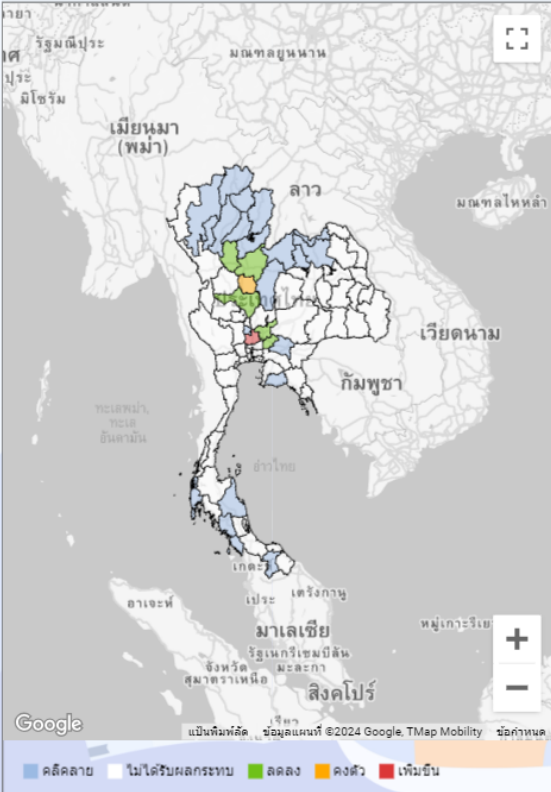


# 3.2 ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข

## 2. Dashboard รายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย ประเทศไทย 2567

**รายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย ประเทศไทย จำแนกรายเขต รายจังหวัด 2567**  
**ข้อมูล ณ วันที่ 9 กันยายน 2567 ณ เวลา 10.00 น.**

เขต จังหวัด ลำปาง ตัวกรอง



เสียชีวิต	29
บาดเจ็บ	53
สูญหาย	0
รวม	82

**PHEOC** เปิด 8 แห่ง

**12 โรคและภัยสุขภาพที่พบจากการรักษาสม (ราย)**

น้ำกัดเท้า	2610
ระบบกล้ามเนื้อ/กระดูก	339
ปวดศีรษะ/เวียนศีรษะ	296
ระบบทางเดินหายใจ	364
ระบบผิวหนัง	373
ระบบทางเดินอาหาร	120
ระบบตา หู คอ จมูก	45
อื่นๆ(เจ็บป่วยฉุกเฉิน)	244
เหนื่อยอ่อนเพลีย	47
ภาวะจ้ำง/อาหารเป็นพิษ	16
โรคติดเชื้อจากไวรัส	9
ไข้เลือดออก	1
อุบัติเหตุ	0

**ประชาชนกลุ่มเปราะบางที่ได้รับการดูแล(ราย)**

ผู้สูงอายุ	10835
ผู้ยัดบ้าน/ติดเตียง	970
อื่นๆ	327
ผู้พิการ	358

**สถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับผลกระทบ 36 แห่ง**

เปิด	36
ปิด	0

รพ.สต.	26
สสอ.	3
หน่วยบริการปฐมภูมิ	2
รพ.	2
สสข.	1
อื่นๆ	1
สสจ.	1

สิ่งที่ยกกลางสนับสนุนพื้นที่ ยาชุด 8 รายการ 1,300 ชุด


**ทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข 620 ทีม**

MERT ( 20), Mini MERT(40), หน่วยแพทย์เคลื่อนที่( 76 ), MCATT( 100), SEhRT(42), CDCU/JIT(99), SRRT( 25), คูชีพกู้ภัย(218 )



## 3.2 ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข

### 3. ระบบข้อมูลสารสนเทศ (GIS)



# พื้นที่เสี่ยงภัยธรรมชาติ

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข

📁 อุทกภัย
📁 ภัยแล้ง
📁 วาดภัย
📁 แผ่นดินไหว
📁 สึนามิ
📁 การดาวน์โหลดข้อมูล

**พื้นที่เสี่ยงอุทกภัย**


📍 เลือกเขตสุขภาพ  
เลือกทั้งหมด

📍 เลือกจังหวัด  
เลือกทั้งหมด

📍 เลือกอำเภอ  
เลือกทั้งหมด

📍 เลือกตำบล  
เลือกทั้งหมด

☰



NOSTRA, Esri, TomTom, Garmin, FAO, NOAA, USGS  
Powered by Esri

หมู่บ้านเสี่ยงสูงมาก

## 2,914

หมู่บ้านเสี่ยงสูง

## 9,908

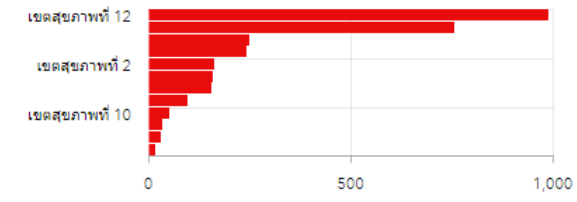
หมู่บ้านเสี่ยงปานกลาง

## 20,380

หมู่บ้านเสี่ยงต่ำ

## 47,256

**จำนวนหมู่บ้านเสี่ยงสูงมากต่อการเกิดอุทกภัย จำแนกตามเขตสุขภาพ**



เขตสุขภาพที่	จำนวนหมู่บ้านเสี่ยงสูงมาก
เขตสุขภาพที่ 12	~900
เขตสุขภาพที่ 2	~450
เขตสุขภาพที่ 10	~150

**รายละเอียดหมู่บ้านเสี่ยงอุทกภัย**

ความเสี่ยงอุทกภัย : ความเสี่ยงสูงมาก  
หมู่บ้าน : แม่กลาง  
ตำบล : บ้านหลวง  
อำเภอ : จอมทอง  
จังหวัด : เชียงใหม่

ความเสี่ยงอุทกภัย : ความเสี่ยงสูงมาก  
หมู่บ้าน : แม่ต้า  
ตำบล : บ้านเอื้อง  
อำเภอ : เมืองลำปาง  
จังหวัด : ลำปาง

ความเสี่ยงอุทกภัย : ความเสี่ยงสูงมาก  
หมู่บ้าน : สันป่าสัก  
ตำบล : สันทรายหลวง  
อำเภอ : สันทราย  
จังหวัด : เชียงใหม่

ความเสี่ยงอุทกภัย : ความเสี่ยงสูงมาก  
หมู่บ้าน : ป่าตึง  
ตำบล : หัวฝาย  
อำเภอ : สูงเม่น  
จังหวัด : แพร่

ข้อมูลพื้นที่เสี่ยงอุทกภัย : การสำรวจโดยโครงการ Tambon Smart Team กรมการปกครอง (<https://riskmap.disaster.go.th/>)



## 3.2 ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข

### 4. ผลการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทีมเฝ้าระวังสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขตาม All Hazard (Situation Awareness Team for Disaster and All Hazard) กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้เครือข่ายเฝ้าระวังสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับจังหวัด

**กลุ่มเป้าหมาย :** สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด และสำนักงานเขตสุขภาพที่ 1 - 13

#### เนื้อหาในการจัดอบรม :

- ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันบรรเทาสาธารณภัยทางการแพทย์และสาธารณสุข
- ระบบบัญชาการเหตุการณ์และการพัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์
- งานเฝ้าระวังระบบประเมินสถานการณ์ (SAT)
- ทีมพิเศษฉุกเฉิน SHERT
- เหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินระดับกระทรวง Director Critical Information Requirements : DCIRs) และการเขียนแบบฟอร์มการรายงาน DCIRs
- All Hazard Health" / "Initial Risk Assessment
- Rapid Risk Assessment
- การฝึกโจทย์สถานการณ์



**ประเมินความพึงพอใจ / ความสำเร็จภาพรวมของโครงการ :**  
ร้อยละของจังหวัดที่เข้าร่วมการอบรมฯ มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขอยู่ในระดับมากที่สุดร้อยละ 88.75



# ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

## 3.2 ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานการณ์ภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- โดย
- ผู้แทนกรมควบคุมโรค
  - ผู้แทนกรมอนามัย
  - ผู้แทนกรมการแพทย์



# ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

## 3.3 การร่วมมือด้านการตระหนักรู้สถานการณ์กับองค์กร ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

โดย องค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย (WHO)



# ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

## 4.1 การพัฒนาของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในกระทรวงสาธารณสุข

1. การจัดตั้งทีม SAT ในระดับกรม
2. การพัฒนาองค์ความรู้ ของทีม SAT กระทรวงสาธารณสุข / กรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข



# ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

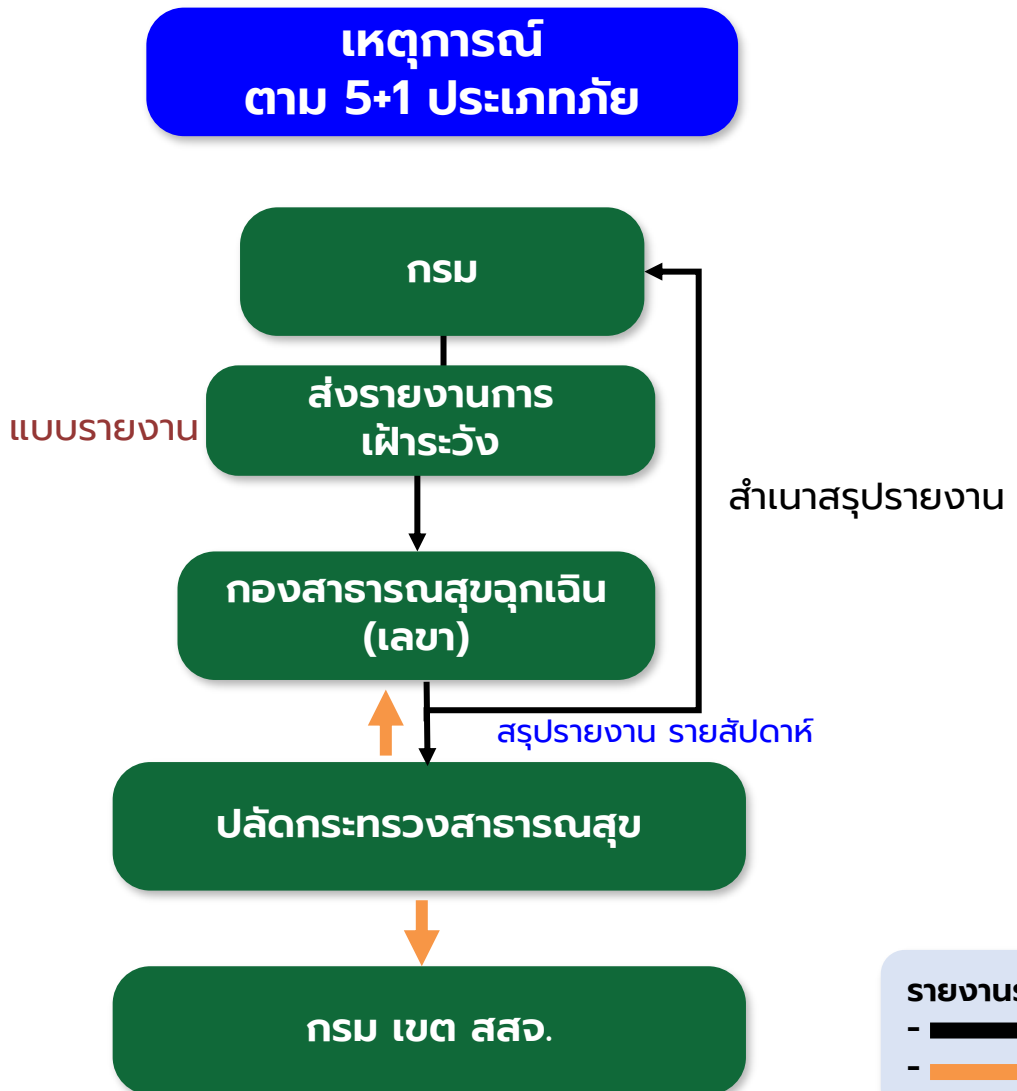
## 4.2 แนวทางการปฏิบัติของทีมตระหนักสถานการณ์ในกระทรวงสาธารณสุข



# (ร่าง) แนวทางการปฏิบัติงาน



กองสาธารณสุขฉุกเฉิน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
Division of Public Health Emergency Management



## 1. แบบรายงาน

- รูปแบบ
- สรุปผล

## 2. แนวทางการปฏิบัติ

รายงานรายละเอียด

- รายงานตามขั้นตอน
- ข้อเสนอ

# แบบรายงาน



แบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน ระดับกระทรวง สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ฉบับแก้ไข 03 พ.ค. 67

เฝ้าระวัง  DCIRs

สรุปสถานการณ์ กรณี ..... ที่จังหวัด ..... เขตสุขภาพ .....  
ประจำวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1. เวลาที่เกิดเหตุ / เริ่มป่วย	วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.																																								
2. สถานที่เกิดเหตุ																																									
3. ลักษณะการเกิดเหตุ / รายละเอียดของเหตุการณ์และปัจจัยเสี่ยง	*กรณีรพช. ให้เพิ่ม การกักโรคพยาบาล																																								
4. ความเสียหาย / ผลกระทบ	<p>4.1 ผลกระทบเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้เสียชีวิต ..... ราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย)</li> <li>รายละเอียด (อาชีพ / ตำแหน่ง).....</li> <li>ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย ..... ราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย)</li> <li>รายละเอียด (อาชีพ / ตำแหน่ง).....</li> <li>อาการ.....</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย</th> <th>ชาย</th> <th>หญิง</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D/C</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Admit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observe</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refer (รพ.....)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>กรณี รพช. มี <input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> กล้องติดรถ <input type="checkbox"/> ประกันภัยตามกระทรวงสาธารณสุขกำหนด - ความเร็วของรถพยาบาลขณะเกิดเหตุ.....กม./ชม.</p> <p>4.2 ผลกระทบประชาชน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้เสียชีวิต ..... ราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย)</li> <li>ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย ..... ราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย)</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย</th> <th>ชาย</th> <th>หญิง</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D/C</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Admit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observe</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refer (รพ.....)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้สัมผัสโรค/สารเคมี/ปัจจัยเสี่ยง ที่ไม่มีอาการ (ถ้ามี) ..... ราย</li> </ul> <p>4.3 ผลกระทบต่อทรัพย์สิน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>รายละเอียด .....</p> <p>4.4 ผลกระทบ/ความเสียหายอื่น (ถ้ามี)</p> <p>รายละเอียด .....</p>	รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม	D/C				Admit				Observe				Refer (รพ.....)				รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม	D/C				Admit				Observe				Refer (รพ.....)			
รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม																																						
D/C																																									
Admit																																									
Observe																																									
Refer (รพ.....)																																									
รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม																																						
D/C																																									
Admit																																									
Observe																																									
Refer (รพ.....)																																									
5. การช่วยเหลือเบื้องต้น /																																									



แบบฟอร์มรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน ระดับกระทรวง สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ฉบับแก้ไข 03 พ.ค. 67

เฝ้าระวัง  DCIRs

มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว	
6. การประเมินความเสี่ยง/แนวโน้มคาดการณ์	
7. มาตรการที่จะดำเนินการต่อไป	
8. ข้อเสนอให้ผู้บริหารสั่งการ / ข้อเสนอเพื่อการป้องกันและลดผลกระทบ	



ผู้รายงาน ชื่อ.....  
หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์.....

## คำอธิบายเพิ่มเติม

ข้อ 6 การประเมินความเสี่ยง/แนวโน้ม/คาดการณ์ : ให้ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตเนื่องจากเหตุการณ์นี้ โดยพิจารณาโอกาสและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์นั้นๆ ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องพิจารณา มาตรการลดความเสี่ยงอย่างเร่งด่วน เช่น

- ด้านสุขภาพของประชาชนรายอื่นๆ เช่น (ระบุแนวโน้มของเหตุการณ์ โดยพิจารณาจากจำนวนผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรค/สารเคมี/ปัจจัยเสี่ยง ความเร็วของการแพร่กระจาย ความรุนแรงของโรค/สารเคมี เป็นต้น)
- ด้านสิ่งแวดล้อม
- ด้านโครงสร้างพื้นฐานและการสื่อสาร
- ด้านการดำรงชีวิตและความเป็นอยู่ประชาชน
- ด้านเศรษฐกิจ
- ด้านภาพลักษณ์ ชื่อเสียงและการท่องเที่ยว
- ฯลฯ



# ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)



# ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

กลุ่ม SAT กระทรวงสาธารณสุข



กระทรวงสาธารณสุข

เอกสารประกอบการประชุม





**กองสาธารณสุขฉุกเฉิน**  
**สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**  
**Division of Public Health Emergency Management**

**ขอบคุณครับ**