

รายงานผลการวิเคราะห์ รอบ ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๗)  
ตัวชี้วัดที่ ๓.๔๑ ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขที่ได้รับการส่งเสริมการจัดการสุขภาพ  
สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๑. Assessment : บทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และข้อมูล สารสนเทศ ที่นำมาใช้

๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

๑.๒.๑ กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

รายชื่อผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๓.๔๑  
หน่วยงานภาคการสาธารณสุขได้รับการส่งเสริมการจัดการสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับภาวะ  
ฉุกเฉินทางสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ คือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๘๗๘ แห่ง

หน่วยงานภาคการสาธารณสุข	จำนวน (แห่ง)
๑. กรมอนามัย	๑
๒. ศูนย์อนามัย	๑๓
๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๗๖
๔. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๘๗๘
รวม	๙๖๘

กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย ได้จัดทำทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ของการพัฒนา  
หน่วยงานภาคการสาธารณสุขได้รับการส่งเสริมการจัดการสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับภาวะ  
ฉุกเฉินทางสาธารณสุข รายละเอียด ดังนี้

๑. ศูนย์อนามัย

ศูนย์อนามัย	ที่อยู่	เบอร์ติดต่อ	จังหวัดรับผิดชอบ
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	เลขที่ ๕๑ ถนนประชาสัมพันธ์ ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐	โทร. ๐ ๕๓๒๗ ๒๗๔๐ ต่อ ๖๑๖, ๐ ๕๓๒๗	เชียงใหม่ เชียงใหม่ น่าน พะเยาแพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน
ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	เลขที่ ๒๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลมะขาม สูง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐	โทร. ๐ ๕๕๒๙ ๙๒๘๐-๑ ต่อ ๑๔๕,๑๔๖,๑๑๐	ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์
ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	เลขที่ ๑๕๗ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ออก อำเภอ เมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐	โทร. ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๕๑ ต่อ ๑๐๔, ๐ ๕๖๓๒ ๕๐๙๓ - ๕	กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	เลขที่ ๑๘ ม.๑๑ ตำบลบ้านหม้อ อำเภอบ้านหม้อ จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๓๐	โทร. ๐ ๓๖๓๐ ๐๘๓๐ ๓๒ ต่อ ๑๑๗	นนทบุรี นครนายก ปทุมธานี พระนครศรี อยุธยา ลพบุรี สระบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง

ศูนย์อนามัย	ที่อยู่	เบอร์ติดต่อ	จังหวัดรับผิดชอบ
ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	เลขที่ ๔๒๙ ถนนศรีสุริยวงศ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐	โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๗๕๐๙, ๐ ๓๒๓๑ ๐๓๖๘ - ๗๑ ต่อ ๒๒๓๐	กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	เลขที่ ๔๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลนาป่า อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐	โทร. ๐ ๓๘๑๔ ๘๑๖๕-๘ ต่อ ๑๔๒	จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	เลขที่ ๑๙๕ ถนนศรีจันทร์ ตำบล ในเมือง อำเภอเมือง จังหวัด ขอนแก่น ๔๐๐๐๐	โทร. ๐ ๔๓๒๓ ๕๙๐๒-๕	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	เลขที่ ๙/๙ ถนนอุดร-สามพร้าว ตำบลสามพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐	โทร. ๐ ๔๒๑๒ ๙๕๘๖	นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี
ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	เลขที่ ๑๗๗ หมู่ที่ ๖ ตำบลโคก กรวด อำเภอเมือง จังหวัด นครราชสีมา ๓๐๒๘๐	โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๕๑๓๑ ต่อ ๑๐๒	ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	เลขที่ ๔๕ หมู่ที่ ๔ ถนนสถล มาร์ค ตำบลธาตุ อำเภวาริน ชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐	โทร. ๐ ๔๕๒๘ ๘๕๘๖-๘ ต่อ ๒๒๑	มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	เลขที่ ๙๙ ถนนนคร-ปากพ่อง ตำบลบางจาก อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๓๓๐	โทร. ๐ ๗๕๓๙ ๙๔๖๐ - ๔ ต่อ ๒๐๖	กระบี่ ชุมพร นครศรี ธรรมราช พังงา ภูเก็ต ระนอง สุราษฎร์ธานี
ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	เลขที่ ๙๕ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐	โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๐ - ๑ ต่อ ๑๑๓, ๐ ๗๓๒๑ ๖๗๗๖	ตรัง นราธิวาส ปัตตานี พัทลุง ยะลา สงขลา สตูล
สถาบันพัฒนา สุขภาพะเขตเมือง	เลขที่ ๑๘ ถนนพหลโยธิน แขวง อนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐	โทร. ๐๒ ๕๒๑ ๖๕๕๐-๒	พื้นที่กรุงเทพมหานคร (๕๐ เขต)

## ๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำหรับทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ระดับจังหวัด คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้



## ๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำหรับทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ระดับอำเภอ คือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้



### ๑.๒.๒ ความต้องการ ความคาดหวัง ความผูกพัน ความพึงพอใจ และไม่พอใจ

การดำเนินงานเตรียมความพร้อมของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขได้รับการส่งเสริมการจัดการสุขภาพชุมชนอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม รongรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้มีการวิเคราะห์ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ความต้องการ ความคาดหวัง ความผูกพัน ความพึงพอใจ และไม่พอใจ เพื่อใช้เป็นกรอบให้ทุกหน่วยงานสามารถชี้วิเคราะห์และประเมินศักยภาพในการรับมือภัยฉุกเฉิน สามารถปิด Gap หรือช่องว่างของการดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ได้ดังนี้

#### ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวัง	ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ
<b>ประเด็นงาน</b> ๑) ระบบข้อมูล เฝ้าระวังเตือนภัย กรณีภัยฉุกเฉินและสาธารณสุข ๒) องค์ความรู้ มาตรฐานวิชาการ และการสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม			
๑. ศูนย์อนามัย และ สสม.	๑. มีฐานข้อมูลสาธารณสุขเพื่อบูรณาการการใช้ประโยชน์	๑. สร้างกลไกความเชื่อมโยง ต่อการทำงานระหว่างหน่วยงานตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ	<b>ความพึงพอใจ</b> ๑. มีการแจ้งข้อมูลสถานการณ์การเกิดสาธารณสุขภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ข้อมูลร่วมกันและสามารถนำไปใช้เพื่อการคาดการณ์เตือนภัยสุขภาพ	๒. บูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในการสื่อสารสร้างการรับรู้เตือนภัย และสนับสนุนด้านการสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในช่วงเกิดเหตุ	๒. มีชุดความรู้ สื่อประชาสัมพันธ์ และเครื่องมือในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๒. มีคู่มือ คำแนะนำ/แนวทางการดำเนินงานด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ สื่อ infographic ที่ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์ สำหรับการสื่อสารสร้างการรับรู้เตือนภัยประชาชน กรณีเกิดเหตุ		<b>ความไม่พึงพอใจ</b> ๑. ระบบการคาดการณ์ผลกระทบทางสุขภาพ จากสาธารณสุขภัย ภัยพิบัติสำหรับเตือนภัยประชาชนล่วงหน้า
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			

ผู้รับบริการ/ผู้มี ส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ และความคาดหวัง	ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ
		๓. มีและใช้ข้อมูลในพื้นที่ เพื่อนำไปสู่กลไกการเฝ้า ระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ประชาชนและสิ่งแวดล้อม	ยังไม่มีเต็มรูปแบบ ทำให้ไม่ ทันตั้งตัวเมื่อเกิดเหตุ ๒. ไม่มีกระบวนการทำงาน
๔.ประชาชน	มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนัก และสามารถเตรียมพร้อม รับมือสาธารณสุขภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	ประชาชนสามารถแจ้ง ข้อมูล ความเสี่ยง ความ เสียหาย เพื่อขอรับการ ปกป้อง ดูแล และให้การ ช่วยเหลือกรณีประสบ สาธารณสุขภัย ภัยพิบัติ และ ภัยสุขภาพจากหน่วยงาน	<b>ความพึงพอใจ</b> การได้รับความช่วยเหลือ และสนับสนุนด้านการ สุขภาพ สุขอนามัย และ อนามัยสิ่งแวดล้อมเมื่อเกิด สาธารณสุขภัย ภัยพิบัติและภัย สุขภาพ <b>ความไม่พึงพอใจ</b> ไม่เข้าใจ ไม่มีความรู้ วิธีการ และไม่ทราบกระบวนการ เพื่อเตรียมพร้อมรับมือกรณี เกิดภัยพิบัติในพื้นที่ทำให้เกิด ความเสี่ยงและความเสียหาย ต่อชีวิต ทรัพย์สินได้
<p><b>ประเด็นงาน</b></p> <p>๑) พัฒนาศักยภาพ/เพิ่มขีดความสามารถเจ้าหน้าที่ทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่ (SEHRT)</p> <p>๒) การสนับสนุนการดำเนินงานการจัดการด้านสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่</p> <p>๓) การเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ</p>			
๑.ศูนย์อนามัย และ สสม.	๑. ได้รับการสนับสนุนในการ ฝึกอบรม สร้างเสริมความรู้ ความสามารถ และทักษะ	๑. การบูรณาการ ดำเนินงานร่วมกับพื้นที่	<b>ความพึงพอใจ</b> ๑. เจ้าหน้าที่จากหน่วยงาน ระดับภูมิภาคและจังหวัด
๒. สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	เจ้าหน้าที่ทุกระดับในการ จัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	การให้การสนับสนุนตาม บทบาทหน้าที่ความ รับผิดชอบ เพื่อลดความ	ได้รับการฝึกอบรมด้านการ สุขภาพ การจัดการ
๓. สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ	รองรับสาธารณสุขภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ	เสี่ยงสุขภาพประชาชน	อนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับ สถานการณ์สาธารณสุขภัย
๔. องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น	๒. มีและใช้เครื่องมือสำหรับ ปฏิบัติงาน เทคนิคการสื่อสาร ความเสี่ยงให้แก่ประชาชน ตลอดจนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ได้ ๓. วิธีการจัดทำแผนเผชิญเหตุ หรือแผนตามแนวปฏิบัติงาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Emergency Flowchart)	๒. การปฏิบัติหน้าที่ตาม บทบาทหน้าที่ความ รับผิดชอบของหน่วยงาน ภายใต้สถานการณ์ภาวะ ฉุกเฉิน สาธารณภัย และ ภัยสุขภาพ โดยประชาชน ได้รับการแจ้งเตือนเผชิญ ภัยพิบัติต่าง ๆ	สุขภาพในบางประเภทภัย เช่น โรคโควิด 19 โรคอุบัติ ใหม่ โรคอุบัติซ้ำ <b>ความไม่พึงพอใจ</b> ๑. การฝึกอบรมการเฝ้าระวัง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับสาธารณสุขภัยยังไม่ครบ ตามประเภทภัยไม่ ครอบคลุมเจ้าหน้าที่ที่

ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวัง	ความผูกพัน	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ
	รองรับภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ และกลไกการฝึกซ้อมแผนฯ ที่กำหนด		ปฏิบัติงาน และไม่ครอบคลุมหน่วยงานระดับท้องถิ่น ๒. หน่วยงานยังไม่มีประสบการณ์หรือแนวทางในการจัดทำแผนเผชิญเหตุหรือแผน Emergency Flowchart และไม่ทราบกระบวนการฝึกซ้อมแผนฯ
๔. ประชาชน	๑. มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักและสามารถเตรียมพร้อมรับมือสาธารณภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประชาชน ยอมรับสถานการณ์ภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพในพื้นที่ตนเอง แต่มีความเข้าใจ และเตรียมใจในการใช้ชีวิตได้อย่างปลอดภัย ไม่มีความเสี่ยงทางสุขภาพ	<b>ความพึงพอใจ</b> ประชาชนที่ประสบภัยได้รับการช่วยเหลือ เยียวยา และดูแลเรื่องการสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม <b>ความไม่พึงพอใจ</b> ไม่ครอบคลุมที่ทุกที่ประสบภัยไม่สามารถดูแลตนเองได้



### ๑.๒.๓ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ




การพิจารณาจาก Gap ตลอดจนความต้องการ ความคาดหวัง ความผูกพัน ความพึงพอใจ และไม่พอใจของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแล้ว จึงมีข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการต่อการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาข้อจำกัด เพื่อปรับปรุงการขับเคลื่อนงานต่อไป ดังนี้

ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรคที่พบ/ความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน	ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา
๑. ผู้บริหารให้ความสำคัญ และมีนโยบายเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ชัดเจน ๒. มีการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์พื้นที่เสี่ยงภัยพิบัติ และพื้นที่ประสบภัยฉุกเฉินและสาธารณภัยซ้ำซาก เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนเตรียมการรับมือสถานการณ์ ๓. มีความเชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และมีองค์ความรู้ที่สามารถสนับสนุนการดำเนินงานรองรับสาธารณภัยและภัยสุขภาพ	๑. มีฐานข้อมูลจากการรวบรวม Secondary data แต่ยังไม่มีการคาดการณ์ พยากรณ์เพื่อเตือนภัยการเกิดสาธารณภัยในพื้นที่เสี่ยงพื้นที่ประสบเหตุซ้ำซากอย่างเป็นระบบ ๒. ไม่มีการเชื่อมโยงผลกระทบต่อสุขภาพจากสถานการณ์สาธารณภัยและภัยสุขภาพ ๓. ขณะเกิดเหตุพื้นที่ไม่ทราบกระบวนการส่งต่อสถานการณ์/รายงานข้อมูลไปยังหน่วยงานที่	๑. พัฒนากลไก หรือระบบคาดการณ์สาธารณภัยและภัยสุขภาพที่ตามประเภทภัยและตามบริบทพื้นที่เสี่ยงเพื่อให้เกิดการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพทันเหตุการณ์ ๒. สร้างและพัฒนาชุดข้อมูลวิชาการองค์ความรู้ให้ครอบคลุมกับประเภทภัยสอดคล้องกับปัญหาการดำเนินงานในพื้นที่ สามารถนำไปใช้ได้จริง ๓. จัดกระบวนการฝึกอบรม เพิ่มขีดความสามารถ และทักษะเจ้าหน้าที่

ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรคที่พบ/ความเสี่ยง ต่อความสำเร็จของงาน	ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน/ ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา
<p>๔. มีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ และเอกชน</p> <p>๕. หน่วยงานพยายามสร้างช่องทางในการสื่อสารประชาสัมพันธ์หลากหลายช่องทาง เพื่อเป็นการช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงชุดสื่อความรู้ต่าง ๆ ได้มากขึ้น</p>	<p>รับผิดชอบไม่เกิดกระบวนการที่เป็นระบบ</p> <p>๔. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานยังมีทักษะและองค์ความรู้ และความเชี่ยวชาญด้านการสุขภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสถานการณ์สาธารณสุขที่ไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องตามประเภทภัย</p> <p>๕. กลไกจัดการและการเตรียมความพร้อมรับมือปัญหาสุขภาพจากกรณีสาธารณสุข ยังไม่ถึงประชาชนและชุมชน</p> <p>๖. กลไกการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพ จากสถานการณ์สาธารณสุข และภัยสุขภาพ ยังไม่สามารถเข้าถึงประชาชนได้อย่างแท้จริง</p>	<p>ผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกระดับอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สามารถปฏิบัติภารกิจรองรับสาธารณสุข ภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๔. มีโครงสร้างการบริหารจัดการรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และมีการแต่งตั้งหรือมอบหมายพร้อมกำหนดกรอบภารกิจให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน</p> <p>๕. ค้นหาและสร้างเครือข่ายแกนนำชุมชนเพื่อทำหน้าที่เป็นสื่อกลางในการสร้างกลไกการเตรียมพร้อมรับมือสาธารณสุข</p> <p>๖. พัฒนาชุมชนตัวอย่างด้านการรับมือสาธารณสุข เพื่อให้เกิดระบบเตรียมพร้อมรับมือกรณีเกิดภัยพิบัติในพื้นที่</p>


ในการดำเนินการรองรับภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพที่เกิดขึ้น ต้องอาศัยองค์ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ ฉุกเฉิน สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดความเสี่ยงปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน จากการศึกษาปัญหาภัยพิบัติดังกล่าว โดยมีการนำความรู้ที่เกี่ยวข้องมาใช้ประกอบการขับเคลื่อนงานของทั้งกรมอนามัย ส่วนกลาง ศูนย์อนามัย หน่วยงานระดับจังหวัด และหน่วยงานระดับอำเภอ ดังนี้

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
<b>๑. แผนปฏิบัติการและกฎหมาย</b>	<p>ความเชื่อมโยงแผนระดับต่าง ๆ รับมือภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยพิบัติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)</li> <li>- แผนเตรียมพร้อมแห่งชาติและแผนบริหารวิกฤตการณ์ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)</li> <li>- แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทางการแพทย์และสาธารณสุข (๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)</li> <li>- พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐</li> </ul> <p>มีรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ดังนี้</p> 
<b>๒. หลักการขับเคลื่อนงานรองรับภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ</b>	<p>อาศัยหลักการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management: PHEM) ด้วยหลักการ ๒P๒R ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ป้องกัน ลดผลกระทบและความรุนแรง (P: Prevention and Mitigation)</li> <li>๒. เตรียมความพร้อมรับมือเหตุการณ์และปรับตัวอย่างมั่นใจ (P: Preparedness)</li> <li>๓. ตอบโต้และเผชิญเหตุอย่างปลอดภัย (R: Response)</li> <li>๔. ฟื้นฟูหลังเกิดเหตุการณ์และบูรณะให้คงเดิม (R: Recovery)</li> </ol> <p>- หลักการบริหารจัดการ ๔ M ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การจัดเตรียมกำลังคน (M: Man)</li> <li>๒. การจัดเตรียมงบประมาณ (M: Money)</li> <li>๓. การจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ (M: Material)</li> <li>๔. การบริหารจัดการ (M: Management)</li> </ol> 
<b>๓. คู่มือวิชาการ สื่อประชาสัมพันธ์</b>	<p><b>๒.๑ คู่มือวิชาการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คู่มือแนวทางการเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข</li> <li>- คู่มือแนวทางปฏิบัติงานที่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) สำหรับการเผชิญเหตุและฟื้นฟูด้านการแพทย์และสาธารณสุขต่อโรคและภัยพิบัติ</li> <li>- คู่มือด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขและภัยสุขภาพ SEhRT Book สำหรับที่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</li> <li>- คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานของที่มภารกิจปฏิบัติการ (SOP Book)</li> </ul>

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คู่มือการดำเนินงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย</li> <li>- คู่มือการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การเกิดอุทกภัย</li> <li>- คู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ สำหรับศูนย์พักพิงชั่วคราว</li> <li>- คู่มือรื้อ ล้าง หลังน้ำลด</li> <li>- คู่มือ การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่ (Operation Team)</li> </ul> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <p><b>๒.๒ สื่อวีดีโอ ออนไลน์</b> การพยากรณ์ เตือนภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดคู่มือวิชาการ และสื่อต่าง ๆ ผ่านเว็บไซต์กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ศูนย์เฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย: <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> </li> <li>๒. กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย: คลังความรู้ และคู่มือวิชาการ: <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> </li> </ol>



ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
	<p>๓. Facebook, TikTok, Website และ YouTube สื่อออนไลน์ คัดการณ์ สาธารณภัยและภัยสุขภาพ:</p> 
<p>๔. ฐานข้อมูลสถานการณ์ ภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ</p>	<p>การพัฒนาฐานข้อมูลสถานการณ์ภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ และ สื่อสารผ่านเว็บไซต์ศูนย์เฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข <a href="http://sites.google.com/view/env-disasting">http://sites.google.com/view/env-disasting</a> หรือ QR code</p> 
<p>๕. หลักสูตรอบรมการ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ในการเฝ้าระวังด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม กรณี รongรับภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- หลักสูตรเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</li> <li>- หลักสูตรการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การเกิดอุทกภัย</li> <li>- หลักสูตรการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและความเสี่ยงต่อสุขภาพจากภัย ฉุกเฉินสารเคมี</li> <li>- หลักสูตรการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมและแผนเผชิญเหตุด้านการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข</li> </ul> 

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
๖. รายการวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการดำเนินงานในการจัดการสุขาภิบาลสุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"><li>- ชุดเราสะอาด (V-Clean) เพื่อใช้สำหรับทำความสะอาด ลดการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม กรณีประสบภัยพิบัติ</li><li>- ชุดตรวจสอบทางภาคสนาม เพื่อการเฝ้าระวังและปรับปรุงคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม รongรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข</li></ul> 

รวบรวมข้อมูลโดย กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย  
มีนาคม ๒๕๖๗