

รายงานผลการวิเคราะห์
ตัวชี้วัดที่ ๓.๓๒ โรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge
(ระดับมาตรฐานขึ้นไป และ ระดับท้าทาย)

๑. Assessment: การใช้ข้อมูลสารสนเทศนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

๑.๒.๑ กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

รายชื่อผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๓.๓๒ โรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และ ระดับท้าทาย) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ คือ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙๕๕ แห่ง

หน่วยงานภาคการสาธารณสุข	จำนวน (แห่ง)
๑. กรมอนามัย	๑
๒. ศูนย์อนามัย	๑๓
๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๗๖
๔. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	๘๗๘
๕. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ไม่รวม รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๓)	๙๕๕
รวม	๑,๙๒๓

กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย ได้จัดทำทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ของการพัฒนาหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข รายละเอียดดังนี้

๑. ศูนย์อนามัย

ศูนย์อนามัย	ที่อยู่	เบอร์ติดต่อ	จังหวัดรับผิดชอบ
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	เลขที่ ๕๑ ถนนประชาสัมพันธ์ ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐	โทร. ๐ ๕๓๒๗ ๒๗๔๐ ต่อ ๖๑๖, ๐ ๕๓๒๗	เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ 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

ศูนย์อนามัย	ที่อยู่	เบอร์ติดต่อ	จังหวัดรับผิดชอบ
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	เลขที่ ๑๘ ม.๑๑ ตำบลบ้านหมอ อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๓๐	โทร. ๐ ๓๖๓๐ ๐๘๓๐-๓๒ ต่อ ๑๑๗	นนทบุรี นครนายก ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง
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-ปากพั่น 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 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้



๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำหรับทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ระดับอำเภอ คือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้



๔. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

สำหรับทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ระดับพื้นที่ (โรงพยาบาล) คือ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข



๑.๒.๒ ความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ และความไม่พอใจ

การดำเนินงานเตรียมความพร้อมของทีมปฏิบัติการกิจด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน หรือทีม SEhRT ในการดำเนินการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์ภัยฉุกเฉินได้มีการวิเคราะห์ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ และไม่พอใจ เพื่อใช้เป็นกรอบให้ทุกหน่วยงานสามารถใช้วิเคราะห์และประเมินศักยภาพในการรับมือภัยฉุกเฉินสามารถปิด Gap หรือช่องว่างของการดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพได้ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวัง	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ
<u>ประเด็นงาน</u> ๑) ระบบข้อมูล เฝ้าระวังเตือนภัย กรณีภัยฉุกเฉินและสาธารณสุข ๒) องค์ความรู้ มาตรฐานวิชาการ และการสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม		
๑. ศูนย์อนามัย และ สสม.	๑. มีฐานข้อมูลสาธารณสุขเพื่อบูรณาการการใช้ประโยชน์ข้อมูลร่วมกันและสามารถนำไปใช้เพื่อการคาดการณ์ เตือนภัยสุขภาพ ๒. มีคู่มือ คำแนะนำ/แนวทางการดำเนินงานด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ สื่อ infographic ที่ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์ สำหรับการสื่อสารสร้างการรับรู้เตือนภัยประชาชน กรณีเกิดเหตุ ๓. มีแนวทางการปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ ตามประเภทภัย (DOH Emergency Flowchart)	<u>ความพึงพอใจ</u> ๑. มีการแจ้งข้อมูลสถานการณ์การเกิดสาธารณสุขภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ ๒. มีชุดความรู้ สื่อประชาสัมพันธ์ และเครื่องมือในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ <u>ความไม่พึงพอใจ</u> ระบบการคาดการณ์ผลกระทบทางสุขภาพจากสาธารณสุข ภัยพิบัติ สำหรับเตือนภัยประชาชนล่วงหน้ายังไม่เต็มรูปแบบ ทำให้ไม่ทันตั้งตัวเมื่อเกิดเหตุ
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ		
๔. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข		
๕. ประชาชน	มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักและสามารถเตรียมพร้อมรับมือสาธารณสุขภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<u>ความพึงพอใจ</u> การได้รับความช่วยเหลือและสนับสนุนด้านการสุขภาพสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ เมื่อเกิดสาธารณสุขภัย ภัยพิบัติและภัยสุขภาพ <u>ความไม่พึงพอใจ</u> ไม่เข้าใจ ไม่มีความรู้ วิธีการและไม่ทราบกระบวนการเพื่อเตรียมพร้อมรับมือกรณีเกิดภัยพิบัติในพื้นที่ทำให้เกิดความเสี่ยงและความเสียหายต่อชีวิตทรัพย์สินได้
<u>ประเด็นงาน</u> ๑) พัฒนาศักยภาพ/เพิ่มขีดความสามารถเจ้าหน้าที่ทีมปฏิบัติการกิจด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน หรือทีม SEhRT ๒) การสนับสนุนการดำเนินงานการจัดการด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ ๓) การเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ		

ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วน ได้ส่วนเสีย	ความต้องการ และความคาดหวัง	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ
๑. ศูนย์อนามัย และ สสม. ๒. สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ๓. สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ ๔. โรงพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข	๑. ได้รับการสนับสนุนในการฝึกอบรม สร้างเสริมความรู้ ความสามารถ และ ทักษะเจ้าหน้าที่ทุกระดับในการ จัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสา ธารณภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ ๒. มีและใช้เครื่องมือสำหรับปฏิบัติงาน เทคนิคการสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ ประชาชน ตลอดจนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ๓. วิธีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อม แผนเผชิญเหตุ และแผนบริหารความ ต่อเนื่ององค์กร (BCP) รองรับภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ และกลไก การฝึกซ้อมแผนฯ ที่กำหนด ๔. จัดกระบวนการฝึกซ้อมแนวปฏิบัติด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน ตามประเภทภัย (Emergency Flowchart)	ความพึงพอใจ ๑. เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานระดับภูมิภาค จังหวัด และอำเภอ ได้รับการฝึกอบรม ด้านการสุขภาพ การจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมรองรับสถานการณ์สาธารณภัย สุขภาพตามประเภทภัย เช่น หลักสูตรทีม SEhRT โรคโควิด 19 โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติ ซ้ำ อุทกภัย ภัยฉุกเฉินสารเคมี และ หลักสูตรการจัดทำแผนเตรียมความพร้อม และแผนเผชิญเหตุ เป็นต้น ทั้งแบบ Onsite และ แบบ Online ๒. เจ้าหน้าที่จากหน่วยงานระดับภูมิภาค ได้รับการฝึกซ้อมแนวปฏิบัติด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินตามประเภ ภัย (Emergency Flowchart) ความไม่พึงพอใจ ๑. การฝึกอบรมการเฝ้าระวังด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณภัยยังไม่ ครอบคลุมเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน และไม่ ครอบคลุมหน่วยงานระดับท้องถิ่น ๒. หน่วยงานยังไม่มีประสบการณ์หรือ แนวทางในการจัดทำแผนเผชิญเหตุ หรือ แผน BCP และไม่ทราบกระบวนการฝึกซ้อม แผนฯ ๓. การฝึกซ้อมแนวปฏิบัติด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินตามประเภ ภัย (Emergency Flowchart) ยังไม่ ครอบคลุมเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน และไม่ ครอบคลุมหน่วยงานระดับท้องถิ่น
๕. ประชาชน	มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักและ สามารถเตรียมพร้อมรับมือสาธารณภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	ความพึงพอใจ ประชาชนที่ประสบภัยได้รับการช่วยเหลือ เยียวยา และดูแลเรื่องการสุขภาพ สิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ เมื่อเกิด สาธารณภัย ภัยพิบัติและภัยสุขภาพ

ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการและความคาดหวัง	ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ
		ความไม่พึงพอใจ ไม่ครอบคลุมที่ทุกที่ที่ประสบภัยไม่สามารถดูแลตนเองได้

๑.๒.๓ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

การพิจารณาจาก Gap ตลอดจนความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ และไม่พอใจ ของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแล้ว จึงมีข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการต่อการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา ข้อจำกัด เพื่อปรับปรุงการขับเคลื่อนงานต่อไป ดังนี้

ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรคที่พบ/ความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน	ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา
๑. ผู้บริหารให้ความสำคัญและมีนโยบายเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ชัดเจน ๒. มีการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์พื้นที่เสี่ยงภัยพิบัติ และพื้นที่ประสบภัยฉุกเฉินและสาธารณภัยซ้ำซากเพื่อนำมาใช้ในการวางแผน เตรียมการรับมือสถานการณ์ ๓. มีความเชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และมีองค์ความรู้ที่สามารถสนับสนุนการดำเนินงานรองรับสาธารณภัยและภัยสุขภาพ ๔. มีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ และเอกชน ๕. หน่วยงานพยายามสร้างช่องทางในการสื่อสารประชาสัมพันธ์หลากหลายช่องทาง เพื่อเป็นการช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงชุดสื่อความรู้ต่าง ๆ ได้มากขึ้น	๑. มีฐานข้อมูลจากการรวบรวม Secondary data แต่ยังไม่มีการคาดการณ์เพื่อเตือนภัยการเกิดสาธารณภัยในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ประสบเหตุซ้ำซากอย่างเป็นระบบ ๒. ไม่มีการเชื่อมโยงผลกระทบต่อสุขภาพจากสถานการณ์สาธารณภัยและภัยสุขภาพ ๓. ขณะเกิดเหตุพื้นที่ไม่ทราบกระบวนการส่งต่อสถานการณ์/รายงานข้อมูลไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบไม่เกิดกระบวนการที่เป็นระบบ ๔. ทีม SEhRT ยังมีทักษะ และองค์ความรู้ และความเชี่ยวชาญด้านการสุขภาพสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ รองรับสถานการณ์สาธารณภัยที่ไม่เพียงพอ และไม่สอดคล้องตามประเภทภัย ๕. กลไกจัดการและการเตรียมความพร้อมรับมือปัญหาสุขภาพจากกรณีสาธารณภัย ยังไม่ถึงประชาชนและชุมชน ๖. กลไกการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพ จากสถานการณ์สาธารณภัยและภัยสุขภาพ ยังไม่สามารถเข้าถึงประชาชนได้อย่างแท้จริง	๑. พัฒนากลไก หรือระบบคาดการณ์สาธารณภัยและภัยสุขภาพตามประเภทภัยและตามบริบทพื้นที่เสี่ยงเพื่อให้เกิดการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพทันเหตุการณ์ ๒. สร้างและพัฒนาชุดข้อมูลวิชาการองค์ความรู้ให้ครอบคลุมและสอดคล้องกับประเภทภัย ปัญหาการดำเนินงานในพื้นที่ สามารถนำไปใช้ได้จริง ๓. จัดกระบวนการฝึกอบรม เพิ่มขีดความสามารถ และทักษะทีม SEhRT ด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ ทุกระดับอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สามารถปฏิบัติภารกิจรองรับสาธารณภัยภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๔. มีโครงสร้างการบริหารจัดการรอบรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และมีการแต่งตั้งหรือมอบหมายพร้อมกำหนดกรอบภารกิจให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ๕. พัฒนาทีมปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อม ทีม SEhRT จัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ ๖. ค้นหาและสร้างเครือข่ายแกนนำชุมชน เพื่อทำหน้าที่เป็นสื่อกลาง

ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรคที่พบ/ความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน	ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน/ ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา
		ในการสร้างกลไกการเตรียมพร้อมรับมือสาธารณภัย ๗. พัฒนาชุมชนตัวอย่างด้านการรับมือสาธารณภัย เพื่อให้เกิดระบบเตรียมพร้อมรับมือกรณีเกิดภัยพิบัติในพื้นที่

บทวิเคราะห์ข้อมูล สารสนเทศ ที่นำมาใช้

ในการดำเนินการรองรับภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพที่เกิดขึ้น ต้องอาศัยองค์ความรู้ด้านการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมสุขภาพ เพื่อลดความเสี่ยงปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนจากการประสบปัญหาภัยพิบัติดังกล่าว โดยมีการนำความรู้ที่เกี่ยวข้องมาใช้ประกอบการขับเคลื่อนงานในทุกระดับดังนี้

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
๑. แผนปฏิบัติการและกฎหมาย	ความเชื่อมโยงแผนระดับต่าง ๆ รับมือภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยพิบัติ ดังนี้ - แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ระยะที่ ๔ - แผนเตรียมพร้อมแห่งชาติและแผนบริหารวิกฤตการณ์ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) - แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทางการแพทย์และสาธารณสุข (๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) - พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ - แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๗ สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้ 
๒. หลักการขับเคลื่อนงานรองรับภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ	อาศัยหลักการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management: PHEM) ด้วยหลักการ ๒P๒R ประกอบด้วย ๑. ป้องกัน ลดผลกระทบและความรุนแรง (P: Prevention and Mitigation) ๒. เตรียมความพร้อมรับมือเหตุการณ์และปรับตัวอย่างมั่นใจ (P: Preparedness) ๓. ตอบโต้และเผชิญเหตุอย่างปลอดภัย (R: Response) ๔. ฟื้นฟูหลังเกิดเหตุการณ์และบูรณะให้คงเดิม (R: Recovery) - หลักการบริหารจัดการ ๔ M ประกอบด้วย ๑. การจัดเตรียมกำลังคน (M: Man) ๒. การจัดเตรียมงบประมาณ (M: Money) ๓. การจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ (M: Material) ๔. การบริหารจัดการ (M: Management) สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้ 
๓. คู่มือวิชาการ สื่อประชาสัมพันธ์	๒.๑ คู่มือวิชาการ - แนวทางการปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ รองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Flowchart)

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
	- คู่มือการจัดการความเสี่ยงทางสุขภาพ จากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข RISK BOOK - คู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพสำหรับศูนย์พักพิงชั่วคราว - คู่มือแนวทางการเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข - คู่มือแนวทางปฏิบัติงานทีมภารกิจปฏิบัติการ (Operation) สำหรับการเผชิญเหตุและฟื้นฟูด้านการแพทย์และสาธารณสุขต่อโรคและภัยพิบัติ - คู่มือด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขภัยและภัยสุขภาพ SEhRT Book สำหรับทีมภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม - คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานของทีมภารกิจปฏิบัติการ (SOP Book) - คู่มือการดำเนินงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย - คู่มือการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์การเกิดอุทกภัย - คู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ สำหรับศูนย์พักพิงชั่วคราว - คู่มือรื้อ ล้าง หลังน้ำลด - คู่มือ การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่ (Operation Team) - คู่มือประชาชนการดูแลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิงชั่วคราว - คู่มือการถอดบทเรียนกลไกการดำเนินงานรองรับภาวะฉุกเฉิน กรณีอุทกภัย ปี ๒๕๖๗ - คู่มือหลักสูตรการพัฒนาทีมปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน (ทีม SEhRT) สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้  ๒.๒ สื่อวีดีโอ ออนไลน์ การพยากรณ์ เดือนภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดคู่มือวิชาการ และสื่อต่าง ๆ ผ่านเว็บไซต์กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้ ๑. ศูนย์เฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย: 

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
	๒. กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย: คลังความรู้ และคู่มือวิชาการ: ๓. Facebook, TikTok, Website และ YouTube สื่อออนไลน์ คัดการณั สาธารณสุขและภัยสุขภาพ:
๕. ฐานข้อมูลสถานการณ์ ภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ	การพัฒนาฐานข้อมูลสถานการณ์ภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยสุขภาพ และ สื่อสารผ่านเว็บไซต์ศูนย์เฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้
๖. หลักสูตรอบรมการ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ในการเฝ้าระวังด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม กรณีรองรับภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	- หลักสูตรเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - หลักสูตรการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตรียม ความพร้อมรองรับสถานการณ์การเกิดอุทกภัย - หลักสูตรการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและความเสี่ยงต่อสุขภาพจาก ภัยฉุกเฉินสารเคมี

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบ	รายละเอียด
	- หลักสูตรการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมและแผนเผชิญเหตุด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้ 
๗. รายการวัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการดำเนินงานในการจัดการสุขภาพาล สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	- ชุกราสะอาด (V-Clean) เพื่อใช้สำหรับทำความสะอาด ลดการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม กรณีประสบภัยพิบัติ - ชุดตรวจสอบทางภาคสนาม เพื่อการเฝ้าระวังและปรับปรุงคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - เครื่องมือทำงาน ชุดทดสอบ ชุดสาธิต เครื่องมือวิทยาศาสตร์ วัสดุ อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการสุขภาพาล สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม รองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ตามประเภทภัย (SEhRT Tools Kit) สามารถแสดงได้ตาม QR Code ต่อไปนี้ 

รวบรวมข้อมูลโดย กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย
ตุลาคม ๒๕๖๘