



รายงานการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันจันทร์ที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๖.๑๕ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC-1)

ชั้น ๗ อาคาร ๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และส่วนภูมิภาค ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม

๑. นายแพทย์วีรวุฒิ	อิมสำราญ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นักบริหาร)	ประธาน
๒. นายแพทย์ธิตติ	แสวงธรรม	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นางสาวปริญดา	ทุนคำ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘	
๔. นายแพทย์สฤกษ์เดช	เจริญไชย	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๕. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย	
๖. ดร.อรพันธ์	อันติมานนท์	รองผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	
		กรมควบคุมโรค	
๗. นายแพทย์วินันท์	โสมา	นายแพทย์ชำนาญการ กรมควบคุมโรค	
๘. นางสาวกรวิภา	ปุ่นศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กรมอนามัย	
๙. นายสกล	ลิจติภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
		กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๐. นายประหยัด	เคนโยธา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรมควบคุมโรค	
๑๑. นายภาคภูมิ	ยศวพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรมควบคุมโรค	
๑๒. นางภัทรภร	ประกายเศษ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ กรมควบคุมโรค	
๑๓. นางสาวณอมศรี	รุ่งแกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
		กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๔. นางสาวณลินี	สุกใส	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการ สำนักสารนิเทศ	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๕. นางสาวปิยฉัตร	ทับทิมเจือ	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ สำนักสารนิเทศ	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๖. นางสาวจันจิรา	ชินศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค	
๑๗. นางสาวฐิติพร	ผาสอน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรมอนามัย	
๑๘. นายอภิชาติ	พาสนไกรธร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๑๙. นางสาวอรนุช	ช่อนเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๒๐. นางสาววิรัชญา	จันทร์ย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๒๑. นายอภิวัฒน์	คัมห้างสูง	นักวิชาการเผยแพร่ปฏิบัติการ สำนักสารนิเทศ	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๒๒. นางสาวสุภาพร	เทพสมบุรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	
		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	

/ผู้เข้าร่วม...

41 **ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุม (ต่อ)**

42	๒๓. นางสาวศิริพรรณ	นามแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน
43			สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
44	๒๔. นางสาวภาวิณี	เชยเดช	นักวิชาการสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน
45			สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

46 **ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Online**

47	๑. นายแพทย์สุภโชค	เวชภัณฑ์เวชสัช	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒
48	๒. นายแพทย์ณัฐพงศ์	วงศ์วิวัฒน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
49	๓. นางกอมณี	สุรวงษ์สิน	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐
50	๔. นางจารุณี	จันทร์เพชร	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒
51	๕. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย
52	๖. นายแพทย์ณัฐธนนิน	เศรษฐนิษฐ์	รองผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล
53			สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
54	๗. นายแพทย์ศุภกร	ตุลไทรรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
55	๘. นางชุติมา	แก้วช่วย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กรมอนามัย
56	๙. นางสาวทิพย์กมล	ภูมิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรมอนามัย
57	๑๐. นางสาวอัญชนา	ปานดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กรมอนามัย
58	๑๑. ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์		
59	๑๒. ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ		
60	๑๓. ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		
61	๑๔. ผู้แทนสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓		
62	๑๕. ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
63	๑๖. ผู้แทนโรงพยาบาลศูนย์		
64	๑๗. ผู้แทนโรงพยาบาลทั่วไป		
65	๑๘. ผู้แทนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒		
66	๑๙. ผู้แทนศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒		
67	(ผู้แทนเข้าร่วมประชุมทางไกลฯ ผ่านระบบออนไลน์ รวมจำนวน ๔๔๖ คน)		

68 **เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.**

69 **นายแพทย์วีรวุฒิ อิมสำราญ** รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานในการประชุมกล่าวเปิด
70 การประชุม และกล่าวต้อนรับ ทีมผู้บริหาร ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งที่อยู่ในห้องประชุม และผ่านระบบการประชุมทางไกล
71 (Web conference)

72 **ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

73 เนื่องจากสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในหลายพื้นที่ ประกอบกับ
74 ในระดับจังหวัดและเขตสุขภาพมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและ
75 ฝุ่นละอองขนาดเล็กตามแนวทางการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ
76 โดยกำหนดการประชุม ๒ ครั้งต่อสัปดาห์ (วันจันทร์และวันพฤหัสบดี) เวลา ๑๔.๓๐ น. ซึ่งการประชุมนี้
77 เป็นการติดตามสถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละออง
78 ขนาดเล็ก สำหรับคณะผู้บริหาร บุคลากรทางการแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค
79 เพื่อร่วมกันหาแนวทางดูแลและลดผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อสุขภาพของประชาชน และมีข้อสั่งการให้ทุกจังหวัด

/จัดเตรียม...

จัดเตรียมการสนับสนุนหน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่นให้กับประชาชน กลุ่มเสี่ยงเด็กเล็ก และกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ที่มีค่าฝุ่นเกินมาตรฐานตามแนวทางการแจกหน้ากากในสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กระดับสูงที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ๑) พื้นที่สีส้ม ค่าฝุ่นตั้งแต่ ๓๗.๖ – ๗๕.๐ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร แจกหน้ากากอนามัยให้กับกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุ กลุ่มเด็กนักเรียน และกลุ่มเสี่ยงสูง ๒) พื้นที่สีแดง ค่าฝุ่นมากกว่า ๗๕.๐ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร แจกหน้ากากอนามัยให้กับกลุ่มเปราะบางและประชาชน โดยแจกให้ ๑ ชิ้นต่อคนต่อวัน ครั้งละไม่เกิน ๗ วัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ค่าฝุ่นประจำวันในพื้นที่ โดยขณะนี้กระทรวงสาธารณสุข มีหน้ากากอนามัยเพียงพอ มีคงคลัง คือ ๑) หน้ากากอนามัยใช้แล้วทิ้ง (Surgical Mask) ประมาณ ๘ ล้านชิ้น ซึ่งถือว่าเพียงพอต่อการสนับสนุน เพราะอัตราการใช้ต่อเดือนทั่วประเทศประมาณ ๓.๓ ล้านชิ้น และมีอัตราการผลิตเพียงพอ และ ๒) หน้ากากกรองอากาศ ชนิด N95 มีคงคลัง ประมาณ ๖ แสนชิ้น ซึ่งถือว่าเพียงพอ เพราะอัตราการใช้ต่อเดือนทั่วประเทศประมาณ ๑.๗ แสนชิ้น และมีอัตราการผลิตเพียงพอ โดยกำหนดเริ่มดำเนินการในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๘ ซึ่งในระยะแรกให้โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอให้การสนับสนุนการแจกหน้ากากอนามัย และในระยะถัดไปสามารถจัดซื้อหน้ากากอนามัยโดยขอใช้งบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล ให้ท้องถิ่นจัดทำโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเน้นย้ำการติดตามผลการดำเนินงานระดับจังหวัด พร้อมทั้งจัดเตรียมข้อมูลการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบางในจังหวัดที่มีค่าฝุ่นอยู่ในระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ

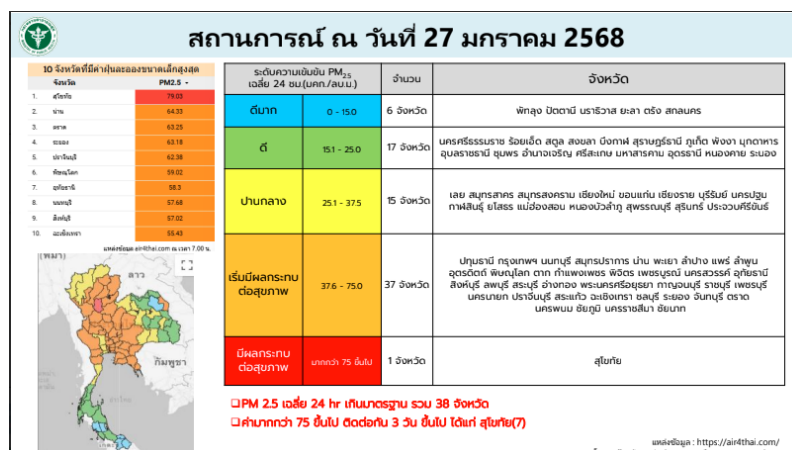
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ สถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

โดย กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์สุชาติ เตชประทีป ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน รายงานสถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๕ มาตรการ ดังนี้

สถานการณ์ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ พบว่า มีจังหวัดที่มีค่าฝุ่นอยู่ในระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีแดง) ๑ จังหวัด คือ จังหวัดสุโขทัย จังหวัดที่มีค่าฝุ่นอยู่ในระดับเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีส้ม) ๓๗ จังหวัด จังหวัดที่มีค่าฝุ่นอยู่ในระดับปานกลาง (สีเหลือง) ๑๕ จังหวัด จังหวัดที่มีค่าฝุ่นอยู่ในระดับดี (สีเขียว) ๑๗ จังหวัด และจังหวัดที่มีค่าฝุ่นอยู่ระดับดีมาก (สีฟ้า) ๖ จังหวัด รายละเอียดดังภาพ



การคาดการณ์สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ๗ วันข้างหน้า ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล ภาควิชาอุตุนิยมวิทยา และภาควิชาอุตุนิยมวิทยา ระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม – ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ สถานการณ์ค่าฝุ่นละอองมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และกองสาธารณสุขฉุกเฉินได้มีการจัดทำรายงานเฝ้าระวังและการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒๕๖๘ (Dashboard) โดยรวบรวมข้อมูลจากการรายงานประจำวันของจังหวัดที่รายงานเข้ามา รายละเอียดดังภาพ

/ผลการดำเนินงาน...



คาดการณ์สถานการณ์ฝุ่นละออง 7 วันข้างหน้า

พื้นที่	วันที่	28 ม.ค.	29 ม.ค.	30 ม.ค.	31 ม.ค.	1 ก.พ.	2 ก.พ.	3 ก.พ.
กทม. และปริมณฑล		ดี	ดี	ปานกลาง	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ
ภาคเหนือ		ดี	ดี	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ		ดี	ดี	ปานกลาง	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ
ภาคตะวันออก		ดี	ดี	ปานกลาง	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ
ภาคใต้		ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี

แหล่งข้อมูล : <https://air4thai.com/>

กรมอุตุนิยมวิทยา กรมควบคุมมลพิษ กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย

ผลการดำเนินงานตามมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ๕ มาตรการ ดังนี้

๑. มาตรการที่ ๑ เตรียมพร้อมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เนื่องจากสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ของประเทศไทยมีค่าเกินมาตรฐานในหลายพื้นที่ จึงต้องมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ ปัจจุบันมีจังหวัดเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ๒๐ จังหวัด (นนทบุรี พิษณุโลก สระบุรี เพชรบุรี นครปฐม สมุทรสาคร เชียงราย สุโขทัย ลำพูน ประจวบคีรีขันธ์ ระยอง ราชบุรี ศรีสะเกษ สมุทรปราการ อ่างทอง อุทัยธานี ลพบุรี พระนครศรีอยุธยา หนองคาย นครพนม) สำนักงานเขตสุขภาพเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ๓ เขตสุขภาพ (เขตสุขภาพที่ ๑, ๒ และ ๔) และมี ๓ เขตสุขภาพที่ค่าฝุ่นเกินมาตรฐานในหลายจังหวัดแต่ยังไม่เปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ คือ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕, ๖ และ ๘ ทั้งนี้ ขอให้ผู้บริหารพิจารณาเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ตามแนวทางที่กระทรวงกำหนดไว้

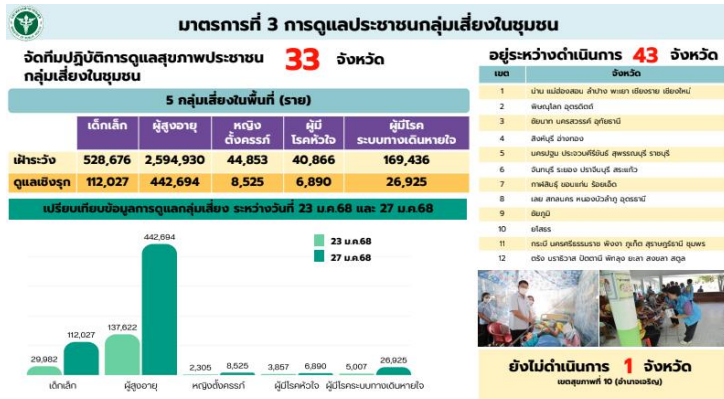
เขตสุขภาพที่ ๘ รายงานผลการดำเนินงานเพิ่มเติม ประเด็นการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก มีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการลงระบบ GIS

เขตสุขภาพที่ ๖ อยู่ระหว่างดำเนินการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก

๒. มาตรการที่ ๒ การประชาสัมพันธ์เชิงรุกและสร้างความรอบรู้ภัยสุขภาพ ผลการดำเนินงาน สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก สร้างความรอบรู้ On Air/Online/on Ground และสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและประชาชนในระดับพื้นที่ มีการดำเนินการแล้ว ๖๙ จังหวัด และส่วนกลางมีการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับฝุ่นละออง (PM_{2.5}) เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ โดยมีการแถลงข่าวทุกวัน เวลา ๑๔.๐๐ น. โดยโฆษกกระทรวงสาธารณสุข และจัดตั้งสายด่วนเพื่อตอบปัญหาประชาชน ๑๔๗๘ (กรมอนามัย) และ ๑๔๒๒ (กรมควบคุมโรค)

๓. มาตรการที่ ๓ การดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน ปัจจุบันมีการรายงานผลการดำเนินงาน ทีมปฏิบัติการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชนแล้ว ๓๓ จังหวัด และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๔๓ จังหวัด โดยมีการดูแลสุขภาพเชิงรุกในกลุ่มเด็กเล็ก ๑๑๒,๐๒๗ ราย ผู้สูงอายุ ๔๔๒,๖๙๔ ราย หญิงตั้งครรภ์ ๘,๕๒๕ ราย ผู้มีโรคหัวใจ ๖,๘๙๐ ราย และผู้มีโรคระบบทางเดินหายใจ ๒๖,๒๙๕ ราย ซึ่งเปรียบเทียบข้อมูลการดูแลกลุ่มเสี่ยงระหว่างวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ และ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ พบว่า มีแนวโน้มการดำเนินงานเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังภาพ

/๔.มาตรการที่ ๔...



๔. มาตรการที่ ๔ การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

๔.๑ การขยายและยกระดับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) โดยเปิดคลินิกมลพิษและคลินิกเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ๕๘ จังหวัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๘ จังหวัด คลินิกมลพิษออนไลน์ ๑๗๗ แห่ง และมีช่องทางระบบนัดหมายล่วงหน้าผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม ๘๖ แห่ง

๔.๒ การดูแลป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพกลุ่มเปราะบาง มีการจัดทีมปฏิบัติการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง โดยมีการสนับสนุนหน้ากากอนามัย มุ้งสู้ฝุ่นให้กลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะบ้านของผู้ป่วยติดเตียงหรือหอพักผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่ทำการระบบปิดไม่ได้ จำนวน ๑,๓๔๐ ชุด ในจังหวัดพื้นที่เสี่ยงสูง ๓๕ จังหวัด และมีแผนการกระจายในเขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๔ และ ๘ จำนวน ๓๗,๕๖๙ ชุด และให้บริการห้องปลอดฝุ่น ๕,๓๙๖ ห้อง มีผู้มารับบริการ ๑๗,๓๒๘ ราย รายละเอียดดังภาพ



๕. มาตรการที่ ๕ การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์เวชภัณฑ์ กระทรวงสาธารณสุขมีการสนับสนุนหน้ากากอนามัย ๑๘๐,๙๐๐ ชิ้น และหน้ากาก N95 ๑,๐๙๖,๗๐๐ ชิ้น ให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขสำหรับดูแลป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ เมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ และรายงานสำรวจหน้ากากในส่วนภูมิภาค มีเพียงพอต่อการสนับสนุนต่อเนื่อง ๒ เดือน โดยมีหน้ากากอนามัยคงคลัง ๖,๘๘๗,๙๓๘ ชิ้น และ หน้ากาก N95 ๖๐๑,๔๑๒ ชิ้น ทั้งนี้ มีการสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยงจำนวน ๓๐๘,๓๘๐ ชิ้น ดำเนินการแล้ว ๓๓ จังหวัด และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๔๓ จังหวัด

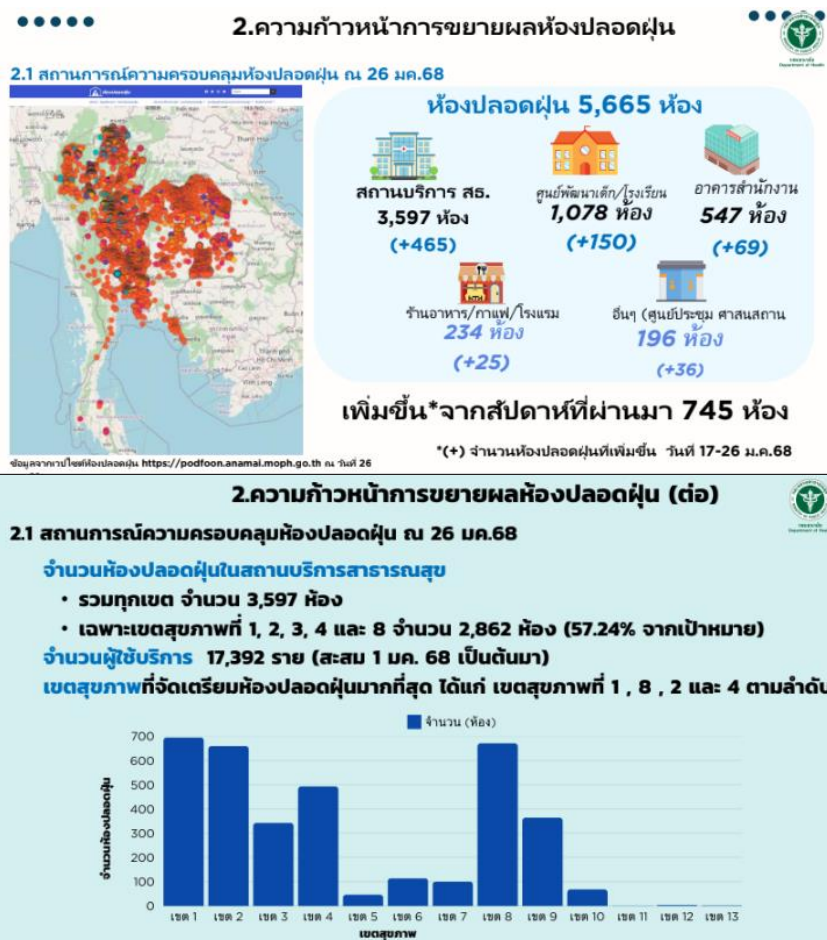
มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อสั่งการ/มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้จังหวัดเร่งรัดดำเนินการขยายและยกระดับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ให้ครอบคลุมทั้งคลินิกมลพิษทางอากาศ คลินิกเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ให้คำปรึกษาคลินิกมลพิษออนไลน์ และจัดระบบนัดหมายผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม

๒.๒ รายงานผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวง
สาธารณสุข

กรมอนามัย นายแพทย์อรรถสิทธิ์ แสงธรรม รองอธิบดีกรมอนามัย เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘
กรมอนามัยเปิดศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน กรมอนามัย (HPEHOC)
พร้อมสั่งการทีมปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ทีม SEhRT) ลงพื้นที่ดูแลประชาชน และรายงาน
ผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. การขยายผลการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่นและมุ้งสู้ฝุ่น มีการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่น
๕,๖๖๕ ห้อง (เพิ่มขึ้น ๗๔๕ ห้อง) ห้องปลอดฝุ่นในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๓,๕๙๗ ห้อง
โดยมีห้องปลอดฝุ่นรวมทุกเขตสุขภาพ จำนวน ๓,๕๙๗ ห้อง และในพื้นที่เสี่ยงสูง เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๔ และ ๘
จำนวน ๒,๘๖๒ ห้อง มีผู้ใช้บริการ ๑๗,๓๙๒ ราย (ข้อมูลสะสม ๑ มกราคม ๒๕๖๘ เป็นต้นมา) ศูนย์พัฒนา
เด็กเล็ก/โรงเรียน ๑,๐๗๘ ห้อง อาคารสำนักงาน ๕๔๗ ห้อง อาคารประเภทอื่นๆ ๑๙๖ ห้อง และมีการขยายผล
การดำเนินงานฯ ให้กับสถานประกอบการประเภทร้านอาหาร/กาแฟ/โรงแรม ๒๓๔ ห้อง และทีม SEhRT ลงพื้นที่
ให้คำแนะนำและสาธิตการทำห้องปลอดฝุ่น และแผนการขับเคลื่อนในระยะถัดไป มีการมอบป้ายประกาศ
สถานประกอบการที่มีห้องปลอดฝุ่นและสนับสนุนมุ้งสู้ฝุ่น ๒๐๐ ชุด ในพื้นที่ต่อไป รายละเอียดดังภาพ



๒. การสื่อสารสร้าง ความรอบรู้ มีการส่งทีมปฏิบัติการลงพื้นที่ให้คำแนะนำการป้องกันตนเอง
จากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) และอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่/แกนนำชุมชนที่เกี่ยวข้อง และการสื่อสาร
สร้างความรอบรู้ผ่าน Social media (Infographic/ Clip VDO / TV) มีการเข้าถึง ๒๐๐,๐๑๑ ครั้ง เผยแพร่
๑,๑๙๖ ครั้ง และผลการดำเนินงานการให้บริการสายด่วน ๑๔๗๘ มีผู้ใช้บริการ ๓๗๒ ครั้ง ส่วนใหญ่ปรึกษาเรื่อง
การดูแลสุขภาพและมาตรการสำหรับสถานศึกษาและแนวทางการปิดโรงเรียน

/กรมควบคุมโรค...

กรมควบคุมโรค ดร.อรพันธ์ อันติมานนท์ รองผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและ
สิ่งแวดล้อม รายงานผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้
๑. การเฝ้าระวังที่เกี่ยวข้องกับการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน
และการรายงานข้อมูลผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรคที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาลผ่านระบบรายงานของกรมควบคุมโรค
ประกอบด้วย ๑) กลุ่มโรคทางเดินหายใจ ๒) กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ๓) กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ
และ ๔) กลุ่มโรคตาอักเสบ โดยทำการเฝ้าระวังประชาชนผู้ได้รับสัมผัสฝุ่น PM_{2.5} ที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาล
จากรหัสโรค (ICD-10) Z581 (Exposure to air pollution) โดยใช้ช่องทางดังต่อไปนี้

๑) การเฝ้าระวังโรคผ่านระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓
ทั้งนี้ ขอให้สถานบริการรายงานข้อมูลเข้าระบบ HDC ทุกวันในช่วงที่มีสถานการณ์ฝุ่น PM_{2.5} เกินค่ามาตรฐาน
(ตุลาคม - พฤษภาคม) กรณีไม่สามารถรายงานได้ทุกวัน กำหนดให้รายงานในวันพฤหัสบดีของแต่ละสัปดาห์

๒) การเฝ้าระวังโรคผ่านระบบ Digital Disease Surveillance (DDS) กรมควบคุมโรค โดยมีการ
ประชุมชี้แจงให้โรงพยาบาลรายงานข้อมูลผู้ป่วยผ่านการจัดประชุมราชการของกองโรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อมเรียบร้อยแล้ว

นายภาคภูมิ ยศวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับระบบ Digital Disease Surveillance (DDS) ซึ่งรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยจากสถานพยาบาล
โดยวิธี API โดยบันทึกผ่าน Web portal หรือผ่านระบบ DDS Semi - offline version ๓ ขึ้นไป ปัจจุบัน
มีการประชุมหารือร่วมกับเครือข่ายในระดับพื้นที่ในการรายงานข้อมูลผ่านแพลตฟอร์ม D506 และกำหนดรหัส
รายงานโรค คือ ๒๐๑ โดยรายงานร่วมกับ รหัสโรค (ICD-10) Z581 (Exposure to air pollution)

2. การทบทวนหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home: WFH)
กรณีฝุ่น PM_{2.5} เพื่อเป็นข้อเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา

ประธานให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. การดำเนินงานตามแนวทางการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home: WFH) กรณีฝุ่น PM_{2.5}
ให้รอดูมติที่ประชุมของคณะรัฐมนตรี

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ส่งหนังสือไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อซักซ้อมความเข้าใจและขอความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา
ด้านสาธารณสุขและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) โดยใช้งบประมาณกองทุน
หลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ทั้งนี้สามารถดำเนินการจัดซื้อภายใน ๑ เดือน และส่งหนังสือถึงปลัดกระทรวง
มหาดไทย โดยขอความร่วมมือให้กระทรวงมหาดไทย แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำโครงการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาจาก PM_{2.5}

ประธานให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทำหนังสือมายังกระทรวงสาธารณสุข เพื่อชี้แจง
แนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})
ให้แก่พื้นที่

กรมการแพทย์ นายแพทย์ศุภกร ตุเลไรรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาล
นพรัตนราชธานี รายงานผลการดำเนินงานคลินิกมลพิษออนไลน์ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ - ปัจจุบัน มีผู้ใช้บริการคลินิก
มลพิษออนไลน์ ๕,๐๒๖ ราย และข้อมูลการประเมินอาการผ่านคลินิกมลพิษออนไลน์ตามอาการ ระหว่างวันที่
๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๘ มีผู้ใช้บริการ ๑,๓๒๐ ราย เมื่อเปรียบเทียบกับค่าฝุ่นในพื้นที่ พบว่า มีผู้ใช้บริการ
มากที่สุดเขตสุขภาพที่ ๔, ๕ และ ๑๓ รายละเอียดดังภาพ



การดำเนินงานคลินิกมลพิษออนไลน์มีความครอบคลุมทุกจังหวัด ในปี ๒๕๖๘ มีผู้ให้บริการ ๑,๖๙๓ ราย จำนวนผู้เยี่ยมชม Website ๑๖,๓๔๑ ครั้ง ขยายเครือข่ายคลินิกมลพิษ ๙๐ แห่ง เครือข่ายคลินิกมลพิษออนไลน์ ๑๙๒ แห่ง และมีการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม รวมถึงสามารถเพิ่มเพื่อนผ่าน ID Line: @pm2.5 เพื่อตรวจสอบค่าฝุ่น ประเมินอาการ และพบแพทย์คลินิกมลพิษออนไลน์ มีผู้ให้บริการเพิ่มเพื่อนคลินิกมลพิษออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๙,๙๐๐ ราย

ประธานให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. ให้กรมการแพทย์วิเคราะห์ข้อมูลการประเมินอาการเจ็บป่วยผ่านคลินิกมลพิษออนไลน์เชิงลึก เพื่อหาแนวทางการดูแลสุขภาพ (ข้อมูลผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรค ข้อมูลกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบางที่ได้รับผลกระทบ)

สำนักสุขภาพดิจิทัล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ณัฐฐานัน ศรีธรรมวิชัย รองผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล รายงานผลติดตามการดำเนินการเปิดระบบนัดหมายออนไลน์เข้าคลินิกมลพิษผ่านหมอพร้อม โรงพยาบาลระดับ M๑ ขึ้นไป มีการดำเนินการแล้ว ๙๕ แห่ง (ร้อยละ ๗๑.๙๖) และยังไม่ได้ดำเนินการ ๓๗ แห่ง (ร้อยละ ๒๘.๐๔) สำหรับแอปพลิเคชันหมอพร้อม ประชาชนสามารถรับรู้การสื่อสารเรื่องฝุ่น PM_{2.5} และสามารถจองคิวออนไลน์เข้าคลินิกมลพิษได้ ส่วน Line OA เพิ่มเรื่องการเข้าใช้บริการคลินิกมลพิษ และเช็คสภาพฝุ่น PM_{2.5} ในพื้นที่ของตนเองได้ และผลการสื่อสารข้อมูลเรื่องการรับมือฝุ่น PM_{2.5} มีประชาชนเข้าถึงการสื่อสารดังกล่าว จำนวน ๑๑,๓๒๗,๗๖๕ ราย

ประธานให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. ให้กองสาธารณสุขฉุกเฉินตรวจสอบข้อมูลผลการดำเนินงานเปิดระบบนัดหมายออนไลน์เข้าคลินิกมลพิษผ่านหมอพร้อมให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบันร่วมกับสำนักสุขภาพดิจิทัล

๒.๓ รายงานผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ระดับจังหวัด)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี นายแพทย์ชาติชาย กิตยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เนื่องจากสถานการณ์ฝุ่นละออง PM_{2.5} เมื่อวันที่ ๑๙ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ มีค่าฝุ่นอยู่ในระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ ๙๖.๔ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร จึงมีการเปิดศูนย์ PHEOC และผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี ออกประกาศเขตพื้นที่เฝ้าระวังและป้องกันโรค PM_{2.5} และมีผลการดำเนินงานตามมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

๑. มาตรการที่ ๑ สร้างความรอบรู้ มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) มอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลทุกแห่งรายงานค่าฝุ่นละอองโดยอ้างอิงจากสถานีตรวจวัดกรมควบคุมมลพิษ หรือ ดาวเทียม Gistda ๒ ครั้งต่อวัน เวลา ๗.๐๐ น. และ ๑๕.๐๐ น. ผ่านช่องทางต่าง ๆ และมีกลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแจ้งเตือนฝุ่นละอองตามบ้านเรือน

๒) ลงพื้นที่สร้างความรอบรู้การป้องกันสุขภาพจากฝุ่นละออง PM_{2.5} แก่ประชาชน
กลุ่มเปราะบางและประชาชนทั่วไป

๓) ส่งเสริมองค์กรกมลพิษ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ GREEN
and CLEAN การทำกิจกรรม Big Cleaning ๕ส. การตรวจควันดำรถราชการและงดเผาในที่โล่งบริเวณสถานที่ราชการ

๒. มาตรการที่ ๒ ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ยกระดับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ และแจ้งเตือนความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว
โดยการเชื่อมโยงข้อมูลทางดิจิทัล

๒) มีการออกประกาศจังหวัดเพชรบุรีเขตเฝ้าระวังและป้องกันโรคจากฝุ่น PM_{2.5} และมีการ
ทำหนังสือถึงศึกษาธิการจังหวัดเพชรบุรี มหาวิทยาลัยทุกแห่ง โดยพิจารณาให้งดกิจกรรมกลางแจ้ง และพิจารณา
การเรียนออนไลน์สำหรับนักเรียนกลุ่มเปราะบาง

๓) ขยายห้องปลอดฝุ่นและมุ้งสูฝุ่นให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทั้งในสถานบริการสาธารณสุข
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและสถานศึกษาทุกแห่ง

๓. มาตรการที่ ๓ จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ขยายเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ครอบคลุมสถานพยาบาล ๘ แห่ง
และมีระบบนัดหมายผ่านแอปพลิเคชันพร้อม ปัจจุบันโรงพยาบาลพระจอมเกล้าดำเนินการแล้ว

๒) จัดทีมปฏิบัติการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบางในพื้นที่ ได้แก่
ทีม SHERT และทีมปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ทีม SEhRT)

๓) สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยง

๔. มาตรการที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพบริหารจัดการ มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบศูนย์ PHEOC ตอบสนองเหตุการณ์ในพื้นที่อย่างเข้มข้น รวดเร็ว
ทันทั่วทั้งที่ ส่งเสริมและขับเคลื่อนใช้กฎหมาย

๒) มีการทำหนังสือถึงท้องถิ่นจังหวัดเพชรบุรีในการบังคับใช้ พ.ร.บ.การสาธารณสุข
พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการบังคับใช้ พ.ร.บ.โรคจากการประกอบ
อาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย แพทย์หญิงธัญญารัตน์ สิทธิวงศ์ นายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดสุโขทัย** เนื่องจากสถานการณ์ฝุ่นละออง PM_{2.5} ในจังหวัดสุโขทัยมีค่าฝุ่นอยู่ในระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ
จึงมีการสื่อสารแจ้งเตือน ๒ ครั้งต่อวัน เวลา ๙.๐๐ น. และ ๑๕.๐๐ น. และได้มีการเฝ้าระวังข้อมูลผู้ป่วย ๔ กลุ่ม
โรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ ตั้งแต่ ๑ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ จำแนกรายสัปดาห์ โดยโรงพยาบาลบันทึก
รายงานลงในระบบฐานข้อมูลและจัดทำรายงานสถานการณ์ผู้ป่วยรายวันควบคู่กับสถานการณ์คุณภาพอากาศ
และมีผลการดำเนินงานตามมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

๑. มาตรการที่ ๑ สร้างความรอบรู้ให้ประชาชน มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) สร้างชุมชนต้นแบบสื่อสารความเสี่ยง สร้างความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการ
ป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศในชุมชนเทศบาลเมืองสุโขทัยธานีและชุมชนเทศบาลตำบล
หาดเสี้ยว อำเภอศรีสัชนาลัย

๒) ติดตามสถานการณ์และประชาสัมพันธ์ โดยมีการสื่อสารและแจ้งเตือนผ่านระบบดิจิทัล
๒ ครั้งต่อวัน เวลา ๙.๐๐ น. และ ๑๕.๐๐ น.

๓) รณรงค์ขอความร่วมมือให้งดการเผาโดยใช้กลไกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
และประชาสัมพันธ์ให้ตระหนักถึงผลกระทบต่อสุขภาพ โดยบูรณาการงานร่วมกับกิจกรรมรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุ
ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. มาตรการที่ ๒ ประเด็นการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) มีการจัดทำห้องปลอดฝุ่นในสถานบริการสาธารณสุข ๓๐๒ ห้อง (รูปแบบที่ ๑ ปิดประตูหน้าต่าง จำนวน ๑๕๓ ห้อง รูปแบบที่ ๒ ระบบเครื่องฟอกอากาศ จำนวน ๑๒๗ ห้อง และรูปแบบที่ ๓ ระบบความดันอากาศพร้อมระบบฟอกอากาศ จำนวน ๒๐ ห้อง) โรงเรียน ๑๑๕ ห้อง (รูปแบบที่ ๑ ปิดประตูหน้าต่าง จำนวน ๙๐ ห้อง รูปแบบที่ ๒ ระบบเครื่องฟอกอากาศ จำนวน ๒๕ ห้อง) และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑๕๔ ห้อง (รูปแบบที่ ๑ ปิดประตูหน้าต่าง จำนวน ๑๑๑ ห้อง รูปแบบที่ ๒ ระบบเครื่องฟอกอากาศ จำนวน ๔๓ ห้อง)

๒) มีการลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง มอบหน้ากากป้องกันฝุ่นในพื้นที่ตำบลธานี และตำบลป่าแฝก รวมถึงมีแผนจัดสรรมุ้งสูฝุ่น จำนวน ๓๖ ชุด จำแนกรายอำเภอละ ๔ ชุด มอบให้กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุติดเตียง และบ้านของผู้สูงอายุ เด็ก ผู้ที่มีโรคประจำตัว ที่ไม่มีการปิดอย่างมิดชิด

๓. มาตรการที่ ๓ จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) มีการจัดบริการคลินิกมลพิษทางอากาศ คลินิกเวชกรรมสิ่งแวดล้อมและให้คำปรึกษามลพิษออนไลน์ จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลศรีสวรรค์สุโขทัย โรงพยาบาลสุโขทัย และขยายผลสู่โรงพยาบาลชุมชน ทั้ง ๗ แห่ง ทั้งนี้ สามารถนัดหมายรับบริการคลินิกมลพิษผ่านหมอพร้อม ซึ่งปัจจุบันมีผู้รับบริการคลินิกมลพิษ ๓๖ ราย และมีผู้รับบริการคลินิกมลพิษออนไลน์ ๑๐ ราย

๔. มาตรการที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพบริหารจัดการ มีการดำเนินงาน ดังนี้

๑) สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบังคับใช้ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ในการควบคุมฝุ่นละออง

๒) ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแจ้งเตือนประชาชน งดการเผาในที่โล่งทุกชนิด ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

๓) มีการออกประกาศข้อแนะนำในการป้องกันและลดผลกระทบจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน สำหรับโรงเรียนและสถานศึกษา เสนอให้ผู้บริหารใช้ดุลยพินิจหยุดการเรียนการสอนเมื่อค่าฝุ่น PM_{2.5} มากกว่า ๗๕ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ติดต่อกัน ๓ วัน

๔) เสนอแนวทางมาตรการ Work Form Home สำหรับหน่วยงานราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ สถานประกอบการ สถานศึกษา ภาคเอกชน ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ แก่ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ควบคุมป้องกันไฟฟ้า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก เพื่อออกประกาศจังหวัดสุโขทัยต่อไป

๕) ส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมปัญหาการเผาในที่โล่งแจ้ง

๖) ผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดหาหน้ากากป้องกันฝุ่น ให้แก่ประชาชนกลุ่มเปราะบางและจัดทำห้องปลอดฝุ่น

๗) มีการจัดทำข้อมูลประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่จังหวัดสุโขทัย และมีกิจกรรมลงพื้นที่ดูแลสุขภาพเชิงรุกกลุ่มเปราะบาง โดยใช้แอปพลิเคชัน สอน.บัดดี้ดูแล

ประธานให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. การจัดเตรียมข้อมูลสำหรับการรายงานผลการดำเนินระดับจังหวัด ให้คำนึงถึงนโยบายของผู้ตรวจราชการกระทรวง เพื่อให้เกิดความครอบคลุมตามมาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๒. ผลการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่น ให้มีการรายงานจำนวนตามประเภทของอาคาร

๓. ให้มีการตรวจสอบอัตราคลังหน้ากากอนามัยและหน้ากาก N95 พร้อมทั้งรายงานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

395 **มติที่ประชุม** รับทราบ และมีข้อสั่งการ/มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

396 ๑. มอบหมายทุกจังหวัดเตรียมสนับสนุนหน้ากากอนามัยให้กับประชาชน กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเด็กเล็ก
397 และกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ตามแนวทางที่กำหนด พร้อมทั้งรายงานข้อมูลทรัพยากรคงคลัง ผ่านช่องทางการ
398 รายงานของกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

399 ๒. มอบหมายทุกจังหวัดดำเนินการขยายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุม
400 และจัดบริการห้องปลอดฝุ่นครอบคลุมทุกพื้นที่

401 ๓. มอบหมายทุกจังหวัดจัดทำข้อมูลประชาชนกลุ่มเสี่ยงกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังและ
402 ดูแลผลกระทบต่อสุขภาพเชิงรุก รวมถึงเน้นย้ำการรายงานข้อมูลผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรค ผ่านช่องทางการรายงานของ
403 กรมควบคุมโรค

404 ๔. มอบหน่วยงานกรมวิชาการรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจและ
405 ข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

406 **ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ**

407 ไม่มี

408

409 **ปิดประชุมเวลา ๑๖.๑๕ น.**

410

411 คณะทำงานกลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

412 กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย

413 ผู้สรุปรายงานการประชุม

414 ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย

415 ผู้ตรวจรายงานการประชุม