

.....

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบาย การพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ

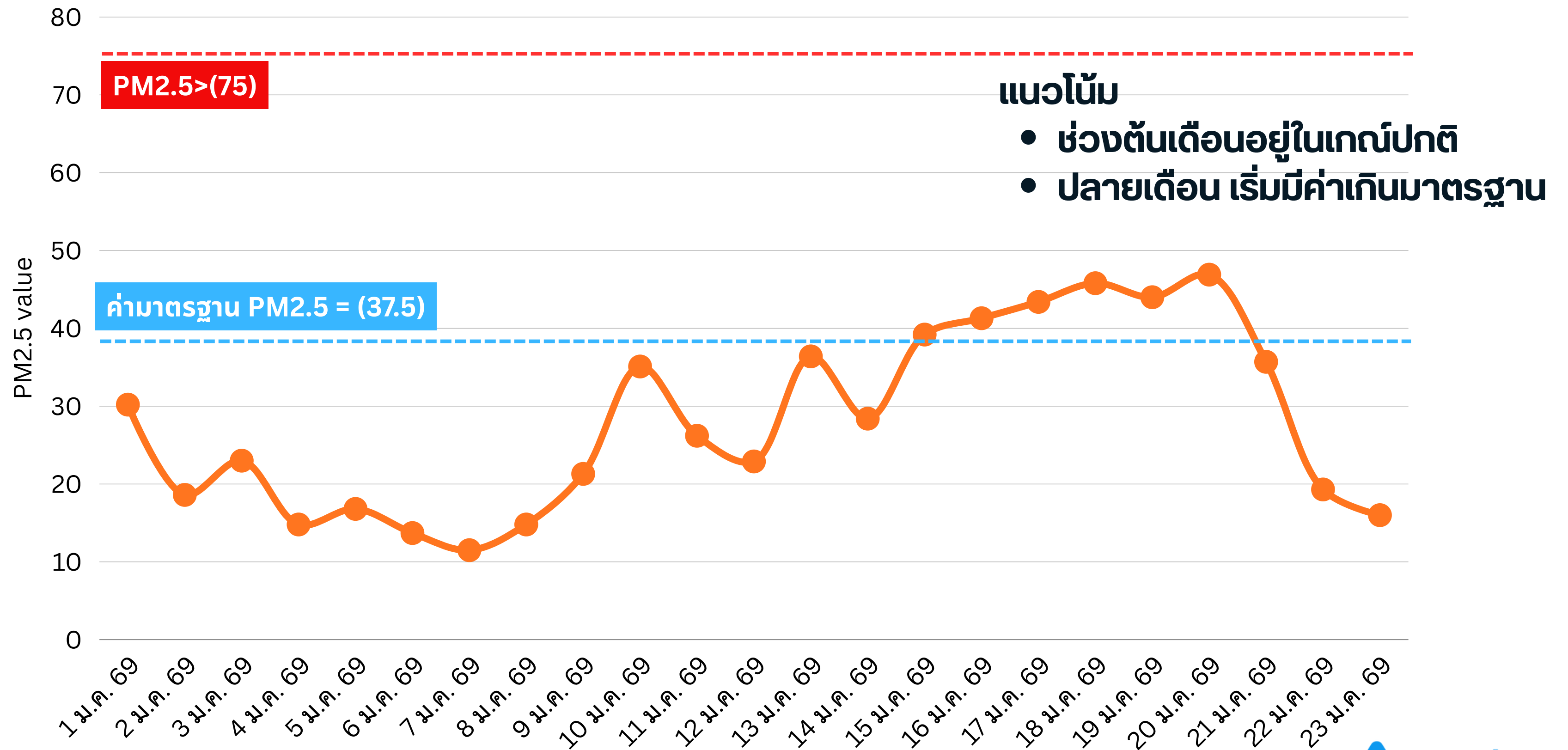
ครั้งที่ 1/2569

วันที่ 30 มกราคม 2569

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- **การดำเนินงาน การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี 2569**
- **การดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) จังหวัดศรีสะเกษ**

สถานการณ์ฝุ่น PM2.5 จังหวัดศรีสะเกษ (วันที่ 1 - 22 ม.ค. 2569)



ข้อมูลจาก <http://air4thai.pcd.go.th/> ณ วันที่ 23 มกราคม 2569

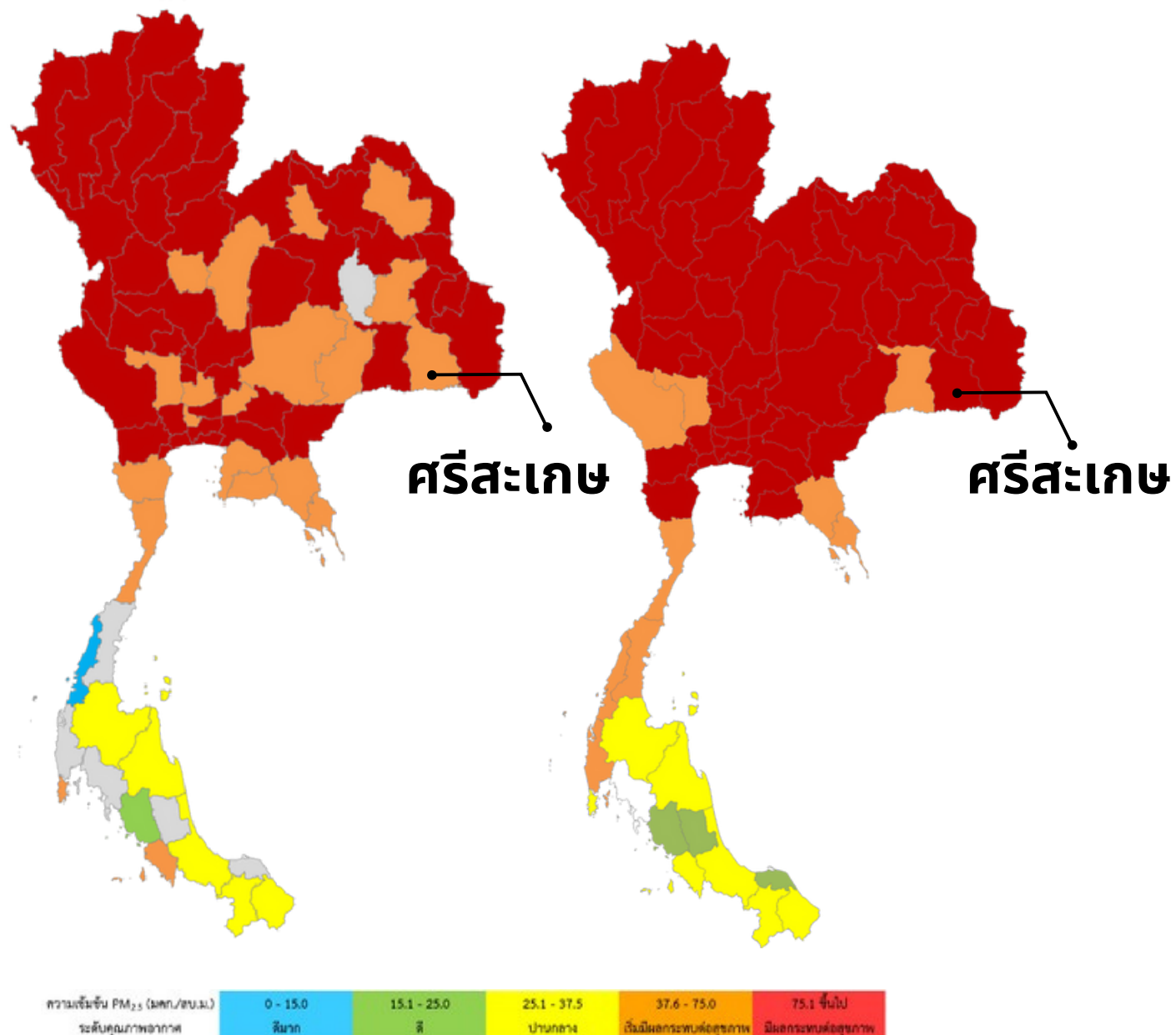


คาดการณ์สถานการณ์ PM2.5 ปี 2569

พื้นที่ที่มีความเข้มข้น PM2.5 เกินมาตรฐาน

ปี 2567

ปี 2568



ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ

คาดว่า

- ภาพรวมมีแนวโน้มความรุนแรงของ PM2.5 ลดลง (ทั้งค่าสูงสุดและจำนวนวันที่เกิน Std.)
- แต่ยังพบช่วงที่ค่า PM2.5 เกินมาตรฐานในบางพื้นที่ บางช่วงเวลา เนื่องจากปัจจัยทางอุตุนิยมวิทยา (ความกดอากาศและความเร็วลม) และปัญหาหมอกควันข้ามแดน

พื้นที่และช่วงเวลาที่ต้องเฝ้าระวัง

- ช่วง ก.พ. - พ.ค. 69 (High = มีค.) จากสภาพอุตุนิยมวิทยา การเผาในที่โล่ง และหมอกควันจากประเทศเพื่อนบ้าน

มาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณี หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปังบประมาณ 2569

4 มาตรการ



วัตถุประสงค์ : เพื่อดูแลสุขภาพประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ โดยเฉพาะ กลุ่มเปราะบาง (เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจ)

1. สร้างความรู้ และส่งเสริมองค์การลดมลพิษ

- สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก
 - สร้างความรู้ และสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและประชาชน
 - ประชาสัมพันธ์ช่องทางการเข้ารับบริการและการเตรียมพร้อมก่อนถึงฤดูฝุ่น (พ.ย. - ธ.ค. 2568)
 - ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนต่อเนื่องทุกสัปดาห์
- ส่งเสริมหน่วยงานในสังกัด สร. เป็นองค์การลดมลพิษ

2. ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ

- ยกระดับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ และแจ้งเตือนความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว โดยการเชื่อมโยงข้อมูลทางดิจิทัล
- ป้องกันผลกระทบสุขภาพกลุ่มเปราะบาง
 - เสนอมาตรการ WFH / งดกิจกรรมกลางแจ้ง โดย คกก.ระดับจังหวัด
 - ขยายห้องปลอดฝุ่น และมุ้งสู้ฝุ่น ให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงทุกพื้นที่ (ขอสนับสนุนงบกลางล่วงหน้า)

3. จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- เพิ่มประสิทธิภาพและขยายความครอบคลุมบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในการดูแลสุขภาพจาก PM2.5 (คลินิกมลพิษและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม) ให้ครอบคลุมทั้งในสถานพยาบาล และ Online
- ระบบนัดหมายผ่าน **หมอพร้อม**
- จัดทีมปฏิบัติการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน
- สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยง

4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

- เพิ่มประสิทธิภาพระบบ PHEOC ตอบสนองเหตุการณ์ในพื้นที่อย่างเข้มข้น รวดเร็ว ก้นท่วงที่
- ส่งเสริมและขับเคลื่อนกฎหมาย
 - พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
 - พรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

4 ระดับปฏิบัติการ

≤ 37.5 มคก./ลบ.ม.

ดำเนินการทั้งปี ตามภารกิจ หน้าที่ และกฎหมายที่มีอยู่ให้ครบถ้วนตามสภาพการณ์ปกติ

37.6-75.0 มคก./ลบ.ม.

ยกระดับมาตรการต่างๆ ให้เข้มงวดขึ้น เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ

75.1-125.0 มคก./ลบ.ม.

ยกระดับการปฏิบัติการให้เข้มข้นโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงและพิจารณาใช้กฎหมายควบคุมพื้นที่/แหล่งกำเนิดที่ส่งผลกระทบต่อประชาชน

มากกว่า 125.0 มคก./ลบ.ม.
ติดต่อกัน 5 วันขึ้นไป

เพิ่มความเข้มข้นการปฏิบัติการ ในทุกกลุ่ม เน้นการปฏิบัติการเชิงรุก และดูแลสุขภาพประชาชนอย่างเร่งด่วน

หมายเหตุ : กรณีค่าความเข้มข้นของฝุ่น PM2.5 มีจุดกศนิยมตำแหน่งที่สอง ≥ 5 ให้ปัดตัวเลขขึ้น

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แนวทางการดำเนินงานสื่อสาร สร้างความรอบรู้

และ การลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ

การสื่อสารแจ้งเตือน

ทุกอำเภอดำเนินการสื่อสาร ประเมินความเสี่ยงตามเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง และแจ้งเตือนประชาชน

Indicator

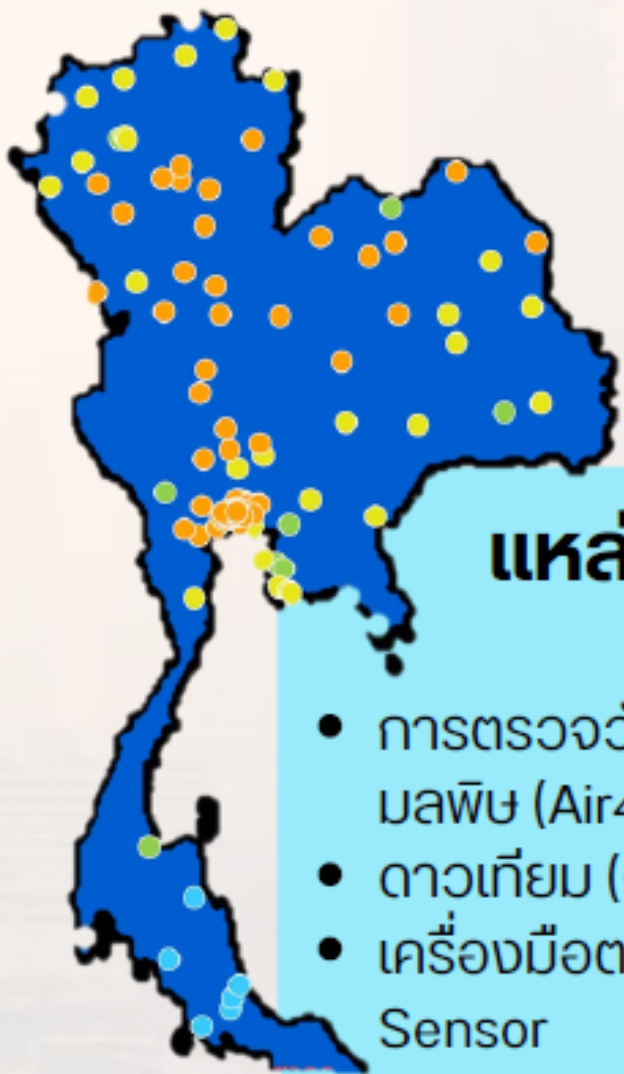
ข้อมูลคุณภาพอากาศ

- สถานการณ์ PM2.5 ในบรรยากาศ โดยทั่วไปเฉลี่ย 24 ชั่วโมง
- การคาดการณ์สถานการณ์ PM2.5 ล่วงหน้า 7 วัน

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยง

ระดับ PM2.5 (มคก./ลบ.ม.)	ระดับ
0 - 15.0	ดีมาก
15.1 - 25.0	ดี
25.1 - 37.5	ปานกลาง
37.6 - 75.0	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ
75.1 ขึ้นไป	มีผลกระทบต่อสุขภาพ

ที่มา : ประกาศกรมอนามัย เรื่อง ค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ
จากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี 2566



แหล่งข้อมูล

- การตรวจวัดของกรมควบคุมมลพิษ (Air4Thai)/กทม.
- ดาวเทียม (GISTDA)
- เครื่องมือตรวจวัดภาคสนาม Sensor



ประเด็นที่เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม ปี 69

1. ความถี่ในการแจ้งเตือน

PM2.5 >37.5- 75.0 มคก./ลบ.ม.

วันละ 1 รอบ (เวลา 07.00 น.)

PM2.5 >75.0-125.0 มคก./ลบ.ม.

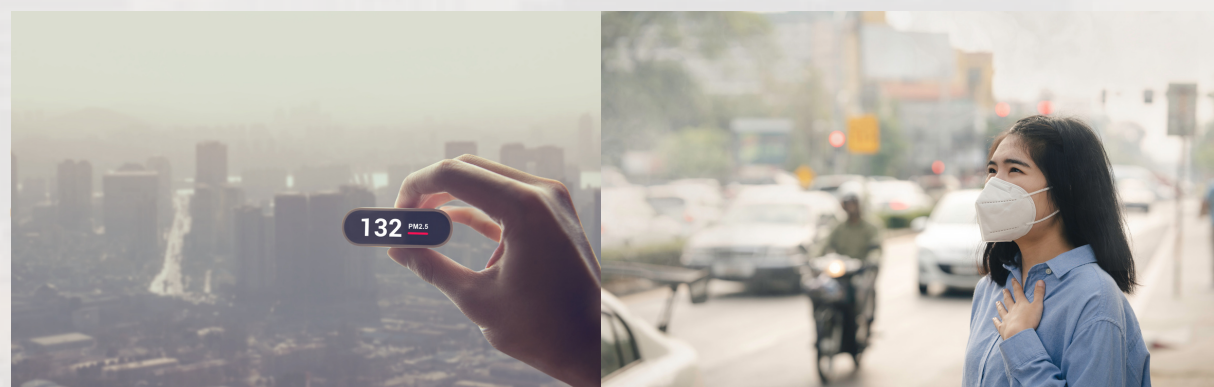
วันละ 2 รอบ (เวลา 07.00 น. และ 15.00 น.)

PM2.5 >125.0 มคก./ลบ.ม.ขึ้นไป

วันละ 3 รอบ (เวลา 07.00 น. 12.00 น. และ 15.00 น.)

หมายเหตุ : ความถี่และเวลาการแจ้งเตือนขึ้นกับการตกลงของแต่ละพื้นที่

**ปรับตามหลักเกณฑ์และแนวทางการประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติฯ ปก. 125 มคก./ลบ.ม. จากเดิม 150 มคก./ลบ.ม.



3. ช่องทางการสื่อสารเพิ่มเติม

- Cell Broadcast
- Line Alert
- SMS Alert

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แนวทางการใช้ข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ PM2.5



แนวทางการใช้ข้อมูล

แหล่งการเข้าถึงข้อมูล สถานการณ์ PM 2.5 ของประเทศไทย

1 สถานีตรวจวัดตามวิธีมาตรฐานและวิธีเทียบเท่าจาก คพ. หรือ กทม.

2 พื้นที่ไม่มีสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศ

1. ใช้ข้อมูลการตรวจวัดด้วยดาวเทียม
2. ใช้ข้อมูลการตรวจวัดจากเซ็นเซอร์

ทั้งนี้ ให้พิจารณาข้อมูล
แนวโน้มจุดความร้อน
ควบคู่ไปด้วย

1

เครื่องมือตรวจวัดตามวิธีมาตรฐานและวิธีเทียบเท่า



Air4Thai



AirBKK



เป็นวิธีการตรวจวัดตามวิธีมาตรฐานและวิธีเทียบเท่า ตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ เรื่อง กำหนดมาตรฐานฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนในบรรยากาศโดยทั่วไป



ข้อดี : ข้อมูลตรวจวัดได้ตามมาตรฐาน มีการคาดการณ์ล่วงหน้า

ข้อจำกัด : มีไม่ครบทุกจังหวัด บางพื้นที่ (ขาดพังงา เพชรบุรี ระนอง)

2

เครื่องตรวจวัดคุณภาพอากาศด้วยดาวเทียม



เช็คฝุ่น



หลักการเป็นการนำฐานข้อมูลของข้อมูลจากดาวเทียม ข้อมูลภูมิสารสนเทศ และข้อมูลจากสถานีตรวจวัดที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 เชิงพื้นที่ มาผสมผสานเชื่อมโยงกัน

ระบบปฏิบัติการ Android



ระบบปฏิบัติการ iOS



ข้อดี : มีข้อมูลทั้งประเทศ ลงได้ถึงระดับตำบล คาดการณ์ล่วงหน้า 3 ชม.

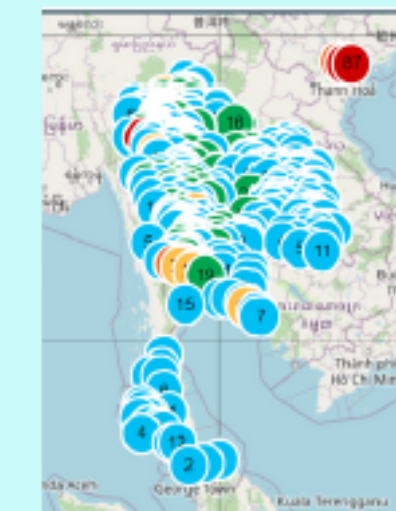
ข้อจำกัด : อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อมูล คาดการณ์รายวันล่วงหน้า

3

เครื่องตรวจวัดคุณภาพอากาศด้วยเซ็นเซอร์



DUSTBOY



หลักการของการตรวจวัดความเข้มข้นของสารอนุภาคเป็นการวัดทางอ้อมโดยอาศัยคุณสมบัติการกระเจิงของแสงที่ส่องผ่านสารอนุภาคขนาดต่างๆ (Light Scattering) และประมวลผล ออกมาเป็นความเข้มข้น ของสารอนุภาคขนาดต่าง ๆ

ข้อดี : มีข้อมูลครอบคลุมในหลายพื้นที่

ข้อจำกัด : ค่าที่วัดได้อาจคลาดเคลื่อน เมื่อมีความชื้นในบรรยากาศสูง

ช่องทาง : Website และ Application

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สรุปข้อสั่งการ

1. ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการด้านการแพทย์ และสาธารณสุขกรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 ปีพ.ศ. 2569 **หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง



<https://hia.anamai.moph.go.th/th/publications/>

2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็กPM2.5 ตรวจสอบอาคารสถานที่ที่มีผู้คนใช้งานจำนวนมาก และตรวจสอบความเพียงพอ ทบวงข้อมูลและการจัดเตรียมความพร้อมห้องปลอดฝุ่น ทั้งนี้ให้รายงาน ในระบบแพลตฟอร์มห้องปลอดฝุ่น กรมอนามัย



https://drive.google.com/drive/folders/1m_pPPcl4izamiQGSHvwkKJKqAw7tVKJd

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ทุกแห่ง

3. เน้นย้ำเรื่องการดูแลสุขภาพในกลุ่มเปราะบาง 5 กลุ่มหลัก ได้แก่ เด็ก ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ผู้ป่วยโรคหัวใจ และผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ ทั้งนี้ให้ติดตาม ดูแลเมื่อเจ็บป่วยอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งจัดหาหน้ากากอนามัยให้เพียงพอ โดยเน้นการแจกจ่ายให้กลุ่มเปราะบางก่อน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สรุปข้อสั่งการ

4. การขับเคลื่อนการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่น ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประเมินความเสี่ยง และดำเนินการจัดทำห้องปลอดฝุ่นตามแนวทางที่กำหนด **หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง



หน่วยงานที่ดำเนินการแล้ว ได้แก่

- โรงพยาบาลกันทรารมย์
- โรงพยาบาลไพรบึง
- โรงพยาบาลศรีสะเกษ

5. ให้รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบรายงานช่องทางออนไลน์ตามที่กองสาธารณสุขฯ กำหนด **หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

การดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) จังหวัดศรีสะเกษ



**ประจำเดือน
มกราคม**

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ให้แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อทุกประเภท มีการใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ หรือลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ที่ website <https://e-manifest.anamai.moph.go.th/> ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือรองรับการดำเนินงานตาม**ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565** และ **ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565** เพื่อประโยชน์ในการควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกฎหมายดังกล่าว มีผลบังคับใช้ **ตั้งแต่วันที่ 7 ก.ย. 2565**

(หนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก 0033.012/ว9430 ลงวันที่ 8 ธันวาคม 2568)

โรงพยาบาล

บันทึกข้อมูลในโปรแกรม
ครบถ้วนตามระยะเวลา
ที่กำหนด
ครบทั้ง 22 แห่ง

สว.สต.

บันทึกข้อมูลในโปรแกรม
ไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด
มีจำนวน 5 อำเภอ ดังนี้
1.กันทรารมย์ **6 แห่ง**
2.กันทรลักษ์ **14 แห่ง**
3.บึงบูรพ์ **1 แห่ง**
4.วังหิน **1 แห่ง**
5.อุทุมพรพิสัย **2 แห่ง**



ขอบคุณครับ