

# กรอบแนวทางการตรวจราชการ แบบบูรณาการร่วมกับสำนัก นายกรัฐมนตรี

- การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ
  - โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า
- ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี (ประเด็นติดตาม)

จัดทำโดย คณะกรรมการกำหนดประเด็นและติดตามผลการตรวจราชการ

## บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

### ประเด็นที่ ๗ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

๑) การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ : กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามมาตรการที่ ๑ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงพื้นที่ มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก โดยจังหวัดที่เปิด PHEOC ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง น่าน พะเยาแพร่ ลำปาง แม่ฮ่องสอน นครสวรรค์ สุโขทัย ขอนแก่น มุกดาหาร ชัยภูมิ นครราชสีมา การดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข พัฒนาระบบข้อมูล เฝ้าระวังและแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยจัดทำฐานข้อมูลสิ่งแวดล้อม สุขภาพ จำนวนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ผลกระทบจากมลพิษทางอากาศและฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>๒.๕</sub>) ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยใช้ข้อมูลจากคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center ; HDC) กระทรวงสาธารณสุข การยกระดับความรู้และตอบโต้ความเสี่ยงต่อสุขภาพ การเฝ้าระวัง/วิเคราะห์ข่าว จัดทำข้อมูลและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารภายใน ๒๔ ชั่วโมง และสื่อสารความเสี่ยงประเด็นฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM<sub>๒.๕</sub> กับประชาชน ผ่านสายด่วนกรมควบคุมโรค “๑๔๒๒” การดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง มีหน่วยแพทย์เคลื่อนที่/ทีม ๓ หมอ ลงพื้นที่ดูแลสุขภาพประชาชน **มาตรการที่ ๒ การป้องกันและลดการเกิดมลพิษที่ต้นทาง (แหล่งกำเนิด)** มาตรการทางกฎหมาย สนับสนุนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกพระราชบัญญัติควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ **มาตรการที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการมลพิษ** มีการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ จัดทำคู่มือแนวทางลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่น PM<sub>๒.๕</sub> สำหรับสถานศึกษา มีการส่งเสริมต้นแบบองค์กรลดมลพิษทางอากาศและพื้นที่สีเขียว มีระบบกลไกเฝ้าระวังและแจ้งเตือนอัตโนมัติ ทั้งนี้ ในเดือนสิงหาคม หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและภูมิภาคได้ร่วมจัดทำสรุปการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางานต่อไป

๒) **โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า** : จากสถานการณ์โควิด 2019 (COVID-19) ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตและเจ็บป่วยเป็นจำนวนมาก และมีมาตรการเว้นระยะห่าง ส่งผลกระทบต่อการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ รวมถึงการดำเนินงานเพื่อการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ทำให้คนมีโอกาสติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าได้ง่ายขึ้น โดยเฉพาะพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๙ พบผู้เสียชีวิต ๓ ราย (บุรีรัมย์ ๑ ราย, สุรินทร์ ๒ ราย) จากการไม่ได้รับการฉีดวัคซีนหลังถูกกัด กรมควบคุมโรค ร่วมกับ กรมปศุสัตว์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ร่วมกันสร้างเกณฑ์การประเมินพื้นที่ปลอดโรค ผลักดันให้เกิดการดำเนินงานของอำเภอเสี่ยง มีการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน ติดตามผลการรับวัคซีนตามแนวเวชปฏิบัติฯ ของผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า มีการดำเนินงานพัฒนาสื่อ E-book อินโฟกราฟิกต่างๆ ที่เกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่ประชาชน โดยเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ กรมควบคุมโรค และ Application Rabies ๑๐๑ เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจตลอดถึงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน มีการจัดทำสื่อสำหรับการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าในกลุ่มเยาวชน จัดทำคู่มือแนวทางเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้าและคำถามที่พบบ่อย (แบบคู่มือและหลักสูตร E-learning) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้แพทย์ บุคลากรสาธารณสุข ใช้เป็นแนวทางในการดูแลรักษาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า ส่งผลให้เกิดการดูแลรักษาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าอย่างถูกต้อง และช่วยป้องกันโอกาสเสี่ยงจากการเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าได้

## ประเด็นที่ ๗ การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

การตรวจราชการแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เน้นการบูรณาการเพื่อแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็วและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ทั้งนี้ ได้มีการใช้กระบวนการ Government Innovation Lab ในการตรวจราชการเพื่อแก้ไขปัญหาที่สำคัญ/ปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนในพื้นที่ โดยอาศัยความร่วมมือกับทุกภาคส่วน เพื่อร่วมกันคิดค้น และแสวงหาวิธีการในการแก้ปัญหาที่มีอยู่ ซึ่งนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของประชาชนได้อย่างแท้จริง เพื่อสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และนโยบายรัฐบาลที่แถลงต่อรัฐสภา และโครงการกรณีพิเศษ/เร่งด่วนอีก ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

กรอบการตรวจราชการแบบบูรณาการฯ	สธ. เป็นหน่วยงานหลัก	สธ. เป็นหน่วยงานร่วม
๑. การตรวจราชการแบบบูรณาการในภาพรวม ๑.๑ การฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของประชาชนหลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ในภาพรวม ๑.๒ การจัดการแหล่งน้ำชุมชนภาคการเกษตร ๑.๓ การส่งเสริมและพัฒนาอาชีพของประชาชนในโครงการจัดที่ดินทำกินให้ชุมชนตามนโยบายรัฐบาล (คทช.) ๒. การตรวจราชการแบบบูรณาการเชิงพื้นที่ (Government Innovation Lab) ๒.๑ การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ ๒.๒ การแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน/การพัฒนาเชิงพื้นที่	๑. การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ ๒. โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า	๑. การฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของประชาชนหลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ในภาพรวม ๒. การจัดการแหล่งน้ำชุมชนภาคการเกษตร

### ๑. การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กรมอนามัย และ กรมควบคุมโรค

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : สาธารณสุข/ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม/ อุตสาหกรรม/ มหาดไทย/ คมนาคม

มาตรการแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM<sub>๒.๕</sub> ในกรุงเทพมหานคร/ปริมณฑล และในพื้นที่จังหวัดต่างๆ ซึ่งคณะรัฐมนตรีมีมติรับทราบแนวทางและมาตรการฯ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และต่อมาในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ คณะรัฐมนตรีมีมติให้ “การแก้ไขปัญหาภาวะด้านฝุ่นละออง” เป็นวาระแห่งชาติ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ “การแก้ไขปัญหามลพิษด้านฝุ่นละออง” และคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติมีการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ “การแก้ไขปัญหามลพิษด้านฝุ่นละออง” โดยมีตัวชี้วัดที่สำคัญ ดังนี้

- จำนวนวันที่ปริมาณฝุ่นละอองอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานเพิ่มขึ้น
- จำนวนจุดความร้อน (Hotspot) ภายในประเทศลดลง

- จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ (ที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ) ลดลง โดยมีแนวทางปฏิบัติในการดำเนินการแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองในภาพรวมของประเทศและในพื้นที่วิกฤตโดยการบูรณาการการดำเนินงานรวมกันในทุกภาคส่วน ประกอบด้วย ๓ มาตรการ ได้แก่

มาตรการที่ ๑ การเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเชิงพื้นที่

มาตรการที่ ๒ การป้องกันและลดการเกิดมลพิษที่ต้นทาง (แหล่งกำเนิด)

มาตรการที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการมลพิษ

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขมีประเด็นการดำเนินงานตามแผนวาระชาติฯ

มาตรการ	ประเด็นที่กระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวข้อง	ระยะเวลา
<p><b>มาตรการที่ ๑</b> การเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเชิงพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ๙ จังหวัด ภาคเหนือ</li> <li>- กทม. และปริมณฑล</li> <li>- หมอกควันภาคใต้</li> <li>- ต.หน้าพระลาน จ.สระบุรี</li> <li>- อื่น ๆ เช่น ขอนแก่น กาญจนบุรี</li> </ul> <p><b>(สร.เป็นหน่วยงานสนับสนุน)</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เสริมสร้างความพร้อมของระบบสาธารณสุขและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข</li> <li>๒. เผื่อระวังผลกระทบต่อสุขภาพและการเจ็บป่วยที่อาจเกิดจากมลพิษทางอากาศ</li> <li>๓. สื่อสารข้อมูลและให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนให้แก่ประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง</li> <li>๔. พัฒนาระบบการพยากรณ์การเกิดโรคของประชาชนและระบบฐานข้อมูลเผื่อระวังโรคจากการประกอบอาชีพ</li> <li>๕. ควบคุมการปล่อยฝุ่นละออง โดยใช้กลไกตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมในการควบคุมสถานประกอบการและจัดการเหตุรำคาญ</li> </ol>	๖๒ - ๖๔
<p><b>มาตรการที่ ๓</b> การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการมลพิษ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สนับสนุนการพัฒนาฐานข้อมูลสารสนเทศอย่างเป็นระบบทั้งแหล่งกำเนิด ปริมาณมลพิษในบรรยากาศและผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อการวางแผนการบริหารจัดการ</li> <li>๒. ร่วมจัดทำคู่มือการเรียนการสอนแก่นักเรียน นักศึกษา เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการลดมลพิษและการป้องกันสุขภาพ</li> <li>๓. สื่อสาร เผยแพร่ประชาสัมพันธ์และสร้างเครือข่ายประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้และสร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ เอกชน ประชาชน</li> <li>๔. สร้างความเข้มแข็งของประชาชนในการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ</li> <li>๕. พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม เช่น วิธีการเผื่อระวังอย่างง่าย/เกณฑ์การควบคุมการทำกิจกรรมนอกบ้าน/นวัตกรรมการป้องกันสุขภาพ เช่น ห้องปลอดฝุ่น หน้ากากป้องกันฝุ่น/ข้อมูลเศรษฐศาสตร์)</li> </ol>	<p>๖๕ - ๖๗</p> <p>๖๒-๖๔</p> <p>๖๒-๖๗</p> <p>๖๒-๖๗</p> <p>๖๒-๖๔</p>

### ผลการดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)

ปัญหามลพิษทางอากาศของประเทศไทยจะพบเกินมาตรฐานในช่วงเดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์ ของพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ในพื้นที่ ๑๗ จังหวัดภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ขับเคลื่อนการปฏิบัติการเพื่อลดและป้องกัน

ผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ “การแก้ไขปัญหาหมอกพิษด้านฝุ่นละออง” โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

### มาตรการที่ ๑ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเชิงพื้นที่

#### ๑. การบริหารจัดการ

จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก โดยจังหวัดที่เปิด PHEOC ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง น่าน พะเยาแพร่ ลำปาง แม่ฮ่องสอน นครสวรรค์ สุโขทัย ขอนแก่น มุกดาหาร ชัยภูมิ นครราชสีมา รวมทั้งเขตสุขภาพที่ ๑ และเขตสุขภาพที่ ๗ และบูรณาการดำเนินงานร่วมกับกลไกการแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กและหมอกควัน ใ้ไปในระดับพื้นที่



#### ๒. การดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๒.๑ พัฒนารฐานข้อมูล เฝ้าระวังและแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยจัดทำฐานข้อมูลสิ่งแวดล้อมสุขภาพ และจำนวนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ นำมาวิเคราะห์ เชื่อมโยง เพื่อนำไปสู่การแจ้งเตือน การบริหารจัดการ ในการดูแลและสนับสนุนอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการป้องกันสุขภาพ การติดตามเฝ้าระวังอาการในช่วงวิกฤต สื่อบสาร เตือนภัย พร้อมคำแนะนำในการปฏิบัติตนสำหรับประชาชนทุกวัน ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ออนไลน์ : Facebook แฟนเพจ “คนรักอนามัย ใส่ใจอากาศ PM<sub>๒.๕</sub>” /เว็บไซต์ /TV /YouTube Application อสม./ Application “H&U” /กลุ่มไลน์เขตสุขภาพต่างๆ และป้ายประชาสัมพันธ์ Billboard ในพื้นที่ต่าง ๆ /วิทยุ /เสียงตามสาย/ หอกระจายข่าว/ สายด่วน/ธงสีเตือนภัย เป็นต้น



#### ๒.๒ เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ และสอบสวนโรคอย่างทันที่

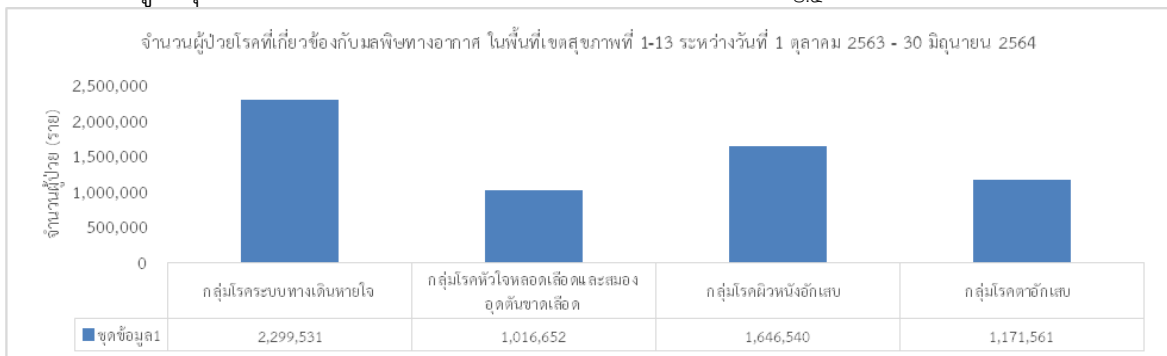
1) การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศและฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>๒.๕</sub>) ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล กำหนดโรคที่เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ โรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (Chronic obstructive pulmonary disease) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) และโรคทางเดินหายใจอื่นๆ ที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลเครือข่าย ๒๒ แห่ง ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ซึ่งจากการเฝ้าระวังฯ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ พบจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจอื่นๆ มากที่สุด จำนวน ๖๖๘ ราย

รองลงมาคือ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน ๔๘๘ ราย โรคหอบหืด (Asthma) จำนวน ๓๕๔ ราย และโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (ACS) ๑๙ ราย ตามลำดับ โดยจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในช่วงเดือนมกราคม ถึงมีนาคม ซึ่งสอดคล้องกับปริมาณ PM<sub>๒.๕</sub> ที่เพิ่มขึ้นในช่วงเวลาดังกล่าว



ที่มา : กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

๒) การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒.๕ ไมครอน (PM<sub>๒.๕</sub>) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑-๑๓ โดยใช้ข้อมูลจากคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center ; HDC) กระทรวงสาธารณสุข รวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยในกลุ่มโรคที่ใช้ในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ประกอบด้วยกลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง กลุ่มโรคตาอักเสบ (รวม) และกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ (รวม) จากสถานบริการสาธารณสุขทุกสังกัดทั่วประเทศ ซึ่งจากการเฝ้าระวังฯ ระหว่างเดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ พบจำนวนการป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจมากที่สุด จำนวน ๒,๒๙๙,๕๓๑ ราย คิดเป็น ๓,๕๑๔.๙๗ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ จำนวน ๑,๖๔๖,๕๔๐ ราย คิดเป็น ๒,๕๑๖.๘๓ ต่อแสนประชากร กลุ่มโรคตาอักเสบ จำนวน ๑,๑๗๑,๕๖๑ ราย คิดเป็น ๑,๗๙๐.๘๐ ต่อแสนประชากร และกลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือดและสมองอุดตันขาดเลือด จำนวน ๑,๐๑๖,๖๕๒ ราย คิดเป็น ๑,๕๕๔.๐๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ซึ่งจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ และสูงที่สุดในเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ซึ่งสอดคล้องกับปริมาณ PM<sub>๒.๕</sub> ที่เพิ่มขึ้นในช่วงเวลาดังกล่าว



ที่มา : HDC กระทรวงสาธารณสุข

๒.๓ ยกระดับความรู้และตอบโต้ความเสี่ยงต่อสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนป้องกันตนเองได้อย่างถูกต้องและมีส่วนร่วมในการลดฝุ่นละออง โดยได้ดำเนินการ

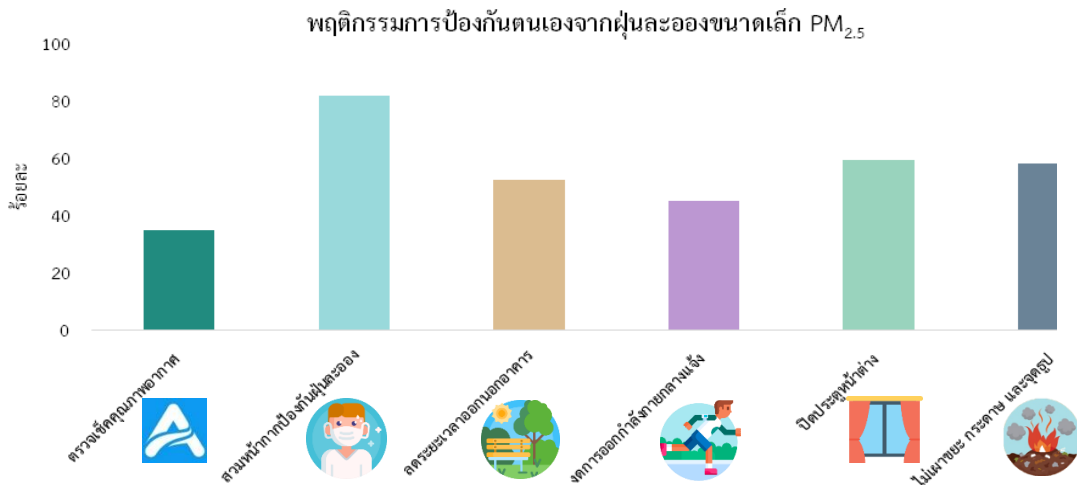
๑) ประชาสัมพันธ์ อบรม การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ให้กับหน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขแกนนำ ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง นักเรียน อาสาและกำลังพลที่ปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่าและหมอกควัน และกลุ่มเสี่ยง เป็นต้น



๒) เฝ้าระวังและตอบโต้ด้านข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ เรื่อง มลพิษอากาศและสุขภาพ เช่น การเฝ้าระวัง/วิเคราะห์ข่าว จัดทำข้อมูลและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารภายใน ๒๔ ชั่วโมง และสื่อสารความเสี่ยงประเด็นฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM<sub>2.5</sub> กับประชาชน ผ่านสายด่วนกรมควบคุมโรค “๑๔๒๒” (วันที่ ๓ มกราคม - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔) จำนวน ๑๔ เรื่อง RRHLและสาสุขชัวร์ (๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๘ เมษายน ๒๕๖๔) จำนวน ๔๙ เรื่อง

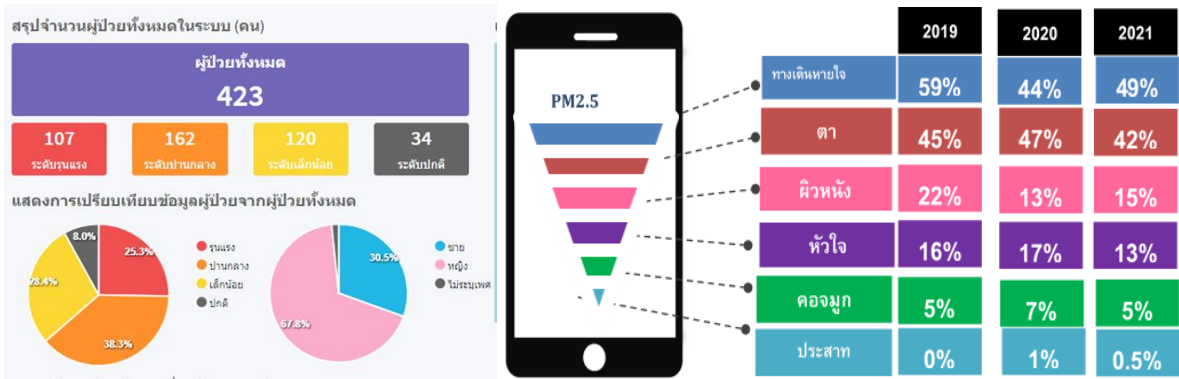


๓) การประเมินความรอบรู้ในการป้องกันตนเองของประชาชน ความวิตกกังวลเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองของประชาชนในพื้นที่เสี่ยง พบว่า ประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๓ (กรุงเทพมหานคร) มีความวิตกกังวลมากที่สุด รองลงมา คือ เขตสุขภาพที่ ๑ (ภาคเหนือ) ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีสถานการณ์ PM<sub>2.5</sub> สูง และประชาชนมีการสวมหน้ากากป้องกันฝุ่นละออง ร้อยละ ๘๑.๗ การปิดประตูหน้าต่าง ร้อยละ ๕๙.๔ การไม่เผาขยะ กระจาย และจุดธูป ร้อยละ ๕๗.๙ การลดระยะเวลาออกนอกอาคาร ร้อยละ ๕๒.๔ การงดการออกกำลังกายกลางแจ้ง ร้อยละ ๔๔.๙ และการตรวจเช็คคุณภาพอากาศเพียงร้อยละ ๓๔.๗ เท่านั้น



## ๒.๔ ดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

๑) ได้พัฒนาเครือข่ายคลินิกมลพิษจากโรงพยาบาล ซึ่งปัจจุบันได้เปิดคลินิกมลพิษในโรงพยาบาลจำนวน ๖๐ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔๘ แห่ง โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครจำนวน จำนวน ๓ แห่ง โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ จำนวน ๙ แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๖๘ แห่ง รวมทั้งเปิดคลินิกมลพิษออนไลน์เพื่อให้ประชาชนประเมินอาการและขอคำปรึกษา ซึ่งพบว่าประชาชนที่เข้ามาปรึกษามีอาการผิดปกติของระบบทางเดินหายใจสูงสุด รองลงมาคือ ระบบตา ระบบผิวหนัง ระบบหัวใจ ระบบคอ จมูก และระบบประสาท ตามลำดับ โดยในปี ๒๕๖๔ อาการผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ และระบบผิวหนัง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๓ สำหรับอาการผิดปกติของระบบตา ระบบหัวใจ ระบบคอ จมูก และระบบประสาท มีแนวโน้มลดลงจากปี ๒๕๖๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔)



๒) สนับสนุนการจัดทำห้องปลอดฝุ่นในโรงพยาบาลและสถานที่ที่มีกลุ่มเสี่ยง เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก สถานที่ดูแลผู้สูงอายุ ในพื้นที่เสี่ยง ทั้งนี้ ในปี ๒๕๖๔ มีห้องปลอดฝุ่นมากกว่า ๒,๗๖๐ แห่ง



๓) หน่วยแพทย์เคลื่อนที่/ทีม ๓ หมอ ลงพื้นที่ดูแลสุขภาพประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ดูแลรักษาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ออกเยี่ยมบ้าน เฝ้าระวังติดตามอาการผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล



**มาตรการที่ ๒ การป้องกันและลดการเกิดมลพิษที่ต้นทาง (แหล่งกำเนิด)**

**๒.๑ มาตรการทางกฎหมาย**

๑) สนับสนุนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นเครื่องมือสนับสนุนการลดฝุ่นละอองขนาดเล็กจากแหล่งกำเนิด และการจัดการเหตุรำคาญจากฝุ่นละออง ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องแบบบูรณาการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อการสอบสวนโรค การเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรค จาก




การประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ซึ่งจังหวัดที่ผ่านการอบรมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน ๓๓ จังหวัด จังหวัดที่ผ่านการอบรมและมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่จะจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ๑๘ จังหวัด ซึ่งจังหวัดที่จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมเสร็จสิ้นแล้ว ๖ จังหวัด และ ๑๖ จังหวัด มีการดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดและพิจารณาให้ความเห็นชอบข้อเสนามาตรการลดโรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน



**แผนระวางสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)**  
ผ่านคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด  
ภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

**การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**  
ภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562

- จังหวัดที่ผ่านการอบรมหน่วยปฏิบัติการฯ จำนวน 33 จังหวัด
- จังหวัดที่ผ่านการอบรม และมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่จะจัดตั้งหน่วยฯ 18 จังหวัด
- โดย จังหวัดที่จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม 6จังหวัด



ปัจจุบันอยู่ระหว่างการปรับปรุงแบบการฝึกอบรม เป็น Virtual training เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาด COVID 19

หลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมแบบออนไลน์ E - learning

### มาตรการที่ ๓ การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการมลพิษ

๑) บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ จัดทำคู่มือแนวทางลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่น PM<sub>๒.๕</sub> สำหรับสถานศึกษา และการขับเคลื่อน “โรงเรียนรอบรู้ สู้ฝุ่น” ในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ



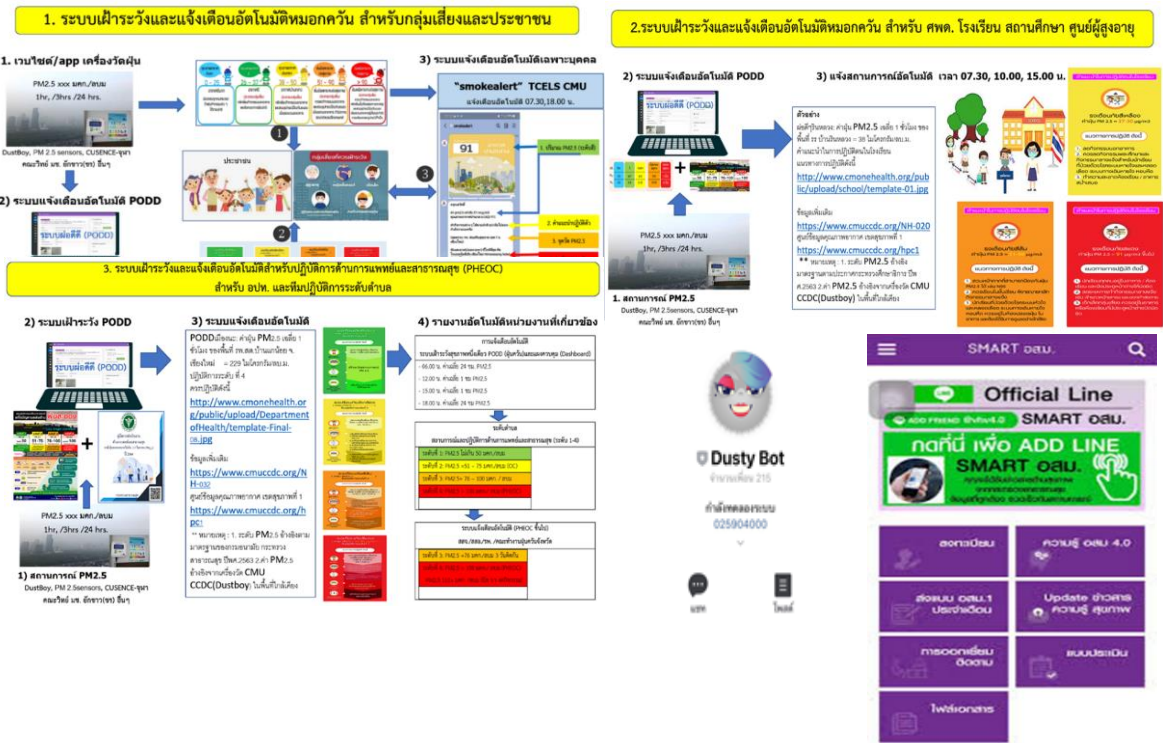
๒) สร้างความเข้มแข็งของประชาชนในการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาชุมชนต้นแบบจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจาก PM<sub>๒.๕</sub> เพื่อเฝ้าระวัง และสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่เสี่ยงมลพิษทางอากาศ ในพื้นที่หมอกควันภาคเหนือ จำนวน ๒๑ ตำบลกระจายในพื้นที่ ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน และจังหวัดนครราชสีมา



๓) การส่งเสริมต้นแบบองค์กรลดมลพิษทางอากาศและพื้นที่สีเขียว หน่วยงานสาธารณสุขทุกหน่วยงานจัดกิจกรรมรณรงค์รปลูกต้นไม้ในสำนักงานและสถานบริการสาธารณสุขในสังกัด การปลูกต้นไม้เพิ่มพื้นที่สีเขียว และลดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดฝุ่นละอองขนาดเล็ก เช่น การบำรุงรักษาเครื่องยนต์ของหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานมลพิษ ไม่ติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ ลดการใช้รถยนต์ส่วนตัว หรือ Work from Home หากค่าฝุ่นอยู่ในระดับที่มีอันตรายต่อสุขภาพ รวมทั้งจัดห้องปลอดฝุ่นในองค์กรสำหรับกลุ่มเสี่ยง



๔) มีระบบกลไกเฝ้าระวังและแจ้งเตือนอัตโนมัติ โดยระบบเฝ้าระวังและแจ้งเตือนอัตโนมัติสำหรับกลุ่มเสี่ยงและประชาชน สถานศึกษา เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



ทั้งนี้ ในเดือนสิงหาคม หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและภูมิภาคได้ร่วมจัดทำสรุปการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก เพื่อจัดทำข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางานต่อไป

## ๒. โครงการกรณีพิเศษ ๕ ปี (ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๘)

โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : สาธารณสุข/ เกษตร (ปศุสัตว์)/ มหาดไทย (อปท.)

จากปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ที่เกิดขึ้นในประเทศจีน และแพร่ระบาดไปอีกหลายประเทศทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตและเจ็บป่วยเป็นจำนวนมาก และมีมาตรการเว้นระยะห่าง ส่งผลกระทบต่อการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ รวมถึงการดำเนินงานเพื่อการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า โดยเฉพาะสุนัขที่ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ามาก่อน ส่วนใหญ่มีอายุน้อยกว่า ๓ เดือน สถานการณ์ดังกล่าวทำให้โคสุกร ตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งเป็นสัญญาณบ่งชี้ว่า โรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขมีการแพร่กระจายในระดับสูง ทำให้คนมีโอกาสติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าได้ง่ายขึ้น โดยเฉพาะพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๙ พบผู้เสียชีวิต ๓ ราย (บุรีรัมย์ ๑ ราย, สุรินทร์ ๒ ราย) จากการไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ หลังสัมผัสโรค การฉีดวัคซีนหลังถูกกัดมีจำนวนลดลง และสัดส่วนของผู้เคยได้รับวัคซีนมาแล้วเพิ่มขึ้น บ่งบอกว่า ผู้ที่เข้ามารับการฉีดวัคซีนเป็นผู้ที่มีความรู้ หรือความตระหนักเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าอยู่แล้ว

### ปัญหาอุปสรรค :

จากสถานการณ์โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ทำให้

๑. การประเมินการดำเนินงานของจังหวัด/อำเภอเสี่ยงไม่ครอบคลุม เนื่องจากเจ้าหน้าที่ในพื้นที่มีภารกิจงานเกี่ยวกับ COVID-19 และบางพื้นที่เป็นพื้นที่เสี่ยงของการแพร่ระบาดโรค COVID-19
๒. การจัดทำสื่อสำหรับการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าในกลุ่มเยาวชนยังไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจากโรงเรียนปิดเทอมเพื่อป้องกันการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ในกลุ่มนักเรียน

### ข้อเสนอแนะในพื้นที่ :

๑. ขอให้ อปท. เร่งจัดทำข้อบัญญัติ และขอให้กำกับ ดูแลการดำเนินงานของศูนย์พักพิงของเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการเปิดรับบริจาคเพื่อระดมทุน
๒. ขอให้ปศุสัตว์จังหวัดถอดบทเรียนการทำป้ายห้อยคอสุนัขซึ่งจะสามารถตรวจสอบข้อมูลเจ้าของสุนัข และประวัติการฉีดวัคซีนได้

### ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย :


ควรเน้นย้ำให้ประชาสัมพันธ์ทุกจังหวัดได้มีการรณรงค์เพื่อสร้างการรับรู้ ปลุกฝัง และตระหนักเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าให้กับประชาชน และเยาวชนได้อย่างถูกต้อง รวมถึงสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน และจิตอาสาในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ติดตาม เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าในทุกพื้นที่ต่อไป และขอให้ร่วมมือกันขับเคลื่อนโครงการฯ ให้ประสบความสำเร็จได้อย่างยั่งยืน ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี



รายงานผลความคืบหน้าการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า  
ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมพระนราธิวาสราชนครินทร์  
ไตรมาสที่ ๓ (เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔)

ลำดับ	ภารกิจของกรมที่เกี่ยวข้อง โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า	ระยะเวลา การดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)
๑	กรมควบคุมโรคร่วมกับกรมปศุสัตว์ และกรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น ขับเคลื่อนการทำพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัข บ้าในคน ร่วมดำเนินการกับอำเภอที่เสี่ยงตามมาตรการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน	๑ ต.ค. ๒๕๖๓ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔	การดำเนินงานของอำเภอเสี่ยง มีการดำเนินงานตาม มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าใน คน ตามเกณฑ์การประเมิน โดยมีอำเภอเสี่ยงที่ ดำเนินการแล้ว จำนวน ๑๒๐ อำเภอ จาก ๔๘๒ อำเภอ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)	การประเมินการดำเนินงาน ของอำเภอเสี่ยง ยังไม่ ครอบคลุม เนื่องจาก เจ้าหน้าที่ในพื้นที่มีภารกิจ งานเกี่ยวกับ COVID-19 และบางพื้นที่ก็เป็นพื้นที่ เสี่ยงของการแพร่ระบาดโรค COVID-19 อีกด้วย
	ส่งเสริมผลักดันให้เกิดการค้นหาและติดตามผู้สัมผัสโรค พิษสุนัขบ้าให้ได้รับวัคซีนป้องกันหลังสัมผัสโรคทุกราย	๑ ต.ค. ๒๕๖๓ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔	ติดตามผลการรับวัคซีนตามแนวเวชปฏิบัติฯ ของผู้ สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า รายเขตสุขภาพ โดยมีผู้สัมผัส โรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๒๓๘ ราย ได้รับวัคซีนครบ ชุด จำนวน ๒๓๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)	
๒	การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า ทาง Application Rabies ๑๐๑	๑ ต.ค. ๒๕๖๓ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔	มีการดำเนินงานพัฒนาสื่อ E-book อินโฟกราฟิก ต่างๆ ที่เกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่ ประชาชน โดยเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์กรมควบคุม	

ลำดับ	ภารกิจของกรมที่เกี่ยวข้อง โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า	ระยะเวลา การดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)
			โรค และ Application Rabies ๑๐๑ เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจตลอดถึงทราบถึงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน นอกจากนี้ยังสอดแทรกมาตรการในการป้องกันควบคุมโรคทั้งในคนและสัตว์ เช่น การให้คำแนะนำเพื่อลดความเสี่ยงจากการถูกกัด และการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรคในคน การเฝ้าระวังโรคในสัตว์ การควบคุมจำนวนประชากรสัตว์ และการสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ เป็นต้น	
๓	การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าในกลุ่มเยาวชน	๑ ต.ค. ๒๕๖๓ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๔	มีการจัดทำสื่อสำหรับการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าในกลุ่มเยาวชน ได้แก่ เพลง คำขวัญ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้า และได้มีการประชุมร่วมกับครูผู้สอนในพื้นที่สำนักป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น เพื่อติดตามผลของการดำเนินงาน	การดำเนินงานยังไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจากภาวะโควิด-19 ทำให้โรงเรียนต้องปิดเทอมเพื่อป้องกันการระบาดของเชื้อในกลุ่มนักเรียน
๔	พัฒนาสื่อดิจิทัลและรวบรวมสื่อการเรียนการสอนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	ก.พ.- ส.ค. ๒๕๖๔	จัดทำคู่มือแนวทางเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้าและคำถามที่พบบ่อย (แบบคู่มือและหลักสูตร E-learning) โดยมีวัตถุประสงค์หลัก เพื่อให้แพทย์ บุคลากรสาธารณสุข ใช้เป็นแนวทางในการดูแลรักษาผู้สัมผัส	

ลำดับ	ภารกิจของกรมที่เกี่ยวข้อง โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า	ระยะเวลา การดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)
			โรคพิษสุนัขบ้า ตั้งแต่การวินิจฉัยภาวะเสี่ยงจากการสัมผัสโรค การดูแลบาดแผลและการป้องกันบาดทะยัก การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่ผู้สัมผัสโรค การให้อิมมูโนโกลบูลิน การฉีดวัคซีนป้องกันโรคสมองอักเสบ ผลให้เกิดการดูแลรักษาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าอย่างถูกต้องและช่วยป้องกันโอกาสเสี่ยงจากการเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าได้	
			ตัวอย่างคู่มือแนวทางเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้าและคำถามที่พบบ่อย	

**หมายเหตุ :** ๑. ผู้รายงาน แพทย์หญิง วรยา เหลืองอ่อน  
๒. ผู้ประสานงาน นางรัตนา ธีระวัฒน์

ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

# การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

## เขตสุขภาพที่ ๗

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (นพ. สมฤกษ์ จิงสมาน) มอบผู้แทน นางศิริเพ็ญ ตลับนาค ร่วมตรวจราชการแบบบูรณาการฯ ร่วมกับผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี จังหวัดมหาสารคาม



การประชุมตรวจราชการแบบบูรณาการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๒  
ของคณะผู้ตรวจราชการ เขตตรวจราชการที่ ๑๒ (จังหวัดมหาสารคาม)  
โดยผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom meeting) ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔  
ณ ห้องประชุม ๑๐๘ (อรรถโกวิทวที) ชั้น ๑ อาคารสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี





นายธีรภัทร ประยวริทธิ  
ปล.ร.



นายมงคลชัย สมอุดร  
ผด.นร. เขต ๑๒



นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ  
ผวจ.มหาสารคาม



นายธัญญวัฒน์ ชาญพิณ  
ร.ผวจ.มหาสารคาม

วันนี้ เวลา ๑๓.๓๐ น.  
นายธีรภัทร ประยวริทธิ ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ได้ให้เกียรติเข้าร่วมประชุม พร้อมให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์สำหรับการตรวจราชการ ในการประชุมการตรวจราชการแบบบูรณาการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ผ่านระบบ VDO CONFERENCE โดยมี (นายมงคลชัย สมอุดร) ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เขตตรวจราชการที่ ๑๒ พร้อมด้วยผู้ตรวจราชการกระทรวง และคณะ ทั้งนี้ ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม (นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดมหาสารคาม และที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการภาคประชาชนจังหวัดมหาสารคาม ร่วมให้ข้อมูลเกี่ยวกับแผนงาน/โครงการที่ตรวจติดตาม ดังนี้

๑. การฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของประชาชนหลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
๒. การจัดการแหล่งน้ำชุมชนภาคการเกษตร
  - โครงการ ๑ ตำบล ๑ เขตรักษาคุณภาพน้ำ
  - โครงการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามหลักทฤษฎีใหม่ ประยุกต์สู่ โคก หนอง นา โมเดล
  - โครงการก่อสร้างแหล่งน้ำในไร่นานอกเขตชลประทาน
๓. การส่งเสริมและพัฒนาอาชีพของประชาชนในโครงการจัดที่ดินทำกินให้ชุมชน (คทช.)
๔. การแก้ไขปัญหาหมอกพิษทางอากาศ
๕. การตรวจติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการราชการประจำปี ของจังหวัดและกลุ่มจังหวัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๖. การตรวจติดตามโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
๗. การขับเคลื่อนการพัฒนาเมืองสมุนไพร (HERBAL CITY) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๘. การขับเคลื่อนการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ตรวจราชการกระทรวง



นายเฉลิมชัย น่ำปะหา  
ผด.ทส.



นายเฉลิมชัย น่ำปะหา  
ผด.ทส.



นายชุนพงษ์ ปันยาภรณ์  
ผด.พณ.



นายชชาติ เจริญศรี  
ผด.กษ.



นายสมบัติ เหน่าบุญเสริม  
ผด.มห.



นายสมพล ไบคอง  
ผด.ฉก.



นางศิริเพ็ญ ตลับนาค  
แทน ผด.ร.๕ เขตสุขภาพที่ ๗



นายไพโรจน์ งามจรัส  
แทน ผด.คค.



นายธนุส คุณวิเศษ  
แทน ผด.คค.



ที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการ  
ภาคประชาชน







จัดทำโดย : เขตตรวจราชการที่ ๑๒

# เขตสุขภาพที่ ๙

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (นพ. พงศ์เกษม ไข่มุกด์) มอบผู้แทน นพ. สิ้นชัย ตันตรีตานนท์  
ร่วมตรวจราชการแบบบูรณาการฯ ร่วมกับผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี จังหวัดสุรินทร์

การตรวจราชการแบบบูรณาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์  
ของคณะผู้ตรวจราชการ เขตตรวจราชการที่ ๑๓ (จังหวัดสุรินทร์)  
วันพฤหัสบดีที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔



นายเจริญ ชื่อดะกุล  
ผ.ต.นร. เขต ๑๓



นายปริญญา โพธิสัตย์  
ผ.ต.มท.



นายอนันต์ คนตรี  
ผ.ต.พม.



นายบารุณ ทรัพย์ประสิทธิ์  
รอง ผ.วจ. สุรินทร์



นพ. สิ้นชัย ตันตรีตานนท์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
สุรินทร์ (ผู้แทน ผ.ต.สธ.)



น.สพ. เอกภพ ทองสวัสดิ์  
ปศุสัตว์ เขต ๓ (ผู้แทน ผ.ต.กษ.)

ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี เขตตรวจราชการที่ ๑๓ (นายเจริญ ชื่อดะกุล) พร้อมด้วยผู้ตรวจราชการกระทรวง ประชุมตรวจราชการแบบบูรณาการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมี รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ (นายบารุณ ทรัพย์ประสิทธิ์) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
ร่วมให้ข้อมูล ณ ห้องศูนย์ปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ดิจิทัล ชั้น ๒ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี และห้องประชุมข้าวสารหอม ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์



จากการรับฟังรายงานของส่วนราชการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง พบว่า หน่วยงานได้ดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย และขับเคลื่อนนโยบายต่าง ๆ แล้ว อย่างไรก็ดี  
เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น และมีการบูรณาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง คณะผู้ตรวจราชการ จึงให้ข้อเสนอแนะตามประเด็นการตรวจราชการฯ ดังนี้

๑. การฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของประชาชนหลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในภาพรวม : จังหวัดได้รับจัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการภายใต้  
แผนงานฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการส่งเสริมกลุ่มเกษตรกรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการ  
ปลูกข้าวและการพัฒนาการตลาดสินค้าเกษตรในรูปแบบเกษตรอัจฉริยะครบวงจร (Smart Rice Farm) จำนวน ๘,๕๐๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายไปแล้วจำนวน ๑,๑๐๓,๓๑๕ บาท  
ข้อเสนอแนะ : ขอให้เร่งรัดแผนงาน/โครงการให้เป็นไปตามกรอบระยะเวลา พ.ร.ก. ให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินฯ หากไม่สามารถดำเนินการได้ตามกำหนดให้ขอขยายระยะเวลา  
ได้ไม่เกินวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. การจัดการแหล่งน้ำชุมชนภาคเกษตรได้แก่ โครงการ ๑ ตำบล ๑ เกษตรทฤษฎีใหม่ โครงการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามหลักทฤษฎีใหม่ ประยุกต์สู่  
โคก หนอง นา โมเดล และโครงการก่อสร้างแหล่งน้ำในไร่นานอกเขตชลประทาน จังหวัดมีเป้าหมายการขุดสระเก็บน้ำภายใต้โครงการก่อสร้างแหล่งน้ำในไร่นานอกเขตชลประทาน  
๑,๕๐๐ บ่อ ได้ดำเนินการและเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ข้อเสนอแนะ : ขอให้ติดตามประชาชนที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้มีการบำรุงรักษาและใช้ประโยชน์จากแหล่งน้ำให้เกิดการสร้างงาน  
สร้างอาชีพต่อไป

๓. การส่งเสริมและพัฒนาอาชีพของประชาชนในโครงการการจัดที่ดินทำกินให้ชุมชน (คทช.) ข้อเสนอแนะ : ขอให้ติดตามความคืบหน้าการจัดสรรที่ดินให้แก่ราษฎร และ  
การจัดสรรที่ดินทำกินให้ราษฎร ขอให้ดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

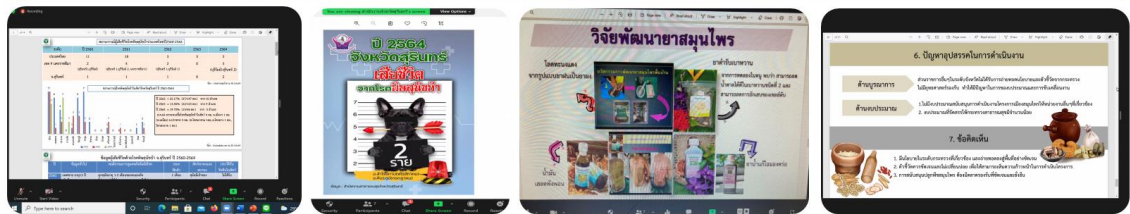
๔. การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ ข้อเสนอแนะ : ขอให้ติดตามปัญหามลพิษในช่วงฤดูแล้ง และดำเนินการตามมาตรการตรวจจับควันดำ และตรวจสอบโรงงานอุตสาหกรรมอย่าง  
ต่อเนื่อง

๕. การตรวจติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปีของจังหวัดและกลุ่มจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อเสนอแนะ : ขอให้จังหวัด  
เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ หากไม่สามารถดำเนินการได้ภายในสิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ขอให้ดำเนินการตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๕/ว ๑๓๑ ลงวันที่  
๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ปัญหาอุปสรรคจะได้นำเสนอในระดับนโยบายต่อไป

๖. การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมพระนราธิวาสราชนครินทร์  
ข้อเสนอแนะ : ขอให้ประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักกับประชาชน โดยเพิ่มความถี่ในช่วงที่มีการระบาดสูงสุดของทุกปี

๗. ความคืบหน้าการขับเคลื่อนการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อเสนอแนะ :  
ขอให้จังหวัดนำข้อมูลจากการลงพื้นที่สำรวจเพื่อดำเนินโครงการฯ เข้าปรับปรุงในระบบฐานข้อมูล TPMAP ของจังหวัดเพื่อการใช้ประโยชน์ร่วมกันต่อไป

๘. ผลการดำเนินการโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) ข้อเสนอแนะ : ขอให้จังหวัดพิจารณาการขยายผลหรือเพิ่มพื้นที่ในการปลูกพืชสมุนไพร โดยอาจพิจารณาบรรจุ  
โครงการฯ ไว้ในแผนพัฒนาจังหวัดประจำปี



จัดทำโดย เขตตรวจราชการที่ ๑๓





# เขตสุขภาพที่ ๑๒

## ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (นพ. สุเทพ เพชรมาศ) มอบผู้แทน นางสุนันทา กาญจนพงศ์ ร่วมตรวจราชการแบบบูรณาการ ร่วมกับผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี จังหวัดสงขลา นราธิวาส

### การตรวจราชการแบบบูรณาการ

#### ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี (นายพิเชษฐ์ ติงวงษ์) และผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตตรวจราชการที่ ๕

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักตรวจราชการ ชั้น ๓ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

**การฟื้นฟูสุขภาพวิถีของประชาชน**  
หลังการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

**การส่งเสริมพัฒนาอาชีพของประชาชนใน**  
โครงการจัดการที่ดินทำกินให้ชุมชน (ทกช.)

**โครงการสัปดาห์ปลอดโรค**  
ปลอดจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

**โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร**

**การดำเนินการแหล่งนำชุมชนภาค**  
การเกษตร

**การดำเนินการตามแผนพัฒนา**  
จังหวัดและกลุ่มจังหวัดตามแผนพัฒนา

**การดำเนินการตามแผนพัฒนา**  
จังหวัดและกลุ่มจังหวัดตามแผนพัฒนา

### การประชุมการตรวจราชการแบบบูรณาการ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Meeting)

ของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี (นายพิเชษฐ์ ติงวงษ์) และผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตตรวจราชการที่ ๕ (จังหวัดสงขลา นราธิวาส) วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักตรวจราชการ ชั้น ๓ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

**ผลการดำเนินงาน**

**การส่งเสริมพัฒนาอาชีพของประชาชนในโครงการจัดการที่ดินทำกินให้ชุมชน (ทกช.)**

**โครงการสัปดาห์ปลอดโรคปลอดจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**

**โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร**

**การดำเนินการแหล่งนำชุมชนภาคการเกษตร**

**การดำเนินการตามแผนพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดตามแผนพัฒนา**

**การดำเนินการตามแผนพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดตามแผนพัฒนา**