

ตัวชี้วัดที่ 1.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

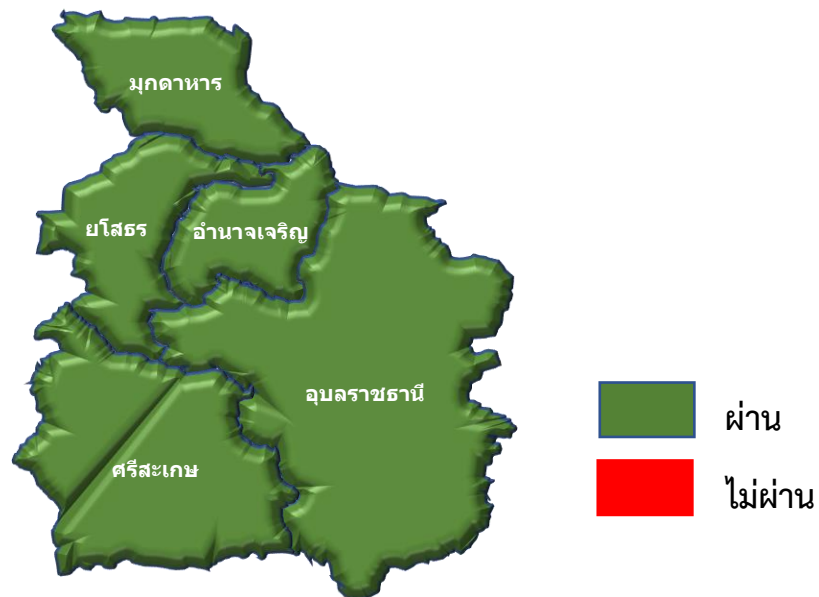
ประเด็นที่ 3 จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

Assessment: มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการ ดำเนินงานตัวชี้วัด

1. ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ

1.1 แสดงผลผลิตผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

ปี 2566 เขตสุขภาพที่ 10 ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดยโสธร จังหวัดอำนาจเจริญ และจังหวัดมุกดาหาร มีการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราการป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 100 ดังแสดงในภาพที่ 1



ปี 2566 ดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนกรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) ของเขตสุขภาพที่ 10 มีการทบทวนและปรับปรุงการใช้แหล่งข้อมูลค่าฝุ่นละออง การปรับเกณฑ์มาตรฐานฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนของประเทศไทยมาตรฐาน PM2.5 ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ไม่เกิน 50 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร เปลี่ยนเป็น ไม่เกิน 37.5 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2566 เป็นต้นไป มาตรฐาน PM2.5 ค่ามัธยิมเลขคณิต (Arithmetic Mean) ในเวลา 1 ปี ไม่เกิน 15 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร และ

โรคที่เกี่ยวข้องเพื่อรับมือกับสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) ในปี 2566 และเป็นแนวทางการดำเนินงานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

1.2 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กลุ่มผู้รับบริการในปัจจุบัน	กลุ่มผู้รับบริการอนาคต
1.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้แก่ เจ้าหน้าที่กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และจังหวัดมุกดาหาร 2.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.)	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต.

ค่าเป้าหมายการขับเคลื่อนงาน ปี 2567 รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2566 - กุมภาพันธ์ 2567)

ตัวชี้วัด / ค่าเป้าหมาย	หน่วยวัด
ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่ดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนดอย่างน้อย 3 ใน 5 ข้อ	ร้อยละ 30 (1จังหวัด)

Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด โดยมี 4 มาตรการ 10 กิจกรรม ดังนี้

1. ส่งเสริมการลดมลพิษ
 - 1.1 สื่อสาร สร้างความรอบรู้ /สร้างความเข้มแข็งของชุมชนและประชาชน
 - 1.2 ส่งเสริมองค์กรลดมลพิษ GREEN ENERGY (รถยนต์ไฟฟ้า /พื้นที่สีเขียว/ลดขยะ)
2. ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 2.1 เฝ้าระวังสถานการณ์และแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ
 - 2.2 เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
3. จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
 - 3.1 เปิดคลินิกมลพิษ/จัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น
 - 3.2 จัดระบบปฏิบัติเชิงรุก เพื่อดูแลประชาชน (ทีม 3 หมอ/หน่วยแพทย์เคลื่อนที่/จัดหน่วยปฏิบัติการดูแลประชาชน)

3.3 สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยง

3.4 ระบบรักษาส่งต่อผู้ป่วยฯ

4. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

4.1 ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (PHEOC) เมื่อเข้าสู่ระยะวิกฤต

4.2 ส่งเสริมและขับเคลื่อนกฎหมาย

- พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

- พรบ. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

แบ่งระดับปฏิบัติการออกเป็น 4 ระดับ

ระดับ 1 ค่าฝุ่นไม่เกิน 37.5 มคก./ลบ.ม.

ระดับ 2 ค่าฝุ่น 37.6 – 50 มคก./ลบ.ม.

ระดับ 3 ค่าฝุ่น 51 - 75 มคก./ลบ.ม.

ระดับ 4 ค่าฝุ่น 76 – 250 มคก./ลบ.ม.

หากสถานการณ์ > 250 มคก./ลบ.ม. กระทรวงสาธารณสุขยกระดับการปฏิบัติ

2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

แผนการดำเนินงาน

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
1	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	22-23 พ.ย. 2566	ดำเนินการแล้ว
2	สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชนเพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม	ธ.ค. 2566-พ.ค. 2567	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3	ประชุมติดตามผลการดำเนินงานร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงฯ ไตรมาส 2 3 4 (ระบบ web conference)	ก.พ. 2567 พ.ค. 2567 ส.ค. 2567	รอดำเนินการ
4	สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำมาตรการป้องกันฝุ่นละออง PM _{2.5} และ PM ₁₀	ธ.ค. 2566-พ.ค. 2567	อยู่ระหว่างดำเนินการ
5	สรุปและแจ้งผลการประเมินฯ ทางหนังสือราชการ และ line group - ไตรมาส 2 - ไตรมาส 3 - ไตรมาส 4	มี.ค. 2567 มี.ย. 2567 ก.ย. 2567	รอดำเนินการ

