



การดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} ปีงบ 2568

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568



ระเบียบวาระการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี
กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.
ณ.ห้องประชุมโรงพยาบาลเกาะสีชัง

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)
กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก จังหวัดชลบุรี
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
- ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองและติดตามรายงานการประชุม
ยังไม่มีเนื่องจากเป็นครั้งแรก
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ
๓.๑ ข้อเสนอการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี
หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘
วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘
ดิลก กลิ่นบัวแก้ว กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
๓.๒ สถานการณ์และผลการดำเนินการ
ดิลก กลิ่นบัวแก้ว กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

วาระที่ 1. เรื่องจากประธาน

ด้วย สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ 24 - 25 มกราคม 2568 เป็นดังนี้

- สถานีตรวจวัดตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี มีค่าฝุ่นละอองเท่ากับ **78.4 , 70.9** ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร
- สถานีตรวจวัดตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา มีค่าฝุ่นละอองเท่ากับ **68 , 68.9** ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร
- สถานีตรวจวัดตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา มีค่าฝุ่นละอองเท่ากับ **75.8 และ 75.6** ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร

ซึ่งเกินกว่าค่ามาตรฐานฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนในบรรยากาศ ค่าเฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมงของประเทศไทย **75.1** ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร เป็นระยะเวลา **ติดต่อกัน 2 วัน** และมีแนวโน้มเกินมาตรฐานต่อไป ส่งผลทำให้เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชลบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ขอเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก จังหวัดชลบุรี **ตั้งแต่วันที่ 31 มกราคม 2568 เป็นต้นไป**

ข้อสั่งการจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



นายแพทย์กฤษณ์ สกุลแพทย์

1. แจ้งเตือนสถานการณ์ค่าฝุ่น $PM_{2.5}$ ของจังหวัดชลบุรี รวมถึงสื่อสารข้อมูล ผลกระทบการปฏิบัติตน การดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ
2. ให้ทุกอำเภอประชาสัมพันธ์เชิงรุกและสร้างความรอบรู้ เรื่อง มาตรการ ป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$) ให้กับประชาชนได้รับทราบ โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพ และการป้องกัน ตนเองจากภาวะฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$) รวมถึงนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาใช้ในการสื่อสาร ให้เข้าถึงมากยิ่งขึ้น
3. ให้ทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ และสาธารณสุข ลงพื้นที่ดูแลกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบาง

ได้แก่ ผู้ป่วยติดเตียง เด็กเล็กอายุ 0 – 5 ปี ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป หญิงตั้งครรภ์ ผู้ที่มีโรคประจำตัวได้แก่ โรคหอบหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหัวใจ



นายแพทย์กฤษณ์ สกุลแพทย์

ข้อสั่งการจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

4. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง เปิดคลินิกมลพิษทุกวันพร้อมให้บริการคลินิกมลพิษ
โดยผ่าน Application หมอพร้อม และช่องทางต่างๆเสริมการดำเนินงาน
5. โรงพยาบาลทุกแห่งเปิดห้องปลอดฝุ่นสำหรับบุคลากรและประชาชน
ที่มาใช้บริการ
6. โรงพยาบาลทุกแห่งสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
หน้ากากอนามัย Medical Mask และหน้ากากกรองอากาศชนิด N95 (ในกรณี
N95 แจกจ่ายตามความเหมาะสม)
7. ประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ร่วมดำเนินการประชาสัมพันธ์
ประเมินสุขภาพเชิงรุก

**หมายเหตุ ทางกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ทำหนังสือประสานผ่าน
ทางอบจ.ชลบุรี**

ข้อสั่งการจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



นายแพทย์กฤษณ์ สกุลแพทย์

8. ประสานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนในพื้นที่ พิจารณาหยุดเรียน (ON SITE) พิจารณาการเรียน ON LINE และพิจารณาการจัดทำห้องปลอดฝุ่น
หมายเหตุ กรณีฝุ่นมีค่ามากกว่า 75.1 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ติดต่อกันตั้งแต่ 2 วันขึ้นไป หรือความเห็นของผู้เชี่ยวชาญ
9. ให้ทุกโรงพยาบาล รายงานข้อมูลผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค ประกอบด้วย กลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ และกลุ่มโรคตาอักเสบ รายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในเวลา 15.00 น.
ทางเว็บรับ – ส่งข้อมูล ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (ตามที่มีหนังสือแจ้งไป)
10. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง รายงานผลการดำเนินงานเชิงรุก การประเมินสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง การรณรงค์แจกหน้ากากอนามัย การให้ความรู้ เป็นต้น รายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในเวลา 15.00 น.ทางเว็บรับ – ส่งข้อมูล ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (ตามที่มีหนังสือแจ้งไป)

สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 จังหวัดชลบุรี

มกราคม 2568																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
19.8	25.4	21.5	25.8	23.1	23.9	20.9	21.2	20.1	36.4	20.0	23.2	38.5	40.1	54.8	29.1	18.8	32.9	46.6	49.7	47.9	66.9	58.4	78.4	70.9	59.1	42.9	22	33.6	35.1	46.8	
21.5	24.7		21.7	25.6	31.5	35.8	47.7	53.9	33.6	19.0	20.5	33.2	32.0	49.8	28.8	17.7	36.7	40.5	39.4	40.8	54.3	60.7	68.0	68.9	39.6	38.3	25.9	28	36.5	41.8	
24.6	30.6	31.7	26.6	27.4	35.3	44.3	49.9	61.8	41.5	22.1	22.1	36.8	41.1	50.9	34.2	21.2	38.4	47.8	49.3	51.4	59.3	68.1	75.8	75.6	52.9	53.3	25.7	33.1	41.3	57.5	

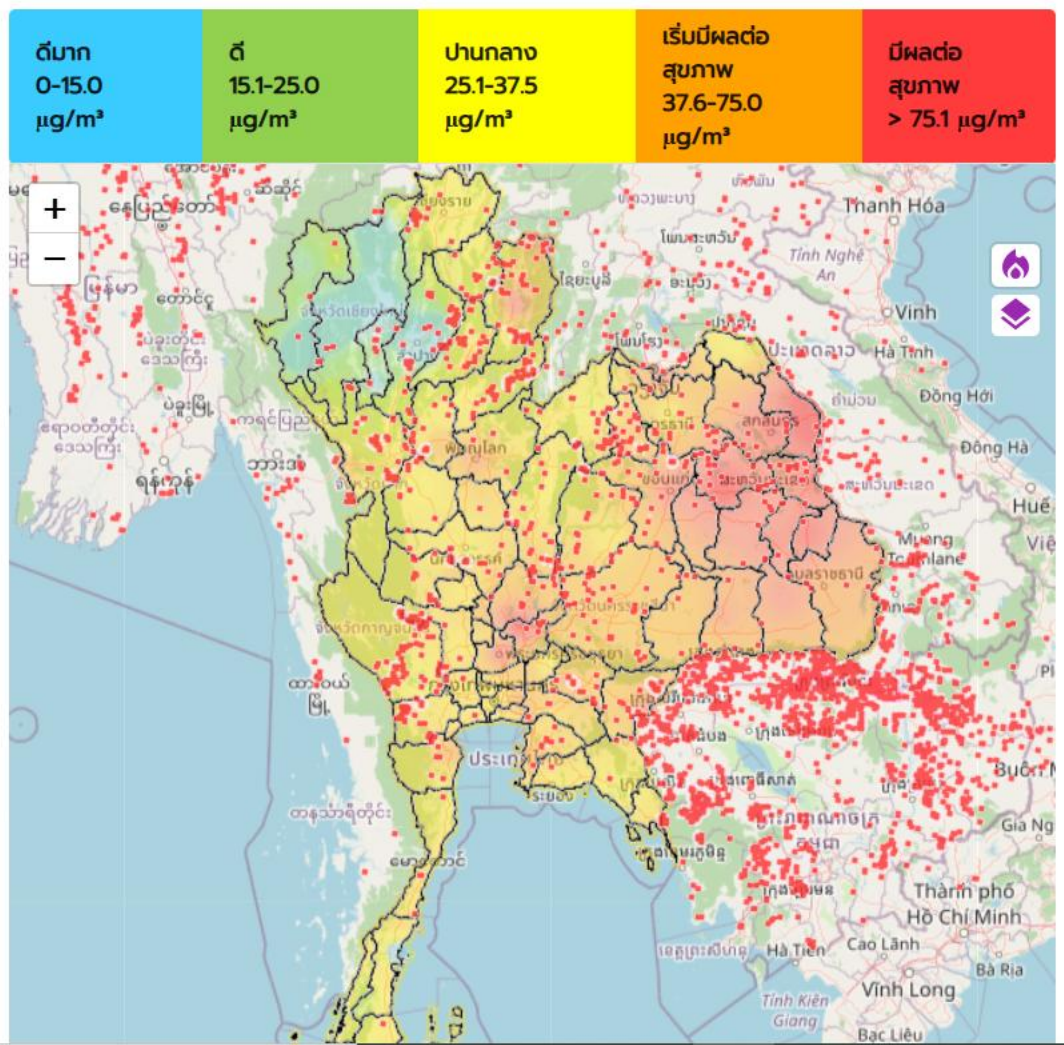
กุมภาพันธ์ 2568																											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
53.2	51.9																										
52.6	46.3																										
67.2	60.6																										

อ้างอิง ข้อมูลจาก **AIR4THAI** ของกรมควบคุมมลพิษ

ระดับความเข้มข้น PM _{2.5} เฉลี่ย 24 ชม.(มคก./ลบ.ม.) เวลา 08.00 น.				
ดีมาก	ดี	ปานกลาง	เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	มีผลกระทบต่อสุขภาพ
0-15.0	15.1 – 25.0	25.1 -37.5	37.6 – 75.0	มากกว่า 75 ขึ้นไป

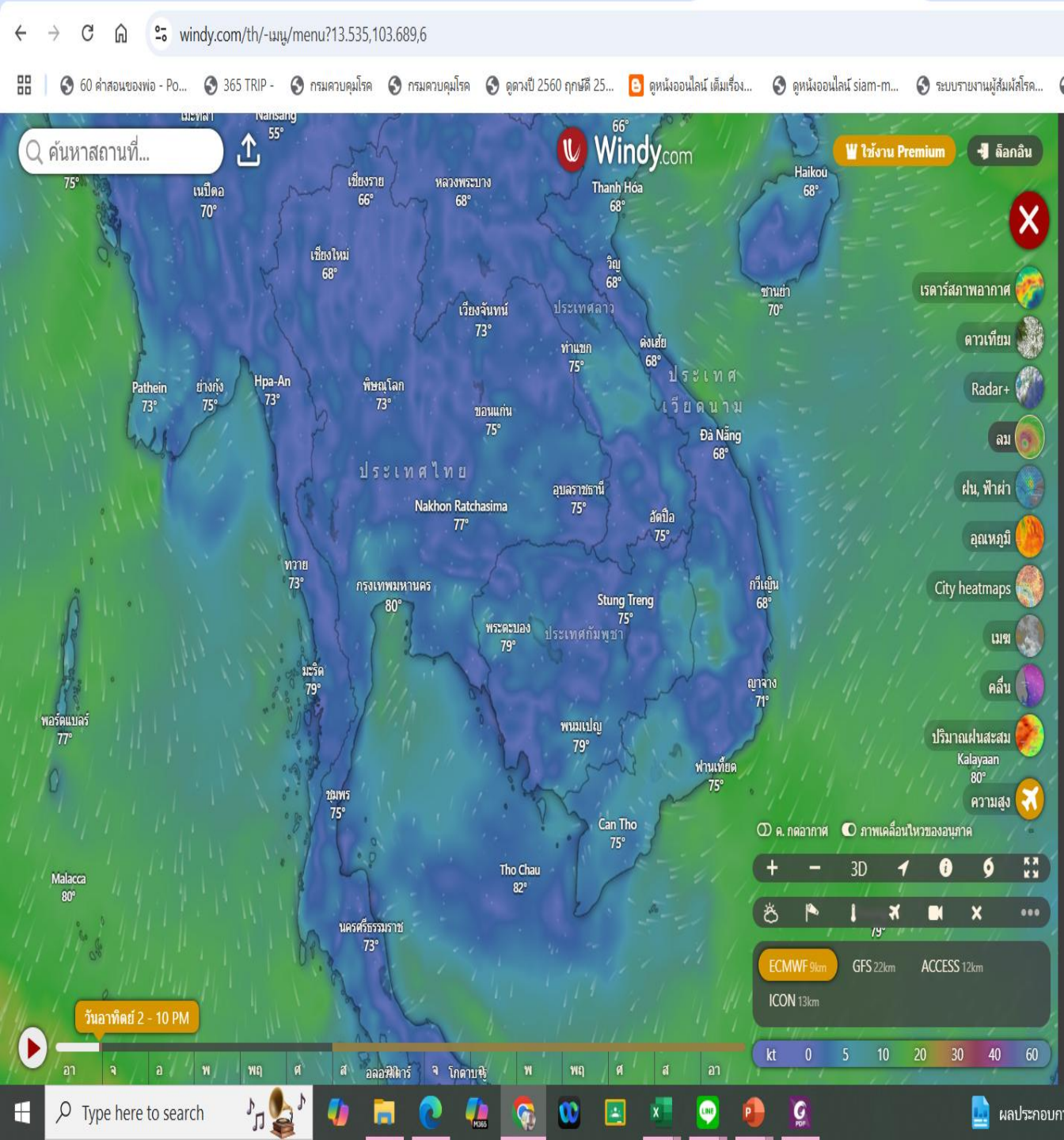
ระบบติดตาม PM2.5

หน้าแรก ดาวบิลด์ข้อมูลย้อนหลัง



ข้อมูลล่าสุด ณ วันอาทิตย์ที่ 2 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 22:00 น.

จังหวัด ↑	ชั่วโมง ล่าสุด ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	คาดการณ์รายชั่วโมงถัดไป				เฉลี่ย 24 ชั่วโมง ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)
กระบี่	30	27.1	26.8	26.5	31.4	
กรุงเทพมหานคร	48.1	53.9	53.5	53.3	63.9	
กาญจนบุรี	46.7	46.1	46.5	46.9	50	
กาฬสินธุ์	86	81.2	77.4	74	62.4	
กำแพงเพชร	43.5	43.5	43.5	43.5	49.8	
ขอนแก่น	64.5	62.2	59.7	57.6	56.4	
จันทบุรี	43.9	43.6	44.3	44.8	53.5	
ฉะเชิงเทรา	55	52.7	52.4	52.1	59	
ชลบุรี	53.7	51.3	51	50.7	57.7	
ชัยนาท	48.1	47.2	47.2	47.2	59.9	



คาดการณ์สถานการณ์ฝุ่นละออง

ในพื้นที่ ภาคตะวันออก 7 วันข้างหน้า

พฤษภาคม วันจันทร์ 3 กุมภาพันธ์ 2568



เริ่มกระทบสุขภาพ

สระแก้ว

ปราจีนบุรี

ฉะเชิงเทรา

ชลบุรี

ระยอง

ตราด

อังคาร 4 ก.พ. 68

เริ่มกระทบสุขภาพ



พื้นที่เฝ้าระวัง

สระแก้ว

ฉะเชิงเทรา

พุธ 5 ก.พ. 68

ดี



พื้นที่เฝ้าระวัง

สระแก้ว

ฉะเชิงเทรา

พฤหัสบดี 6 ก.พ. 68

ดี



พื้นที่เฝ้าระวัง

สระแก้ว

ฉะเชิงเทรา

ศุกร์ 7 ก.พ. 68

ปานกลาง



พื้นที่เฝ้าระวัง

สระแก้ว

ฉะเชิงเทรา

เสาร์ 8 ก.พ. 68

ปานกลาง



พื้นที่เฝ้าระวัง

สระแก้ว

ฉะเชิงเทรา

อาทิตย์ 9 ก.พ. 68

ปานกลาง



พื้นที่เฝ้าระวัง

สระแก้ว

ฉะเชิงเทรา

คุณภาพอากาศ

ดีมาก ดี ปานกลาง เล็กกระทบสุขภาพ กระทบสุขภาพ

ข้อมูลคุณภาพอากาศจาก



สายด่วนมลพิษ 1650

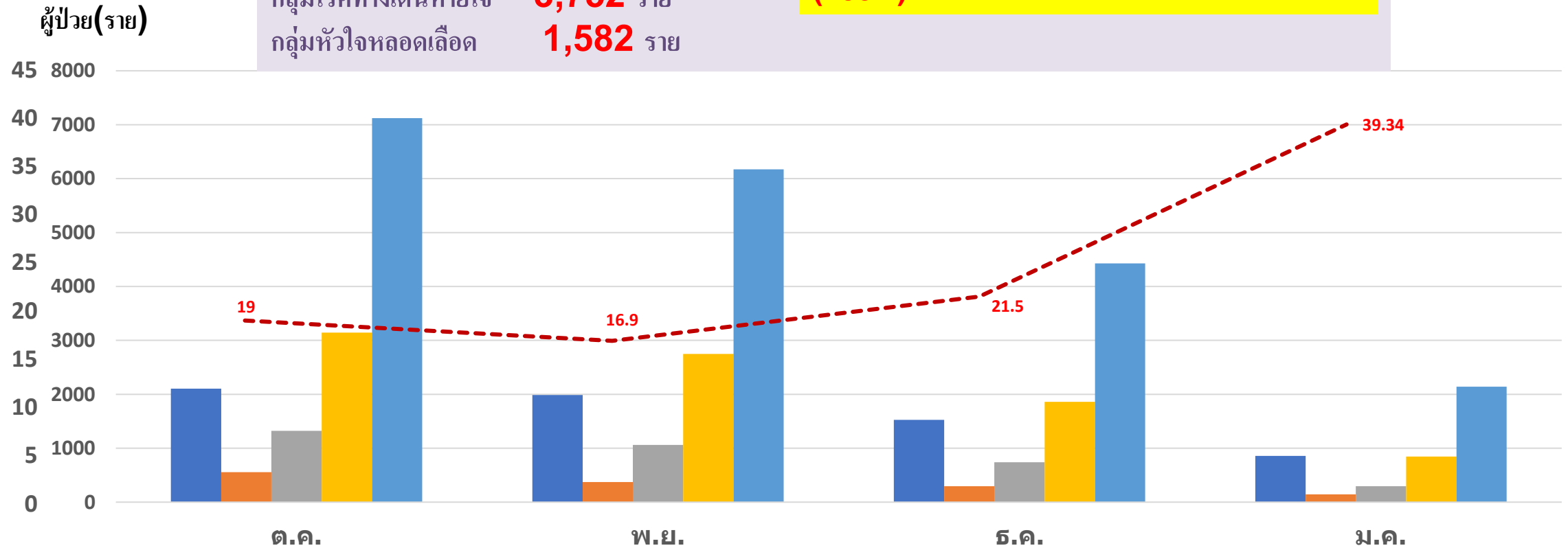
จำนวนผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค ทั้งหมด **19,793 ราย** แยกรายโรคดังนี้

ข้อมูลจาก HDC ระหว่างวันที่ 1 ต.ค.67 – 27 ม.ค.68

กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ **9,478** ราย
กลุ่มตาอักเสบ **4,981** ราย
กลุ่มโรคทางเดินหายใจ **3,752** ราย
กลุ่มหัวใจหลอดเลือด **1,582** ราย

Exposure to air pollution **0** ราย
(Z58.1)

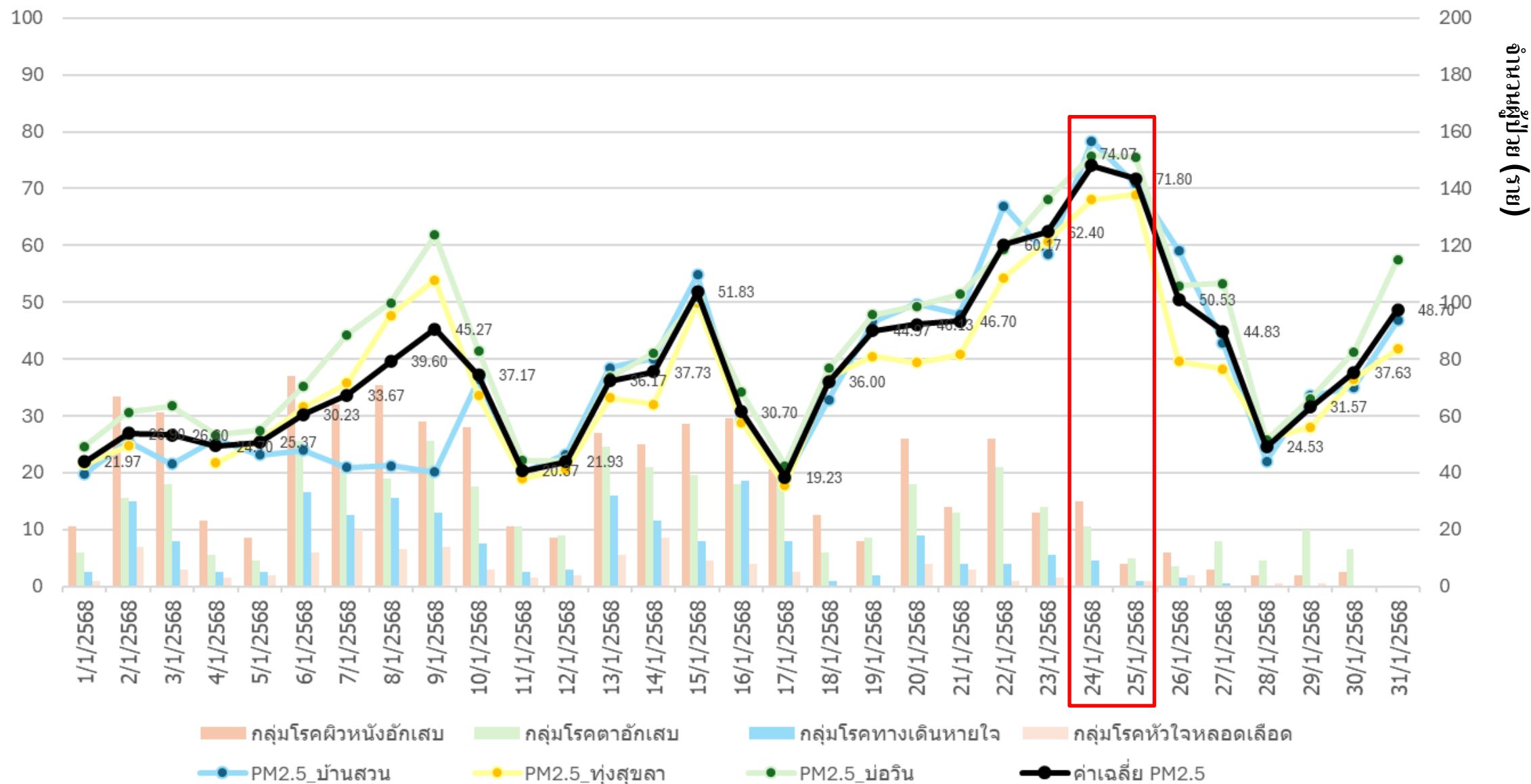
ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ของฝุ่น PM2.5 (มคก./ลบม.)



■ กลุ่มตาอักเสบ ■ กลุ่มหัวใจหลอดเลือด ■ กลุ่มโรคทางเดินหายใจ ■ กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ■ ผลรวมทั้งหมด

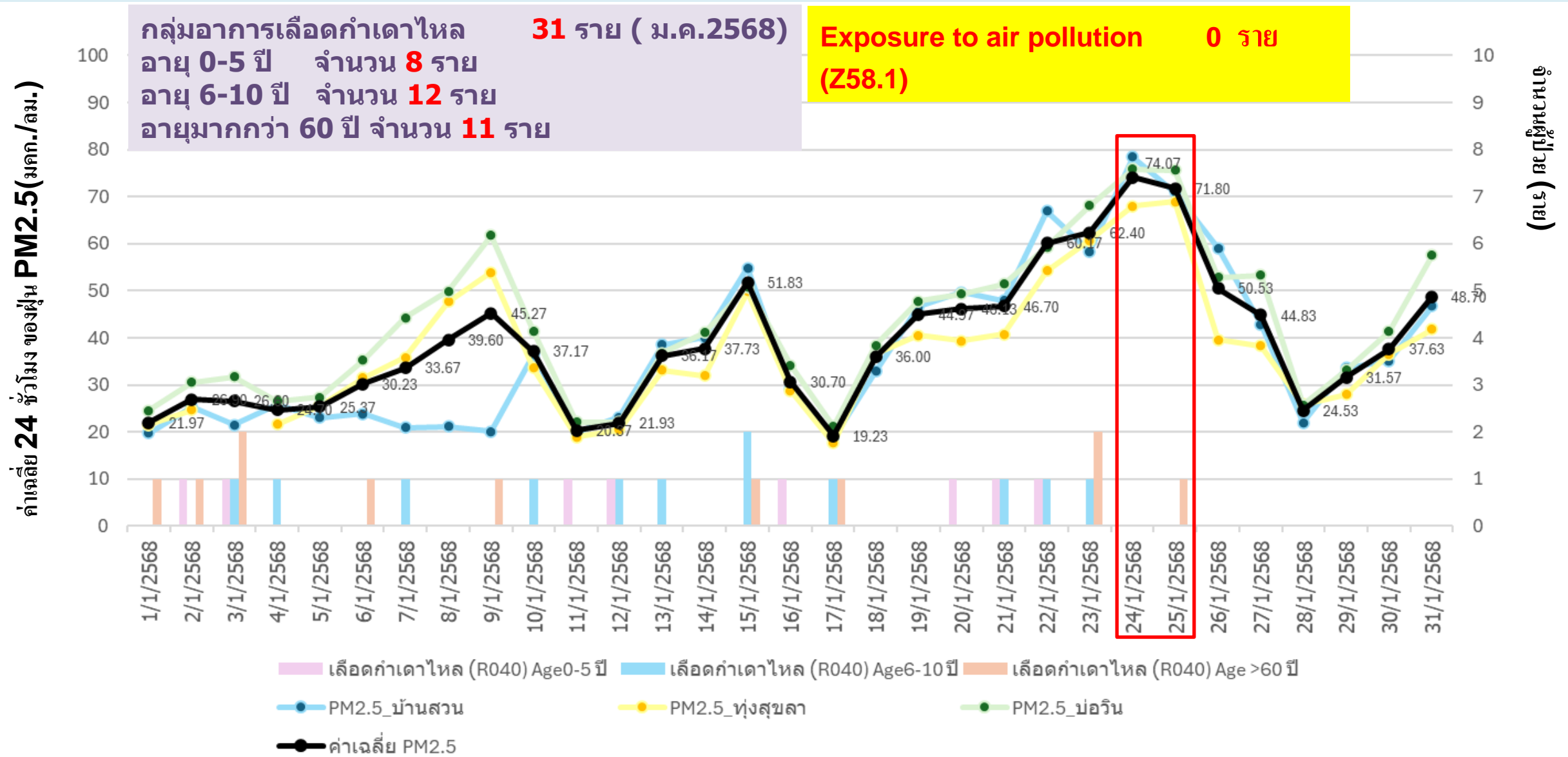
ค่าฝุ่น PM2.5 ระหว่าง 1-31 มกราคม 2568 Vs. จำนวนผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค จังหวัดชลบุรี

ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ของฝุ่น PM2.5 (มคก./ลบม.)



ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 มค.68 (เวลา 16.00 น.)

ค่าฝุ่น PM2.5 ระหว่าง 1-31 มกราคม 2568 Vs. จำนวนผู้ป่วยเลือดกำเดาไหล(R040) กลุ่มเด็ก และผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี



ข้อสั่งการ

ยกระดับการแก้ไขปัญหาไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$)

3 ลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนให้น้อยที่สุด

กระทรวงสาธารณสุข

- ออกหน่วยให้บริการประชาชนและสร้างการรับรู้ให้ทราบคำแนะนำข้อปฏิบัติที่ถูกต้องในการป้องกันตนเอง
- จัดหาอุปกรณ์ป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$) จัดเตรียมพื้นที่ปลอดภัย (Safety Zone) ห้องปลอดฝุ่นไว้บริการประชาชนอย่างเพียงพอและเหมาะสม

กระทรวงแรงงาน

- ประสานสถานประกอบการ หน่วยงานภาคเอกชน ให้ความร่วมมือในการดำเนินมาตรการเพื่อลดผลกระทบต่อประชาชน อาทิ การอนุญาตให้พนักงาน ทำงานหรือปฏิบัติงานในที่พัก (Work From Home)

กรมอุตุนิยมวิทยา

- คาดการณ์แนวโน้มสถานการณ์มลพิษอากาศล่วงหน้าโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนและตัดสินใจในการบริหารจัดการเพื่อตอบโต้สถานการณ์ฝุ่น $PM_{2.5}$ ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

ส่วนราชการ ทุกหน่วยงาน

- ปฏิบัติตามมาตรการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อลดผลกระทบ ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน อาทิ
 - การทำงานหรือปฏิบัติงานในที่พัก (Work From Home)
 - รถทุกคันของหน่วยงานจะต้องมีการตรวจสภาพ ดูแลรักษาเครื่องยนต์ ไม่ให้มีควันดำ เพื่อลดการปล่อยมลพิษ
 - การใช้บริการระบบขนส่งสาธารณะ เพื่อลดการใช้รถยนต์ส่วนบุคคล





มาตรการการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปี 2568

4 มาตรการ



วัตถุประสงค์ :

ดูแลสุขภาพประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง (เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจ)

1. สร้างความรอบรู้ และส่งเสริมองค์การลดมลพิษ

- สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก สร้างความรอบรู้ On Air / Online / On Ground และสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และประชาชน
- ส่งเสริมหน่วยงานในสังกัด สร. เป็นองค์กรลดมลพิษ

2. ลดและป้องกัน ผลกระทบต่อสุขภาพ

- ยกระดับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ และแจ้งเตือนความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว โดยการเชื่อมโยงข้อมูลทางดิจิทัล
- ป้องกันผลกระทบสุขภาพกลุ่มเปราะบาง
 - เสนอมาตรการ WFH /งดกิจกรรมกลางแจ้ง โดย คคก.ระดับจังหวัด
 - ขยายห้องปลอดฝุ่นและบังสุฝุ่นให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงทุกพื้นที่

3. จัดบริการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- ขยายเครือข่ายบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในการดูแลสุขภาพจาก PM2.5 (คลินิกมลพิษและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม) ให้ครอบคลุมทั้งในสถานพยาบาล และ Online
- ระบบนัดหมายผ่านหมอพร้อม
- จัดทีมปฏิบัติการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน
- สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยง

4. เพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารจัดการ

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

จัดทำสื่อ
เยี่ยมบ้าน
สื่อสารความเสี่ยง
ในศูนย์เด็กเล็ก/ร.ร./วัด/
สถานพยาบาล

ห้องปลอดฝุ่น
ในศูนย์เด็กเล็ก/ร.ร./วัด/สถานพยาบาล

คลินิกมลพิษ/ออนไลน์/ทีมพฉส./เยี่ยมบ้าน
แจกหน้ากากอนามัย 7 ชั้น/ครั้ง



การตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก

ระดับความรุนแรง		ศักยภาพของ หน่วยงานด้านสาธารณสุข	สถานะการตอบสนอง (PHEOC)	การตอบสนอง ของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (PHEOC) ระดับพื้นที่	ระดับความเข้มข้น (มคก./ลบ.ม.)
1	ทั่วไปหรือ มีขนาดเล็ก	สถานพยาบาลในพื้นที่เกิดเหตุ สามารถควบคุมภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้เอง โดยดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการฯ ระดับอำเภอ	ภาวะปกติ (WATCH MODE)	<ul style="list-style-type: none">ติดตามสถานการณ์ต่อเนื่องและแจ้งเตือนเตรียมแผนการดำเนินงาน (HSP + BCP)/ ชักซ้อมเตรียมฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง/ทรัพยากรสาธารณสุข	≤ 37.5
2	ขนาดกลาง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกันกับสถานพยาบาลใน จังหวัดนั้น สามารถควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ เอง โดยดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด	ภาวะแจ้งเตือน (ALERT MODE)	<ul style="list-style-type: none">เฝ้าระวังสถานการณ์อย่างใกล้ชิดเฝ้าระวังอาการและแจ้งเตือนกลุ่มเปราะบางเปิดคลินิกมลพิษ / เปิดห้องปลอดฝุ่นรณรงค์กิจกรรมลดฝุ่นละอองขนาดเล็กเตรียมคำสั่งฯ และผัง ICS	37.6 – 75.0
3	ขนาดใหญ่ ที่มีผลกระทบ รุนแรงกว้างขวาง	ต้องอาศัยการสนับสนุนความช่วยเหลือจากหน่วยงาน หลายส่วนราชการภายในจังหวัดตนเอง หรือจังหวัด ใกล้เคียงอื่นๆ ในระดับเขต ซึ่งจังหวัดนั้น ไม่สามารถ ควบคุมสถานการณ์และจัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขได้เอง ต้องให้ผู้ตรวจราชการฯ เข้าควบคุม สถานการณ์ และระดมทรัพยากรจากจังหวัดใกล้เคียงเข้า ร่วมจัดการระงับภัยสุขภาพนั้น ซึ่งใช้แผนปฏิบัติการฯ ระดับ เขตสุขภาพ	ภาวะฉุกเฉิน ระดับ 1 (RESPONSE MODE)	<ul style="list-style-type: none">แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติงานตาม โครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์เพิ่มความถี่ในการเฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัยแจ้งเตือนกลุ่มเสี่ยง ลดกิจกรรมกลางแจ้งประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก สถานดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น ให้งดกิจกรรมภายนอก อาคาร และยกเลิกกิจกรรมกลางแจ้งที่ใช้แรงมากจัดทีมด้านการแพทย์ฯ เพื่อดูแลสุขภาพ (กาย/จิต)	75.1 – 150.0 (มีผลกระทบต่อสุขภาพ มาก)
4	ขนาดใหญ่ ที่มีผลกระทบ ร้ายแรงอย่างยิ่ง	เกิดโรคและภัยสุขภาพที่เป็นสาธารณสุขภัยขนาดใหญ่ มี ผลกระทบรุนแรงกว้างขวาง หรือจำเป็นต้องอาศัย ผู้เชี่ยวชาญหรืออุปกรณ์พิเศษ ต้องระดมความช่วยเหลือ จากทุกส่วนราชการ ภาคเอกชน และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ด้านในระดับประเทศ ร่วมกันควบคุมสถานการณ์และ จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการฯ ระดับกระทรวง	ภาวะฉุกเฉิน ระดับ 2 (RESPONSE MODE)	<ul style="list-style-type: none">ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง งดการทำกิจกรรม กลางแจ้ง เช่น การแข่งกีฬากลางแจ้ง วิ่งมาราธอน การ เล่นคอนเสิร์ตกลางแจ้ง และพิจารณาปิดโรงเรียน ชั่วคราวยกเลิกการทำงานกลางแจ้ง และพิจารณา Work from Home โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงประสานหน่วยงานเพื่อควบคุมแหล่งกำเนิดฝุ่นละออง ขนาดเล็กตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดเตรียมระบบ EMS / จัดทีมด้านการแพทย์ฯ ลงพื้นที่เพื่อ ดูแลสุขภาพ (กาย/จิต)	> 150.0 ติดต่อกัน 5 วันขึ้นไป

หมายเหตุ : การเปิด PHEOC ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้บริหาร



เกณฑ์การเปิด PHEOC

กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี 2568

PHEOC ระดับกระทรวง



ระดับกระทรวง
(สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

- เปิด PHEOC ระดับกระทรวง
- เมื่อเขตสุขภาพเปิด PHEOC ≥ 3 เขตสุขภาพ (ขึ้นอยู่กับความแรงด่วน/ นโยบาย ผบ.)
- ปิด PHEOC ระดับกระทรวง
- เมื่อเขตสุขภาพปิด PHEOC

กรมวิชาการ

- เปิด PHEOC ระดับกรม
- เมื่อเขตสุขภาพเปิด PHEOC ≥ 2 เขตสุขภาพ
- ปิด PHEOC ระดับกรม
- เมื่อเขตสุขภาพปิด PHEOC

PHEOC ระดับเขตสุขภาพ

สำนักงานเขตสุขภาพ

ร่วมกับศูนย์อนามัย และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

- เปิด PHEOC ระดับเขตสุขภาพ
- เมื่อจังหวัดเปิด PHEOC ≥ 2 จังหวัด
- ปิด PHEOC ระดับเขตสุขภาพ
- เมื่อจังหวัดในเขตสุขภาพปิด PHEOC

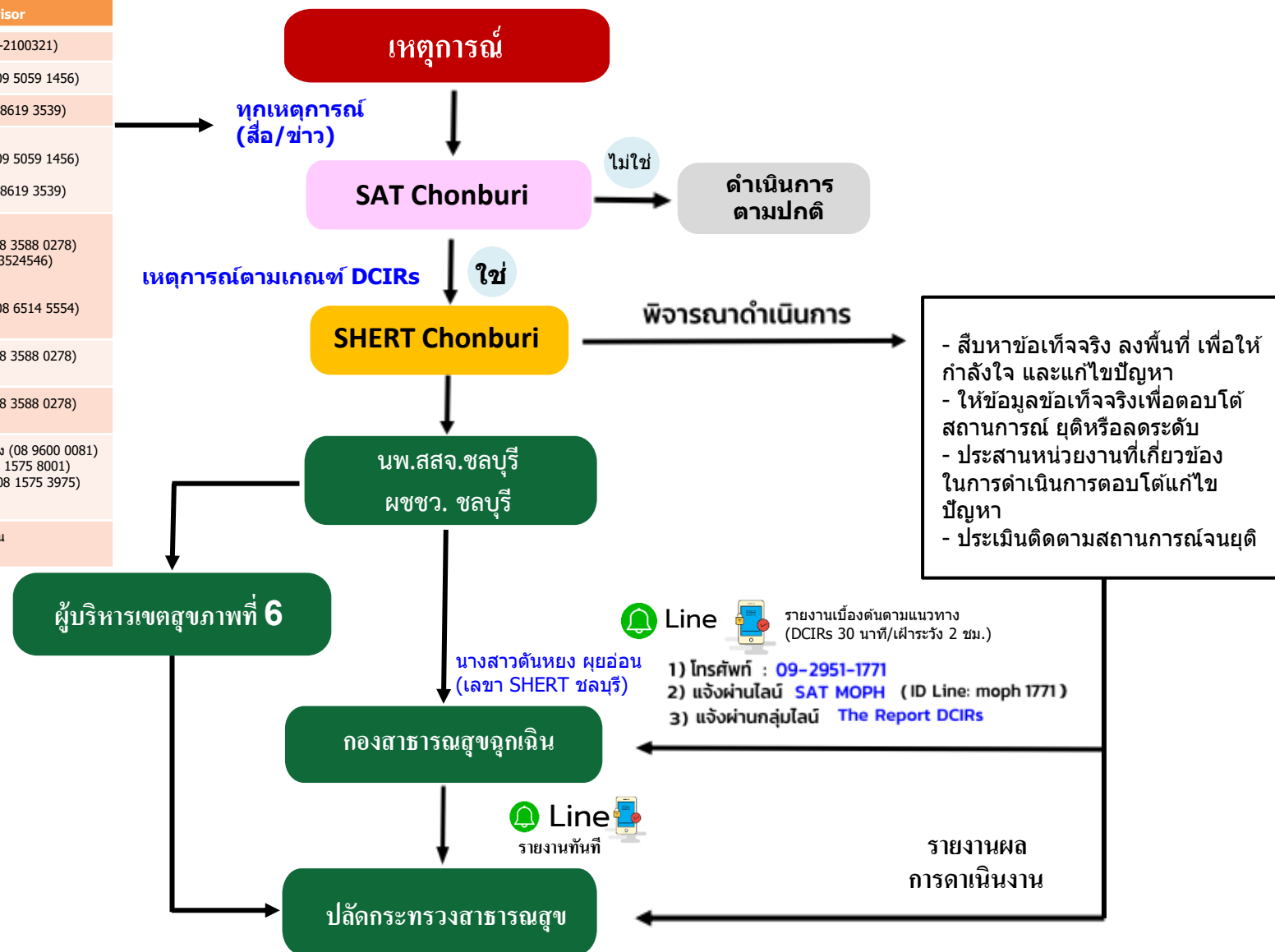
PHEOC ระดับจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- เปิด PHEOC ระดับจังหวัด
- เมื่อ PM2.5 ≥ 75.1 มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 2 วัน
- ปิด PHEOC ระดับจังหวัด
- เมื่อ PM2.5 < 75.1 มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 7 วัน

Flow ระบบการดำเนินงาน SHERT จังหวัดชลบุรี (ตุลาคม 2567 เวลา 12.00 น.)

ประเด็น	กลุ่มงาน	SAT Supervisor
1. Biological	ควบคุมโรคติดต่อ	นายวิทักษ์ วิทักษ์บุตร (082-2100321)
2. Chemical/Radiation	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	นายนายติลก กลิ่นบัวแก้ว (09 5059 1456)
3. Disaster	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	นางสมใจ วิริยพงศ์รัตน์ (09 8619 3539)
4. Environmental 4.1 ภัยจากความร้อน/ไฟฟ้า/หมอกควัน/ฝุ่น ระลอกขนาดเล็ก/ไฟไหม้บ่อยๆ 4.2 ภัยแล้ง/ภัยหนาว	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	นายนายติลก กลิ่นบัวแก้ว (09 5059 1456)
	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	นางสมใจ วิริยพงศ์รัตน์ (09 8619 3539)
5. Human 5.1 ภัยจากการชุมนุม 5.2 เหตุการณ์ mass shootings/school shooting/violence 5.3 วิกฤตทางสุขภาพจิต 5.4 ผลกระทบสุขภาพ/อาหาร/น้ำดื่ม (+)	ควบคุมโรคติดต่อ งาน ER	นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ (08 3588 0278)
	งานภารกิจสุขภาพจิตและ ยาเสพติด	นางพรทิพย์ เอ็มอ่อน (09 63524546)
	คุ้มครองผู้บริโภคฯ	นายจิระสันต์ มีรัตนธวัช (08 6514 5554)
6. อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและ ขนส่ง	ควบคุมโรคติดต่อ งาน ER	นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ (08 3588 0278)
7. อุบัติเหตุ/เหตุการณ์เกี่ยวกับ รถพยาบาล	ควบคุมโรคติดต่อ งาน ER	นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ (08 3588 0278)
8. ภาพลักษณ์ ปัญหา ความเสี่ยง ใน สถานการณ์ของกระทรวงสาธารณสุข + Cyber Security	พัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพฯ	นางสาวเสาวลักษณ์ ชันทอง (08 9600 0081)
	ประกันสุขภาพ Digital Health	นางชินันท์ธน บุญสนอง (08 1575 8001) นายเดชา วัชรญาณบรรณ (08 1575 3975)
9. ประเด็นที่ผู้บริหารให้ความสนใจ/ ความลับ	*ทุกกลุ่มงานดำเนินการร่วม ตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	





Chonburi Provincial Situation Awareness Team

Team Leader : นพ.วิศิษฎ์ ผลสวัสดิ์ Tel. 08 1344 9774



ประเด็น	กลุ่มงาน	SAT Supervisor
1. Biological	ควบคุมโรคติดต่อ	นายวิทักษ์ วิทักษบุตร (082-2100321)
2. Chemical/Radiation	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	นายนายดิลก กลิ่นบัวแก้ว (09 5059 1456)
3. Disaster	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	นางสมใจ วิริยพงศ์รัตน์ (09 8619 3539)
4. Environmental 4.1 ภัยจากความร้อน/ไฟฟ้า/หมอกควัน/ฝุ่นระลอกขนาดเล็ก/ไฟไหม้บ่อขยะ 4.2 ภัยแล้ง/ภัยหนาว	อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ พัฒนายุทธศาสตร์ฯ	นายนายดิลก กลิ่นบัวแก้ว (09 5059 1456) นางสมใจ วิริยพงศ์รัตน์ (09 8619 3539)
5. Human 5.1 ภัยจากการชุมนุม 5.2 เหตุการณ์ mass shootings/school shooting/violence 5.3 วิกฤตทางสุขภาพจิต 5.4 ผลกระทบสุขภาพ/อาหาร/น้ำดื่ม (+)	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ งาน ER งานภารกิจสุขภาพจิตและยาเสพติด คุ้มครองผู้บริโภคฯ	นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ (08 3588 0278) นางพรทิพย์ เอ็มอ่อน (09 63524546) นายจิระสันต์ มีรัตน์ธนวัต (08 6514 5554)
6. อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ งาน ER	นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ (08 3588 0278)
7. อุบัติเหตุ/เหตุการณ์เกี่ยวกับรถพยาบาล	ควบคุมโรคไม่ติดต่อ งาน ER	นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ (08 3588 0278)
8. ภาพลักษณ์ ปัญหา ความเสี่ยง ในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข + Cyber Security	พัฒนาระบบบริการสุขภาพฯ ประกันสุขภาพ Digital Health	นางสาวเสาวลักษณ์ ชันทอง (08 9600 0081) นางชินนันทน์ บุญสนอง (08 1575 8001) นายเดชา รักษารณารณ (08 1575 3975)
9. ประเด็นที่ผู้บริหารให้ความสนใจ/ความลับ	*ทุกกลุ่มงานดำเนินการร่วม ตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	

คำสั่ง SHERT จังหวัดชลบุรี



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ที่ ๓๓๗/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งทีมพิเศษฉุกเฉินสุขภาพ (Special Health Emergency Response Team : SHERT)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และ คณะทำงานตามภารกิจระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับโรคและภัยสุขภาพ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี เพื่อวางแนวทางการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) ให้สามารถจัดการเหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคาม สุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ

เพื่อเป็นการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ตอบสนอง แก้ไขปัญหาด้านภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และ ข้อร้องเรียน ตลอดจนผลกระทบหลักของหน่วยงานอย่างบูรณาการ การสื่อสารเชิงรุก ตอบโต้ข่าว เพื่อลด ผลกระทบหรือยุติสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง เป็นการจัดระบบการรายงานข้อมูลสถานการณ์ ต่อผู้บริหารอย่างรวดเร็ว และทันต่อเหตุการณ์ จึงขอแต่งตั้งทีมพิเศษฉุกเฉินสุขภาพ (Special Health Emergency Response Team : SHERT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังนี้

- | | | |
|-------------------------------|--|-----------|
| ๑. นายวิศิษฐ์ ผลสวัสดิ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | ประธาน |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |
| ๒. นายรัก ณะไพฑูรย์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | รองประธาน |
| | รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) | |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |
| ๓. นายจิระสันต์ มีรัตน์อนาวิต | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | คณะทำงาน |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |
| ๔. นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | คณะทำงาน |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |
| ๕. นางสาวเสาวลักษณ์ ชันทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | คณะทำงาน |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |
| ๖. นายติลก กลั่นบัวแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | คณะทำงาน |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |
| ๗. นายวิทักษ์ วิทักษบุตร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| | รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |

/ศ. นางสมใจ...


-๒-

- | | | |
|---------------------------|--------------------------------|--------------|
| ๘. นางสมใจ วิริยพงศ์รัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | |
| ๙. นางสาวคันหยง ผุยอ่อน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี | และเลขานุการ |

อำนาจหน้าที่

๑. ตอบสนอง แก้ไขปัญหาภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และข้อร้องเรียน ตลอดจนผลกระทบต่อ ภาพลักษณ์ของหน่วยงานอย่างบูรณาการ
 ๒. สื่อสารเชิงรุก ตอบโต้ข่าว เพื่อลดผลกระทบหรือยุติสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง
 ๓. จัดระบบรายงานข้อมูลสถานการณ์ต่อผู้บริหารอย่างรวดเร็ว และทันต่อสถานการณ์
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายฤกษ์ สกกุลแพทย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

มาตรการที่ 1 สร้างความรู้ และส่งเสริมองค์กรลดมลพิษ

1.1 แจ้งเตือนสถานการณ์ค่าฝุ่น $PM_{2.5}$ ของจังหวัดชลบุรี รวมถึงสื่อสารข้อมูลผลกระทบ

การปฏิบัติตน การดูแลสุขภาพแก่ประชาชน วันละ 1 ครั้ง เวลา 08.00 น. ผ่านช่องทางต่าง ๆ

เช่น Web site และ Face book ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เครือข่ายประชาสัมพันธ์จังหวัดชลบุรี กลุ่ม Line ต่าง ๆ บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มผู้นำชุมชนต่างๆ ได้แก่ อสม. อบท.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
CHONBURI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

สถานที่ติดต่อ: 29/9 หมู่ 4 ถนน 305
บริการ: ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี 20000

เวลาทำการ: เปิดบริการ วันจันทร์ - ศุกร์
หยุดเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดเทศกาล

ติดต่อเพิ่มเติม: เบอร์โทรศัพท์: 0 3828 5511
เบอร์โทรสาร: 0 3827 4932
อีเมล: salabanchbo@moph.go.th

คำแนะนำสำหรับประชาชน: สถานการณ์ค่าฝุ่น $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี สูงเกินมาตรฐาน

1. ลดกิจกรรมกลางแจ้ง
2. สวมหน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่นก่อนออกจากบ้าน
3. หากมีอาการผิดปกติ ให้รีบพบแพทย์ทันที

ผู้บริหารหน่วยงาน: นายแพทย์กฤษณ์ สุกแพย์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี พ่วงโยประชาชน

ค่าฝุ่น $PM_{2.5}$ (ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร):
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 0-15.0 (ดี)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 15.1-25.0 (พอ)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 25.1-37.5 (ไม่ดี)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 37.6-75.0 (ไม่ปลอดภัย)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 75.1 ขึ้นไป (อันตราย)

ประชาสัมพันธ์ : กิจกรรม : รอบรู้ทันโรค

ข้อมูลข่าวสารติดต่อขอรับรายงานของเรา

รอบรู้สุขภาพ รอบรู้สุขภาพ รอบรู้สุขภาพ รอบรู้สุขภาพ สถานการณ์ฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี

สถานการณ์ฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี

สถานี	ค่าเฉลี่ยรายวัน (ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร)
สถานีวัดค่าฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี 1	15.0
สถานีวัดค่าฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี 2	15.0
สถานีวัดค่าฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี 3	15.0
สถานีวัดค่าฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี 4	15.0
สถานีวัดค่าฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี 5	15.0
สถานีวัดค่าฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี 6	15.0

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
289 หมู่ 4 ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี 20110 03828 6611 โทร 2477

สถานการณ์ฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ จังหวัดชลบุรี

วันที่ 25 มกราคม 2568 เวลา 08.00 น.

ข้อมูลจากภาพถ่ายดาวเทียม: A4Thai

ค่าเฉลี่ยรายวัน $PM_{2.5}$ (ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร):
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 0-15.0 (ดี)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 15.1-25.0 (พอ)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 25.1-37.5 (ไม่ดี)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 37.6-75.0 (ไม่ปลอดภัย)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 75.1 ขึ้นไป (อันตราย)

ค่าเฉลี่ยรายวัน $PM_{2.5}$ (ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร):
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 0-15.0 (ดี)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 15.1-25.0 (พอ)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 25.1-37.5 (ไม่ดี)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 37.6-75.0 (ไม่ปลอดภัย)
ค่าเฉลี่ยรายวัน: 75.1 ขึ้นไป (อันตราย)

ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

เผยแพร่สื่อ สร้างความรอบรู้และการปฏิบัติตน ในสื่อต่างๆ

Link. ชุดข้อมูล แนวทางการปฏิบัติตัว สีสันแบบ ป้องกัน Pm2.5



เลี่ยง PM2.5 เพื่อสุขภาพปลอดภัย

1. ไม่ควรรอรถออกบ้าน หากไม่จำเป็น
2. สวมหน้ากากอนามัย เมื่อออกนอกอาคาร
3. หลีกเลี่ยงกิจกรรมกลางแจ้ง 3-4 ชม. ขึ้นไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งกิจกรรมกลางแจ้งในสวนสาธารณะ หรือสนามกีฬา
4. หลีกเลี่ยงการออกกำลังกายในที่แออัด
5. หลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ
6. ปิดประตูหน้าต่างให้มิดชิด อยู่เสมอ หากความสะอาด โดยการใช้ผ้าชุบน้ำ
7. ประชาชนกลุ่มเสี่ยง จะต้องดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ
8. ลดการใช้รถยนต์ หรือใช้รถที่สะอาด
9. ไม่เผาขยะ โดยเด็ดขาด
10. ไม่เผาขยะ โดยเด็ดขาด

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



หน้ากากป้องกันฝุ่น
รู้ไว้ใช้ให้ถูกต้อง

หน้ากากกรองอากาศ (Respirator Masks)

- แบบไม่มีวาล์วระบายอากาศ**
 - ใช้ป้องกันมลพิษ
 - มีมาตรฐานตามมาตรฐานสากล เช่น NIOSH, GB2626-2019, EN149:2001
 - เลือกขนาดที่เหมาะสมกับใบหน้า กรอบกระชับและปิดสนิท
- แบบมีวาล์วระบายอากาศ**
 - ลดโอกาสการเกิดฝ้าและหมอกในหน้ากาก
 - มีมาตรฐานตามมาตรฐานสากล เช่น NIOSH, GB2626-2019, EN149:2001
 - เลือกขนาดที่เหมาะสมกับใบหน้า กรอบกระชับและปิดสนิท

หน้ากากอนามัย (Surgical Masks)

- แบบ 3 ชั้น**
 - ใช้ป้องกันมลพิษ
 - มีมาตรฐานตามมาตรฐานสากล เช่น ISO 9001, ISO 14001, ISO 13485, ISO 14971
- แบบ 4 ชั้น**
 - ใช้ป้องกันมลพิษ
 - มีมาตรฐานตามมาตรฐานสากล เช่น ISO 9001, ISO 14001, ISO 13485, ISO 14971

วิธีการใช้หน้ากากป้องกันฝุ่น...ที่ใช้อยู่
ปิดปากปิดจมูก ปิดสนิทกับใบหน้า และปรับสายรัดให้พอดีกับศีรษะ

กองประเมินและรณรงค์สุขภาพ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ธันวาคม 2566



8 วิธีป้องกันตัวเองจากฝุ่น PM2.5

1. สวมหน้ากากผ้า ปิดจมูก หรือหน้ากากป้องกันฝุ่น (N95)
2. เลี่ยง การเดินทาง ออกนอกที่พัก ลดความเสี่ยงจากฝุ่น
3. ปิด หน้าต่าง/ประตู กำจัดความสะอาดที่พื้ ลดปริมาณฝุ่น
4. ล้าง มือบ่อยๆ ป้องกันฝุ่นเข้าสู่ร่างกาย
5. ลด ระยะเวลา ออกกำลังกาย หรือ ทำงานหนักกลางแจ้ง
6. ลด การใช้รถยนต์ เพื่อลดปริมาณฝุ่น บนท้องถนน
7. ติดตาม สถานการณ์ การรายงานฝุ่น PM2.5 ผ่านแอปพลิเคชัน Life Dee
8. ผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้ป่วยโรคหอบหืด อาจมีอาการที่รุนแรงมากกว่าคนปกติ จึงควรดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ หากมีอาการยังไม่ดีขึ้น ให้รีบไปพบแพทย์ทันที

จัดทำโดย กลุ่มพัฒนางานป้องกันและควบคุมโรค กองอนามัยที่ 6 ชลบุรี



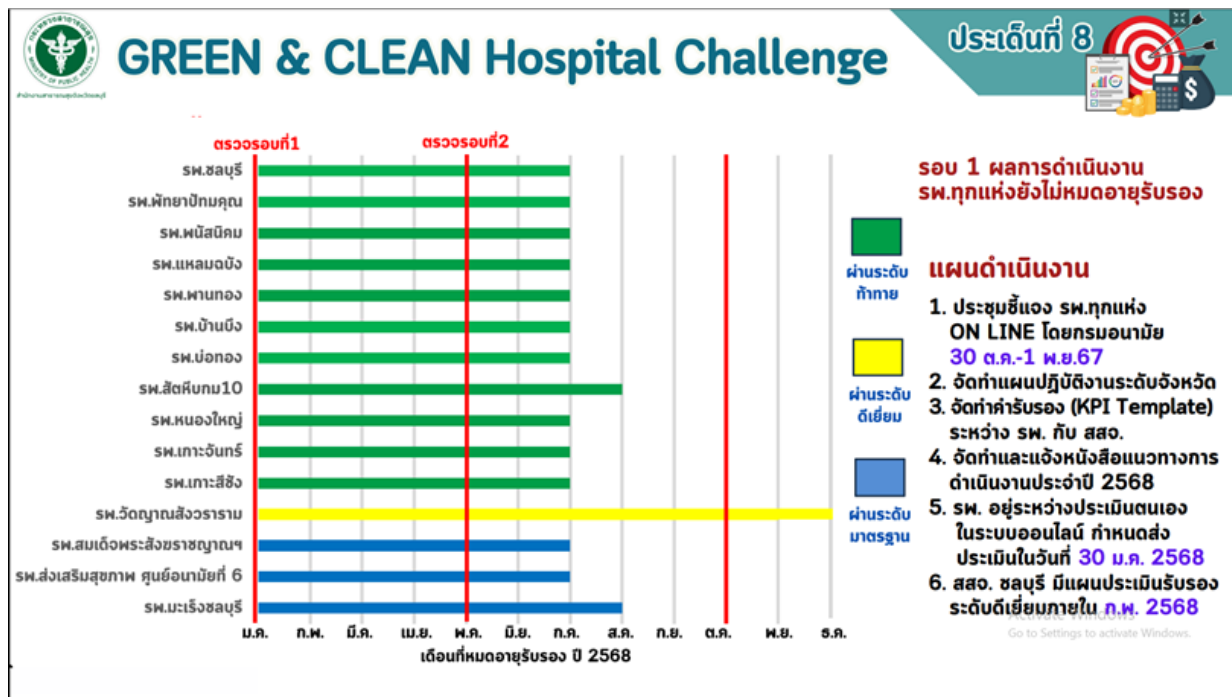
[https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1KKNF6NVEluZoWxp-](https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1KKNF6NVEluZoWxp-1)

GnYcLBCAHzQZecb

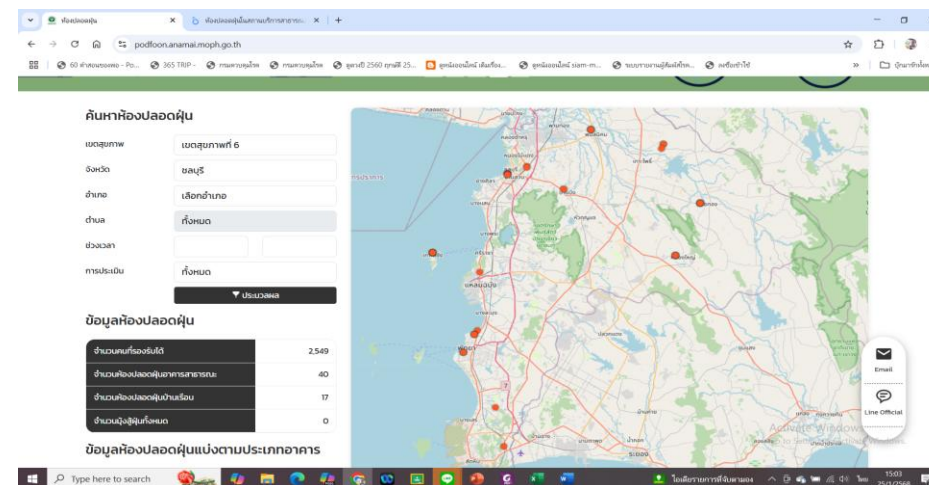
ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

1.2 ส่งเสริมให้หน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขเป็นองค์กรลดมลพิษ

ดำเนินการ ขับเคลื่อนให้โรงพยาบาล/หน่วยงานในสังกัด ดำเนินการตามโครงการ GREEN&CLEAN Hospital การเพิ่มพื้นที่สีเขียว การจัดทำห้องปลอดฝุ่น และการกำจัดขยะมูลฝอยที่ได้มาตรฐาน การใช้พลังงานทดแทน



ข้อมูล ห้องปลอดฝุ่น ของโรงพยาบาล จำนวน 17 แห่ง



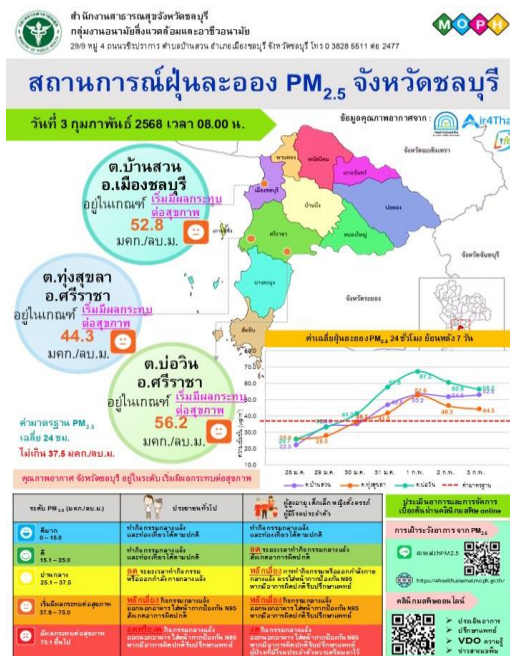
<https://podfooon.anamai.moph.go.th>

ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

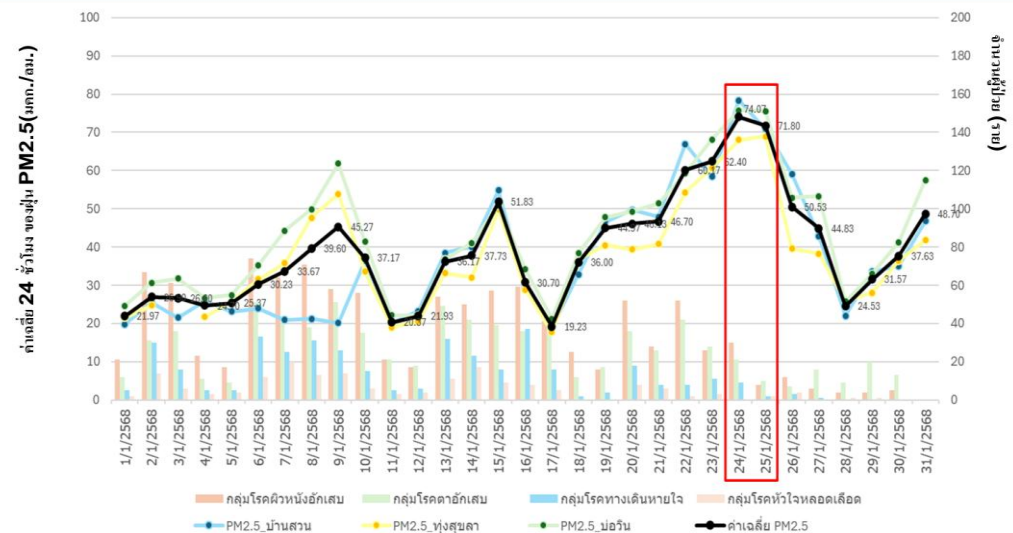
มาตรการที่ 2 ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ

2.1 ยกระดับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ และแจ้งเตือนความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว โดยเชื่อมโยงข้อมูลทางดิจิทัล

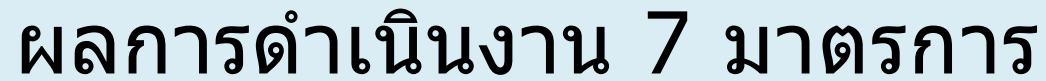
- เฝ้าระวังและแจ้งเตือนปริมาณฝุ่นละออง (PM2.5) โดยใช้ข้อมูลจาก AIR 4 THAI กรมควบคุมมลพิษ
- เฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์ผู้ป่วย ผ่านระบบรายงาน HDC
- เฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์ผู้ป่วย ผ่านคลินิกมลพิษ



ค่าฝุ่น PM_{2.5} ระหว่าง 1-31 มกราคม 2568 Vs. จำนวนผู้ป่วย 4 กลุ่มโรค จังหวัดชลบุรี



ใช้ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 31 มค.68 (เวลา 16.00 น.)



```

graph LR
    A[โรงพยาบาล] -- "ข้อมูลทุกวันพุธ" --> B[สสจ.]
    B -- "ข้อมูลทุกวันพฤหัสบดี" --> C[สคร.]
    C -- "ข้อมูลทุกวันศุกร์" --> D[กรมคร.]
  
```

Flowchart illustrating the data flow from the Hospital (โรงพยาบาล) to the SSJ (สสจ.), then to the SCR (สคร.), and finally to the KRC (กรมคร.).

- From Hospital (โรงพยาบาล) to SSJ (สสจ.): ข้อมูลทุกวันพุธ (Data every Wednesday)
- From SSJ (สสจ.) to SCR (สคร.): ข้อมูลทุกวันพฤหัสบดี (Data every Thursday)
- From SCR (สคร.) to KRC (กรมคร.): ข้อมูลทุกวันศุกร์ (Data every Friday)

[illegible][illegible]

ICD-10 เพื่อการเฝ้าระวังโรคจากฝุ่น PM_{2.5}

รหัสโรค (ICD-10) ที่แสดงถึงการรับสัมผัสฝุ่น PM_{2.5}

Z58.1 (Exposure to air pollution)
Y97 (Environmental related condition)

รหัสโรค (ICD-10) ตามชื่อหรืออาการสำคัญของโรคจากสิ่งแวดล้อม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2565 กรณี ฝุ่น PM_{2.5} ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

กลุ่มโรคทางเดินหายใจ

Asthma

- J45.0 Predominantly allergic asthma
- J45.1 Non allergic asthma
- J45.2 Bronchial hyper responsiveness
- J45.3 Mild persistent asthma
- J45.4 Moderate persistent asthma
- J44.2 Wheezing associated respiratory illness (WARI)

Chronic Obstruction Pulmonary disease

- J44.0 Chronic obstructive pulmonary disease with acute lower respiratory infection
- J44.1 Chronic obstructive pulmonary disease with acute exacerbation, unspecified
- J44.8 Other specified chronic obstructive pulmonary disease
- J44.9 Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified

กลุ่มโรคตาอักเสบ

- H10 Conjunctivitis (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย H10 ทั้งหมด)

กลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือด

Ischemic heart disease

- I21.0 Acute transmural myocardial infarction of anterior wall
- I21.1 Acute transmural myocardial infarction of inferior wall
- I21.2 Acute transmural myocardial infarction of other sites
- I21.3 Acute transmural myocardial infarction of unspecified site
- I21.4 Acute subendocardial myocardial infarction
- I21.9 Acute myocardial infarction, unspecified
- I22.0 Subsequent myocardial infarction of anterior wall
- I22.1 Subsequent myocardial infarction of inferior wall
- I22.8 Subsequent myocardial infarction of other sites
- I22.9 Subsequent myocardial infarction of unspecified site
- I24.0 Coronary thrombosis not resulting in myocardial infarction
- I24.1 Dressler's syndrome
- I24.8 Other forms of acute ischemic heart disease
- I24.9 Acute ischemic heart disease, unspecified

กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ

โรคผิวหนังอักเสบ (Eczema)

- L30.9 Dermatitis, unspecified

โรคผื่นลมพิษ (Urticaria)

- L50.0 Allergic urticaria
- L50.1 Idiopathic urticaria
- L50.2 Urticaria due to cold and heat
- L50.3 Dermatographic urticaria
- L50.4 Vibratory urticaria
- L50.5 Cholinergic urticaria
- L50.6 Contact urticaria
- L50.8 Other urticaria: Chronic / recurrent periodic
- L50.9 Urticaria, unspecified

ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

2.1 ยกระดับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ และแจ้งเตือนความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว โดยเชื่อมโยงข้อมูลทางดิจิทัล(ต่อ)



Application

Line OA

- ✓ รับข้อมูลการสื่อสารเรื่องฝุ่น PM 2.5
- ✓ จอจกออนไลน์เข้าคลินิกมลพิษ

- ✓ รับข้อมูลการสื่อสารเรื่องฝุ่น PM 2.5
- ✓ จอจกออนไลน์เข้าคลินิกมลพิษ
- ✓ เข้าใช้บริการคลินิกมลพิษออนไลน์
- ✓ เช็คสภาพฝุ่น PM 2.5



การใช้งานของผู้รับบริการนัดหมายคลินิกมลพิษทางอากาศ

1. หน้าหลัก
กด เมนูนัดหมายออนไลน์
2. จอจกหาหมอ
3. เลือกจังหวัดที่ต้องการเข้ารับบริการ > โรงพยาบาล > แผนกคลินิกมลพิษ
ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน
4. จอจกหาหมอเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับบริการสามารถประเมินอาการผ่าน หมอพร้อม LINE OA

1. หน้าหลัก
2. เมนูประเมินอาการเบื้องต้น
3. เมนู คำพินิจ
4. เมนู ความรู้ละข่าวสารมลพิษ
5. เมนู พบแพทย์
6. เมนู ระบบส่งต่อ

2.2 ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ กลุ่มเปราะบาง

จัดทีม "SHERT: Special Health Emergency Response Team"
ปฏิบัติการดูแลกลุ่มเสี่ยง และสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันกลุ่มเสี่ยง

- จัดทีม รพ. สสอ. และขอความร่วมมือ รพ.สต. อสม. ในการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน **ครอบคลุม 11 อำเภอ**
- ประชาสัมพันธ์วิธีการใช้PPE ให้เหมาะสม และสนับสนุนหน้ากากป้องกันฝุ่นละอองให้กับกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เสี่ยง **ดำเนินการเชิงรุก**

จำนวนการสนับสนุนหน้ากากป้องกันฝุ่น (ข้อมูลสะสม 31 ม.ค.68)

ประชาชนทั่วไป (ชิ้น)	กลุ่มเสี่ยง เด็กเล็ก (ชิ้น)	หญิงตั้งครรภ์ (ชิ้น)	ผู้สูงอายุ (ชิ้น)	โรคหัวใจ (ชิ้น)	โรคทางเดินหายใจ (ชิ้น)
450	50	10	40	0	30

จำนวนกลุ่มเปราะบางและประชาชนที่ได้รับการเฝ้าระวัง (ข้อมูลสะสม 31 ม.ค.68)

ประชาชนทั่วไป (ชิ้น)	กลุ่มเสี่ยง เด็กเล็ก (ชิ้น)	หญิงตั้งครรภ์ (ชิ้น)	ผู้สูงอายุ (ชิ้น)	โรคหัวใจ (ชิ้น)	โรคทางเดินหายใจ (ชิ้น)
200	5	3	596	0	30





ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

5. การสนับสนุนอุปกรณ์เวชภัณฑ์

แบบฟอร์มรายงานข้อมูลจำนวนคงคลังและอัตราการใช้หน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่น PM2.5

เขตสุขภาพที่.....6.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี.....

หน้ากากอนามัย (Surgical masks)			หน้ากากกรองอากาศชนิด N95		
จำนวนคงคลัง (ชิ้น) ณ วันที่สำรวจ	อัตราการใช้ต่อเดือน (ชิ้น) (พฤศจิกายน)	ประมาณการใช้ต่อเดือน (ชิ้น) (ธันวาคม)	จำนวนคงคลัง (ชิ้น) ณ วันที่สำรวจ	อัตราการใช้ต่อเดือน (ชิ้น) (พฤศจิกายน)	ประมาณการใช้ต่อเดือน (ชิ้น) (ธันวาคม)
344,570	239,950	218,350	18,838	5,035	4,950



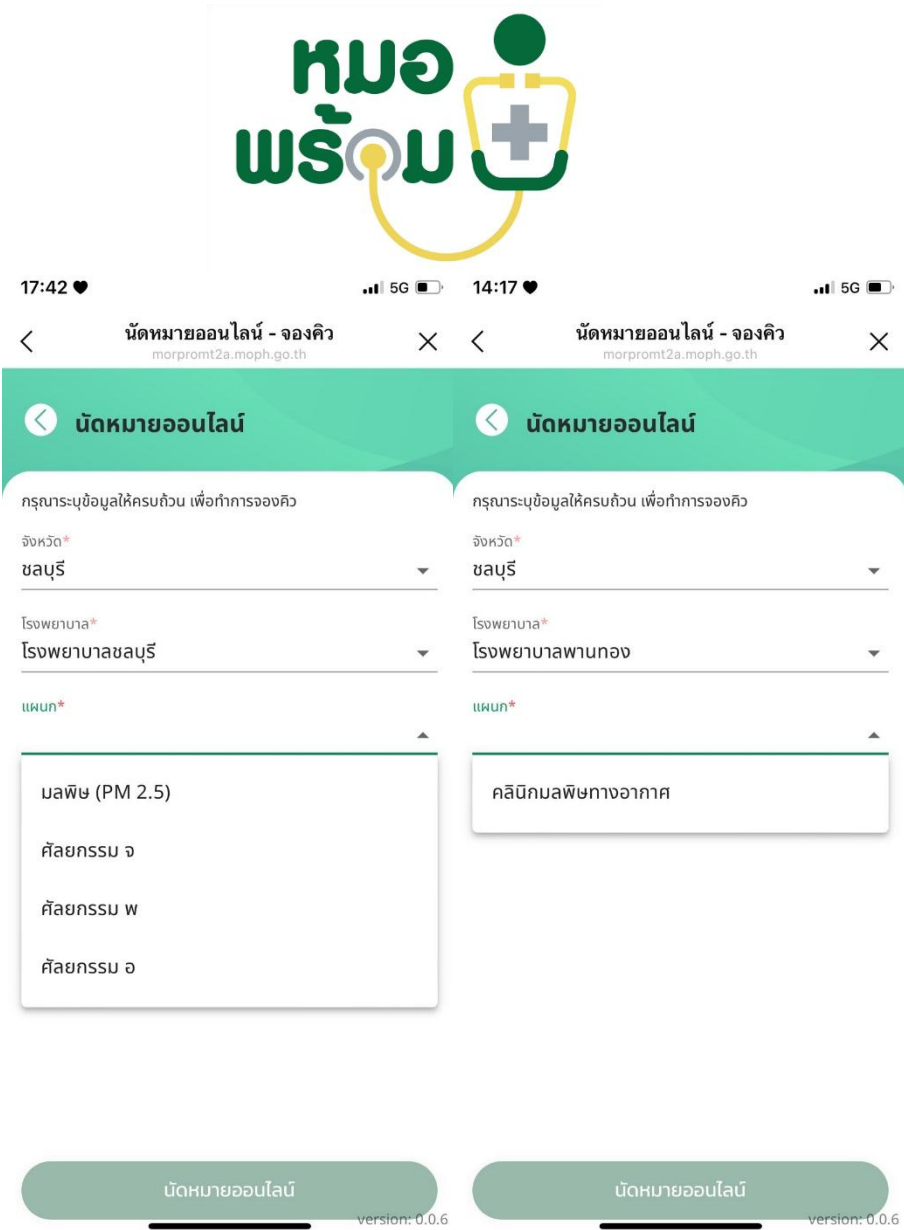
ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

มาตรการที่ 3 จัดบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

3.1 ขยายและยกระดับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการ
ดูแลสุขภาพจาก PM2.5 (คลินิกมลพิษและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม)

3.2 ระบบนัดหมายหมอพร้อม ลงทะเบียนดำเนินการ ร้อยละ100

สถานพยาบาล	คลินิกมลพิษฯ	คลินิกมลพิษออนไลน์ (หมอพร้อม)
1.รพ.ชลบุรี	✓	✓
2.รพ.บางละมุง	✓	✓
3.รพ.พนัสนิคม	✓	✓
4.รพ.บ้านบึง	✓	✓
5.รพ.แหลมฉบัง	✓	✓
6.รพ.พานทอง	✓	✓
7.รพ.สัตหีบ	✓	✓
8.รพ.บ่อทอง	✓	✓
9.รพ.หนองใหญ่	✓	✓
10.รพ.เกาะจันทร์	✓	✓
11.รพ.เกาะสีชัง	✓	✓
12.รพ.วัดญาณสังวราราม	✓	✓



ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

3.3 จัดทีม "SHERT: Special Health Emergency Response Team" ปฏิบัติการดูแลกลุ่มเสี่ยง และสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันกลุ่มเสี่ยง

3.4 สนับสนุน Mask

- จัดทีม รพ. สสอ. และขอความร่วมมือ รพ.สต. อสม. ในการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน **ครอบคลุม 11 อำเภอ**
- ประชาสัมพันธ์วิธีการใช้PPE ให้เหมาะสม และสนับสนุนหน้ากากป้องกันฝุ่นละอองให้กับกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่เสี่ยง **ดำเนินการเชิงรุก**
- ตรวจคัดกรองเชิงรุกในพื้นที่ที่เกิดไฟฟ้า ไฟไหม้ ที่ดำเนินการแล้ว **อ.บ้านบึง อ.เมือง อ.ศรีราชา และ อ.บางละมุง**






ผลการดำเนินงาน 4 มาตรการ 10 กิจกรรม

มาตรการที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

4.1 เน้นย้ำการรายงานสถานการณ์ทุกวัน ตามแนวทางการรายงานและเมื่อมีการเปิด PHEOC (ค่า PM2.5 เกินมาตรฐาน 75.1 ขึ้นไป มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 2 วัน) โดยให้รายงานไปยังกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแบบฟอร์ม และช่องทางที่กำหนด

จังหวัดชลบุรี
เปิด PHEOC
วันที่ 31 มกราคม
2568



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
เรื่อง เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)
กรณีมีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก จังหวัดชลบุรี

ด้วย สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM_{2.5}) จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ ๒๔ - ๒๕ มกราคม ๒๕๖๘ ที่สถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศ กรมควบคุมมลพิษ จำนวน ๓ สถานี ในจังหวัดชลบุรี ได้แก่ สถานีตรวจวัดตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี มีค่าฝุ่นละอองเท่ากับ ๗๘.๔ , ๗๖.๔ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร, สถานีตรวจวัดตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา มีค่าฝุ่นละอองเท่ากับ ๖๘.๘ , ๖๘.๖ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร และสถานีตรวจวัดตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา มีค่าฝุ่นละอองเท่ากับ ๗๕.๘ และ ๗๕.๖ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ ซึ่งเกินกว่าค่ามาตรฐานฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ในบรรยากาศ ค่าเฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมงของประเทศไทย ๗๕.๐ ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร เป็นระยะเวลาติดต่อกัน ๒ วัน และมีแนวโน้มเกินมาตรฐานต่อไป ส่งผลทำให้เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชลบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ขอเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก จังหวัดชลบุรี กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation), กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ (Strategic Planning), กลุ่มภารกิจสำรวจวัสดุเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) และกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป โดยมีข้อสั่งการต่อไปนี้

๑. แจ้งเตือนสถานการณ์ค่าฝุ่น PM_{2.5} ของจังหวัดชลบุรี รวมถึงสื่อสารข้อมูลและการพบ การปฏิบัติตน การดูแลสุขภาพแก่ประชาชน วันละ ๑ ครั้ง เวลา ๐๘.๐๐ น. ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น Web site และ Face book ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เครือข่ายประชาสัมพันธ์จังหวัดชลบุรี กลุ่ม Line ต่าง ๆ เบอร์ประชาชนสัมพันธ์ กลุ่มผู้ว่าชุมชนต่างๆ ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น โดยใช้สถานการณ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี อ้างอิงจาก APM2.5 ของกรมควบคุมมลพิษ จังหวัดชลบุรี มีจำนวน ๓ สถานี ครอบคลุมพื้นที่ทำการ ๑๑ อำเภอ (จุดสถานีตรวจวัดตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี, จุดสถานีตรวจวัดตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชาและจุดสถานีตรวจวัดตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี)

๒. ให้ทุกอำเภอประชาสัมพันธ์เชิงรุกและสร้างความรอบรู้ เรื่อง มาตรการป้องกันและแก้ไข ปัญหาหมอกควันอากาศ ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) ให้กับประชาชนได้รับทราบ โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพ และการป้องกันตนเองจากภาวะฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) รวมถึงนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสื่อสาร ให้เข้ามามีมากยิ่งขึ้น

๓. ให้มีปฏิบัติการทางแพทย์ และสาธารณสุข ลงพื้นที่ดูแลกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง เด็กเล็กอายุ ๐ - ๕ ปี ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป หญิงตั้งครรภ์ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคหอบหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหัวใจ

/๔. โรงพยาบาลท่ง...

- ๒ -

๔. ให้โรงพยาบาลท่ง เปิดคลินิกเล็กรักษาทุกวัน หรือให้บริการคลินิกเคลื่อนที่นอกเขต ๒๔ ชั่วโมง โดยผ่าน Application หมอพร้อม และช่องทางต่างๆเริ่มการดำเนินงาน เพื่อให้ครอบคลุม การดำเนินงาน

๕. โรงพยาบาลท่งเปิดห้องปลอดฝุ่นสำหรับบุคลากรและประชาชนที่เข้าใช้บริการ

๖. โรงพยาบาลท่งสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (หน้ากากอนามัย Medical Mask และหน้ากากกรองอากาศชนิด N95)

๗. ประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ร่วมดำเนินการประชาสัมพันธ์ ประเมิน สุขภาพเชิงรุก

๘. ประสานศูนย์พัฒนาศักยภาพและโรงเรียนในพื้นที่ จัดการเรียนการสอน (ON SITE) จัดการเรียน การเรียน ON LINE และพิจารณาการจัดการห้องปลอดฝุ่น

๙. ให้ทุกโรงพยาบาล รายงานข้อมูลผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรค ประกอบด้วย กลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ และกลุ่มโรคตาอักเสบ รายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ทางเว็บไซต์ - สสจชลบุรี ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กลุ่มรายงานมี ลักษณะดังนี้และขอรับทราบ

๑๐. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง รายงานผลการดำเนินงานเชิงรุก การประเมิน สุขภาพในกลุ่มเสี่ยง การตรวจคัดกรองสุขภาพอนามัย การให้ความรู้ เป็นต้น รายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ทางเว็บไซต์ - สสจชลบุรี ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กลุ่มรายงานมี ลักษณะดังนี้และขอรับทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

นายแพทย์...
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

การตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก				
ระดับความรุนแรง	ลักษณะของ หน่วยงานด้านสาธารณสุข	สถานะการแจ้งเตือน (PHEOC)	การตอบสนอง ของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (PHEOC) ระดับพื้นที่	ระดับความเข้มข้น (มคก./ลบ.ม.)
1	ทั่วไปหรือ มีขนาดเล็ก	สถานพยาบาลในพื้นที่เกิดเหตุ สามารถควบคุมภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้เอง โดยดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการฯ ระดับอำเภอ	การแจ้งเตือนระดับพื้นที่	≤ 37.5
2	ขนาดกลาง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับสถานพยาบาลใน จังหวัดนั้น สามารถควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ เอง โดยดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด	การแจ้งเตือนระดับ (ALERT MODE)	37.6 - 75.0
3	ขนาดใหญ่ ที่มีผลกระทบ รุนแรงกว้างขวาง	ต้องการสนับสนุนความช่วยเหลือจากหน่วยงาน หลายส่วนราชการภายในจังหวัดตนเอง หรือจังหวัดใกล้เคียงอื่นๆ ในระดับเขต ซึ่งจังหวัดนั้น ไม่สามารถ ควบคุมสถานการณ์และจัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขได้เอง ต้องให้กระทรวงสาธารณสุข เข้าควบคุม สถานการณ์ และกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดได้สั่งเข้า ร่วมจัดการกับเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	การแจ้งเตือน ระดับ 1 (RESPONSE MODE)	75.1 - 150.0 (มีผลกระทบต่อสุขภาพ มาก)
4	ขนาดใหญ่ ที่มีผลกระทบ รุนแรงอย่างยิ่ง	เกิดโรคและภัยสุขภาพที่เป็นสถานการณ์ขนาดใหญ่ มี ผลกระทบรุนแรงกว้างขวาง หรือจำเป็นต้องอาศัย ทรัพยากรหรืออุปกรณ์พิเศษ ต้องระดมความเชี่ยวชาญ จากทุกส่วนราชการ ภาคเอกชน และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เข้าไปบรรเทาประคับประคอง ร่วมกับควบคุมสถานการณ์และ จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการฯ ระดับกระทรวง	การแจ้งเตือน ระดับ 2 (RESPONSE MODE)	> 150.0 ติดต่อกัน 5 วันขึ้นไป

หมายเหตุ : การเปิด PHEOC ขึ้นอยู่กับมติของศูนย์บัญชาการ

4.2 มาตรการส่งเสริมและขับเคลื่อนด้านกฎหมาย

ประชาสัมพันธ์ อปท ในการขับเคลื่อนกฎหมายตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

การเผาหญ้า เผาขยะ

มีความผิดทั้งจำ ทั้งปรับ



การเผาหญ้า หรือเผาขยะ แม้จะเผาในที่ของตนเองก็ตาม แต่หากการกระทำดังกล่าว ทำให้เกิดเหตุรำคาญ เช่น กลิ่น แสง รังสี เสียง ความร้อน สิ่งมีพิษ ความสั่นสะเทือน ฝุ่นละออง เขม่า เถ้า หรือกรณีอื่นใด จนเป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามความในมาตรา 25

เจ้าพนักงานในท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้หยุดเผาได้ และเมื่อมีคำสั่งห้ามการดังกล่าวได้

ตามมาตรา 26 ประกอบกับมาตรา 28

ซึ่งหากยังมีการกระทำดังกล่าวหลังจากการที่เจ้าพนักงานได้มีคำสั่งห้ามแล้ว จะเป็นกรณีฝ่าฝืนตามมาตรา 28 ประกอบกับไม่มีเหตุหรือข้อแก้ตัวอันสมควร หรือขัดขวางการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตรา 28 ผู้ซึ่งฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม

จะต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน หรือปรับไม่เกิน 25,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ตามมาตรา 74 แห่งพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

และการเผาดังกล่าวอาจเข้าข่ายคดีอาญาด้วย แม้เป็นการเผาทรัพย์สินของตนเองก็ตาม

หากเป็นอันตรายต่อผู้อื่นและทรัพย์สินผู้อื่น ตามมาตรา 220 ผู้ใดกระทำให้เกิดเพลิงไหม้แก่ตัวใด ๆ แม้เป็นของตนเอง จนน่าจะเป็นอันตรายแก่บุคคลอื่นหรือทรัพย์สินของผู้อื่น

ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 7 ปี และปรับไม่เกิน 140,000 บาท

ที่มา : พระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 25 มาตรา 26 มาตรา 28 และมาตรา 74 ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 220

จัดทำโดย กลุ่มงานประชาสัมพันธ์ กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม

ตัวอย่างการบังคับใช้กฎหมาย นายอำเภอ มอบหมายให้ ปลัดอำเภอ อส. จนท.จากเทศบาล กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน และตำรวจ ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ กรณีเกิดเหตุลักลอบเผาพืชผลการเกษตรในพื้นที่การเกษตร(ไร่อ้อย) เจ้าหน้าที่ได้ ประชาสัมพันธ์เกษตรกรไร่อ้อยที่อยู่ใกล้เคียงสร้างความรับรู้ถึงมาตรการห้ามเผาในที่โล่งหรือในที่ดินการเกษตรกร แจ้งผลการดำเนินการให้แก่ผู้ได้รับความเดือดร้อนรับทราบ และร่วมกัน ควบคุมตัวผู้กระทำความผิดส่งดำเนินคดีตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ต่อไป



4.2 มาตรการส่งเสริมและขับเคลื่อนด้านกฎหมาย



Tuesday, 28 January 2025 - 20:34

ครม.ไฟเขียวอำนาจอธิบดีกรม ควบคุมโรค ประกาศพื้นที่ ควบคุมโรคจากฝุ่น PM2.5

ครม.ไฟเขียวให้อำนาจอธิบดีกรมควบคุมโรค
ประกาศพื้นที่ควบคุมโรคจมนฝุ่น PM 2.5 พร้อม
มาตรการเพียบ รวมถึง Work From Home
ฝ่าฝืนโทษหนักปรับไม่เกิน 1 แสนบาท

เกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home : WFH)

กรณีฝุ่น PM_{2.5}


พิจารณาจากค่าฝุ่น PM_{2.5} เฉลี่ย 24 ชั่วโมง ณ เวลา 07.00 น.

ฝุ่นระดับสีแดง หรือ มีค่าเกิน 75 มคก./ลบ.ม. ขึ้นไป ในระยะเวลาหนึ่ง

- ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ พิจารณาปรับรูปแบบการปฏิบัติราชการหรือการดำเนินงาน โดยให้เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรของหน่วยงานของตนปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work From Home) เพื่อเป็นการป้องกันหรือลดผลกระทบต่อสุขภาพจากการสัมผัสฝุ่นละออง PM_{2.5} เป็นลำดับแรก และ
- งดกิจกรรมกลางแจ้งที่ต่อเนื่องเพื่อลดการสัมผัสฝุ่นละออง PM_{2.5} โดยในส่วน of ภาคเอกชน ให้พิจารณาปรับรูปแบบการดำเนินงานหรือวิธีการทำงานของหน่วยงานหรือองค์กรเพื่อดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว ตามสมควรแก่กรณี

ทั้งนี้ การขย่ายวันหรือยกเลิกการปฏิบัติงานที่บ้าน (WFH) หน่วยงานสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงสถานะสุขภาพของบุคลากรในสังกัดเป็นสำคัญ

ที่มา : เอกสารคำแนะนำเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีวาระสำคัญของรัฐบาล เพื่อพิจารณา เมื่อ 24 ม.ค. 2568



อยู่ในระหว่างจัดทำเกณฑ์ ของกรมควบคุมโรค

กิจกรรมในพื้นที่

28 มกราคม 2568

จดหมายข่าว

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง

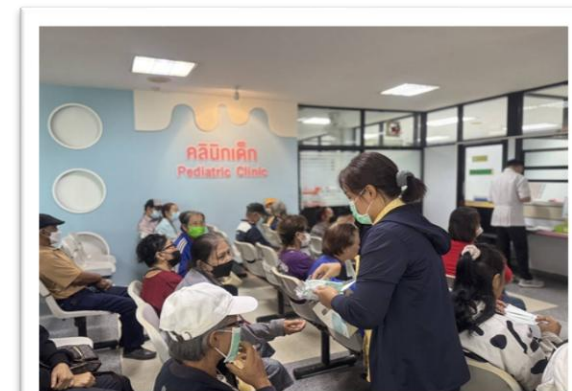


สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุงร่วมประชุมป้องกันและแก้ไขปัญหไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) ครั้งที่ 1/2568



วันที่ 28 มกราคม 2568 นายกิตติ บุษรัตนเนตร สาธารณสุขอำเภอบางละมุง มอบหมายให้นายอาทร เนียกุล นักสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมประชุม การป้องกันและแก้ไขปัญหไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) ครั้งที่ 1/2568 โดยมีนายพัชรพัชร ศรีธัญญะนันท์ นายอำเภอบางละมุง เป็นประธานการประชุม

การประชุมครั้งนี้เน้นย้ำมาตรการและแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและแก้ไขปัญหไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) ในเชิงพื้นที่ และการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเผาในที่โล่งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนสามารถเช็คค่าฝุ่นก่อนออกจากบ้าน และช่องทางการเข้าถึงคลินิกมลพิษออนไลน์ทางแอปพหมอฟพร้อม และหมอฟพร้อมผ่านทาง Line Official Account



งานประชาสัมพันธ์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง



โทรศัพท์ | โทรสาร
0 3822 1925 | 0 3822 2312

facebook สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง

A man in a grey polo shirt is shown in profile, wearing a white surgical mask and covering his mouth with his hands. He is looking down. The background is a hazy, polluted city street with buildings and cars visible in the distance. The overall atmosphere is one of environmental concern.

Thank you