หัวข้อ : 7.2 การพัฒนาระบบสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการพัฒนาจังหวัด

วิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัด

จังหวัดเพชรบุรีโดยสำนักงานจังหวัด ได้ดำเนินการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน เพื่อทบทวนข้อมูลการวิเคราะห์ศักยภาพ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ของจังหวัดเพชรบุรี มีการจัดประชุมประชาพิจารณ์ เพื่อให้ความเห็นชอบแผนพัฒนาจังหวัดเพชรบุรี (ปี 2561 – 2565) ฉบับทบทวนใหม่ รอบปี 2565 ได้ผลดังนี้

วิสัยทัศน์จังหวัดเพชรบุรี

“เมืองเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบ และเมืองน่าอยู่ น่ากิน น่าเที่ยว ระดับประเทศ”

พันธกิจ

1. เสริมสร้างขีดความสามารถของจังหวัดรองรับการแข่งขัน รองรับการพัฒนาตามทิศทาง การพัฒนาประเทศไทยที่มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว

2. เสริมสร้างความพร้อมของอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวที่เข้มแข็ง เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสร้างรายได้สู่ชุมชน สร้างงาน อาชีพแก่ประชาชน สร้างเศรษฐกิจจังหวัด

3. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาการเกษตร และเกษตรอุตสาหกรรมก้าวหน้าแบบครบวงจรให้มีศักยภาพในการผลิตที่มีคุณภาพ

4. เสริมสร้างสังคมคุณภาพ ให้มีสุขภาวะ เรียนรู้ และปรับตัวได้อย่างมีศักยภาพในการจัดการ ตนเอง เป็นชุมชนพอเพียง ประชาชนมีความมั่งคงในชีวิตเป็นชุมชน ปลอดภัย อบอุ่น น่าอยู่

5. อนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และการบริหารจัดการ โดยการมีส่วนร่วม ของทุกภาคส่วน

6. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางการคมนาคม และระบบโลจิสติกส์รองรับการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคง และคุณภาพชีวิต

7. พัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐให้มีความทันสมัย ธรรมาภิบาล พัฒนาขีดสมรรถนะ บุคลากรภาครัฐทุกระดับให้มีความพร้อมรองรับยุทธศาสตร์จังหวัด และทิศทางการพัฒนาประเทศ

เป้าประสงค์รวม

1. ผลิตภัณฑ์มวลรวมเฉลี่ยระดับจังหวัดในด้านการเกษตร การท่องเที่ยว การค้า การลงทุนเติบโตอย่างต่อเนื่อง

2. การกระจายรายได้มีความเท่าเทียมกันมากขึ้น บริการทางสังคมมีคุณภาพการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมเป็นอย่างทั่วถึงทั้งจังหวัด ความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคมลดลง

3. ประชาชนมีคุณภาพ มีวิถีชีวิตเรียบง่าย ยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเป็นฐานในการดำเนินชีวิต มีความสุข มีขีดความสามารถในการพึ่งพาตนเองได้สูง

4. จังหวัดเพชรบุรีสามารถรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร สร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์และการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและเป็นธรรม ขับเคลื่อนสู่เศรษฐกิจและสังคมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมีขีด

ความสามารถในการรับมือภัยพิบัติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ประสิทธิภาพและธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และการบริหารจัดการน้ำให้สมดุล

ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาความมั่งคั่งด้านเศรษฐกิจจากฐานการท่องเที่ยว การค้า การบริการ และ การเกษตรแบบครบวงจร

กลยุทธ์

1.1 ยกระดับการค้าการลงทุน การบริการของจังหวัด รองรับการเติบโตของเมือง การเปิดประชาคมอาเซียน และการขยายตัวของเมืองหลวงและปริมณฑล

1.2 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และสาธารณูปโภคของจังหวัด รองรับการ เติบโตทางเศรษฐกิจ และการพัฒนาเมือง

1.3 พัฒนาอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวที่เข้มแข็ง มีคุณภาพ มีเอกลักษณ์ และแข่งขันได้

1.4 พัฒนาการเกษตรแบบครบวงจร เชื่อมโยงอุตสาหกรรมการเกษตร และการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

1.5 พัฒนาสภาพแวดล้อมเมืองรองรับการท่องเที่ยว การเชื่อมโยงเมืองกับ นานาชาติและการเติบโตสู่ประเทศที่พัฒนาแล้ว

1.6 พัฒนาการบริการแห่งรัฐรองรับการขับเคลื่อนโมเดลเศรษฐกิจ ไทยแลนด์ 4.0 และรองรับสังคมดิจิทัล

กลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข คือ ข้อ 1.3 และ 1.4

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความมั่นคง ความสงบเรียบร้อย และสังคมคุณภาพที่พึ่งตนเองได้ ด้วยศาสตร์พระราชา

กลยุทธ์

2.1 พัฒนาชุมชนเข้มแข็งพึ่งตนเอง และส่งเสริมการสร้างและขยายระบบ สวัสดิการชุมชน ทุนชุมชน สวัสดิการสังคมเพื่อร่วมสร้างสังคมเมืองเพชรบุรีน่าอยู่ พึ่งตนเองได้

2.2 เสริมสร้างความพร้อมของจังหวัดให้มีศักยภาพในการเป็นเมืองแห่งการเรียนรู้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลงก้าวสู่สากล

2.3 เสริมสร้างความมั่นคงและความสงบเรียบร้อยด้วยกลไกชุมชน หมู่บ้านและ การบูรณาการภาครัฐเพื่อความมั่นคงของพื้นที่แบบเข้มข้น และทันสมัย

2.4 พัฒนาบริการรัฐลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม เพิ่มประสิทธิภาพ ปฏิบัติการเชิงรุกของภารกิจแห่งรัฐทั่วทุกพื้นที่

2.5 สร้างเมืองแห่งสุขภาวะที่เข้มแข็ง เพื่อประชาชนสุขภาพดีและอยู่ดีมีสุขด้านกลไกชุมชน และความฉลาดรู้ของตนเองอย่างเท่าทัน

2.6 ส่งเสริมธรรมาภิบาลในหน่วยงานรัฐที่มีความเข็มแข็ง และสร้างสรรค์ สังคมเพชรบุรีที่ซื่อตรง โปร่งใส

กลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข คือ ข้อ 2.5

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติสิ่งแวดล้อม อย่างสมดุลและยั่งยืน

กลยุทธ์

3.1 พัฒนากระบวนการจัดการและการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมให้ยั่งยืน ตลอดทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ

3.2 พัฒนาระบบการบริหารจัดการสาธารณภัยให้มีมาตรฐาน รองรับการ พัฒนาทางเศรษฐกิจ และการดูแลคุณภาพชีวิตประชาชน

3.3 พัฒนาสภาพแวดล้อมเมืองให้น่าอยู่สะอาด ร่มรื่น ด้วยธรรมชาติและ การจัดการในระดับสากล

3.4 ส่งเสริมการจัดการพลังงานที่ยั่งยืน และการใช้ประโยชน์อย่างรู้คุณค่า รองรับการพัฒนาเศรษฐกิจ และการเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และการเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุข คือ ข้อ 3.2 และ 3.3

แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

สำหรับการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ปี 2565 – 2568 (ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2564) จัดทำขึ้นภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข นโยบายกระทรวงสาธารณสุขในแต่ละปี ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และแผนพัฒนาจังหวัด มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกัน ได้ผลดังนี้

วิสัยทัศน์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

“เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

พันธกิจ : พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพทุกระดับแบบมืออาชีพ โดยระดมความร่วมมือจากทุกภาคส่วน สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

ปรัชญาองค์กร : ประชาชนคือคนสำคัญ เราปรารถนาสุขภาพดีของประชาชน ด้วยทีมงานที่มีความสุข

วัฒนธรรมองค์กร : รัก สามัคคี มีวินัย ใฝ่ใจสาธารณสุข

ค่านิยม : เป็นนายตนเอง เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม

ประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ป้องกันโรคเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริการเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 กำลังคนเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

โครงสร้างแผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ปี 2565-2568

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	แผนงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
1. ส่งเสริมสุขภาพเป็นเลิศ	1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน 2.ประชาชนมีความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ	1. พัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีประสิทธิภาพ 2. สนับสนุนภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ 3. ยกระดับการพัฒนาวัด สถานศึกษา สถานที่ทำงาน และสถานประกอบการให้เข้าถึงกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างครอบคลุม 4. พัฒนาและสนับสนุนภาคีเครือข่ายให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ 5. สนับสนุน พชอ. ให้มีการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน	1. แผนสุขภาพสตรี และเด็ก 0-5 ปี 2. แผนสุขภาพเด็กวัยเรียน 3. แผนสุขภาพวัยรุ่น 4. แผนสุขภาพวัยทำงาน 5. แผนสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ 6. แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
2. ป้องกันโรคเป็นเลิศ	3.ประชาชนมีอัตราป่วยและตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง 4. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	6. พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ 7. เสริมพลังให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ 8. เสริมสร้างระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการและสถานประกอบการที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี 9. พัฒนาความรู้ด้านกฎหมายสาธารณสุขให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และพรบ.โรคจากการประกอบอาชีพสำหรับเจ้าหน้าที่ 10. ขยายการดำเนินงานชุมชนต้นแบบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ครอบคลุมทั้ง 8 อำเภอ	7. แผนควบคุมโรคติดต่อ 8. แผนควบคุมโรคไม่ติดต่อ 9. แผนพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ 10. แผนสิ่งแวดล้อมและระบบที่เอื้อต่อสุขภาพ
3. คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ	5. ประชาชนได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพ	11. พัฒนาระบบการคุ้มครองด้านสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	11. แผนคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ 12. แผนอาหารปลอดภัย
4. บริการเป็นเลิศ	6. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานอย่างครอบคลุมและเป็นธรรมโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและและภาคีเครือข่าย	12. สนับสนุนสถานบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง 13. พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน 14. พัฒนาระบบบริการเพื่อลดความแออัดในสถานบริการ 15. ส่งเสริมระบบบริการสาธารณสุขให้ครอบคลุมกลุ่มผู้ด้อยโอกาส ประชาชนชายขอบ และชาวต่างชาติ 16. ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในระบบสุขภาพ 17. พัฒนารูปแบบบริการตามแนวทาง New normal medical care 18. ส่งเสริมการพัฒนาระบบธุรกิจสุขภาพ (ส่งเสริม รักษา ป้องกัน ฟื้นฟูสภาพ)	13. แผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 14. แผนพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน 15. แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๒๐ สาขา 16. แผนพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ 17. โครงการพระราชดำริ 18. แผนสาธารณสุขชายแดน/พื้นที่เฉพาะ
5. กำลังคนเป็นเลิศ	7. เป็นบุคลากรมีความรู้ ทักษะ และมีความสุขในการทำงาน	19. พัฒนาสมรรถนะและความเชี่ยวชาญของบุคลากร 20. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล 21. ยกระดับการบริหารบุคลากรตามหลักธรรมาภิบาล	19. แผนการบริหารกำลังคน 20. แผน Happy MOPH/พัฒนาคุณธรรมจริยธรรม
6. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล	8. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรตามหลักธรรมาภิบาล	22. พัฒนาองค์กรคุณภาพตามหลักธรรมาภิบาล 23. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ 24. พัฒนาระบบการเงินการคลังและพัสดุตามหลักธรรมาภิบาล 25. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการวิจัยและนวัตกรรม	21. แผนการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง 22. แผนการเงินการคลัง 23. แผนพัฒนาองค์กรคุณภาพ 24. แผนพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม 25. แผนการบริหารระบบข้อมูลข่าวสาร

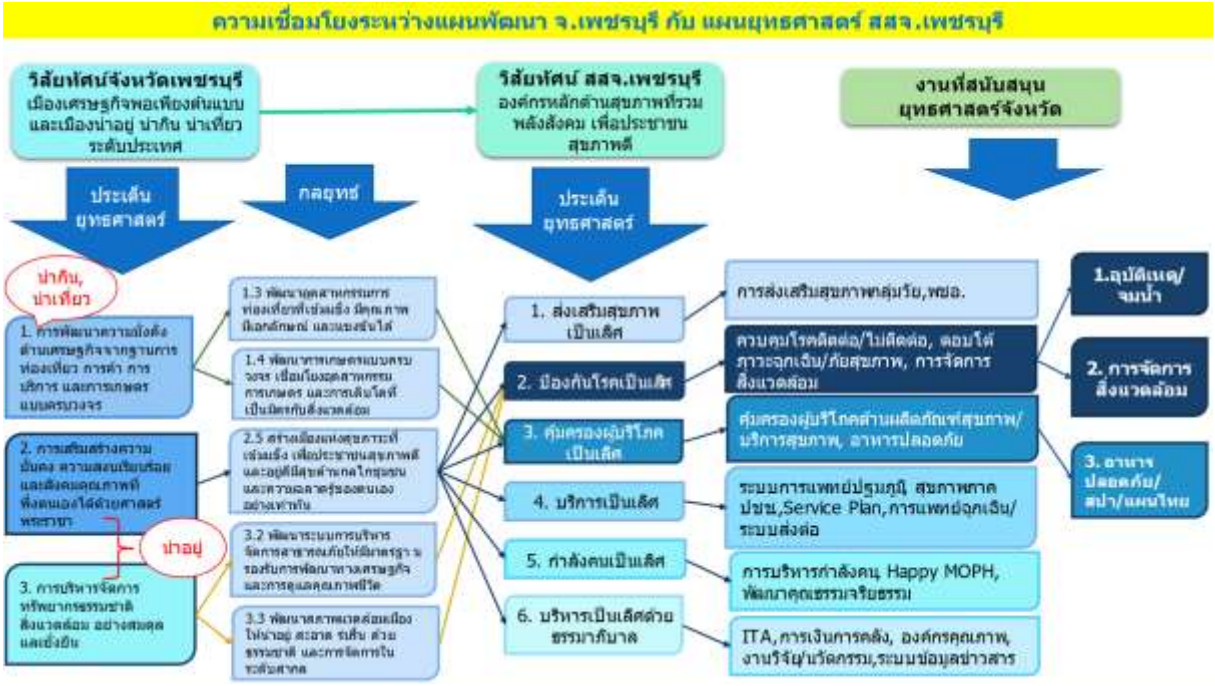
ความเชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดกับแผนงานด้านสุขภาพ

ความเชื่อมโยงแผนพัฒนาจังหวัดเพชรบุรี (ปี 2561 – 2565) ฉบับทบทวนใหม่ รอบปี 2565 กับแผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ปี 2565 – 2568 (ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2564) พบว่าการดำเนินงานด้านสาธารณสุข มีความเกี่ยวข้องและมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนแผนพัฒนาจังหวัดเพชรบุรี (ปี 2561 - 2565) ฉบับทบทวนใหม่ รอบปี 2565 ทั้ง 3 ประเด็นยุทธศาสตร์ คือ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาความมั่งคั่งด้านเศรษฐกิจจากฐานการท่องเที่ยว การค้าการบริการและการเกษตรแบบครบวงจร เชื่อมโยงกับ ประเด็นยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ที่ 3 การคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ มีแผนงานรองรับ คือ แผนคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ และแผนอาหารปลอดภัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความมั่นคง ความสงบเรียบร้อย และสังคมคุณภาพที่พึ่งตนเองได้ด้วยศาสตร์พระราชา เชื่อมโยงกับ ประเด็นยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ทั้ง 6 ประเด็นยุทธศาสตร์ มีแผนงานรองรับ คือ แผนสุขภาพกลุ่มวัย, พชอ., ควบคุมโรคติดต่อ, ควบคุมโรคไม่ติดต่อ, พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ, สิ่งแวดล้อมและระบบที่เอื้อต่อสุขภาพ, คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ, อาหารปลอดภัย, พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ, พัฒนาสุขภาพภาคประชาชน, พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๒๐ สาขา, พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ, โครงการพระราชดำริ, แผนสาธารณสุขชายแดน/พื้นที่เฉพาะ, การบริหารกำลังคน, Happy MOPH/พัฒนาคุณธรรมจริยธรรม, การประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง, การเงินการคลัง, พัฒนาองค์กรคุณภาพ, พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม และแผนการบริหารระบบข้อมูลข่าวสาร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม อย่างสมดุลและยั่งยืน เชื่อมโยงกับ ประเด็นยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ที่ 2 การป้องกันโรคเป็นเลิศ มีแผนงานรองรับ คือ แผนควบคุมโรคติดต่อ, ควบคุมโรคไม่ติดต่อ, พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ และแผนสิ่งแวดล้อมและระบบที่เอื้อต่อสุขภาพ



ลำดับความสำคัญของงานที่สนับสนุนการพัฒนาจังหวัด

จะเห็นได้ว่างานสาธารณสุขทุกงาน มีส่วนในการสนับสนุนการพัฒนาจังหวัดทั้งหมด แต่เมื่อพิจารณาจากวิสัยทัศน์ของ จ.เพชรบุรี ที่มีว่า “เมืองเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบ และเมืองน่าอยู่ น่ากิน น่าเที่ยว ระดับประเทศ” ทำให้เห็นจุดเน้น ใน 3 ประเด็น คือ เมืองน่าอยู่ น่ากิน น่าเที่ยว ซึ่งงานสาสาธารณสุขที่สนับสนุนจุดเน้นที่สำคัญ ๆ จะเป็นงานด้านสังคม หรืองานที่สนับสนุนเศรษฐกิจของจังหวัด มีดังนี้

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาความมั่งคั่งด้านเศรษฐกิจจากฐานการท่องเที่ยว การค้าการบริการ และการเกษตรแบบครบวงจร จุดเน้น คือ 1) เมืองน่ากิน งานที่สนับสนุน ได้แก่ อาหารปลอดภัย 2) เมืองน่าเที่ยว งานที่สนับสนุน ได้แก่ การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน/ป้องกันการจมน้ำ/การแพทย์แผนไทย/สปา

2. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความมั่นคง ความสงบเรียบร้อย และสังคมคุณภาพที่พึ่งตนเองได้ด้วยศาสตร์พระราชา และประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม อย่างสมดุลและยั่งยืน จุดเน้น คือ เมืองน่าอยู่ งานที่สนับสนุน ได้แก่ การบริหารจัดการขยะ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จึงได้จัดลำดับความสำคัญงานที่ส่งผลต่อการพัฒนาจังหวัดตามลำดับ ดังนี้ 1) อาหารปลอดภัย 2) การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน 3) การบริหารจัดการขยะ

ทบทวนความเข้มแข็งของแผนสุขภาพสนับสนุนการพัฒนาจังหวัด

ประเด็น	ปัญหา	ภาคีเครือข่าย	โครงการรองรับ	แหล่งงบ/งบประมาณ
1. อาหารปลอดภัย	1. จากการสุ่มตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร ยังพบตัวอย่างที่ตกเกณฑ์ 2. ผู้ประกอบการร้านอาหาร ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ประกอบกิจการ ผู้สัมผัสอาหาร ตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 3. หน่วยบริการสาธารณสุข, องค์การบริหารส่วนตำบล ขาดน้ำยา SI-2 (ตรวจโคลิฟอร์ม-แบคทีเรียเบื้องต้น)สำหรับตรวจเฝ้าระวังอาหาร	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, เกษตรและสหกรณ์จังหวัด, เกษตรจังหวัด, อุตสาหกรรมจังหวัด, พัฒนาชุมชนจังหวัด,พาณิชย์จังหวัด, ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด, สสจ.เพชรบุรี	1. พัฒนายกระดับด้านสุขาภิบาลอาหารเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว 2. เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2565	สสจ. 34,330 บาท เขตสุขภาพที่ 5 1,500,000 บาท
2. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน	1. ด้านบุคคล พบว่า ประชาชนยังขาดความตระหนักในความปลอดภัย 2. ยานพาหนะ ที่ไม่ปลอดภัย มีการใช้อุปกรณ์ต่อเป็นส่วนควบกับรถ 3. ถนน ที่ไม่ปลอดภัยจากการชำรุด/การปรับปรุงก่อสร้างใหม่ 4. สิ่งแวดล้อมหรือทัศนวิสัยในการขับขี่ที่ไม่ปลอดภัย	ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด, กองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัด, แขวงทางหลวง, ทางหลวงชนบท, ชลประทาน, ท้องถิ่นจังหวัด, ประชาสัมพันธ์จังหวัด, สสจ.เพชรบุรี	1. พัฒนาอำเภอ ตำบล ขับขี่รถจักรยานยนต์ปลอดภัย 2. ขับเคลื่อนกลไกการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในระดับจังหวัด 3. เตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดเพชรบุรี 4. พัฒนาระบบแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินแสดงผลอัตโนมัติและรถพยาบาลฉุกเฉินปลอดภัย	สอจร. 100,000 บาท สสส. 100,000 บาท สพฉ. 250,000 บาท สพฉ. 331,850 บาท
3. การบริหารจัดการขยะ	1. มีขยะมูลฝอยตกค้างสะสมอยู่ในสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย 2. ประชาชนบางส่วน ยังมีการกำจัดขยะมูลฝอยโดยการเผา/ทิ้งตามที่สาธารณะ 3. การเพิ่มขึ้นของมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์โรค COVID-19 4. การดำเนินงานพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ดำเนินการไม่ต่อเนื่อง	ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, สสจ.เพชรบุรี	- พัฒนาระบบบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข จังหวัดเพชรบุรี	สสจ. 93,300 บาท

1. อาหารปลอดภัย

จังหวัดเพชรบุรี เป็นจังหวัดที่มีจุดเด่นในด้านการเกษตร อาหาร วัฒนธรรม และการท่องเที่ยว มีแผนงานโครงการที่ส่งเสริมและสนับสนุนงานในทุกด้าน และในปี 2564 ยูเนสโก ได้ประกาศให้เพชรบุรีเป็นเครือข่ายเมืองสร้างสรรค์ด้านอาหาร ประจำปี 2564 (City of Gastronomy) หรือ UNESCO Creative Cities Network–UCCN เพชรบุรีเมือง 3 รส โดยเป็น 1 ใน 49 เมืองจากทั่วโลก และ 1 ใน 5 เมืองทั่วประเทศ จึงให้ความสำคัญในการดำเนินงานในเรื่องความปลอดภัยด้านอาหารตลอดห่วงโซ่อาหาร ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ

ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

จ.เพชรบุรี มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้รับผิดชอบหลักในด้านการดูแลเรื่องอาหารปลอดภัย/สุขาภิบาลอาหาร จัดทำทะเบียนผู้ประกอบการ ออกใบอนุญาต/ใบแจ้ง การดำเนินการตามกฎหมายกับผู้ที่กระทำผิดใน พรบ.ที่เกี่ยวข้อง และการจัดอบรมหลักสูตรผู้สัมผัสอาหาร ผู้ประกอบกิจการในพื้นที่ โดยมีหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ และเอกชน ร่วมกันขับเคลื่อนงาน ได้แก่ 1) สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการส่งเสริมและพัฒนาสินค้าเกษตรและการแปรรูปสินค้าเกษตร เพื่อสร้างมูลค่าและคุณค่าให้กับสินค้าเกษตร สนับสนุนองค์ความรู้ และถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตสินค้าเกษตรแก่เกษตรกร การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ในการผลิต จัดตั้งตลาดเกษตรกร เพื่อให้เป็นช่องทางในการจำหน่ายสินค้าเกษตร 2) สำนักงานเกษตรจังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรเพื่อการเกษตรมูลค่าสูง และเกษตรปลอดภัย ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ส่งเสริมเกษตรกรปลูกพืชให้เหมาะสมกับพื้นที่และความต้องการของตลาด 3) เครือข่ายเกษตรกร ดำเนินการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย เพื่อผลิตสินค้าเกษตรที่มีคุณภาพ และปลอดภัย เพิ่มศักยภาพการผลิตและช่องทางการกระจายสินค้า 4) สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการส่งเสริม และยกระดับอุตสาหกรรม การผลิตสินค้าเกษตร สนับสนุนองค์ความรู้ด้านการผลิต และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ และสินค้าการเกษตร และผลิตขนามหวานเมืองเพชรบุรี 5) สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการยกระดับผลิตภัณฑ์ ส่งเสริมการผลิตและการแปรรูปผลิตภัณฑ์ การคัดสรรเป็นสินค้า OTOP เพื่อเพิ่มมูลค่าและอัตลักษณ์ของสินค้า ส่งเสริม สนับสนุนให้ความรู้ด้านพัฒนาองค์กร/การตลาด 6) สำนักงานพาณิชย์จังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุนด้านการตลาด 7) สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการส่งเสริมการท่องเที่ยว 8) ผู้ประกอบการ ดำเนินการปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร

บทบาทการดำเนินงานของสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เข้าไปมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย ในด้านสนับสนุนองค์ความรู้ส่งเสริมให้มีการผลิตที่มีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัยต่อประชาชน ดังนี้ 1) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิตสินค้าเกษตรปลอดภัย 2) ยกระดับคุณภาพ มาตรฐาน และความปลอดภัยด้านอาหาร สินค้าเกษตร การแปรรูปผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐาน 3) ส่งเสริม สนับสนุนองค์ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายสาธารณสุขและการสุขาภิบาลอาหาร 4) ตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานและตรวจเฝ้าระวังอาหาร

โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี มีการดำเนินการดังนี้

1. จัดประชุมเพื่อวางแผนร่วมกัน ระหว่างภาครัฐ เครือข่ายเกษตรกร โรงพยาบาล และโรงเรียน เพื่อหารือ และวางแผนการเพาะปลูกและจัดหาผักและผลไม้ปลอดภัยขายให้แก่โรงพยาบาล และโรงเรียน เพื่อประกอบอาหารให้แก่ผู้ป่วย (มีการดำเนินการจำหน่ายผักปลอดภัยเข้าสู่โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง (โดยโรงพยาบาลที่ดำเนินการได้ดีและทำสัญญาต่อเนื่องได้คือ รพ.พระจอมเกล้าฯ เนื่องจากมีปริมาณการใช้ผักและผลไม้ต่อวันจำนวนมาก จึงคุ้มทุนในกระบวนการดำเนินการ การขนส่ง และการเพาะปลูก))

2. สนับสนุนการตรวจยาฆ่าแมลงตกค้างในผลผลิตทางการเกษตร และน้ำที่ใช้ผลิตให้แก่เกษตรกร เพื่อให้สามารถปรับปรุงกระบวนการผลิตให้ดียิ่งขึ้น โดยมีการตรวจเฝ้าระวังยาฆ่าแมลงตกค้างในสินค้าเกษตร ณ ตลาดนัดเกษตรกร อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยปีงบประมาณ 2564 พบปลอดภัย ร้อยละ 97

3. สุ่มตรวจเฝ้าระวังยาฆ่าแมลงตกค้างในผักและผลไม้ ณ ตลาดนัดเกษตรกร และโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้บริโภค และสะท้อนข้อมูลกลับในกรณีที่เกิดปัญหาขึ้น

4. ส่งเสริมให้แหล่งรวบรวมสินค้าเกษตร ดำเนินการตามมาตรฐานโรงคัดแยกผักและผลไม้ เพื่อให้สามารถทวนสอบย้อนกลับได้ถึงผู้ปลูก (มีเครือข่ายเกษตรกร ที่ดำเนินการตามมาตรฐานโรงคัดแยก จำนวน 6 แห่ง)

5. สนับสนุนองค์ความรู้ แนวทางการผลิต และแปรรูปสินค้าเกษตร ขนมหวานเพชรบุรี แก่ผู้ประกอบการที่สนใจ โดยร่วมกับอุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี และพัฒนาชุมชนจังหวัดเพชรบุรี (มีผู้ประการผลิตขนมหวานเพชรบุรี ที่ได้รับอนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร ทั้งหมดจำนวน 39 ราย โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการ ให้มีการพัฒนาและจัดทำฉลากให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามประกาศฉลาก)

จากสถานการณ์การสุ่มตรวจเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหารในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี ประจำปีงบประมาณ 2564 โดยใช้ชุดทดสอบเบื้องต้น (ข้อมูลจากผลการดำเนินงานของหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขตสุขภาพที่ 5 จังหวัดเพชรบุรี) จำนวนตัวอย่างทั้งหมด 3,585 ตัวอย่าง พบผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 93.84 โดยตัวอย่างที่ตกเกณฑ์ ได้ดำเนินการแจ้งผลคืนให้กับพื้นที่ เพื่อให้แจ้งผู้ประกอบการพ่อค้าแม่ค้าเปลี่ยนแหล่งที่รับซื้อ และ แจ้ง สนง.เกษตรและสหกรณ์จังหวัด เพื่อแจ้งผู้ปลูกแก้ไข และจากการตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายอาหารทั้งหมด 516 ร้าน ตลาดสด จำนวน 126 แห่ง พบว่าผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร ไม่ผ่านการอบรมผู้สัมผัสอาหาร โดยสถานที่จำหน่ายอาหาร ยังไม่ผ่านการอบรม 315 ร้าน และตลาดสด ยังไม่ผ่านการอบรม 125 แห่ง เนื่องจากขาดสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดอบรมผู้ประกอบกิจการ ผู้สัมผัสอาหาร และการสนับสนุนวัสดุเพื่อใช้ในการตรวจเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำของเครือข่าย 8 อำเภอ ซึ่งได้ให้คำแนะนำการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการกับ อบต./เทศบาล เพื่อแจ้งความประสงค์รับการอบรม และแจ้งให้ผู้ประกอบการลงทะเบียนกับสำนักสุขาภิบาลอาหารเพื่ออบรมออนไลน์

มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565

กลยุทธ์/มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ
1.ยกระดับคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยของสินค้าเกษตร อาหารสด และอาหารแปรรูป	1.ส่งเสริมให้เกษตรกรเพาะปลูกแบบพืชผักปลอดภัยจากยาฆ่าแมลง และสนับสนุนให้มีการจำหน่ายแก่ประชาชนทั่วไปอย่างทั่วถึง	ไม่ใช้งบประมาณ
	2. จัดอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้วยคุณภาพ และความปลอดภัยของผักและผลไม้ แก่เกษตรกร หรือผู้ประกอบการโรงคัดแยกผักและผลไม้ที่ได้รับอนุญาต	ไม่ใช้งบประมาณ
	3. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตขนมไทยเมืองเพชร	ไม่ใช้งบประมาณ
2. การจัดทำฐานข้อมูลและเชื่อมโยงตลอดห่วงโซ่อาหาร	4. การพัฒนาฐานข้อมูล และเชื่อมโยงตลอดห่วงโซ่อาหาร	ไม่ใช้งบประมาณ
3.การพัฒนาสถานที่จำหน่ายอาหารให้มีคุณภาพมาตรฐาน	5. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) ตลาดนัดน่าซื้อ (Healthy Market) และร้านอาหารไทย ปลอดภัย สุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)	สสจ.เพชรบุรี 34,330 บาท
	6. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ร้านอาหารปลอดภัย โรงเรียนอาหารปลอดภัย และโรงแรมอาหารปลอดภัย อย่างต่อเนื่อง	
	7. เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านอาหาร ณ สถานที่จำหน่าย ในจังหวัดเพชรบุรี อย่างต่อเนื่อง	งบประมาณ สป. 1,500,000 บาท

ปัญหา/อุปสรรค

1. จากการตรวจสถานที่จำหน่ายอาหาร และตลาดสด พบว่าส่วนใหญ่ผู้ประกอบการร้านอาหาร ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ประกอบกิจการ ผู้สัมผัสอาหาร ตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561

2. หน่วยบริการสาธารณสุข, องค์การบริหารส่วนตำบล ขาดน้ำยา SI-2 (ตรวจโคลิฟอร์ม-แบคทีเรียเบื้องต้น) สำหรับตรวจเฝ้าระวังอาหาร

การแก้ไข

- กระตุ้นส่งเสริม สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดอบรมผู้ประกอบกิจการ ผู้สัมผัสอาหาร พร้อมสนับสนุนวัสดุเพื่อใช้ในการตรวจเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำของพื้นที่ 8 อำเภอ

2. การป้องกันอุบัติเหตุทางถนน

การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทย โดยในแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนประมาณ 12,000 ราย หรือเฉลี่ยเสียชีวิตวันละ 33 ราย ปี 2565 รัฐบาลจึงได้กำหนดเป้าหมายลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนให้ต่ำกว่า 28.37 ต่อแสนประชากร ซึ่งจังหวัดเพชรบุรีมีอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ในปี 2561-2563 คิดเป็นอัตรา 33.70 (162 ราย) 31.83 (153 ราย) และ 35.71 (171 ราย) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์เป้าหมาย

ข้อมูลการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนของจังหวัดเพชรบุรี ปีพ.ศ. 2560 – พ.ศ. 2563

อำเภอ	ปี พ.ศ. 2560			ปี พ.ศ. 2561			ปี พ.ศ. 2562			ปี พ.ศ. 2563		
	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)	รวม (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)	รวม (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)	รวม (ราย)	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)	รวม (ราย)
เมืองเพชรบุรี	29	11	40	30	9	39	21	10	31	28	10	38
เขาย้อย	16	5	21	11	1	12	13	6	19	19	5	24
บ้านลาด	10	4	14	11	3	14	6	1	7	10	1	11
บ้านแหลม	5	2	7	3	1	4	4	3	7	3	1	4
ท่ายาง	18	6	22	11	9	20	17	7	24	19	8	27
หนองหญ้าปล้อง	4	0	4	3	2	5	3	1	4	1	1	2
ชะอำ	39	11	50	33	15	48	37	8	45	41	12	53
แก่งกระจาน	6	5	11	12	8	20	10	6	16	8	6	12
รวม	127	42	169	114	48	162	111	42	153	127	44	171

ที่มา : รายงานการบาดเจ็บ 19 สาเหตุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุทางถนน

1. ด้านบุคคล พบว่า ประชาชนยังขาดความตระหนักในความปลอดภัย โดยพิจารณาได้จากอัตราการสวมหมวกนิรภัยที่ยังน้อย มีพฤติกรรมเสี่ยงที่ยังเพิ่มขึ้น การขับรถเร็ว การดื่มแล้วขับ รวมถึงค่านิยมต่างๆ ที่ไม่ปลอดภัย การให้เยาวชนอายุต่ำกว่า 15 ปี ขับขี่รถจักรยานยนต์ การโดยสารท้ายรถกระบะบรรทุก เป็นต้น การนำกฎหมายมาใช้บังคับพบว่าการบังคับใช้กฎหมายยังมีข้อจำกัด ทั้งด้านกำลังคนที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตลอดเวลา สภาพการบังคับใช้ไม่ต่อเนื่อง (เข้มข้นช่วงเทศกาลปีใหม่ สงกรานต์) การต่อต้านจากมวลชนเมื่อมีการบังคับใช้ที่เข้มข้น

2. ยานพาหนะ ที่ไม่ปลอดภัย มีการใช้อุปกรณ์ต่อเป็นส่วนควบกับรถ เช่น รถจักรยานยนต์พ่วงข้าง การต่อเพิ่มท้ายรถ หรือความสูงที่เกินมาตรฐานรถที่กำหนดในการบรรทุก การดัดแปลงภายในรถหรือท้ายรถเพื่อบรรทุกมากกว่าที่กฎหมายกำหนด (เช่น รถรับ-ส่ง นักเรียน พนักงาน มีการดัดแปลงเพื่อให้บรรทุกผู้โดยสารได้จำนวนมากกว่ามาตรฐานรถแต่ละประเภทรับได้)

3. ถนน ที่ไม่ปลอดภัยจากสภาพถนนที่ชำรุด เครื่องหมายจราจรชำรุด ถนนที่มีการปรับปรุงหรือก่อสร้างใหม่ ส่งผลให้ผู้ใช้ถนนไม่ทราบลำดับชั้นของเส้นทางหลัก เส้นทางรอง (ถนนเดิมเป็นเส้นทางรอง เมื่อมีการปรับปรุงมีขนาดใหญ่กว่าเส้นทางหลัก)

4. สิ่งแวดล้อมหรือทัศนวิสัยในการขับขี่ที่ไม่ปลอดภัย เช่น ต้นไม้ริมทาง หรือไหล่ทางมีขนาดใหญ่ขึ้น ทำให้บดบังทัศนวิสัยในการขับขี่

5. ด้านกลไกการดำเนินงานในระดับพื้นที่ การจัดการปัญหาในระดับอำเภอถือว่ามีความเหมาะสมในการดำเนินงานที่สามารถเข้าถึงระดับชุมชนและท้องถิ่น โดยใช้กลไกผ่านศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ (ศปถ. อำเภอ) และเชื่อมโยงการทำงานกับศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนท้องถิ่น (ศปถ. ท้องถิ่น) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) แต่การดำเนินงานยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร จึงได้ดำเนินการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในระดับจังหวัด โดยการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บจากการจราจร เรื่อง เครื่องมือ 5 ชิ้น (ปัจจัยกำหนดสุขภาพ, ต้นไม้ปัญหา, บันไดผลลัพธ์, วิเคราะห์แรงเสริม-แรงต้าน และการสะท้อนผลลัพธ์) และการสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนเชิงลึกกับการขับเคลื่อนกลไกศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปถ.) สู่ผลลัพธ์ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่มีหน้าที่หลักในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ นำเครื่องมือและวิธีการไปใช้ในการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานขับเคลื่อนกลไกการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรระดับอำเภอ (8 อำเภอ) ร่วมกับองค์กรปกครองท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อทราบข้อมูลปัญหาที่เกิดขึ้น และจัดทำแผนงานโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่ กรณีเกินศักยภาพท้องถิ่น สามารถนำข้อมูลเสนอตามลำดับชั้น แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไข

ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

การดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดเพชรบุรี มีสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด (ปภ.) เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนงานระบบข้อมูลสารสนเทศ และการติดตามประเมินผล และมีหน่วยงานหลัก ๆ ร่วมดำเนินการ ดังนี้ 1) กองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี ดูแลการบังคับใช้กฎหมาย 2) แขวงทางหลวงเพชรบุรี สำนักงานทางหลวงชนบทเพชรบุรี สำนักงานชลประทาน และท้องถิ่นจังหวัด ดูแลวิศวกรรมจราจรถนนในแต่ละพื้นที่ 3) ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี ทำหน้าที่ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุกับประชาชนและนักท่องเที่ยว 4) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ดูแลระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 5) สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดเพชรบุรี ดูแลระบบข้อมูลสารสนเทศ 6) รองผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี ดูแลระบบการติดตาม ประเมินผล

บทบาทการดำเนินงานของสาธารณสุข

จังหวัดเพชรบุรี ได้นำมาตรการในการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนมาดำเนินงานดังนี้

1. มาตรการบริหารจัดการ SAT/EOC-RTI คุณภาพ โดยมี สสอ. เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ในศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนอำเภอ และมีการบูรณาการงาน RTI ใน พชอ. จำนวน 8 อำเภอ

2. มาตรการข้อมูล (4 I)

2.1 Integration Data 3 ฐาน (สาธารณสุข ตำรวจ บ.กลางฯ)

2.2 IS online (รพ. A S M1) (รพ.พระจอมเกล้าฯ)

2.3 Information Black Spot (ทุกอำเภอ นำเสนอจุดเสี่ยง ผ่าน ศปถ.อำเภอ เพื่อแก้ไข)

2.4 Investigation (ทุกอำเภอ มีการสอบสวนการเกิดอุบัติเหตุและเสียชีวิต เพื่อแก้ไขปัญหา)

3. มาตรการป้องกัน (M O P H)

3.1 Management System ขับเคลื่อนกลไกในพื้นที่ บูรณาการงานในภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพิ่มกิจกรรมงานอุบัติเหตุทางถนน เขตชนบท/เมือง (ใน พชอ. D-RTI, City-RTI)

3.2 Organization Enforcement มาตรการองค์กร บุคลากรสวมหมวก/คาดเข็มขัด ความเร็วตามกฎหมายกำหนด ambulance มีกล้อง+GPS ความเร็ว<90 มี Pt.<80

3.3 Policy Development กำหนดเป็นประเด็นปัญหาของจังหวัด ขับเคลื่อนอำเภอเสี่ยง ดื่มแล้วขับ การขับขี่ปลอดภัยในเด็ก เยาวชน วัยทำงาน

3.4 Health Literacy ด้านความปลอดภัยทางถนน

4. มาตรการรักษา (2 E I R) EMS คุณภาพ, ER คุณภาพ, In-hos คุณภาพ, Referral System

มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565

กลยุทธ์/ มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณ
พัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันอุบัติเหตุทางถนน(โครงการต่อเนื่อง ปี 2564- 2565)	โครงการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในระดับจังหวัด กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อม ติดตาม และประเมินผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากร กิจกรรมที่ 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บจากการจราจร เรื่อง เครื่องมือ ๕ ชิ้น การสอบสวนอุบัติเหตุทางถนนเชิงลึก กับการขับเคลื่อนกลไกศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปถ.) สู่ผลลัพธ์ กิจกรรมที่ 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานขับเคลื่อนกลไกการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรระดับอำเภอ (8 อำเภอ), พัฒนาระบบข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บ, รณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน/การตั้งด่านชุมชน, ประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ ระดับจังหวัด กิจกรรมที่ 4. ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากการจราจร กิจกรรมที่ 5. การเฝ้าระวัง สอบสวน ติดตาม ประเมินผล	สสส. 100,000 บาท
พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน	โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดเพชรบุรี กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อม ติดตาม และประเมินผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน กิจกรรมที่ 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาฉุกเฉินชุมชน กิจกรรมที่ 3. จัดหาอุปกรณ์พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน	สพฉ. 250,000 บาท
	โครงการพัฒนาระบบแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินแสดงผลอัตโนมัติและรถพยาบาลฉุกเฉินปลอดภัย กิจกรรมที่ 1. พัฒนาระบบแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินแสดงผลอัตโนมัติ กิจกรรมที่ 2. พัฒนาระบบความปลอดภัยในรถพยาบาลฉุกเฉิน กิจกรรมที่ 3. พัฒนาการรายงานระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน	สพฉ. 331,850 บาท

ผลการดำเนินงานมาตรการในการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ปี 2565

(1 ตุลาคม 2564 – 30 พฤศจิกายน 2564)

ผลลัพธ์ที่ต้องการ	ผลการดำเนินงาน
1. มาตรการบริหารจัดการ (SAT / EOC-RTI คุณภาพ / TEA Unit คุณภาพ (รพ. A S M1) /สสอ./ รพช./คปสอ.เป็นเลขานุการร่วม ในศูนย์อำนวยการความปลอดภัย ทางถนน (ศปถ.) ระดับอำเภอ/ อำเภอเสี่ยงมีการบูรณการงาน/RTI ใน พชอ.หรือ ศปถ.	1.1 มีคำสั่งแต่งตั้ง SAT/EOC-RTI และผังโครงสร้าง EOC 1.2 มี DHB-RTI ทุกอำเภอ สสอ./รพช.เป็นเลขานุการร่วม ในศูนย์อำนวยการความปลอดภัย ทางถนน (ศปถ.) ระดับอำเภอ 1.3 มีแผนดำเนินการ D-RTI จำนวน 8 อำเภอ อำเภอที่มีภาวะเสี่ยงอันตรายสูง (สีส้ม) จำนวน 1 อำเภอ มีการบูรณการงาน RTI ใน พชอ. ได้แก่ ชะอำ อำเภอที่มีภาวะเสี่ยงอันตรายปานกลาง (สีหลือง) จำนวน 4 อำเภอ มีการบูรณการงาน RTI ใน พชอ. ได้แก่ เมืองเพชรบุรี เขาย้อย แก่งกระจาน และหนองหญ้าปล้อง อำเภอที่มีภาวะเสี่ยงอันตรายน้อย จำนวน 3 อำเภอ ได้แก่ ท่ายาง บ้านลาด และบ้านแหลม 1.4 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน และมีการประเมินตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด 1.5 เป้าหมายการดำเนินงาน D–RTI ใน 8 อำเภอ ให้ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (อยู่ระหว่างดำเนินการ) 1.6 กำหนดผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด ระดับอำเภอ (จปถ.)
2. มาตรการข้อมูล 4 I (Integration of Data 3 ฐาน/ IS online/ Investigation/information)	2.1 บูรณาการข้อมูลการตายจากอุบัติเหตุทางถนน 3 ฐาน ของจังหวัดตรวจสอบ และส่งข้อมูลผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน และตรวจสอบข้อมูลระหว่างหน่วยงาน(สาธารณสุข ตำรวจ บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ) 2.2 มีการวิเคราะห์จุดเสี่ยงและนำเสนอข้อมูลในศูนย์ความปลอดภัยทางถนนระดับจังหวัด 2.3 จัดตั้ง TEA Unit ในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี 2.4 การสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุถนน
3. มาตรการป้องกัน (M O P H)	3.1 มีการดำเนินงาน D–RTI ใน 8 อำเภอ ให้ผ่านเกณฑ์ระดับดี(อยู่ระหว่างดำเนินการ) 3.2 กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในงานอุบัติเหตุทางถนนระดับจังหวัด ระดับอำเภอ 3.3 ติดตั้ง GPS และกล้องหน้ารถพยาบาลฉุกเฉินและส่งต่อ จำนวน 30 คัน ควบคุมกำกับให้ปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรการรถพยาบาลปลอดภัยที่กำหนด ไม่เกิดอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงานของรถพยาบาล 3.4 สนับสนุนการจัดตั้งด่านชุมชนในพื้นที่และให้มีการเฝ้าระวัง 3.5 ช่วงเทศกาลปีใหม่และเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2564 มีจำนวนด่านชุมชน เทศกาลละ 44 ด่าน ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน อปพร. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และมูลนิธิเอกชน ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี พ.ศ. 2565 มีการดำเนินงานด่านชุมชน ให้ครอบคลุมทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศกาลละ 84 ด่าน 3.6 มีการรายงานข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลผ่านทาง website

ผลลัพธ์ที่ต้องการ	ผลการดำเนินงาน
4. มาตรการรักษา 2 EIR (EMS/ ER/ In-hos คุณภาพ/ Referral System)	4.1 การพัฒนา EMS 4.1.1 ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการแพทย์ฉุกเฉิน (ผู้ป่วย Level 1 จำนวน 743 ราย มาโรงพยาบาลด้วยระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน 196 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.38 (เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 26) 4.1.2 ผู้ป่วยฉุกเฉินเรียกใช้บริการผ่านหมายเลข 1669 จำนวน 827 ราย ผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งหมด จำนวน 994 ราย คิดเป็นร้อยละ 83.20 (เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 80) 4.2 การพัฒนา ECS โรงพยาบาลทุกแห่งมีการประเมินตามเกณฑ์และพบประเด็นที่ต้องพัฒนาในภาพรวมจังหวัด 2 เรื่อง 4.2.1 องค์ประกอบที่ 4 เรื่องความสามารถในการรองรับภาวะฉุกเฉินหมู่และภาวะภัยพิบัติ (MCI Disaster management) โดยได้ดำเนินการพัฒนาไปเมื่อปีงบประมาณ 2561 และมีการปรับเปลี่ยนบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน 4.2.2 องค์ประกอบที่ 12 พัฒนาการศึกษาและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน

ผลงานเชิงคุณภาพ

มีการดำเนินงานนำเสนอข้อมูลผลการบูรณาการข้อมูล 3 ฐาน และข้อมูลผลการสอบสวนอุบัติเหตุเพื่อนำไปสู่การแก้ไขจุดเสี่ยงที่สำคัญในพื้นที่ที่เกิดอุบัติเหตุบ่อยครั้ง ได้แก่ 1) การติดตั้งไฟส่องสว่าง (Spot light) และแถบชะลอความเร็ว ณ บริเวณที่มีสถิติการเกิดอุบัติเหตุสูง เช่น ถนนเลียบคลองชลประทาน (คลองสุเอช) ตัดกับถนนบันไดอิฐ บริเวณสี่แยกเขาบันไดอิฐ บริเวณสี่แยกอ่างหิน สี่แยกช้างแทงกระจาด อำเภอชะอำ และสี่แยกคลองชลประทาน อบต. หนองชุมพล อำเภอเขาย้อย 2) ติดตั้งสัญญาณไฟจราจร บริเวณแยกชาโพรง ต.ไร่สะท้อน อ.บ้านลาด หลังดำเนินการยังไม่เกิดอุบัติเหตุ ณ จุดดังกล่าว

3. การบริหารจัดการขยะ

ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

จังหวัดเพชรบุรี มีสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด เป็นผู้รับผิดชอบหลักในด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและสร้างจิตสำนึกให้แก่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องและประชาชนทราบถึงปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม และ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) รับผิดชอบการจัดบริการสาธารณสุขให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อส่งเสริมการดำรงชีวิตที่ดีและสุขภาวะของประชาชนตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2560 ปัญหาที่สำคัญของ จ.เพชรบุรี ในด้านสิ่งแวดล้อม คือ ขยะมูลฝอย จึงได้สนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการลดและแยกขยะ เพื่อนำไปสู่เมืองน่าอยู่ มีสภาพแวดล้อมที่สะอาดตา ส่งผลให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวพักอาศัยอยู่อย่างมีความสุข ในการจัดการขยะของจังหวัดเพชรบุรี มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) รับผิดชอบการจัดเก็บ/กำจัด มูลฝอยทั่วไป และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี รับผิดชอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ

การบริหารจัดการมูลฝอย

จังหวัดเพชรบุรี มีองคกรปกครองสวนทองถิ่นทั้งสิ้น จำนวน 84 แหง (เทศบาลเมือง 2 แหง เทศบาลตำบล 13 แหง และองคการบริหารสวนตำบล 69 แหง) ผลการดำเนินงานการจัดการขยะ ในปี 2564 พบว่า เทศบาลเมือง มีอัตราการผลิตขยะมูลฝอย 1.15 กก./คน/วัน เทศบาลตำบล มีอัตราการผลิตขยะมูลฝอย 1.02 กก./คน/วัน และองคการบริหารสวนตำบล มีอัตราการผลิตขยะมูลฝอย 0.91 กก./คน/วัน ในภาพรวมจังหวัดเพชรบุรี มีปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นทั้งหมด จำนวน 171,338.3 ตัน/ป หรือประมาณ 469.42 ตัน/วัน โดยมีองคกรปกครองสวนทองถิ่นที่มีการดำเนินการใหบริการเก็บขนขยะมูลฝอย จำนวน 52 แหง พบวามีปริมาณขยะมูลฝอยที่เก็บขนนำไปกำจัด จำนวน 92,012.15 ตัน/ป หรือประมาณ 252.11 ตัน/วัน คิดเป็นรอยละ 53.70 ของปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นทั้งจังหวัด โดยมีปริมาณขยะมูลฝอยที่กำจัดในสถานที่กำจัดมูลฝอยที่ถูกตอง จำนวน 55,253.70 ตัน/ป หรือ ประมาณ 151.38 ตัน/วัน คิดเป็นร้อยละ 32.25 ของปริมาณขยะที่เกิดขึ้นทั้งจังหวัด และมีปริมาณขยะมูลฝอย ที่นำกลับไปใชประโยชน จำนวน 64,995.55 ตัน/ป หรือประมาณ 178.07 ตัน/วัน คิดเป็นร้อยละ 37.93 ของ ปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นทั้งจังหวัด สำหรับองคกรปกครองสวนทองถิ่นที่ยังไม่มีการดำเนินการใหบริการเก็บขนขยะมูลฝอยในพื้นที่ ประชาชนในพื้นที่จะดำเนินการจัดการในครัวเรือนกันเอง โดยคัดแยกไวขาย หรือใชประโยชน เชน เลี้ยงสัตว ทำปุยหมัก และกำจัดขยะมูลฝอยที่เหลือดวยตนเอง โดยการเผา/ทิ้งตามที่สาธารณะ หรือฝากทิ้งในพื้นที่อื่นที่มีการใหบริการเก็บขน นอกจากนี้องคกรปกครองสวนทองถิ่น ยังมีการดำเนินงานเพื่อสงเสริมและสนับสนุนใหชุมชนเขามามีสวนรวมในดานการจัดการขยะมูลฝอยของชุมชน เชน จัดกิจกรรมอบรมใหความรู/การสรางจิตสำนึก/การสรางความตระหนักในการจัดการขยะมูลฝอย กิจกรรมการลด คัดแยกขยะมูลฝอยในครัวเรือนและในชุมชน กิจกรรมการจัดการขยะมูลฝอยที่นำกลับมาใชประโยชน เป็นตน

สำหรับสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย จากการสำรวจขอมูลสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรีป 2563 พบวามีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยในพื้นที่จำนวน 13 แหง ปดดำเนินการแลว 2 แหง เปดดำเนินการในปจจุบัน จำนวน 11 แหง เปนขององคกรปกครองสวนทองถิ่น 8 แหง และเอกชน 3 แหง โดยมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยในพื้นที่ที่ถูกตอง จำนวน 3 แหง ซึ่งเปนการจัดการแบบระบบคัดแยก (RDF, Recycle) มีปริมาณขยะมูลฝอยที่กำจัดถูกตอง จำนวน 151.38 ตัน/วัน และมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยที่ไมถูกตอง จำนวน 10 แหง เปนการจัดการแบบเทกอง (Open dump) มีการฝงกลบหรือขนยายออกไปกำจัดเปนครั้งคราว มีปริมาณขยะมูลฝอยที่กำจัดไมถูกตอง จำนวน 9.95 ตัน/วัน จากการสำรวจขอมูลในป 2563 พบวามีปริมาณขยะมูลฝอยตกคางสะสมอยูในสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี จำนวน 301,380 ตัน ซึ่งการบริหารจัดการสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยขององคกรปกครองสวนทองถิ่นที่พบสวนใหญ่จะมีการปรับปรุงโดยการฝงกลบเปนครั้งคราว ประมาณปละ 1-3 ครั้ง ขึ้นอยูกับปริมาณขยะมูลฝอยและขนาดพื้นที่ของแตละแหง เนื่องจากงบประมาณที่มีอยูอยางจำกัด และ อปท. ไมมีเครื่องจักรสำหรับไถปรับปรุงหรือกลบได้บอยครั้ง การเผาเพื่อใหมีพื้นที่สำหรับการทิ้งขยะ นอกจากนี้ยังพบปญหาการลักลอบเผาจากคนคัดแยกขยะในสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย

การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

จังหวัดเพชรบุรีมีมูลฝอยติดเชื้อ จากสถานบริการทั้งภาครัฐ และเอกชน จำนวน 344 แห่ง และมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลสนาม เฉลี่ยเดือนละ 6,200 กิโลกรัม มีปริมาณมูลฝอยติดเชื้อเฉลี่ยในสถานพยาบาลรัฐรวมเดือนละ 12,683 กิโลกรัม ทุกแห่งจ้างบริษัทเอกชนรับไปกำจัดถูกต้อง 100% โดยในการกำจัดขยะติดเชื้อ มีการกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล โดย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งเป็นหน่วยงานที่รวบรวมขยะติดเชื้อที่เกิดจากผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคไต หรือกลุ่มเสี่ยงสูงในครัวเรือนที่อาจทำให้เกิดขยะติดเชื้อในชุมชน รวมทั้งขยะติดเชื้อที่เกิดจากการให้บริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อเก็บในถุงแดงและในภาชนะเฉพาะที่แยกจากขยะทั่วไป และอยู่ในสถานที่เฉพาะ เพื่อนำส่งให้รถเก็บขนขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลในพื้นที่ทำการเก็บขน นำไปเก็บพักที่พักขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล รอให้รถเก็บขนขยะติดเชื้อของบริษัทเอกชน นำไปกำจัดโดยการเผาที่อุณหภูมิสูงในบริษัทที่กำจัดขยะติดเชื้อโดยเฉพาะ โดยกำหนดการเก็บขนขยะติดเชื้อของบริษัทเก็บขนสัปดาห์ละ 1 ครั้ง กำจัดโดยบริษัทเอกชนทุกแห่ง รวมทั้งจัดทำเส้นทางการขนของรถขนส่งขยะเอกชน สู่บริษัทกำจัด เพื่อให้ทราบเส้นทางของขยะจากโรงพยาบาลถึงโรงงานกำจัดขยะติดเชื้อ พร้อมจัดทำรายงานทุกเดือน มีบริษัทผู้ให้บริการเก็บขนขยะติดเชื้อในสถานพยาบาล 3 บริษัท คือ 1) หจก.ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ซีสเท็มส์ 2) บริษัท 80 ไมล์ จำกัด 3) บริษัทไอซี ควอลิตี้ซิสเท็ม

บทบาทการดำเนินงานของสาธารณสุข

ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการในเรื่องการบริหารจัดการขยะสนับสนุนการพัฒนาจังหวัด ดังนี้

1. ควบคุม กำกับให้สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐ เอกชน ให้ดำเนินการตามกฎกระทรวงเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยจังหวัดเพชรบุรีมีมูลฝอยติดเชื้อ จากสถานบริการทั้งภาครัฐ และเอกชน จำนวน 344 แห่ง (โรงพยาบาลของรัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่จำนวน 8 แห่ง สถานบริการในสังกัด (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) 117 แห่ง สังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวน 1 แห่ง (โรงพยาบาลค่ายรามราชนิเวศน์) โรงพยาบาลเอกชน 2 แห่ง สถานพยาบาลเอกชน 194 แห่ง สถานพยาบาลสัตว์ 22 แห่ง) รวมทั้งมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลสนามในโรงพยาบาลสนาม และในครัวเรือน มีการกำจัดถูกต้อง 100%

2. ประเมินมาตรฐานการจัดการขยะติดเชื้อของสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

3. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการจัดเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ และควบคุม กำกับ โรงพยาบาลสนามทุกแห่งให้มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาล เพื่อสร้างความมั่นใจให้ประชาชนในชุมชน

4. ส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน ดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital โดยจังหวัดเพชรบุรี มีโรงพยาบาลภาครัฐกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับดีมาก Plus 4 แห่ง ระดับดีมาก 3 แห่ง และระดับดี จำนวน 1 แห่ง การขับเคลื่อนโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus ได้บูรณาการงานร่วมกับงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

มาตรการ/แผนงาน โครงการ กิจกรรมที่สำคัญ ปี 2565

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน	แนวทางแก้ไขปัญหา	กลยุทธ์/มาตรการ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ
1. ปัญหาการเพิ่มขึ้นของมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์โรค COVID-19 2. สถานการณ์โรค COVID-19 ทำให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบต้องเข้าร่วมดำเนินการในการควบคุม ป้องกันและสอบสวนโรค ทำให้การดำเนินงานพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ดำเนินการอย่างไม่ต่อเนื่อง	1. ให้ อปท. สาธารณสุขอำเภอ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงให้มีการรวบรวมขยะและมีการทำลายเชื้อที่ถูกต้องก่อนนำไปกำจัด 2. ประเมินมาตรฐานการจัดการขยะติดเชื้อของสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด 3. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ราชการส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้สอดคล้องกับกฎกระทรวง 4. รณรงค์ สร้างความเข้าใจและจิตสำนึกแก่ประชาชนทุกกลุ่มรวมทั้งสถานพยาบาลให้มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้องในการป้องกันและแก้ไขปัญหามูลฝอยติดเชื้อ 5. เร่งรัดพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN HOSPITAL เพื่อยกระดับมาตรฐานให้สูงขึ้น และพัฒนานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับ GREEN & CLEAN ขยายสู่ชุมชน	ขับเคลื่อนนโยบายด้านสิ่งแวดล้อม	พัฒนาระบบบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข จังหวัดเพชรบุรี	ม.ค.65-ก.ย.65

ผู้รับผิดชอบงาน : 1. น.ส.จันทรัตน์ สังข์แก้ว ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
โทรศัพท์ : 080-7727573 e-mail : nongjantarat@hotmail.com
2. น.ส.ณัฐพร เพชรสวัสดิ์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทรศัพท์ : 085-1738391 e-mail : npetchsawat@hotmail.com
Line ID oy2511
3. นางจีราวรรณ พิงภักดิ์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ
โทรศัพท์ : 061-6542291 e-mail : jeera_peak@hotmail.com
4. นายอนุชา ปิ่นเพชร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทรศัพท์ : 086-5756969 E-mail : panuchaeve@gmail.com
5.นางสาวนริศรา นพคุณ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทรศัพท์ :096-5544266 e-mail : joyjha@hotmail.com