

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓  
ระเบียบวาระที่ ๒.๒

## เส้นทางเดินของมติฯ

## การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่

## ปัจจัยนำเข้า

## กระบวนการ

## ผลผลิต/ตัวชี้วัด

## ผลลัพธ์/ผลกระทบ

- กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กระทรวงการต่างประเทศ สำนักนายกรัฐมนตรี	๑. สร้างระบบกลไกการบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบบูรณาการในระดับชาติและพื้นที่อย่างมีส่วนร่วม	๑. ศูนย์บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินการแพร์รานาดของโรคเพื่อรองรับเหตุการณ์ระบาดที่มีผลกระทบกว้าง โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้อำนวยการศูนย์ ๒. พร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับปรับปรุง) ๓. ทรัพยากรในการเฝ้าระวัง บังคับ ควบคุมโรค มีคุณภาพและเพียงพอ	เกิดการบูรณาการด้านการบริหารจัดการความพร้อมศักยภาพและทรัพยากรของระบบบริการสุขภาพ ผลงานความร่วมมือกันต่างประเทศ และสร้างการมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งของชุมชน
- กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติฯ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย	๒. เตรียมความพร้อมทรัพยากรที่สนับสนุนระบบบริการสุขภาพ โดยจัดให้มีกำลังคน โครงสร้างพื้นฐานที่จำเป็นในการเฝ้าระวัง ควบคุมในการแพร่ระบาด	๔. ปรับปรุงบทวนกฎหมาย พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	๔. ระบบเฝ้าระวังของชุมชนที่มีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
- ผู้ว่าราชการจังหวัด	๕. พัฒนาส่งเสริมความเข้มแข็งของภาคประชาชน ประชาชนในการบังคับ ควบคุมโรคระบาดใหญ่		
- สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพจังหวัด คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด อาสาสมัครบังคับภัยฝ่ายพลเรือน พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำจังหวัด			
- กระทรวงสาธารณสุข สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ	๑. สร้างช่องทางการสื่อสารสาธารณะที่หลากหลาย รวมถึงการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน	๑. ไม่เกิดภัยพิบัติจากข้อมูลข่าวสาร และข่าวปลอม	ประชาชนไม่เกิดความตื่นตะลอนกและสามารถตัดสินใจในการจัดการสุขภาพตนเองได้ในสถานการณ์เกิดวิกฤตสุขภาพและประเทศไทยต้องมีมาตรการรับมืออย่างต่อเนื่อง
- กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี กรมประชาสัมพันธ์	๒. พัฒนาระบบข้อมูลขนาดใหญ่และการจัดการที่มีการเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับประเทศ ให้สามารถใช้ในการตัดสินใจและการเฝ้าระวังได้ในทุกระดับ	๒. มีระบบจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศไทยที่มีการเชื่อมโยงข้อมูลที่ทันเวลา เชื่อถือได้ และสามารถใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจเชิงนโยบายในระดับต่าง ๆ	๒. ประชาชนมีความรับรู้ด้านสุขภาพในการจัดการ
- กระทรวงการต่างประเทศ และกระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม องกรรภิชาชีพสื่อ สื่อภาคเอกชน สำนักงานสร้างเสริมสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๓. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพตนเองในสถานการณ์โรคระบาดใหญ่ และบังคับการระบาดด้วย	๓. ประเมินเมื่อเกิดวิกฤตสุขภาพ	๓. นั่นคงของระบบสื่อสารหลักและระบบสื่อสารสำรอง
- สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน	๔. วิเคราะห์อัตราภัยและจัดสรรตำแหน่งที่ขาดแคลนในการเฝ้าระวังสอบสวนโรค	๔. แพทย์สาขาเวชศาสตร์บังคับ แขนงระบบด้านวิทยา แพทย์สาขาโรคติดเชื้อ นักโรคระบาดวิทยา และบุคลากรด้านสาธารณสุขครบทุกจังหวัดอย่างเพียงพอ	๔. เกิดระบบการแจ้งเตือนการเกิดโรคระบาดและความคุ้มในระดับพื้นที่ได้ทันเวลา

สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓  
ระเบียบวาระที่ ๒.๒

## เส้นทางเดินของมติฯ

## การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่

## ปัจจัยนำเข้า

- กรมควบคุมโรค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมอนามัย สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- กรมทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงกลาโหม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

ภาระหน่วยงาน  
การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่

๒. พัฒนาระบบมูรณาการจัดการภาระหน่วยงานท้องถิ่นด้านโรคระบาดอย่างถูกต้อง รวดเร็ว และทันเหตุการณ์

## ผลผลิตทั้งสี่รุ่ง

๒. มาตรการทางสาธารณสุข เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคแบบมูรณาการ

## ผลลัพธ์/ผลกระทบ

๓. บุคลกรห้องถีนมีศักยภาพในการเฝ้าระวังและบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างถูกต้อง รวดเร็ว และทันเหตุการณ์

- กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- สมาคมโรงพยาบาลเอกชน อาสาสมัครบ้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
- กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- สมาคมโรงพยาบาลเอกชน กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด
- กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- กองทุนพัฒนาสังคมในระดับพื้นที่/จังหวัด ภาคประชาชน
- ภาคเอกชน
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร
- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม

## ๓. เตรียมความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความรู้และการจัดการในสถานการณ์เกิดวิกฤตสุขภาพ

๓. เตรียมความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความรู้และการจัดการในสถานการณ์เกิดวิกฤตสุขภาพ

๓. ยุทธศาสตร์ มาตรการลดผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมสิ่งแวดล้อม ที่เกิดขึ้นทั้งในระหว่าง และหลังการเกิดวิกฤตสุขภาพ
๔. คุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

ประชาชน องค์กร และประเทศได้รับผลกระทบในทุกมิติในระดับต่ำ

- กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม
- กระทรวงสาธารณสุข
- กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม
- ภาคเอกชน

## ๔. จัดทำยุทธศาสตร์การจัดการขยะติดเชื้อในชุมชนและจัดสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐานบ้องกันการแพร่กระจาย

๔. จัดทำยุทธศาสตร์การจัดการขยะติดเชื้อในชุมชนและจัดสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐานบ้องกันการแพร่กระจาย

๑. แผนยุทธศาสตร์ด้านการวิจัยและนวัตกรรม
๒. งบประมาณในการลงทุนด้านการวิจัยและนวัตกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑ ของ GDP ประเทศไทย
๓. งานวิจัยและนวัตกรรมที่สามารถใช้ประโยชน์ได้

สามารถใช้ประโยชน์ในการตัดสินใจ เชิงนโยบาย และเกิดการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจ