การเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จากสถานการณ์สู้รบในภูมิภาคตะวันออกกลาง

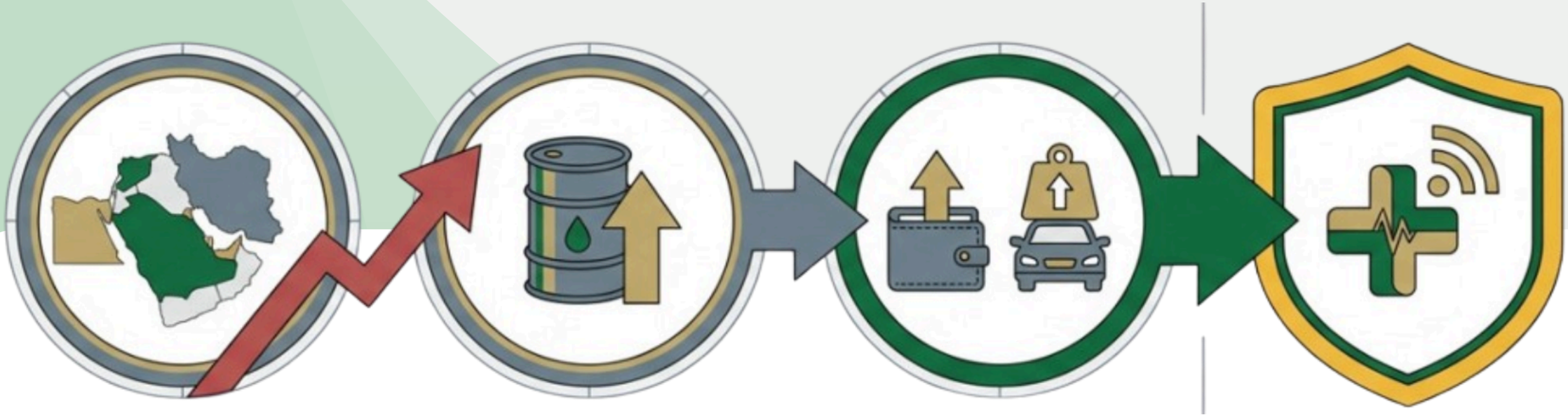
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

นายแพทย์ยุทธนา วรรณโพธิกลาง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

จัดทำโดย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (กวป. 31 มีนาคม 69)

จากวิกฤตพลังงานโลก สู่การปรับตัวของระบบสาธารณสุข



สถานการณ์การสู้รบ
ในภูมิภาค
ตะวันออกกลาง

ราคาน้ำมันปรับตัวสูงขึ้น
ส่งผลกระทบโดยตรง
ต่อค่าครองชีพประชาชน

ภาระค่าใช้จ่ายในการเดิน
ทางมารับบริการที่
โรงพยาบาล

กระทรวงสาธารณสุขเร่ง
ขยายผล (Telemedicine)

“ข้อสั่งการ” กระทรวงสาธารณสุข รับมือ น้ำมันแพง

บริการ Telemedicine

ตั้งเป้าการใช้งาน Telemedicine ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

เพื่อลดผลกระทบต่อประชาชน
จากราคาน้ำมันที่ปรับตัวสูงขึ้น
ทั้งระบบ B2B และ B2C

หมอพร้อม Super app

รุกประชาสัมพันธ์ผ่าน “ หมอพร้อม Super App”

เน้นสร้างการรับรู้ในกลุ่มผู้สูงอายุ
และผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เข้าถึงระบบ
แพทย์ทางไกล

การบริหารจัดการยาและโลจิสติกส์

ใช้ Health Rider และร้านยาเครือข่ายลดการเดินทาง

เพื่อศักยภาพการบริการคลังยา
ที่ รพ.สต. เพื่อให้ประชาชนรับยาใกล้
บ้านแทน รพ.แม่ข่าย

ผนึกกำลังไปรษณีย์ไทย ส่งยาถึงหน้าบ้าน

จัดลำดับความสำคัญในการส่งยา
สำหรับผู้ป่วยที่ใช้บริการ
Telemedicine
และการ Refill ยา

มาตรการประหยัดพลังงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

1 ลดการใช้รถ

- ลดการใช้รถราชการ
- จัดรถให้เหมาะสมกับจำนวนคน
- ใช้ระบบ Car Pool/ Refer Hub
- รถพยาบาล Priority สูงสุด

2 หมั่นตรวจสอบสภาพรถและไม่ขับรถเร็ว

- ตรวจเช็คสภาพรถ
- ขับรถตามที่กฎหมายกำหนด
- วางแผนเส้นทางล่วงหน้า ก่อนการเดินทาง

ขับไม่เร็ว
ประหยัดน้ำมัน

3 ปรับรูปแบบการประชุม

- ปรับรูปแบบการประชุมเป็นการประชุมออนไลน์ เว้นแต่กรณีจำเป็น
- เลือกห้องประชุมให้เหมาะสมกับจำนวนผู้เข้าประชุม

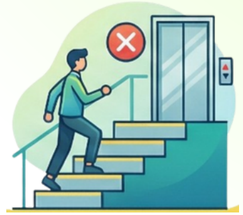
4 เลื่อนการประชุมที่สามารถเลื่อนได้

- เลื่อนการประชุมที่สามารถเลื่อนได้ออกไปก่อน เพื่อลดการเดินทาง

เลื่อนวาระที่ไม่ด่วน

5 งดใช้ลิฟต์ภายในสำนักงาน

- ใช้ลิฟต์ให้เหมาะสมตามช่วงเวลาและจำนวนผู้ใช้งาน
- เดินขึ้น-ลงบันได แทนการใช้ลิฟต์
- งดใช้ลิฟต์ ยกเว้น ต้องขนของ, ผู้สูงอายุหรือผู้มีปัญหาด้านสุขภาพ



6 เครื่องปรับอากาศภายในสำนักงาน

- เริ่มเปิดแอร์ เวลา 09.00 น. และเปิดแอร์เท่าที่จำเป็น
- ปิดแอร์ เวลา 16.00 น.
- ควรปิดประตู - หน้าต่างให้สนิทก่อนเปิดแอร์

วันที่ 31 มีนาคม 2569 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

แผนประคองภารกิจสาธารณสุขในวิกฤตพลังงาน สสจ.สุรินทร์

ระบบช่วยชีวิต EMS

ICU/ห้องผ่าตัด

ภารกิจที่ต้องดำเนินการต่อเนื่อง

ระบบเก็บรักษายา/วัคซีน

ภารกิจช่วยชีวิตอื่นๆ

ภารกิจที่ชะลอและเลื่อนได้

- ปรับลด OPD ทั่วไป
- ลดการออกหน่วยเคลื่อนที่/ งานธุรกิจที่ไม่เร่งด่วน

ควบคุมการใช้ทรัพยากรแบบเคร่งครัด:
- จัดสรรโควตาน้ำมันรายวัน
- ใช้ระบบ Car Pool
- นำ Telemedicine มาใช้ลดการเดินทาง

เสริมความแกร่งด้วยพลังงานทางเลือก:
- ติดตั้ง Solar Rooftop ในจุดวิกฤต
- เตรียมระบบ Battery Backup/UPS สำหรับอุปกรณ์สำคัญ

กลไกประสานเครือข่าย (MOU):
ทำข้อตกลงล่วงหน้ากับปั๊มน้ำมัน/ผู้จำหน่ายแก๊ส เพื่อสิทธิพิเศษในการจัดส่งช่วงวิกฤต

เกณฑ์การสำรองขั้นต่ำในภาวะวิกฤต

น้ำมันเชื้อเพลิง (Fuel Stock)		3 – 7 วัน
แก๊สหุงต้ม (LPG Stock)		5 – 7 วัน
น้ำมันเครื่องปั่นไฟ (Generator)		ไม่น้อยกว่า 72 ชั่วโมง