

แบบฟอร์มสรุปผลผลิตและผลลัพธ์

ตัวชี้วัดที่ 3.44 ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รอบ 5 เดือนหลัง

ระดับ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน	ผลการดำเนินงาน/หลักฐาน
4	Output ผลผลิต รายงานสรุปสถานการณ์และผลการดำเนินงานการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ จำนวน 1 ฉบับ	1	รายงานสรุปสถานการณ์และผลการดำเนินงานการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ จำนวน 1 ฉบับ ลิงค์รายงานสรุปสถานการณ์ฯ 4. Summary Report.pdf
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละ 75 ของจังหวัดที่การดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด ครบทั้ง 5 ข้อ (58 จังหวัด)	1	จังหวัดที่การดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด ครบทั้ง 5 ข้อ จำนวน 62 จังหวัด คิดเป็น ร้อยละ 80.52 ผลการดำเนินงานตามมาตรการรายข้อ ดังนี้ 1) เฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่ ดำเนินการได้ 68 จังหวัด 2) จัดทำแผน มาตรการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเมื่อปริมาณ PM2.5 มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เกินค่ามาตรฐาน ให้เสนอมาตรการผ่านศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข/กลไกคณะกรรมการระดับจังหวัด/คณะทำงานในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ ดำเนินการได้ 68 จังหวัด 3) สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม ดำเนินการได้ 67 จังหวัด 4) ดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความเสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลงพื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้คำแนะนำในการจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น/มุ้งสูฝุ่น เป็นต้น ดำเนินการได้ 68 จังหวัด 5) สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียวหรือสนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ดำเนินการได้ 64 จังหวัด

ร้อยละของจังหวัด	<60	≥60	≥65	≥70	≥75
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0

* ปัดทศนิยมขึ้นเป็นจำนวนเต็ม

ระดับ	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน	ผลการดำเนินงาน/หลักฐาน
			ลิงค์รายงานผลการดำเนินงาน - ลิงค์รายงานสรุปผลการดำเนินงาน https://lookerstudio.google.com/reporting/91189728-d620-4266-8eb4-80bf1fd2c2a7/page/p_vmbpl8ircd - ลิงค์ Dashboard https://lookerstudio.google.com/reporting/91189728-d620-4266-8eb4-80bf1fd2c2a7/page/p_vmbpl8ircd

สรุปผลลัพธ์ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 3.44 ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด 5 เดือนหลัง : ร้อยละ 75 ของจังหวัดที่การดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด ครบทั้ง 5 ข้อ (58 จังหวัด)

สำหรับการดำเนินงานในช่วง 5 เดือนหลัง จังหวัดเสี่ยงต้องมีการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศที่ต้องดำเนินการตามมาตรการที่กำหนดครบทั้ง 5 ข้อ ได้แก่

1. เฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่
2. จัดทำแผน มาตรการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเมื่อปริมาณ PM2.5 มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเกินค่ามาตรฐาน ให้เสนอมาตรการผ่านศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีกลไกคณะกรรมการระดับจังหวัด/คณะทำงานในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่
3. สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม
4. ดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความเสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลงพื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้คำแนะนำในการจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น/มุ้งสู้ฝุ่น เป็นต้น
5. สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียวหรือสนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

เนื่องจากในปี 2568 การแก้ไขปัญหาฝุ่นละออง PM2.5 เป็นวาระเร่งด่วนที่รัฐบาลให้ความสำคัญ อีกทั้ง มีข้อสั่งการโดยตรงจากนายกรัฐมนตรี ทำให้ส่งผลให้เกิดการขับเคลื่อนในการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ทั้งการจัดทำข้อมูลเฝ้าระวังสุขภาพ การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดทำห้องปลอดฝุ่น/มุ้งสู้ฝุ่น การสื่อสารความเสี่ยงสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน อีกทั้งเป็นส่วนหนึ่งภายใต้มาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี พ.ศ. 2568 ที่มีการติดตามผลการดำเนินงานผ่านการประชุม PHEOC กรณีฝุ่น PM2.5 กระทรวงสาธารณสุข ทำให้จังหวัดให้ความร่วมมือในการดำเนินงานภายใต้ตัวชี้วัด ภายใต้การดำเนินงานเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

โดยมีผลสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2568 พบว่า **ผลลัพธ์ของตัวชี้วัดในรอบ 5 เดือนหลัง ร้อยละ 80.52 ของจังหวัดที่การดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด ครบทั้ง 5 ข้อ (62 จังหวัด)** โดยมีรายชื่อจังหวัด จำแนกรายเขตสุขภาพ ดังนี้

เขตสุขภาพ	จำนวนจังหวัด	รายชื่อจังหวัด
เขตสุขภาพที่ 1	6	เชียงราย น่าน พะเยา แพร่ ลำปาง ลำพูน
เขตสุขภาพที่ 2	5	อุดรธานี ตาก สุโขทัย เพชรบูรณ์ พิษณุโลก
เขตสุขภาพที่ 3	5	อุทัยธานี นครสวรรค์ ชัยนาท กำแพงเพชร พิจิตร
เขตสุขภาพที่ 4	4	ปทุมธานี สระบุรี อ่างทอง นนทบุรี
เขตสุขภาพที่ 5	8	นครปฐม กาญจนบุรี สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี สมุทรสาคร ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี ราชบุรี
เขตสุขภาพที่ 6	8	ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตรัง จันทบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ ระยอง ปราจีนบุรี

เขตสุขภาพ	จำนวน จังหวัด	รายชื่อจังหวัด
เขตสุขภาพที่ 7	4	มหาสารคาม ร้อยเอ็ด ขอนแก่น กาฬสินธุ์
เขตสุขภาพที่ 8	7	นครพนม เลย หนองบัวลำภู สกลนคร อุดรธานี หนองคาย บึงกาฬ
เขตสุขภาพที่ 9	4	ชัยภูมิ สุรินทร์ บุรีรัมย์ นครราชสีมา
เขตสุขภาพที่ 10	4	อุบลราชธานี อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ มุกดาหาร
เขตสุขภาพที่ 11	4	กระบี่ พังงา สุราษฎร์ธานี ชุมพร
เขตสุขภาพที่ 12	2	ยะลา ตรัง
เขตสุขภาพที่ 13	1	กรุงเทพมหานคร
รวม	62	

เมื่อพิจารณาการดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด พบว่า ในแต่ละมาตรการจังหวัด มีผลการดำเนินงานดังนี้

รายละเอียดแต่ละมาตร	จำนวนจังหวัด ดำเนินงาน	ร้อยละ
1) เฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่	68	88.31
2) จัดทำแผน มาตรการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเมื่อปริมาณ PM2.5 /แนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเกินค่ามาตรฐาน ให้เสนอมาตรการผ่านศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข/กลไกคณะกรรมการระดับจังหวัด/คณะทำงานในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่	68	88.31
3) สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่าง/ส่วนร่วม	67	87.01
4) ดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความเสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลงพื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้คำแนะนำในการจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น/มุ้งสู้ฝุ่น เป็นต้น	68	88.31
5) สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียวหรือสนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น	64	83.12

สรุปรายละเอียดผลการดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด 5 ข้อ ดังนี้

1. การดำเนินงานเฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่

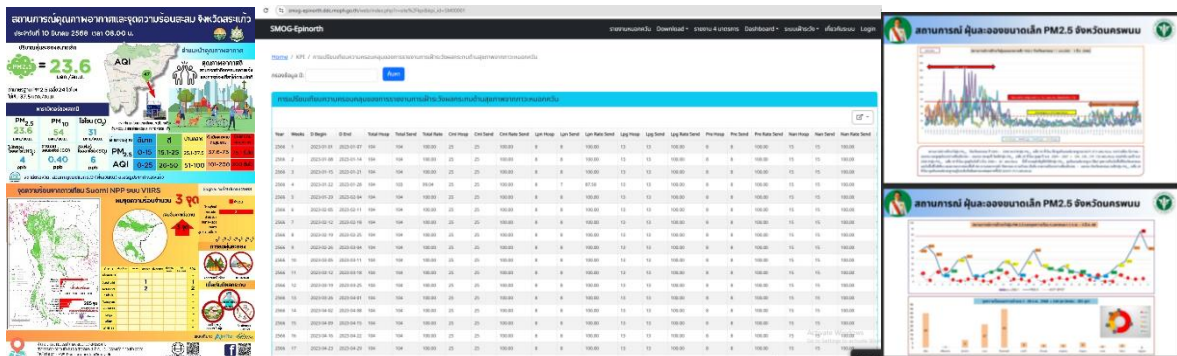
ผลการดำเนินงาน : 68 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยาแพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี สระบุรี อ่างทอง กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม เพชรบุรี สุพรรณบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สมุทรปราการ สระแก้ว กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ มุกดาหาร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี กระบี่ ชุมพร พังงา สุราษฎร์ธานี สงขลา สตูล ตรัง พัทลุง ปัตตานี ยะลา กรุงเทพมหานคร โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

1.1 มีการเฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ ดำเนินการสื่อสารแจ้งเตือนประชาชนในพื้นที่ให้ทราบสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 เป็นประจำทุกวัน

ผ่านสื่อ Infographic ผ่านช่องทางกลุ่ม LINE ภาควิเคราะห์ของจังหวัด/ เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ประชาสัมพันธ์จังหวัด /เพจ Facebook สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น

1.2 มีการเฝ้าระวังสถานการณ์การเจ็บป่วย โดยเฝ้าระวังการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการสัมผัสฝุ่นละอองที่ สอดคล้องตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และรายงานทุกสัปดาห์ ได้แก่ กลุ่มโรคทางเดินหายใจ ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่/การกำเริบ (เฉียบพลัน) (Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation) กลุ่มโรคหืดเฉียบพลัน (Acute asthma) กลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือด ได้แก่ โรคหัวใจ ขาดเลือดแบบเฉียบพลัน (Acute ischemic heart diseases) หรือโรคภาวะหัวใจขาดเลือดแบบเฉียบพลันที่เกิดขึ้นหลังจาก พบภาวะหัวใจขาดเลือด (Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction) กลุ่มโรคตาอักเสบ ได้แก่ โรคเยื่อตาขาวอักเสบ (Conjunctivitis) กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ ได้แก่ โรคผื่นผิวหนัง อักเสบ (Eczema) หรือผื่น/ผื่นบวมแดง (Wheal and flare) อันอาจเป็นอาการของโรคผื่นลมพิษ (Urticaria) หรือ ผื่น/ผื่นบวมแดง (Wheal and flare) อันอาจเป็นอาการของโรคผื่นลมพิษ (Urticaria) และกลุ่มโรคอื่นๆ (Exposure to air pollution)

1.3 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 1 ได้แก่ น่าน แพร่ ลำพูน เชียงราย ลำปาง พะเยา มีการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศผ่านทาง <https://smog-epinorth.ddc.moph.go.th/web/> แจ้งผ่าน info website กลุ่ม line หน่วยงาน



2. จัดทำแผน มาตรการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเมื่อปริมาณ PM2.5 มี แนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเกินค่ามาตรฐาน ให้เสนอมาตรการผ่านศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุขมีกลไกคณะกรรมการระดับจังหวัด/คณะกรรมการในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่

ผลการดำเนินงาน : 68 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี สระบุรี อ่างทอง กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม เพชรบุรี สุพรรณบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตรวาท ปราจีนบุรี ระยอง สมุทรปราการ สระแก้ว กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ มุกดาหาร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี กระบี่ ชุมพร พังงา สุราษฎร์ธานี สงขลา สตูล ตรัง พัทลุง ปัตตานี ยะลา กรุงเทพมหานครโดยได้มีการจัดทำแผน มาตรการ ดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และ เมื่อปริมาณ PM2.5 มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเกินค่ามาตรฐาน ทั้งนี้ มีข้อ สั่งการให้ทุกจังหวัดเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

2.1 ทุกจังหวัดมีการวางแผนและมาตรการตามแนวปฏิบัติการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอก ควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก เสนอต่อคณะกรรมการ คณะทำงานในพื้นที่ รวมทั้งมีแผนการดำเนินปฏิบัติการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขฯ เช่น จัดกิจกรรมรณรงค์ลดฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ร่วมกับ เครือข่าย รมรณรงค์ให้มีการดำเนินการจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่นภายในสถานศึกษา และโรงพยาบาลในสังกัด เปิดศูนย์ตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (Public Health Emergency

Operation Center ; PHEOC) เมื่อค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 > 37.5 มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 3 วัน เป็นต้น และแผนการลงพื้นที่

2.2 ร่วมการประชุมและชี้แจงผ่านระบบ Web conference ติดตามสถานการณ์และเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี 2568 เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2568

2.3 เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2568 นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข สั่งการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) ระดับกระทรวง และให้ศูนย์ ฯ ดำเนินการตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 2172/2567 ลงวันที่ 24 ธันวาคม 2567 และเน้นย้ำข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีทั้ง 5 ข้อ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดนำไปปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

2.4 ทุกจังหวัดมีการประชุมเพื่อติดตามสถานการณ์และมอบข้อสั่งการผ่านการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี 2568 จำนวน 13 ครั้ง

2.5 กรุงเทพมหานคร มีจัดทำแผน มาตรการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเสนอมาตรการต่อการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละออง PM2.5 ในกรุงเทพมหานคร

3. สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม

ผลการดำเนินงาน : 67 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย น่าน พะเยา แพร่ ลำปาง ลำพูน ตาก พิชณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี สระบุรี อ่างทอง กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม เพชรบุรี สุพรรณบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สมุทรปราการ สระแก้ว กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ มุกดาหาร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี กระบี่ ชุมพร พังงา สุราษฎร์ธานี สงขลา สตูล ตรัง พัทลุง ปัตตานี ยะลา นราธิวาส กรุงเทพมหานคร โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

3.1 ทุกจังหวัดมีการสื่อสารแจ้งเตือนประชาชนในพื้นที่ให้ทราบสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 เป็นประจำทุกวัน ลงพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายให้คำแนะนำการปฏิบัติตน ที่ถูกต้อง สร้างความรู้ความเข้าใจ และความตระหนักในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ การจัดบ้านเรือนและสภาพแวดล้อมให้สะอาด เป็นต้น แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และประชาชนทั่วไป และประชาสัมพันธ์สื่อ Infographic ผ่านช่องทางกลุ่ม LINE ภาคีเครือข่ายของจังหวัด/ เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ประชาสัมพันธ์จังหวัด /เพจ Facebook สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น

3.2 ลงพื้นที่ปฏิบัติการ มอบหมายอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทำหน้าที่เผยแพร่ข่าวสาร แนวทางปฏิบัติตนในการป้องกันภัย PM2.5 แก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ และเป็นพี่เลี้ยงแนะนำการป้องกันตนเองแก่ประชาชน อาทิ การหลีกเลี่ยงสถานที่เสี่ยงภัย PM2.5 หรือการสวมใส่หน้ากากอนามัย N95 พร้อมรณรงค์ให้ประชาชนงดเผาขยะ หรือผลผลิตทางการเกษตรในที่

3.3 มีการส่งเสริมองค์กรลดมลพิษในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ โดยห้ามการเผาขยะในที่โล่ง และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวผ่านเกณฑ์ซึ่งไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของพื้นที่ว่าง ตามนโยบาย Smart Energy and Climate Action (SECA) และ GREEN and CLEAN Hospital

4. ดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความเสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลงพื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้คำแนะนำในการจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น/มุ้งสูฝุ่น เป็นต้น

ผลการดำเนินงาน : 68 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน ตาก พิชณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุตรดิตถ์ กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี สระบุรี อ่างทอง กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม เพชรบุรี สุพรรณบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี

ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สมุทรปราการ สระแก้ว กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ มุกดาหาร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี กระบี่ ชุมพร พังงา สุราษฎร์ธานี สงขลา สตูล ตรัง พัทลุง ปัตตานี ยะลา กรุงเทพมหานคร มีดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความเสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลงพื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้คำแนะนำในการจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น/มุ้งสูฝุ่น เป็นต้น โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

4.1 มีห้องปลอดฝุ่นครอบคลุมทั่วประเทศ จำนวนมากกว่า 18,245 ห้อง ดำเนินการแล้ว 74 จังหวัดรองรับกลุ่มประชาชนเสี่ยง 1.9 ล้านราย ในสถานบริการ สธ. 8,297 ห้อง ศูนย์พัฒนาเด็กและโรงเรียน 6,772 ห้อง อาคารสำนักงาน 1,488 ห้อง ร้านอาหาร/กาแฟ/โรงแรม 876 ห้อง และ สถานประกอบการภาคเอกชน 812 ห้อง โดยประชาชนสามารถค้นหาห้องปลอดฝุ่นใกล้บ้านได้ที่ <https://podfooon.anamai.moph.go.th> ทั้งนี้ จากรายงาน มีการเข้ารับบริการของสถานบริการสาธารณสุข จำนวน 392,426 ราย ผลการประเมินความพึงพอใจและคุณภาพชีวิตของเด็กนักเรียนที่อยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือสถานศึกษาที่มีห้องปลอดฝุ่น พบว่า ครูหรือเจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดี – ดีมาก (80.95%) โดยประเด็นที่พึงพอใจมากที่สุด คือ เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพและคุณภาพอากาศปราศจากฝุ่นละออง รวมทั้ง พบว่า เด็กที่อยู่ในห้องปลอดฝุ่นมีอาการที่เกี่ยวข้องกับการสัมผัสฝุ่นละอองในระดับน้อยมากหรือแทบไม่มี (82.75%)

4.2 มีมุ้งสูฝุ่นให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงทุกพื้นที่ ซึ่งเป็นนวัตกรรมที่ลดปริมาณฝุ่นช่วยให้ประชาชนเข้าถึงพื้นที่ปลอดฝุ่นภายในอาคาร โดยเฉพาะบ้านของผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง หรือ หอพักผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่ไม่สามารถทำระบบปิดได้ สนับสนุนมุ้งสูฝุ่นต้นแบบไปแล้ว จำนวน มุ้งสูฝุ่น 1,394 ชุด ใน 39 จังหวัด ผลการประเมิน การใช้มุ้งสูฝุ่น พบว่า มีประสิทธิภาพการลด PM2.5 ระหว่าง 40% - 80% และการประเมินผลจากผู้ใช้งาน พบว่า 87% มีความพึงพอใจต่อการใช้งานมุ้งสูฝุ่นมากถึงมากที่สุด 41.4% มีอาการดีขึ้นมาก และ 48.3 % มีอาการดีขึ้นเล็กน้อย รวมทั้ง 76% มีการใช้ยา (เช่น ยาพ่น) ในช่วงที่ใช้มุ้งสูฝุ่นลดลง

4.3 มีการสำรองหน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่นที่หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่พร้อมสนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงกลุ่มเปราะบาง โดยเป็นหน้ากากอนามัยชนิดใช้แล้วทิ้ง (Surgical Mask) จำนวน 6,210,311 ชิ้น และหน้ากาก N95 จำนวน 465,718 ชิ้น พอเพียงใช้ต่อเนื่อง ประมาณ 2 เดือน

5. สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียวหรือสนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

ผลการดำเนินงาน : 64 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน ตาก พิชณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย อุดรดิตถ์ กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี นนทบุรี ปทุมธานี สระบุรี อ่างทอง กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม เพชรบุรี สุพรรณบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สมุทรปราการ สระแก้ว กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ มุกดาหาร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี กระบี่ ชุมพร พังงา สุราษฎร์ธานี ตรัง ยะลา กรุงเทพมหานคร มีการสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียวหรือสนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

5.1 การจัดทำมาตรการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขฯ และส่งแนวทางดังกล่าวให้กับพื้นที่ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติงานในการจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากปัญหามลพิษทางอากาศ

5.2 ทุกจังหวัดมีการประชุมและชี้แจงผ่านระบบ Web conference ติดตามสถานการณ์และเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี 2568 เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2568

5.3 มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ฯ ในการใช้ พรบ.การสาธารณสุข และกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้หน่วยงานทั้งภาคสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามให้คำปรึกษา ผ่านสายด่วนกฎหมาย กรมอนามัย และกรมอนามัยได้มีการจัดสัมมนาวิชาการ ในหัวข้อ “กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขกับการจัดการแก้ไขปัญหาหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก เมื่อวันที่ 2 ธันวาคม 2567 มีผู้เข้าร่วมการสัมมนาฯ จำนวน 600 คน

5.4 มีการสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการใช้ พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นเครื่องมือสนับสนุนการลดฝุ่นละอองขนาดเล็กจากแหล่งกำเนิดในพื้นที่ และการจัดการเหตุรำคาญจากฝุ่นละออง

5.5 มีการประชุมติดตามการดำเนินงาน ประเมินสถานการณ์ เพื่อยกระดับและปรับแนวทางการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์

5.6 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 โดยเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ฯ ระดับจังหวัด จำนวน 38 จังหวัด ได้แก่ ชัยภูมิ นครพนม หนองคาย เลย กาฬสินธุ์ ระยอง สมุทรสาคร สระบุรี อุตรดิตถ์ สุโขทัย เพชรบูรณ์ อุบลราชธานี ลำพูน แม่ฮ่องสอน น่าน พะเยา แพร่ เชียงใหม่ เชียงราย ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ตรัง สมุทรปราการ ชลบุรี นครปฐม เพชรบุรี ราชบุรี ปทุมธานี นนทบุรี อ่างทอง สิงห์บุรี นครนายก ลพบุรี พระนครศรีอยุธยา ชัยนาท อุทัยธานี พิษณุโลก และ ลำปาง

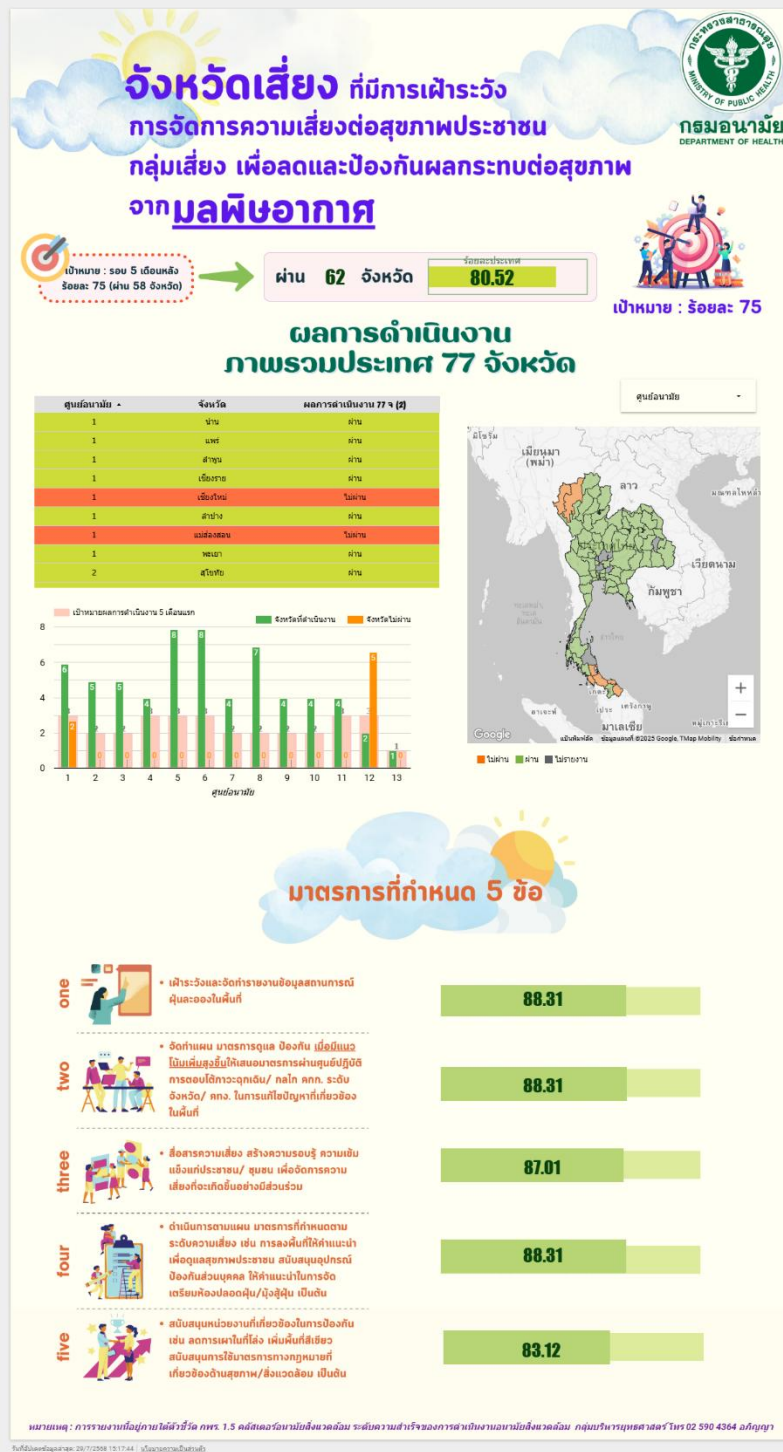
แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงาน...

คู่มือ การรายงาน ตชว.

ตชว. ระดับจังหวัด

ตชว. ระดับกรม

ตชว. ระดับกระทรวง (Joint KPI)



Dashboard สรุปผลการดำเนินงาน ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2568

ที่มา : https://lookerstudio.google.com/reporting/91189728-d620-4266-8eb4-80bf1fd2c2a7/page/p_vmbpl8ircd

สรุปผลลัพธ์ของตัวชี้วัดในรอบ 5 เดือนหลัง
ผลการดำเนินงาน : ร้อยละ 80.52 ของจังหวัดที่การดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนด ครบทั้ง 5 ข้อ (62 จังหวัด) จำแนกรายจังหวัด ดังนี้

ศูนย์ อนามัย	จังหวัด	ผลการ ประเมิน	ข้อ 1 มีการเฝ้าระวังและ จัดทำรายงาน ข้อมูลสถานการณ์ ฝุ่นละอองในพื้นที่	ข้อ 2 มีแผนดูแล ป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพของประชาชน และเมื่อ สถานการณ์ PM2.5 มีค่าเกิน มาตรฐาน ให้ดำเนินการดูแล สุขภาพประชาชน เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแล สุขภาพประชาชน เป็นต้น	ข้อ 3 มีการสื่อสารความ เสี่ยงและสร้าง ความรอบรู้ ความ เข้มแข็งแก่ ประชาชนและ ชุมชน	ข้อ 4 มีการดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความ เสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ สนับสนุน อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้ คำแนะนำในการจัดเตรียมห้อง ปลอดฝุ่น/มุ้งสูฝุ่น เปิดคลินิก มลพิษ เป็นต้น	ข้อ 5 มีการสนับสนุนหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียว จัดองค์กรสีเขียว หรือสนับสนุนการใช้มาตรการทาง กฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น
1	เชียงราย	ผ่าน	/	/	/	/	/
1	เชียงใหม่	ไม่ผ่าน	/	/	x	/	/
1	น่าน	ผ่าน	/	/	/	/	/
1	พะเยา	ผ่าน	/	/	/	/	/
1	แพร่	ผ่าน	/	/	/	/	/
1	แม่ฮ่องสอน	ไม่ผ่าน	/	/	x	/	/
1	ลำปาง	ผ่าน	/	/	/	/	/
1	ลำพูน	ผ่าน	/	/	/	/	/
2	ตาก	ผ่าน	/	/	/	/	/
2	พิษณุโลก	ผ่าน	/	/	/	/	/
2	เพชรบูรณ์	ผ่าน	/	/	/	/	/
2	สุโขทัย	ผ่าน	/	/	/	/	/
2	อุตรดิตถ์	ผ่าน	/	/	/	/	/
3	กำแพงเพชร	ผ่าน	/	/	/	/	/
3	ชัยนาท	ผ่าน	/	/	/	/	/
3	นครสวรรค์	ผ่าน	/	/	/	/	/
3	พิจิตร	ผ่าน	/	/	/	/	/
3	อุทัยธานี	ผ่าน	/	/	/	/	/
4	นครนายก	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
4	นนทบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/

ศูนย์ อนามัย	จังหวัด	ผลการ ประเมิน	ข้อ 1 มีการเฝ้าระวังและ จัดทำรายงาน ข้อมูลสถานการณ์ ฝุ่นละอองในพื้นที่	ข้อ 2 มีแผนดูแล ป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพของประชาชน และเมื่อ สถานการณ์ PM2.5 มีค่าเกิน มาตรฐาน ให้ดำเนินการดูแล สุขภาพประชาชน เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแล สุขภาพประชาชน เป็นต้น	ข้อ 3 มีการสื่อสารความ เสี่ยงและสร้าง ความรอบรู้ ความ เข้มแข็งแก่ ประชาชนและ ชุมชน	ข้อ 4 มีการดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความ เสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ สนับสนุน อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้ คำแนะนำในการจัดเตรียมห้อง ปลอดฝุ่น/มุ้งผู้ฝุ่น เปิดคลินิก มลพิษ เป็นต้น	ข้อ 5 มีการสนับสนุนหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียว จัดองค์กรสีเขียว หรือสนับสนุนการใช้มาตรการทาง กฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น
4	ปทุมธานี	ผ่าน	/	/	/	/	/
4	พระนครศรีอยุธยา	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
4	ลพบุรี	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
4	สระบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
4	สิงห์บุรี	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
4	อ่างทอง	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	กาญจนบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	นครปฐม	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	ประจวบคีรีขันธ์	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	สมุทรสงคราม	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	เพชรบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	สุพรรณบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	ราชบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
5	สมุทรสาคร	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	จันทบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	ฉะเชิงเทรา	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	ชลบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	ตราด	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	ปราจีนบุรี	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	ระยอง	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	สมุทรปราการ	ผ่าน	/	/	/	/	/
6	สระแก้ว	ผ่าน	/	/	/	/	/
7	กาฬสินธุ์	ผ่าน	/	/	/	/	/

ศูนย์ อนามัย	จังหวัด	ผลการ ประเมิน	ข้อ 1 มีการเฝ้าระวังและ จัดทำรายงาน ข้อมูลสถานการณ์ ฝุ่นละอองในพื้นที่	ข้อ 2 มีแผนดูแล ป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพของประชาชน และเมื่อ สถานการณ์ PM2.5 มีค่าเกิน มาตรฐาน ให้ดำเนินการดูแล สุขภาพประชาชน เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแล สุขภาพประชาชน เป็นต้น	ข้อ 3 มีการสื่อสารความ เสี่ยงและสร้าง ความรอบรู้ ความ เข้มแข็งแก่ ประชาชนและ ชุมชน	ข้อ 4 มีการดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความ เสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ สนับสนุน อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้ คำแนะนำในการจัดเตรียมห้อง ปลอดฝุ่น/มุ้งฝุ่น เปิดคลินิก มลพิษ เป็นต้น	ข้อ 5 มีการสนับสนุนหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียว จัดองค์กรสีเขียว หรือสนับสนุนการใช้มาตรการทาง กฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น
7	ขอนแก่น	ผ่าน	/	/	/	/	/
7	มหาสารคาม	ผ่าน	/	/	/	/	/
7	ร้อยเอ็ด	ผ่าน	/	/	/	/	/
8	นครพนม	ผ่าน	/	/	/	/	/
8	บึงกาฬ	ผ่าน	/	/	/	/	/
8	เลย	ผ่าน	/	/	/	/	/
8	สกลนคร	ผ่าน	/	/	/	/	/
8	หนองคาย	ผ่าน	/	/	/	/	/
8	หนองบัวลำภู	ผ่าน	/	/	/	/	/
8	อุดรธานี	ผ่าน	/	/	/	/	/
9	ชัยภูมิ	ผ่าน	/	/	/	/	/
9	นครราชสีมา	ผ่าน	/	/	/	/	/
9	บุรีรัมย์	ผ่าน	/	/	/	/	/
9	สุรินทร์	ผ่าน	/	/	/	/	/
10	มุกดาหาร	ผ่าน	/	/	/	/	/
10	ศรีสะเกษ	ผ่าน	/	/	/	/	/
10	อำนาจเจริญ	ผ่าน	/	/	/	/	/
10	อุบลราชธานี	ผ่าน	/	/	/	/	/
10	ยโสธร	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
11	นครศรีธรรมราช	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
11	ภูเก็ต	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
11	กระบี่	ผ่าน	/	/	/	/	/
11	ชุมพร	ผ่าน	/	/	/	/	/

ศูนย์ อนามัย	จังหวัด	ผลการ ประเมิน	ข้อ 1 มีการเฝ้าระวังและ จัดทำรายงาน ข้อมูลสถานการณ์ ฝุ่นละอองในพื้นที่	ข้อ 2 มีแผนดูแล ป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพของประชาชน และเมื่อ สถานการณ์ PM2.5 มีค่าเกิน มาตรฐาน ให้ดำเนินการดูแล สุขภาพประชาชน เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแล สุขภาพประชาชน เป็นต้น	ข้อ 3 มีการสื่อสารความ เสี่ยงและสร้าง ความรอบรู้ ความ เข้มแข็งแก่ ประชาชนและ ชุมชน	ข้อ 4 มีการดำเนินการตามแผน มาตรการที่กำหนดตามระดับความ เสี่ยงของฝุ่นละออง เช่น การลง พื้นที่ให้คำแนะนำ สนับสนุน อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ให้ คำแนะนำในการจัดเตรียมห้อง ปลอดฝุ่น/มุ้งสู้ฝุ่น เปิดคลินิก มลพิษ เป็นต้น	ข้อ 5 มีการสนับสนุนหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในการป้องกันฝุ่นละออง PM2.5 เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียว จัดองค์กรสีเขียว หรือสนับสนุนการใช้มาตรการทาง กฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อม เป็นต้น
11	พังงา	ผ่าน	/	/	/	/	/
11	สุราษฎร์ธานี	ผ่าน	/	/	/	/	/
11	ระนอง	ไม่ผ่าน	x	x	x	x	x
12	สงขลา	ไม่ผ่าน	/	/	/	/	x
12	สตูล	ไม่ผ่าน	/	/	/	/	x
12	ตรัง	ผ่าน	/	/	/	/	/
12	พัทลุง	ไม่ผ่าน	/	/	/	/	x
12	ปัตตานี	ไม่ผ่าน	/	/	/	/	x
12	ยะลา	ผ่าน	/	/	/	/	/
12	นราธิวาส	ไม่ผ่าน	x	x	/	x	x
13	กรุงเทพมหานคร	ผ่าน	/	/	/	/	/
สรุป	ประเทศ	ร้อยละ 82.52 (62 จังหวัด)	ร้อยละ 88.31 (68 จังหวัด)	ร้อยละ 88.31 (68 จังหวัด)	ร้อยละ 87.01 (67 จังหวัด)	ร้อยละ 88.31 (68 จังหวัด)	ร้อยละ 83.12 (64 จังหวัด)