

สรุปบทเรียนการปฏิบัติการแก้ไขปัญหาอุทกภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๕๓

๑. สภาพทั่วไปและสถานการณ์เสี่ยงภัยของพื้นที่

จังหวัดพระนครศรีอยุธยาตั้งอยู่บนที่ราบลุ่มภาคกลางตอนล่าง มีเนื้อที่ประมาณ ๒,๕๕๖.๖๔ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๑.๕ ล้านไร่ ห่างจากกรุงเทพมหานครโดยเส้นทางรถยนต์ประมาณ ๗๕ กิโลเมตร แบ่งออกเป็น ๑๖ อำเภอ ๒๐๙ ตำบล และ ๑,๔๖๘ หมู่บ้าน มีเทศบาลนคร ๑ แห่ง เทศบาลเมือง ๒ แห่ง เทศบาลตำบล ๓๔ แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล ๑๒๕ แห่ง มีประชากรตามทะเบียนราชภูรีรวม ๗๗๕,๑๕๗ คน (ณ รัตนวันคุณ ๒๕๕๗)

มีแม่น้ำสายหลัก ๔ สาย ไหลผ่าน ๑๐ อำเภอ ได้แก่

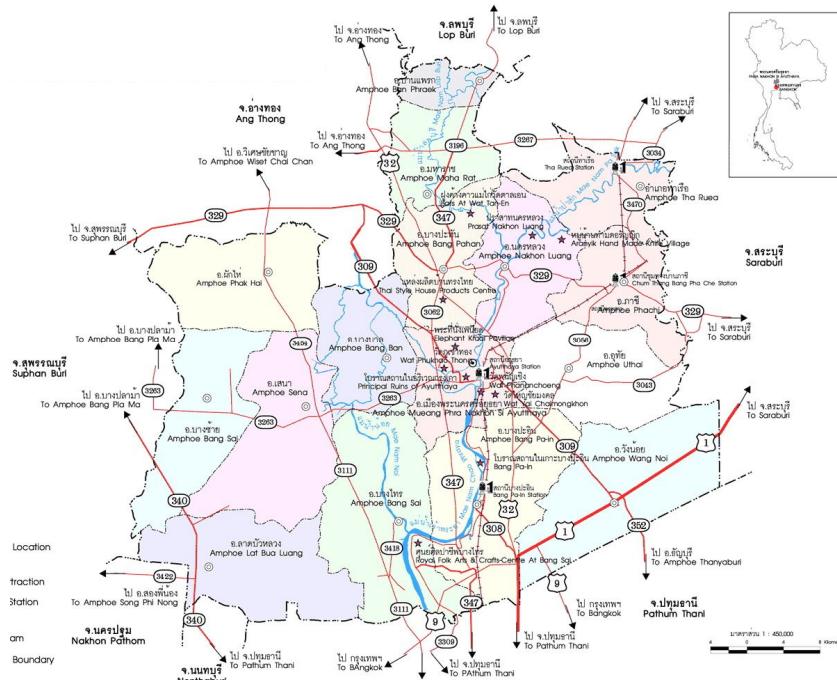
แม่น้ำเจ้าพระยา ยาว ๕๕ กิโลเมตร ไหลผ่าน อำเภอบางบาล พระนครศรีอยุธยา บางปะอิน บางไทร

แม่น้ำป่าสัก ยาว ๔๒ กิโลเมตร ไหลผ่าน อำเภอท่าเรือ นครหลวง และพระนครศรีอยุธยา

แม่น้ำน้อย ยาว ๒๗ กิโลเมตร ไหลผ่าน อำเภอพังให้ บางบาล เสน่ และบางไทร

แม่น้ำลพบุรี ยาว ๖๒ กิโลเมตร ไหลผ่าน อำเภอป้านแพrok Maharaj บางปะทัน และพระนครศรีอยุธยา

นอกจากนี้ ยังมีคลองชลประทานและแหล่งน้ำธรรมชาติในพื้นที่ รวม ๑,๒๖๑ สาย ซึ่งทำให้จังหวัดมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุทกภัยในฤดูน้ำหลากได้ทุกปี และเกือบทุกอำเภอ โดยในอดีตมักเกิดจากปริมาณน้ำล้นตลิ่งและท่วมขังเป็นเวลานาน จนประชาชนคุ้นเคยกับวิถีชีวิตริมแม่น้ำ ในปัจจุบันความเสี่ยงเกิดได้จากปัจจัยหลัก ๓ ประการ คือ ปริมาณน้ำท่าลันติ้ง การบริหารจัดการน้ำจากเขื่อน (เจ้าพระยา ป่าสักชลสิทธิ์ พระรามหก) และคลองชลประทาน และอุบัติเหตุคุณภัยน้ำพัง



แผนที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา แสดงเส้นทางคมนาคมทางรถไฟและแม่น้ำ

๒. สถานการณ์อุทกภัย

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีพื้นที่ประสบภัยแล้งน้ำท่วมขัง ตั้งแต่ช่วงปลายเดือนสิงหาคมจนถึงต้นเดือนธันวาคม ๒๕๕๓ รวม ๑๖ อำเภอ (๑๐๐%) ๒๐๖ ตำบล (๙๘.๔๖%) ๑,๓๔๐ หมู่บ้าน (๙๘.๘๒%) ประชาชนได้รับผลกระทบ ๗๙,๒๔๔ คน สถานการณ์อุทกภัยแปรปรวน ๓ ช่วง ดังนี้

ช่วงที่ ๑ สิงหาคม-กันยายน ๒๕๕๓

มีรายงานผู้ติดหนังที่อำเภอภาชี ตั้งแต่ช่วงค่ำวันที่ ๒๗ สิงหาคม จนถึงเกือบเข้าตรุษของวันที่ ๒๘ สิงหาคม ทำให้น้ำท่วมตลาดหน้าสถานีรถไฟภาชี ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ส.ค.๕๓ เป็นพื้นที่ห้องกระยะกว่า ๑๐ ไร่ ชุมชนขนาดใหญ่ในเขตเทศบาลตำบลภาชี บ้านเรือน ร้านค้า สถานศึกษา ถูกน้ำฝนท่วมในระดับ ๗๐-๑๐๐ เซนติเมตร

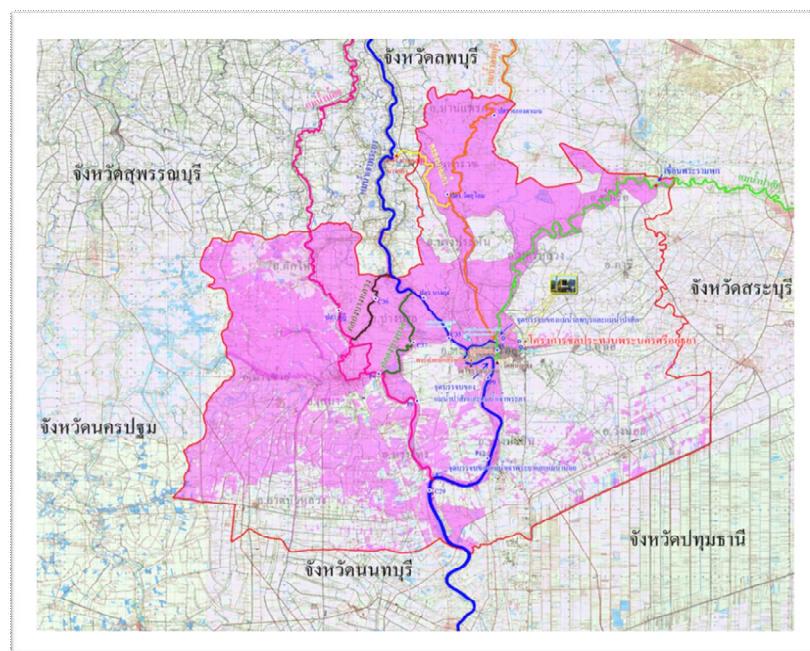
ขณะเดียวกันปริมาณน้ำในแม่น้ำเจ้าพระยา แม่น้ำน้อย และแม่น้ำลพบุรี มีปริมาณสูงขึ้น ทำให้เกิดน้ำท่วมพื้นที่ลุ่มการเกษตร ๕ อำเภอ คือ อำเภอพระนครศรีอยุธยา บางไทร มหาราชน ผักไห่ และบางบาล

ช่วงที่ ๒ กล่างตกลม ๒๕๕๓

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๓ ปริมาณน้ำในแม่น้ำป่าสักเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว จากการระบายน้ำเพิ่มขึ้นของเขื่อนป่าสักชลสิทธิ์ และเขื่อนพระรามหก จึงให้เหลือท่ามกลางเทศบาลอำเภอท่าเรือสูงเกือบ ๒ เมตร กระทบถึงอำเภอครหลง บางปะหัน มหาสาร และนับจากวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๓ เป็นต้นมา ปริมาณน้ำในแม่น้ำ ๔ สายหลัก คือ แม่น้ำเจ้าพระยา ป่าสัก ลพบุรี และแม่น้ำน้อย ได้เพิ่มสูงขึ้นและท่วมขังอยู่นานกว่า ๒๐-๓๐ วัน ทำให้ท่วมอำเภอทางตอนกลางและตอนเหนืออุบลราชธานี โดยท่วมเลิกน้อยด้านตะวันออก

ช่วงที่ ๓ ปลายเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๕๓

ปลายตุลาคม ๒๕๕๓ น้ำจากแม่น้ำเจ้าพระยาได้กัดเซาะคันกันน้ำบริเวณวัดอินทราราม ตำบลวัดตะภู อำเภอบางบาล พังทลายลง ทำให้เกิดน้ำไหลบ่าเข้าท่วมพื้นที่ทุ่งผักไห่-บางบาล ทางด้านตะวันตกของจังหวัดรวมทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐ ไร่ ระดับน้ำสูงกว่า ๓ เมตร ท่วมถนนที่สัญจรในหมู่บ้านประมาณ ๑ เมตร รถยนต์ไม่สามารถใช้การได้ พื้นที่อำเภอบางบาล ผักไห่ เสน่ฯ ได้รับผลกระทบก่อนและปริมาณน้ำได้เคลื่อนตัวลงไปท่วมพื้นที่อำเภอ บางปะอัยและอำเภอลาดบัวหลวง ในช่วงเดือนพฤศจิกายน-ต้นธันวาคม ๒๕๕๓ นับอำเภอที่ได้รับผลกระทบล้วนสูง



แผนที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา แสดงพื้นที่ได้รับผลกระทบจากน้ำท่วม

๓. ผลกระทบต่อประชาชน

มีประชาชนเสียชีวิตร่วม ๓๐ ราย เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๓ (ที่อำเภอบางปะอิน) ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ (ที่อำเภอสена) สาเหตุของการเสียชีวิตเกิดการ咀น้ำ ๒๘ ราย และไฟฟ้าดูด ๒ ราย

จำแนกตามพื้นที่ คือ อ.สena(๙ ราย) พระนครศรีอยุธยา(๗ ราย) บางปะอิน(๕ ราย) ผักไห่(๕ ราย) ท่าเรือ บางไทร มหาratio บางบาล และนครหลวง อำเภอ ๑ ราย

จำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ เป็นชาย ๒๕ ราย หญิง ๕ ราย อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ๗ ราย(๒๓%) วัยทำงาน ๑๖ ราย (๔๐%) และวัยสูงอายุ ๑๑ ราย (๓๗%)

สาเหตุของการ咀น้ำ พบร่วม ในเด็กโตเกิดจากการลงเล่นน้ำ และอุบัติเหตุพลัดตกน้ำในเด็กเล็ก ในวัยทำงาน เกิดจากการเก็บของที่จมน้ำและการประกลบอาชีพ (หาปลา ไปนา) หากที่สุด มีโรคประจำตัว คือ ลมชัก ๑ ราย ๒๕% มีประวัติตื้มสุรา ส่วนในผู้สูงอายุประมาณครึ่งหนึ่งพบเป็นศพ咀น้ำไม่ทราบสาเหตุ รายที่ทราบสาเหตุมา จากการเก็บของที่จมน้ำ การประกลบอาชีพ และมีโรคประจำตัว ในสัดส่วนใกล้เคียงกัน

สาเหตุของการถูกไฟฟ้าดูด เกิดจากคนในบ้านช่วยกันเคลื่อนย้ายเครื่องใช้ไฟฟ้าในบริเวณบ้านที่น้ำท่วม โดยไม่ได้คาดป้องกัน จึงเสียชีวิตในคราวเดียวกัน

๔. ผลกระทบต่อสถานบริการสาธารณสุข

หน่วยบริการและหน่วยบริหารสาธารณสุข ได้รับผลกระทบจากน้ำท่วมรวม ๑๐๘ แห่ง จำแนกเป็น

๑. โรงพยาบาลทั่วไป ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลสena ทำคันดินกันด้านที่ติดคลอง จึงไม่ท่วมพื้นที่บริการ

๒. โรงพยาบาลชุมชน ๕ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบางไทร บางปะอิน มหาratio ผักไห่ ท่าเรือ ไม่ท่วมพื้นที่บริการ แต่ได้รับผลกระทบที่บ้านพักเจ้าหน้าที่ รั้ว และบ่อบำบัดน้ำเสีย

๓. รพ.สต. ๓ แห่ง ในอำเภอพระนครศรีอยุธยา (๑ แห่ง) อำเภอนครหลวง (๒ แห่ง) อำเภอบางบาล (๑ แห่ง) อำเภอบางปะทัน (๑ แห่ง) อำเภอลาดบัวหลวง (๑ แห่ง) อำเภอสena (๑ แห่ง) อำเภอบางซ้าย (๑ แห่ง) อำเภอมหาratio (๑ แห่ง) และอำเภอบ้านแพก (๑ แห่ง)

๔. สถานีอนามัย จำนวน ๗๙ แห่ง มีทั้งท่วมพื้นทางเข้าสถานีอนามัย ท่วมพื้นอาคารชั้นล่าง และบ้านพัก

๕. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๘ แห่ง ได้แก่ สนส.นครหลวง บางไทร บางบาล บางปะอิน บางปะทัน ภาชี เสนา และ มหาratio มีทั้งท่วมพื้นชั้นล่างของอาคาร ท่วมบ้านพัก และบริเวณลานจอดรถ

๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ท่วมซึมเข้าพื้นลานจอดรถ บริเวณบ้านพัก และศาลา rim น้ำ

๕. การช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาอุทกภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๕.๑ ก่อนเกิดอุทกภัย

(๑) จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมให้การช่วยเหลือด้านอุทกภัย ตั้งแต่ช่วงต้นปีงบประมาณ เพื่อจัดทำงบประมาณในการซักซ้อมแผน เตรียมเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์เบื้องต้น

(๒) กลางเดือนสิงหาคม ๒๕๕๓ จัดประชุมผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ เพื่อเตรียมความพร้อมและซักซ้อมแผนให้ความช่วยเหลืออุทกภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข สร้างความเข้าใจเรื่องการขอสนับสนุนงบจากอำเภอ/ท้องถิ่น และระบบรายงาน โดยให้เริ่มรายงานจังหวัดทันทีที่ประสบอุทกภัยในพื้นที่

๕.๒ ขณะเกิดอุทกภัย

(๑) ต้นเดือนกันยายน ๒๕๕๓ จัดตั้ง war room ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประชุมสัปดาห์ละครึ่งในช่วงแรกและถัดไปในช่วงเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๕๓ โดยมีกลุ่มงานพัฒนาอยุธยาสตร์ฯ เป็นศูนย์ประสานข้อมูลและแผนรับสถานการณ์รายสัปดาห์/รายวัน โดยส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม War room ของจังหวัดทุกวัน เพื่อติดตามสถานการณ์และการวางแผนจากจังหวัด รวมทั้งติดตามข้อมูลข่าวสารจากอำเภอ ตำบล และทางสื่อต่างๆ

(๑) ตั้งคณะทำงานเพื่อให้การสนับสนุนและร่วมปฏิบัติการแก้ไขปัญหาด้านต่าง ๆ ได้แก่ (๑) ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (๒) ด้านสุขภาพจิต-สิ่งแวดล้อม (๓) ด้านป้องกัน-ควบคุมโรค (๔) ด้านสุขศึกษาประชาสัมพันธ์และส่งเสริมสุขภาพ (๕) ด้านระบบสื่อสาร/yanaphan

(๖) เตรียมแผนป้องกันสถานที่ราชการและทรัพย์สินสีyahay โดยกำชับให้ทุกหน่วยงานในสังกัดประเมินสถานการณ์ จัดเตรียมเฝ้าระวัง เตรียมตรวจสอบราย คันดิน เพื่อทำท่านบป้องกัน เตรียมยานพาหนะ เช่น เรือทั้งนี้เพื่อป้องกันพื้นที่บริการและครุภัณฑ์การแพทย์ราคาแพงเสียหายจากการโจมตี

(๗) ให้หน่วยบริการเตรียมแผนสำรองฉุกเฉินกรณีเกิดอุทกวัย โดยเฉพาะเรื่องอวกซิเจน น้ำมันเชื้อเพลิง ยาและเวชภัณฑ์ ระบบไฟฟ้า

(๘) จัดเครือข่ายส่งต่อผู้ป่วยเป็นโชน โดยปรับจากเครือข่ายการส่งต่อปกติให้สอดคล้องกับพื้นที่ประสบอุทกวัยในสถานการณ์ปัจจุบัน ให้มีโรงพยาบาล buddy ที่เป็นคู่ช่วยเหลือใกล้ชิดกรณีประสบอุทกวัย

(๙) จัดระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และหน่วยบริการเคลื่อนที่แบบผสมผสานด้านการรักษา ส่งเสริม พื้นฟูสุขภาพจิต สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ และควบคุมป้องกันโรค จัดหน่วยเคลื่อนที่เล็กจากสถานีอนามัยนำ ys ประจำบ้านแจกว่าให้ทุกครัวเรือน ประสานโรงพยาบาลจัดยาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถมารับบริการตามนัดได้

(๑๐) เตรียมพร้อมด้านยา และเวชภัณฑ์ โดยประสานโรงพยาบาลศูนย์ผลิตยาหากันน้ำกัดเท้า เพื่อสนับสนุนโรงพยาบาลชุมชนทุกอำเภอ แจกจ่ายให้ประชาชนผ่านหน่วยบริการระดับตำบล จัดหางบประมาณเพื่อจัดซื้อเคมีภัณฑ์สนับสนุนหน่วยบริการในเบื้องต้น เช่น คลอรีน หยดทิพย์

(๑๑) ประสานส่วนกลาง จังหวัด ห้องถีน เอกชนและมูลนิธิต่าง ๆ เพื่อขอรับสิ่งสนับสนุนที่จำเป็น ได้แก่

- เรือท้องแบนติดเครื่อง เรือพาย พร้อมชูชีพ เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- สัมบเคลื่อนที่ สัมภาระด้วย ถุงดำบรรจุขยะและสิ่งปฏิกูล
- น้ำดื่มและชุดเครื่องยังชีพที่จำเป็น

๕.๓ ขณะน้ำแลด

ประสานพื้นที่กำชับแผนพื้นฟูหลังน้ำแลด บูรณาการ ๓ แผนตามแนวโน้มโดยยกระดับ ได้แก่

(๑) ตรวจรักษาราษฎร์ฯ-จิต (ประเมินคัดกรอง/รักษา-ส่งต่ออย่างเหมาะสม/สื่อสารการปฏิบัติตนแก่ประชาชน ป้องกันปัญหาเครียดและซึมเศร้าอย่างรุนแรง)

(๒) ป้องกันควบคุมโรค (จำกัดยุ่งพากะ/จำกัดแมลงวัน/สื่อสารการป้องกันควบคุมโรค/สอนวิธีการทำองเท้าบูดจากถุงดำแก่ประชาชน)

(๓) ด้านสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม (ประสานห้องถีนรณรงค์ทำความสะอาดที่พักอาศัย สุขา ตลาดสด สถานที่สาธารณะ /จ่ายหยดทิพย์ /ตรวจสอบคุณภาพน้ำ-แหล่งประกอบอาหาร /ประชาสัมพันธ์การสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมแก่ประชาชน)

โดยดำเนินการแก้ปัญหาสุขภาพอนามัยผสานในพื้นที่ที่ยังมีน้ำท่วม น้ำเริ่มลด และรับภัยหนาว

๖. ผลงานการช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๖.๑ การช่วยเหลือช่วยน้ำท่วม

โรงพยาบาลร่วมกับสถานีอนามัยทุกอำเภอ ส่งหน่วยเคลื่อนที่ให้ความช่วยเหลือประชาชน ให้บริการรวมตรวจรักษาโรคทั่วไปและให้สุขศึกษา ๓๘,๖๒๘ ราย ปัญหาสุขภาพสำคัญที่พบ คือ น้ำกัดเท้า รองลงมาคือ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ และภาวะเครียด โรคอื่นๆ ที่พบ ได้แก่ ไข้หวัด ความดันโลหิตสูง บาดเจ็บ ถูกงูและสัตว์มีพิษ กัด ตาแดง และถ่ายเหลว

เจ้าหน้าที่ออกเยี่ยมบ้าน ๔,๓๐๐ ครั้ง ให้บริการ ๓๐,๐๒๐ หลังคาเรือน

ให้การสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และสิ่งที่จำเป็น ดังนี้

- ยา raksha rock ๒๕,๕๐๐ ชุด ยาเกียร์วากัน้ำท่วม เช่น Whitfield ๗,๔๓๐ ตลับ Cotri cream ๕๖๐ หลอด Chloramph ED ๑๒๐ ขวด เป็นต้น

- ยาทางกันยุง ๒๑,๐๐๐ ซอง ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย ๙๐ ถัง
- น้ำดื่ม ๔๕๖ ขวด รองเท้าบูทไทย ๒๙๓ คู่ มุ้ง ๓๔๐ หลัง สือสุขศึกษา ๕๒,๒๖๗ ชุด
- คลอรีนน้ำ ๑๐,๕๑๐ ขวด คลอรีนผง ๕๓๗ กระป๋อง คลอรีนเม็ด ๓๒๓ กระป๋อง
- สารส้ม ๒,๙๕๐ กิโลกรัม หยดทิพย์ ๑,๓๓๐ ขวด ถุงดำ ๕๐ กระสอบ
- เรือไฟฟ์ ๑๐ ลำ เรือห้องแบนติดเครื่อง ๕ ลำ เรือพาย ๑๒ ลำ เสื้อชูชีพ ๒๑๐ ตัว
- ส้มลดน้ำ ๓๙ หลัง ส้มเก้ายี่ ๒๙๐ ตัว ส้มกระป๋อง ๒๑๒ ชุด
- mask ๑๐๘ กล่อง น้ำยาล้างจาน ๑,๗๖๐ ถุง ผ้ากันเปื้อน ๒๐๐ ชุด
- EM เกร็ด ๘,๐๐๐ ซอง EM Ball ๕๐๐ ถุง คุ้มครองสุขภาพ ๑,๐๐๐ เล่ม

๖.๒ การพื้นฟูหลังน้ำลัด

(๑) การควบคุมป้องกันโรค

ดำเนินการพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ กำจัดแมลงวัน และประชาสัมพันธ์ สือสารความรู้ป้องกันการระบาดของโรคติดต่อสำคัญ ได้แก่ ฉีดหมู ไข้หวัดใหญ่ โรคระบบทางเดินอาหาร ซึ่งไม่พบ การระบาดของโรคที่เป็นปัญหาน้ำพื้นที่น้ำท่วม

(๒) การพื้นฟูด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ล้างตลาดประเภทประเทศไทย ๑ และ ๒ ที่ได้รับผลกระทบ จำนวน ๓ แห่ง (ตลาดบางปะอิน เสนา และท่าเรือ) และร่วมกับท้องถิ่นทำความสะอาดบริเวณพื้นที่โดยรอบของตลาดบางปะหัน

รณรงค์ทำความสะอาดที่สาธารณะ สุขา วัด มัสยิด โรงเรียน และแหล่งชุมชน ร่วมกับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และกลุ่มจิตอาสา ในพื้นที่ที่น้ำลัด อำเภอพระนครศรีอยุธยา นครหลวง ท่าเรือ บางปะหัน มหาราช บางปะอิน เสนา บางบาล จำนวน ๑๐ ตลาด ๑๗๑ วัด ๑๐๕ โรงเรียน โดยได้รับความสนับสนุนจากศูนย์อนามัยที่ ๑ กรุงเทพมหานคร

(๓) การพื้นฟูสุขภาพกาย-จิต

ออกหน่วยเยี่ยวยาสุขภาพจิต ๑๕,๒๑๕ ราย พบภาวะเครียดระดับเล็กน้อยถึงปานกลาง ร้อยละ ๗๘.๖ มีความเครียดในระดับสูงถึงสูงมาก ๒๕๐ ราย (ร้อยละ ๑.๔) ทุกรายได้รับยา.raksha และบริการให้คำปรึกษา พบภาวะซึมเศร้าเล็กน้อยถึงปานกลาง ๓,๗๖๗ ราย

๗. ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข

๗.๑ การประสานงานภายในจังหวัด

(๑) แผนจัดพื้นที่เพื่อรับน้ำไม่ชัดเจน ไม่สามารถบริหารจัดการพื้นที่รับน้ำตามสภาพภูมิประเทศของจังหวัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบกับการจัดการเส้นทางน้ำเปลี่ยนไป ไม่สามารถเตือนภัยประชาชนและหน่วยราชการเพื่อป้องกันได้ทันเวลา ทำให้ประชาชนจำนวนมากได้รับผลกระทบ สถานที่สาธารณะ และหน่วยงานราชการได้รับความเสียหายเป็นวงกว้าง

(๒) การสนับสนุนช่วยเหลือล่าช้าและไม่เพียงพอในระยะแรก เนื่องจากการรวบรวมรายงานยังไม่เป็นระบบ ไม่ทราบปริมาณพื้นที่ที่ต้องการสิ่งสนับสนุนได้ชัดเจน จัดเตรียมสิ่งสนับสนุนไว้ล่วงหน้าไม่มากพอ เนื่องจากไม่คิดว่าสถานการณ์อุทกภัยจะกินพื้นที่กว้างและท่วมขั้นนาน

- สิ่งที่ต้องการในช่วงก่อนน้ำท่วม คือ ตรวจสอบรายการและค้นดินป้องกันน้ำท่วมอาคารบ้านเรือน

- สิ่งที่ต้องการขณะน้ำท่วม คือ สะพานไม้เพื่อการสัญจร เรือพร้อมชุดชีพ ยาและเวชภัณฑ์โดยเฉพาะ ยาน้ำกัดเท้า ยาทาแก้ผื่นคัน แก้ปวดเมื่อย) สัมภาระ ถุงดำ น้ำดื่มและถุงยังชีพ

- สิ่งที่ต้องการขณะน้ำเริ่มลด คือ EM ฉุลินทรีย์สารสกัดซึ่งภาพ รองเท้าบู๊ท

(๓) การสนับสนุนบางเรื่องอยู่ในบทบาทหน้าที่ของห้องถิน และหน่วยราชการอื่น เช่น สภาพสิ่งแวดล้อม ระบบน้ำประปา ซึ่งหลายส่วนยังมีความไม่พร้อม จึงทำให้การสนับสนุนช่วยเหลือไม่ทันกับความต้องการ

แนวทางแก้ไข

- ควรติดตามสถานการณ์และข้อมูลข่าวสารจากจังหวัดอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะการส่งบุคลากรเข้าร่วม ประชุม War room อย่างสม่ำเสมอ เพื่อรับทราบการประเมินสถานการณ์ปัจจุบัน การพยากรณ์ล่วงหน้า แผนรับมือของจังหวัด และแหล่งทรัพยากรสนับสนุน

- ควรประสานงานอย่างใกล้ชิดกับป้องกันภัยจังหวัด(ปภ.) ส่งข้อมูลด้านสาธารณสุขและความต้องการสิ่งสนับสนุนให้ เพื่อร่วมเสนอขอรับการสนับสนุนในภาพจังหวัด ซึ่งมีแนวโน้มจะได้รับการพิจารณาสนับสนุนเพื่อ บรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

- ควรประสานงานกับห้องถิน (อบจ./เทศบาล/อบต.) และหน่วยงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัด เพื่อแบ่งปันข้อมูล สถานการณ์ปัญหา ความต้องการสิ่งสนับสนุน และแนวทางช่วยกันทำงาน

- จัดเก็บบำรุงรักษาทรัพยากรที่ได้รับการสนับสนุนในปีนี้ไว้อย่างดี เพื่อให้สามารถนำกลับมาใช้ได้อีกด้วย ไม่เดือดร้อน เมื่อเกิดสถานการณ์อุทกภัย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เรือและชุดชีพ

๗.๒ การประสานงานกับส่วนกลาง

(๑) ช่วงแรกไม่มีศูนย์ประสานข้อมูลระดับกระทรวง ทำให้มีหลายหน่วยงานขอข้อมูลรายงานจากจังหวัด หลายรายการ ค่อนข้างซ้ำซ้อน

(๒) ไม่มีศูนย์ประสานสิ่งสนับสนุนให้จังหวัด จึงให้การสนับสนุnlàช้าไม่ทันความต้องการ

(๓) สภาพการเกิดอุทกภัยของจังหวัดแตกต่างจากพื้นที่อื่น มีภาวะน้ำท่วมขังในพื้นที่นาน (๓ เดือนกว่า) การประเมินของบช่องแม่น้ำความเสี่ยหายของสถานบริการจึงล่าช้ากว่าจังหวัดอื่น เนื่องจากต้องผ่านที่การประชุม ก.ช.ภ.จ.

(๔) มีการประสานสอบถาม-สั่งการโดยไม่เป็นทางการทาง SMS มาจากหลายหน่วยงาน บางครั้งไม่ ทราบวัตถุประสงค์ที่มา และกำหนดการส่งงานชัดเจน จึงอาจทำให้จังหวัดส่งข้อมูลล่าช้าได้

แนวทางแก้ไข

- ส่วนกลางควรตั้งศูนย์ปฏิบัติการเพื่อเป็นศูนย์กลางทั้งข้อมูลสถานการณ์และสิ่งสนับสนุน และควร ประสานให้ข้อมูลความต้องการของจังหวัดแก่ศูนย์วิชาการเขต และกรมต่าง ๆ เพื่อลงมาให้การสนับสนุนได้ทันที โดยไม่ต้องให้จังหวัดส่งข้อมูลไปให้ทางศูนย์วิชาการเขต/กรม/กอง อีก

- ส่วนกลางควรมีทะเบียนรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้ประสานงานระดับจังหวัด และประสานติดต่อ โดยตรง ร่วมกับการส่งเป็นเอกสารยืนยันโดยเร็วทางโทรศัพท์หรืออีเมล

- จังหวัดคงต้องจัดทำแผนรองรับสถานการณ์อุทกภัยอย่างเข้มข้น โดยเฉพาะหากมีทรัพยากรที่พร้อม ให้การสนับสนุนโดยไม่มีเงื่อนไขมากما เช่น เอกชน มูลนิธิ กลุ่มจิตอาสาต่าง ๆ