รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (COVID-19)

จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2564

สำนักงานสถิติจังหวัดสระบุรี
สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

รายงานวิเคราะห์
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (COVID-19)
จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2564

สำนักงานสถิติจังหวัดสระบุรี
สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง สำนักงานสถิติจังหวัดสระบุรี
ศูนย์ราชการจังหวัดสระบุรี
ศาลากลางจังหวัดสระบุรี (ฝั่งริมทางรถไฟ) ชั้น 2
ตำบลตะกุด อำเภอเมืองสระบุรี
จังหวัดสระบุรี 18000
โทรศัพท์ 0 3634 0771
โทรสาร 0 3634 0771
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraburi@nso.go.th

หน่วยงานที่เผยแพร่ กองสถิติพยากรณ์
สำนักงานสถิติแห่งชาติ
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาฯ
อาคารรัฐประศาสนภักดีชั้น 2
ถนนแจ้งวัฒนะเขตหลักสี่ กทม. 10210
โทรศัพท์ 0 2141 7497
โทรสาร 0 2143 8132
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: binfopub@nso.go.th

ปีที่จัดพิมพ์ 2564

จัดพิมพ์โดย ร้านชาลิศา ซีร็อกซ์

คำนำ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบเป็นวงกว้าง ทำให้ประชาชนและสถานประกอบการจำนวนมาก ได้รับผบกระทบทั้งด้านสังคมและเศรษฐกิจ สำนักงานสถิติจังหวัดสระบุรี ได้จัดทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดสระบุรี พ.ศ.2564 ขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลและนำมาวิเคราะห์จากสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี ซึ่งเกี่ยวกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริง การดำเนินงานต่าง ๆ ของภาครัฐ การแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ด้านผลกระทบต่อสังคม เศรษฐกิจ สาธารณสุข เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร นำมาจัดทำเป็นรายงานวิเคราะห์ฯ ของจังหวัด เพื่อให้จังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำมาใช้เป็นบทเรียนประยุกต์ในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ

สำนักงานสถิติจังหวัดสระบุรี ขอขอบคุณส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และรัฐวิสาหกิจที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำมาจัดทำรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดสระบุรี พ.ศ.2564 ไว้ ณ ที่นี้ หากสนใจข้อมูลการวิเคราะห์ฯ สามารถไปค้นหาได้ที่ http://saraburi.nso.go.th

บทสรุปผู้บริหาร

ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ไวรัสโคโรนาหรือ COVID-19 เริ่มระบาดเมื่อต้นปี 2563 จากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน คาดว่าเริ่มจากสัตว์ป่าที่นำมาขายในตลาดสดเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ซึ่งคนไปสัมผัสและนำมาเผยแพร่ต่อ โดยเริ่มจากไวรัสจากค้างคาวที่มีการผสมพันธุ์กับไวรัสอื่น และกลายพันธุ์ คนที่มีเชื้อแล้วแพร่สู่คนอื่น ทางสิ่งคัดหลั่งจากทางเดินหายใจและได้แพร่กระจายไปทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ 6 เมษายน 2563 มีผู้ติดเชื้อทั่วโลก 1,217,717 คน และมีผู้เสียชีวิต 65,831 คน ซึ่งทำให้เห็นว่าอัตราการเสียชีวิตจากโรคนี้ไม่สูงนักคืออยู่ที่ประมาณ 5% อย่างไรก็ตามจนถึงตอนนี้ยังไม่สามารถพัฒนาวัคซีนเพื่อหยุดการแพร่ระบาดได้ และตัวเลขของผู้ติดเชื้อทั่วโลกยังคงเพิ่มมากขึ้น

การแพร่ระบาดในระดับโลกและระดับภูมิภาค

ในช่วงเดือนมีนาคม 2563 สถานการณ์ในต่างประเทศ โรคโควิด-19 มีการระบาดใหญ่ มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก ส่งผลกระทบแก่หลายประเทศ โดยมียอดผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ สาธารณรัฐประชาชนจีน (รวมเขตบริหารพิเศษฮ่องกง มาเก๊า) เกาหลีใต้ อิตาลี อิหร่าน ญี่ปุ่น สิงคโปร์ ฝรั่งเศส เยอรมนี ไต้หวันและประเทศอื่น ๆประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ คือ ในช่วงมีนาคม 2563 ประเทศสหรัฐอเมริกา ผู้ว่าการรัฐวอชิงตันประกาศภาวะฉุกเฉินหลังจากพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เสียชีวิต มีการปิดโรงเรียน 2 แห่งในโอเรกอนและวอชิงตันเพื่อทำความสะอาด รวมถึงมีการจำกัดการเดินทางของสาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน บางส่วนของประเทศอิตาลีและเกาหลีใต้ และในช่วงเมษายน 2563 รัฐบาลสหรัฐอเมริกาเร่งให้สร้างโรงพยาบาลชั่วคราวจำนวน 341 แห่ง ใกล้เมืองใหญ่ เนื่องจากยอดผู้เสียชีวิตสูงกว่าจีน เพื่อบรรเทาระบบบริการสุขภาพที่ท่วมท้นจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยหาโรงแรม หอพัก ศูนย์การประชุมและพื้นที่เปิดโล่งขนาดใหญ่ เพื่อสร้างโรงพยาบาลชั่วคราว ประเทศไอร์แลนด์กระทรวงสาธารณสุข แจ้งมีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เสียชีวิตรายแรกและมีประวัติการเดินทางไปทางเหนือของประเทศอิตาลีซึ่งมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และทีมฉุกเฉินทางสาธารณสุข แห่งชาติได้ติดตามผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วยที่เสียชีวิตรายดังกล่าว นอกจากอินเดียซึ่งเผชิญกับการระบาดของไวรัสกลายพันธุ์แล้ว สหราชอาณาจักรยังพบว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อกลายพันธุ์จากอินเดียมากที่สุด โดยสหราชอาณาจักรพบโควิดกลายพันธุ์จากอินเดียถึง 4 สายพันธุ์ นายบอริส จอห์นสัน นายกรัฐมนตรีของอังกฤษ ได้ประกาศแล้วว่าจะรับมือกับไวรัสกลายพันธุ์อย่างระมัดระวัง ซึ่งไวรัสกลายพันธุ์ตัวนี้ทั่วโลกได้แสดงความกังวลมากที่สุด โดยได้แตกสายพันธุ์ออกเป็นอย่างน้อย 4 ตัว คือมีตั้งแต่ B.1.617 ธรรมดา ไปจนถึง B.1.617 จุดหนึ่ง จุดสอง และจุดสาม หลังจากมีหลักฐานที่ชี้ว่า ไวรัสสายพันธุ์นี้สามารถแพร่ระบาดได้เร็วกว่าโควิด-19 สายพันธุ์ดั้งเดิม การแพร่ระบาดของไวรัสกลายพันธุ์จากอินเดียเกิดขึ้นในช่วงที่สหราชอาณาจักรกำลังผ่อนปรนมาตรการล็อกดาวน์ที่เอื้อให้ประชาชนออกมาใช้ชีวิตตามปกติ

การแพร่ระบาดในประเทศไทย

การระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทย เริ่มตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม พ.ศ. 2563 โดยเป็นประเทศแรกที่มีผู้ป่วยยืนยันของโควิด-19 นอกประเทศจีน การคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศ พบผู้ป่วยประปรายตลอดเดือนมกราคม พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นผู้ที่เดินทางมาจากหรือเป็นผู้พำนักอยู่ในประเทศจีนแทบทั้งสิ้น สถานการณ์ภายในประเทศไทยในช่วงเริ่มต้นของการระบาดในช่วงต้นปี 2563 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรอง พร้อมทั้งแจ้งเตือนประชาชนให้ระมัดระวังและป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ เผยแพร่คู่มือแนวทางในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค กลุ่มเสี่ยงต่ออาการรุนแรงของโรคจะเพิ่มขึ้นตามอายุ

และในผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง และโรคมะเร็ง เน้นสุขอนามัยส่วนบุคคล การล้างมือด้วยสบู่และน้ำให้บ่อยขึ้น การคัดกรองผู้เดินทางทางอากาศจากเที่ยวบินต่าง ๆ ผู้เดินทางทางเรือ ผู้เดินทาง ผ่านด่านพรมแดนทางบกและการคัดกรองผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง แจ้งวัฒนะ

การแพร่ระบาดในจังหวัดสระบุรี

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อันเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินได้ทวีความรุนแรง ยงที่จะเกิดภาวะวิกฤติด้านสาธารณสุข และพบการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ซึ่งไม่แสดงอาการ แต่สามารถแพร่เชื้อโรคได้เพิ่มขึ้นในอัตราที่สูงมาก

ผู้ป่วยรายแรกที่จังหวัดสระบุรี พบเมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2556 เป็นผู้ป่วยเพศชาย ประกอบกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา เป็นสถานการณ์ฉุกเฉินค่อนข้างมีความรุนแรง และจังหวัดสระบุรีเป็นจังหวัดในภาคกลางของประเทศไทย มีประชากรเกือบ 7 แสนคน มีพื้นที่ 13 อำเภอ เป็นเมืองด่านผ่านระหว่างภาคกลางกับภาคตะวันออกเฉียงเหนือและถนนมิตรภาพ หรือทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 2 ผ่านไปยังจังหวัดนครราชสีมา อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานคร ตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1 (ถนนพหลโยธิน) ระยะทางประมาณ 113 กิโลเมตร จังหวัดสระบุรีจึงเป็นชุมทางคมนาคมที่สำคัญ และเป็นแหล่งที่มีโรงงานอุตสาหกรรมมากเป็นอันดับ 2 รองจากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงเป็นจุดเสี่ยงต่อการระบาดของโรคติดเชื้อโวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ค่อนข้างสูง ซึ่งมีทั้งผู้ที่มีอาการน้อยหรืออาจไม่มีอาการ เป็นการระบาดในระยะแรก สำนักงานสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรอง พร้อมทั้งแจ้งเตือนประชาชนให้ระมัดระวังและป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ และมีมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระบุรี ครั้งที่ 2/2563 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2563 ซึ่งมีผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ออกประกาศปิดสถานที่ในพื้นที่เป็นการชั่วคราว เช่น โรงภาพยนตร์ สนามมวย สนามชนไก่ และสนามซ้อม ชนไก่ จนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย และได้มอบหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 10,012 คน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ทำหน้าที่เฝ้าระวังดูแลและสอดส่องคนในชุมชนหรือหมู่บ้านในพื้นที่ของตนเองให้กับจังหวัด อสม. ผู้นำชุมชนจึงมีบทบาทที่สำคัญในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรค ในพื้นที่และชุมชน พร้อมทั้งเผยแพร่คู่มือแนวทางในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค และดูแลกลุ่มเสี่ยงต่ออาการรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

นโยบาย มาตรการ มติ ครม. คำสั่งและกลไกการดำเนินงาน

นายกรัฐมนตรี (พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา) ด้วยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ในการประชุมเมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2563 และตามคำแนะนำของผู้บริหารและนักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 และกระทรวงมหาดไทยได้มีคำสั่งที่ 791/2563 ลงวันที่ 26 มีนาคม 2563 เรื่อง ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้แบ่งเขตพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังออกเป็น 5 เขตพื้นที่ตามระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด ได้แก่ พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดงเข้ม) พื้นที่ควบคุมสูง (สีแดง) พื้นที่ควบคุม (สีส้ม) พื้นที่เฝ้าระวังสูง (สีเหลือง) และพื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว)

มาตรการและกลไกดำเนินงานของผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์) จึงได้มีคำสั่งจังหวัดสระบุรีที่ 910/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสระบุรี เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2563 เพื่อดำเนินงานตามคำแนะนำของผู้บริหารและนักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้การดำเนินงานควบคุมโรค เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ในช่วงการระบาดระยะแรก จังหวัดสระบุรีและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระดมเจ้าหน้าที่ออกทำความสะอาดพ่นยาฆ่าเชื้อโควิด-19 และติดตั้งอุปกรณ์วัดอุณหภูมิร่างกาย ตั้งจุดคัดกรองทุกทางเข้าออกในทุกสถานที่ที่สำคัญ และจุดที่เป็นพื้นที่ให้บริการประชาชนที่จะเข้ามาใช้บริการกันจำนวนมาก และเผยแพร่ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่ชุมชน หน่วยงานราชการต่าง ๆ ร้านค้า สถานประกอบการ โรงงานอุตสาหกรรมขนาดเล็ก ขนาดใหญ่ ห้างสรรพสินค้า และตลาดนัด ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น ระบบไลน์ ผ่านเฟสบุ๊ก ผ่านเว็บไซด์ สระบุรีCOVID-19 ตื่นตัวไม่ตื่นตระหนก และผู้นำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน อสม. โรงพยาบาลของรัฐ/เอกชน

การวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ทั้งทางด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ซึ่งสรุปผลกระทบที่เกิดขึ้นแต่ละด้าน ดังนี้

ผลกระทบด้านสังคม จากการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ในจังหวัดสระบุรียังคงมีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องนั้น จังหวัดสระบุรีโดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี เป็นหน่วยงานหลักในการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคระดับจังหวัดเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบ ปัจจุบันมีหน่วยงานภาครับและภาคเอกชนร่วมสมทบบริจาคมากกว่า 50 องค์กร/ฝ่าย โดยทยอยเข้ามาร่วมสมทบอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2564 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี ได้ดำเนินการช่วยเหลือประชาชนในจังหวัดสระบุรีทั้งเด็กแรกเกิด ผู้สูงอายุ ผู้พิการเป็นจำนวนมาก ในส่วนของการศึกษาได้รับผลกระทบเป็นอย่างมาก เพราะเด็กนักเรียนเมื่ออยู่ร่วมกันในโรงเรียนจะเป็นแหล่งระบาดของไวรัสได้เป็นอย่างดี เพราะเด็กจะแสดงอาการของโรคน้อยหรือบางคนอาจไม่แสดงอาการ แต่สามารถนำเชื้อมาแพร่กระจายที่บ้านให้กับบุคคลในบ้าน คุณพ่อ คุณแม่ ปู่ย่า ตายาย ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นผู้สูงอายุ จึงมีความเสี่ยงสูงในช่วงการแพร่ระบาด เด็กนักเรียนต้องหยุดการเรียนการสอนในโรงเรียนและมีการปรับเปลี่ยนการเรียนการสอนเป็นการสอนทางไกล การเรียนที่บ้านใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยหลายคนจะต้องปรับตัวกับระบบการเรียนการสอน

ผลกระทบด้านเศรษฐกิจ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจโดยตรง ทำให้ตลาดแรงงานและสถานประกอบการต่าง ๆ หยุดกิจการหรือปิดตัวลง จากผลการสำรวจภาวการณ์ทำงานของประชากร พ.ศ.2560 – 2563 จังหวัดสระบุรี พบว่า อัตราการมีส่วนร่วมในกำลังแรงงานหรือร้อยละของประชากรที่อยู่ในกำลังแรงงานรวม (รวมกำลังแรงงานที่รอฤดูกาล) ต่อประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มคงที่ ในขณะที่อัตราการว่างงาน (ร้อยละของผู้ว่างงานต่อประชากรที่มีอยู่ในกำลังแรงงาน) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจจะเป็นผลจากการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ต่อระบบเศรษฐกิจจึงทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของตลาดแรงงานสถานประกอบการต่าง ๆ หยุดกิจการหรือปิดตัวลงทำให้มีผลกระทบต่อแรงงานจำนวนมาก

ผลกระทบด้านสาธารณสุข จากข้อมูลศูนย์โควิด-19 จังหวัดสระบุรี พบว่า ในช่วงที่ผ่านมาถึงวันที่ 30 สิงหาคม 2563 เวลา 16.00 น. พบผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันกระจาย 13 อำเภอ มีจำนวนยอดผู้ติดเชื้อยืนยัน (สะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564) จำนวน 19,203 ราย ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (สะสม) 2,943 คน

ผู้ป่วยรักษาหาย (สะสม) 16,503 คน ผู้ป่วยเสียชีวิต (สะสม) 186 คน กำลังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (สีเขียว) 874 คน (สีเหลือง) 767 คน (สีแดง) 69 คน มีศูนย์โควิดชุมชน (CCC) 98 แห่ง จำนวน 1,761 ราย แยกรักษาที่บ้าน (HI) 1,986 ราย มีการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม 2 แห่ง ยอดรวมการรับวัคซีน เข็มที่ 1 จำนวน 170,924 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 87,234 ราย

ผลกระทบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ได้มีการปรับรูปแบบการดำเนินชีวิตใหม่ทั้งด้านการบริหารราชการ การศึกษา เศรษฐกิจ ได้นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้มากขึ้น เช่น การซื้อ-ขายสินค้าผ่านระบบออนไลน์ การทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ การประชุมและการเรียนการสอนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น

.....

สารบัญ

หน้า

คำนำ III

บทสรุปผู้บริหาร V

บทที่ 1 ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 1

บทที่ 2 นโยบาย มาตรการ มติครม. คำสั่ง 11

บทที่ 3 วิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 23

3.1 ด้านสังคม 23

3.2 ด้านเศรษฐกิจ 31

3.3 ด้านสาธารณสุข 35

3.4 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร 51

บทที่ 4 สรุปผลและข้อเสนอแนะ 55

ภาคผนวก 59

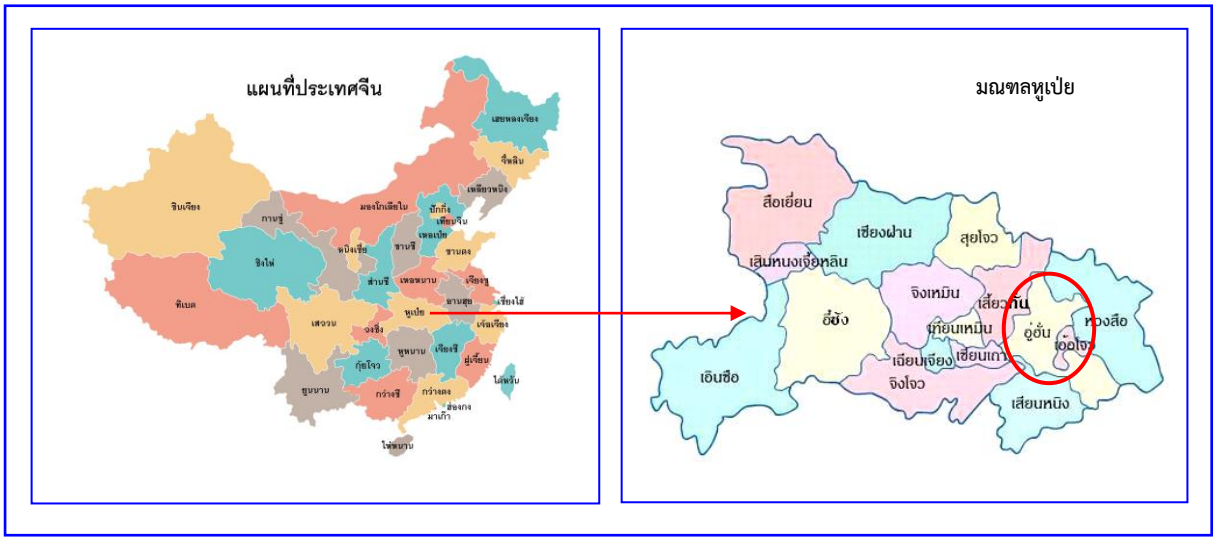
บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ไวรัสโคโรนาเป็นไวรัสในสัตว์ มีหลายสายพันธ์ โดยปกติไม่ก่อโรคในคน แต่เมื่อกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อโรคในมนุษย์ได้ (ซึ่งมักเกิดจากการจัดการที่ผิดธรรมชาติโดยมนุษย์) ในขณะที่มนุษย์ยังไม่รู้จักและไม่มีภูมิต้านทาน ก็จะเกิดการระบาดของโรคในคน โรคโควิด-19 (COVID-19) ย่อจาก Coronavirus disease 2019) เป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ที่เกิดจากไวรัสโคโรนา ซึ่งมีชื่อทางการว่า SARS-COV-2 ทำให้เกิดไข้ ไอ และอาจมีปอดอักเสบ เริ่มพบผู้ป่วยครั้งแรกเมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ.2562 (ค.ศ.2019) เมืองอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย ภาคกลางของประเทศจีน ซึ่งเป็นเมืองใหญ่มีผู้คนหนาแน่น จึงเกิดการระบาดได้รวดเร็ว การดูแลรักษาเป็นไปอย่างฉุกเฉิน มีคนป่วยหนักและตายมากเกินที่ควรจะเป็น จนประเทศจีนต้องปิดเมือง และปิดประเทศ

ผู้ป่วยรายแรกเท่าที่ทราบกัน เริ่มมีอาการตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2562 และไม่มีความเชื่อมโยงกับตลาดต้องสงสัยในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน แต่ผู้ป่วยหลายรายอาจมีมาตั้งแต่ช่วงกลางเดือนพฤศจิกายนหรือก่อนหน้านั้น มีการเก็บตัวอย่างจากสิ่งแวดล้อมในตลาดไปส่งตรวจและพบเชื้อไวรัส และพบมากที่สุดในบริเวณที่ค้าสัตว์ป่าและสัตว์เลี้ยงในฟาร์ม ตลาดอาจเป็นต้นกำเนิดของไวรัส หรืออาจมีบทบาท ในการขยายวงของการระบาดในระยะเริ่มแรก การแพร่เชื้อโดยหลักแล้วแพร่จากคนสู่คนผ่านทางฝอยละออง จากจมูกหรือปากซึ่งขับออกมาเมื่อผู้ป่วยไอหรือจามและการรับเชื้อได้จากการหายใจเอาฝอยละอองเข้าไป จากผู้ป่วยหรือจากการเอามือไปจับพื้นผิวที่มีฝอยละอองเหล่านั้นแล้วมาจับตามใบหน้า ระยะเวลานับจากการติดเชื้อและการแสดงอาการ (ระยะฟักตัว) มีตั้งแต่ 1-14 วัน และมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 5-6 วัน เกิน 97% ของผู้ป่วยเริ่มมีอาการภายใน 14 วัน นี่คือเหตุผลที่แนะนำให้ผู้ที่เคยสัมผัสเชื้อไวรัสอยู่แต่ในบ้านและอยู่ห่างจากผู้อื่น 14 วัน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของไวรัส ในช่วงต้นเดือนกุมภาพันธ์ 2563 พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศจีนกระจาย 31 มณฑล จำนวน 28,018 ราย อาการรุนแรง 3,859 ราย และเสียชีวิต 563 ราย



COVID-19 พ.ศ.2563 (2020)

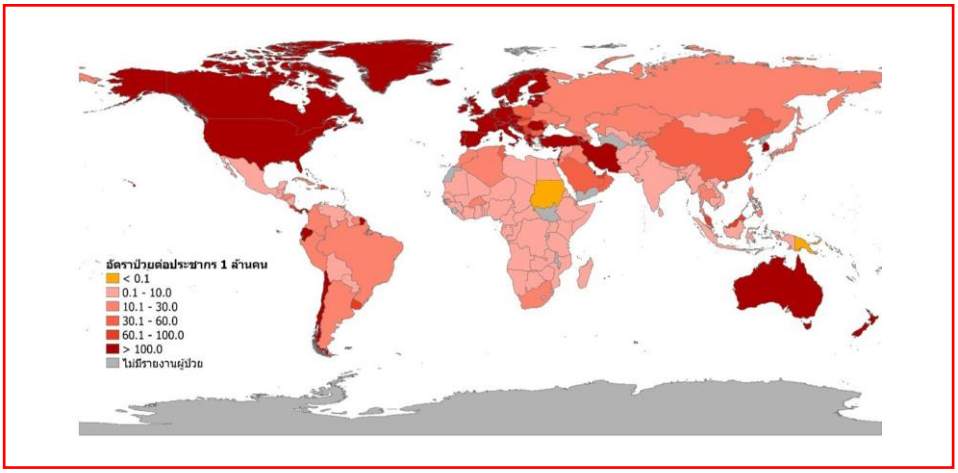
ไวรัสโคโรนาหรือ COVID-19 เริ่มระบาดเมื่อต้นปี 2563 จากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน คาดว่าเริ่มจากสัตว์ป่าที่นำมาขายในตลาดสดเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ซึ่งคนไปสัมผัสและนำมาเผยแพร่ต่อ โดยเริ่มจากไวรัสจากค้างคาวที่มีการผสมพันธุ์กับไวรัสอื่น และกลายพันธุ์ คนที่มีเชื้อแล้วแพร่สู่คนอื่น ทางสิ่งคัดหลั่งจากทางเดินหายใจและได้แพร่กระจายไปทั่วโลก ข้อมูล ณ วันที่ 6 เมษายน 2563 มีผู้ติดเชื้อทั่วโลก 1,217,717 คน และมีผู้เสียชีวิต 65,831 คน ซึ่งทำให้เห็นว่าอัตราการเสียชีวิตจากโรคนี้ไม่สูงนักคืออยู่ที่ประมาณ 5% อย่างไรก็ตามจนถึงตอนนี้ยังไม่สามารถพัฒนาวัคซีนเพื่อหยุดการแพร่ระบาดได้ และตัวเลขของผู้ติดเชื้อทั่วโลกยังคงเพิ่มมากขึ้น

จากข้อมูลน่าจะทำให้เรามีกำลังใจมากขึ้นเพราะนี่ไม่ใช่ครั้งแรกที่เกิดโรคระบาดใหญ่ระดับโลกและเราก็ผ่านมาได้ทุกครั้ง รวมทั้งปัจจุบันวิทยาการทางการแพทย์ก็สูงขึ้นกว่าสมัยก่อนมากมาย รวมทั้ง COVID จริง ๆ แล้วมีความรุนแรงน้อยกว่าบางโรคระบาดที่ผ่านมาในอดีต คือ มีอัตราการเสียชีวิตค่อนข้างต่ำหลาย ๆประเทศก็มาตรการที่เข้มข้นมากขึ้นเพื่อป้องกันและหยุดการแพร่ระบาดของโรคอย่างจริงจัง ดังนั้นการให้ความร่วมมือกับภาครัฐ มีความรับผิดชอบต่อตัวเองและต่อสังคม รักษาสุขภาพและสุขอนามัยที่ดีอย่างสม่ำเสมอเพื่อเราจะได้ผ่านวิกฤตินี้ไปด้วยกันได้เร็วขึ้น แต่อย่างไรก็ตามโรคภัยไข้เจ็บเป็นสิ่งไม่แน่นอน เราไม่สามารถรู้ได้เลยว่าเราจะเจ็บป่วยขึ้นมาเมื่อไหร่ การมีประกันสุขภาพไว้ด้วยจะยิ่งช่วยให้เราอุ่นใจมากขึ้นในทุกสถานการณ์

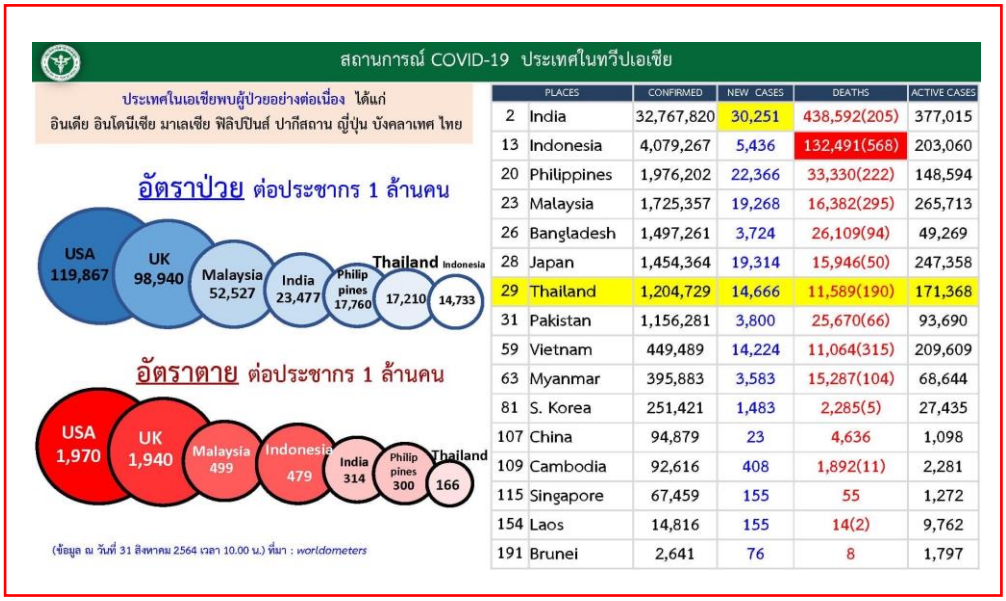
การแพร่ระบาดในระดับโลกและระดับภูมิภาค

ในช่วงเดือนมีนาคม 2563 สถานการณ์ในต่างประเทศ โรคโควิด-19 มีการระบาดใหญ่ มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก ส่งผลกระทบแก่หลายประเทศ โดยมียอดผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ สาธารณรัฐประชาชนจีน (รวมเขตบริหารพิเศษฮ่องกง มาเก๊า) เกาหลีใต้ อิตาลี อิหร่าน ญี่ปุ่น สิงคโปร์ ฝรั่งเศส เยอรมนี ไต้หวันและประเทศอื่น ๆประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ คือ ในช่วงมีนาคม 2563 ประเทศสหรัฐอเมริกา ผู้ว่าการรัฐวอชิงตันประกาศภาวะฉุกเฉินหลังจากพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เสียชีวิต มีการปิดโรงเรียน 2 แห่งในโอเรกอนและวอชิงตันเพื่อทำความสะอาด รวมถึงมีการจำกัดการเดินทางของสาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน บางส่วนของประเทศอิตาลีและเกาหลีใต้ และในช่วงเมษายน 2563 รัฐบาลสหรัฐอเมริกาเร่งให้สร้างโรงพยาบาลชั่วคราวจำนวน 341 แห่ง ใกล้เมืองใหญ่ เนื่องจากยอดผู้เสียชีวิตสูงกว่าจีน เพื่อบรรเทาระบบบริการสุขภาพที่ท่วมท้นจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยหาโรงแรม หอพัก ศูนย์การประชุมและพื้นที่เปิดโล่งขนาดใหญ่ เพื่อสร้างโรงพยาบาลชั่วคราว ประเทศไอร์แลนด์กระทรวงสาธารณสุข แจ้งมีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เสียชีวิตรายแรกและมีประวัติการเดินทางไปทางเหนือของประเทศอิตาลีซึ่งมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และทีมฉุกเฉินทางสาธารณสุข แห่งชาติได้ติดตามผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วยที่เสียชีวิตรายดังกล่าว นอกจากอินเดียซึ่งเผชิญกับการระบาดของไวรัสกลายพันธุ์แล้ว สหราชอาณาจักรยังพบว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อกลายพันธุ์จากอินเดียมากที่สุด โดยสหราชอาณาจักรพบโควิดกลายพันธุ์

จากอินเดียถึง 4 สายพันธุ์ นายบอริส จอห์นสัน นายกรัฐมนตรีของอังกฤษ ได้ประกาศแล้วว่าจะรับมือกับไวรัสกลายพันธุ์อย่างระมัดระวัง ซึ่งไวรัสกลายพันธุ์ตัวนี้ทั่วโลกได้แสดงความกังวลมากที่สุด โดยได้แตกสายพันธุ์ออกเป็นอย่างน้อย 4 ตัว คือมีตั้งแต่ B.1.617 ธรรมดา ไปจนถึง B.1.617 จุดหนึ่ง จุดสอง และจุดสาม หลังจากมีหลักฐานที่ชี้ว่า ไวรัสสายพันธุ์นี้สามารถแพร่ระบาดได้เร็วกว่าโควิด-19 สายพันธุ์ดั้งเดิม การแพร่ระบาดของไวรัสกลายพันธุ์จากอินเดียเกิดขึ้นในช่วงที่สหราชอาณาจักรกำลังผ่อนปรนมาตรการล็อกดาวน์ที่เอื้อให้ประชาชนออกมาใช้ชีวิตตามปกติ



หลายประเทศในภูมิภาคเอเชียที่เผชิญการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จีนซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดของโรคระบาดได้แถลงยืนยันเมื่อวันพุธที่ 18 มี.ค.2564 ว่าไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ภายในประเทศเป็นครั้งแรกนับแต่การระบาดเริ่มต้นขึ้นเมื่อหลายเดือนก่อน ซึ่งนับเป็นความสำเร็จครั้งสำคัญยิ่ง ชาวอู่ฮั่นบางส่วนที่ถูกกักกันโรคอยู่แต่ในบ้านเป็นเวลากว่า 6 สัปดาห์ ได้รับอนุญาตให้เริ่มออกมาใช้ชีวิตข้างนอกได้บ้างแล้ว ห้างร้านและกิจการบางแห่งก็สามารถกลับมาเปิดดำเนินการตามปกติได้แล้ว โดยในเขตที่ทางการประกาศว่า "ปลอดการระบาด" ตลาดแห่งเล็ก ๆ และร้านสะดวกซื้อต่างก็เปิดการค้าขายอีกครั้ง แต่จีนยังคงมีมาตรการป้องกันการติดเชื้อรายใหม่ จากต่างประเทศอยู่โดยได้เปิดทำการโรงพยาบาลที่เคยใช้รักษาโรคซาร์ส (SARS) ในกรุงปักกิ่งขึ้นมาอีกครั้ง เพื่อเป็นสถานที่กักกันกลุ่มผู้ต้องสงสัยติดเชื้อเหล่านี้ ส่วนในเขตปกครองพิเศษฮ่องกง ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศจะต้องสวมใส่สายรัดข้อมืออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อติดตามการเคลื่อนไหวหลังเข้าประเทศ



	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES
2	India	32,767,820	30,251	438,592(205)	377,015
13	Indonesia	4,079,267	5,436	132,491(568)	203,060
20	Philippines	1,976,202	22,366	33,330(222)	148,594
23	Malaysia	1,725,357	19,268	16,382(295)	265,713
26	Bangladesh	1,497,261	3,724	26,109(94)	49,269
28	Japan	1,454,364	19,314	15,946(50)	247,358
29	Thailand	1,204,729	14,666	11,589(190)	171,368
31	Pakistan	1,156,281	3,800	25,670(66)	93,690
59	Vietnam	449,489	14,224	11,064(315)	209,609
63	Myanmar	395,883	3,583	15,287(104)	68,644
81	S. Korea	251,421	1,483	2,285(5)	27,435
107	China	94,879	23	4,636	1,098
109	Cambodia	92,616	408	1,892(11)	2,281
115	Singapore	67,459	155	55	1,272
154	Laos	14,816	155	14(2)	9,762
191	Brunei	2,641	76	8	1,797

ส่วนเกาหลีใต้ซึ่งได้รับคำชมจากนานาชาติ ในเรื่องการติดตามและกักกันตัวผู้ต้องสงสัย ติดเชื้อได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งตรวจหาเชื้อไวรัสกับประชากรจำนวนมาก ขณะนี้มีอัตราการติดเชื้อรายใหม่ภายในประเทศชะลอตัวลง หลังผ่านช่วงการระบาดสูงสุดไปแล้ว โดยการระบาดครั้งนี้มาจากผู้คนที่เป็นพาหะนำเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่จากต่างแดนกลับเข้ามาในประเทศอีกครั้ง ส่วนเขตบริหารพิเศษฮ่องกง พิจารณาการลดเวลาเข้าพักที่ศูนย์กักกัน (Quarantine Centre) เพื่อให้มีห้องพักเพิ่มตามจำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น โดยรัฐบาลอาจจะอนุญาตให้ผู้ที่ไม่มีอาการและผลทดสอบไวรัสโคโรนาเป็นลบออก หลังจากอยู่ในศูนย์กักกันมาแล้ว 10 วัน จาก 14 วัน และอีก 4 วัน จะให้กักตัวอยู่ที่บ้าน

สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม โดยนายกรัฐมนตรีสั่งให้มีการแยกตัว 15 วันทั่วประเทศ ซึ่งผู้อยู่อาศัยจะต้องอยู่บ้านและสามารถออกไปข้างนอกเพื่อความต้องการที่จำเป็น เช่น อาหาร ยา บริการทางการแพทย์เร่งด่วนหรือไปทำงานในบริษัทที่รัฐบาลอนุญาตให้เปิดอยู่ สาธารณรัฐอินเดีย การรถไฟอินเดียยืนยันความพร้อมที่จะดัดแปลงตู้โดยสารรถไฟ 20,000 ตู้ ให้เป็นสถานที่แยกโรคผู้ป่วย เพื่อเพิ่มสถานที่กักตัวผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศให้มากขึ้น

ตัวอย่างกรณีของหลาย ๆประเทศ ล้วนแสดงให้เห็นถึงความสำคัญในการควบคุมโรคระบาดภายในประเทศ แต่ก็ยังมีความห่วงกังวลกันว่าการแพร่ระบาดในอัตราที่พุ่งสูงขึ้นอย่างมากในภูมิภาคอื่นของโลก อาจทำให้ความสำเร็จเบื้องต้นและความคืบหน้าไปสู่การฟื้นฟูสภาพสังคมและเศรษฐกิจ ต้องพังทลายลง ดังนั้นเพื่อการยับยั้งการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประชาชนจะต้องมีส่วนร่วมถึงแม้จะมีมาตรการปิดกั้นการเข้าออกในประชากรของประเทศที่มีการติดเชื้อและห้ามเดินทางท่องเที่ยวไปยังประเทศที่พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การแพร่ระบาดในประเทศไทย

การระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทย เริ่มตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม พ.ศ. 2563 โดยเป็นประเทศแรกที่มีผู้ป่วยยืนยันของโควิด-19 นอกประเทศจีน การคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศ พบผู้ป่วยประปรายตลอดเดือนมกราคม พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นผู้ที่เดินทางมาจากหรือเป็นผู้พำนักอยู่ในประเทศจีนแทบทั้งสิ้น สถานการณ์ภายในประเทศไทยในช่วงเริ่มต้นของการระบาดในช่วงต้นปี 2563 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรอง พร้อมทั้งแจ้งเตือนประชาชนให้ระมัดระวังและป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ เผยแพร่คู่มือแนวทางในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค กลุ่มเสี่ยงต่ออาการรุนแรงของโรคจะเพิ่มขึ้นตามอายุ และในผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง และโรคมะเร็ง เน้นสุขอนามัยส่วนบุคคล การล้างมือด้วยสบู่และน้ำให้บ่อยขึ้น การคัดกรองผู้เดินทางทางอากาศจากเที่ยวบินต่าง ๆ ผู้เดินทางทางเรือ ผู้เดินทาง ผ่านด่านพรมแดนทางบกและการคัดกรองผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง แจ้งวัฒนะ

ผู้ป่วยรายแรกที่รับการรักษาในประเทศไทย เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563 เป็นคนจีนที่รับเชื้อจากการระบาดในประเทศจีน และได้เดินทางมาประเทศไทย หลังจากนั้น มีผู้ป่วยอีกหลายรายที่มาจากประเทศจีนส่วนผู้ป่วยที่ติดเชื้อในปะเทศไทยรายแรก มีการรายงานว่าเมื่อ 31 มกราคม 2563 โรคนี้เกิดจากไวรัสโคโรนา (Corona virus) ที่กลายพันธุ์ในธรรมชาติเป็นสายพันธุ์ใหม่ จากการที่ธรรมชาติถูกมนุษย์ทำร้าย โดยมีสมมุติฐานว่า ไวรัสอาจจะมีแหล่งเริ่มต้นคือค้างคาว และกลายพันธุ์เมื่อผ่านสัตว์ตัวกลาง กลายเป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อโรคในคน และคนไปรับเชื้อมาแพร่ระหว่างคนสู่คน ทั้งนี้ต้องรอการพิสูจน์ต่อไป เคยมีเหตุการณ์ที่คล้ายคลึงกันจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ที่เกิดขึ้นในอดีต คือ การเกิดโรค SARS (พ.ศ. 2545) และ MERS (พ.ศ.2557) ซึ่งทั้งสองโรคนั้นผู้ป่วยมีอาการหนักทั้งหมดและต้องอยู่ในโรงพยาบาล จึงสกัดการแพร่ระบาดโรคได้ไม่ยากนัก ส่วนผู้ป่วยโรค COVID-19 ที่แพร่เชื้อ มีทั้งผู้ที่มีอาการน้อยหรืออาจไม่มีอาการ นอกเหนือจากผู้มี

อาการหนักซึ่งน้อยกว่ามากจึงทำให้การควบคุมการแพร่ระบาดได้ยากกว่า การระบาดที่ใกล้เคียงกับครั้งนี้มากที่สุด คือการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 (Influenza A (H1N1) pdm09 virus) ใน พ.ศ. 2552 ซึ่งเริ่มจากอเมริกาแล้วระบาดหนักไปทั่วโลก แต่คนที่ติดเชื้อโควิด-19 สามารถแพร่เชื้อได้ในช่วงเวลาของการติดเชื้อได้นานกว่า การระบาดจึงน่าจะกว้างขวางกว่า และควบคุมยากกว่าในขณะนี้ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 ได้มีการกำหนดชื่อโรคและชื่อไวรัสอย่างเป็นทางการ ดังนี้

โรค COVID-19 (อ่านว่า โควิดไนน์ทีน ย่อมาจาก Corona Virus Disease 2019) กำหนดชื่อโดยองค์การอนามัยโลก (WHO)

ไวรัส SARS-CoV-2 อ่านว่า ซาร์สคอฟทู ย่อมาจาก Severe Acute Respiratory Syndrome Corona Virus 2) กำหนดชื่อโดยคณะกรรมการระหว่าง ประเทศว่าด้วยอนุกรมวิธานของไวรัส (ICTV) โดยที่ช่วงแรกของการระบาด ใช้ชื่ออย่างไม่เป็นทางการ เช่น ไวรัสอู่ฮั่น 2019-nCov (2019 novel coronavirus หรือ ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019) แต่มักจะเรียกกันง่าย ๆ ว่าไวรัสโควิด19 ส่วนไวรัส SARS-Co-1 คือไวรัสที่เป็นสาเหตุของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจรุนแรง หรือ SARS ที่ระบาดใน พ.ศ. 2545-2546 ไวรัสที่ก่อโรคระบาดในครั้งนี้จึงเป็นชนิดที่ 2 หรือ SARS-Cov-2

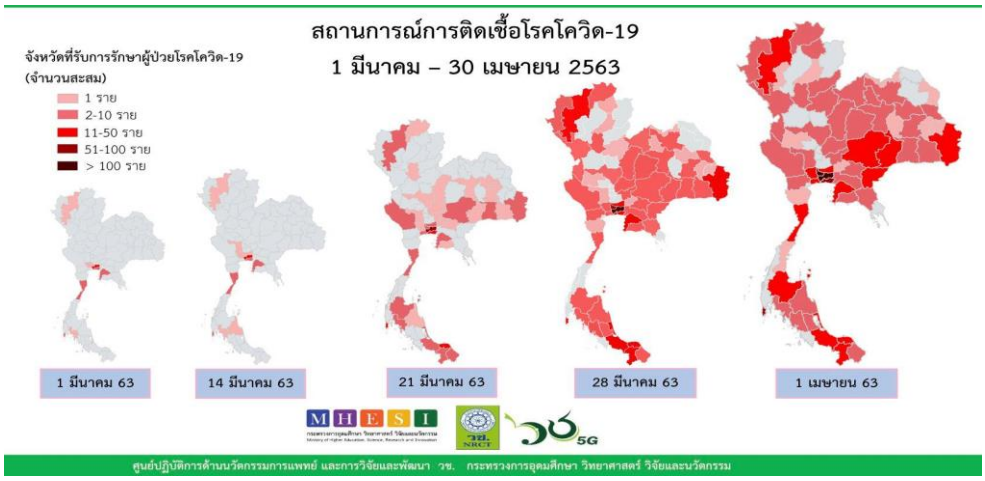
ไวรัส SARS-CoV-2 เป็นเชื้อโรคที่ต้องอยู่ในเซลล์เนื้อเยื่อ หรือมีเมือกคลุมอยู่ เช่น เสมหะ ไม่สามารถอยู่เป็นอิสระ นอกจากนี้ ยังเป็นไวรัสที่เกราะด้านนอกเป็นไขมัน ซึ่งจะสลายตัวเมื่อสัมผัสกับสารซักฟอกหรือสบู่ ไวรัสโคโรนาที่ก่อโรคในมนุษย์ในขณะนี้มีทั้งหมด 7 ชนิด

ชนิดที่ 1-4 : โรคหวัดธรรมดา

ชนิดที่ 5 : โรค SARS (ซาร์) จากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ เมื่อ พ.ศ.2545-2546

ชนิดที่ 6 : โรค MERS (เมอร์ส) จากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ เมื่อ พ.ศ.2557

ชนิดที่ 7 : โรค COVID-19 (โควิด-19) จากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ในปัจจุบัน



องค์การอนามัยโลก (Who) ยก 'ไทย' เป็นตัวอย่างให้ทุกประเทศทั่วโลกรับมือโควิด

ในช่วงเริ่มแรกของการแพร่ระบาดประเทศไทยสามารถรับมือได้เป็นอย่างดี โดยการประชุม ระบุว่า WHO ให้การชื่นชมประเทศไทยอย่างมากเรื่องการรับมือ COVID-19 นายแพทย์ทีโดรส ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก กล่าวในงานประชุมแสดงความชื่นชมแก่นายกประยุทธ์ จันทร์โอชา ที่ให้การสนับสนุนการทำงานของ WHO ประเทศไทย เป็นประเทศตัวอย่างที่ยอดเยี่ยม ที่ทั้งภาครัฐและภาคประชาชน ร่วมมือกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรค จนควบคุมมันได้แม้ยังไม่มีวัคซีน สถิติผู้ติดเชื้อของประเทศไทย ได้พิสูจน์ตัวเอง แม้ว่าไทยจะเป็นประเทศแรกที่มีผู้ติดเชื้อ นอกประเทศจีน แต่มีผู้ติดเชื้อเพียงสี่พันคน และผู้เสียชีวิต 60 คน เท่านั้น แม้ไทยจะมีประชากรถึง 70 ล้านคน และมีเมืองที่มีผู้คนหนาแน่นอันดับต้น ๆของโลก สิ่งที่ประเทศไทย

ทำสำเร็จ เกิดจากการวางรากฐานของระบบสาธารณสุขตั้งแต่เมื่อสี่สิบปีก่อน ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) กว่าหนึ่งล้านคน ที่ทำหน้าที่เป็นหูเป็นตา ให้กับระบบสาธารณสุข และมีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งในการควบคุมการระบาด

รัฐบาลได้มีมาตรการเกี่ยวกับแรงงานไทยลักลอบเข้าเมืองผิดกฎหมายเกาหลีใต้หรือเป็นที่รู้จักในชื่อ "ผีน้อย" ที่เดินทางกลับไทย คุมเข้มแรงงานไทยจากเมืองเสี่ยง 2 เมือง ได้แก่ แทกูและคยองซัง เข้าไทยแล้วต้องถูกควบคุมในพื้นที่ควบคุมของรัฐหรือพื้นที่ตามภูมิลำเนา โดยรัฐบาล พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ระบุว่า ผู้ที่เดินทางมาจากสองเมืองนี้ของเกาหลีใต้ เข้ามาแล้วต้องถูกควบคุม โดยไม่มีการควบคุมที่บ้าน ทั้งนี้จะมีการส่งแพทย์เข้าไปดูแล รวมทั้งให้มีการรายงานตัว "เชื่อว่าจะมีคนเข้ามามากขึ้น ซึ่งคงไม่ได้มาทีเดียว 4-5 พันคน แต่จะทยอยมา โดยย้ำทุกคนที่มาจากสองเมืองต้องควบคุม 14 วัน ซึ่งเมืองแทกูและคยองซัง เป็นพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 มากที่สุด

นายกรัฐมนตรี ระบุว่าได้มีการหารือกับหน่วยงานต้นทาง คือ กระทรวงคมนาคม การท่าอากาศยาน และกระทรวงการต่างประเทศว่าผู้ที่จะเดินทางกลับประเทศต้องผ่านการตรวจสอบคัดกรอง มาตั้งแต่ต้นทาง โดยต้องมีการรับรองว่าไม่ติดโรคมาก่อน และทุกสายการบินต้องปฏิบัติตามนี้ หากใครมีไข้ จะไม่อนุญาตให้ขึ้นเครื่องบิน แต่หากผ่านขึ้นเครื่องแล้วมาเป็นไข้บนเครื่องบินสายการบินจะต้องแยกที่นั่ง แยกห้องน้ำของผู้โดยสารที่ป่วยและให้สวมใส่หน้ากากอนามัย มาตรการการคัดกรองจากต้นทาง โดยเฉพาะจากเมืองที่มีปัญหาทุกประเทศ เมื่อลงมาถึงสนามบินแล้ว ก็จะมีด่านตรวจและผ่านมาตรการการรับรอง ด่านตรวจโรค โดยผ่านกล้อง 3 ระดับ ต่อไปจะมีการคัดกรองจากเมืองที่มีปัญหาที่สุดเข้าช่องทางที่จะต้องตรวจสอบโดยละเอียด และเมื่อผ่านการคัดกรองในจุดเหล่านี้แล้ว จากนั้นจะเข้าสู่ขั้นตอนการคัดแยกผู้มีไข้ ไม่มีไข้ คนที่มีไข้ต้องเข้าสู่พื้นที่กักกันของรัฐ เรียกว่าพื้นที่ควบคุมโรค จะมีการควบคุมในพื้นที่ของรัฐ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในประเทศไทย ได้พบการระบาดหลายระลอก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ช่วงการระบาด ระยะที่ 1 มกราคม 2563 ช่วงเวลา 11 เดือนครึ่ง (มกราคม – 14 ธันวาคม พ.ศ. 2563) มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิดจำนวน 4,237 ราย รักษาหาย จำนวน 4,226 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.58 เสียชีวิต จำนวน 60 ราย (คิดเป็นร้อยละ 1.42 ของจำนวนผู้ป่วย)

ช่วงการระบาด ระยะที่ 2 ธันวาคม 2563 ช่วงเวลา 3 เดือนครึ่ง (15 ธันวาคม พ.ศ. 2563 – 31 มีนาคม พ.ศ. 2564) มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิดจำนวน 24,626 ราย รักษาหาย จำนวน 24,592 ราย คิดเป็นร้อยละ 99.86 เสียชีวิต จำนวน 34 ราย (คิดเป็นร้อยละ 0.14 ของจำนวนผู้ป่วย)

ช่วงการระบาด ระยะที่ 3 เมษายน 2564 ช่วงเวลา 14 วัน (1เมษายน - 25 สิงหาคม พ.ศ. 2564) มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด จำนวน 1,073,505 ราย รักษาหาย จำนวน 874,416 ราย คิดเป็นร้อยละ 81.45 เสียชีวิต 9,991 ราย (คิดเป็นร้อยละ 0.93 ของจำนวนผู้ป่วย)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีมาตรการ Hospitel รองรับผู้ป่วยโควิด-19 โดยได้นำโรงแรมมาเป็นสถานพยาบาลชั่วคราว (Hospitel) ดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ไม่มีอาการ หรือรักษาในโรงพยาบาลหลัก 3-5 วันแล้วอาการดี มีการตรวจและบันทึกอาการผู้ป่วยทุกวันผ่านเทเลเมดิซีนหรือไลน์กลุ่ม หากอาการเปลี่ยนแปลงจะย้ายกลับโรงพยาบาลหลักทันที มั่นใจได้ว่าผู้ป่วย จะได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐาน โดยขณะนี้ มี Hospitel ที่ขึ้นทะเบียนแล้ว 23 แห่ง จำนวน 4,900 เตียง ดูแลผู้ติดเชื้อแล้วประมาณ 2 พันเตียง เตรียมเพิ่มให้ได้ 5-7 พันเตียง ซึ่งจะช่วยลดความแออัดในโรงพยาบาล รวมทั้งขณะนี้ กรุงเทพมหานครและปริมณฑลได้เตรียมเตียงจากโรงพยาบาลทุกสังกัด ทั้งกระทรวงสาธารณสุข กองทัพ ตำรวจ มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลเอกชน รวม 6,525 เตียง ใช้แล้ว 3,700 กว่าเตียง ส่วนหนึ่งสำรองไว้สำหรับผู้ที่มีอาการมาก ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ

ในการขึ้นทะเบียน Hospitel กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะตรวจประเมินมาตรฐาน ทั้งด้านโครงสร้าง สิ่งแวดล้อม การกำจัดขยะ น้ำเสีย ไม่มีผลกระทบต่อชุมชน มีการจัดบริการทางการแพทย์ตามมาตรฐาน โดยมีแพทย์ประจำ 1 คน พยาบาล 1 คนต่อ 20 เตียง เครื่องวัดอุณหภูมิแบบดิจิทัล เครื่องวัดความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดและเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ ทั้งนี้ ได้เปิดช่องทางให้ผู้ประกอบการสมัครร่วม Hospitel ทางออนไลน์ได้ โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะอนุมัติทางออนไลน์ด้วย เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว ส่วนค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาจะใช้ประกันสุขภาพส่วนบุคคลและกองทุนสุขภาพตามสิทธิต่าง ๆ

ทั้งนี้ การดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ยืนยันว่าทุกรายต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนามหรือ Hospitel เพราะมีประสิทธิภาพในการรักษา นอกจากนี้ยังมีการควบคุมโรคโดยวิธี “Home isolation” ซึ่งเป็นการให้ผู้ติดโควิด-19 รักษาตัวที่บ้าน แนวทางนี้จะช่วยให้โรงพยาบาลสนาม สามารถบริหารจัดการเตียงให้กับผู้ป่วยที่มีอาการหนักได้ โดยให้กลุ่มผู้ป่วยที่ติดเชื้อแต่ไม่แสดงอาการ สามารถกักตัวรักษาได้ที่บ้าน ภายใต้การดูแลของทีมแพทย์และพยาบาล

การประเมินผู้ป่วยที่เข้าข่าย Home isolation มีหลักเกณฑ์ดังนี้

- เป็นผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 60 ปี
- เป็นผู้ป่วยที่มีอาการน้อยหรือไม่มีอาการ มีสุขภาพร่างกายแข็ง
- ประเมินปัจจัยแวดล้อม เช่น มีห้องนอน ห้องน้ำ ที่แยกการใช้งานจากคนอื่นในบ้าน อยู่คนเดียวหรือมีผู้อยู่ร่วมที่พักไม่เกิน 1 คน
- หากมีโรคประจำตัว ต้องเป็นผู้ที่มีอาการคงที่สามารถควบคุมโรคได้ ไม่มีภาวะอ้วน ไม่ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ และโรคอื่น ๆ ตามดุลยพินิจของแพทย์
- ผู้ป่วยยินยอมแยกตัวในที่พักของตนเองอย่างเคร่งครัด

กรณียินยอมรักษาตัวที่บ้าน

- ทีมแพทย์จะส่งที่วัดไข้ เครื่องวัดออกซิเจนให้กับผู้ป่วยที่บ้าน พร้อมแพทย์ให้คำปรึกษาสอบถามอาการผ่านโทรศัพท์วันละ 1 ครั้ง
- หากมีไม่มีอาการ แพทย์จะสั่งจ่ายยาฟ้าทลายโจร แต่ถ้าเริ่มมีอาการ หรือมีโรคประจำตัวที่สามารถควบคุมได้ แพทย์จะสั่งจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ส่งที่บ้าน
- ส่งอาหารให้ผู้ป่วยที่บ้าน 3 มื้อ ซึ่งค่าใช้จ่ายส่วนนี้ ทางโรงพยาบาลจะเบิกจ่ายกับ สปสช. โดยเป็นค่าอุปกรณ์ไม่เกิน 1,100 บาท และค่าดูแลผู้ป่วยรวมอาหาร 3 มื้อ ไม่เกิน 1,000 บาทต่อวัน

ข้อปฏิบัติระหว่าง Home isolation

1. ห้ามผู้ใดมาเยี่ยมที่บ้าน
2. ไม่เข้าใกล้หรือสัมผัสผู้สูงอายุหรือเด็กอย่างเด็ดขาด รักษาระยะห่าง อย่างน้อย 2 เมตร

3. แยกห้องพักและของใช้ส่วนตัวกับผู้อื่น หากแยกห้องไม่ได้ควรแยกบริเวณที่นอนให้ห่างจากคนอื่นมากที่สุด และควรเปิดหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้ดี ไม่ควรนอนร่วมกันในห้องปิดที่ใช้เครื่องปรับอากาศ

4. หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารร่วมกัน ควรรับประทานในห้องตนเอง

5. สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลาที่จะออกมาจากห้องพัก

6. ล้างมือด้วยสบู่หรือทำความสะอาดมือด้วย Alcohol gel ทุกครั้งที่จำเป็นจะต้องสัมผัสกับผู้อื่นหรือหยิบจับของที่จะต้องใช้ร่วมกับผู้อื่น

7. แยกซักเสื้อผ้า ผ้าขนหนู และเครื่องนอน ด้วยน้ำและสบู่หรือผงซักฟอก ควรใช้ห้องน้ำแยกจากผู้อื่น หากเลี่ยงไม่ได้ ให้ใช้คนสุดท้าย ปิดฝาชักโครกก่อนกดน้ำและหมั่นทำความสะอาดอยู่เสมอ

สิ่งสำคัญระหว่างรักษาตัวที่บ้าน

หมั่นสังเกตอาการตนเอง วัดอุณหภูมิทุกวัน หากมีอาการแย่ลง เช่น หอบ เหนื่อย ไข้สูงลอย (มีไข้ 39 – 40 องศาเซลเซียส มักมีหน้าแดงโดยมากไม่ค่อยมีน้ำมูกไหลหรือไอ อาจมีอาการปวดเมื่อยตามตัวและปวดศีรษะ อาการไข้สูงมักมีระยะ 4 – 5 วัน) ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้ ให้รีบติดต่อโรงพยาบาลที่ท่านรักษาอยู่ และเมื่อต้องเดินทางไปโรงพยาบาลให้ใช้รถยนต์ส่วนตัว ไม่ใช้รถสาธารณะ พร้อมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง หากมีผู้ร่วมยานพาหนะมาด้วย ให้เปิดหน้าต่างรถเพื่อเพิ่มการระบายอากาศ

วิธีการ Home isolation มีการนำร่องที่โรงพยาบาลราชวิถี ในผู้ป่วย 18 ราย พบว่า 16 ราย อาการดีขึ้น ส่วนอีก 2 รายอาการแย่ลง ถูกส่งกลับมารักษาต่อที่โรงพยาบาลเบื้องต้นใช้กับผู้ป่วยที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือบัตรทอง ส่วนผู้ที่อยู่ในประกันสังคมและสิทธิ์ข้าราชการจะมีการหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป เราจะก้าวผ่านวิกฤติโควิดไปด้วยกัน เพราะโรคระบาดครั้งนี้นี่ไม่ใช่ครั้งแรกที่ทั่วโลกต้องเผชิญกับโรคระบาดร้ายแรงที่ทำให้ประชากรโลกเสียชีวิตหลายล้านคน มนุษยชาติได้เคยผ่านความเจ็บปวดการสูญเสียมาหลายครั้ง แต่ด้วยความเข้มแข็งและสติปัญญาก็สามารถก้าวผ่านและกลับมายืนได้แข็งแรงอีกทุกครั้ง Pandemic ซึ่งวงการแพทย์ให้ความหมายว่า เป็นการเกิดการแพร่ระบาดของโรคที่ลุกลามเกินกว่าที่คาดไว้ว่าอาจจะจำกัดวงอยู่ในภูมิภาคเดียว เคยเกิดขึ้นมาแล้วหลายต่อหลายครั้ง ไม่ว่าจะเป็นอหิวาตกโรค กาฬโรค ไข้หวัดใหญ่ หรือเอชไอวี ซึ่งล้วนเป็นโรคที่ทำให้ประชากรโลกเสียชีวิตมากมายในประวัติศาสตร์ที่ผ่านมาว่ามนุษย์ต้องผ่านการท้าทายจากโรคระบาดหนักอะไรมาบ้างแล้ว เพื่อจะได้เป็นกำลังใจให้พวกเราที่ต้องเผชิญกับ COVID-19 ครั้งนี้เราก็จะก้าวผ่านและเอาชนะโรคร้ายไปได้ เช่นที่ผ่านมา

การแพร่ระบาดในจังหวัดสระบุรี

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อันเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินได้ทวีความรุนแรง จนเสี่ยงที่จะเกิดภาวะวิกฤติด้านสาธารณสุข และพบการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ซึ่งไม่แสดงอาการ แต่สามารถแพร่เชื้อโรคได้เพิ่มขึ้นในอัตราที่สูงมาก

ผู้ป่วยรายแรกที่จังหวัดสระบุรี พบเมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2556 เป็นผู้ป่วยเพศชาย ประกอบกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา เป็นสถานการณ์ฉุกเฉินค่อนข้างมีความรุนแรง และจังหวัดสระบุรีเป็นจังหวัดในภาคกลางของประเทศไทย มีประชากรเกือบ 7 แสนคน มีพื้นที่ 13 อำเภอ เป็นเมืองด่านผ่านระหว่างภาคกลางกับภาคตะวันออกเฉียงเหนือและถนนมิตรภาพ หรือทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 2 ผ่านไปยังจังหวัดนครราชสีมา อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานคร ตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1 (ถนนพหลโยธิน) ระยะทางประมาณ 113 กิโลเมตร จังหวัดสระบุรีจึงเป็นชุมทางคมนาคมที่สำคัญ และเป็นแหล่งที่มีโรงงานอุตสาหกรรมมากเป็นอันดับ 2 รองจากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงเป็นจุดเสี่ยงต่อการระบาดของโรคติดเชื้อโวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ค่อนข้างสูง ซึ่งมีทั้งผู้ที่มีอาการน้อยหรืออาจไม่มีอาการ เป็นการระบาดในระยะแรก สำนักงานสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรอง พร้อมทั้งแจ้งเตือนประชาชนให้

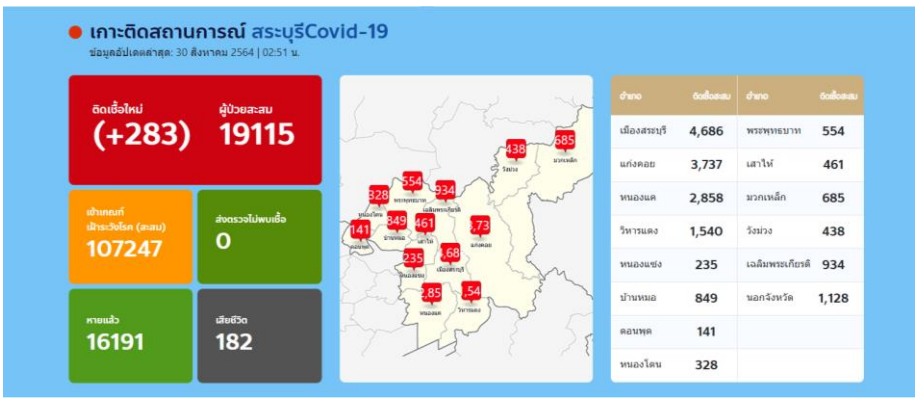
ระมัดระวังและป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ และมีมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระบุรี ครั้งที่ 2/2563 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2563 ซึ่งมีผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ออกประกาศปิดสถานที่ในพื้นที่เป็นการชั่วคราว เช่น โรงภาพยนตร์ สนามมวย สนามชนไก่ และสนามซ้อม ชนไก่ จนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย และได้มอบหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 10,012 คน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ทำหน้าที่เฝ้าระวังดูแลและสอดส่องคนในชุมชนหรือหมู่บ้านในพื้นที่ของตนเองให้กับจังหวัด อสม. ผู้นำชุมชนจึงมีบทบาทที่สำคัญในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่และชุมชน พร้อมทั้งเผยแพร่คู่มือแนวทางในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค และดูแลกลุ่มเสี่ยงต่ออาการรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์) จึงได้มีคำสั่งจังหวัดสระบุรีที่ 910/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสระบุรี เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2563 เพื่อดำเนินงานตามคำแนะนำของผู้บริหารและนักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้การดำเนินงานควบคุมโรค ไม่ให้การแพร่ระบาดของโรคขยายวงกว้าง ประกอบกับจังหวัดสระบุรีพบผู้ติดเชื้อจำนวนมากและพบการแพร่ระบาดเป็นกลุ่มก้อนในพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม และมีการแพร่กระจายไปยังระดับครอบครัวทั่วพื้นที่จังหวัด และเชื้อโรคได้กลายพันธุ์เป็นหลายสายพันธุ์และแพร่กระจายได้ง่าย ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์) ได้สั่งปิดสถานที่ในจังหวัดสระบุรี เช่น ตลาดสด โรงเรียน โรงงานอุตสาหกรรมที่เป็นแหล่งระบาดของเชื้อไวรัสไปจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย

ระยะต่อมาผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์) ได้ออกมาตรการ เพิ่มความเข้มข้นเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค ให้มีความรัดกุม โดยมีคำสั่งให้การปฏิบัติงานของส่วนราชการและหน่วยงานภาครัฐ มุ่งเน้นการจัดกิจกรรม การปฏิบัติงานโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ให้มากที่สุด เพื่อลดจำนวนและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง การรวมตัวกันของบุคคล เช่น ให้มีการจัดประชุมผ่านระบบออนไลน์ การรับ-ส่งเอกสาร ผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ การจัดสัมมนาเลื่อนออกไปก่อนอย่างไม่มีกำหนด การตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจหรือจุดสกัด ในเส้นทางคมนาคมทั้งภายในจังหวัดและข้ามเขตจังหวัด เพื่อตรวจคัดกรองการขนส่งสาธารณะและขนส่งผู้โดยสาร ให้เป็นไปตามระเบียบ โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้รับผิดชอบ ตรวจสอบสถานที่ กิจกรรม กิจการ ให้ตรวจสอบ ติดตาม ควบคุม กำกับสถานที่ กิจกรรม กิจการที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดอย่างเคร่งครัด เช่น ร้านขายอาหาร การเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติ (กัมพูชา ลาว เมียนมา) ที่จะเข้ามาในพื้นที่จังหวัดสระบุรี ให้ปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องของนายจ้าง/ผู้ประกอบการและแรงงานต่างด้าว การปฏิบัติเมื่อมีบุคคลเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัด ให้ผู้นำชุมชนในพื้นที่ควบคุมและเข้มงวดปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด การจัดทำสถานที่กักกันตัวในโรงงาน และมีมาตรการป้องกันและรองรับผู้ติดเชื้อ ในช่วงที่ผ่านมาถึงวันที่ 30 สิงหาคม 2563 เวลา 16.00 น. จังหวัดสระบุรีพบผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันกระจาย 13 อำเภอ มีจำนวนยอดผู้ติดเชื้อยืนยัน (สะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564) จำนวน 19,203 ราย ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (สะสม) 2,943 คน ผู้ป่วยรักษาหาย (สะสม) 16,503 คน ผู้ป่วยเสียชีวิต (สะสม) 186 คน กำลังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (สีเขียว) 874 คน (สีเหลือง) 767 คน (สีแดง) 69 คน มีศูนย์โควิดชุมชน (CCC) 98 แห่ง จำนวน 1,761 ราย แยกรักษาที่บ้าน (HI) 1,986 ราย ยอดรวมการรับวัคซีน เข็มที่ 1 จำนวน 170,924 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 87,234 ราย

นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

โรงพยาบาลสระบุรีจัดพิธีรับมอบเครื่องมือแพทย์พระราชทาน เพื่อรับมือสถานการณ์โควิด-19 ที่ห้องประชุมศิริพาณิช อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสระบุรี ประกอบด้วยเครื่องช่วยหายใจ Puritan Bennett รุ่น 840 ประเทศสหรัฐอเมริกา พร้อมอุปกรณ์ ประกอบการใช้งาน จำนวน 2 เครื่อง เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิด Volume control เหมาะสำหรับผู้ป่วยวิกฤติและผู้ป่วยที่มีความจำเป็นเร่งด่วน



บทที่ 2
นโยบาย มาตรการ มติ ครม. คำสั่งและกลไกการดำเนินงาน

วันที่ 11 มีนาคม 2563 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคที่มีการระบาดใหญ่ไปทั่วโลก (Pandemic) เนื่องจากการระบาดของโรคโควิด-19 ได้แพร่ออกไปภายในประเทศเป็นวงกว้างและกระจายไปในหลายเขตพื้นที่ทั่วประเทศ จึงจำเป็นต้องดำเนินการเพื่อควบคุมตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและมาตรการทางสังคมที่เข้มงวดและรวดเร็ว บริหารจัดการตามมาตรการทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างความเชื่อมั่นและความปลอดภัยในชีวิตของประชาชน

นายกรัฐมนตรี (พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา) ด้วยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ในการประชุมเมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2563 และตามคำแนะนำของผู้บริหารและนักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 และกระทรวงมหาดไทยได้มีคำสั่งที่ 791/2563 ลงวันที่ 26 มีนาคม 2563 เรื่อง ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้แบ่งเขตพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังออกเป็น 5 เขตพื้นที่ตามระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด ได้แก่ พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดงเข้ม) พื้นที่ควบคุมสูง (สีแดง) พื้นที่ควบคุม (สีส้ม) พื้นที่เฝ้าระวังสูง (สีเหลือง) และพื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว)

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องของโรคโควิด-19 ภาคธุรกิจ ผู้ประกอบการและประชาชนได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจอย่างหนัก ทำให้รัฐบาลจำเป็นต้องมีมาตรการและโครงการช่วยเหลือเยียวยาประชาชนในประเทศ โดยมุ่งลดภาระค่าใช้จ่าย เสริมสภาพคล่อง และช่วยเหลือผู้ใช้แรงงาน เพื่อช่วยแบ่งเบาค่าครองชีพและสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการดำรงชีวิต โดยมาตรการเยียวยาจากภาครัฐในการระบาดระลอกใหม่นี้มุ่งเน้นให้ความช่วยเหลือต่อกลุ่มผู้ประกอบอาชีพอิสระ แรงงานนอกระบบ และเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบเนื่องจากไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม รัฐบาลได้มีมาตรการช่วยเหลือต่อภาคครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19 โดยการลดค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค ได้แก่ การลดค่าไฟฟ้าและค่าน้ำประปาในรอบเดือนกุมภาพันธ์และมีนาคม 2564 และมาตรการช่วยเหลือด้านการสื่อสารโดยเพิ่มความเร็ว และความแรงอินเทอร์เน็ตบ้านและโทรศัพท์มือถือ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมเป็นเวลา 3 เดือน เพื่อสนับสนุนแนวทางการทำงานจากที่บ้าน ในขณะเดียวกัน รัฐบาลได้มีมาตรการให้ความช่วยเหลือลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระลอกใหม่เพื่อช่วยฟื้นฟูเศรษฐกิจภายในประเทศ รวมทั้งมีมาตรการเสริมสภาพคล่องแก่ผู้ประกอบการ SMEs ที่เป็นแหล่งจ้างงานที่สำคัญของเศรษฐกิจไทย โดยสนับสนุนสินเชื่อดอกเบี้ยต่ำ (Soft Loan) แก่ผู้ประกอบการในภาคธุรกิจและประชาชน ตลอดจนมีนโยบายต่าง ๆเพื่อช่วยเหลือผู้ประกอบการและเป็นการกระตุ้นระบบเศรษฐกิจ ได้แก่ สนับสนุนและช่วยเหลือภาคการท่องเที่ยวในโครงการ “เราเที่ยวด้วยกัน” มาตรการอุดหนุนเงินช่วยเหลือในโครงการ “คนละครึ่ง”และมาตรการ “เราชนะ” ที่มอบเงินเยียวยาให้แก่กลุ่มผู้ประกอบอาชีพอิสระ แรงงานนอกระบบ และเกษตรกรที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ

ครม.อนุมัติลดค่าน้ำ-ค่าไฟ

ลดค่าน้ำ-ค่าไฟ ทั่วไทย

Brand inside
เมื่อบริษัทเทคบอกให้
WORK FROM HOME ตลอดไป
NEW NORMAL?
WFH FOREVER?

WFH
WORK FROM HOME

เราเที่ยวด้วยกัน
40%
สายเที่ยวได้เฮ!
600

เราชนะ
50
50
คนละครึ่ง
ม.33 เรารักกัน

คนละครึ่ง
50

NNT
ครม.
เตรียมเยียวยา
ด้านการศึกษา

ครม.
มีมติ

ไฟเขียว
ช่วยค่าเทอม 1/2564
นักเรียน
คนละ
2,000 บาท
นิสิต/น.ศ. ม.รัฐ
ลดสูงสุด
50%
ม.เอกชน 5,000 บาท/คน

TNN ONLINE
มติครม.ไฟเขียวลดค่าเทอม
ช่วยเหลือนักเรียน-นักศึกษา-ผู้ปกครอง

ONLINE
EDUCATION

Thai PBS
เรียนออนไลน์
สู้โควิด-19

เยียวยานักเรียน 22,000 ล้านบาท
ทุกคน ทุกสังกัด 2,000 บ./คน
วัตถุประสงค์
กลุ่มเป้าหมาย
11 ล้านคน

มาตรการด้านการเงิน
ช่วย SMEs สู้ภัย COVID-19
ลดอัตราดอกเบี้ย
เลื่อนและลดภาระการชำระหนี้
ปรับโครงสร้างหนี้
ให้สินเชื่อเพิ่มเติม

SME
WE
WILL
WIN
CORONAVIRUS

มาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบจาก โควิด-19

ในช่วงปี 2564 การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ส่งผลกระทบในวงกว้างอย่างรวดเร็ว แม้ว่าจะใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรคหลายมาตรการ เช่น คัดกรองและเฝ้าระวังโรค กักตัวผู้มีความเสี่ยง รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า งดจัดกิจกรรมที่รวมกลุ่มคนจำนวนมากทำความสะอาดสถานที่และพื้นผิวสัมผัสร่วม เป็นต้น

ในด้านนโยบายการได้รับวัคซีน รัฐบาลมีนโยบายให้ทุกคนในประเทศได้รับวัคซีนป้องกันโรคอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง ทั้งคนไทยและคนต่างชาติ รวมไปถึงแรงงานต่างด้าวเช่นกัน ทั้งนี้รัฐบาลมีวัตถุประสงค์ในนโยบายด้านวัคซีนป้องกันโควิด-19 เพื่อลดจำนวนผู้ป่วย ผู้เสียชีวิตจากโรค และเพื่อปกป้องดูแลระบบสาธารณสุขตลอดจนดูแลระบบเศรษฐกิจสังคมภายในประเทศ ทั้งภาคการท่องเที่ยว และภาคอุตสาหกรรม โดยมุ่งให้ความสำคัญต่อบุคลากรและเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ โดยวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในชุดแรกที่นำเข้ามาจากประเทศจีนส่งมาถึงประเทศไทยในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564 และได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และองค์การเภสัชกรรม (อภ.) โดยในระยะแรก รัฐบาลพร้อมแจกจ่ายวัคซีนไปสู่พื้นที่ที่มีความเสี่ยงตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2564 เป็นต้นไป โดยมีเป้าหมายของการให้วัคซีน คือ เพื่อลดการป่วยรุนแรง การเสียชีวิตจากโรคโควิด-19 และการสร้างภูมิคุ้มกันในระดับประชากร เนื่องจากปริมาณของวัคซีนมีจำกัด กลุ่มเป้าหมายในระยะแรก คือ บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขด่านหน้า กลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสสัมผัสโรคสูง ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจ โรคไตเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป กลุ่มเป้าหมายในระยะถัดไป ประเทศต่าง ๆมีแผนแจกจำหน่ายวัคซีนโดยจัดลำดับการให้ตามกลุ่มที่เสี่ยงเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ผู้สูงอายุ และกลุ่มที่เสี่ยงติดแล้วแพร่โรค เช่น บุคลากรทางแพทย์ จนถึงวันที่ 1 มีนาคม 2021 องค์กรสาธารณสุขรวมกันทั่วโลกรายงานว่า ได้ฉีดวัคซีนโควิด-19 ถึง 249.26 ล้านโดสแล้ว ผู้ผลิตวัคซีนได้ระบุจำนวนโดสวัคซีนที่จะสามารถผลิตในปี 2021 โดยครึ่งหนึ่งเป็นของประเทศรายได้สูงแม้จะมีประชากรเพียงร้อยละ 14 ของโลก เพราะความต้องการวัคซีนสูงเช่นนี้ ในช่วงปี 2020–2021 ประชาชนของประเทศกำลังพัฒนาที่จัดว่ามีรายได้น้อยอาจไม่ได้รับวัคซีนจากผู้ผลิตเหล่านี้จนถึงปี 2023 หรือ 2024 จึงทำให้โปรแกรมโคแว็กซ์ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างระหว่าง องค์กรพันธมิตรเพื่อวัคซีนกาวี (Gavi) องค์การอนามัยโลก (WHO) และกลุ่มพันธมิตรความร่วมมือด้านนวัตกรรมเพื่อรับมือโรคระบาด (Coalition for Epidemic Preparedness Innovations: CEPI) ทุกประเทศที่เข้าร่วมโครงการโคแวกซ์ (ปัจจุบันมี 190 ประเทศ) จะได้มีโอกาสเข้าถึงวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวนสองพันล้านโดส ภายในสิ้นปี พ.ศ. 2564 ได้อย่างเท่าเทียมกัน โดยยูนิเซฟกำลังทำงานร่วมกับผู้ผลิตและพันธมิตร ในการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ตลอดจนการขนส่งและการจัดเก็บวัคซีน ด้วยความร่วมมือกับกองทุนหมุนเวียนขององค์การอนามัยทวีปอเมริกา (PAHO – Pan American Health Organization) โดยยูนิเซฟเป็นผู้นำในการจัดหาวัคซีนให้กับประเทศที่มีรายได้ต่ำไปจนถึงประเทศที่มีรายได้ต่ำปานกลางกว่า 92 ประเทศ ในขณะเดียวกันก็สนับสนุนการจัดหาวัคซีนให้กับประเทศที่มีรายได้สูงปานกลาง และประเทศที่มีรายได้สูงมากกว่า 97 ประเทศ ซึ่งทั้งหมดนี้ครอบคลุม 4 ใน 5 ของประชากรโลกและจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อให้ส่งวัคซีนได้ทั่วถึงกันทั่วโลก

มาตรการและกลไกดำเนินงานของผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์) จึงได้มีคำสั่งจังหวัดสระบุรีที่ 910/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสระบุรี เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2563 เพื่อดำเนินงานตามคำแนะนำของผู้บริหารและนักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้การดำเนินงานควบคุมโรค เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ในช่วงการระบาดระยะแรก จังหวัดสระบุรีและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระดมเจ้าหน้าที่ออกทำความสะอาดพ่นยาฆ่าเชื้อโควิด-19 และติดตั้งอุปกรณ์วัดอุณหภูมิร่างกาย ตั้งจุดคัดกรองทุกทางเข้าออกในทุกสถานที่ที่สำคัญ และจุดที่เป็นพื้นที่ให้บริการประชาชนที่จะเข้ามาใช้บริการกันจำนวนมาก และเผยแพร่ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่ชุมชน หน่วยงานราชการต่าง ๆ ร้านค้า สถานประกอบการ โรงงานอุตสาหกรรมขนาดเล็ก ขนาดใหญ่ ห้างสรรพสินค้า และตลาดนัด ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น ระบบไลน์ ผ่านเฟสบุ๊ก ผ่านเว็บไซด์ สระบุรีCOVID-19 ตื่นตัวไม่ตื่นตระหนก และผู้นำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน อสม. โรงพยาบาลของรัฐ/เอกชน

จังหวัดสระบุรี โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์) เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสระบุรี ได้ออกมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง กำหนดระดับของพื้นที่สถานการณ์เพื่อการบังคับใช้มาตราการควบคุมแบบบูรณาการ จำแนกเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข็มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ซึ่งสถานการณ์ของจังหวัดสระบุรีอยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข็มงวด ได้มีมาตรการสั่งการดังนี้

ข้อ 1 การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ให้ผู้อยู่นอกเคหสถานหรืออยู่ในที่สาธารณะในพื้นที่จังหวัดสระบุรี ต้องสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าอย่างถูกวิธีตามข้อแนะนำ ของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ 2 การห้ามดำเนินการหรือจัดกิจกรรมหรือที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค ห้ามมีการจัดกิจกรรมที่เป็นการรวมกลุ่มของบุคคลมากกว่ายี่สิบห้าคน เว้นแต่ กรณีได้รับอนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ที่จะพิจารณาเพื่อให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรมและสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือกิจกรรมที่ดำเนินการโดยเจ้าพนักงานหน้าที่ หรือกิจกรรมในพื้นที่ที่กำหนดเป็นสถานที่กักกันโรค

กิจกรรมที่ได้รับยกเว้น โดยไม่ต้องขออนุญาตตามวรรคหนึ่ง แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด ได้แก่ กิจกรรมเกี่ยวกับการขนส่งหรือขนย้ายประชาชน การรักษาพยาบาลและการสาธารณสุข การให้บริการ การให้ความช่วยเหลือหรืออำนวยประโยชน์หรือความสะดวกแก่ประชาชน การรวมกลุ่มของบุคคลตามปกติในที่พักอาศัย สถานที่ทำงาน การประชุมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือการออกกำลังกายในสถานที่ตามที่ทางราชการกำหนด ให้ประชาชนงดจัดกิจกรรมทางสังคมที่มีการรวมกลุ่มในลักษณะการสังสรรค์ จัดเลี้ยง หรืองานรื่นเริง เว้นแต่เป็นการจัดพิธีการตามประเพณีนิยมตามที่ได้กำหนดเตรียมการไว้แล้ว โดยขอให้เป็นไปเพื่อความเหมาะสมและมีมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด

ข้อ 3 การขยายเวลาการบังคับใช้มาตราการ ข้อห้าม ข้อปฏิบัติสำหรับพื้นที่จังหวัดสระบุรี ห้ามประชาชนทั่วไปเดินทางออกนอกเคหสถานในห้วงเวลา 21.00 นาฬิกา ถึงเวลา 04.00 นาฬิกา ของวันรุ่งขึ้นจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง โดยให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 27) ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2564 (ฉบับที่ 28) ลงวันที่ 17 กรกฎาคม 2564 และ (ฉบับที่ 30) ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2564 โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ประชาชนที่มีความจำเป็นต้องเดินทางออกนอกเคหสถานในห้วงเวลาดังกล่าว ให้ดำเนินการมีเอกสารรับรองความจำเป็นเพื่อแสดงตนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ กรณีบุคคลที่ได้รับการยกเว้นการห้ามออกนอกเคหสถาน ได้แก่ บุคคลที่เดินทางเพื่อการสาธารณสุข การขนส่งสินค้าเพื่อประโยชน์ของประชาชน การขนส่งหรือขนย้ายประชาชน การให้บริการหรืออำนวยประโยชน์ หรือความสะดวกแก่ประชาชน และการประกอบอาชีพที่จำเป็น ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรแสดงตนอย่างอื่น และเอกสารรับรองความจำเป็น เอกสารเกี่ยวกับสินค้า บริการ การเดินทาง หรือหลักฐานอื่น ๆ ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ 4 การใช้เส้นทางคมนาคมเพื่อการเดินทางข้ามจังหวัด การเดินทางข้ามเขตจังหวัดและการเดินทางออกนอกเขตพื้นที่จังหวัดสระบุรี ไปยังพื้นที่อื่นสามารถกระทำได้ แต่ขอความร่วมมือให้ประชาชนเดินทางต่อเมื่อกรณีมีเหตุจำเป็นเท่านั้น หากเป็นการเดินทางของผู้ติดเชื้อหรือผู้ที่มีประวัติเสี่ยงติดเชื้อ ให้เดินทางผ่านมาตรการ หรือรูปแบบการเดินทางที่กำหนดขึ้นเป็นการเฉพาะเท่านั้น

ข้อ 5 มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ ภายใต้เงื่อนไข เงื่อนเวลา การจัดระบบ ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรคในพื้นที่จังหวัดสระบุรี

(1) โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาทุกประเภท จะสามารถพิจารณาให้ใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากได้ ก็ต่อเมื่อเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยให้ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาความจำเป็น และดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด รวมทั้งความเหมาะสมของสภาพพื้นที่และสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ

(2) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม สามารถเปิดให้บริการได้โดยให้บริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ไม่เกินเวลา 20.00 น. ห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน และจำกัดจำนวนผู้นั่งบริโภคในร้าน หากเป็นการบริโภคในห้องปรับอากาศให้มีจำนวนไม่เกินร้อยละ 50 ของจำนวนที่นั่งปกติ แต่หากเป็นการบริโภคในพื้นที่เปิดที่อากาศสามารถระบายถ่ายเทได้ดี เช่น ร้านอาหารขนาดเล็ก หาบเร่แผงลอย รถเข็น ให้มีจำนวนผู้นั่งบริโภคไม่เกินร้อยละ 75 ของจำนวนที่นั่งปกติ และให้ใช้บังคับมาตรการนี้กับร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันด้วย

(3) สถานเสริมความงาม ร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผมให้เปิดดำเนินการได้

(4) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสถานประกอบการนวดแผนไทย ให้เปิดให้บริการได้เฉพาะการให้บริการนวดเท้า

(5) ร้านสะดวกซื้อ ตลาดสด ตลาดนัด ตลาดโต้รุ่ง ถนนคนเดิน ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา 20.00 นาฬิกา โดยจำกัดเวลาสำหรับร้านสะดวกซื้อซึ่งตามปกติเปิดให้บริการในช่วงเวลากลางคืนให้ปิดให้บริการในระหว่างเวลา 20.00 นาฬิกา ถึง 04.00 นาฬิกา ของวันรุ่งขึ้น

สำหรับตลาดนัด ให้เปิดดำเนินการเฉพาะการจำหน่ายสินค้าอุปโภคหรือบริโภค

(6) ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ ร้านจำหน่ายวัสดุก่อสร้างขนาดใหญ่ ร้านจำหน่ายอุปกรณ์ตกแต่งบ้านขนาดใหญ่ ซึ่งมีลักษณะคล้ายห้างสรรพสินค้า หรือสถานประกอบกิจการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน สามารถเปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ จนถึงเวลา 20.00 นาฬิกา โดยงดเว้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย

สำหรับกิจการหรือกิจกรรมบางประเภทให้อยู่ภายใต้เงื่อนไขควบคุมการให้บริการหรือให้ปิดการดำเนินการไว้ก่อน ดังนี้

ก. คลินิกเวชกรรมเสริมความงาม สถานเสริมความงาม สามารถเปิดดำเนินการและให้บริการได้ผ่านการนัดหมาย ส่วนร้านเสริมสวย แต่งผมหรือตัดผมให้เปิดดำเนินการได้ โดยผ่านการนัดหมายและจำกัดเวลาการให้บริการในร้านไม่เกินรายละสองชั่วโมง

ข. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือสถานประกอบการนวดแผนไทย ให้เปิดดำเนินการได้โดยผ่านการนัดหมายและจำกัดเฉพาะการให้บริการนวดเท้า

ค. สถาบันกวดวิชา โรงภาพยนตร์ สวนสนุก สวนน้ำ สระว่ายน้ำ สถานที่ ออกกำลังกาย ฟิตเนส ตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกม การจัดเลี้ยงหรือการจัดประชุม ยังคงให้ปิดการดำเนินการไว้ก่อน

(7) สวนสาธารณะ ลานกีฬา สนามกีฬา สระน้ำเพื่อการกีฬาหรือกิจกรรมทางน้ำ เพื่อการสันทนาการ หรือสระว่ายน้ำสาธารณะ หรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทกลางแจ้ง หรือตั้งอยู่ที่เป็นพื้นที่โล่ง สนามกีฬาหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทในร่มที่อากาศถ่ายเทได้ดี สามารถเปิดดำเนินการได้ไม่เกินเวลา 20.00 นาฬิกา และสามารถจัดการแข่งขันได้โดยไม่มีผู้ชมในสนาม โดยขอความเห็นชอบคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

(8) โรงแรมให้เปิดดำเนินการได้ตามปกติ โดยห้ามจัดกิจกรรมจัดการประชุม การสัมมนา หรือการจัดเลี้ยง

ข้อ 6 ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคติดต่ออันตราย ดังต่อไปนี้ เป็นการชั่วคราว จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

(1) สถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน

(2) สถานประกอบกิจการอาบ อบ นวด

(3) สถานประกอบกิจการอาบน้ำ สถานประกอบกิจการอบไอน้ำ อบสมุนไพร

(4) ร้านสัก หรือสถานที่เจาะผิวหนังหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายทุกประเภท

(5) สนามชนไก่ และสนามซ้อมชนไก่

(6) สนามชนโค สนามกัดปลา หรือสนามแข่งขันอื่นในลักษณะทำนองเดียวกัน

(7) สนามมวย โรงเรียนสอนมวย

(8) สถานที่ออกกำลังกาย ฟิตเนส

(9) โต๊ะสนุกเกอร์ บิลเลียด

(10) โรงเรียนสอนศิลปะการต่อสู้ (ยิม)

(11) สถาบันลีลาศหรือสอนลีลาศ

(12) สถานที่เล่นโบว์สิ่งหรือตู้เกม

(13) ร้านเกม และร้านอินเทอร์เน็ต

(14) โรงมหรสพ โรงภาพยนตร์ โรงละคร

(15) สถานที่แสดงมหรสพ หรือสถานที่มีการแสดงหรือการละเล่นสาธารณะ

(16) สถานที่ให้บริการห้องประชุม ห้องจัดเลี้ยง สถานที่จัดเลี้ยง รวมถึงสถานที่อื่นใด ที่มีลักษณะเดียวกัน

(17) สวนน้ำ สวนสนุก

(18) สนามเด็กเล่น เครื่องเล่นสำหรับเด็ก

(19) สถานที่รับเลี้ยงเด็ก หรือสถานที่ดูแลผู้สูงอายุ (ยกเว้นการให้บริการในโรงพยาบาล และที่มีการรับตัวไว้พักค้างคืนเป็นปกติธุระ)

(20) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน

(21) ศูนย์พระเครื่อง พระบูชา และสนามพระเครื่อง พระบูชา

(22) ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม หรือสถานที่จัดนิทรรศการ เว้นแต่ ที่ทางราชการได้ใช้เป็นสถานที่เพื่อป้องกันโรคหรือรักษาผู้ติดเชื้อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

(23) ห้องสมุดสาธารณะ ห้องสมุดชุมชน ห้องสมุดเอกชนและบ้านหนังสือ

ข้อ 7 การเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติ (กัมพูชา ลาว เมียนมา) เข้ามาในพื้นที่จังหวัดสระบุรี ให้ปฏิบัติดังนี้

(1) ก่อนเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้ามาในพื้นที่จังหวัดสระบุรี ให้นายจ้าง/สถานประกอบการยื่นคำขออนุญาตที่สำนักงานจัดหางานจังหวัดสระบุรี พร้อมแสดงหลักฐานใบอนุญาต ให้เคลื่อนย้ายออกจากพื้นที่ของจังหวัดต้นทาง และหนังสือรับรองผลตรวจเชื้อโรคโควิด – 19 ของแรงงานต่างด้าวทุกคนที่จะเคลื่อนย้ายเข้ามาที่มีผลการตรวจเป็นลบ โดยตรวจมาแล้วไม่เกิน 10 วัน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดแนบท้ายคำสั่งนี้

(2) นายจ้าง/สถานประกอบการ ต้องนำแรงงานต่างด้าวเข้ามาภายในจังหวัดสระบุรี ภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับอนุญาต และต้องแจ้งชื่อสถานประกอบการ จำนวนแรงงานต่างด้าว เบอร์โทรศัพท์และผู้ประสานงาน ให้สำนักงานจัดหางานจังหวัดสระบุรีภายใน 24 ชั่วโมง นับตั้งแต่แรงงานต่างด้าวเดินทางมาถึงและเข้าสถานที่กักกัน ทางช่องทางการสื่อสารหรือทางแอปพลิเคชัน LINE (ID doesaraburi) โทร. 0 3667 9656 FAX 0 3667 9911

(3) ให้นายจ้าง/สถานประกอบการ จัดเตรียมความพร้อมเพื่อดำเนินการกักกันตัวแรงงานต่างด้าวที่เคลื่อนย้ายเข้ามาให้เพียงพอตามหลักเกณฑ์การกักกันตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

สำหรับแรงงานต่างด้าวที่มาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ไม่อนุญาตให้เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดสระบุรี เว้นแต่มีเอกสารรับรองว่าได้ฉีดวัคซีนมาแล้วครบ 2 เข็ม หรือมีผลตรวจไม่พบเชื้อโรคโควิด–19 โดยตรวจมาแล้วไม่เกิน 3 วัน ทั้งนี้ เมื่อเดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดสระบุรีต้องกักกันตัว ในสถานที่ที่นายจ้าง/สถานประกอบการ จัดเตรียมไว้เป็นเวลา 14 วัน

ข้อ 8 การปฏิบัติสำหรับบุคคลที่เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดสระบุรี

ผู้ที่เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดสระบุรีทุกคน ขอให้ดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ประกอบด้วย เว้นระยะห่างระหว่างกัน (D-Distancing) สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย (M – MASK wearing) หมั่นล้างมือ (H-Hand washing)ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย (T-Temperature check) และใช้แอปพลิเคชันไทยชนะและหมอชนะ (A – Application) ถ้ามีอุปกรณ์สื่อสารที่สามารถติดตั้งได้

ข้อ 9 การจัดทำสถานที่กักกันตัวของโรงงาน ให้สถานประกอบการหรือโรงงานที่มีจำนวนพนักงานตั้งแต่ 500 คน ขึ้นไป จัดทำสถานกักตัวโดยแก้ไขปรับปรุงสถานที่ให้ถูกสุขลักษณะของโรงงาน FAI (Factory Accommodation Isolation) / CI (Community Isolation) ที่สามารถรองรับจำนวนผู้เข้ากักกันตัวไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนพนักงานทั้งหมด เพื่อการควบคุมและป้องกันโรค

ข้อ 10 การจัดทำสถานที่กักกันตัวของแคมป์คนงานก่อสร้าง ให้ผู้ประกอบการที่มีที่พักคนงานก่อสร้างจำนวนตั้งแต่ 500 คน ขึ้นไป จัดทำสถานกักตัวโดยแก้ไขปรับปรุงสถานที่ให้ถูกสุขลักษณะของที่พักคนงานก่อสร้าง CAI (Construstion Accommodation Isolation) / CI (Community Isolation) ที่สามารถรองรับจำนวนผู้เข้ากักกันตัวไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนคนงานทั้งหมด เพื่อการควบคุมและป้องกันโรค

สำหรับสถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ภายในจังหวัดสระบุรี พบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง แนวโน้มการแพร่ระบาดยังไม่ลดลง ยังพบการระบาดเพิ่มขึ้นแบบเป็นกลุ่มก้อนหรือคลัสเตอร์ จังหวัดสระบุรีพบกลุ่มก้อนใหม่ในโรงงานอุตสาหกรรม พนักงานโรงงานแปรรูปเนื้อไก่ ที่ อ.แก่งคอย ซึ่งมีพนักงานรวมทั้งสิ้นประมาณ 5,700 คน ดำเนินการตรวจเชิงรุก ประมาณ 3,400 คน พบผู้ติดเชื้อจำนวน 245 คน ส่วนใหญ่จะเป็นแรงงานชาวกัมพูชาประมาณร้อยละ 75 ที่เหลือเป็นชาวไทย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้นำตัวไปรักษาในโรงพยาบาลในพื้นที่ และโรงพยาบาลสนาม ณ ค่ายลูกเสือธนเดชเจ็ดคต-โป่งก้อนเส้า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี และมีคำสั่งปิดสถานประกอบการการผลิตชั่วคราว เพื่อทำความสะอาดสถานประกอบการโรงงานอุตสาหกรรม และ Big Cleaning พร้อมพ่นยาฆ่าเชื้อทันที ตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข

และพบว่ามีการติดเชื้อเป็นกลุ่มในโรงงานอุตสาหกรรมและสถานที่สำคัญในพื้นที่ที่สำคัญ กลุ่มนักเรียนตำรวจ ศูนย์ฝึกอบรมตำรวจภูธรภาค 1 และตรวจพบบริษัทเบาะรถยนต์แห่งหนึ่ง อ.หนองแค โรงงานแปรรูปไก่ อ.พระพุทธบาท โรงงานปูน อ.แก่งคอย โรงงานแปรรูปไก่ อ.วังม่วง และโรงงานสุขภัณฑ์ อ.แก่งคอย ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับฝ่ายปกครองในพื้นที่ได้เข้าไปดำเนินการควบคุมป้องกันโรค ป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดไปยังครอบครัว ชุมชน โดยได้ดำเนินการตรวจเชิงรุกพบการติดเชื้อในตลาดสด เรียกกันว่าตลาดใน ตลาดนอก ของจังหวัดสระบุรี จึงจำเป็นต้องทำการปิดตลาดสดทั้งสองแห่ง ทำความสะอาดตลาดพร้อมพ่นยาฆ่าเชื้อ

การติดเชื้อโควิด-19 ภายในจังหวัดสระบุรี ยังขยายวงกว้างอย่างรวดเร็ว มีความรุนแรงมากขึ้น จังหวัดสระบุรีได้รับผลกระทบดังกล่าว ทำให้จังหวัดมีผู้ติดเชื้อจากการระบาดระลอกใหม่ และการระบาดเป็นไปอย่างรวดเร็วและกระจายไปทุกพื้นที่ เป็นการระบาดเป็นเชื้อสายพันธุ์เดลตาหรือสายพันธุ์อินดียได้แทรกซึมทุกพื้นที่ โรงงาน ห้างร้าน ตลาด และในครัวเรือน ชุมชน ผ่านทางการรวมกลุ่ม การจัดกิจกรรม การประกอบอาชีพ การพบปะสังสรรค์ เพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว จังหวัดสระบุรีจึงมีความจำเป็นที่จะต้องเพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับผู้ติดเชื้อทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม

จังหวัดสระบุรีมีโรงพยาบาลสนามที่เป็นโรงพยาบาลสนามหลัก คือ โรงพยาบาลสนามกรมทหารม้าที่ 4 รอ. รองรับผู้ป่วยได้จำนวน 450 เตียง ซึ่งได้รับความร่วมมือจาก กรมทหารม้าที่ 4 รอ. กองพลทหารม้าที่ 2 รอ. มณฑลทหารบกที่ 18 องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี บริษัทโทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) (NT) การไฟฟ้าสระบุรี การประปาส่วนภูมิภาค บริษัทปูนซีเมนต์ไทยจำกัด โรงพยาบาลสระบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

โรงพยาบาลสนามกรมทหารม้าที่ 4 รอ. ต.ปากข้าวสาร อ.เมือง จ.สระบุรี

โรงพยาบาลสนาม (ฟาร์มบ้านม่วง) ตำบลตะกุด อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี

สำหรับ ศูนย์พักคอย หรือ Community Isolation หมายถึง สถานที่ให้ผู้ป่วยโควิดระดับสีเขียว อยู่ระหว่างการรอส่งต่อโรงพยาบาลสนามหรือโรงพยาบาลหลัก ใช้เป็นสถานที่สำหรับดูแลรักษาเบื้องต้น ระหว่างรอเตียง ซึ่งให้แต่ละจังหวัดมีการจัดตั้งให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ มีการกำกับดูแลของเจ้าหน้าที่/อาสาสมัคร วัดอุณหภูมิ วัดความดันโลหิตสูง ความเข้มข้นของออกซิเจน อัตราการหายใจ การรักษาเป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุข มีเครื่องอุปโภค บริโภค น้ำดื่ม เวชภัณฑ์ มีระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อระบบสุขาภิบาล ห้องอาบน้ำ ห้องสุขา จังหวัดสระบุรีมีจำนวนศูนย์พักคอย 95 แห่ง ศูนย์พักคอยที่เป็นวัด 41 แห่ง และศูนย์พักคอยที่มีที่ตั้งอยู่ในโรงเรียน อาคารของหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาคารของเอกชน จำนวน 54 แห่ง สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสระบุรี ระบุว่าวัดที่มีฌาปนสถานสำหรับฌาปนกิจศพผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) โดยไม่มีค่าใช้จ่าย จำนวน 48 แห่ง

คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ประกาศใช้ในช่วงสถานการณ์โควิด -19

- ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระบุรี เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ประกาศ ณ วันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 814/2563 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (สั่ง ณ วันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 846/2563 เรื่อง สั่งปิดสถานที่และกำหนดมาตรการชั่วคราว (สั่ง ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 910/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสระบุรี (ศบค.จ.สระบุรี) (สั่ง ณ วันที่ 26 มีนาคม 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 985/2563 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย (สั่ง ณ วันที่ 3 เมษายน พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1078/2563 เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (สั่ง ณ วันที่ 11 เมษายน พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1162/2563 เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (สั่ง ณ วันที่ 17 เมษายน พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1167/2563 เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (สั่ง ณ วันที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1317/2563 เรื่อง ปิดสถานที่ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย (เพิ่มเติม) (สั่ง ณ วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1369/2563 เรื่อง แต่งตั้งชุดปฏิบัติการตรวจสอบสถานประกอบการ/สถานที่ที่ได้รับการผ่อนคลายให้ดำเนินการหรือทำกิจกรรมบางอย่างได้ จังหวัดสระบุรี (สั่ง ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1356/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสระบุรี (ศปก.จ.สระบุรี) (สั่ง ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1431/2563 เรื่อง แก้ไขคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสระบุรี (ศปก.จ.สระบุรี) (สั่ง ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1570/2563 เรื่อง แก้ไขคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสระบุรี (ศปก.จ.สระบุรี) (ฉบับที่ 2) (สั่ง ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1643/2563 เรื่อง แก้ไขคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสระบุรี (ศปก.จ.สระบุรี) (ฉบับที่ 3) (สั่ง ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2062/2563 เรื่อง แก้ไขคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสระบุรี (ศปก.จ.จังหวัดสระบุรี) (ฉบับที่ 5) (สั่ง ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 3877/2563 เรื่อง มาตรการควบคุมพื้นที่ และกำกับดูแลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี (สั่ง ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2563)

คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ประกาศใช้ในช่วงสถานการณ์โควิด -19 (ต่อ)

- ประกาศจังหวัดสระบุรี เรื่อง การกำหนดพื้นที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดสระบุรี (ประกาศ ณ วันที่ 29 ธันวาคม 2563)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 11/2564 เรื่อง การห้ามจัดกิจกรรมและการปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย และมาตรการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (สั่ง ณ วันที่ 4 มกราคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 71/2564 เรื่อง การปฏิบัติสำหรับบุคคลที่เดินทางเข้ามาพื้นที่จังหวัดสระบุรี (ตั้งแต่วันที่ 9 มกราคม 2564 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง) (สั่ง ณ วันที่ 8 มกราคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 320/2564 เรื่อง การปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย และการผ่อนคลายมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (สั่ง ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 631/2564 เรื่อง การผ่อนคลายมาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม 2564 เป็นต้นไป (สั่ง ณ วันที่ 3 มีนาคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 988/2564 เรื่อง การผ่อนคลายมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2564 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง (สั่ง ณ วันที่ 30 มีนาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดสระบุรี เรื่อง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่และสถานที่ที่มีความเสี่ยง (ประกาศ ณ วันที่ 9 เมษายน 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1131/2564 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา โควิด-19) ตั้งแต่วันที่ 10 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 23 เมษายน 2564 (สั่ง ณ วันที่ 10 เมษายน 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1166/2564 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงและการปฏิบัติเพื่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในการแพร่ระบาดระลอกใหม่ (ตั้งแต่วันที่ 18 เมษายน 2564) สั่ง ณ วันที่ 17 เมษายน 2564
- ประกาศจังหวัดสระบุรี เรื่อง มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในการแพร่ระบาดระลอกใหม่ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี (ประกาศ ณ วันที่ 30 เมษายน 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1295/2564 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (เพิ่มเติม) (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2564) (สั่ง ณ วันที่ 30 เมษายน 2564)
- ประกาศจังหวัดสระบุรี เรื่อง มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในการแพร่ระบาดระลอกใหม่ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี (ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดสระบุรี เรื่อง มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในโรงงานอุตสาหกรรม และในสถานประกอบการที่พักอาศัย (ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 1922/2564 เรื่อง ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดสระบุรี สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งตลอดเวลาที่ออกนอกเคหะสถาน หรือสถานที่พำนัก (ตั้งแต่วันที่ 22 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไปจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง) สั่ง ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2564
- ประกาศจังหวัดสระบุรี เรื่อง มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) แบบบูรณาการในพื้นที่จังหวัดสระบุรี (ประกาศ ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2004/2564 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยง การปฏิบัติสำหรับบุคคลที่เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดสระบุรี และการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (สั่ง ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2138/2564 เรื่อง การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในการแพร่ระบาดระลอกที่ 4 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี (ตั้งแต่วันที่ 14 กรกฎาคม 2564) (สั่ง ณ วันที่ 12 กรกฎาคม 2564)

คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ประกาศใช้ในช่วงสถานการณ์โควิด -19 (ต่อ)

- ประกาศจังหวัดสระบุรี เรื่อง การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด–19 ในการแพร่ระบาดระลอกที่ 4 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2564)
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2328/2564 เรื่อง การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด–19 ในการแพร่ระบาดระลอกที่ 4 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2342/2564 เรื่อง การดำเนินการของส่วนราชการ เจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด–19 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2369/2564 เรื่อง แก้ไข เพิ่มเติม การปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคติดต่ออันตราย
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2453/2564 เรื่อง มาตรการผ่อนคลายกิจการบางประเภทที่มีความจำเป็นต้องเปิดดำเนินการ (เพิ่มเติม) ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2608/2564 เรื่อง ปรับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี
- คำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่ 2609/2564 เรื่อง การดำเนินการของส่วนราชการ เจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี (ฉบับที่ 2)

.....

บทที่ 3
การวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาด ของโรคโควิด-19

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ที่มีการแพร่ระบาดกระจายอย่างรวดเร็วในหลายประเทศทั่วโลก ประเทศไทยได้เผชิญกับการแพร่ระบาดของโควิด 19 ระลอกใหม่ในช่วงปลายเดือนเมษายน 2564 ที่ผ่านมา ซึ่งมีแนวโน้มของผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากขึ้น จังหวัดสระบุรีได้มีนโยบายเปิดสายด่วนรับแจ้งเหตุกรณีผู้ป่วยโควิด-19 ขอกลับมารักษาตัวที่บ้านเกิด ตั้งแต่ช่วงเดือนกรกฎาคมเป็นต้นมา โดยมีมาตรการแก้ไขปัญหาโรคโควิด-19 ว่าจังหวัดได้ประกาศความพร้อมในการรับผู้ป่วยยืนยัน ประชาชนที่กำลังรักษาตัวที่โรงพยาบาลต่างๆ ในพื้นที่เสี่ยงสูง ที่มีความประสงค์ขอกลับเข้ามารักษาตัว ณ สถานพยาบาลใกล้บ้าน เช่น โรงพยาบาลจังหวัดสระบุรี หรือโรงพยาบาลอำเภอต่างๆ ในจังหวัด โดยประกาศเป็นนโยบาย เขาคือญาติพี่น้องเรา โดยจะจัดรถไปรับกลับบ้าน โดยได้หารือกับฝ่ายสาธารณสุข โรงพยาบาลแล้ว สามารถรองรับการรักษาพยาบาลได้ และมอบหมายให้ดำเนินการได้ทันที ส่วนเรื่องการเดินทางไปรับผู้ป่วยทางจังหวัดและทางอำเภอ เป็นหน่วยรับผิดชอบในการจัดหารถที่มีความปลอดภัยจากการติดเชื้อ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่เดินทางไปรับผู้ป่วยถึงที่ ภายใต้มาตรการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น เช่น ใช้รถกระบะ เพื่อให้ผู้ป่วยนั่งกระบะแยกจากคนไปรับ กำหนดให้การเดินทางตรงจากต้นทางถึงปลายทาง ห้ามแวะพักข้างทางหรือปั๊มน้ำมัน ถ้าจำเป็นต้องทำธุระส่วนตัวให้จอดรถข้างทาง เมื่อถึงปลายทางให้ส่งผู้ป่วยที่โรงพยาบาลทันทีและมีการฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อรถยนต์ที่ไปรับ เป็นต้น

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยังส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ทั้งทางด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ซึ่งสรุปผลกระทบที่เกิดขึ้นแต่ละด้าน ดังนี้

3.1 ผลกระทบด้านสังคม

ผลกระทบทางสังคมล้วนเป็นผลมาจากความยากจน ซึ่งกระทบต่อกันเป็นทอด ๆ จากการสูญเสียรายได้ครัวเรือน อันเป็นผลจากการเลิกจ้าง การสั่งพักงาน หรือการลดชั่วโมงการทำงาน รวมทั้งการหยุดชะงักบริการทางสังคม มาตรการด้านสาธารณสุข ทำให้เกิดกระทบทางลบต่อการส่งมอบบริการ เช่น การศึกษาโภชนาการ หรือการปกป้องคุ้มครอง ซึ่งเกิดจากการปิดโรงเรียนและผันการทรัพยากรแบ่งไปช่วยรับมือการแพร่ระบาดโคโรนา-19 ปัญหาความยากจนนี้บรรเทาได้ชั่วคราวด้วยมาตรการแจกเงินช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบแต่จะรุนแรงขึ้นเมื่อมาตรการดังกล่าวสิ้นสุดลง กลุ่มที่ถูกระทบหนักที่สุดคือประชากรยากจน เด็กและผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการและเจ็บป่วยเรื้อรังและคนจนในเขตเมือง

จังหวัดสระบุรี มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 643,828 คน (กรมการปกครอง) จำแนกตามกลุ่มเป้าหมายทางสังคมที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดดูแล มีดังนี้

1.กลุ่มเด็ก (อายุไม่เกิน 3 ปี)
2.กลุ่มเยาวชน
3.กลุ่มสตรีและครอบครัว

4.ผู้สูงอายุ

5.คนพิการ

6.กลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มขอรับบริการทางสังคม ได้แก่ กลุ่มผู้พ้นโทษ บุคคลไร้รากเหง้า อาสาสมัครชาวต่างประเทส ผู้แสดงความสามารถ เช่น ศิลปินเปิดหมวก วณิพก เป็นต้น

7.เครือข่ายองค์กรชุมชนด้านการพัฒนาสังคม ได้แก่ องค์กรสาธารณประโยชน์ และองค์กรสวัสดิการชุมชน เครือข่ายสภาองค์กรชุมชน เครือข่ายบ้านมั่นคงและชนบท และเครือข่ายสวัสดิการชุมชน

จาการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ในจังหวัดสระบุรียังคงมีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องนั้น จังหวัดสระบุรีโดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี เป็นหน่วยงานหลักในการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคระดับจังหวัดเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบ ปัจจุบันมีหน่วยงานภาครับและภาคเอกชนร่วมสมทบบริจาคมากกว่า 50 องค์กร/ฝ่าย โดยทยอยเข้ามาร่วมสมทบอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2564 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี ได้ดำเนินการช่วยเหลือประชาชนในจังหวัดสระบุรี ดังนี้

ตารางที่ 1 ผลการดำเนินงานช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19

ผลการดำเนินงานช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ประจำปีงบประมาณ 2564 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี และ One Home พม. สระบุรี				
เด็กแรกเกิด				
จำนวนที่ลงทะเบียน	**ได้รับสิทธิ**	**ไม่ได้รับสิทธิ**	**เพิ่มเติมข้อมูล**	**งบประมาณที่อุดหนุน**
7,732	7,362	52	314	126,429,000

ตารางที่ 2 การสงเคราะห์ประเภทต่าง ๆ ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

การสงเคราะห์		
ประเภท	**จำนวน (คน)**	**งบประมาณ (บาท**
เงินสงเคราะห์คนพิการ	44	340,000
เงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุ	100	300,000
เงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุเสียชีวิต	92	267,000
เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวอุปถัมภ์	32	576,000
เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน	1,407	1,604,000
เงินสงเคราะห์จากกองทุนคุ้มครองเด็ก	39	266,000
เงินสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อยและไร้ที่พึ่ง	563	1,763,000
เงินสงเคราะห์ผู้ประสบปัญหาทางสังคม	126	282,000
เงินสงเคราะห์คนไทยกลับภูมิลำเนา	51	21,330
เงินสงเคราะห์ครอบครัวผู้ติดเชื้อเอดส์	51	102,000
เงินทุนประกอบอาชีพสตรีฯจากเชื้อเอดส์	9	45,000
กายอุปกรณ์สำหรับคนพิการ	10	56,000
รวม	**2,524**	**5,622,330**

ตารางที่ 3 การปรับปรุงสภาพแวดล้อมผู้สูงอายุ/คนพิการ

การปรับปรุงสภาพแวดล้อมผู้สูงอายุ/คนพิการ		
ประเภท	**จำนวน (หลัง)**	**งบประมาณ (บาท)**
บ้านผู้สูงอายุ	27	832,500
บ้านคนพิการ	59	1,528,491.45
บ้านพอเพียง	182	3,280,000
บ้านมั่นคง	80	31,680,000
รวม	**348**	**37,320,991.45**

ตารางที่ 5 สนับสนุนภาคีเครือข่ายของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

สนับสนุนภาคีเครือข่าย			
ประเภท	**แห่ง**	**สนับสนุน (แห่ง)**	**งบประมาณ**
องค์กรสาธารณประโยชน์	53	4	467,405
องค์กรสวัสดิการชุมชน	50	4	196,797
องค์กรคนพิการ	11	2	292,056
ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป	25	6	6,750,460
ชมรมผู้สูงอายุ	82	1	31,765
ศพอส.	25	5	4,287,300
ศพค.	63	16	841,062
สภาเด็กและเยาวชนตำบล	108	75	1,125,000
สภาเด็กและเยาวชนอำเภอ	13	9	270,000
สภาเด็กและเยาวชนจังหวัด	1	1	127,900
รวม	**431**	**123**	**14,389,745**

ตารางที่ 6 การกู้ยืมเงินกองทุน

การกู้ยืมเงินกองทุน		
ประเภท	**จำนวน (คน)**	**งบประมาณ (บาท)**
เงินกู้ยืมประกอบอาชีพผู้สูงอายุ	794	21,016,130
เงินกู้ยืมประกอบอาชีพคนพิการ	142	7,673,500
เงินกู้ยืมประกอบอาชีพคนพิการ (ฉุกเฉิน)	152	1,520,000
รวม	**1,088**	**30,209,630**

ผลกระทบทางการศึกษา ในส่วนของการศึกษาได้รับผลกระทบเป็นอย่างมาก เพราะเด็กนักเรียนเมื่ออยู่ร่วมกันในโรงเรียนจะเป็นแหล่งระบาดของไวรัสได้เป็นอย่างดี เพราะเด็กจะแสดงอาการของโรคน้อยหรือบางคนอาจไม่แสดงอาการ แต่สามารถนำเชื้อมาแพร่กระจายที่บ้านให้กับบุคคลในบ้าน คุณพ่อ คุณแม่ ปู่ย่า ตายาย ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นผู้สูงอายุ จึงมีความเสี่ยงสูงในช่วงการแพร่ระบาด เด็กนักเรียนต้องหยุดการเรียนการสอนในโรงเรียนและมีการปรับเปลี่ยนการเรียนการสอนเป็นการสอนทางไกล การเรียนที่บ้านใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยหลายคนจะต้องปรับตัวกับระบบการเรียนการสอน จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ส่งผลกระทบทางการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาจึงได้ให้แนวทางในแต่ละพื้นที่นิยามศัพท์เฉพาะของรูปแบบการจัดการศึกษาของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ภายใต้เงื่อนไขสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

1) On-site: การจัดการเรียนการสอนแบบปกติที่โรงเรียน (มาตรการ ศบค.) หมายถึง การจัดการเรียนการสอนแบบปกติที่โรงเรียน โดยโรงเรียนสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุขและสาธารณสุขจังหวัดอย่างเคร่งครัด และมีเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
   1.1) นักเรียนที่ไม่มีอุปกรณ์สำหรับการเรียนการสอนทางไกลหรือมีอุปกรณ์สำหรับการเรียนการสอนทางไกลไม่เพียงพอ (เช่น ครอบครัวมีบุตรหลาน 2 คน แต่มีโทรทัศน์ 1 เครื่อง)
   1.2) นักเรียนที่ไม่มีผู้ปกครองดูแลในขระเรียนทางไกลอยู่ที่บ้าน ซึ่งอาจส่งผลต่อความปลอดภัยของนักเรียน
   1.3) นักเรียนที่ไม่มีอุปกรณ์สำหรับการเรียนการสอนทางไกล (ข้อ 1.1) และไม่มีผู้ปกครองดูแล (ข้อ 1.2)
   1.4) โรงเรียนในพื้นที่ที่ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
   1.5) โรงเรียนขนาดเล็กที่สามารถจัดการเรียนการสอนตามมาตรการการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุขและสาธารณสุขจังหวัด
2) On-air: การจัดการเรียนการสอนผ่านระบบโทรทัศน์ หมายถึงการจัดการเรียนการสอนผ่านระบบโทรทัศน์ ใช้สัญญาณดาวเทียม KU-Band (จานทึบ) C-Band (จานโปร่ง) ระบบเคเบิ้ลทีวี (Cable TV) ระบบ Application TV และระบบ IPTV ซึ่งเป็นช่องทางการเผยแพร่การเรียนรู้ DLTV ของมูลนิธิการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียมในพระบรมราชูปถัมภ์ ในระดับอนุบาลถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
3) On-hand: การจัดการเรียนการสอนด้วยการนำส่งเอกสารที่บ้าน หมายถึง การจัดการเรียนการสอนสำหรับนักเรียนที่ไม่มีความพร้อมด้านอุปกรณ์สำหรับการเรียนการสอนทางไกล โดยการนำหนังสือเรียน แบบฝึกหัด ใบงาน และสื่อการเรียนรู้อื่น ๆ ไปให้นักเรียนได้เรียนรู้ที่บ้าน ภายใต้ความดูแลช่วยเหลือของผู้ปกครองในขณะที่เรียนรู้
4) On-demand: การจัดการเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หมายถึง การจัดการเรียนการสอนสำหรับนักเรียนที่สามารถเรียนรู้ผ่านเว็ปไซต์ DLTV (www.dltv.ac.th) Youtube (DLTV 1 Channel – DLTV 12 Channels) Application DLTV DLIT (www.dlit.ac.th) Application DLIT หรือ OBEC Content Center [o Smart Phone/Tablet

5) Online: การจัดการเรียนการสอนผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ในลักษณะการสื่อสารสองทาง ซึ่งเป็นการเรียนการสอนแบบถ่ายทอดสด (LIVE) ระหว่างครูและนักเรียน โดยนักเรียนจะต้องมีความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครือข่ายอินทเอร์เน็ต

หมายเหตุ การเลือกรูปแบบที่โรงเรียนจะจัดการเรียนการสอนในรูปแบบใดจะต้องคำนึงถึงความพร้อมความปลอดภัยของนักเรียน และครูเป็นสำคัญ โดยโรงเรียนเลือกรูปแบบการจัดการเรียนการสอนได้มากกว่า 1 รูปแบบ ตามความเหมาะสมของโรงเรียน ในกรณีที่นักเรียนบางคนสามารถเรียนรู้ได้หลายรูปแบบให้เลือกการกรอกข้อมูลเพียงรูปแบบเดียวที่นักเรียนใช้เป็นรูปแบบหลัก

ทั้งนี้สถานศึกษาในจังหวัดสระบุรี ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามคำสั่งของกระทรวงสาธารณสุขและคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อของจังหวัด ตามแนวทางกรมควบคุมโรคได้กำหนดไว้

ผลกระทบด้านการดำเนินชีวิต จากการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ทำให้การดำเนินชีวิตของประชากรทั่วโลกเปลี่ยนแปลงไปจากในอดีตอย่างสิ้นเชิง เพราะไวรัสชนิดนี้ไม่เพียงแต่ทำให้เกิดการเจ็บป่วยแต่ยังส่งผลรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ ซึ่งส่งผลกระทบทั้งทางตรงคือติดเชื้อไวรัส และผลกระทบทางอ้อมคือมีผลกระทบทางด้านจิตใจจากการรับรู้ข่าวสาร ทำให้ประชาชนต้องปรับตัวและเปลี่ยนพฤติกรรมหลายอย่างเพื่อป้องกันตัวเองและลดการแพร่ระบาดของโคโรนา -19

วิถีชีวิตปกติรูปแบบใหม่ New Normal วิถีชีวิตปกติรูปแบบใหม่เป็นแนวทางที่หลายคนจะต้องปรับเปลี่ยนชุดพฤติกรรม ในช่วงเชื้อไวรัสโคโรนาออกมาระบาดแล้วเปลี่ยนชีวิตเราไปอีกนาน ทำให้เราต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบวิถีชีวิตไปพร้อมกันทั่วโลกจากที่เราเคยออกจากบ้าน เพื่อไปทำงาน ไปโรงเรียน เราต้องหันมาทำทุกอย่างที่บ้านหากมีความจำเป็นต้องออกจากบ้าน หรือแม้กระทั่งไปพบแพทย์ เราต้องใส่หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันโรค ต้องเว้นระยะห่างสำหรับบุคคล ล้างมือบ่อย ๆ นาน 20 นาที เช็ดมือด้วยแอลกอฮอล์ รวมถึงการปรับเปลี่ยนทางด้านธุรกิจและบริการต่าง ๆ ให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน จึงต้องปรับเปลี่ยนไปสู่การเปิดระบบลงทะเบียนออนไลน์ การใช้ระบบซื้อขาย และบริการทางออนไลน์ สิ่งนี้ เกิดเป็นวิถีใหม่ในการดำรงชีวิตซึ่งเมื่อเราจำเป็นต้องปฏิบัติกันปกติต่อเนื่องในระยะเวลาหนึ่งจนเกิดเป็นความพอใจ ในที่สุดทั้งหมดนี้ก็ได้กลายเป็น New Normal ในสังคมของทุกคนไปนั่นเอง

ใส่หน้ากากอนามัย

ล้างมือบ่อยๆ เมื่อออกนอกบ้าน

ติดต่อสื่อสารทางออนไลน์

หลักเลี่ยงสถานที่แออัด

รักษาระยะห่างทางสังคม

อยู่บ้านหรือทำงานที่บ้าน

รักษาความสะอาดอยู่เสมอ

ใช้เทคโนโลยีสังคมไร้เงินสด ทำธุรกิจทางออนไลน์

อย่างไรก็ตาม วิกฤตโคโรนา-19 มีผลด้านเศรษฐกิจ สังคมในยุค New Normal ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของเศรษฐกิจ วิถีการดำรงชีวิตของผู้คน การจับจ่ายใช้สอย การบริโภค การทำงาน การใช้บริการขนส่งสาธารณะ การท่องเที่ยว แม้กระทั่งการเข้าไปใช้ในสถานรักษาพยาบาล วิถีของคนจะต้องเปลี่ยนไปแม้สถานการณ์ดีขึ้นแต่ยังต้องคงมาตรการเดิม สิ่งที่ต้องทำในยุค New Normal คือ การทำอย่างไรที่จะเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเพื่อลดผลกระทบอื่นๆ ที่จะตามมาเป็นลูกโซ่ คนที่ยังไม่ติดก็จะระวังตัวมีการใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือให้ถูกต้อง ไม่เอามือไปสัมผัสบริเวณใบหน้า มีระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ใช้ชีวิตในพื้นที่ส่วนรวม มีระยะห่างประมาณ 2 เมตร สิ่งเหล่านี้เป็นสิ่งสำคัญและจะเป็นมาตรฐานในการดำเนินชีวิตของเราไปอีกนาน หรืออาจเป็นพฤติกรรมที่ต้องทำตลอดไป เพื่อไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดโรคทางเดินหายใจอื่นๆ ไม่เฉพาะโคโรนา-19

จังหวัดสระบุรีกำหนดมาตรการให้ประชาชนยึดหลักปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน D-M-H-T-T-A อย่างเคร่งครัด ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข คือ D ย่อมาจาก Distancing คือการเว้นระยะห่างกับคนอื่นอย่างน้อย 1-2 เมตร เพราะละอองฝอยจากการพูด ไอ จาม จะฟุ้งมากในระยะ 1-2 เมตร M ย่อมาจาก Mask Wearing คือการสวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยเพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองฝอย โดยประชาชนทั่วไปสามารถสวมหน้ากากผ้าได้ตลอด เพระยิ่งซักบ่อยก็ยิ่งมีประสิทธิภาพในการกรองเชื้อที่ดี H ย่อมาจาก Hand Washing คือการหมั่นล้างหน้าบ่อยๆ ทั้งน้ำสบู่ และเจลแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ เพราะมีโอกาสที่เราจะนำมาสัมผัสใบหน้าโดยไม่รู้ตัวได้ T ย่อมาจาก Temperature คือตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายสม่ำเสมอ T ย่อมาจาก Testing หากทราบว่ามีประวัติไปพื้นที่เสี่ยง ควรเข้ารับการตรวจโคโรนา-19 และ A ย่อมาจาก Application ใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ/หมอชนะ” สามารถเข้าไปประเมินตนเองได้ผ่านแอปพลิเคชัน “ไทยเซฟไทย”

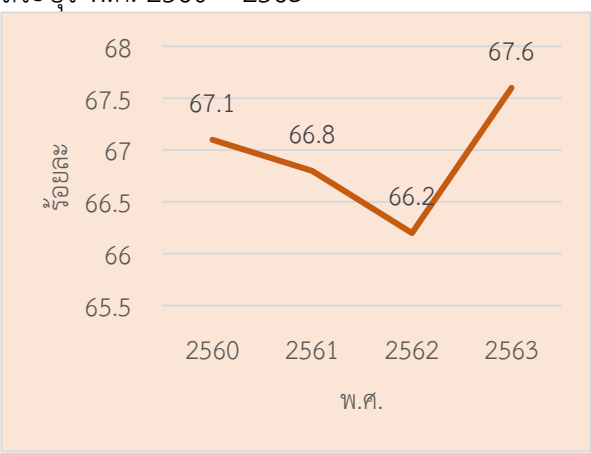
3.2 ผลกระทบด้านเศรษฐกิจ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจทั่วโลกรวมถึงระบบเศรษฐกิจในประเทศไทยทำให้รัฐบาลต้องบังคับให้มาตรการปิดเมือง (Lockdown) เพื่อควบคุมการแพร่ระบาด ซึ่งมีผลทำให้ทั้งประชาชนและผู้ประกอบการต้องปรับตัวอย่างมากเนื่องจากเศรษฐกิจในประเทสต้องหยุดชะงักจากการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ในจังหวัดสระบุรี ทำให้เกิดผลกระทบต่อเศรษฐกิจในพื้นที่ เนื่องจากจังหวัดสระบุรีได้มีการกำหนดมาตรการเพื่อลดการแพร่ระบาด เช่น การเดินทางเข้า – ออกจังหวัด การปิดสถานบันเทิง งดจัดกิจกรรมมั่วสุมในชุมชน งดให้บริการนั่งรับประทานอาหารในร้าน ปิดสถานบริการเพื่อสุขภาพ เป็นต้น ส่งผลให้ประชาชนและผู้ประกอบการเกิดความตึงเครียดในการดำเนินชีวิตประจำวัน

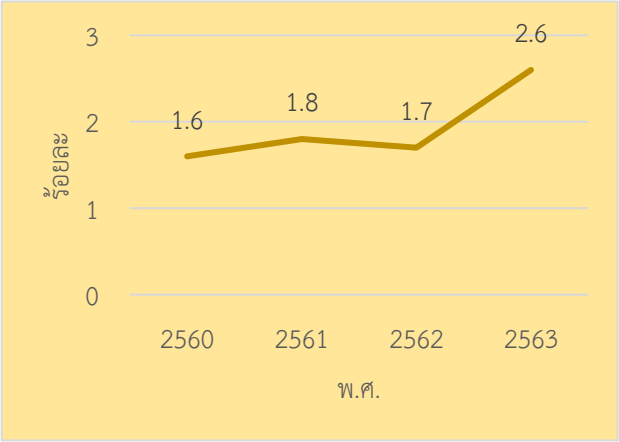
ผลกระทบต่อการทำงาน จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจโดยตรง ทำให้ตลาดแรงงานและสถานประกอบการต่าง ๆ หยุดกิจการหรือปิดตัวลง เนื่องจากไม่สามารถแบกรับภาระค่าใช้จ่ายภายใต้ภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบันได้ ส่งผลให้แรงงานตกงานและมีอัตราการว่างงานเพิ่มขึ้น

จากผลการสำรวจภาวการณ์ทำงานของประชากร พ.ศ.2560 – 2563 จังหวัดสระบุรี พบว่า อัตราการมีส่วนร่วมในกำลังแรงงานหรือร้อยละของประชากรที่อยู่ในกำลังแรงงานรวม (รวมกำลังแรงงานที่รอฤดูกาล) ต่อประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มคงที่ ในขณะที่อัตราการว่างงาน (ร้อยละของผู้ว่างงานต่อประชากรที่มีอยู่ในกำลังแรงงาน) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจจะเป็นผลจากการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ต่อระบบเศรษฐกิจ จึงทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของตลาดแรงงานสถานประกอบการต่าง ๆ หยุดกิจการหรือปิดตัวลงทำให้มีผลกระทบต่อแรงงานจำนวนมาก

แผนภูมิที่ 1 แสดงร้อยละของประชากรที่อยู่ในกำลังแรงงานรวมต่อประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2560 – 2563



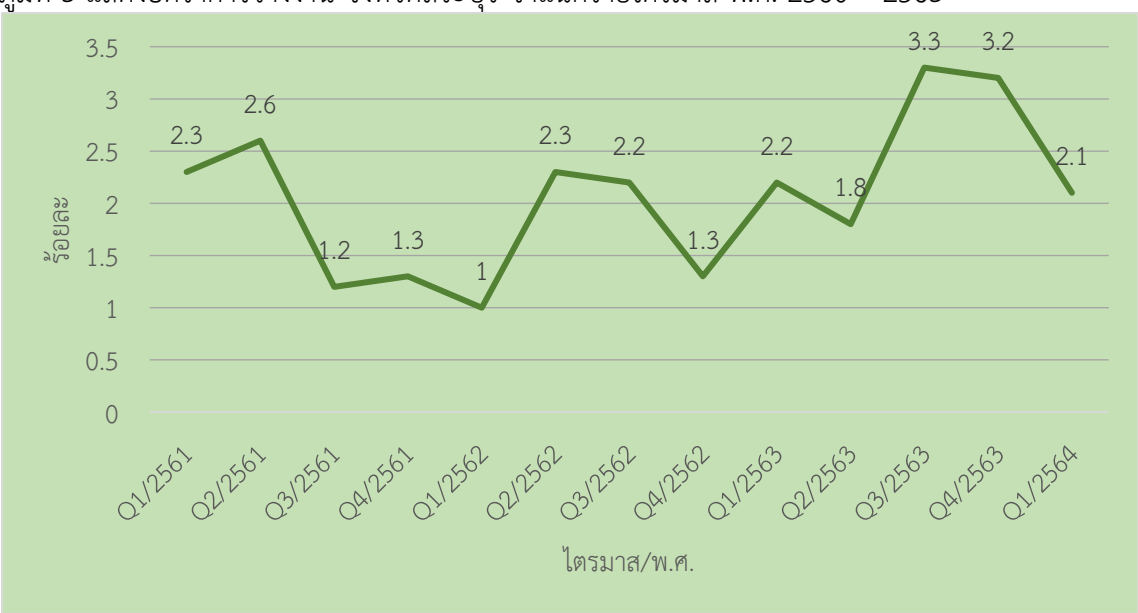
แผนภูมิที่ 2 แสดงอัตราการว่างงาน จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2560 – 2563



ที่มา: รายงานผลการสำรวจภาวะการทำงานของประชากร จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2560 - 2563

เมื่อพิจารณาข้อมูลอัตราการว่างงาน จำแนกเป็นรายไตรมาสตั้งแต่ปี พ.ศ.2561 ถึง พ.ศ.2564 (ไตรมาส 1) จะเห็นได้ว่าอัตราการว่างงานเพิ่มมากขึ้นอย่างชัดเจนในไตรมาสที่ 3 และ 4 ของปี 2563 โดยมีอัตราการว่างงานอยู่ที่ร้อยละ 3.3 และ 3.2 ซึ่งอาจจะเป็นผลมาจากการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19

แผนภูมิที่ 3 แสดงอัตราการว่างงาน จังหวัดสระบุรี จำแนกรายไตรมาส พ.ศ. 2560 – 2563

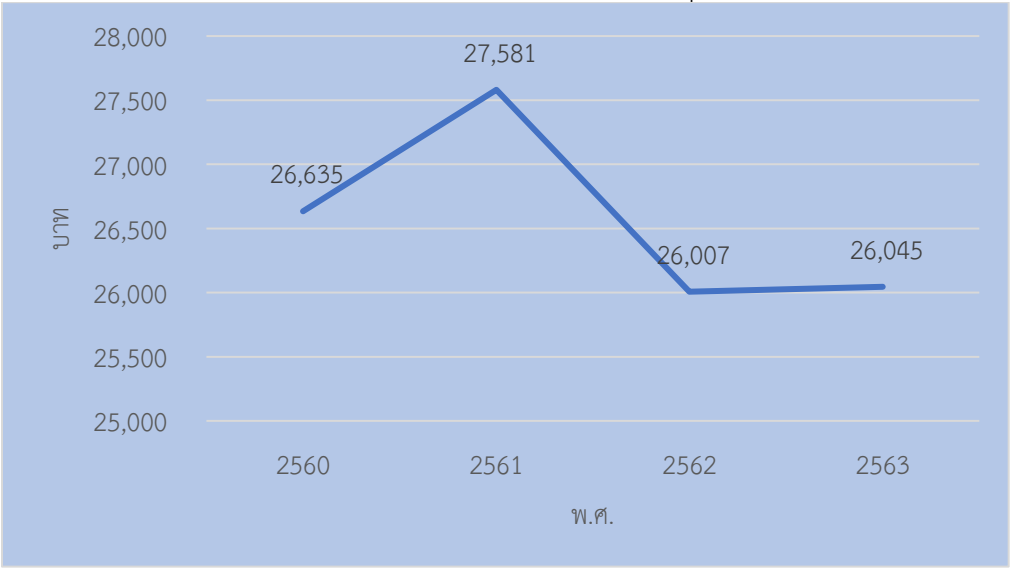


ที่มา: รายงานผลการสำรวจภาวะการทำงานของประชากร จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2561 - 2563

ผลกระทบต่อรายได้และรายจ่าย การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ส่งผลกระทบต่อสถานะทางการเงินในทุกมิติ เช่น รายได้ที่ลดลง ภาระค่าใช้จ่ายหรือภาระหนี้สินยังคงที่ อีกทั้งค่าใช้จ่ายในส่วนอื่น ๆ ค่าหน้ากากอนามัย ค่าเจลแอลกอฮอล์ ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในยุคสถานการณ์การแพร่ระบาดนี้ ทำให้สถานะการเงินขาดสภาพคล่อง และไม่เพียงพอในการบริหารรายจ่ายที่จำเป็น รวมถึงผู้ประกอบการก็ประสบปัญหาทางการเงินอย่างรุนแรง ทั้งในแง่ของเงินทุนหมุนเวียน ภาระค่าใช้จ่าย ค่าตอบแทนลูกจ้าง และนอกจากนี้ยังไม่สามารถเข้าหาแหล่งเงินทุนได้

ภาคธุรกิจส่วนใหญ่ไม่สามารถรักษายอดขายและกำไรไว้ได้ บางบริษัทอาจมีกำไรและเงินทุนลดลง อย่างไรก็ตามบริษัทที่มีสภาพคล่องสูงจะผ่านพ้นสถานการณ์ที่ยากลำบากไปได้ เมื่อพิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่อง ผลกระทบที่เกิดขึ้นในแต่ละภาคธุรกิจถูกส่งต่อมายังตลาดแรงงานผ่านความพยายามในการปรับลดต้นทุนของผู้ประกอบการ เพื่อให้สอดคล้องกับความสามารถในการหารายได้ที่ลดลง ภาคธุรกิจจึงทำการลดต้นทุนแรงงานในด้านค่าจ้างและจำนวนชั่วโมงการทำงาน ส่งผลกระทบให้แรงงานต้องปรับตัว รวมไปถึงผู้ประกอบการบางส่วนปิดกิจการ หรือมีมาตรการในการประหยัดค่าใช้จ่ายโดยการเลิกจ้างพนักงานบางส่วน จึงทำให้เกิดการว่างงานที่เพิ่มขึ้น ส่งผลต่อรายได้ของพนักงาน ลูกจ้าง ดังนั้นเมื่อมีรายได้ลดลงค่าใช้จ่ายจึงลดลงตาม

แผนภูมิที่ 4 แสดงค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นเฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือน จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2560 – 2563



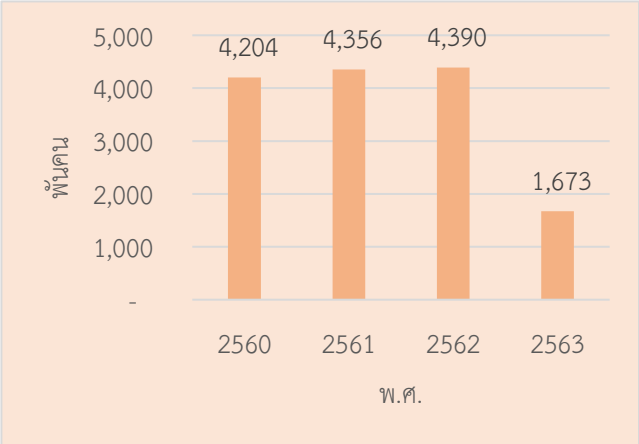
ที่มา: รายงานผลการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2560 - 2563

จากแผนภูมิที่ 4 ค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นเฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือน พ.ศ. 2560 - 2563 พบว่า ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือน พ.ศ. 2563 มีค่าใช้จ่ายค่อนข้างคงที่จากปีก่อน อาจเป็นผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ทำให้รายได้ของประชาชนลดลงจึงต้องลดภาระค่าใช้จ่ายในครัวเรือน

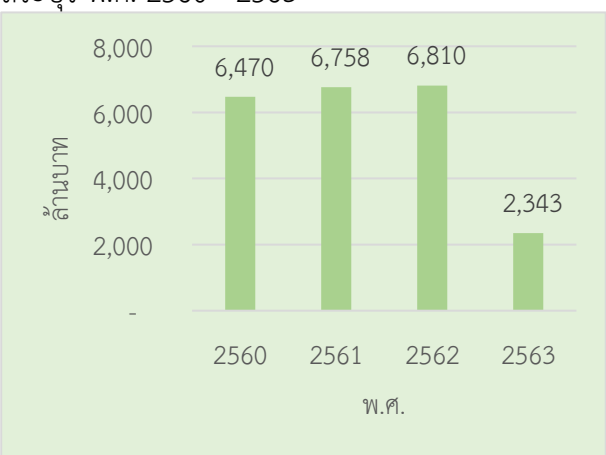
ผลกระทบการท่องเที่ยว สถานการณ์การระบาดของโรคโคโรนา-19 ที่เกิดขึ้นทั่วโลกนับตั้งแต่เดือนมกราคม ปี 2563 ทำให้รัฐบาลของหลายประเทศต้องบังคับใช้มาตรการต่าง ๆ เพื่อควบคุมไม่ให้โรคแพร่กระจายและลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ มาตรการเหล่านี้เองนอกจากควบคุมเชื้อโรคแล้วยังส่งผลให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจชะงักเนื่องจากประชาชนไม่สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ สร้างผลกระทบเป็นวงกว้างรวมถึงการท่องเที่ยวทุกตลาด ไม่ว่าจะเป็น inbound (ชาวต่างชาติเข้ามาเที่ยวเมืองไทย) outbound (ชาวไทยเดินทางออกไปต่างประเทศ) และการท่องเที่ยวภายในประเทศ

การท่องเที่ยวเป็นหนึ่งในภาคเศรษฐกิจที่มีความสำคัญยิ่งของประเทศแต่ก็มีความเปราะบางต่อสถานการณ์ต่าง ๆ ผลกระทบต่อการท่องเที่ยวก็เริ่มปรากฏให้เห็นแล้วเพราะนักท่องเที่ยวต่างชาติลดจำนวนลงเนื่องจากสถานการณ์ระบาดที่เกิดขึ้นในประเทศต้นทาง รวมถึงมาตรการควบคุมต่าง ๆ ที่รัฐบาลของประเทศนั้น ๆ บังคับใช้ แม้แต่นักท่องเที่ยวภายในประเทศเองก็มีความกังวลที่จะเดินทาง จึงเห็นได้ว่าเริ่มมีโรงแรมประกาศปิดชั่วคราวและให้พนักงานหยุดงานโดยไม่ได้รับเงินเดือน

แผนภูมิที่ 5 แสดงจำนวนผู้เยี่ยมเยือน จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2560 – 2563



แผนภูมิที่ 6 แสดงรายได้จากผู้เยี่ยมเยือน จังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2560 - 2563



ที่มา: กรมการท่องเที่ยว

จากแผนภูมิที่ 5 และ 6จำนวนผู้เยี่ยมเยือน และรายได้จากผู้เยี่ยมเยือนจังหวัดสระบุรี พบว่า ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 - 2562 จำนวนผู้เยี่ยมเยือนและรายได้จากผู้เยี่ยมเยือนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ แต่ในปี พ.ศ. 2563 มีจำนวนผู้เยี่ยมเยือนลดลงอย่างเห็นได้ชัด เนื่องจากผู้เยี่ยมเยือนยังมีความกังวลต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ที่ยังมีการระบาดต่อเนื่องทำให้รายได้จากผู้เยี่ยมเยือนลดลง

3.3 ผลกระทบด้านสาธารณสุข

ผลกระทบจากการระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่และยังมีองค์ความรู้ไม่มาก ต้องศึกษาค้นคว้า และเรียนรู้ ศึกษา เพื่อใช้ความรู้ป้องกันโรค พัฒนายาและวัคซีน เพื่อชนะการระบาด อีกทั้งโรคมีความรุนแรง มีอัตราเสี่ยงสูง ทั้งยังแพร่กระจายได้ง่าย บุคคลเสี่ยง เช่นผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว อาจ รุนแรงที่ต้องเข้าเป็นผู้ป่วยวิกฤติ ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ทำให้เกิดความกลัว โดยเฉพาะในยุคที่มีสื่อสังคมเสนอข่าวสารมากมาย ข้อมูลที่นำเสนอ บางครั้งอาจมีความจริงเป็นบางส่วน หรือเป็นกรณีที่เกิดขึ้นได้ แต่น้อย ๆมาก แล้วเติมด้วยความเห็น มีทั้งด้านบวกหรือด้านลบ จึงทำให้เป็นข่าวที่น่ากลัว ผู้สื่อข่าวก็มักจะลงพาดหัวข้อข่าวให้ดูตกใจ ทั้ง ๆ ที่ภายในเนื้อหาข่าวอาจไม่รุนแรงหรือเป็นคนละด้านกับหัวข้อข่าว สิ่งที่สำคัญในการบริโภคข่าวสาร จึงต้องแยกความจริง และความเห็นของผู้นำเสนอออกจากกัน ต้องมีสติ คิด วิเคราะห์ได้ อีกทั้งการระบาดของ โควิด 19 เป็นการระบาดทั่วโลก ส่งผลกระทบเป็นวงกว้าง และมีผลกระทบที่รุนแรง ในหลายๆ ด้านและต่อเนื่องต่อไปอีกระยะเวลาหนึ่ง ที่ผู้คนทุกคนจะได้รับผลกระทบนี้ ต้องปรับตัวในหลายๆ ด้าน

การต่อสู้กับโรคระบาดโควิด-19 ที่ทุกคนในชาติต้องร่วมมือกัน แบ่งปันกัน ศึกษา เรียนรู้ต่อยอด ต้องทำการป้องกันร่วมกัน เพื่อให้ได้กลยุทธวิธีการในการต่อสู้กับโรคได้ดีที่สุด มีผลกระทบทางด้านต่าง ๆ น้อยที่สุด ใครมีความชำนาญอย่างไรต้องช่วยกัน ผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขเป็นเรื่องทางตรง และเห็นได้ชัด แม้ว่าในช่วงเดือน พฤษภาคม ดูเหมือนว่าสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ในหลายประเทศทางเอเชียตะวันออกจะควบคุมได้ดีรวมถึงประเทศไทยด้วย แต่แหล่งการระบาดยังกระจายอยู่ทั่วโลก จึงมีหนทางที่ประเทศไทยจะพบการระบาดครั้งใหม่ได้ ตราบที่ยังไม่มียาหรือวัคซีน มาตรการต่าง ๆ ในการควบคุมก็ยังต้องใช้อยู่คงจะ อยู่กับเราไปอีกนานพอควรทางด้านสาธารณสุขมีผลกระทบทั้งทางตรง และทางอ้อม การรับมือกับผลกระทบทั้งในระยะสั้นและระยะยาวจากการระบาดของโรคโควิด-19 ผลกระทบทางตรงในระยะสั้น กระทรวงสาธารณสุขต้องดำเนินการทั้งการปฏิบัติงาน ติดตามการปฏิบัติงาน การป้องกัน ควบคุมการระบาด และการรักษาผู้ป่วยจากเชื้อไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 สำหรับในระยะยาวประเทศไทย มีแนวโน้มที่จะเผชิญกับโรคโควิด-19 ไปอีกนานและอาจเป็นโรคประจำถิ่น ที่ไม่หมดไปจากโลกช่วงแรกเป็นการดำเนินการควบคุม ให้ผู้ป่วยใหม่ลดจำนวนลงและผู้ป่วยสะสม ไม่เกินกำลังของการให้บริการทางสาธารณสุขของประเทศไทย โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่เริ่มมีโรคระบาดเข้าประเทศไทยในช่วงเดือนมกราคม 2563 และอาจยาวนานไปหลายเดือนจนถึงเดือน พฤษภาคม สถานการณ์ดีขึ้นมาก หากต่อมาอาจมีการกลับมาระบาดซ้ำช่วงเดือนมีนาคม 2563 มีการพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมาก เป็นช่วงที่มีผลกระทบกับสุขภาพของคนและขีดความสามารถของโรงพยาบาล เริ่มมีการเตรียมการโรงพยาบาลสนามหลายแห่ง เพราะพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นมากจากกรณีสนามมวย และสถานบันเทิง และมีผู้เสียชีวิตต่อเนื่อง จึงต้องใช้ทรัพยากรสาธารณสุขในการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 อย่างเข้มข้น ซึ่งหลายโรงพยาบาลสำคัญมีภาระเพิ่มขึ้นอย่างมาก โดยเฉพาะแหล่งระบาดที่สำคัญ เช่น ในกรุงเทพมหานคร ภูเก็ต และจังหวัดทางภาคใต้ โรงพยาบาลหลายแห่งต้องเลื่อนนัดผู้ป่วยที่ไม่ได้ติดเชื้อโควิด-19 ไปก่อน

ในช่วงมีโรคระบาด โรงพยาบาลจะเป็นสถานที่ที่ทำงานหนักและต้องระมัดระวังเรื่องการเป็นแหล่งกระจายเชื้อของผู้ป่วย สู่บุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยด้วยกันเอง เพราะโรงพยาบาลในประเทศไทยเป็นที่ที่มีผู้มาใช้บริการมาก ดังนั้นในช่วงมีโรคระบาด เป็นช่วงที่ผู้ป่วยเร่งด่วนที่ไม่ได้ติดเชื้อโควิด-19 ได้ผลกระทบค่อนข้างมาก เช่น เป็นช่วงที่ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคความดัน เบาหวาน เอชไอวี/เอดส์ และโรคจิตเวช

เรื้อรัง ซึ่งให้อยู่รักษาที่บ้านหรือรับยาผ่านไปรษณีย์ไปก่อน รอสถานการณ์ให้ดีขึ้น หลังจากสถานการณ์เริ่มดีขึ้นในระยะต่อมาหลังการระบาด ผู้ป่วยผ่าตัดที่รอได้ ผู้ป่วยโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคระบบทางเดินอาหารและทางเดินหายใจ ต้องได้รับการดูแลหลังจากชะลอการพบแพทย์ไปก่อนหน้านี้ และอาจกลับมาสู่การรับบริการ

ต่อมาก็จะเป็นลำดับของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคความดัน เบาหวาน เอชไอวี/เอดส์ และโรคจิตเวชเรื้อรัง ซึ่งให้อยู่รักษาที่บ้านหรือรับยาผ่านไปรษณีย์ในช่วงก่อนหน้านี้ ต้องกลับมาโรงพยาบาลเพื่อพบแพทย์หรือรับการรักษาแน่นอนว่า ในระยะยาวจะเกิดผลกระทบใน 3 ด้าน ได้แก่ ผลกระทบด้านเศรษฐกิจ (Economic injury) ซึ่งส่งผลมากระทบด้านสุขภาพจิต เช่น คนมีความเครียด ซึมเศร้า หรือฆ่าตัวตาย นอกจากนี้การให้บริการในภาวะวิกฤติมาอย่างยาวนานยังส่งผลต่อสุขภาพจิตของบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งทำงานหนักจึงเกิดความเครียดจากการระบาดของโควิด-19 ย่อมส่งผลต่อกระทบต่อทุกหน่วยทางสังคม ได้แก่ บุคคล ครอบครัว และชุมชน ซึ่งระบบสาธารณสุขต้องเข้าไปช่วยในการดูแลเรื่องสุขภาพ จิตใจ ของผู้คนในสังคม และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีผลกระทบโดยตรง

การระบาดของโรคโควิด-19 ยังส่งผลกระทบการขาดแคลนโลหิต ตัวอย่างกรณีศึกษา ในช่วงการระบาดใหญ่ที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ผลตามมาที่ไม่มีใครคาดคิด คือจำนวนโลหิตที่จะต้องใช้กับผู้ป่วย ในภาวะปกติ และผู้ที่เป็นโรคโควิด-19 ขาดแคลนอย่างหนัก จนต้องเชิญชวนให้นักศึกษาแพทย์จีน ผู้มีใจต้องการช่วยเหลือมนุษย์ด้วยกัน มาช่วยกันบริจาคโลหิต เพื่อใช้กับผู้ป่วยแบบเร่งด่วน ดังนั้นในช่วงการระบาดนี้ต้องเชิญชวนให้มาบริจาคโลหิต เพื่อโลหิตที่จำเป็นจะไม่ขาดแคลน ประเทศไทยก็เช่นเดียวกัน ในขณะเมื่อมีการปิดศูนย์การค้า เพื่อลดการเดินทาง และทุกคนเริ่มมีความกลัว ไม่ออกนอกบ้าน จำนวนโลหิตในประเทศไทย มีผู้บริจาคลดลงอย่างมาก เกิดภาวะวิกฤตโลหิตเริ่มจะไม่เพียงพอที่จะใช้ให้กับผู้ป่วย ตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ทางสภากาชาดไทย ได้รณรงค์บริจาคโลหิต และเก็บสำรองไว้ในยามวิกฤต โดยเน้นย้ำว่า ผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง เช่น สัมผัสโรคโควิด-19 หรือมาจากต่างประเทศจะงดการบริจาค 28 วัน นับจากวันสัมผัสโรค ผู้ที่หายจากโรค จะงดการบริจาคโลหิต 180 วัน นับวันที่หายจากโรค ยกเว้นผู้ที่จะบริจาคเพื่อใช้พลาสมาไปให้กับผู้ป่วย จะต้องได้รับการตรวจยืนยันว่าไม่มีเชื้ออยู่ในโลหิต ผลกระทบอีกด้านคือการเสียโอกาสในการดูแลผู้ป่วยในช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้ต้องใช้ทรัพยากร และบุคลากรทางการแพทย์ดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ทำให้ต้องเลื่อนนัด กรณีผู้ป่วยที่เลื่อนได้การผ่าตัดเล็กน้อย ก็ถูกเลื่อนออกไป ผู้ป่วยมะเร็งต้องการยาเคมีบำบัด ยารักษา ก็ถูกเลื่อนด้วยเช่นกัน นอกจากนี้ผู้ป่วยเรื้อรังก็ขาดการติดตามที่ดี เพราะโรงพยาบาลเป็นจุดเสี่ยงและต้องใช้สถานที่ ทรัพยากรมาดูแลผู้ป่วยโควิด-19 เป็นจำนวนมาก

สถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 ส่งผลต่อการดำรงชีวิตของประชาชนและผู้ประกอบการ การระบาดทั่วไปในวงกว้างและวิกฤตทางเศรษฐกิจที่เชื่อมโยงกับสถานการณ์นี้ ทำให้เกิดความท้าทายใหญ่หลวงในระดับโลกและระดับท้องถิ่น ผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม เกิดขึ้นกับกลุ่มคนทุกกลุ่มและบ่อนทำลายกลุ่มประชากรเปราะบางมากที่สุด ซึ่งรวมถึง คนยากจน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เยาวชน และกลุ่มคนชาติพันธุ์ วิกฤตทางโรคระบาดและเศรษฐกิจกระทบต่อกลุ่มประชากรเปราะบางอย่างไม่เป็นธรรม ซึ่งอาจจุดชนวนให้เกิดความไม่เท่าเทียมกันและความยากจนมากขึ้น วิกฤตโลกในครั้งนี้ต้องการการประสานงานความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันและนโยบายทางเศรษฐกิจ สังคมและสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ

สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี หน่วยงานสาธารณสุข ยังได้เร่งประชาสัมพันธ์มาตรการต่างๆ เพื่อให้ประชาชนผ่านพ้นวิกฤตินี้ไปให้ได้ ซึ่งได้ดำเนินการตามมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเข้มข้น พร้อมขอความร่วมมือประชาชนปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ทั้งการสวมหน้ากากอนามัย การล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่างทางสังคม และสแกนแอปพลิเคชันไทยชนะ ส่วนอาสาสมัครหมู่บ้าน (อสม.) ในจังหวัดสระบุรี จำนวน 10,012 คน ยังคงเป็นด่านหน้าการคัดกรองโรคในชุมชน ดำเนินการค้นหาและเฝ้าระวังโรค ตลอดจนให้ความรู้และสร้างความตระหนักป้องกันโรคโควิด-19 แก่ประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์) ได้ออกมาตรการเข้ม ขอให้ผู้ที่เดินทางมาจากจังหวัดกลุ่มเสี่ยง ต้องรายงานตัวกับเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.ในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อเข้าสู่ขบวนการตัวอย่างน้อย 14 วัน และการเฝ้าระวังมิให้กลุ่มเสี่ยงไม่ให้ออกไปทำกิจกรรมรวมกลุ่ม พบปะสังสรรค์กับคนในพื้นที่ จนกว่าจะกักตัวครบ 14 วัน อย่างเข้มงวดด้วย ห้ามรวมกลุ่มจัดงานเลี้ยงสังสรรค์ จนเกิดคลัสเตอร์ จนมีผู้ติดเชื้อโควิด-19 จำนวนมากในขณะนี้ ซึ่งหากพบรายใด ไม่ปฏิบัติตาม ต้องดำเนินการตามกฎหมายซึ่งมีโทษหนักได้ทันที ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคติดต่อ

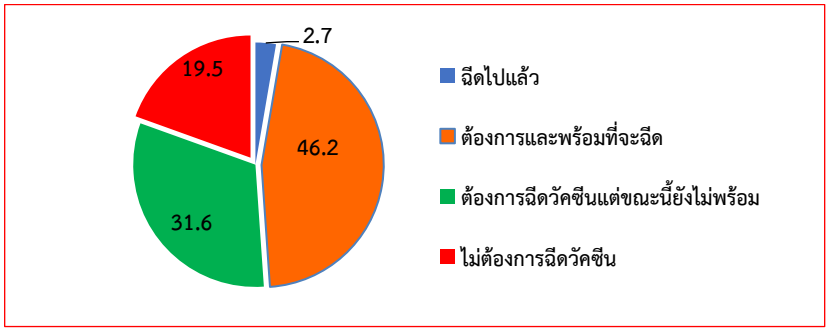
การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นปัจจัยเสี่ยง สำคัญที่ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสถานะความเป็นอยู่ของประชาชน สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม จึงได้ดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (วัคซีน) เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาด ของโรคโควิด-19 ระลอก 3 มีแนวโน้มจะมีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามประเมินผลสถานการณ์การแพร่ระบาด ซึ่งข้อมูลที่ได้รัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไปใช้ในการวางแผน และกำหนดนโยบายในการแก้ไขปัญหาให้กับประชาชนต่อไป โดยสัมภาษณ์ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป ในครัวเรือนส่วนบุคคล ทั่วประเทศ เก็บรวบรวมข้อมูล ระหว่างวันที่ 17 - 22 พฤษภาคม 2564 สรุปผลสำรวจได้ดังนี้

ความต้องการฉีดวัคซีนและเหตุผลที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

ประชาชนในจังหวัดสระบุรี ที่ฉีดวัคซีนไปแล้วมีจำนวน ร้อยละ 2.7 ผู้ที่ต้องการและพร้อมที่จะฉีดวัคซีนมีจำนวนร้อยละ 46.2 ส่วนผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนแต่ขณะนี้ยังไม่พร้อม มีจำนวนร้อยละ 31.2 และผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีน มีจำนวนร้อยละ 19.5

สำหรับเหตุผลของผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 โดยเรียงตาม 5 อันดับแรก ได้แก่ กลัวผลข้างเคียง รองลงมาได้รับข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้งกัน ไม่เชื่อว่าวัคซีนจะสามารถป้องกันได้ มีข้อจำกัดทางด้านร่างกาย เช่นพิการ มีโรคประจำตัว และไม่มีข้อมูลหรือข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการตัดสินใจ

แผนภูมิที่ 7 ร้อยละของประชาชนที่แสดงความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19



ตารางที่ 7 เหตุผลที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ห้าอันดับแรก

ลำดับที่	เหตุผลที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีนฯ
1	กลัวผลข้างเคียง
2	ได้รับข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้งกัน
3	ไม่เชื่อมั่นว่าวัคซีนจะสามารถป้องกันได้
4	มีข้อจำกัดทางด้านร่างกาย
5	ไม่มีข้อมูล หรือข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการตัดสินใจ

ประชาชนร้อยละ 46.2 ให้เหตุผลที่ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แต่ในขณะนี้ยังไม่พร้อม ห้าอันดับแรก ได้แก่ กลัวผลข้างเคียง รองลงมาไม่มีข้อมูลหรือข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการตัดสินใจ ไม่เชื่อมั่นว่าวัคซีนจะสามารถป้องกันได้ ได้รับข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้ง และต้องการวัคซีนตัวเลือกอื่น ๆ นอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดหาให้

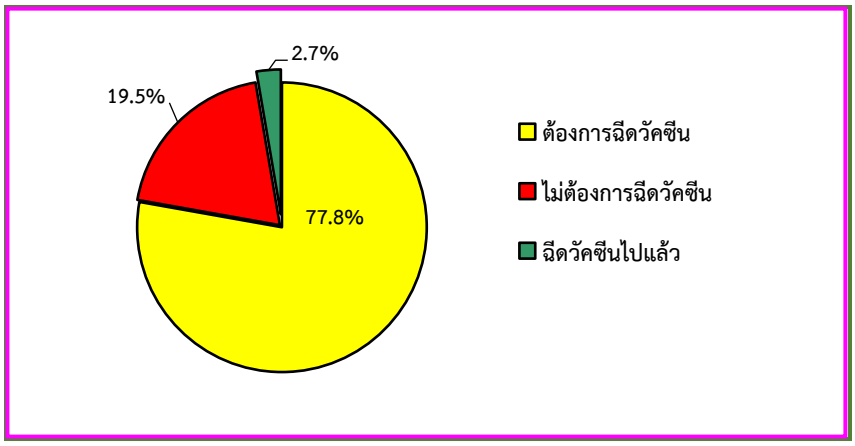
ตารางที่ 8 เหตุผลที่ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แต่ขณะนี้ยังไม่พร้อม ห้าอันดับแรก

ลำดับที่	เหตุผลที่ต้องการฉีดวัคซีนฯแต่ขณะนี้ยังไม่พร้อม
1	กลัวผลข้างเคียง
2	ไม่มีข้อมูล หรือข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการตัดสินใจ
3	ไม่เชื่อมั่นว่าวัคซีนจะสามารถป้องกันได้
4	ได้รับข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้ง
5	ต้องการวัคซีนตัวเลือกอื่นๆ นอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดหาให้

ความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 และประเภทของวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่ต้องการฉีด

เมื่อสอบถามประชาชนในจังหวัดสระบุรี ร้อยละ 77.8 ต้องการฉีดวัคซีน สำหรับผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีน มีร้อยละ 19.5 และผู้ที่ฉีดวัคซีนไปแล้ว มีร้อยละ 2.7 เมื่อสอบถามถึงประเภทวัคซีนที่ต้องการฉีด ห้าอันดับแรก ได้แก่ วัคซีนตามที่รัฐบาลจัดหาให้ รองลงมาวัคซีนไฟเซอร์ วัคซีนจอห์นสันแอนด์จอห์นสัน วัคซีนโมเดอร์นา และวัคซีนโนแวกซ์

แผนภูมิที่ 8 ความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19



ตารางที่ 9 วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่ต้องการฉีดของประชาชนในจังหวัดสระบุรี ห้าอันดับแรก

ลำดับที่	วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่ต้องการ
1	วัคซีนตามที่รัฐบาลจัดหาให้
2	วัคซีนไฟเซอร์
3	วัคซีนจอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน
4	วัคซีนโมเดอร์นา
5	วัคซีนโนแวกซ์

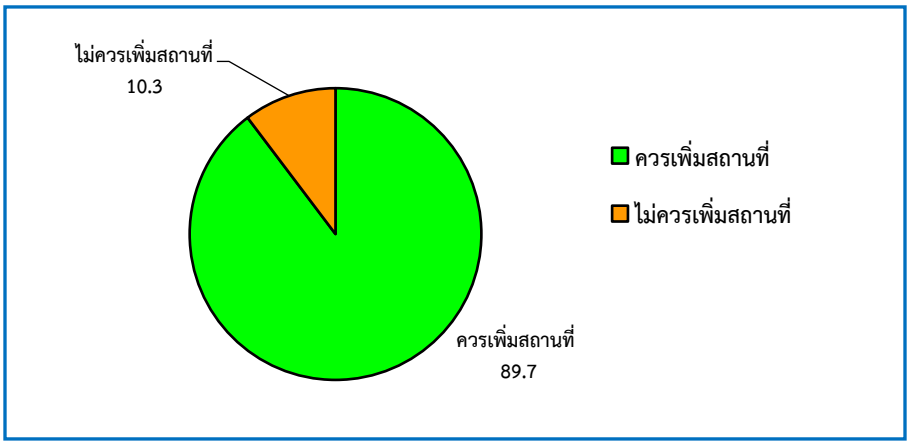
ความต้องการให้เพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

ประชาชนในจังหวัดสระบุรี ได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ว่าควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีน ร้อยละ 89.7 และเห็นว่าไม่ควรเพิ่มสถานที่ฉีดวัคซีน ร้อยละ 10.3

สำหรับผู้ที่ต้องการให้เพิ่มสถานที่บริการฉีดวัคซีน ให้เหตุผลว่าประชาชนเข้ารับบริการจำนวนมากเสี่ยงการติดเชื้อจากโรคโควิด-19 รองลงมาให้เห็นผลว่ามีผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/เด็กเล็กในบ้านเดินทางไปรับบริการไม่สะดวก ที่พักอาศัยห่างไกลจากโรงพยาบาล/สถานพยาบาล และประชาชนบางส่วนไม่ต้องการเสียค่าใช้จ่าย

ในการเดินทางเข้ารับบริการฉีดวัคซีน ส่วนผู้ที่เห็นว่าไม่ควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนฯ อันดับแรก คือ บุคลากรทางการแพทย์มีจำนวนไม่เพียงพอต่อการให้บริการพร้อมๆ กันในหลายที่ รองลงมาให้เหตุผลว่า กังวลความปลอดภัยกรณีคนไข้เกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงหลังฉีดวัคซีน กังวลเรื่องการจัดการขยะติดเชื้อที่เกิดจากโรคโควิด-19 และเป็นห่วงในเรื่องความสะอาดของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

แผนภูมิที่ 9 ร้อยละของประชาชนที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จังหวัดสระบุรี



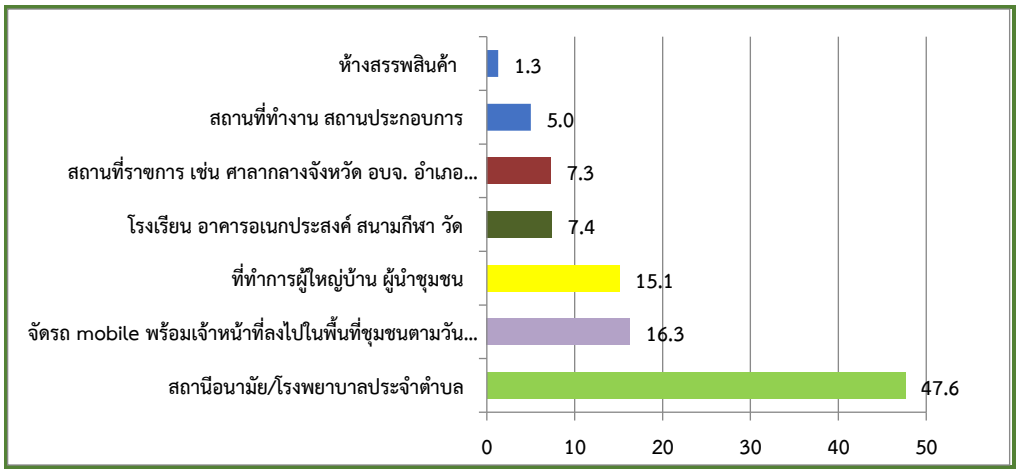
ตารางที่ 10 เหตุผลของผู้ที่ต้องการเพิ่มและไม่ควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

ลำดับ	เหตุผลควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19	ลำดับ	เหตุผลไม่ควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19
1	ประชาชนเข้ารับบริการจำนวนมากเสี่ยง การติดเชื้อจากโรคโควิด-19	1	บุคลากรทางการแพทย์มีจำนวนไม่เพียงพอต่อการให้บริการพร้อม ๆ กันในหลายที่
2	มีผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/เด็กเล็กในบ้านเดินทางไปรับบริการไม่สะดวก	2	กังวลความปลอดภัยกรณีคนไข้เกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงหลังฉีดวัคซีน
3	ที่พักอาศัยอยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาล/สถานพยาบาล	3	กังวลเรื่องการจัดการขยะติดเชื้อที่เกิดจากโรคโควิด-19
4	ไม่ต้องการเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้ารับบริการฉีดวัคซีน	4	กังวลความสะอาดของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

ประชาชนในจังหวัดสระบุรีให้ความเห็นเกี่ยวกับสถานที่ที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ดังนี้ ลำดับแรก สถานีอนามัย/โรงพยาบาลประจำตำบล คิดเป็นร้อยละ 47.6 รองลงมาให้จัดรถ Mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 16.3 ที่ทำการกำนันผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชนร้อยละ 15.1 โรงเรียน อาคารอเนกประสงค์ สนามกีฬา วัด ร้อยละ 7.4 และสถานที่ราชการ เช่น ศาลากลางจังหวัด อบจ. อำเภอ เทศบาล อบต. ร้อยละ 7.3 ที่เหลือเป็นสถานที่อื่น ๆ ตามสถานที่ทำงาน สถานประกอบการ ร้อยละ 5.0 และลำดับสุดท้ายห้างสรรพสินค้า ร้อยละ 1.3

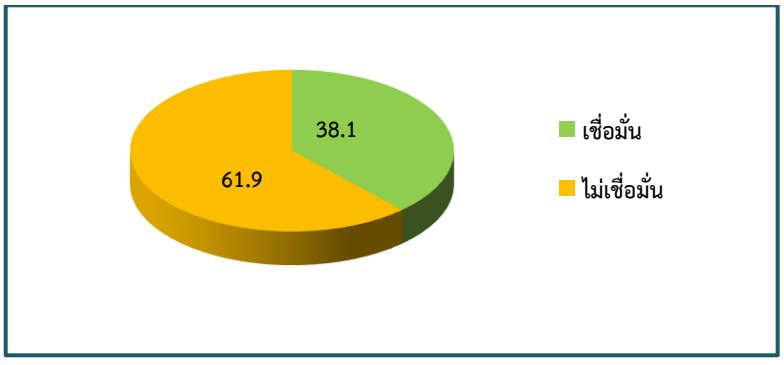
แผนภูมิที่ 10 ร้อยละของประชาชนที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่ที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จังหวัดสระบุรี



ความเชื่อมั่นต่อคุณภาพของวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่รัฐบาลให้บริการกับประชาชน

ประชาชนในจังหวัดสระบุรีเชื่อมั่นในคุณภาพของวัคซีน คิดเป็นร้อยละ 38.1 และกลุ่มที่ไม่เชื่อมั่นคุณภาพวัคซีนโรคโควิด-19 ที่รัฐให้บริการกับประชาชน คิดเป็นร้อยละ 61.9 โดยให้เหตุผลที่ไม่เชื่อมั่นต่าง ๆ ดังนี้ ลำดับแรก ให้เห็นผลว่ากลัวผลข้างเคียง รองลงมาให้เหตุผลว่าวัคซีนที่รัฐบาลจัดหาให้ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าวัคซีนที่จะเลือกใช้เอง และได้รับข้อมูลข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้งกัน

แผนภูมิที่ 11 ความเชื่อมั่นต่อคุณภาพของวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่รัฐบาลให้บริการประชาชนในจังหวัดสระบุรี



ตารางที่ 11 เหตุผลที่ประชาชนไม่เชื่อมั่นต่อคุณภาพของวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่รัฐบาลให้บริการ จังหวัดสระบุรี

ลำดับที่	เหตุผลของผู้ที่ไม่เชื่อมั่นต่อคุณภาพของวัคซีนโควิด-19
1	กลัวผลข้างเคียง
2	วัคซีนที่รัฐบาลจัดหาให้ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าวัคซีนที่เลือกใช้เอง
3	ได้รับข้อมูลข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้งกัน

การสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนและลดความสับสนของข่าวสารเกี่ยวกับการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

ประชาชนในจังหวัดสระบุรีต้องการให้ผู้มีความรู้ ประสบการณ์หรือผู้มีวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเป็นผู้นำเสนอประโยชน์ของวัคซีน เพื่อสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 45.6 รองลงมาจัดให้มีหน่วยงานรับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลและสกัดกั้นข่าวเท็จ ที่เผยแพร่จากสื่อสาธารณะหรือโซเชียลอย่างรวดเร็ว ร้อยละ 21.7 ให้หน่วยงานเพียงหน่วยงานเดียวเป็นผู้รับผิดชอบเป็นผู้ให้ข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 21.0 และให้มีขั้นตอนการเข้าถึงวัคซีนที่ชัดเจน โดยอยู่ในความรับผิดชอบและสื่อสารของหน่วยงานเดียว คิดเป็นร้อยละ 11.7

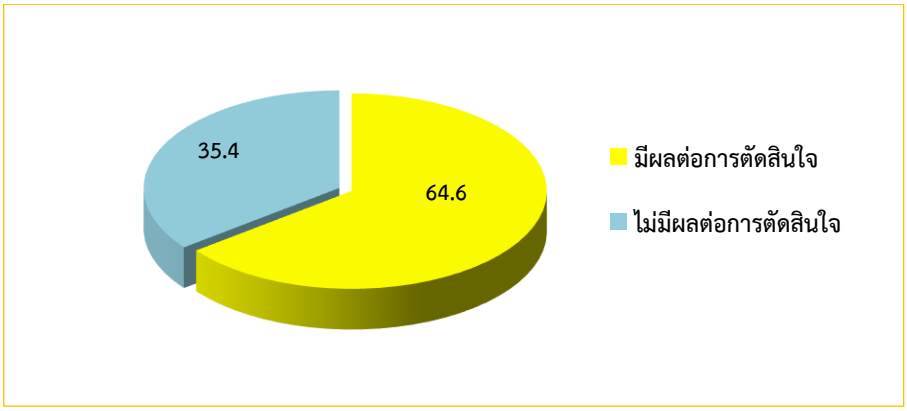
แผนภูมิที่ 12 ร้อยละของประชาชนจำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนและลดความสับสนของข่าวสารเกี่ยวกับการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จังหวัดสระบุรี

ความคิดเห็นเกี่ยวกับผลต่อการตัดสินใจที่รัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

ประชาชนในจังหวัดสระบุรีแสดงความคิดเห็นว่าการที่รัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักปะกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 มีผลต่อการตัดสินใจ คิดเป็นร้อยละ 64.6 และไม่มีผลต่อการตัดสินใจร้อยละ 35.4

โดยผู้ที่ระบุว่ามีผลต่อการตัดสินใจ ให้เหตุผล ดังนี้ ลำดับแรกไม่คุ้มกับการสูญเสีย รองลงมาไม่มั่นใจว่าจะได้รับเงินชดเชยดังกล่าว ค่าชดเชยยังไม่เพียงพอ และขั้นตอนการได้รับเงินชดเชยยุ่งยาก เป็นต้น

แผนภูมิที่ 13 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการที่รัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิต จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 มีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีน



ตารางที่ 12 เหตุผลของผู้ที่ระบุว่ารัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิต จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 มีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีน

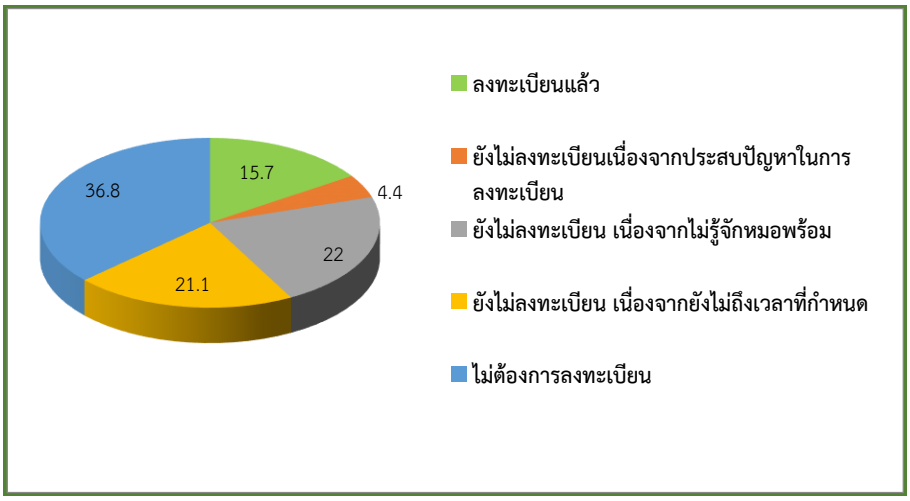
ลำดับที่	เหตุผลของผู้ที่ระบุว่ามีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีน
1	ไม่คุ้มกับการสูญเสีย
2	ไม่มั่นใจว่าจะได้รับเงินชดเชยดังกล่าว
3	ค่าชดเชยยังไม่เพียงพอ
4	ขั้นตอนการได้รับเงินชดเชยยุ่งยาก

การลงทะเบียนและเหตุผลที่ไม่ต้องการลงทะเบียนหมอพร้อมในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

จังหวัดสระบุรี มีประชาชนลงทะเบียนหมอพร้อมแล้ว คิดเป็นร้อยละ 15.7 ยังไม่ลงทะเบียนคิดเป็นร้อยละ 4.4 เนื่องจากประสบปัญหาในการลงทะเบียน ส่วนผู้ที่ยังไม่ลงทะเบียนเนื่องจากไม่รู้จักหมอพร้อม คิดเป็นร้อยละ 22.0 และยังไม่ลงทะเบียนเนื่องจากยังไม่ถึงเวลาที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 21.1 สำหรับผู้ที่ไม่ต้องการลงทะเบียน คิดเป็นร้อยละ 36.8

ในจำนวนผู้ที่ไม่ต้องการลงทะเบียนหมอพร้อมนั้น ได้ให้เหตุผลดังนี้ อันดับแรก คือ ต้องการฉีดวัคซีนอื่นนอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดหาให้ รองลงมาบอกว่ายุ่งยาก/ขั้นตอนเยอะ ต้องการเดินทางไปฉีดวัคซีนเอง (walk in) ตามจุดที่มีบริการ ยังไม่พร้อมที่จะฉีดวัคซีน ไม่มีอุปกรณ์สำหรับลงทะเบียน เช่น โทรศัพท์มือถือ ไม่มีอินเตอร์เน็ต และฉีดวัคซีนแล้ว/ลงทะเบียนผ่านช่องทางอื่นแล้ว

แผนภูมิที่ 14 การละทะเบียนหมอพร้อมในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 จังหวัดสระบุรี



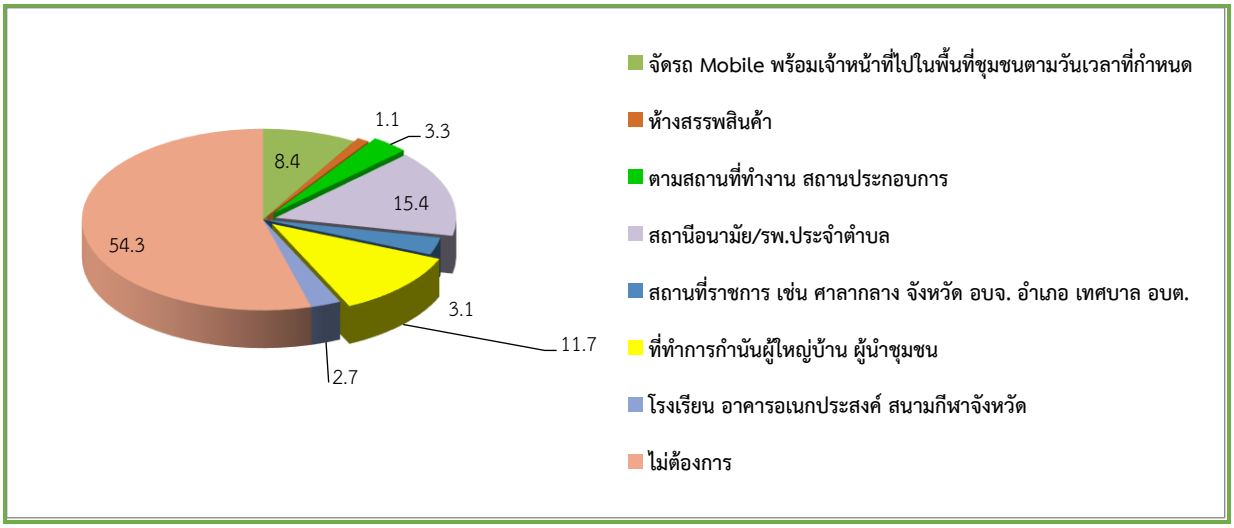
ตารางที่ 13 เหตุผลของผู้ที่ไม่ต้องการลงทะเบียนหมอพร้อม

ลำดับที่	เหตุผลของผู้ที่ไม่ต้องการลงทะเบียนหมอพร้อม
1	ต้องการวัคซีนอื่นนอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดหาให้
2	ยุ่งยาก/ขั้นตอนเยอะ
3	ต้องการเดินไปฉีดวัคซีนเอง (walk in) ตามจุดที่มีบริการ
4	ยังไม่พร้อมที่จะฉีดวัคซีน
5	อื่น ๆ(เช่น ไม่มีอุปกรณ์สำหรับลงทะเบียน เช่น โทรศัพท์มือถือ ไม่มีอินเทอร์เน็ต และลงทะเบียนผ่านช่องทางอื่น)

ความต้องการให้รัฐบาลอำนวยความสะดวกโดยการจัดเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนฉีดวัคซีน

สำหรับประชาชนที่ต้องการให้รัฐบาลจัดอาสาสมัครรับลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในสถานที่ต่างๆ มีร้อยละ 45.7 ระบุว่าสถานที่ที่ต้องการให้เจ้าหน้าทีรับลงทะเบียนฉีดวัคซีน คือ สถานีอนามัย/โรงพยาบาลประจำตำบล มีจำนวน ร้อยละ 15.4 ที่ทำการกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ร้อยละ 11.7 ให้จัดรถ Mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด ร้อยละ 8.4 ตามสถานที่ทำงาน สถานประกอบการ ร้อยละ 3.3 สถานที่ราชการ เช่น ศาลากลาง จังหวัด อบจ. อำเภอ เทศบาล อบต. ร้อยละ 3.1 โรงเรียน อาคารอเนกประสงค์ สนามกีฬา วัด ร้อยละ 2.7 และห้างสรรพสินค้า ร้อยละ 1.1 ส่วนประชาชนที่ไม่ต้องการให้รัฐบาลจัดเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครเพื่ออำนวยความสะดวก คิดเป็นร้อยละ 54.3

แผนภูมิที่ 15 ความต้องการให้รัฐบาลจัดเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน โดยการรับลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในจังหวัดสระบุรี



ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประเด็นต่างๆ

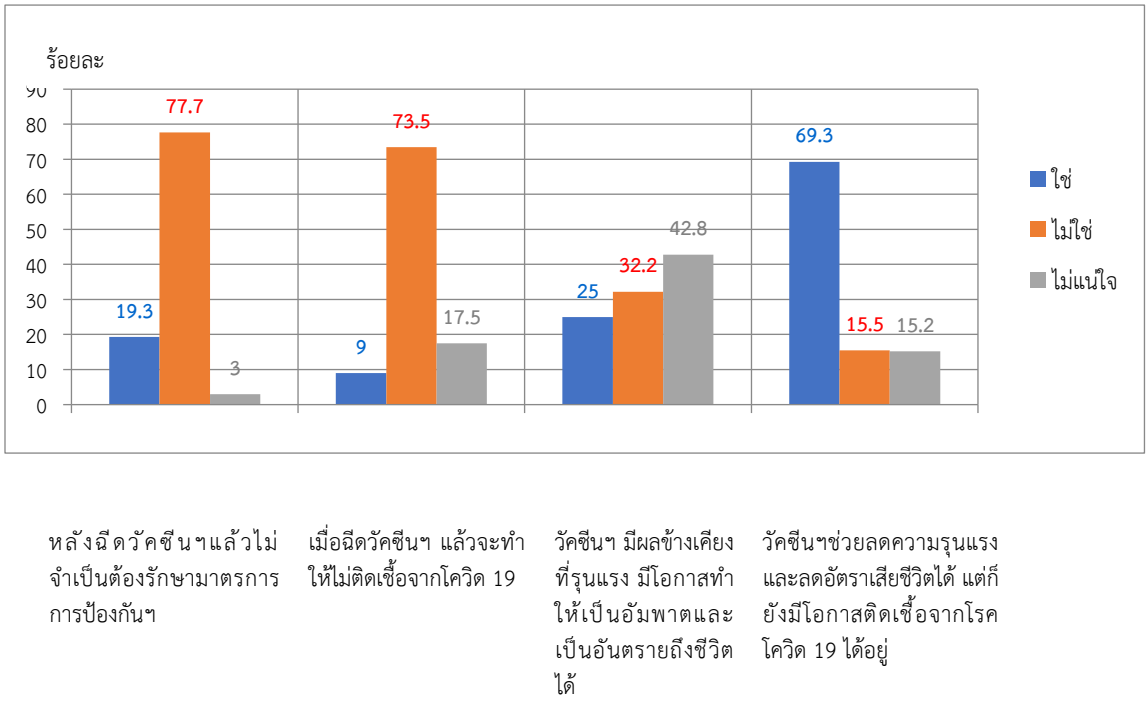
จากการสำรวจประชาชนในจังหวัดสระบุรีเกี่ยวกับความรู้ ความเข้าใจในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประเด็นต่าง ๆ ซึ่งในประเด็นแรก ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจว่าหลังได้รับวัคซีนโควิด-19 ว่าไม่จำเป็นต้องรักษามาตรการการป้องกัน เช่น การสวมหน้ากากอนามัย การรักษาระยะห่างทางสังคม การล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น โดยร้อยละ 77.7 แสดงความคิดเห็นว่าไม่ใช่ ร้อยละ 19.3 แสดงความคิดเห็นว่าใช่ และร้อยละ 3.0 ตอบว่าไม่แน่ใจ

ประเด็นที่สอง เมื่อฉีดวัคซีนโควิด-19 แล้วจะทำให้ไม่ติดเชื้อจากโควิด-19 ร้อยละ 73.5 แสดงความคิดเห็นว่าไม่ใช่ ร้อยละ 9.0 แสดงความคิดเห็นว่าใช่ และร้อยละ 17.5 ตอบว่า ไม่แน่ใจ

ประเด็นที่สาม วัคซีนโควิด-19 มีผลข้างเคียงที่รุนแรง มีโอกาสทำให้เป็นอัมพาตและเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ ร้อยละ 25.0 แสดงความคิดเห็นว่าใช่ ร้อยละ 32.2 แสดงความคิดเห็นว่าไม่ใช่ และร้อยละ 42.8 ตอบว่าไม่แน่ใจ

ประเด็นที่สี่ วัคซีนโควิด-19 ช่วยลดความรุนแรงและลดอัตราเสียชีวิตได้ แต่ก็ยังมีโอกาสติดเชื้อจากโรคโควิด-19 ได้อยู่ ร้อยละ 69.3 แสดงความคิดเห็นว่าใช่ ร้อยละ 15.5 แสดงความคิดเห็นว่าไม่ใช่ และร้อยละ 15.2 ตอบว่าไม่แน่ใจ

แผนภูมิที่ 16 จำแนกตามความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประเด็นต่างๆ



ความคิดเห็นเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในประเด็นต่าง ๆ

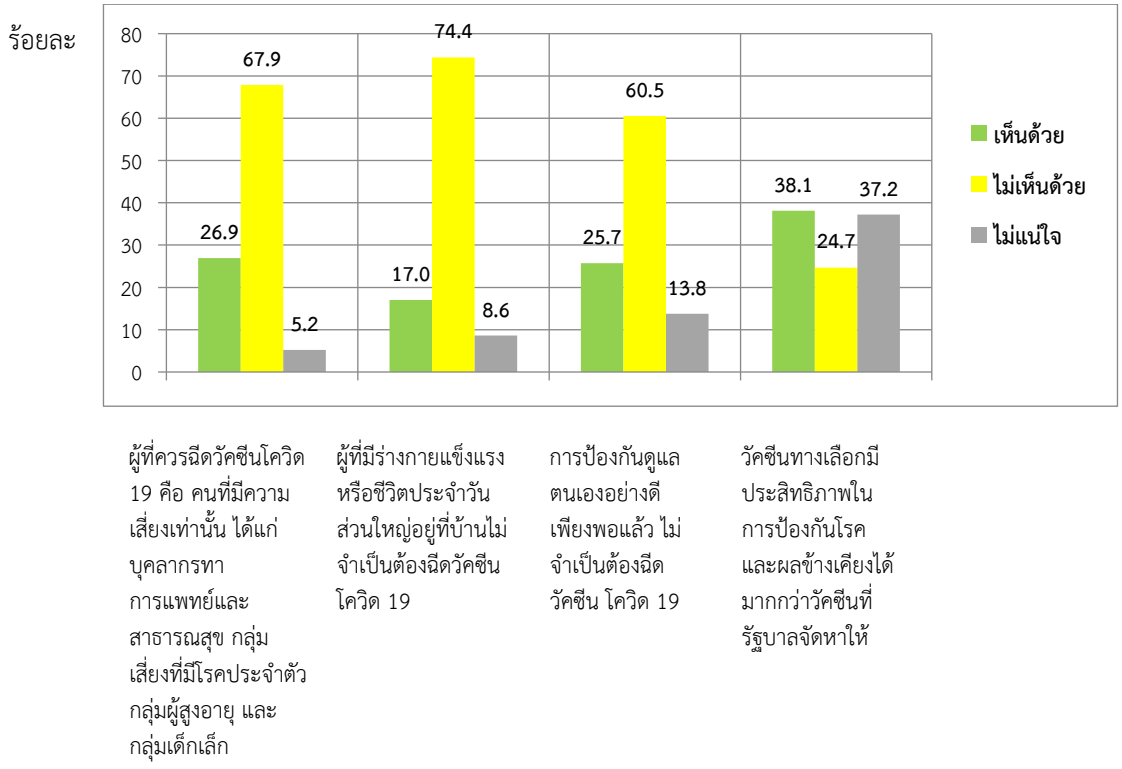
จากการสำรวจประชาชนในจังหวัดสระบุรีเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในประเด็นต่างๆ ประเด็นแรก ผู้ที่ควรฉีดวัคซีนโควิด-19 คือ คนที่มีความเสี่ยงเท่านั้น ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข กลุ่มเสี่ยงที่มีโรคประจำตัว กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มเด็กเล็ก ร้อยละ 67.9 แสดงความคิดเห็นว่าไม่เห็นด้วย ร้อยละ 26.9 แสดงความคิดเห็นว่าเห็นด้วย และร้อยละ 5.2 ตอบว่าไม่แน่ใจ

ประเด็นที่สอง ผู้ที่มีร่างกายแข็งแรงหรือชีวิตประจำวันส่วนใหญ่อยู่ที่บ้านไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนโรคโควิด-19 ร้อยละ 74.4 แสดงความคิดเห็นว่าไม่เห็นด้วย ร้อยละ 17.0 แสดงความคิดเห็นว่าเห็นด้วย และร้อยละ 8.6 ตอบว่าไม่แน่ใจ

ประเด็นที่สาม การป้องกันดูแลตนเองอย่างดีเพียงพอแล้ว ไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนโควิด-19 ร้อยละ 60.5 แสดงความคิดเห็นว่าไม่เห็นด้วย ร้อยละ 25.7 แสดงความคิดเห็นว่าเห็นด้วย และร้อยละ 13.8 ตอบว่าไม่แน่ใจ

ประเด็นที่สี่ วัคซีนทางเลือกมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคและลดผลข้างเคียงได้มากกว่าวัคซีนฟรีที่รัฐบาลจัดหาให้ ร้อยละ 38.1 แสดงความคิดเห็นว่าเห็นด้วย ร้อยละ 24.7 แสดงความคิดเห็นว่าไม่เห็นด้วย และ ร้อยละ 37.2 ตอบว่าไม่แน่ใจ

แผนภูมิที่ 17 จำแนกตามความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประเด็นต่าง ๆ

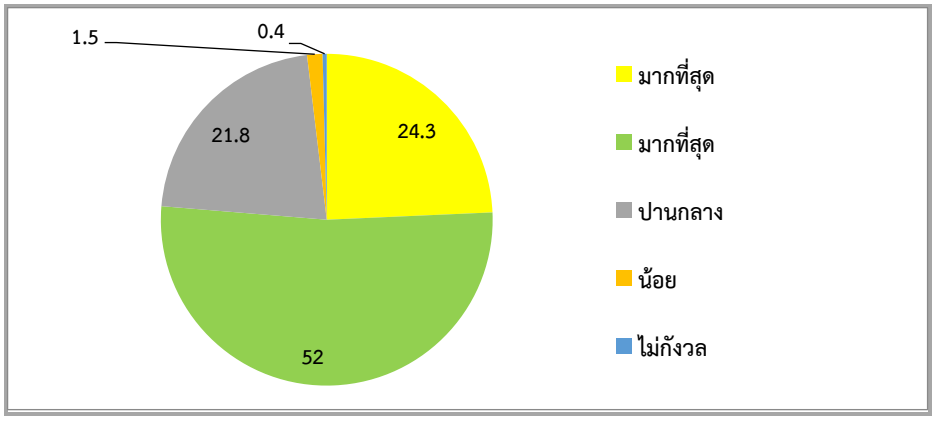


ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

เมื่อสอบถามประชาชนในจังหวัดสระบุรีมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ร้อยละ 52.0 มีความวิตกกังวลในระดับมาก ร้อยละ 24.3 มีความวิตกกังวลในระดับมากที่สุด ร้อยละ 21.8 มีความวิตกกังวลในระดับปานกลาง ร้อยละ 1.5 มีความวิตกกังวลในระดับน้อย และร้อยละ 0.4 ตอบว่าไม่กังวล

จากการสำรวจผู้ที่วิตกกังวลมาก-มากที่สุด โดยระบุเรื่องที่วิตกกังวลในเรื่องต่างๆ ห้าอันดับแรก ดังนี้ อันดับแรก กังวลว่าตัวเองจะติดโรคโควิด รองลงมา เป็นห่วงคนในครอบครัวจะติดโรคโควิด กังวลว่าวัคซีนจะเกิดผลข้างเคียงรุนแรง กังวลว่าออกนอกบ้านไปทำกิจกรรมต่างๆ มีความเสี่ยง และกังวลเกี่ยวกับการเรียนของบุตรหลาน

แผนภูมิที่ 18 ร้อยละของประชาชนจำแนกตามระดับความวิตกกังวลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในจังหวัดสระบุรี



ตารางที่ 14 เรื่องที่ประชาชนในจังหวัดสระบุรีที่วิตกกังวลมาก-มากที่สุด ห้าอันดับแรก

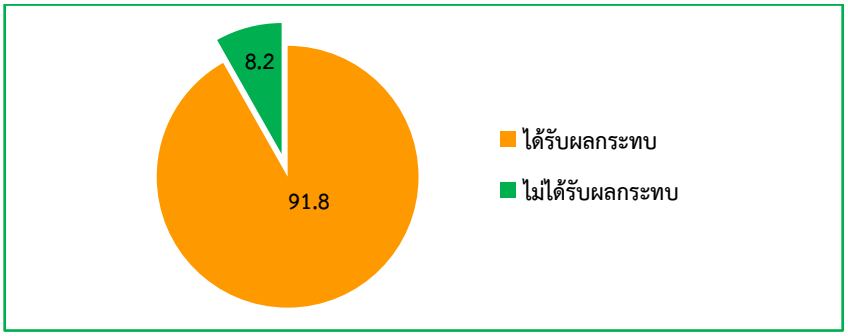
ลำดับที่	เหตุผลของผู้ที่ไม่ต้องการลงทะเบียนหมอพร้อม
1	กังวลว่าตัวเองจะติดโรคโควิด
2	เป็นห่วงคนในครอบครัวจะติดโรคโควิด
3	กังวลว่าวัคซีนจะเกิดผลข้างเคียงรุนแรง
4	กังวลว่าออกนอกบ้านไปทำกิจกรรมต่างๆ มีความเสี่ยง
5	กังวลเกี่ยวกับการเรียนของบุตรหลาน

ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

จังหวัดสระบุรีมีประชาชนร้อยละ 91.8 ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และร้อยละ 8.2 ไม่ได้รับผลกะทบ

ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จำแนกตามเรื่องที่ได้รับผลกระทบด้านต่างๆ เรียงตามลำดับห้าอันดับแรก ดังนี้ ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (เช่น การสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย การนั่งรถสาธารณะ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล เป็นต้น) รองลงมารายได้ลดลง ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น/ค่าครองชีพเพิ่มสูงขึ้น รายได้ที่มีไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย และปัญหาการเดินทาง (ไม่สะดวกหรือไม่สามารถเดินทางได้

แผนภูมิที่ 19 การได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคโควิด-19 ในจังหวัดสระบุรี



ตารางที่ 15 ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ห้าอันดับแรก

ลำดับที่	ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19
1	ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (เช่น การสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย การนั่งรถสาธารณะ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล)
2	รายได้ลดลง
3	ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น/ค่าครองชีพเพิ่มสูงขึ้น
4	รายได้ที่มีไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย
5	ปัญหาการเดินทาง (ไม่สะดวกหรือ ไม่สามารถเดินทางได้)

เรื่องที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ประชาชนจังหวัดสระบุรีต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ห้าอันดับแรก ดังนี้ อันดับแรก ช่วยเหลือค่าครองชีพ (คนละครึ่ง/ไทยชนะ) รองลงมาลดภาระค่าสาธารณูปโภค (ไฟฟ้า/ประปา/ค่าเดินทาง) จ่ายเงินชดเชย/เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ จัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 และบริการสาธารณสุข กรณีเจ็บป่วยที่ไม่ใช่โรคโควิด-19

ตารางที่ 16 เรื่องที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ห้าอันดับแรก

ลำดับที่	เรื่องที่ต้องการให้รัฐช่วยเหลือ
1	ช่วยเหลือค่าครองชีพ (คนละครึ่ง/ไทยชนะ)
2	ลดภาระค่าสาธารณูปโภค (ไฟฟ้า/ประปา/ค่าเดินทาง)
3	จ่ายเงินชดเชย/เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ
4	จัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19
5	บริการสาธารณสุข กรณีเจ็บป่วยที่ไม่ใช่โรคโควิด-19

ตารางที่ 17 จำนวนสถานพยาบาลที่มีเตียงผู้ป่วยรับไว้ค้างคืน จำนวนเตียง แพทย์ พยาบาลในจังหวัดสระบุรี

ประเภท/สังกัด	จำนวนสถานพยาบาล Hospital and Medical Establishment	เตียง Bed	แพทย์ Physician	พยาบาล Nurse
ประเภทบริการทั่วไป	**17**	**1,935**	**372**	**1,527**
รัฐบาล	13	1,425	317	1,408
กระทรวงสาธารณสุข	12	1,365	313	1,399
กระทรวงอื่นๆ	1	60	4	9
รัฐวิสาหกิจและองค์การอิสระ	-	-	-	-
เทศบาล	-	-	-	-
เอกชน	4	510	55	119
ประเภทบริการเฉพาะทาง	**1**	**30**	**3**	**10**
รัฐบาล	1	30	3	10
กระทรวงสาธารณสุข	1	30	3	10
กระทรวงอื่นๆ	-	-	-	-
รัฐวิสาหกิจและองค์การอิสระ	-	-	-	-
เทศบาล	-	-	-	-
เอกชน	-	-	-	-

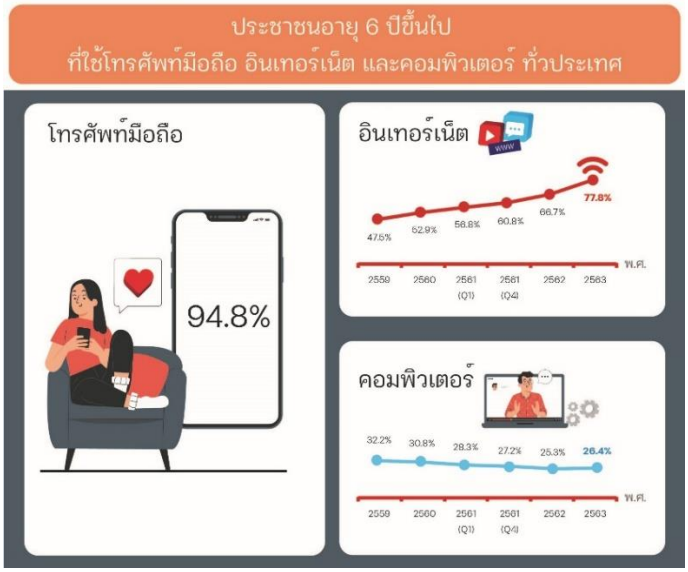
3.4 ผลกระทบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

หลังจากที่องค์กรอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศยกระดับการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 อย่างเป็นทางการจากระดับ "โรคระบาด" (Epidemic สู่การเป็น "โรคระบาดครั้งใหญ่ของโลก" (Pandemic) แต่ละประเทศทั่วโลกต่างมีวิธีการรับมือการแพร่ระบาดที่แตกต่างกันออกไป อย่างไรก็ดีในสถานการณ์เช่นนี้ เราไม่สามารถปฏิเสธความสำคัญของเทคโนโลยีดิจิทัลในฐานะเครื่องมือในการช่วยลดการแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 วิกฤติการณ์ดังกล่าวได้สร้างความท้าทายในการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อช่วยคลี่คลายสถานการณ์ภายใต้เงื่อนไขเวลาที่จำกัด ธรรมชาติของไวรัสชนิดนี้ที่เป็นโรคติดต่ออันตรายส่งผลให้การหลีกเลี่ยงการเผชิญหน้าระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยเป็นสิ่งจำเป็น ทำให้เทคโนโลยี Autonomous Vehicle, Drones และ Robotics มีบทบาทเพิ่มมากขึ้น โดยเห็นได้จากกรณีศึกษาในประเทศจีนที่ใช้หุ่นยนต์เป็นผู้ช่วยแพทย์และพยาบาลในการนำอาหารและยาไปส่งให้คนไข้ในโรงพยาบาล โดยมีจุดประสงค์เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของเชื้อโรคและลดการใช้บุคลากรทางการแพทย์อย่างสิ้นเปลืองในช่วงวิกฤติการณ์ นอกจากนี้หุ่นยนต์ยังสามารถช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ต้อนรับในอาคารสำนักงานต่าง (ในการช่วยวัดอุณหภูมิร่างกายและแจกจ่ายแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อโรคให้แก่ผู้เข้ามาใช้บริการ เทคโนโลยีโดรน (Drones) ก็ถูกนำมาใช้ในลักษณะคล้ายคลึงกับหุ่นยนต์เช่นกันในกรณีที่ต้องนำส่งเสบียง ยารักษาโรค รวมทั้งการวัดอุณหภูมิร่างกายให้กับผู้ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล

นอกจากนี้ ผลจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ได้ก่อให้เกิดความปกติในรูปแบบใหม่ (New Normal ขึ้นในสังคมไทย เช่น สังคมไร้เงินสด การทำงานทางไกล การเรียนการสอนออนไลน์ซึ่งเป็นโอกาสในการปรับเปลี่ยนเศรษฐกิจและสังคมไทย โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในแง่มุมต่าง ๆ มากขึ้น เช่น การซื้อ-ขายสินค้าผ่านระบบออนไลน์ การทำธุรกรรมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ การทำงานจากบ้าน (Work from Home) การประชุมออนไลน์โดยใช้เทคโนโลยีอย่าง Zoom และการเรียนการสอนผ่านระบบออนไลน์ เป็นต้น เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ในการก่อให้เกิด New Normal ในสังคมไทย โดยเทคโนโลยีดิจิทัลได้ถูกนำมาเป็นเครื่องมือในการบรรเทาความรุนแรงของสถานการณ์ สร้างความรู้ความเข้าใจและช่วยเหลือประชาชนให้สามารถดำเนินชีวิตหรือทำกิจกรรมทางกายภาพได้อย่างใกล้เคียงกับสถานการณ์ปกติ ในประเทศไทยกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โดยสำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล (สศด.) จึงได้ดำเนินการประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อบรรเทาผลกระทบ ลดความเสียหาย ฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทย จากสถานการณ์การแพร่ระบาด ดังนี้ 1) การพัฒนาแอปพลิเคชัน และเว็บไซต์ เช่น แอพพลิเคชัน "หมอชนะ" เว็บแอปพลิเคชัน "เป็ดไทยสู้ภัย" 2) การพัฒนาโซลูชัน A เพื่อการวิเคราะห์โรคโคโรนา-19 และ 3) การพัฒนาแพลตฟอร์ม Job Matching ด้านดิจิทัล

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนต่างก็นึกถึงผู้ประสบความยากลำบากในการดำรงชีวิตท่ามกลางสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนา-19 ต่างต้องการส่งความต้องการที่จะดูแลผู้คนในสังคมผ่านมาตรการต่างๆ เกิดความช่วยเหลือกันและกันอย่างมากมาย แต่หลายครั้งความคิดและความพยายามเหล่านี้ ก็ส่งไปไม่ถึง เพราะผู้คนจำนวนหนึ่งติดอยู่ในช่องว่างทางดิจิทัล เข้าไม่ถึงเทคโนโลยี เข้าไม่ถึงข้อมูล ไม่มีทักษะดิจิทัล ขาดความมีส่วนร่วมของพลเมืองดิจิทัลในการร่วมแก้ไขวิกฤต ปัญหาหลักเกิดจากความเหลื่อมล้ำด้านดิจิทัล

ความเหลื่อมล้ำทางดิจิทัลของสังคมยังมีอยู่ไม่น้อย และมีหลากหลายมิติ ความเหลื่อมล้ำในมิติพื้นฐานที่สุด คือ การเข้าถึงอินเทอร์เน็ตและอุปกรณ์ดิจิทัลต่าง ๆ สำนักงานสถิติแห่งชาติมีการสำรวจการมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือน พ.ศ. 2563 ได้ทำการสำรวจประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป จากครัวเรือนทั่วประเทศ 83,880 ครัวเรือน พบว่า ประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป ใช้โทรศัพท์มือถือ 60.5 ล้านคน (ร้อยละ 94.8) ใช้อินเทอร์เน็ต 49.7 ล้านคน (ร้อยละ 77.8) ใช้คอมพิวเตอร์ 16.8 ล้านคน (ร้อยละ 26.4)



ที่มา: การสำรวจการมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือน พ.ศ. 2563

จะเห็นได้ว่าแนวโน้มการเข้าถึงอินเทอร์เน็ตของประชาชนอายุ 6 ปีขึ้นไป เพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า ในขณะที่ประชาชนที่ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ยังมีจำนวนน้อย ทั้งยังมีแนวโน้มที่คงที่ ซึ่งในการเข้าถึงความช่วยเหลือ การเข้าถึงข้อมูลที่จำเป็น นอกจากต้องใช้การเชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ตแล้วยังจำเป็นต้องมีอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ด้วยเช่นกัน จากข้อมูลลักษณะนี้จึงอาจพอสรุปเบื้องตันได้ว่าประเทศไทยยังมีผู้ที่เข้าไม่ถึงอินเทอร์เน็ตอยู่หลายล้านคน และอาจมีการใช้ที่ไม่ได้คุณภาพหรือไม่เป็นกิจลักษณะอีกนับสิบล้านคน ซึ่งสอดคล้องกับเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงการระบาดของโรคโคโรนา-19 เช่น การลงทะเบียนรับสิทธิตามมาตรการช่วยเหลือต่าง ๆ ไม่สำเร็จ การไม่เข้าใจวิธีการใช้แอพพลิเคชั่น ระบบการลงทะเบียนออนไลน์ล่ม เป็นต้น

สำหรับผลการสำรวจการมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือน พ.ศ. 2563 จังหวัดสระบุรี พบว่า ประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป ใช้โทรศัพท์มือถือ 631,440 คน (ร้อยละ 94.6) ใช้อินเทอร์เน็ต 536,500 คน (ร้อยละ 80.3) ใช้คอมพิวเตอร์ 176,350 คน (ร้อยละ 26.4)

ที่มา: การสำรวจการมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือน พ.ศ. 2563

จากข้อมูลข้างต้นประชาชนในจังหวัดสระบุรีจำนวนไม่น้อยที่ยังติดอยู่ในช่องว่างทางดิจิทัล เข้าไม่ถึงเทคโนโลยี เข้าไม่ถึงข้อมูล การเข้าไม่ถึงเทคโนโลยีและอุปกรณ์ดิจิทัล โดยเฉพาะในส่วนของการต่อเชื่อมกับระบบอินเทอร์เน็ต รวมถึงความไม่สะดวกและการไม่มีรายได้พอที่จะจ่ายค่าบริการ ส่งผลโดยตรงต่อความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงข้อมูลจำเป็นต่าง ๆ โดยเฉพาะในวิกฤตการณ์โรคระบาดโคโรนา-19 ที่มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างเป็นระบบขึ้นผ่านสถานีโทรทัศน์ช่องต่าง ๆ รวมถึงเว็บไซต์ของกรมประชาสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค แต่ละวัน เพื่อให้ประชาชนจำนวนมากเข้าถึงข้อมูลการระบาดของโรค และข้อแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนการดูแลสุขภาพ การป้องกันตัวเอง ฯลฯ การเข้าถึงข้อมูลการระบาดในพื้นที่ตนเอง และความรู้เกี่ยวกับการป้องกันดูแลและการปฏิบัติตนเหล่านี้มีความจำเป็นต้องเข้าถึงอย่างทันท่วงที และกลับมาดูรายละเอียดติดตามความเปลี่ยนแปลงของข้อมูลได้ ซึ่งแม้เป็นสิ่งที่ทำได้ไม่ยากนักหากติดตามเฟซบุ๊ก เพจ หรือเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง แต่หากไม่สามารถเข้าถึงสื่อจากอินเทอร์เน็ตได้โดยง่ายแล้ว ย่อมทำให้การเข้าถึงนั้นอาจจะไม่ทันท่วงที อีกทั้งยังช้าและด้อยประสิทธิภาพเป็นอย่างมากหากต้องติดตามจากช่องทางสื่ออื่นที่ไม่ผ่านอินเทอร์เน็ต อีกทั้งยังสุ่มเสี่ยงต่อการรับฟังข้อมูลผิด ๆ ปากต่อปาก หรือข่าวลวงที่กระจายผ่านช่องทางดั้งเดิมในพื้นที่ และไม่สามารถที่จะเข้าไปตรวจสอบได้โดยง่าย จึงอาจกล่าวได้ว่าการที่เข้าไม่ถึงอินเทอร์เน็ตอย่างสะดวกและได้คุณภาพนั้นมีผลต่อความเสี่ยงของพฤติกรรมสุขภาพเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะในสถานการณ์การระบาดของโรคอุบัติใหม่

.....

บทที่ 4
สรุปผลและข้อเสนอแนะ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เริ่มแพร่ระบาดประมาณปลายปี พ.ศ.2562 ซึ่งเป็นไวรัสโคโรนาเป็นไวรัสในสัตว์ โรคเริ่มจากไวรัสจากค้างคาวและกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ก่อโรคในมนุษย์ เป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ เกิดไข้ ไอ และอาจมีปอดอักเสบ แพร่เชื้อจากคนสู่คน ผ่านทางฝอยละออง ทางจมูกแบะปาก ซึ่งขับออกมาเมื่อผู้ป่วยไอและจามจากการสัมผัสเชื้อ มีระยะ 1-14 วัน เกิดการระบาดอย่างรวดเร็ว และส่งผลกระทบในวงกว้าง แม้ว่าจะใช้มาตรการในการควบคุมโรคหลายมาตรการ เช่น การคัดกรองและเฝ้าระวังโรค กักตัวผู้มีความเสี่ยง รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า งดจัดกิจกรรมที่รวมกลุ่มคนจำนวนมาก ทำความสะอาดสถานที่และพื้นผิวสัมผัสร่วม แต่สิ่งที่เป็นความหวังของประชาชนทุกคนในขณะนี้ คือ วัคซีน

สำหรับอีกหลาย ๆ ประเทศ ก็เช่นกันต้องเผชิญกับปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งมีผลกระทบต่อสภาพสังคมและเศรษฐกิจของประเทศอย่างมาก ซึ่งประเทศไทย เริ่มระบาดต้นปี พ.ศ. 2563 เริ่มจากการที่คนจีนที่ได้รับเชื้อระบาดในประเทศจีน ได้เดินทางเข้ามารับการรักษาในประเทศไทย จะเห็นได้ว่า ประเทศไทยเริ่มใช้มาตรการคุมเข้ม มีด่านตรวจคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศ มาตรการปิดกั้นการเข้าออกของคนเดินทางเข้ามาประเทศและการเดินทางของนักท่องเที่ยว (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข) ผู้ที่เดินทางเข้า-ออก หรือแวะเปลี่ยนเครื่องบินในประเทศหรือเมืองที่มีการระบาดของโรคอย่างต่อเนื่อง ผู้เดินทางทางเรือ ผู้เดินทาง ผ่านด่านพรมแดนทางบกและการคัดกรองผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทาง ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง แจ้งวัฒนะ ควบคุมแรงงานต่างด้าว ดูแลผู้ที่อาศัยอยู่ในที่ชุมชนแออัด บุคคลที่ทำงานให้บริการนักท่องเที่ยว บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปี และมีโรคประจำตัวอย่างเรื้อรัง เช่น เบาหวาน โรคหลอดเลือด และหัวใจ

จังหวัดสระบุรี พบการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เกิดการระบาดอย่างรวดเร็ว มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันกระจาย 13 อำเภอ จังหวัดสระบุรีจึงมีมาตรการคุมเข้มในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

ข้อ 1 การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า

ข้อ 2 การห้ามดำเนินการหรือจัดกิจกรรมหรือที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค

ข้อ 3 การขยายเวลาการบังคับใช้มาตราการ ข้อห้าม ข้อปฏิบัติสำหรับพื้นที่จังหวัดสระบุรี

ข้อ 4 การใช้เส้นทางคมนาคมเพื่อการเดินทางข้ามจังหวัด

ข้อ 5 มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ ภายใต้เงื่อนไข เงื่อนเวลา การจัดระบบ ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรคในพื้นที่จังหวัดสระบุรี

ข้อ 6 ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคติดต่ออันตราย ดังต่อไปนี้ เป็นการชั่วคราว จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

ข้อ 7 การเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติ (กัมพูชา ลาว เมียนมา)

ข้อ 8 การปฏิบัติสำหรับบุคคลที่เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดสระบุรี

ข้อ 9 การจัดทำสถานที่กักกันตัวของโรงงาน

ข้อ 10 การจัดทำสถานที่กักกันตัวของแคมป์คนงานก่อสร้าง

จังหวัดสระบุรี มีจำนวนยอดผู้ติดเชื้อยืนยัน (สะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564) จำนวน 19,203 ราย ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (สะสม) 2,943 คน ผู้ป่วยรักษาหาย (สะสม) 16,503 คน ผู้ป่วยเสียชีวิต (สะสม) 186 คน กำลังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (สีเขียว) 874 คน (สีเหลือง) 767 คน (สีแดง) 69 คน มีศูนย์โควิดชุมชน (CCC)

จำนวน 98 แห่ง จำนวน 1,761 ราย แยกรักษาที่บ้าน (HI) 1,986 ราย ยอดรวมการรับวัคซีน เข็มที่ 1 จำนวน 170,924 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 87,234 ราย ซึ่งส่งผลกระทบเป็นวงกว้างให้จังหวัดสระบุรี ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดขอโรคโควิด-19 ดังนี้

- ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ด้านสังคม ผลกระทบสุขภาพจิตของประชาชนมีความวิตกกังวล มีความกลัว คนในสังคมต้องเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการใช้ชีวิตดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองและคนครอบครัว สวมหน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ หมั่นล้างมือ ทิ้งระยะห่างทางสังคม ตรวจวัดอุณหภูมิของร่างกาย งดการรวมกลุ่มพบปะสร้างสรรค์ แสดงว่าคนในสังคมไทยได้ปฏิบัติตามมาตรการ Social Distancing เพื่อป้องกันตนเองจากโรคโควิด-19 การใช้ชีวิตแบบ New-normal ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการซื้อสินค้าอุปโภคบริโภค สั่งซื้อสินค้าออนไลน์ โทรศัพท์สั่งอาหารพร้อมทาน

- ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ด้านเศรษฐกิจ มีผลกระทบต่อสถานประกอบการโรงงานอุตสาหกรรม ร้านค้า ห้างสรรสินค้า กิจการ โรงงานอุตสาหกรรมบางแห่งต้องปิดชั่วคราว พนักงานต้องหยุดงาน ส่งผลต่อการผลิตสินค้าในทางอุตสาหกรรมและกิจการหลายประเภทต้องหยุด รัฐบาลต้องจ่ายเงินชดเชย เยียวยา และพบว่าในบางอาชีพ มีจำนวนผู้ทำงานเพิ่มขึ้น ได้แก่ รับจ้างทั่วไป (เช่น อาชีพ ขับรถส่งอาหาร ตามบ้านพัก/คอนโด) นอกจากนี้ยังพบอีกว่าประชาชนปรับตัวหันมาประกอบธุรกิจส่วนตัว แบบไม่มีลูกจ้างเพิ่มขึ้นด้วย เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-19 ส่งผลกระทบให้มีผู้ว่างงาน/ไม่มีงานทำ ตกงาน เพิ่มขึ้น และจำนวนนักท่องเที่ยว

- ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ด้านสาธารณสุข ผลกระทบในเรื่อง การขาดแคลนโลหิตเพื่อใช้กับผู้ป่วยแบบเร่งด่วน สภากาชาดไทยรณรงค์เชิญชวนให้มาบริจาคโลหิตเก็บไว้ในยามวิกฤต อสม.ในพื้นที่ควรมีความรู้ในการดูแลอาการเบื้องต้นและสามารถให้คำแนะนำกับคนในชุมชนหรือหมู่บ้าน และเป็นคนกลางในการติดต่อประสานงาน ระหว่างคนในชุมชนและโรงพยาบาลเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติ เกี่ยวกับเรื่องการเข้ารับบริการทางการแพทย์ของประชาชน ซึ่งมีความจำเป็นสำหรับคนที่มีโรคประจำตัว เพราะโรงพยาบาลมีนโยบายลดจำนวนคนเข้ามาใช้บริการให้น้อยลง ระบบรับยาทางไปรษณีย์ โรงพยาบาลใช้สถานที่และบุคลากรทางการแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาดูแลผู้ป่วยโควิด-19

- ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ผลกระทบต่อการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของภาครัฐ ข่าวถึงแสดงถึงข้อเท็จจริงที่บอกให้ประชาชนรับรู้/รับทราบ การใช้วิจารณญาน ในการฟัง การอ่าน การรับชม จากสื่อสังคมออนไลน์หรือ อินเทอร์เน็ต การให้นักเรียนนักศึกษาเรียนออนไลน์ ควรเตรียมในด้านอุปกรณ์ ICT หรือกล่องรับสัญญานโทรทัศน์ตามช่องที่มีการจัดการเรียนการสอน ซึ่งยังมีนักเรียน นักศึกษา บางส่วนที่ไม่พร้อมเรียนออนไลน์ โดยระบุสาเหตุที่ไม่พร้อมว่า ไม่มีคอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊ก แทบเลต ซึ่งอุปกรณ์ ICT จะมีราคาค่อนข้างสูงและผู้ปกครองบางครอบครัวมีรายได้น้อย ผู้ปกครองไม่มีเวลาในการช่วยเหลือ ดูแลบุตรหลานเรียนออนไลน์

สำหรับการฉีดวัคซีนนั้น วัคซีนเป็นความหวังของประชาชนทุกคน วัคซีนสามารถป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือเรียกสั้น ๆ ว่า วัคซีนโควิด-19 ภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการจัดหา ควรกระจายวัคซีนให้ประชาชนมีโอกาสเข้าถึง การเข้าใช้วัคซีนควรมีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพสูง

ซึ่งในประวัติศาสตร์ที่ผ่านมาว่า มนุษย์ต้องผ่านการท้าทายจากโรคระบาดหนัก อะไรมาบ้าง ทุกคนในชาติต้องร่วมมือกัน มีการแบ่งปันกัน มีการศึกษา เรียนรู้ เพื่อต่อสู้กับโรคให้ดีที่สุด มีขวัญและกำลังใจให้พวกเราที่ต้องเผชิญกับ COVID-19 ครั้งนี้เราก็จะก้าวผ่านและเอาชนะโรคร้าย ไปได้เช่นที่ผ่านมา

จากผลการสำรวจ สำนักงานสถิติจังหวัดสระบุรี มีข้อเสนอแนะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1) ควรประชาสัมพันธ์เพิ่มเติมความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับองค์ความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด -19 เพื่อเป็นความรู้ในการป้องกันโรค การปฏิบัติตัวเอง การมีวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป แบบ New-normal ซึ่งโรคโควิด-19 มีการระบาด มีความรุนแรง มีอัตราเสี่ยงสูง และบุคคลกลุ่มเสี่ยง เพื่อชนะการระบาดของโรค ผ่านการสื่อสารหลายระบบโซเชียลทุกรูปแบบ ประชาชนต้องการรับรู้ข่าวสารที่เป็นข้อเท็จจริง ควรตรวจสอบและสกัดกั้นข้อมูลที่ไม่ถูกต้องหรือบิดเบือนจากความเป็นจริงอย่างรวดเร็ว

2) ควรประชาสัมพันธ์เพิ่มเติมความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับองค์ความรู้เกี่ยวกับวัคซีนในการป้องกันโรคโควิด-19 คุณภาพของวัคซีนและผลข้างเคียงและชี้แจงขั้นตอนการเข้าถึงวัคซีนที่ชัดเจน เพื่อลดความสับสนให้กับประชาชนเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจจากประชาชนทั้ง 2 กลุ่ม คือ ผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีน และผู้ที่ยังไม่พร้อมฉีด เนื่องจากวัคซีนนี้เป็นวัคซีนใหม่ จึงทำให้ประชาชนเกิดความกังวลเรื่องผลข้างเคียงในด้านความปลอดภัยของวัคซีนเป็นพิเศษ ดังนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรจะมีการกระตุ้นให้ฉีดวัคซีนโดยด่วน เพื่อไปให้ถึงเป้าหมาภูมิคุ้มกันหมู่ ร้อยละ 70 ของประชาชนทั้งหมด

3) ควรเร่งให้มีการประชาสัมพันธ์หลักประกันความมั่นใจเกี่ยวกับการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตจากโรคระบาดที่เกิดขึ้นในประเทศไทย และหลักประกันจากการฉีดวัคซีน ซึ่งเป็นมาตรการที่รัฐได้มีการจัดทำไว้แล้ว เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชนในการจะได้รับเงินชดเชย เงินเยียวยา

4) ควรเพิ่มทางเลือกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ได้หลากหลายยี่ห้อนอกเหนือจากวัคซีนที่รัฐบาลจัดหาให้ เช่น ไฟเซอร์ (Pfizer) จอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน โมเดอร์นา โนวาแวกซ์) เป็นต้น เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ยังไม่พร้อมฉีดวัคซีนหรือไม่ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 หรือประชาชนบางกลุ่มที่ต้องการฉีดวัคซีนโดยไม่ต้องรอการจัดสรรจากรัฐบาล (เกี่ยวกับค่าใช้จ่าย) ให้ประชาชนมีความสนใจที่จะฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้น

5) ควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 กระจายในชุมชน/หมู่บ้าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว เช่น สถานีอนามัย/รพ.ประจำตำบล จัดรถ mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด เป็นต้น

6) ควรเปิดโอกาสให้ประชาชนทุกคนมีสิทธิ์ลงทะเบียนและจองนัดวัน เวลา การฉีดวัคซีน ป้องกันโรคโควิด-19 เพื่อที่จะเข้าถึงวัคซีนได้เร็วที่สุด โดยคำนึงถึงพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รุนแรงเป็นหลัก

ภาคผนวก

คำสั่งจังหวัดสระบุรี
ที่ ๙๑๐/๒๕๖๓
เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) จังหวัดสระบุรี (ศบค.จ.สระบุรี)

.....

ตามที่ นายกรัฐมนตรีด้วยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ และตามคำแนะนำของผู้บริหารและนักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ และกระทรวงมหาดไทยได้มีคำสั่ง ที่ ๗๙๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) นั้น

เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในพื้นที่จังหวัดสระบุรีให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามข้อ ๗ (๑) ตามข้อกำหนดซึ่งออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จังหวัดสระบุรี จึงจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดสระบุรี (ศบค.จ.สระบุรี) และแต่งตั้งคณะทำงานบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ดังนี้

๑. คณะกรรมการที่ปรึกษา

๑) เจ้าคณะจังหวัดสระบุรี (มหานิกาย)	ที่ปรึกษา
๒) เจ้าคณะจังหวัดสระบุรี (ธรรมยุติกนิกาย)	ที่ปรึกษา
๓) ประธานกรรมการอิสลามประจำจังหวัดสระบุรี	ที่ปรึกษา

๒. คณะกรรมการอำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดสระบุรี (ศบค.จ.สระบุรี) ประกอบด้วย

๑) ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	ประธานคณะกรรมการ
๒) ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๘	กรรมการ
๓) ผู้บัญชาการศูนย์การทหารม้า	กรรมการ
๔) รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๕) รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดสระบุรี (ท.)	กรรมการ
๖) ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๗) ปลัดจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๘) ศึกษาธิการจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๙) คลังจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๑๐) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๑๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี	กรรมการ
๑๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพุทธบาท	กรรมการ

/๑๓) นายอำเภอ...

๑๓) นายอำเภอทุกอำเภอ	กรรมการ
๑๔) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี	กรรมการ
๑๕) นายกเทศมนตรีเมืองสระบุรี	กรรมการ
๑๖) นายกเทศมนตรีเมืองพระพุทธบาท	กรรมการ
๑๗) นายกเทศมนตรีเมืองแก่งคอย	กรรมการ
๑๘) นายกเทศมนตรีเมืองทับกวาง	กรรมการ
๑๙) หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสระบุรี	กรรมการและเลขานุการ
๒๐) ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑) ป้องกันจังหวัดสระบุรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒) จ่าจังหวัดสระบุรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑) ดำเนินการตามข้อสั่งการจากศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.)

๒) กำหนดนโยบาย แนวทาง ตลอดจนมาตรการเร่งด่วนในการบริหารจัดการสถานการณ์ให้สอดคล้องตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ตลอดจนระเบียบ ข้อสั่งการและนโยบายของรัฐบาล เพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๓) อำนวยการให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานของรัฐในพื้นที่ ปฏิบัติภายในขอบเขตหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย รวมทั้ง ประสานการปฏิบัติ ตลอดจนความร่วมมือกับภาคเอกชนเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามนโยบายและมาตรการเร่งด่วนทางสาธารณสุข

๔) กำกับดูแล ควบคุมและติดตามการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นไปอย่างรวดเร็ว มีเอกภาพ และมีประสิทธิภาพ

๕) ประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เป็นปัจจุบัน และแนวโน้มของสถานการณ์ในอนาคต เพื่อวางแผนการทำงานและบูรณาการการปฏิบัติร่วมกับทุกภาคส่วน

๖) ชี้แจงและประชาสัมพันธ์ข้อมูลสถานการณ์ ตลอดจนการดำเนินการของภาครัฐให้ประชาชนรับทราบ เพื่อสร้างความรับรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริง

๗) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ คณะทำงาน หรือมอบหมายเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อช่วยเหลือการปฏิบัติหน้าที่หรือดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด ให้เป็นไปตามคำสั่งนี้ได้ตามความจำเป็น

๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใด ตามที่ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสระบุรีมอบหมาย

๓. คณะทำงานตามภารกิจ

๓.๑ คณะทำงานด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย

๑) นายสมภพ สมิตะสิริ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	หัวหน้าคณะทำงาน
๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี	คณะทำงาน
๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพุทธบาท	คณะทำงาน
๔) หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน

/๕) นายก...

๕) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๖) ท้องถิ่นจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๗) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี คณะทำงานและเลขานุการ
๘) ข้าราชการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี ที่ได้รับมอบหมาย คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑) วางแผนการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่

๒) ประเมินความต้องการของชุดปฏิบัติการทางการแพทย์ในการเข้าการช่วยเหลือต่อสถานการณ์ ประสานงาน และจัดระบบการปฏิบัติภาคสนามในการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๓) ควบคุม ติดตาม กำกับ ประสานงาน สนับสนุนและปฏิบัติการตามระบบดูแลรักษา ทั้งก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาลและการส่งต่อ

๔) จัดแพทย์ พยาบาล พร้อมอุปกรณ์เครื่องป้องกันโรค ให้กับผู้ปฏิบัติหน้าที่ และกลุ่มผู้เข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน ที่จังหวัดกำหนด

๕) จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสระบุรี

๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใด ตามที่คณะกรรมการอำนวยการ มอบหมาย

๓.๒ คณะทำงานด้านการสนับสนุนเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์เพื่อป้องกันและควบคุมโรค

๑) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หัวหน้าคณะทำงาน
๒) ปลัดจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๓) นายกเทศมนตรีเมืองสระบุรี คณะทำงาน
๔) นายกเทศมนตรีเมืองพระพุทธบาท คณะทำงาน
๕) นายกเทศมนตรีเมืองแก่งคอย คณะทำงาน
๖) นายกเทศมนตรีเมืองทับกวาง คณะทำงาน
๗) พาณิชย์จังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๘) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๙) อุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๑๐) ประธานหอการค้าจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๑๑) ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๑๒) เสมียนตราจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๑๓) ข้าราชการ สังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดสระบุรี ทุกคน คณะทำงาน
๑๔) จ่าจังหวัดสระบุรี คณะทำงานและเลขานุการ
๑๕) หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑) จัดทำแผนสรรหา สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์ต่างๆ ที่มีความจำเป็นในการป้องกันและควบคุมโรค จัดสรรให้หน่วยงานราชการ ภาคเอกชน ประชาชนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

๒) ดำเนินการสรรหา จัดหา และรับบริจาคเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ตลอดจนสิ่งของเพื่อสนับสนุนการป้องกันและระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข หน่วยงานของรัฐ และภาคเอกชน ตลอดจนบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชน

/๓) เก็บรักษา...

๓) เก็บรักษาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ตลอดจนสิ่งของเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติภารกิจให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ พร้อมนำไปใช้งาน

๔) จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอ ประธานคณะกรรมการอำนวยการ

๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใด ตามที่คณะกรรมการอำนวยการ มอบหมาย

๓.๓ คณะทำงานด้านการประชาสัมพันธ์และการรับเรื่องร้องเรียน ประกอบด้วย

๑) นางอังคณา ชิตะติตติ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	หัวหน้าคณะทำงาน
๒) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๓) ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๔) ปลัดจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๕) พาณิชย์จังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๖) ท้องถิ่นจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๗) หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๘) ประชาสัมพันธ์จังหวัดสระบุรี	คณะทำงานและเลขานุการ
๙) ผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสระบุรี	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐) ข้าราชการ สังกัดสำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดสระบุรี ที่ได้รับมอบหมาย	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑) รวบรวมและประสานข้อมูลจากหน่วยงาน ส่วนราชการของภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข้อมูลที่ถูกต้องในทุกช่องทางได้อย่างทันท่วงที ทั้งทางระบบคู่สายโทรศัพท์ รายการวิทยุ การออกอากาศทางโทรทัศน์ และสื่อสังคมออนไลน์ทุกรูปแบบ

๒) รับเรื่องร้องทุกข์หรือข้อร้องเรียนจากประชาชนหรือภาคเอกชน และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการให้ความช่วยเหลือ ป้องกัน หรือแก้ไขปัญหาได้ทันที

๓) ให้ความช่วยเหลือด้านข้อมูลแก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ได้อย่างทันท่วงที

๔) ชี้แจงต่อประชาชนและภาคเอกชน เพื่อประสานความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด โดยเฉพาะขั้นตอนการเฝ้าระวังและการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใด ตามที่คณะกรรมการอำนวยการ มอบหมาย

๓.๔ คณะทำงานด้านมาตรการป้องกัน ประกอบด้วย

๑) นายสมภพ สมิตะสิริ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี	หัวหน้าคณะทำงาน
๒) รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดสระบุรี (ท.)	คณะทำงาน
๓) ปลัดจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๔) ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๕) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๖) ท้องถิ่นจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๗) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๘) หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๙) ขนส่งจังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๑๐) ประชาสัมพันธ์จังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน

/๑๑) สารวัตร...

๑๑) สารวัตรตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๑๒) นายอำเภอทุกอำเภอ คณะทำงาน
๑๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี คณะทำงาน
๑๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพุทธบาท คณะทำงาน
๑๕) สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ คณะทำงาน
๑๖) ป้องกันจังหวัดสระบุรี คณะทำงานและเลขานุการ
๑๗) ข้าราชการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี ที่ได้รับมอบหมาย คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑) ตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง หรือผู้ต้องสงสัยที่มีอาการใกล้เคียงกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อดำเนินการกักกันโรค

๒) ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์

๓) ดำเนินการตามมาตรการกักกันตัวผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง

๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใด ตามที่คณะกรรมการอำนวยการมอบหมาย

๓.๕ คณะทำงานด้านการส่งเสริมและลดผลกระทบในภาคธุรกิจเอกชน ประกอบด้วย

๑) นางอังคณา ชิตะติตติ รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี หัวหน้าคณะทำงาน
๒) รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดสระบุรี (ท.) คณะทำงาน
๓) ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๔) หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๕) อุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๖) ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๗) คลังจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๘) ประธานหอการค้าจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๙) ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี คณะทำงาน
๑๐) พาณิชย์จังหวัดสระบุรี คณะทำงานและเลขานุการ
๑๑) ข้าราชการ สังกัดสำนักงานพาณิชย์จังหวัดสระบุรี ที่ได้รับมอบหมาย ผู้คณะทำงานและช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑) ประชาสัมพันธ์ ชี้แจง ทำความเข้าใจให้ผู้ประกอบธุรกิจภาคเอกชนรับทราบ และดำเนินการตามแนวทางการป้องกันเพื่อควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้มีประสิทธิภาพ

๒) จัดเก็บข้อมูล รวบรวมผลการดำเนินการ ตลอดจนข้อเสนอแนะจากภาคธุรกิจเอกชนในการลดผลกระทบจากการดำเนินมาตรการเพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๓) ตรวจสอบ ควบคุม และกำกับดูแลด้านราคาสินค้าและการกักตุนสินค้า

๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใด ตามที่คณะกรรมการอำนวยการ มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสระบุรี

คำสั่งจังหวัดสระบุรี
ที่ ๓๘๗๗/๒๕๖๓

เรื่อง มาตรการควบคุมพื้นที่ และกำกับดูแลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี

.....

โดยที่มีความจำเป็นเร่งด่วนและเป็นการสมควรที่จะต้องป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อันเนื่องมาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ที่พบผู้ติดเชื้อมากขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะกลุ่มแรงงานต่างด้าว และได้มีประชาชนจังหวัดสระบุรี ได้รับเชื้อมาจากพื้นที่ ดังกล่าว

เพื่อให้การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๗ (๑) แห่งข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ประกอบกับ มาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระบุรี ตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๓ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ จึงมีคำสั่งดังต่อไปนี้

๑. ให้ประชาชนทุกคนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโดยให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าก่อนออกนอกเคหสถานทุกครั้ง และห้ามดำเนินการหรือกระทำการใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดแพร่ออกไป

๒. ให้ผู้ประกอบกิจการ หรือผู้จัดกิจกรรม ทุกกิจการและกิจกรรม ต้องจัดให้มีการลงทะเบียนและยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด และให้มีการลงทะเบียนควบคุมการเข้าออกจากสถานที่ผ่าน QR-CODE “ไทยชนะ”ทุกกิจกรรม

๓. ห้ามเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว ๓ สัญชาติ (เมียนมาร์ ลาว กัมพูชา) ในทุกกรณี ทั้งเข้ามาหรือออกจากจังหวัดสระบุรี

๔. การจัดกิจกรรมการประชุม อบรม สัมมนา การจัดการแสดงสินค้า กิจกรรมทางศาสนา วัฒนธรรม งานเลี้ยงและประเพณีให้ดำเนินการตามมาตรการ ดังนี้

๔.๑ กิจกรรมที่มีผู้เข้าร่วมไม่เกิน ๒๐๐ คน ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค เช่น สวมหน้ากากอนามัย ๑๐๐ % เน้นการทำความสะอาดมือ สถานที่ หรืออุปกรณ์ที่สัมผัสบ่อย หลีกเลี่ยงการสัมผัส เว้นระยะนั่งหรือยืนห่างกัน ควบคุมจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมิให้แออัด โดยคิดเกณฑ์ตามขนาดพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตรต่อคน

๔.๒ กิจกรรมที่มีผู้เข้าร่วมเกินจำนวน ๒๐๐ คน ให้ดำเนินการตามข้อ ๔.๑ และต้องขออนุญาตต่อนายอำเภอท้องที่ ตามแบบที่ทางราชการกำหนดทุกครั้ง

๕. การจัดแสดงคอนเสิร์ตหรือการแสดงในสถานที่ที่มิใช่สถานบริการ หรือสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ ต้องได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่ และต้องปฏิบัติมาตรการควบคุมโรคที่ทางราชการกำหนดโดยเคร่งครัด

/๖. ห้ามรถเร่...

๖. ห้ามรถเร่ พ่อค้า แม่ค้าขายอาหาร อาหารสด เข้าสถานที่ราชการ สำหรับบริการขนส่ง Delivery ห้ามขึ้นไปส่งบนอาคารสถานที่ราชการ โดยจัดให้มีจุดรับ ส่ง สินค้าบริเวณด้านล่างอาคาร เท่านั้น

ข้อกำหนด ประกาศ คำสั่ง หรือการกระทำที่อาศัยอำนาจตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ตามคำสั่งนี้ไม่อยู่ในบังคับของกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครองและกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง ตามมาตรา ๑๖ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ คู่กรณีไม่อาจใช้สิทธิโต้แย้งคำสั่งนี้ได้

หากผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ มีความผิดตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท และความผิดตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๒ ปี หรือปรับไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสระบุรี

คำสั่งจังหวัดสระบุรี
ที่ ๒๓๔๒/๒๕๖๔
เรื่อง การดำเนินการของส่วนราชการ เจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด – 19 ในพื้นที่จังหวัดสระบุรี

.....

โดยการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด – 19 อันเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินได้ทวีความรุนแรงจนเสี่ยงที่จะเกิดภาวะวิกฤติด้านสาธารณสุข โดยมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ซึ่งไม่แสดงอาการ แต่สามารถแพร่เชื้อโรคได้เพิ่มขึ้นในอัตราเร่งที่สูงมาก ประกอบกับเชื้อโรคได้กลายพันธุ์เป็นหลายสายพันธุ์ และสามารถแพร่กระจายได้ง่าย โดยที่ปัจจุบันจังหวัดสระบุรี พบผู้ติดเชื้อรายใหม่จำนวนมากและพบการแพร่ระบาดเป็นกลุ่มก้อนในพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม และมีการกระจายไปยังระดับครอบครัวทั่วพื้นที่จังหวัด จึงจำเป็นต้องยกระดับความเข้มข้นของมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรค โดยเฉพาะในส่วนของการดำเนินการของส่วนราชการ เจ้าหน้าที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

อาศัยอำนาจ ตามข้อ ๗ (๑) ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสระบุรี ครั้งที่ ๒๐ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี จึงมีคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การปฏิบัติงานของส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดสระบุรี สั่งการให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรในความรับผิดชอบดำเนินมาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งขั้นสูงสุดเต็มจำนวน และมุ่งเน้นการปฏิบัติงานหรือจัดกิจกรรมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ให้มากที่สุด เพื่อลดจำนวนและจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทางของบุคคล รวมทั้งให้งดการจัดกิจกรรมที่ส่งผลให้เกิดการรวมกลุ่มหรือเคลื่อนที่ของคนจำนวนมาก เช่น การจัดประชุม สัมมนา การจัดสอบ หรือจัดฝึกอบรม ทั้งนี้ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐพิจารณาอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ตั้งได้เฉพาะเท่าที่จำเป็นเท่านั้น

สำหรับการปฏิบัติงาน ณ สถานที่ตั้งของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ ให้เปิดให้บริการเฉพาะภารกิจที่เกี่ยวข้องกับบริการสาธารณสุข การควบคุมโรค กิจการที่เกี่ยวข้องกับระบบสาธารณูปโภค การจราจร การบรรเทาสาธารณภัย การรักษาความสงบเรียบร้อย หรืองานที่มีกำหนดเวลาปฏิบัติชัดเจนและได้นัดหมายไว้แล้วล่วงหน้า และเป็นการปฏิบัติงานที่สามารถดำเนินการได้ภายใต้มาตรการป้องกันโรค โดยให้พิจารณาดำเนินการตามความจำเป็นและเหมาะสม

/ สำหรับการ...

สำหรับการปฏิบัติงานของภาคเอกชนในช่วงระยะเวลานี้ จำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรปฏิบัติตามมาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งขั้นสูงสุดเช่นเดียวกัน เพื่อให้บรรดามาตรการต่าง ๆ ที่กำหนดขึ้นเพื่อประโยชน์ส่วนรวมนี้ โดยเฉพาะการลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทางของบุคคลสามารถเกิดผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อ ๒ การห้ามดำเนินการหรือจัดกิจกรรมหรือที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค มอบหมายให้นายอำเภอทุกอำเภอ เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ในการอนุญาตให้จัดกิจกรรมที่เป็นการรวมกลุ่มของบุคคลมากกว่าห้าคน ในพื้นที่อำเภอนั้น ๆ โดยพิจารณาตามความเหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรมและสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ

ข้อ ๓ การตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัด มอบหมายให้ตำรวจภูธรจังหวัดสระบุรี ที่ทำการปกครองจังหวัดสระบุรี และที่ทำการปกครองอำเภอ ดำเนินการจัดตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัดในเส้นทางคมนาคมทั้งภายในจังหวัด และข้ามเขตจังหวัด และการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดสระบุรีไปยังพื้นที่อื่น เพื่อการตรวจคัดกรอง ชะลอ หรือสกัดกั้นการเดินทางของบุคคล

ข้อ ๔ การขนส่งสาธารณะและขนส่งผู้โดยสารอื่น ๆ ให้สำนักงานขนส่งจังหวัดสระบุรี และหน่วยงานสังกัดกระทรวงคมนาคม ที่รับผิดชอบตรวจสอบและกำกับดูแลการให้บริการขนส่งผู้โดยสารที่เป็นการขนส่งสาธารณะและการขนส่งผู้โดยสารทุกประเภท โดยให้จัดระบบและระเบียบ จำนวน และห้วงเวลาของการเดินรถเป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคและตามแนวปฏิบัติที่ ศปก.ศบค. กำหนด โดยจำกัดจำนวนผู้โดยสารที่ใช้บริการไม่เกินร้อยละห้าสิบของความจุผู้โดยสารสำหรับยานพาหนะแต่ละประเภท รวมทั้งจัดให้มีการเว้นระยะห่างและการปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด โดยพิจารณาจัดการให้บริการขนส่งสาธารณะให้เพียงพอต่อความจำเป็นและตามเวลาที่เหมาะสมในการเดินทางของประชาชน

สำหรับการขนส่งพนักงานของโรงงาน หรือบริษัท ให้เป็นหน้าที่รับผิดชอบของสำนักงานจัดหางานจังหวัดสระบุรี เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามวรรคหนึ่ง

ข้อ ๕ การตรวจสอบสถานที่ กิจกรรม กิจการ ให้สำนักงานพาณิชย์จังหวัดสระบุรี หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตรวจสอบ ติดตาม ควบคุม กำกับสถานที่ กิจกรรม กิจการ ที่อยู่ในความรับผิดชอบ/พื้นที่รับผิดชอบ ในการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ข้อ ๖ การเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว ๓ สัญชาติ (กัมพูชา ลาว เมียนมา) เข้ามาในพื้นที่จังหวัดสระบุรี ให้สำนักงานจัดหางานจังหวัดสระบุรี เป็นหน่วยงานที่รับการยื่นขออนุญาตในการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว ๓ สัญชาติ (กัมพูชา ลาว เมียนมา) ทั้งเข้าและออก จากสระบุรี ดำเนินการเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัด อนุมัติ และให้ติดตามการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องของนายจ้าง/ผู้ประกอบการและแรงงานต่างด้าว

/ ข้อ ๗ การปฏิบัติ...

ข้อ ๗ การปฏิบัติเมื่อมีบุคคลเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดสระบุรี ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชนในพื้นที่จัดให้ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเข้ามาในพื้นที่จังหวัดสระบุรี รายงานตัวภายใน ๑๒ ชั่วโมง เพื่อลงทะเบียน ผ่านระบบ Thai QM และกักกันตัวในสถานที่ที่กำหนด ได้แก่ สถานที่กักกันที่รัฐกำหนด (Local Quarantine) หรือที่พักอาศัย (Home Quarantine) หรือสถานที่กักกันของหน่วยงาน (Organization Quarantine) เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน หรือจนกว่าจะออกจากจังหวัดสระบุรี หากอยู่ไม่ครบ ๑๔ วัน ยกเว้น ผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด – 19 ครบ ๒ เข็ม เมื่อได้รายงานตัวและลงทะเบียนผ่านระบบ Thai QM แล้ว ไม่ต้องกักกันตัว แต่ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๘ การจัดทำสถานที่กักกันตัวในโรงงาน ให้สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี มีหน้าที่ในการสนับสนุน ติดตาม ควบคุม กำกับ ให้สถานประกอบการที่มีจำนวนพนักงานตั้งแต่ ๒๐๐ คนขึ้นไปจัดทำสถานกักตัวในโรงงาน FAI (Factory Accommodation Isolation) /CI (Community Isolation) ที่สามารถรองรับจำนวนผู้เข้ากักกันตัวไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนพนักงานทั้งหมด

ข้อ ๙ มาตรการป้องกันและรองรับผู้ติดเชื้อ เพื่อกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันและรองรับจำนวนผู้ติดเชื้อที่เพิ่มจำนวนขึ้น ให้ภาคประชาสังคม ภาคประชาชน ท้องถิ่น และชุมชนในพื้นที่ดำเนินการให้มีการใช้สมุนไพร การแพทย์แผนไทย และการดำเนินการเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการป้องกันควบคุมโรคและการรักษาพยาบาล เช่น การตั้งสถานพยาบาลชั่วคราว การจัดตั้งศูนย์พักคอยรอการส่งตัว หรือระบบแยกกักเพื่อรองรับการให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อในชั้นแรก เป็นต้น

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี
ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดสระบุรี

โรงพยาบาลสนามมีจำนวน 2 แห่ง

โรงพยาบาลสนามแห่งที่ 1 โรงพยาบาลสนามกรมทหารม้าที่ 4 รอ. ต.ปากข้าวสาร อ.เมือง จ.สระบุรี

โรงพยาบาลสนามแห่งที่ 2 โรงพยาบาลสนาม ณ ค่ายลูกเสือธนเดชเจ็ดคต-โป่งก้อนเส้า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

การปฏิบัติตัวระหว่างการกักตัวในสถานที่ควบคุมเป็นที่พักอาศัย (Home Quarantine)

การปฏิบัติตัวระหว่างการกักกันในสถานที่ควบคุมเป็นที่พักอาศัย (Home Quarantine)

การปฏิบัติตัวระหว่างการกักกัน คุมไว้สังเกต ณ ที่พักอาศัย ทั้งนี้มีเป้าหมาย คือ ป้องกันการแพร่เชื้อไปสู่คนในครอบครัว ควรปฏิบัติ ดังนี้

1. ผู้ถูกกักกันต้องไม่ออกจากที่พักอาศัยเป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน นับจากวันเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ซึ่งหมายความว่า ผู้ถูกกักกันจะต้องหยุดเรียน หยุดงาน และไม่เดินทางออกนอกบ้านเพื่อวัตถุประสงค์ใดๆ ก็ตาม
2. นอนแยกห้องกับคนอื่นๆ
3. รับประทานอาหารแยกจากผู้อื่น โดยใช้ภาชนะ ช้อนส้อม และแก้วน้ำส่วนตัว
4. ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัว เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว ร่วมกับผู้อื่น
5. ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่อย่างน้อย 20 วินาที กรณีไม่มีน้ำและสบู่ ให้ลูบมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ความเข้มข้นอย่างน้อย 70%
6. สวมหน้ากากอนามัย และอยู่ห่างจากคนอื่นๆ ในบ้านประมาณ 1-2 เมตร หรืออย่างน้อยหนึ่งช่วงแขน
7. หลีกเลี่ยงการใกล้ชิด พูดคุยกับบุคคลอื่นในที่พักอาศัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ
8. การทิ้งหน้ากากอนามัย ใช้วิธีใส่ถุงพลาสติกและปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้งลงในถังขยะที่มีฝาปิดมิดชิด และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่ทันที
9. ปิดปากจมูกด้วยกระดาษทิชชูทุกครั้งที่ไอจาม โดยปิดถึงคาง แล้วทิ้งทิชชูลงในถุงพลาสติกและปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้ง หรือ ใช้แขนเสื้อปิดปากจมูกเมื่อไอหรือจาม และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำและสบู่ทันที
10. ทำความสะอาดบริเวณที่ผู้เดินทางพัก เช่น เตียง โต๊ะ บริเวณของใช้รอบๆ ตัว รวมถึงห้องน้ำ ด้วยน้ำยาฟอกขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนต่อน้ำสะอาด 99 ส่วน)
11. ทำความสะอาดเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยสบู่หรือผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิน้ำ 70-90 ℃
12. ให้ผู้ถูกกักกันสังเกตอาการของตนเอง ดังนี้
    - สังเกตอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก หรือหายใจลำบาก ใจ
    - วัดอุณหภูมิร่างกายทุกวัน

    หากพบอาการข้อใดข้อหนึ่ง หรือ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที เพื่อรับการตรวจรักษา ให้การดูแลรักษา รวมทั้งติดต่อประสานงานการส่งต่อโรงพยาบาลกรณีพบว่ามีอาการป่วย

☐ ท่านเป็นบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง ขณะนี้รอเข้าสถานกักกันที่จังหวัดจัดให้ หากมีสถานที่เพียงพอเจ้าหน้าที่จะแจ้งให้ทราบ ขอให้ท่านถือปฏิบัติระหว่างกักกันตัวที่บ้านอย่างเข้มข้น

*** ถ้าผู้ใดออกจากที่พักอาศัย (ที่กักกัน) โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่) ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 1 ปี หรือปรับไม่เกิน 100,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

****

หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามได้ที่ : สายด่วนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี โทร. 09 6909 9179 , สายด่วน 1669, Facebook สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี , ศบค. กระทรวงสาธารณสุข , เวบไซต์กรมควบคุมโรค

* กรณี รอเข้าสถานกักกันที่จังหวัดจัดให้ (Local Qualantine) ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ใส่เครื่องหมาย ถูก ✓ ลงในช่อง ☐

แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์
ในการให้คำแนะนำผู้ป่วยและการจัดบริการผู้ป่วยโควิด-19 แบบ Home Isolation
ฉบับวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

กรณีระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลหรือระหว่างรอครบกำหนด 14 วัน
หรือหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้ก่อนกำหนด

ผู้ป่วยโควิด-19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อาจไม่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาล หรืออยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น ๆ แล้วไปพักฟื้นต่อที่บ้านหรือสถานที่รัฐจัดให้ ซึ่งผู้ป่วยที่มีอาการน้อยส่วนใหญ่จะค่อย ๆ ดีขึ้นจนหายสนิท อย่างไรก็ตาม ในช่วงปลายสัปดาห์แรก ผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการมากขึ้นได้ ผู้ป่วยจึงควรสังเกตอาการตนเอง เมื่อไม่แน่ใจสามารถโทรศัพท์ปรึกษาหรือเข้าไปรับการตรวจที่โรงพยาบาล โดยติดต่อไปยังโรงพยาบาลก่อนเพื่อรับการดูแลรักษาที่เหมาะสมต่อไป

ผู้ป่วยโควิด-19 จะเริ่มแพร่เชื้อก่อนมีอาการประมาณ 2-3 วัน ไปจนถึงสิ้นสุดสัปดาห์แรกของการเจ็บป่วยนับจากวันที่เริ่มมีอาการ ผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว อาจจะยังมีเชื้อไวรัสที่ยังแพร่ไปสู่ผู้อื่นอยู่ในน้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วยเป็นระยะเวลาประมาณ 10 วัน หลังจากเริ่มป่วย ดังนั้น ผู้ป่วยโควิด-19 ที่ไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จึงจำเป็นต้องแยกตัวเองจากผู้อื่นขณะอยู่ที่บ้านเป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มป่วย หากครบ 14 วัน แล้วยังมีอาการควรแยกตัวจนกว่าอาการจะหายไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง เพื่อลดการแพร่เชื้อให้ผู้อื่น **ทั้งนี้สามารถปรึกษาแพทย์ได้หากไม่มั่นใจระยะเวลาที่เหมาะสมในการหยุดแยกตัว หลังจากนั้น แนะนำให้สวมหน้ากากอนามัยและระมัดระวังสุขอนามัยส่วนบุคคลต่อไปตามมาตรฐานวิถีใหม่ (new normal)** แต่ถ้าเป็นผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำหรือมีอาการหนักในช่วงแรก อาจจะแพร่เชื้อได้นานถึง 3 สัปดาห์ ผู้ป่วยกลุ่มนี้ส่วนใหญ่จะต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่ออาการดีขึ้นจนกลับบ้านได้แล้วมักจะพ้นระยะแพร่เชื้อแล้วจึงไม่ต้องแยกตัว

ผู้ที่อยู่ในช่วงระยะที่แพร่เชื้อได้ มีความจำเป็นที่จะต้องให้ผู้ป่วยแยกจากคนอื่นในบ้าน ตามคำแนะนำดังนี้

คำนิยาม Home Isolation เป็นหนึ่งในแนวทางการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 สำหรับ

1) ผู้ป่วยที่วินิจฉัยใหม่ตามเกณฑ์ระหว่างรอ admit โรงพยาบาล <u>และแพทย์เห็นว่าสามารถดูแลรักษาที่บ้านระหว่างรอเตียงได้</u>
2) ผู้ป่วยโควิด-19 ที่ step down หลังเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้แล้วอย่างน้อย 10 วัน และจำหน่ายกลับบ้านเพื่อรักษาต่อเนื่องที่บ้านโดยวิธี home isolation

ลักษณะของบ้านพักอาศัยที่เหมาะสม

บ้านหรือที่พักอาศัยของผู้ป่วยโควิด-19 ในช่วงที่ต้องแยกตัว ควรจะต้องมีลักษณะ ดังนี้

- ผู้ป่วยโควิด-19 ต้องอาศัยในสถานที่พักอาศัยตลอดระยะเวลากักตัว ไม่ให้ออกจากที่พัก
- มีห้องนอนส่วนตัว ถ้าไม่มีควรมีพื้นที่กว้างพอที่จะนอนห่างจากผู้อื่นกรณีมีผู้อยู่ร่วมบ้าน และต้องเปิดประตูหน้าต่างให้ระบายอากาศได้ดี
- มีผู้จัดหาอาหารและของใช้จำเป็นให้ได้ ไม่ต้องออกไปจัดหานอกบ้านด้วยตนเอง
- ผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำเรื่องสุขอนามัย และการแยกจากผู้ป่วยได้
- สามารถติดต่อกับโรงพยาบาลและเดินทางมาโรงพยาบาลได้สะดวก

ถ้าบ้านหรือที่พักไม่เหมาะสม อาจต้องหาสถานที่แห่งอื่นในการแยกตัว

ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในระหว่างแยกตัว ควรปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

1. **ไม่ให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมที่บ้านระหว่างแยกตัวและงดการออกจากบ้านในระหว่างแยกตัว**
2. **อยู่ในห้องส่วนตัวตลอดเวลา** หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นในที่พักอาศัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ หากยังมีอาการไอจามต้องสวมหน้ากากอนามัยแม้ขณะที่อยู่ในห้องส่วนตัว <u>โดยแนะนำให้สวมหน้ากากอนามัย ไม่ให้ใช้หน้ากากผ้า</u>
3. **หากจำเป็นต้องเข้าใกล้ผู้อื่นต้องสวมหน้ากากอนามัยและอยู่ห่างอย่างน้อย 1 เมตร** หรือประมาณหนึ่งช่วงแขน หากไอจามไม่ควรเข้าใกล้ผู้อื่นหรืออยู่ห่างอย่างน้อย 2 เมตร และให้หันหน้าไปยังทิศทางตรงข้ามกับตำแหน่งที่มีผู้อื่นอยู่ด้วย
4. **หากไอจามขณะที่สวมหน้ากากอนามัย** ไม่ต้องเอามือมาปิดปากและไม่ต้องถอดหน้ากากอนามัยออก เนื่องจากมืออาจเปรอะเปื้อน หากไอจามขณะที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยให้ใช้ต้นแขนด้านในปิดปาก และจมูก
5. **ถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ หรือล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ** (หากมือเปรอะเปื้อนให้ล้างด้วยสบู่และน้ำ) โดยเฉพาะภายหลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ ขณะไอ จาม หรือหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ และก่อนสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้อื่นในบ้านใช้ร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได มือจับตู้เย็น ฯลฯ
6. **กรณีที่เป็นมารดาให้นมบุตร** ยังสามารถให้นมบุตรได้ เนื่องจากยังไม่มีรายงานพบเชื้อโควิด-19 ในน้ำนม แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร
7. **ใช้ห้องน้ำแยกจากผู้อื่น** หากจำเป็นต้องใช้ห้องน้ำร่วมกัน ให้ใช้เป็นคนสุดท้าย ให้ปิดฝาชักโครกก่อนกดน้ำ
8. **การทำความสะอาดห้องน้ำและพื้นผิว** ควรทำความสะอาดโถสุขภัณฑ์หรือพื้นที่ที่อาจปนเปื้อนเสมหะ น้ำมูก อุจจาระ ปัสสาวะหรือสารคัดหลั่งด้วยน้ำและน้ำยาฟอกผ้าขาว 5%โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (เช่น ไฮเตอร์,

คลอรอกซ์) โดยใช้ 5% โซเดียมโซเดียมไฮโปคลอไรท์ น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนต่อน้ำ 99 ส่วน หรือ 0.5% (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อน้ำ 9 ส่วน)

9. **แยกสิ่งของส่วนตัวไม่ใช้ร่วมกับผู้อื่น** เช่น จาน ช้อนส้อม แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว โทรศัพท์ คอมพิวเตอร์
10. **ไม่ร่วมรับประทานอาหารกับผู้อื่น** ควรให้ผู้อื่นจัดหาอาหารมาให้ แล้วแยกรับประทานคนเดียว ถ้าเป็นอาหารที่สั่งมา และต้องเป็นผู้รับอาหารนั้น ควรให้ผู้ส่งอาหารวางอาหารไว้ ณ จุดที่สะดวก แล้วไปนำอาหารเข้าบ้าน ไม่รับอาหารโดยตรงจากผู้ส่งอาหาร
11. **ซักเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู** ฯลฯ ด้วยน้ำและสบู่หรือผงซักฟอกตามปกติ หากใช้เครื่องซักผ้า ให้ใช้ผงซักฟอก และ น้ำยาปรับผ้านุ่มได้
12. **การทิ้งหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้วและขยะที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง**ให้ใส่ถุงพลาสติก และปิดปากถุงให้สนิทก่อนทิ้งขยะที่ฝาปิดมิดชิด และทำความสะอาดมือ ด้วยแอลกอฮอล์ หรือ น้ำ และสบู่ ทันที

คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับผู้ป่วยในการสังเกตอาการตนเอง

- ให้สังเกตอาการตนเอง **<u>วัดอุณหภูมิและ oxygen saturation ทุกวัน</u>**
- หากมีอาการแย่ลง คือ มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ เช่น หอบ เหนื่อย ไข้สูงลอย ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้ ให้รีบโทรติดต่อโรงพยาบาลที่ท่านรักษาอยู่
- เมื่อจะต้อง**เดินทางไปโรงพยาบาล**ให้ใช้รถยนต์ส่วนตัวหรือรถที่โรงพยาบาลมารับ **ไม่ใช้รถสาธารณะ ให้ทุกคนในรถใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง** หากมีผู้ร่วมยานพาหนะมาด้วย ให้เปิดหน้าต่างรถเพื่อเพิ่มการระบายอากาศ

คำแนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการติดตามดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่อยู่ที่บ้าน

เกณฑ์การพิจารณาผู้ป่วย COVID-19

อาจปรับได้ตามดุลยพินิจของแพทย์ โดยพิจารณาเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและด้านการควบคุมโรคประกอบกัน

1. เป็นผู้ติดเชื้อที่สบายดีหรือไม่มีอาการ (Asymptomatic cases, Mild symptomatic)
2. มีอายุน้อยกว่า 60 ปี
3. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
4. อยู่คนเดียวหรือที่พักอาศัยสามารถมีห้องแยกเพื่ออยู่คนเดียวได้
5. ไม่มีภาวะอ้วน (ภาวะอ้วน หมายถึง ดัชนีมวลกาย >30 กก./ม.^{2} หรือ น้ำหนักตัว >90 กก.)
6. ไม่มีโรคร่วมดังต่อไปนี้ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคไตเรื้อรัง (CKD stage 3, 4) โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ และโรคอื่น ๆ ตามดุลยพินิจของแพทย์
7. ยินยอมแยกตัวในที่พักของตนเอง

การดำเนินการของโรงพยาบาล

1. ประเมินความเหมาะสมสำหรับผู้ติดเชื้อ ตามดุลยพินิจของแพทย์
2. ลงทะเบียนผู้ติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์การแยกตัวบ้าน
3. ควรถ่ายภาพรังสีทรวงอก (chest X-ray) ในวันแรกที่วินิจฉัย (ถ้าสามารถทำได้)
4. แนะนำการปฏิบัติตัวให้กับผู้ป่วยติดเชื้อ
5. ติดตามประเมินอาการผู้ติดเชื้อระหว่างการแยกตัวที่บ้าน โดยให้ผู้ติดเชื้อวัดอุณหภูมิ และ oxygen saturation และแจ้งทางโรงพยาบาลทุกวันผ่านระบบสื่อสารที่เหมาะสม
6. เมื่อผู้ติดเชื้อมีอาการมากขึ้นให้มีระบบรับ-ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล
7. **ทั้งนี้ระหว่างติดตามอาการของผู้ป่วย แพทย์อาจพิจารณาให้การรักษาตามความเหมาะสม ตามแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ติดตามฉบับปัจจุบันจาก https://covid19.dms.go.th/** (ฉบับปัจจุบัน วันที่ 25 มิถุนายน 2564) โดยมีระบบการจัดส่งยา การแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานยา การสังเกตผลข้างเคียงที่เหมาะสมตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล และรับผู้ป่วยมารักษาในโรงพยาบาล ถ้ามีอาการแย่ลง เช่น O2 sat <96%, BT >38 องศาเซลเซียส เป็นต้น

มาตรการในด้านต่าง ๆ

มาตรการป้องกัน
Covid-19
ในตลาด ตลาดน้ำ และตลาดนัด
1.ควบคุมทางเข้า-ออก จัดคัดกรองวัดไข้
2.มีจุดสแกน"ไทยชนะ"หรือการจดบันทึกข้อมูล
3.สวมหน้ากากผ้า/อนามัย ตลอดเวลา
4.มีจุดบริการล้างมือ และเจลแอลกอฮอล์
5.ควบคุมจำนวนคนไม่ให้แออัด เว้นระยะห่าง อย่างน้อย 1 เมตร
6.ลดระยะเวลาซื้อขาย หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับ
7.ทำความสะอาดจุดที่สัมผัสบ่อยๆ และกำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน
8.งดให้บริการเครื่องเล่นสำหรับเด็ก

8 ข้อควรปฏิบัติสำหรับโรงเรียน
ในสถานการณ์ Covid-19

แจ้งเตือน
ระวัง ติดโควิด
ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
ผู้ป่วยเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค
โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง
โรคหัวใจและหลอดเลือด
โรคไตวายเรื้อรัง
โรคหลอดเลือดสมอง
โรคอ้วน
โรคเบาหวาน
โรคมะเร็ง
สตรีมีครรภ์ที่มีอายุครรภ์
มากกว่า 12 สัปดาห์
หากมีอาการ เป็นไข้, ไอ, เหนื่อยง่าย
ขอให้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน ด่วน!
สามารถโทรติดต่อ 096-909-9179 / 095-545-2045
สอบถามข้อมูล : สายด่วนโควิด 096 909 9179 facebook : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
จัดทำเมื่อ 19/7/ 2564

บริษัท โทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) (nt)

สังกัด กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (DES)

ขอร่วมฟันฝ่าวิกฤติ Covid-19 ไปกับพี่น้องชาวสระบุรี ด้วยการสนับสนุนระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ให้กับโรงพยาบาลสนาม ศูนย์ค้นหาจุดตรวจ และศูนย์พักคอย พื้นที่จังหวัดสระบุรี จำนวน 81 แห่ง

****ยกเว้นค่าใช้จ่าย****

โครงการรถ “Mobile พาณิชย์...ลดราคา! ช่วยประชาชนกระตุ้นเศรษฐกิจฐานราก”
ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID–19)

แนวทางปฏิบัติ 4 ภาษา

วัคซีนโควิด-19

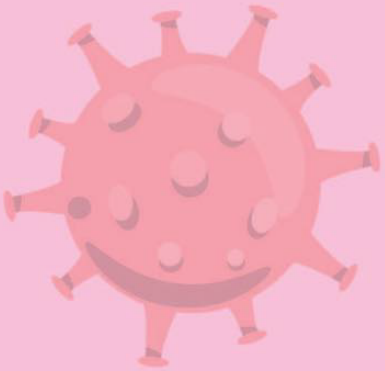
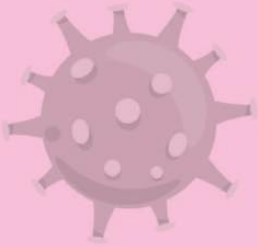
ขอเชิญเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด-19
สำหรับผู้มีภูมิลำเนาอยู่จังหวัดสระบุรี
3 - 6 สิงหาคม
เปิดรับ Walk-in
ฉีดวัคซีนโควิด-19
สำหรับ
• ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป •
• ผู้มีโรคประจำตัวใน 7 กลุ่มโรค •
• ผู้ที่ตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป •
สถานที่ให้บริการ
จำนวนให้บริการ walk-in ในแต่ละวัน (คน)
3 ส.ค. 4 ส.ค. 5 ส.ค. 6 ส.ค.
ห้างสรรพสินค้าสุขอนันต์ปาร์ค 08.30 - 16.30 น. - *1,060 - *1,060
หอประชุมเทศบาลพระพุทธบาท 08.30 - 14.30 น. - - 200 200
โรงพยาบาลแก่งคอย 08.30 - 12.00 น. - 500 **500 **500
โรงพยาบาลวิหารแดง 13.00 - 15.00 น. 220 220 220 220
โรงพยาบาลหนองแซง 09.00 - 16.00 น. - 100 200 200
โรงพยาบาลดอนพุด 13.00 - 16.30 น. - - - 150
โรงพยาบาลหนองโดน 08.30- 16.30 น. 300 - - 30(บาย)
โรงพยาบาลเสาไห้ฯ 08.30 - 15.00 น. 354 350 350 300
โรงพยาบาลมวกเหล็ก (ห้องประชุมอินทนิล) 08.30 - 16.30 น. - 100 100 100
*ห้างสรรพสินค้าสุขอนันต์ปาร์ค ช่วงเช้า ให้บริการสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้มีโรคร่วม ผู้ที่ตั้งครรภ์
ช่วงบ่าย ให้บริการสำหรับกลุ่มผู้มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค
โดยผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 "ซิโนแวค" ในรอบนี้ จะได้รับวัคซีนเข็มที่ 2 "แอสตร้าเซนเนก้า" หลังจากรับวัคซีนเข็มแรก 3 สัปดาห์

ลงทะเบียนฉีดวัคซีน Pfizer เข็ม 2
จังหวัดสระบุรี
ผู้ที่ประสงค์ฉีดวัคซีน Pfizer เข็ม 2 จะต้องได้รับวัคซีน
AstraZeneca เข็ม 1 ในจังหวัดสระบุรี มาแล้วอย่างน้อย 4 สัปดาห์
(ได้รับวัคซีนในช่วงวันที่ 16 มิถุนายน - 11 สิงหาคม 2564)
Pfizer
1. ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป
2. ผู้มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรค
(โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง, โรคหัวใจและหลอดเลือด,
โรคไตวายเรื้อรัง,โรคหลอดเลือดสมอง, โรคอ้วน,
โรคมะเร็ง, โรคเบาหวาน)
3. หญิงตั้งครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป
สแกน QR code ลงทะเบียน
SCAN ME
รอบที่ 2
ฉีดวัคซีนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
พุธที่ 8 กันยายน 2564 เวลา 9.00 -14.00 น.
สอบถามข้อมูล : สายด่วนโควิด 096 909 9179
Facebook : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

สรุปการให้บริการ
วัคซีนโควิด-19
จังหวัดสระบุรี
12 กันยายน
2564
เข็มที่ 1 205,448 ราย
Sinovac 130,311 ราย
AstraZeneca 24,902 ราย
Sinopharm 50,235 ราย
เข็มที่ 2 114,346 ราย
Sinovac 25,049 ราย
AstraZeneca 64,120 ราย
Sinopharm 25,177 ราย
เข็มที่ 3 4,541 ราย
AstraZeneca 4,541 ราย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
sri.hdc.moph.go.th/covid19
096-9099179

ข้อมูลสถานที่ให้บริการ
วัคซีนโควิด 19
จังหวัดสระบุรี
ตรวจสอบรายชื่อผู้ที่ได้รับ
วัคซีนโควิด-19 ที่
QR - CODE
อำเภอพระพุทธบาท
อำเภอเฉลิมพระเกียรติ
อำเภอหนองแค
อำเภอบ้านหมอ
อำเภอเสาไห้
อำเภอหนองโดน
อำเภอดอนพุด
อำเภอหนองแซง
อำเภอเมืองสระบุรี
อำเภอวิหารแดง
อำเภอวังม่วง
อำเภอมวกเหล็ก
อำเภอแก่งคอย
สอบถามเพิ่มเติมที่ :
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี โทร. 09 6909 9179, 1669,สนค. กระทรวงสาธารณสุข
Facebook สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี , สนค. กระทรวงสาธารณสุข

พิกัดร้าน
จำหน่ายชุดตรวจ COVID – 19 สระบุรี
ที่ได้มาตรฐาน
อ.มวกเหล็ก
อ.วังม่วง
อ.พระพุทธบาท
อ.เฉลิม พระเกียรติ
อ.หนองโดน
อ.ดอนพุด
อ.บ้านหมอ
อ.เสาไห้
อ.เมือง
อ.หนองแซง
อ.แก่งคอย
อ.หนองแค
อ.วิหารแดง
SCAN ME
ดูข้อมูลชุดตรวจเพิ่มเติม
อ.เมืองสระบุรี
ร้านศรีทองเภสัช
ร้านยาแฟมิลี่
ร้านเพื่อนยาเภสัช
ร้านบ้านยาและสุขภาพ
ร้านยาโลตัสสระบุรี
ร้านบ้านยารีมชล
ร้านกล่องยา
ร้านมณฑาลเภสัช2514
มลธีชาเภสัช
เกรียงไกรเภสัช
ก.เจริญเภสัชเภสัช
อ.วังม่วง
ร้านบ้านยา
อ.พระพุทธบาท
ชนะธรรมเจริญ
ร้านยาธนพลฟาร์มาซี
ร้านบ้านยาเขาวง
อ.วิหารแดง
แอ๊ปหมอยา1
ร้านรุ่งเรืองฟาร์มาซี
จังเจริญเภสัช
อ.หนองแค
อาริย์เภสัช1
อาริย์เภสัช2
อาริย์เภสัช3
วุฒิเภสัช
เจริญสุขฟาร์มาซี
เทียรถียมเภสัช
ร้านยาปิน-ยา
พลอยเภสัช
อ.แก่งคอย
ร้านศรีทองเภสัช2
ร้านอภินันท์เภสัช
ร้านจุฬาเภสัช2
ร้านยาเภสัช
อ.มวกเหล็ก
ร้านพรหมวัฒนาเภสัช
กมลาเภสัช
ร้านมวกเหล็กเภสัช
อ.บ้านหมอ
ร้านยาประภัสสรเภสัช
ข้อมูล ณ วันที่ 28 ก.ค.64
สายด่วน: 096 909 9179
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

สำนักงานสถิติจังหวัดสระบุรี