

รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด – 19
จังหวัดกาญจนบุรี พ.ศ. 2564



สำนักงานสถิติแห่งชาติ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
National Statistical Office
Ministry of Digital Economy and Society

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง

สำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรี
ศาลากลางจังหวัดกาญจนบุรี ชั้น 5
ถนนแสงชูโต ตำบลปากแพรก
อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี 71000
โทร 0 3451 5109
โทรสาร 0 3451 5109
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: kcnburi@nso.go.th

หน่วยงานที่เผยแพร่

กองสถิติพยากรณ์
สำนักงานสถิติแห่งชาติ
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ
อาคารรัฐประศาสนภักดีชั้น 2
ถนนแจ้งวัฒนะเขตหลักสี่ กทม. 10210
โทร 0 2141 7497
โทรสาร 0 2143 8132
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: binfopub@nso.go.th

ปีที่จัดพิมพ์
จัดพิมพ์โดย

2564
สำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรี

คำนำ

ประเทศไทย ได้ประสบกับเหตุการณ์วิกฤตจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 มาตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2563 และมีการแพร่ระบาดระลอกใหม่ในช่วงปลายเดือนเมษายน 2564 ซึ่งมีแนวโน้มของผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากขึ้น รัฐบาลได้ตระหนักและกำหนดมาตรการต่าง ๆ ที่จะควบคุมการแพร่ระบาดในแต่ละพื้นที่ โดยการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.) ซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ เพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบายและมาตรการเร่งด่วนในการบริหารสถานการณ์ดังกล่าว

จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี และเป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรีดำเนินการตามข้อสั่งการจากศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) และศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) มีประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัดที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดกาญจนบุรี

สำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรี ได้จัดทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 จังหวัดกาญจนบุรี พ.ศ. 2564 เพื่อให้มีข้อมูลในการติดตาม ประเมินผลและวางแผนบริหาร รวมทั้งการกำหนดนโยบาย/มาตรการให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

สิงหาคม 2564

สำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรี ได้จัดทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 จังหวัดกาญจนบุรี พ.ศ. 2564 เพื่อให้มีข้อมูลในการติดตาม ประเมินผลและวางแผนบริหาร รวมทั้งการกำหนดนโยบาย/มาตรการให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 จากกรณีวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 สามารถจำแนกผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ได้ 4 ด้าน ได้แก่ 1. ผลกระทบด้านสังคม 2. ผลกระทบเศรษฐกิจ 3. ผลกระทบด้านสาธารณสุข และ 4. ผลกระทบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ดังนี้

ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
1. ด้านสังคม	
<ul style="list-style-type: none"> - มีการทำงานโดยประสานกันทั้งทางภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน - ประชาชนมีการปรับตัวจาก “การตื่นกลัวกลายเป็น การตื่นรู้” ที่จะรับมือกับการระบาดของโรคโควิด-19 - ประชาชนมีระเบียบวินัยมากขึ้นในการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด (D-M-H-T-T-A) - สร้างความเข้มแข็งให้กับประชาชน การทำ เครือข่ายอาสาสมัคร การมีมาตรการในการดูแล กันเองในขนาดตึกข้างหน้า 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนเกิดการตื่นตระหนกและตื่นกลัว ทำให้ ไม่สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ - ทำให้เกิดการว่างงาน และเกิดการย้ายถิ่นฐานจาก พื้นที่สีแดงเข้ม ซึ่งอาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาดของ โรคในพื้นที่อื่น - การปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคลลดน้อยลง - เกิดขยะจากภาชนะบรรจุอาหาร ขยะติดเชื้อและ ขยะมีพิษต่างๆ มากขึ้น - การร่วมวัฒนธรรมและประเพณีต่างๆ ลดน้อยลง
2. ด้านเศรษฐกิจ	
<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เกิดการประกอบอาชีพใหม่ ๆ เกิดขึ้น - การทำธุรกิจค้าขายทางออนไลน์ขยายตัวได้มากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้สถานประกอบการต้องปิดตัวลงจำนวนมาก - ทำให้บางธุรกิจมีผู้ใช้บริการลดน้อยลง - มีจำนวนคนว่างงานสูงขึ้น - ทำให้ประชาชนขาดรายได้หรือรายได้ลดลง
3. ด้านสาธารณสุข	
<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เห็นศักยภาพของระบบสาธารณสุขไทย ในการเตรียมความพร้อมที่จะตั้งรับการทำงานเชิงรุก และการควบคุมการแพร่ระบาด - สามารถถอดบทเรียนจากสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อนำมาพัฒนาด้านสาธารณสุข 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรทางการแพทย์ต้องทำงานหนักมากขึ้น - ประชาชนเจ็บป่วยและเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก - ขาดแคลนเครื่องมืออุปกรณ์และบุคลากร ทางแพทย์
4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนมีการเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพิ่มมากขึ้น - มลพิษทางอากาศและท้องถนนลดน้อยลง 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนเข้าถึงอุปกรณ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ไม่ทั่วถึง - ประชาชนบางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจในการ ใช้เทคโนโลยีและ Application ในการลงทะเบียน ต่าง ๆ เช่น หมอพร้อมเพื่อขอรับวัคซีน การ ลงทะเบียนเยียวยาของผู้ประกันตนมาตราต่างๆ

จากการวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 สำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรี จึงมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

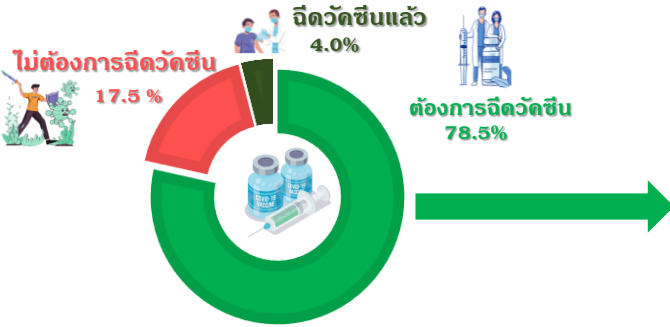
ข้อเสนอแนะ

<p>1. ด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> • ควรมีเจ้าหน้าที่ทางด้านจิตวิทยาในการให้คำปรึกษากับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคโควิด-19 เพื่อให้คลายความวิตกกังวลและสามารถดำรงชีวิตต่อไปได้ • ควรสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนหันมาเห็นความมั่นคงทางอาหาร โดยน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของในหลวงรัชกาลที่ 9 มาปรับใช้ในชีวิต • ประชาชนควรให้ความช่วยเหลือ ดูแล แบ่งปันซึ่งกันและกัน • ทุกภาคส่วนควรมีมาตรการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบให้ครอบคลุมทุกกลุ่ม และทุกพื้นที่อย่างทั่วถึง • ควรศึกษาผลกระทบทางสังคมต่อประชาชนทุกกลุ่ม 	
<p>2. ด้านเศรษฐกิจ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ควรมีมาตรการช่วยเหลือสถานประกอบการเพื่อให้สามารถกลับมาประกอบกิจการได้ตามปกติ อาทิ การหาแหล่งเงินกู้ยืมปลอดดอกเบี้ย • ควรเพิ่มเงินชดเชยและมีการประชาสัมพันธ์ให้แรงงานที่ได้รับผลกระทบรับทราบสิทธิต่าง ๆ อย่างครอบคลุม • ภาครัฐควรดำเนินการให้ความช่วยเหลือ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขให้กับประชาชนจนกว่าสถานการณ์จะเบาบางลง • ทุกภาคส่วนควรส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในการประกอบอาชีพ 	
<p>3. ด้านสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> • ควรเพิ่มบุคลากรทางด้านสาธารณสุขเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 • ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อลดภาระของแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ • มีการเชื่อมโยงเครือข่ายข้อมูลสาธารณสุขทั้งภายในและภายนอก • ควรจัดระบบสาธารณสุขให้มีระบบมากขึ้นเพื่อความรวดเร็วในการดำเนินการและตรวจสอบได้ • ควรเพิ่มทางเลือกยี่ห้อวัคซีนและจัดหาวัคซีนให้เพียงพอกับความต้องการโดยเร็วที่สุด • มีแผนในการกำจัดขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป เพื่อไม่ให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม 	
<p>4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร</p> <ul style="list-style-type: none"> • มีการจัดระบบข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ให้เข้าถึงได้ง่าย รวดเร็ว และมีความถูกต้อง • ควรมีการส่งเสริมการเรียนรู้ทางเทคโนโลยีเพื่อการใช้ชีวิตในยุค new normal เพื่อให้รับรู้ข่าวสารได้ทันกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 	

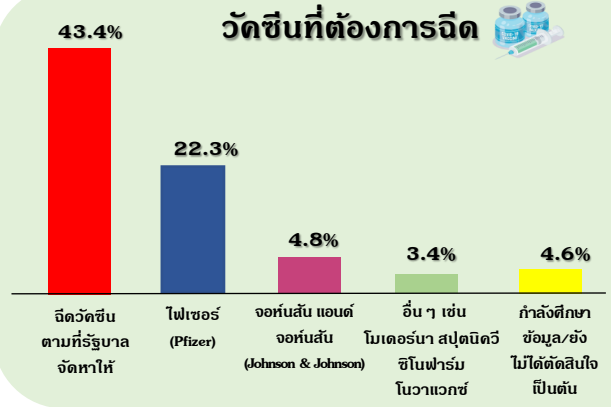
การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (วัคซีน)



ความต้องการฉีดวัคซีน



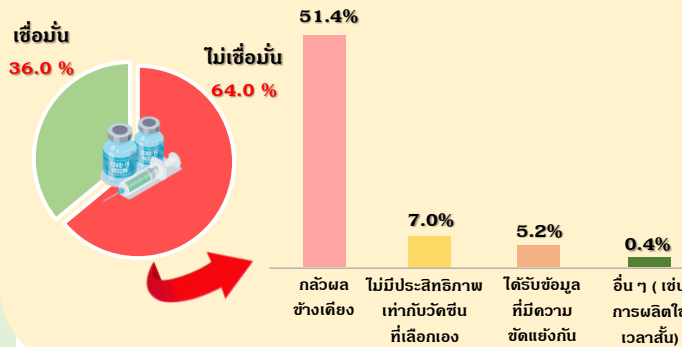
วัคซีนที่ต้องการฉีด



สถานที่ที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีน (เพิ่มเติม)

1. สถานีอนามัย/รพ.ประจำตำบล 61.2%
2. จัดรถ mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ตามวันเวลาที่กำหนด 12.3%
3. โรงเรียน อาคารอเนกประสงค์ สนามกีฬา วัด 9.6%
4. สถานที่ราชการ เช่น ศาลากลางจังหวัด อบจ. อำเภอ เทศบาล อบต. 7.7%
5. ที่ทำการกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน 5.7%
6. ห้างสรรพสินค้า/สถานประกอบการ 3.5%

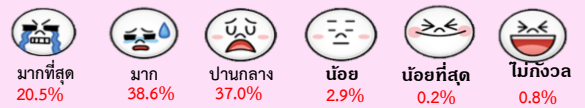
ความเชื่อมั่นต่อคุณภาพของวัคซีน



การลงทะเบียนพร้อม

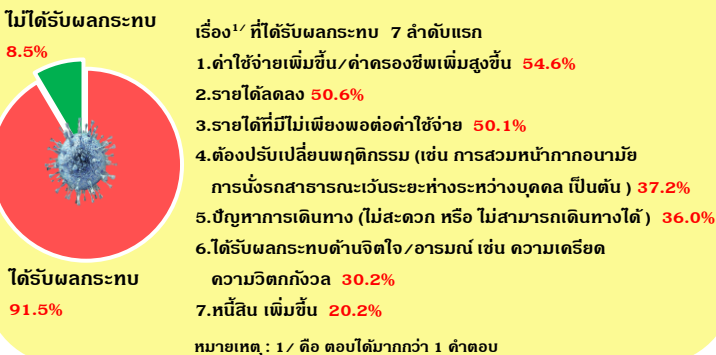


ความวิตกกังวล^{1/} เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19



1. เป็นห่วงคนในครอบครัวจะติดโรคโควิด 49.0%
 2. กังวลว่าตัวเองจะติดโรคโควิด 41.8%
 3. กังวลว่าออกนอกบ้านไปทำกิจกรรมต่างๆ มีความเสี่ยง 20.3%
 4. กังวลว่าวัคซีนจะเกิดผลข้างเคียงรุนแรง 22.0%
 5. การเรียนของบุตรหลาน 6.5%
- หมายเหตุ: 1/ คือ ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

การได้รับผลกระทบและเรื่อง^{1/} ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19



เรื่อง^{1/} ที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือ 5 ลำดับแรก

1. ลดภาระค่าสาธารณูปโภค (ไฟฟ้า/ประปา/ค่าเดินทาง) 72.2%
 2. ช่วยเหลือค่าครองชีพ (คนละครึ่ง/ไทยชนะ) 58.2%
 3. จ่ายเงินชดเชย/เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ 58.0%
 4. พักชำระหนี้/ ลดอัตราดอกเบี้ย 31.0%
 5. จัดหาวัคซีนโรคโควิด-19 30.1%
- หมายเหตุ: 1/ คือ ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	iii
บทสรุปผู้บริหาร	v
สารบัญ	ix
สารบัญตาราง	xi
สารบัญแผนภูมิ	xiii
บทที่ 1 ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	
1.1 แหล่งกำเนิดโรคโควิด-19	1
1.2 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในระดับโลก/ระดับภูมิภาค	1
1.3 สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทย	2
1.4 สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดกาญจนบุรี	3
บทที่ 2 นโยบาย/มาตรการ/มติกรม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงาน	
2.1 การดำเนินการในระดับประเทศ	5
2.2 การดำเนินการในระดับจังหวัด	6
บทที่ 3 การวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	
3.1 ด้านสังคม	15
3.2 ด้านเศรษฐกิจ	17
3.3 ด้านสาธารณสุข	20
3.4 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	33
บทที่ 4 สรุปผลและข้อเสนอแนะ	
4.1 สรุปผลการวิเคราะห์	37
4.2 ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	39
4.3 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย	40
ภาคผนวก	

สารบัญตาราง

		หน้า
ตาราง 1	จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิต สะสมจากโรคโควิด-19 ในระดับโลก	2
ตาราง 2	จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในประเทศไทย	3
ตาราง 3	จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในจังหวัดกาญจนบุรี	4
ตาราง 4	มาตรการของจังหวัดกาญจนบุรีที่ได้ดำเนินการหลังถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	7
ตาราง 5	จำนวนผู้ว่างงานเดือนเมษายน - มิถุนายน 2564	16
ตาราง 6	เศรษฐกิจด้านอุปทาน (การผลิต) ของจังหวัดกาญจนบุรี	17
ตาราง 7	จำนวนผู้ติดเชื้อประจำวัน ผู้เสียชีวิตประจำวัน ผู้ติดเชื้อสะสม ผู้เสียชีวิตสะสม และผู้หายป่วย จังหวัดกาญจนบุรี	20
ตาราง 8	จำนวนผู้เดินทางเข้าสู่จังหวัดกาญจนบุรี ตั้งแต่เดือนเมษายน - มิถุนายน พ.ศ. 2564	21
ตาราง 9	จำนวนศูนย์พักคอย จำแนกตามอำเภอ	21
ตาราง 10	จำนวนการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ของจังหวัดกาญจนบุรี แยกตามกลุ่มเป้าหมาย สะสมตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน - 30 มิถุนายน 2564 (16.30 น.)	22
ตาราง 11	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	24
ตาราง 12	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามประเภทของวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่ต้องการฉีด	25
ตาราง 13	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการเพิ่มสถานที่นอกสถานพยาบาล เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 แก่ประชาชน	26
ตาราง 14	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	26
ตาราง 15	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความเชื่อมั่นต่อคุณภาพวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่รัฐบาลให้บริการประชาชน	27
ตาราง 16	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 เพื่อลดความสับสนของข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนให้กับประชาชน	27
ตาราง 17	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการที่รัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากการฉีดวัคซีนมีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนของประชาชน	28
ตาราง 18	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอจองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	28

	หน้า	
ตาราง 19	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความต้องการให้รัฐบาลจัดเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน โดยการรับลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	29
ตาราง 20	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	30
ตาราง 21	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	30
ตาราง 22	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความวิตกกังวลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19	31
ตาราง 23	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19	32
ตาราง 24	ร้อยละของประชาชน จำแนกตามเรื่องที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19	33
ตาราง 25	จำนวนประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป จำแนกตามการใช้โทรศัพท์มือถือและการใช้อินเทอร์เน็ต	34
ตาราง 26	ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	39
ตาราง 27	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย	40

สารบัญแผนภูมิ

		หน้า
แผนภูมิ 1	จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในระดับโลก	2
แผนภูมิ 2	จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในประเทศไทย	3
แผนภูมิ 3	จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในจังหวัดกาญจนบุรี	4
แผนภูมิ 4	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม	6
แผนภูมิ 5	มาตรการของจังหวัดกาญจนบุรีที่ได้ดำเนินการหลังถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	12
แผนภูมิ 6	มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค โควิด - 19	15
แผนภูมิ 7	รายได้-รายจ่าย-หนี้สิน-เงินออม ของคนไทยในยุคโควิด - 19	18
แผนภูมิ 8	สถานการณ์และการคาดการณ์เศรษฐกิจจังหวัดกาญจนบุรี ปี 2563	19
แผนภูมิ 9	การประสานงานเข้ารับการรักษาในศูนย์พักคอย	21
แผนภูมิ 10	การให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19	23

บทที่ 1

ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ไวรัสโคโรนา (Coronavirus) เป็นไวรัสในสัตว์ มีหลายสายพันธุ์ โดยปกติไม่ก่อโรคในคน แต่เมื่อกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อโรคในคนได้ (ซึ่งมักเกิดจากการจัดการที่ผิดธรรมชาติ) ในขณะที่คนยังไม่รู้จักและไม่มีภูมิคุ้มกัน ก็จะทำให้เกิดการระบาดของโรคในคน โรคโควิด-19 (COVID-19, ย่อจาก Coronavirus disease 2019) เป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสโคโรนา ซึ่งมีชื่อทางการว่า SARS-CoV-2 ทำให้เกิดไข้ ไอ และอาจมีปอดอักเสบ โรคนี้เกิดจากไวรัสโคโรนา (Corona virus) ที่กลายพันธุ์ในธรรมชาติเป็นสายพันธุ์ใหม่ จากการที่ธรรมชาติถูกมนุษย์ทำร้าย โดยมีสมมุติฐานว่า ไวรัสอาจจะมีแหล่งเริ่มต้นคือค้างคาว และกลายพันธุ์เมื่อผ่านสัตว์ตัวกลาง กลายเป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อโรคในคน และคนไปรับเชื้อมาแพร่ระหว่างคนสู่คน ทั้งนี้ต้องรอการพิสูจน์ต่อไป เคยมีเหตุการณ์ที่คล้ายคลึงกันจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ที่เกิดขึ้นในอดีต คือ การเกิดโรค SARS (พ.ศ. 2545) และ MERS (พ.ศ. 2557) ซึ่งทั้งสองโรคนั้น ผู้ป่วยมีอาการหนักทั้งหมดและต้องอยู่ในโรงพยาบาล จึงสกัดการแพร่โรคได้ไม่ยากนัก ส่วนผู้ป่วยโรค COVID-19 ที่แพร่เชื้อมีทั้งผู้ที่มีอาการน้อยหรืออาจไม่มีอาการ นอกเหนือจากผู้มีอาการหนักซึ่งมีน้อยกว่ามาก จึงควบคุมการระบาดได้ยากกว่า การระบาดที่ใกล้เคียงกับครั้งนี้มากที่สุด คือการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 (Influenza A (H1N1) pdm09 virus) ใน พ.ศ. 2552 ซึ่งเริ่มจากอเมริกาแล้วระบาดหนักไปทั่วโลก แต่คนที่ติดเชื้อโควิด-19 สามารถแพร่เชื้อในช่วงเวลาของการติดเชื้อได้นานกว่า การระบาดจึงน่าจะกว้างขวางกว่าและควบคุมยากกว่า ในขณะที่ โรคโควิด-19 ได้ระบาดไปทั่วโลกแล้ว

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 ได้มีการกำหนดชื่อโรคและชื่อไวรัสอย่างเป็นทางการว่า โรค COVID-19 (อ่านว่า โควิดไนน์ทีน ย่อมาจาก Corona Virus Disease 2019) กำหนดชื่อโดยองค์การอนามัยโลก (WHO)

ที่มา : แพทย์โรคติดเชื้อและระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

1.1 แหล่งกำเนิดโรคโควิด-19

เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นเชื้อที่มีการแพร่กระจายไปทั่วโลกในปัจจุบัน ซึ่งถูกพบครั้งแรกที่ ประเทศจีน มีข้อมูลว่าการระบาดครั้งแรกเกิดขึ้นที่ตลาดค้าสัตว์ป่าเมืองอู่ฮั่นหรือตลาดขายอาหารทะเลสด ณ เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน จากนั้นการแพร่ระบาดกระจายไปในหลายพื้นที่ และหลายประเทศทั่วโลก เชื้อโควิด-19 ทำให้ผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบรุนแรงจนถึงแก่ชีวิตได้ โดยที่เชื้อไวรัสตัวนี้สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนผ่านการ ไอ จาม หรือสัมผัสกับสารคัดหลั่งของผู้ป่วย

มีทีมนักวิจัยในประเทศจีนสันนิษฐานว่า คนที่ได้รับเชื้อมาจากการบริโภคตัวนิ่มหรือลิ้น สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม ที่เชื่อว่ามีสรรพคุณตามยาแผนโบราณและถูกลักลอบเพื่อนำส่งขายในตลาดสัตว์ป่ามากที่สุดในประเทศจีน โดยตัวนิ่มได้รับเชื้อผ่านการสูดดมมูลของค้างคาวที่อาจมีเชื้อไวรัสโคโรนาอยู่ในร่างกาย แต่อย่างไรก็ตาม องค์การอนามัยโลกยังไม่สามารถระบุแหล่งที่มาของเชื้อไวรัสชนิดนี้ได้อย่างชัดเจน

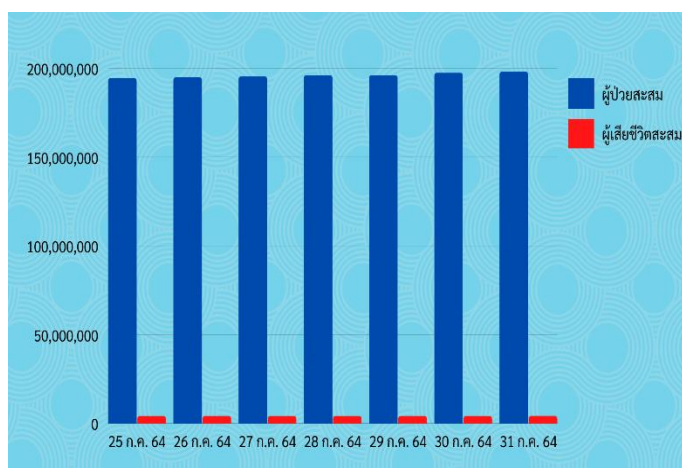
1.2 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในระดับโลก/ระดับภูมิภาค

จากจุดเริ่มต้นของโรคโควิด-19 ในประเทศจีน ส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดไปทุกประเทศทั่วโลก ในปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด-19 ทั่วโลกมีจำนวนมากและมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้นต่อไป ดังจะเห็นได้จากตารางต่อไปนี้

ตาราง 1 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในระดับโลก

วันที่	ผู้ป่วยสะสม (ราย)	ผู้เสียชีวิตสะสม (ราย)
25 กรกฎาคม 2564	194,410,034	4,168,459
26 กรกฎาคม 2564	194,825,130	4,175,080
27 กรกฎาคม 2564	195,345,791	4,182,831
28 กรกฎาคม 2564	195,980,289	4,192,978
29 กรกฎาคม 2564	196,692,478	4,203,599
30 กรกฎาคม 2564	197,365,402	4,214,617
31 กรกฎาคม 2564	198,010,967	4,224,124

แผนภูมิ 1 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในระดับโลก



1.3 สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทย

การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด-19 (Covid-19) ได้เริ่มต้นเมื่อปลายปี พ.ศ. 2562 และลุกลามไปทั่วโลก สร้างความหวาดกลัวและส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจของประชากร สำหรับการระบาดของโรคโควิด-19 รอบแรกในประเทศไทย พบผู้ป่วยต้องสงสัยรายแรกเมื่อ วันที่ 21 มกราคม พ.ศ. 2563 เป็นนักท่องเที่ยวหญิงชาวจีนอายุ 74 ปี ซึ่งเดินทางมาถึงกรุงเทพมหานคร โดยเที่ยวบินจากนครอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน และ ณ วันที่ 8 เมษายน พ.ศ. 2563 พบอัตราการติดเชื้อในประเทศไทย จำนวน 2,369 คน มีผู้เสียชีวิต 30 คน เมื่อวันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2563 ประเทศไทยมีการระบาดและมีจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 2,826 คน จำนวนผู้รักษาหาย 2,352 คน คิดเป็นร้อยละ 83.2 โดยร้อยละของการรักษาหาย อยู่ในลำดับที่ 2 ของโลก รองจากประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน

ส่วนการระบาดรอบที่ 2 ในประเทศไทยนั้น เริ่มช่วงปลายเดือนธันวาคม พ.ศ. 2563 โดยพบหญิงไทยอายุ 67 ปี อาชีพค้าขายที่ตลาดกลางกุ้ง ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร ติดเชื้อโดยไม่มีประวัติการเดินทางออกนอกประเทศ ซึ่งคาดว่าเป็นการติดเชื้อจากแรงงานชาวเมียนมาในตลาดกุ้ง ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีแรงงานชาวเมียนมาอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาครได้ลงพื้นที่เพื่อทำการตรวจเชิงรุก (active case finding) และพบว่ามีผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่ไม่มีอาการในกลุ่มแรงงานชาวเมียนมาเป็นจำนวนมาก โดยการระบาดรอบที่ 2 นี้ต่างจากการระบาดระลอกแรกในหลายด้าน เช่น จำนวนผู้ติดเชื้อมีจำนวนมากกว่า มีการกระจายไปหลายจังหวัด และส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตของประชาชน เนื่องจากทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง ทางสังคม เศรษฐกิจ และการใช้เทคโนโลยี เหล่านี้ล้วนมีผลกระทบต่อตัวบุคคลทั้งสิ้น เช่น ตกงาน หรือถูกเลิกจ้าง สมาชิกครอบครัวต้องอยู่ห่างกัน และมีการรักษาระยะห่างทางสังคม (social distancing) รวมถึง สัมพันธภาพในครอบครัวและชุมชนลดลง ทำให้วิถีชีวิตเปลี่ยนไป เกิดปัญหาการขาดรายได้และชีวิตประจำวันที่ต้องปรับเปลี่ยนไป ในประเทศไทยได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด -19) (ศบค.) ซึ่งเป็นคณะกรรมการบริหารโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 แห่งชาติ ที่มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน

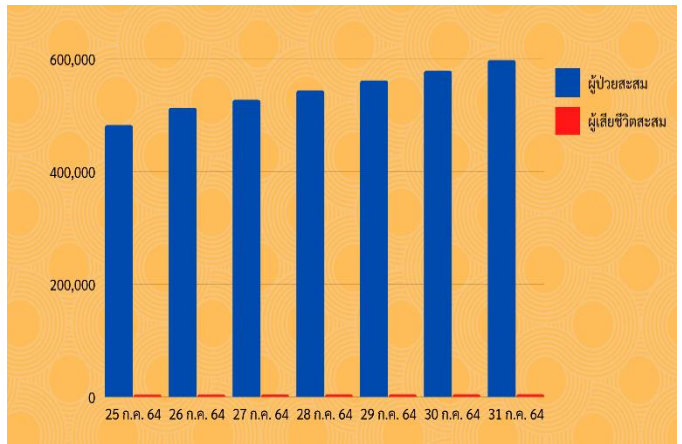
สำหรับจุดเริ่มต้นของการแพร่ระบาดในระลอกที่ 3 เริ่มต้นเมื่อช่วงสิ้นเดือนมีนาคม 2564 เกิดจากคลัสเตอร์สถานบันเทิงย่านสุขุมวิท ทองหล่อ ในเขตกรุงเทพมหานคร และได้กระจายไปในหลายพื้นที่ซึ่งทำให้เกิดการแพร่ระบาดไปในวงกว้างอย่างต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน

ที่มา : วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน 2564

ตาราง 2 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในประเทศไทย

วันที่	ผู้ป่วยสะสม (ราย)	ผู้เสียชีวิตสะสม (ราย)
25 กรกฎาคม 2564	481,967	3,836
26 กรกฎาคม 2564	512,678	4,146
27 กรกฎาคม 2564	526,828	4,264
28 กรกฎาคม 2564	543,361	4,397
29 กรกฎาคม 2564	561,030	4,562
30 กรกฎาคม 2564	578,375	4,679
31 กรกฎาคม 2564	597,287	4,857

แผนภูมิ 2 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสมจากโรคโควิด-19 ในประเทศไทย



1.4 สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดกาญจนบุรี

หลังจากมีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ในกรุงเทพมหานคร ต่อมาจึงมีการพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสดังกล่าวในหลายจังหวัดของประเทศ ในส่วนของจังหวัดกาญจนบุรีนั้นพบผู้ป่วยติดเชื้อรายแรกในระลอกที่ 2 เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี ในการสืบสวนโรคพบว่า ได้มีการเดินทางไปยังสถานที่ต่าง ๆ ในหลายพื้นที่ของจังหวัดกาญจนบุรี ต่อมาในวันที่ 31 ธันวาคม 2563 นายจิระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี และคณะร่วมกันแถลงข่าวว่าในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรีพบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ทั้งนี้จากการสืบค้นพบว่า นักศึกษาคณะนี้ได้เดินทางไปจังหวัดระยอง เพื่อเลือกตั้งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด และเดินทางกลับมาจังหวัดกาญจนบุรี จนเมื่อทราบข่าวว่าแม่ของนักศึกษาคณะนี้ติดเชื้อโควิด-19 จึงมีการตรวจหาเชื้อจากผู้เกี่ยวข้อง และพบว่านักศึกษาคณะนี้ก็ติดเชื้อเช่นกัน

ในเดือนเมษายน 2564 พบผู้ติดเชื้อจำนวน 16 ราย มีภูมิลำเนาในพื้นที่ 4 อำเภอ คืออำเภอทองผาภูมิ 1 คน อำเภอเมืองกาญจนบุรี 11 คน อำเภอท่าม่วง 3 คน และอำเภอไทรโยค 1 คน จากการสอบสวนโรคและการตรวจสอบไทม์ไลน์ของผู้ติดเชื้อ พบว่าเชื่อมโยงกับสถานบริการในกรุงเทพมหานคร โดยเป็นกรณีของครูโรงเรียนสาธิตราชภัฏกาญจนบุรีที่มีการแพร่กระจายเชื้อสู่เด็กนักเรียนและผู้ใกล้ชิดจำนวนมาก จึงทำให้ยอดผู้ติดเชื้อของจังหวัดกาญจนบุรีเพิ่มสูงขึ้น หลังจากนั้นยังคงพบผู้ติดเชื้อเป็นแรงงานต่างด้าวที่ทำงานในบริษัทต่าง ๆ ในพื้นที่ มีการติดเชื้อเป็นจำนวนมาก ได้แก่ บริษัทผลิตผลไม้กระป๋อง บริษัทแปรรูปเนื้อไก่ รวมทั้งชุมชนบริเวณใกล้เคียงอีกด้วย

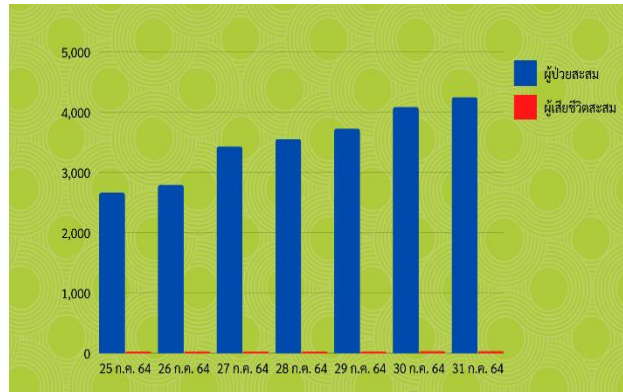
ที่มา : <https://โควิด-19.kapook.com/news>

จนถึงปัจจุบันจังหวัดกาญจนบุรี ยังคงพบผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และกระจายไปในหลายพื้นที่ค่อนข้างรวดเร็ว โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก จนทำให้ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.) มีคำสั่ง ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2564 ให้จังหวัดกาญจนบุรีถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ให้กลับมาเป็นปกติโดยเร็วที่สุด

ตาราง 3 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสม
จากโรคโควิด-19 ในจังหวัดกาญจนบุรี

วันที่	ผู้ป่วยสะสม (ราย)	ผู้เสียชีวิตสะสม (ราย)
25 กรกฎาคม 2564	2,658	23
26 กรกฎาคม 2564	2,787	24
27 กรกฎาคม 2564	3,424	25
28 กรกฎาคม 2564	3,545	27
29 กรกฎาคม 2564	3,720	30
30 กรกฎาคม 2564	4,078	32
31 กรกฎาคม 2564	4,241	33

ตาราง 3 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสมและเสียชีวิตสะสม
จากโรคโควิด-19 ในจังหวัดกาญจนบุรี



บทที่ 2

นโยบาย/มาตรการ/มติกรม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงาน

จากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ภายในประเทศไทย คณะรัฐบาลได้มีการประชุมหารือเพื่อควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดดังกล่าว และได้มีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่การพบผู้ป่วยติดเชื้อรายแรกของประเทศไทย สำหรับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทยมีจำนวน 3 รอบ ดังนี้

ระลอก 1 เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563

ระลอก 2 เมื่อปลายเดือนธันวาคม 2563

ระลอก 3 เมื่อต้นเดือนเมษายน 2564 จนถึงปัจจุบัน

2.1 การดำเนินการในระดับประเทศ

นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีได้มีการดำเนินการในการควบคุมและแก้ไขสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยสำนักนายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่งที่ 76/2563 ลงวันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2563 ให้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.) โดยมีพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี เป็นผู้อำนวยการศูนย์

ประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้องในระดับประเทศ

1. คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 76/2563 ลงวันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน

2. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 โดยประกาศใช้ในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 จนถึงปัจจุบัน มีการขยายเวลาในวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2564 จนถึง 30 กันยายน พ.ศ. 2564 ทั้งนี้มีการออกข้อกำหนดตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ฉบับที่ 1 ถึง ฉบับที่ 30 ซึ่งเป็นฉบับล่าสุด ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เพื่อออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการต่าง ๆ

3. คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 4/2563 สังก ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบ และพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยมีสาระสำคัญดังนี้

ข้อ 1 นายกรัฐมนตรีเป็นผู้กำกับการปฏิบัติงานของหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน พนักงานเจ้าหน้าที่ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติงานตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน

ข้อ 3 (1) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการสาธารณสุขทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร

ข้อ 3 (2) ปลัดกระทรวงมหาดไทย เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

4. คำสั่งกระทรวงมหาดไทย ที่ 791/2563 สังก ณ วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) โดยให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นผู้อำนวยการศูนย์ และมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

- ดำเนินตามข้อสั่งการจากศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.)
- อำนวยความสะดวกในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน สั่งการ และประสานผู้ว่าราชการจังหวัดและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- อำนวยความสะดวกและประสานงาน กับส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ในสังกัดกระทรวงมหาดไทยและจังหวัด เฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ภายในขอบเขตและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย
- กำกับดูแล ควบคุม และติดตามการปฏิบัติงานของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ในสังกัดกระทรวงมหาดไทยและจังหวัด ในการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)
- บูรณาการข้อมูลและบริหารจัดการข้อมูลที่ได้รับรายงานในความรับผิดชอบของกระทรวงมหาดไทย
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นใดตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยมอบหมาย

5. คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.) ที่ 11/2564 สั่ง ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม โดยมีสาระสำคัญดังนี้

แผนภูมิ 4 พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม

พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม) จำนวน 29 จังหวัด	ปทุมธานี กรุงเทพมหานคร นนทบุรี สมุทรปราการ สมุทรสาคร นครปฐม ชลบุรี ฉะเชิงเทรา กาญจนบุรี นครนายก พระนครศรีอยุธยา ตาก นครราชสีมา ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี เพชรบุรี เพชรบูรณ์ ระยอง ราชบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี สมุทรสงคราม สระบุรี สุพรรณบุรี อ่างทอง
พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) จำนวน 37 จังหวัด	กาฬสินธุ์ กำแพงเพชร ขอนแก่น จันทบุรี ชัยนาท ชัยภูมิ ชุมพร เชียงราย เชียงใหม่ ตรัง ตราด นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ บุรีรัมย์ พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก ลำพูนมหาสารคาม ยโสธร หนองบัวลำภู อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ สกลนคร สตูล สระแก้ว สุโขทัย สุรินทร์หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรดิตถ์ อุทัยธานี อุดรธานี อุบลราชธานี และอำนาจเจริญ
พื้นที่ควบคุม (สีส้ม) จำนวน 11 จังหวัด	กระบี่ นครพนม น่าน บึงกาฬ พะเยา พังงาแพร่ ภูเก็ต มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน และสุราษฎร์ธานี



ที่มา : ศูนย์ข้อมูล COVID-19 กรมประชาสัมพันธ์

2.2 การดำเนินการในระดับจังหวัด

ในส่วนของการดำเนินการของจังหวัดกาญจนบุรี โดยมี นายจิระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี และเป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี ดำเนินการตามข้อสั่งการจากศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) และศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.)

ประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด

1. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 1769/2561 สั ง ญ วันที่ 10 พฤษภาคม 2561 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานกรรมการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

2. คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 4401/2563 สั ง ญ วันที่ 30 ตุลาคม 2563 เรื่อง แต่งตั้งผู้บัญชาการ (Incident Commander : IC) ประจำช่องทางผ่านแดนของจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีนายด่านศุลกากรจังหวัดกาญจนบุรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำช่องทางผ่านแดน ณ จุดผ่านแดนถาวรบ้านพุน้ำร้อน ตำบลบ้านเก่า อำเภอเมืองจังหวัดกาญจนบุรี นายอำเภอสังขละบุรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำช่องทางผ่านแดน ณ จุดผ่อนปรนทางการค้าด่านพระเจดีย์สามองค์ (จุดผ่านแดนชั่วคราวเพื่อการท่องเที่ยว) ตำบลหนองลู อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

3. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 2037/2563 สั ง ญ วันที่ 15 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVIC- 19 มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานกรรมการ

4. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 สั ง ญ วันที่ 2 สิงหาคม 2564 มีผลตั้งแต่ 3 สิงหาคม 2564 จนถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เกี่ยวกับมาตรการของจังหวัดกาญจนบุรีที่ได้ดำเนินการหลังถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด มีดังนี้

ตาราง 4 มาตรการของจังหวัดกาญจนบุรีที่ได้ดำเนินการหลังถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

มาตรการตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 และการนำนโยบายไปใช้	
1.ข้อปฏิบัติในการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า	
<ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดกาญจนบุรีมีการประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้รับทราบให้กับพี่น้องประชาชนโดยการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ และแอปพลิเคชันต่าง ๆ - ส่งประกาศและคำสั่งต่าง ๆ ไปยังส่วนราชการในจังหวัดและแจ้งทางอำเภอทุกอำเภอ - ให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อประชาสัมพันธ์ให้พี่น้องประชาชนรับทราบ - ดำเนินการตามมาตรการลงโทษผู้ที่ไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าในที่สาธารณะอย่างเคร่งครัด 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
- จังหวัดกาญจนบุรีมีการประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้รับทราบให้ส่วนราชการและประชาชนมีการรับทราบประกาศและคำสั่งต่าง ๆ และปฏิบัติตาม	- อุปกรณ์ด้านการสื่อสารไม่พร้อมจะไม่ทราบมาตรการ - ผู้ไม่ปฏิบัติตามเสี่ยงต่อการติดโรคโควิด - 19
2.การลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง	
<ul style="list-style-type: none"> - มีอาสาสมัครและจิตอาสาในการนำส่งอาหารและเครื่องดื่มไปยังหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ - มีการลงทะเบียนการจองฉีดวัคซีนออนไลน์ - มีการขอความร่วมมือให้ส่วนราชการทำงานแบบ work from home - มีบริการรับส่งผู้ป่วยติดเชื้อไปยังสถานพยาบาลหรือศูนย์พักคอยต่าง ๆ - มีการ Lock Down และกำหนดเวลาห้ามออกนอกเคหสถาน 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
- ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 ในบริเวณกว้าง	- ส่งผลต่อการขาดรายได้ของบางครัวเรือนที่ไม่สามารถออกไปประกอบอาชีพได้ - เกิดความเครียด และความวิตกกังวลในการอยู่บ้านเป็นเวลานาน

มาตรการตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 และการนำนโยบายไปใช้	
3.การห้ามออกนอกเคหสถาน	
<ul style="list-style-type: none"> - มีการประกาศห้ามบุคคลออกนอกเคหสถานในเวลา 21.00 น. จนถึง 04.00 น. ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ รายการวิทยุกระจายและสื่อโทรทัศน์ - จังหวัดมีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ อำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบต่อไป 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้สมาชิกในครอบครัวมีเวลาอยู่ด้วยกันมากขึ้น - ลดอุบัติเหตุตามท้องถนนยามค่ำคืน 	<ul style="list-style-type: none"> - เกิดความเครียด และความวิตกกังวลในการอยู่บ้านเป็นเวลานาน - ส่งผลกระทบของการประกอบอาชีพบางประเภทที่ทำให้กิจการตอนกลางคืน ที่ลูกค้าลดลงหรือต้องหยุดประกอบกิจการชั่วคราว
4.การปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่	
<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดตั้งศูนย์ ศบค. กาญจนบุรี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานและมีหัวหน้าส่วนราชการต่าง ๆ เป็นกรรมการ - ข้าราชการทหารและเจ้าหน้าที่ดำเนินการให้ความช่วยเหลือประชาชน ด้านการขนส่งผู้ติดเชื้อไปสถานพยาบาล และจัดตั้งโรงพยาบาลสนามแห่งที่ 3 ในจังหวัดกาญจนบุรี ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. อาคารหอพักแพทย์พยาบาลโรงพยาบาลมะการักษ์ จำนวน 320 เตียง 2. อาคารศูนย์ OTOP องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 100 เตียง 3. ศูนย์ฝึกภาคสนามนักศึกษาวิชาทหารนักเรียน รด. (เขาชนไก่) จำนวน 300 เตียง 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - มีการบูรณาการการทำงานของทุกภาคส่วนทั้งทางภาครัฐและภาคเอกชน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีภาระงานเพิ่มมากขึ้นจึงอาจปฏิบัติงานได้ไม่ทั่วถึง - ทำให้เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานเสี่ยงต่อการติดโรคโควิด-19 จากการปฏิบัติหน้าที่
5.บุคคลที่ได้รับยกเว้น	
<ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดกาญจนบุรีมีการยกเว้นการลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง และการห้ามออกนอกเคหสถาน ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. บุคลากรทางสาธารณสุข 2. การขนส่งสินค้าเพื่อประโยชน์ของประชาชน 3. การให้บริการหรืออำนวยความสะดวกหรือความสะดวกแก่ประชาชน 4. การประกอบอาชีพที่จำเป็น และกรณีฉุกเฉินอื่น ๆ 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เต็มประสิทธิภาพ - ทำให้ประชาชนดำเนินชีวิตได้ตามปกติ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานเสี่ยงต่อการติดโรคโควิด-19 จากการปฏิบัติหน้าที่ - เพิ่มภาระหน้าที่ให้เจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบบุคคลที่ได้รับการยกเว้นในการเดินทาง
6.การกำหนดเงื่อนไขการใช้เส้นทางคมนาคมและการตรวจคัดกรองการเดินทาง	
<ul style="list-style-type: none"> - มีการตั้งจุดตรวจ ด้านตรวจและจุดสกัด ในเส้นทางคมนาคมเข้าออกเขตพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี เพื่อตรวจคัดกรองการเดินทางอย่างเข้มงวด 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 ระหว่างพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานเสี่ยงต่อการติดโรคโควิด-19 จากการปฏิบัติหน้าที่ - เพิ่มภาระหน้าที่ให้เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน

มาตรการตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 และการนำนโยบายไปใช้	
7. การขนส่งสาธารณะ	
<ul style="list-style-type: none"> - มีการจำกัดผู้โดยสารที่ใช้บริการไม่เกินร้อยละ 50 ของความจุผู้โดยสาร มีการเว้นระยะห่างและปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด - งดการเดินทางข้ามเขตพื้นที่ระหว่างพื้นที่ควบคุมต่าง ๆ 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 ระหว่างพื้นที่ - ลดโอกาสการติดเชื้อของประชาชนที่ใช้ขนส่งสาธารณะ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้ผู้ประกอบการด้านการขนส่งสาธารณะมีรายได้ลดลง หรือหยุดประกอบกิจการ - ผู้ขับขี่รถโดยสารสาธารณะเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 จากการทำงาน
8. การปรับมาตรการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วนสำหรับสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยง	
<ul style="list-style-type: none"> - ห้ามบริโภคในร้านอาหาร และเปิดได้ถึงเวลา 20.00 น. งดจำหน่ายและดื่มสุราในร้าน - ศูนย์การค้า/ห้างสรรพสินค้า เปิดบริการได้เฉพาะร้านอาหาร/เครื่องดื่ม ผ่าน Delivery Service ร้านขายยา/เวชภัณฑ์ ซูเปอร์มาเก็ต เปิดได้ถึงเวลา 20.00 น. มีการเว้นระยะห่างและปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด - ร้านสะดวกซื้อและตลาดสด เปิดได้ถึงเวลา 20.00 น. และให้ปิดบริการระหว่างเวลา 20.00 น. ถึง 04.00 น. ของวันรุ่งขึ้น - งดใช้อาคารและสถานที่ในโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาในการสอน สอบ ฝึกอบรม หรือทำกิจกรรมที่มีผู้เข้าร่วมเป็นจำนวนมาก - ให้มีการเรียนการสอนหรือกิจกรรมเพื่อการสื่อสารแบบทางไกลหรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ทดแทน - สถานที่กีฬา สถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส ให้ปิดบริการ สถานที่ออกกำลังกายกลางแจ้งให้เปิดได้ถึงเวลา 21.00 น. - ปิดโรงแรมและรีสอร์ท แต่มีการผ่อนผันให้ผู้ประกอบการที่มีผู้พักแรมหรือเช่าพักโดยต่อเนื่องระยะยาว โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T-A อย่างเคร่งครัด - โรงพยาบาล สถานพยาบาล คลินิกแพทย์รักษาโรค ร้านขายยา ร้านค้าทั่วไป โรงงาน ธุรกิจหลักทรัพย์ ธุรกิจการเงิน ธนาคาร ตู้เอทีเอ็ม ธุรกิจสื่อสารโทรคมนาคม ไพรเวตตี้และพัสดุภัณฑ์ ร้านจำหน่ายอาหารสัตว์ ร้านขายยาและเวชภัณฑ์ ร้านจำหน่ายเครื่องมือช่าง และอุปกรณ์ก่อสร้าง ร้านจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ดสินค้าอันจำเป็น สถานที่จำหน่ายแก๊สหุงต้ม เชื้อเพลิง บิมน้ำมัน บิมน้ำร้อน รวมทั้งบริการส่งสินค้าและอาหารตามสั่ง (delivery online) ยังคงเปิดดำเนินการได้ตามความจำเป็น โดยผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - มีการเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีในชีวิตประจำวันเพิ่มมากขึ้น อาทิ การซื้อสินค้าออนไลน์ การศึกษา การลงทะเบียนฉีดวัคซีน การติดตามข้อมูลข่าวสาร - ลดมลพิษ และอุบัติเหตุจากการเดินทาง 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้ผู้ประกอบการ แรงงาน ขาดรายได้และเกิดการว่างงาน - เกิดขยะจากภาชนะที่บรรจุอาหารเครื่องดื่ม และขยะติดเชื้อเพิ่มขึ้น - ทำให้ผู้ประกอบการมีภาระค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษามากขึ้น อาทิ อุปกรณ์ในการเรียนออนไลน์ ค่าอินเทอร์เน็ต - ทำให้ประชาชนเกิดภาวะเครียดและปัญหาสุขภาพจิตเพิ่มมากขึ้น
9. ห้ามจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค	
<ul style="list-style-type: none"> - ห้ามจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มกันของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่าห้าคน เพื่อลดความเสี่ยงในการติดต่อสัมผัสกันที่สามารถแพร่โรคได้ เว้นแต่เป็นกรณีที่ได้รับอนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายที่จะพิจารณาเพื่อให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรมและสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ 	

มาตรการตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 และการนำนโยบายไปใช้	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
- ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19	- การทำกิจกรรมตามประเพณีนิยมที่ดิ่งามบางกิจกรรมถูกยกเลิก - ผู้คนมีปฏิสัมพันธ์กันน้อยลง
10.กิจกรรมที่ได้รับยกเว้น แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด	
<ul style="list-style-type: none"> - การขนส่งและขนย้ายประชาชน - กิจกรรมเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุข - กิจกรรมให้ความช่วยเหลือประชาชนหรือการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน - การรวมกลุ่มของบุคคลตามปกติตามที่พักอาศัย สถานที่ทำงาน การประชุมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์หรือการออกกำลังภายในสถานที่ที่ทางราชการกำหนด - กิจกรรมที่จัดโดยองค์กรหรือหน่วยงานของรัฐโดยความเห็นชอบของหัวหน้าหน่วยงาน 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 - มีการอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนเพิ่มมากขึ้น - มีการบูรณาการการทำงานของทุกภาคส่วน - เกิดการปรับตัวในการใช้เทคโนโลยีในการติดต่อสื่อสาร 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 จากการปฏิบัติหน้าที่ - เพิ่มภาระหน้าที่ให้เจ้าหน้าที่ในการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน - ผู้คนมีการปฏิสัมพันธ์กันลดน้อยลง
11.การปฏิบัติงานของส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ	
<ul style="list-style-type: none"> - ขอความร่วมมือให้จัดกิจกรรมผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ให้มากที่สุด เช่น zoom, google meet เป็นต้น - ให้เข้าปฏิบัติงาน ณ สถานที่ตั้งเท่าที่จำเป็นเท่านั้น 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
<ul style="list-style-type: none"> - เกิดการปรับตัวในการใช้เทคโนโลยีในการติดต่อสื่อสารและการปฏิบัติหน้าที่ - ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 - มลพิษจากการเดินทางลดน้อยลง 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-19 จากการปฏิบัติหน้าที่ - การปฏิบัติงานบางอย่างอาจเกิดความล่าช้าหรือเลื่อนออกไป - ทำให้การบริการของรัฐต้องหยุดชั่วคราว อาทิ งดการบริการบางอย่างของสำนักงานที่ดิน งดการทำใบอนุญาตขับรถและกิจกรรมบางประเภทของสำนักงานขนส่ง
12.มาตรการเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานก่อสร้างทั่วราชอาณาจักร	
- ใช้มาตรการ Bubble and Seal และ Sealed Route มาใช้บังคับให้เหมาะสมกับสถานการณ์และสถานที่ เช่น สถานที่พักชั่วคราวสำหรับแรงงาน งานก่อสร้าง และการเดินทางเคลื่อนย้ายแรงงาน	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
- ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้สถานประกอบการต้องหยุดประกอบกิจการและแรงงานขาดรายได้ - ภาครัฐและภาคเอกชนต้องจัดหาเครื่องอุปโภคและบริโภคให้แรงงานที่ได้รับผลกระทบ - บุคลากรทางการแพทย์ต้องปฏิบัติหน้าที่เพิ่มมากขึ้น - ทำให้แรงงานเกิดความเครียดเนื่องจากการหยุดงาน

มาตรการตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 และการนำนโยบายไปใช้	
13.มาตรการเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานในสถานประกอบการหรือโรงงานทั่วราชอาณาจักร	
- ให้พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการตรวจสอบ กำกับดูแล ประเมินผลการปฏิบัติ และให้ข้อเสนอแนะต่อผู้ประกอบการในการยกระดับมาตรฐานการปฏิบัติหน้าที่ด้านสาธารณสุข และใช้มาตรการ Bubble and Seal และ Sealed Route รวมทั้งแนวทางที่ราชการกำหนด ในกรณีที่มีการแพร่ระบาดเกิดขึ้นในสถานประกอบการหรือโรงงาน	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
- ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 - กลุ่มแรงงานในสถานประกอบการหรือโรงงานบางส่วนยังสามารถดำเนินกิจการต่อไปได้เมื่อใช้มาตรการ Bubble and Seal - สามารถแยกผู้ติดเชื้อออกจากผู้ที่ไม่ติดเชื้อและส่งตัวไปยังศูนย์พักคอยและโรงพยาบาลสนาม	- ทำให้สถานประกอบการต้องหยุดประกอบการ - ทำให้แรงงานเกิดความเครียดและวิตกกังวลเนื่องจากการหยุดงาน ถูกกักตัว - คนในชุมชนเกิดการตื่นตระหนกของการแพร่กระจายของโรค - ภาครัฐและภาคเอกชนต้องจัดหาเครื่องอุปโภคบริโภคให้แรงงานและประชาชนในชุมชนที่ได้รับผลกระทบ - โรงงานต้องจัดตั้งสถานที่กักตัวในโรงงาน หรือ ที่เรียกว่า Factory Isolation : FI และถ้ามีเจ้าหน้าที่ดูแลจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้น
14.การกำหนดมาตรการเพิ่มเติมของแต่ละจังหวัด	
- ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี สั่งปิดสถานประกอบการที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อเป็นการชั่วคราว - สั่งปิดอำเภอที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. ตำบลจรเข้มะเขือ อำเภอด่านมะขามเตี้ย 2. ตำบลบ้านเก่า อำเภอเมืองกาญจนบุรี 3. อำเภอสังขละบุรี 4. อำเภอทองผาภูมิ 5. อำเภอไทรโยค 	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
- ลดการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 - ทำให้คนในพื้นที่มีการป้องกันตนเองจากโรคระบาดมากขึ้น	- ทำให้สถานประกอบการบางแห่งต้องหยุดกิจการ - แรงงานขาดรายได้ - ประชาชนเกิดภาวะความเครียดและวิตกกังวล - ปฏิสัมพันธ์ของคนในครัวเรือนและชุมชนลดลง - เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติหน้าที่เพิ่มมากขึ้น
15.การบูรณาการและประสานงาน	
- จังหวัดกาญจนบุรี มีการพิจารณามาตรการและเร่งรัดการปฏิบัติการของเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานในสังกัดเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพสูงสุด	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
- ลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 - การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น - ทำให้เกิดการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานและรัฐบาลแก้ปัญหาได้มากขึ้น - เกิดความสามัคคีในการทำงานร่วมกันระหว่างองค์กร	- เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติหน้าที่เพิ่มมากขึ้นอาจทำให้เกิดการบริการไม่ทั่วถึง - อาจมีการปฏิบัติงานซ้ำซ้อนเนื่องจากมีหน่วยงานรับผิดชอบจำนวนมากและการประสานงานที่ไม่ทั่วถึง
16.การบังคับใช้มาตรการตามข้อกำหนด	
- ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบและปฏิบัติตามมาตรการ ข้อห้าม และข้อปฏิบัติตามข้อกำหนดข้างต้นเป็นระยะเวลาต่อเนื่องจนถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2564	

มาตรการตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 และการนำนโยบายไปใช้	
ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
-การลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	-เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติหน้าที่เพิ่มมากขึ้นอาจทำให้เกิดการบริการไม่ทั่วถึง -อาจมีการปฏิบัติงานล่าช้าขึ้นเนื่องจากมีหน่วยงานรับผิดชอบจำนวนมากและการประสานงานที่ไม่ทั่วถึง

แผนภูมิ 5 มาตรการของจังหวัดกาญจนบุรีที่ได้ดำเนินการหลังถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

ที่มา :สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

5. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3698/2564 สั่ง ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2564 มีผลตั้งแต่ 3 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป เกี่ยวกับการสั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เป็นการชั่วคราวเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

- 1) สนามกอล์ฟ หรือสนามฝึกซ้อมกอล์ฟ
- 2) สวนสัตว์ หรือสถานที่จัดแสดงสัตว์
- 3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน
- 4) สนามชนไก่ และสนามซ้อมชนไก่
- 5) สนามชนโค สนามกัดปลา หรือสนามแข่งขันอื่นในลักษณะทำนองเดียวกัน
- 6) โรงมหรสพ โรงภาพยนตร์ โรงละคร
- 7) สวนน้ำ สวนสนุก
- 8) สนามเด็กเล่น เครื่องเล่นสำหรับเด็ก
- 9) สถานที่เล่นสเก็ต หรือโรลเลอร์เบลด หรือการเล่นอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน
- 10) สถานที่เล่นสนุกเกอร์ บิลเลียด
- 11) สถานที่เล่นโบว์ลิ่งหรือตุ้เกม
- 12) ร้านเกม ร้านอินเทอร์เน็ต ตุ้เกม หรือเครื่องเล่นทุกประเภท
- 13) สถาบันลีลาศหรือสอนลีลาศ
- 14) ศูนย์พระเครื่อง พระบูชา และสนามพระเครื่อง พระบูชา
- 15) สถานที่แสดงมหรสพ หรือสถานที่ที่มีการแสดงหรือการละเล่นสาธารณะ
- 16) สนามมวย โรงเรียนสอนมวย ทั้งของรัฐและเอกชน

- 17) สระว่ายน้ำ รวมถึงสระว่ายน้ำเอกชน หรือกิจกรรมอย่างอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน
- 18) สถานที่ให้บริการสปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์
- 19) ร้านเสริมสวย ตัดผม หรือแต่งผม ร้านทำเล็บ และสถานประกอบการนวดแผนไทย รวมทั้งบริการนวดฝ่าเท้า สปา สถานเสริมความงามและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่บริการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย
- 20) บ่อตกปลา บ่อตกกุ้ง หรือกิจกรรมในลักษณะเดียวกัน
- 21) สถานที่พักผ่อนผู้สูงอายุ เว้นแต่การเข้าพักอาศัยเป็นประจำ
- 22) โรงเรียนสอนขับรถ และกวดวิชา
- 23) พิพิธภัณฑ์ พิพิธภัณฑ์สถาน พิพิธภัณฑ์ท้องถิ่น รวมถึงพิพิธภัณฑ์ในลักษณะเดียวกัน และแหล่งประวัติศาสตร์ หรือโบราณสถาน

บทที่ 3

การวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

3.1 ด้านสังคม

จากมาตรการและนโยบายในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของจังหวัดกาญจนบุรี ทำให้ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนการใช้ชีวิตและพฤติกรรมต่าง ๆ ดังนี้

3.1.1 พฤติกรรมการดำเนินชีวิต

การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 ทำให้ประชาชนในจังหวัดกาญจนบุรีมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตเป็นแบบ New Normal วิธีการดำรงชีวิตแบบใหม่ มีการปฏิบัติตามได้มาตรการ D-M-H-T-T-A เพื่อให้ปลอดภัยจากการติดเชื้อและใช้ชีวิตในสังคมได้ต่อไป ดังนี้

1. การ work from home
2. การดำเนินการทางธุรกิจหรืออิเล็กทรอนิกส์ Online Business มีการซื้อขายของแบบออนไลน์มากขึ้น มีการใช้เงินแบบดิจิทัล
3. การทำงาน การประชุม การจัดการเรียนการสอน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ออนไลน์ อาทิ Zoom, Google Meet, Google Classroom, Microsoft Team เป็นต้น
4. การแพทย์และสาธารณสุข (ที่ปรึกษา) Online Medical Consulting ระบบการศึกษาแพทย์ทางไกลทั้งรูปแบบการส่งข้อความ รับโทรศัพท์ ผ่านระบบที่มีการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหล
5. การทวนกระแสโลกาภิวัตน์ Deglobalization แรงงานในสถานประกอบการที่ปิดตัวลง ได้ย้ายกลับมาอยู่ในภูมิลำเนา โดยบางส่วนกลับมาค้าขาย และมีบางส่วนหันกลับมาทำการเกษตรของครอบครัว และใช้ชีวิตแบบเศรษฐกิจพอเพียงมากยิ่งขึ้น

แผนภูมิ 6 มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค โควิด - 19



ที่มา : ศูนย์บริการสถานการณ์โควิด-19

3.1.2 การเปลี่ยนแปลงทางด้านอาชีพ

อาชีพที่มีความสำคัญอย่างมาก ในช่วงการระบาดของเชื้อโควิด-19 คือบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และผู้ให้บริการทางการแพทย์ในส่วนต่าง ๆ เพราะเป็นสายอาชีพที่เป็นด่านหน้าในการรับมือกับไวรัสและผู้ป่วย ในขณะที่คนส่วนใหญ่สามารถเก็บตัวในบ้านหรือทำงานจากที่บ้านเพื่อป้องกันตัวเองจากการระบาด แต่ยังมีคนในอีกหลายสาขาอาชีพที่ยังต้องออกทำงานและเผชิญกับความเสี่ยง เช่น พนักงานในห้างสรรพสินค้าแผนกอาหารและซูเปอร์มาร์เก็ต พนักงานทำความสะอาด พนักงานเก็บขยะที่ต้องเก็บขยะติดเชื้อ บริษัทขนส่งต่าง ๆ ที่ยังให้บริการขนส่งสินค้า ฯลฯ และพบว่า มีประชาชนที่ว่างงานเนื่องจากสถานประกอบการปิดกิจการ หรือหยุดกิจการชั่วคราวเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งสามารถลงทะเบียนเป็นผู้ว่างงานที่สำนักงานประกันสังคมจังหวัดกาญจนบุรี โดยพบว่า ระหว่างวันที่ 1 เมษายน - 30 มิถุนายน พ.ศ. 2564 มีผู้ลงทะเบียนเป็นผู้ว่างงานกรณีต่างๆ กับสำนักงานประกันสังคม ดังนี้

ตาราง 5 จำนวนผู้ว่างงานเดือนเมษายน - มิถุนายน 2564

กรณีการว่างงาน	เม.ย. 64 (ราย)	พ.ค. 64 (ราย)	มิ.ย. 64 (ราย)
1. ไม่ได้ทำงาน หรือ นายจ้างไม่ให้ทำงาน (กักตัว)	4	18	70
2. หน่วยงานภาครัฐมีคำสั่งให้หยุดกิจการชั่วคราว	22	1852	259
3. ลาออก	2,148	2257	2293
4. ถูกเลิกจ้าง	499	541	565
รวม	2,673	4,668	3,187

ที่มา : สำนักงานประกันสังคมจังหวัดกาญจนบุรี

3.1.3 ความเป็นอยู่ของประชาชน

ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลต่อเนื่องไปสู่ปัญหาความยากจน และความเหลื่อมล้ำที่จะเพิ่มสูงขึ้นได้ ซึ่งส่งผลกระทบในระยะสั้นและอาจส่งผลกระทบไปสู่ระยะยาวได้ เนื่องจากประชาชนขาดรายได้จากการทำงานในบางอาชีพทำให้ความสามารถในการจับจ่ายเพื่อซื้อสินค้าอุปโภคบริโภค น้อยลง ธุรกิจจำนวนมากจึงได้รับผลกระทบโดยตรงไม่ว่าจะเป็นธุรกิจร้านอาหาร ธุรกิจค้าขาย ธุรกิจท่องเที่ยว ธุรกิจเสริมสวย ฯลฯ บริษัทและห้างร้านจำนวนมากต้องทยอยปิดตัว

แต่อย่างไรก็ตามท่ามกลางวิกฤตเศรษฐกิจกลับพบว่าธุรกิจบางอย่างมีช่องทางและโอกาสที่จะอยู่รอด เช่น เมื่อไม่สามารถออกไปรับประทานอาหารที่ร้านอาหารได้จึงมีบริการส่งอาหารถึงที่บ้าน โดยลูกค้าสามารถสั่งซื้ออาหารผ่าน mobile app หรือสื่อ online ได้โดยไม่จำเป็นต้องออกจากบ้านหรือปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น

สำหรับครัวเรือนที่มีสมาชิกในครัวเรือนเป็นผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มสีเขียวที่ไม่แสดงอาการหรือแสดงอาการเพียงเล็กน้อย หรือเป็นผู้ป่วยที่แพทย์ประเมินแล้วว่าสามารถรักษาตัวอยู่ที่บ้านได้ หรือ การกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ก็สามารถปฏิบัติตัวตามคำแนะนำของแพทย์ได้ ทั้งนี้สมาชิกคนอื่น ๆ ในครัวเรือนนั้น ๆ ต้องปรับเปลี่ยนความเป็นอยู่ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดเรื่องการกักตัวที่บ้านตามมาตรการที่กำหนด

สำหรับผู้ที่เดินทางข้ามจังหวัดเข้ามาในพื้นที่ของหมู่บ้าน/ชุมชน ต้องมีการกักตัว 14 วัน เพื่อสังเกตอาการว่าติดเชื้อโควิดหรือไม่ ก่อนเข้าไปใช้ชีวิตปกติในชุมชน

ทุกภาคส่วนไม่ว่าจะเป็นภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีการช่วยเหลือผู้ที่ประสบปัญหาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ร่วมกัน อาทิเช่น การมอบอาหาร มอบถุงยังชีพ มีการรับส่งผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิดไปยังสถานพยาบาลต่าง ๆ

3.2 ด้านเศรษฐกิจ

ในปัจจุบันประเทศไทยมีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งเป็นการระบาดในระลอกที่ 3 ส่งผลกระทบด้านเศรษฐกิจของประเทศไทยเป็นอย่างมาก ซึ่งหนึ่งในวิธีการป้องกันการแพร่ระบาดได้คือการสร้างภูมิคุ้มกันกลุ่มให้แก่ประชาชนโดยการฉีดวัคซีน ข้อมูล ณ วันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2564 มีผู้ที่ฉีดวัคซีนแล้วทั้งสิ้น 22,544,841 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 34.05 ของจำนวนประชากรในประเทศไทย แยกเป็น เข็มที่ 1 จำนวน 17,268,371 คน เข็มที่ 2 จำนวน 4,851,763 คน และเข็มที่ 3 จำนวน 424,707 คน หากคิดจำนวนผู้ที่ฉีดวัคซีนที่ครบ 2 เข็มขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 7.97 ของจำนวนประชากรในประเทศไทย รัฐบาลมีนโยบายในการฉีดวัคซีนให้กับประชาชนให้ถึงไม่น้อยกว่า 70% เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันกลุ่ม ซึ่งสามารถป้องกันหรือบรรเทาปัญหาการติดเชื้อใหม่และการล้มตายจากโรคโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ที่มีความรุนแรงให้ชะลอตัวลดลง สร้างความมั่นใจในการเดินทางและการทำกิจกรรมในที่สาธารณะ การที่เศรษฐกิจมีปัญหาการระบาดของโรคโควิด-19 จำนวน 3 รอบซึ่งยังคงดำเนินต่อไปและไม่สามารถหาวิธีการแก้ปัญหาดังกล่าวได้อย่างยั่งยืน ทำให้เกิดปัญหาด้านแรงงาน จากข้อมูลที่สำรวจโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ (ไตรมาส 3) พบว่ามีประชากรไม่ได้ทำงานจำนวน 0.18 ล้านคน มีงานประจำ 1-19 ชั่วโมง 1.09 ล้านคน ทำงาน 20-39 ชั่วโมง 9.42 ล้านคน แรงงานเหล่านี้มีความเดือดร้อนแตกต่างกัน ซึ่งพวกเขาต้องการความช่วยเหลือทางการเงินชนิดให้เปล่าเต็มจำนวนหรือร่วมจ่าย รัฐจึงยังจำเป็นต้องเยียวยาต่อไป

ที่มา : <https://www.krungsri.com/th/plearn-plearn/covid19-newnormal-with-sme>

จากรายงานภาวะเศรษฐกิจการคลังจังหวัดกาญจนบุรี ฉบับที่ 6/2564 ประจำเดือนมิถุนายน 2564 พบว่าเศรษฐกิจจังหวัดกาญจนบุรีมีสัญญาณหดตัวเป็นผลจากเครื่องชี้เศรษฐกิจจังหวัดด้านอุปทานหดตัวจากภาคเกษตรกรรม ภาคบริการ และภาคอุตสาหกรรม ส่วนด้านอุปสงค์ชะลอตัว ตามการชะลอตัวของ การลงทุนภาคเอกชน และการค้าชายแดนโดยเฉลี่ย (ไม่รวมก๊าซธรรมชาติ) สำหรับด้านเสถียรภาพทางเศรษฐกิจจังหวัดมีการชะลอตัวลงจากอัตราเงินเฟ้อในจังหวัด

เศรษฐกิจด้านอุปทาน (การผลิต) พบว่า เศรษฐกิจเกิดการหดตัว พิจารณาจากภาคเกษตรกรรมหดตัวร้อยละ -63.41 เมื่อเทียบกับเดือนเดียวกันของปีก่อน และหดตัวต่อเนื่องจากเดือนก่อนหน้าที่หดตัวร้อยละ -25.37 จากปริมาณผลผลิตของ ข้าว ยางพารา มันสำปะหลัง หน่อไม้ฝรั่ง สับปะรด โคนเนื้อ และสุกรที่ลดลง ภาคบริการหดตัวร้อยละ -25.43 เมื่อเทียบกับเดือนเดียวกันของปีก่อน เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้ยอดขายในกิจการขายส่งขายปลีกลดลง นักท่องเที่ยวมาเที่ยวในจังหวัดกาญจนบุรีน้อยลง และประชาชนระมัดระวังการใช้จ่ายเพิ่มขึ้น และภาคอุตสาหกรรมหดตัวร้อยละ -1.10 อีกทั้งจำนวนทุนจดทะเบียนภาคอุตสาหกรรมและจำนวนโรงงานภาคอุตสาหกรรมที่ลดลงอย่างต่อเนื่อง การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รุนแรงขึ้น ส่งผลให้โรงงานอุตสาหกรรมเลิกกิจการ 7 โรง จึงทำให้ทุนจดทะเบียนลดลงตามไปด้วย

ตาราง 6 เศรษฐกิจด้านอุปทาน (การผลิต) ของจังหวัดกาญจนบุรี

เครื่องชี้เศรษฐกิจ	ปี 2563 (ร้อยละ)	ปี 2564 (ร้อยละ)		
		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
ดัชนีด้านอุปทาน Supply Side (สัดส่วนต่อ GPP)	-6.91	-17.84	-13.29	-35.67
ดัชนีผลผลิตภาคเกษตรกรรม API	14.70	-27.33	-25.37	-63.41
ดัชนีผลผลิตภาคอุตสาหกรรม IPI	-12.43	-5.61	-0.07	-1.10
ดัชนีผลผลิตภาคบริการ SI	-17.50	-24.64	-13.49	-25.43

ที่มา : สำนักงานสรรพากรพื้นที่กาญจนบุรี สำนักงานขนส่งจังหวัดกาญจนบุรี สำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรี

ด้านการลงทุนภาคเอกชนของจังหวัดกาญจนบุรีเกิดการชะลอตัว เนื่องจากสิ้นเชื่อเพื่อการลงทุนของธนาคารพาณิชย์ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร และธนาคารออมสินที่ปล่อยสินเชื่อลดลง และจากผู้ประกอบการชะลอการลงทุน รวมทั้งมูลค่าการค้าชายแดนโดยเฉลี่ย (ไม่รวมก๊าซธรรมชาติ) การส่งออก กุ้งขาว กุ้งก้ามกราม ปลาสดแช่แข็ง ที่หดตัวลดลง ส่วนการใช้จ่ายภาครัฐหดตัวร้อยละ -6.32 รายจ่ายประจำ และรายจ่ายลงทุนของรัฐบาลกลางและภูมิภาคที่ลดลง เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้ผู้ประกอบการไม่สามารถดำเนินการตามสัญญาได้ ทำให้การเบิกจ่ายลดลง นอกจากนี้ภาษีมูลค่าเพิ่มที่จัดเก็บได้ที่ลดลง เพราะประชาชนชะลอการใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน ใช้จ่ายเท่าที่จำเป็น

ด้านรายได้เกษตรกรในจังหวัด พบว่ารายได้เกษตรกรหดตัวร้อยละ -58.99 เมื่อเทียบกับเดือนเดียวกันของปีก่อน จากปริมาณผลผลิตของ ข้าว มันสำปะหลัง ยางพารา สับปะรด หน่อไม้ฝรั่ง โคเนื้อ และสุกรที่ลดลง ส่งผลให้ราคาผลผลิตของข้าว สับปะรด หน่อไม้ฝรั่ง ปรับตัวดีขึ้น และราคาของผลผลิตยางพารา มันสำปะหลัง โคเนื้อ และไก่เนื้อขยายตัวสูงขึ้น

ด้านการเงิน พบว่าปริมาณเงินฝากรวมขยายตัวร้อยละ 3.97 เมื่อเทียบกับเดือนเดียวกันของปีก่อน ชะลอตัวจากตัวจากเดือนก่อนหน้าที่ขยายตัวร้อยละ 5.13 สะท้อนจากปริมาณเงินฝากของธนาคารพาณิชย์ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ธนาคารอาคารสงเคราะห์ และธนาคารออมสินที่ลดลง เพราะการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้รายได้ของประชาชนลดลงจึงทำให้การออมเงินลดลง และด้านปริมาณสินเชื่อรวมขยายตัวร้อยละ 3.43 เมื่อเทียบกับเดือนเดียวกันของปีก่อน ชะลอตัวจากเดือนก่อนหน้าที่ขยายตัวร้อยละ 4.66 จากปริมาณสินเชื่อของธนาคารพาณิชย์ ธนาคารออมสิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร และธนาคารอาคารสงเคราะห์ เนื่องจากผู้ประกอบการชะลอการลงทุนและบางโรงงานได้เลิกกิจการ

ที่มา : รายงานภาวะเศรษฐกิจการคลังจังหวัดกาญจนบุรี สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

จากการสำรวจข้อมูล รายได้-รายจ่าย-หนี้สิน-เงินออม ของคนไทยในยุคโควิด - 19 ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ระหว่างวันที่ 12-15 พฤษภาคม 2563 พบว่า รายได้และเงินออมของประชาชนลดลง ในขณะที่หนี้สินเพิ่มสูงขึ้นและในช่วงโควิดเนื่องจากการใช้ชีวิตอยู่บ้านมากขึ้น อาทิ work from home การเรียนออนไลน์ของนักเรียนและนักศึกษา เป็นต้น ส่งผลให้ค่าน้ำและค่าไฟเพิ่มสูงขึ้นในขณะเดียวกันรายจ่ายเพื่อการเดินทางลดลง เพราะประชาชนลดการเดินทางไปทำงาน ไปสถานศึกษา และการเดินทางไปยังสถานที่ต่าง ๆ

แผนภูมิ 7 รายได้-รายจ่าย-หนี้สิน-เงินออม ของคนไทยในยุคโควิด - 19

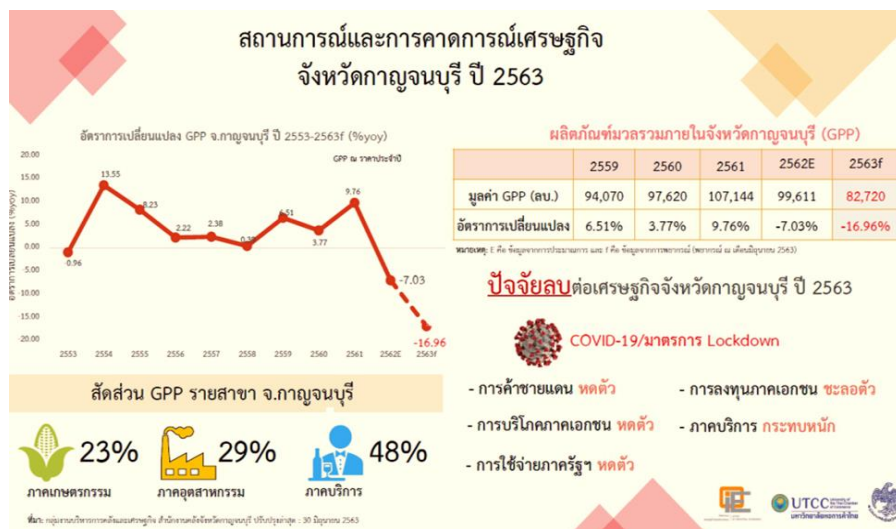


ที่มา : มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

ด้านทิศทางเงินเพื่อจังหวัดกาญจนบุรี เข้าสู่ภาวะเงินฝืด เนื่องจากโรคโควิด-19 ทำให้เกิดการล็อกดาวน์ นโยบายเว้นระยะห่างทางสังคมทำให้การท่องเที่ยวถูกระงับ การนำเข้าและการส่งออกลดลง และจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อโควิด-19 ที่รุนแรงเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เริ่มใช้มาตรการล็อกดาวน์พื้นที่สีแดงเข้มและหนึ่งในนั้นได้มีจังหวัดกาญจนบุรีรวมอยู่ด้วย โดยมีคำสั่งจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีผลตั้งแต่วันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2564 ส่งผลให้สถานที่ท่องเที่ยว ห้างสรรพสินค้า โรงงาน ตลาดสด สถานที่ให้บริการ ร้านอาหาร สโมสร สนามกีฬา และโรงแรม ถูกปิดตัวลง ยกเว้นการขายอาหาร ยา และเครื่องดื่ม ด้านการขนส่งที่ให้บริการบริการการเดินทางเข้า-ออก พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ทำให้เจ้าของธุรกิจจังหวัดกาญจนบุรีได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมากและยังไม่สามารถคาดการณ์ระยะเวลาในการเปิดตัวของสถานที่เหล่านี้ได้

การคาดการณ์เศรษฐกิจจังหวัดกาญจนบุรีในช่วงสถานการณ์โรคโควิด-19 จากข้อมูลผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัดกาญจนบุรี (GPP) จะเห็นได้จากกราฟที่มีอัตราการเปลี่ยนแปลงจาก พ.ศ. 2559-2563 พบว่าสัดส่วนของ GPP ในปี 2562-2563 ลดลงอย่างชัดเจน และเกิดปัจจัยลบต่อเศรษฐกิจทางด้านการค้าชายแดน การบริโภคภาคเอกชน การใช้จ่ายภาครัฐเกิดการหดตัว รวมถึงการลงทุนของภาคเอกชนเกิดการชะลอตัว และภาคบริการได้รับผลกระทบอย่างหนัก

แผนภูมิ 8 สถานการณ์และการคาดการณ์เศรษฐกิจจังหวัดกาญจนบุรี ปี 2563



ที่มา : <http://iiu.oie.go.th/images/hotissue/pdf/20200909215919.pdf>

และตามที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ได้ออกข้อกำหนดตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 30) ลงวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2564 โดยกำหนดให้จังหวัดกาญจนบุรีเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จังหวัดกาญจนบุรีจึงมีการกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่ การลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง การห้ามออกนอกเคหสถาน การขนส่งสาธารณะ ฯลฯ ทำให้สถานประกอบการต่างๆ ต้องปิดกิจการ หรือมีเวลาประกอบกิจการน้อยลง ทำให้รายได้ลดลงหรือบางสถานประกอบการไม่มีรายได้ และเศรษฐกิจซบเซา จากการที่จังหวัดกาญจนบุรีเป็นจังหวัดที่มีนักท่องเที่ยวเดินทางมาเยี่ยมเยือนในแต่ละปีเป็นจำนวนมาก เช่น ในปี 2563 มีผู้เยี่ยมเยือนประมาณ 6 ล้านคน แต่หลังจากเกิดการระบาดของโรคโควิด-19 ระลอกที่ 3 มีผู้เดินทางเข้าจังหวัดลดลง ทำให้สถานประกอบการร้านค้ามีการจำหน่ายสินค้าและบริการลดลง

เป็นจำนวนมาก ประชาชนมีการใช้จ่ายน้อยลง ส่วนหนึ่งเป็นเพราะไม่มีรายได้ หรือมีรายได้ลดลง บางส่วนก็เก็บออมเงินไว้ใช้ และยังพบว่า มีผู้ที่ถูกเลิกจ้างจากจังหวัดที่เป็นสีแดงเข้มเดินทางกลับภูมิลำเนาเดิม บ้างก็มาประกอบอาชีพทางการเกษตรซึ่งเป็นอาชีพดั้งเดิม บ้างก็กลับมาค้าขายและหางานทำในจังหวัด แต่ในภาวะวิกฤตเช่นนี้ ทางรัฐบาลก็มีมาตรการต่าง ๆ เยียวยาให้กับประชาชนและสถานประกอบการ องค์กรทุกภาคส่วน ในจังหวัดกาญจนบุรีมีการบูรณาการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ได้รับผลกระทบ เช่น มีการแจกถุงยังชีพ ข้าวกล่อง และสิ่งของจำเป็น ชุมชนและประชาชนก็ดูแลกันเองมากขึ้น

3.3 ด้านสาธารณสุข

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อด้านสาธารณสุขโดยตรง ทั้งจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้นในแต่ละระลอกของการแพร่ระบาดและการควบคุมให้ผู้ป่วยใหม่ลดจำนวนลง และผู้ป่วยสะสมไม่เกิณกำลังของการให้บริการทางสาธารณสุข ส่งผลให้ต้องเตรียมแผนการรับมือกับโรคระบาดที่เกิดขึ้นอย่างเร่งด่วนและครอบคลุม

ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โรงพยาบาลจะเป็นสถานที่ที่ทำงานหนักและต้องระมัดระวังเรื่องการเป็นแหล่งแพร่กระจายของโรคจากผู้ป่วยสู่บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยด้วยกันเอง เพราะโรงพยาบาลมีผู้มาใช้บริการเป็นจำนวนมาก จึงได้ผลกระทบค่อนข้างมากและในบางพื้นที่มีเตียงรักษาพยาบาลไม่เพียงพอ ทางภาครัฐจึงมีการขอความร่วมมือให้ประชาชนอยู่รักษาที่บ้านหรือรับยาผ่านไปรษณีย์ในเบื้องต้น เพื่อรอให้สถานการณ์ดีขึ้น โดยข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรีเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคโควิด-19 มีดังต่อไปนี้

3.3.1. จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในจังหวัดกาญจนบุรี พบผู้ป่วยติดเชื้อและผู้เสียชีวิตสะสมเพิ่มมากขึ้นในทุกขณะ โดยจะเห็นได้จากข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันและผู้ติดเชื้อสะสมในจังหวัดกาญจนบุรี ระหว่าง วันที่ 25 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ดังต่อไปนี้

ตาราง 7 จำนวนผู้ติดเชื้อประจำวัน ผู้เสียชีวิตประจำวัน ผู้ติดเชื้อสะสม ผู้เสียชีวิตสะสม และผู้ป่วยกลับบ้านจังหวัดกาญจนบุรี

วันที่	ผู้ติดเชื้อ	ผู้เสียชีวิต	รักษาอยู่ใน รพ.	หายป่วยกลับบ้าน	ผู้ติดเชื้อสะสม	ผู้เสียชีวิตสะสม	หายป่วยกลับบ้านสะสม
25 ก.ค. 64	510	1	1,783	46	2,658	23	851
26 ก.ค. 64	129	1	1,875	36	2,787	24	887
27 ก.ค. 64	637	2	2,465	35	3,424	25	922
28 ก.ค. 64	121	3	2,574	19	3,545	27	941
29 ก.ค. 64	175	2	2,692	55	3,720	30	996
30 ก.ค. 64	358	1	3,000	49	4,078	32	1,045
31 ก.ค. 64	163	0	3,100	63	4,241	33	1,108

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

จากมาตรการของจังหวัดกาญจนบุรีในการควบคุมโรคโควิด-19 สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ปริมณฑล ต่างจังหวัด และต่างประเทศ เข้าสู่หมู่บ้านหรือชุมชนต่าง ๆ ในจังหวัดกาญจนบุรี ต้องมีการรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลในท้องที่ เพื่อรับการตรวจคัดกรองและต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด โดยข้อมูลผู้เดินทางเข้าสู่จังหวัดกาญจนบุรี ตั้งแต่ เดือนเมษายน จนถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564 มีดังนี้

ตาราง 8 จำนวนผู้เดินทางเข้าสู่จังหวัดกาญจนบุรี ตั้งแต่เดือนเมษายน - มิถุนายน พ.ศ. 2564

เดือน	กทม.+ปริมณฑล	ต่างจังหวัด	ต่างประเทศ	รวม
เมษายน	7,194	3,730	31	10,955
พฤษภาคม	978	627	10	1,615
มิถุนายน	993	0	650	1,643
รวม	9,165	4,357	691	14,213

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

3.3.2. ศูนย์พักคอย

เนื่องจากจำนวนผู้ติดเชื้อในจังหวัดกาญจนบุรีเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็วทำให้ปริมาณเตียงในโรงพยาบาลขาดแคลนและไม่เพียงพอต่อความต้องการ ทางศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดกาญจนบุรี จึงได้มีการจัดตั้งศูนย์พักคอยและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนชาวจังหวัดกาญจนบุรีได้รับทราบถึงสถานที่จัดตั้งศูนย์พักคอย หรือ Community Isolation เพื่อรองรับผู้ป่วยที่รอเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอยู่ใน 13 อำเภอของจังหวัดกาญจนบุรี รวม 87 แห่ง ซึ่งสามารถรองรับผู้ป่วยได้ จำนวน 2,390 เตียง ดังตารางต่อไปนี้

ตาราง 9 จำนวนศูนย์พักคอย จำแนกตามอำเภอ

อำเภอ	จำนวน	
	ศูนย์พักคอย	เตียง
1. เมืองกาญจนบุรี	11	260
2. บ่อพลอย	8	90
3. ท่าม่วง	1	100
4. พนมทวน	1	38
5. เลาชวัญ	12	356
6. ท่ามะกา	21	585
7. ทองผาภูมิ	1	40
8. หนองปรือ	2	70
9. ห้วยกระเจา	14	378
10. สังขละบุรี	5	150
11. ไทรโยค	9	160
12. ดำมะขามเตี้ย	1	140
13. ศรีสวัสดิ์	1	23

แหล่งที่มา : ศบค. จังหวัดกาญจนบุรี

แผนภูมิ 9 การประสานงานเข้ารับการรักษาในศูนย์พักคอย

ศบค.กาญจนบุรี

การประสานงานเข้ารับการรักษาในศูนย์พักคอย (Community Isolation)

- ข้อมูลศูนย์พักคอย (Community Isolation)**
จังหวัดกาญจนบุรีได้อนุญาตให้อำเภอร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งศูนย์พักคอย (Community Isolation) เพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ปัจจุบันมีศูนย์พักคอยฯ 87 แห่ง สามารถรองรับผู้ป่วยคิดเฉลี่ย 1,390 เตียง
- การติดต่อเข้ารับการรักษา ณ ศูนย์พักคอยฯ**
ในการประสานงานเข้าศูนย์พักคอยฯ สามารถโทรศัพท์ติดต่อกับผู้รับผิดชอบศูนย์พักคอยฯ ของแต่ละอำเภอได้โดยตรงตลอด 24 ชั่วโมง โดยให้นำเอกสาร Covid-19 แสวงหาเจ้าหน้าที่ช่วย
- การบริการรับส่งผู้ป่วย**
ผู้ป่วยสามารถติดต่อขอให้บริการรับส่งในการเดินทางมาศูนย์พักคอยฯ ได้จากหน่วยงานดังต่อไปนี้
1) ตำรวจในพื้นที่ โดยให้ติดต่อทางโทรศัพท์หมายเลข 191 โดยในการเดินทางไปยังศูนย์พักคอยนั้นจะมีเจ้าหน้าที่ตำรวจร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีความรู้ในการควบคุมโรคเดินทางมารับผู้ป่วย ณ ที่พักอาศัย
2) ศูนย์ประสานงานเคส Covid - 19 จังหวัดกาญจนบุรี
โทรศัพท์ 092-2566785 Line ID : Covid - 19kan

3.3.3. โรงพยาบาลสนามในจังหวัดกาญจนบุรี

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0230/ว 4146 ลงวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 มีผลตั้งแต่วันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ให้จังหวัดทุกจังหวัดจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม ทางจังหวัดกาญจนบุรีได้จัดตั้งโรงพยาบาลสนามในจังหวัดกาญจนบุรี ตามคำสั่งข้างต้นดังนี้

1. อาคารหอพักแพทย์พยาบาลโรงพยาบาลมะการักษ์ จำนวน 320 เตียง
2. อาคารศูนย์ OTOP องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 100 เตียง
3. ศูนย์ฝึกภาคสนามนักศึกษาวิชาทหารนักเรียน รด.(เขาชนไก่) จำนวน 300 เตียง

3.3.4. การฉีดวัคซีนในจังหวัดกาญจนบุรี

เป้าหมายของรัฐบาลต้องการให้ประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 100 ล้านโดส หรือ ประมาณ 70% ของจำนวนประชากรในประเทศไทย สำหรับจังหวัดกาญจนบุรี มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 2456/2564 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2564 คณะกรรมการเห็นชอบให้ศูนย์บริหารและประสานการปฏิบัติเพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดกาญจนบุรี และอำเภอทุกอำเภอจัดทำแผนการรับวัคซีนโควิด-19 จังหวัดกาญจนบุรี โดยให้ลงทะเบียนจองวัคซีนให้กับประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรีทุกคน เพื่อให้ได้รับสิทธิเข้าถึงวัคซีนอย่างครบถ้วน การจัดทำแผนรับวัคซีนฯ ได้แบ่งประเภทของผู้รับวัคซีนออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่

1. ประเภทกลุ่มรับผิดชอบโดยศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขปัญหาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (สำนักงานจังหวัดกาญจนบุรี) กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย บุคลากรในหน่วยงานของรัฐ บุคลากรในองค์กรเอกชน พระภิกษุสงฆ์และผู้นำทางศาสนาทุกศาสนา บุคลากรทางการศึกษาภาครัฐและเอกชน บุคลากรในสังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง และผู้ต้องขังในเรือนจำ จำนวนทั้งสิ้น 23,641 คน

2. ประเภทพื้นที่ รับผิดชอบโดยอำเภอร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ประชาชนในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไปทุกคนในทุกหมู่บ้าน/ชุมชน รวมทั้งสิ้น 454,585 คน สำหรับผู้ได้รับวัคซีน ตั้งแต่ วันที่ 2 เมษายน – 30 มิถุนายน พ.ศ. 2564 พบว่า กลุ่มเป้าหมายจำนวน 6 กลุ่ม รวม 484,360 คน ได้รับการฉีดแล้ว 29,142 คน คิดเป็นร้อยละ 6.01 ดังตารางต่อไปนี้

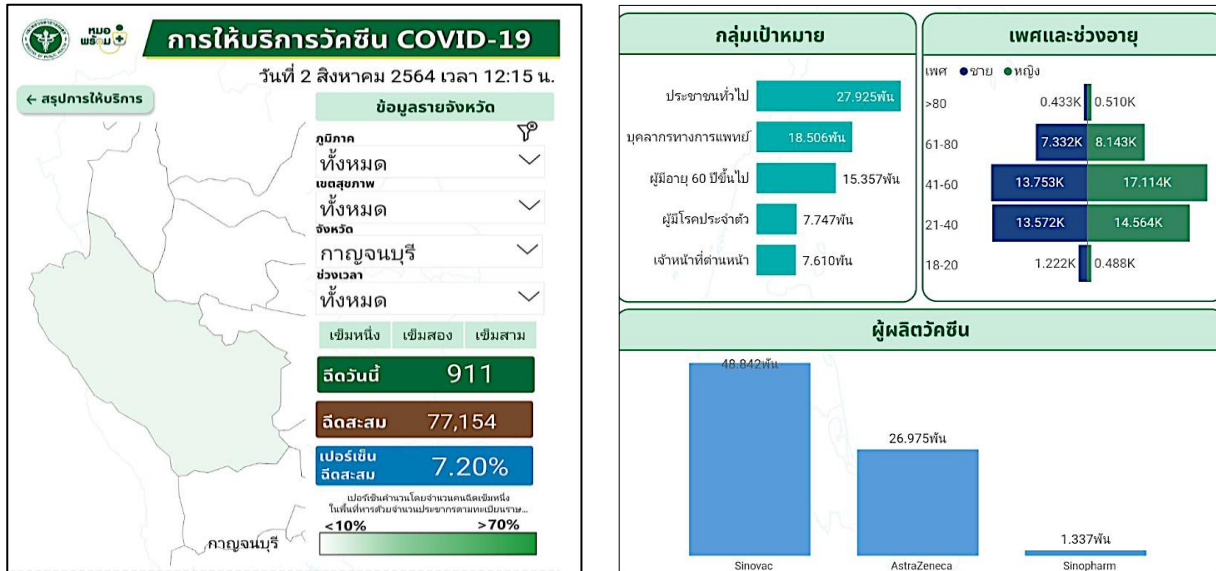
ตาราง 10 จำนวนการได้รับวัคซีนโควิด - 19 ของจังหวัดกาญจนบุรี แยกตามกลุ่มเป้าหมายสะสมตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน – 30 มิถุนายน 2564 (16.30 น.)

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	ได้รับการฉีดแล้ว	ฉีดแล้วร้อยละ	รอฉีด
บุคลากรสาธารณสุข	6,326	5,292	83.65	1,034
เจ้าหน้าที่ด่านหน้า (ทหาร ตำรวจ และ อื่น ๆ)	4,228	3,569	84.41	659
ประชาชนอายุ 60 ปีขึ้นไป	11,748	9,499	8.06	108,249
อสม.	12,830	2,666	20.77	10,134
กลุ่มผู้ป่วย 7 โรค	62,934	3,277	5.20	59,657
กลุ่มประชาชนทั่วไป (อายุ 18-59 ปี)	280,294	4,839	1.72	275,455
รวม	484,360	29,142	6.01	455,218

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

และจากข้อมูลการฉีดวัคซีนของประชากรในจังหวัดกาญจนบุรี ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564 จำนวนทั้งสิ้น 77,154 คน คิดเป็นร้อยละ 7.20 ของประชากรทั้งจังหวัด ปัจจุบันองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เพื่อนำมาฉีดให้กับประชาชนในพื้นที่ของตนเองได้ ซึ่งจะทำให้ประชาชนในจังหวัดได้เข้าถึงวัคซีนมากขึ้น

แผนภูมิ 10 การให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - 19



ที่มา : Application หมอพร้อม

3.3.5 สรุปผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 (วัคซีน)

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่มีการแพร่ระบาดกระจายอย่างรวดเร็วในหลายประเทศทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย ซึ่งส่งผลกระทบต่อในหลายด้าน ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และการดำเนินชีวิตของประชาชน ประเทศไทยได้เผชิญกับการแพร่ระบาดของโควิด 19 ระลอกใหม่ในช่วงปลายเดือนเมษายน 2564 ที่ผ่านมา ซึ่งมีแนวโน้มของผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากขึ้น รัฐบาลได้ตระหนักและกำหนดมาตรการต่าง ๆ ที่จะควบคุมการแพร่ระบาดในแต่ละพื้นที่ รวมทั้งการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ให้กับประชาชนอย่างครอบคลุมและทั่วถึง

กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้ดำเนินการสำรวจ ความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 (วัคซีน) เพื่อให้รัฐบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการคลัง กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ฯลฯ) นำไปใช้ในการติดตาม ประเมินผล และวางแผนบริหารจัดการวัคซีนให้บริการประชาชนได้อย่างรวดเร็ว ครอบคลุมทุกพื้นที่ และสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนให้กับประชาชน และลดความสับสนของข้อมูลข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 รวมทั้งการกำหนดนโยบาย/มาตรการให้ความช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 โดยเก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 17-22 พฤษภาคม 2564 ซึ่งสรุปผลการสำรวจได้ดังนี้

1. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

1.1 ความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประชาชนร้อยละ 78.5 ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ซึ่งในจำนวนนี้มีผู้ต้องการฉีดและพร้อมที่จะฉีดวัคซีน ร้อยละ 39.9 และผู้ต้องการฉีดแต่ขณะนี้ยังไม่พร้อมฉีดวัคซีน ร้อยละ 38.6) ส่วนประชาชนร้อยละ 4.0 ฉีดวัคซีนแล้ว

ขณะที่ร้อยละ 17.5 ไม่ต้องการฉีดวัคซีน โดยให้เหตุผล 5 อันดับแรก คือ กลัวผลข้างเคียง (ร้อยละ 15.4) มีข้อจำกัดทางด้านร่างกาย เช่น พิกการ มีโรคประจำตัว เป็นต้น (ร้อยละ 5.4) ไม่เชื่อมั่นว่าวัคซีนจะสามารถป้องกันได้ (ร้อยละ 4.7) ได้รับข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้งกัน (ร้อยละ 3.0) และไม่มีข้อมูลหรือข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการตัดสินใจ (ร้อยละ 2.5)

ตาราง 11 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	ร้อยละ
ฉีดวัคซีนไปแล้ว	4.0
ต้องการฉีดวัคซีน	78.5
ต้องการและพร้อมที่จะฉีดวัคซีน	39.9
ต้องการฉีดวัคซีนแต่ขณะนี้ยังไม่พร้อม	38.6
ไม่ต้องการฉีดวัคซีน	17.5
ผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีน เหตุผล ^{1/}	
กลัวผลข้างเคียง	15.4
มีข้อจำกัดทางด้านร่างกาย เช่น พิกการ มีโรคประจำตัว เป็นต้น	5.4
ไม่เชื่อมั่นว่าวัคซีนจะสามารถป้องกันได้	4.7
ได้รับข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้งกัน	3.0
ไม่มีข้อมูลหรือข้อมูลไม่เพียงพอต่อการตัดสินใจ	2.5
สามารถป้องกันตัวเองได้	2.1
ต้องการวัคซีนทางเลือกอื่นๆ นอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดหาให้	0.3
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ไม่ได้ร้ายแรงขนาดนั้น	0.2
ไม่มีเวลาไปฉีดวัคซีน	0.2
ผู้ที่ต้องการฉีดแต่ขณะนี้ยังไม่พร้อมฉีดวัคซีน เหตุผล ^{1/}	
กลัวผลข้างเคียง	33.8
ได้รับข่าวสารของวัคซีนที่ขัดแย้งกัน	12.2
ไม่มีข้อมูลหรือข้อมูลไม่เพียงพอสำหรับการตัดสินใจ	10.1
มีข้อจำกัดทางด้านร่างกาย เช่น พิกการ มีโรคประจำตัว เป็นต้น	9.1
ต้องการวัคซีนตัวเลือกอื่นๆ นอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดหาให้	7.8
ไม่เชื่อมั่นว่าวัคซีนจะสามารถป้องกันได้	5.6
สามารถป้องกันตัวเองได้	2.5
ไม่รู้ว่าจะไปฉีดวัคซีนที่ไหน	1.0
กลัวเสียค่าใช้จ่าย	0.8
ไม่มีเวลาไปฉีดวัคซีน	0.8

ตาราง 11 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ต่อ)

ความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	ร้อยละ
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ไม่ได้ร้ายแรงขนาดนั้น	0.2
เดินทางไม่สะดวก	0.2

หมายเหตุ : 1/ ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

1.2 ประเภทของวัคซีนที่ต้องการฉีด

สำหรับผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ระบุว่าวัคซีนที่ต้องการฉีดมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ วัคซีนตามที่รัฐบาลจัดหาให้ (ร้อยละ 43.4) ไฟเซอร์ (ร้อยละ 22.3) จอห์นสันแอนด์จอห์นสัน (ร้อยละ 4.8) โมเดอร์นา (ร้อยละ 2.0) และสปุตนิค วี (ร้อยละ 0.5)

ตาราง 12 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามประเภทของวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่ต้องการฉีด

ประเภทของวัคซีนที่ต้องการฉีด (จากความต้องการฉีดวัคซีน ตาราง 11)	ร้อยละ
วัคซีนตามที่รัฐบาลจัดหาให้	43.4
วัคซีนทางเลือกอื่น ได้แก่	30.5
ไฟเซอร์ (Pfizer)	22.3
จอห์นสันแอนด์จอห์นสัน (Johnson & Johnson)	4.8
โมเดอร์นา (Moderna)	2.0
สปุตนิค วี (Sputnik V)	0.5
โนวาแวกซ์ (Novavax)	0.5
ซิโนฟาร์ม (Sinopharm)	0.4
อื่นๆ เช่น กำลังศึกษาข้อมูล ยังไม่ได้ตัดสินใจ เป็นต้น	4.6

1.3 การเพิ่มสถานที่นอกสถานพยาบาลเพื่อให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประชาชนร้อยละ 79.7 เห็นว่าควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 โดยให้เหตุผล 3 อันดับแรก ได้แก่ ประชาชนเข้ารับบริการจำนวนมาก เสี่ยงการติดเชื้อจากโรคโควิด - 19 (ร้อยละ 44.1) มีผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/เด็กเล็กในบ้าน เดินทางไปรับบริการไม่สะดวก (ร้อยละ 25.4) และที่พักอาศัยอยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาล/สถานพยาบาล (ร้อยละ 8.5)

ขณะที่ร้อยละ 20.3 ระบุว่าไม่ควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 โดยให้เหตุผล 3 อันดับแรก ได้แก่ กังวลความปลอดภัยของคนไข้กรณีเกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงหลังฉีดวัคซีน (ร้อยละ 11.4) บุคลากรทางการแพทย์มีจำนวนไม่เพียงพอต่อการให้บริการพร้อมๆกันในหลายๆแห่ง (ร้อยละ 6.2) และความสะอาดของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ (ร้อยละ 1.7)

ตาราง 13 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการเพิ่มสถานที่นอกสถานพยาบาล เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 แก่ประชาชน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเพิ่มสถานที่นอกสถานพยาบาล เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 แก่ประชาชน	ร้อยละ
ควรเพิ่ม เพราะ	79.7
ประชาชนเข้ารับบริการจำนวนมาก เสี่ยงการติดเชื้อจากโรคโควิด - 19	44.1
มีผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/เด็กเล็กในบ้าน เดินทางไปรับบริการไม่สะดวก	25.4
ที่พักอาศัยอยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาล/สถานพยาบาล	8.5
ไม่ยอมเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้ารับบริการฉีดวัคซีน	1.5
อื่นๆ เช่น เพื่อความรวดเร็วในการฉีดวัคซีน เป็นต้น	0.2
ไม่ควรเพิ่ม เพราะ	20.3
กังวลความปลอดภัยของคนไข้กรณีเกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงหลังฉีดวัคซีน	11.4
บุคลากรทางการแพทย์มีจำนวนไม่เพียงพอต่อการให้บริการพร้อมๆกันในหลายๆแห่ง	6.2
ความสะอาดของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	1.7
การจัดการขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากโรคโควิด - 19	0.6
อื่นๆ เช่น สถานที่ให้บริการ/บุคลากรทางการแพทย์เพียงพอแล้ว เป็นต้น	0.4

1.4 สถานที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประชาชนเห็นว่าสถานที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ใน 5 อันดับแรก ได้แก่ สถานีอนามัย/รพ.ประจำตำบล (ร้อยละ 61.2) จัตุรถ mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด (ร้อยละ 12.3) โรงเรียน อาคารอเนกประสงค์ สนามกีฬา วัด (ร้อยละ 9.6) สถานที่ราชการ เช่น ศาลากลางจังหวัด อบจ. อำเภอ เทศบาล อบต. (ร้อยละ 7.7) และที่ทำกรำกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน (ร้อยละ 5.7)

ตาราง 14 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

สถานที่เหมาะสมในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	ร้อยละ
สถานีอนามัย/รพ.ประจำตำบล	61.2
จัตุรถ mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด	12.3
โรงเรียน อาคารอเนกประสงค์ สนามกีฬา วัด	9.6
สถานที่ราชการ เช่น ศาลากลางจังหวัด อบจ. อำเภอ เทศบาล อบต.	7.7
ที่ทำกรำกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน	5.7
ห้างสรรพสินค้า	1.8
ตามสถานที่ทำงาน สถานประกอบการ	1.7

1.5 ความเชื่อมั่นต่อคุณภาพของวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่รัฐบาลให้บริการกับประชาชน

ประชาชนร้อยละ 36.0 มีความเชื่อมั่นต่อคุณภาพของวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่รัฐบาลให้บริการกับประชาชน ขณะที่ร้อยละ 64.0 ไม่เชื่อมั่น โดยให้เหตุผลว่า กลัวผลข้างเคียง (ร้อยละ 51.4) วัคซีนที่รัฐบาลจัดหาให้ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าวัคซีนที่จะเลือกใช้เอง (ร้อยละ 7.0) ได้รับข้อมูลข่าวสารของวัคซีนที่มีความขัดแย้งกัน (ร้อยละ 5.2) และอื่นๆ เช่น การผลิตใช้เวลานาน เป็นต้น (ร้อยละ 0.4)

ตาราง 15 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความเชื่อมั่นต่อคุณภาพวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่รัฐบาลให้บริการประชาชน

ความเชื่อมั่นต่อคุณภาพวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ที่รัฐบาลให้บริการประชาชน	ร้อยละ
เชื่อมั่น	36.0
ไม่เชื่อมั่น เพราะ	64.0
กลัวผลข้างเคียง	51.4
วัคซีนที่รัฐบาลจัดหาให้ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าวัคซีนที่จะเลือกใช้เอง	7.0
ได้รับข้อมูลข่าวสารของวัคซีนที่มีความขัดแย้งกัน	5.2
อื่นๆ เช่น การผลิตใช้เวลานาน เป็นต้น	0.4

1.6 การสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 และลดความสับสนของข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประชาชนเห็นว่ารัฐบาลควรสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 และลดความสับสนของข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ให้แก่ประชาชน โดยดำเนินการดังนี้ ให้ผู้มีความรู้ ประสบการณ์ หรือผู้มีวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเป็นผู้นำเสนอประโยชน์ของวัคซีน เพื่อสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ 37.9) ให้มีหน่วยงานรับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลและสกัดกั้นข่าวเท็จที่เผยแพร่จากสื่อสาธารณะ หรือโซเชียลอย่างรวดเร็ว (ร้อยละ 28.4) ให้หน่วยงานเพียงหน่วยงานเดียวเป็นผู้รับผิดชอบให้ข้อมูลข่าวสาร (ร้อยละ 24.5) และจัดให้มีขั้นตอนการเข้าถึงวัคซีนที่ชัดเจนโดยอยู่ในความรับผิดชอบและสื่อสารของหน่วยงานเดียวกัน (ร้อยละ 9.2)

ตาราง 16 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 เพื่อลดความสับสนของข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนให้กับประชาชน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการสร้างความเชื่อมั่นในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 เพื่อลดความสับสนของข่าวสารการให้บริการฉีดวัคซีนให้กับประชาชน	ร้อยละ
ให้ผู้มีความรู้ ประสบการณ์ หรือผู้มีวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเป็นผู้นำเสนอประโยชน์ของวัคซีน เพื่อสร้างความเชื่อมั่นอย่างต่อเนื่อง	37.9
ให้มีหน่วยงานรับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลและสกัดกั้นข่าวเท็จที่เผยแพร่จากสื่อสาธารณะ หรือโซเชียลอย่างรวดเร็ว	28.4
ให้หน่วยงานเพียงหน่วยงานเดียวเป็นผู้รับผิดชอบให้ข้อมูลข่าวสาร	24.5
จัดให้มีขั้นตอนการเข้าถึงวัคซีนที่ชัดเจนโดยอยู่ในความรับผิดชอบและสื่อสารของหน่วยงานเดียวกัน	9.2

1.7 การให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากการฉีดวัคซีน

ประชาชนร้อยละ 53.6 ระบุว่า การที่รัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 มีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ซึ่งในจำนวนนี้ให้เหตุผลที่สำคัญ ได้แก่ ไม่คุ้มกับการสูญเสีย (ร้อยละ 24.6) ไม่มั่นใจว่าจะได้รับเงินชดเชยดังกล่าว (ร้อยละ 14.2) และค่าชดเชยยังไม่เพียงพอ (ร้อยละ 11.4) เป็นต้น) ในขณะที่ร้อยละ 46.4 ระบุว่า ไม่มีผลต่อการตัดสินใจ

ตาราง 17 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการที่รัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากการฉีดวัคซีนมีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนของประชาชน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการที่รัฐให้เงินชดเชยเป็นหลักประกันการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากการฉีดวัคซีนมีผลต่อการตัดสินใจฉีดวัคซีนของประชาชน	ร้อยละ
มีผลต่อการตัดสินใจ	53.6
ไม่คุ้มกับการสูญเสีย	24.6
ไม่มั่นใจว่าจะได้รับเงินชดเชยดังกล่าว	14.2
ค่าชดเชยยังไม่เพียงพอ	11.4
ขั้นตอนการได้รับเงินชดเชยยุ่งยาก	3.3
อื่นๆ เช่น ไม่เชื่อมั่นในคุณภาพของวัคซีน เป็นต้น	0.1
ไม่มีผลต่อการตัดสินใจ	46.4

2. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการลงทะเบียนพร้อม

2.1 การลงทะเบียนพร้อม

ตามที่รัฐได้เปิดระบบพร้อมเพื่อประชาชนลงทะเบียนขอสิทธิการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 พบว่า ประชาชนร้อยละ 27.1 ได้ลงทะเบียนแล้ว

ส่วนร้อยละ 40.6 ยังไม่ลงทะเบียน ซึ่งในจำนวนนี้ให้เหตุผลว่า ไม่รู้จักพร้อม (ร้อยละ 18.1) ยังไม่ถึงเวลาที่กำหนด (ร้อยละ 15.2) และประสบปัญหาในการลงทะเบียน (ร้อยละ 7.3)

ขณะที่ร้อยละ 32.3 ไม่ต้องการลงทะเบียน โดยระบุเหตุผล 5 อันดับแรก ได้แก่ ยุ่งยาก/ขั้นตอนเยอะ (ร้อยละ 9.1) ยังไม่พร้อมที่จะฉีดวัคซีน (ร้อยละ 7.6) ต้องการวัคซีนอื่นนอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดทำให้ (ร้อยละ 7.4) ต้องการเดินทางไปฉีดวัคซีนเอง (walk in) ตามจุดที่มีบริการ (ร้อยละ 5.9) และฉีดวัคซีนแล้ว/ลงทะเบียนผ่านช่องทางอื่นแล้ว (ร้อยละ 2.0)

ตาราง 18 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอจองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอจองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	ร้อยละ
ลงทะเบียนแล้ว	27.1
ยังไม่ลงทะเบียน เพราะ	40.6
ไม่รู้จักพร้อม	18.1
ยังไม่ถึงเวลาที่กำหนด	15.2
ประสบปัญหาในการลงทะเบียน	7.3

ตาราง 18 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอจองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ต่อ)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการลงทะเบียนขอจองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	ร้อยละ
ไม่ต้องการลงทะเบียน	32.3
ยุ่งยาก/ขั้นตอนเยอะ	9.1
ยังไม่พร้อมที่จะฉีดวัคซีน	7.6
ต้องการวัคซีนอื่นนอกเหนือจากที่รัฐบาลจัดหาให้	7.4
ต้องการเดินทางไปฉีดวัคซีนเอง (walk in) ตามจุดที่มีบริการ	5.9
ฉีดวัคซีนแล้ว/ลงทะเบียนผ่านช่องทางอื่นแล้ว	2.0
ไม่มีอินเทอร์เน็ต	0.2
ไม่มีอุปกรณ์สำหรับลงทะเบียน เช่น โทรศัพท์มือถือ	0.1

2.2 จัดเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครเพื่ออำนวยความสะดวกในการรับลงทะเบียนพร้อม

หากรัฐจะจัดเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครเพื่ออำนวยความสะดวกในการรับลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 พบว่า ประชาชนร้อยละ 45.1 ระบุว่าต้องการ ในขณะที่ร้อยละ 54.9 ระบุว่าไม่ต้องการ

สำหรับผู้ที่ต้องการให้รัฐอำนวยความสะดวกฯ 3 อันดับแรก ได้แก่ ลงทะเบียนที่สถานีนอนามัย/รพ.ประจำตำบล (ร้อยละ 17.0) โรงเรียน อาคารอเนกประสงค์ สนามกีฬา วัด (ร้อยละ 7.4) และที่ทำการกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน (ร้อยละ 7.1)

ตาราง 19 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความต้องการให้รัฐบาลจัดเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน โดยการลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ความต้องการให้รัฐบาลจัดเจ้าหน้าที่หรืออาสาสมัครเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชน โดยการลงทะเบียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19	ร้อยละ
ต้องการ โดยดำเนินการ	45.1
สถานีนอนามัย/รพ.ประจำตำบล	17.0
โรงเรียน อาคารอเนกประสงค์ สนามกีฬา วัด	7.4
ที่ทำการกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน	7.1
จัดรถ mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด	6.8
สถานที่ราชการ เช่น ศาลากลางจังหวัด อบจ. อำเภอ เทศบาล อบต.	5.2
ห้างสรรพสินค้า	0.7
ตามสถานที่ทำงาน สถานประกอบการ	0.4
จัดทำวิดีโอแนะนำสาธิตวิธีการลงทะเบียน	0.4
ร่วมมือกับ operator ต่างๆ เพื่อช่วยเหลือในการให้บริการ	0.1
ไม่ต้องการ	54.9

3. ความคิดเห็น/ความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

3.1 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 สูงกว่าร้อยละ 70.0 ในประเด็นต่างๆ ได้แก่ หลังได้รับวัคซีนโควิด - 19 ไม่จำเป็นต้องรักษามาตรการการป้องกัน เช่น การสวมหน้ากากอนามัย การรักษาระยะห่างทางสังคม การล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น ประชาชนไม่เห็นด้วยกับประเด็นนี้ (ร้อยละ 85.0) วัคซีนโควิด - 19 ช่วยลดความรุนแรงและลดอัตราการเสียชีวิตได้ แต่ก็ยังมีโอกาสติดเชื้อจากโรคโควิด - 19 ได้อยู่ ประชาชนเห็นด้วยกับประเด็นนี้ (ร้อยละ 74.6) และเมื่อฉีดวัคซีนโควิด - 19 แล้วจะทำให้ไม่ติดเชื้อจากโรคโควิด - 19 ประชาชนไม่เห็นด้วยกับประเด็นนี้ (ร้อยละ 71.6)

ตาราง 20 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประเด็น	ความรู้ ความเข้าใจ		
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
หลังได้รับวัคซีนโควิด - 19 ไม่จำเป็นต้องรักษามาตรการการป้องกัน เช่น การสวมหน้ากากอนามัย การรักษาระยะห่างทางสังคม การล้างมือบ่อยๆ เป็นต้น	12.3	85.0	2.7
วัคซีนโควิด - 19 ช่วยลดความรุนแรงและลดอัตราการเสียชีวิตได้ แต่ก็ยังมีโอกาสติดเชื้อจากโรคโควิด - 19 ได้อยู่	74.6	15.4	10.0
เมื่อฉีดวัคซีนโควิด - 19 แล้วจะทำให้ไม่ติดเชื้อจากโรคโควิด - 19	15.3	71.6	13.1
วัคซีนโควิด - 19 มีผลข้างเคียงที่รุนแรง มีโอกาสทำให้เป็นอัมพาต และเป็นอันตรายถึงชีวิตได้	36.9	35.7	27.4

3.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประชาชนไม่เห็นด้วยเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 ในประเด็น ผู้ที่มีร่างกายแข็งแรง หรือชีวิตประจำวันส่วนใหญ่อยู่ที่บ้านไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนโควิด - 19 (ร้อยละ 79.4) ผู้ที่ควรฉีดวัคซีนโควิด - 19 คือคนที่มีความเสี่ยงเท่านั้น ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข กลุ่มเสี่ยงที่มีโรคประจำตัว กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มเด็กเล็ก (ร้อยละ 79.1) และการป้องกันดูแลตนเองอย่างดีเพียงพอแล้ว ไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนโควิด - 19 (ร้อยละ 66.5)

ในขณะที่ประชาชนเห็นด้วยกับประเด็นที่วัคซีนทางเลือกมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรค และลดผลข้างเคียงได้มากกว่าวัคซีนฟรีที่รัฐบาลจัดหาให้ (ร้อยละ 47.4)

ตาราง 21 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

ประเด็น	ความคิดเห็น		
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
ผู้ที่มีร่างกายแข็งแรง หรือชีวิตประจำวันส่วนใหญ่อยู่ที่บ้านไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนโควิด - 19	16.7	79.4	3.9
ผู้ที่ควรฉีดวัคซีนโควิด - 19 คือคนที่มีความเสี่ยงเท่านั้น ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข กลุ่มเสี่ยงที่มีโรคประจำตัว กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มเด็กเล็ก	18.3	79.1	2.6

ตาราง 21 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19 (ต่อ)

ประเด็น	ความคิดเห็น		
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
การป้องกันดูแลตนเองอย่างดีเพียงพอแล้วไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีนโควิด - 19	24.7	66.5	8.8
วัคซีนทางเลือกมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรค และลดผลข้างเคียงได้มากกว่าวัคซีนฟรีที่รัฐบาลจัดหาให้	47.4	22.1	30.5

4. ความคิดเห็นเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

4.1 ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

ประชาชนร้อยละ 59.1 ระบุว่ามีความวิตกกังวลมาก - มากที่สุด ต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ระลอกใหม่ในช่วงปลายเดือนเมษายน 2564 (วิตกกังวลมากที่สุด ร้อยละ 20.5 และวิตกกังวลมาก ร้อยละ 38.6) ประชาชนร้อยละ 37.0 มีความวิตกกังวลปานกลาง และร้อยละ 3.1 วิตกกังวลน้อย - น้อยที่สุด (วิตกกังวลน้อย ร้อยละ 0.9 และวิตกกังวลน้อยที่สุด ร้อยละ 0.2) ในขณะที่ร้อยละ 0.8 ระบุว่าไม่วิตกกังวล

สำหรับผู้ที่วิตกกังวลมาก - มากที่สุด ระบุเรื่องที่วิตกกังวล 3 อันดับแรก ได้แก่ เป็นห่วงคนในครอบครัวจะติดโควิด (ร้อยละ 49.0) กังวลว่าตนเองจะติดโรคโควิด (ร้อยละ 41.8) และกังวลว่าออกนอกบ้านไปทำกิจกรรมต่างๆ มีความเสี่ยง (ร้อยละ 20.3)

ตาราง 22 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความวิตกกังวลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

ความวิตกกังวลเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19	ร้อยละ
วิตกกังวล	99.2
มากที่สุด	20.5
มาก	38.6
ปานกลาง	37.0
น้อย	2.9
น้อยที่สุด	0.2
ไม่วิตกกังวล	0.8
ผู้ที่วิตกกังวลมาก - มากที่สุด ระบุเรื่อง^{1/}ที่วิตกกังวล	
เป็นห่วงคนในครอบครัวจะติดโควิด	49.0
กังวลว่าตนเองจะติดโรคโควิด	41.8
กังวลว่าออกนอกบ้านไปทำกิจกรรมต่างๆมีความเสี่ยง	20.3
กังวลว่าวัคซีนจะเกิดผลข้างเคียงรุนแรง	22.0
การเรียนของบุตรหลาน	6.5
กังวลว่าบุตรหลานที่อายุน้อยกว่า 18 ปีไม่ได้รับการฉีดวัคซีน	5.8
กลัวลือกดาวน	2.0

หมายเหตุ : 1/ ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

4.2 ผลกระทบที่ได้รับ

ประชาชนร้อยละ 91.5 ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 โดยเรื่องที่ได้รับผลกระทบมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น/ค่าครองชีพเพิ่มสูงขึ้น (ร้อยละ 54.6) รายได้ลดลง (ร้อยละ 50.6) รายได้ที่มีไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย (ร้อยละ 50.1) ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (เช่น การสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย การนั่งรถสาธารณะ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล เป็นต้น) (ร้อยละ 37.2) และ ปัญหาการเดินทาง (ไม่สะดวก หรือไม่สามารถเดินทางได้) (ร้อยละ 36.0)

ตาราง 23 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามความคิดเห็นเกี่ยวกับการได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19	ร้อยละ
ไม่ได้รับผลกระทบ	8.5
ได้รับผลกระทบ	91.5
ได้รับผลกระทบเรื่อง ^{1/}	
ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น/ค่าครองชีพเพิ่มสูงขึ้น	54.6
รายได้ลดลง	50.6
รายได้ที่มีไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย	50.1
ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (เช่น การสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย การนั่งรถสาธารณะ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล เป็นต้น)	37.2
ปัญหาการเดินทาง (ไม่สะดวก หรือไม่สามารถเดินทางได้) (36.0
ได้รับผลกระทบด้านจิตใจ/อารมณ์ (เช่น ความเครียด ความวิตกกังวล เป็นต้น)	30.2
หนี้สินเพิ่มขึ้น	20.7
ร้านค้า/สถานประกอบการปิดกิจการ	11.3
ปัญหาการใช้เทคโนโลยีในการทำงาน/การเรียนรู้	8.3
การถูกลดเวลาการทำงาน/การจ้างงาน	8.3
ปัญหาสุขภาพเจ็บป่วยเรื้อรัง (ที่ไม่ได้เกิดจากโรคโควิด - 19)	5.4
ปัญหาการใช้เทคโนโลยีในการชำระค่าสินค้า/บริการ	4.8
ปัญหาการเข้าถึงบริการทางการแพทย์เมื่อเจ็บป่วย (เช่น ต้องเลื่อนนัดพบแพทย์ โรงพยาบาลปิดให้บริการ)	4.8
ค่าอินเทอร์เน็ตสูงขึ้น	2.1
ต้องเรียนรู้เทคโนโลยีที่ต้องใช้ในการดำรงชีพ (เช่น การขายสินค้าออนไลน์ เป็นต้น)	1.9
ไม่มีงานทำ/ว่างงาน (พร้อมทำงาน)	1.3
ความเร็วอินเทอร์เน็ตไม่เพียงพอต่อการใช้งาน	1.2

หมายเหตุ : 1/ ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

4.3 ความต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือ

เรื่องที่ประชาชนต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ใน 5 อันดับแรก ได้แก่ ลดภาระค่าสาธารณูปโภค (ไฟฟ้า/ประปา/ค่าเดินทาง) (ร้อยละ 72.2) ช่วยเหลือค่าครองชีพ (คนละครึ่ง/ไทยชนะ) (ร้อยละ 58.2) จ่ายเงินชดเชย/เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ (ร้อยละ 58.0) พักชำระหนี้/ลดอัตราดอกเบี้ย (ร้อยละ 31.0) และจัดหาวัคซีนโรคโควิด - 19 (ร้อยละ 30.1)

ตาราง 24 ร้อยละของประชาชน จำแนกตามเรื่องที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

เรื่องที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19	ร้อยละ
เรื่อง^{1/} ที่ต้องการให้รัฐบาลช่วยเหลือ	
ลดภาระค่าสาธารณูปโภค (ไฟฟ้า/ประปา/ค่าเดินทาง)	72.2
ช่วยเหลือค่าครองชีพ (คนละครึ่ง/ไทยชนะ)	58.2
จ่ายเงินชดเชย/เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ	58.0
พักชำระหนี้/ลดอัตราดอกเบี้ย	31.0
จัดหาวัคซีนโรคโควิด - 19	30.1
จัดหาสินเชื่อฉุกเฉินดอกเบี้ยต่ำ	14.5
บริการสาธารณสุขกรณีเจ็บป่วยที่ไม่ใช่โรคโควิด - 19	13.8
มาตรการลดภาระที่ปลอดภัย	12.6
กระตุ้นการลงทุนและการจ้างงานในท้องถิ่น	12.4
ลดหย่อนภาษีสำหรับผู้ประกอบการที่ได้รับผลกระทบ	11.1
จัดหาอุปกรณ์/อินเทอร์เน็ตเพื่อการเรียน/ทำงานออนไลน์	5.4
จัดหาอินเทอร์เน็ตฟรี	5.0
ส่งเสริมการขายสินค้าออนไลน์	4.5
จัดหาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ราคาถูก	2.7
เพิ่มความเร็วอินเทอร์เน็ต	2.3
ความปลอดภัยในการใช้งานอินเทอร์เน็ต	1.3
ไม่แสดงความคิดเห็น	0.8

3.4 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

วิกฤติโรคโควิด-19 ทำให้ประชาชนเกิดการปรับตัวในการใช้ชีวิตแต่ละวันมากขึ้น อาทิ การทำงาน การเรียน การอุปโภคบริโภค มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเข้ามามีบทบาทในการใช้ชีวิตยุค New Normal มากขึ้นในทุกภาคส่วน จากการสำรวจการมี การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือนไตรมาสที่ 4 ของปี 2563 เปรียบเทียบกับ ไตรมาสที่ 2 ของปี 2564 ของสำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรี พบว่า ในไตรมาสที่ 2 ของปี 2564 มีการใช้โทรศัพท์มือถือและการใช้อินเทอร์เน็ตเพิ่มขึ้นจากไตรมาสที่ 4 ของปี 2563 ดังตารางต่อไปนี้

ตาราง 25 จำนวนประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป จำแนกตามการใช้โทรศัพท์มือถือ และการใช้อินเทอร์เน็ต

หัวข้อ	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง (ราย)	จำนวนประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป	
		ไตรมาส 4 ปี 2563 (ราย)	ไตรมาส 2 ปี 2564 (ราย)
การใช้โทรศัพท์มือถือ	2,727	2,511	2,592
การใช้อินเทอร์เน็ต	2,860	1,948	2,319

ในจังหวัดกาญจนบุรีมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ดังต่อไปนี้

- การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคโควิด-19 ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ เช่น Facebook Line Twitter เป็นต้น และผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- การลงทะเบียนจองฉีดวัคซีนผ่านแอปพลิเคชัน และ Google Form
- การลงทะเบียนเพื่อรับการเยียวยาตามมาตรการต่าง ๆ จากภาครัฐผ่านแอปพลิเคชัน เช่น โครงการเราชนะ โครงการคนละครึ่ง เป็นต้น
- มีสายด่วนสำหรับประสานงานให้ประชาชนที่ติดเชื้อได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามหรือศูนย์พักคอย
- มีการใช้เทคโนโลยีตรวจจับอัจฉริยะ Smart Sensors ร่วมกับกล้องวงจรปิด ในการตรวจสอบและแจ้งเตือน การใส่หน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ หรือ การเว้นระยะห่างตามมาตรการควบคุม
- การใช้เทคโนโลยี Biosensor สำหรับตรวจวัดข้อมูลทางชีวภาพ เช่น การวัดอุณหภูมิ การฉีดสเปรย์แอลกอฮอล์
- การซื้อขายผ่านช่องทางออนไลน์โดยใช้สมาร์ทโฟน และเทคโนโลยีการใช้จ่ายไร้เงินสด Cashless payments technology มากยิ่งขึ้น ซึ่งช่วยให้ผู้ซื้อและผู้ขายเว้นระยะห่างทางสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การใช้บริการขนส่งอาหารผ่านแอปพลิเคชันออนไลน์ เช่น Food panda, Grab, Line Man, Seven Delivery เป็นต้น
- การทำงาน การประชุม การจัดการเรียนการสอน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ออนไลน์ อาทิ Zoom, Google Meet, Google Classroom, Microsoft Team เป็นต้น
- การติดตามการตรวจสอบการเข้า-ออกเพื่อใช้สถานที่ต่าง ๆ ผ่านการสแกน QR Code

แม้ว่าประชาชนส่วนใหญ่จะสามารถปรับตัวกับการใช้ชีวิตในยุค New Normal ได้ แต่อย่างไรก็ตามยังมีประชาชนบางส่วนได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงการใช้ชีวิตโดยการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศ โดยสามารถแบ่งเป็นประเด็นดังต่อไปนี้

1. การติดต่อสื่อสารและสัญญาณอินเทอร์เน็ต

ในหลายพื้นที่ของจังหวัดกาญจนบุรี ยังมีประชากรที่มีฐานะยากจน ไม่สามารถเข้าถึงสัญญาณอินเทอร์เน็ตและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ได้ ซึ่งสาเหตุอาจมาจากหลายปัจจัย ได้แก่

- ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการซื้ออุปกรณ์ทางเทคโนโลยี
- ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการซื้อแพคเกจอินเทอร์เน็ต
- ขาดความรู้และความเข้าใจการใช้เทคโนโลยี
- กลัวการเปลี่ยนแปลงและไม่อยากใช้สิ่งที่ไม่คุ้นเคย

จากสาเหตุเหล่านี้จึงทำให้พวกเขาขาดโอกาส ในการเข้าถึงข่าวสารหรือข้อมูลที่ทันทั่วทั้ง การลงทะเบียนเพื่อรับการช่วยเหลือจากภาครัฐ การลงทะเบียนฉีดวัคซีน การทำงานออนไลน์ หรือให้บุตรหลานได้เรียนออนไลน์ รวมทั้งการใช้ความรู้ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเต็มประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ข้อมูลข่าวสารที่มีปริมาณมาก อาจทำให้ประชาชนได้รับข้อมูลข่าวสารที่คลาดเคลื่อนหรือไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นจริง ซึ่งอาจทำให้เกิดความเครียด หลงเชื่อ และตื่นตระหนก กับข่าวสารที่ได้รับ

2. การใช้แอปพลิเคชัน

ในช่วงสถานการณ์โควิด-19 ประชาชนมีการใช้แอปพลิเคชันในการลงทะเบียนรับการเยียวยาจากภาครัฐ การลงทะเบียนจองฉีดวัคซีน การลงทะเบียนการเข้าใช้สถานบริการต่าง ๆ รวมทั้งมีการใช้แอปพลิเคชันเพื่อการดำรงชีวิต เพื่อซื้ออาหาร สินค้าอุปโภคบริโภคและบริการต่าง ๆ ถ้าประชาชนทุกคนมีความรู้และความเข้าใจในการใช้แอปพลิเคชันก็จะสามารถทำให้ระบบต่าง ๆ ดำเนินต่อไปอย่างปกติ ทั้งทางเศรษฐกิจ สังคม และสาธารณสุข แต่ประชาชนบางส่วนยังคงขาดความรู้ และยังไม่สามารถปรับตัวเข้ากับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เปลี่ยนแปลงไป จึงขาดโอกาสในการทำกิจกรรมต่าง ๆ อาทิ

- การรับรู้ข่าวสารที่เป็นปัจจุบันและทันเหตุการณ์ผ่านแอปพลิเคชันของภาครัฐและภาคเอกชน แต่ประชาชนที่ไม่ได้ใช้แอปพลิเคชันเหล่านี้จะต้องรอการประชาสัมพันธ์จากผู้นำหมู่บ้าน/ชุมชน อสม. หรือรอฟังจากประกาศเสียงตามสาย ซึ่งอาจไม่ทั่วถึง ทำให้พลาดการเข้าถึงข่าวสารจากภาครัฐและภาคเอกชนอย่างทันทั่วทั้ง

- การลงทะเบียนรับสิทธิโครงการต่าง ๆ การจองฉีดวัคซีน หรือรับการเยียวยาจากภาครัฐผ่านระบบแอปพลิเคชัน ประชาชนที่ไม่ได้ใช้แอปพลิเคชันอาจพลาดโอกาส หรือต้องเสียเวลาไปจ้างบุคคลอื่นเพื่อลงทะเบียนให้ หรือบางส่วนอาจต้องไปต่อคิวตามจุดบริการต่าง ๆ ของภาครัฐ ซึ่งอาจเสี่ยงต่อการติดเชื้อของโรคโควิด-19 ที่มีการแพร่ระบาดอยู่ในขณะนี้

- การลงทะเบียนเข้า-ออกตามสถานบริการต่าง ๆ ที่มีการสแกน QR-Code ผ่านแอปพลิเคชันไลน์ แต่ประชาชนบางส่วนที่ไม่สามารถเข้าถึงแอปพลิเคชันได้อาจต้องเสียเวลาในการเซ็นชื่อลงบนกระดาษ ซึ่งอาจเกิดปัญหาเวลานำข้อมูลไปใช้จริงเพราะไม่สามารถอ่านข้อมูลที่เขียนด้วยลายมือได้

แม้ว่าปัญหาและอุปสรรคในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารจะยังมีอยู่แต่หากมีการส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเทคโนโลยีให้แก่ประชาชนเพิ่มมากขึ้น ผลกระทบเหล่านี้อาจลดน้อยลง สำหรับประชาชนที่ไม่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้ทางจังหวัดกาญจนบุรียังมีสถานที่ให้บริการอินเทอร์เน็ต (wifi free) กับประชาชนจากโครงข่ายของรัฐ ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม จำนวน 249 แห่ง ซึ่งกระจายอยู่ทุกอำเภอ

บทที่ 4

สรุปผลและข้อเสนอแนะ

4.1 สรุปผลการวิเคราะห์

ไวรัสโคโรนา (Coronavirus) เป็นไวรัสที่ถูกพบครั้งแรกในปี ค.ศ. 1960 แต่ยังไม่ทราบแหล่งที่มาอย่างชัดเจนว่ามาจากที่ใด แต่เป็นไวรัสที่สามารถติดเชื้อได้ทั้งในมนุษย์และสัตว์ ส่วนสายพันธุ์ที่กำลังแพร่ระบาดหนักทั่วโลกตอนนี้เป็นสายพันธุ์ที่ยังไม่เคยพบมาก่อนจึงถูกเรียกว่าเป็น “ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ หรือ ไวรัสโคโรนา 2019” และในภายหลังถูกตั้งชื่อจากองค์การอนามัยโลกอย่างเป็นทางการว่า “โควิด-19” (COVID-19) เริ่มพบผู้ป่วยครั้งแรกเมื่อ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2562 (ค.ศ. 2019) ที่เมืองอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑล หูเป่ย์ ภาคกลางของประเทศจีน ซึ่งเป็นเมืองใหญ่มีผู้คนหนาแน่น จึงเกิดการระบาดใหญ่ได้รวดเร็ว การดูแลรักษาเป็นไปอย่างฉุกเฉิน มีคนป่วยหนักและตายมากเกินที่ควรจะเป็น จนประเทศจีนต้องปิดเมืองและปิดประเทศต่อมา ขณะนี้ประเทศจีนสามารถควบคุมโรคจนแทบจะไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ แต่โดยธรรมชาติแล้วจะยังมีผู้ที่มิเชื่ออยู่ ผู้ป่วยรายแรกที่รับการรักษาในประเทศไทย เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563 เป็นคนจีนที่รับเชื้อจากการระบาดในประเทศจีน และได้เดินทางมาประเทศไทย หลังจากนั้นก็มีผู้ป่วยอีกหลายรายที่มาจากประเทศอื่น ส่วนผู้ป่วยที่ติดเชื้อในประเทศไทยรายแรก มีการรายงานเมื่อ 31 มกราคม 2563 และมีการแพร่ระบาดเป็นระลอกเรื่อยมาจนในปัจจุบันการแพร่ระบาดในไทยเป็นระลอกที่ 3 ซึ่งมีผู้ป่วยติดเชื้อและผู้เสียชีวิตจำนวนมาก

ทางภาครัฐได้มีการดำเนินการในการควบคุมและแก้ไขสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยมีประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้องในระดับประเทศดังนี้

1. คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 76/2563 ลงวันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน
2. การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 โดยประกาศใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 จนถึงปัจจุบัน
3. คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ 4/2563 สั่ง ณ วันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบ และพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
4. คำสั่งกระทรวงมหาดไทย ที่ 791/2563 สั่ง ณ วันที่ 26 มีนาคม 2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) โดยให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ
5. คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.) ที่ 11/2564 สั่ง ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม โดยมีสาระสำคัญดังนี้
 - พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม) จำนวน 29 จังหวัด
 - พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) จำนวน 37 จังหวัด
 - พื้นที่ควบคุม (สีส้ม) จำนวน 11 จังหวัด

ในส่วนของการดำเนินการของจังหวัดกาญจนบุรีโดยมี นายจิระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี และเป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรีดำเนินการตามคำสั่งการจากศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.)

และศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) โดยมีประกาศและคำสั่งที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัดที่เกี่ยวข้องดังนี้

1. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 1769/2561 สั่ง ณ วันที่ 10 พฤษภาคม 2561 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานกรรมการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

2. คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 4401/2563 สั่ง ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2563 เรื่อง แต่งตั้งผู้บัญชาการประจำช่องทางผ่านแดนของจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีนายด่านศุลกากรจังหวัดกาญจนบุรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำช่องทางผ่านแดน ณ จุดผ่านแดนถาวรบ้านพุน้ำร้อน นายอำเภอสังขละบุรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำช่องทางผ่านแดน ณ จุดผ่อนปรนทางการค้าด่านพระเจดีย์สามองค์ (จุดผ่านแดนชั่วคราวเพื่อการท่องเที่ยว)

3. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 2037/2563 สั่ง ณ วันที่ 15 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID- 19 มีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานกรรมการ

4. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3695/2564 สั่ง ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564 มีผลตั้งแต่ 3 สิงหาคม 2564 จนถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เกี่ยวกับมาตรการของจังหวัดกาญจนบุรีที่ได้ดำเนินการหลังถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

5. คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 3698/2564 สั่ง ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2564 มีผลตั้งแต่ 3 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป เกี่ยวกับการสั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เป็นการชั่วคราวเพิ่มเติม

4.2 ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

จากการวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 สามารถจำแนกผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ได้ออกเป็น 4 ด้าน ได้แก่ 1. ผลกระทบด้านสังคม 2. ผลกระทบเศรษฐกิจ 3. ผลกระทบด้านสาธารณสุข และ 4. ผลกระทบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



ตาราง 26 ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ผลกระทบเชิงบวก	ผลกระทบเชิงลบ
1. ด้านสังคม	
<ul style="list-style-type: none"> - มีการทำงานโดยประสานกันทั้งทางภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน - ประชาชนมีการปรับตัวจาก “การตื่นกลัวกลายเป็น การตื่นรู้” ที่จะรับมือกับการระบาดของโรคโควิด-19 - ประชาชนมีระเบียบวินัยมากขึ้นในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด (D-M-H-T-T-A) - สร้างความเข้มแข็งให้กับประชาชน การทำเครือข่ายอาสาสมัคร การมีมาตรการในการดูแลกันเองในอนาคตข้างหน้า 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนเกิดการตื่นตระหนกและตื่นกลัว ทำให้ไม่สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ - ทำให้เกิดการว่างงาน และเกิดการย้ายถิ่นฐานจากพื้นที่สีแดงเข้ม ซึ่งอาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่อื่น - การปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคลลดน้อยลง - เกิดขยะจากภาชนะบรรจุอาหาร ขยะติดเชื้อและขยะมีพิษต่างๆ มากขึ้น - การร่วมวัฒนธรรมและประเพณีต่างๆ ลดน้อยลง
2. ด้านเศรษฐกิจ	
<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เกิดการประกอบอาชีพใหม่ ๆ เกิดขึ้น - การทำธุรกิจค้าขายทางออนไลน์ขยายตัวได้มากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้สถานประกอบการต้องปิดตัวลงจำนวนมาก - ทำให้บางธุรกิจมีผู้ใช้บริการลดน้อยลง - มีจำนวนคนว่างงานสูงขึ้น - ทำให้ประชาชนขาดรายได้หรือรายได้ลดลง
3. ด้านสาธารณสุข	
<ul style="list-style-type: none"> - ทำให้เห็นศักยภาพของระบบสาธารณสุขไทย ในการเตรียมความพร้อมที่จะตั้งรับการทำงานเชิงรุก และการควบคุมการแพร่ระบาด - สามารถถอดบทเรียนจากสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อนำมาพัฒนาด้านสาธารณสุข 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรทางการแพทย์ต้องทำงานหนักมากขึ้น - ประชาชนเจ็บป่วยและเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก - ขาดแคลนเครื่องมืออุปกรณ์และบุคลากรทางการแพทย์
4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนมีการเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพิ่มมากขึ้น - มลพิษทางอากาศและท้องถนนลดน้อยลง 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนเข้าถึงอุปกรณ์และเทคโนโลยีสารสนเทศไม่ทั่วถึง - ประชาชนบางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้เทคโนโลยีและ Application ในการลงทะเบียนต่าง ๆ เช่น หมอพร้อมเพื่อขอรับวัคซีน การลงทะเบียนเยียวยาของผู้ประกันตนมาตราต่างๆ

4.3 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

จากการวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 สำนักงานสถิติจังหวัดกาญจนบุรีจึงมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

ตาราง 27 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

<p>1. ด้านสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ควรมีเจ้าหน้าที่ทางด้านจิตวิทยาในการให้คำปรึกษากับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคโควิด-19 เพื่อให้คลายความวิตกกังวลและสามารถดำรงชีวิตต่อไปได้ ● ควรสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนหันมาเห็นความมั่นคงทางอาหาร โดยน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของในหลวงรัชกาลที่ 9 มาปรับใช้ในชีวิต ● ประชาชนควรให้ความช่วยเหลือ ดูแล แบ่งปันซึ่งกันและกัน ● ทุกภาคส่วนควรมีมาตรการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบให้ครอบคลุมทุกกลุ่ม และทุกพื้นที่อย่างทั่วถึง ● ควรศึกษาผลกระทบทางสังคมต่อประชาชนทุกกลุ่ม 	
<p>2. ด้านเศรษฐกิจ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ควรมีมาตรการช่วยเหลือสถานประกอบการเพื่อให้สามารถกลับมาประกอบกิจการได้ตามปกติ อาทิ การหาแหล่งเงินกู้ยืมปลอดดอกเบี้ย ● ควรเพิ่มเงินชดเชยและมีการประชาสัมพันธ์ให้แรงงานที่ได้รับผลกระทบรับทราบสิทธิต่าง ๆ อย่างครอบคลุม ● ภาครัฐควรดำเนินการให้ความช่วยเหลือ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขให้กับประชาชนจนกว่าสถานการณ์จะเบาบางลง ● ทุกภาคส่วนควรส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในการประกอบอาชีพ 	
<p>3. ด้านสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ควรเพิ่มบุคลากรทางด้านสาธารณสุขเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ● ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อลดภาระของแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ● มีการเชื่อมโยงเครือข่ายข้อมูลสาธารณสุขทั้งภายในและภายนอก ● ควรจัดระบบสาธารณสุขให้มีระบบมากขึ้นเพื่อความรวดเร็วในการดำเนินการและตรวจสอบได้ ● ควรเพิ่มทางเลือกยี่ห้อวัคซีนและจัดหาวัคซีนให้เพียงพอกับความต้องการโดยเร็วที่สุด ● มีแผนในการกำจัดขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป เพื่อไม่ให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม 	
<p>4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการจัดระบบข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ให้เข้าถึงได้ง่าย รวดเร็ว และมีความถูกต้อง ● ควรมีการส่งเสริมการเรียนรู้ทางเทคโนโลยีเพื่อการใช้ชีวิตในยุค new normal เพื่อให้รับรู้ข่าวสารได้ทันกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 	

ภาคผนวก

คำสั่งนายกรัฐมนตรี

ที่ ๔/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบ
และพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ แล้ว นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ วรรคสาม วรรคสี่ และวรรคหก และมาตรา ๑๕ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ นายกรัฐมนตรีจึงมีคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ นายกรัฐมนตรีเป็นผู้กำกับการปฏิบัติงานของหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน พนักงานเจ้าหน้าที่ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน

ข้อ ๒ ให้รองนายกรัฐมนตรีเป็นผู้ช่วยผู้กำกับการปฏิบัติงานของนายกรัฐมนตรี เรียงตามลำดับการรักษาราชการแทนนายกรัฐมนตรีตามที่มีคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีไว้แล้ว และให้ปฏิบัติภารกิจตามที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย

ข้อ ๓ (๑) ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการสาธารณสุขทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร

(๒) ให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

(๓) ให้ปลัดกระทรวงพาณิชย์เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการควบคุมสินค้า

(๔) ให้ปลัดกระทรวงการต่างประเทศเป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการต่างประเทศ และการคุ้มครองช่วยเหลือผู้มีสัญชาติไทยในต่างประเทศ

(๕) ให้ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับการสื่อสารโทรคมนาคม และสื่อสังคมออนไลน์

(๖) ให้ผู้บัญชาการทหารสูงสุดเป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวกับความมั่นคง

(๗) ให้เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ เลขาธิการนายกรัฐมนตรี เลขาธิการคณะรัฐมนตรี และปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีเป็นผู้ประสานงานทั่วไป

ข้อ ๔ ให้หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินตามข้อ ๓ มีหน้าที่และอำนาจในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินตามที่กำหนดไว้ในพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ในส่วนที่รับผิดชอบ และให้มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(๑) บังคับบัญชาและสั่งการส่วนราชการและข้าราชการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาโควิด-19 ในส่วนที่รับผิดชอบ

(๒) ดำเนินการอื่นตามที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย

ในกรณีมีปัญหาคาบเกี่ยวกับความรับผิดชอบของแต่ละส่วนหรือปัญหาในการปฏิบัติ ให้หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินหรือผู้ประสานงานทั่วไปหารือกันเองหรือรายงานให้นายกรัฐมนตรีสั่งการให้ได้ข้อยุติโดยเร็ว

ข้อ ๕ ให้ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการทหาร และข้าราชการพลเรือน ซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่หรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในเขตท้องที่ตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีหน้าที่และอำนาจดำเนินการตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ตลอดจนข้อกำหนด ประกาศ และคำสั่งที่ออกตามพระราชกำหนดดังกล่าว และเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่และอำนาจตามกฎหมายที่โอนมาเป็นหน้าที่และอำนาจของนายกรัฐมนตรี เว้นแต่นายกรัฐมนตรีจะสั่งเป็นอย่างอื่น

การปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายกำหนด

ข้อ ๖ ให้หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินและพนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา และมีหน้าที่และอำนาจเช่นเดียวกับพนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา เว้นแต่การใช้อำนาจสอบสวนต้องเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นข้าราชการตำรวจซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจตรีขึ้นไป ข้าราชการทหารซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตรี เรือตรี และเรืออากาศตรีขึ้นไป หรือข้าราชการฝ่ายพลเรือนซึ่งดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

สำเนา

คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี

ที่ ๑๗๖๙ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ตามคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่๑๘๖๙/๒๕๕๙ ลงวันที่๘ สิงหาคม ๒๕๕๙เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี นั้น

เนื่องจากคณะกรรมการฯ ตามคำสั่งดังกล่าว ไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๐ และ ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงยกเลิกคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรีที่๑๘๖๙/๒๕๕๙ ลงวันที่๘ สิงหาคม ๒๕๕๙และแต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ดังนี้

- | | |
|---|------------------|
| ๑.ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี | ประธานกรรมการ |
| ๒. รองผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี
(ที่กำกับดูแลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี) | รองประธานกรรมการ |
| ๓. ปลัดจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี | กรรมการ |
| ๕. ปศุสัตว์จังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๖. ประชาสัมพันธ์จังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๗. หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๘. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๙. นายด่านศุลกากรสังขละบุรี | กรรมการ |
| ๑๐. นายกเทศมนตรีเมืองท่าเรือพระแท่น | กรรมการ |
| ๑๑. หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๕.๑ กาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๑๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา | กรรมการ |
| ๑๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙ | กรรมการ |
| ๑๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองผาภูมิ | กรรมการ |
| ๑๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรสีห์ | กรรมการ |
| ๑๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธนกาญจน์ | กรรมการ |
| ๑๗. สาธารณสุขอำเภอท่ามะกา | กรรมการ |
| ๑๘. สาธารณสุขอำเภอสังขละบุรี | กรรมการ |
| ๑๙. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลทุ่งสมอ อำเภอพนมทวน | กรรมการ |

- | | |
|--|----------------------------|
| ๒๐. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำ
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
ด้านพรมแดนสังขละบุรี(เจดีย์สามองค์) | กรรมการ |
| ๒๑. เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำ
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
ด้านพรมแดนบ้านพุน้ำร้อน | กรรมการ |
| ๒๒. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการและเลขานุการ |
| ๒๓. นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๒๔. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.กาญจนบุรี | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

ให้คณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจและหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินการตามนโยบาย ระบบ และแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ที่คณะกรรมการกำหนด
 ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังหรือ โรคระบาดในพื้นที่จังหวัด
 ๓. รายงานสถานการณ์โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุที่อาจเป็นโรคระบาดซึ่งเกิดขึ้นในเขตพื้นที่จังหวัดต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค
 ๔. สนับสนุน ส่งเสริม ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด และรายงานต่อคณะกรรมการ
 ๕. แต่งตั้งคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ มาตรา ๒๓ ในกรณีที่มีด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
 ๖. เรียกให้บุคคลใดๆ มาให้ข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็น หรือให้จัดส่งข้อมูลหรือเอกสารที่จำเป็นหรือข้อคิดเห็นมาเพื่อใช้ประกอบพิจารณา
 ๗. ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวกับการควบคุมโรคติดต่อตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรีมอบหมาย หรือตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘นี้
- ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์และเกิดประโยชน์สูงสุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) จีระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์

(นายจีระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

สำเนาถูกต้อง

(นางเกษรวิมล ชฎักตสิทธิพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ที่ ๔๕๐๑ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC) ประจำช่องทางผ่านแดนของจังหวัดกาญจนบุรี

อนุสนธิคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๑๗๗๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประจำช่องทางเข้าออกประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศด่านพรมแดนบ้านพุน้ำร้อน และคำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๑๗๙๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประจำช่องทางเข้าออกประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศด่านพรมแดนสังขละบุรี (เจดีย์สามองค์) นั้น

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ของประเทศเพื่อนบ้านได้ทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท) พิจารณาแล้ว จึงให้จังหวัดชายแดนดำเนินการตามมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ในระดับพื้นที่ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ที่ ๘/๒๕๖๓ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๗) ข้อ ๑ (๔) และระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้การดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี จึงได้แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC) ประจำช่องทางผ่านแดนของจังหวัดกาญจนบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. นายด่านศุลกากรสังขละบุรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำช่องทางผ่านแดน ณ จุดผ่านแดนถาวรบ้านพุน้ำร้อน ตำบลบ้านเก่า อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

๒. นายอำเภอสังขละบุรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ประจำช่องทางผ่านแดน ณ จุดผ่อนปรนทางการค้าด่านพระเจดีย์สามองค์ (จุดผ่านแดนชั่วคราวเพื่อการท่องเที่ยว) ตำบลหนองลู อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

โดยให้มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

(๑) กำกับดูแล สั่งการ และประสานการปฏิบัติในการเข้า - ออก ช่องทางผ่านแดนของจังหวัดกาญจนบุรี ให้เป็นไปตามข้อกำหนด คำสั่ง และระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด พร้อมทั้งพิจารณาแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้ช่องทางเข้า - ออก ในระดับพื้นที่ และรายงานผลการดำเนินการให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ทราบ

//(๒) ดำเนินการ...

(๒) ดำเนินการตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรีสั่งการ และรายงานสถานการณ์ให้คณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศด่านพรมแดนบ้านพุน้ำร้อน และคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศด่านพรมแดนสังขละบุรี (เจดีย์สามองค์) ทราบ

(๓) ปฏิบัติหน้าที่อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายจีระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี



คำสั่งจังหวัดกาญจนบุรี
ที่ ๕๐๗๗ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบการ ในการปฏิบัติตามมาตรการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID 19

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ซึ่งมีการแพร่ระบาดไปทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ส่งผลกระทบต่อในวงกว้างทั้งด้านสาธารณสุข เศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคง ตลอดจนการดำรงชีวิตของประชาชนชาวไทย และชาวต่างชาติ ซึ่งองค์การอนามัยโลก ต้องประกาศ ให้การระบาดของโรคโควิด 19 เป็นการระบาดใหญ่ และกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศให้โรคโควิด 19 เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี จึงให้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และได้ขยายระยะเวลาการใช้บังคับประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน ไปจนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ แม้ว่าปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของประเทศไทย อยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้ ในระดับหนึ่ง ซึ่งแสดงถึงขีดความสามารถของระบบสาธารณสุขไทย และที่สำคัญคือความร่วมมือจากภาคประชาชน และหน่วยงานทุกภาคส่วน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) จึงกำหนดมาตรการผ่อนปรนให้เป็นมาตรฐานกลางของแต่ละกิจการ และกิจกรรม ให้ทุกพื้นที่ยึดถือปฏิบัติ โดยคำนึงถึงปัจจัยทางด้านสาธารณสุขเป็นหลัก และนำปัจจัยด้านสังคม ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ มาใช้ประกอบการพิจารณา ซึ่งจะมีการทยอย ผ่อนปรน เป็นระยะ และมีการกำกับ ติดตาม และประเมินผลโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเข้มข้น

เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) จังหวัดกาญจนบุรี จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบการ ในการปฏิบัติตามมาตรการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID 19 ประกอบด้วย

๑. คณะกรรมการตรวจประเมินระดับจังหวัด ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------|
| ๑.๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี | ประธานกรรมการ |
| ๑.๒ ผู้แทนผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๗ | กรรมการ |
| ๑.๓ ผู้แทนผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๑.๔ ผู้แทนปลัดจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๑.๕ ผู้แทนหัวหน้าสำนักงานจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |
| ๑.๖ ท้องถิ่นจังหวัดกาญจนบุรี | กรรมการ |

/๑.๗ พาณิชย์จังหวัด...

๑.๗ พาณิชย์จังหวัดกาญจนบุรี	กรรมการ
๑.๘ ปศุสัตว์จังหวัดกาญจนบุรี	กรรมการ
๑.๙ ประชาสัมพันธ์จังหวัดกาญจนบุรี	กรรมการ
๑.๑๐ หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี)	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำแผนตรวจประเมินสถานประกอบการ ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID 19 ในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี

๒. ลงพื้นที่สุ่มตรวจสถานประกอบการตามแผนตรวจประเมินฯ

๓. ให้คำแนะนำให้สถานประกอบการปรับปรุง แก้ไข ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด และใช้มาตรการทางกฎหมายเพื่อบังคับใช้ กรณีฝ่าฝืนการปฏิบัติ จนส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID 19

๔. สรุปผลการตรวจประเมิน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คณะกรรมการตรวจประเมินระดับอำเภอ ประกอบด้วย

๒.๑ นายอำเภอทุกอำเภอ	ประธานกรรมการ
๒.๒ ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง	กรรมการ
๒.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง	กรรมการ
๒.๔ ปลัดอำเภอที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๒.๕ นายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง	กรรมการ
๒.๖ สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำแผนตรวจประเมินสถานประกอบการ ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID 19 ในพื้นที่อำเภอ

๒. ลงพื้นที่สุ่มตรวจสถานประกอบการตามแผนตรวจประเมินฯ

๓. ให้คำแนะนำให้สถานประกอบการปรับปรุง แก้ไข ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด และใช้มาตรการทางกฎหมายเพื่อบังคับใช้กรณีฝ่าฝืนการปฏิบัติ จนส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID 19

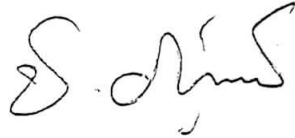
/๕. สรุปผลการตรวจ....

๔. สรุปผลการตรวจประเมิน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการโรคติดต่อ
จังหวัดกาญจนบุรี

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายจระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ที่ กว๑๙/๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

อนุสนธิคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๓๔๖๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด นั้น

โดยที่สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ยังคงทวีความรุนแรง โดยเฉพาะไวรัสกลายพันธุ์ ชนิดสายพันธุ์เดลตาที่เชื้อโรคสามารถแพร่กระจายและติดต่อกันได้โดยง่าย ทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ในแต่ละวันเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องในเขตกรุงเทพมหานครและจังหวัดที่ได้กำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด โดยฝ่ายสาธารณสุขได้รายงานผลการประเมินแนวโน้มของสถานการณ์ที่แสดงผลว่าจะมีจำนวน ผู้ติดเชื้อในระดับสูงเพิ่มมากขึ้น หากมิได้ดำเนินมาตรการควบคุม และจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง และการรวมกลุ่มของบุคคลอย่างรัดกุม มีประสิทธิภาพเพียงพอ แม้ปรากฏว่าผู้ติดเชื้อที่หายป่วยหรืออาการดีขึ้น จนออกจากโรงพยาบาลได้ในแต่ละวันมีจำนวนเพิ่มขึ้นด้วยก็ตาม ด้วยเหตุผลดังกล่าว จึงจำเป็นต้องบังคับใช้ บรรดามาตรการ ข้อห้าม และข้อปฏิบัติต่าง ๆ อย่างเข้มงวดกวดขันเพื่อการปฏิบัติอย่างต่อเนื่องออกไปอีกช่วง ระยะเวลาหนึ่งและยกระดับบางมาตรการ เพื่อให้การควบคุมการระบาดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและป้องกัน มิให้การระบาดเพิ่มความรุนแรงขึ้น อย่างไรก็ตามจากการที่ได้ควบคุมและป้องกันการระบาดในกลุ่มแรงงาน ก่อสร้างในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล เพื่อป้องกันการระบาดแบบกลุ่มก้อน โดยปิดสถานที่ ก่อสร้างและบริเวณที่พักอาศัยชั่วคราวสำหรับคนงาน ตลอดจนได้มีการกำหนดมาตรการปิดสถานที่หรือกิจการ ที่มีความเสี่ยงบางกรณี เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ซึ่งผลการดำเนินการ ในช่วงเวลาที่ผ่านมามีปรากฏว่าได้รับความร่วมมือจากผู้ประกอบการและผู้รับผิดชอบในการปรับปรุงสถานที่ พักคนงานและการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะ การปรับปรุงสถานประกอบการและเตรียมมาตรการด้านป้องกัน และควบคุมโรค รวมทั้งการกำกับติดตามให้เป็นไปตามมาตรการที่ทางราชการกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงสมควรปรับการบังคับใช้บางมาตรการต่อกลุ่มบุคคล สถานที่ และกิจการที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดผลกระทบต่อ ประชาชนทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม แต่ยังคงให้ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมและกำกับติดตามการป้องกัน และควบคุมโรคตามที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัดต่อไปด้วย ประกอบกับนายกรัฐมนตรี ในฐานะผู้อำนวยการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 จึงออกข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหาร ราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยกำหนดให้ จังหวัดกาญจนบุรีเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จังหวัดกาญจนบุรี จึงยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๓๔๖๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด และอาศัยอำนาจ ตามความในมาตรา ๒๒ และ ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนด

/ออกตามความ...

ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และข้อ ๘ (ฉบับที่ ๑๕) ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒๔) ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๒๗) ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และ (ฉบับที่ ๒๘) ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี จึงกำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อปฏิบัติในการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าอย่างถูกต้องวิธีตามข้อแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข เมื่ออยู่นอกเคหสถานหรือเมื่ออยู่ในที่สาธารณะ ยังคงเป็นข้อปฏิบัติและมาตรการป้องกันโรคที่สำคัญเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่หรือรับเชื้อ

เมื่อพบผู้ไม่ปฏิบัติตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ว่ากล่าวตักเตือนและสั่งให้ผู้นั้นปฏิบัติตามให้ถูกต้อง ถ้าผู้นั้นไม่ปฏิบัติตามให้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต่อไป

ข้อ ๒ การลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง ให้ประชาชนในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด เลี่ยง จำกัด หรืองดเว้นภารกิจที่ต้องเดินทางออกนอกเคหสถาน หรือที่พำนักโดยไม่จำเป็น

สำหรับการเดินทางในบางกรณีที่เป็น เช่น การเดินทางเพื่อจัดหาเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต อาหาร ยาหรือเวชภัณฑ์ การเดินทางเพื่อพบแพทย์ เพื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุข การรักษาพยาบาล การรับวัคซีนป้องกันโรค หรือมีความจำเป็นเพื่อปฏิบัติงาน หรือการประกอบอาชีพที่ไม่สามารถปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งได้ สามารถกระทำได้แต่ต้องพึงใช้ความระมัดระวังในการป้องกันตนเองตามคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่ และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ โดยการสนับสนุนของกรุงเทพมหานคร กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนอาสาสมัคร และจิตอาสา ในการให้ความช่วยเหลือและกระจายสิ่งอุปโภคบริโภคที่จำเป็นแก่ประชาชน เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน

ข้อ ๓ การห้ามออกนอกเคหสถาน เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่หรือเป็นบุคคล ซึ่งได้รับการยกเว้นตามข้อ ๕ ห้ามบุคคลใดในเขตพื้นที่ออกนอกเคหสถานในระหว่างเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา ถึง ๐๔.๐๐ นาฬิกาของวันรุ่งขึ้นต่อเนื่อง จนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ใดฝ่าฝืนข้อนี้ ย่อมมีความผิดและต้องระวางโทษตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๔ การปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามข้อกำหนด ประกาศ หรือคำสั่งของทางราชการ เจ้าหน้าที่ตำรวจ ทหาร หรือพลเรือนซึ่งอยู่ระหว่างการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายอื่น เข้าปฏิบัติหน้าที่ในเขตพื้นที่และระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ ๓ ได้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายเตรียมพร้อมในการรับแจ้งเบาะแส เหตุฉุกเฉิน และเข้าปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามหน้าที่และอำนาจ รวมทั้งปราบปรามผู้กระทำความผิดและผู้เกี่ยวข้องที่อาศัย ช่วงเวลาวิกาลในการละเมิดกฎหมายด้วย

ข้อ ๕ บุคคลที่ได้รับยกเว้น ให้บุคคลตามกรณีดังต่อไปนี้ ได้รับยกเว้นการห้ามออกนอกเคหสถาน ในห้วงเวลาดังกล่าว ดังนี้

(๑) การสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ป่วยหรือผู้มีความจำเป็นต้องพบแพทย์หรือเข้ารับบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขรวมทั้งผู้ดูแลบุคคลดังกล่าว แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ที่ต้องปฏิบัติงานในการให้บริการด้านสาธารณสุข

(๒) การขนส่งสินค้าเพื่อประโยชน์ของประชาชน ได้แก่ ผู้ขนส่งอาหาร ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ สินค้าอุปโภคบริโภค ผลผลิตทางการเกษตร น้ำมันเชื้อเพลิง ไบรอนีมี พัสตุภัณฑ์ สิ่งพิมพ์ สินค้าเพื่อการส่งออก หรือนำเข้า

(๓) การขนส่งหรือขนย้ายประชาชน ได้แก่ ผู้ปฏิบัติงานขนส่งสาธารณะ ผู้ขนส่งและผู้เดินทางมาจากหรือไปยังท่าอากาศยานหรือสถานีขนส่ง ผู้ขนส่งและประชาชนที่เดินทางไปยังที่เอกเทศ ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ศูนย์พักคอยรอการส่งตัว หรือระบบแยกกักเพื่อรองรับการให้ความช่วยเหลือ ผู้ติดเชื้อในชั้นแรก ผู้โดยสารและผู้เกี่ยวข้องที่จำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดในห้วงเวลาดังกล่าว

(๔) การให้บริการหรืออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ได้แก่ ผู้ให้ความช่วยเหลือ กลุ่มเปราะบาง ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ คนไร้ที่พึ่ง หรือผู้ประสบภัย ผู้ให้บริการขนส่งสินค้าและอาหาร ผู้บริการตรวจสอบหรือซ่อมบำรุงระบบสาธารณูปโภค ระบบระบายน้ำ ระบบท่อส่งน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ ผู้จัดเก็บและกำจัดขยะมูลฝอย ผู้บริการซ่อมแซมและปรับปรุงโครงข่ายและอุปกรณ์ในการสื่อสารโทรคมนาคม ผู้บริการงานช่วยเหลือผู้พิการ การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ภัยพิบัติ ผู้บริการด้านธนาคาร ตลาดทุน การประกันภัย ผู้จำเป็นต้องดำเนินงานกรณีเกิดอุบัติเหตุ หรือต้องติดต่อราชการกับเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง พนักงานสอบสวน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่

(๕) การประกอบอาชีพที่จำเป็น ได้แก่ ผู้ปฏิบัติงานตามรอบเวลา กะ หรือการทำงานตามผลัดเปลี่ยนเวรยาม หรือตามเวลาที่กำหนดไว้ตามปกติของทางราชการและเอกชน การทำงานในโรงงาน งานก่อสร้าง งานบำรุงรักษาหรืองานเกี่ยวเนื่องที่จำเป็นที่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินงานได้ งานดูแลรักษาความปลอดภัย งานด้านเกษตรกรรม ประมง ปศุสัตว์ หรือการตรวจรักษาสัตว์

(๖) กรณีจำเป็นอื่น ๆ ที่ได้รับอนุญาตเป็นการเฉพาะรายจากพนักงานเจ้าหน้าที่

ให้บุคคลที่มีความจำเป็นตาม (๑) ถึง (๕) แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรแสดงตนอย่างอื่น และเอกสารรับรองความจำเป็น เอกสารเกี่ยวกับสินค้า บริการ การเดินทาง หรือหลักฐานอื่น ๆ ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ให้บุคคลที่มีความจำเป็นตาม (๖) แสดงเหตุจำเป็นพร้อมหลักฐานต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ เช่น ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายอำเภอ ผู้อำนวยการเขต หัวหน้าสถานีตำรวจ หรือผู้ได้รับแต่งตั้งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เพื่ออนุญาต

ผู้ใดฝ่าฝืนข้อนี้ ย่อมมีความผิดและต้องระวางโทษตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๖ การกำหนดเงื่อนไขการใช้เส้นทางคมนาคมและการตรวจคัดกรองการเดินทาง เฉพาะเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ให้พนักงานเจ้าหน้าที่โดยการสนับสนุนจากศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง กระทรวงมหาดไทย กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัด ในเส้นทางคมนาคม เข้าออกเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดตามข้อกำหนดนี้ โดยเน้นการปฏิบัติ เพื่อการคัดกรอง ซะลอกหรือสกัดกั้น การเดินทางออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเพื่อเดินทางไปยังพื้นที่อื่น โดยให้เป็นไปตามแนวทางที่ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) กำหนด เป็นระยะเวลาต่อเนื่องอย่างน้อยสิบสี่วัน และให้พนักงานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรการ ข้อห้าม ข้อยกเว้น หรือแนวทางที่กำหนดโดยการตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัดเพื่อตรวจคัดกรองการเดินทาง ให้ดำเนินการอย่างเข้มงวด ในกรณีที่พบผู้เดินทางมาจาก จังหวัดที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดให้ดำเนินการมาตรการควบคุม และป้องกันโรคโดยการคุมไว้สังเกต แยกกัก หรือกักกันในพื้นที่พำนักหรือสถานที่ที่ทางราชการกำหนด หรือตามหลักเกณฑ์หรือแนวปฏิบัติ

ด้านสาธารณสุขที่กระทรวงสาธารณสุขหรือ ศบค. กำหนด ทั้งนี้ ให้นำกรณีหรือบุคคลที่ได้รับการยกเว้นตามข้อ ๕ มาใช้โดยอนุโลม

ในกรณีที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมีคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อเพื่อกำหนดเงื่อนไข หรือมาตรการป้องกันโรคสำหรับบุคคลที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดขึ้นเป็นการเฉพาะในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์หรือแนวปฏิบัติที่ ศบค. หรือนายกรัฐมนตรีกำหนด ทั้งนี้ การตรวจคัดกรองการเดินทางและมาตรการที่จะกำหนดขึ้นดังกล่าวต้องไม่กระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือการดำเนินงานเพื่อประโยชน์สาธารณะของเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๗ การขนส่งสาธารณะ ให้สำนักงานขนส่งจังหวัดกาญจนบุรีและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบกำกับดูแลการให้บริการขนส่งผู้โดยสารสาธารณะทุกประเภทในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด และการขนส่งสาธารณะทุกประเภทระหว่างจังหวัดทั่วราชอาณาจักรให้เป็นไปตามแนวทางที่ ศบค.ศบค. กำหนด โดยจำกัดจำนวนผู้โดยสารที่ใช้บริการไม่เกินร้อยละห้าสิบของความจุผู้โดยสาร สำหรับยานพาหนะแต่ละประเภทรวมทั้งจัดให้มีการเว้นระยะห่างและการปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด โดยพิจารณาจัดการให้บริการขนส่งสาธารณะให้เพียงพอต่อความจำเป็นและตามเวลาที่เหมาะสมในการเดินทางของประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการอำนวยความสะดวกการขนส่งประชาชนเพื่อรับบริการฉีดวัคซีนและบริการทางการแพทย์

สำหรับการขนส่งสินค้าระหว่างจังหวัด ให้สำนักงานขนส่งจังหวัดกาญจนบุรีจัดระเบียบหรือแนวปฏิบัติ เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการให้เหมาะสมและลดผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจ

ข้อ ๘ การปรับมาตรการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วนสำหรับสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยง เพื่อเป็นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ในการดำเนินชีวิต จึงกำหนดให้สถานที่และกิจกรรมดังต่อไปนี้ เปิดดำเนินการได้ภายใต้เงื่อนไขที่กำหนด

(๑) การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา โดยห้ามการบริโภคในร้าน และให้ดำเนินการเฉพาะการนำกลับไปบริโภคที่อื่นเท่านั้น

(๒) ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่น ที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดให้บริการได้เฉพาะแผนกซูเปอร์มาร์เก็ต แผนกยาและเวชภัณฑ์ พื้นที่ซึ่งจัดให้เป็นการให้บริการฉีดวัคซีนหรือบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขอื่น ๆ ของภาครัฐ โดยให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา

(๓) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันเฉพาะในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี แล้วแต่กรณี พิจารณาดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ให้ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา โดยให้ดำเนินการได้เฉพาะการจำหน่ายในรูปแบบการสั่งอาหารหรือเครื่องดื่มผ่านการบริการขนส่งอาหาร (Food Delivery Service) เท่านั้นโดยไม่มีการจำหน่ายแก่ผู้บริโภคโดยตรงเพื่อลดการติดต่อกันระหว่างผู้จำหน่ายกับผู้บริโภคจำนวนหลายคนและต้องดำเนินการภายใต้เงื่อนไข เงื่อนไข การจัดระบบ ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด

ให้ผู้จัดการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน จัดให้มีระบบการคัดกรองและตรวจสอบการลงทะเบียน ผู้ขนส่งอาหารก่อนเข้าภายในอาคารหรือพื้นที่การจัดระบบคิวและกำหนดพื้นที่เป็นการเฉพาะสำหรับรอคิว มีบริเวณพักคอยซึ่งมีการเว้นระยะห่างระหว่างที่นั่งหรือยืนที่เหมาะสม และต้องกำกับดูแลให้มีการดำเนินมาตรการดังกล่าว รวมถึงมาตรการด้านสาธารณสุขอื่น ๆ ตามที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

(๔) ร้านสะดวกซื้อ และตลาดสด ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา โดยจำกัดเวลา สำหรับร้านสะดวกซื้อ ซึ่งตามปกติเปิดให้บริการในช่วงเวลากลางคืน ให้ปิดให้บริการในระหว่างเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา ถึง ๐๔.๐๐ นาฬิกาของวันรุ่งขึ้น

(๕) โรงเรียน สถาบันการศึกษาหรือฝึกอบรม และสถานศึกษาต่าง ๆ ทุกประเภท ให้งดใช้อาคาร หรือสถานที่เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม เป็นจำนวนมากและมีโอกาสติดต่อสัมผัสกันได้ง่ายทำให้เสี่ยงต่อการแพร่โรค เว้นแต่เป็นการใช้อาคารหรือสถานที่ เพื่อจัดกิจกรรมตามแนวทางหรือลักษณะที่นายกรัฐมนตรี หรือ ศบค. ได้อนุญาตไว้แล้ว ให้สามารถดำเนินการได้ โดยเสนอต่อศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) พิจารณาก่อนดำเนินการ หรือเป็นกรณี ที่เคยให้ได้รับยกเว้น ดังต่อไปนี้

(๕.๑) เป็นการเรียนการสอนหรือกิจกรรมเพื่อการสื่อสารแบบทางไกลหรือด้วยวิธีการทาง อิเล็กทรอนิกส์

(๕.๒) เป็นการใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อให้ความช่วยเหลือ สงเคราะห์ อุบัติภัย หรือให้ การอุปการะ แก่บุคคล

(๕.๓) เป็นการจัดกิจกรรมของทางราชการหรือกิจกรรมเพื่อประโยชน์สาธารณะ โดยได้รับ อนุญาต จากผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

(๕.๔) เป็นโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาที่มีขนาดเล็กที่มีจำนวนนักเรียนรวมทั้งโรงเรียน ไม่เกินหนึ่งร้อยยี่สิบคน หรือเป็นโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

(๖) สนามกีฬา สถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส ให้ปิดการให้บริการ ยกเว้น การใช้สถานที่ เป็นที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หรือเพื่อประโยชน์สาธารณะโดยได้รับอนุญาตจากผู้ว่าราชการ จังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี แล้วแต่กรณีส่วนสนามกีฬา หรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทกลางแจ้งหรือตั้งอยู่ในพื้นที่โล่งแจ้ง หรือสนามกีฬาหรือสถานที่ เพื่อการออกกำลังกายประเภทในร่มที่อากาศถ่ายเทได้ดี สามารถเปิดให้บริการได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และสามารถจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยไม่มีผู้ชมในสนาม เมื่อได้มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทาง ราชการกำหนด

(๗) โรงแรม ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติ โดยให้งดกิจกรรมจัดการประชุม การสัมมนา หรือการจัดเลี้ยง

สำหรับการดำเนินการของโรงพยาบาล สถานพยาบาล คลินิกแพทย์รักษาโรค ร้านขายยา ร้านค้าทั่วไป โรงงาน ธุรกิจหลักทรัพย์ ธุรกิจการเงิน ธนาคาร ตู้เอทีเอ็ม ธุรกิจสื่อสารโทรคมนาคม ไปรษณีย์และ พัสดุภัณฑ์ ร้านจำหน่ายอาหารสัตว์ ร้านขายยาและเวชภัณฑ์ ร้านจำหน่ายเครื่องมือช่าง และอุปกรณ์ก่อสร้าง ร้านจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ดอันจำเป็น สถานที่จำหน่ายแก๊สหุงต้ม เชื้อเพลิง บิมน้ำมัน บิมน้ำร้อน รวมทั้งบริการ ส่งสินค้าและอาหารตามสั่ง (delivery online) ยังคงเปิดดำเนินการได้ตามความจำเป็น โดยให้ผู้เกี่ยวข้อง ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๙ ห้ามจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค ห้ามจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มกัน ของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่าห้าคน เพื่อลดความเสี่ยงในการติดต่อสัมผัสกันที่สามารถแพร่โรคได้ เว้นแต่ เป็นกรณีที่ได้รับอนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ที่จะพิจารณา เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่จัดกิจกรรมและสถานการณ์ในพื้นที่รับผิดชอบ

ข้อ ๑๐ กิจกรรมที่ได้รับยกเว้น กิจกรรมหรือการรวมกลุ่มของบุคคลดังต่อไปนี้สามารถจัดได้ โดยไม่ต้องขออนุญาตตามข้อ ๙ แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

(๑) กิจกรรมเกี่ยวกับการขนส่งหรือขนย้ายประชาชน ได้แก่ การขนส่งประชาชนเพื่อเดินทางไปหรือออกจากที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ศูนย์พักคอยรอการส่งตัว หรือสถานที่เพื่อการช่วยเหลือผู้ติดเชื้อในขั้นแรก

(๒) กิจกรรมเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุข

(๓) กิจกรรมเกี่ยวกับการให้บริการการให้ความช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน

(๔) การรวมกลุ่มของบุคคลตามปกติในที่พักอาศัย สถานที่ทำงาน การประชุมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือการออกกำลังกายในสถานที่ตามที่ทางราชการกำหนด

(๕) กิจกรรมที่ดำเนินโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่จัดโดยองค์กรหรือหน่วยงานของรัฐ โดยความเห็นชอบของหัวหน้าหน่วยงานดังกล่าว หรือกิจกรรมอื่นตามที่ ศปม. กำหนด

พนักงานเจ้าหน้าที่อาจเข้าไปกำกับตรวจสอบหรือให้คำแนะนำการดำเนินกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลได้ และหากพบว่าการจัดหรือการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวมีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจตามกฎหมายหรือแนะนำเพื่อให้แก้ไขให้ถูกต้อง หรืออาจสั่งให้ยุติการดำเนินกิจกรรมนั้นได้

ข้อ ๑๑ การปฏิบัติงานของส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด สั่งการให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรในความรับผิดชอบดำเนินการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งชั้นสูงสุดเต็มจำนวน และมุ่งเน้นการปฏิบัติงานหรือจัดกิจกรรมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ให้มากที่สุด เพื่อลดจำนวนและจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทางของบุคคล รวมทั้งให้งดการจัดกิจกรรมที่ส่งผลให้เกิดการรวมกลุ่มหรือเคลื่อนที่ของคนจำนวนมาก เช่น การจัดประชุม สัมมนา การจัดสอบ หรือจัดฝึกอบรม ทั้งนี้ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐพิจารณาอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ตั้งได้เฉพาะเท่าที่จำเป็นเท่านั้น

สำหรับการปฏิบัติงานของภาคเอกชน ให้เจ้าของกิจการ ผู้ประกอบการ หรือผู้รับผิดชอบในสถานประกอบการพิจารณาสับสนุนปรับรูปแบบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และบุคลากรในสังกัดให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดในช่วงระยะเวลาที่ ทั้งนี้ เพื่อลดการเคลื่อนย้าย การเดินทางของบุคลากรและเพื่อมิให้กิจการต้องหยุดชะงักหากเกิดการระบาดแบบกลุ่มก้อนขึ้นในองค์กร

ข้อ ๑๒ มาตรการเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานก่อสร้างทั่วราชอาณาจักร เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ในกลุ่มแรงงานก่อสร้างในเขตพื้นที่อื่นนอกจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี พิจารณานำมาตรการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) และมาตรการการเดินทางเคลื่อนย้ายระหว่างที่พักและสถานที่ทำงานภายใต้การกำกับควบคุม (Sealed Route) มาใช้บังคับให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดในพื้นที่และลักษณะของพื้นที่หรือสถานที่ก่อสร้าง ดัดแปลงหรือรื้อถอนอาคาร สถานที่พักอาศัยชั่วคราวสำหรับแรงงาน งานก่อสร้าง และการเดินทางเคลื่อนย้ายแรงงาน ในกลุ่มแรงงานก่อสร้างในพื้นที่ความรับผิดชอบด้วย

ข้อ ๑๓ มาตรการเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานในสถานประกอบกิจการหรือโรงงานทั่วราชอาณาจักร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการตรวจสอบ กำกับดูแล ประเมินผลการปฏิบัติ และให้ข้อเสนอแนะต่อผู้ประกอบการหรือผู้รับผิดชอบในสถานประกอบกิจการหรือโรงงานในการยกระดับมาตรฐานการปฏิบัติด้านสาธารณสุข ของสถานประกอบกิจการหรือโรงงานและมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) เพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่ราชการกำหนด หากมีกรณีเกิดการแพร่ระบาดขึ้นในสถานประกอบกิจการหรือโรงงาน ให้ผู้ประกอบการ

มาตรการแนบท้ายคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี
ที่ ๓๖๙๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการควบคุมหลัก	มาตรการเสริม
<p>(๑) การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา โดยห้ามการบริโภค ในร้าน และให้ดำเนินการเฉพาะการ นำกลับไปบริโภคที่อื่นเท่านั้น</p>	<p>๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัด ขยะมูลฝอยทุกวัน ๒) ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการ สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ๔) ให้เว้นระยะห่างในการเลือกสินค้า และ ชำระสินค้า อย่างน้อย ๑ เมตร ๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการมิให้แออัด และรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาในการทำ กิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยง การติดต่อสัมผัสระหว่างกัน ๖) ให้เจ้าของสถานที่ หรือผู้เช่าสถานที่ หรือ ผู้ประกอบการ ลงทะเบียนและยืนยัน การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ ทางราชการกำหนด ๗) ให้มีการควบคุมทางเข้าออก และลงทะเบียน ก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และเพิ่มมาตรการ ใช้แอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือ ใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูล และรายงานทดแทนได้</p>	<p>๑) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับ ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และ ผู้ให้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงาน หน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด ๒) จัดให้มีระบบระบายอากาศในอาคารที่ดี รวมถึงในห้องสุขา ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาด เครื่องปรับอากาศ และจัดการฆ่าเชื้อโรค อย่างสม่ำเสมอ ๓) ควบคุมมิให้มีกิจกรรมที่ใช้เสียงดัง ภายในสถานที่รวมถึงงดกิจกรรมส่งเสริม การขาย และงดกิจกรรมที่ทำให้เกิด ความแออัดหรือมีการรวมกลุ่มคน ๔) จัดให้มีระบบคิว มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่ง หรือยืนห่างกัน อย่างน้อย ๑ เมตร ทั้งบริเวณ จุดรับส่งผู้โดยสารขนส่งสาธารณะ และภายใน อาคาร ๕) อาจจัดให้มีการรับ - ส่งพนักงาน ผู้ประกอบการรายย่อย เพื่อลดความเสี่ยง ต่อการแพร่เชื้อขณะใช้บริการขนส่งสาธารณะ ๖) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงานผู้ให้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตรา ควบคุมกำกับกับการให้บริการและการใช้บริการ ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่าง เคร่งครัด ๗) ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรม การลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจาก สถานที่ และระบบจองคิวแบบออนไลน์ เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว</p>

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการควบคุมหลัก	มาตรการเสริม
<p>(๒) ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดให้บริการได้เฉพาะแผนกซูเปอร์มาร์เก็ต แผนกยา และเวชภัณฑ์ พื้นที่ซึ่งจัดให้เป็นการใช้บริการฉีดวัคซีนหรือบริการทางการแพทย์ และการสาธารณสุขอื่น ๆ ของภาครัฐ โดยให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา</p>	<p>๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน</p> <p>๒) ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา</p> <p>๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</p> <p>๔) ให้เว้นระยะห่างในการเลือกสินค้า และชำระสินค้า อย่างน้อย ๑ เมตร</p> <p>๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการมิให้แออัด และรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน</p> <p>๖) ให้เจ้าของสถานที่ หรือผู้เช่าสถานที่ หรือผู้ประกอบการ ลงทะเบียนและยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด</p> <p>๗) ให้มีการควบคุมทางเข้าออก และลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูล และรายงานทดแทนได้</p>	<p>๑) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ใช้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>๒) จัดให้มีระบบระบายอากาศในอาคารที่ติดตั้งในห้องสุขา ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ และจัดการฆ่าเชื้อโรคอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓) ควบคุมมิให้มีกิจกรรมที่ใช้เสียงดังภายในสถานที่รวมถึงตึกกิจกรรมส่งเสริมการขาย และงดกิจกรรมที่ทำให้เกิดความแออัดหรือมีการรวมกลุ่มคน</p> <p>๔) จัดให้มีระบบคิว มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกัน อย่างน้อย ๑ เมตร ทั้งบริเวณจุดรับส่งผู้โดยสารขนส่งสาธารณะ และภายในอาคาร</p> <p>๕) อาจจัดให้มีการรับ - ส่งพนักงานผู้ประกอบการรายย่อย เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อขณะใช้บริการขนส่งสาธารณะ</p> <p>๖) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงานผู้ให้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตราควบคุมกำกับกับการให้บริการและการใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด</p> <p>๗) ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรม การลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบจองคิวแบบออนไลน์ เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว</p>

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการควบคุมหลัก	มาตรการเสริม
<p>(๓) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา โดยให้ดำเนินการได้เฉพาะการจำหน่ายในรูปแบบการส่งอาหารหรือเครื่องดื่มผ่านการบริการขนส่งอาหาร (Food Delivery Service) เท่านั้น</p>	<p>๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน</p> <p>๒) ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการ สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา</p> <p>๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</p> <p>๔) ให้เว้นระยะห่างในการเลือกสินค้า และชำระสินค้า อย่างน้อย ๑ เมตร</p> <p>๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการมิให้แออัด และรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน</p> <p>๖) ให้เจ้าของสถานที่ หรือผู้เช่าสถานที่ หรือผู้ประกอบการ ลงทะเบียนและยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด</p> <p>๗) ให้มีการควบคุมทางเข้าออก และลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูล และรายงานทดแทนได้</p>	<p>๑) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการพนักงานบริการ และผู้ใช้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>๒) จัดให้มีระบบระบายอากาศในอาคารที่ดี รวมถึงในห้องสุขา ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ และจัดการฆ่าเชื้อโรคอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓) ควบคุมมิให้มีกิจกรรมที่ใช้เสียงดัง ภายในสถานที่รวมถึงดกกิจกรรมส่งเสริมการขาย และงดกิจกรรมที่ทำให้เกิดความแออัดหรือมีการรวมกลุ่มคน</p> <p>๔) จัดให้มีระบบคิว มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกัน อย่างน้อย ๑ เมตร ทั้งบริเวณจุดรับส่งผู้โดยสารขนส่งสาธารณะ และภายในอาคาร</p> <p>๕) อาจจัดให้มีการรับ - ส่งพนักงานผู้ประกอบการรายย่อย เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อขณะใช้บริการขนส่งสาธารณะ</p> <p>๖) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงานผู้ให้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตราควบคุมกำกับกับการให้บริการและการใช้บริการให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด</p> <p>๗) ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรมการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบจองคิวแบบออนไลน์ เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว</p>

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการควบคุมหลัก	มาตรการเสริม
<p>(๔) ร้านอาหาร/เครื่องดื่ม และตลาดสด ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา โดยจำกัดเวลาสำหรับร้านอาหาร/เครื่องดื่ม ซึ่งตามปกติเปิดให้บริการในช่วงเวลากลางวัน ให้ปิดให้บริการในระหว่างเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา ถึง ๐๔.๐๐ นาฬิกาของวันรุ่งขึ้น</p>	<p>๑) ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยและขยะติดเชื้อได้ตามมาตรฐาน</p> <p>๒) ให้ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า</p> <p>๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</p> <p>๔) ให้เว้นระยะห่างในการเลือกสินค้า และชำระสินค้า อย่างน้อย ๑ เมตร</p> <p>๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการมิให้แออัด และรวมกลุ่มกัน หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อกับผู้อื่นระหว่างกัน และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ มาใช้ได้ตามความเหมาะสม หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้</p>	<p>๑) ให้มีการควบคุมทางเข้าออก ลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ โดยจัดให้มีพื้นที่เพียงพอในการเว้นระยะห่างระหว่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร และมีการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือ เป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ใช้บริการก่อนเข้าอาคาร ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>๒) ควบคุมมิให้มีกิจกรรมที่ใช้เสียงดังภายในสถานที่ รวมถึงดัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย และงดกิจกรรม ที่ทำให้เกิดความแออัดหรือมีการรวมกลุ่มคน</p> <p>๓) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืน ห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร</p> <p>๔) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ พนักงาน ผู้ใช้บริการ รวมถึงให้มีการตรวจตราควบคุม กำกับการให้บริการและการใช้บริการ ให้เป็นไป ตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด</p>
<p>(๕) โรงเรียน สถาบันการศึกษาหรือฝึกรวม และสถานศึกษาต่าง ๆ ทุกประเภท ให้งดใช้อาคาร หรือสถานที่ เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกรวม หรือการทำกิจกรรมใด ๆ ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม เป็นจำนวนมาก และมีโอกาสติดต่อสัมผัสกันได้ง่าย ทำให้เสี่ยงต่อการแพร่โรค เว้นแต่เป็นการใช้อาคารหรือสถานที่ เพื่อจัดกิจกรรมตามแนวทางหรือลักษณะที่นายกรัฐมนตรี หรือ ศบค. ได้อนุญาตไว้แล้ว ให้สามารถดำเนินการได้ โดยเสนอต่อศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศปก.ศบค.) พิจารณาก่อนดำเนินการ หรือเป็นกรณีที่เคยให้ได้รับยกเว้น ดังต่อไปนี้</p>	<p>๑) ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการเรียนการสอน การฝึกรวม สัมมนา รวมถึงห้องสุขา และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน</p> <p>๒) ให้ผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่ ครู อาจารย์ นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครอง และผู้ร่วมกิจกรรม สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา</p> <p>๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ที่เพียงพอเพื่อการล้างมือก่อนเข้าห้องเรียน และก่อนรับประทานอาหาร</p> <p>๔) ให้เว้นระยะห่างหรือยืนห่างกัน และเว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะเรียนและที่นั่งเรียน อย่างน้อย ๑ เมตร</p>	<p>๑) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่ ครู อาจารย์ นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครอง และผู้ร่วมกิจกรรม ก่อนเข้าอาคารหรือรับ - ส่งนักเรียน โดยเจ้าหน้าที่โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาที่ผ่านการอบรมการตรวจคัดกรองอาการป่วย และรายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>๒) จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดี รวมถึงภายในห้องสุขา ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ และจัดการฆ่าเชื้อโรคอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓) จัดให้มีระบบคิว มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร ทั้งบริเวณจุดรับประทานอาหาร ห้องน้ำ</p>

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการควบคุมหลัก	มาตรการเสริม
<p>(๕.๑) เป็นการเรียนการสอนหรือกิจกรรมเพื่อการสื่อสารแบบทางไกลหรือด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>(๕.๒) เป็นการใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อให้ความช่วยเหลือ สงเคราะห์ อุปถัมภ์ หรือให้การอุปการะ แก่บุคคล</p> <p>(๕.๓) เป็นการจัดกิจกรรมของทางราชการหรือกิจกรรมเพื่อประโยชน์สาธารณะ โดยได้รับอนุญาต จากผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี</p> <p>(๕.๔) เป็นโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาที่มีขนาดเล็กที่มีจำนวนนักเรียนรวมทั้งโรงเรียน ไม่เกินหนึ่งร้อยยี่สิบคนหรือเป็นโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน</p>	<p>๕) ให้ความคุ้มครองจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมมิให้แออัด (กรณีห้องปรับอากาศให้คิดจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมตามขนาดพื้นที่ห้องเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตร ต่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๑ คน) หรือลดเวลาในการทำกิจกรรมเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อกันสัมผัสระหว่างกัน ทั้งนี้ ให้พิจารณาปรับเวลาการเรียน สลับวันเรียน ปรับการเรียนเป็นระบบออนไลน์ในบางรายวิชา หรือปรับหลักสูตรให้งดเรียนบางรายวิชา</p> <p>๖) ให้ส่วนราชการที่รับผิดชอบพิจารณาให้โรงเรียนหรือสถาบันการศึกษาดำเนินกิจการหรือจัดกิจกรรมได้ตามความเหมาะสม รวมทั้งให้คณะกรรมการบริหารสถานศึกษา หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบลงทะเบียนยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ก่อนเปิดกิจการหรือจัดการฝึกอบรมสัมมนา</p> <p>๗) ให้มีการควบคุมทางเข้าและออกลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้</p>	<p>๔) จัดให้มีการแนะนำผู้ประกอบการ เจ้าหน้าที่ ครู อาจารย์ นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครอง และผู้ร่วมกิจกรรม รวมถึงให้มีการตรวจตราควบคุมกำกับการเรียนการสอน การฝึกอบรม สัมมนา และงานธุรการที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด</p> <p>๕) ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรม การลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบการเรียนการสอนแบบออนไลน์ เพื่อให้มีการเรียนการสอน การฝึกอบรมรูปแบบใหม่ในระยะยาว</p>
<p>(๖) สนามกีฬา สถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส สถานที่ประกอบการ นวดแผนไทย (รวมทั้งบริการนวดฝ่าเท้า) สปา สถานที่เสริมความงาม และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ร้านเสริมสวย ให้ปิดการให้บริการ ยกเว้น การใช้สถานที่เป็นที่เอกเทศ ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หรือเพื่อประโยชน์สาธารณะ โดยได้รับอนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี แล้วแต่กรณี ส่วนสนามกีฬาหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทกลางแจ้งหรือตั้งอยู่ในพื้นที่โล่งแจ้ง หรือสนามกีฬาหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทในร่มที่</p>	<p>๑) ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ อุปกรณ์กีฬา และห้องสุขา ทั้งก่อนและหลังให้บริการและให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน</p> <p>๒) ให้ผู้ประกอบการ พนักงานบริการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาสำหรับผู้ให้บริการต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ทั้งก่อนและหลังให้บริการ</p> <p>๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</p> <p>๔) ให้เว้นระยะนั่งหรือยืนอย่างน้อย ๒ เมตรระหว่างการออกกำลังกาย</p> <p>๕) ให้ความคุ้มครองจำนวนผู้ใช้บริการออกกำลังกายมิให้แออัด</p> <p>๖) จัดให้มีการให้คำแนะนำผู้ใช้บริการตรวจตราควบคุม กำกับการให้บริการและใช้บริการ</p>	<p>๑) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ พนักงานบริการ และผู้ใช้บริการ ก่อนเข้าสถานที่ พร้อมติดสัญลักษณ์แสดงการคัดกรองผ่าน ทั้งนี้ ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบกรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>๒) จัดให้มีการระบายอากาศภายในอาคารที่ดี รวมทั้งบริเวณห้องสุขา และห้องอาบน้ำ ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓) จัดให้มีระบบคิว และมีพื้นที่รอคิวที่ที่นั่งหรือยืนห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร</p> <p>๔) จัดให้มีระบบเก็บข้อมูลและติดตามผู้ใช้บริการสวนสาธารณะ ลานกิจกรรม</p>

กิจการ/กิจกรรม	มาตรการควบคุมหลัก	มาตรการเสริม
<p>อากาศถ่ายเทได้ดี สามารถเปิดให้บริการได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และสามารถจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยไม่มีผู้ชมในสนาม เมื่อได้มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด</p>	<p>ให้เป็นไปตามมาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด</p> <p>๗) ให้เจ้าของสถานที่ หรือผู้เช่าสถานที่ หรือผู้ประกอบการ หรือผู้จัดกิจกรรม ลงทะเบียน และยืนยันการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด</p> <p>๘) ให้มีลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชัน ที่ทางราชการกำหนดหรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานทดแทนได้</p>	<p>ได้ทุกคน หากพบผู้ป่วย หรือผู้ที่มีอาการเข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรค ภายหลังจากการใช้บริการได้</p> <p>๕) ให้พิจารณาพัฒนานวัตกรรม การลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และระบบจองคิวแบบออนไลน์ เพื่อให้บริการรูปแบบใหม่ในระยะยาว</p>
<p>(๗) โรงแรม ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติ โดยให้งดกิจกรรมจัดการประชุม การสัมมนา หรือการจัดเลี้ยง</p>	<p>๑) ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสบ่อย ๆ ทั้งก่อนและหลังการให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน</p> <p>๒) ให้พนักงานบริการ ผู้ใช้บริการ ผู้เข้าร่วมประชุมสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลาการประชุม และการให้บริการ</p> <p>๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือ แอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</p> <p>๔) ให้เว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะ และระหว่างที่นั่ง รวมถึงระยะห่างระหว่างการเดินทางอย่างน้อย ๑.๕ เมตร</p> <p>๕) ให้ควบคุมจำนวนผู้ให้บริการมิให้แออัด</p> <p>๖) ให้มีการลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่ และเพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชัน ติดตามตัวทาง โทรศัพท์เคลื่อนที่มาใช้ได้ตามความเหมาะสม หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและ รายงานในบางพื้นที่ได้</p>	<p>๑) มีมาตรการคัดกรองไข้ และอาการไอ หอบเหนื่อย จาม หรือเป็นหวัด สำหรับพนักงานบริการ ผู้ใช้บริการ และผู้เข้าร่วมประชุมก่อนเข้าอาคาร และห้องประชุม และติดสัญลักษณ์แสดงการคัด กรองผ่าน รวมถึงมีห้องแยกกรณีพบผู้ร่วมประชุมมีอาการป่วย ทั้งนี้ให้รายงานหน่วยงานรับผิดชอบ กรณีพบผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>๒) จัดให้มีระบบเก็บข้อมูลและติดตามผู้เข้าร่วมประชุมได้ทุกคน หากพบผู้ป่วย หรือผู้ที่มีอาการ เข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรค ภายหลังจากการประชุม</p> <p>๓) งดให้ผู้เข้ารับบริการรับประทานอาหารหรือรับเครื่องดื่มเอง ให้พนักงานบริการเสิร์ฟอาหารและเครื่องดื่ม สวม Face Shield ขณะให้บริการ และควบคุมให้ปฏิบัติตาม มาตรการควบคุมหลักและมาตรการเสริม ในข้อ ๑)</p> <p>๔) จัดให้มีการระบายอากาศที่ดีภายในอาคาร รวมถึงห้องสุขา</p> <p>๕) อาจจัดให้มีการรับ - ส่งผู้เข้าร่วมประชุม เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อขณะใช้ บริการขนส่งสาธารณะ</p> <p>๖) พื้นที่รอเข้างานและพื้นที่รอคิว จัดให้มี ที่นั่ง หรือ ยืนห่างกันอย่างน้อย ๑ เมตร</p> <p>๗) จัดให้มีการให้คำแนะนำผู้ให้บริการ ลดการรวมกลุ่มใกล้ชิดกัน โดยให้เป็นไปตาม มาตรการควบคุมหลักอย่างเคร่งครัด</p>



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ที่ ๓๖๙๘ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
จังหวัดกาญจนบุรีเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (เพิ่มเติม)

อนุสนธิคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๓๖๙๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด โดยกำหนดการปรับมาตรการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วนสำหรับสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรม ที่มีความเสี่ยง ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป นั้น

เพื่อให้การบังคับใช้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้องบังคับใช้มาตรการควบคุมที่จำเป็นเพื่อมุ่งชะลอและสกัดกั้นการระบาดของเชื้อโรคอย่างเร่งด่วนเพื่อป้องกันมิให้ระบาดเพิ่มความรุนแรงมากขึ้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ มาตรา ๓๔ (๖) และมาตรา ๓๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และข้อ ๘ (ฉบับที่ ๑๕) ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒๔) ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๒๗) ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๒๘) ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และ(ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี จึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ปิดสถานที่ซึ่งเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) เป็นการชั่วคราว เพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

- (๑) สนามกอล์ฟ หรือสนามฝึกซ้อมกอล์ฟ
- (๒) สวนสัตว์ หรือสถานที่จัดแสดงสัตว์
- (๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กก่อนวัยเรียน
- (๔) สนามชนไก่ และสนามซ้อมชนไก่
- (๕) สนามชนโค สนามกัดปลา หรือสนามแข่งขันอื่นในลักษณะทำนองเดียวกัน
- (๖) โรงมหรสพ โรงภาพยนตร์ โรงละคร
- (๗) สวนน้ำ สวนสนุก
- (๘) สนามเด็กเล่น เครื่องเล่นสำหรับเด็ก
- (๙) สถานที่เล่นสเก็ต หรือโรลเลอร์เบลด หรือการเล่นอื่นๆ ในทำนองเดียวกัน
- (๑๐) สถานที่เล่นสนุกเกอร์ บิลเลียด

/(๑๑) สถานที่...

- (๑๑) สถานที่เล่นโบว์ลิ่งหรือตุ้เกม
- (๑๒) ร้านเกม ร้านอินเทอร์เน็ต ตุ้เกม หรือเครื่องเล่นทุกประเภท
- (๑๓) สถาบันลีลาศหรือสอนลีลาศ
- (๑๔) ศูนย์พระเครื่อง พระบูชา และสนามพระเครื่อง พระบูชา
- (๑๕) สถานที่แสดงมหรสพ หรือสถานที่ที่มีการแสดงหรือการละเล่นสาธารณะ
- (๑๖) สนามมวย โรงเรียนสอนมวย ทั้งของรัฐและเอกชน
- (๑๗) สระว่ายน้ำ รวมถึง สระว่ายน้ำเอกชน หรือกิจกรรมอย่างอื่นที่มีลักษณะ

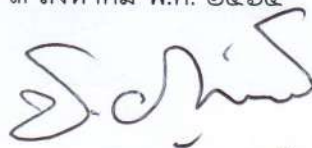
คล้ายกัน

- (๑๘) สถานที่ให้บริการสปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์
- (๑๙) ร้านเสริมสวย ตัดผม หรือแต่งผม ร้านทำเล็บ และสถานประกอบการนวดแผนไทยรวมทั้งบริการนวดฝ่าเท้า สปา สถานเสริมความงามและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่บริการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย
- (๒๐) บ่อนตกปลา บ่อนตกกุ้ง หรือกิจกรรมในลักษณะเดียวกัน
- (๒๑) สถานที่พักผู้สูงวัย เว้นแต่ การเข้าพักอาศัยเป็นประจำ
- (๒๒) โรงเรียนสอนขับรถ และกวดวิชา
- (๒๓) พิพิธภัณฑ์ พิพิธภัณฑ์สถาน พิพิธภัณฑ์ท้องถิ่น รวมถึงพิพิธภัณฑ์ในลักษณะเดียวกัน และแหล่งประวัติศาสตร์ หรือโบราณสถาน

ข้อ ๒ เนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วน หากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณชน หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙ ทั้งนี้ หากผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ อาจมีความผิดตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไปจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจีระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี



คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ที่ ๓๗๘๖ / ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (เพิ่มเติม ครั้งที่ ๒)

อนุสนธิคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๓๖๙๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ ๓๖๙๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดกาญจนบุรี เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (เพิ่มเติม) นั้น

เพื่อให้การบังคับใช้มาตรการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วน สำหรับสถานที่ กิจการหรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เป็นไปตามมาตรฐานและแนวทางเดียวกันตามความเหมาะสม เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคควบคู่กับความจำเป็นในการดำรงชีวิตประชาชน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ มาตรา ๓๔ (๖) และมาตรา ๓๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อ ๗ (๑) ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และข้อ ๘ (ฉบับที่ ๑๕) ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒๔) ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับที่ ๒๗) ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และข้อ ๗ (ฉบับที่ ๒๘) ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และ (ฉบับที่ ๓๐) ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี ในฐานะผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี จึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ปิดสถานที่หรือกิจการที่ซึ่งเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) เป็นการชั่วคราว เพิ่มเติม

- (๑) สนามกีฬาทุกประเภท (ประเภทในร่ม เช่น แบดมินตัน สนามฟุตบอล บาสเก็ตบอล วอลเลย์บอล/ประเภทกลางแจ้ง เช่น สนามกอล์ฟ สนามซ้อมกอล์ฟ สนามฟุตบอล สนามเทนนิส)
- (๒) ลานกีฬา
- (๓) ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม หรือสถานที่จัดนิทรรศการ
- (๔) ศูนย์การเรียนรู้ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา อุทยานวิทยาศาสตร์ ศูนย์วิทยาศาสตร์ และวัฒนธรรม หรือหอศิลป์
- (๕) ห้องสมุดสาธารณะ ห้องสมุดชุมชน ห้องสมุดเอกชนและบ้านหนังสือ
- (๖) สวนสาธารณะ สวนพฤกษศาสตร์ต่าง ๆ

ข้อ ๒ สำหรับสถานที่หรือกิจการที่มีความจำเป็นต้องเปิด ให้ดำเนินการภายใต้เงื่อนไขเฉพาะเพื่อการควบคุมโรคตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อตามที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด ดังนี้

/(๑) สถานที่...

(๑) สถานที่รับเลี้ยงเด็ก เปิดเฉพาะสถานที่รับเลี้ยงเด็กในโรงพยาบาล และที่มีการรับตัวไว้
พักค้างคืนเป็นปกติธุระ

(๒) สถานที่ดูแลผู้สูงอายุ เปิดเฉพาะที่มีการรับตัวไว้พักค้างคืนเป็นปกติธุระ

(๓) ตลาดนัด เปิดเฉพาะส่วนที่ขายอาหารหรือวัตถุดิบเพื่อการบริโภค

ข้อ ๓ เนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วน หากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหาย
อย่างร้ายแรงแก่สาธารณชน หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา
๓๐ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙ ทั้งนี้ หากผู้ใดฝ่าฝืน
ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งนี้ อาจมีความผิดตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษ
จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไปจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจิระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี

ผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดกาญจนบุรี



ประกาศศูนย์บริหารและประสานการปฏิบัติเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดกาญจนบุรี

เรื่อง การประสานงานเข้ารับการรักษา ณ ศูนย์พักคอย (Community Isolation) ของผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๑. ข้อมูลศูนย์พักคอย (Community Isolation)

ด้วยจังหวัดกาญจนบุรี โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ได้มอบหมายให้
ทุกอำเภอร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการจัดตั้งศูนย์พักคอย (Community Isolation)
เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีอาการไม่รุนแรงอย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง ซึ่งปัจจุบันอำเภอทั้ง
๑๓ อำเภอ ได้มีแผนในการจัดตั้งศูนย์พักคอยฯ ๖๔ แห่ง สามารถรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสฯ ได้ ๑,๘๒๕ เตียง
(ตามเอกสารแนบท้าย)

๒. การติดต่อเข้ารับการรักษา ณ ศูนย์พักคอย (Community Isolation)

ในการประสานงานเข้าศูนย์พักคอยฯ ของแต่ละพื้นที่สามารถโทรศัพท์ติดต่อกับผู้รับผิดชอบ
ศูนย์พักคอยฯ ของแต่ละอำเภอได้โดยตรงตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยให้นำผลตรวจโควิด-19 แสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

๓. การบริการรับส่งผู้ป่วย

ผู้ป่วยสามารถติดต่อขอใช้บริการรถรับส่งในการเดินทางมาศูนย์พักคอยฯ ได้จากหน่วยงาน
ดังต่อไปนี้

๑) ตำรวจในพื้นที่ โดยให้ติดต่อทางโทรศัพท์หมายเลขโทรศัพท์ ๑๙๑ โดยในการเดินทางไปรับ
ผู้ป่วยนั้นจะมีเจ้าหน้าที่ตำรวจร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีความรู้ในการควบคุมโรคเดินทางไปรับผู้ป่วย
ณ ที่พักอาศัย

๒) ศูนย์ประสานงานเตียง Covid - 19 จังหวัดกาญจนบุรี โทรศัพท์ ๐๙๒-๒๕๖๖๗๘๕
Line ID : Covid - 19kan

ทั้งนี้ ศูนย์พักคอย (Community Isolation) ได้จัดแบ่งพื้นที่การดำเนินการออกเป็น ๒ ส่วน
ส่วนแรกจะเป็นพื้นที่สำหรับผู้ป่วยที่ตรวจหาเชื้อแบบ rapid test และส่วนที่สอง จะเป็นพื้นที่สำหรับผู้ป่วย
ที่ตรวจหาเชื้อ แบบ RT - PCR

จึงประกาศมาเพื่อให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายจระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

ผู้อำนวยการศูนย์บริหารและประสานการปฏิบัติเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน
และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดกาญจนบุรี

เอกสารแนบท้าย ประกาศศูนย์บริหารและประสานการปฏิบัติเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของ
 ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดกาญจนบุรี
 ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้อมูลการจัดตั้งศูนย์พักคอย Community Isolation : CI)

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

อำเภอ	จำนวน (แห่ง)	สถานที่ตั้ง	รองรับผู้ป่วยได้ (เตียง)	วันที่พร้อมดำเนินการ	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
นายธนันท์ ศรีสันต์ นายอำเภอเมืองกาญจนบุรี เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๐๗๐๐๘๘ นายรัตนพล เจริญให้ สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๙๖๔๗๓๘						
๑. อำเภอเมืองกาญจนบุรี	๗	๑. ศาลาเอนกประสงค์ อบต. เกาะสำโรง	๒๐	๖-ส.ค.-๖๔	นางรัชรัตน์ คล้อยเอี่ยม ปลัด อบต.เกาะสำโรง	๐๘๑-๙๓๖๓๖๔๔
		๒. โรงเรียนวังเย็น(เก่า) อบต. วังเย็น	๑๐	๑๐-ส.ค.-๖๔	นายพลวัฒน์ ศาระสาริน ปลัด อบต.วังเย็น	๐๘๑-๐๑๗๘๘๘๑
		๓. ศูนย์พัก(อาคารศูนย์ขายสินค้าทางการเกษตร) อบต.หนองบัว (ร่วมกับเทศบาลหนองบัว)	๕๐	๑๐-ส.ค.-๖๔	นายจินดา เจริญ ปลัด อบต.หนองบัว	๐๘๗-๐๙๙๖๓๗๒
		๔. อาคารเอนกประสงค์ อบต.ช่องสะเดา	๒๐	๑๐-ส.ค.-๖๔	นางพวงมา นทะลอย ปลัด อบต.ช่องสะเดา	๐๖๑-๓๕๖๙๙๔๔
		๕. ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๑ เทศบาลตำบลท่ามะขาม	๒๐	๑๐-ส.ค.-๖๔	ดร.สุนทร สุวรรณพร ปลัด เทศบาลท่ามะขาม	๐๘๙-๒๕๔๘๗๗๑
		๖. ศาลาเอนกประสงค์ อบต.หนองหญ้า	๒๐	๑๐-ส.ค.-๖๔	สืบเอก พจนารถ แก้วพรรณ ปลัด อบต.หนองหญ้า	๐๘๗-๑๖๐๘๗๔๐
		๗. รีสอร์ท ระเบียบดาว อบต.แก่งเสี้ยน	๒๐	๙-ส.ค.-๖๔	นางศศิธร ใจโปร่ง หัวหน้าสำนักปลัด ทต.แก่งเสี้ยน	๐๘๙-๙๑๔๕๙๖๑
นายอนุชา หอยสังข์ นายอำเภอท่ามะกา เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๐๖ นายสมโภช บุญวัน สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๒-๒๕๘๔๔๖๙						
๒. อำเภอท่ามะกา	๒๑	๑. ทต.ท่ามะกา - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทต.ท่ามะกา	๒๐	ภายในเดือนสิงหาคม ๖๔	นางนุจรี ตั้งกอบลาภ ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	๐๘๑-๙๙๕๓๖๘๔
		๒. ทต. หวายเหนียว - อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทต.ห้วยเหนียว - อาคารศูนย์การเรียนรู้ ทต. หวายเหนียว	๓๐	ภายในเดือนสิงหาคม ๖๔	นายธีษัญญ์ กิริติพงษ์วุฒิ นักวิชาการสุขาภิบาล ชำนาญการ	๐๘๓-๕๔๓๕๕๓๓
		๓. ทต. พระแท่น - อาคารโถงหลังตลาดพระแท่น หมู่ ๑๖	๓๐	ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	นายทรงศักดิ์ โชตินิติวัฒน์ นายกเทศมนตรี	๐๘๗-๐๓๖๕๕๒๒
		๔. ทต. พระแท่นลำพระยา - โรงเรียนผู้สูงอายุ ทต.พระแท่นลำพระยา	๒๐	ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	นายจอน สิทธิบุตร นายกเทศมนตรี	๐๘๑-๙๕๑-๓๑๒๑
		๕. ทต. ดอนขมิ้น - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทต.ดอนขมิ้น - อาคารเอนกประสงค์ ทต.ดอนขมิ้น	๒๐	ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	นายปัญญา จุฬาเบา นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐๘๗-๑๑๕๕๒๘๙

อำเภอ	จำนวน (แห่ง)	สถานที่ตั้ง	รองรับผู้ป่วยได้ (เตียง)	วันที่พร้อมดำเนินการ	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
		๖. ทต.หนองลาน - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทต.หนองลาน	๒๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางธันนพัชร์ เลิศประเสริฐ หัวหน้าสำนักปลัด	๐๙๙-๒๔๕๕๓๒๙
		๗. ทต.ท่าไม้ - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทต.ท่าไม้	๒๕	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นายดุสิต ทัศนัย ผอ.กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	๐๖๒-๕๖๑๙๙๖๙
		๘. ทต.ลูกแก - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทต.ลูกแก - ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพ ผู้สูงอายุ ท.ต. ลูกแก	๒๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาวอนัญญา ขาโชติ ผอ.กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม	๐๘๗-๑๕๑๘๙๗๒
		๙. อบต. ท่ามะกา - โรงเรียนบ้านหนองลาน	๒๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นายกฤษดา มณีกาญจน์ ผอ.กองช่าง รักษาการแทนปลัด อบต.	๐๘๑-๐๐๗๓๔๓๑
		๑๐. อบต. หวายเหนียว - บ้านนายก อบต.หวายเหนียว	๑๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นายวีโรจน์ ศรีสุวิทย์ ผอ.กองช่าง รักษาการแทนปลัด อบต.	๐๘๖-๘๐๖๒๖๐๗
		๑๑. อบต. แสตนอ - คริสตจักร หมู่ที่ ๗	๕๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาวจิรภัทร เขียวยา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๖๑-๔๒๖๓๘๔๐
		๑๒. อบต. สนาแม่ - อาคารอเนกประสงค์โรงเรียนนิเวศราษฎร์ อุปถัมภ์ - อาคารอเนกประสงค์ อบต.สนาแม่	๒๐ ๑๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางอัมรินทร์ กลายสุวรรณ หัวหน้าสำนักปลัด	๐๖๑-๖๑๙๕๖๕๙
		๑๓. อบต. อุโลกสี่หมื่น - วัดดอนตาลเสี้ยน	๕๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาวนุชจรินทร์ จันทร์มณี หัวหน้าสำนักปลัด	๐๘๕-๔๒๕๕๖๘๘
		๑๔. อบต. ยางม่วง - สำนักป่าปริวรรตกรมหนองโรง	๒๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาวฉัตรปวีณ์ ปรีชากรพัฒน์ ปลัด อบต.	๐๘๑-๙๖๖๒๐๑๑
		๑๕. อบต.ดอนชะเฒ - ศาลาอเนกประสงค์ หมู่ที่ ๓	๓๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	พ.จ.ต.เอก รักจรรยาบรรณ ปลัด อบต.	๐๘๕-๒๙๑๔๘๑๒
		๑๖. อบต.ท่าเสา - วัดใหม่รางวาลย์	๒๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาวดวงฤทัย ใจเย็น รองปลัด อบต.	๐๘๙-๙๑๙๒๒๐๘
		๑๗. อบต.พงดึก - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.พงดึก	๑๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาวมยุรา มะโนรมณ์ ปลัด อบต.	๐๘๐-๖๖๙๘๓๕๘
		๑๘. อบต.โคกตะบอง - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดเขาใหญ่ (รอกลับ) - อาคารอเนกประสงค์ อบต.โคกตะบอง (รอกเดียว)	๒๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาววาสนา นิตรอด หัวหน้าสำนักปลัด	๐๘๙-๕๗๘๖๕๒๘
		๑๙. อบต.ตะครีวเอน - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบึง (รอกลับ) - โรงปุ๋ยเก่า หมู่ที่ ๖ (รอกเดียว)	๕๐	ภายในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔	นางสาวศิริภัทร จุลทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๘๕-๒๓๕๖๐๓๔

อำเภอ	จำนวน (แห่ง)	สถานที่ตั้ง	รองรับผู้ป่วยได้ (เตียง)	วันที่พร้อมดำเนินการ	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
		๒๐. อบต.เขาสามลือหาบ - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.เขาสามลือหาบ	๕๐	ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	ส.ต.ท.ปริดา อูปลิทธิ ปลัด อบต.	๐๘๖-๔๘๘๘๒๒๓
		๒๑. อบต.ท่าเรือพระแท่น - ศูนย์แพทย์เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทม.ท่าเรือพระแท่น	๒๐	ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔	นายศิระ นาคินทร์ หัวหน้าฝ่ายปกครอง	๐๘๖-๓๔๔๓๑๔๓

นายชรัท เหลืองสอาด นายอำเภอท่าม่วง เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๐๓ นายสมชาย ถิ่นวัฒนาบุกุล สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๒-๖๑๖๑๙๖๔

๓. อำเภอท่าม่วง	๑	ลานขมิ้ว สวนรุกขชาติ อ.ท่าม่วง	๑๐๐	๒๘-ก.ค.-๖๔	นายวัชร รุ่งโรจน์วัฒน์ ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๙๐๑๗๓๗๑
-----------------	---	--------------------------------	-----	------------	----------------------------------	-------------

นายไพโรจน์ จังธนาเจริญ นายอำเภอพลอย เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๒๐ นายวิสิทธิ์ ปิ่นประขานนท์ สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๓๑๘๑๐๒

๔. อำเภอปลอย	๘	๑. ศาลาอเนกประสงค์วัดเขาวงจินดาราม ม.๑ ต.ปลอย	๑๐	๒๗-ก.ค.-๖๔	นางสาวสุวิรัตน์ พุทธิพงษ์ ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๙๐๑๗๙๓๒
		๒. โรงเรียนบ้านท่าวัว ม.๕ ต.ปลอย	๑๐			
		๓. ค่ายลูกเสือหงษ์รัตน์ ม.๒ ต.หนองกุ่ม	๑๐			
		๔. ศาลาอเนกประสงค์วัดเขาแดง ม.๖ ต.ช่องด้าย	๑๐			
		๕. วัดถ้ำผางิ้วจันทร์ ม.๑๘ ต.หลุมรัง	๑๐			
		๖. วัดโป่งริ ม.๒ ต.หนองรี	๑๐			
		๗. วัดขี้หมูน้ำเงิน ม.๘ ต.หนองกร่าง	๑๐			
		๘. วัดหนองรี ม.๒ ต.หนองรี	๑๐			

นายวันชัย ศรีวงษ์ญาติ นายอำเภอพนมทวน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๐๘ นายนิสิต จงคุภวิศาลกิจ สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๗๕๗๓๑๕๐

๕. อำเภอพนมทวน	๑	โรงแรมมณีสบายรีสอร์ท	๓๘	๓๐-ก.ค.-๖๔	นายชัยพิสิญ สุระคำพันธ์ ปลัดอำเภอ	๐๖๔-๑๘๐๗๒๘๓
----------------	---	----------------------	----	------------	-----------------------------------	-------------

นางสาวเบญจวรรณ หักแก้ว นายอำเภอห้วยกระเจา เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๑ นายที พงษ์เผือก สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๒-๕๓๒๓๑๘๘

๖. อำเภอห้วยกระเจา	๙	๑. หอประชุมอำเภอห้วยกระเจา	๑๐๐	๒๗-ก.ค.-๖๔	นายภัส เอี่ยมละออ ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๙๐๓๔๖๗๓
		๒. ศาลาปฏิบัติธรรมวัดช่องสาธุการ	๒๐	เปิดดำเนินการแล้ว		
		๓. วัดสระลงเรือ	๒๐	เปิดดำเนินการแล้ว		
		๔. วัดศรีบัวทอง	๒๐	เปิดดำเนินการแล้ว		
		๕. วัดห้วยยาง	๒๐	เปิดดำเนินการแล้ว		
		๖. วัดวังไผ่	๕๐	๒๕-ก.ค.-๖๔		
		๗. วัดทิพย์สุคนธาราม	๒๐	๒๗-ก.ค.-๖๔		
		๘. วัดหนองปลิง	๒๐	๕-ส.ค.-๖๔		
		๙. วัดเขารักษ์	๒๐	๑๓-ส.ค.-๖๔		

นายรัชชัย บัณฑิตวิภาค นายอำเภอเสาชัญญ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๔๐ นายณรงค์ น้อยจีน สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๕๕๙๒๖๖

๗. อำเภอเสาชัญญ์	๑	วัดเขาวัง หมู่ ๖ ต.เสาชัญญ์	๘๐	๒๓-ก.ค.-๖๔	นายนิพนธ์ บุตรดี ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๙๐๑๘๒๗๖
------------------	---	-----------------------------	----	------------	----------------------------	-------------

อำเภอ	จำนวน (แห่ง)	สถานที่ตั้ง	รองรับผู้ป่วยได้ (เตียง)	วันที่พร้อม ดำเนินการ	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
นายปารณ์ วรรณวิไล นายอำเภอสังขละบุรี เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๕ นายรังสิมันต์ ทองลวัชร์ สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๗๐๔๒๒๘						
๕. อำเภอสังขละบุรี	๓	๑. โรงพยาบาลคริสเตียนแม่น้ำแควน้อย	๕๐	๒๕-ก.ค.-๖๔	นายฉกาจ อาสาสถา ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๕๐๒๘๘๘๓
		๒. ศูนย์ OTOP ต.ปรางค์	๑๐	๒๕-ก.ค.-๖๔	นายอรรถนพ เจนเจริญ ผอ.รพ.สต. ปรางค์	๐๘๕-๒๒๕-๐๗๑๑
		๓. หอพักโรงเรียนสหคริสเตียนแม่น้ำแควน้อย	๕๐	๒๕-ก.ค.-๖๔	นายพุทธชาย หลวงวิเศษ	๐๘๓-๘๖๑-๒๗๕๕
นายณภเดช เกลียวศิริกุล นายอำเภอทองผาภูมิ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๕ นายมะ มาลาพงษ์ สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๗๐๓๗๘๐						
๗. อำเภอทองผาภูมิ	๑	วัดท่าขบุน ม.๑ ต. ท่าขบุน	๕๐	๑ ส.ค. ๖๔	นายไพศาล แดงเจริญ ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๕๐๓๘๒๒๒
นายสาวิตร เรียมจิระพร นายอำเภอไทรโยค เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๓ นายพงษ์ศักดิ์ บุญไมตรีสัมพันธ์ สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๕๑๕๕๗๕๗						
๑๐. อำเภอไทรโยค	๘	๑. ฟังหวานรีสอร์ท	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔	นายเดชทัต เจริญเครือ ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๗๐๑๒๖๒๘
		๒. วัดวังกระแจะ	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔		
		๓. วัดป่าสุนันทรราม	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔		
		๔. โรงเรียนบ้านห้วยปลุก	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔		
		๕. วัดบ่อลิ้น	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔		
		๖. อบต.สุ่มสุ่ม	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔		
		๗. วัดวังโพธิ์	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔		
		๘. วัดน้ำคอก	๒๐	๑-ส.ค.-๖๔		
นางสาวเพ็ญศรี กลิ่นบุศย์ นายอำเภอด่านมะขามเตี้ย เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๕ นายอุกฤษฏ์ บุขบงค์ สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๐-๒๓๕๕๕๕๓						
๑๑. อำเภอด่านมะขามเตี้ย	๑	สนามกอล์ฟ เอเวอร์กรีน ฮิลล์ กอล์ฟ คลับ แอนด์ รีสอร์ท	๑๕๐	ดำเนินการแล้ว	นายสุรพร จันทร์สุนทรพจน์ ปลัดอำเภอ	๐๖๓-๕๐๑๗๘๕๗
นายสมบูรณ์ แผนสมบูรณ์ นายอำเภอศรีสวัสดิ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๒ นายรันดร มั่งมั่งกร สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๓๕๕๕๕๗						
๑๒. อำเภอศรีสวัสดิ์	๑	ศาลาประชาชน หมู่ที่ ๑ ตำบลหนองเปิด	๒๒	ดำเนินการแล้ว	นางสาวพิพพรรณ กลิ่นหอม ปลัดอำเภอ	๐๘๘-๓๕๗๑๑๑๒
นายสุทธิพร สิวเวทพิกุล นายอำเภอหนองปรือ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๖๗๐๑๑๕ นายไพศาล บัวกลิ่น สาธารณสุขอำเภอ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๗๕๕๕๖๕๕						
๑๓. อำเภอหนองปรือ	๒	๑. อาคารศูนย์ OTOP อ่างเก็บน้ำห้วยกระพริย อันเนื่องมาจากพระราชดำริ	๕๐	๒๘-ก.ค.-๖๔	นายภูวิชญ์พงษ์ศักดิ์กิตติพงษ์ ปลัดอำเภอ	๐๖๕-๘๘๐๗๒๘๒
		๒. สำนักงานโครงการห้วยองคต	๒๐	๒๘-ก.ค.-๖๔		
รวม	๖๔		๑,๘๒๕			

วันที่ 23 สค.2564 เวลา 10.30 น. นายจีระเกียรติ ภูมิสวัสดิ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี เป็นประธานการประชุมร่วมกับคณะกรรมการโรคติดต่อและหัวหน้าส่วนราชการอำเภอสังขละบุรี เพื่อรับทราบสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 และแนวทางการแก้ไข และได้ร่วมลงพื้นที่แจกยาฟ้าทะลายโจร จำนวน 1,700 ซอง ซองละ 30 เม็ด ให้กับพี่น้องประชาชนบริเวณตลาดสดสังขละบุรี เพื่อใช้รักษาอาการเบื้องต้นในกรณีได้รับเชื้อไวรัสโควิด - 19



วันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ. 2564 นายบรรณรัตน์ เก่งกลกิจ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาญจนบุรี นำถุงยังชีพเครื่องอุปโภคบริโภค พร้อมด้วยเจลแอลกอฮอล์และหน้ากากอนามัย (แมส) ไปมอบให้กับอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) เพื่อนำไปมอบต่อให้กับครัวเรือนที่ได้รับผลกระทบจาก Covid-19 ในพื้นที่ อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี



วันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เวลา 09.00 น. นางสาวพลอย ธนิกุล เลขานายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จัดจุดบริการเลี้ยงอาหาร พร้อมให้กำลังใจแก่ประชาชนที่เข้ารับการฉีดวัคซีน ณ โรงพยาบาลเจ้าคุณพิบูลย์ อำเภอพนมทวน จังหวัดกาญจนบุรี และในเวลา 11.30 น. เดินทางต่อไปยัง อบจ.กาญจนบุรี เพื่อจัดเลี้ยงอาหารกลางวันพร้อมให้กำลังใจแก่ประชาชนที่ได้เข้ารับการฉีดวัคซีน

