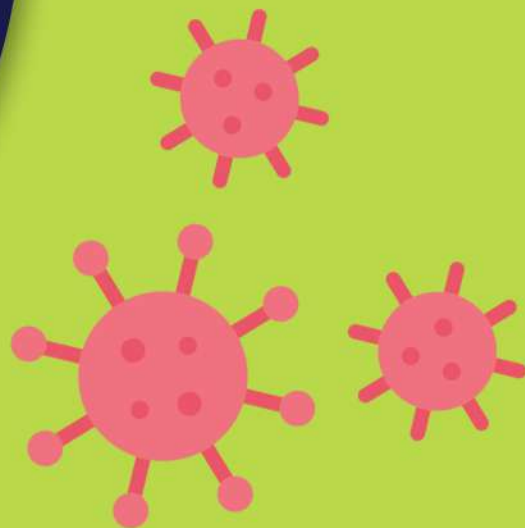


SAMUT SONGKHRAM

STOP

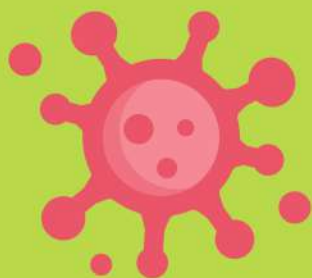
COVID-19



รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา - 19

จังหวัดสมุทรสงคราม

พ.ศ. 2564



COVID 19



ชาวแม่กลอง ร่วมมือร่วมใจ ฟื้นภัยโควิด - 19

คณะที่ปรึกษา

นายธรัส บุญนสะ
นายสุพจน์ ยศสิงห์คำ
นายกำเนียบ แสงชมพู

ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

จัดทำโดย

กลุ่มวิชาการสถิติและวางแผน
สำนักงานสถิติจังหวัดสมุทรสงคราม
ศาลากลางจังหวัดสมุทรสงคราม (หลังเก่า) ชั้น 1
ต.แม่กลอง อ.เมืองสมุทรสงคราม
จ.สมุทรสงคราม 75000
โทร. 0-3471-1001 โทรสาร. 0-3471-4990
Email : samutsongkhram@nso.go.th



คำนำ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ทำให้ทั่วโลกได้รู้จักกับ “โควิด-19” ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่อันเกิดจากการติดเชื้อไวรัสกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงโคโรนาไวรัส 2 (SARS-CoV-2) นำมาสู่วิกฤติของการระบาดที่ขยายลุกลามอย่างรวดเร็วไปกว่า 190 ประเทศทั่วโลก องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้โรคโควิด-19 เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of international Concern) โดยแนะนำให้ทุกประเทศเร่งรัดการเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงจากโรคโควิด-19 สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 เป็นครั้งแรกตั้งแต่เดือนมกราคม 2563 ส่งผลให้มีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีแนวโน้มการแพร่ระบาดเป็นวงกว้างขึ้นเรื่อย ๆ ทำให้เกิดผลกระทบในทุกมิติอย่างกว้างขวางและรุนแรง ทั้งด้านสาธารณสุข เศรษฐกิจ และสังคม รวมถึงทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตรูปแบบใหม่ (New Normal)

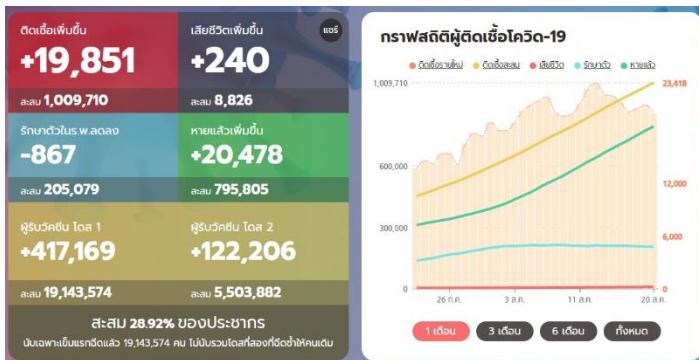
ทั้งนี้ การเรียนรู้เหตุการณ์ต่าง ๆ จากข้อมูลจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง โดยข้อมูลเชิงประจักษ์ผ่านตัวเลขทางสถิติเปรียบเสมือนกระจกสะท้อนให้เห็นถึงสถานการณ์ต่าง ๆ และเป็นสารสนเทศที่สามารถนำมาปรับใช้ในสถานการณ์วิกฤติต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี สำนักงานสถิติจังหวัดสมุทรสงครามในฐานะผู้ผลิตและบริการข้อมูลสถิติในระดับจังหวัด ได้ตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลเพื่อใช้ในการบริหารจัดการในระดับพื้นที่ จึงรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสงครามขึ้น โดยอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการอนุเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ อันถือเป็นส่วนสำคัญอย่างยิ่งในการจัดทำรายงานฉบับนี้ เพื่อให้เกิดเป็นฐานองค์ความรู้ที่หน่วยงานภายในจังหวัดได้นำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ร่วมกันในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป สำนักงานสถิติจังหวัดสมุทรสงครามจึงใคร่ขอแสดงความขอบคุณอย่างสูงมา ณ ที่นี้

สำนักงานสถิติจังหวัดสมุทรสงคราม

สิงหาคม 2564

บทสรุปผู้บริหาร

ตามที่ได้เกิดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ที่องค์การอนามัยโลกให้ชื่อว่า 2019 novel Coronavirus (COVID-19) โดยเริ่มครั้งแรกในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน และมีการแพร่ระบาดไปทั่วโลกอย่างรวดเร็ว สำหรับประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขพบผู้ติดเชื้อที่ได้รับการยืนยันรายแรก เมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563 นับตั้งแต่นั้นเป็นต้นมาประเทศไทยก็เกิดการระบาดขึ้นถึง 3 ระลอก



โดยระลอกที่ 3 ถือว่าเป็นการระบาดที่รุนแรงและรวดเร็ว โดยจำนวนผู้ติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปัจจุบัน วันที่ 19 สิงหาคม 2564 ประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อสะสม จำนวน 1,009,710 คน มากเป็นอันดับที่ 34 ของโลก เสียชีวิตสะสมจำนวน 8,836 คน จากสถานการณ์ดังกล่าว ทำให้รัฐบาลต้องนำมาตรการต่าง ๆ มาใช้

ในการควบคุมและติดตามการแพร่ระบาดของโควิด-19 รวมถึงมาตรการดูแลและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19 ผ่านโครงการต่าง ๆ ตั้งแต่ช่วงเดือนมีนาคม 2563 เป็นต้นมา

ในส่วนของจังหวัดสมุทรสงครามพบผู้ติดเชื้อครั้งแรก เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2563 ซึ่งเป็นการระบาดรอบแรก ส่วนในรอบที่ 2 เนื่องจากเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสงครามซึ่งเป็นพื้นที่รอยต่อ ทำให้มีความเสี่ยงสูงในการระบาด โดยเริ่มพบผู้ติดเชื้อระลอกใหม่ เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2563 จำนวน 6 ราย และพบต่อเนื่องในช่วงแรกของการระบาดรอบ 2 วันละ 1 ถึง 7 คน จากการสอบสวนพบว่าลักษณะการแพร่ระบาด ไม่ใช่เป็นกลุ่มก้อน แต่เป็นการแพร่กระจายจากบุคคลสู่บุคคล ผู้ติดเชื้อเกือบทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับพื้นที่เกิดโรคของจังหวัดสมุทรสาคร

จากการแพร่ระบาดของเชื้อโรคไวรัสโคโรนาดังกล่าว หากจังหวัดสมุทรสงครามไม่เร่งดำเนินการแก้ไข ปัญหาและพัฒนาบริการอย่างมีประสิทธิภาพ จะส่งผลกระทบต่อประชาชนอย่างรุนแรง ทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม จังหวัดสมุทรสงครามโดย ศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม (ศบค.จ.สมุทรสงคราม) จึงได้กำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาและนำไปปฏิบัติ โดยมีการบูรณาการการทำงานของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน รวมทั้งภาคประชาสังคม ภาคเอกชน และภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในรูปแบบของคณะกรรมการและคณะทำงาน ภายใต้ภารกิจอันท้าทายที่กำหนดไว้ว่า “ชาวแม่กลอง ร่วมมือ



ร่วมใจ ปลอดภัยจากโควิด-19” มีมาตรการดำเนินงานครอบคลุมทุกมิติ ทั้งด้านการป้องกัน ฝ้าระวัง และควบคุมโรค โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มาตรการแยกกลุ่มเสี่ยงออกจากประชาชนทั่วไป (จำกัดพื้นที่) มาตรการเฝ้าระวังแบบพิเศษ สำหรับกลุ่มเสี่ยงโดยการดูแลของ อสม. ควบคู่กับมาตรการป้องกันสำหรับประชาชนทั่วไป

และเพิ่มเติมมาตรการประชาสัมพันธ์ที่เน้นการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างการรับรู้และความเข้าใจแก่ประชาชน

ก่อให้เกิดความร่วมมือที่ดีจากประชาชนและสังคม รวมทั้งมาตรการการตรวจหาเชื้อเชิงรุกแบบคัดกรอง รวมทั้งมาตรการตรวจติดตามรายตำบล “1 ส่วนราชการ 1 ตำบล” โดยหัวหน้าหน่วยงานที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งมาตรการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการพัฒนาบริการโดยการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดงาน หรือกิจกรรม“เกษตรแฟร์” มาเป็นรูปแบบออนไลน์ช่วยพัฒนาการจำหน่ายสินค้าเกษตรภายใต้สถานการณ์โควิด-19 สามารถช่วยเหลือแก้ไขปัญหาของเกษตรกรได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ประกอบกับการมีกลไกและวิธีการดำเนินงานที่มีความรวดเร็วทันต่อสถานการณ์ ทำให้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระลอก 2 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสงครามไม่รุนแรงและบรรเทาเบาบางลงในเวลาอันรวดเร็ว เมื่อเปรียบเทียบกับจังหวัดสมุทรสาครที่เป็นแหล่งแพร่ระบาด และจังหวัดอื่นที่อยู่รอบจังหวัดสมุทรสาครซึ่งมีปัญหาระดับรุนแรง รวมทั้งการดำเนินมาตรการช่วยเหลือประชาชนผู้ได้รับผลกระทบอย่างเป็นระบบ ทำให้ประชาชนได้รับการช่วยเหลือ และเข้าถึงบริการช่วยเหลือ เยียวยาตามนโยบายของรัฐบาล สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติภายใต้วิถีชีวิตแบบใหม่ (New Normal) ประชาชนเกิดความพึงพอใจและเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพของภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้การบริหารจัดการของศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม



การรับมือกับการระบาดในรอบที่สาม จังหวัดสมุทรสงครามพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ต่อเนื่อง จนกระทั่งกลางเดือนพฤษภาคม พบการแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 เป็นกลุ่มก้อนก่อนจากพนักงานโรงงานใน จ.เพชรบุรี ที่ส่วนใหญ่ไปทำงานในโรงงานแบบไปเช้าเย็นกลับ จังหวัดจึงมีการตรวจคัดกรองเชิงรุกในโรงงานและสถานประกอบการ เช่น ตลาดขายส่งปลาแหล่งใหญ่ พบแรงงานต่างด้าวติดเชื้อโควิด-19 หลังจากนั้นสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดเริ่มมีความรุนแรงขึ้น จังหวัดจึงได้มีการเตรียมความพร้อมในการจัดทำโรงพยาบาลสนาม ศูนย์พักคอย และการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับสถานการณ์และดูแล

จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยใหม่ และสะสม วันที่ 1 เม.ย. 64 - 19 ส.ค. 64 เวลา 01:00 น.										
ที่	จังหวัด	1 เม.ย. - 12 ส.ค.	13-ส.ค.	14-ส.ค.	15-ส.ค.	16-ส.ค.	17-ส.ค.	18-ส.ค.	19-ส.ค.	รวม(ราย)
31	ประจวบคีรีขันธ์	6,058	240	70	75	95	66	70	74	6,748
32	สระแก้ว	4,996	87	303	231	257	218	214	252	6,558
33	นครนายก	4,983	201	264	251	235	180	256	188	6,558
34	นครสวรรค์	5,627	173	127	148	159	106	103	101	6,544
35	ชัยภูมิ	5,312	84	250	117	250	216	158	111	6,498
36	เชียงใหม่	6,107	62	62	62	41	53	34	37	6,458
37	ขอนแก่น	4,959	119	99	216	260	323	240	220	6,436
38	อ่างทอง	4,846	270	238	220	214	195	94	270	6,347
39	ปราจีนบุรี	4,790	202	162	178	157	148	264	233	6,134
40	กาฬสินธุ์	5,078	215	94	203	81	83	145	101	6,000
41	นครศรีธรรมราช	5,176	104	138	65	100	116	68	170	5,937
42	สกลนคร	4,397	190	137	135	57	120	126	192	5,354
43	สมุทรสงคราม	3,652	165	189	197	198	194	199	218	5,012
44	สุราษฎร์ธานี	4,322	77	59	133	72	94	115	132	5,004
45	กำแพงเพชร	3,912	144	139	170	153	202	87	89	4,896
46	เพชรบูรณ์	3,274	159	119	196	94	139	181	142	4,304

หมายเหตุ * ข้อมูลอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ไม่รวมถึงผู้ติดเชื้อที่หายแล้วและไม่รวมจำนวนในวงเล็บหากมีผลตรวจเป็นลบ

ประชาชนในจังหวัดสมุทรสงครามด้วยความร่วมมือของภาคราชการ ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยจังหวัดได้มีการบริหารจัดการการฉีดวัคซีนในประชาชนกลุ่มต่าง ๆ ตามแนวทางที่ส่วนกลางกำหนดเพื่อลดการเสียชีวิตและเกิดภูมิคุ้มกันหมู่ต่อไป โดยปัจจุบัน วันที่ 19 สิงหาคม 2564 จังหวัดสมุทรสงครามมีจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั้ง 3 ระลอก ที่เป็นผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อโควิด-19 จำนวนทั้งสิ้น 5,012 คน เป็นจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 มากเป็นอันดับ 43 ของประเทศ



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
บทสรุปผู้บริหาร	ข
สารบัญ	ง
บทที่ 1 ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	1
บทที่ 2 นโยบาย/มาตรการ/มติคณะรัฐมนตรี/คำสั่ง/กลไกดำเนินงาน	8
บทที่ 3 สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	22
- ด้านสังคม	32
- ด้านเศรษฐกิจ	35
- ด้านสาธารณสุข	39
- ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	46
บทที่ 4 สรุปผลและข้อเสนอแนะ	48
ภาคผนวก	52

บทที่ 1

ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่ระบาดใหญ่ของศตวรรษอย่าง “โควิด-19” ได้รับรายงานครั้งแรกจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 พบผู้ป่วยจำนวนมาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล โดยมีอาการไข้สูง ไอแห้ง และอ่อนเพลีย มีอาการปอดอักเสบ โดยไม่ทราบสาเหตุ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไปที่ร้านค้าในตลาดแห่งหนึ่งที่ขายอาหารทะเลและสัตว์ป่าที่มีชีวิต เช่น ค้างคาว งู และอื่นๆ ต่อมาวันที่ 3 มกราคม 2563 ได้มีการรายงานอย่างเป็นทางการว่าโรคปอดอักเสบที่มีการระบาดในเมืองอู่ฮั่นนั้นเกิดจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่ไม่เคยพบมาก่อน โดยนายแพทย์หลี่ เหวินเหลียง เป็นผู้ที่ได้ออกมาเตือนถึงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นคนแรก แต่กลับไม่ได้รับความสนใจจากรัฐบาลจีน ก่อนที่นายแพทย์หลี่ เหวินเหลียง จะติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ขณะรักษาคนไข้ และเสียชีวิตในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2563 และท้ายที่สุดไวรัสโควิด-19 นี้ก็ได้แพร่ระบาดเป็นวงกว้างไปทั่วโลก

สถานการณ์การระบาด จากจุดเริ่มต้น ถึงภาวะการระบาดใหญ่ทั่วโลก มีลำดับเหตุการณ์สำคัญดังนี้





จากนั้นองค์การอนามัยโลกได้ประกาศชื่อโรคนี้อย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 ว่า “COVID-19” (โควิด-19) ซึ่งมาจากคำว่า “Coronavirus Disease 2019” อันหมายถึงโรคที่เกิดจากไวรัสโคโรนาที่ระบาดในปี 2019 มีสาเหตุจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ที่องค์การอนามัยโลกให้ชื่อว่า 2019 nCoV หรือ 2019 novel Coronavirus ต่อมาโรคโควิด-19 ก็ได้แพร่ระบาดลุกลามไปทั่วโลก จนนายทีโดรส อัดฮานอม กีบรีเยซุส ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ต้องประกาศให้การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่นี้เป็นสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ ซึ่งการประกาศภาวะฉุกเฉินในครั้งนี้ส่งผลให้ประเทศต่าง ๆ ทั่วโลกยกระดับมาตรการรักษาความปลอดภัยต่อการระบาดในครั้งนี้น่ามากขึ้น จนกระทั่งวันที่ 11 มีนาคม 2563 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 novel Coronavirus หรือ COVID-19 เป็นโรคระบาดใหญ่ของโลก (Pandemic) อย่างเป็นทางการ

การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทย

ประเทศไทยถือเป็นประเทศแรกที่พบผู้ป่วยโควิด-19 ที่ได้รับการยืนยันรายแรกนอกสาธารณรัฐประชาชนจีนเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2563 ซึ่งผู้ป่วยดังกล่าวเป็นหญิงชาวจีนอายุ 61 ปี ที่เดินทางมากับกรุ๊ปทัวร์จากนครอู่ฮั่นมาถึงยังท่าอากาศยานสุวรรณภูมิเมื่อวันที่ 8 มกราคม 2563 และระหว่างวันที่ 17-31 มกราคม 2563 ได้ตรวจพบผู้ป่วยโควิด-19 ในกลุ่มนักท่องเที่ยวจีนเพิ่มขึ้นอีกรวมเป็น 19 คน โดยพบที่จังหวัดเชียงใหม่ นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์และกรุงเทพมหานคร ขณะเดียวกันในวันที่ 31 มกราคม 2563 ได้มีการตรวจพบผู้ป่วยโควิด - 19 ที่ติดเชื้อภายในประเทศรายแรก ซึ่งเป็นผู้ป่วยชายไทย อายุ 50 ปี อาชีพขับรถแท็กซี่ จากการสืบสวนโรคพบว่าผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางไปประเทศจีน ซึ่งคาดว่าติดเชื้อจากการสัมผัสกับนักท่องเที่ยวชาวจีน โดยเข้ารับกักตัวที่สถานกักกันโรคตามมาตรการของกรมสุขภาพจิต และกลับบ้านไปใช้ชีวิตตามปกติในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2563 หลังจากนั้นในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 มีการตรวจพบผู้ป่วยยืนยันเป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขรายแรกที่ติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งเป็นผู้ป่วยรายที่ 35 ของประเทศ โดยผู้ป่วยเป็นเพศหญิง ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร ต่อมาในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2563 กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยโควิด-19 ที่เป็นชายไทย อายุ 35 ปี ได้เสียชีวิตเป็นรายแรกของประเทศไทย ทั้งนี้ประเทศไทยประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2563 นั้นหมายความว่าโรคโควิด-19 เป็นโรคติดต่อร้ายแรงลำดับที่ 14 ของประเทศไทยที่ต้องมีการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างเข้มงวด รวมถึงมีบทลงโทษตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และต่อมาวันที่ 4 มีนาคม 2564 ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่ประกาศ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ผู้ติดเชื้อ "โควิด-19" เป็นผู้ป่วยฉุกเฉิน

กรณีของประเทศไทย

เมื่อจिनรายงานการระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ประเทศไทยได้เตรียมการตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 และเริ่มการ “เฝ้าระวังโรค” ที่สนามบิน 4 แห่งตั้งแต่วันที่ 3 มกราคม หลังจากนั้นมียาดับเหตุการณ์สำคัญ ดังนี้

13 ม.ค. 63	ประกาศผู้ยืนยันติดเชื้อรายแรก ซึ่งเป็นหญิงชาวจีนจากอู่ฮั่น และเป็นรายแรกของโลกนอกประเทศจีน
22 ม.ค. 63	กระทรวงสาธารณสุขประกาศยกระดับการรับมือในสถานการณ์ใกล้เทศกาลตรุษจีน
27 ม.ค. 63	นายกรัฐมนตรี ตั้งศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operations Center : PMOC) รับมือสถานการณ์โรคโควิด-19
30 ม.ค. 63	องค์การอนามัยโลกประกาศ "ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ" (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC)
31 ม.ค. 63	พบผู้ป่วยรายแรกที่เกิดจากการแพร่เชื้อในประเทศ เป็นคนขับแท็กซี่ที่ติดจากผู้โดยสารชาวจีน
2 ก.พ. 63	รพ.ราชวิถีแถลง "การค้นพบ" สูตรรักษา คือยาโลพินาเวียร์-ริโทนาเวียร์ ที่ใช้รักษาโรคเอชไอวี แต่ความจริงเป็นเพียงผลการรักษาผู้ป่วยรายเดียว และจีนก็ใช้ยานี้รักษาผู้ป่วย ซึ่งบางรายได้ผลบางรายไม่ได้ผล
4 ก.พ. 63	เริ่ม “สัปดาห์ทำความสะอาดใหญ่” (big cleaning week) รับคนไทย 138 คน กลับจากอู่ฮั่น เข้าสู่ระบบการเฝ้าระวัง กักตัวและกักกัน
14 ก.พ. 63	พบบุคลากรทางการแพทย์ 1 รายติดเชื้อ อธิบดีกรมอนามัยแนะนำการใช้หน้ากากอนามัยชนิดผ้า
20 ก.พ. 63	นายกรัฐมนตรีประชุมคณะกรรมการเตรียมความพร้อมเพื่อลดการแพร่ระบาด ประกาศแนวทาง “แยก หยุด เลี่ยง ปิด”
26 ก.พ. 63	กระทรวงสาธารณสุขประกาศให้โควิด-19 เป็นโรคติดต่ออันตราย ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
2 มี.ค. 63	คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีมติให้โควิด-19 อยู่ในขอบเขตการให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)
4 มี.ค. 63	กระทรวงสาธารณสุขออกประกาศให้โควิด-19 เป็นการเจ็บป่วยฉุกเฉินขอรับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลได้ทุกแห่ง
5 มี.ค. 63	กระทรวงสาธารณสุขประกาศรายชื่อประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่ออันตราย

6 มี.ค. 63	กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดระบบการกักกันตัวแรงงานที่เดินทางกลับจากเกาหลีใต้เริ่มใช้คำว่า "State Quarantine" (การกักกันของรัฐ) มีการจัดแข่งขันชกมวยที่สนามมวยลุมพินี ซึ่งเป็นศูนย์กลางการระบาดเป็นกลุ่ม (cluster) ที่มีกลุ่มเสี่ยงมากกว่า 4,500 คน
7 มี.ค. 63	จำนวนผู้ติดเชื้อสะสมทั่วโลกครบ 100,000 คน
11 มี.ค. 63	องค์การอนามัยโลกประกาศภาวะการระบาดใหญ่ทั่วโลก (pandemic) รัฐบาลสั่งห้ามส่งออกหน้ากากอนามัยหลังเกิดวิกฤตขาดแคลนหน้ากากอนามัย
12 มี.ค. 63	รัฐบาลจัดตั้ง "ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)" ชื่อย่อ ศบค.
16 มี.ค. 63	จ.บุรีรัมย์ ประกาศปิดเมืองเพื่อควบคุมโรค
17 มี.ค. 63	คณะรัฐมนตรีมีมติให้ปิดสถานศึกษา งวันหยุดช่วงสงกรานต์ และให้พิจารณาทำงานที่บ้านระหว่าง 18-31 มี.ค.63
19 มี.ค. 63	คณบดีคณะแพทยศาสตร์หลายสถาบัน เรียกร้องรัฐบาลให้ใช้มาตรการล็อกดาวน์ ให้ทุกคนอยู่บ้าน
21 มี.ค. 63	กทม. ประกาศปิดสถานที่ 26 ประเภท ทำให้ประชาชนจำนวนมากหลังไหลกลับภูมิลำเนา ในต่างจังหวัดเกิดปรากฏการณ์ "ฝั่งแตกวัง"
23 มี.ค. 63	กระทรวงมหาดไทยสั่งปิดด่านชายแดน 18 จุด ใน 17 จังหวัดทั่วประเทศ
24 มี.ค. 63	รัฐบาลประกาศใช้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน ตั้งแต่ 26 มี.ค. - 30 เม.ย. 63
25 มี.ค. 63	ผู้ติดเชื้อทั่วโลกทะลุ 400,000 คน เปิดโรงพยาบาลสนามที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต แต่มีผู้ที่จำเป็นต้องเข้าใช้บริการน้อยมาก
26 มี.ค. 63	ปิดโรงพยาบาลป็นิ่งस्ता จ.ปัตตานี เพราะมีการติดเชื้อในโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่หลายคนต้องเข้าสู่ระบบกักตัวไม่สามารถให้บริการได้ จนต้องมีการส่งแพทย์และเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลใกล้เคียงเข้าไปช่วย จึงกลับมาเปิดบริการได้
31 มี.ค. 63	การรถไฟแห่งประเทศไทยประกาศงดให้บริการเชิงพาณิชย์ 22 ขบวน ตั้งแต่วันที่ 11 เม.ย.63
2 เม.ย. 63	ประกาศเคอร์ฟิวตาม พ.ร.ก. บริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน
5 เม.ย. 63	กระทรวงมหาดไทยสั่งการทุกจังหวัดเตรียมความพร้อม เตรียมพื้นที่รองรับการกักกันตัวในจังหวัด (Local Quarantine)
6 เม.ย. 63	พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระราชินีพระราชทานอุปกรณ์ทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19

สำหรับการแพร่ระบาดของโควิด-19 ของประเทศไทยในช่วงเวลาเกือบ 2 ปี ได้สร้างผลกระทบมากมายในทุกมิติของสังคมไทย โดยระลอกแรกของโควิด-19 ในประเทศไทยนั้น จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มขึ้นอย่างช้าๆ จนถึงเดือนมีนาคม 2563 จำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มเป็นหลักร้อยและมียอดผู้ป่วยใหม่ 188 คน ในวันที่ 15 มีนาคม 2563 ซึ่งถือว่าเป็นวันที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุดของการระบาดระลอกแรก แล้วจึงค่อย ๆ ลดจำนวนลงอย่างต่อเนื่อง รักษาระดับการติดเชื้อที่ตัวเลขสองหลักเอาไว้ถึง 9 เดือน นอกจากนี้ยังมีจำนวนผู้เสียชีวิตน้อยมากจนได้รับคำชมในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการยกย่องจากผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก ในช่วงพิธีปิดการประชุมสืบเนื่องของการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly: WHA) สมัยที่ 73 เมื่อ 13 พ.ย. 2563 ว่า "ประเทศไทยคือตัวอย่างชั้นเยี่ยมที่ใช้แนวทางการแก้ปัญหาแบบรอบด้านด้วยความพร้อมใจของทั้งภาครัฐและทั้งสังคมในการสกัดไวรัสนี้ แม้ยังไม่มีวัคซีน" ทำให้ประเทศไทยสามารถรับมือกับโควิด-19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากไทยกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมบนพื้นฐานข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ การมีระบบสาธารณสุขที่เข้มแข็ง และความร่วมมือของทุกภาคส่วนในสังคมไทย อย่างไรก็ดี ประเทศไทยมุ่งมั่นที่จะพัฒนาศักยภาพการรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จึงได้ร่วมกับองค์การอนามัยโลก (WHO) ประจำประเทศไทย ทบทวนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโควิด-19 ของไทยเพื่อถอดบทเรียนที่สำคัญ นำไปปรับปรุงการดำเนินงานของประเทศให้ยิ่งมีประสิทธิภาพมากขึ้น

การระบาดรอบ 2 ช่วงปลายปี พ.ศ. 2563

สถานการณ์การระบาดอยู่ในภาวะที่ควบคุมได้ดีจนกระทั่งปลายปี

2 ธ.ค. 63 กระทรวงสาธารณสุขรายงานว่าพบคนไทยลักลอบเข้าเมืองจากเมียนมาติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่เพิ่มอีก 6 ราย ทั้งหมด เป็นพนักงานสถานบันเทิงในจังหวัดท่าชีเหล็ก ประเทศเมียนมา

17 ธ.ค. 63 พิธีเปิดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ห้องประชุมของการสื่อสารแห่งประเทศไทย มีเทพคำปราศรัยของผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก ชื่นชมความสำเร็จในการควบคุมป้องกันโควิด-19 ของประเทศไทย

เย็นวันเดียวกัน จังหวัดสมุทรสาคร แลงการณ์พบหญิงอายุ 67 ปี เจ้าของแพปลาติดเชื้อ มีผู้สัมผัสต้องเข้าสู่ระบบกักกัน 18 ราย ยังไม่สามารถหาต้นตอของการติดเชื้อ ตลาดกึ่งตัดสินใจปิดตัวเอง 1 วัน แพปลาประกาศปิดตัวเอง 3 วัน

18 ธ.ค. 63 ตลาดทะเลไทย ศูนย์กลางจำหน่ายสินค้าสัตว์น้ำรายใหญ่ของ จังหวัดสมุทรสาคร ได้รับผลกระทบ ผู้คนบางตาแม้จะเป็นคนละตลาดที่อยู่ห่างกัน

19 ธ.ค. 63 จังหวัดสมุทรสาครพบผู้ติดเชื้อเพิ่ม 13 ราย เชื่อมโยงตลาดกึ่ง คำวันเดียวกันรายงานพบผู้ติดเชื้อในแรงงานชาวเมียนมา 516 ราย จากการตรวจ 1,192 ราย คิดเป็นร้อยละ 43

จากนั้นก็พบเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จนกลายเป็นสถานการณ์ "การระบาดรอบใหม่" ที่ขยายตัวรวดเร็วและกว้างขวางกว่าการระบาดครั้งแรก โดยมีการพบศูนย์กลางการแพร่ระบาดจากบ่อนหลายแห่งใน จังหวัดระยอง และจังหวัดใกล้เคียง

จนกระทั่งประมาณกลางเดือนธันวาคม 2563 ประเทศไทยพบการระบาดของโรคระลอกใหม่ ในจังหวัดสมุทรสาคร โดยวันที่ 13 ธันวาคม 2563 หญิงชาวไทยอายุ 67 ปี อาชีพค้าขาย เป็นเจ้าของแพกุ้ง ในตลาดจังหวัดสมุทรสาคร มีอาการปวดเมื่อยและจมูกไม่ได้กลิ่น จึงไปตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลเอกชน แห่งหนึ่งและพบว่าติดเชื้อโควิด-19 จึงได้รับการส่งตัวมาเข้าตรวจเพื่อยืนยันผล โดยผลตรวจที่ได้ จากทางโรงพยาบาลสมุทรสาครและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม พบตรงกันว่ามีผลเป็นบวก ที่แสดงถึงการติดเชื้อโควิด-19 แพทย์จึงส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลสมุทรสาคร และมีการสอบสวนโรคอย่างต่อเนื่อง พบว่าผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกประเทศ แสดงว่าผู้ติดเชื้อรายนี้ ติดเชื้อภายในประเทศ ต่อมานายวีระศักดิ์ วิจิตรแสงศรี ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร ประกาศ “ล็อกดาวน์” จังหวัด ตั้งแต่วันที่ 19 ธันวาคม 2563 ถึงวันที่ 3 มกราคม 2564 โดยต้องการจำกัดพื้นที่ของการระบาด จึงมีการลงพื้นที่เพื่อตรวจหาผู้ติดเชื้อ จนทำให้ได้พบผู้ติดเชื้อมากที่สุดนับตั้งแต่มีการระบาดในประเทศไทย ทั้งนี้ผลจากการลงพื้นที่ตรวจหาผู้ติดเชื้อตามมาตรการค้นหาเชิงรุก พบว่า ร้อยละ 90 เป็นแรงงานเมียนมา อีกร้อยละ 10 เป็นคนไทย โดยผู้ติดเชื้อราวร้อยละ 90 ไม่มีอาการ จึงเป็นเหตุให้เกิดการแพร่ระบาดสู่ผู้อื่น ได้ง่าย สำหรับการระบาดในรอบนี้สันนิษฐานว่ามาจากแรงงานต่างด้าวที่มีการลักลอบพาเข้าประเทศ และเหตุผลที่พบการติดเชื้อในกลุ่มแรงงานเมียนมาสูง เพราะแรงงานเหล่านั้นพักอาศัยอยู่รวมกันอย่างแออัด จึงเกิดการติดเชื้อได้ง่ายทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูง และนายวีระศักดิ์ วิจิตรแสงศรี ผู้ว่าราชการจังหวัด สมุทรสงคราม เป็นหนึ่งในผู้ติดเชื้อโควิด-19 โดยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราชตั้งแต่วันที่ 28 ธันวาคม 2563 เป็นเวลานานเกือบ 3 เดือน และออกจากโรงพยาบาลไปพักฟื้นที่บ้านในวันที่ 19 มีนาคม 2564 สำหรับการระบาดในรอบนี้ใช้เวลาเพียงเดือนเศษมีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นถึง 1,732 คน ในวันที่ 29 มกราคม 2564 จากนั้นผู้ติดเชื้อรายใหม่ค่อย ๆ ลดลงกว่าหนึ่งร้อยคนต่อวัน มีแนวโน้มควบคุมได้ ผู้ประกอบการจึงมีการเรียกร้องให้ผ่อนคลายมาตรการเพื่อเปิดสถานบันเทิง เช่น ผับ บาร์ เป็นต้น และผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ เพื่อให้เศรษฐกิจขับเคลื่อนได้มากขึ้น

การระบาดรอบ 3 ช่วงปลายเดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

- 3 ม.ค. 64 ประเทศไทยพบเชื้อโควิดสายพันธุ์อังกฤษครั้งแรก ซึ่งเป็นครอบครัวชาวอังกฤษที่อยู่ในสถานที่กักกันตัวที่รัฐจัดให้ (Alternative State Quarantine) ที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งที่มีมาตรการควบคุมเป็นอย่างดีไม่ให้มีเชื้อแพร่กระจายออกมา
- ปลายเดือน มี.ค. 64 พบการแพร่ระบาดโควิดสายพันธุ์อังกฤษที่จะทำให้เกิดการระบาดได้รวดเร็วขึ้น ในสถานบันเทิงที่กรุงเทพฯ หลายแห่งย่านซอยทองหล่อและย่านซอยเอกมัย ฯลฯ
- 9 เม.ย. 64 มีคำสั่งปิดสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ และอาบอบนวด 41 จังหวัด ซึ่งมีการพิจารณาจากจังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อเกี่ยวข้องกับสถานบันเทิง และจังหวัดที่มีความเสี่ยง เป็นเมืองทางผ่าน หรือ เมืองใหญ่ที่มีสถานบันเทิง
- 14 เม.ย. 64 พบผู้ป่วยรายใหม่ 1,335 ราย ผู้ป่วยยืนยันสะสม 35,910 ราย โดยประเทศไทย อยู่ในอันดับที่ 112 ของโลก
- ปัจจุบันมีการแพร่ระบาดไปทั่วประเทศอย่างก้าวกระโดด

ถัดมาในช่วงก่อนวันหยุดยาวในเดือนเมษายน 2564 ยอดผู้ติดเชื้อกลับเพิ่มสูงขึ้น โดยพบว่าผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่เชื่อมโยงกับสถานบันเทิงใจกลางกรุงเทพมหานครย่านทองหล่อและรัชดาภิเษก โดยเมื่อวันที่ 5 เมษายน 2564 มียอดผู้ติดเชื้อจำนวน 194 คน และใช้เวลาเพียง 9 วันมีผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นถึง 1,335 คน ที่สำคัญมีหลายจังหวัดติดเชื้อเป็นดาวกระจายจากนักท่องเที่ยวหรือผู้ที่เดินทางกลับไปเยี่ยมบ้านในช่วงวันหยุดยาว โดยไม่รู้ตัวตนเองได้ติดเชื้อโควิด-19 เพราะบางรายไม่ปรากฏอาการรุนแรงให้เห็น จนทำให้เกิดการระบาดระลอกที่ 3 ที่มีความรุนแรงกระจายลุกลามอย่างรวดเร็วไปทั่วทุกจังหวัดของประเทศ

การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในจังหวัดสมุทรสงคราม



ในส่วนของจังหวัดสมุทรสงคราม การระบาดในรอบแรก เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2563 พบผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เพียง 1 ราย โดยผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 คนแรก เป็นชายไทยอายุ 27 ปี อาชีพเป็นพนักงานขับรถที่โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง มีภูมิลำเนาที่จังหวัดสมุทรสงคราม เริ่มมีอาการป่วยตั้งแต่วันที่ 27 มี.ค. 63 หลังตรวจไม่พบสัญญาณผิดปกติ แต่มีอาการไข้และเจ็บคอ แพทย์จึงให้ไปพักที่บ้าน ต่อมาวันที่ 31 มี.ค. 63 ผู้ป่วยยังอาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงประเมินความเสี่ยงว่าอาจติดเชื้อโควิด-19 จึงส่งตัวตรวจหาเชื้อโควิด-19 ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า โดยผลตรวจออกมาเป็นบวก โดยทีมแพทย์ที่ทำการรักษาประเมินอาการผู้ป่วยว่าอยู่ในกลุ่มอาการน้อย และไม่มีอาการแทรกซ้อนใด ๆ เมื่อรักษาหายแล้ว ไม่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม



การระบาดในรอบที่สอง ได้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร มีการตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าว โดยที่จังหวัดสมุทรสาครมีพื้นที่ติดกับจังหวัดสมุทรสงคราม ประชาชนของสองจังหวัดมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกันทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม มีการเคลื่อนย้ายประชาชนระหว่างทั้ง 2 จังหวัด เพื่อไปทำงานประมาณวันละ 3,000 - 4,000 คน ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามเป็นพื้นที่เสี่ยงสูงที่จะเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในรอบที่ 2 โดยเริ่มพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2563 จำนวน 6 คน และพบต่อเนื่องเกือบทุกวัน ๆ ละ 1-7 คน ทำให้สถานการณ์ช่วงแรกเหมือนจะมีความรุนแรงในลักษณะเดียวกับจังหวัดสมุทรสาคร แต่หลังจากนั้นสถานการณ์เริ่มดีขึ้น ยอดรวม ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 มีผู้ติดเชื้อสะสม 70 คน เป็นชาย 25 คน หญิง 45 คน และเป็นคนไทย 68 คน เป็นพม่า 2 คน โดยทั้งหมดเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหายเป็นปกติจำนวน 69 ราย และเสียชีวิต 1 ราย ผู้ติดเชื้อเกือบทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับพื้นที่เกิดโรคของจังหวัดสมุทรสาคร จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) ในช่วงแรก และผลจากการที่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ได้รับการประกาศลดระดับความรุนแรงลงเป็นพื้นที่ควบคุม (สีส้ม)

การระบาดในรอบที่สาม จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่เดือนเมษายน 2564 ในช่วงก่อนวันหยุดยาวเดือนเมษายน 2564 ยอดผู้ติดเชื้อกลับเพิ่มสูงขึ้น โดยพบว่าผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่เชื่อมโยงกับสถานบันเทิงใจกลางกรุงเทพมหานครย่านทองหล่อและรัชดาภิเษก และที่สำคัญมีหลายจังหวัดติดเชื้อเป็นดาวกระจายจากนักท่องเที่ยวหรือผู้ที่เดินทางกลับไปเยี่ยมบ้านในช่วงวันหยุดยาว โดยไม่รู้ตัวตนเองได้ติดเชื้อโควิด-19 เพราะบางรายไม่ปรากฏอาการรุนแรง ทำให้เกิดการระบาดระลอกที่ 3 ที่มีความรุนแรงกระจายลุกลามอย่างรวดเร็วไปทั่วทุกจังหวัดของประเทศ รวมทั้งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ต่อเนื่องเกือบทุกวัน ๆ ละ 1-5 คน จนกระทั่งกลางเดือนพฤษภาคม พบการแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 เป็นกลุ่มก้อนจากพนักงานโรงงานใน จ.เพชรบุรี ที่ส่วนใหญ่ไปทำงานที่โรงงานแบบไปเช้าเย็นกลับ จังหวัดจึงมีการตรวจคัดกรองเชิงรุกในโรงงานและสถานประกอบการ และพบว่าแรงงานต่างด้าวติดเชื้อโควิด-19 ในโรงงานที่ตั้งอยู่ในจังหวัดสมุทรสงคราม และตลาดขายส่งปลาแหล่งใหญ่ ทำให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดมีความรุนแรงขึ้น โดยจังหวัดได้มีการเตรียมความพร้อมในการจัดทำโรงพยาบาลสนาม ศูนย์พักคอย และการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับสถานการณ์เพื่อดูแลประชาชนในจังหวัดสมุทรสงคราม ด้วยความร่วมมือของภาคราชการ ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยจังหวัดได้มีการบริหารจัดการกรณีวัดชินในประชาชนกลุ่มต่าง ๆ ตามแนวทางที่ส่วนกลางกำหนดเพื่อลดการเสียชีวิตและเกิดภูมิคุ้มกันหมู่ต่อไป จากจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มสูงขึ้น ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามปรับระดับเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม)

ปรับพื้นที่ควบคุมในพื้นที่ราชอาณาจักร

มีผลตั้งแต่วันที่ 3 - 31 สิงหาคม 2564

จากทราบข่าวผู้ติดเชื้อเสียชีวิตเพิ่มอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการระบาดในวงกว้างมีชุมชนแออัด และสถานประกอบการที่มีความหนาแน่นสูง รวมถึงชุมชนแออัดในสถานประกอบการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ ปทุมธานี และนนทบุรี

พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 29 จังหวัด	พื้นที่ควบคุมสูงสุด 37 จังหวัด	พื้นที่ควบคุม 11 จังหวัด
เดิม 13 จังหวัด กรุงเทพมหานคร ฉะเชิงเทรา นครปฐม นครราชสีมา นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ นนทบุรี ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี ภูเก็ต สมุทรปราการ สมุทรสาคร	กาฬสินธุ์ กทม. พะเยา หนองบัวลำภู อ่างทอง อ่างพระ สิงห์บุรี เชียงใหม่ เชียงราย นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ สุรินทร์ พังงา พัทลุง พริบชัง พิษณุโลก นครราชสีมา สระบุรี สระแก้ว สิงห์บุรี สกลนคร นครสวรรค์ อุบลราชธานี อุตรดิตถ์ จันทบุรี และอำนาจเจริญ	ศรีสะเกษ นครพนม บึงกาฬ ยโสธร พะเยา เพชรบูรณ์ สุโขทัย และอุตรดิตถ์
เพิ่มเติมอีก 16 จังหวัด กาญจนบุรี ตาก นครนายก นครราชสีมา นครศรีธรรมราช ปราจีนบุรี เพชรบุรี ระยอง ร้อยเอ็ด สระบุรี สอนักสมุทรสงคราม สระบุรี สุพรรณบุรี และอ่างทอง		

ขอสงวนสิทธิ์ใน 5 อำเภอของจังหวัดสมุทรสงคราม (อ.เมือง อ.บ้านแหลม อ.ท่ายาง อ.โคกทราย อ.บ้านดอน) และพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดในจังหวัดสมุทรสงคราม

ศูนย์โควิด-19 สมุทรสงคราม 2 สิงหาคม 2564

จังหวัดสมุทรสงครามเป็นพื้นที่ **ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (แดงเข้ม)** ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดฉบับที่ 30

มาตรการบังคับ

- ห้ามออกนอกเคสสถาน ระหว่าง 21:00 - 04:00 น. *
- งดให้บริการนั่งข้ามเขตรจังหวัด
- งดดำเนินการระหว่างเขตรจังหวัด
- ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 5 คน *
- ร้านอาหารหรือเครื่องดื่ม ห้ามบริโภคในร้าน มายแบบน้ากลับใบบริโภคที่อื่นได้ เปิดไม่เกิน 20:00 น. งดจำหน่ายสุราและเครื่องดื่มในร้าน
- ห้างสรรพสินค้าเปิดบริการได้เฉพาะร้านอาหาร/เครื่องดื่ม (เฉพาะจำหน่ายในรูปแบบบริการสั่งการบริการขนส่งอาหารเท่านั้น) ร้านอาหาร/เครื่องดื่ม และซูเปอร์มาร์เก็ต เปิดได้ไม่เกิน 20:00 น.
- โรงเรียน จัดกิจกรรมจัดการประชุมการสัมมนา หรือการจัดเลี้ยง
- ร้านสะดวกซื้อ และตลาดสด ปิดบริการระหว่างเวลา 20:00 - 04:00 น.
- ปิดร้านเสริมสวย ร้านวด สถานเสริมความงาม สถานกีฬาสันทนาการหรือกิจกรรมที่กระทบคนจำนวนมาก
- ห้ามใช้อาคารสถานที่ของสถานศึกษา/สถานกวดวิชาเพื่อจัดการเรียนการสอนหรือกิจกรรมที่กระทบคนจำนวนมาก * มีข้อยกเว้นเป็นไปตามข้อกำหนด

ตั้งแต่ 3 - 31 สิงหาคม 2564

สถานการณ์ COVID-19 สมุทรสงคราม

การระบาดระลอกเดือนเมษายน 2564 (วันที่ 1 - 4 กรกฎาคม 2564)

วันนี้

10 สิงหาคม 2564 เวลา 18:00 น.

+196 ราย

รวมการเสียชีวิต +0 ราย

กำลังรักษา 1,954 (เพิ่มขึ้น +25)

รักษาหาย 1,487 (เพิ่มขึ้น +2)

เสียชีวิต 37

ยอดสะสม 3,478

ผู้ที่มีความเสี่ยงเข้ารับการคัดกรอง 967 ราย
 ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรอง 915 ราย
 ผู้ตรวจพบเชื้อ 0 ราย
 ผู้ไม่พบเชื้อสูงซึ่งขาดการกักกันโรค (กัก.ก.) 136 ราย

D M H T T A

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โทร. 166

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร. 1469

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทร. 1468

กรมส่งเสริมการเกษตร โทร. 1686

กรมการขนส่งทางบก โทร. 1599

กรมการขนส่งทางเรือ โทร. 1166

กรมการขนส่งทางอากาศ โทร. 1167

กรมการขนส่งทางราง โทร. 1168

กรมการขนส่งทางบก โทร. 1599

กรมการขนส่งทางเรือ โทร. 1166

กรมการขนส่งทางอากาศ โทร. 1167

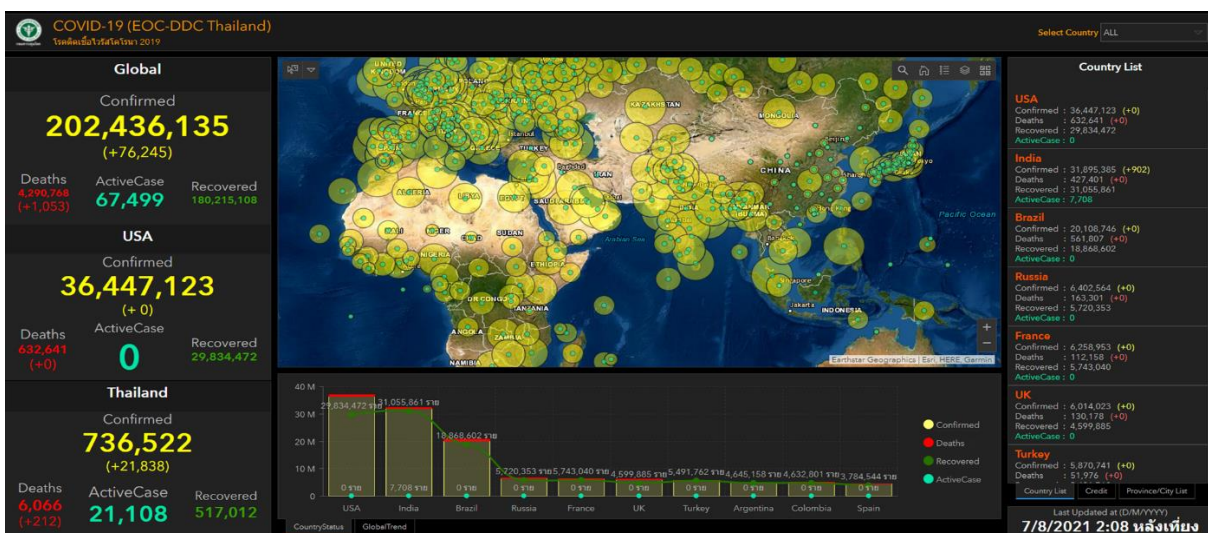
กรมการขนส่งทางราง โทร. 1168

โทร. call COVID-19 สมุทรสงคราม โทร. 034 713305, 034 731678, 034 734881

บทที่ 2

นโยบาย/มาตรการ/มติคณะรัฐมนตรี/คำสั่ง/กลไกการดำเนินงาน

จากสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ที่สาธารณรัฐประชาชนจีน ซึ่งเริ่มพบการระบาดที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 หลังจากการสืบสวนโรคและการตรวจสอบย้อนหลังอาจมีผู้ติดเชื้อครั้งแรกประมาณ 8 ธันวาคม 2562 (ยืนยันผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ) หรือประมาณ 2 ธันวาคม 2562 (การวินิจฉัยทางคลินิกครั้งแรก) (อ้างอิงจากแหล่งข้อมูล: Report of the WHO - China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19) February 2020 การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (โควิด-19) เริ่มจากเมืองอู่ฮั่นในประเทศจีนและต่อมาระบาดไปอีกหลายเมือง ปัจจุบันพบผู้ป่วยติดเชื้อในหลายประเทศทั่วโลก



ที่มา : กรมควบคุมโรค

ทำให้ประเทศต่าง ๆ ที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดรุนแรงกว่าประเทศจีน ต้องใช้มาตรการที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันกับประเทศจีนในการระงับการแพร่ระบาดของโควิด-19 เนื่องจากมีข้อมูลเชิงประจักษ์ทางสถิติของประเทศจีนชี้ให้เห็นว่า จำนวนผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่องจนแทบเป็นศูนย์มาตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2563 ถึงแม้ว่าจะมีตัวเลขผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในจีนปรากฏให้เห็นตามสื่อต่าง ๆ เป็นระยะ แต่ประเทศจีนก็สามารถควบคุมได้ด้วยมาตรการที่เข้มงวดอย่างการ **ล็อกดาวน์** ซึ่งต้องยอมรับว่านั่นคือมาตรการ **“ตัดไฟแต่ต้นลม”** ที่สามารถควบคุมและป้องกันการระบาดในวงกว้างได้จริง

มาตรการของต่างประเทศกับการรับมือโควิด-19

สำหรับมาตรการในประเทศต่าง ๆ ที่นำมารับมือกับการแพร่ระบาดของโควิด-19 ที่ถือเป็นการระบาดใหญ่ของโลกในครั้งนี้ จะมีความแตกต่างและหลากหลายตามสภาพของเศรษฐกิจ สังคม และแบบแผนของแต่ละประเทศ โดยมาตรการกักกันและป้องกันโรคที่ประเทศในแถบยุโรปและอเมริกานำมาใช้ส่วนใหญ่พยายามหลีกเลี่ยงการปิดเมือง เน้นจำกัดการเดินทางและล็อกดาวน์เฉพาะบางพื้นที่ ตัวอย่างเช่นประเทศนอร์เวย์ที่ใช้มาตรการปิดพรมแดนบางส่วนและจำกัดการเดินทางที่ไม่จำเป็น ในขณะที่บางประเทศเช่น อิตาลี สเปน ฝรั่งเศส ไอร์แลนด์ และเดนมาร์ก จะล็อกดาวน์ในระยะเวลาสั้น ๆ ยกเว้นการขนส่งสินค้าให้ดำเนินการได้ตามปกติ เช่นเดียวกับประเทศในทวีปอเมริกาอย่างสหรัฐอเมริกาและแคนาดาที่เน้นการล็อกดาวน์ระยะสั้นและผ่อนคลายมาตรการลงเป็นระยะเพื่อลดผลกระทบต่อเศรษฐกิจ



ล็อกดาวน์ประเทศ
ป้องกันโควิด-19

ประเทศไทย

• สหราชอาณาจักรประกาศ ล็อกดาวน์อังกฤษ รอบ 2 หลังพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพียงกว่า 1 ล้านคน

• ประกาศล็อกดาวน์อีกครั้ง หลัง พบผู้ติดเชื้อ วันละ 20,000 ราย รวมแล้วใน 27 ประเทศอียู



12 ประเทศ ล็อกดาวน์ รอบ 2
หลังโควิด-19 ระบาระลอกใหม่

สหรัฐอเมริกา	อิสราเอล
ฝรั่งเศส	แอฟริกาใต้
สเปน	อังกฤษ
ออสเตรเลีย	เยอรมนี
เซอร์เบีย	อินเดีย
จีน	บราซิล

ไทย ยังไม่มีการระบาระลอกใหม่
ขอรายงานข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุขผ่านช่องทาง สสส. สื่อออนไลน์



มาตรการล็อกดาวน์ ประเทศเพื่อนบ้านอาเซียน

	เมียนมา	มาเลเซีย	เวียดนาม	อินโดนีเซีย
จำนวนผู้ติดเชื้อรายวัน (คน)	3,947	7,654	1,029	34,379
มาตรการ	ประกาศสั่งปิดชายแดน 1.5 ล้านคน อยู่แต่ในบ้าน	ล็อกดาวน์ ทั่วประเทศ ตั้งแต่ 1 ธ.ย.	ล็อกดาวน์ ทั่วประเทศ ตั้งแต่ 6 ก.ค. เป็นต้นไป	ล็อกดาวน์ ทั่วประเทศ ตั้งวันที่ 20 ก.ค.
ยอดผู้ป่วยสะสม (คน)	175,923	792,893	22,341	2,379,387
ยอดเสียชีวิตสะสม (คน)	3,570	5,677	87	62,908

ที่มา: ศูนย์ข้อมูลโควิดโลก (WHO)

แนวทางการดำเนินการควบคุมและติดตามสถานการณ์โควิด-19 ประเทศไทย

การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วไปทั่วโลก ส่งผลให้รัฐบาลภายใต้การนำของ พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ต้องกำหนดนโยบายและมาตรการเพื่อใช้เป็นกลไก ในการดำเนินการติดตามสถานการณ์และเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 อย่างใกล้ชิด สำหรับมาตรการในประเทศไทย นับตั้งแต่เดือนมกราคม 2563 ที่เริ่มพบผู้ติดเชื้อในประเทศไทย และมีการแพร่ระบาดทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น โดยเมื่อวันที่ 22 มกราคม 2563 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการติดตามสถานการณ์โรคทั้งในประเทศและต่างประเทศอย่างใกล้ชิดและบริหารจัดการทรัพยากร เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการเฝ้าระวังโรค ดำเนินการคัดกรองไข้ที่ท่าอากาศยานนานาชาติ 6 แห่ง ได้แก่ ท่าอากาศยานนานาชาติสุวรรณภูมิ ดอนเมือง เชียงใหม่ ภูเก็ต กระบี่ และเชียงราย เฝ้าระวังที่โรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลเอกชนและชุมชน สนับสนุนการเตรียมความพร้อมสำหรับรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่ ครอบคลุม ระบบบริการสาธารณสุข แหล่งท่องเที่ยว และโรงแรม โดยบูรณาการการทำงานร่วมกันของทุกกระทรวง อาทิ กระทรวงคมนาคม กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงมหาดไทย สำนักนายกรัฐมนตรี หน่วยงานความมั่นคง โดยสร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน รวมทั้งประสานงานกับองค์การอนามัยโลกและประเทศ ในภูมิภาคอาเซียน เพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลมาตรการและประสบการณ์ของประเทศไทยในการเฝ้าระวัง ให้กับประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยมาตรฐานระดับสูงสุดในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยเมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 มีการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียม ความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ โดยนายกรัฐมนตรีได้สั่งการให้ทุกหน่วยงานและ ทุกจังหวัดดำเนินมาตรการต่าง ๆ เพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่อย่างจริงจังในทุกพื้นที่ โดยให้มีการรายงานผลงานจากทุกจังหวัดเป็นประจำ





มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2563 เกี่ยวกับมาตรการเพื่อลดการแพร่ระบาดไวรัสโควิด-19



ต่อมาที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2563 คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบในการออกมาตรการเพื่อลดการแพร่ระบาดไวรัสโควิด-19 ทั้งหมด 6 ด้าน ได้แก่

1. มาตรการด้านสาธารณสุข

- ❖ ป้องกันและสกัดกั้นการนำเชื้อเข้าสู่ประเทศไทย คือ กำหนดให้ชาวต่างชาติที่เดินทางจากประเทศ ซึ่งเป็นพื้นที่เขตติดโรคติดต่ออันตราย (4 ประเทศ + 2 เขตปกครองพิเศษ) ขาเข้าต้องมีใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 3 วันต้องมีประกันสุขภาพ ยินยอมใช้ Application ติดตามของรัฐ มาตรการนี้ใช้กับการเข้าเมืองทุกทาง ทั้งทางบก-น้ำ-อากาศ และใช้มาตรการกักกันของรัฐไว้สังเกตอาการ 14 วัน
- ❖ กำหนดให้ชาวต่างชาติที่เดินทางมาจากประเทศที่เป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง (ยังไม่ประกาศเป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย) ขาเข้าต้องมีใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 3 วัน ต้องมีประกันสุขภาพ มีที่พำนักที่สามารถติดต่อได้ในประเทศไทย ยินยอมใช้ Application ติดตามของรัฐ มาตรการนี้ใช้กับการเข้าเมืองทุกทาง ทั้งทางบก-น้ำ-อากาศ และใช้มาตรการกักกันของรัฐไว้สังเกตอาการ 14 วัน
- ❖ ห้ามข้าราชการ พนักงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจ เดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็น และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางในประเทศ ซึ่งเป็นพื้นที่เขตติดโรคติดต่ออันตรายและพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง
- ❖ พัฒนาระบบและกลไกการกักกันผู้ที่เป็นหรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย ที่พำนัก ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ให้มีการกำหนดให้ชาวต่างประเทศ รวมทั้งคนไทยที่เดินทางมาจากต่างประเทศให้มีการใช้แอปพลิเคชัน ติดตามตัว
- ❖ จัดหาและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ อุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็น ในปริมาณที่เพียงพอสำหรับรับมือระยะ 3 ได้แก่ สถานพยาบาล เตียง หมอ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ อาสาสมัคร ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือ และชุดป้องกันโรค
- ❖ แนะนำให้คนไทยที่พำนักอาศัยในต่างประเทศชะลอการเดินทางกลับประเทศไทย จนกว่าสถานการณ์การระบาดของโรคในประเทศจะดีขึ้น

2. มาตรการด้านเวชภัณฑ์ป้องกัน

ให้เร่งผลิตเวชภัณฑ์ป้องกันในประเทศและจัดหาจากต่างประเทศให้เพียงพอกับความต้องการเร่งผลิตหน้ากากอนามัย หน้ากากอนามัยผ้า เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการป้องกัน รวมถึงเจลแอลกอฮอล์ให้เพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้ยังต้องส่งเสริมให้ประชาชนทั่วไปใช้หน้ากากผ้าเมื่อเดินทางเข้าสถานที่ชุมนุม/ชุมชน และเร่งผลิตหน้ากากผ้าให้เพียงพอ นำหน้ากากอนามัยของกลางที่ยึดได้ส่งศูนย์ฯ เพื่อกระจายต่อไป สำนวณความต้องการของเวชภัณฑ์ที่จำเป็น อาทิ ชุดป้องกันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (PPE) หน้ากากอนามัยแบบ N95 และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็น และประสานกับต่างประเทศในการจัดหาเพิ่มเติมให้เพียงพอ ตรวจสอบการขายของออนไลน์ การกักตุน และการระบายของสินค้า

3. มาตรการด้านข้อมูล

การสื่อสารข้อมูลต่าง ๆ ของรัฐบาลมาจาก 2 แหล่ง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข เป็นการแถลงเฉพาะด้านข้อมูลทางการแพทย์การสาธารณสุข ศูนย์ข้อมูลโควิด-19 เป็นการแถลงภาพรวมในทุกด้านที่เกี่ยวข้อง

4. มาตรการด้านต่างประเทศ

จัดตั้งทีมงานเพื่อดูแลคนไทยในต่างประเทศ ให้กระทรวงการต่างประเทศ ใช้ประโยชน์จาก Team Thailand ในต่างประเทศ เพื่อเป็นทีมเฉพาะกิจ (Team Thailand COVID-19) ดูแลคนไทยในต่างประเทศ โดยมีเอกอัครราชทูตประจำแต่ละประเทศเป็นหัวหน้าทีม

5. มาตรการด้านป้องกัน

❖ ลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคในสถานที่ต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงสูง ปิดสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคเพิ่มขึ้น สถานที่ซึ่งผู้คนมาร่วมเป็นกิจกรรม เพื่อทำกิจกรรมร่วมกันอาจแพร่เชื้อได้ง่าย แม้จะป้องกันแล้ว และยังมีทางเลือกอื่นทดแทนการชุมนุม ได้แก่ มหาวิทยาลัย โรงเรียนนานาชาติ สถาบันกวดวิชา และทุกสถาบัน ให้ปิดชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ 18 มีนาคม 63 และให้สถานศึกษาดำเนินการป้องกันโรคตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

❖ สถานที่ซึ่งผู้คนไม่ได้มาชุมนุมเป็นกิจกรรม แต่มาเพื่อทำกิจกรรมที่มีการเบียดเสียดใกล้ชิด และเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อง่ายทางปาก สัมผัสถูกเนื้อถูกตัวหรือใช้สิ่งของร่วมกันง่าย เช่น สนามมวย สนามกีฬา สนามม้า ผับ สถานบันเทิง สถานบริการ นวดแผนโบราณ และโรงมหรสพ สำหรับ ในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑล กำหนดให้ปิดชั่วคราวจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย

❖ งดการจัดกิจกรรมรวมคนจำนวนมากที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรค เช่น จัดคอนเสิร์ต การจัดงานแสดงสินค้าต่าง ๆ กิจกรรมทางศาสนาวัฒนธรรม และกีฬา โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาให้ความเห็นชอบด้วย โดยเพิ่มมาตรการป้องกันสำหรับพื้นที่/สถานที่ที่ยังต้องเปิด

❖ ลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในสถานที่ที่มีประชาชนใช้บริการจำนวนมาก ได้แก่ ห้างสรรพสินค้า ตลาด สถานที่ราชการ และรัฐวิสาหกิจ โดยดำเนินการตามมาตรการป้องกันที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

❖ ร้านค้า ร้านอาหาร ให้มีมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อ เช่น การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส การคัดกรองอุณหภูมิ การใช้หน้ากากอนามัย รวมทั้งลดความแออัด ลดความแออัดในการเดินทาง เพื่อลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรค

❖ ยับยั้งการแพร่ระบาดภายในประเทศ ได้แก่ งดวันหยุดสงกรานต์ วันที่ 13-15 เมษายน 63 โดยให้เลื่อนออกไปก่อน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด โดยจะชดเชยวันหยุดให้ในช่วงเวลาที่เหมาะสม

❖ ลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในระบบขนส่งสาธารณะในประเทศ และเพิ่มความถี่ของการเดินรถ

❖ งดกิจกรรมที่มีการเคลื่อนย้ายคนข้ามจังหวัดของหน่วยงานที่มีคนจำนวนมาก เช่น ค่ายทหาร เรือนจำ โรงเรียน หรือหากจำเป็นต้องเคลื่อนย้าย ต้องมีมาตรการป้องกัน การแพร่ของโรค รวมถึงการจำกัดการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวด้วย

❖ ให้ทุกหน่วยงานพิจารณามาตรการเหลื่อมเวลาทำงานและการทำงานที่บ้าน และส่งเสริมให้ใช้ระบบอินเทอร์เน็ต เช่น ประชุมทางไกล โดยให้หน่วยงานราชการทุกหน่วยทำแผนการทำงานจากบ้าน และรายงานผลการปฏิบัติต่อศูนย์ฯ และ เพิ่มกลไกการกำกับดูแลในระดับพื้นที่มากยิ่งขึ้น

❖ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และ คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ใช้อำนาจตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อพ.ศ. 2558 มาตรา 35 เพื่อจำกัด ดูแล การเคลื่อนย้ายที่จะทำให้เกิดการแพร่ระบาดหรือกำหนดมาตรการที่เหมาะสมในการจำกัดพื้นที่เสี่ยงตามข้อมูลที่มีการแพร่ระบาดและแจ้งมาตรการที่จะดำเนินการต่อศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ทราบและให้ความเห็นชอบโดยเร็ว พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกวัน

❖ ให้มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคในทุกอำเภอ เขต หมู่บ้าน โดยมีบุคคลจากภาคเอกชน เข้าไปมีส่วนร่วมด้วย

6. มาตรการช่วยเหลือเยียวยา

❖ กลุ่มธุรกิจ โรงงาน สถานประกอบการ โรงแรม และธุรกิจเกี่ยวเนื่องด้านการท่องเที่ยว ให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (กก.) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (กษ.) กระทรวงการคลัง (กค.) กระทรวงพาณิชย์ (พณ.) กระทรวงแรงงาน (รง.) กระทรวงอุตสาหกรรม (อก.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณามาตรการรองรับเพื่อช่วยเหลือธุรกิจที่ได้รับผลกระทบ ในกรณีที่ต้องชะลอการเลิกจ้างพนักงาน ลูกจ้าง อาทิ มาตรการช่วยเหลือการลดราคาห้องพักของธุรกิจโรงแรม ทั้งนี้ อก. เสนอให้ยกเลิก การเก็บค่าธรรมเนียมจากเจ้าของกิจการโรงงาน

❖ กลุ่มประชาชนได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ ให้ กค. มหาดไทย (มท.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณามาตรการในการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และมีภาระ ในการผ่อนชำระ เช่น รถจักรยานยนต์ ฯลฯ เพื่อให้สถาบันการเงินผ่อนผันการชำระค่างวด รวมถึงประชาชน ที่ประกอบอาชีพต่าง ๆ ที่อยู่นอกระบบ (พ่อค้า แม่ค้า ลูกจ้างรายวัน ฯลฯ) กลุ่มเกษตรกร (ผลไม้ ดอกไม้ กล้าไม้ ฯลฯ) ที่ได้รับผลกระทบ และพิจารณามาตรการเพื่อนำเสนอเป็นมาตรการบรรเทาผลกระทบ ทางเศรษฐกิจจากสถานการณ์การแพร่ระบาดฯ ในระยะที่ 2 ต่อไป

❖ ให้กระทรวงการคลัง กระทรวงยุติธรรม กระทรวงพาณิชย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการดูแลอย่างเข้มงวดในเรื่องที่เกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดจากสถานการณ์ไวรัสโควิด เช่น หนี้นอกระบบ การบังคับคดี การขายฝาก เป็นต้น

❖ สร้างขวัญและกำลังใจให้กับกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์

มาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโควิด-19 เข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน

วันที่ 22 มีนาคม 2563 กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดมาตรการป้องกันและลดความเสี่ยง ในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน ดังนี้

1. มาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อเข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน

1.1 การคัดกรองผู้ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน บูรณาการความร่วมมือของบุคลากร ในหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกภาคส่วน ร่วมกันค้นหาและคัดกรองว่ามีคนในหมู่บ้านที่เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยง เข้ามาพัก อาศัยอยู่ในหมู่บ้าน/ชุมชน ดังนี้

(1) ผู้ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร จากต่างประเทศ จากประเทศเพื่อนบ้านหรือมีการ เดินทางไปยังสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่มีคนแออัดเป็ดเสียได้แก่สนามมวย สนามกีฬา สนามม้า สนามชนโค สนามชนไก่ สถานบันเทิง หรือการไปร่วมกิจกรรมที่มีคนเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก ฯลฯ ตั้งแต่วันที่ 6 มีนาคม 2563 เป็นต้นมา

(2) ผู้ที่อยู่ในระยะใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือไปร่วม อยู่ในสถานที่ที่ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ไปปรากฏตัว

1.2 การปฏิบัติในกรณีที่หมู่บ้าน/ชุมชนใดมีผู้ที่เข้าข่ายตามข้อ 1.1 ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้านจัดทำบัญชี รายชื่อ เพื่อเฝ้าติดตามสังเกตอาการเป็นระยะเวลา 14 วัน

2. มาตรการเฝ้าระวังโรคติดต่อภายในหมู่บ้าน/ชุมชน

2.1 การแจ้งเตือนราษฎรในหมู่บ้าน ให้กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ในฐานะเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ แจ้งเจ้าบ้าน หรือผู้ดูแลบ้านให้ปฏิบัติตามมาตรา 31 (1) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558

2.2 กรณีบุคคลที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร จากต่างประเทศ จากประเทศเพื่อนบ้าน หรือมีการเดินทางไปยังสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่มีคนแออัดเปียดเสียด ตามข้อ 1.1 (1) มีอาการป่วย ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบทันที

2.3 กรณีบุคคลที่เป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ไปร่วมอยู่ในสถานที่ที่ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ไปปรากฏตัว ตามข้อ 1.1 (2) ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบทันที เพื่อดำเนินการตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด

2.4 กรณีมีคนในหมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการยืนยันว่าเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้านดำเนินการกับผู้ที่อยู่ในระยะใกล้ชิดกับผู้ป่วยตามแนวทางในข้อ 2.3 และให้แจ้งเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าไปดำเนินการทำความสะอาดฆ่าเชื้อพื้นที่ที่ผู้ติดเชื้อไปทำกิจกรรม เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อโดยเร็ว

3. มาตรการป้องกันและเฝ้าระวัง

การป้องกันและเฝ้าระวังกลุ่มผู้สูงอายุในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้คำแนะนำแก่ผู้สูงอายุและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้หลีกเลี่ยงการพบปะและสัมผัสกับผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร จากต่างประเทศ จากประเทศเพื่อนบ้าน

ในกรณีของชุมชนในเขตเทศบาลที่ไม่มีกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ให้นายอำเภอแจ้งและประสานงานกับเทศบาลให้แจ้งประธานกรรมการชุมชนและคณะกรรมการชุมชน ดำเนินการตามข้อ 1-3 เช่นเดียวกัน

ในกรณีที่หมู่บ้าน/ชุมชนใดปรากฏว่ามีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) และผู้ว่าราชการจังหวัดโดยความเห็นชอบของประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดได้พิจารณาใช้อำนาจตามมาตรา 35 แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อแห่งชาติ พ.ศ.2558 ในการปิดการเข้า-ออกหมู่บ้าน/ชุมชน นั้นไว้เป็นการชั่วคราว เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อไปยังสถานที่ต่างๆ หรือดำเนินการอื่นใดให้รายงานกระทรวงมหาดไทยทราบทุกครั้ง



ประกาศ/คำสั่ง

ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.)



จนกระทั่งวันที่ 25 มีนาคม 2563 พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร เพื่อสกัดการแพร่ระบาดของโควิด-19 มีใจความสำคัญเกี่ยวกับการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ห้ามบุคคลเข้าไปในเขตที่ผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งห้าม รวมทั้งห้ามชุมนุมและเผยแพร่ข่าวปลอม วันที่ 3 เมษายน รัฐบาลประกาศห้ามประชาชนออกนอกเคหะสถาน ตั้งแต่เวลา 22.00 น. – 4.00 น. ของวันรุ่งขึ้น ยกเว้นบางอาชีพ ตามมาด้วยคำสั่งปิดสถานประกอบการหลายประเภทที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรคเป็นการชั่วคราว เช่น สถานบันเทิง สนามกีฬา มวย โรงมหรสพ นวดแผนโบราณ สปา ฟิตเนส นอกจากนี้ในวันที่ 7 เมษายน



คณะรัฐมนตรีสั่งเลื่อนวันเปิดภาคเรียนภาคเรียนที่ 1/2563 เป็นวันที่ 1 กรกฎาคม และในวันที่ 8 เมษายน กระทรวงวัฒนธรรมสั่งห้ามจัดงานสงกรานต์ทุกระดับ เพื่อสกัดกั้นการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง ถือเป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อภาพรวมเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทย ขณะเดียวกันรัฐบาลต้องระดมเม็ดเงินงบประมาณจำนวนมากในการออกมาตรการดูแลและเยียวยาผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับประชาชนผ่านโครงการต่าง ๆ อาทิ มาตรการเงินโอนเพื่อชดเชยรายได้ให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบอย่าง โครงการเราไม่ทิ้งกัน เราชนะ ม33 เรารักกัน คนละครึ่ง มาตรการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขปโภคขั้นพื้นฐานโดยการ

ลดค่าไฟฟ้าและน้ำประปา และการลดอัตราเงินสมทบกองทุนประกันสังคมของผู้ประกอบการและลูกจ้าง รวมถึงมาตรการสำหรับผู้ประกอบการโดยเฉพาะผู้ประกอบการรายย่อยในด้านการเงินทั้งการให้สินเชื่อ ดอกเบี้ยต่ำ การปรับปรุงโครงสร้างหนี้ เป็นต้น และทุกภาคส่วนร่วมรณรงค์มาตรการ “อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” เพื่อหยุดการแพร่ระบาดของโรคไปในวงกว้าง

แต่สำหรับสถานการณ์การแพร่ระบาดระลอก 2 และ 3 นั้น รัฐบาลเลือกใช้มาตรการที่มีความจำเพาะตามพื้นที่และลักษณะการระบาด โดยศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) มีการแบ่งระดับของพื้นที่ของจังหวัดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อโควิด-19 เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม โดยการแพร่ระบาดระลอก 2 มีการประกาศกำหนดเขตควบคุมสถานการณ์โควิด-19 เมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2564 เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 6 จังหวัด ส่วนการแพร่ระบาดระลอก 3 มีการประกาศกำหนดเขตควบคุมสถานการณ์โควิด-19 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2564 เป็น แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดเพิ่มขึ้นในหลายพื้นที่จึงมีการประกาศกำหนดเขตควบคุมสถานการณ์โควิด-19 เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2564 เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเพิ่มเป็น 29 จังหวัด โดยมีการกำหนดมาตรการต่าง ๆ ที่สามารถดำเนินการได้ในแต่ละพื้นที่



แต่ทั้งนี้ยังคงขอความร่วมมือจากทุกภาคส่วนให้เคร่งครัดในการปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T-A เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด โดยมาตรการ D-M-H-T-T-A ได้แก่ D : Distancing เว้นระยะระหว่างบุคคล หลีกเลียงการสัมผัสกับผู้อื่น M : Mask wearing สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลา H : Hand washing ล้างมือบ่อย ๆ T : Temperature ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย T : Testing ตรวจหาเชื้อโควิด-19 และ A : Application ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ “หมอชนะ”

- พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด**
 - สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า เมื่อออกนอกเคหสถาน หรืออยู่ที่สาธารณะ
 - ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 20 คน
 - ร้านอาหาร: บริโภคในร้านโดยนั่งได้ไม่เกิน 25% ไม่เกิน 21.00 น. ส่งกลับบ้านไม่เกิน 23.00 น. (งดการจำหน่าย และดื่มสุราในร้าน)
 - ร้านสะดวกซื้อ ตลาด ใต้ร่ม: เปิดบริการ 04.00 - 23.00 น.
 - สถานบริการ สถานบันเทิง ดับบาร์ คาราโอเกะ: ปิด
 - ศูนย์การค้า/ห้าง: เปิดบริการตามปกติ ไม่เกิน 21.00 น. (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)
 - สถานศึกษาทุกระดับ/สถาบันกวดวิชา: ห้ามใช้อาคารสถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก
 - สถานที่ที่มีกิจกรรมเสี่ยง: ปิด (ยกเว้นสถานที่เล่นกีฬากลางแจ้งเปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. แข่งขันได้โดยไม่มีผู้ชม)
- พื้นที่ควบคุมสูงสุด**
 - สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า เมื่อออกนอกเคหสถาน หรืออยู่ที่สาธารณะ
 - ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 50 คน
 - ร้านอาหาร: บริโภคในร้านได้ ไม่เกิน 23.00 น. (งดการจำหน่าย และดื่มสุราในร้าน)
 - ร้านสะดวกซื้อ ตลาด ใต้ร่ม: เปิดบริการตามปกติ (ตามมาตรการที่กำหนด)
 - สถานบริการ สถานบันเทิง ดับบาร์ คาราโอเกะ: ปิด
 - ศูนย์การค้า/ห้าง: เปิดบริการตามปกติ ไม่เกิน 21.00 น. (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)
 - สถานศึกษาทุกระดับ/สถาบันกวดวิชา: ให้อาคารสถานที่ เพื่อจัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
 - สถานที่ที่มีกิจกรรมเสี่ยง: เปิดบริการตามข้อกำหนด สถานที่เล่นกีฬาเปิดได้ไม่เกิน 21.00 น. แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม/ผู้เล่น
- พื้นที่ควบคุม**
 - สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า เมื่อออกนอกเคหสถาน หรืออยู่ที่สาธารณะ
 - ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 50 คน
 - ร้านอาหาร: บริโภคในร้านได้ตามปกติ (งดการจำหน่าย และดื่มสุราในร้าน)
 - ร้านสะดวกซื้อ ตลาด ใต้ร่ม: เปิดบริการตามปกติ (ตามมาตรการที่กำหนด)
 - สถานบริการ สถานบันเทิง ดับบาร์ คาราโอเกะ: ปิด
 - ศูนย์การค้า/ห้าง: เปิดบริการตามปกติ ไม่เกิน 21.00 น. (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)
 - สถานศึกษาทุกระดับ/สถาบันกวดวิชา: ให้อาคารสถานที่ เพื่อจัดการเรียนการสอน กิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก ตามมาตรการที่กำหนด
 - สถานที่ที่มีกิจกรรมเสี่ยง: เปิดบริการตามข้อกำหนด สถานที่เล่นกีฬาเปิดปกติ แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม/ผู้เล่น



แนวทางการดำเนินการควบคุมและติดตามสถานการณ์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม



จังหวัดสมุทรสงครามภายใต้การบัญชาการของ นายชรัส บุญณสะ ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม มีการเตรียมความพร้อมรับมือในระดับพื้นที่ของแต่ละชุมชนตามข้อกำหนดตาม มาตรา 9 พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ให้อำนาจแก่ผู้ว่าราชการจังหวัด โดยให้เป็นผู้กำกับบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินทุกมิติ ในเขตท้องที่ที่ตนรับผิดชอบ มีการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ การห้ามประชาชน เข้าพื้นที่เสี่ยง

ต่อการติดเชื้อ มีการปิดสถานที่เสี่ยงต่อการติดโรค การปิดช่องทาง เข้ามาในราชอาณาจักรในพื้นที่ ไม่มีการกักตุนสินค้า เวชภัณฑ์ อาหาร น้ำดื่มและสิ่งจำเป็น ห้ามชุมนุม การทำกิจกรรมในสถานที่แออัด มาตรการพึงปฏิบัติสำหรับบุคคลที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อให้อยู่ภายในเคหะสถานหรือกักบริเวณที่พำนักตน ให้คนในชุมชนร่วมกันดูแลความสงบเรียบร้อย จัดเวรยาม ตั้งจุดตรวจตามสถานที่สำคัญ และใช้มาตรการป้องกันโรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้ใช้เป็นการทั่วไป

โดยจังหวัดสมุทรสงครามได้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) จังหวัดสมุทรสงคราม ณ ห้องประชุม ชั้น 2 ศาลากลางจังหวัดสมุทรสงคราม ตามคำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 740/2563 ลงวันที่ 3 เมษายน 2563 มีกลไกการขับเคลื่อนการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) แบบบูรณาการจากทุกภาคส่วน ครอบคลุมทุกมิติ และทุกระดับพื้นที่ ดังนี้

ระดับจังหวัด มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัด มีหน้าที่อำนาจในการ สั่งการ/ออกมาตรการ/แนวทาง ไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ ได้แก่ อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน อปท. โดยมีการติดตามผลการปฏิบัติงานและให้รายงานผลการดำเนินการ/ปัญหา และ อุปสรรค

ระดับอำเภอ มีนายอำเภอเป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินอำเภอ มีหน้าที่อำนาจตามกลไกที่เกี่ยวข้องในการ สั่งการ/แนวทาง ไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ ได้แก่ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน อปท. โดยมีการติดตามผลการปฏิบัติงานและให้รายงานผลการดำเนินการ/ปัญหา และ อุปสรรค

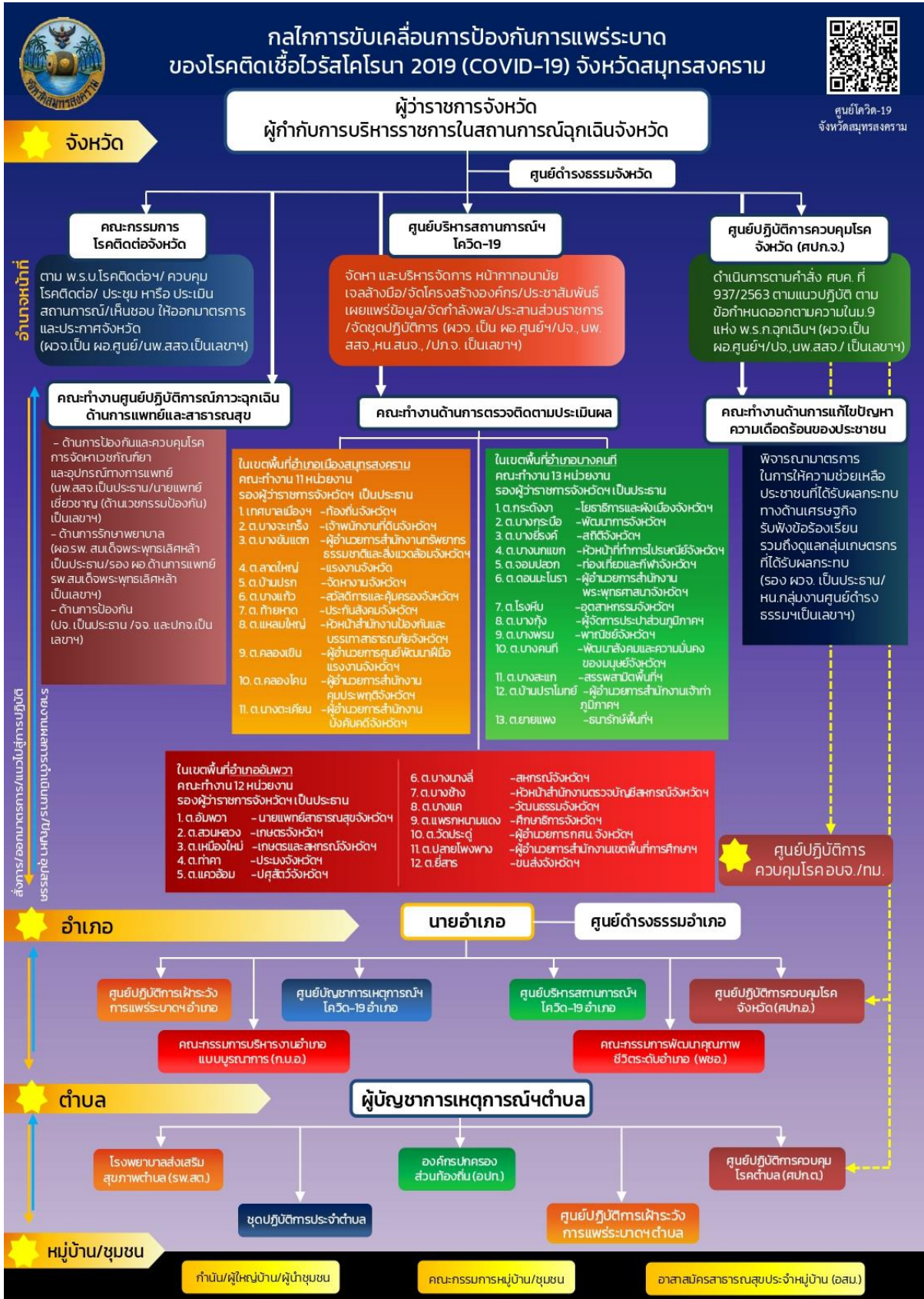
ระดับตำบล มีผู้บัญชาการเหตุการณ์ฯ ระดับตำบลที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินตำบล มีหน้าที่อำนาจในการประสานงาน ดำเนินการตามแนวทางที่จังหวัดกำหนด ไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ ได้แก่ หมู่บ้าน/ชุมชน อปท. โดยมีการติดตามผลการปฏิบัติงานและให้รายงานผลการดำเนินการ/ปัญหา และ อุปสรรค

ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน มีกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินระดับหมู่บ้าน/ชุมชน มีหน้าที่อำนาจในการประสานงาน ดำเนินการตามแนวทางที่จังหวัดกำหนดไปสู่การปฏิบัติ และเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในระดับพื้นที่ ได้แก่ หมู่บ้าน/ชุมชน อปท. โดยมีการติดตามผลการปฏิบัติงานและให้รายงานผลการดำเนินการ/ปัญหา อุปสรรค ทุกวัน

โดยจังหวัดสมุทรสงครามได้นำข้อกำหนดตามมาตรา 9 พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 มาใช้เป็นกลไกหลักในการบริหารจัดการ และเพิ่มกลไกการจัดการตามสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อให้การปฏิบัติงานในแต่ละด้านสามารถดำเนินการไปด้วยความเรียบร้อยโดยมุ่งประชาชนเป็นศูนย์กลาง

กลไกการขับเคลื่อนการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

จังหวัดสมุทรสงคราม





กลไกการบริหารจัดการ

1) จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน จังหวัดสมุทรสงคราม (ศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม) ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการ สำนักงานศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข คณะทำงานด้านการป้องกัน คณะทำงานด้านการควบคุมการกักตุนสินค้า การจัดหาหน้ากากอนามัยและเวชภัณฑ์ คณะทำงานด้านการรับบริจาคและการสงเคราะห์ คณะทำงาน ด้านความสงบเรียบร้อย คณะทำงานฝ่ายประชาสัมพันธ์และการสื่อสารสาธารณะ คณะทำงานด้านการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน และคณะทำงานด้านการตรวจติดตามประเมินผล (รายตำบล)

2) จัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสงคราม ดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค

3) จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสมุทรสงคราม รวมทั้งระดับอำเภอ ระดับตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการด้านการปฏิบัติการควบคุมโรคตามมาตรการที่ระดับจังหวัดกำหนด

มาตรการดำเนินงาน

1) มาตรการแยกกลุ่มเสี่ยงออกจากประชาชนทั่วไป เป็นมาตรการสำคัญในการจำกัดพื้นที่ กลุ่มเสี่ยง (Lockdown) มิให้ใช้ชีวิตปะปนหรือสัมผัสใกล้ชิดกับประชาชนทั่วไป โดยให้กักกัน ผู้ใหญ่บ้าน และ กรรมการชุมชน ดูแลให้อยู่ในขอบเขตที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ที่กำหนดเท่านั้น เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจาย เชื้อไปสู่ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงที่อยู่ในมาตรการนี้ ได้แก่

1.1) ประชาชนที่เดินทางข้ามจังหวัดเข้าไปทำงานในจังหวัดสมุทรสาคร มีจำนวน 2,426 ราย

1.2) แรงงานต่างด้าวและแรงงานไทยในสถานประกอบการ/โรงงานอุตสาหกรรมในจังหวัด สมุทรสงคราม จำนวนประมาณ 15,000 คน

2) มาตรการเฝ้าระวังแบบพิเศษ

2.1) จัด อสม. ทำหน้าที่ให้คำแนะนำกลุ่มเสี่ยงที่ทำงานในจังหวัดสมุทรสาคร และวัดอุณหภูมิตุ๊กคนในครัวเรือนทุกวัน และบันทึกข้อมูลเข้าระบบออนไลน์ โดย อสม. รับผิดชอบคนละ 5 – 9 ครอบครัว

2.2) สถานประกอบการที่มีแรงงานต่างด้าว ทำหน้าที่วัดอุณหภูมิพนักงานทั้งแรงงานต่างด้าว และแรงงานไทยทุกคนทุกวัน แล้วบันทึกข้อมูลลงระบบออนไลน์ รวมทั้งจัดระบบแยกกลุ่มเสี่ยงเป็นกลุ่มย่อย ตามมาตรการแยกกลุ่มเสี่ยงที่กำหนดโดยเคร่งครัด

3) มาตรการด้านสาธารณสุขสำหรับประชาชนทั่วไป ได้แก่ สวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล การวัดอุณหภูมิ การใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” หรือ “หมอชนะ”

4) มาตรการ 4 ควบคุม ได้แก่

4.1) ควบคุมพื้นที่ เช่น ออกคำสั่งปิดสถานที่เสี่ยง

4.2) ควบคุมคน เช่น มาตรการงดหรือหลีกเลี่ยงเดินทางไปในที่เสี่ยง

4.3) ควบคุมกิจกรรม เช่น งดหรือเลื่อนการจัดกิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก

4.4) ควบคุมเวลา เช่น ลดระยะเวลาการทำงาน/กิจกรรม

5) มาตรการตรวจหาเชื้อเชิงรุกแบบคัดกรอง เพื่อเร่งให้ได้ตัวผู้ติดเชื้อ เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้อย่างรวดเร็ว

6) มาตรการประชาสัมพันธ์เชิงรุก โดยเน้นการสื่อสารสาธารณะ เพื่อสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ เพื่อให้เกิดความร่วมมือที่ดีจากทุกภาคส่วน โดยดำเนินการทุกรูปแบบ ทั้งอินโฟกราฟฟิก คลิปวิดีโอ ข่าวประชาสัมพันธ์ ในช่องทางต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์ กลุ่มไลน์ สื่อโทรทัศน์/วิทยุ หอกระจายข่าว เสียงตามสาย รถประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ และป้ายโปสเตอร์



7) มาตรการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการจัดงานเกษตรแฟร์ เพื่อช่วยเหลือด้านการตลาดแก่เกษตรกรแทนการจัดงานที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด เช่น การจัดงานเทศกาลส้มโอออนไลน์ จังหวัดสมุทรสงคราม ระหว่างวันที่ 30 มกราคม – 10 กุมภาพันธ์ 2564 ถ่ายทอดสดผ่านสถานีโทรทัศน์ ThaiPBS รายการสถานีประชาชน เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2564 สามารถช่วยเหลือเกษตรกรจำหน่ายส้มโอได้จำนวนมาก และที่สำคัญช่วยให้ราคาส้มโอที่ตกต่ำเหลือกิโลกรัมละ 25 – 30 บาท สูงขึ้นเป็น 45 – 50 บาท

8) มาตรการอื่น ๆ ได้แก่ มาตรการตั้งจุดตรวจสกัดเพื่อคัดกรองผู้เดินทาง มาตรการกวดขันปราบปรามแหล่งมั่วสุม มาตรการป้องกันการลักลอบขนย้ายแรงงาน มาตรการตรวจติดตามเป็นรายตำบล และมาตรการช่วยเหลือประชาชน ทั้งการเข้าถึงบริการด้านการสงเคราะห์และมาตรการเยียวยาต่างๆ ของรัฐบาล

กลไกการดำเนินงาน

1. ชั้นเตรียมความพร้อมก่อนเกิดสถานการณ์

1) จัดประชุมส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประมวลข้อมูลศักยภาพในการเผชิญเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยประกอบไปด้วยข้อมูล ด้านสถานที่ อุปกรณ์ บุคลากรงบประมาณ เทคโนโลยีและกลุ่มเสี่ยง โดยกำหนดชุดหลักและชุดสำรองในการทดแทนการปฏิบัติได้ทันที

2) ประสานส่วนราชการ จัดทำแผนเผชิญเหตุ และแผนดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้บริการหรือการดูแลประชาชน ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ

2. กำหนดกลไกการบริหารจัดการ

1) ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน จังหวัดสมุทรสงคราม (ดำเนินการเชิงนโยบายและอำนวยการ) และจัดตั้งสำนักงานศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม ณ ศาลากลางจังหวัดสมุทรสงคราม

2) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสงคราม (ดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค)

3) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสมุทรสงคราม / อำเภอ / ตำบล / อปท. (ดำเนินการด้านปฏิบัติการควบคุมโรค)

3. ชั้นดำเนินการแก้ไขสถานการณ์

1) กำหนดมาตรการ/คำสั่งจังหวัด/ประกาศ เพื่อควบคุม 4 ด้าน ได้แก่ ประชาชน พื้นที่ กิจกรรม และเวลา

2) มอบหมายหัวหน้าส่วนราชการติดตามประเมินผลในแต่ละตำบล

3) รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการที่จังหวัดกำหนด

4) ดำเนินการตรวจวัดอุณหภูมิกลุ่มคนทำงานในโรงงาน/สถานประกอบการในพื้นที่

5) จำแนกกลุ่มคนทำงานในจังหวัดสมุทรสาคร และบุคคลในครอบครัว ออกจากประชาชนจัดระบบเฝ้าระวังพิเศษ โดย อสม. ให้คำแนะนำและวัดอุณหภูมิทุกคนในครอบครัวทุกวัน

6) จัดชุดเคลื่อนที่เร็วซึ่งประกอบด้วย กำลังฝ่ายทหาร ปกครอง ตำรวจ พยาบาลหรือ อสม. ในการควบคุมพฤติกรรมที่อาจส่งผลต่อการแพร่ระบาด

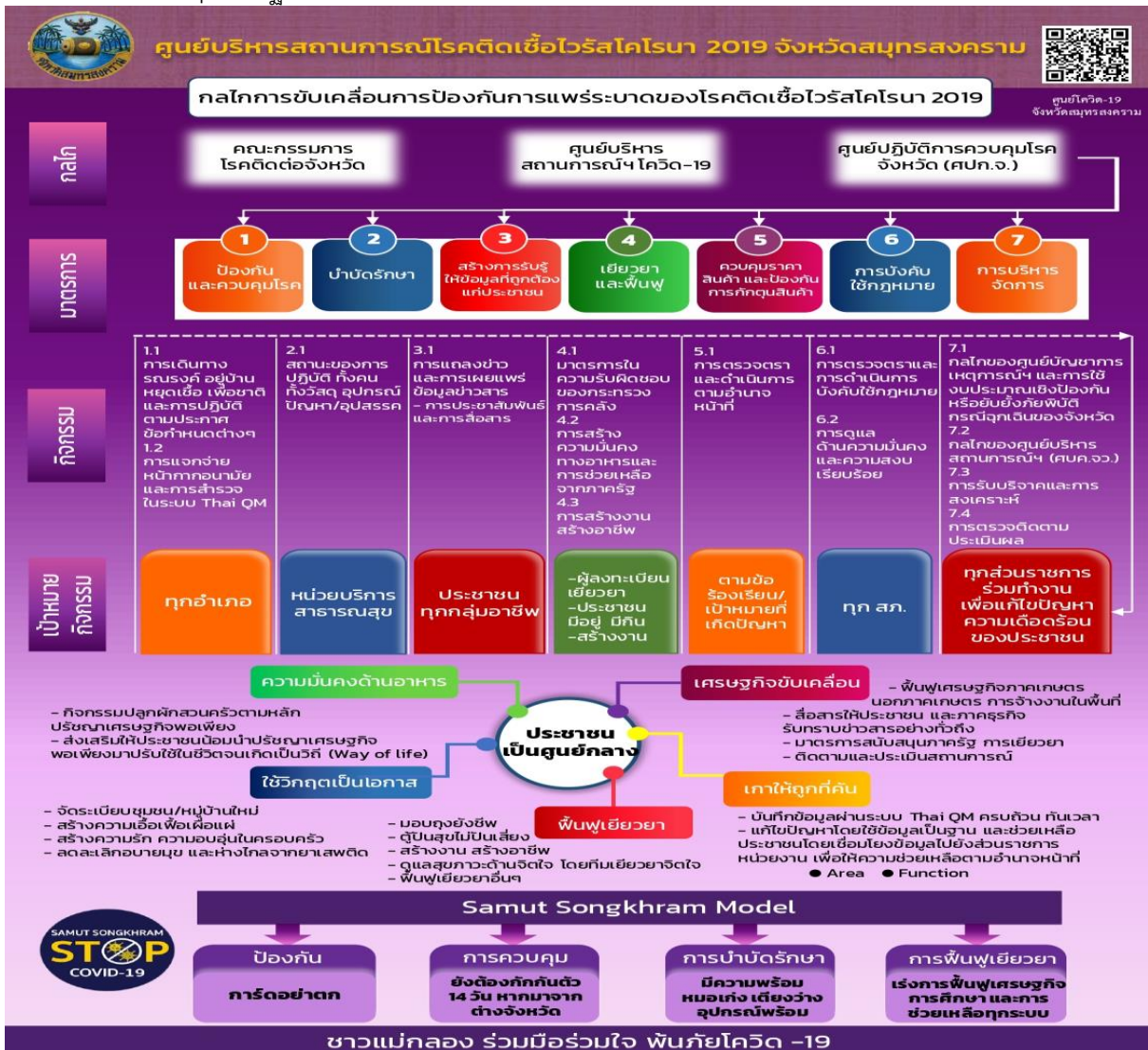
7) จัดชุดเคลื่อนที่เร็วในการสอบสวนโรคและนำผู้มีความเสี่ยงเข้าดำเนินการกักกันตัวหรือนำผู้ติดเชื้อเข้ารับการรักษาทันที

8) ดำเนินการกักกันตัวผู้มีความเสี่ยงตามมาตรการของรัฐบาล

9) ติดตาม และรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อสั่งการให้จังหวัดสมุทรสงครามทราบ โดยคณะกรรมการติดตามประเมินผลประจำตำบล เป็นประจำทุกสัปดาห์

4. ชั้นฟื้นฟูและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ และองค์กรการกุศล

- 1) ร่วมกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรสงคราม และสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสมุทรสงคราม ภายใต้โครงการ พม.ปันสุขสู่ชุมชน ดำเนินการเยียวยากลุ่มเปราะบางที่ได้รับผลกระทบ เด็กในครอบครัวคนยากจน คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้มีรายได้น้อย ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน เป็นต้น
- 2) ดำเนินการมอบหมายส่วนราชการ อำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชน ร่วมกันตั้งตู้ปันสุข ในทุกพื้นที่ของจังหวัด โดยตั้งในจุดที่เหมาะสม กระจายไปตามตำบลต่างๆ อย่างทั่วถึง
- 3) ดำเนินการให้การช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบ ได้แก่ ถุงยังชีพ หน้ากากผ้า เจลแอลกอฮอล์ เมล็ดพันธุ์ผัก กิ่งพันธุ์
- 4) ส่งเสริมปลูกผักสวนครัวสร้างความมั่นคงทางอาหารปลูกไว้รับประทานและปลูกไว้แบ่งปัน
- 5) ตั้งจุดรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ของประชาชน
- 6) การจัดอบรมให้ความรู้กับประชาชน และกลุ่มวิสาหกิจชุมชน เรื่องการตลาดออนไลน์ การจัดกิจกรรมเทศกาลส้มโอขาวใหญ่สมุทรสงครามออนไลน์
- 8) ให้บริการและสนับสนุนให้ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด-19 เข้าถึงบริการตามมาตรการต่างๆ ของรัฐบาลอย่างทั่วถึง



บทที่ 3

สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

สถานการณ์ทั่วโลก



จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ไปทั่วโลก เกือบ 2 ปี ส่งผลให้มีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจำนวนมาก โดยจากรายงานของกรมควบคุมโรคข้อมูล ณ วันที่ 10 ส.ค. 64 มียอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 สะสมกว่า 204 ล้านรายทั่วโลก โดยมีอัตราผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประมาณ 2.6 % เมื่อเทียบกับประชากรทั่วโลก ยอดผู้เสียชีวิตสูงกว่า 4.3 ล้านราย โดยมีอัตราเสียชีวิต ประมาณ 2.1% เมื่อเทียบกับผู้ป่วยจากการติดเชื้อโควิด-19 ทั่วโลก รักษาหายแล้วราว 89.8 % ของผู้ติดเชื้อทั้งหมด และขณะนี้ มีประเทศที่พบผู้ติดเชื้อแล้ว 195 ประเทศทั่วโลก โดยสหรัฐอเมริกาเป็นประเทศที่มีผู้ติดเชื้อสะสมมากที่สุด (36,780,480 ราย) และมียอด

ผู้เสียชีวิตสะสมมากที่สุดกว่า 6.33 แสนราย ตามมาด้วย อินเดีย (31,997,017 ราย) บราซิล (20,178,143 ราย) รัสเซีย (6,469,910 ราย) และฝรั่งเศส (6,310,933 ราย) และจากข้อมูลอ้างอิง : www.bloomberg.com/graphics/covid-vaccine-tracker-global-distribution ณ วันที่ 17 ส.ค. 64 ทั่วโลกฉีดวัคซีนไปแล้วกว่า 4.74 พันล้านโดส โดยประเทศจีนเป็นอันดับ 1 ของโลกที่ฉีดวัคซีนต้านโควิดมากที่สุดในเชิงปริมาณ ฉีดวัคซีนแล้วกว่า 1.86 พันล้านโดส รองลงมาคือประเทศอินเดีย 545.85 ล้านโดส สหรัฐอเมริกา 357.29 ล้านโดส บราซิล 164.63 ล้านโดส และญี่ปุ่น 109.91 ล้านโดส โดยประเทศในกลุ่มอาเซียนประเทศอินโดนีเซียฉีดวัคซีนแล้วกว่า 83.60 ล้านโดส ซึ่งเป็นประเทศที่ฉีดวัคซีนต้านเชื้อไวรัสโควิด-19 มากที่สุดในอาเซียน

การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ยกย่องให้เป็น “ภาวะการระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic)” จากข้อมูลการแพร่ระบาดดังกล่าวพบว่าประเทศที่มีผู้ติดเชื้อสูงสุด 10 อันดับแรก มีขนาดเศรษฐกิจรวมกันสูงถึงกว่า 2 ใน 5 ของโลก นักเศรษฐศาสตร์ทั่วโลกออกมาวิเคราะห์ถึงผลกระทบต่อเศรษฐกิจโลกว่าจะมีผลกระทบผ่านห่วงโซ่อุปทานโลกจากปัญหาการขาดแคลนแรงงานและวัตถุดิบ สืบเนื่องจากประเทศจีนซึ่งเป็นโรงงานผลิตและส่งออกสินค้าชั้นกลางรายใหญ่ของโลกที่หยุดการผลิต ทำให้เกิดมูลค่าความเสียหายทางเศรษฐกิจไปทั่วโลกส่งผลกระทบต่อด้านการค้าโลก และทำให้ GDP โลกลดลง ด้านการท่องเที่ยว สมาคมขนส่งทางอากาศระหว่างประเทศ (IATA) ประเมินว่ากรณีที่มีการแพร่ระบาดของโควิด-19 มีผลต่อรายรับการท่องเที่ยวโลกจะลดลง โดยเอเชียจะได้รับผลกระทบสูงสุด รองลงมาคือ ยุโรป ญี่ปุ่น อิตาลี และเยอรมนี โดยสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยประเมินว่าจากสถานการณ์ดังกล่าวจะส่งผลกระทบต่อการท่องเที่ยวของประเทศไทยตามแนวโน้มของสถานการณ์โลกเช่นกัน

สถานการณ์ภายในประเทศไทย

ประเทศไทยพบการระบาดของเชื้อโคโรนาไวรัส-2019 ตั้งแต่ต้นมกราคม 2563 จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มขึ้นอย่างช้า ๆ จนถึงเดือนมีนาคม 2563 ที่จำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นหลักร้อยและมียอดผู้ป่วยใหม่ในวันที่ 15 มีนาคม 2563 สูงสุดของการระบาดรอบแรก แต่ด้วยมาตรการของรัฐ ความพยายามของทุกฝ่ายและความร่วมมือของประชาชนที่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตนเอง เช่น ใส่หน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง เป็นต้น มีผลทำให้ยอดผู้ติดเชื้อลดลงอย่างต่อเนื่อง สามารถรักษาระดับการติดเชื้อรายใหม่เป็นตัวเลขสองหลักเป็นเวลา 9 เดือน มีผู้เสียชีวิตจำนวนน้อย โดยมีผู้ติดเชื้อสะสมรวม 3,506 ราย มีผู้เสียชีวิตรวมทั้งสิ้นจำนวน 59 ราย และไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ภายในประเทศตั้งแต่วันที่ 13 พฤษภาคม 2563 ทำให้ นายทีโดรส อัดฮานอม กีบรีเยซุส (Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus) ผู้อำนวยการอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ชื่นชมบทบาทการเป็นผู้นำของนายกรัฐมนตรีไทย รวมทั้งการทำงานด้านสาธารณสุขของไทย ในการต่อสู้กับการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลกได้กล่าวในพิธีปิดการประชุมสมัชชาอนามัยโลกสมัยที่ 73 (World Health Assembly 2020) โดยขอบคุณประเทศไทยที่สนับสนุนการทำงานขององค์การอนามัยโลก และชื่นชมประเทศไทยที่เป็นตัวอย่าง ต้นแบบของการประสบความสำเร็จ ในการบูรณาการความร่วมมือของภาครัฐและภาคประชาสังคมต่อสู้กับการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยอาศัยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นกำลังหลักในการควบคุมการแพร่ระบาด



และในเดือนธันวาคม 2563 เกิดการระบาดรอบ 2 ซึ่งมีการแพร่ระบาดที่ตลาดกลางกุ้ง จังหวัดสมุทรสาคร โดยในวันที่ 20 ธันวาคม 2563 พบยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ 576 คน และใช้เวลาเพียงเดือนเศษมีจำนวนผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอย่างรวดเร็ว จากข้อมูลการระบาดของโควิด-19 ระลอกแรก เมื่อเดือนมกราคม 2563 ถึงกลางเดือน 2563 (รวมเวลา 11 เดือนครึ่ง) มีผู้ติดเชื้อ 4,237 ราย แต่ในการระบาดระลอกที่สองเมื่อเดือน ธ.ค. 2563 จนถึง มี.ค. 2564 (ระยะเวลา 3 เดือนครึ่ง) มีผู้ติดเชื้อจำนวน 24,626 ราย (สูงเป็น 6 เท่าของรอบแรก) จากนั้นยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ค่อย ๆ ลดลงต่ำกว่าร้อยคนต่อวัน มีแนวโน้มควบคุมได้ผู้ประกอบการจึงเรียกร้องให้ผ่อนคลายมาตรการ เปิดแหล่งท่องเที่ยวยามราตรี เช่น ผับ บาร์

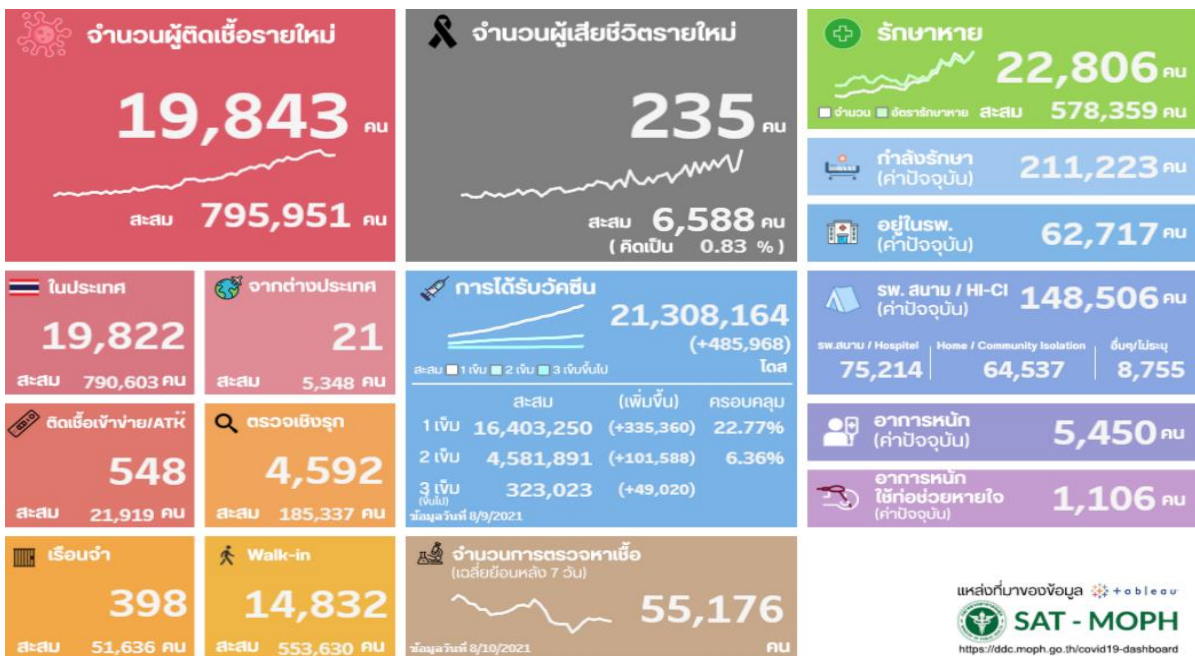


ร้านเหล้า และแหล่งบันเทิงประเภทต่าง ๆ แต่ขณะเดียวกันในบางประเทศเริ่มมีระบอบ 3 ส่วนประเทศไทย ศบค. ยังกำชับให้ประชาชนอย่าการ์ดตกและป้องกันตนเองด้วยมาตรการ D-M-H-T-T-A

กระทั่งในช่วงก่อนวันหยุดยาวเทศกาลสงกรานต์ ปี 2564 ยอดผู้ติดเชื้อใหม่กลับเพิ่มสูงขึ้นจากสถานที่ท่องเที่ยวยามราตรีย่านทองหล่อใจกลางกรุงเทพมหานคร โดยเมื่อวันที่ 5 เมษายน 2564 มียอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ 194 คน และอีก 9 วันต่อมาเพิ่มสูงขึ้นถึง 1,335 คน ที่สำคัญมีหลายจังหวัดติดเชื้อเป็นดาวกระจายจากนักท่องเที่ยวหรือผู้ที่เดินทางกลับไปเยี่ยมบ้านซึ่งไม่รู้ว่าตัวเองได้ติดเชื้อโควิด-19 เพราะบางรายไม่ปรากฏอาการรุนแรง ทำให้เกิดการกระจายตัวของเชื้อไวรัสโควิด-19 และเกิดการระบาดรอบที่ 3 ไปยังทั่วประเทศ เป็นลักษณะการแพร่ระบาดเป็นกลุ่มก้อนขยายการระบาดในประเทศเป็นวงกว้าง

ลักษณะของผู้ป่วย Covid-19 เสียชีวิต พ.ศ. 2563, ม.ค. - มี.ค. 64, และ 21 เม.ย. 64 (2)			
ลักษณะผู้ป่วย	พ.ศ. 2563	ม.ค. - มี.ค. 2564	เม.ย. 2564
กลุ่มอายุ (ปี) คำมัยฐาน	58 ปี	64 ปี	56 ปี
- 20 - 39	5 (7%)	1 (4%)	4 (25%)
- 40 - 59	32 (48%)	7 (26%)	4 (25%)
- 60 ขึ้นไป	30 (45%)	19 (70%)	8 (50%)
ไม่มีโรคประจำตัว	24 (36%)	3 (11%)	1 (7%)
โรคประจำตัว (อาจมีมากกว่า 1 โรค)	43 (64%)	24 (89%)	13 (93%)
- เบาหวาน	22	11	5
- ความดันโลหิตสูง	23	14	7
- โรคอ้วน	-	-	3
- ปอด	6	4	1
- หลอดเลือดหัวใจ / สมอง	5	3	-
- อื่นๆ เช่น ไทรอยด์ ไขมันสูง ไตวาย ติดเตียง	7	11	5
คำมัยฐานระยะเวลาจากวันทราบผลตรวจพบเชื้อถึงวันที่เสียชีวิต (สิ้นสุด - นานสุด)	12 วัน (-2 - 67 วัน)	7 วัน (-6 - 39 วัน)	6 วัน (0 - 57 วัน)

โดยการระบาดระลอกที่ 3 จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่โควิด-19 สูงขึ้นอย่างก้าวกระโดด จึงมียอดผู้ป่วยที่เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้นเช่นเดียวกัน โดยลักษณะของผู้ป่วยที่เสียชีวิต มีคำมัยฐานของอายุเท่ากับ 56 ปี ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัวซึ่งบางรายอาจมีมากกว่า 1 โรค เช่น ความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคอ้วน

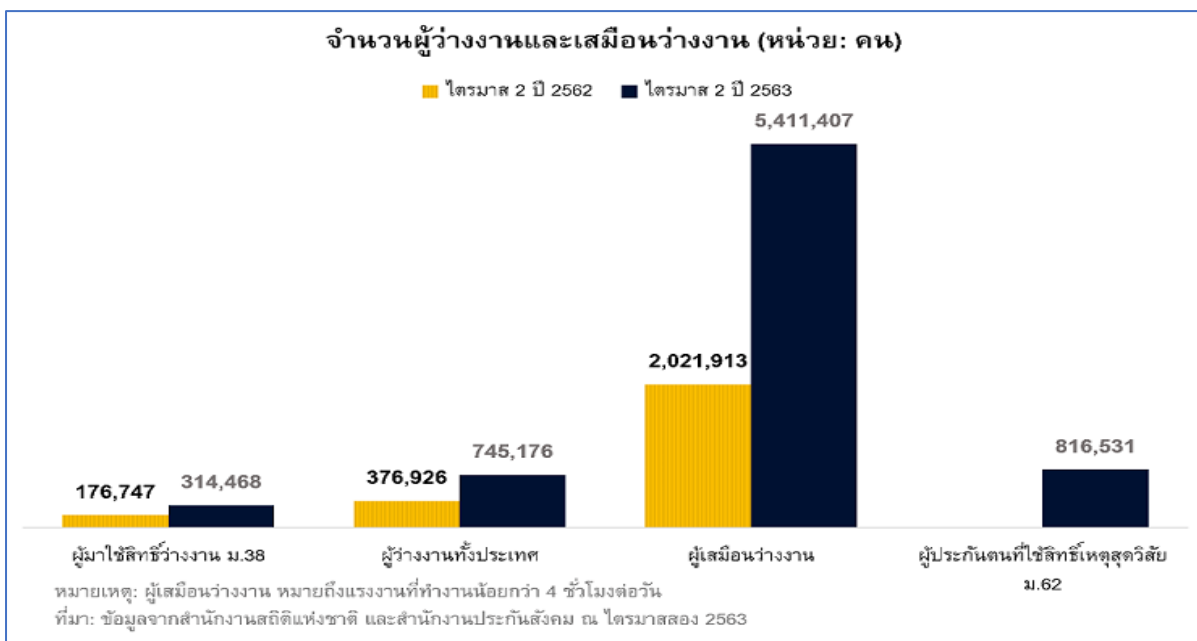


จากรายงานสถานการณ์โควิด-19 ของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2564 ประเทศไทยมียอดผู้ป่วยยืนยันสะสม 795,951 ราย ในจำนวนนี้รักษาหายแล้ว 578,359 ราย คิดเป็นร้อยละ 72.66 ของยอดผู้ป่วยยืนยันสะสม มียอดสะสมผู้เสียชีวิต 6,588 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.83 และมีผู้ป่วยที่กำลังรับการรักษา 211,223 ราย โดยจำแนกการรักษาในโรงพยาบาล 62,717 ราย โรงพยาบาลสนาม/ ศูนย์แยกกันในชุมชนในบ้าน Community Isolation (CI) และศูนย์พักคอย Home Isolation (HI) 148,506 ราย อาการหนัก 5,450 ราย และอาการหนักใช้ท่อช่วยหายใจ 1,106 ราย



ในส่วนของการได้รับวัคซีน มียอดสะสมของผู้ที่ได้วัคซีน 21,308,164 โดส ข้อมูล ณ วันที่ 9 สิงหาคม 2564 จำแนกเป็นได้รับวัคซีน 1 เข็ม จำนวน 16,403,250 โดส คิดเป็นร้อยละ 22.77 ได้รับวัคซีน 2 เข็ม จำนวน 4,581,891 โดส คิดเป็นร้อยละ 6.36 และได้รับวัคซีน 3 เข็ม (ขึ้นไป) จำนวน 323,023 โดส

ผลกระทบจากการระบาดที่รุนแรงและรวดเร็วจากสายพันธุ์ COVID-19 สายพันธุ์ใหม่ ในปัจจุบัน มีแนวโน้มการพบผู้ติดเชื้อยังเพิ่มสูงขึ้นอย่างก้าวกระโดด ส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจและสังคมอย่างมาก ในหลายมิติ ซึ่งประชาชนได้รับผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม การระบาดที่รุนแรงและรวดเร็วจากโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ ทำให้รัฐบาลต้องขอความร่วมมือให้งดกิจกรรมทางเศรษฐกิจบางประเภท ทั้งการสั่งปิดสถานบันเทิง และออกคำสั่งให้งดรับประทานอาหารในร้าน รวมถึงการขอให้ประชาชนอยู่บ้าน งดกิจกรรมเสี่ยงนอกบ้านที่ไม่จำเป็น ทั้งนี้จากกรณีดังกล่าวส่งผลกระทบต่อหลากหลายธุรกิจที่จำเป็นต้องหยุดกิจการ



ซึ่งมีทั้งการพักชั่วคราว บางกิจการเลิกกิจการ ซึ่งส่งผลกระทบต่อด้านการจ้างงาน อย่างมากคนทำงานต้องสูญเสียรายได้โดยเฉพาะลูกจ้างรายวัน ข้อมูลการสำรวจภาวะการทำงานของประชากร โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่ามีผู้ว่างงานกว่า 7.5 แสนคน ซึ่งสูงกว่าปีก่อนในช่วงเวลาเดียวกันถึงเกือบเท่าตัว ส่วนผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมที่ขอรับสิทธิประโยชน์กรณีว่างงานตามมาตรา 38 ก็เพิ่มสูงขึ้นประมาณ 3 แสนคน ข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติและสำนักงานประกันสังคม สะท้อนว่าแรงงานได้รับผลกระทบจากวิกฤตโควิด-19 จำนวนมาก โดยโครงสร้างตลาดแรงงานไทยที่ผู้ประกอบการมีความระมัดระวังในการเปลี่ยนแปลงการจ้างงานอาจทำให้ตัวเลขผู้ว่างงานและผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมที่ขอรับสิทธิประโยชน์กรณีว่างงานปรับเพิ่มขึ้นไม่มากเท่ากับความรู้สึกของสังคม แต่ตัวเลขเสมือนว่างงานรวมถึงตัวเลข

ผู้ประกันตนที่ยังมีงานทำแต่ได้รับผลกระทบและใช้สิทธิเหตุนิติวิสัย แสดงให้เห็นผลกระทบในวงกว้าง ซึ่งข้อมูลจากแบบสำรวจภาวะการทำงานของประชากรมีส่วนสำคัญในการเติมเต็มช่องว่างของข้อมูลแรงงานนอกระบบ ประกันสังคมที่ประเทศยังมีไม่มากนัก ทั้งนี้ หากสามารถบูรณาการฐานข้อมูลขนาดใหญ่ที่เกิดขึ้นจากการขึ้นทะเบียนทั้งในช่วงก่อนหน้าและในช่วงวิกฤตนี้ เช่น ข้อมูลบัตรสวัสดิการผู้มีรายได้น้อยและข้อมูลเงินช่วยเหลือโครงการเราไม่ทิ้งกัน เป็นต้น จะช่วยให้สำนักงานสถิติแห่งชาติสามารถให้ความสำคัญกับการสำรวจเชิงลึกในส่วนที่ข้อมูลทางการยังไม่ครอบคลุม และจะเปิดโอกาสให้ผู้ดำเนินนโยบายเศรษฐกิจสามารถดำเนินการเชิงรุกด้วยการให้ความช่วยเหลืออย่างตรงจุด เช่นเดียวกับในหลายประเทศ โดยไม่จำเป็นต้องรอให้ผู้ได้รับผลกระทบเป็นฝ่ายขึ้นทะเบียน ซึ่งไม่เพียงทำให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความรวดเร็วและประหยัดต้นทุนในการบริหารจัดการ แต่จะเอื้อให้การปรับโครงสร้างเศรษฐกิจและสังคมมีความต่อเนื่องและทำให้ประเทศมีความเข้มแข็งอย่างยั่งยืน **ผลกระทบด้านการท่องเที่ยวและการบิน** จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติลดลง โดยเฉพาะนักท่องเที่ยวจากประเทศจีน สาเหตุหลักมาจากการปิดประเทศ ทำให้สายการบินต่าง ๆ ไม่สามารถขึ้นบินได้ตามปกติ และแม้ว่าในระยะหลังจะเริ่มมีการรับนักท่องเที่ยวพิเศษ เข้ามาประเทศไทย ภายใต้เงื่อนไขกักตัวใน ASQ (Alternative State Quarantine) สถานกักกันทางเลือกที่รัฐกำหนด แต่ยังมีจำนวนไม่มาก และเมื่อมีสถานการณ์โควิดระลอก 3 ทำให้การเริ่มเปิดรับนักท่องเที่ยวต่างชาติเข้ามาอีกครั้งต้องชะงัก **ผลกระทบด้านการส่งออก** สิ่งที่ทำให้เห็นชัดในผลกระทบต่อส่งออก คือ เรื่องการหดตัวของเศรษฐกิจ โดยเฉพาะเรื่องการขนส่งทั้งทางอากาศและทางทะเล ชะงักลงไปตามมาตรการล็อกดาวน์ของแต่ละประเทศ **ผลกระทบด้านการศึกษา** การเลื่อนการเปิดภาคเรียน ตลอดจนการสั่งปิดสถานศึกษา ด้วยเหตุผลเป็นจุดรวมตัวมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของของโควิด-19 จึงมีการปรับรูปแบบการศึกษาโดยใช้การเรียนผ่านระบบออนไลน์ แต่พบปัญหาในบางมิติ ในด้านของความเหลื่อมล้ำดิจิทัล (digital divide) ไม่ว่าจะเป็นการเข้าถึงอุปกรณ์คอมพิวเตอร์



การเข้าถึงอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ สัญญาณอินเทอร์เน็ต ทักษะความรู้ของครูบางท่านในการใช้เทคโนโลยีเป็นสื่อกลางในการเรียนออนไลน์ ประกอบกับผู้ปกครองบางท่านยังขาดความรู้ด้านเทคโนโลยีเพื่อช่วยในการช่วยสนับสนุนการเรียนออนไลน์ของบุตรหลาน

ผลกระทบด้านสุขภาพ เป็นปัญหาโดยตรง

ของการระบาดของโควิด-19 ที่ส่งผลต่อประชาชนในเรื่องสุขภาพ มาตรการภาครัฐในการควบคุมการแพร่ระบาด รวมทั้งการปรับตัวของผู้คน ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการดำเนินชีวิตของคนทั่วโลก กิจกรรมหลายอย่างในชีวิตประจำวันไม่สามารถทำได้ในช่วงการระบาด โดยเฉพาะที่ใกล้ชิดกัน รวมกลุ่มกันจำนวนมาก เพราะมีความเป็นห่วงเรื่องการแพร่กระจายของเชื้อโควิด-19 มากที่สุด วัคซีนที่มีประสิทธิผลในการป้องกันโรคเป็นสิ่งสำคัญในการแก้ไขปัญหาแต่ในช่วงระหว่างรอวัคซีน มาตรการการป้องกันตนเองยังคงเป็นเรื่องสำคัญ ไม่ว่าจะสวมหน้ากาก ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ เว้นระยะห่าง ลดความแออัด ยังคงเป็นเครื่องมือป้องกันการแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 ได้ดีที่สุดในลำดับแรกสำหรับประชาชน

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในจังหวัดสมุทรสงคราม



ในส่วนของจังหวัดสมุทรสงคราม การระบาดในรอบแรก พบผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เพียง 1 ราย เมื่อรักษาหายแล้ว ไม่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม โดยผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 คนแรก เป็นชายไทยอายุ 27 ปี อาชีพเป็นพนักงานขับรถที่โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง มีภูมิลำเนาที่จังหวัดสมุทรสงคราม เริ่มมีอาการป่วยตั้งแต่วันที่ 27 มี.ค. 63 หลังตรวจไม่พบสัญญาณผิดปกติ แต่มีอาการไข้และเจ็บคอ แพทย์จึงให้ไปพักที่บ้าน ต่อมา

สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสมุทรสงคราม			
ประจำวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เวลา 16.00 น.			
คุมไว้สังเกต ณ ที่พำนัก (Home Quarantine)			
กลับจากต่างประเทศ	บุคคลในพื้นที่ *		
สะสม 23 ราย (ชาย - หญิง)	สะสม 54 ราย (ชาย - หญิง)		
ครบกำหนด 23 ราย	ครบกำหนด 50 ราย		
เฝ้าระวัง 0 ราย	เฝ้าระวัง 4 ราย		
* สืบค้นมาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม			
กักกันไว้สังเกตแบบเข้มงวด (Local Quarantine)			
สะสม 8 ราย (ชาย - หญิง)	ครบกำหนด 5 ราย	เฝ้าระวัง 3 ราย	
ผู้ป่วยยืนยัน ณ โรงพยาบาล			
สะสม 1 ราย (ชาย - หญิง)	กำลังรักษา 0 ราย	หายแล้ว 1 ราย	
ผู้เข้าเกณฑ์ตรวจหาเชื้อ			
สะสม 47 ราย (ชาย - หญิง)	ผลตรวจไม่พบเชื้อ 47 ราย	รวมผล 0 ราย	
" อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อรักษาชีวิต "			
โทร. ศูนย์ COVID-19 จังหวัดสมุทรสงคราม สืบค้น 034 713309, 034 711678, 034 714881			

วันที่ 31 มี.ค. 63 ผู้ป่วยยังอาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงประเมินความเสี่ยงว่าอาจติดเชื้อโควิด-19 จึงส่งตัวตรวจหาเชื้อโควิด-19 ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า โดยผลตรวจออกมาเป็นบวก โดยทีมแพทย์ที่ทำการรักษาประเมินอาการผู้ป่วยว่าอยู่ในกลุ่มอาการน้อย และไม่มีอาการแทรกซ้อนใดๆ จึงรักษาและให้ยาตามมาตรฐานทางสาธารณสุขโดยจะมีการตรวจซ้ำเพื่อประเมินค่าต่าง ๆ ตามวิธีรักษา ซึ่งโดยปกติค่าเฉลี่ยของผู้ป่วยในไทย หากอยู่ในกลุ่มอาการน้อย จะใช้เวลารักษาประมาณ 1 สัปดาห์ก็จะหายเป็นปกติ แต่ต้องกักตัวดูอาการต่ออีก 1 เดือน ซึ่งจากการพบผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 คนแรก เจ้าหน้าที่จึงมีการสอบสวนโรคเพื่อสืบหาผู้สัมผัสใกล้ชิดซึ่งที่ทำงานของผู้ป่วย ที่โรงเรียนศรีธาสุมทร เนื่องจากมีประวัติไปสอบ กศน. เมื่อวันที่ 15 มี.ค. 63 และติดตามครอบครัวรวมถึงคนใกล้ชิดเข้ามาสอบสวนโรคด้วย โดยแบ่งกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดที่จะมีการสอบสวนโรคออกเป็น 3 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ทำงาน กลุ่มครอบครัว และกลุ่มห้องสอบ กศน. หากพบผู้สัมผัสใกล้ชิดมีอาการไข้จะแยกไปรักษาที่โรงพยาบาล หากไม่มีอาการต้องกักตัวอยู่ที่บ้าน โดยหากพบว่าผู้ใกล้ชิดมีเชื้อจะดำเนินการรักษาทันที นอกจากนี้ ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม ยังได้มีคำสั่งปิดสำนักงานบนศาลากลางจังหวัดสมุทรสงคราม หลังพบว่าภรรยาของผู้ป่วยทำงานอยู่ฝ่ายประสานงานที่ศาลากลางจังหวัด พร้อมสั่งเจ้าหน้าที่อีก 14 คน กักตัวดูอาการที่บ้าน 14 วัน และสั่งให้เจ้าหน้าที่เข้าฆ่าเชื้อโรคในสำนักงานเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19

สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสมุทรสงคราม			
ประจำวันที่ 21 ธันวาคม 2563 เวลา 16.00 น.			
คุมไว้สังเกต ณ ที่พำนัก (Home Quarantine)			
กลับจากต่างประเทศ	บุคคลในพื้นที่ *		
สะสม 23 ราย (ชาย - หญิง)	สะสม 54 ราย (ชาย - หญิง)		
ครบกำหนด 23 ราย	ครบกำหนด 54 ราย		
เฝ้าระวัง 0 ราย	เฝ้าระวัง 0 ราย		
* สืบค้นมาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม			
กักกันไว้สังเกตแบบเข้มงวด (Local Quarantine)			
สะสม 14 ราย (ชาย - หญิง)	ครบกำหนด 14 ราย	เฝ้าระวัง 0 ราย	
ผู้ป่วยยืนยัน ณ โรงพยาบาล			
สะสม 1 ราย (ชาย - หญิง)	กำลังรักษา 0 ราย	หายแล้ว 1 ราย	
ผู้เข้าเกณฑ์ตรวจหาเชื้อ			
สะสม 614 ราย (ชาย - หญิง)	ผลตรวจไม่พบเชื้อ 550 ราย	รวมผล 64 ราย	
" อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อรักษาชีวิต "			
โทร. ศูนย์ COVID-19 จังหวัดสมุทรสงคราม สืบค้น 034 713309, 034 711678, 034 714881			

การระบาดในรอบที่สอง ได้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ระหว่างวันที่ 17-19 ธันวาคม 2563 ตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 548 ราย ส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าว โดยจังหวัดสมุทรสาครมีพื้นที่ติดกับจังหวัดสมุทรสงคราม ประกอบกับประชาชนของสองจังหวัดมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกันทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม มีการเคลื่อนย้ายประชาชนระหว่างทั้ง 2 จังหวัด เพื่อไปทำงานประมาณวันละ 3,000 - 4,000 คน ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามเป็นพื้นที่เสี่ยงสูงที่จะเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในรอบที่ 2 โดยเริ่มพบผู้ติดเชื้อรายใหม่เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2563 จำนวน 6 คน และพบต่อเนื่องเกือบทุกวันๆ ละ 1 - 7 คน ทำให้สถานการณ์ช่วงแรกเหมือนจะมีความรุนแรงในลักษณะเดียวกับจังหวัดสมุทรสาคร แต่หลังจากนั้นสถานการณ์เริ่มดีขึ้น ยอดรวม ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 มีผู้ติดเชื้อสะสม 70 คน เป็นชาย 25 คน หญิง 45 คน และเป็นคนไทย 68 คน เป็นพม่า 2 คน โดยทั้งหมดเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นปกติ จำนวน 69 ราย และเสียชีวิต 1 ราย จากการสรุปข้อมูลการติดเชื้อพบว่า ในระหว่างวันที่ 21 ธันวาคม 2563 - 22 กุมภาพันธ์ 2564 พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 32 วัน ไม่พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 32 วัน ผลการวิเคราะห์จากการสอบสวนโรคพบว่า ลักษณะการแพร่ระบาดมิใช่เป็นกลุ่มก้อน แต่เป็นการแพร่กระจายจากบุคคลสู่บุคคล ผู้ติดเชื้อเกือบทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับพื้นที่เกิดโรคของจังหวัดสมุทรสาคร (ผู้ติดเชื้อเชื่อมโยงจำนวน 61 ราย ในจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด 70 ราย)

จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) ในช่วงแรก และผลจากการที่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ได้รับการประกาศลดระดับความรุนแรงลงเป็นพื้นที่ควบคุม (สีส้ม)



ศูนย์โควิด-19 จ.สมุทรสงคราม
22 ธ.ค. 63 | 23.00 น.

มาตรการเร่งด่วน (เพิ่มเติม) สู้โควิด-19 ขอความร่วมมือ จด 4 อย่าง

ชรัส บุญณสะ
ผู้ว่าฯ สมุทรสงคราม

- 1 จดการจัดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนจำนวนมาก
- 2 จดการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างชาติ
- 3 จดการเดินทางไปพื้นที่เสี่ยง
- 4 จดยานพาหนะทางบกและทางน้ำที่นำสินค้าจากพื้นที่เสี่ยงเข้ามาสมุทรสงคราม

สมุทรสงครามกำหนด

พื้นที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 เป็น 2 ระดับ

พื้นที่ควบคุม : อำเภอเมืองสมุทรสงคราม (ผู้ติดเชื้อ 11 ราย)

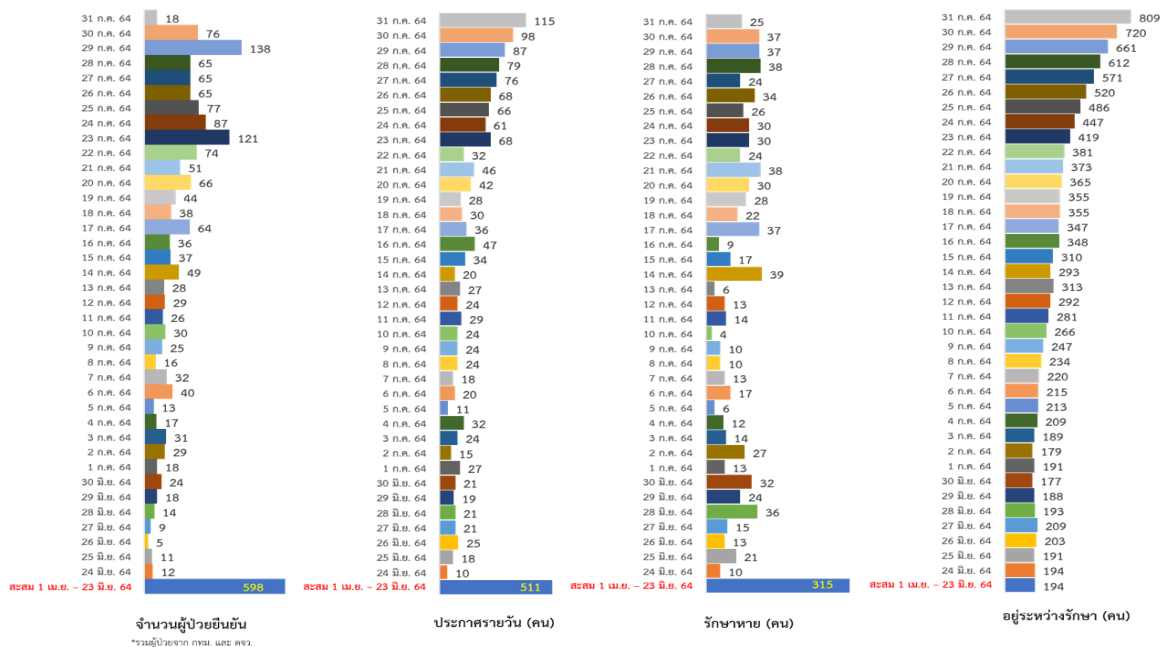
พื้นที่เฝ้าระวังสูง : อำเภออัมพวา (ผู้ติดเชื้อ 2 ราย)
: อำเภอบางคนที (ผู้ติดเชื้อ 3 ราย)

ชรัส บุญณสะ
ผู้ว่าฯ สมุทรสงคราม

30 ธ.ค. 2563

ชาวแม่กลอง ร่วมมือร่วมใจ พันภัยโควิด-19

การระบาดในรอบที่สาม จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่เดือนเมษายน 2564 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในช่วงก่อนวันหยุดยาวเดือนเมษายน 2564 ยอดผู้ติดเชื้อกลับเพิ่มสูงขึ้น โดยพบว่าผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่เชื่อมโยงกับสถานบันเทิงใจกลางกรุงเทพมหานครย่านทองหล่อและรัชดาภิเษก และที่สำคัญมีหลายจังหวัดพบผู้ติดเชื้อเป็นดาวกระจายจากนักท่องเที่ยวหรือผู้ที่เดินทางกลับไปเยี่ยมบ้านในช่วงวันหยุดยาว โดยไม่รู้ว่ตนเองได้ติดเชื้อโควิด-19 เพราะบางรายไม่ปรากฏอาการรุนแรง ทำให้เกิดการระบาดระลอกที่ 3 ที่มีความรุนแรงกระจายลุกลามอย่างรวดเร็วไปทั่วทุกจังหวัดของประเทศ รวมทั้งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ต่อเนื่องเกือบทุกวัน ๆ ละ 1-5 คน จนกระทั่งกลางเดือนพฤษภาคม พบการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 เป็นกลุ่มก้อนจากพนักงานโรงงานแคลคอมพ์ อ.เขาย้อย จ.เพชรบุรี ที่ส่วนใหญ่ไปทำงานที่โรงงานดังกล่าวแบบไปเช้าเย็นกลับทำให้เกิดการการแพร่กระจายสู่บุคคลในครอบครัว จังหวัดจึงมีการตรวจคัดกรองเชิงรุกในโรงงานและสถานประกอบการ และพบว่าแรงงานต่างด้าวติดเชื้อโควิด-19 ที่โรงงานเอเชียติก ต.แพรกกหนามแดง อ.อัมพวา และตลาดปลา ต.แหลมใหญ่ อ.เมือง ทำให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดมีความรุนแรงขึ้นทั้งในลักษณะเป็นแบบกลุ่มก้อน และการแพร่กระจายสู่บุคคล โดยเฉพาะบุคคลในครอบครัว จนเมื่อวันที่ 1 ส.ค. 64 มีคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุมตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ปรับระดับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม) เป็น 29 จังหวัด ได้แก่ กทม. ปทุมธานี นนทบุรี สมุทรปราการ สมุทรสาคร นครปฐม ชลบุรี ฉะเชิงเทรา พระนครศรีอยุธยา กาญจนบุรี ตาก นครนายก นครราชสีมา ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี เพชรบุรี เพชรบูรณ์ ระยอง ราชบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี สมุทรสงคราม สระบุรี สุพรรณบุรี อ่างทอง จากสถานการณ์ดังกล่าวจังหวัดจึงมีการจัดทำโรงพยาบาลสนาม ศูนย์พักคอย และการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับสถานการณ์และดูแลประชาชนในจังหวัดสมุทรสงคราม โดยความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน รวมถึงการบริหารจัดการการฉีดวัคซีนในประชาชนกลุ่มต่าง ๆ ตามแนวทางที่ส่วนกลางกำหนดเพื่อให้ลดการเสียชีวิตและเกิดภูมิคุ้มกันหมู่ต่อไป





กรณีของจังหวัดสมุทรสงคราม

จังหวัดสมุทรสงครามมีลำดับเหตุการณ์สำคัญ ดังนี้

6 มี.ค. 63	คำสั่งกองอำนาจการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 463/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์อำนาจการเฉพาะกิจป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสมุทรสงคราม
18 มี.ค. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 550/2563 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว
1 เม.ย. 63	ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม ยืนยันพบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 รายแรก เป็นเพศชาย อายุ 27 ปี อาชีพพนักงานขับรถที่โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 711/2563 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตราย
2 เม.ย. 63	งดจัดงานกิจกรรมเทศกาลลีนจีส้มโอขาวใหญ่สมุทรสงคราม ประจำปี 2563
3 เม.ย. 63	ประกาศเคอร์ฟิว ทั่วประเทศ คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 726/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคระบาดจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสมุทรสงคราม คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 740/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน จังหวัดสมุทรสงคราม
24 เม.ย. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 879/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานด้านการติดตามประเมินผล ภายใต้ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน จังหวัดสมุทรสงคราม (เพิ่มเติม)
2 พ.ค. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 925/2563 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตราย คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 926/2563 เรื่อง การผ่อนคลายเป็นลำดับให้ดำเนินการหรือทำกิจกรรมบางอย่างได้และข้อกำหนดเกี่ยวกับมาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของจังหวัดสมุทรสงคราม
8 พ.ค. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 937/2563 เรื่อง ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดสมุทรสงคราม (ศปก.จ.สส.)
12 พ.ค. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 950/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานด้านการติดตามประเมินผล ภายใต้ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน จังหวัดสมุทรสงคราม (เพิ่มเติม)
16 พ.ค. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 978/2563 เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตราย (เพิ่มเติม) คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 979/2563 เรื่อง การผ่อนคลายเป็นลำดับใช้บางมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 (ระยะที่ 2)
1 มิ.ย. 63	ผ่อนล็อกดาวน์ระยะที่ 3
15 มิ.ย. 63	ผ่อนล็อกดาวน์ระยะที่ 4
8 ธ.ค. 63	จากผู้ติดเชื้อที่ลักลอบเข้าประเทศตามแนวชายแดน ทำให้เกิดการระบาดของผู้ติดเชื้อแพร่ไปในหลายจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงครามสั่งเข้มงวด 4 มาตรการป้องกันโควิด - 19
19 ธ.ค. 63	ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม สั่งยุติการจัดงานเทศกาลกินปลาหูกเพื่อป้องกันปัญหาโควิด-19
20 ธ.ค. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 2609/2563 เรื่อง คำสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว
21 ธ.ค. 63	พบผู้ติดเชื้อรอบที่ 2 ครั้งแรก สะสม 19 ราย
22 ธ.ค. 63	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 2621/2563 เรื่อง คำสั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตราย คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 2624/2563 เรื่อง คำสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว
29 ธ.ค. 63	ประกาศจังหวัดสมุทรสงคราม เรื่อง กำหนดพื้นที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็น 2 ระดับ
2 ม.ค. 64	ประกาศกระทรวงศึกษาธิการให้สถานศึกษาในสังกัดและในกำกับ 28 จังหวัด ปิดเรียนด้วยเหตุพิเศษ โดยจัดการเรียนการสอนตามแนวทางที่ ศธ.กำหนด
4 ม.ค. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 2/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว

7 ม.ค. 64	ศูนย์โควิด -19 จังหวัดสมุทรสงคราม ประกาศ 7 มาตรการเร่งด่วนเพิ่มเติมเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค
	ศูนย์โควิด -19 จังหวัดสมุทรสงคราม แก้ไขประกาศมาตรการเร่งด่วนเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค ตามข้อกำหนดออกตาม พ.ร.ก.การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินฯ ฉบับที่ 16-17
17 ม.ค. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 94/2564 เรื่อง ขยายเวลาปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว
31 ม.ค. 64	ประกาศจังหวัดสมุทรสงคราม เรื่อง มาตรการควบคุมการเปิดดำเนินการของสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019
	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 190/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว
4 ก.พ. 64	ประกาศให้ประชาชนที่อยู่ในเขตตำบลแม่กลองที่เดินทางไปทำงานจังหวัดสมุทรสาคร ผู้ที่ทำงานที่สมุทรสาครบ้านอยู่ตำบลท้ายหาด และตำบลลาดใหญ่ ไปตรวจหาเชื้อโควิด-19 ฟรี
23 ก.พ. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 367/2564 เรื่อง คำสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว
24 ก.พ. 64	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม แจ้งผู้ที่มาใช้บริการ ร้านทำผมแสงอรุณ (ที่อยู่ตลาดธนวัต) ระหว่างวันที่ 8-23 ก.พ. 2564 ไปตรวจหาเชื้อโควิด-19 ที่คลินิกใช้หัวใหญ่ รพ.สมเด็จเจ้า
22 มี.ค. 64	ประกาศจังหวัดสมุทรสงคราม เรื่อง มาตรการเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมในเทศกาลสงกรานต์ปี 2564
9 เม.ย. 64	มีคำสั่งปิดสถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ และอาบอบนวด 41 จังหวัด 14 วัน
10 เม.ย. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 684/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว
14 เม.ย. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 685/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว
17 เม.ย. 64	ประกาศจังหวัดสมุทรสงคราม เรื่อง มาตรการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
23 เม.ย. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 755/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว
28 เม.ย. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 772/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว
29 เม.ย. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 807/2564 เรื่อง ห้ามมิให้บุคคลใดที่ไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าออกจากเคสสถาน หรือเข้าไปในสถานที่ที่มีคนอยู่ร่วมกันหลายคน
6 พ.ค. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 884/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว
17 พ.ค. 64	ตรวจพบผู้ติดเชื้อในกลุ่มแรงงาน โรงงานขนาดใหญ่ในพื้นที่อำเภอเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี เมื่อวันที่ 16 พ.ค. 2564
18 พ.ค. 64	ศูนย์โควิด -19 จังหวัดสมุทรสงคราม ประกาศให้ชาวสมุทรสงครามที่ไปทำงานที่โรงงานบริษัทแคลคอมพ์ฯ อ.เขาย้อย จ.เพชรบุรี เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน
25 พ.ค. 64	ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม เน้นย้ำผู้กักตัวที่บ้าน 14 วันตามคำสั่งหรือคำแนะนำของเจ้าพนักงานควบคุมโรคต้องได้รับการดูแลเรื่องอาหารหรือถุงยังชีพ ทุกครอบครัว
27 พ.ค. 64	ประกาศจังหวัดสมุทรสงคราม เรื่อง กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในเขตท้องที่จังหวัดสมุทรสงคราม
8 มิ.ย. 64	ประกาศสหกรณ์ประมงแม่กลอง จำกัด เรื่อง ปิดการซื้อขายสินค้าสัตว์น้ำในตลาดปลาสหกรณ์ประมงแม่กลอง
15 มิ.ย. 64	ศูนย์โควิด -19 จังหวัดสมุทรสงคราม ประกาศพบชาวสมุทรสงครามติดเชื้อในโรงงานเทพคินโซ จังหวัดสมุทรสาคร 11 คน
24 มิ.ย. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 1230/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นการชั่วคราว
30 มิ.ย. 64	ศูนย์โควิด -19 จังหวัดสมุทรสงคราม ประกาศมาตรการควบคุมการเดินทางข้ามจังหวัดกรณีเดินทางมาจากจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (กรุงเทพฯ นครปฐม นนทบุรี สมุทรสาคร สงขลา ยะลา ปัตตานี และนราธิวาส)
18 ก.ค. 64	คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 1442/2564 เรื่อง จัดตั้งศูนย์พักคอยชุมชนและแต่งตั้งผู้ปฏิบัติงานประจำศูนย์พักคอยชุมชน
20 ก.ค. 64	ศูนย์โควิด -19 จังหวัดสมุทรสงคราม ประกาศมาตรการภาวะฉุกเฉิน เนื่องจากจังหวัดสมุทรสงครามมีผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง
24 ก.ค. 64	ปิดชุมชนแรงงานต่างชาติดังกล่าวเพื่อควบคุมโรค
26 ก.ค. 64	ศูนย์โควิด -19 จังหวัดสมุทรสงคราม ประกาศประชาชนผู้ติดเชื้อโควิด-19 ต้องได้รับฟ้าทะลายโจรทันที



QR Code

คำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม



QR Code

ประกาศจังหวัดสมุทรสงคราม



QR Code

ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน

ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโควิด-19

การดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ได้กำหนดมาตรการต่าง ๆ เช่น ปิดการเดินทางโดยสายการบิน ระวังการดำเนินกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนจำนวนมาก การห้ามเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวข้ามจังหวัด การปิดสถาบันการศึกษา ห้ามใช้อาคารหรือสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคระบาด การปรับเปลี่ยนรูปแบบวิถีการทำงาน รวมถึงมอบหมายให้ผู้ว่าราชการจังหวัด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดได้ออกคำสั่งปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และออกมาตรการควบคุมกิจกรรม และการเคลื่อนไหวของประชาชน เพื่อลดความเสี่ยง ทำให้เกิดผลกระทบ ดังนี้

- ด้านเศรษฐกิจ ส่งผลกระทบต่อบรรยากาศและการดำเนินกิจกรรมทั้งด้านการค้า การลงทุน อุตสาหกรรม การค้าพาณิชย์ การท่องเที่ยวและบริการ ทั้งธุรกิจขนาดใหญ่ กลาง และเล็ก รวมถึงภาคเกษตร/ประมง และด้านการบริโภคของประชาชน เกิดการหยุดชะงักและซบเซา

- ด้านสังคม การดำรงชีวิต ส่งผลกระทบต่อประชาชนทั้งการดำเนินชีวิต การประกอบอาชีพ/การทำงาน ประเพณีวัฒนธรรม กิจกรรมทางสังคม และการศึกษา โดยเฉพาะอย่างยิ่ง

1) กลุ่มเปราะบาง เป็นกลุ่มที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ได้รับความเดือดร้อนอย่างมาก ทั้งผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ด้อยโอกาส และผู้ยากจน

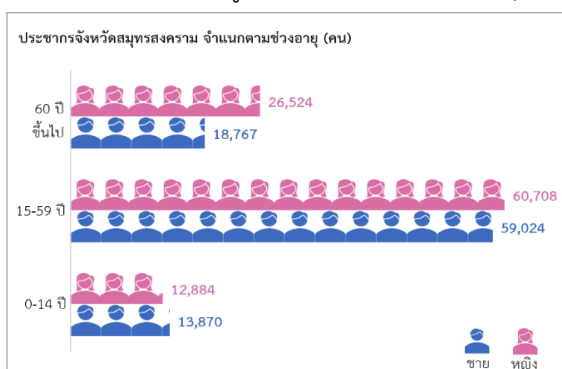
2) กลุ่มเสี่ยงสูง เป็นกลุ่มประชากรที่ต้องไปทำงานรับจ้างหรือเป็นลูกจ้างโรงงานอุตสาหกรรม ในจังหวัดสมุทรสาคร มีจำนวนประมาณ 2,500 – 3,000 ราย (ครอบครัว) และกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่ทำงานในสถานประกอบการ/โรงงาน ในจังหวัดสมุทรสงคราม ประมาณ 14,500 คน ซึ่งได้รับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในลักษณะกลุ่มก้อน (Cluster) หากมีระบบการควบคุมโรคที่ไม่มีประสิทธิภาพ

ผลกระทบด้านเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงผลจากการใช้มาตรการและนโยบายต่าง ๆ ในการควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 สามารถใช้ข้อมูลทางสถิติเป็นคำตอบในเชิงประจักษ์ที่จะฉายภาพให้เห็นถึงผลกระทบในด้านต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่สมุทรสงคราม ดังนี้

1. ด้านสังคม

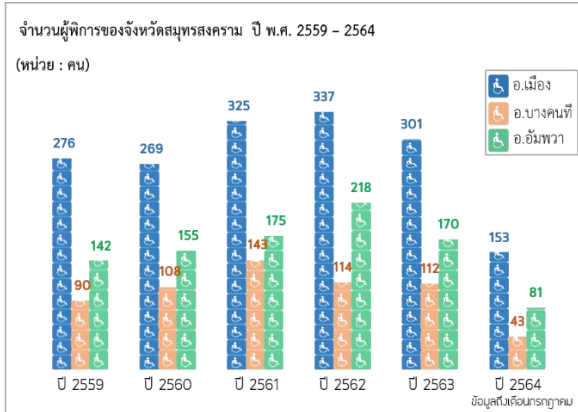
- กลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ

สถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ โดยจังหวัดสมุทรสงครามมีมาตรการดูแลกลุ่มเปราะบางเพื่อลดผลกระทบด้านความเป็นอยู่ในวิกฤตการแพร่ระบาดของโควิด-19 ซึ่งจากข้อมูลประชากร ณ เดือนพฤษภาคม 2564 ของกรมการปกครอง จังหวัดสมุทรสงคราม



มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 191,777 คน โดยเป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) 45,291 คน เป็นเพศหญิง 26,524 คน และเพศชาย 18,767 คน โดยผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 23.61 ของประชากรของจังหวัด ซึ่งโครงสร้างของประชากรผู้สูงอายุดังกล่าวเรียกว่า “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” เพราะมีสัดส่วนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป ในอัตราร้อยละ 20

ของจำนวนประชากรทั้งหมด และคาดว่าในไม่กี่ข้างหน้าจะเข้าสู่การเป็น “สังคมสูงอายุระดับสุดยอด” คือมีสัดส่วนประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปในอัตราร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด



ผู้พิการ ตามการรายงานของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรสงคราม ปี 2563 จังหวัดสมุทรสงคราม มีจำนวนผู้พิการ 583 คน อาศัยอยู่ในอำเภอเมือง 301 คน อำเภอบางคนที 112 คน และอำเภออัมพวา 170 คน

ผลกระทบกรณีผู้สูงอายุได้รับเชื้อโควิด-19 เนื่องจากผู้สูงอายุเป็นผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงการเสียชีวิต เมื่อได้รับเชื้อโควิด-19 จึงมีความจำเป็นเร่งด่วน

ต้องได้รับการบริหารจัดการวัคซีนเพื่อให้เพียงพอกับจำนวนผู้สูงอายุเพื่อให้มีภูมิคุ้มกันลดความเสี่ยงเสียชีวิตจากสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง



- ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

ต้องยอมรับว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ได้ส่งผลกระทบเชื่อมโยงกับหลายมิติในสังคมไทย โดยมีหลากหลายประเด็นทางด้านสังคมที่ได้รับผลกระทบ ทั้งในทางบวกและทางลบ จากสถานการณ์โควิด-19 ที่ระบาดยืดเยื้อยาวนานจนเข้าสู่การระบาดระลอก 3 กระทบต่อภาพรวมทางสังคมและเศรษฐกิจ ผลจากสภาวะเศรษฐกิจที่ตกต่ำ มักนำมาซึ่ง “ปัญหาอาชญากรรม จากสถิติการรับแจ้งคดีอาญาเกี่ยวกับ “อาชญากรรมประเภทประทุษร้ายต่อทรัพย์” ในช่วงการระบาดเชื้อโควิด-19 ของกองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัดสมุทรสงคราม พบว่า ตลอดปี 2563 มีการรับแจ้งคดีเกี่ยวกับการประทุษร้ายต่อทรัพย์ทั้งการลักทรัพย์ วิ่งราว ชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ จำนวน 122 คดี โดยจำนวนคดีเพิ่มขึ้นจาก ปี 2562 ส่วนคดีประทุษร้ายต่อร่างกายในปี 2563 มีการรับแจ้งจำนวน 55 คดี

สถิติคดีอาญาที่น่าสนใจ
จำแนกตามประเภทความผิด
พ.ศ.2559-2563

ฐานความผิดเกี่ยวกับชีวิต ร่างกาย และเพศ	รับแจ้ง		จับกุม		ฐานความผิดพิเศษ	รับแจ้ง		จับกุม	
	ปี	จำนวน	ปี	จำนวน		ปี	จำนวน	ปี	จำนวน
ปี 2559	90	77	ปี 2559	20	19				
ปี 2560	67	51	ปี 2560	32	22				
ปี 2561	61	59	ปี 2561	30	30				
ปี 2562	55	55	ปี 2562	26	25				
ปี 2563	55	54	ปี 2563	41	37				

ฐานความผิดเกี่ยวกับทรัพย์	รับแจ้ง		จับกุม		ฐานความผิดที่รัฐเป็นผู้เสียหาย	รับแจ้ง		จับกุม	
	ปี	จำนวน	ปี	จำนวน		ปี	จำนวน	ปี	จำนวน
ปี 2559	198	109	ปี 2559	925	1,114				
ปี 2560	216	138	ปี 2560	1,228	1,599				
ปี 2561	209	172	ปี 2561	1,531	1,827				
ปี 2562	118	114	ปี 2562	1,365	1,365				
ปี 2563	122	120	ปี 2563	1,178	1,023				

- ความปลอดภัยด้านจราจรทางบก

ในสถานการณ์วิกฤติโควิด-19 ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของทุกคน จึงต้องเตรียมความพร้อม กับมาตรการส่วนตัวเพื่อป้องกันตนเองให้พ้นจากโควิด-19 แต่สิ่งหนึ่งที่ลืมไม่ได้และถือเป็นภัยเงียบทางสังคม นั้นคือ “อุบัติเหตุทางถนน” ตลอดปี 2563 มีการรับแจ้งการเกิดอุบัติเหตุจราจรทางบกจำนวน 164 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปี 2562 โดยมีผู้เสียชีวิต 54 ราย แต่ผู้บาดเจ็บมีจำนวนสูงขึ้นจาก ปี 2562 ถึง 17 เท่า โดยมีทรัพย์สินที่เสียหายประมาณ 6,214,912 บาท โดยสาเหตุที่เกิดอุบัติเหตุ 5 ลำดับแรก คือ ขับรถเร็วเกิน อัตราที่กฎหมายกำหนด 18 คดี ตัดหน้าระยะกระชั้นชิด 11 คดี เมาสุรา และหลับใน มีจำนวนคดีเท่ากัน คือ 3 คดีและ อุบัติเหตุจู่โจม 2 คดี และจากสาเหตุอื่น ๆ 127 คดี จากข้อมูลสาเหตุที่เกิดอุบัติเหตุขับรถเร็วเกินอัตรา ที่กฎหมายกำหนด 18 คดี ส่วนหนึ่งเป็นผลจากมาตรการจำกัดการเดินทางระหว่างพื้นที่พร้อมประกาศเคอร์ฟิว รวมถึงการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from home) และการเรียนด้วยวิธีการอื่น ๆ เช่น การเรียนผ่าน ระบบออนไลน์ (On-Line) ทำให้ปริมาณการใช้รถใช้ถนนลดลง ถนนโล่ง ผู้ขับขี่สามารถใช้ความเร็วในการขับขี่ อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุทางท้องถนนเพิ่มขึ้น



- ยาเสพติด

สถานการณ์โควิด-19 เจ้าหน้าที่ ทั้งทหาร ตำรวจ พลเรือน ฯลฯ ทำงานหนักมากขึ้น โดยปฏิบัติหน้าที่ตามจุดตรวจ จุดสกัด ที่มีภารกิจเน้นการดูแลป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 รวมถึงการตรวจค้นยาเสพติด จึงทำสถานการณ์ด้านยาเสพติดลดลง ซึ่งในปี 2563 มีจำนวนคดียาเสพติด 674 คดี ในช่วงครึ่งปีแรกของปี 2564 มีจำนวนคดียาเสพติด 240 คดี ดังนั้นการตั้งจุดตรวจจุดสกัดการดูแลป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 มีส่วนในการป้องกันอาชญากรรมเนื่องจากเคลื่อนไหวกระทำความผิดได้ยากขึ้น



2. ด้านเศรษฐกิจ

เศรษฐกิจจังหวัดสมุทรสงครามในปี 2564 คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -7.8 ต่อปี (ปรับลดลงจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -5.4 ต่อปี) โดยด้านอุปทานภายในจังหวัดคาดว่าจะหดตัวจาก การผลิตและภาคบริการ ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -12.8 ต่อปี (ปรับลดลงจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -10.2 ต่อปี) ตามการหดตัวของรายได้ของผู้ประกอบการค้าส่ง ค่าปลีกที่แจ้งเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม และรายได้ของผู้ประกอบการอสังหาริมทรัพย์ที่แจ้งเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมถึงจำนวนนักท่องเที่ยวและรายได้จากการท่องเที่ยว การบริโภคภาคเอกชน ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -8.2 ต่อปี (ปรับเพิ่มขึ้นจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -9.4 ต่อปี) จากการหดตัวของปริมาณการจัดเก็บภาษีมูลค่าเพิ่ม และจำนวนรถยนต์นั่งส่วนบุคคลจดทะเบียนใหม่ การผลิตภาคอุตสาหกรรม คาดว่าจะขยายตัวร้อยละ 0.9 ต่อปี (ปรับลดลงจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะขยายตัวร้อยละ 3.3 ต่อปี) ตามการหดตัวของจำนวนทุนจดทะเบียนอุตสาหกรรม ปริมาณการใช้ไฟฟ้าภาคอุตสาหกรรม และยอดขายของผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรมที่แจ้งเสียภาษีมูลค่าเพิ่มที่หดตัวลง ในขณะที่การผลิตภาคเกษตรกรรม คาดว่าจะขยายตัวร้อยละ 2.7 ต่อปี (ปรับลดลงจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะขยายตัวร้อยละ 3.3 ต่อปี) ตามการขยายตัวของปริมาณผลผลิตส้มโอ ลิ้นจี่ และมะพร้าวแก่ สำหรับด้านอุปสงค์ภายในจังหวัด คาดว่าจะหดตัวจาก การลงทุนภาคเอกชน ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -20.4 ต่อปี (ปรับลดลงจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -9.4 ต่อปี) จากการลดลงของพื้นที่อนุญาตก่อสร้าง ที่คาดว่าจะหดตัวร้อยละ -48.3 ผลจากนโยบายของรัฐบาลปิดไซต์งาน เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การใช้จ่ายภาครัฐ คาดว่าจะขยายตัวร้อยละ 6.5 ต่อปี (ปรับเพิ่มขึ้นจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะขยายตัวร้อยละ 4.2 ต่อปี) (ที่มา : รายงานประมาณการเศรษฐกิจจังหวัดสมุทรสงคราม เดือนมิถุนายน 2564 สำนักงานคลังจังหวัดสมุทรสงคราม)

- การท่องเที่ยว

สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ที่เกิดขึ้นในประเทศไทยได้ส่งผลกระทบต่อในวงกว้างในหลายมิติ แต่ผลกระทบที่ชัดเจนและรุนแรงที่สุดคือผลกระทบต่อทางเศรษฐกิจ ซึ่งเป็นผลมาจากมาตรการปิดประเทศปิดเมือง หรือปิดสถานที่ที่บางแห่ง ทำให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจต้องหยุดชะงัก โดยเฉพาะอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว



จังหวัดสมุทรสงครามเป็นจังหวัดที่นักท่องเที่ยวให้ความสนใจมาเยี่ยมเยือน เนื่องจากอยู่ไม่ไกลจากกรุงเทพฯ การเดินทางสะดวก มีสถานที่ที่น่าสนใจ วัดที่สำคัญ ผลไม้ อาหารทะเล ตลาดน้ำรวมถึงวิถีความเป็นอยู่ของประชาชน สิ่งเหล่านี้เป็นอัตลักษณ์ที่น่าสนใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ โดยเฉพาะนักท่องเที่ยวจากประเทศจีนเข้ามาในจังหวัด ประชาชนมีอาชีพที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการท่องเที่ยวสร้างรายได้ให้ครอบครัว จากข้อมูล ปี 2562 จำนวนนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและต่างประเทศ ประมาณ 785,420 คน สร้างรายได้จากการท่องเที่ยวในจังหวัด ประมาณ 3,081 ล้านบาท แต่การแพร่ระบาดของโควิด-19 ได้ส่งผลกระทบต่อภาคการท่องเที่ยวของจังหวัดสมุทรสงครามเป็นอันมาก นับตั้งแต่ประเทศจีนปิดประเทศงดเดินทาง รวมถึงมาตรการล็อกดาวน์ของประเทศไทย ซึ่งมีผลในวันที่ 26 มีนาคม 2563 โดยมีประกาศห้ามออกนอกเคสสถานยามวิกาล

รายได้จากการท่องเที่ยวของนักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างประเทศ

ปี	ชาวไทย	ชาวต่างประเทศ
พ.ศ.2557	1,491 ล้านบาท	41 ล้านบาท
พ.ศ.2558	1,860 ล้านบาท	50 ล้านบาท
พ.ศ.2559	2,053 ล้านบาท	56 ล้านบาท
พ.ศ.2560	2,655 ล้านบาท	71.66 ล้านบาท
พ.ศ.2561	2,815 ล้านบาท	93 ล้านบาท
พ.ศ.2562	2,996 ล้านบาท	85 ล้านบาท
พ.ศ.2563	1,694 ล้านบาท	17 ล้านบาท



พร้อมสั่งให้ประชาชนชะลอการเดินทางข้ามจังหวัดเพื่อควบคุมโรค ทำให้อุตสาหกรรมด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดสมุทรสงครามต้องหยุดชะงักลงอย่างเห็นได้ชัดเรียกว่านักท่องเที่ยวหาย รายได้จากการท่องเที่ยวลดลงอย่างต่อเนื่อง การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อรายได้จากการท่องเที่ยว ซึ่งเป็นรายได้สำคัญของจังหวัดสมุทรสงครามหายไปอย่างมากจากข้อมูลรายได้จากการท่องเที่ยว พบว่าในปี 2563 รายได้จากการท่องเที่ยวลดลงประมาณ 1,400 ล้านบาท แต่หลังจากการผ่อนปรนมาตรการต่าง ๆ รวมถึงการออกนโยบายเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวภายในประเทศผ่านโครงการต่าง ๆ เช่น โครงการเราเที่ยวด้วยกัน ทำให้มีนักท่องเที่ยวเดินทางมาจังหวัดสมุทรสงครามเพิ่มขึ้นจำนวนมาก เป็นนักท่องเที่ยวชาวไทย ซึ่งหลังจากมีมาตรการกระตุ้นการท่องเที่ยวพบว่านักท่องเที่ยวเดินทางมาเยี่ยมเยือนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง แม้ยังไม่เท่ากับช่วงก่อนเกิดการแพร่ระบาดของโควิด-19 รอบแรกก็ตาม ทำให้ปี 2563 มีรายได้จากการท่องเที่ยว 1,711 ล้านบาท แต่เมื่อเกิดการระบาดระลอกที่สองในช่วงเดือนธันวาคม 2563 ทำให้จำนวนนักท่องเที่ยวลดลงอีกครั้ง โดยเมื่อ

สถานการณ์การระบาดระลอกที่ 2 เริ่มคลี่คลายจำนวนนักท่องเที่ยวจึงเพิ่มสูงขึ้นอีกครั้งเนื่องจากการแพร่ระบาดถูกจำกัดเฉพาะพื้นที่ ต่อมาในเดือนเมษายน 2564 ซึ่งถือเป็นระยะแรกของการระบาดระลอกที่ 3 จำนวนผู้มาเยือนจังหวัดสมุทรสงครามลดลงอีกครั้ง ทำให้ประชาชนที่มีอาชีพเกี่ยวข้องเนื่องกับการท่องเที่ยวได้รับผลกระทบอย่างมาก และเป็นเวลานานสังเกตได้จากสองข้างทางจะพบว่าร้านขายอาหารขายของฝากทยอยปิดร้านเนื่องจากไม่มีนักท่องเที่ยวลดลงอย่างมากเศรษฐกิจซบเซาลงอีกครั้งเมื่อการระบาดเริ่มรุนแรงและกระจายเป็นวงกว้างมากขึ้น

- แรงงาน

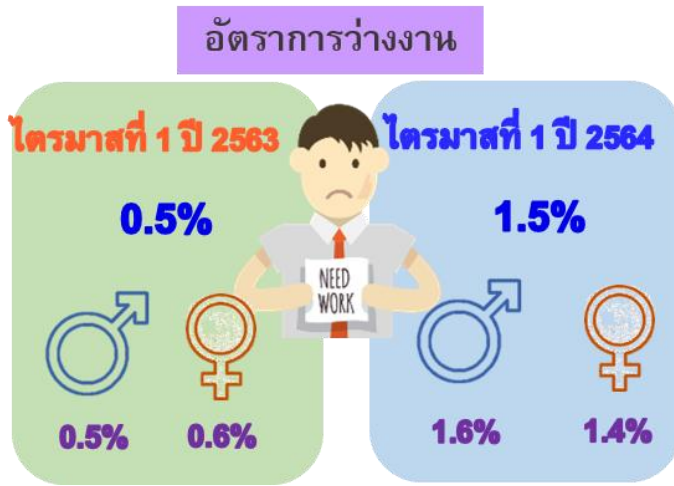
การระบาดของโควิด-19 ช่วงต้นปี 2563 ยังรุนแรงไม่มากนัก แต่เมื่อรัฐบาลประกาศใช้มาตรการ Lock down และประกาศเคอร์ฟิวในประเทศ ทำให้เศรษฐกิจชะงัก ส่งผลให้แรงงานจำนวนไม่น้อยได้รับผลกระทบจากมาตรการต่าง ๆ ที่รัฐดำเนินการ ในด้านเสถียรภาพเศรษฐกิจภายในจังหวัด ในปี 2564 อัตราเงินเฟ้อทั่วไป คาดว่าจะอยู่ที่ร้อยละ 0.5 ต่อปี (เท่ากับที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะอยู่ที่ร้อยละ 0.5 ต่อปี) ส่วนการจ้างงานคาดว่าจะมีการจ้างงานลดลงประมาณ 8,429 คน (ปรับเพิ่มขึ้นจากที่ประมาณการ ณ เดือนมีนาคม 2564 ที่คาดว่าจะมีการจ้างงานลดลงประมาณ 5,818 คน) โดย ณ สิ้นปี 2564 คาดว่าจะมีการจ้างงานในจังหวัดสมุทรสงคราม ทั้งหมด 100,042 คน



จากผลการสำรวจภาวะการทำงานของประชากรของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ไตรมาส 1/2564 จังหวัดสมุทรสงครามมีผู้อยู่ในกำลังแรงงาน 113,596 คน เป็นผู้มีงานทำ 111,908 คน ผู้ว่างงาน 1,688 คน โดยส่วนใหญ่เป็นแรงงานในภาคการผลิต ร้อยละ 21.6 มีสถานภาพแรงงานเป็นลูกจ้างเอกชน ร้อยละ 40.6 ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ถึง ระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 54.9



โดยในไตรมาสที่ 1/2563 มีอัตราการว่างงานร้อยละ 0.5 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 1.5 ในไตรมาสที่ 1/2564 ซึ่งให้เห็นว่า การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในช่วงไตรมาสที่ 1/2563 ของจังหวัดสมุทรสงครามนั้น

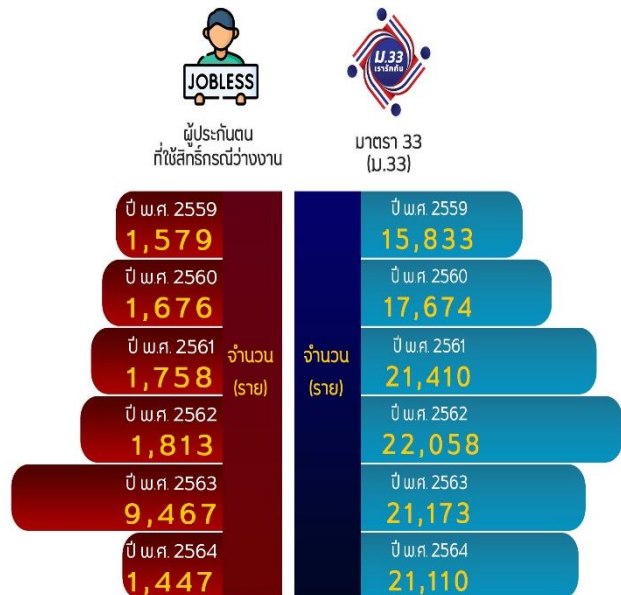


ตลาดแรงงานยังไม่ถูกกระทบอย่างเด่นชัด เนื่องจากมาตรการของ ศบค. ได้เริ่มดำเนินการในช่วงประมาณกลางเดือน มีนาคม 2563 เมื่อพิจารณาตัวเลขของจำนวนผู้ว่างงานหลังจากที่รัฐบาลไทยประกาศภาวะฉุกเฉินเมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2562 และประกาศให้มีการ ‘ล็อกดาวน์’ ได้แก่ การปิดพื้นที่สาธารณะทั่วประเทศ ระงับการเดินทางข้ามจังหวัด และเคอร์ฟิว รวมถึงรัฐบาลต้องขอความร่วมมือให้งดกิจกรรมทางเศรษฐกิจบางประเภท

ทั้งการสั่งปิดสถานบันเทิง และออกคำสั่งให้งดรับประทานอาหารในร้าน รวมถึงการขอให้ประชาชนอยู่บ้านงดกิจกรรมเสี่ยงนอกบ้านที่ไม่จำเป็น ทั้งนี้จากมาตรการต่าง ๆ ส่งผลกระทบต่อหลากหลายธุรกิจที่จำเป็นต้องหยุดกิจการ ซึ่งมีทั้งการหยุดกิจการชั่วคราว หรือบางกิจการเลิกกิจการ เรื่องนี้ส่งผลกระทบอย่างมากต่อคนทำงานโดยเฉพาะแรงงานรายวัน หรือรับค่าแรงแบบเหมา ซึ่งจากสถานการณ์การแพร่ระบาดที่ยาวนานเกือบ 2 ปี ทำให้ตัวเลขอัตราการว่างงานของจังหวัดสมุทรสงคราม เพิ่มขึ้น 2 เท่า จากผลการสำรวจจะเห็นได้ว่าเมื่อเศรษฐกิจถดถอยจะใช้เวลาประมาณ 1 ถึง 2 ไตรมาสที่จะกระทบการว่างงาน ซึ่งถ้าสถานการณ์การแพร่ระบาดยังไม่ดีขึ้นและการใช้มาตรการ Lock Down เป็นเวลานานสถานประกอบการไม่สามารถรักษาคนทำงานเอาไว้ได้ ผลคือ ในปี 2564 หลังไตรมาส 1 การว่างงานจะเพิ่มขึ้นสูงขึ้นโดยเฉพาะแรงงานรายวัน ซึ่งจากข้อมูลจะเห็นว่าแรงงานในจังหวัดสมุทรสงคราม มีสถานภาพแรงงานส่วนใหญ่เป็นลูกจ้างมีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการว่างงานในกรณีสถานประกอบการผลิตปิดกิจการ หรือลดจำนวนคนงาน การขาดรายได้จะส่งผลกระทบกับการดำรงชีวิตของตนเองและครอบครัวและจะส่งผลให้เกิดปัญหาสังคมที่จะตามมาในด้านต่าง ๆ

- การประกันสังคม

ตลอดระยะเวลาการระบาดของเชื้อโควิด-19 รัฐบาลพยายามช่วยเหลือประชาชนอย่างเต็มศักยภาพ เพื่อประคับประคองให้ผ่านช่วงเวลาวิกฤตจากโควิด-19 โดยหนึ่งในมาตรการที่สำคัญคือการช่วยเหลือประชาชนที่ว่างงานหรือต้องออกจากงานให้สามารถขอรับเงินทดแทนกรณีว่างงานจากสำนักงานประกันสังคม ในช่วงเดือนธันวาคม 2563 ที่ถือเป็นช่วงแรกของการระบาดระลอกที่ 2 จังหวัดสมุทรสงคราม มีผู้ประกันตนมาตรา 33 จำนวน 21,173 คน มีผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิกรณีว่างงาน 9,467 คน



3. ด้านสาธารณสุข

- การวางแผนรับสถานการณ์

คณะกรรมการศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม ได้นำข้อมูลการแพร่ระบาดมาวิเคราะห์สถานการณ์ และวางแผนการดำเนินงานทั้งด้านการป้องกัน ฝ้าระวัง ควบคุมโรค การรักษาพยาบาล โดยเตรียมมาตรการดำเนินงานครอบคลุมทุกมิติ ทั้งมาตรการหลัก และมาตรการเสริม เพื่อให้การแพร่ระบาดอยู่ในวงจำกัดมากที่สุด และยุติการแพร่ระบาดให้เร็วที่สุด รวมถึงการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมให้ประชาชนสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติภายใต้วิถีชีวิตแบบใหม่ (New Normal)

- การคาดการณ์

เมื่อเริ่มต้นการแพร่ระบาดของโควิด-19 รอบสองขึ้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ระหว่างวันที่ 17-19 ธันวาคม 2563 โดยพบผู้ติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนจากแรงงานต่างด้าว จำนวน 548 คน คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสงครามและคณะกรรมการศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม ได้วิเคราะห์และประเมินถึงโอกาสที่จะมีการแพร่ระบาดเข้ามาถึงพื้นที่ชั้นในของจังหวัดสมุทรสงครามเป็นไปได้สูงมาก เนื่องจากสองจังหวัดมีพื้นที่ติดกัน และประชาชนมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกันมากทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม ประกอบกับ เป็นพื้นที่จังหวัดสมุทรสงครามอยู่ระหว่างจัดงานเทศกาลกินปลาทุ ประจําปี 2563 ซึ่งแต่ละวันจะมีนักท่องเที่ยวและประชาชนจากจังหวัดสมุทรสาครและจังหวัดต่างๆ ทั่วประเทศ มาร่วมงานเป็นหมื่นคน โดยเฉพาะแรงงานต่างด้าวจากจังหวัดสมุทรสาครมาเที่ยวชมงานจำนวนมาก และยังมีสถานประกอบการ/โรงงานอุตสาหกรรมในจังหวัดสมุทรสงครามที่มีการประกอบกิจการที่เชื่อมโยงเกี่ยวข้องกับสถานประกอบการ/โรงงานอุตสาหกรรมภายในจังหวัดสมุทรสาคร นอกจากนี้ ยังมีประชาชนจังหวัดสมุทรสงครามเดินทางข้ามจังหวัดเข้าไปทำงานในจังหวัดสมุทรสาคร ซึ่งเป็นแหล่งแพร่ระบาดของโควิด-19 วันละ 3,000 – 4,000 คน จึงคาดการณ์ได้ว่า โอกาสที่จะเกิดการแพร่กระจายเชื้อเข้ามาในพื้นที่ชั้นในของจังหวัดสมุทรสงครามเป็นไปได้สูงมาก จำเป็นต้องมีระบบบริหารจัดการ กลไกวิธีดำเนินการ และมาตรการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ จึงจะสามารถควบคุมและแก้ไขปัญหาสถานการณ์ฉุกเฉินนี้ได้

- การเตรียมความพร้อมด้านระบบ กลไก และบุคลากร

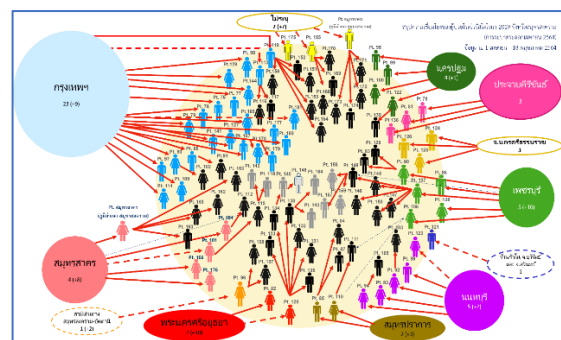
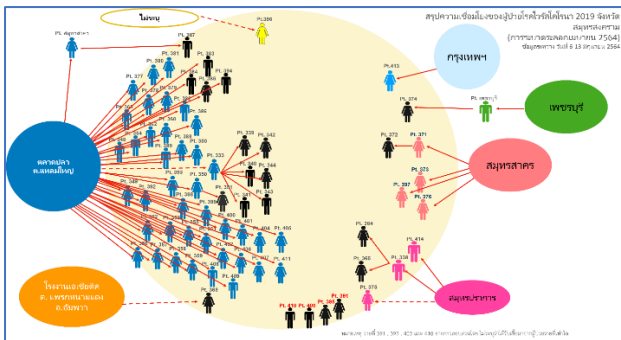
- 1) จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน จังหวัดสมุทรสงคราม (ศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม) ประกอบด้วย คณะกรรมการคณะทำงานด้านต่าง ๆ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
- 2) ใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสงคราม เป็นกลไกในการวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ และเสนอแนวทางในการป้องกันและควบคุมโรค
- 3) ใช้กลไกศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการด้านการปฏิบัติการควบคุมโรคตามมาตรการที่จังหวัดกำหนด
- 4) จัดให้มีระบบบริหารจัดการข้อมูลพื้นฐานการฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด-19 ประกอบด้วย ข้อมูลพื้นฐานด้านสาธารณสุขในการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาด จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ จำนวนเตียงที่ใช้รองรับการรักษา สถานที่ใช้กักตัวในการฝ้าระวัง รวมถึง กระบวนการมาตรการการบริหารจัดการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด อย่างเป็นขั้นเป็นตอน

- การนำเทคโนโลยีมาพัฒนาระบบบริหารจัดการ การให้บริการ และสนับสนุนงาน

- 1) จัดทำฐานข้อมูลกลุ่มคนทำงานในโรงงาน/สถานประกอบการในพื้นที่ (แรงงานต่างด้าวและคนไทย) และรายงานผลการตรวจวัดอุณหภูมิก่อนทำงานเป็นรายวัน ผ่านระบบออนไลน์ โดยผู้แทนสถานประกอบการเป็นผู้บันทึกข้อมูล เพื่อประเมินความเสี่ยงการแพร่ระบาดในกลุ่มคนทำงาน
- 2) จัดทำฐานข้อมูลกลุ่มคนทำงานในจังหวัดสมุทรสาคร และบุคคลในครอบครัว และรายงานผลการตรวจวัดอุณหภูมิเป็นรายวัน ผ่านระบบออนไลน์ โดยมอบหมายให้ อสม. เป็นผู้ตรวจวัดอุณหภูมิ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นผู้บันทึกข้อมูล
- 3) จัดให้มีช่องทางประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้แก่ประชาชนให้เข้าถึงได้มากที่สุด ผ่านโซเชียลมีเดีย รวมทั้งป้ายประชาสัมพันธ์ สายด่วน
- 4) ร่วมกับสถานีโทรทัศน์ ThaiPBS จัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่มูลนิธิกุ๊กก๊ก เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล นักข่าวภาคสนาม ผู้ช่วยผู้ปฏิบัติงาน จิตอาสาทั่วไป เรื่องการช่วยเหลือผู้ป่วยโควิด-19 เบื้องต้น

- การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และการพยากรณ์ผลลัพธ์

มีการนำข้อมูลประชาชนกลุ่มเสี่ยง และปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ มาวิเคราะห์ร่วมกับระบบการสอบสวนโรค และความสามารถด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อกำหนดมาตรการหรือดำเนินกิจกรรมที่เหมาะสมสอดคล้องกับแนวทางการแก้ไขปัญหา เช่น การกำหนดแผนการตรวจหาเชื้อเชิงรุกแบบคัดกรอง การจัดทำกราฟพยากรณ์แนวโน้มสถานการณ์รายสัปดาห์ เสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและประชาชนได้รับทราบและให้ความร่วมมือตามมาตรการต่าง ๆ ของจังหวัด



จังหวัดสมุทรสงครามเกิด การระบาดในรอบแรก พบผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เพียง 1 ราย เมื่อรักษาหายแล้ว ไม่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม การระบาดในรอบที่ 2 ได้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ระหว่างวันที่ 17-19 ธันวาคม 2563 ตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิด-19

สมุทรสงครามกำหนด

พื้นที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 เป็น 2 ระดับ



ชรัส บุญณสะ
ผู้ว่าฯสมุทรสงคราม

พื้นที่ควบคุม : อำเภอเมืองสมุทรสงคราม (ผู้ติดเชื้อ 11 ราย)

**พื้นที่เฝ้าระวังสูง : อำเภออัมพวา (ผู้ติดเชื้อ 2 ราย)
: อำเภอบางคนที (ผู้ติดเชื้อ 3 ราย)**

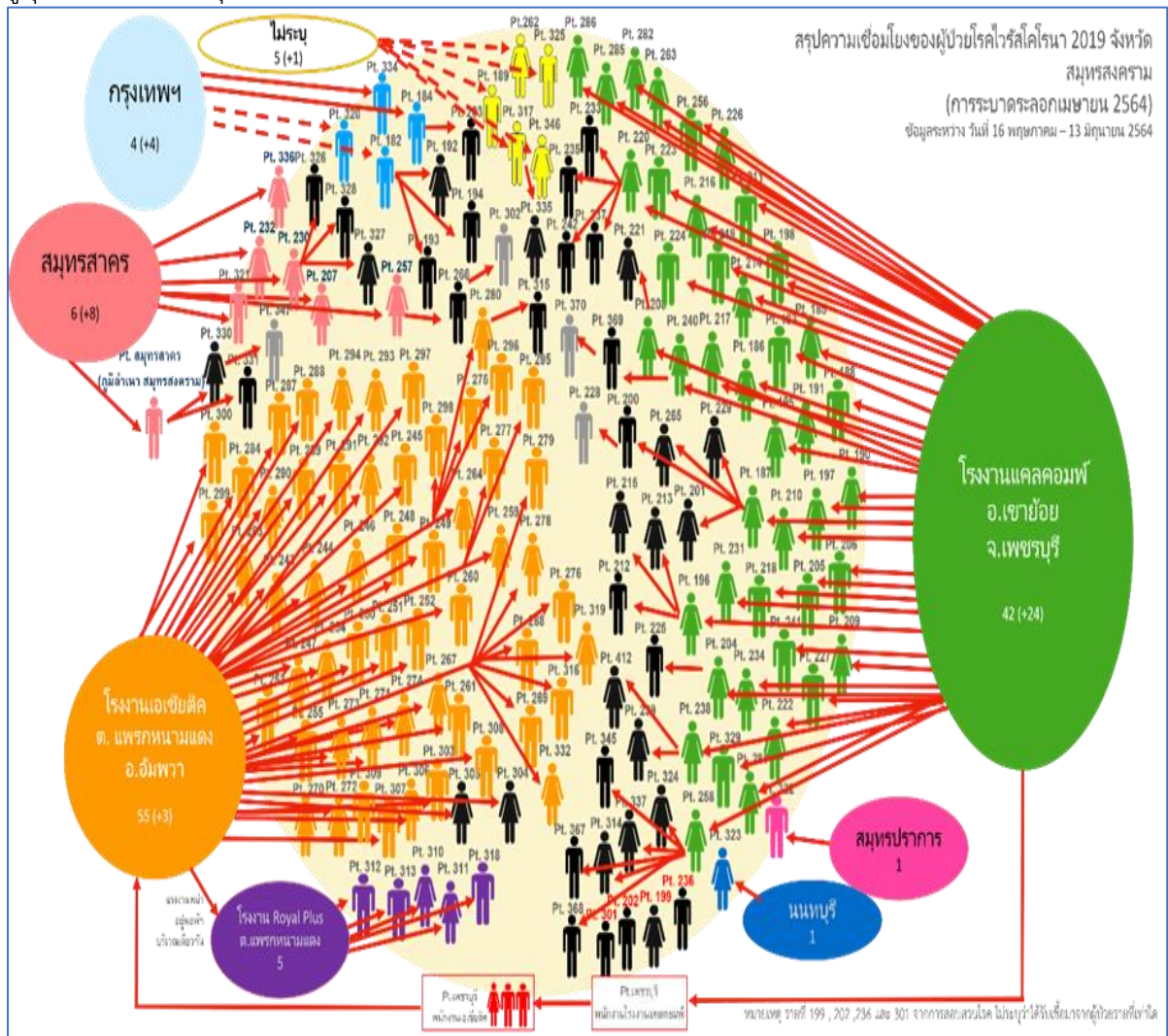
30 ธ.ค. 2563

ชาวแม่กลอง ร่วมมือร่วมใจ ปันภัยโควิด-19

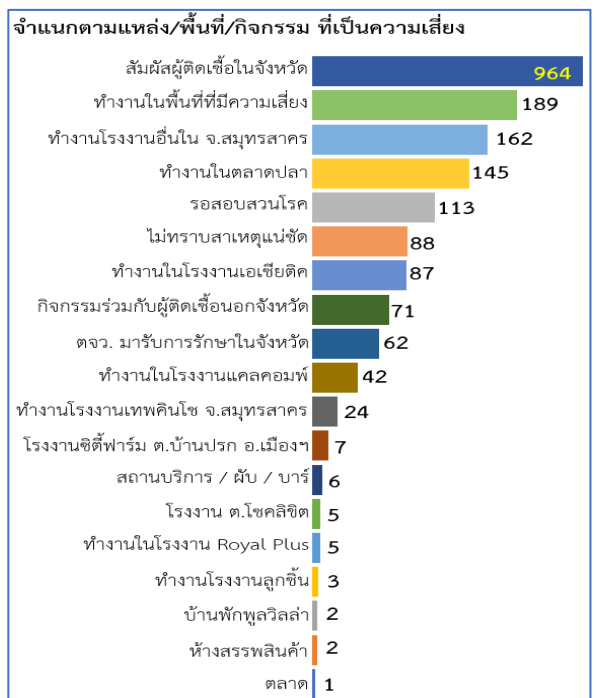
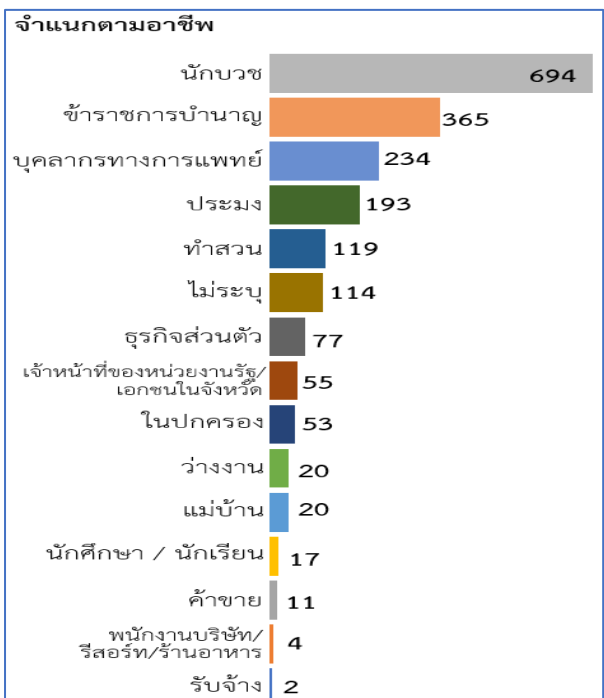
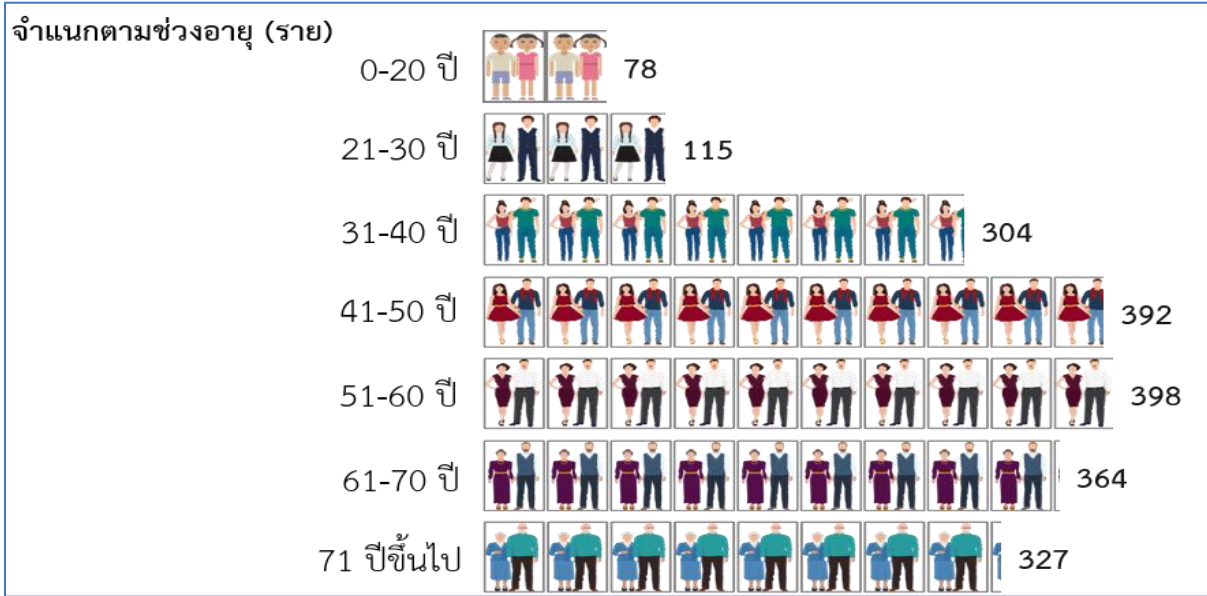
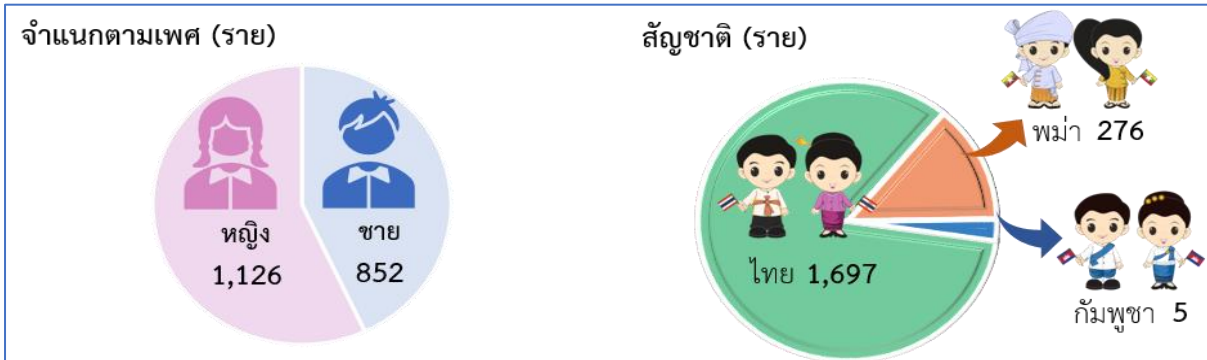
จำนวน 548 ราย ส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าวยอดรวม ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 มีผู้ติดเชื้อสะสม 70 คน เป็นชาย 25 คน หญิง 45 คน และเป็นคนไทย 68 คน เป็นพม่า 2 คน โดยทั้งหมดเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหายเป็นปกติ จำนวน 69 ราย และเสียชีวิต 1 ราย จากการสรุปข้อมูลการติดเชื้อพบว่า ในระหว่างวันที่ 21 ธันวาคม 2563 – 22 กุมภาพันธ์ 2564 พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 32 วัน ไม่พบผู้ติดเชื้อจำนวน 32 วัน ผลการวิเคราะห์จากการสอบสวน

โรคพบว่า ลักษณะการแพร่ระบาด มิใช่เป็นกลุ่มก้อน แต่เป็นการแพร่กระจายจากบุคคลสู่บุคคลผู้ติดเชื้อเกือบทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับพื้นที่เกิดโรคของจังหวัดสมุทรสาคร (ผู้ติดเชื้อเชื่อมโยงจำนวน 61 ราย ในจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด 70 ราย) จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคดังกล่าวทำให้จังหวัดสมุทรสงคราม ถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) ในช่วงแรก และผลจากการที่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ได้รับการประกาศลดระดับความรุนแรงลงเป็นพื้นที่ควบคุม (สีส้ม) ซึ่งจากการบริหารจัดการตามมาตรการ รวมทั้งประชาชนให้ความร่วมมือในการป้องกันตนเอง จังหวัดสมุทรสงครามสามารถบริหารจัดการการแพร่ระบาดโควิด-19 ได้อย่างมีประสิทธิภาพทำให้มีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจำนวนน้อย

การระบาดในรอบที่ 3 จนกระทั่งกลางเดือนพฤษภาคม 2564 พบการแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 เป็นกลุ่มก้อนจากพนักงานโรงงานแคลคอมพ์ อ.เขาย้อย จ.เพชรบุรี ที่ส่วนใหญ่ไปทำงานที่โรงงานดังกล่าว แบบไปเช้าเย็นกลับทำให้เกิดการแพร่กระจายสู่บุคคลในครอบครัว จังหวัดจึงมีการตรวจคัดกรองเชิงรุก ในโรงงานและสถานประกอบการ และพบว่าแรงงานต่างด้าวติดเชื้อโควิด-19 ที่โรงงานเอเชียติค ต.แพรกหนามแดง อ.อัมพวา และตลาดปลา ต.แหลมใหญ่ อ.เมือง ทำให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดมีความรุนแรงขึ้นทั้งในลักษณะเป็นแบบกลุ่มก้อน และการแพร่กระจายสู่บุคคล โดยเฉพาะบุคคลในครอบครัว



สรุปสถานการณ์การแพร่ระบาดรอบที่สาม จังหวัดสมุทรสงคราม
ระหว่าง 1 เมษายน - 31 กรกฎาคม 2564

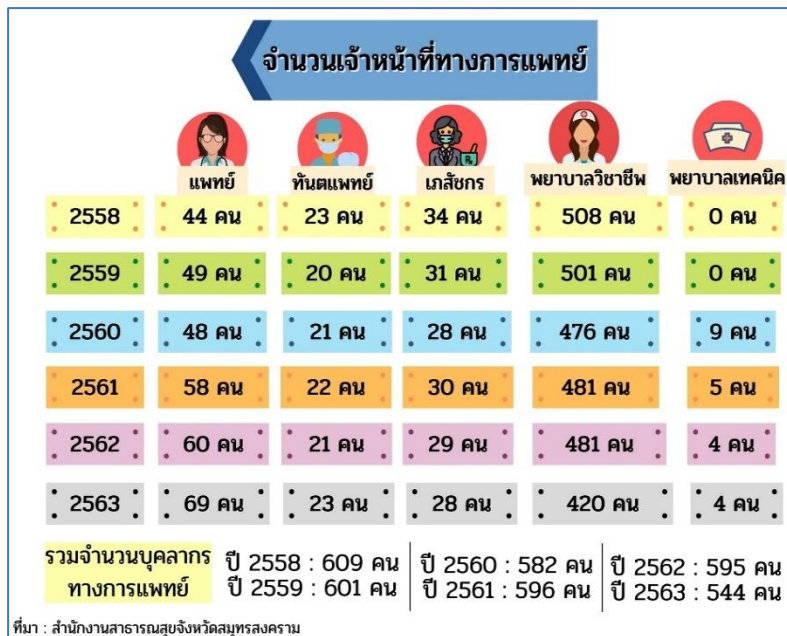


จากข้อมูลการแพร่ระบาดรอบที่ 3 ของจังหวัดสมุทรสงครามมีแนวโน้มผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้น ของจนเมื่อวันที่ 1 ส.ค. 64 มีคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ปรับระดับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม) 29 จังหวัด

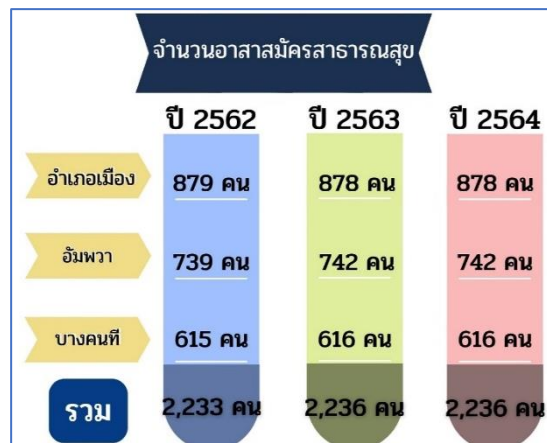
เมื่อเริ่มต้นการแพร่ระบาดของโควิด-19 รอบที่ 1 จังหวัดสมุทรสงครามโดยคณะกรรมการศูนย์โควิด-19 จังหวัดสมุทรสงคราม ได้นำข้อมูลการแพร่ระบาดมาวิเคราะห์สถานการณ์ และวางแผนการดำเนินงานทั้งด้านการป้องกัน ฝ้าระวัง ควบคุมโรค การรักษาพยาบาล โดยเตรียมมาตรการดำเนินงานครอบคลุมทุกมิติ ทั้งมาตรการหลัก และมาตรการเสริม การเตรียมความพร้อมด้านระบบ กลไก และบุคลากร แต่จากข้อมูลจะพบว่าจำนวนผู้ติดเชื้อที่เพิ่มมากขึ้นได้ส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขของจังหวัดสมุทรสงครามที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ จำนวนโรงพยาบาล และเตียง ไม่เพียงพอ ต่อการบริหารจัดการสถานการณ์โควิด-19

- บุคลากรทางการแพทย์ และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ในปี 2563 จังหวัดสมุทรสงครามมีจำนวนแพทย์ทั้งสิ้น 69 คน พยาบาลวิชาชีพ 420 คน พยาบาลเทคนิค 4 คน เภสัชกร 28 คน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) 2,238 คน ที่เป็นกำลังสำคัญในการดำเนินการทำให้จังหวัดสมุทรสงครามสามารถควบคุมการระบาดของโรคโควิด-19 ได้ อดี้อย่างการระบาดในระลอกที่หนึ่งและสองที่สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพภายในเวลา



อันรวดเร็ว เนื่องจาก อสม. อาศัยอยู่ในชุมชนหมู่บ้าน จึงเป็นผู้ที่เข้าถึงข้อมูล ข่าวสาร ความเคลื่อนไหวในระดับครัวเรือนได้เป็นอย่างดีทำให้การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อเข้าสู่ระบบบริการรวดเร็ว ซึ่งเป็นกลไกการทำงานที่สำคัญทั้งของจังหวัดสมุทรสงครามและของประเทศไทย จนองค์การอนามัยโลกกล่าวชื่นชมว่า อสม. ถือเป็นพลังสู้โควิด-19 ในการระบาดระลอกแรก และยังเป็นตัวอย่างให้กับหลายประเทศเพื่อใช้เป็นแนวทางในการควบคุมโรคต่อไป



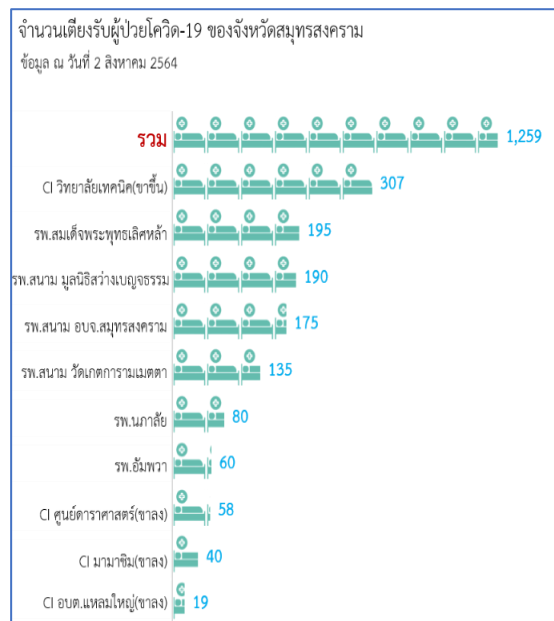
- จำนวนโรงพยาบาล/โรงพยาบาลสนาม/ศูนย์แยกกักในชุมชนในบ้าน Community Isolation (CI)

จังหวัดสมุทรสงครามมีโรงพยาบาลของรัฐประจำจังหวัด 1 แห่ง และโรงพยาบาลประจำอำเภอ 2 แห่ง ซึ่งจะดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงสูงโดยบุคลากรทางการแพทย์ดูแลอย่างใกล้ชิด แต่การแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกที่ 3 มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นมาก หลายโรงพยาบาลประสบปัญหาสำคัญคือเตียงไม่เพียงพอที่จะรองรับจำนวนผู้ติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จังหวัดสมุทรสงครามตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม 3 แห่ง และศูนย์แยกกักในชุมชนฯ Community Isolation (CI) 4 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)

หน่วยบริการ	เตียงรับผู้ป่วยโควิด-19
รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	195
รพ.นภลัย	80
รพ.อัมพวา	60
รพ. สนามมูลนิธิสว่างเบญจธรรม	190
รพ.สนาม อบจ.สมุทรสงคราม	175
รพ.สนาม วัดเกตุการามเมตตา	135
CI วิทยาลัยเทคนิค(ขาขึ้น)	307
CI ศูนย์ดาราศาสตร์(ชาลง)	58
CI มามาชิม(ชาลง)	40
CI อบต.แหลมใหญ่(ชาลง)	19
รวม	1,259

- จำนวนเตียงรับผู้ป่วยโควิด-19

ในส่วนของจำนวนเตียงรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีการเตรียมความพร้อม มีจำนวนทั้งสิ้น 1,259 โดยโรงพยาบาลหลักของรัฐ มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ดังนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จำนวน 195 เตียง โรงพยาบาลนภลัย จำนวน 80 เตียง โรงพยาบาลอัมพวา จำนวน 60 เตียง โรงพยาบาลสนาม ทั้ง 3 แห่ง จำนวน 500 เตียง ศูนย์แยกกักในชุมชนฯ จำนวน 424 เตียง จากสถานการณ์การจังหวัดสมุทรสงครามมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มสูงขึ้น จึงมีการดำเนินการจัดหาพื้นที่เพื่อจัดทำโรงพยาบาลสนาม และ ศูนย์แยกกักในชุมชนฯ เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มเติม



- จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ผลกระทบต่อประชาชนที่เจ็บป่วยด้วยสาเหตุอื่น ๆ นอกเหนือจากการติดเชื้อโควิด-19 โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด หลอดเลือดสมอง เป็นต้น จังหวัดสมุทรสงครามมีจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ไม่ต่ำกว่า 50,00 คน ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้จะได้รับผลกระทบค่อนข้างมาก เนื่องจากจะได้รับการรักษาช้าลงหรือไม่เป็นไปตามนัดหมาย ขาดการติดตามที่ดี

จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำแนกตามคำจำกัดความของสาธารณสุขจังหวัด

	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
โรคความดันโลหิตสูง	28,352 คน	29,155 คน	29,650 คน	30,888 คน	31,227 คน
โรคเบาหวาน	10,950 คน	11,390 คน	11,763 คน	12,270 คน	12,688 คน
โรคหัวใจและหลอดเลือด	1,491 คน	1,639 คน	1,528 คน	1,527 คน	1,488 คน
โรคหลอดเลือดสมอง	1,412 คน	1,664 คน	1,525 คน	1,522 คน	1,485 คน
โรคไตเรื้อรัง	765 คน	824 คน	777 คน	731 คน	716 คน
โรคระบบทางเดินหายใจ	309 คน	348 คน	336 คน	343 คน	345 คน
โรคระบบทางเดินอาหาร	94 คน	104 คน	101 คน	100 คน	99 คน
โรคไต	1,984 คน	2,088 คน	2,053 คน	2,388 คน	2,060 คน

เพราะต้องระดมทรัพยากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขไปดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 อย่างเต็มกำลัง เนื่องจากมีผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง ทำให้ระบบการดูแลทางการแพทย์ต้องปรับตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อทั้งต่อบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย จนต้องมีการปรับกระบวนการต่าง ๆ เช่น จำกัดจำนวนบุคลากรที่ทำงาน จำกัดจำนวนผู้ป่วยที่จะมารับการดูแล การคัดกรองโรค ทำให้ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดรุนแรงต้องปรับเปลี่ยนมาใช้แนวทางการปรับวิธีการจ่ายยาให้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยให้รับยาผ่านไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาลรวมทั้งเป็นการป้องกันและควบคุมการระบาดของโควิด-19 เนื่องจากโรงพยาบาลเป็นจุดเสี่ยงการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19

- วัคซีน

จังหวัดสมุทรสงครามได้รับผลกระทบจากการบริการจัดการวัคซีน โดยได้รับจำนวนน้อยไม่เป็นไปตามแผนบริหารจัดการวัคซีนที่ส่วนกลางกำหนด ทั้งที่เป็นจังหวัดที่อยู่ติดจังหวัดสมุทรสาครจากการแพร่ระบาดระลอกที่ 2 และอยู่ท่ามกลางจังหวัดที่มีการแพร่ระบาดสูงในการระบาดระลอกที่ 3 การบริหารจัดการวัคซีนดังกล่าวไม่สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 ในจังหวัด ประกอบกับจังหวัดสมุทรสงครามมีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 23.61 ของประชากรของจังหวัด เป็น “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” เนื่องจากผู้สูงอายุเป็นผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิตเมื่อได้รับเชื้อโควิด-19 จึงมีความจำเป็นต้องได้รับการบริหารจัดการวัคซีนเพื่อให้เพียงพอกับจำนวนผู้สูงอายุเพื่อให้มีภูมิคุ้มกัน และลดอัตราการตายเมื่อได้รับเชื้อโควิด-19 เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยข้อมูลการให้บริการวัคซีนของจังหวัดสมุทรสงคราม ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 จากกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดสมุทรสงครามมีประชาชนที่ได้รับวัคซีนสะสมแล้ว 49,892 คน คิดเป็นร้อยละ 16.18 ของประชากรของจังหวัด โดยผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับวัคซีนแล้ว 16,609 คน



4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

จากมาตรการล็อกดาวน์ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ส่งผลให้ประชาชนต้องเปลี่ยนวิถีการดำเนินชีวิต เช่น การทำงานจากบ้าน การเรียนออนไลน์ การสั่งซื้อสินค้าออนไลน์ นอกจากนี้ภาครัฐยังได้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นช่องทางในการช่วยเหลือกับประชาชนที่ได้รับผลกระทบ เช่น การลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ เยียวยา และชดเชยให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 สถานการณ์ดังกล่าวแสดงให้เห็นความสำคัญของเทคโนโลยีสารสนเทศ เพราะนำมาซึ่งการเปลี่ยนแปลงมากที่สุดครั้งหนึ่งในช่วงชีวิต และพลิกวิถีการดำเนินชีวิตให้อยู่บนฐานดิจิทัลมากยิ่งขึ้น ซึ่งนอกจากจะเอื้อต่อการใช้ชีวิตในระหว่างที่ยังมีการระบาดของโควิด-19 แล้วยังมีส่วนสำคัญต่อการดำเนินชีวิตในภาวะ “วิถีใหม่” (New Normal) ทั้งด้านประกอบอาชีพ การเรียน และด้านอื่น ๆ ในอนาคต



จากข้อมูลการสำรวจการมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของครัวเรือน ปี 2563 ซึ่งเป็นผลสำรวจที่เผยแพร่ล่าสุดของสำนักงานสถิติแห่งชาติ จังหวัดสมุทรสงคราม มีผู้ใช้คอมพิวเตอร์ 43,820 คน ใช้อินเทอร์เน็ตผ่านอุปกรณ์ต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นคอมพิวเตอร์ แท็บเล็ต โทรศัพท์มือถือ เป็นต้น 129,490 คน และมีจำนวนผู้ใช้โทรศัพท์มือถือ 170,790 คน จากข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าประชาชนในพื้นที่จังหวัด

สมุทรสงครามมีความสามารถในการเข้าถึงเทคโนโลยีเป็นส่วนใหญ่ แต่ยังมีประชาชนอีกส่วนหนึ่งที่ยังไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีสารสนเทศ แสดงให้เห็นว่าเกิดการเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงเทคโนโลยีสารสนเทศที่ถือเป็นสิ่งจำเป็นอย่างหนึ่งในยุค New Normal

- การใช้เทคโนโลยีเพื่อการศึกษา (เรียนออนไลน์)

จากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อภาคการศึกษาของนักเรียนทุกระดับชั้น เนื่องจากโรงเรียนเป็นที่รวมตัวของนักเรียน ครู และบุคลากรจำนวนมาก เสี่ยงเป็นแหล่งแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 เพื่อควบคุมความเสี่ยงรัฐบาลจึงออกมาตรการปิดสถานศึกษาและให้กระทรวงศึกษาธิการปรับวิธีการเรียนการสอนแบบออนไลน์ โดยใช้เทคโนโลยีต่าง ๆ มาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการเรียนของนักเรียนในทุกระดับชั้น ในช่วงแรกของการปรับวิธีการเรียนออนไลน์เกิดผลกระทบจากความเหลื่อมล้ำในด้านการเข้าถึงเทคโนโลยีทำให้นักเรียนบางคนไม่มีอุปกรณ์ที่เหมาะสมในการเรียนออนไลน์ บางคนไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ต ประกอบกับผู้ปกครองบางคนถูกผลกระทบจากการจ้างงานไม่มีเงินที่จะซื้ออุปกรณ์ที่เหมาะสมกับการเรียนออนไลน์ให้บุตรหลาน อีกผลกระทบจากการเรียนออนไลน์ทำให้นักเรียนขาดการร่วมกิจกรรมกับเพื่อน ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อพัฒนาการของนักเรียนในแต่ละช่วงวัย เป็นต้น ซึ่งในปี 2563 จังหวัดสมุทรสงครามมีจำนวนนักเรียน นักศึกษาในทุกสังกัดรวม 28,693 คน

นักเรียน นักศึกษา จำแนกตามสังกัด และเพศ เป็นรายอำเภอ ปีการศึกษา 2563

สนง.คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน		สนง.คณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน		กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	
ปี	รวมชายและหญิง	ปี	รวมชายและหญิง	ปี	รวมชายและหญิง
ปี 2563	16,536 คน	ปี 2563	4,409 คน	ปี 2563	3,616 คน
ปี 2562	17,069 คน	ปี 2562	4,051 คน	ปี 2562	3,606 คน
ปี 2561	17,531 คน	ปี 2561	4,746 คน	ปี 2561	3,465 คน
ปี 2560	17,901 คน	ปี 2560	4,683 คน	ปี 2560	3,753 คน
ปี 2559	18,327 คน	ปี 2559	4,619 คน	ปี 2559	3,746 คน

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา		กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น		รวม	
ปี	รวมชายและหญิง	ปี	รวมชายและหญิง	ปี	รวมชายและหญิง
ปี 2563	3,169 คน	ปี 2563	963 คน	ปี 2563	28,693 คน
ปี 2562	3,046 คน	ปี 2562	849 คน	ปี 2562	29,071 คน
ปี 2561	3,008 คน	ปี 2561	937 คน	ปี 2561	29,687 คน
ปี 2560	3,010 คน	ปี 2560	937 คน	ปี 2560	30,284 คน
ปี 2559	2,881 คน	ปี 2559	768 คน	ปี 2559	30,341 คน

ที่มา : สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสมุทรสงคราม

- การใช้เทคโนโลยีเพื่อช่วยเกษตรกรขยายผลผลิต (การสั่งซื้อสินค้าออนไลน์)

ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อในด้านสังคมและเศรษฐกิจตามที่ได้กล่าวมาแล้ว ไม่เว้นแม้แต่เกษตรกรในจังหวัดสมุทรสงครามที่ไม่สามารถขายผลผลิตทางการเกษตรได้ตามปกติ ประกอบกับผลผลิตผลไม้ที่สำคัญของจังหวัดสมุทรสงครามทั้ง ลิ้นจี่ ส้มโอ มะพร้าวแก่-อ่อน ในปี 2563 มีผลผลิตออกจำนวนมาก เกษตรกรได้รับผลกระทบโดยตรง จังหวัดสมุทรสงครามจึงจำเป็นต้องนำเทคโนโลยีเข้ามาปรับวิธีการจำหน่ายสินค้าเกษตรในรูปแบบออนไลน์ โดยมีการจัดอบรมให้ความรู้ประชาชน ผู้ประกอบการด้านการตลาดออนไลน์ และการเปิดร้านค้าออนไลน์ผ่านช่องทาง Line My Shop ซึ่งเริ่มดำเนินการตั้งแต่การระบาดในรอบแรก และต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบันเปิดช่องทางการจำหน่ายส้มโอออนไลน์ ด้วยแอปพลิเคชัน Line My Shop ชื่อ “ตลาดเกษตรแม่กลอง” โดยร่วมกับไปรษณีย์จังหวัดสมุทรสงครามในการส่งสินค้าให้ถึงผู้บริโภคโดยเร็วเพื่อป้องกันผลไม่เสียหายซึ่งการปรับวิธีจำหน่ายช่องทางออนไลน์สามารถสร้างรายได้ให้เกษตรกรได้อีกช่องทางหนึ่ง

ผลผลิตไม้ผลและไม้ยืนต้น

จำแนกตามชนิดของไม้ผลและไม้ยืนต้น ปี พ.ศ. 2561 - 2563

	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
ลิ้นจี่	3,636	-	1,635
ส้มโอ	17,336	15,225	16,959
มะพร้าว	78,651	95,230	73,644
มะพร้าวอ่อน	19,804	15,939	25,746

ที่มา : สำนักงานเกษตรจังหวัดสมุทรสงคราม

ตลาดแม่กลองออนไลน์

ขนาด	น้ำหนัก	ราคา
M	11-14 กิโลกรัม	285 บาท
L	15-18 กิโลกรัม	300 บาท

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ 30 ม.ค. 2564 เวลา 13.30-15.00 น.
<https://www.facebook.com/ThaiPBSFan/> เพจนี้ข่าว
 พินิจ - <https://www.facebook.com/citizenthaipbs/>
 และ ยูทูบของไทยพีบีเอส <https://youtube.com/user/ThaiPBS>
 ทางจอ Facebook สำนักข่าวยุทธศาสตร์จังหวัดสมุทรสงคราม
www.facebook.com/prdsongkhro
 เชิญชวนให้มาชมของทาง line official ตลาดเกษตรแม่กลอง
 ID Line @taladkasetmaeklong หรือสแกนคิวอาร์โค้ด

สั่งซื้อส้มโอได้จนกว่าสินค้าจะหมด
 ขอขอบคุณไทยพีบีเอส ที่เป็นสื่อกลางทำให้การสั่งซื้อส้มโอเป็นจำนวนมากตั้งแต่
 วันออกอากาศ รวมถึงมีพ่อค้าเข้ามาสั่งซื้อจำนวนมากจนราคาสูงเป็นจำนวนมาก
 ทำให้ผลผลิตส้มโอไม่เหลือขาย ประกอบกับราคาขายหน้าสวนสูงขึ้นมาก 30 ม.ค. 2564

ฟังเสียงประเทศไทย

ผู้ว่าสมุทรสงคราม ร่วมรายการฟังเสียงประเทศไทย

ส้มโอขาวใหญ่สมุทรสงครามพลิกวิกฤตเศรษฐกิจชุมชน สู้โควิด-19 20 ก.พ. 64



บทที่ 4

สรุปผลและข้อเสนอแนะ

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใช้ชื่อว่า coronavirus disease 2019 และได้ประกาศยกระดับให้การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นเหตุการณ์ระบาดใหญ่ทั่วโลก เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2563 ซึ่งไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ได้รับการยืนยันครั้งแรกจากทางการจีน เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 ว่าเกิดการระบาดครั้งแรกในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ก่อนแพร่ระบาดไปทั่วโลก และทั่วทุกภูมิภาคของโลกรวมทั้งประเทศไทย โดยพบผู้ติดเชื้อที่ได้รับการยืนยันรายแรกเมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563 ในส่วนของจังหวัดสมุทรสงคราม การระบาดในรอบแรก เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2563 พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา จำนวน 1 ราย เมื่อรักษาหายแล้วไม่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม ซึ่งในการระบาดรอบแรก ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อ 4,261 ราย รักษาหาย 3,977 ราย ตาย 60 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2563) การระบาดในรอบที่สอง ได้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ระหว่างวันที่ 17-19 ธันวาคม 2563 ตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 จำนวน 548 ราย ส่วนใหญ่เป็นแรงงานกลุ่มต่างด้าว โดยที่จังหวัดสมุทรสาครมีพื้นที่ติดกับจังหวัดสมุทรสงคราม ประกอบกับประชาชนของสองจังหวัดมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกันทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม มีการเคลื่อนย้ายประชาชนระหว่างทั้ง 2 จังหวัด เพื่อไปทำงานประมาณวันละ 3,000 - 4,000 คน ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามเป็นพื้นที่เสี่ยงสูงที่จะเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในรอบที่ 2 โดยเริ่มพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2563 จำนวน 6 คน และพบต่อเนื่องเกือบทุกวันๆ ละ 1- 7 คน ทำให้สถานการณ์ช่วงแรกดูเหมือนจะมีความรุนแรงในลักษณะเดียวกับจังหวัดสมุทรสาคร แต่หลังจากนั้นสถานการณ์เริ่มดีขึ้น ยอดรวม ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 ผู้ติดเชื้อสะสม 70 คน เป็นชาย 25 คน หญิง 45 คน เป็นพม่า 2 คน และเป็นคนไทย 68 คน รักษาหาย จำนวน 69 ราย และเสียชีวิต 1 ราย ข้อมูลการติดเชื้อพบว่า ในระหว่างวันที่ 21 ธันวาคม 2563 - 22 กุมภาพันธ์ 2564 พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 32 วัน ไม่พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 32 วัน ผลการวิเคราะห์จากการสอบสวนโรคพบว่า ลักษณะการแพร่ระบาด มิใช่เป็นกลุ่มก้อน แต่เป็นการแพร่กระจายจากบุคคลสู่บุคคล ผู้ติดเชื้อเกือบทั้งหมดมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับพื้นที่เกิดโรคของจังหวัดสมุทรสาคร (ผู้ติดเชื้อเชื่อมโยงจำนวน 61 ราย ในจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด 70 ราย)

จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามถูกประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) ในช่วงแรก และผลจากการที่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ได้รับการประกาศลดระดับความรุนแรงลงเป็นพื้นที่ควบคุม (สีส้ม) การระบาดในรอบที่สาม จังหวัดสมุทรสงคราม พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ต่อเนื่อง จนกระทั่งกลางเดือนพฤษภาคม พบการแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 เป็นกลุ่มก้อนจากพนักงานโรงงานใน จ.เพชรบุรี ที่ส่วนใหญ่ไปทำงานที่โรงงานแบบไปเช้าเย็นกลับ จังหวัดจึงมีการตรวจคัดกรองเชิงรุกในโรงงานและสถานประกอบการ เช่น ตลาดขายส่งปลาแหล่งใหญ่ พบแรงงานต่างด้าวติดเชื้อโควิด-19 ทำให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในจังหวัดมีความรุนแรงขึ้น จังหวัดจึงได้มีการเตรียมความพร้อมในการจัดทำโรงพยาบาลสนาม ศูนย์พักคอย และการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องเพื่อรองรับสถานการณ์และดูแลประชาชน จากสถานการณ์ของปัญหาโควิด-19 ส่งผลกระทบบ่อยอย่างรุนแรงทั้งด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ และด้านสังคมของจังหวัดเป็นอย่างมาก

ผลกระทบด้านสังคม สถานการณ์การการแพร่ระบาดโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อประชาชน ทั้งการดำเนินชีวิต การประกอบอาชีพ/การทำงาน ประเพณีวัฒนธรรม กิจกรรมทางสังคม และการศึกษา โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มเปราะบาง ทั้งผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ด้อยโอกาส และผู้ยากจน ซึ่งจากข้อมูล ประชากร ณ เดือนพฤษภาคม 2564 จังหวัดสมุทรสงครามมีประชากรผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 23.61 ของประชากรทั้งจังหวัด เรียกว่าเป็น “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” เพราะมีสัดส่วนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป ในอัตราร้อยละ 20 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ในส่วนกลุ่มเปราะบางที่เป็นผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง



ผู้ด้อยโอกาส และผู้ยากจน ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ บางรายได้รับความเดือดร้อนอย่างมาก ในวิกฤตโควิด-19 จังหวัดจึงมีมาตรการช่วยเหลือดูแลกลุ่มเปราะบางดังกล่าวเพื่อลดผลกระทบในการดำเนินชีวิต และได้เร่งดำเนินการบริหารจัดการวัคซีนเพื่อให้เพียงพอกับจำนวนผู้สูงอายุ เพื่อให้มีภูมิคุ้มกันลดความเสี่ยงเสียชีวิตจากสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการแพร่ระบาดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ผลกระทบด้านเศรษฐกิจ สถานการณ์การการแพร่ระบาดโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อบรรยากาศและการดำเนินกิจกรรมทั้งด้านการค้า การลงทุน อุตสาหกรรม การค้าพาณิชย์ การท่องเที่ยวและบริการ ทั้งธุรกิจขนาดใหญ่ กลาง และเล็ก รวมถึงภาคเกษตร/ประมง และการบริโภคเกิดการหยุดชะงักและซบเซา โดยเฉพาะอุตสาหกรรมด้านการท่องเที่ยวจำนวนนักท่องเที่ยวที่ลดลงทำให้รายได้จากการท่องเที่ยว ในปี 2563 ลดลง จากปี 2562 ประมาณ 1,400 ล้านบาท นอกจากนี้สถานการณ์ดังกล่าวส่งผลกระทบทำให้



สถานประกอบการหลายประเภทปิดบริการชั่วคราวหรือเลิกกิจการส่งผลให้มีความว่างงานทั้งในระบบและนอกระบบเพิ่มมากขึ้น โดยในไตรมาสที่ 1/2563 มีอัตราการว่างงานร้อยละ 0.5 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 1.5 ในไตรมาสที่ 1/2564 ซึ่งถ้าหากพิจารณาเฉพาะแรงงานในระบบ (มาตรา 33) ในช่วงเดือนธันวาคม 2563 ที่ถือเป็นช่วงแรกของการระบาดระลอกที่ 2 จังหวัดสมุทรสงครามมีผู้ประกันตนมาตรา 33 จำนวน 21,173 คน มีผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิกรณีว่างงาน 9,467 คน คิดเป็นร้อยละ 44.7 ของผู้ประกันตนมาตรา 33 ของจังหวัดสมุทรสงคราม

ด้านสาธารณสุข จังหวัดสมุทรสงครามได้มีการวางแผนและมาตรการรับมือกับการแพร่ระบาดโควิด-19 ตั้งแต่การระบาดในรอบแรกและสามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพในการระบาดรอบที่สองจากการดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ ที่วางแผนรับสถานการณ์ไว้ ซึ่งได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทั้งภาคราชการ เอกชน ประชาสังคม และความร่วมมือของประชาชนในการป้องกันตนเอง ทำให้จังหวัดสมุทรสงครามมีจำนวนติดเชื้อโควิด-19 เพียง 69 ราย และเสียชีวิต 1 ราย ทั้งที่มีพื้นที่ติดกับจังหวัดสมุทรสาครซึ่งเป็นแหล่งแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 แต่ปัจจุบันจังหวัดสมุทรสงครามเผชิญกับสถานการณ์การแพร่ระบาดในรอบที่สามซึ่งมีผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นต่อวันสูงเกิน 150 คนต่อวัน



จังหวัดจึงต้องทุ่มเทสรรพกำลังทางด้านสาธารณสุขทั้งหมดที่มีในการป้องกัน ควบคุมการแพร่ระบาดและรักษาผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 แต่เนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมดยังมีจำนวนน้อย จึงส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่ได้รับการรักษาและติดตามอาการแบบต่อเนื่อง ทำได้เพียงไปรับยาที่สถานพยาบาล หรือการบริการส่งยาให้กับผู้ป่วย ถ้านับรวมผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด รวมถึงโรคหลอดเลือดสมอง ทำให้มีผู้ป่วยในพื้นที่จังหวัดสมุทรสงครามที่ได้รับผลกระทบจำนวนไม่น้อยกว่า 50,000 ราย

ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

จังหวัดสมุทรสงคราม มีผู้ใช้คอมพิวเตอร์ 43,820 คน ใช้อินเทอร์เน็ตผ่านอุปกรณ์ต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นคอมพิวเตอร์ แท็บเล็ต โทรศัพท์มือถือ เป็นต้น 129,490 คน และมีจำนวนผู้ใช้โทรศัพท์มือถือ 170,790 คน จากข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าประชาชนในพื้นที่จังหวัดสมุทรสงครามมีความสามารถในการเข้าถึงเทคโนโลยีเป็นส่วนใหญ่ แต่ยังมีประชาชนอีกส่วนหนึ่งที่ยังไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีสารสนเทศ แสดงให้เห็นว่าเกิดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงเทคโนโลยีสารสนเทศเนื่องจากยังมีครัวเรือนร้อยละ 28.7 ที่ยังเข้าไม่ถึงอินเทอร์เน็ต ซึ่งถือเป็นสิ่งจำเป็นอย่างหนึ่งในยุค New Normal เพราะเป็นปัจจัยหลักในการดำเนินชีวิตในช่วงโควิด-19 เช่น การเรียน online หรือ work from home



ข้อเสนอแนะด้านนโยบาย

1. ทบทวนผลการดำเนินงานทั้งกลไก วิธีดำเนินงาน มาตรการต่าง ๆ และปัญหาอุปสรรค พัฒนาระบบฐานข้อมูลบุคลากรภาครัฐ บุคลากรจากภาคส่วนอื่น วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ และงบประมาณ จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติสำหรับศูนย์บริหารสถานการณ์ฉุกเฉินหรือโรคอุบัติใหม่ในอนาคต รวมถึงข้อเสนอแนะในการถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาเป็นองค์ความรู้ในการนำมาใช้ หากเกิดสถานการณ์ทำนองเดียวกันในอนาคตเพื่อลดผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย

2. การสร้างความเข้มแข็งแก่เศรษฐกิจฐานราก การสร้างงาน สร้างอาชีพ และสนับสนุนให้เกิดความเข้มแข็งของธุรกิจภาคเกษตรและเกษตรกร รวมถึงการแก้ไขปัญหาความยากจน ความเหลื่อมล้ำ และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน เพิ่มโอกาสการเข้าถึงช่องทางการตลาด พร้อมทั้งยกระดับมาตรฐานคุณภาพและมูลค่าเพิ่มของสินค้าและผลิตภัณฑ์ท้องถิ่นและชุมชน ส่งเสริมเกษตรทฤษฎีใหม่ ท่องเที่ยวชุมชน กองทุนหมู่บ้าน โลจิสติกส์



3. เตรียมความรู้ด้านทักษะดิจิทัลหรือดิจิทัลแพลตฟอร์มให้ผู้ที่สนใจ เช่น ผู้ประกอบการรุ่นใหม่ รวมถึงเกษตรกรรุ่นใหม่ ให้มีการนำความรู้ด้านดิจิทัลมาต่อยอดการประกอบอาชีพเพื่อให้ก้าวทันยุคเศรษฐกิจดิจิทัล ร่วมเป็นกำลังสำคัญในการพลิกฟื้นกิจกรรมทางเศรษฐกิจ เพิ่มศักยภาพและยกระดับการค้า การผลิต และการบริการในสาขาเศรษฐกิจที่สำคัญ โดยครอบคลุมภาคเกษตรกรรม อุตสาหกรรม การค้าและการลงทุน การท่องเที่ยวและบริการ ทั้งนี้การดำเนินการดังกล่าวต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบของกิจกรรมโดยเน้นที่คุณภาพของผู้เข้าร่วมโครงการมากกว่าการเน้นเชิงปริมาณ เช่น หลังการอบรมคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมที่มีศักยภาพ และให้ความรู้อย่างต่อเนื่องจริงจัง เพื่อสร้างต้นแบบที่มีความเข้มแข็งและสามารถเป็นพี่เลี้ยงให้กับบุคคลอื่นต่อไปในอนาคต

4. ทบทวนจุดแข็งของจังหวัด เช่น ความพร้อมด้านการเกษตร จุดแข็งด้านการบริการ การท่องเที่ยว และการบริการทางด้านสุขภาพ แพทย์แผนไทย รวมถึงความพร้อมของห่วงโซ่อุปทานในหลาย ๆ ด้าน รวมถึงด้านอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องเนื่องกับผลผลิตทางเกษตรและประมง โดยรักษาจุดแข็งเหล่านี้เพื่อส่งเสริมและยกระดับความสามารถในการแข่งขันระยะยาวของจังหวัด เตรียมตัวให้พร้อมเพื่อแข่งขัน และใช้ประโยชน์จากการพัฒนาด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆ เพื่อเพิ่มมูลค่าและผลิตภาพของธุรกิจ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต เพิ่มโอกาส และลดความเหลื่อมล้ำ เพื่อก้าวข้ามข้อจำกัดและความท้าทายต่อเศรษฐกิจและธุรกิจในอนาคต

5. ให้การสนับสนุนภาคเอกชนให้สามารถแข่งขันได้อย่างเต็มที่ เช่น การหารือกับผู้ประกอบการถึงความต้องการด้านแรงงานของผู้ประกอบการภาคเอกชนเพื่อพัฒนาการศึกษาปรับหลักสูตร ส่งเสริมให้นักเรียน นักศึกษาสามารถตัดสินใจเรียนในสาขาที่สนใจ เมื่อจบหลักสูตรสามารถมีตำแหน่งงานรองรับในพื้นที่ หรือพื้นที่ใกล้เคียงจะเป็นการยกระดับแรงงานให้มีความพร้อมในการเข้าสู่ตลาดแรงงาน และมีทักษะเป็นที่ต้องการของภาคเอกชน ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงขึ้น เป็นส่วนหนึ่งในการยกระดับศักยภาพของเศรษฐกิจให้สามารถเติบโตได้อย่างยั่งยืนในระยะยาว และเป็นการรักษาไว้แรงงานให้มียานทำในจังหวัดเพิ่มขึ้น

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เป็นบทพิสูจน์ของคนทั้งโลก รวมถึงคนไทย เนื่องจากสถานการณ์ดังกล่าวส่งผลกระทบต่อทุกคนในทุกสาขาอาชีพ ทุกเพศทุกวัย การบริหารจัดการ การเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ด้านการป้องกัน การรักษา ตามนโยบายของรัฐบาล โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาสังคม รวมถึงความร่วมมือของประชาชนในการดูแลป้องกันตนเอง โดยการฉีดวัคซีนให้ได้ร้อยละ 70 ของประชากรทั้งประเทศ เพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ถือเป็นทางออกสำคัญในวิกฤตโควิด-19 เพื่อให้ประเทศไทยผ่านวิกฤตครั้งนี้ไปด้วยกัน

บททดสอบครั้งนี้จะทำให้คนไทยได้เรียนรู้หลายสิ่งหลายอย่างมากขึ้น สิ่งสมประสงค์ มีความแข็งแกร่ง และที่สำคัญ คือ ทำให้เราตระหนักถึงความสำคัญของการตั้งอยู่ในความไม่ประมาท การบริหารความเสี่ยง การเตรียมความพร้อม การวางแผนและปรับตัวเพื่อรับมือสำหรับสถานการณ์ที่เราไม่คาดคิด และก้าวไปข้างหน้าอย่างมั่นคงท่ามกลางความท้าทายในการเปลี่ยนแปลงของโลกที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคต



ภาคผนวก

โควิด-19 โรคร้ายจากไวรัส
ได้อุบัติแพร่ระบาดน่าใจหาย
คนป่วยเพิ่มรุนแรงมีมากมาย
และล้มตายแถมไวรัสกลายสายพันธุ์

ทั่วโลกล้วนได้รับผลกระทบ
เศรษฐกิจซบ สักคมเศร้า ไร้จุดหมาย
แต่วิกฤตมีโอกาสรอคืบคลาน
ด้วยทุกฝ่ายทั่วโลกต่างร่วมมือ

นักวิจัยคิดค้นยารักษา
วัคซีนมาสร้างภูมิคุ้มกันหมู่
ทั้งทั่วโลก ทั้งไทย ตั้งการ์ดสู้
ต่างรับรู้ความร่วมมือคือพลัง

ชาวแม่กลองร่วมใจแก้ปัญห
ทั้งด้านหน้า ด้านหลังสนับสนุน
ร่วมใส่แมส เว้นห่าง และล้างมือ
เป้าหมายคือพ้นโควิดไปด้วยกัน

รวิวิทย์ บุญยะกัลัมพะ
ผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการสถิติและวางแผน
20 สิงหาคม 2564





สำนักงานสถิติจังหวัดสมุทรสงคราม

ร่วมเป็นกำลังใจให้ทีมแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ด่านหน้า
 และทุกท่านที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์โควิด - 19
 และขอให้มีความสุขร่างกายแข็งแรง
 ด้วยความห่วงใยจาก **มาดีสถิติแม่กลอง**
#ห่างกันแต่ไม่ห่างไกล #สู้ภัยโควิด - 19





สำนักงานสถิติจังหวัดสมุทรสงคราม
สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม