



ศูนย์ปฏิบัติการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑๐๓๔ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ถนนกรุงเกษม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กทม. ๑๐๑๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๕ ๖๔๒๑ / ๐ ๒๖๕๕ ๖๕๕๔

พัฒนางาน ยกระดับองค์กร

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๒๐๔/ว ๒๐๐๐

วันพฤหัสบดีที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานสถานการณ์และการปฏิบัติงานภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

เรียน รมว.พม./ปพม./รอง ปพม./ผต.พม./อธิบดี/ทปช.กม./ทปช.วิชาการพัฒนาสังคม/ผว.กคช./ผอ.พอช./ผอ.สธค./ผช.ปพม./
ผอ.กองใน สป.พม.

๑. สถานการณ์

๑.๑ สถานการณ์ทั่วไป

พบผู้ติดเชื้อทั่วโลกทั้งหมด จำนวน ๙๓๕,๙๕๗ คน และมียอดสะสมผู้เสียชีวิตอยู่ที่ ๔๗,๒๔๕ ราย รักษาหายแล้ว จำนวน ๑๙๔,๒๘๖ ราย สำหรับประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๑๐๔ ราย รวมมียอดสะสมผู้ติดเชื้อทั้งหมดอยู่ที่ ๑,๘๗๕ ราย เป็นคนไทย ๑,๕๔๘ ราย ต่างชาติ ๒๗๗ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๓ ราย รวมเป็น ๑๕ ราย รักษาหายแล้ว ๕๐๕ ราย เป็นผู้ป่วยอาการหนัก ๒๓ ราย และผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง จำนวน ๒๑,๖๖๓ ราย อายุเฉลี่ย ๖ เดือน มากที่สุด ๘๔ ปี โดยเฉลี่ยอายุ ๔๐ ปี

๑.๒ สถานการณ์ภายในกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

จำนวนบุคลากร ๙,๗๔๔ คน ไม่มีอาการป่วย ๗,๘๒๕ คน อยู่ระหว่างกักกัน ๑๔ วัน จำนวน ๑๓๘ คน ยังไม่พบผู้ติดเชื้อที่ต้องได้รับการรักษา

กลุ่มเป้าหมายในสถาบัน (ศูนย์/สถาน/บ้าน/นิคม) อยู่ระหว่างการกักกันตัว ๑๔ วัน จำนวน ๕๘ คน แบ่งเป็น เด็กและเยาวชน ๒๓ คน สตรี ๖ คน ผู้สูงอายุ ๒ คน คนพิการ ๗ คน คนไร้ที่พึ่ง/ขอทาน ๕ คน และผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์ ๑๕ คน ไม่มีผู้อยู่ระหว่างการรักษา

๒. การดำเนินงานตามมาตรการ

๒.๑ ด้านการสาธารณสุข

(๑) ให้ข้อมูลแนะนำปรึกษา จำนวน ๕,๐๐๐ คน

- ขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยงานติดตามข้อมูล ประกาศ/ข้อสั่งการของผู้ว่าราชการจังหวัดมาตรการการป้องกันสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

- เจ้าหน้าที่และผู้ให้บริการต้องใส่หน้ากากอนามัยและล้างมือด้วยเจลล้างมือทุกครั้ง เมื่อสัมผัสกับสิ่งต่างๆ บริเวณ สнг.

- เว้นระยะห่างระหว่างเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ อย่างน้อย ๑ เมตร เพื่อป้องกันการเกิดโรคโควิด-๑๙

- ลงพื้นที่สอบสวนเท็จจริงและดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาอันสืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙

(๒) การควบคุมและการจำกัดการแพร่ระบาด จำนวน ๕,๗๓๗ คน

- กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโรคโควิด-๑๙ โดยมีการจำกัดพื้นที่ และควบคุมการเข้า - ออกของเจ้าหน้าที่ให้เป็นทางเดียว เพื่อง่ายกับการคัดกรองผู้ให้บริการ และบุคคลภายนอก

- ดำเนินการตามมาตรการ ควบคุม โดยเฝ้าระวัง กักตัว ๑๔ วัน แยกตัวทำงานอีกอาคาร สำหรับเจ้าหน้าที่ที่เพิ่งเดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง

- กรณีที่มีผู้ส่งหนังสือ จดหมาย พัสดุ ไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอกเข้ามาส่งในอาคาร

- ดูแลอาคารและสถานที่ปฏิบัติงานให้ถูกสุขลักษณะ โดยใช้ยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดภายในอาคารและบริเวณโดยรอบ อุปกรณ์ที่ใช้ร่วมกันหรือสัมผัสบ่อยๆ

- ห้ามไม่ให้ผู้ที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยเข้ามาในสำนักงาน สำหรับผู้ที่ไม่ได้สวมมาทางสำนักงานมีหน้ากากผ้าสำหรับแจกจ่าย และมีบริการแอลกอฮอล์เจลล้างมือทุกคน

(๓) การเตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาล จำนวน ๓,๘๖๑ คน

- เมื่อมีเจ้าหน้าที่ลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์ ถ้ามีอาการอยู่ในกลุ่มเสี่ยง ไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาลเอง แต่ให้โทรสายด่วน ๑๖๖๙ ให้มารับไปเข้ารับการรักษาตัวต่อไป

- จัดหาอุปกรณ์ในการป้องกัน เช่น อุปกรณ์วัดไข้ หน้ากากอนามัย แอลกอฮอล์เจลล้างมือ ฯลฯ ไว้ตามจุดต่างๆ บริเวณรอบ สนง. ที่กำหนดให้พอเพียง

- จัดให้มีห้องแยกสังเกตอาการ สำหรับผู้สูงอายุที่มีไข้ หรือมีอาการต้องสงสัย

- มีเบอร์ติดต่อ รพ. ๑๖๖๙ สายด่วนกรมควบคุมโรค ๑๔๒๒ และเบอร์ติดต่อประสานส่งต่อทีมสาธารณสุขในพื้นที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาให้การอบรมและให้ความรู้ในการป้องกันการโรคโควิด-๑๙ ต่อเจ้าหน้าที่และผู้ใช้บริการภายใน บริเวณ สนง.

(๔) การสื่อสารความเสี่ยงและการสื่อสารสาธารณสุข จำนวน ๘,๒๙๖ คน

- จัดช่องทางให้บริการประชาชนที่มาติดต่อราชการ โดยเว้นระยะห่างระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการกับผู้รับบริการ และระยะห่างของผู้รับบริการที่นั่งรอรับบริการ โดยมีระยะห่าง ๑ เมตร

- ให้บริการผ่านทางโทรศัพท์ ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารทางกลุ่มไลน์ เฟสบุ๊ก และบอร์ดประชาสัมพันธ์

- ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโรคโควิด-๑๙ ที่เป็นประโยชน์ ข้อเท็จจริงและการสร้างความตระหนักในการป้องกันตัวเอง

- กรณีมีประชาชน กลุ่มเป้าหมาย เครือข่ายเข้ามาใช้บริการบริเวณสำนักงาน ให้ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล และสวมหน้ากากอนามัยที่จัดไว้ให้ก่อน ณ จุดบริการหน้าประตูทางเข้าทุกครั้ง

- มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริการที่เข้ามาติดต่อราชการล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำเปล่า หรือสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ร้อยละ ๗๐ ขึ้นไป เป็นเรื่องสำคัญกว่าการสวมหน้ากาก

๒.๒ ด้านเวชภัณฑ์ป้องกัน

ผลิตและจัดหาหน้ากากทางเลือกโดยเครือข่ายและจิตอาสา จำนวน ๔๐,๖๑๕ ชิ้น แจกจ่ายกลุ่มเป้าหมายและประชาชน จำนวน ๒๕,๐๕๔ ชิ้น และแจกจ่ายเวชภัณฑ์อื่นๆ เช่น แอลกอฮอล์เจล จำนวน ๓ ชิ้น

๒.๓ ด้านมาตรการป้องกัน

(๑) ในหน่วยงานของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีการบริหารจัดการการทำงาน ดังนี้

- การเหลื่อมเวลาการทำงาน จำนวน ๑,๐๗๑ คน
- การทำงานที่บ้าน (Work From Home) จำนวน ๑,๔๙๓ คน
- จัดพื้นที่ทำงาน จำนวน ๓,๑๑๒ คน
- คัดกรองก่อนเข้าหน่วยงาน จำนวน ๕,๐๓๙ คน
- สร้างความรู้ความเข้าใจ จำนวน ๖,๐๔๔ คน

(๒) ผู้ใช้บริการในสถาบัน มีการดำเนินการ ดังนี้

- ห้ามผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าเขตพื้นที่ จำนวน ๒,๔๘๐ คน
- งดการเยี่ยมและจัดกิจกรรม จำนวน ๓,๕๖๑ คน
- งดการสัมผัสสร้างการผู้บริการ จำนวน ๓,๗๑๔ คน
- สร้างความรู้ความเข้าใจให้ผู้บริการ จำนวน ๖,๘๖๖ คน

(๓) ผู้ใช้บริการในพื้นที่ มีการจัดประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้ในการดูแลตนเอง จำนวน ๓,๒๓๔ คน

๒.๔ ด้านมาตรการให้ความช่วยเหลือเยียวยา

(๑) ให้คำปรึกษา แนะนำผู้ได้รับผลกระทบ จำนวน ๑๔๑ ราย

(๒) ลงเยี่ยมบ้าน สอบข้อเท็จจริง จำนวน ๕๒ ราย

(๓) ช่วยเหลือเป็นสิ่งของเครื่องอุปโภค บริโภค จำนวน ๑๐ ราย

(๔) การช่วยเหลือเงินอุดหนุนสงเคราะห์

- เงินสงเคราะห์ผู้ประสบปัญหาทางสังคม กรณีฉุกเฉิน จำนวน ๓๔ ราย เป็นเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท

(๕) ส่งเสริมด้านการประกอบอาชีพ

- ฝึกอาชีพระยะสั้น จำนวน ๖๙ ราย
- ฝึกอาชีพระยะยาว จำนวน ๓๐๖ ราย

- สร้างงานในชุมชน จำนวน ๑๐ ราย
- ประสานส่งต่อ จำนวน ๒ ราย
- ประสานส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ราย

๓. ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้และทักษะในการทำหน้ากากผ้าน้อย ไม่มีจักรเย็บผ้าต้องเย็บด้วยมือทำให้ผลิตได้น้อยไม่เพียงพอต่อความต้องการในการให้บริการกลุ่มเป้าหมาย

๓.๒ บุคลากร และผู้รับบริการคุ้มครองมีความเสี่ยงในการรับเชื้อ เนื่องจากผู้รับฯ บางรายมีเหตุจำเป็นต้องไปพบแพทย์หรือขึ้นศาลตามนัด

๓.๓ หน้ากากอนามัยและเจลแอลกอฮอล์สำหรับผู้ให้บริการที่ต้องใช้บริเวณทางเข้า-ออกสำนักงานมีปริมาณลดน้อยลง เนื่องจากมีการใช้ต่อวันเป็นจำนวนมาก

๓.๔ การลงพื้นที่เยี่ยมบ้านมีความเสี่ยงสูง เนื่องจากชาวบ้านส่วนใหญ่ขาดการป้องกันและขาดความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-๑๙

๓.๕ การผลิตหน้ากากอนามัยชนิดผ้า เจ้าหน้าที่บางหน่วยงานที่ทำด้วยมือทำให้หน้ากากไม่ได้มาตรฐานเนื่องจาก สนน.ไม่มีจักรเย็บผ้า ทำให้ต้องใช้เวลานานต่อการผลิต

๓.๖ การปฏิบัติงานสำหรับบุคลากรที่จำเป็นต้องแยกตัวหรือกักกันตัว เพื่อสังเกตอาการ เป็นเหตุให้ไม่สามารถมาปฏิบัติราชการได้

๔. ข้อเสนอแนะ

๔.๑ ควรมีการประชุมสัมพันธ์ หรือส่งเสริมให้หน่วยงานอื่นหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องจัดหาเวชภัณฑ์ ให้เพียงพอต่อการใช้งาน เพื่อให้การดำเนินงานป้องกันโรคการแพร่ระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๒ ควรมีมาตรการบังคับให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับบริการ และผู้มาติดต่อราชการใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา

๔.๓ มีความเคร่งครัดมากขึ้นกับมาตรการวัดไข้แก่ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ที่เข้ามาติดต่อราชการหรือปฏิบัติงานให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

๔.๔ หน่วยงานต้นสังกัด หรือที่เกี่ยวข้องควรมีการประชุมสัมพันธ์ในการขอรับบริจาคเวชภัณฑ์ที่ขาดแคลน ให้สาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นๆ ได้รับทราบ

๔.๕ ควรมีการใช้เทคโนโลยีมาปรับใช้ในการทำแบบคำร้องช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา



(นายศราวุธ มูลโพธิ์)

ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ

เลขานุการศูนย์ปฏิบัติการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์