



ประมวลผลการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)



โครงการอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

คณะพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
ร่วมกับ วิทยาลัยมหาดไทย สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

คำนำ

ประมวลผลการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ฉบับนี้ เป็นรายงานสรุปผลการศึกษาระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ ของนักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ในครั้งนี้ เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำบทเรียนและประสบการณ์จากการมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาในพื้นที่จริงไปใช้ในการบริหารราชการและสร้างมูลค่าเพิ่มสำหรับประสิทธิภาพการบริหารราชการให้แก่ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการบริหารงานได้กว้างขวางมากขึ้น และมุ่งหวังให้นักศึกษามีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้เข้าอบรมหลักสูตร และบุคลากรในพื้นที่ ทั้งในส่วนของเจ้าหน้าที่ภาครัฐ และประชาชนในพื้นที่ เพื่อนำไปสู่การวิเคราะห์สภาพปัญหาจากพื้นที่จริง และนำเสนอแนวทางการแก้ไขในเชิงนโยบาย และการได้ร่วมกันทำงานเป็นทีม ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ถือเป็นกิจกรรมที่สำคัญที่ทำให้หน่วยงานภาครัฐ และทุกภาคส่วนได้มาแสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนข้อมูลร่วมกัน เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนนโยบาย แผนงาน และโครงการต่าง ๆ นำไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนอย่างยั่งยืน ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

ในการดำเนินกิจกรรมครั้งนี้ ได้รับความร่วมมืออย่างดียิ่งจากทั้งทุกภาคส่วนในพื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งจากท่านผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายอำเภอบ้านบึง นายอำเภอศรีราชา นายอำเภอบางละมุง นายอำเภอสัตหีบ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเมืองพัทยา ประธานหอการค้าจังหวัดชลบุรี และทุก ๆ คนที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เปิดโอกาสให้คณะนักศึกษาแต่ละกลุ่มได้เข้าพบ และพูดคุยในประเด็นต่าง ๆ ได้ดำเนินการลู่วงเป็นไปอย่างดียิ่ง รวมถึงคณะอาจารย์ที่ปรึกษาหลักสูตรทุก ๆ ท่าน ที่สละเวลามาร่วมกิจกรรมเพื่อให้คำแนะนำกับนักศึกษาตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย คณะผู้จัดทำกิจกรรมการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการตามหลักสูตร ขอขอบพระคุณทุก ๆ ท่านเป็นอย่างสูง และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานสรุปผลการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อไป

คณะพัฒนาทรัพยากรมนุษย์
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

สารบัญ

การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)	หน้า
๑. โครงการศึกษาอบรมหลักสูตรฝึกอบรมนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔	๑
๒. กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ	๔
๓. การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับจังหวัด	๗
๔. การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับอำเภอ	๒๗
๕. การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้าน	๘๙
๖. การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี	๑๒๖
๗. การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ของเมืองพัทยา	๑๕๐
๘. บทวิเคราะห์การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการจากอาจารย์ที่ปรึกษาหลักสูตร	๑๗๐

โครงการศึกษาอบรมหลักสูตรฝึกอบรมนักปกครองระดับสูง (นปส.) ของกระทรวงมหาดไทย รุ่นที่ ๗๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. หลักการและเหตุผล

๑. การบริหารราชการแผ่นดินในปัจจุบันมีกรอบการดำเนินงานภายใต้บทบัญญัติแห่งกฎหมาย และ แผน ที่สำคัญ ได้แก่บทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๗๙) การปฏิรูปประเทศ ๑๑ ด้าน ยุทธศาสตร์ชาติและการสร้างความสามัคคีปรองดอง (ป.ย.ป.) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) นโยบายไทยแลนด์ ๔.๐ รัฐบาล ๔.๐ แผนพัฒนาภาค (๖ ภาค) แผนพัฒนากลุ่มจังหวัด (๑๘ กลุ่มจังหวัด) แผนพัฒนาจังหวัด (๗๖ จังหวัด) เขตเศรษฐกิจพิเศษ (๑๐ เขตพื้นที่) ระเบียบเศรษฐกิจภาคตะวันออก (ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง และเมือง พัทยา) ตลอดจนระเบียบเศรษฐกิจต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาพื้นที่

๒. รัฐบาลชุดปัจจุบันภายใต้การนำของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้แถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีต่อรัฐสภา เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยนโยบายฯ ดังกล่าวประกอบด้วยนโยบายหลัก ๑๒ ด้าน และนโยบายเร่งด่วน ๑๒ เรื่อง

การปฏิบัติราชการตามภารกิจของส่วนราชการต่าง ๆ ตามข้อ ๑ และข้อ ๒ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนในการร่วมขับเคลื่อนนโยบาย แผนงาน และโครงการต่าง ๆ ไปสู่การปฏิบัติให้บังเกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน อย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๓. กระทรวงมหาดไทยมีภารกิจในการบำบัดทุกข์ บำรุงสุขของประชาชนในด้านต่าง ๆ อย่างกว้างขวาง เกี่ยวข้องกับการบริหารราชการส่วนภูมิภาค การพัฒนาจังหวัด/กลุ่มจังหวัด และการพัฒนาภาค และเชื่อมโยงกับการปกครองส่วนท้องถิ่น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาบุคลากรทุกประเภทและทุกระดับ ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติราชการให้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้ การพัฒนาข้าราชการ เพื่อให้มีความพร้อมสำหรับการก้าวขึ้นไปสู่ตำแหน่งระดับบริหารของส่วนราชการนับว่ามีความสำคัญอย่างยิ่ง โดยกระทรวงมหาดไทยได้จัดโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) มาตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๑๖ และได้ปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับสภาพเศรษฐกิจ การเมือง การปกครอง ความมั่นคงของชาติ สังคม วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม และพัฒนาการทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ทั้งนี้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานหลักสูตรการฝึกอบรมนักบริหารระดับสูงของ ก.พ. เพื่อให้หลักสูตร ฝึกอบรมนักปกครองระดับสูงของกระทรวงมหาดไทยได้รับการรับรองจากคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และสามารถพัฒนานักปกครองและนักบริหารระดับสูงรองรับภารกิจของส่วนราชการในสังกัดและส่วนราชการต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๔. ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (ประเด็นหลักการพัฒนาที่ ๖.๔ การพัฒนาบุคลากรภาครัฐ) ยุทธศาสตร์กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การวางรากฐานการพัฒนาองค์กรอย่างสมดุล) และยุทธศาสตร์การพัฒนาบุคลากรของกระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบและบุคลากรที่เป็นเลิศ ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๓ การพัฒนาบุคลากรพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง) กระทรวงมหาดไทยจึงกำหนดหลักสูตรฝึกอบรมนักปกครองระดับสูง (นปส.) ของกระทรวงมหาดไทย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยกำหนดเป้าหมายการพัฒนาผู้เข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรมนักปกครองระดับสูง (นปส.) ของกระทรวงมหาดไทยให้เป็น “นักบริหารที่มีภาวะผู้นำเชิงวิสัยทัศน์และคุณธรรม (visionary and ethical leadership) ภาวะผู้นำแบบบริหารร่วมกัน (collaborative leadership) ภาวะผู้นำด้านดิจิทัล (digital leadership) และภาวะผู้นำที่ยั่งยืน (sustainable leadership) รวมทั้งเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (change leaders) ที่มีความรู้ ทักษะ และสมรรถนะในการบริหารจัดการการพัฒนาในระดับพื้นที่ (area-based development) พร้อมทั้งจะก้าวขึ้นไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งรองผู้ว่าราชการจังหวัดหรือเทียบเท่า”

๒. ปรัชญาและแนวคิดของหลักสูตร

๒.๑ ปรัชญาของหลักสูตร

เป็นหลักสูตรที่มุ่งพัฒนานักปกครองและนักบริหารระดับสูงด้วยกระบวนการเรียนรู้ เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการพัฒนาภาวะผู้นำเชิงวิสัยทัศน์และคุณธรรม (visionary and ethical leadership) ภาวะผู้นำแบบบริหารร่วมกัน (collaborative leadership) ภาวะผู้นำด้านดิจิทัล (digital leadership) และภาวะผู้นำที่ยั่งยืน (sustainable leadership) มีคุณภาพชีวิตที่ดีในสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง มีความสามารถในการเป็นผู้นำในการบริหารการเปลี่ยนแปลง (change leaders) การขับเคลื่อนการบริหารเชิงยุทธศาสตร์และเชิงบูรณาการในระดับพื้นที่ การส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการแก้ปัญหาและพัฒนาพื้นที่ เพื่อให้สามารถบริหารจัดการการขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลไปสู่การปฏิบัติให้เกิดสัมฤทธิ์ผลและเป็นไปอย่างถูกต้อง เกิดประโยชน์ต่อประเทศชาติและประชาชนอย่างยั่งยืน ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและศาสตร์พระราชา ซึ่งจะนำไปสู่การได้รับการยอมรับ ความเชื่อมั่น และความศรัทธา (trust and confidence) จากผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ แนวคิดของหลักสูตร

๑. พัฒนาผู้เข้ารับการศึกษาดูแบบให้มีภาวะผู้นำและความสามารถในการบริหารจัดการตามบทบาทและหน้าที่สำหรับศตวรรษที่ ๒๑ (leadership and management roles and functions in the ๒๑st century) ได้อย่างเหมาะสมในบริบททางการเมือง เศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อมที่มีความผันผวน (volatility) ความไม่แน่นอน (uncertainty) ความซับซ้อน (complexity) และความคลุมเครือ (ambiguity) (ในทางการบริหารจัดการใช้คำย่อว่า VUCA) และสามารถปฏิบัติหน้าที่

ในมิติต่าง ๆ ที่มีความเชื่อมโยงสัมพันธ์กัน ได้แก่ การบริหารตนและการบริหารคน การบริหารเป้าหมาย ทิศทาง การบริหารการเปลี่ยนแปลง การบริหารทรัพยากรและเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งรวมถึง เทคโนโลยีดิจิทัล (digital technology) และการบริหารผลลัพธ์ โดยเน้นการพัฒนาทั้งสมรรถนะที่เป็นสากลและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับบริบทราชการไทย

๒. มุ่งเน้นการพัฒนาผู้เข้ารับการศึกษาอบรมให้มีทักษะและสมรรถนะในการบริหารจัดการ เพื่อการบูรณาการการทำงานในระดับพื้นที่ (area-based approach) โดยเน้นกรอบแนวคิด รัฐบาล ๔.๐ ซึ่งมีองค์ประกอบ ๓ ประการ ได้แก่ ๑ การเปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน ๒.การยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ๓. การเป็นส่วนราชการที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย ทั้งนี้การทำงานในระดับพื้นที่ จำเป็นต้องอาศัยการประสานความร่วมมือ (collaboration) กับทุกภาคส่วน และส่งเสริมการมีส่วนร่วม (participation) ของประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการแก้ไขปัญหาและการพัฒนาในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถนำนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงาน และโครงการต่าง ๆ ของรัฐบาลไปสู่การปฏิบัติให้ประสบผลสำเร็จอย่างยั่งยืน เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนบนพื้นฐานของหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและศาสตร์พระราชา

๓. พัฒนาผู้เข้ารับการศึกษาอบรมให้มีการเรียนรู้ได้อย่างครบถ้วนสมดุลในทุกมิติ ได้แก่ การเรียนเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ และการเรียนรู้เพื่อให้รู้ (learning to learn and learning to know) การเรียนรู้เพื่อการปฏิบัติตามรูปแบบภาวะผู้นำ และการบริหารจัดการของตนในสถานการณ์ต่าง ๆ (learning to do) การเรียนรู้เพื่อคุณภาพชีวิตในสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง (learning to be) และการเรียนรู้เพื่อการอยู่ร่วมกันบนความแตกต่างและความหลากหลายของบุคคลและสังคม (learning to live with others) เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงได้พัฒนาทั้งในด้านความรู้ การปฏิบัติ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การมีคุณภาพชีวิต และการทำงานที่ดีในสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง มีภาวะผู้นำและความสามารถในการบริหารจัดการได้อย่างเหมาะสมในสภาพสังคมที่มีความแตกต่างหลากหลาย

๔. ให้ความสำคัญกับการพัฒนาตนเอง (personal development) และการมีส่วนร่วมในการพัฒนาผู้อื่นด้วยกระบวนการกลุ่ม โดยมีการจัดรูปแบบการเรียนรู้ที่สามารถตอบสนองความจำเป็น (learning needs) ในการพัฒนาภาวะผู้นำและสมรรถนะด้านการบริหารจัดการ โดยมีเครื่องมือและกระบวนการประเมินสมรรถนะเพื่อการพัฒนา (formative assessment) การบริหารแผนการพัฒนาเฉพาะตน (Individual development Plan: IDP) ที่เชื่อมโยงกับแผนการพัฒนาทรัพยากรบุคคลของส่วนราชการ (Organizational Human Resource Development Plan)

๓. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑. เพื่อพัฒนานักปกครองและนักบริหารระดับสูง ให้มีคุณลักษณะที่จะนำไปสู่การได้รับการยอมรับ ความเชื่อถือและไว้วางใจจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

๑.๑ เป็นผู้มีภาวะผู้นำเชิงวิสัยทัศน์และคุณธรรม (visionary and ethical leadership) เป็นแบบอย่างที่ดีของข้าราชการ ซึ่งต้องปฏิบัติงานโดยยึดผลประโยชน์ของประเทศชาติและประชาชนเป็นที่ตั้ง

๑.๒ เป็นผู้มีภาวะผู้นำแบบบริหารร่วมกัน (collaborative leadership) ภาวะผู้นำดิจิทัล (digital leadership) และภาวะผู้นำที่ยั่งยืน (sustainable leadership) มีสมรรถนะทาง การบริหารและขีดความสามารถที่จะเป็นร่วมขับเคลื่อนกลไกของรัฐในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์การให้บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างยั่งยืน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีภายใต้สภาวะแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง

๑.๓ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (change leaders) มีความพร้อมด้านการบริหารจัดการเชิงบูรณาการ เพื่อบำบัดทุกข์ บำรุงสุขของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๒. เพื่อเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการหรือเทียบเท่าในการเข้าสู่ตำแหน่งประเภทบริหาร เพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ ได้รับความเชื่อถือไว้วางใจ ความเชื่อมั่นและความศรัทธาจากผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยจัดการเรียนรู้ในรูปแบบต่าง ๆ ให้ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมได้เรียนรู้และพัฒนาตนเอง มีส่วนร่วมในการพัฒนาผู้อื่นตามบทบาทหน้าที่ทาง การบริหาร และการมีภาวะผู้นำและความสามารถทางการบริหารจัดการในการทำงานและเพื่อการใช้ชีวิตในบริบทสภาวะแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงในมิติต่าง ๆ ครอบคลุมเนื้อหา ๖ หมวดวิชา ดังนี้

๑) ภาวะผู้นำและการบริหารราชการกับบริบทการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ ๒๑

๒) บทบาทและหน้าที่ของนักปกครองระดับสูงด้านการบริหารทิศทางนโยบาย และการบริหารการเปลี่ยนแปลง

๓) บทบาทและหน้าที่ของนักปกครองระดับสูงด้านการบริหารผลงาน กับการบริหารจัดการด้านทรัพยากรและเทคโนโลยี

๔) บทบาทและหน้าที่ของนักปกครองระดับสูงด้านการบริหารตน และการบริหารคน

๕) ศาสตร์พระราชา และการประยุกต์ใช้ในการบริหารการพัฒนาพื้นที่

๖) บทบาทของนักปกครองและนักบริหารระดับสูงในการบริหารการพัฒนาเชิงพื้นที่

ทั้งนี้ใน ๖ หมวดวิชา ข้างต้น มีเนื้อหาครอบคลุมความรู้ ทักษะและสมรรถนะต่าง ๆ ที่จำเป็นสำหรับนักปกครอง/ นักบริหารระดับสูง ได้แก่ การตัดสินใจ การสื่อสาร การประสานงาน การประสานสัมพันธ์ การปรับตัวและความยืดหยุ่น จิตมุ่งบริการและการบริหารทรัพยากร

๓. เพื่อสร้างเครือข่ายผู้นำ ซึ่งสามารถแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงาน ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารราชการของประเทศตามสถานการณ์ได้



กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

เรื่อง

การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของ โรคไวรัสโควิด-19 ในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบลหมู่บ้าน ระดับกลุ่มอำเภอ ระดับกลุ่มตำบล ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

๑. ความเป็นมา
 - ๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและการเมืองของพื้นที่ที่ทำการศึกษา
 - ๑.๒ สภาพปัญหาของการระบาดในพื้นที่ที่ศึกษา
 - ๑.๓ รูปแบบการแก้ปัญหาในพื้นที่ที่ศึกษา
 - ๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน
๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ
 - ๒.๑ ราษฎรในพื้นที่ปลอดโรค
 - ๒.๒ ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน
๓. แนวทางการดำเนินงาน
 - ๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย
 - ๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของประชาชนในแต่ละพื้นที่
๔. ผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคมจนถึงเวลาที่ทำการศึกษา)
๕. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข
๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ
๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ที่ทำการศึกษา
๘. ทิศนคติของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชนและผู้ได้รับผลกระทบ
๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน
๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน
๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกันและยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19

ประเด็นการศึกษาเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) มีดังนี้

๑. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับจังหวัดของจังหวัดชลบุรี โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๘
๒. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับอำเภอของอำเภอบ้านบึง โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๓
๓. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับอำเภอของอำเภอศรีราชา โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๙
๔. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับอำเภอของอำเภอบางละมุง โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๑
๕. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับอำเภอของอำเภอสัตหีบ โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๒
๖. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับหมู่บ้านในอำเภอบ้านบึง โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๑๐
๗. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับหมู่บ้านในอำเภอศรีราชา โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๕
๘. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับหมู่บ้านในอำเภอสัตหีบ โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๖
๙. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๔
๑๐. การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดของเมืองพัทยา โดยกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๗

**การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน
ระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับจังหวัด**



รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับจังหวัดของจังหวัดชลบุรี

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๘ (กป.๘)

๑. นางสาววนิดา	แย้มสรवल	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๒. นายสิทธิวีร์	วรรณพฤกษ์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
๓. นายอิสรา	สุขแจ่มใส	นายอำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่
๔. นายสุรียา	บุตรจินดา	นายอำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ
๕. นายเทวุษย์	บริรักษ์สันติกุล	นายอำเภอภาชี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ช่วยราชการวิทยาลัยการปกครอง)
๖. นายบุญลือ	ธรรมธรรณุรักษ์	นายอำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่
๗. นายประพันธ์	ชันพระแสง	ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย เขต ๑๘ ภูเก็ต
๘. นายไพโรจน์	โสภาพร	พัฒนาการจังหวัดหนองคาย
๙. นายสัตยชาติ	อุปนันชัย	ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและปราบปราม การทุจริตในภาครัฐ เขต ๔
๑๐. นายบุญลือ	แผนกทาน	ผู้อำนวยการไฟฟ้าเขตคลองเตย การไฟฟ้านครหลวง

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของไวรัสโควิด-19 ในจังหวัดชลบุรี เป็นการลงพื้นที่เพื่อศึกษาแนวทางการบริหารจัดการในภาพรวมของจังหวัด ซึ่งกลุ่มปฏิบัติการ(กป.)ที่ ๘ พบว่าจังหวัดชลบุรีมีจุดแข็ง พอสรุปได้ดังนี้

- ภาวะผู้นำ (Leader Ship)
- การตัดสินใจ (Decision Making)
- การทำงานเป็นทีม (Teamwork)

จึงทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนภาครัฐราชการ ภาคธุรกิจ-เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนประชาชนในพื้นที่ ดังเช่นการจัดตั้ง “กองทุน ชลบุรีต้องรอด” เป็นต้น จึงทำให้จังหวัดชลบุรีปลอดผู้ติดเชื้อรายใหม่แล้วจนถึงปัจจุบัน (๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓) และจากการลงเก็บข้อมูลในพื้นที่และนำมาวิเคราะห์ กลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๘ ได้เสนอแนะแนวทางการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 รอบ ๒ (ถ้ามี) มาในโอกาสนี้ด้วย

กลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ที่ ๘ คาดหวังว่าเอกสารการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการฉบับนี้ คงมีประโยชน์สำหรับการพิจารณานำไปเป็นส่วนช่วยในการแก้ไขปัญหาฯ ดังกล่าว ในโอกาสต่อไป

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักรบครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๘ (กป.๘)

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับจังหวัด ของจังหวัดชลบุรี

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและการเมืองของจังหวัด ชลบุรี

จังหวัดชลบุรีหรือที่คนทั่วไปเรียกกันสั้น ๆ ว่า “เมืองชล” เป็นจังหวัดท่องเที่ยวชายทะเลภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีชื่อเสียงมาช้านาน อีกทั้งมีชุมชนอยู่อาศัยย้อนไปได้ถึงยุคทวาราวดี กลายเป็นแหล่งสังฆมอารยธรรมและความเจริญรุ่งเรืองในหลายๆ ด้าน โดยเฉพาะการท่องเที่ยว ขนบธรรมเนียมประเพณี วิถีชีวิตชุมชนและอุตสาหกรรมระดับนานาชาติ สำหรับคนทั่วไปแล้ว ชลบุรีอาจเป็นที่รู้จักในฐานะเมืองตากอากาศชายทะเลที่ใกล้กรุงเทพฯ โดยเฉพาะหาดบางแสน และพัทยา ซึ่งได้รับความนิยมจากนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ต่างก็เดินทางเข้ามาสัมผัสความสวยงามของชายทะเลตะวันออกอันมีมนต์เสน่ห์แห่งนี้ ปีละหลายล้านคน ทำให้ที่ตั้งอันเหมาะสมสำหรับการค้าขายทางทะเลนี้เองส่งผลให้ปัจจุบันชลบุรีได้รับการวางแผนให้เป็นเมืองหลักทางด้านอุตสาหกรรม และการค้าขายของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีท่าเรือแหลมฉบังเป็นท่าเรือพาณิชย์สำคัญของประเทศไทย รองก็แต่ท่าเรือกรุงเทพฯ เท่านั้น นอกจากนี้ยังมีโรงงานอุตสาหกรรมมากมาย อาทิ โรงกลั่นน้ำมัน โรงงานประกอบรถยนต์ โรงงานน้ำตาลทราย โรงงานมันสำปะหลังอัดเส้นและอัดเม็ด และโรงงานผลิตชิ้นส่วนอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น เช่นเดียวกับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง ด้วยเหตุที่ชลบุรีมีแหล่งท่องเที่ยวและกิจกรรมหลากหลาย ทั้งด้านธรรมชาติและสรรพชีวิตวัดวาอารามเก่าแก่ วิถีชีวิตชุมชนน่าสัมผัส งานหัตถกรรมอันประณีต รวมถึงยังมีสถานบันเทิงทันสมัยควบคู่ไปกับกิจกรรมผจญภัยหลากรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็นการขี่ม้า ดำน้ำ เล่นเรือใบ ขึ้นเครื่องร่อน ฯลฯ ซึ่งต่างก็ช่วยส่งเสริมให้เมืองชลมีความน่าดึงดูดในทุกมิติ

ปัจจุบันชลบุรีมีประชากร ๑,๕๕๘,๓๐๑ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ จากกรมการปกครอง) ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นผู้โยกย้ายเข้ามาทำงานในภาคอุตสาหกรรมต่างๆ ที่ขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ทว่าเมื่อพูดถึงผู้คนพื้นถิ่นจริงๆ ของชลบุรีแล้ว จะพบว่าคนชลบุรีมีอาชีพผูกพันอยู่กับท้องทะเล ไร่ ทำปศุสัตว์และทำเหมืองแร่ โดยลักษณะนิสัยของคนเมืองชลดั้งเดิมได้ชื่อว่าเป็นคนจริง ใช้ชีวิตเรียบง่าย ประหยัดอดออม เอาการเอางาน หนักเอาเบาสู มีความเป็นมิตร และพร้อมต้อนรับผู้มาเยือนเสมอ แม้ทุกวันนี้สภาพบ้านเมืองของชลบุรีจะเจริญรุดหน้าไปมาก อีกทั้งมีผู้คนต่างถิ่นโยกย้ายเข้ามาอาศัยผสมกลมกลืนกับชนดั้งเดิมที่คนเมืองชลก็ยังคงรักษาขนบธรรมเนียม และประเพณีอันดีงามของตนเอาไว้ อย่างเหนียวแน่นสะท้อนออกมาในรูปแบบงานเทศกาลประจำปีต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นงานบุญกลางบ้าน และงานเครื่องจักสานพนัสนิคม งานประเพณีวันไหล (งานก่อดวงพระพรายวันไหล) ในช่วงหลังวันสงกรานต์ งานประเพณีกองข้าวอำเภอสรีราชา งานประเพณีวิ่งควายอันศักดิ์สิทธิ์สนุกสนาน รวมถึงงานแห่พระพุทธรูปสังขม

และงานกาชาดชลบุรี เป็นต้น เหล่านี้ล้วนแสดงให้เห็นประจักษ์ถึงเอกลักษณ์ความโดดเด่นของคนชลบุรีได้อย่างชัดเจน

๑.๒ สภาพปัญหา

สถานการณ์โควิด-19 จังหวัดชลบุรีเริ่มต้นจากวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ พบผู้ติดเชื้อรายแรกในจังหวัด ไม่ทราบที่ติดเชื้อจากที่ใด หลังจากนั้น ๑ สัปดาห์ พบผู้ติดเชื้อที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ๒ ราย เป็นผู้เดินทางมาจากประเทศอิตาลี และเพิ่มขึ้นจากกรณีสนามมวย และฝ้าย่านทองหล่อ ตั้งแต่วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ก็ปรากฏมีรายงานการติดเชื้อภายในจังหวัดชลบุรีเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ยวันละ ๒-๔ ราย

หลังจากการดำเนินการโดยเข้มข้น ส่งผลให้สถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ และในห้วงเดือนเมษายน ๒๕๖๓ ถือว่าจังหวัดชลบุรีประสบผลสำเร็จในการดำเนินการตามมาตรการของจังหวัด เพราะปรากฏรายงานผู้ติดเชื้อฯ ภายในจังหวัด ๑๔ ราย และไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่อีกเลยนับตั้งแต่วันที่ ๒๓ เมษายนเป็นต้นมา

สรุปสถานการณ์จังหวัดชลบุรีมีผู้ป่วยสะสมจำนวน ๘๗ ราย รักษาหายจำนวน ๘๕ ราย เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย โดยจำแนกเป็นผู้ติดเชื้อในจังหวัดชลบุรี จำนวน ๕๓ รายและเป็นผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากภายนอกจังหวัดชลบุรี จำนวน ๓๔ ราย

๑.๓ รูปแบบการแก้ปัญหา

ภายใต้กรอบคิด “ไม่กลัวคนติดเชื้อ แต่กลัวคนติดเชื้อเกินกว่าศักยภาพในการบำบัดรักษา” จังหวัดชลบุรีได้มอบหมายให้สาธารณสุขจังหวัด และ ที่ทำการปกครองจังหวัดร่วมกันรับผิดชอบดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) โดยได้กำหนดมาตรการดำเนินการทั้งในระยะแพร่ระบาด และระยะผ่อนปรน รวม ๓ มาตรการ คือ

๑.๓.๑ มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID - 19) ของจังหวัดชลบุรี

๑) กำกับ ควบคุมพื้นที่จังหวัดไม่ให้มีผู้ป่วยเสียชีวิตและไม่มีการแพร่ระบาดต่อเนื่องในประเทศไทย โดยดำเนินการตั้งจุดเฝ้าระวัง ควบคุมการเดินทางของประชาชน ปิดสถานที่เสี่ยง แจกเตือน และให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่ประชาชน

๒) ป้องกันไม่ให้มีการติดเชื้อในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

๑.๓.๒ มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID - 19) ของจังหวัดชลบุรี

๑) การสร้างวัฒนธรรมลดการแพร่กระจายเชื้อ ล้างมือบ่อย ๆ สวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง

๒) คัดกรองผู้เข้าเกณฑ์สงสัย เช่น มีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย

๓) หมั่นทำความสะอาดอุปกรณ์ และบริเวณที่มีผู้สัมผัสปริมาณมาก

๔) การจัดจุดบริการ เช่น จุดบริการเจล ล้างมือ การคัดกรองบุคคลตามสถานที่ต่างๆ

๑.๓.๓ มาตรการจัดการโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID – 19) ของจังหวัดชลบุรี

๑) การเฝ้าระวังผู้ป่วยที่เข้านิยาม โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ คัดกรองผู้เดินทางที่สนามบิน ให้ข้อมูล และ Health beware card

ขั้นตอนที่ ๒ ควบคุมกำกับให้มีการคัดกรองที่ OPD ในทุกสถานพยาบาล

ขั้นตอนที่ ๓ เฝ้าระวังและสอบสวนหาสาเหตุปอดอักเสบอาการรุนแรงโดยบุคลากรทางการแพทย์

ขั้นตอนที่ ๔ เฝ้าระวังในชุมชน โดยเฉพาะคนที่เดินทางเข้าพื้นที่

๒) การติดตามผู้สัมผัส มีการติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน โดยแบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ญาติ ผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้ร่วมทัวร์ เป็นต้น โดยมีการติดตามวัดไข้ทุกวัน และเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่มีความเสี่ยงต่ำ เช่น เดินทางเที่ยวบินเดียวกัน และผู้สัมผัสอื่นๆ มีการให้สังเกตอาการเอง และมีการให้ดำเนินการ Self – report

๓) การเตรียมความพร้อมการรักษาพยาบาล มีแนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

แนวทางที่ ๑ เผยแพร่ อบรม แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย

แนวทางที่ ๒ จัดระบบการส่งต่อและผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา

แนวทางที่ ๓ เตรียมความพร้อมทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง

แนวทางที่ ๔ เผยแพร่แนวทางการส่งเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ของจังหวัดชลบุรี

แนวทางที่ ๕ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในบุคลากร

๔) การประชาสัมพันธ์ มีประเด็นสื่อสารเพื่อที่จะสร้างการรับรู้กับให้ประชาชน ดังนี้ ล้างมือ ล้างมือ ล้างมือ คือทางรอด ปลอดภัย จากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

๕) การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ของจังหวัดชลบุรี โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เป็นผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) จังหวัดชลบุรี เปิดทำการ ๒๔ ชั่วโมง ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘ – ๑๑๙๗๗๗

๒. ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ ราษฎรในพื้นที่ปลอดโรคจากการตรวจยืนยันทางการแพทย์ในปัจจุบันจังหวัดชลบุรีไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่มา ๕๕ วันต่อเนื่องตั้งแต่วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓)

๒.๒ เนื่องจากเป็นที่ตั้งของ stage Quarantine ถึง ๑๑ แห่ง เป็นตัวแบบทำให้มาตรฐานการตรวจสอบ คัดกรองของจังหวัดชลบุรี และการดำเนินการ Local Quarantine และ Home Quarantine เป็นไปอย่างมีคุณภาพ จากการตรวจสอบและควบคุมการเดินทางของประชาชนอย่างเข้มข้นของจังหวัด

ชลบุรีทำให้ ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนได้รับการกักตัว ฝ้าสังเกต อาการ ๑๔ วัน และเป็นหนึ่งในความสำเร็จที่ทำให้การตรวจสอบผู้ติดเชื้อและนำไปสู่การ “ตะครุบตัว” คนรอบตัวผู้ติดเชื้อประสบความสำเร็จ

๓. แนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการ การบริหารจัดการตามคำสั่ง จังหวัดชลบุรีโดยการนำของผู้ว่าราชการจังหวัดได้ใช้คณะกรรมการควบคุมโรค เป็นองค์กรบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและมีทักษะที่เหมาะสม เป็นที่ปรึกษาในการหาหรือแนวทางการดำเนินการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-๑๙ (ศบค.) และใช้การประสานงานนอกแบบในการโทรศัพท์สายตรงจากผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย และปลัดกระทรวงมหาดไทย ในการสอบถามและแจ้งเหตุการณ์/แนวทางปฏิบัติ เพื่อให้ถูกต้องตามแนวทางของข้อสั่งการ

๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ เนื่องจากบริบทที่จังหวัดชลบุรี เป็นทั้งจังหวัดท่องเที่ยว แหล่งรวมของโรงงานอุตสาหกรรม/ท่าเรือพาณิชย์ และพื้นที่เกษตรกรรมสำคัญ ที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรภาคเอกชนที่เข้มแข็ง ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีจึงให้ความสำคัญในการนำความร่วมมือจากทุกฝ่าย เป็นมาตรการหลักในการดำเนินมาตรการ โดยดำเนินการเป็น ๒ ระยะ ดังนี้

ระยะที่ ๑ : ช่วงเวลาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด - 19 (ต้นเดือนกุมภาพันธ์ - กลางเดือนพฤษภาคม)

๑. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด - ๑๙

พื้นที่เริ่มป่วย	กำลังรักษา	รักษาหาย	เสียชีวิต	รวม
อำเภอเมือง	0	27	0	27
อำเภอบางละมุง	0	39	2*	41
อำเภอศรีราชา	0	6	0	6
อำเภอพนัสนิคม	0	1	0	1
อำเภอพานทอง	0	5	0	5
อำเภอสัตหีบ	0	4	0	4
อำเภอหนองใหญ่	0	1	0	1
อำเภอบ้านฉาง	0	1	0	1
จังหวัดระยอง	0	1	0	1
รวม	0	85	2	87

๒. การบริหารจัดการ ป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด - ๑๙ จังหวัดชลบุรี

๒.๑ การดำเนินการทางการแพทย์/สาธารณสุข

- การคัดกรองผู้ป่วย โควิด - ๑๙ การสอบสวนผู้ป่วยติดเชื้อ โดยให้แสดงข้อเท็จจริงอย่างไม่ปิดบัง
- การดำเนินการค้นหาผู้เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคเชิงรุก โดยไม่ปล่อยให้เกิดการแพร่กระจายในวงกว้าง

๒.๒ คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี และประกาศจังหวัดชลบุรี

คำสั่ง จังหวัดชลบุรี จัดการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ ๑๑ ครั้ง และได้ออกประกาศ คำสั่งฯ จำนวน ๒๗ ฉบับ

ระยะที่ ๑ : คำสั่งปิดสถานที่ ฉบับที่ ๑ – ๒๔ (คำสั่งฉบับที่ ๑ ประกาศใช้เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓) โดยปิดสถานที่จำนวน ๒๖ แห่ง แบ่งเป็นกลุ่มใหญ่ ๆ เช่น สถานประกอบการ โรงแรม การ พนัน สวนสาธารณะ สถานที่ท่องเที่ยว พื้นที่สาธารณะ ชายทะเล ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด

ระยะที่ ๒ : คำสั่งผ่อนคลายเป็นเปิดสถานที่/กิจกรรม ฉบับที่ ๒๕ – ๒๗ = ผ่อนคลายการปิด สถานที่ กิจกรรม/กิจการตามแนวนโยบายของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด กระทรวงมหาดไทย แบ่งเป็น ๓ ระยะ

๑) ระยะที่ ๑ : ฉบับที่ ๒๕ ลงวันที่ ๑๖ พ.ค. ๖๓

๒) ระยะที่ ๒ : ฉบับที่ ๒๖ ลงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๖๓

๓) ระยะที่ ๓ : ฉบับที่ ๒๗ ลงวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๖๓

ผู้ได้รับผลกระทบจากการประกาศใช้คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ที่ลงทะเบียน ขอความช่วยเหลือ ๑๕ ด้าน ในระบบ TQM จำนวน ๗๒,๒๑๕ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๓)

ประกาศ จังหวัดชลบุรีได้ออกประกาศขอความร่วมมือจากประชาชนในการดำเนินการงดการ ดำเนินการ และข้อปฏิบัติต่าง ๆ จำนวน ๙ ฉบับ ใน ๓ ประเด็นสำคัญ ดังนี้

- ประกาศแจ้ง สถานที่ที่พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค และขอความร่วมมือผู้ที่เดินทางไป พื้นที่เสี่ยงต่างๆ ที่มีการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย ให้สำรวจอาการของตนเอง และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบ ทันที

- ประกาศแจ้ง กิจกรรมที่ขอให้งดการดำเนินการ เช่น ขอความร่วมมือไม่เดินทางออกนอก พื้นที่จังหวัดชลบุรี/ ขอให้อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชลบุรี/ ขอให้แจ้งอำเภอ หรือ อปท. ทราบในกรณีต้องการ แจกจ่ายสิ่งของต่างๆ และขอให้งดการละหมาด เป็นต้น

- ประกาศแจ้ง แนวทางการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ตาม มาตรการของสาธารณสุข เช่น การขอให้สวมหน้ากากอนามัย การล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ เป็นต้น

๒.๓ การจัดตั้งจุดตรวจทำหน้าที่ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ปัจจุบันจังหวัดชลบุรีมีจุดตรวจคัดกรองฯ จำนวน ๘ ด้าน จัดตั้งตามคำสั่งคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ฉบับที่ ๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒.๔ จำนวนคดีในช่วงประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

- ฝ่าฝืนคำสั่งห้ามชุมนุม ๔๗ คดี

- ออกนอกเคสสถานระหว่างเวลา ๒๒.๐๐ – ๐๔.๐๐ น. ๔๗๘ คดี

- จำหน่ายสินค้าควบคุมเกินราคาที่กำหนด ๑ คดี

- ฝ่าฝืนคำสั่งแยกกัก หรือกักกันของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ๔ คดี

๒.๕ การจัดสรร/การแจกจ่ายหน้ากากอนามัย จำนวนได้รับจัดสรร ๑,๕๕๑,๐๐๐ ชิ้น (๖๔ ครั้ง) แจกจ่ายให้กลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓๙๖,๔๖๘ ชิ้น

กลุ่มที่ ๒ จำนวน ๕๘๒,๖๘๙ ชิ้น

กลุ่มที่ ๓ จำนวน ๒๙๘,๐๘๑ ชิ้น

กลุ่มที่ ๔ จำนวน ๓๗๓,๗๖๒ ชิ้น

๒.๖ การปิดให้บริการของหน่วยงานราชการที่ให้บริการประชาชน

ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ปิดให้บริการจำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ สำนักทะเบียนอำเภอ/ ท้องถิ่น/ สำนักงานที่ดิน/ สำนักงานขนส่ง/ สำนักงานประกันสังคม/ สำนักงานหนังสือเดินทางชั่วคราว เมืองพัทยา/ สำนักงานพาณิชย์

๒.๗ State Quarantine ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี มีทั้งสิ้น ๑๑ แห่ง

- อำเภอบางละมุงโรงแรมจำนวน ๙ แห่ง คือ เบเวอรี่พัทยา/ เลอบาห์ลี เบร์ป็ช รีสอร์ท/ ไบตัน แกรนด์/ จอมเทียนปาล์มบีช/ แกรนด์ เบลล่า/ เมอร์เคียว พัทยา/ ซีทรีส แกรนด์ โฮเทลพัทยา/ ชลจันทร์พัทยา ผู้เข้าพักสะสม ๕,๕๙๑ คน กลับบ้าน ๒,๗๕๖ คน คงเหลือ ๒,๘๓๕ คน

- อำเภอสัตหีบจำนวน ๓ แห่ง คือ แอมบาสซาเดอร์/ จอมเทียน ฮอติเคย์ อินน์/ อาคารรับรองฐานทัพเรือสัตหีบ ผู้เข้าพักสะสม ๓,๓๔๐ คน กลับบ้าน ๒,๙๑๓ คน คงเหลือ ๔๒๗ คน

๒.๘ Local Quarantine ในพื้นที่จังหวัดชลบุรีมีจำนวน ๗ แห่ง แบ่งเป็นโรงแรม ๔ แห่ง ศูนย์ฝึกอบรม ๒ แห่ง และสถานที่ราชการ ๑ แห่ง รับรองได้จำนวน ๓๕๖ คน จำนวนผู้เข้าพักสะสม ๒๔๒ คน กลับบ้าน ๑๘๕ คน คงเหลือ ๕๗ คน

๒.๙ โครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อขอใช้เงินอุดหนุนราชการในเชิงป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดต่อจากเชื้อไวรัสโควิด - 19 วงเงินงบประมาณ ๕๐ ล้านบาท โดยใช้ดำเนินการโครงการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคฯ ของจังหวัดชลบุรี เช่น

- โครงการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของด่านตรวจหรือจุดตรวจควบคุมการแพร่ระบาดของโรคฯ และจุดตรวจสถานการณ์ฉุกเฉินในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

- โครงการเกี่ยวกับการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคฯ เป็นต้น
ระยะที่ ๒ : ช่วงเวลาผ่อนคลายการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด - 19 (กลางเดือนพฤษภาคม เป็นต้นไป)

๑. มาตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใหม่ New normal ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

๑.๑ การรณรงค์การปรับพฤติกรรมการใช้ชีวิตในรูปแบบใหม่

- การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล Social Distancing
- สวมหน้ากากอนามัย /ล้างมือ /การตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าใช้บริการในสถานที่ต่างๆ
- การจัดระเบียบร้านค้า สถานประกอบการต่างๆ ตามมาตรการที่สาธารณสุขกำหนด

๑.๒ การใช้แอปพลิเคชัน ไทยชนะ

การนำแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” มาใช้ในร้านค้า หรือสถานประกอบการ ในการให้บริการลูกค้าตามมาตรการสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อฯ โดยมีฝ่ายปกครอง ทหาร ตำรวจ ตรวจสอบดูแลให้เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาลอย่างเคร่งครัด

๑.๓ มาตรการเฝ้าระวัง โดยศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค

จังหวัดชลบุรี ได้มีคำสั่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคในทุกระดับ ตั้งแต่ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคระดับจังหวัด (คำสั่งแต่งตั้ง ณ วันที่ ๘ พ.ค. ๖๓) / ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคระดับอำเภอ/ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคระดับตำบล/ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเมืองพัทยา/ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี/ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนครและเทศบาลเมือง

๑.๔ การจัดระเบียบชายหาด ชายทะเล ตามมาตรการของคณะกรรมการจัดระเบียบสังคมประจำจังหวัดชลบุรี

- คำสั่ง คกก. ควบคุมโรค ฉบับที่ ๗/๒๕๖๓ ลว. ๓๐ มี.ค. ๖๓ ให้งดใช้พื้นที่บริเวณชายหาด ชายหาด ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ตั้งแต่เวลา ๒๐.๐๐ น. จนถึงเวลา ๐๖.๐๐ น. ของวันถัดไป

- คำสั่ง คกก. ควบคุมโรค ฉบับที่ ๒๖/๒๕๖๓ ลว. ๓๑ พ.ค. ๖๓ ให้ผ่อนคลายสถานที่ โดยให้เปิดให้ใช้พื้นที่บริเวณชายหาด ชายหาด ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี โดยจะต้องมีมาตรการจัดระเบียบสังคมตามมาตรการที่คณะกรรมการจัดระเบียบสังคมประจำจังหวัดชลบุรีกำหนด สรุปโดยสังเขป ดังนี้

- ๑) การจัดจุดคัดกรอง ก่อนเข้าพื้นที่ชายหาด
- ๒) การจัดระเบียบพื้นที่ ลดความแออัดของนักท่องเที่ยว ตามมาตรการ Social Distancing
- ๓) การลงทะเบียน “ไทยชนะ” ในส่วนของร้านค้าและผู้เข้าใช้บริการร้านค้า ต้องเช็คอินใช้แอปพลิเคชันไทยชนะทุกครั้ง

๑.๕ การให้บริการประชาชนเกี่ยวกับงานทะเบียนในรูปแบบใหม่ (New Normal)

- จังหวัดชลบุรี แจ้งสำนักทะเบียนอำเภอ และสำนักทะเบียนท้องถิ่น ทุกแห่ง ดำเนินการตามมาตรการให้บริการประชาชนเกี่ยวกับงานทะเบียนและบัตรประจำตัวประชาชนรูปแบบใหม่ โดยมีหลักเกณฑ์การปฏิบัติการให้บริการ ทั้งก่อนเข้ารับบริการ ขณะเข้ารับบริการ สถานที่ให้บริการ และเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

๒.มาตรการช่วยเหลือและเยียวยาประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

๒.๑ แนวทางการแจกจ่ายสิ่งของจังหวัดชลบุรี ได้มอบหมายให้อำเภอทุกอำเภอ ตรวจสอบดูแลแนวทางการปฏิบัติในการแจกจ่ายให้เป็นไปตามมาตรการการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) อย่างเคร่งครัด

๒.๒ ตู้ปันสุขจังหวัดชลบุรี มีการจัดตั้งตู้ปันสุข ตามสถานที่ต่าง ๆ ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี รวม ๑๘๕ แห่ง ผู้รับผิดชอบคือ รัฐบาลให้การดูแล ๘๕ แห่ง เอกชนให้การดูแล ๑๐๒ แห่ง

๒.๓ กองทุนชลบุรีต้องรอดเปิดตัวกองทุนฯ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ โดยนายภัครธรณ์ เทียนไชย ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี และนายวิทยา คุณปลื้ม นายก อบจ.ชลบุรี ดำเนินการจัดตั้งกองทุนเพื่อรับเงินบริจาคร่วมสมทบการช่วยเหลือผู้ได้รับความเดือดร้อนๆ และนำไปใช้แก้ไขปัญหาที่จำเป็นเร่งด่วน เช่น โครงการปันสุขมอบถุงน้ำใจชลให้ประชาชน

๒.๔ หลักเกณฑ์การช่วยเหลือประชาชนของ อบท. (ครัวเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท)
 หลักเกณฑ์การคัดเลือก ผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเยียวยา ดังนี้ สัญชาติไทย/ อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป/ ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ ข้าราชการบำนาญ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ/ ต้องอยู่ในทะเบียนบ้าน ในเขตอบท. นั้นๆ/ มีฐานะยากจน/ เป็นผู้ได้รับผลกระทบตามมาตราการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด - 19 ปัจจุบันได้ดำเนินการช่วยเหลือมอบเงินเยียวยาฯ ไปแล้ว ๑๑๖,๐๐๐ ครัวเรือน

๔. ผลการดำเนินงาน (มีนาคม-ปัจจุบัน)

จากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโควิด - 19 จังหวัดท่องเที่ยวทางทะเลอย่างจังหวัดชลบุรี จึงได้รับผลกระทบอย่างรุนแรง โดยปรากฏว่าที่ผ่านมาจังหวัดชลบุรีมีผู้ป่วยสะสมจำนวน ๘๗ ราย รักษาหายจำนวน ๘๕ ราย เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย โดยจำแนกเป็นผู้ติดเชื้อในจังหวัดชลบุรี จำนวน ๕๓ ราย และเป็นผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากภายนอกจังหวัดชลบุรี จำนวน ๓๔ ราย อย่างไรก็ตามในปัจจุบันจังหวัดชลบุรีไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่มา ๕๕ วันต่อเนื่องตั้งแต่วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓) และจากผลของการดูแล เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ครัวเรือนในจังหวัดชลบุรีได้รับการดูแลแล้วไม่น้อยกว่า ๑๑๖,๐๐๐ ครัวเรือน

๕. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

จากการที่จังหวัดชลบุรีเป็นจังหวัดที่มีฐานะทางเศรษฐกิจในระดับต้น ๆ ของประเทศ ทำให้จังหวัดชลบุรี มีศักยภาพที่ได้เปรียบมากกว่าอีกหลายจังหวัด แต่ในขณะเดียวกัน ความเจริญทางเศรษฐกิจทำให้การดำเนินการของจังหวัดเกิดปัญหาอุปสรรคที่สำคัญหลายประการ แต่อย่างไรก็ตาม จังหวัดชลบุรีได้ตระหนักและกำหนดแนวทางการแก้ไข รวมสรุปที่สำคัญ ดังนี้

๕.๑) มีนักท่องเที่ยวและผู้เดินทาง เข้ามาในจังหวัดชลบุรีจำนวนมาก ทำให้การติดตาม ตรวจสอบ Time Line ผู้ติดเชื้อเป็นไปได้ด้วยความยากลำบาก ซึ่งจังหวัดชลบุรีได้กำหนดการแก้ไขโดยจัดตั้งจุดตรวจหลักเพื่อทำหน้าที่คัดกรอง ตรวจสอบการเคลื่อนย้ายของประชาชนโดยบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๘ จุด ดังนี้

- อำเภอเมืองชลบุรี บริเวณถนนสุขุมวิท ฝั่งขาออก
- อำเภอศรีราชา บริเวณหน้า สภ.ศรีราชา ฝั่งขาออก
- อำเภอบางละมุง บริเวณตรงข้าม สภ.บางละมุง ฝั่งขาเข้าเมืองพัทยา
- อำเภอสัตหีบ บริเวณสำนักงานเทศบาลนาจอมเทียน

- อำเภอพานทอง บริเวณศูนย์ อปพร.
- อำเภอพนัสนิคม บริเวณถนนทางหลวงหมายเลข ๓๓๐ ฝั่งขาออก
- อำเภอหนองใหญ่ บริเวณจุดให้บริการประชาชน หน่วยบริการตำรวจทางหลวงหนองใหญ่
- อำเภอเกาะสีชัง บริเวณสี่แยกท่าล่าง

๕.๒) มีผู้ฝ่าฝืนข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ เป็นจำนวนมาก ทำให้ประชาชนขาดความเชื่อมั่นต่อการดำเนินมาตรการของจังหวัด ซึ่งจังหวัดชลบุรีร่วมกับหน่วยงานความมั่นคงในพื้นที่ ได้ออกดำเนินการตามข้อกำหนดกฎหมายโดยเคร่งครัด

๕.๓) เกิดกระแสข่าวลวง (Fake News) ในสื่อออนไลน์ที่โจมตีการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ภาครัฐ ทำให้ประชาชนเกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ซึ่งจังหวัดชลบุรีได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ในการตรวจสอบและตอบโต้เหตุการณ์เกิดขึ้นโดยปัจจุบันทันด่วน และอาจส่งผลร้ายแรงแก่ประชาชน รวมถึงการตรวจสอบและแก้ไขกระแสข่าวลวง โดยเปิดทำการ ๒๔ ชั่วโมง

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

๖.๑ ประชาชนทั่วไป ได้รับการป้องกันจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) อย่างทั่วถึงเป็นธรรม

๖.๒ ผู้ติดเชื้อฯ ได้รับการตรวจพบและบำบัดรักษาจนหายเป็นปกติอย่างทันทั่วทั้งที่

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม

๗.๑ เศรษฐกิจหยุดชะงัก จากสภาวะการลดลงของนักท่องเที่ยว โรงแรม สถานบริการ สถานประกอบการ ร้านค้า โรงงานอุตสาหกรรมหยุดกิจการ เกิดการชะลอหรือเลิกการจ้างงาน

๗.๒ เกิดวิถีการดำเนินชีวิตใหม่ (New Normal) ในสังคม

๗.๓ แหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติมีเวลาในการฟื้นฟูสภาพ

๘. ทัศนคติของภาคส่วนต่าง ๆ รัฐ ท้องถิ่น ประชาชน

ทัศนคติของเจ้าหน้าที่ภาครัฐ ไม่ว่าจะเป็นฝ่ายปกครอง สาธารณสุข ทหาร ตำรวจ พลเรือน ทุกส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับตั้งแต่องค์กรบริการส่วนจังหวัด เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล และ เมืองพัทยา ตลอดจนภาคเอกชน ประชาชน ต่างมองเห็นเป็นทิศทางเดียวกันว่าการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) นี้เป็น วาระแห่งชาติ ที่ทุกฝ่ายต้องร่วมมือกันอย่างจริงจัง เพื่อผ่านวิกฤตินี้ไปด้วยกัน

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

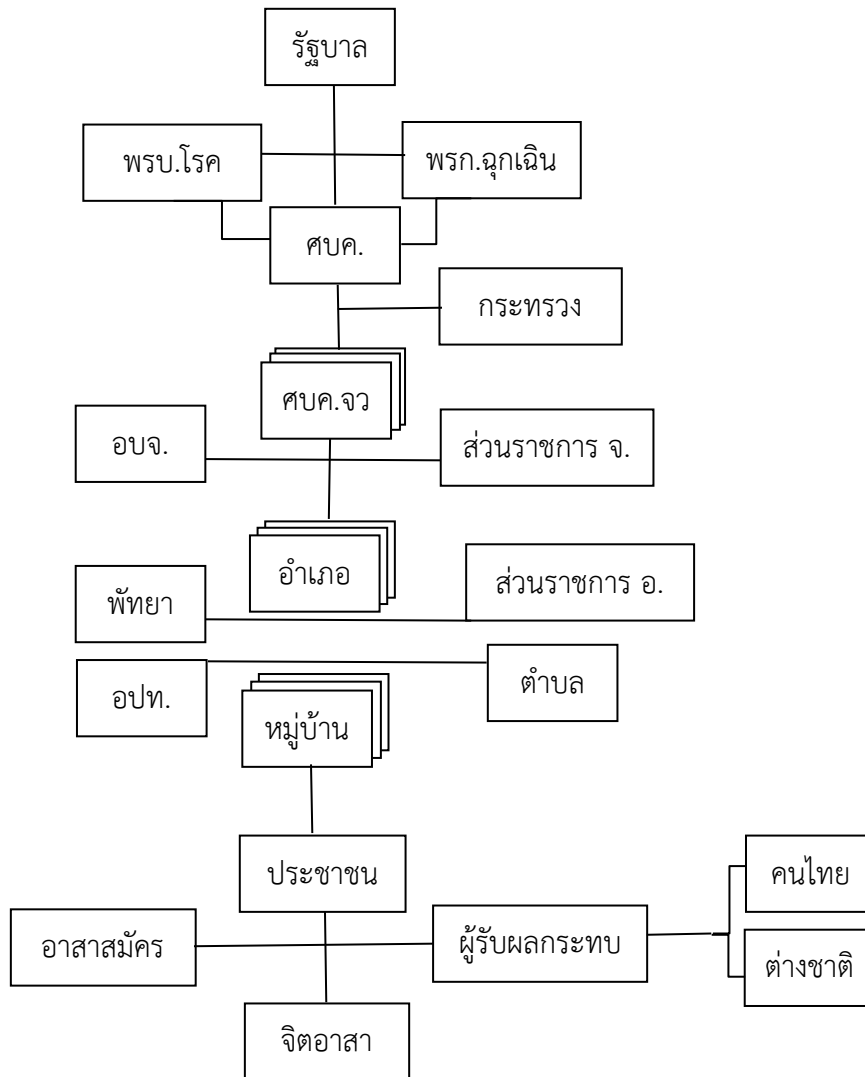
๙.๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดมีภาวะความเป็นผู้นำสูง กระบวนการคิดและตัดสินใจ บนฐานของการมีส่วนร่วมที่จะเสนอความคิด(ระดมสมอง) อยู่ในกรอบการปฏิบัติของกฎระเบียบ ที่มุ่งประโยชน์ต่อประชาชนอย่าง “รอบด้าน เป็นธรรม และทั่วถึง” จึงเป็นที่ยอมรับและได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนทุกหน่วยงาน

๙.๒ การร่วมดำเนินการที่ทุกภาคส่วนต่างปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจงาน แต่ใช้จุดมุ่งหมายและวิถีทางเดียวกัน (ทีมงาน/ บูรณาการ)

๙.๓ การประสานการปฏิบัติอย่างสอดคล้อง ลงตัว ของการปกครองท้องถิ่น (จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน) กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพัทยา)

๑๐. บทเรียนที่ได้รับ

จากการรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงาน และผลสำเร็จของการบริหารจัดการ การป้องกัน และระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับจังหวัด ของจังหวัดชลบุรี พบว่า รูปแบบการปกครองของประเทศไทยที่แบ่งอำนาจการปกครองออกเป็นส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่นตั้งในปัจจุบัน เป็นทุนทางสังคม – การเมือง ที่มีความเหมาะสมกับวัฒนธรรม วิถีชีวิตของประชาชนชาวไทยเป็นอย่างมาก โดยที่การใช้อำนาจทางการปกครอง ในแนวคิด ที่ราชการส่วนกลาง/กระทรวงวงเป็นกรอบการปฏิบัติ ก็ยังให้ความสำคัญกับการยืดหยุ่นในการปรับใช้ให้เหมาะสมกับแต่ละภูมิภาค/จังหวัด/อำเภอ ในขณะที่หน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่น ก็มีส่วนร่วมในการนำนโยบายของราชการส่วนกลางไปปฏิบัติในพื้นที่โดยประสานสอดคล้องอย่างเป็นทิศทางเดียวกัน กับภูมิภาค/จังหวัด/อำเภอ เฉพาะอย่างยิ่งในแง่งบประมาณ จึงอาจกล่าวได้อย่างชัดเจนว่า ความสำเร็จในการพัฒนาหรือขับเคลื่อนประเทศไทย ไม่ว่าจะในเรื่องใด จะสำเร็จได้ด้วยความสมานฉันท์ของระบบการปกครองส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่นอย่างมีเอกภาพภายใต้หลักการ Single of Command และ Unity of Command



๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกัน และยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19

๑๑.๑ ควรมอบหมายให้มีหน่วยงาน/บุคลากร ทำหน้าที่ในการสื่อสาร ให้ข้อเท็จจริง โดยปราศจากการปิดบังข้อมูล โดยสื่อสารไปด้วยความสุภาพ น่าเชื่อถือ เพื่อให้ได้รับความไว้วางใจจากประชาชน และได้รับความร่วมมือจากประชาชน และภาคเอกชน อย่างเต็มกำลัง ผ่านกลไกระดับพื้นที่ หมู่บ้าน/ชุมชน เช่น คณะกรรมการหมู่บ้าน (กม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.) อาสาสมัครเกษตรหมู่บ้าน (กษม.) เป็นต้น

๑๑.๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเร่งสร้างและทำความเข้าใจในความสำคัญของวัฒนธรรมน้ำใจไทย เช่น กิจกรรมที่แสดงออกถึงความเห็นอกเห็นใจ เอื้อเฟื้อ เอื้ออาทรต่อกัน อันจะเป็นการลดค่าใช้จ่ายภาครัฐในระยะยาว และเป็นการสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองของภาคประชาชนด้วย

๑๑.๓ รมรณรงค์การดำรงชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ให้สามารถสร้างภูมิคุ้มกันในการป้องกันการแพร่ระบาดของระยะใหม่ (ถ้ามี) ได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

๑๑.๔ เร่งรัดการให้ความช่วยเหลือ ฟื้นฟูระบบเศรษฐกิจแบบ Big push คือ ฟื้นฟูพร้อมกันทุกภาค ทั้งภาคการท่องเที่ยว ภาคอุตสาหกรรม ภาคพาณิชย์กรรม ภาคเกษตรกรรม เพื่อให้เกิดการจ้างงาน และเกิดการไหลเวียนของกระแสการใช้จ่ายอย่างทั่วถึง และรวดเร็ว โดยเฉพาะประชาชนในระดับครัวเรือน และหมู่บ้าน ผ่านบริการพิเศษเพิ่มเติมต่างๆ ด้วยบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

๑๑.๕ นำเสนอแผนยุทธศาสตร์การรับมือการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-๑๙ ระยะ ๒ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

แผนยุทธศาสตร์

“ชลบุรีไทยชนะ Smart and Safety City”

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๘ ขั้นตอน

ขั้นที่ ๑ การกำหนดความจำเป็นทางยุทธศาสตร์ (Strategic Need: SN)

จากการศึกษาวิเคราะห์และวินิจฉัย สภาพเศรษฐกิจ สังคม การเมือง สิ่งแวดล้อม ผู้มีส่วนได้เสีย และ Dynamic change พบว่า จ.ชลบุรี “เป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวระดับโลก และมีความจำเป็นที่จะต้องวางแผนยุทธศาสตร์ในการรับมือการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อจากไวรัส COVID-19 ระยะที่ ๒ รวมทั้งโรคระบาดชนิดอื่น ๆ ที่มีการแพร่ระบาดรุนแรงในลักษณะ Pandemic เช่นเดียวกับ COVID-19”

ขั้นที่ ๒ การกำหนดตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning: SP)

จากการศึกษาปัจจัยทั้ง ๕ ประการ ได้แก่ ความสำคัญ ผลกระทบ สภาพปัญหา ความเป็นไปได้ และความเชื่อมโยงของนโยบาย พบว่า SP ของ จ.ชลบุรี คือ “การเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวและอุตสาหกรรมปลอดภัยในทุกมิติ บนพื้นฐานของความหลากหลายทางวัฒนธรรม ระบบนิเวศน์ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และนวัตกรรมที่สมัยใหม่ โดยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 จังหวัดชลบุรี สามารถป้องกัน ยับยั้งการแพร่ระบาดได้เป็นอย่างดี จนถึงขณะนี้ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ไม่พบรายงานว่ามีผู้ติดเชื้อรายใหม่ (ยอดเป็น ๐) เป็นวันที่ ๕๗”

ขั้นที่ ๓ การวิเคราะห์ SWOT และ การกำหนด VISIONS ของจังหวัดชลบุรี

จุดแข็ง (Strengths) มีทรัพยากรด้านการท่องเที่ยวที่หลากหลาย ทั้งทรัพยากรธรรมชาติ โครงสร้างพื้นฐาน สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว สิ่งอำนวยความสะดวกที่พร้อม ผู้ประกอบการภาคเอกชนเป็นมืออาชีพ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความเข้มแข็ง ให้ความร่วมมือกับทางราชการ ส่วนภูมิภาคและส่วนกลางเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกัน (ทีมชลบุรีไทยชนะ) และที่สำคัญประสบความสำเร็จในการรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ได้เป็นอย่างดี

จุดอ่อน (Weaknesses) เป็นเส้นทางหลักในการเดินทางไปสู่จังหวัดอื่นของภาคตะวันออกมีการจราจรคับคั่ง มีผู้คนจากต่างท้องที่และชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาประกอบอาชีพในพื้นที่จังหวัดชลบุรีเสี่ยงต่อการก่อให้เกิดอุบัติเหตุทางถนน และอาชญากรรมในรูปแบบต่าง ๆ

โอกาส (Opportunities) เป็นเมืองท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักในระดับโลก ต่างชาติยอมรับไทยสามารถรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อจากไวรัส COVID-19 ได้ดีมาก และเป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศเดียวที่สามารถรับมือการแพร่ระบาดได้ดีเป็นอันดับที่ ๖ ของโลก และเป็นอันดับที่ ๑ ของเอเชีย และรัฐบาลมีนโยบายใช้จ่ายงบประมาณจาก พรก.เงินกู้ เพื่อการป้องกัน ยับยั้ง และฟื้นฟู ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ประกอบกับกระทรวงมหาดไทยมีนโยบายโครงการจ้างงานเพื่อการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19

ภัยคุกคาม (Threats) เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดระยะที่ ๒ ของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในประเทศสหรัฐอเมริกา จีน ญี่ปุ่น และเกาหลีใต้ ส่งผลกระทบต่อ การเปิดประเทศเพื่อรับนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศ และผู้ประกอบการและการจ้างงานในภาคธุรกิจต่าง ๆ

Visions วิสัยทัศน์ จ.ชลบุรี ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 คือ “เป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวและการนิคมอุตสาหกรรมปลอดภัยในทุกมิติบนพื้นฐานของความหลากหลายทางวัฒนธรรม ระบบนิเวศน์และสิ่งแวดล้อมที่ดีต่อคุณภาพชีวิต ภายใต้ต้นนวัตกรรมที่ล้ำสมัย”

ขั้นที่ ๔ ประเด็นการพัฒนา (ยุทธศาสตร์) การกำหนดพันธกิจ (Missions) และประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues) การกำหนดเป้าประสงค์ (Goals) และเป้าหมาย (Targets)

ยุทธศาสตร์ “เมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวปลอดภัยในทุกมิติ” (๓ ระยะ)

Mission การจัดการการท่องเที่ยวและการนิคมอุตสาหกรรมปลอดภัยในทุกมิติ

Goals นักท่องเที่ยวและประชาชนชาวชลบุรีทุกคนปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 และภัยอาชญากรรม

Target จำนวนผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วย และผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ของจังหวัดชลบุรี เป็นศูนย์ (๐) ภายในเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ เป็นต้นไป

Target สถิติคดีอาชญากรรมของจังหวัดชลบุรีลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภายในปี ๒๕๖๔

ขั้นที่ ๕ การกำหนดกลยุทธ์ (การแปลงยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ)

ระยะที่ ๑ กลยุทธ์ “การป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ดาวกระจาย” (Mission base - Basic change)

โครงการจัดตั้งชุดปฏิบัติการเครื่องที่เร็ว “ชลชนะ COVID-19” เพื่อเป็นการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระยะที่ ๒ ซึ่งอาจเกิดขึ้นในประเทศไทย โดยแนวคิดการทำงานตรวจคัดกรองโรคเชิงรุก ไม่ต้องตั้งด่านเพื่อรอคัดกรองหรือรอให้มีผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเกิดขึ้นก่อน แต่เป็นการสำรวจตรวจสอบคัดกรอง “แบบดาวกระจาย ถึงบ้าน-ถึงรถ-ถึงคน” ทำงานตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในสถานที่หรือจุดเสี่ยงต่าง ๆ เช่น กลุ่มนักท่องเที่ยวที่แสดงอาการไอ มีไข้เกินค่ามาตรฐาน กลุ่มนักท่องเที่ยวที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรการ New normal กลุ่มนักท่องเที่ยวที่มีพฤติกรรมเสี่ยง (เด็กแว้น มั่วสุม รวมกลุ่มดื่มสุรา) รวมทั้งนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากประเทศกลุ่มเสี่ยง เป็นต้น

โดยการจัดตั้ง ชุดปฏิบัติการเครื่องที่เร็ว “ชลชนะ COVID-19” ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ๆ ละ ๑ ชุด และเพิ่มขึ้นสำหรับหมู่บ้าน/ชุมชนที่เป็นสถานที่ท่องเที่ยวและมีนักท่องเที่ยวเดินทางมาใช้บริการเป็น

จำนวนมาก เช่น หาดบางแสน หาดพัทยา อ่างศิลา สวนนงนุช และสถานที่ท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงอื่น ๆ ในสัดส่วนที่เหมาะสมกับจำนวนคนที่สำคัญ จะต้องเน้นออกตรวจคัดกรองให้เหมาะสมกับช่วงเวลา เช่น วันเสาร์ อาทิตย์ วันหยุดนักขัตฤกษ์ ที่มีคนมาท่องเที่ยวจำนวนมาก “มีการสุ่มตรวจวัดอุณหภูมิ สังเกตอาการ และที่สำคัญให้มีการสุ่มตรวจโดยวิธีการ Throat Swab เพื่อตรวจหาเชื้อด้วยชุดตรวจพิเศษ”

ระยะที่ ๒ กลยุทธ์ เมืองท่องเที่ยวปลอดโรค “AI –CCTV กล้องตรวจคัดกรองโรคอัจฉริยะ” (Creative Base - Advance change)

โครงการจัดหาระบบคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระยะที่ ๒ ด้วยระบบ AI-CCTV กล้องตรวจคัดกรองโรคอัจฉริยะ

เพื่อให้มีระบบตรวจคัดกรองโรคกล้องตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ผ่านทางกล้อง CCTV ด้วยระบบการประมวลผลข้อมูลที่ใช้ AI ในการทำงาน เป็นการพัฒนาระบบการตรวจคัดกรองโรค ที่จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนชุดปฏิบัติการดาวกระจาย ของกลยุทธ์ระยะที่ ๑ ซึ่งสามารถตรวจคัดกรองได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ผ่านกล้อง CCTV อัจฉริยะที่เชื่อมโยงกับระบบ CCTV เดิมซึ่งมีอยู่แล้วเกือบทุกแห่งภายในเขตจังหวัดชลบุรี โดยจะต้องจัดหาระบบกล้อง CCTV และระบบปฏิบัติการ AI ที่สนับสนุนระบบการทำงาน เพื่อการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระยะที่ ๒

ระยะที่ ๓ กลยุทธ์ที่ ๓ “ชลบุรีไทยชนะ Wristband (นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ)” (Innovation Base - Advance change)

โครงการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการดิจิทัลเพื่อการป้องกัน ยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระยะที่ ๒ ผ่านโปรแกรม (Application) นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีระบบการป้องกัน ยับยั้ง การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ผ่านนวัตกรรม Wristband นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ ซึ่งใช้สำหรับติดตามตัวนักท่องเที่ยวและชาวชลบุรีแบบเรียลไทม์ โดยสามารถวัดอุณหภูมิร่างกายและตำแหน่งที่อยู่ปัจจุบัน ประมวลผลข้อมูลแบบเรียลไทม์ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ออนไลน์ โดยมีศูนย์ปฏิบัติการดิจิทัลที่ทำหน้าที่ลงทะเบียน ตรวจสอบติดตาม และประมวลผลข้อมูลอุณหภูมิ ตำแหน่งปัจจุบันของผู้สวมใส่นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ ทำให้ทราบว่าผู้สวมใส่อุณหภูมิร่างกายเข้าข่ายต้องสงสัยว่าจะเป็นผู้ติดเชื้อ หรือผู้ป่วย และยังทำให้ทราบว่าผู้ใดบางเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดโดยทราบจากตำแหน่งของนาฬิกา ของประชาชนแต่ละคน

โครงการสิทธิพิเศษสำหรับผู้สวมใส่นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ (ข้อประกันสุขภาพราคาถูกลง สำหรับนักท่องเที่ยว เพื่อรับการรักษายาพยาบาลฟรี หากป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 นอกจากนี้ยังสร้างแรงจูงใจโดยการมอบส่วนลดพิเศษต่างๆ ผ่านร้านค้า โรงแรม สถานบริการ และสถานประกอบการ ร้อยละ ๕ ถึง ร้อยละ ๒๐ สำหรับนักท่องเที่ยวที่สวมใส่นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ) เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวให้ความร่วมมือในการสวมใส่นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ ตลอดเวลาที่พำนักอยู่ภายในเขตจังหวัดชลบุรี

โดยให้มีการขยายผลไปยังโครงการ/กิจกรรมรักษาความสงบเรียบร้อยและความมั่นคงภายในผ่านระบบ นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ และการป้องกันและยับยั้งโรคฯ ในพนักงานและแรงงานที่ปฏิบัติงานอยู่ภายในการนิคมอุตสาหกรรมทุกแห่ง เพื่อป้องกัน ยับยั้ง การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในเจ้าหน้าที่และแรงงานของบริษัทในการนิคมอุตสาหกรรม ผ่านนวัตกรรม Wristband นาฬิกาสายรัดข้อมืออัจฉริยะ

ขั้นที่ ๖ การกำหนดตัววัดผล(ตัวชี้วัด) KPI

ระยะที่ ๑ จำนวนชุดปฏิบัติการเครื่องที่เร็ว “ชลชนะ COVID-19” ของจังหวัดชลบุรีได้รับการจัดตั้งครบทุกหมู่บ้าน/ชุมชน” คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ระยะที่ ๒ ศูนย์ปฏิบัติการพร้อมระบบกล้อง AI-CCTV ได้รับการจัดติดตั้งพร้อมสามารถเปิดระบบปฏิบัติการได้ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๓

ระยะที่ ๓ จำนวนประชาชนและนักท่องเที่ยวทุกคนที่เดินทางเข้าเพื่อท่องเที่ยวในเขตจังหวัดชลบุรีจะต้องสวมใส่หน้ากากสายรัดข้อมืออัจฉริยะ ร้อยละ ๑๐๐ ภายในเดือนปี พ.ศ.๒๕๖๔

ขั้นที่ ๗ นำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ (Do Check Action)

ขั้นที่ ๘ สรุปผลการปฏิบัติ เพื่อพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (Dynamic change)

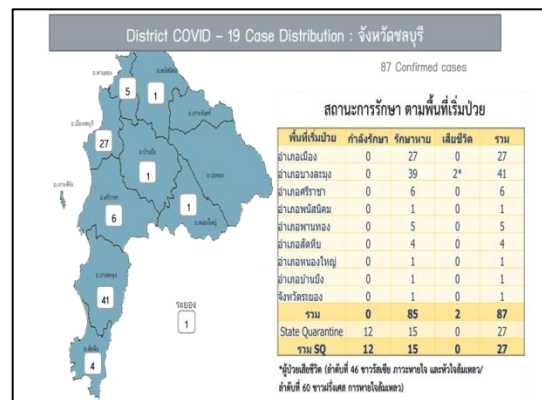
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (Key Success Factor) ที่สำคัญ คือ

ภาวะผู้นำการบริหารงานแบบ Collaboration -Innovation- Digitalization ภายใต้การทำงานร่วมกันกับทีมชลบุรีไทยชนะ ที่ประกอบไปด้วย ความร่วมมือร่วมแรงร่วมใจจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และองค์กรต่าง ๆ ในรูปแบบประชารัฐ ด้วยการใช้นวัตกรรมในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ต่างๆ มีการปรับเปลี่ยนรับมือสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปแบบ Dynamic change

MOTTO

“๑ ล้านหัวใจ ๑ ไทยชนะ”

“๑ Million Hearts ๑ Thai Chana”



ภาคผนวก



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

ตามที่ ได้มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ได้กำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกัน วิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 มาอย่างต่อเนื่องนั้น

จังหวัดชลบุรี ได้ตรวจสอบข้อมูลจากการสอบสวนโรคของผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พบว่าในช่วงเวลาที่ผ่านมา ผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อได้เดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ จังหวัดชลบุรี จึงขอความร่วมมือประชาชน ได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบว่า ตนเองได้ไปยังสถานที่ที่เป็นจุดเสี่ยงต่างๆ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้หรือไม่
๒. หากพบว่า ตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องได้ไปยังสถานที่ตามข้อ ๑ ให้ทำการกักตัวเพื่อสังเกตอาการตนเองเป็นเวลา ๑๔ วัน หากมีอาการเป็นไข้ ไอ เจ็บคอ มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้รีบเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐในพื้นที่ทันที

๓. หากมีข้อสงสัยประการใด สอบถามที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๑๑-๘๗๗๗

จังหวัดชลบุรี ขอแจ้งเตือนเน้นย้ำ ให้ประชาชนทุกท่านได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุขอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งขอความร่วมมือได้ปฏิบัติตามมาตรการ การรักษาระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) เพื่อให้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่จังหวัดชลบุรีได้ลดลงในระยะเวลาอันรวดเร็วต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายภัครธรณ์ เทียนไชย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ภาพกิจกรรมการปฏิบัติงานของจังหวัดชลบุรี



ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดกรุณาบรรยายสรุป การดำเนินการของจังหวัดชลบุรี



ลงพื้นที่รับทราบข้อมูลจริงจากท่านสาธารณสุขจังหวัด และชุมชนในเขตจังหวัดชลบุรี



รับข้อมูลสำคัญจากท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัด ผู้แทนสาธารณสุขจังหวัด ณ ศาลากลางจังหวัดชลบุรี



การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน
ระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับอำเภอ



รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้ง การระบาดของโรคไวรัสโควิด
ในระดับอำเภอ ของอำเภอบ้านบึง

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการ ๓ (กป.๓)

- | | | |
|------------------|------------------|--|
| ๑. นางสาววิรัชฐา | สงวนเสริมศรี | ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย |
| ๒. นางสาวอารีญา | ไกรทอง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนเชี่ยวชาญ
สำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี |
| ๓. นายหิฎฐะพล | เมฆอาภา | นายอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร |
| ๔. นายสมชัย | บูรณะ | นายอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี |
| ๕. นายดำรงศักดิ์ | แก้วดวง | นายอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา |
| ๖. นายจรูญ | วิริยะสังวร | นายอำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู |
| ๗. นายปิยะศักดิ์ | สามัคคีวีระวัฒน์ | เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดสิงห์บุรี |
| ๘. นายอรุณ | ปิ่นตา | หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
จังหวัดเชียงราย |
| ๙. นายกิตติวีร์ | มุตตาทหารัช | ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง
ประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| ๑๐. นายอัศรพงษ์ | เขียวแจ่ม | ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและ
สิ่งแวดล้อมจังหวัดกาฬสินธุ์ |

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔
สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

เอกสารการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) “การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้ง การระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับอำเภอ ของอำเภอบ้านบึง” ฉบับนี้ เป็นการศึกษาเรียนรู้ของคณะนักศึกษหลักสูตรนักปกครองระดับสูง กลุ่มปฏิบัติการที่ ๓ (กป.๓) รุ่นที่ ๗๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ที่ได้จากการสัมภาษณ์พูดคุยกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่สำคัญของอำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ของอำเภอบ้านบึง ซึ่งผลของการศึกษาและเรียนรู้ครั้งนี้ นอกจากจะได้รับทราบรูปแบบและกลไกของการบริหารจัดการ ตลอดจนผลการดำเนินงานของอำเภอบ้านบึง ในห้วงการแพร่ระบาดของโรคที่ผ่านมาแล้ว ยังได้เห็นบทเรียนจากการดำเนินงานของอำเภอ และนำไปสู่ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด - 19 ตลอดจนการบริหารจัดการสถานการณ์หากมีกรณีการเกิดโรคระบาดรุนแรง ซึ่งคณะผู้จัดทำหวังว่า รายงานผลการศึกษานี้ จะเป็นประโยชน์ ต่อผู้เกี่ยวข้องไม่มากนักน้อยต่อไป

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๓ (กป.๓)

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับอำเภอ ของอำเภอบ้านบึง

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมา และสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และการเมือง ของพื้นที่อำเภอบ้านบึง

สมัยดั้งเดิม พื้นที่อำเภอบ้านบึงโดยทั่วไป เป็นป่าทึบ มีสัตว์ป่านานาชนิดอาศัยอยู่ มีชุมชนที่เป็นหมู่บ้าน ตั้งเรียงรายกันเป็นระยะ ๆ ห่างไกลกันพอสมควร และมีอาชีพทางการเกษตรกรรม เช่น ปลูกพืชไร่ จับสัตว์ป่าอย่างชีพ พื้นที่ในเขตเทศบาลเมืองบ้านบึงในปัจจุบัน เป็นที่ลุ่มน้ำท่วมขัง โดยทั่วไปชาวบ้านเรียกกันว่า “มาบ” เป็นแหล่งน้ำตามธรรมชาติที่ชุมชนดั้งเดิมได้ใช้สอยมาตลอด และสายน้ำไหลมาจากภูเขา นั้นก็ได้ไหลไปยังอำเภอพานทองอีกสายหนึ่ง

แหล่งถิ่นฐานชุมชนเก่า คือบริเวณหน้าลำมาบนั่นเอง คือ บริเวณตั้งแต่หน้าวัดบุญญฤทธยาราม จนถึงบริเวณวัดบึงวรสถิตย์ และเริ่มมีตลาดบึงเป็นแหล่งชุมชนในปี พ.ศ. ๒๔๖๒ อำเภอบ้านบึงได้รับการยกฐานะเป็นกิ่งอำเภอบ้านบึงในปี พ.ศ. ๒๔๖๔ และในปี พ.ศ. ๒๔๘๑ นายอำนาจ เนื่องจำนงค์ คหบดีสมัยนั้น ได้เป็นผู้นำในการยกฐานะจากกิ่งอำเภอเป็นอำเภอ โดยเสนอต่อทางการว่า ขอยกที่ดินของนางเทศกาญจนพังคะ ซึ่งเป็นมารดาของภรรยา เป็นสถานที่ตั้งที่ว่าการอำเภอและสถานที่ราชการต่าง ๆ พร้อมกับสร้างที่ว่าการอำเภอให้อีก ๑ หลัง โดยไม่ได้ใช้งบประมาณของกระทรวงมหาดไทย

ที่ว่าการอำเภอบ้านบึงสมัยนั้น เป็นเรือนไม้ทรงปั้นหยา มุขกลาง มีบันไดขึ้นทั้ง ๒ ข้าง ก่อสร้างแล้วเสร็จ พ.ศ. ๒๔๘๑ และใช้ในราชการตลอดมาจนถึงปี พ.ศ. ๒๕๒๘ ต่อมาปี พ.ศ. ๒๕๒๙ นายอารยะ วิวัฒน์วานิช นายอำเภอบ้านบึง ได้เชิญชวนคหบดีและชาวอำเภอบ้านบึง ช่วยกันสร้างที่ว่าการอำเภอหลังใหม่ เริ่มก่อสร้างในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๓๑ และแล้วเสร็จในเดือนธันวาคม ๒๕๓๑ เป็นที่ว่าการอำเภอหลังเดียว ในประเทศไทยที่มีแบบแปลนพิเศษต่างจากที่อื่น มีลักษณะเป็นอาคารคอนกรีต ๓ ชั้น ขนาด ๑๙ x ๓๔ x ๑๗ เมตร การอพยพคนมาตั้งรกรากนั้น เกิดจากการนำอุตสาหกรรมป่าไม้ที่อำเภอสรีราชา โดยเจ้าพระยาสุรศักดิ์มนตรี (เจิม แสงชูโต) จึงมีการทำป่าไม้ หักล้าง ถางพงเติมพื้นที่ ผู้คนจึงอพยพมาไม่ขาดสายเพื่อมาแผ้วถางป่า ทำไร่อ้อย และตัดไม้ส่งเป็นอุตสาหกรรม

ประชาชนในพื้นที่อำเภอบ้านบึง มี ๒ เชื้อสายหลัก คือ

(๑) เชื้อสายชาวจีน

เดินทางมาจากตัวจังหวัดชลบุรี และมาจากจีนแผ่นดินใหญ่ โดยส่วนใหญ่มาจากเมืองไผ่ล้ง จังหวัดกวางเจา มณฑลแต้จิ๋ว

(๒) เชื้อสายชาวลาว

มาจากบ้านเซ็ดใหญ่ ท่าศาลา อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี ตั้งรกรากบริเวณชุมชนย่อยเซ็ดน้อย และมาจากเวียงจันทน์ ตั้งรกรากบริเวณวัดสำนักบก และบริเวณชุมชนหนองโคลน อำเภอบ้านบึง

วัฒนธรรมและประเพณีสำคัญของอำเภอบ้านบึง ได้แก่

(๑) **ประเพณีวิ่งควาย** เริ่มจัดในวันขึ้น ๑๕ ค่ำ เดือน ๑๑ ของทุกปี ซึ่งถือได้ว่าเป็นประเพณีที่มีอยู่แห่งเดียวในโลก ประเพณีวิ่งควายเกิดขึ้นจากความเชื่อว่า ถ้ามีควายเจ็บป่วยหรือตายเนื่องจาก “ท่ากินควาย” ชาวบ้านเจ้าของควายก็ต้องบนบานสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่เชื่อถือ ให้ดูแลสุขภาพของควาย ซึ่งเป็นสัตว์คู่ทุกข์คู่ยากให้แข็งแรงปลอดภัย

(๒) **ประเพณีกินเจ** เป็นประเพณีของประชาชนอำเภอบ้านบึงเชื้อสายจีนส่วนใหญ่ เดิมเดินทางไปกินเจที่โรงเจใหญ่ จังหวัดชลบุรี แต่การเดินทางไม่ค่อยสะดวก จึงได้เริ่มมีประเพณีกินเจที่อำเภอบ้านบึง โดยจัดในเดือนตุลาคมของทุกปี เป็นเวลา ๑๐ วัน หรือมากกว่า

(๓) **ประเพณีบุญบ้านบึง** จัดในช่วงวันสงกรานต์ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ เมษายน ของทุกปี นอกจากนี้ อำเภอบ้านบึงยังมีสิ่งศักดิ์สิทธิ์ตามความเชื่อซึ่งเป็นที่สักการะกราบไหว้ของชาวจีนที่อยู่ในอำเภอบ้านบึง ที่สำคัญคือ ศาลเจ้าเซียนซือไท่ นอกจากนี้ยังมีศาลเจ้าใหญ่น้อยอีกหลายแห่ง ได้แก่ ซากอเอี้ย ซำก่า ศาลเจ้ากวนอู เป็นต้น

อำเภอบ้านบึงยังมีสิ่งศักดิ์สิทธิ์อีกอย่างหนึ่ง คือ สิงโตหิน ซึ่งมีอยู่ ๑ คู่ ตั้งอยู่เพื่อเป็นสิ่งศักดิ์สิทธิ์ป้องกันสิ่งอัปมงคลที่จะเข้ามาลักลอบ กลือเป็นเจ้าพิทักษ์ที่สำคัญซึ่งได้รับความเคารพเชื่อถือตลอดมา

การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม

พื้นที่อำเภอบ้านบึงส่วนใหญ่เป็นที่ราบ มีแนวเทือกเขา สมัยก่อนเหมือนเป็นเมืองปิด มีอุตสาหกรรมน้ำตาลเป็นหลัก การเดินทางมีถนนเชื่อมชลบุรีเพียงสายเดียว มีถนนสาย ๓๓๑ ที่กองทัพทหารอเมริกันมาสร้างสนามบินอุตะเถา และได้ตัดถนนเชื่อมภาคตะวันออกเฉียงเหนือถึงจังหวัดนครราชสีมา ถนนสายนี้เป็นเส้นทางหลักเชื่อมกับถนนชนบทของชาวอำเภอบ้านบึงหลายสิบสาย สร้างความสะดวกสบายโดยเฉพาะการเดินทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตลอดจนการขนส่งพืชผลการเกษตรและการสัญจรทั่วไป

พล.ร.อ.สงัด ชลออยู่ เมื่อครั้งเป็นหัวหน้าคณะปฏิรูปการปกครอง มี พล.อ.เกรียงศักดิ์ ชมะนันทน์ เป็นนายกรัฐมนตรี มีนโยบายเร่งด่วนตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ คือ

- **ตัดถนนบ้านบึง - แกลง** (สาย ๓๔๔) เชื่อมจังหวัดชลบุรี เพื่อลดระยะการเดินทางไปจังหวัดจันทบุรี ได้ถึง ๑๐๐ กิโลเมตร ทำให้การขนส่งพืชผลสะดวกรวดเร็ว ประหยัดน้ำมัน และเวลา

- **ตัดถนนบ้านบึง - บ้านค่าย** เพื่อรองรับการวางท่อก๊าซธรรมชาติที่ขึ้นจากอ่าวไทย ขนานตามแนวถนน และขยายถนนชลบุรี - บ้านบึง เป็นถนนคอนกรีต เชื่อมถนนสุขุมวิท กับถนนบางนา - ตราด

ต่อมาเมื่อถนนทุกสายสร้างเสร็จ อำเภอบ้านบึงจึงกลายเป็นเมืองเปิด ก่อให้เกิดธุรกิจมากมาย มีโรงงานอุตสาหกรรมเกิดขึ้นมากจนระบบสาธารณสุขปกครองรับไม่ทัน โดยเฉพาะการขาดแคลนแหล่งน้ำขนาดใหญ่รองรับอุตสาหกรรมที่จะเกิดขึ้นมากมาย

๑.๒ สภาพปัญหาของการระบาดในพื้นที่อำเภอบ้านบึง

สำหรับการพบผู้ติดเชื้อจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 ภายในจังหวัดชลบุรี จำแนกผู้ป่วยตามพื้นที่ได้ ดังนี้ อำเภอเมืองชลบุรี ๒๗ ราย อำเภอบางละมุง ๔๑ ราย อำเภอศรีราชา ๖ ราย อำเภอพนัสนิคม ๑ ราย อำเภอพานทอง ๓ ราย อำเภอสัตหีบ ๔ ราย อำเภอหนองใหญ่ ๑ ราย อำเภอบ้านบึง ๑ ราย และมีผู้ป่วยจากจังหวัดระยองมารักษาตัวที่จังหวัดชลบุรี จำนวน ๑ ราย

ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จนถึงปัจจุบัน อำเภอบ้านบึงพบผู้ป่วยที่ติดเชื้อ จำนวน ๑ ราย และรักษาหายแล้ว โดยผู้ป่วยได้มีการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อที่กรุงเทพฯ และพบว่าตนเองมีอาการป่วยและติดเชื้อ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยเริ่มแรกได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในกรุงเทพฯ แต่เนื่องจากสิทธิในการรักษาของตนอยู่ที่โรงพยาบาลบ้านบึง จึงได้เดินทางมาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านบึง ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๓ ด้วยรถยนต์ส่วนตัว และได้รับการรักษาออกจากโรงพยาบาลบ้านบึง เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๓ โดยหลังจากนั้น อำเภอบ้านบึงก็ไม่พบผู้ป่วยที่ติดเชื้อจนถึงปัจจุบัน

๑.๓ รูปแบบการแก้ปัญหาในพื้นที่อำเภอบ้านบึง

อำเภอบ้านบึงได้มีการจัดตั้งกลไกเพื่อบริหารจัดการสถานการณ์ เพื่อป้องกัน สกัดกั้น ไม่ให้เชื้อเข้าพื้นที่ และยับยั้งการแพร่ระบาดในพื้นที่อำเภอ ดังนี้

๑) จัดตั้งศูนย์ในการบัญชาการ สั่งการ ในการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เพื่อเป็นศูนย์ในการบัญชาการและการบูรณาการทุกภาคส่วนในการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นเอกภาพ

๒) แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อเป็นการควบคุมผู้ติดเชื้อในพื้นที่ โดยมีการให้คำแนะนำในการป้องกันตนเองและกำกับดูแลผู้ที่เดินทางเข้าในพื้นที่อำเภอ เผื่อระวัง สังเกตอาการ แยกกักตนเองเป็นระยะเวลา ๑๔ วัน

๓) จัดตั้งชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วประจำตำบล เพื่อดำเนินการตรวจสอบบุคคลที่เดินทาง เข้ามาในพื้นที่ หมู่บ้าน/ชุมชน

๔) ทุกภาคส่วนช่วยกันรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงความร้ายแรงของโรค และวิธีการรับมือ ป้องกัน สู้กับโรคดังกล่าว

๕) ดำเนินการตามมาตรการในการคุมเข้ม ตามคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอบ้านบึง (ศปก.อ.) อาทิ มีคำสั่งให้ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่อำเภอบ้านบึงทุกคน จะต้องกักตัว ๑๔ วัน ทุกกรณี (ไม่ว่าจะเดินทางมาจากจังหวัดที่เป็นพื้นที่เสี่ยงหรือไม่ใช่พื้นที่เสี่ยงก็ตาม) พร้อมทั้งตรวจสอบสถานประกอบการ และสถานที่ต่างๆ ให้ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี

๖) มีการตั้งจุดตรวจ จุดสกัด สำหรับการเดินทางเข้า - ออก ภายในพื้นที่อำเภอบ้านบึง

๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

๑) ภาคประชาชน

สามารถควบคุมการแพร่ระบาดให้อยู่ในวงจำกัด และมีผู้ป่วยเสียชีวิตน้อยที่สุด เพื่อป้องกันควบคุม และชะลอการระบาด โดยยึดหลัก “ชีวิตและสุขภาพของประชาชนเป็นสำคัญ” โดยประชาชนในอำเภอบ้านบึงต้องปลอดภัยจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

๒) ภาคผู้ปฏิบัติงาน

๒.๑) มีการบูรณาการทุกภาคส่วนในการปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแนวทางเดียวกันอย่างชัดเจนและมีประสิทธิภาพ โดยการสั่งการจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอบ้านบึง (ศปก.อ.)

๒.๒) สามารถสกัดกั้นมิให้ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เข้ามาแพร่ระบาดในพื้นที่ของอำเภอบ้านบึง

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ ราษฎรในพื้นที่ปลอดโรค

สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ให้อยู่ในวงจำกัด และมีผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตน้อยที่สุด เมื่อมิให้มีการแพร่เชื้อในวงกว้าง ซึ่งจากสถานการณ์โรคตั้งแต่เริ่มมาตรการควบคุมโรคจนถึงปัจจุบัน อำเภอบ้านบึงพบผู้ติดเชื้อเพียง ๑ ราย ซึ่งเป็นการส่งตัวการรักษาพยาบาลตามสิทธิรักษาพยาบาลของผู้ป่วยมาที่โรงพยาบาลบ้านบึง

๒.๒ ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน

๑) ประชาชนที่เดินทางเข้ามาในเขตอำเภอบ้านบึงทุกคน ไม่ว่าจะมาจากประเทศ/จังหวัด ที่เป็นพื้นที่เสี่ยงหรือแม้จะไม่ใช่พื้นที่เสี่ยงก็ตาม จะต้องมีการเฝ้าดูอาการด้วยการกักตัว ๑๔ วัน

๒) ให้ประชาชนทุกคนทราบถึงความร้ายแรงของโรคและมาตรการในการควบคุมมิให้เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย อาทิ สวมใส่หน้ากาก ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ เว้นระยะห่าง (Social Distancing) ฝ้าระวัง และแยกกักตัวผู้ที่เดินทางมาจากต่างจังหวัดเข้ามาในพื้นที่

๓. แนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการ และการบริหารจัดการ ตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.) และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย

๑) อำเภอบ้านบึงได้ดำเนินการตามแนวทาง กลไก และการบริหารจัดการ โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานดำเนินการ ดังนี้

๑.๑) คำสั่งแต่งตั้งทีมดำเนินการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต ในพื้นที่อำเภอบ้านบึง โดยแบ่งเป็น ๓ ระดับ ดังนี้

- ระดับอำเภอ มีนายอำเภอบ้านบึง เป็นประธาน สาธารณสุขอำเภอบ้านบึง เป็นคณะทำงาน/เลขานุการ

- ระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นคณะทำงาน/เลขานุการ

- ระดับตำบลและหมู่บ้าน มีกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ทุกตำบล/หมู่บ้าน เป็นประธาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นคณะทำงาน/เลขานุการ

๑.๒) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับตำบล/หมู่บ้าน/ชุมชน อำเภอบ้านบึง ดังนี้

- ระดับตำบล มีปลัดอำเภอผู้ประสานงานประจำตำบล เป็นหัวหน้าคณะทำงาน ผู้อำนวยการ รพสต. และหัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลบ้านบึง เป็นคณะทำงานและเลขานุการ

- ระดับหมู่บ้าน มีผู้ใหญ่บ้าน เป็นหัวหน้าคณะทำงาน ประธาน อสม.ประจำหมู่บ้านทุกหมู่บ้าน เป็นคณะทำงานและเลขานุการ

๑.๓) มีคำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วมป้องกันและลดผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค มิให้มีผลกระทบเข้าสู่อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านต่างๆ ในพื้นที่อำเภอบ้านบึง โดยจังหวัดชลบุรีได้แจ้งให้อำเภอและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตั้งจุดรับรายงานข้อมูล ด้านคัดกรอง จุดตรวจ/จุดสกัด/ด่านตรวจ เพื่อสำรวจตรวจสอบข้อมูลของบุคคลที่เดินทางเข้า - ออก พื้นที่ รวมถึงการดำเนินการกับผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งจังหวัดชลบุรี คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี รวมถึงข้อกำหนดตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ทุกฉบับ โดยมีนายอำเภอบ้านบึง เป็นผู้อำนวยการศูนย์ ปลัดอำเภอหัวหน้าฝ่ายความมั่นคง เป็นเลขานุการ และปลัดอำเภอฝ่ายความมั่นคง เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๔) มีคำสั่งจัดตั้งชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วในการป้องกันและลดผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่อำเภอบ้านบึง เพื่อให้การบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ทั้งในด้านการป้องกันและการควบคุมโรคเป็นไปด้วยความต่อเนื่อง เรียบร้อย มีประสิทธิภาพ รวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์ โดยมี ปลัดอำเภอประจำตำบล เป็นหัวหน้าชุด และกำนัน เป็นรองหัวหน้าชุด

๑.๕) มีคำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอบ้านบึง (ศปก.อ.) เพื่อเป็นหน่วยงานรับผิดชอบกำกับ ดูแล ตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการ โดยมีนายอำเภอบ้านบึง เป็นหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฯ สาธารณสุขอำเภอบ้านบึง เป็นคณะทำงาน/เลขานุการ และปลัดอำเภอหัวหน้าฝ่ายความมั่นคง เป็นคณะทำงาน/ผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๖) มีคำสั่งจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.) เพื่อเป็นหน่วยงานรับผิดชอบกำกับ ดูแล ตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด โดยมีปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล เป็นหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฯ ผู้อำนวยการ รพสต. เป็น คณะทำงาน/เลขานุการ

๒) มีการประชุมคณะทำงานตามคำสั่งในชุดต่างๆ เพื่อเป็นการบูรณาการและสั่งการให้เป็นเอกภาพ (ทุกภาคส่วนจะยึดคำสั่งจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอบ้านบึง (ศปก.อ.) เพียงอย่างเดียวในการปฏิบัติงาน) เช่น หากหน่วยงานใดมีข้อสงสัยในมาตรการและแนวทางต่างๆ ของส่วนกลาง จะประสานมายังศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอบ้านบึง (ศปก.อ.) เพื่อซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับมาตรการและแนวทางต่างๆ นั้น

๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของประชาชนในพื้นที่อำเภอบ้านบึง

๑) มีคำสั่งให้ปิดสถานที่ที่มีคนเป็นจำนวนมากไปทำกิจกรรมร่วมกันในพื้นที่และเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคเป็นการชั่วคราว เช่น สถานที่ออกกำลังกาย สนามมวย สถานบันเทิง ห้างสรรพสินค้า ฯลฯ และสถานที่อื่นๆ โดยคำนึงถึงโอกาสเสี่ยงต่อการติดต่อโรค ความจำเป็นของประชาชนในการจัดหาสิ่งอุปโภคบริโภคและการเดินทาง ในกรณียังไม่ได้มีคำสั่งให้ปิดสถานที่ใด ให้เจ้าของหรือผู้ดูแลสถานที่นั้นจัดให้มีมาตรการคัดกรองและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค

๒) มีการตั้งจุดตรวจในห้วงเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน และตั้งด่านตรวจคัดกรองควบคุมการแพร่ระบาดของโรค โดยมีการตรวจจับผู้ที่ฝ่าฝืนข้อกำหนดฯ และตรวจคัดกรองวัดอุณหภูมิ วินิจฉัยประชาชนผู้ที่เดินทางจากต่างจังหวัดเข้ามาในพื้นที่อำเภอบ้านบึง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

๓) มีการประชาสัมพันธ์ รมรณรงค์ให้ประชาชนรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโรคในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน และวิธีการป้องกันตนเองให้ห่างไกลจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๔) มีการกำหนดให้มีจุดตรวจคัดกรองวัดอุณหภูมิ พนักงาน เจ้าหน้าที่ ผู้มาติดต่อหรือผู้ใช้บริการ ในส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ ผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยว ผู้ประกอบการโรงแรม และทุกภาคส่วน โดยต้องมีมาตรการให้ผู้ที่มาใช้บริการและพนักงานใส่หน้ากากอนามัย และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ก่อนเข้าใช้บริการ ในอาคารหรือสำนักงานต่างๆ

๕) มีการออกตรวจร้านค้า ห้างสรรพสินค้า ตลาดนัด ในพื้นที่ ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค โดยต้องมีจุดตรวจคัดกรองผู้มาใช้บริการ และต้องมีการเว้นระยะห่างในการตั้งโต๊ะ มีเส้นกำหนดระยะห่างในการยื่นรอรับบริการของลูกค้า

๖) มีการตรวจสอบการขึ้นราคาสินค้า การกักตุนสินค้าอุปโภคบริโภคในชีวิตประจำวัน ในร้านค้าต่างๆ และห้างสรรพสินค้า

๗) มีการมอบหมายให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ อสม. ในพื้นที่ เข้มงวดตรวจสอบผู้ที่เดินทาง เข้ามาในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน ของแต่ละตำบล โดยให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายหน้าที่แต่ละตำบล รายงานผู้เดินทาง เข้ามาในพื้นที่ ให้อำเภอบ้านบึง และติดตามให้ผู้เดินทางเข้ามา ต้องมีการกักตัวเอง เป็นเวลา ๑๔ วัน เพื่อสังเกตอาการและเฝ้าระวัง

๘) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การช่วยเหลือประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ครั้วเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท

๙) หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนในพื้นที่ร่วมกันแจกถุงยังชีพ ข้าวสาร อาหารแห้ง ข้าวกล่อง น้ำดื่ม เป็นต้น เพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

๙) มีการตั้งตู้ปันสุขในเขตพื้นที่อำเภอบ้านบึง กระจายในหลายพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

๔. ผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคม จนถึงเวลาที่ทำการศึกษา)

๔.๑ การสกัดกั้นการแพร่ระบาดของโรคภายในพื้นที่ โดยการดำเนินการ ดังนี้

๑) มีการตั้งด่านตรวจ จุดสกัด เพื่อคัดกรองผู้เดินทางเข้าพื้นที่อำเภอบ้านบึง จำนวน ๒ ด่าน โดยมีกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ชูรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน (ชรบ.) อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) และ อสม. อยู่ประจำด่านตรวจ จุดสกัด ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒) การเฝ้าระวังข่าวสารการแพร่ระบาด

- แจ้งข้อมูลสถานการณ์การระบาดของโรคในที่ประชุมอำเภอ/ ประชุมความมั่นคง ทุกเดือนตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๓ และในพื้นที่ผ่านเวทีประชาคมหมู่บ้าน รวมถึงช่องทางอื่น ๆ

- ทีม SAT อำเภอบ้านบึง ติดตามข่าวสารการระบาดของโรค และแนวทางการดำเนินงาน มาตรการการรักษา สิ่งส่งตรวจ การสอบสวนโรค แจ้งในพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง

๓) เตรียมความพร้อมทีม SRRT อำเภอบ้านบึง และทีมเครือข่ายระดับตำบล ในเรื่อง ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค PPE และการดำเนินการ Home Quarantine

๔) ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครอบคลุมพื้นที่ ๘ ตำบล ๕๒ หมู่บ้าน ๗๑ ชุมชน

๕) รณรงค์ให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แก่ประชาชน และสถานที่ต่าง ๆ ได้แก่ ในโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก ๗๐ แห่ง ที่พัก/รีสอร์ต ๙ แห่ง สถานีรถโดยสาร ๑ แห่ง ห้างสรรพสินค้า ๒ แห่ง ร้านอาหาร ๗๖ แห่ง ซูเปอร์มาร์เก็ต ๒๐ แห่ง ตลาดสด ๗ แห่ง วัด/สำนักสงฆ์ ๔๖ แห่ง สถานีบริการน้ำมัน ๓๐ แห่ง และโรงงาน ๑๙๒ แห่ง

๖) มีการปฏิบัติตามแนวทางโดยให้ อสม. เคาะประตูบ้านต้านโควิด - 19 เพื่อแจ้งข่าวสาร และให้ความรู้ แนะนำประชาชน “กินร้อน ล้างมือ สวมใส่หน้ากากอนามัย ออกกำลังกาย” และคัดกรองประชาชนภายในหมู่บ้าน ประกอบด้วย

- กลุ่มปกติ มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นกลุ่มเสี่ยง เฝ้าระวังป้องกันตนเอง

- กลุ่มเสี่ยง มีไข้ ไอ คัดจมูก จาม เจ็บคอ จะติดตามและรายงานผล อย่างน้อย ๒ ครั้ง/สัปดาห์ สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการแพร่ระบาดของโรคและจังหวัดที่มีความเสี่ยง แต่ยังไม่มีอาการ ให้แยกกักตัวอยู่ที่บ้านพักอาศัย อย่างน้อย ๑๔ วัน จะส่งต่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้าน เพื่อติดตามสังเกตอาการต่อไป

๗) มีการทำความสะอาด (Big Cleaning) ตั้งจุดเจลล้างมือตามส่วนราชการ สถานประกอบการ ห้างสรรพสินค้า และสถานที่อื่น ๆ

๘) การจับกุมผู้ฝ่าฝืนประการสถานการณ์ฉุกเฉินในพื้นที่อำเภอบ้านบึง ดังนี้

เดือน	ฐานความผิด
เมษายน	ขัดคำสั่งห้ามชุมนุม จำนวน ๓ คดี ๑๗ ราย ออกนอกเคหะสถานช่วงเวลาเคอร์ฟิว จำนวน ๒๔ คดี ๒๘ ราย
พฤษภาคม	ขัดคำสั่งห้ามชุมนุม จำนวน ๗ คดี ๑๗ ราย ออกนอกเคหะสถานช่วงเวลาเคอร์ฟิว จำนวน ๒๐ คดี ๒๒ ราย
มิถุนายน	ขัดคำสั่งห้ามชุมนุม จำนวน ๑ คดี ๓ ราย

๔.๒ การยับยั้งการแพร่ระบาดภายในพื้นที่ โดยการดำเนินการ ดังนี้

๑) มอบหมายให้คณะทำงานบูรณาการร่วมกันเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รพสต. และกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ในแต่ละพื้นที่ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ร่วมกันจัดทำข้อมูลผู้เดินทางเข้าหมู่บ้าน/ชุมชน

๒) ดำเนินการกักตัวผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่อำเภอ เป็นเวลา ๑๔ วัน โดยจะมีการแบ่งระดับในการกักตัวไว้ ๒ รูปแบบ โดยหากประชาชนที่มาจากประเทศ/จังหวัด ที่เป็นพื้นที่เสี่ยงสูง จะมีคำสั่งควบคุมและนำไปกักตัวที่ Local Quarantine ของจังหวัด (จำนวน ๖ ราย) และสำหรับประชาชนที่มาจากประเทศ/จังหวัด ที่ไม่ใช่พื้นที่เสี่ยง จะมีคำสั่งควบคุมและให้กักตัวอยู่ที่บ้าน (Home Quarantine) (จำนวน ๒๑๓ ราย) โดยการใช้กลไกของหมู่บ้าน ประกอบด้วย ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน และ อสม. ในพื้นที่ เฝ้าระวังภายในชุมชน/หมู่บ้าน ของตนเอง หากพบเจอบุคคลที่เข้ามาในพื้นที่ ก็จะดำเนินการซักประวัติการเดินทาง และกักตัวทันที แล้วรายงานให้อำเภอทราบ

๓) มีการสั่งปิดสถานที่ต่างๆ ตามคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี โดยมีผลการดำเนินการในพื้นที่อำเภอบ้านบึง ดังนี้

- สถานบริการ/ ผับ/ บาร์ ๑๙ แห่ง
- สนามเด็กเล่น ๒๒ แห่ง
- สนุกเกอร์/ บิลเลียด ๘ แห่ง
- ร้านเกมและร้านอินเทอร์เน็ต ๘ แห่ง
- สนามชนไก่ ๒ แห่ง
- สถานรับเลี้ยงเด็ก (เฉพาะผู้มีภาวะพึ่งพิงระหว่างวัน) ๑๑ แห่ง
- โรงเรียนสอนศิลปะการต่อสู้ (ยิม) ๑ แห่ง

๔) ขออนุมัติงบประมาณมาจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ในการนำไปให้กับกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เพื่อนำไปแจกจ่ายให้กับประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เครื่องวัดอุณหภูมิ/วัดไข้ ในการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค

๕. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข

๕.๑ ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑) การกักกัน หรือคุมไว้สังเกตในที่พักอาศัย (Home Quarantine) มีประสิทธิภาพไม่เต็มที่ เนื่องจากเหตุผลทางด้านเศรษฐกิจ ความตระหนักรู้ ความรับผิดชอบ และความร่วมมือ ของแต่ละบุคคล แต่ละครอบครัวไม่เท่ากัน ทำให้มีโอกาสแพร่เชื้อในครอบครัวและชุมชนได้สูง ควรใช้การกักกันในพื้นที่ส่วนกลาง ในระดับจังหวัดหรือระดับอำเภอ แบบ Local Quarantine เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่คอยดูแลในเรื่องต่างๆ รวมถึงการจำกัดการเข้า - ออก เพื่อลดการสัมผัสในครอบครัวและชุมชน ได้มีประสิทธิภาพมากกว่า

๒) การดำเนินการให้ไปเป็นไปตามมาตรการควบคุมตลาดสด ตลาดนัด ในทางปฏิบัติ เป็นไปค่อนข้างยาก

๓) งบประมาณในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันเชื้อไวรัส ไม่เพียงพอต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ เครื่องวัดอุณหภูมิ/วัดไข้ เป็นต้น

๔) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีข้อกังวลเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ในเรื่องการใช้งานงบประมาณ

๕) มีเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต่าง ๆ อีกจำนวนมาก ที่ขาดความรู้ความเข้าใจในข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริงที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและสถานการณ์การแพร่ระบาด

๕.๒ แนวทางการแก้ไข

๑) ในการควบคุมและกักตัวผู้เป็นกลุ่มเสี่ยง ควรใช้แนวทาง Local Quarantine มากกว่าแบบ Home Quarantine

๒) ใช้มาตรการที่เข้มข้นในการควบคุม กำกับดูแลให้ประชาชน และสถานการณ์ประกอบการร้านค้า ทุกประเภท ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคโดยเคร่งครัด

๓) ควรสนับสนุนงบประมาณให้แต่ละพื้นที่ให้เพียงพอต่อความต้องการในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เพื่อแจกจ่ายให้กับประชาชนที่ขาดแคลนและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

๔) ควรมีการปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย และระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการใช้งบประมาณ สำหรับการบริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน ให้มีความคล่องตัวและยืดหยุ่นมากขึ้น

๕) เสริมสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดและข้อเท็จจริงของโรคให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐ อสม. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และคณะกรรมการหมู่บ้าน

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

๑) ประชาชนรู้วิธีการป้องกันโรคโดยเริ่มต้นจากตนเอง และร่วมป้องกันโรคในหมู่บ้าน/ ชุมชนของตน

๒) การดำเนินชีวิตของประชาชนมีแบบแผนและมีมิติใหม่ๆ มากขึ้น ทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ซึ่งเป็นบทเรียนที่สำคัญ เพื่อการรับมือกับเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่มีผลกระทบในวงกว้าง

๓) ปลอดภัยจากโรคโควิด - 19 รวมถึงโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ โรคติดต่อจากน้ำและอาหาร โรคอื่น ๆ ที่เกิดจากสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ไม่เหมาะสม เช่น โรคฉี่หนู กาก กลิ่น เป็นต้น

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่อำเภอบ้านบึง

๑) ภาวะเศรษฐกิจในพื้นที่เกิดการชะลอตัว การจับจ่ายใช้สอยน้อยลง เนื่องจากประชาชนในพื้นที่ตกงานมากขึ้น แม่ค้า พ่อค้า ขายของได้น้อยลง และประชาชนได้รับความเดือดร้อนเพิ่มมากขึ้น

๒) จากมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค ทำให้ผู้ประกอบการร้านอาหารในพื้นที่ต้องปิดกิจการชั่วคราว นอกจากนี้ ผู้ประกอบกิจการธุรกิจและโรงงานหลายแห่ง ต้องปิดกิจการชั่วคราว บางแห่งต้องให้พนักงานออกจากงานเพื่อบริหารค่าใช้จ่าย ประชาชนในพื้นที่ตกงานเป็นจำนวนมาก

๓) ประชาชนบางส่วนพยายามหาคนที่เป็ต้นเหตุเพื่อกล่าวโทษ มองคนป่วยหรือคนที่มาจากพื้นที่เสี่ยงด้วยความหวาดกลัวและรังเกียจ แต่บางส่วนก็เห็นใจและแบ่งปันช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ

๔) สังคมเกิดพฤติกรรมจับผิด ตักเตือน สอดส่องดูแลกันและกันมากขึ้น

๘. ทศนคติของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้ได้รับผลกระทบ

การทำงานด้านสุขภาพที่ผ่านมา มักจะเป็นงานเฉพาะของหน่วยงานทางด้านสาธารณสุข ซึ่งมุ่งเน้นในเรื่องการป้องกัน ฝ้าระวัง และการรักษาโรค ประชาชนไม่เห็นภาพของการบังคับใช้กฎหมาย หรือคำสั่งต่าง ๆ ดังนั้น เมื่อเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค การที่จะให้ประชาชนให้ความร่วมมือในเรื่องต่าง ๆ เพื่อการควบคุมโรคโดยใช้แต่เพียงกฎหมายทางสาธารณสุขจึงไม่สามารถบริหารสถานการณ์ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพได้ แต่เมื่อการดำเนินงานในพื้นที่เป็นไปแบบบูรณาการจากทุกภาคส่วน อาทิ ฝ่ายสาธารณสุข ฝ่ายปกครอง ตำรวจ ทหาร จะช่วยกันทำให้การดำเนินงานได้ผลดี ประชาชนที่ทำผิดหรือไม่ให้ความร่วมมือ จะมีความเกรงกลัวขึ้น ส่งผลดีต่อการควบคุมโรค

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

๑) การร่วมมือกันในทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ทำให้การปฏิบัติหน้าที่ของภาครัฐดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น บริษัท/ห้างร้านต่าง ๆ นำอาหารและน้ำดื่มมาสนับสนุนเจ้าหน้าที่ในการตั้งด่านตรวจ จุดสกัด หรือสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกันโรค ได้แก่ เจลล้างมือ หน้ากากอนามัย รวมทั้ง การบริจาคอาหาร น้ำดื่ม และสิ่งของอุปโภคบริโภคที่จำเป็นแก่ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค เป็นต้น

๒) กลไกหลักที่ขับเคลื่อนในระดับหมู่บ้าน ตำบล มีความเข้มแข็ง (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการ หมู่บ้าน อสม.) และประชาชนในพื้นที่ ทำให้มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค ในระดับอำเภอ ตำบล สำเร็จลุล่วงเป็นอย่างดี

๓) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่มีศักยภาพ และให้ความร่วมมือกับอำเภอเป็นอย่างดี

- ๔) การเป็นเอกภาพในการดำเนินการ โดยทุกภาคส่วนจะดำเนินการตามคำสั่งจากศูนย์กลาง
อำเภอ
- ๕) ภาวะผู้นำของนายอำเภอที่สามารถบูรณาการภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่ร่วมกันดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๖) การมีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน และข้อกำหนด ภายใต้พระราชกำหนดการบริหารราชการ
ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยให้การปฏิบัติงานของผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ คณะ
กรรมการควบคุมโรคจังหวัด ตลอดจนเจ้าหน้าที่ภาครัฐที่เกี่ยวข้องทุกระดับเป็นไปอย่างสะดวก รวดเร็ว ทำให้สามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดให้อยู่ในวงจำกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

- ๑) ได้เห็นบทบาทของกลไกการบริหารราชการในส่วนภูมิภาค ที่มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้มี
บทบาทหน้าที่สำคัญในการพิจารณาและตัดสินใจผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ที่จะบริหาร
สถานการณ์ในแต่ละจังหวัดที่มีบริบทของสถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ต่างกัน ลงสู่การผลักดันการ
ปฏิบัติให้เป็นรูปธรรมของนายอำเภอด้วยกลไกระดับรากหญ้าที่สุดของประเทศ คือกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน และมี
ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นผู้สนับสนุนการบริหารมาตรการต่างๆ ตามนโยบายรัฐบาล นำไปสู่การปฏิบัติที่รวดเร็ว
และสามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาได้สอดคล้องกับสภาพของพื้นที่
- ๒) ได้เห็นระบบสาธารณสุขของประเทศไทยที่มีความพร้อม ทั้งการตั้งรับและทำงานเชิงรุก เพื่อ
การควบคุมการระบาดของโรคติดต่อได้เป็นอย่างดี มีระบบบริการทางการแพทย์ที่เข้มแข็ง อสม.ที่เป็น
กำลังสนับสนุนหลักครอบคลุมทั่วประเทศ มี รพสต. และโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งเป็นเครือข่ายทั่วประเทศที่
พร้อมเป็นฐานรองรับผู้ป่วยส่งต่อไปโรงพยาบาลใหญ่
- ๓) ได้เห็นประชาชนมีความสามารถในการเรียนรู้และปรับเปลี่ยนบทบาท จากเริ่มแรกตื่นกลัว
กลายเป็นการตื่นรู้ และมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการต่างๆ ของตนเองและชุมชน ที่จะเสริมมาตรการ
ของรัฐในรับมือกับการระบาดของโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้ง ได้เห็นการระดมความร่วมมือจาก
ประชาชนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนยิ่งกว่าตนเอง
- ๔) ได้เห็นมาตรการต่างๆ และความร่วมมือของประชาชน มีหลายพื้นที่ได้ยกระดับเป็นข้อตกลง
ร่วมหรือธรรมนูญประชาชน และมีการประกาศเป็นสัญญาประชาคมไว้อย่างชัดเจน เพื่อควบคุมให้กำลังใจ
กลุ่มเสี่ยงเผยแพร่โรค และป้องกันดูแลกลุ่มเสี่ยงที่จะติดเชื้อ เช่น ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรังใน
ชุมชน พร้อมกับ มีมาตรการดูแลทางสังคมและเศรษฐกิจ เช่น การรวมกลุ่มผลิตหน้ากากอนามัย การตั้ง
โรงงาน การเตรียมการเรื่องความมั่นคงทางอาหาร

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการป้องกัน และ ยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด - 19

๑) ภาพรวมของการบริหารจัดการการป้องกัน ระวังยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคของอำเภอบ้านบึง เป็นไปตามนโยบาย แนวทาง และข้อสั่งการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี

๒) อำเภอบ้านบึงสามารถใช้จุดแข็งของพื้นที่ ได้แก่ กลไกระดับตำบล/ หมู่บ้าน ความเข้มแข็งของ ภาคเอกชน และความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการให้การบริหารสถานการณ์เป็นไปได้ อย่างมีประสิทธิภาพ

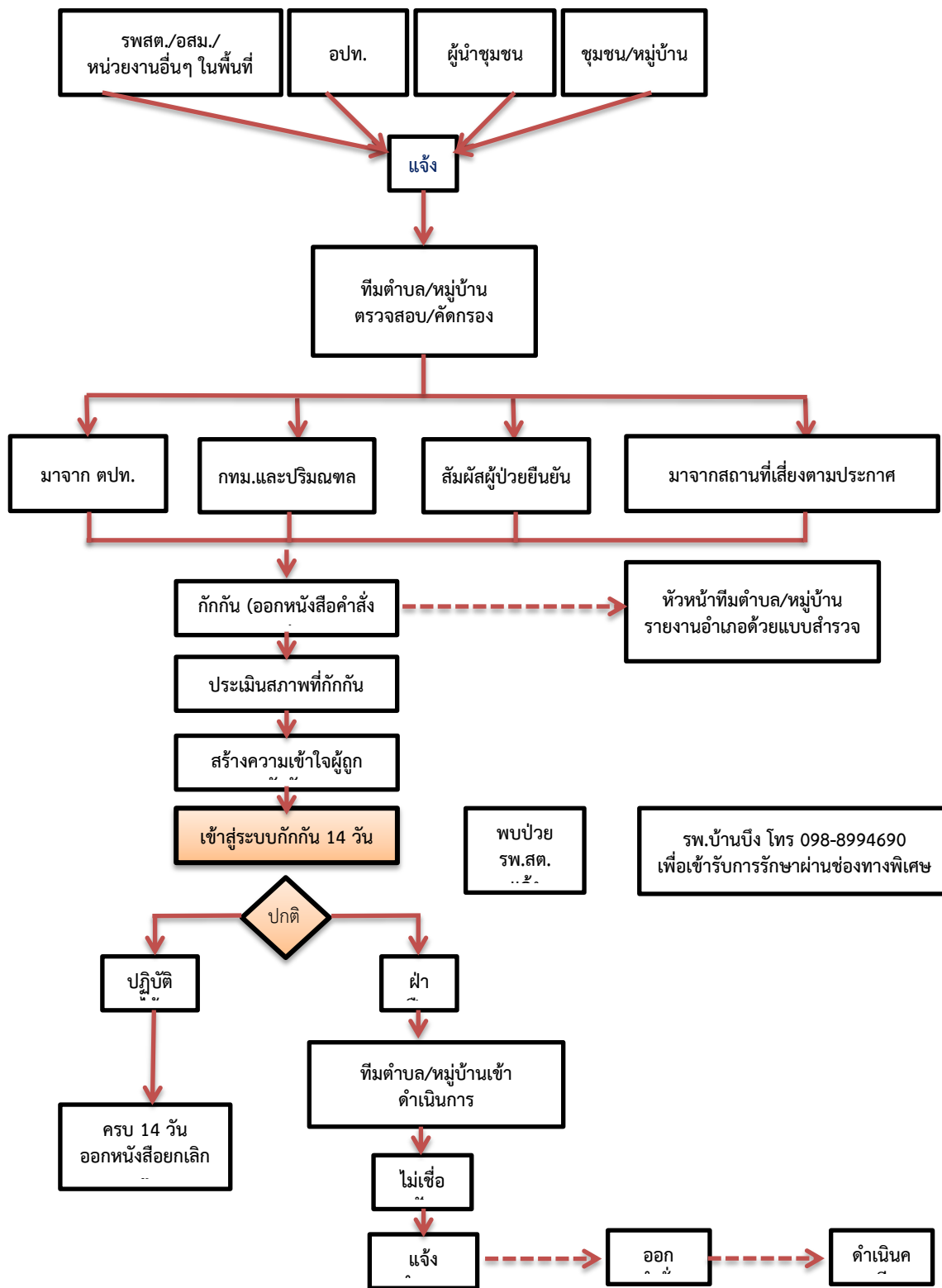
๓) อำเภอบ้านบึงควรสร้างกลไกความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน ให้เป็นรูปธรรมและยั่งยืน เพื่อให้เป็นเครื่องมือสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินการกิจระดับพื้นที่ต่อไปในอนาคต

๔) ควรมีการจัดเตรียมสถานที่กักตัว แบบ Local Quarantine ที่เป็นศูนย์กลางของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้เกิดความสะดวกและควบคุมติดตามตัวได้อย่างรวดเร็ว

๕) ควรมีการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูล ความรู้ในการป้องกันตนเอง เกี่ยวกับโรคระบาดให้แก่ ประชาชนในแต่ละพื้นที่ให้ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ เพื่อประชาชนจะได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องและ นำไปปฏิบัติและประชาสัมพันธ์ต่อได้ถูกต้องและครบถ้วน

ภาคผนวก

แนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้เสี่ยง COVID - 19 ในพื้นที่อำเภอบ้านบึง



ภาพการปฏิบัติงานในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
อำเภอบ้านบึง



ภาพการศึกษาเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ศึกษาพื้นที่อำเภอบ้านบึง





รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้ง การระบาดของโรคไวรัสโควิด
ในระดับอำเภอ ของอำเภอสรีราชา

จัดทำโดย
กลุ่มปฏิบัติการที่ ๙ (กป.๙)

๑. นางวีรยา	รัตนินิตย์	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๒. นายองครักษ์	ทองนิรมล	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดตราด
๓. นายเกรียงศักดิ์	สมจิต	นายอำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์
๔. นายสันติ	ชูศรี	นายอำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด (รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์บริการ ประชาชน)
๕. นายสิทธิศักดิ์	อภิกุลชัยสิทธิ์	นายอำเภอแม่เมาะ จังหวัดเชียงใหม่
๖. นายสมพงษ์	หอมสนิท	นายอำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา
๗. นายบัณฑิต	สถิรชวาล	เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดสตูล
๘. นายนรินทร์	กวางทอง	โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดพิษณุโลก
๙. นายจรินทร์	อิวสวัสดิ์	ท้องถิ่นจังหวัดกาญจนบุรี
๑๐. นายวิโรจน์	เหล่าสกุล	อัยการจังหวัดประจำสำนักงานอัยการสูงสุด สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทาง กฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสมุทรสาคร

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔
สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย
พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

รายงานฉบับนี้จัดทำขึ้นตามการศึกษาเชิงปฏิบัติการ (Action Learning) เรื่อง การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในพื้นที่อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ซึ่งจัดทำรายงานโดยกลุ่มปฏิบัติการที่ ๙ ของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ โดยการศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเรียนรู้การบริหารงานและการปฏิบัติงานในพื้นที่อำเภอศรีราชา ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 การดำเนินงานและมาตรการต่าง ๆ ในการให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนในพื้นที่ ประชาชนได้รับประโยชน์อย่างไร ปัจจัยแห่งความสำเร็จแห่งการปฏิบัติงาน ในสถานการณ์ดังกล่าว รวมถึงการให้ข้อเสนอแนะเพื่อนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในอำเภอศรีราชาต่อไป

ในการนี้กลุ่มปฏิบัติการที่ ๙ ขอขอบพระคุณท่านนายอำเภอ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกท่านที่ได้ให้ความรู้ และสถานที่ที่ได้ไปศึกษาเชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ที่ได้ให้ความกรุณาให้ความรู้และถ่ายทอดประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ในการนำมาสรุปรวบรวมวิเคราะห์เพื่อจัดทำรายงานฉบับนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้อาจเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจหรือต้องการศึกษาค้นคว้าในเรื่องดังกล่าวไม่มากนัก

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๙ (กป.๙)

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับอำเภอ ของอำเภอศรีราชา

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและการเมืองของพื้นที่ที่ทำการศึกษา

ข้อมูลทั่วไปของอำเภอศรีราชา

อำเภอศรีราชา ตั้งอยู่ชายฝั่งทะเลตะวันออกของอ่าวไทย พื้นที่ส่วนใหญ่มีภูเขาล้อมรอบและเป็นที่ลาดที่ว่าการอำเภอศรีราชาตั้งอยู่ริมถนนสุขุมวิทตำบลศรีราชาอยู่ห่างจากจังหวัดชลบุรี ระยะทาง ๒๔ กิโลเมตรและห่างจากกรุงเทพมหานคร ระยะทาง ๑๒๐ กิโลเมตร

อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ อำเภอเมืองชลบุรีและอำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี
ทิศใต้	ติดต่อกับอำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี และอำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับอำเภอบ้านบึง และอำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับชายฝั่งทะเลอ่าวไทย และเขตอำเภอเกาะสีชังจังหวัดชลบุรี

สภาพพื้นที่

อำเภอศรีราชา มีเนื้อที่ประมาณ ๖๔๓.๕๕๘ ตารางกิโลเมตร (๔๐๒,๒๒๓.๗๕ ไร่) พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ลาดเนินเขาขนาดเล็กกระจายทั่วไป พื้นที่เหมาะแก่การทำเกษตร และอุตสาหกรรมมีที่ราบลุ่มทำนาได้บางส่วน(ตำบลทุ่งสุขลา) ทิศตะวันตกติดชายฝั่งทะเล และไม่มีแม่น้ำลำคลองขนาดใหญ่ไหลผ่านจะมีเฉพาะทางน้ำไหลจากภูเขาลงสู่ทะเล การคมนาคมติดต่อระหว่างอำเภอและจังหวัดรวมทั้งการคมนาคมในตำบลและหมู่บ้านทั้งทางรถยนต์ รถไฟ เรือ ทั้งยังเป็นศูนย์กลางการนำเข้าส่งออกทางทะเลของประเทศ

การปกครอง

อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรีมี ๘ ตำบล ๖๐ หมู่บ้าน คือ

๑. ตำบลศรีราชา	มี	๑๒	ชุมชน
๒. ตำบลทุ่งสุขลา (แหลมฉบัง)	มี	๑๘	ชุมชน
๓. ตำบลบ่อวิน	มี	๘	หมู่บ้าน
๔. ตำบลบึง	มี	๙	หมู่บ้าน
๕. ตำบลเขาคันทรง	มี	๑๐	หมู่บ้าน
๖. ตำบลสุรศักดิ์	มี	๑๐	หมู่บ้าน
๗. ตำบลหนองขาม	มี	๑๑	หมู่บ้าน
๘. ตำบลบางพระ	มี	๑๒	หมู่บ้าน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน ๘ แห่ง ดังนี้

เทศบาล ๔ แห่ง คือ

๑. เทศบาลนครแหลมฉบัง
๒. เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์
๓. เทศบาลเมืองศรีราชา
๔. เทศบาลตำบลบางพระ

องค์การบริหารส่วนตำบล ๔ แห่ง คือ

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลบางพระ
๒. องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อวิน
๓. องค์การบริหารส่วนตำบลเขาคันทรง
๔. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม

ประชากรและอาชีพ

ปัจจุบันอำเภอศรีราชาเป็นเขตกึ่งเกษตรกรรมและกึ่งอุตสาหกรรมซึ่งมีแนวโน้มอุตสาหกรรมจะก้าวนำการเกษตร เนื่องจากการพัฒนาตามโครงการพัฒนาชายฝั่งทะเลตะวันออก มีท่าเรือน้ำลึกแหลมฉบัง

ประชากรตามหลักฐานทะเบียนราษฎรทั้งสิ้น ๓๑๑,๔๕๘คน แยกเป็นชาย ๑๕๑,๙๘๓ คน หญิง ๑๕๙,๔๗๕ คน และสามารถแยกรายละเอียดได้ ดังนี้

สำนักทะเบียน	จำนวนครัวเรือน	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)
อำเภอศรีราชา	๔๖,๒๗๘	๒๗,๘๖๑	๒๗,๕๕๕	๕๕,๔๑๖
- ตำบลหนองขาม	๒,๓๖๒	๒,๖๗๑	๒,๖๕๙	๕,๓๓๐
- ตำบลเขาคันทรง	๕,๒๓๗	๓,๔๔๗	๓,๕๑๙	๖,๙๖๖
- ตำบลบางพระ	๑๑,๗๘๕	๙,๐๒๘	๘,๘๑๙	๑๗,๘๔๗
- ตำบลบ่อวิน	๒๖,๘๙๔	๑๒,๗๑๕	๑๒,๕๕๘	๒๕,๒๗๓
เทศบาลนครแหลมฉบัง	๒๐,๒๖๗	๓๖,๓๙๘	๓๗,๘๓๕	๗๔,๒๓๓
เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์	๙๙,๖๙๖	๗๐,๓๒๔	๗๓,๖๖๙	๑๔๓,๙๙๓
เทศบาลเมืองศรีราชา	๓,๗๙๑	๑๐,๙๗๕	๑๓,๔๐๐	๒๔,๓๗๕
เทศบาลตำบลบางพระ	๗,๕๘๙	๖,๔๒๕	๗,๐๑๖	๑๓,๔๔๑
รวม	๑๗๗,๖๒๑	๑๕๑,๙๘๓	๑๕๙,๔๗๕	๓๑๑,๔๕๘

(ที่มา : สำนักทะเบียนอำเภอศรีราชา ข้อมูล ณ เมษายน ๒๕๖๓)

อำเภอศรีราชามีประชากรจำนวนรวมทั้งสิ้นมากกว่า ๓ แสนคน ปัจจุบันเป็นเขตกึ่งอุตสาหกรรมและกึ่งเกษตรกรรมซึ่งมีแนวโน้มอุตสาหกรรมจะก้าวนำการเกษตร เนื่องจากการพัฒนาตามโครงการพัฒนาชายฝั่งทะเลตะวันออก มีการพัฒนาเป็นพื้นที่โครงการระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออก มีท่าเรือน้ำลึกแหลมฉบังและมีสวนอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรมเป็นหลัก

๑.๒ สภาพปัญหาของการระบาดในพื้นที่ที่ศึกษา

ในพื้นที่อำเภอศรีราชา มีการพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวนทั้งสิ้น ๑๕ ราย แบ่งเป็นประชาชนที่ภูมิลำเนาในพื้นที่อำเภอ ศรีราชา จำนวน ๖ ราย ประชาชนอีกจำนวน ๙ ราย เป็นประชาชนที่ไม่มีภูมิลำเนาในอำเภอศรีราชา และผู้ที่มีความสัมผัสกับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่ำ (Low risk) จำนวน ๔๘ ราย ผู้ที่มีความสัมผัสกับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High risk) จำนวน ๑๑๒ รายรายละเอียดปรากฏตามแผนการติดตามผู้ป่วยและผู้สัมผัส ดังนี้

๑. รายที่ ๑ ผู้ป่วยเพศชาย ชาวอิตาลี อายุ ๒๙ ปี อยู่ที่หมู่ ๑ ตำบลหนองขาม อำเภอศรีราชา เริ่มป่วยวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงน้อยจำนวน ๔๖ ราย และมีผู้สัมผัสที่ใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๑๑ ราย
๒. รายที่ ๒ ผู้ป่วยเพศชาย อยู่ที่จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นพนักงานบริษัทสยามโคชิ พื้นที่หมู่ ๔ ตำบลบ่อวินอำเภอศรีราชา มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เสี่ยงมากจำนวน ๘ ราย เดินทางไปที่อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี จำนวน ๑ ราย อีกจำนวน ๗ ราย เริ่มกักตัววันที่ ๑๔ - ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓
๓. รายที่ ๓ ผู้ป่วยเพศหญิง ภูมิลำเนาจังหวัดบุรีรัมย์ ทำงานพนักงานบริการที่ซอย ๖ ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชามีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เสี่ยงมากจำนวน ๑๕ ราย ออกนอกอำเภอศรีราชา จำนวน ๑ ราย โดยกลับบ้านที่จังหวัดมุกดาหาร อีกจำนวน ๑๔ ราย กักตัวที่อำเภอศรีราชา จำนวน ๕ ราย เริ่มกักตัววันที่ ๑๖ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๗ ราย เริ่มกักตัววันที่ ๑๗-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม - ๑ เมษายน ๒๕๖๓
๔. รายที่ ๔ ผู้ป่วยเพศชาย พักอาศัยอยู่อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี เป็นพนักงานบริษัทมิตรซูบิซิเตอร์ หมู่ ๓ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา เชื่อมโยงกับรายที่ ๖ และ ๙ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เสี่ยงมากจำนวน ๘ ราย ในจำนวนนี้เดินทางออกนอกอำเภอศรีราชาจำนวน ๔ ราย ประกอบด้วย เดินทางเข้าอำเภอบางละมุงจำนวน ๒ ราย เดินทางเข้าอำเภอสัตหีบจำนวน ๑ ราย และเดินทางเข้ากรุงเทพฯจำนวน ๑ ราย โดยอีกจำนวน ๔ ราย กักตัวที่อำเภอศรีราชา เมื่อวันที่ ๑๓ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓
๕. รายที่ ๕ ผู้ป่วยเพศหญิง อำเภอเมืองชลบุรีประกอบอาชีพพนักงานสนามกอล์ฟ หมู่ ๑๐ ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เสี่ยงมากจำนวน ๗ ราย เดินทางออกนอกอำเภอศรีราชาไปที่อำเภอบ้านบึงจำนวน ๑ ราย โดยอีกจำนวน ๖ ราย เข้ารับกักตัวที่อำเภอศรีราชา จำนวน ๒ ราย เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม - ๑ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ราย เริ่มกักตัว วันที่ ๒๑ มีนาคมถึง ๔ เมษายน ๒๕๖๓ และจำนวน ๑ ราย เริ่มกักตัววันที่ ๒๒ มีนาคม - ๕ เมษายน ๒๕๖๓
๖. รายที่ ๖ ผู้ป่วยเพศชาย จังหวัดชลบุรี ประกอบอาชีพรับจ้าง อายุ ๔๒ ปี หมู่ ๓ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา เริ่มป่วย ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ เชื่อมโยงกับรายที่ ๔ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงน้อย ๑ ราย และมีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เสี่ยงมากจำนวน ๑๙ ราย รวม ๒๐ ราย ในจำนวนนี้

- มีผู้เดินทางออกนอกอำเภอศรีราชาไปอำเภอบางละมุงจำนวน ๒ รายและเดินทางกลับบ้านที่จังหวัดบุรีรัมย์อีกจำนวน ๒ ราย ส่วนจำนวนที่เหลืออีก ๑๖ ราย กักตัวที่อำเภอศรีราชา เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม - ๑ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑๕ รายและกักตัวเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม - ๘ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย
๗. รายที่ ๗ ผู้ป่วยเพศหญิง เดินทางมาจากต่างประเทศ อายุ ๒๙ ปี พักอาศัยอยู่หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา เริ่มป่วยวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่เสี่ยงมากจำนวน ๑ ราย เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม - ๘ เมษายน ๒๕๖๓
๘. รายที่ ๘ เพศหญิง ภูมิลำเนาจังหวัดระยอง ประกอบอาชีพพนักงานธนาคาร หมู่ ๓ ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา เชื่อมโยงกับรายที่ ๑๑ เริ่มป่วยวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๑๒ ราย เดินทางออกนอกอำเภอศรีราชาจำนวน ๕ ราย ในจำนวนนี้เดินทางไปอำเภอปลวกแดงจำนวน ๔ ราย เดินทางไปอำเภอสัตหีบจำนวน ๑ ราย และอีกจำนวน ๗ รายกักตัวที่อำเภอศรีราชาเมื่อวันที่ ๙ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย และกักตัวเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม - ๓ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๖ ราย
๙. รายที่ ๙ ผู้ป่วยเพศหญิง ประกอบอาชีพพนักงานเอเจนซี่อยู่หมู่ที่ ๓ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เชื่อมโยงกับรายที่ ๔ ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงน้อยจำนวน ๑ ราย ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๔ ราย โดยในจำนวนทั้ง ๕ ราย อาศัยอยู่อำเภอศรีราชา เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม - ๓ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๓ รายและกักตัวเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม - ๗ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย
๑๐. รายที่ ๑๐ ผู้ป่วยเพศหญิง ประกอบอาชีพแม่บ้าน อายุ ๔๒ ปี หมู่ที่ ๓ ตำบลสุรศักดิ์ เริ่มป่วย ๘ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๒ ราย ในจำนวนนี้เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม - ๙ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย และกักตัววันที่ ๒๙ มีนาคม - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓จำนวน ๑ ราย
๑๑. รายที่ ๑๑ ผู้ป่วยเพศหญิง ประกอบอาชีพพนักงานธนาคาร หมู่ที่ ๓ ตำบลบ่อวินอำเภอเริ่มป่วยวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เชื่อมโยงกับรายที่ ๘ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๑ ราย เริ่มกักตัววันที่ ๓๐ มีนาคม - ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓
๑๒. รายที่ ๑๒ ผู้ป่วยเพศหญิง อาศัยอำเภอเมืองชลบุรี เดินทางมาร้านเสริมสวยที่ อำเภอศรีราชา เริ่มป่วย เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๑ ราย เริ่มกักตัววันที่ ๑๕ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๓
๑๓. รายที่ ๑๓ ผู้ป่วยเพศชาย ภูมิลำเนาอำเภอพานทอง มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๑๑ ราย ในจำนวนนี้เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๔-๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๖-๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔ ราย เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๙ - ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๒๑ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ราย เริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ถึง ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓จำนวน ๒ ราย

๑๔. รายที่ ๑๔ ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ ๒๗ ปี ประกอบอาชีพพนักงานร้านโทรศัพท์ AIS พักอาศัยอยู่ หมู่ที่ ๘ ตำบลบางละมุง อำเภอบางละมุง มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมากจำนวน ๖ ราย ในจำนวนนี้มีเจ้าหน้าที่เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์เป็นผู้ติดตามจำนวน ๔ ราย และเป็นเจ้าหน้าที่เทศบาลนครแหลมฉบังเป็นผู้ติดตามอีกจำนวน ๒ ราย โดยเริ่มกักตัวเมื่อวันที่ ๑๙ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๓

๑๕. รายที่ ๑๕ ผู้ป่วยเพศชาย ประกอบอาชีพตำรวจ เดินทางจากกรุงเทพฯ นำตัวผู้ต้องหามาส่งที่ สถานีตำรวจภูธรหนองขาม มีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงมาก ๖ ราย ในจำนวนนี้กักตัวที่ โรงแรมแกรนด์เบลล่า พัทยา กักตัวเมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน - ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

โดยผู้ป่วยและผู้สัมผัสในพื้นที่อำเภอศรีราชาทั้ง ๑๕ ราย อาศัยอยู่ใน ๖ ตำบลของอำเภอ ดังนี้

๑. ตำบลหนองขาม
๒. ตำบลบ่อวิน
๓. ตำบลสุรศักดิ์
๔. ตำบลบางพระ
๕. ตำบลทุ่งสุขลา
๖. ตำบลศรีราชา

๑.๓ รูปแบบการแก้ปัญหาในพื้นที่ที่ศึกษา

ใช้รูปแบบการแก้ปัญหาการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่ โดยใช้มาตรการเชิงรุก ดังนี้

๑. สำรวจสถานที่เสี่ยง เช่น สถานที่ท่องเที่ยว ร้านจำหน่ายอาหารและของฝาก โรงแรม สถานีรถไฟโดยสาร ดำเนินการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในท้องที่ต่าง ๆ และทำการเก็บข้อมูล

๒. ดำเนินการเชิงรุกในสถานที่เสี่ยง โดยให้คำแนะนำ การป้องกัน พร้อมทั้งติดป้ายประชาสัมพันธ์ วางติดตั้งเจลแอลกอฮอล์ และจัดทำแผ่นพับความรู้ทำความเข้าใจความสะอาด ในจุดที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ เช่น ราวบันได ลูกบิดประตู ให้มีการดูแลตนเอง รักษาร่างกายให้แข็งแรงอยู่เสมอ สังเกตอาการหากพบพนักงาน มีไข้ ไอจาม ควรให้หยุดพักการทำงาน และสื่อสารกับโค้ดทัวร์ นักท่องเที่ยว หากพบอาการต้องสงสัย ไปพบแพทย์ทันที

๓. ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ช่องทางต่าง ๆ เช่น MorningTalk ในโรงเรียนป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ให้กับนักเรียน บุคลากรในโรงเรียน ให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) และประชาชนทั่วไป

๔. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ในการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ ประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน ประชุมหน่วยงานต่าง ๆ

๕. ขอความร่วมมือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐ เตรียมความพร้อมการสนับสนุนวัสดุและสื่อให้ความรู้ต่าง ๆ โดยใช้งบประมาณหลักประกันสุขภาพ และเฝ้าระวัง ป้องกัน COVID-19 โดยจัดกิจกรรม Big Cleaning Week ในหน่วยงาน จุดบริการประชาชน และสถานที่สาธารณะ

๖. ประชุมเตรียมความพร้อม รับทราบแนวทางเฝ้าระวัง ป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานที่เสี่ยง ประกอบด้วย โรงแรม สถานที่ท่องเที่ยว สถานประกอบการโรงงาน ห้างสรรพสินค้า ร้านอาหาร ปั้มน้ำมัน สถานศึกษา และหน่วยงานราชการ

๗. ประชุมเตรียมความพร้อมและแนวทางการแยกโรคหรือกักกันโรคที่บ้านกรณี PUI และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

และใช้รูปแบบการแก้ปัญหาการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่ โดยใช้มาตรการเชิงรับ ดังนี้ ๑) เฝ้าระวังและปฏิบัติงานนอกเวลา เพื่อให้คำปรึกษาและรองรับภาวะฉุกเฉิน ๒) ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูล และคำแนะนำทางไลน์อำเภอศรีราชา

๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

๑. ความคาดหวังของผู้ปฏิบัติงาน

๑) ประชาชนในพื้นที่อำเภอศรีราชาไม่มีผู้ติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 2019

๒) ประชาชนสามารถประชาสัมพันธ์ให้กับคนใกล้ชิด คนในครอบครัว ในการป้องกันตามมาตรการต่าง ๆ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้อย่างถูกต้อง

๒. ความคาดหวังของประชาชน

๑) ประชาชนในพื้นที่อำเภอศรีราชาเชื่อมั่นในมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ผู้ปฏิบัติงานแนะนำ ให้ความรู้

๒) ผู้ปฏิบัติงานมีการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง มีการป้องกันตนเองตามมาตรการที่กำหนด

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑) ราษฎรในพื้นที่ปลอดโรค

ประชาชนในพื้นที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีจำนวนน้อยมาก เมื่อเทียบกับจำนวนประชากรในพื้นที่ที่อาศัยอยู่จำนวนมาก

๒) ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน

ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วันในปัจจุบันมียอดผู้เดินทางเข้าหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นจำนวน ๖๐ หมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน ๔๔๘ ราย

๓. แนวทางการดำเนินงาน

๑) แนวทาง กลไก กระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19

อำเภอศรีราชา มีแนวทาง กลไก กระบวนการและการบริหารจัดการ ดังนี้

๑. ปฏิบัติตามมาตรการเร่งด่วนต่าง ๆ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ที่ ๑- ๒๗/๒๕๖๓

๒. ตั้งด่านจุดตรวจ/ จุดสกัด เพื่อคัดกรอง ผู้เดินทางเข้าพื้นที่อำเภอศรีราชา

๓. แต่งตั้งชุดเฉพาะกิจ ชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว เพื่อออกตรวจตราความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

๔. สํารวจข้อมูลประชาชนผู้เดินทางเข้าหมู่บ้าน/ ชุมชน เพื่อบันทึกข้อมูลลงในระบบ

๕. สํารวจข้อมูลผู้ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด - 19 เพื่อบันทึกข้อมูลลงในระบบ

๖. ให้ความช่วยเหลือและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด - 19 เช่น การแจกสิ่งของอุปโภค บริโภค ถูยั้งชีพ เงินดำรงชีพ จากหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และบุคคลที่มีความประสงค์จะบริจาค

๒) การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของประชาชนในแต่ละพื้นที่

อำเภอศรีราชา ได้มีการประยุกต์แนวทางให้เหมาะสมกับความต้องการของประชาชนได้ตามแบบรายงานการถอดบทเรียนตัวอย่างที่ประสบความสำเร็จ (Best Practice)

ตัวอย่างที่ประสบความสำเร็จ (Best Practice) ในการบริหารจัดการในการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของฝ่ายปกครอง : กรณีศึกษาเรื่อง การแจกจ่ายสิ่งของช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หน่วยงานที่ทำการปกครองอำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

1. หลักการ/แนวคิด

ตามที่ได้มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่อำเภอศรีราชา ทำให้มีผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคจำนวนมาก ปัจจุบัน ได้มีประชาชน กลุ่มบุคคล องค์กร ทุกภาคส่วนต่าง ๆ ได้มีแนวคิดที่จะบริจาค แจกจ่ายสิ่งของให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบในพื้นที่อำเภอศรีราชา เพื่อเป็นการเยียวยาความเดือดร้อน

2. ปัญหา/อุปสรรค

- 1) มีการแจกจ่ายหลายองค์กร
- 2) การแจกจ่ายสิ่งของในแต่ละครั้งมีจำนวนตั้งแต่ 200/ 500/ 1,000/ 2,000 /3,000 และ 10,000
- 3) สถานที่แจกจ่ายไม่เหมาะสมกับจำนวนผู้มารับสิ่งของ

3. การบริหารจัดการ/กระบวนการ/วิธีการ/แผนผังความคิด

ที่ทำการปกครองอำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี จึงได้มีประกาศอำเภอศรีราชา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการบริจาค หรือแจกจ่ายสิ่งของช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่อำเภอศรีราชาซึ่งจะกำหนดจุดการแจกจ่ายสิ่งของ อุปโภค บริโภค สิ่งของจำเป็นต่าง ๆ เพื่อไม่ให้เกิดการรวมกลุ่มจำนวนมากของประชาชน ซึ่งเป็นสถานที่ที่ไม่คับแคบ แออัด โดยกำหนดจุดในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 8 แห่งอย่างชัดเจน และมีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องบูรณาการร่วมกัน ไม่ว่าจะเป็นกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่ตำรวจ สาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. สมาชิก อส. สมาชิกชมรมราชสีห์ พิทักษ์

ราษฎร เจ้าหน้าที่มูลนิธิต่าง ๆ เข้าร่วม มีกระบวนการจัดการเป็นไปตามมาตรการต่างของทางราชการอย่างถูกต้อง โดยเฉพาะการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social distancing) มีการจัดทำตารางการแจกจ่ายล่วงหน้า ตามที่ผู้ประสงค์จะบริจาค/แจกจ่ายสิ่งของ ติดต่อประสานงานกับอำเภอศรีราชา ให้ทราบก่อนการแจกจ่าย มอบสิ่งของในพื้นที่ โดยอำเภอศรีราชาเป็นหน่วยงานกำหนดพื้นที่และขั้นตอนการคัดกรอง รวมถึงขั้นตอนการแจกจ่าย

4. ผลสำเร็จ/ประโยชน์ที่ได้รับ

ปัจจุบันการบริจาค แจกจ่ายสิ่งของในพื้นที่อำเภอศรีราชา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สามารถจัดระบบการป้องกันตามมาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ และเป็นการบรรเทาเยียวยา ความเดือดร้อนของผู้ที่ได้รับผลกระทบเป็นอย่างมากดังที่เป็นข่าวตามสื่อต่าง ๆ ซึ่งเป็นตัวชี้วัดประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ตามที่ปรากฏในสื่อต่าง ๆ

<https://www.dailynews.co.th/regional/771020>

๔. ผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคมจนถึงเวลาที่ทำการศึกษา)

๑. การตั้งจุดตรวจคัดกรองผู้เดินทางเข้า-ออกจากพื้นที่อำเภอศรีราชา (วันที่ ๒๗ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓) ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๐๐ น. ของวันรุ่งขึ้น (๓ ผลัด) ณ บริเวณหน้าวัดห้วยปราบหมู่ที่ ๓ ตำบลปอวิน อำเภอศรีราชา สรุปรายละเอียด ดังนี้

- ยานพาหนะเรียกตรวจ จำนวน ๖,๔๘๗ คัน
- จำนวนคนที่คัดกรอง แบ่งเป็น ชาย ๕,๓๗๘ ราย หญิง ๒,๐๙๓ ราย รวม ๗,๔๗๑ ราย
- บุคคลที่มีไข้เกิน ๓๗.๕ องศา ขึ้นไป จำนวน ๓ ราย

โดยมีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงาน ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง , เจ้าหน้าที่ตำรวจ , องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น , เจ้าหน้าที่ขนส่งจังหวัดชลบุรี สาขาศรีราชา , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน , ชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน และมูลนิธิ



๒. การตั้งจุดตรวจทางน้ำ คัดกรองผู้เดินทางเข้าพื้นที่ อ.เกาะสีชัง (วันที่ ๓๑ มีนาคม - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓) ณ ท่าเรือเกาะลอย โดยมีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงาน ดังนี้ สมาชิก อส.อ.ศรีราชา , สมาชิกอส.อ.เกาะสีชัง และเทศบาลเมืองศรีราชา



๓. การตั้งจุดตรวจตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในช่วงวิกฤติการณ์จากการแพร่ระบาดไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙

ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๒๒.๐๐ น. - ๐๔.๐๐ น.

ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๒๓.๐๐ น. - ๐๔.๐๐ น.

ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๒๓.๐๐ - ๐๓.๐๐ น.

ณ บริเวณหน้าสถานีตำรวจภูธรศรีราชา โดยมีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงาน ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน , เจ้าหน้าที่ตำรวจ สภ.ศรีราชา , เจ้าหน้าที่ทหาร

ผลการปฏิบัติในภาพรวมอำเภอศรีราชา

- จับกุมข้อหาฝ่าฝืน พ.ร.ก. ฉุกเฉินออกนอกเคหะสถาน จำนวนทั้งสิ้น ๒๓๗ ราย



๔. ดำเนินการส่งหน้ากากอนามัยให้จังหวัดต่างๆ จำนวน ๖๐,๐๐๐ ชิ้น ขึ้นไป โดยใช้รถไปรษณีย์ไทยจัดส่ง มีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงาน ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง , เจ้าหน้าที่ กอ.รมน.จว.ชบ. , กรมการค้าภายใน , พาณิชย์จังหวัดชลบุรี



๕. การจัดสรรหน้ากากอนามัย

อำเภอศรีราชา ได้รับการจัดสรรหน้ากากอนามัยจากการปกครองจังหวัดชลบุรี ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ – ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๖๔ ครั้ง รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๖๐,๖๐๐ ชิ้น โดยได้ทำการกระจายและแจกจ่ายให้กับกลุ่มเสี่ยง ๔ กลุ่ม

- | | |
|---|-------------------|
| ๑. กลุ่มผู้ปฏิบัติหน้าที่ใกล้ชิด/สัมผัสผู้ป่วย ในหมู่บ้าน/ชุมชน | จำนวน ๗๐,๒๘๘ ชิ้น |
| ๒. ผู้ปฏิบัติงานใกล้ชิดกับประชาชน | จำนวน ๖๕,๖๑๑ ชิ้น |
| ๓. กลุ่มผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง
(กลุ่มที่ได้รับการคัดสรร ได้แก่ พนักงานเก็บขยะ ทุก อปท. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจุดตรวจ) | จำนวน ๖๗,๑๕๘ ชิ้น |
| ๔. กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบาง | จำนวน ๕๗,๕๔๓ ชิ้น |

วิธีการแจกจ่าย เมื่อได้รับหน้ากากอนามัยจากการปกครองจังหวัดชลบุรีแล้ว ได้จัดทำบัญชีแจกจ่าย จัดสรรตามขนาดของหน่วยงานต่าง ๆ ในอำเภอศรีราชา โดยแจ้งให้ผู้รับผิดชอบหรือผู้แทนที่ได้รับการมอบหมายมารับหน้ากากอนามัยโดยทันที



๖. รับตัวผู้เดินทางมาจากต่างจังหวัดในเขตพื้นที่เสี่ยง และกลับจากต่างประเทศ เข้ามาในพื้นที่อำเภอศรีราชา

Home Quarantine ผู้เดินทางเข้าหมู่บ้าน/ชุมชน ตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๔๔๘ คน แบ่งเป็น ๖๐ หมู่บ้าน/ชุมชน ในจำนวน ๘ ตำบล

โดยมีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงาน ดังนี้

- เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, สาธารณสุขอำเภอศรีราชา

Local Quarantine ตั้งแต่วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๓ – ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ รวม ๓๕ ครั้ง จำนวน ๒๑๔ คน โดยใช้สถานที่ ๓ แห่ง ดังนี้

๑. ศูนย์ฝึกและทดสอบขับรถมาตรฐาน ภาคตะวันออก จังหวัดชลบุรี
๒. โรงแรมแกรนด์เบลล่าพญา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี
๓. โรงแรมเบลล่า เอ็กซ์เพรส พญา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

โดยมีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงาน ดังนี้- เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง , สาธารณสุขอำเภอศรีราชา

State Quarantine ไม่มียอดผู้กักกัน

๗. ระบบรายงานผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาเชื้อไวรัส COVID-19 (Thai QM) ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ – ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ผู้ที่ได้รับผลกระทบ จำนวน ๖,๕๘๕ คน แบ่งเป็น ๘ ตำบล ๙๕ หมู่บ้าน/ชุมชน

๘. การดำเนินคดี การบังคับใช้กฎหมายในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๘.๑ พบชาวเกาหลีนั่งรับประทานอาหารเช้าและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในร้าน จึงได้จับกุมและแจ้งข้อหาตั้งนี้โดยทั้ง ๓ ถูกจับในข้อหา ฝ่าฝืนคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรีที่ ๑๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด ๑๙ ข้อ ๔ ดื่มสุรา สุราแช่ สุรากลับหรือเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมแอลกอฮอล์ภายนอกเคหะสถานจากนั้นได้ควบคุมตัวผู้ถูกจับส่งพนักงานสอบสวนสภ.หนองขามเพื่อดำเนินคดีต่อไป

๘.๒ ตรวจสอบสนามแข่งรถ ๓ dirt power ม.๓ ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ตามข่าวที่ปรากฏบนสื่อโซเชียล ว่ามีการรวมกลุ่มจัดการแข่งรถวิบาก ในลักษณะมั่วสุมซึ่งก่อให้เกิดภาวะไม่ถูกสุขลักษณะ อาจเป็นเหตุให้แพร่กระจายโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดออกไปได้ แจ้งข้อกล่าวหาว่าฝ่าฝืนพรก.ฉุกเฉิน และนำตัวทั้ง ๓ ราย ไปที่ สภ.บ่อวิน เพื่อดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป ผลคืบหน้าเป็นประการใด จักแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

๘.๓ ตรวจสอบการจำหน่ายหน้ากากอนามัย ๑ แผ่น ในราคา ๒๐ บาท ซึ่งเกินกว่าราคาที่กำหนดไว้ ต่อมาจึงได้ดำเนินการล่อซื้อหน้ากากอนามัย และพบว่าขายเกินราคาจริง จึงได้ตรวจยึดของกลาง นำส่งพนักงานสอบสวน เพื่อดำเนินการตามกฎหมาย ข้อหากระทำผิดตาม ม.๒๙ พ.ร.บ. ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. ๒๕๔๒ “จำหน่ายสินค้าราคาสูงเกินกว่าสมควร”



๙. ได้ออกตรวจสอบสถานประกอบการตามมาตรการผ่อนปรนระยะต่าง ๆ



๑๐. จัดให้มีการคัดกรอง ให้กับผู้ที่มารับบริจาคสิ่งของ และให้สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์ จัดสถานที่เว้นระยะห่าง (Social Distancing) ให้กับผู้ที่มารับสิ่งของ เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ – ๒๖

มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๒ ครั้ง โดยมีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงาน ดังนี้- เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง , องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่ตำรวจ , กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน , สาธารณสุขอำเภอศรีราชา



๕. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

ปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงาน มีดังนี้

๑. จำนวนผู้ปฏิบัติงานไม่เพียงพอกับจำนวนประชากร
๒. สภาพสังคมเมืองในปัจจุบัน ไม่เอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานเนื่องจากสภาพที่อยู่อาศัยส่วนใหญ่เป็นหมู่บ้านจัดสรร ซึ่งประชาชนไม่อยู่บ้านในช่วงกลางวันได้

แนวทางการแก้ไขปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงานมีดังนี้

๑. เพิ่มจำนวนผู้ปฏิบัติทุกภาคส่วนและขอความร่วมมือภาคเอกชนต่าง ๆ เพิ่มกลุ่มประชาชนจิตอาสา
๒. เมื่อสภาพสังคมเมืองไม่เอื้ออำนวย ผู้ปฏิบัติงานจึงต้องเพิ่มเวลาปฏิบัติงานในช่วงเวลา กลางคืน

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

ประชาชนได้รับประโยชน์ ดังนี้

๑. มีความปลอดภัยในการดำเนินชีวิตประจำวัน
๒. มีการสร้างลักษณะนิสัยที่เพิ่มขึ้น เช่น การเว้นระยะห่างทางสังคม การล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัย การกินอาหารที่ปรุงสุก
๓. ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ที่ทำการศึกษา

ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ มีดังนี้

๑. เศรษฐกิจเกิดการชะลอตัว
๒. ผู้ประกอบการรายย่อย เช่น ร้านอาหาร สถานบริการ สถานที่ท่องเที่ยว ร้านค้า ต้องหยุดกิจการชั่วคราวตามมาตรการป้องกันโรคติดต่อทำให้รายได้ลดลง ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพในครัวเรือน
๓. มีการลดการจ้างงาน ทำให้เกิดปัญหาการว่างงานขึ้น ส่งผลให้การบริโภคลดลง

๔. สภาพการดำเนินชีวิตในครอบครัว และสังคมของประชาชนในพื้นที่เกิดความตึงเครียด เนื่องจากไม่สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ

๘. ทศนคติของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้ได้รับผลกระทบ

ทศนคติของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้ได้รับผลกระทบดังนี้

๑. ภาครัฐ และภาคส่วนต่าง ๆ เกิดความร่วมมือในการบูรณาการในการสร้างมาตรการต่าง ๆ ในการป้องกันการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรค

๒. ภาคท้องถิ่น มีทัศนคติที่ต้องการจะให้ความช่วยเหลือ เยียวยา และบรรเทาความเดือดร้อนกับผู้ได้รับผลกระทบ

๓. ประชาชนเกิดความรู้สึกที่อึดอัดกับมาตรการต่าง ๆ ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงานของอำเภอศรีราชา มีดังนี้

๑. การร่วมมือหน่วยงานต่าง ๆ ในการบูรณาการการสร้างมาตรการต่าง ๆ การป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

๒. ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามมาตรการในการควบคุมโรคติดต่อ

๓. เกิดความเสียสละ ความทุ่มเทของคณะผู้ปฏิบัติงานทุกภาคส่วน

๔. ได้รับการสนับสนุนทุกด้านจากส่วนราชการในระดับอำเภอ ระดับท้องถิ่น และระดับตำบล

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน คือ ต้องอาศัยความร่วมมือ ในการสร้างจิตสำนึกของประชาชน ที่ต้องปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ ที่ทางภาครัฐได้กำหนดขึ้น อาจกล่าวได้ว่า การร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. ฯลฯ และประชาชนทุกภาคส่วน เป็นการสร้างประชาคมที่มีความเข้มแข็งร่วมกัน และเป็นทิศทางที่จะนำไปสู่ความสำเร็จในการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 ได้การกระตุ้นเตือนให้เห็นว่า หากมีเหตุการณ์ที่ประชาชนได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมาก จะมีความเชื่อมโยงและต้องพึ่งพาซึ่งกันและกัน อย่างต่อเนื่องในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคและแพร่ระบาด โดยหาวิธีการป้องกัน ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกัน และ ยับยั้งการระบาดของโรคโควิด-19

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
<p><u>ด้านระเบียบกฎหมาย</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - การใช้จ่ายงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีแนวทางปฏิบัติไม่ชัดเจน ทำให้หลายแห่งไม่กล้าปฏิบัติ ในขณะที่อีกหลายแห่งให้การช่วยเหลือประชาชนไม่เหมือนกัน ทำให้ประชาชนเกิดข้อสงสัยและสับสน - การให้ความช่วยเหลือประชากรแฝงและคนเร่ร่อนควรมีการปรับปรุงระเบียบกฎหมายให้สอดคล้องกับสภาพเป็นจริง เนื่องจากปัจจุบันยังไม่สามารถใช้งบประมาณไปช่วยเหลือได้ - คณะกรรมการโรคติดต่อมีเฉพาะระดับจังหวัด ควรจะลงโทษผู้ฝ่าฝืนมาตรการอำเภอก็ต้องเสนอความเห็นไปยังจังหวัด ซึ่งจะต้องใช้เวลาในการดำเนินการและอาจทำให้ล่าช้าไม่ทันต่อเหตุการณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ควรกำหนดแนวทางการช่วยเหลือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ชัดเจน เพื่อให้ปฏิบัติได้เหมือนกันทุกแห่งและประชาชนมีความเข้าใจ - ปรับปรุงระเบียบกฎหมายให้สามารถช่วยเหลือผู้ที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้านได้ - ควรมีคณะกรรมการโรคติดต่อระดับอำเภอ และให้มีอำนาจหน้าที่ในระดับหนึ่ง
<p><u>ด้านบุคลากร</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอสรีราชา มี อสม. ทั้งสิ้น ๖๐ คน ต้องดูแลคนในอัตราส่วน ๑:๕,๐๐๐ ซึ่งเกินกว่าค่าเฉลี่ยโดยทั่วไปที่ อสม. ๑ คน ต่อ ๑๐-๑๕ หลังคาเรือน จึงไม่สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ - เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตั้งแต่ นายอำเภอลงมา ยังขาดองค์ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับ COVID-19 ต้องศึกษา/เรียนรู้เอง โดยยังไม่มี การถ่ายทอดความรู้จากผู้เชี่ยวชาญ - ขาดความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ จากความต่างชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> - ควรเพิ่มจำนวน อสม. ให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน - ควรมีการให้ความรู้ สร้างความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน รวมทั้งหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง - เพิ่มการประชาสัมพันธ์สร้างความรู้ ความเข้าใจ และสื่อสารกันให้มากขึ้นทั้งชาวต่างชาติและคนเร่ร่อน

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
<p><u>ด้านการให้บริการ</u></p> <p>- สถานการณ์ COVID-19 ทำให้เกิด New Normal ซึ่งมีผลกระทบต่อหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ให้บริการประชาชน</p>	<p>- ปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการเป็น Digital หรือ E-Service ให้มากขึ้น</p>
<p><u>การช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบ</u></p> <p>- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ยังไม่กล้าดำเนินการให้การช่วยเหลือในหลาย ๆ มาตรการ เช่น การจ้างงาน การส่งเสริมอาชีพ การจ่ายเงินช่วยเหลือ</p>	<p>- ควรปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบได้มากขึ้น โดยอาจกำหนดให้มีคณะกรรมการระดับอำเภอ ซึ่งมีนายอำเภอเป็นประธาน กำหนดแนวทางการช่วยเหลือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน</p>



รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้ง การระบาดของโรคไวรัสโควิด
ในระดับอำเภอ ของอำเภอบางละมุง

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑ (กป.๑)

๑. นางนภภรณ์	โลหะเวช	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดนครสวรรค์
๒. นางสาวขวัญรัก	สุวรรณรัมย์ภา	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมสรรพากร
๓. นายปรีชา	ดิลกพรเมธี	นายอำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี
๔. นายเอกภพ	โสภณ	นายอำเภอโคกศรีสุพรรณ จังหวัดสกลนคร
๕. นายชวกิจจ์	สุวรรณศิริ	นายอำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา
๖. นายสมชาย	ตรีณาวงษ์	นายอำเภอหนองเสือ จังหวัดปทุมธานี
๗. นายสมยศ	นามพุทธา	ท้องถิ่นจังหวัดยโสธร
๘. นายสหรัฐ	วงศ์สกุลวิวัฒน์	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดน่าน
๙. นายสมมาตร	มณีหยัน	ผู้อำนวยการกองเทคโนโลยีการสำรวจและ ฐานข้อมูล ที่ราชพัสดุ กรมธนารักษ์
๑๐. นายทวีชัย	ไคว์ตระกูล	ผู้อำนวยการโครงการชลประทานเชียงราย

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔
สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

การศึกษาเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ “การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการและระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา โควิด-๑๙ ในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และระดับหมู่บ้านในพื้นที่จังหวัดชลบุรี” ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ โดยกลุ่มปฏิบัติการที่ ๑ (กป.๑) ได้รับมอบหมายให้ศึกษาประเด็น “การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัส โควิด-19 ในระดับอำเภอ ของอำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี” สิ่งที่ได้รับจากการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการในครั้งนี้ ได้แก่ สภาพปัญหาของการระบาดในพื้นที่ รูปแบบการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ และปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงานของอำเภอบางละมุง ซึ่งนักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูงจะได้นำความรู้หรือแนวทางแก้ไขปัญหานั้นที่ได้รับไปปรับใช้ในพื้นที่ต่อไป

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฯ ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อ่านไม่มากนักน้อย

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔

กลุ่มปฏิบัติการที่ (กป.) ๑

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับอำเภอ ของอำเภอบางละมุง

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง

อำเภอบางละมุงตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของจังหวัดชลบุรี ระยะทางห่างจากจังหวัดชลบุรี ประมาณ ๔๘ กิโลเมตร มีพื้นที่รวมประมาณ ๗๒๗ ตารางกิโลเมตร หรือ ๔๖๙,๐๒๑ ไร่ แบ่งการปกครองออกเป็น ๖ ตำบล ๔๗ หมู่บ้าน และมีรูปแบบการปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๙ แห่ง คือ เมืองพัทยา เป็นรูปแบบการปกครองแบบพิเศษ เทศบาลนครแหลมฉบัง (พื้นที่บางส่วนของตำบลบางละมุง อยู่ในเขตเทศบาลนครแหลมฉบัง) เทศบาลเมือง ๑ แห่ง เทศบาลตำบล ๕ แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล ๑ แห่ง มีจำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร ๓๑๕,๔๓๗ คน เป็นชาย ๑๔๗,๗๒๐ คน หญิง ๑๖๗,๗๑๕ คน และมีประชากรแฝงที่เข้ามาพักอาศัยในพื้นที่ทั้งชาวไทยและต่างชาติ ในรูปแบบของลูกจ้าง และนักท่องเที่ยว เป็นจำนวนมาก และจากการที่ “เมืองพัทยา” เป็นเมืองท่องเที่ยวที่ได้รับความนิยมจากนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศ ซึ่งเข้ามาท่องเที่ยวในรูปแบบคณะทัวร์ โดยเฉพาะชาวจีนที่เข้ามาท่องเที่ยวเป็นจำนวนมาก กิจกรรมทางเศรษฐกิจ จึงเป็นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวและบริการ เช่น โรงแรม รีสอร์ท ร้านอาหาร สถานบริการ สถานบันเทิง สถานที่ท่องเที่ยว ห้างสรรพสินค้า ร้านนวดสปา ประชาชนในพื้นที่ นอกจากจะประกอบธุรกิจดังกล่าวแล้ว ยังมีประชาชนอีกบางส่วนที่เป็นลูกจ้างในสถานประกอบการดังกล่าว และด้วยสภาพพื้นที่เดิม เป็นพื้นที่เกษตรกรรม จึงยังมีพื้นที่เกษตรกรรม จำนวน ๘๖,๑๒๓ ไร่ อยู่ในพื้นที่ตำบลห้วยใหญ่ ตำบลเขาไม้แก้ว ตำบลโป่ง และตำบลตะเคียนเตี้ย (คิดเป็นร้อยละ ๑๘ ของพื้นที่ทั้งหมด) ชนิดพืชที่ปลูก

ส่วนใหญ่ คือ มันสำปะหลัง มะพร้าว สับปะรด

อำเภอบางละมุง มีประชากรส่วนใหญ่เป็นชนชาติไทย มีชาวจีน อินเดีย และชนชาติอื่น ๆ เป็นส่วนน้อย ในด้านการย้ายถิ่นฐานหรือการอพยพจากภาคอื่น จะมีการหลั่งไหลเข้ามาทุกระยะ เนื่องจากสภาพท้องที่เอื้ออำนวยต่อการใช้แรงงาน โดยเฉพาะอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว เช่น โรงแรม สถานบริการ โรงงานอุตสาหกรรม กิจกรรมท่องเที่ยว และกิจการก่อสร้างต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้แรงงานจำนวนมาก ทำให้ประชากรที่ใช้แรงงาน และหรือผู้ที่ไม่ประสบผลสำเร็จในด้านการประกอบอาชีพเกษตรกรรม อพยพเข้ามาทำงานด้วยการเป็นลูกจ้างตามโรงแรม โรงงานอุตสาหกรรม ฯลฯ เนื่องจากมีรายได้สูงกว่า ทั้งในเขตเมืองพัทยา และนอกเขตเมืองพัทยา ทำให้เกิดประชากรแฝงเป็นจำนวนมาก ยากต่อการสำรวจจำนวนและติดตามพฤติกรรม ซึ่งเป็นสาเหตุปัญหาหนึ่งในการพัฒนาท้องถิ่น

ด้านการเมือง อำเภอบางละมุง มีเขตการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ๒ เขต มีสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดชลบุรี จำนวน ๒ คน

๑. นายจรัส คุ้มไข่น้ำ (ส.ส.เขต ๖ ชลบุรี)

๒. นางสาววินนาถ ตาศีย์ (ส.ส.เขต ๗ ชลบุรี)

และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี (ส.จ.) เขตอำเภอบางละมุง จำนวน ๗ คน ดังนี้

๑. นายสกัน ผลลูกอินทร์ ๒. นายทองหล่อ อ่ำฝ้าง

๓. นายยะยา เซ็นสุรีย์ ๔. นายวินัย อินทร์พิทักษ์

๕. นายมงคล แสวงหาทรัพย์ ๖. นายวิวัฒน์ หอมปลื้ม

๗. นายเฉลิม เกตุแจ้

๑.๒ สภาพปัญหาของการระบาดในพื้นที่อำเภอบางละมุง

อำเภอบางละมุง เป็นพื้นที่แหล่งท่องเที่ยว มีนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศเข้ามาท่องเที่ยวในรูปแบบคณะทัวร์เป็นจำนวนมาก ส่วนใหญ่เป็นชาวจีน เมื่อมีข่าวการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เมืองอู่ฮั่น สาธารณรัฐประชาชนจีน ประกาศห้ามประชาชนเดินทางออกนอกประเทศ เมื่อช่วงเดือนปลายเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ทำให้นักท่องเที่ยวในพื้นที่เมืองพัทยาลดน้อยลง และนักท่องเที่ยวชาวจีนที่มาเป็นคณะทัวร์ ได้กลับประเทศเมื่อประมาณกลางเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ยังคงเหลือนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เป็นชาวยุโรปและเอเชียบางส่วน ที่เดินทางมาเที่ยวเอง รวมถึงนักท่องเที่ยวชาวไทย ที่เดินทางมาท่องเที่ยว ใช้บริการในสถานบันเทิง

อำเภอบางละมุง มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๔๑ ราย (อัตราป่วย ๑๓.๖๒ ต่อแสนประชากร) เป็นคนไทย ๒๔ ราย ต่างชาติ ๑๗ ราย หายป่วย ๓๙ ราย เสียชีวิต ๒ ราย พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายแรกเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ในส่วนของผู้ป่วยรายที่ ๔๑ ยืนยันการติดเชื้อเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๓ มีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยในพื้นที่ ดังนี้

เขตเมืองพัทยา	จำนวน	๓๑	ราย
เขตเทศบาลเมืองหนองปรือ	จำนวน	๕	ราย
เขตเทศบาลตำบลห้วยใหญ่	จำนวน	๒	ราย
เขตเทศบาลตำบลบางละมุง	จำนวน	๑	ราย
เขตเทศบาลตำบลตะเคียนเตี้ย	จำนวน	๑	ราย
เขตเทศบาลตำบลหนองปลาไหล	จำนวน	๑	ราย

๑.๓ รูปแบบการแก้ไขปัญหาในพื้นที่อำเภอบางละมุง

อำเภอบางละมุง ได้ใช้กลไกของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอบางละมุง ในการบูรณาการการทำงานร่วมกัน เพื่อเตรียมความพร้อมและรับทราบแนวทางการป้องกันเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 และต่อมาได้มีคำสั่งอำเภอ

บางละมุง แต่งตั้งคณะกรรมการคัดกรอง แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกต เผื่อระวังผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) อำเภอบางละมุง เพื่อดำเนินการค้นหาและเผื่อระวังคนในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมาตรการคัดกรอง แยกกัก กักกัน หรือคุ่มไว้สังเกต ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติกำหนด

๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

ประชาชนในพื้นที่อำเภอบางละมุง และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้ให้ร่วมมือในการดำเนินการป้องกันและเผื่อระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) เพื่อให้ประชาชนได้กลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติ

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ ให้ราษฎรได้อยู่ในพื้นที่ที่ปลอดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

๒.๒ ให้ผู้ที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีโรคโควิด ๑๙ ระบาดทุกคน ต้องกักตัว ๑๔ วัน

๓. แนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย

๓.๑.๑ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๕๓๘ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) ในพื้นที่จังหวัด

๓.๑.๒ กระทรวงมหาดไทยได้มีการประชุมผ่านระบบวิดีโอทัศน์ทางไกล (VCS) เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สั่งการให้จังหวัดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาการปิดสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่มีคนแออัดเป็ดเสียด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

๓.๑.๓ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๑๗๓๓ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เข้าสู่หมู่บ้าน/ชุมชน

๓.๑.๔ รัฐบาลประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร และออกข้อกำหนดตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนด การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ห้ามประชาชนออกนอกเคสสถานในยามวิกาลทั่วประเทศ ระหว่างเวลา ๒๒.๐๐-๐๔.๐๐ น. ของวันรุ่งขึ้น

๓.๑.๕ คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๔๘ กำหนดให้ ศปก.

จังหวัด ศปก.อำเภอ ศปก.ตำบล และ อปท. เป็นหน่วยงานรับผิดชอบกำกับ ดูแล ตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กระทรวงมหาดไทย แจ้งให้จังหวัด อำเภอ ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด/อำเภอ ตามโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของประชาชนในพื้นที่

อำเภอบางละมุงใช้กลไกการทำงานโดยการบูรณาการการปฏิบัติงานทั้งในส่วนของฝ่ายปกครองฝ่ายการสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และตำรวจ ในการดำเนินงานตามข้อสั่งการจากจังหวัดชลบุรี ไปสู่การปฏิบัติ เมื่อจังหวัดชลบุรี โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ได้มีคำสั่งให้ปิดสถานที่ต่าง ๆ เพื่อการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ได้แก่ สถานบริการตามกฎหมายสถานบริการ และสถานประกอบการที่เปิดให้บริการในลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ กิจกรรมสปา กิจกรรมเสริมความงาม โรงมหรสพ สนามมวย สนามชนไก่ สถานที่ออกกำลังกายภายในอาคาร (ฟิตเนส) และให้งดการจัดกิจกรรมรวมคนจำนวนมากที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรค ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ในการตรวจตราเฝ้าระวัง การควบคุมโรค ประกอบกับอำเภอบางละมุง มีเขตการปกครองพิเศษ คือเมืองพัทยา ซึ่งสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ได้ถูกสั่งปิดตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี เช่น สถานบริการ สถานบันเทิง สถานประกอบการต่าง ๆ ห้างสรรพสินค้า พื้นที่สาธารณะ ส่วนใหญ่อยู่ในเขตเมืองพัทยา ซึ่งมีบุคลากรของ ส่วนควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุข ส่วนรักษาความสงบเรียบร้อยและความมั่นคง สำนักปลัดเมืองพัทยา และรวมถึงส่วนงานอื่น ๆ และได้มีการบูรณาการกำลังร่วมกับฝ่ายปกครอง และตำรวจ ในการออกปฏิบัติการต่าง ๆ ในส่วนของพื้นที่ตำบล หมู่บ้าน โดยใช้กลไกขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหลัก ในการดำเนินการด้านการป้องกันและควบคุมโรค เช่น การตั้งจุดคัดกรองประชาชนก่อนเข้าตลาดสดหรือตลาดนัด การปิดตลาด

๔. ผลการดำเนินงาน

เมื่อเริ่มปรากฏข้อมูลข่าวสารการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ที่มาจากเมือง อู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน อำเภอบางละมุงได้มีการดำเนินการตามข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง และจังหวัดชลบุรี ดังนี้

๔.๑ แจ้งมาตรการดูแลความปลอดภัยของนักท่องเที่ยวที่เข้าพักโรงแรม โดยให้ผู้จัดการโรงแรมทุกแห่งตรวจสอบการลงทะเบียนในบัตรทะเบียนผู้เข้าพัก (แบบ ร.ร.๓) ของนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากสาธารณรัฐประชาชนจีนอย่างละเอียด หากพบผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคให้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง โรงพยาบาลบางละมุง ส่วนป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขเมืองพัทยา หรือแจ้งสายด่วน กรมควบคุมโรค โทร.๑๔๒๒

๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง โรงพยาบาลบางละมุง ฝ่ายป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุข เมืองพัทยา ออกนรณรงค์ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในโรงแรมที่รองรับนักท่องเที่ยวชาวจีน โดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์ แจกหน้ากากอนามัย และแอลกอฮอล์ ตลอดจนให้คำแนะนำในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคแก่พนักงานโรงแรม จำนวน ๑๓๐ แห่ง

๔.๓ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอบางละมุงเตรียมความพร้อมและรับทราบแนวทางการป้องกันเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ รวมถึงสร้างการรับรู้แก่หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ในที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้เข้าใจสถานการณ์และแนวทางปฏิบัติตนให้เกิดความปลอดภัย ลดความตื่นตระหนกของประชาชน

๔.๔ มอบหมายให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ คณะกรรมการหมู่บ้าน (กม.) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดำเนินการค้นหาและคัดกรองว่า มีกลุ่มที่มีความเสี่ยงเข้ามาพักอาศัยอยู่ในหมู่บ้าน/ชุมชน หรือไม่ได้แก่ กลุ่มที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร จากต่างประเทศ จากประเทศเพื่อนบ้าน หรือบุคคลที่มีการเดินทางไปยังสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดที่คนแออัดเบียดเสียด ได้แก่ สนามมวย สนามกีฬา สนามม้า สนามชนโค สนามชนไก่ สถานบันเทิง หรือการไปร่วมกิจกรรมที่มีคนเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก ตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ รวมถึงการจัดตั้งจุดรับรายงานข้อมูล ณ สถานีขนส่งในพื้นที่ และขอความร่วมมือบุคคลเหล่านั้นให้งดการเดินทางหรือหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังสถานที่ต่าง ๆ นอกหมู่บ้าน/ชุมชนไว้ก่อน หรือให้พักอาศัยอยู่แต่ในบ้านเรือนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน และให้รายงานข้อมูลให้เทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อติดตามและเฝ้าระวัง และส่งข้อมูลให้อำเภอทราบเพื่อบันทึกเข้าระบบรายงาน มีข้อมูลผู้เข้าหมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน ๓๒๑ ราย ไม่ปรากฏว่าบุคคลดังกล่าว ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

ที่	ตำบล	จำนวน (คน)
๑	บางละมุง	๑๓
๒	ตะเคียนเตี้ย	๙
๓	หนองปลาไหล	๓๘
๔	โป่ง	๑๖
๕	ห้วยใหญ่	๗๙
๖	เขาไม้แก้ว	๒๒
๗	หนองปรือ	๑๒๗
๘	นาเกลือ	๑๗
	รวม	๓๒๑

๔.๕ กระทรวงมหาดไทย โดยกรมการปกครองได้จัดทำระบบการสำรวจผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) คือระบบ Thai QM โดยให้สำรวจว่าได้รับผลกระทบจากประกาศจังหวัดหรือมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโควิด 19 เช่น ถูกเลิกจ้าง ถูกนายจ้างลดเวลาทำงาน ธุรกิจส่วนตัวถูกปิดและต้องการความช่วยเหลือ ตามลำดับความสำคัญ ๑๕ ข้อ ๑) เงินสนับสนุนการยังชีพระยะสั้น ๒) เครื่องอุปโภคบริโภค ๓) การจ้างงานระยะสั้น ๔) การส่งเสริมการฝึกอาชีพ ๕) เงินกู้ดอกเบี้ยต่ำ ๖) พักชำระหนี้ต่าง ๆ (ผ่อนบ้าน ผ่อนรถ ผ่อนบัตรเครดิต) ๗) ลดหย่อนภาษีต่าง ๆ ๘) ลดค่าสาธารณูปโภคต่าง ๆ ๙) มาตรการด้านการเงินส่งเสริมธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ๑๐) พันธุ์พืช ๑๑) พันธุ์สัตว์ ๑๒) พันธุ์สัตว์น้ำ ๑๓) อุปกรณ์ค้าขาย ๑๔) อุปกรณ์การเกษตร ๑๕) อื่น ๆ และมอบหมายให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นผู้สำรวจและบันทึกข้อมูลในระบบ Thai QM และให้ปลัดอำเภอเป็นผู้ตรวจสอบและยืนยันข้อมูล ในระบบ Thai QM ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีผู้ได้รับผลกระทบทั้งหมด จำนวน ๑๙,๖๖๑ ราย แยกเป็นในเขตเทศบาลตำบล/อบต. จำนวน ๗,๙๖๒ ราย เทศบาลเมืองหนองปรือ ๒,๐๙๗ ราย เมืองพัทยา ๙,๖๐๒ ราย ประชาชนในพื้นที่เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไม้แก้ว และเทศบาลเมืองหนองปรือ ได้รับความช่วยเหลือเป็นเงินคนละ ๑,๐๐๐ บาท จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ไปแล้ว จำนวน ๓,๒๒๙ ราย

ลำดับ	อปท.	จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ	จำนวนผู้ได้รับความช่วยเหลือ
๑	ทต.บางละมุง	๑,๐๙๒	๓๐๒
๒	ทต.ตะเคียนเตี้ย	๑,๓๕๐	๕๑๖
๓	ทต.หนองปลาไหล	๑,๙๒๒	๕๓๓
๔	ทต.โป่ง	๗๕๔	๓๐๔
๕	ทต.ห้วยใหญ่	๒,๒๕๐	๘๑๓
๖	อบต.เขาไม้แก้ว	๕๙๔	๒๓๘
๗	ทม.หนองปรือ	๒,๐๙๗	๕๒๓
๘	เมืองพัทยา	๙,๖๐๒	อยู่ระหว่างดำเนินการ
รวม		๑๙,๖๖๑	๓,๒๒๙

๔.๖ การดำเนินการตามมาตรการเพื่อรองรับผู้เดินทางกลับจากประเทศที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศเป็นเขตโรคติดต่ออันตราย (จีน อิตาลี อิหร่าน เกาหลีใต้) และประเทศที่กรมควบคุมโรคประกาศเป็นพื้นที่โรคระบาดต่อเนื่อง ทั้งหมด ๗๑ ราย ติดตามได้ ๗๑ ราย ส่งต่อต่างจังหวัด/อำเภอ ๑๔ ราย ไม่พบผู้ติดเชื้อในกลุ่มดังกล่าว โดยมอบหมายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอบางละมุง เป็นผู้ตรวจสอบและให้กักตัวอยู่ในที่พักอาศัยเพื่อสังเกตอาการ จนครบกำหนด ๑๔ วัน

ที่	ข้อมูลการเดินทาง จากประเทศ	จำนวน (คน)	ผลการติดตาม			
			ติดตามได้	ติดตามไม่ได้	ส่งต่อ	ครบกำหนด ติดตาม
๑	เกาหลีใต้	๕๘	๔๔	-	๑๔	๔๔
๒	ญี่ปุ่น	๓	๓	-		๓
๓	สวีเดน	๑	๑	-		๑
๔	ฮ่องกง	๑	๑	-		๑
๕	เยอรมัน	๑	๑	-		๑
๖	ยูเออี	๒	๒	-		๒
๕	มาเลเซีย	๕	๑	-		๑
	รวม	๗๑	๗๑	-	๑๔	๗๑

๔.๗ การดำเนินงานด้านสถานที่กักตัวสำหรับผู้เดินทางจากพื้นที่แพร่ระบาด

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อำเภอบางละมุง พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๔๑ ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (High risk) จำนวน ๒๓๗ ราย ซึ่งในกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง มีบุคลากรทางการแพทย์ จำนวนหนึ่งที่ทำกรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และไม่มีสถานที่กักตัว เนื่องจากไม่สามารถกักตัวในที่พักอาศัยได้ โดยได้รับความอนุเคราะห์จากโรงแรมแกรนด์ เบลลา ให้บุคลากรกลุ่มดังกล่าวเข้าพักเพื่อกักกันตัวเฝ้าระวังเชื้อโรค ซึ่งต่อมาจังหวัดชลบุรีได้กำหนดให้โรงแรมแกรนด์เบลลา เป็นสถานที่กักกันตัวของจังหวัด (Local Quarantine) โดยมอบหมายให้อำเภอบางละมุงรับผิดชอบ ตั้งแต่วันที่ ๓ เมษายน - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ รับผิดชอบผู้เข้ากักตัว จำนวน ๒๔๔ ราย ครบกำหนดระยะกักตัว ๑๘๗ ราย คงเหลือ ๕๗ ราย ดังนี้

กลุ่มเข้ากักกัน	จำนวน (ราย)	กลับบ้าน (ราย)	คงเหลือพัก (ราย)
๑. กลุ่มเสี่ยงสัมผัสผู้ป่วย (High risk)	๔๔	๔๔	-
๒. กลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่เมืองพัทยา	๑๐	๑๐	-
๓. กลุ่มกลับจากภูเก็ต	๔๗	๔๔	๓
๔. กลุ่มลูกเรือ (ท่าเรือเกาะสีชัง ท่าเรือศรีราชา ท่าเรือแหลมฉบัง)	๑๔๓	๘๘	๕๕
รวม	๒๔๔	๑๘๗	๕๗

๔.๘ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอบางละมุง (ศปก.อ.บางละมุง) ได้ดำเนินการออกตรวจประเมินการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ดังนี้

๔.๘.๑ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ประเมินระหว่างวันที่ ๓-๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ผู้ประกอบการและผู้ให้บริการส่วนใหญ่ ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการในระดับสูง (มากกว่า ๗๕%)

๔.๘.๒ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๓/๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ผู้ประกอบการและผู้ให้บริการส่วนใหญ่ ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการ ในระดับมาก ๘๑-๙๐%

๔.๘.๓ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ ๓/๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ ๔/๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๓) ลงวันที่ ๑-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผู้ประกอบการและผู้ให้บริการส่วนใหญ่ ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการ ในระดับมาก-มากที่สุด ๘๑-๑๐๐%

๕. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

๕.๑ ปัญหาและอุปสรรค

๕.๑.๑ เนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคอุบัติใหม่ ซึ่งอาการของโรคจะมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ ในรายที่มีอาการรุนแรง จะมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิต เมื่อเกิดการติดเชื้อ และมีการแพร่เชื้ออย่างรุนแรงจนถึงขั้นเสียชีวิต ทำให้ประชาชนบางส่วนเกิดความตระหนัก และยังไม่มีความเข้าใจในการป้องกันโรค

๕.๑.๒ ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมโรค โดยเฉพาะตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานกรรมการ ปลัดจังหวัด ประชาสัมพันธ์จังหวัด ปศุสัตว์จังหวัด หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่รับผิดชอบในเขตจังหวัด และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรีหนึ่งคน และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนึ่งคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปหนึ่งคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนสองคน และสาธารณสุขอำเภอสองคน ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหนึ่งคน ในกรณีที่มีจังหวัดใดมีโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐอื่น ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งจำนวนไม่

เกินสามคนเป็นกรรมการด้วย ในกรณีที่จังหวัดใดมีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อซึ่งประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จำนวนหนึ่งคน และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบช่องทางเข้าออกประจำด้าน จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการด้วย ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ และข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรค จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ซึ่งองค์ประกอบของคณะกรรมการ ไม่ครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นเร่งด่วนเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย ผู้ว่าราชการจังหวัดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จึงจะสามารถสั่งปิดสั่งปิดตลาด สถานที่ประกอบหรือจำหน่ายอาหาร สถานที่ผลิตหรือจำหน่ายเครื่องดื่ม โรงงาน สถานที่ชุมนุมชน โรงมหรสพ สถานศึกษา หรือสถานที่อื่นใดไว้เป็นการชั่วคราว หรือสั่งให้ผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดหยุดการประกอบอาชีพเป็นการชั่วคราว รวมถึงการสั่งห้ามผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน โรงมหรสพ สถานศึกษา หรือสถานที่อื่นใด เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

๕.๑.๓ องค์ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคมีอยู่ในบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งการปฏิบัติงานในพื้นที่ถึงแม้จะมีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานอื่นเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ก็ยังจำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นหลักในการดำเนินงาน เมื่อเกิดเหตุจำเป็นเร่งด่วน หน่วยงานอื่นเป็นหน่วยงานในการบูรณาการเพื่อให้กระบวนการทำงานสำเร็จลุล่วง

๕.๒ แนวทางการแก้ไขปัญหา

๕.๒.๑ กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) เป็นโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนั้น การที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้กำหนดมาตรการแนวทางปฏิบัติในการป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมโรค ในกลุ่มผู้เดินทางมาจากห้องที่หรือเมืองท่านอกราชอาณาจักร รวมถึงการเดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดของโรค ทำให้หน่วยงานระดับปฏิบัติการในพื้นที่สามารถดำเนินการควบคุมโรคได้

๕.๒.๒ การปฏิบัติงานในการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่อำเภอ ยังสามารถใช้กลไกตามสายการบังคับบัญชา ที่มีนายอำเภอเป็นผู้บริหารสูงสุดภายในอำเภอเป็นผู้สั่งการ และมีหัวหน้าส่วนราชการ โดยเฉพาะสาธารณสุขอำเภอเป็นหน่วยงานหลัก และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เป็นกลไกขับเคลื่อนการป้องกันเฝ้าระวัง รวมถึงการควบคุมดูแลให้ประชาชนปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรการที่ราชการกำหนด

๕.๒.๓ ศูนย์บริหารสถานการณ์โรคโควิด -๑๙ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และทำการประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอในหวังสถานการณ์แพร่ระบาดรุนแรง ทำให้ประชาชนเกิดความตระหนักและให้ความร่วมมือในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หลังจากสถานการณ์กลับสู่สภาวะปกติ กระทรวงสาธารณสุข ควร

มีการจัดอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่นที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ในสภาวะที่เกิดเหตุจำเป็นเร่งด่วน

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

จากการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) ตามนโยบายและข้อสั่งการจากกระทรวงมหาดไทย ทำให้ประชาชนในพื้นที่ ได้รับประโยชน์ ดังนี้

๖.๑ ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้รับการสำรวจและลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบในระบบ Thai QM ทำให้อำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถบริหารความช่วยเหลือประชาชนตามความต้องการ

๖.๒ ประชาชนที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ได้รับการกักตัวในสถานกักกันตัวที่รัฐจัดหา (Local Quarantine) เพื่อสังเกตอาการป่วย ทำให้สามารถป้องกันและควบคุมโรคได้

๖.๓ ผู้ประกอบการและผู้ใช้บริการ ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค ทั้งมาตรการควบคุมหลักและมาตรการเสริม ที่ทางราชการกำหนด

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่

เนื่องจากอำเภอบางละมุงเป็นสังคมที่มีบริบทหลากหลาย การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้กลุ่มผู้ประกอบการต้องปิดกิจการชั่วคราวจากคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี เช่น โรงแรม สถานบริการ ห้างสรรพสินค้า ร้านอาหาร กิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ ขาดรายได้ และยังต้องรับภาระในการจ่ายเงินเดือนให้กับพนักงานรายเดือน ในกลุ่มประชาชนที่เป็นลูกจ้างทั่วไป ลูกจ้างรายวันต้องถูกเลิกจ้าง ขาดรายได้ มีผลกระทบถึงการดำรงชีวิตประจำวัน ถึงแม้ภาครัฐ ภาคเอกชน จะร่วมมือในการจัดสิ่งของเครื่องอุปโภคบริโภค อาหารปรุงสำเร็จ มอบให้กับผู้ได้รับผลกระทบ ก็ไม่สามารถช่วยเหลือได้ทั้งหมด ผู้ได้รับความช่วยเหลือที่ไปรับของดังกล่าว จะเป็นกลุ่มประชากรแฝงที่เป็นผู้ใช้แรงงาน และถึงแม้จะมีมาตรการผ่อนคลาย แต่กิจการบางอย่าง เช่น โรงแรม ยังไม่สามารถเปิดให้บริการได้ ๑๐๐% เนื่องจากโรงแรมส่วนใหญ่ รับคณะทัวร์ต่างประเทศเข้าพักเป็นหลัก

๘. ทศนคติของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้ได้รับผลกระทบ

ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และประชาชน ต่างห่วงเกรงต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เนื่องจากโรคดังกล่าวเป็นโรคอุบัติใหม่ เมื่อมีการติดเชื้อแล้วอาจรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ เชื่อสามารถติดต่อจากคนสู่คน ผ่านทางการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย และแพร่กระจายผ่านละอองเสมหะทางการไอจามของผู้ที่มีเชื้อ ทำให้ทุกคนเกิดความหวาดกลัว วิตกกังวล แต่เมื่อภาครัฐมีกลไกและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อ ทุกคนต่างก็ตื่นตัวและให้ความร่วมมือในการป้องกันและเฝ้าระวัง ทั้งการสวมหน้ากากอนามัย

การอยู่ในเคหสถาน ให้ความร่วมมือในการหยุดเชื้อ และคาดหวังว่าโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา โควิด 19 จะหายไป และสามารถกลับไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

จากการประเมินผลการดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีดังนี้

๙.๑ บริบท พบว่า บริบทที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี เมื่อเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ พบว่า บุคลากรสามารถดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคได้ตามแผนงานและจุดมุ่งหมายที่วางไว้โดยดำเนินการตั้งแต่นั้นเป็นผู้ป่วยสงสัยที่รอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และในการลงพื้นที่เพื่อดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคได้มีการประสานงานเครือข่ายและประชาชนในพื้นที่ ซึ่งได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายและประชาชนในพื้นที่เป็นอย่างดี

๙.๒ ปัจจัยนำเข้า พบว่า ปัจจัยนำเข้าที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการดำเนินงานควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี มีคำสั่งแต่งตั้งทีมปฏิบัติงาน มีการวางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ โดยมีเจ้าหน้าที่เพียงพอและมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน ทรัพยากรด้านวัสดุเวชภัณฑ์ ในการปฏิบัติงานมีความเพียงพอและพร้อมใช้

๙.๓ กระบวนการ พบว่า กระบวนการที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การบริหารจัดการทีม รูปแบบ/ ขั้นตอน ระบบการประสานงาน เพื่อการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ โดยมีการกำหนดแนวทางรวมทั้งอำเภอ และสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่รับทราบผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ เวทีการประชุม กลุ่มไลน์ การเตรียมความพร้อมของพื้นที่ได้แก่ การติดตามและวิเคราะห์สถานการณ์อย่างต่อเนื่อง มีการส่งบุคลากรกลุ่มเสี่ยงส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีการลงพื้นที่เพื่อควบคุมโรคทันเวลา รวมทั้งให้ความรู้แก่ประชาชนเตรียมความพร้อมด้านวัสดุและเวชภัณฑ์ควบคุมโรค

การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 มีประสิทธิภาพ โดยกลไก การบริหารงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วนในพื้นที่อำเภอ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ตั้งแต่เริ่มปรากฏข่าวสารการแพร่ระบาดที่ เกิดจากประชาชนที่เดินทางมาจากสาธารณประชาชนจีน มีการเฝ้าระวังในกลุ่มนักท่องเที่ยวชาวจีน โดยมีนายอำเภอเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ฝ่ายปกครองและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่เป็นหน่วยงานหลักในการสอบสวนโรค และหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบภายในพื้นที่ เป็นหน่วยงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้แก่ประชาชนแต่ละหน่วยงานดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ มีการประสานงานระหว่างหน่วยงานเป็นอย่างดี และที่สำคัญตัวผู้นำคือนายอำเภอเอง เป็นผู้ที่ทำงานในพื้นที่มาเป็นเวลานาน มีความเข้มแข็ง ทำให้การดำเนินงานสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

กระบวนการบริหารจัดการและมาตรการในการป้องกันและยับยั้งการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กำหนดโดยศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด -19 และแนวทางปฏิบัติที่กระทรวงมหาดไทยสั่งการมีความชัดเจนและยืดหยุ่นพอที่นายอำเภอและคณะทำงานสนับสนุนการป้องกันโรคติดต่อระดับอำเภอ และเมื่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ได้มีคำสั่งให้ปิดสถานที่ต่าง ๆ เพื่อการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ได้แก่ สถานบริการตามกฎหมายสถานบริการ และสถานประกอบการที่เปิดให้บริการในลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ กิจการสปา กิจการเสริมความงาม โรงมหรสพ สนามมวย สนามชนไก่ สถานที่ออกกำลังกายภายในอาคาร (ฟิตเนส) และให้งดการจัดกิจกรรมรวมคนจำนวนมากที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรค ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ และมีคำสั่งปิดสถานที่เพิ่มเติม ตามการประเมินสถานการณ์ความรุนแรงของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา คณะทำงานสนับสนุนการป้องกันโรคติดต่อระดับอำเภอ มีแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน สามารถป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนาในพื้นที่ได้

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา-19

การบริหารจัดการการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา-19 ระดับอำเภอ ดำเนินไปตามคำสั่งการของรัฐบาล กระทรวงมหาดไทย และจังหวัดชลบุรี ในด้านการระงับยับยั้งโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ผู้ติดเชื้อรายสุดท้าย ยืนยันการติดเชื้อเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๓ และโรงพยาบาลสนามที่รับผู้ป่วยเข้าพักฟื้น ได้ปิดเมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จนถึงปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่อำเภอบางละมุง ประชาชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ยกเว้น ชาวต่างชาติ ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ มักไม่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติ เช่น การสวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกไปในที่สาธารณะ การให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ได้รับความร่วมมือจากภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ในการให้ความช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบ ทั้งผู้ที่ลงทะเบียนในระบบ Thai QM และผู้ที่ไม่ได้ลงทะเบียนในระบบ Thai QM แต่เนื่องจากอำเภอบางละมุงมีบริบทของพื้นที่ชุมชนเมือง ประชากรส่วนใหญ่เป็นประชากรแฝง และประกอบอาชีพรับจ้าง และชาวต่างชาติที่มาพักอาศัยระยะยาว ทำให้เกิดปัญหาในการป้องกัน เฝ้าระวัง เช่น การไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาระยะห่าง เมื่อมีการแจกสิ่งของอุปโภคบริโภค การไม่สวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกจากที่พักอาศัย เพื่อให้ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา-19 ดียิ่งขึ้น ควรเน้นมาตรการการบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ให้มากขึ้น

ภาคผนวก

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑ เข้าร่วมประชุมศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอบางละมุง



กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑ เยี่ยมชมโรงแรมแกรนด์เบลลา สถานที่กักกันตัว (Local Quarantine) ของจังหวัดชลบุรี



กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑ ลงพื้นที่เก็บข้อมูล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหัวแรด ตำบลหนองปลาไหล อำเภอบางละมุง



กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑ พบปะพูดคุยเก็บข้อมูลกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)





รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้ง การระบาดของโรคไวรัสโควิด
ในระดับอำเภอ ของอำเภอสตึก

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๒ (กป.๒)

๑. น.ส.วีรวรรณ	จันทนเสวี	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอ่างทอง
๒. นางพรนิภา	มาลีรังสี	หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี พม.
๓. นายอัศวโชค	สุวรรณทอง	นายอำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก
๔. นายสมชาย	อำพันกาญจน์	นายอำเภอโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา
๕. นายณัฐพงษ์	พัฒนรัฐ	นายอำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
๖. นายชรัท	เหลือสอาด	นายอำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี
๗. นายจรัสพงศ์	คำดอกรับ	ท้องถิ่นจังหวัดสกลนคร
๘. นายดุสิต	บริสุทธิ์ศรี	เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดลำปาง
๙. นายกมลสิทธิ์	วงศ์บุตรน้อย	ผู้อำนวยการกองคดี ๒ ปปง.
๑๐. นายจรูญ	แก้วมุกดากุล	ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดภูเก็ต

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

การศึกษาเชิงปฏิบัติการ (Action Learning) เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำบทเรียนและประสบการณ์จากการมีส่วนร่วมในพื้นที่จริงนำไปใช้ในการบริหารราชการและสร้างมูลค่าเพิ่มสำหรับประสบการณ์การบริหารราชการแก่ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการบริหารงานได้กว้างขวางมากขึ้น โดยกำหนดพื้นที่เรียนรู้จากการปฏิบัติจริงในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

ทั้งนี้ ได้กำหนดให้ผู้เข้ารับการศึกษารับการศึกษาดูงานเข้าไปศึกษาการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการในพื้นที่จังหวัดชลบุรีในประเด็นหัวข้อ “การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ในอำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๒ (กป.๒)

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ ของโรคไวรัสโคโรนา-19 ในระดับอำเภอ ของอำเภอสัตหีบ

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์เศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมของพื้นที่ทำการศึกษา

มีเรื่องเล่าว่า ช่วงประมาณรัชกาลที่ ๕ และรัชกาลที่ ๖ สัตหีบเป็นเพียงหมู่บ้านชายทะเล ชาวบ้านประกอบอาชีพทำไร่ ทำนา หาของป่า และประมง การคมนาคมจะใช้ทางน้ำโดยเรือเมล์หรือเรือใบ ส่วนทางบกมีแต่ทางเกวียน ถนนไปชลบุรียังไม่มี ภูมิประเทศส่วนใหญ่ยังเป็นป่ารกทึบ การเดินทางระหว่างเมืองจึงใช้เรือเป็นหลักในหมู่บ้านสัตหีบ มีผู้ที่ชาวบ้านนับหน้าถือตามากอยู่คนหนึ่ง ชาวบ้านเรียกว่า "ยายแจง" แกมีฐานะดีมี ที่ดิน เรือ สวน ไร่นามากมาย ตลาดสัตหีบ หนองตะเคียนและโรงเรียนสิงห์สมุทรรวมถึงบริเวณเขาแหลมเทียนอันเป็นที่ตั้งของฐานทัพเรือสัตหีบในปัจจุบันก็เคยเป็นของแก

ต่อมา เมื่อกรมหลวงชุมพรเขตอุดมศักดิ์ทรงฝึกภาคทะเลกับกองเรือและทรงพักที่อ่าวสัตหีบ ทรงเห็นว่าอ่าวสัตหีบเหมาะเป็นที่ตั้งหน่วยเรือ เพราะมีเกาะใหญ่น้อยช่วยกำบังคลื่นลม พระองค์จึงได้บอกถึงพระประสงค์ที่จะใช้บริเวณเขาแหลมเทียนเป็นที่ตั้งหน่วยทหารเรือยายแจงก็ยินดีที่จะถวายให้หลายท่านให้ความคิดเห็นว่า "สัตต" แปลว่า เจ็ด "หีบ" หมายถึง หีบ ฉะนั้น คำว่า "สัตหีบ" ก็น่าจะแปลว่า หีบเจ็ดใบ ซึ่งสอดคล้องตามตำนานประวัติ [เจ้าแม่แหลมเทียน] ว่าได้นำพระราชาลงในหีบเจ็ดใบเพื่อหลบหนีภัยอีกหลักฐานหนึ่งมาจากกองประวัติศาสตร์[ทหารเรือ]ระบุว่า เมื่อ พ.ศ. ๒๔๖๔ รัชกาลที่ ๖ ได้เสด็จตรวจเยี่ยมหัวเมืองชายทะเล เพื่อจะสร้างแนวป้องกันชายฝั่งทะเลด้านนอกเพิ่มขึ้น เพราะ**ล้อมพระจุลจอมเกล้า**ที่ปากน้ำสมุทรปราการ นั้น ใกล้เคียงหลวงมากเกินไป จึงทรงดำริหัวเมืองชายทะเลฝั่งตะวันออกเป็นที่ตั้งกองทัพเรือ เพื่อตรวจตรารักษาฝั่งและเขตน่านน้ำใหญ่ จึงพระราชทานนามว่า สัตหีบ เนื่องจากพระองค์ทรงเห็นเกาะ ๗ เกาะ เป็นที่กำบังลมให้แก่หมู่เรือได้ดี คำว่า "สัตหีบ" หมายถึง ที่กำบังเจ็ดแห่ง (หีบ = ที่บัง) อันหมายถึงเกาะต่าง ๆ กล่าวคือ เกาะพระ เกาะยอ เกาะหมู เกาะเตาหม้อ เกาะแฉกร เกาะสันฉลาม และเกาะเลา

สัตหีบแยกจากอำเภอบางละมุงเพื่อเป็น กิ่งอำเภอสัตหีบ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๘๐ โดยประกอบด้วย ตำบลสัตหีบและตำบลนาจอมเทียน และได้รับประกาศแต่งตั้งเป็น อำเภอสัตหีบ เมื่อ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๔๘๖ ดังปรากฏในหนังสือราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๗๐ ตอนที่ ๑๗ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๔๘๖ โดยมีนายอำเภอคนแรกชื่อ นายชุมพล อุทยานิก

อำเภอสัตหีบ เป็นอำเภอเล็ก ๆ ตั้งอยู่ในจังหวัดชลบุรีห่างจากตัวเมืองชลบุรี ๕๕ กิโลเมตร ความสำคัญของสัตหีบคือเป็นเมืองแห่งฐานทัพเรือและเป็นฐานทัพเรือที่ใหญ่ที่สุดในประเทศไทย แล้วที่นี่ยังติดทะเล สถานที่ท่องเที่ยวส่วนใหญ่จึงเป็นชายทะเล โดยพื้นที่ทางทะเลในสัตหีบส่วนใหญ่ จะอยู่ในเขตการดูแลของราชนาวีไทยและได้รับการอนุรักษ์ดูแลเป็นอย่างดี มีความเป็นธรรมชาติ นอกจากนี้มีสถานที่เที่ยวทางทะเลที่สวยงามแล้ว ที่นี่ยังมีสถานที่เที่ยวอื่นๆ ที่น่าสนใจอีกมากมาย

อำเภอสัตหีบแบ่งเขตการปกครองออกเป็น ๕ ตำบล ๔๑ หมู่บ้าน

๑. ตำบลสัตหีบ (Sattahip) จำนวน ๙ หมู่บ้าน
๒. ตำบลนาจอมเทียน (Na Chom Thian) จำนวน ๙ หมู่บ้าน
๓. ตำบลพลูตาหลวง (Phlu Ta Luang) จำนวน ๘ หมู่บ้าน
๔. ตำบลบางเสร่ (Bang Sare) จำนวน ๑๑ หมู่บ้าน
๕. ตำบลแสมสาร (Samaesan) จำนวน ๔ หมู่บ้าน



การปกครองส่วนท้องถิ่น

ท้องที่อำเภอสัตหีบประกอบด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๘ แห่ง ได้แก่

- เทศบาลเมืองสัตหีบ
ครอบคลุมพื้นที่บางส่วนของหมู่ที่ ๑-๘ ตำบลสัตหีบ และบางส่วนของหมู่ที่ ๗ ตำบลพลูตาหลวง
- เทศบาลตำบลนาจอมเทียน
ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๑ (บางส่วน), ๒ (บางส่วน), ๓ (บางส่วน), ๔, ๘ (บางส่วน), ๙ ตำบลนาจอมเทียน
- เทศบาลตำบลบางเสร่
ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๑-๒, ๓ (บางส่วน), ๔, ๕ (บางส่วน), ๖ (บางส่วน), ๘, ๙ (บางส่วน), ๑๐ (บางส่วน) ตำบลบางเสร่
- เทศบาลตำบลเขตรอุดมศักดิ์
ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๙ รวมทั้งบางส่วนของหมู่ที่ ๑-๘ ตำบลสัตหีบ
- เทศบาลตำบลเกล็ดแก้ว
ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๓ (บางส่วน), ๕ (บางส่วน), ๖ (บางส่วน), ๗, ๙ (บางส่วน), ๑๐ (บางส่วน), ๑๑ ตำบลบางเสร่ (เฉพาะนอกเขตเทศบาลตำบลบางเสร่)

- เทศบาลตำบลเขาชีจรรย์
ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๑ (บางส่วน), ๒ (บางส่วน), ๓ (บางส่วน), ๕-๗, ๘ (บางส่วน) ตำบลนาจอมเทียน (เฉพาะนอกเขตเทศบาลตำบลนาจอมเทียน)
- องค์การบริหารส่วนตำบลพลูตาหลวง
ครอบคลุมพื้นที่หมู่ที่ ๑-๖, ๗ (บางส่วน), ๘ ตำบลพลูตาหลวง (เฉพาะนอกเขตเทศบาลเมืองสัตหีบ)
- องค์การบริหารส่วนตำบลแสมสาร
ครอบคลุมพื้นที่ตำบลแสมสารทั้งตำบล

๑.๒ สภาพปัญหาการระบาดในพื้นที่ที่ศึกษา

- ในระยะเริ่มแรกของการแพร่ระบาดประชาชนยังไม่ได้รับข้อมูลความรู้โรคไวรัสโคโรนา-19 และยังไม่มีการป้องกันเท่าที่ควร
- การตื่นตระหนกต่อสถานการณ์ (เมื่อพบผู้ติดเชื้อ)
- ข่าวลือ (เฟคนิวส์)
- ความชัดเจนของทางภาครัฐ

ในพื้นที่อำเภอสัตหีบ พบผู้ติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา จำนวน ๔ ราย มีข้อมูลดังนี้

รายที่ ๑ เป็นคนนอกพื้นที่ ซึ่งมาเยี่ยมญาติ และได้ตรวจพบเชื้อ

รายที่ ๒ และรายที่ ๔ เป็นพนักงานโรงงาน ที่ไปอบรม ที่ กทม. คาดว่าจะมีการติดเชื้อ จาก กทม.

ในกลุ่มผู้ใกล้ชิด ผู้มีความเสี่ยงสูง จำนวน ๑๖ คน ทำงานแผนกเดียวกัน (ตรวจไม่พบ) กลุ่มผู้มีความเสี่ยงต่ำ จำนวน ๒๑๖ คน ในโรงงานเดียวกันไม่พบเชื้อ

รายที่ ๓ เป็นภรรยาของ รายที่ ๒ ทั้งหมด ได้ทำการรักษาหายแล้ว สภาพปัญหาการแพร่ระบาดในพื้นที่นั้น เกิดจากการที่ คนงานของบริษัท ไปศึกษาดูงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และกลับเข้ามาพื้นที่อำเภอสัตหีบและในระยะแรกๆนั้นยังไม่มีมาตรการในการกักตัวหรือเฝ้าระวังผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ ทำให้มีการติดเชื้อจากบุคคลนอกพื้นที่ได้ และนี่คือปัญหาของการแพร่ระบาดการติดเชื้อโดยทั่วๆ ไปของประเทศไทยคือการกำหนดมาตรการต่างๆที่จะตอบสนองต่อสถานการณ์ค่อยข้างช้าอาจเป็นเพราะเรายังไม่เคยรู้ หรือยังไม่เคยมีประสบการณ์ในการจัดการสรุป คือ

- สัตหีบมีการติดเชื้อจากบุคคลที่เดินทางจากที่อื่นเข้าพื้นที่
- มาตรการต่างๆ ที่ออกมาจากภาครัฐค่อนข้างช้า
- ความตื่นตระหนก ต่อการแพร่ระบาดของประชาชน

๑.๓ รูปแบบการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ที่ศึกษา

๑.๓.๑ มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

๑.๓.๒ ให้มีการรายงานคนเข้าพื้นที่ ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง หรือ ต่างพื้นที่และรับแจ้งเหตุเกี่ยวกับโควิด-19

๑.๓.๓ ให้เจ้าหน้าที่มีการดำเนินการที่เกี่ยวข้องต้องให้เกิดความรวดเร็ว และกระชับ

๑.๓.๔ การแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในช่วงแรก ให้มีการสอบสวนโรคโดยทีมแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่โดยให้มีผู้ใหญ่บ้านซึ่งเป็นบุคคลที่สามารถไว้วางใจได้ ร่วมสอบสวนโรคกับ สาธารณสุข เพื่อขอความร่วมมือจากผู้ที่พบเชื้อตลอดจนผู้ใกล้ชิดให้ได้ข้อเท็จจริง และกักตัวเอง ๑๔ วัน เพื่อสังเกตอาการ



๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

ความคาดหวังของประชาชน

จากการสอบถามประชาชนโดยส่วนมากแล้วไม่คุ้นชินกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคขนาดใหญ่แบบนี้การปรับตัวไม่ทันที่จะต้องมีการสวมหน้ากากตลอดเวลาอยู่บ้านเป็นหลักไปไหนมาไหนไม่สะดวก ประชาชนส่วนมากคาดหวังให้กลับเข้าสู่ภาวะปกติโดยเร็วเพื่อจะได้กลับมาทำมาหากินประกอบอาชีพได้อย่างปกติ ไม่เจ็บป่วย ไม่อดตาย

ขณะที่ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ความคาดหวังคือการที่ประชาชนให้ความร่วมมือตระหนักถึงความร้ายแรงของการแพร่ระบาดของโรค และหวังให้ประชาชนเข้าใจละปฏิบัติตามคำสั่งหรือมาตรการต่างๆที่ต้องปฏิบัติเพื่อหยุดยั้งการแพร่ระบาดของเชื้อโรค เพราะไม่ว่าจะเป็น พรก.ฉุกเฉิน หรือประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และยังคงคาดหวังให้กลับเข้าสู่ภาวะปกติโดยเร็ว

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ ราษฎรในพื้นที่ปลอดโรค

ราษฎรในพื้นที่ปลอดโรคถือว่าในช่วงสถานการณ์วิกฤตการณ์ แพร่ระบาดของ ไวรัสโคโรนา 2019 ในการปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่ คาดหวัง ที่จะให้เกิดความปลอดภัย ราษฎรปลอดจากเชื้อโรค แต่ทั้งนี้ ต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนร่วมกัน หรือแม้กระทั่ง ตัวบุคคลเอง

- ข้าราชการต้องเป็นหลักในการปฏิบัติงาน บังคับใช้กฎหมายและเป็นที่พึ่งให้ประชาชนในทุกด้าน
- ประชาชนในพื้นที่ปลอดภัยโรคเป็นเป้าหมายสูงสุดในการปฏิบัติงานครั้งนี้
- ประชาชนสามารถทำมาหากินได้อย่างปกติ และให้ความร่วมมือแก่ภาครัฐ

๒.๒ ผู้กลับมาจากพื้นที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน

อาคารรับรอง ฐานทัพเรือ สัตหีบเป็นสถานที่แรกของการรับคนไทยกลับจากต่างประเทศ (เมืองอื่น) เพื่อเฝ้าสังเกตอาการ จำนวน ๑๓๘ คน



๓. แนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ แนวทางกลไกกระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทยดำเนินการเผยแพร่คำสั่งประกาศ ในช่องทางต่างๆดังนี้

๑. หนังสือคำสั่ง หน.ส่วนราชการ นายกองค้กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สถานีตำรวจทุก สภ. หน่วยทหารในพื้นที่
๒. ประชาสัมพันธ์ใน เฟสบุ๊ก ไลน์ ทีวีของอำเภอ
๓. การประชาสัมพันธ์ ผ่านหอกระจายข่าวหมู่บ้าน สถานีวิทยุชุมชน เสียงตามสาย
๔. การตรวจแนะนำและแจ้งคำสั่งต่อผู้ประกอบการ

การจัดการตามคำสั่ง ศบค.นั้น อำเภอสัตหีบเน้นส่งให้ถึง หมายถึง การแจ้งคำสั่งมาตรการต่างๆ ในหลายๆ ช่องทางการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับรู้ความเคลื่อนไหวข่าวสารต่างๆ โดยเร็ว ไม่ว่าจะเป็นในกลุ่ม ไลน์ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กลุ่มหัวหน้าส่วนราชการ กลุ่มผู้ประสานstate quarantine กลุ่มศปก. โควิด เป็นต้น และยังมี เฟสบุ๊ก อำเภอสัตหีบ การประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าว สื่อมวลชนในพื้นที่ที่การจัดรถประชาสัมพันธ์ สื่อให้เข้าใจ หมายถึงการที่ต้องมีระดับ ครู ก. ครู ข. เพื่อทำความเข้าใจก่อนง่ายที่สุดคือกำนันผู้ใหญ่บ้าน และคนอื่นๆ ที่เป็นเจ้าพนักงานตาม พรบ.ควบคุมโรคติดต่อ ต้องมีการประชุมทำความเข้าใจบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจน โดยมีปลัดอำเภอประจำตำบล ผอ.รพสต. เป็นพี่เลี้ยง ให้เขาทำหน้าที่ต่าง ๆ ของตนเองให้ชัดเจน บังคับให้ทำตามในการบังคับใช้กฎหมายตามข้อกำหนดต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็น พรก.ฉุกเฉิน ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี คำสั่งของกระทรวงมหาดไทย คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด เมื่อมีการกระทำผิดที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดข้อบังคับต่างๆ อำเภอสัตหีบ ได้มีการตั้งชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วในการบังคับใช้กฎหมาย และแม้การตั้งด่านตรวจคัดกรอง ด่านเคอร์ฟิว

อำเภอสตึกหีบ จะจัดให้มีปลัดอำเภอทำหน้าที่เวรประจำวันที่อยู่เวรตลอด ๒๔ ชั่วโมง เพื่อเป็นที่เลี้ยงให้กับ
 กำนันผู้ใหญ่บ้านในการจับกุมบังคับใช้กฎหมายในทุกๆ คืน เมื่อคำร้องขอจากผู้ใหญ่บ้านทำให้มีการตอบรับ
 เมื่อคำพูดคำสั่งของผู้ใหญ่บ้านมีความเข้มแข็ง น่าเชื่อถือ ลูกบ้านก็จะให้ความร่วมมือ

๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของประชาชนในพื้นที่

การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบท และความต้องการของประชาชนในพื้นที่เครือข่ายในพื้นที่
 อำเภอสตึกหีบเอง จำนวนหนึ่ง คือ ทหารเรือซึ่งอยู่ในค่ายทหาร การดำเนินการต่างๆ หรือการส่งคำสั่ง
 ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จะต้องส่งให้ หน่วยทหาร เพื่อจะได้
 กำกับดูแล กำล้างผลของฝ่ายทหาร ให้ปฏิบัติตาม คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด หรือประกาศคณะ
 กรรมการโรคติดต่อจังหวัดด้วย



ทั้งนี้ รวมถึงการบูรณาการ ร่วมกันของหลายๆ กิจกรรม โดยใช้จุด แข็งของความเป็นข้าราชการ
 ทหาร คือ การมีการบังคับบัญชาตามลำดับชั้น การสั่งการ จากผู้บังคับบัญชา หรือการ กำกับตรวจสอบ
 โดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายทหารร่วมด้วย



๔. ผลการดำเนินงาน

- ยุติผู้ติดเชื้อไว้ที่ ๔ ราย
- กำกับดูแลผู้ที่เดินทางเข้าพื้นที่จาก กทม.และปริมณฑล ๒๗๔ คน จาก จ.ภูเก็ต ๑๒ คน
- มี State Quarantine จำนวน ๓ แห่ง
 ๑. อาคารที่รับรอง ทหารเรือ
 ๒. โรงแรมแอมบาสเดอร์ ชิตี้
 ๓. โรงแรมจอมเทียนฮอริเดย์

- สังเกตอาการผู้ที่เดินทางกลับจากประเทศ จำนวน ๓,๔๖๘ คน
- แจกสิ่งของอุปโภค บริโภคของใช้จำเป็น จำนวน ๑๒,๒๐๐ ชุด
- ตรวจสอบสิทธิผู้ที่ได้รับเงินเยียวยา ๕,๐๐๐.-บาท จำนวน ๙๑๒ คน
- ประสาน อพท. มอบเงินช่วยเหลือคนละ ๑,๐๐๐.-บาท จำนวน ๑๐,๑๐๐ คน
- ยอดลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบ tqm จำนวน ๔,๒๐๕ คน

๔.๒ ผู้ประกอบการที่มีพนักงานเกิดการวางระบบตามมาตรฐานความปลอดภัย อาทิ บริษัท เซฟรอนประเทศไทย สมาคมกีฬาเรือใบแห่งประเทศไทย มีการจำลองแบบ กักดูอาการพนักงาน ณ โรงแรมแห่งหนึ่งในอำเภอสตูล ก่อนลงปฏิบัติหน้าที่บนแท่นขุดเจาะน้ำมันบริเวณอ่าวไทย โดยอำเภอสตูล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสตูล องค์กรบริหารส่วนตำบลพลูตาหลวงให้คำแนะนำช่วยเหลือ

๔.๓ ความรู้สึกภาคภูมิใจของประชาชนชาวสตูลที่กลุ่มแรก ผู้ปฏิบัติงานที่ได้เสียสละเพื่อชาติ จนจำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศลดลงอย่างเห็นได้ชัด กลุ่มสองประชาชนให้ความร่วมมืออย่างสูงและเป็นเครือข่ายการเฝ้าระวังอย่างเป็นรูปธรรม

๔.๔ การกิจที่ทำทนายใหม่ได้แก่ การทำให้ภาครัฐ ภาคเอกชนและประชาชนเข้าใจ และส่งเสริม การดำเนินวิถีชีวิต New Normal และการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ควบคู่กันไป



๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

- มีบุคคลบางกลุ่มที่ไม่ยอมปฏิบัติตามมาตรการ
- ผู้ปฏิบัติงานไม่เข้าใจกฎหมายที่เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาตามมาตรการ
- การประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้ยังไม่ทั่วถึง

แนวทางแก้ไข

- ต้องการสร้างการรับรู้ เกี่ยวกับเชื้อไวรัสโควิด-19 สถานการณ์การแพร่ระบาด แนวทางการป้องกัน
- ต้องสร้างขวัญกำลังใจ ความภูมิใจ ความเสียสละ
- จัดให้มีศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ ถาม-ตอบ ปัญหา คลายความกังวล

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

- ประชาชนมีความปลอดภัยจากโรค
- ประชาชนได้รับการฟื้นฟูหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดลดลง
- ประชาชนได้รับการเยียวยาจากภาครัฐ และเอกชนในพื้นที่

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจ และสังคมในพื้นที่ทำการศึกษ

ผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม อำเภอสัตหีบเห็นได้ว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลกระทบอย่างเห็นได้ชัดอันเนื่องมาจากมาตรการต่างๆ ที่ถูกกำหนด จากศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด หรือ จังหวัดชลบุรี มุ่งหมายเพื่อให้ประชาชนใช้ชีวิตอย่างปลอดภัยจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

อำเภอสัตหีบ มีสถานที่ท่องเที่ยวมากมายนั้นหมายถึงว่าต้องมีผู้ประกอบการในด้านต่างๆ ที่รองรับนักท่องเที่ยวที่เข้ามาในพื้นที่มากตามไปด้วย และต้องปิดกิจการชั่วคราวผลกระทบต่อมาคือการจำเป็นต้องเลิกจ้างพนักงานเพื่อปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ แต่ก็มีหลายกิจการที่ต้องปิดตัวถาวร

๘. ทศนคติของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้ได้รับผลกระทบ

- ประชาชนมีมุมมองที่ดีต่อภาครัฐที่เห็นจากการปฏิบัติงานอย่างทุ่มเท
- ผู้ได้รับผลกระทบที่ลงทะเบียน TQM จำนวน ๔,๒๐๕ คน มีความเชื่อมั่นว่าภาครัฐสามารถ
- แก้ไขและฟื้นฟูหลังพ้นวิกฤตการแพร่ระบาด

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

- การวางแผนการทำงาน อย่างเป็นระบบ ของผู้นำ
- ภาคส่วนต่างๆ มีความเข้าใจ ในบทบาทหน้าที่ของตนเองประชาชนให้ความร่วมมือ
- สังคมมีการแบ่งปัน
- การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

- ต้องใช้เทคโนโลยีที่เป็นช่องทางการสื่อสาร ควบคู่ไปกับแนวทางการแจ้งข่าวของทางภาครัฐ เพื่อให้เกิดความรวดเร็ว และทั่วถึง ในการแจ้งข่าวสารประกาศคำสั่งต่างๆ ในขณะเดียวกันก็เป็นช่องทางตอบโต้ข่าวสาร ข่าวลวง ข่าวลือต่างๆ ที่ก่อให้เกิดความสับสน
- ต้องให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน และประชาชนมีความรู้เท่าทันต่อสถานการณ์ บทบาทหน้าที่ของตนเอง
- ต้องบริหารสถานการณ์ด้วยการตัดสินใจที่รวดเร็ว

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพ และประสิทธิผลของการบริหารจัดการป้องกัน และยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19

การปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ขาดขวัญกำลังใจเนื่องจากกักกันผู้ใหญ่บ้าน อสม. เป็นหลักในหลายๆเรื่องควรมีการบำรุงขวัญกำลังใจควรมีการตั้งงบประมาณไว้เพื่อสนับสนุนการแก้ปัญหาวิกฤตการณ์ที่อาจเกิดขึ้นอีก โดยตั้งเป็นงบกลางไว้เพื่อแก้ปัญหาเฉพาะที่ไว้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้ผู้อำนวยการสถานการณ์สามารถสั่งใช้ได้อันส่งผลให้เกิดความรวดเร็วในทุกด้าน

ปัญหาและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. ส่วนกลางต้องกำหนดแนวทางการสนับสนุนการปฏิบัติงานและการช่วยเหลือ/เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากกฎหมายการป้องกัน/ระงับยับยั้งและการควบคุมโรคติดต่อทุกประเภทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น โดยการนำกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) เป็นกรณีศึกษาเพื่อให้การดำเนินการแก้ไขปัญหาในพื้นที่เป็นไปอย่างรวดเร็ว ทันทีที่เกิดประสิทธิภาพสูงสุด และที่สำคัญ อปท.จะได้ไม่ต้องเกิดความกลัวการตรวจสอบในภายหลัง

๒. รัฐบาลต้องสามารถจัดการกับการกักตุนสินค้าของบริษัทต่างๆ เพื่อจะได้ลดผลกระทบที่จะเกิดกับ ประชาชนทุกคน เช่น เมื่อเกิดโรคระบาดทางเดินหายใจ หน้ากากอนามัยสำคัญที่สุดรัฐบาลต้องยกเลิก การส่งออกของบริษัทผู้ผลิตทั้งหมด เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการใช้หน้ากากอนามัยได้ง่าย และต้องไม่ขาดแคลน และควรมี กฎหมายเด็ดขาด กรณีประชาชนที่ฝ่าฝืนไม่สวมหน้ากากอนามัยด้วยตลอดจนสินค้าอุปโภค บริโภค ต้องไม่ฉวยโอกาสขึ้นราคา เรื่องนี้รัฐบาลต้องกำชับกระทรวงพาณิชย์ให้ดำเนินการอย่างเต็มที่และให้ข้าราชการ ของกระทรวงพาณิชย์ในแต่ละจังหวัดต้องลงพื้นที่ให้มากๆ ไม่ใช่การสั่งให้แต่ละอำเภอ ช่วยทำงานแทนตนเอง เพราะงานของอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน มีมากอยู่แล้ว

๓. การแจ้งข้อมูลข่าวสารต่างๆ ให้กับประชาชนในพื้นที่ สิ่งสำคัญอีกอย่างหนึ่ง คือ หอกระจายข่าว เสียงตามสาย/ไร้สาย ซึ่งบางหมู่บ้านมี บางหมู่บ้านไม่มี หรือ มีแต่ไม่ครอบคลุม รัฐบาลควรสนับสนุนงบประมาณ ในดำเนินการติดตั้งให้ครบถ้วน เพราะเมื่อเกิดเหตุการณ์ใดๆ ที่ทางราชการต้องรีบดำเนินการแจ้งข่าวให้พี่น้อง ประชาชนรับทราบข้อมูลข่าวสาร จะได้ชี้แจงได้ง่าย สะดวกและรวดเร็ว ไม่สิ้นเปลืองงบประมาณ

๔. เมื่อเกิดเหตุการณ์เช่นโรคโควิด-๑๙ รัฐบาลทำถูกต้องแล้ว ที่มีอบอำนวยการตัดสินใจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในการบังคับบัญชา สั่งการ และต่อไปควรให้ข้าราชการส่วนกลางที่ปฏิบัติงานในแต่ละจังหวัด เมื่อเกิดเหตุการณ์แบบนี้ก็ ต้องขึ้นตรงต่อการบังคับบัญชาของผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อผู้ว่าราชการจังหวัดจะได้มีบุคลากรเพิ่มเติมในการที่จะสั่งการให้ปฏิบัติงานช่วยเหลือ จังหวัดหรือหน่วยงานอื่นที่ร้องขอมา จะเห็นได้ว่าการปฏิบัติงานแก้ไขปัญหาเรื่องโรคโควิด-๑๙ ในครั้งนี้มีหน่วยงานหลักๆ ที่ปฏิบัติงานจริง ๆ แคกระทรวงมหาดไทย (กรมการปกครอง) กับกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น ที่ช่วยงานกันขับเคลื่อนงานในพื้นที่ นอกนั้นส่วนใหญ่ไม่ได้ปฏิบัติอะไรมากมายนัก

๕. ส่วนกลางควรมีการประชาสัมพันธ์การปฏิบัติงานของทั้งผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สารวัตรกำนัน แพทย์ประจำตำบลว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในพื้นที่ อย่างเต็มกำลังความสามารถ และเป็นผู้นำการปฏิบัติในพื้นที่ จนงานสำเร็จ ล่วงไปได้ด้วยดี แต่สื่อมวลชนชื่นชมแต่เพียง อสม.ว่าเป็นผู้ทำให้งานสำเร็จแต่เพียงฝ่ายเดียว ทั้งที่บุคลากร ข้างต้นสวมหมวกอีกใบในฐานะ อสม. ด้วย

๖. กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ต้องนำประเด็นปัญหาในเรื่องการปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมายต่าง ๆ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยต้องปรับปรุง/ แก้ไขระเบียบและกฎหมาย เพื่อให้ อปท.สามารถปฏิบัติงานได้อย่างทันที่วงที่ เกิดความคล่องตัว และมีความชัดเจน เช่น เรื่องการให้ความช่วยเหลือเยียวยาประชาชน เป็นต้น

๗. ความสำคัญของส่วนราชการในภูมิภาคเปรียบเสมือนโซ่ข้อกลางที่เป็นผู้นำนโยบาย รัฐบาล(ส่วนกลาง) ลงไปสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ร่วมกับ อปท. ถ้าไม่มีนายอำเภอเป็นผู้ประสานการปฏิบัติจะขาดความชัดเจนในการดำเนินงาน เพราะบางแห่ง ท้องถิ่นไม่มีระบบการทำงานที่ดีพอ โดยเฉพาะนายก อบจ.กรปกครองส่วนท้องถิ่น กับปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้งานไม่เดินหน้า การให้ความช่วยเหลือประชาชนเกิดความล่าช้า

๘. การเบิกค่าตอบแทน ค่าเบี้ยเลี้ยงต่างๆ ให้แก่ผู้ปฏิบัติหน้าที่นอกสังกัดของ อปท. นอกเหนือจาก จนท. อปพร. กรณีการสั่งใช้ให้ปฏิบัติหน้าที่ประจำด้านตรวจของหมู่บ้าน / ชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน อสม. ควรได้รับค่าตอบแทนด้วย

๙. ส่วนกลางควรต้องมีความชัดเจนเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติในการใช้จ่ายงบประมาณของ อปท. ในสถานการณ์พิเศษ โดยเร่งรัดการขอยกเว้นระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง กรณีราคากลางในห้วงที่สินค้าขาดตลาด ทำให้การจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องมือในท้องตลาดที่มีราคาสูงเกินกว่าราคากลางในสถานการณ์ปกติ

๑๐. ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของ อปท. พ.ศ.๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ ***เกี่ยวกับการเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ส่วนกลางต้องสั่งการให้ชัดเจนในสถานการณ์พิเศษนี้ เรื่องใดสามารถทำได้ทันที และเรื่องใดทำไม่ได้ ทั้งนี้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติได้อย่างรวดเร็ว ฉับพลันทันทีมีประสิทธิภาพ

๑๑. การเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉินแบบภัยพิบัติ เช่น สึนามิ โรคหวัดนก น้ำท่วมใหญ่ กทม. หรือแผ่นดินไหว อาจเกิดขึ้นได้ทุกเมื่อ ต้องมีความยืดหยุ่น แต่ชัดเจน ในระเบียบวิธีการปฏิบัติ เช่น โครงสร้างการบังคับบัญชา งบประมาณ การดำเนินการ สิ่งที่สำคัญที่สุด คือ คู่มือการปฏิบัติทุกระดับ

ภาคผนวก

อ.สัททیب สู้ภัยโควิด



การลงพื้นที่ (Action Learning กป.๒)



การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน
ระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้าน



รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านในอำเภอบ้านบึง
บ้านมาบลำบิต หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑๐ (กป.๑๐)

๑. นางสาวฐิติธัญญ์	สมบัติศิริ	วัฒนธรรมจังหวัดปทุมธานี
๒. นายอภัย	วุฒิโสภากกร	นายอำเภอนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด
๓. นายนิสิต	สวัสดิเทพ	นายอำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก
๔. นายสมกิจ	เกศนาคินทร์	นายอำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
๕. นายชัยวรรณ	นิยม	นายอำเภอบ้านสร้าง จังหวัดปราจีนบุรี
๖. นายวสันต์	ชิงชนะ	พัฒนาการจังหวัดสุรินทร์
๗. นายนิรุจ	ยังเจริญ	เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๘. นายมีโชค	นัฐสถาพร	โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดชัยนาท
๙. นายอดิสร	กิจขยัน	นักวิเคราะห์งบประมาณเชี่ยวชาญ สำนักงบประมาณ
๑๐. นายพลจักร	นิมวัฒนา	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนรัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำบทเรียนและประสบการณ์ที่ได้จากการมีส่วนร่วมในพื้นที่จริงไปใช้ในการบริหารราชการและสร้างมูลค่าเพิ่มสำหรับประสิทธิภาพการบริหารราชการให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการบริหารงานได้อย่างกว้างขวางมากขึ้น

ในการนี้ กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑๐ (กป.๑๐) ได้ศึกษาการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ในประเด็นการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านในอำเภอบ้านบึง ในเขตพื้นที่บ้านมาบลำบิด หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๑๐ (กป.๑๐)

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านในอำเภอบ้านบึง
บ้านมาบลำปัด หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และการเมืองของพื้นที่

ประวัติหมู่บ้าน บ้านมาบลำปัด หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ปัจจุบันตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี เป็นหมู่บ้านเก่าแก่ ไกลๆ หมู่บ้านมีลำธารไหลผ่าน พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบลุ่ม เรียกกันว่า “มาบ” และด้วยในหมู่บ้านมีลำห้วยหรือลำคลองที่ไหลผ่านหมู่บ้านมีลักษณะเลี้ยวเคี้ยวคด บิดไปบิดมา ประกอบกับมีต้นไม้ชนิดหนึ่งชื่อ “ลำปัด” ที่ขึ้นรอบๆ หนองน้ำ ชาวบ้านจึงเรียกชื่อบ้านว่า “บ้านมาบลำปัด” ปัจจุบันป่าไม้ถูกทำลายเป็นจำนวนมากเพื่อเป็นที่ทำกินและเป็นที่อยู่อาศัย ทำให้ต้นไม้ดังกล่าวหมดไป

ที่ตั้งของหมู่บ้าน

บ้านมาบลำปัด ตั้งอยู่ห่างจากอำเภอบ้านบึงไปทางทิศตะวันตก เป็นระยะทางประมาณ ๑๖ กิโลเมตร และห่างจากจังหวัดชลบุรี ประมาณ ๓๕ กิโลเมตร

- ทิศเหนือ ติดต่อกับ หมู่ที่ ๑ บ้านหัวกุญแจ และหมู่ที่ ๔ บ้านมาบลำปัด ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง
- ทิศใต้ ติดต่อกับ ตำบลเขาคันทรง อำเภอสัตหีบ
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับ หมู่ที่ ๕ บ้านหมื่นจิตร และหมู่ที่ ๖ บ้านโสม ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับ แนวเขาชมพูและเขาเขียว

ขนาดพื้นที่ของหมู่บ้าน

บ้านมาบลำปัด ขนาดพื้นที่ ๑๙,๖๙๓.๑๗ ไร่ หรือคิดเป็น ๓๑.๕๐๙ ตารางกิโลเมตร

ลักษณะภูมิประเทศ บ้านมาบลำปัด เป็นที่ราบเชิงเขา พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบลุ่ม ดินเป็นดินร่วนปนทราย เหมาะสำหรับทำการเกษตร เช่น ปลูกมันสำปะหลัง อ้อย และสับปะรด ลักษณะภูมิอากาศแบบร้อนชื้น ฝนตกไม่เป็นฤดูกาล ส่วนใหญ่ร้อนและแห้งแล้ง ปัจจุบันพื้นที่เพาะปลูกเหลือน้อยลงเนื่องจากมีโรงงานอุตสาหกรรมเข้ามาในพื้นที่มากขึ้น ปัจจุบันชุมชนจัดอยู่ในประเภทชุมชนชนบท

เส้นทางคมนาคมในชุมชน ใช้การเดินทางติดต่อกันทางบกเป็นหลัก มีถนนลูกรัง มีถนนลาดยางมะตอย ถนนคอนกรีตเป็นระยะ แต่ส่วนใหญ่เป็นถนนลูกรัง เนื่องจากมีพื้นที่อยู่ลึกเข้าไปในเชิงเขา และเป็นพื้นที่เกษตรกรรม มีการกระจายของบ้านเรือน

ข้อมูลจำนวนประชากร (***) จากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ และจากการสำรวจเพื่อจัดทำแผนชุมชน)

จำนวนครัวเรือน ๔๒๙ ครัวเรือน (จำนวนครัวเรือนประชากรแฝง ๓๙ ครัวเรือน)

จำนวนประชากร (สำรวจ+แฝง) ๓,๒๑๘ คน (ชาย ๑,๔๕๘ คน หญิง ๑,๗๖๐ คน)

- ประชากร (สำรวจ) ๑,๔๔๕ คน (ชาย ๖๘๓ คน หญิง ๗๖๒ คน)

- ประชากร (แฝง) ๑,๗๗๓ คน (ชาย ๗๗๕ คน หญิง ๙๙๘ คน)

(เป็นแรงงานจากนอกพื้นที่และต่างด้าว)

จำนวนผู้สูงอายุ ๒๑๓ คน (ชาย ๙๕ คน หญิง ๑๑๘ คน)

จำนวนคนพิการ ๖๓ คน

ปัจจุบันมีประชากรแฝงและประชากรเคลื่อนย้าย รวมถึงแรงงานต่างด้าวเป็นจำนวนมาก มีนิคมอุตสาหกรรมเหมราช ๒ ในพื้นที่ และมีกรย้ายเรือนจากจังหวัดชลบุรีจากอำเภอเมืองชลบุรี เข้ามาอยู่ในพื้นที่ บ้านมาบลำบิต

สภาพทางเศรษฐกิจ

๑. การประกอบอาชีพ ชาวบ้านมาบลำบิตส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้างในโรงงานอุตสาหกรรม และอาชีพเกษตรกรรม ได้แก่ ปลูกปาล์ม อ้อย มันสำปะหลัง ข้อมูลจากการสำรวจ

- รับจ้าง (เอกชน/บริษัท/โรงงาน) ๒๘๔ ครัวเรือน

- เกษตรกรรม ๑๒๐ ครัวเรือน

- ค้าขาย ๓๕ ครัวเรือน

- ทำงานประจำ/รับราชการ ๑๕ ครัวเรือน

๒. กลุ่ม/องค์กรในหมู่บ้าน

- กลุ่มพวงหรีด

- กลุ่มแม่บ้านเกษตรกร

- กลุ่มองค์กรสตรี (กพสม.)

- กลุ่มอาสาพัฒนาชุมชน

- กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

- กลุ่มออมทรัพย์บ้านลำบิต

- กลุ่มพัฒนาบทบาทสตรี

๓. บริการสาธารณสุขในหมู่บ้าน

- โรงพยาบาลประจำตำบลบ้านมาบลำบิต เฉลิมพระเกียรติ

สภาพทางสังคม/วัฒนธรรม

สภาพบ้านเรือนของชาวมาบลำบิต มีความมั่นคงถาวร มีการจัดการบ้านเรือนเป็นระเบียบ ถูกสุขลักษณะ ครอบครัวอบอุ่น ประชาชนส่วนใหญ่มีสุขภาพดี คนอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจสุขภาพ

ประจำเดือน ซึ่งผู้สูงอายุ และผู้พิการได้รับการดูแลเป็นอย่างดี มีโรงเรียนในพื้นที่ ได้แก่ โรงเรียนบ้านมาบ ลำปัด (สง่าอุทิศ) เด็กและเยาวชนได้รับการศึกษาภาคบังคับทุกคน

สภาพทางวัฒนธรรม

ประชาชนส่วนใหญ่จะนับถือศาสนาพุทธ มีวัดในชุมชน ๑ แห่ง คือ วัดมาบลำปัด(ราชภู่ร เรืองสุข) และจะมีการประกอบพิธีทำบุญในวันสำคัญทางศาสนา บริเวณศูนย์กลางหมู่บ้าน ที่โรงเรียนมาบ ลำปัด และที่วัดมาบลำปัด(ราชภู่รเรืองสุข) และจะมีการปฏิบัติกิจทางศาสนาอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

สภาพทางการเมือง

ผู้นำทางการปกครอง ผู้ใหญ่บ้าน นายสิงหนาท คงคำ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ๓ คน ได้แก่ นาย บุญเลิศ ทองแท้ นายลำเพย ไชยขัน นายสมยศ เรืองสุข สมาชิก อบต. ๒ คน ได้แก่ นายวิโรจน์ เรืองสุข และนายจรูญ สวัสดิมงคล ปัญหาความขัดแย้งในชุมชนไม่มี การจัดการแก้ไขปัญหา เป็นหน้าที่ของผู้นำ ชุมชน ใช้วิธีไกล่เกลี่ย

สภาพปัญหาของหมู่บ้าน/แนวทางแก้ไข จากการจัดเวทีประชาคมหมู่บ้าน

- ขาดแคลนน้ำดื่ม น้ำใช้ แนวทางแก้ไข ขยายโครงการประปาเพิ่มเติมในหมู่บ้าน
- น้ำเสีย/กลิ่นเหม็น จากโรงงานอุตสาหกรรม แนวทางแก้ไข ประสานโรงงานจัดทำบ่อ บำบัด และกำจัดกลิ่น ไม่ให้ชุมชนได้รับผลกระทบ
- ไฟฟ้าสาธารณะไม่เพียงพอ ไฟฟ้าตกบ่อย แนวทางแก้ไข ประสานไฟฟ้าประมาณการ ค่าใช้จ่ายในการติดตั้งไฟฟ้าสาธารณะให้เพียงพอ
- ถนนสาธารณะเป็นหลุมเป็นบ่อ การคมนาคมไม่สะดวก ของบประมาณจาก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองกิว เพื่อแก้ไข

ความคาดหวังของหมู่บ้าน ความสามัคคีระหว่างผู้นำท้องที่และท้องถิ่น มีการพัฒนาอาชีพ

และคุณภาพชีวิตที่ดี ปลอดการรับผลิตภัณฑ์ชุมชน จัดกิจกรรมร่วมกับทางวัด ส่งเสริมอาชีพกลุ่มแม่บ้าน ความสามัคคีระหว่างแม่บ้านและชุมชน

๑.๒ สภาพปัญหาการระบาดในพื้นที่

จากการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ซึ่งเป็นเรื่องใหม่ที่เกิดขึ้นในโลกนี้ที่ไม่มีใครคาดคิด หรือเตรียมความพร้อมว่าจะเกิดขึ้นรวดเร็วขนาดนั้น แต่เป็นเพราะการคมนาคมมีความสะดวกรวดเร็ว จึง ทำให้มีการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วไปทั่วโลก

ในช่วงเริ่มต้นของการเกิดภาวะวิกฤติดังกล่าว ในพื้นที่บ้านมาบลำปัด หมู่ที่ ๗ ยังไม่ พบผู้ติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในพื้นที่ และเนื่องจากในขณะนั้นยังไม่มีประกาศ หรือคำสั่งใดๆ ออกมาอย่างเป็นทางการจากรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาโรคไวรัสโควิด-19 แต่ด้วยความ ห่วงใยคนในชุมชน ผู้นำชุมชน หมู่ที่ ๗ และหมู่ที่ ๔ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ซึ่ง ประกอบด้วย นายสิงหนาท คงคำ (ผู้ใหญ่เก๋) ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๗ นายบุญเลิศ ทองแท้ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่าย ปราบปราม และนายกิตติกรณ์ เหลืองอ่อน (ก้านนหนิง) ก้านนตำบล ได้เล็งเห็นถึงปัญหาของการระบาดของ โรคไวรัสโควิด-19 ที่อาจจะเกิดขึ้นกับคนในชุมชน จึงได้ร่วมกันเข้าหารือกับทีมสุขภาพสถานีนอนามัย

เฉลิมพระเกียรติฯ บ้านมาบลำบิต โดยตั้งคำถามว่า “ในช่วงเวลาแบบนี้ พวกเราจะทำอะไร อย่างไร และ จะจัดการกับปัญหาที่กำลังเกิดในประเทศไทย และกำลังจะเกิดในเขตรับผิดชอบของพวกเรา พวกเราจะ ป้องกันและจัดการปัญหาอย่างไรดี จะทำอะไรให้ประชาชนปลอดภัยจากโรค และพวกเราจะทำอย่างไร ประชาชนถึงจะมีความรู้เรื่องโรคนี้ และมีความตระหนักถึงปัญหาที่กำลังจะเกิดขึ้นนี้ จะมีการป้องกันได้ อย่างไรก็ตามก่อนที่จะสายเกินไป จะมีมาตรการอย่างไรได้บ้าง” โดยไม่ทราบว่ “การจัดการโรคระบาดของโรค ไวรัสโคโรนา-19 จะเป็นบทบาท หน้าที่ของใคร” ซึ่งจากวันนั้นจึงนำไปสู่การทำงานร่วมกันระหว่างผู้นำชุมชน และทีมงานสุขภาพสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านมาบลำบิต

๑.๓ รูปแบบการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ที่ศึกษา

หลังเกิดการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ซึ่งในขณะนั้นยังพบการระบาดไม่มากนัก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านบึง โดยสาธารณสุขอำเภอบ้านบึง ได้มีการจัดประชุมประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ได้ชี้แจงในที่ประชุมถึง โรคไวรัสโคโรนาว่าเป็น โรคอุบัติใหม่ หรือโรคติดต่ออุบัติใหม่ ซึ่งเป็นโรคติดต่อชนิดใหม่ๆ ที่พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในระยะ ๒๐ ปีที่ผ่านมา หรือโรคติดต่อที่มีแนวโน้มว่าจะพบผู้ ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นในอนาคตอันใกล้ รวมไปถึงโรคที่เกิดขึ้นใหม่ในทีใดที่หนึ่ง หรือโรคที่เพิ่งจะแพร่ระบาด เข้าไปสู่อีกที่หนึ่ง และยังรวมถึงโรคติดเชื้อที่เคยควบคุมได้ด้วยยาปฏิชีวนะ แต่เกิดการดื้อยาในภายหลัง และได้พูดถึงเกี่ยวกับ พ.ร.บ.แต่ละฉบับในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ เช่น พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้น และจึงได้ให้คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้านและ อสม. ได้รับทราบในการ ประชุมประจำเดือน

เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา-๑๙ เป็นการเร่งด่วน ผู้นำชุมชนทั้งหมด และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้จัดให้มีการประชุมร่วมกันขึ้น โดยได้ ร่วมกันคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์ และหามาตรการต่าง ๆ ในการที่จะให้มีการป้องกันควบคุมโรคไวรัสโคโรนา- ๑๙ ในเขตรับผิดชอบสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านมาบลำบิต ได้แก่ พื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ ตำบลคลองกิว โดยในระยะแรกให้ทั้ง ๒ หมู่บ้าน ได้นำมาตรการทางกฎหมายตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเป็นกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านการป้องกันโรคติดต่อ ที่มีคณะกรรมการ/ คณะทำงานในพื้นที่ถูกต้องตามกฎหมาย สามารถจะนำไปอ้างอิงเพื่อเป็นการป้องกันตนเองจากการ ดำเนินงานดังกล่าว หากประชาชนหรือผู้ที่เกี่ยวข้องไม่ให้ความร่วมมือ ซึ่งเป็นลักษณะการนำร่องในการ ป้องกันโรคในชุมชน แบบไม่ต้องรอประกาศอย่างเป็นทางการจากรัฐบาล โดยได้จัดทำเป็นรูปเล่มคู่มือ เพื่อให้ทุกคนถือติดตัวไว้ประกอบการชี้แจง เนื่องจากคณะกรรมการหมู่บ้านทุกคนยังไมู้เกี่ยวกับกฎหมาย ที่กล่าวถึงนี้กันเลย ซึ่งต่อมาได้มีการดำเนินการตามแนวทางตามประกาศและคำสั่งจากทางจังหวัด

๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

ให้คนในชุมชนบ้านมาบลำบิต หมู่ที่ ๗ ทุกครัวเรือน มีความรู้เรื่องโรคไวรัสโคโรนา-19 ได้ ทราบถึงปัญหาที่กำลังจะเกิดขึ้น และร่วมกันป้องกันและจัดการปัญหา เพื่อให้คนในชุมชนปลอดภัยจากโรค ดังกล่าว

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

คนในชุมชนบ้านมาบลำบิต หมู่ที่ ๗ ทุกครัวเรือน ผู้ที่ถูกกักตัว ๑๔ วัน และคนในชุมชนพื้นที่ใกล้เคียง ปลอดภัยจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19

๓. แนวทางการดำเนินงาน

คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน ได้ดำเนินการตามแนวทาง กระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ที่ ๑ ถึง ที่ ๒๗ และประกาศจังหวัดชลบุรี ๔ เรื่อง

นับตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มาจนถึงปัจจุบัน คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดการประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านของทั้งสองหมู่บ้านร่วมกัน มีการชี้แจงเรื่องการระบาดของโรคไวรัสโควิด-๑๙ โดยให้ความรู้ที่มาของโรค อาการ การรักษา และการป้องกันโรคไวรัสโควิด-19 รวมทั้งความรู้ด้าน พ.ร.บ.ควบคุมโรคติดต่อพ.ศ. ๒๕๕๘

๒. การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบที่มาของโรค อาการ การรักษา และการป้องกันโรคไวรัสโควิด-19 เช่น

- การเว้นระยะห่าง คือ เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อยประมาณ ๑-๒ เมตร
- การหมั่นล้างมือให้สะอาด คือ ให้ล้างมือด้วยน้ำ หรือสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล ๗๐% ให้บ่อยอย่างน้อยครั้งละ ๒๐ วินาที เมื่ออยู่ในพื้นที่สาธารณะและก่อนรับประทานอาหาร
- การสวมหน้ากากอนามัย คือ สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง เมื่อเข้าไปแหล่งชุมชนหรือพื้นที่เสี่ยง และสวมหน้ากากอนามัยเมื่อมีอาการไอและจาม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

๓. กำหนดตำบลได้เชิญผู้นำชุมชนในตำบลมาร่วมประชุมวางแผนในการทำงานเพื่อให้การป้องกันและแก้ไขเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

๔. ออกมาตรการในการเข้ามารับการรักษาในสถานอนามัยและมาตรการในการป้องกันโรคเป็นตัวอย่างเพื่อป้องกันบุคลากรทางการแพทย์/ทีมสุขภาพ และฝึกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ประชาชน/ชุมชน ได้รู้วิธีการป้องกันโรคไปในตัว

๕. ดำเนินการกักตัว จำนวน ๑๔ วัน กับผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและเดินทางมาจากต่างจังหวัด จำนวน ๓๔ คน รายแรกคือ ผู้ที่มาจากสนามมวย เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓

๖. เจ้าหน้าที่สถานอนามัย และ อสม. ตรวจวัดไข้ผู้ถูกกักตัวทุกเช้าของทุกวัน

๗. ประชาสัมพันธ์การห้ามเดินทางข้ามจังหวัด ตามประกาศ พ.ร.บ.ฉุกเฉิน

๘. ประชาสัมพันธ์ห้ามเคลื่อนย้ายแรงงานตามบริษัทและไซต์งานต่าง ๆ ตามประกาศ พ.ร.บ.ฉุกเฉิน

๙. มีการประชุมผู้นำชุมชนและ อสม. เมื่อได้รับข้อมูลข่าวสารใหม่ ๆ

๑๐. การตั้งด่านคัดกรองโรคไวรัสโควิด-19 จำนวน ๑ จุด ตามคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัด จำนวน ๑๘ วัน

๑๑. การล้างตลาด พนยาฆ่าเชื้อในพื้นที่ชุมชน

๑๒. จัดระเบียบในงานพิธีต่าง ๆ ให้มีการเว้นระยะห่างทางสังคม หรือ Social distancing คือ การลดปฏิสัมพันธ์ใกล้ชิดระหว่างตัวเรากับบุคคลอื่น หรือลดการแพร่ระบาดของเชื้อที่ติดต่อทางละอองฝอยหรือการสัมผัส โดยการยืนหรือนั่งห่างกันอย่างน้อย ๒ เมตร หรือการกักอยู่ในสถานที่ที่มีคนอยู่หนาแน่น

๑๓. ร่วมแจกถุงยังชีพแก่ผู้ได้รับผลกระทบจากโรคไวรัสโควิด-19 ซึ่งมีผู้ให้นำมาบริจาคจากทุกภาคส่วนทั้งภาคราชการและเอกชน

๔. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานในพื้นที่ของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อระดับหมู่บ้าน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการระบาดของไวรัสโควิด-19 ได้ผลเป็นที่น่าพอใจ และถือว่าประสบความสำเร็จ ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่ต้องการ เช่น

- การเตรียมความพร้อมของผู้นำชุมชน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทำงานร่วมกันได้ทันต่อเหตุการณ์

- การกักตัวผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง และมาจากต่างจังหวัด จำนวน ๓๔ คน ไม่พบผู้ที่มีอาการป่วย

- การดำเนินงานด้านมาตรการป้องกัน/ควบคุมโรค เป็นไปตามคำสั่งของจังหวัด และได้รับความร่วมมือจากคนในชุมชนและทุกภาคส่วน

- การประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนรู้จักวิธีป้องกันตนเองจากการแพร่กระจายของเชื้อโรค เช่น การเว้นระยะห่าง การหมั่นล้างมือ การสวมหน้ากาก ซึ่งคนในชุมชนให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามเป็นอย่างดี ซึ่งการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน ถือได้ว่าเป็นจุดแข็งของบ้านมาบลำปัด หมู่ที่ ๗

- การตั้งด่านคัดกรอง ๑ จุด ตามคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัด จำนวน ๑๘ วัน ไม่พบผู้ติดเชื้อ

- ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ และอุปกรณ์ รวมทั้งการช่วยเหลือเยียวยา แจกถุงยังชีพให้แก่คนในชุมชน ทั้งจากองค์การบริหารส่วนตำบลคลองกิ่ว ภาคประชาชน และภาคเอกชน

๕. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

ปัญหา อุปสรรค

๑. เจ้าหน้าที่ / ผู้นำชุมชน / ประชาชนไม่มีความรู้เรื่องโรคอุบัติใหม่ หรือโรคติดต่ออุบัติใหม่ โรคไวรัสโคโรนา (ยังมองว่าโรคนี้คงคล้าย ๆ ไข้หวัดธรรมดาไม่อันตราย)

๒. เจ้าของบ้านเช่าบางแห่งไม่ให้ความร่วมมือ (ไม่แจ้งกรณีมีผู้เข้าพัก) ซึ่ง อสม. จะได้รับแจ้งจากประชาชนที่อยู่ใกล้เคียง เนื่องจากถ้าแจ้งแล้วผู้ที่เข้ามาพักอาศัยต้องถูกกักตัว ๑๔ วัน จะทำให้เสียลูกค้า

๓. ผู้ที่ถูกกักตัวไม่เข้าใจ และมีการต่อต้าน
๔. ประชาชนมองว่าผู้ถูกกักตัว คือ ผู้ป่วย
๕. แกนนำสุขภาพบางคนไม่ใส่ใจ ไม่เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ประชาชน
๖. มีข้อเปรียบเทียบมาตรการกักตัว กับพื้นที่อื่นในระยะแรก

แนวทางแก้ไข

๑. ให้มีการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจให้กับคนในชุมชนได้รับทราบเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค การเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรค การที่ต้องมีประกาศ พ.ร.บ.ฉุกเฉิน การที่ต้องกักตัวผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ๑๔ วัน คำสั่ง/ประกาศ รวมไปถึงนโยบายของรัฐบาลที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะด้านสาธารณสุข ฯลฯ

๒. ชุมชนต้องร่วมมือกันทำงานเชิงรุกแบบเร่งด่วนทุกภาคส่วน ทั้งผู้นำชุมชน สาธารณสุข อสม. ภาคประชาชน และภาคเอกชน

๓. คำสั่งและข้อสั่งการจากส่วนกลาง ต้องชัดเจนและทำให้เหมือนกันทั่วประเทศ

๔. ให้มีอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เข้าร่วมปฏิบัติการในพื้นที่ด้วย

๕. เนื่องจากปัจจุบันในประเทศที่มีการระบาด รอบสอง WHO ได้ตรวจพบว่า เชื้อโรคไวรัส COVID-19 มีการพัฒนาสายพันธุ์ สามารถทำให้ผู้ได้รับเชื้อหรือผู้ป่วยไม่แสดงอาการ แต่ถ้าแสดงอาการก็พบว่าจะมีอาการหนัก ดังนั้น ควรเตรียมมาตรการที่เหมาะสม เพื่อรับมือกับโรคอุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้นซ้ำเป็น รอบที่ ๒ ในอนาคต โดยอาจจะต้องใช้มาตรการที่เข้มข้น ปิดประเทศ ให้คนอยู่ในบ้าน โรงงานปิด การคมนาคมทุกชนิดปิด เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อ ถ้าพบผู้ป่วยให้รีบรักษา/ คนในบ้านผู้ป่วย ตรวจหาเชื้อทุกคน

๖. ประชาชนต้องร่วมมือกันรักษาวินัยในตัวเองและต่อสังคม (การ์ดต้องไม่ตก)

๖. ผลกระทบทางเศรษฐกิจ

ปัญหาที่พบในชุมชน คือ กำลังซื้อของคนในชุมชนลดลง เนื่องมาจากการว่างงาน การเคลื่อนย้ายแรงงาน และปัญหาหนี้สิน ซึ่งส่งผลกระทบต่อ ร้านค้าปลีก บริหารห้องเช่า และความเป็นอยู่ของคนในชุมชน ซึ่งปัญหาที่ตามมาคือ ปัญหาอาชญากรรม เช่น การลักขโมย

๗. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

จากจุดแข็งของชุมชน บ้านมาบลำปัด หมู่ที่ ๗ ที่ผู้นำชุมชน คณะกรรมการหมู่บ้าน มีความเข้มแข็ง และมีการวางแผนในการปฏิบัติงานร่วมกับส่วนราชการได้เป็นอย่างดี รวมถึงคนในชุมชนมีความสามัคคีและให้ความร่วมมือในกิจกรรมด้านต่างๆ

ดังนั้น ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ก็คือ การมีส่วนร่วมของคนในชุมชนนั่นเอง

๘. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

๘.๑ หลายเดือนของการรับมือเพื่อเอาชนะกับการระบาดของโรคโควิด-๑๙ เราได้เห็นอะไรในเชิงระบบที่เกิดขึ้นในสังคม

๑) ได้เห็นระบบสาธารณสุขไทยมีความพร้อมทั้งการตั้งรับและทำงานเชิงรุกเพื่อการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อได้ดีเยี่ยม เรามีระบบบริการทางการแพทย์ที่เข้มแข็งขณะที่ในทุกพื้นที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มากกว่าหนึ่งล้านคน มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เกือบ ๑๐,๐๐๐ แห่ง และมีโรงพยาบาลชุมชนกว่า ๘๐๐ แห่ง เป็นเครือข่ายทั่วประเทศที่พร้อมเป็นฐานรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากโรงพยาบาลใหญ่

๒) ได้เห็นประชาชนมีความสามารถในการเรียนรู้ และปรับเปลี่ยนบทบาทจากเริ่มแรกตื่นกลัวกลายเป็นการตื่นรู้ และมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรการต่างๆ ของตัวเองและของชุมชนที่จะเสริมมาตรการของรัฐในรับมือกับการระบาดของไวรัสได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓) ได้เห็นการกระจายอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้บริหารมาตรการต่างๆ ของรัฐบาลกลาง นำไปสู่การปฏิบัติที่รวดเร็วและสอดคล้องกับสภาพของพื้นที่ รวมทั้งสามารถระดมความร่วมมือจากประชาชนได้มากขึ้น

๘.๒ จากวิกฤตของประเทศในครั้งนี้ สังคมได้เรียนรู้อะไรบ้าง

๑) ได้เรียนรู้ว่าความเสี่ยงมีอยู่ตลอดเวลา ทุกสถานที่ และเกิดขึ้นได้กับทุกคน ทั้งคนรวย คนจน มีโอกาสได้รับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นหลากหลาย รุนแรงและไม่ปลอดภัยต่อชีวิต ดังนั้น การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการสร้างระบบของประเทศที่ดี มีประสิทธิภาพ จึงเป็นหัวใจสำคัญของการป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๒) ได้เรียนรู้ว่าปัญหาเรื่องสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และการเมืองทุกอย่างเกี่ยวข้งกันทั้งหมด เมื่อเกิดปัญหาโรคระบาดขึ้นจึงกระทบทุกระบบของประเทศ การลงทุนภาครัฐจะเน้นเฉพาะด้านเศรษฐกิจอย่างเดียวไม่ได้ ต้องลงทุนด้านสุขภาพ และสังคมควบคู่ไปด้วย

๓) ได้เรียนรู้ว่าการแก้ปัญหาหรรวมศูนย์อยู่ที่ส่วนกลาง ไม่สามารถแก้ไขปัญหาทั้งหมดได้ ต้องมีการกระจายอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ใ้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้ประชาชนในพื้นที่ จึงจะสามารถรับมือกับปัญหาและวิกฤตได้อย่างทันท่วงที และมีประสิทธิภาพ

๔) จะได้เห็นแนวโน้มสังคมไทยหลังวิกฤตโควิด-19 ว่าน่าจะมีการพัฒนาหรือปฏิรูประบบต่างๆ ของประเทศไปในทิศทางที่ดีขึ้น เพราะประชาชนไทยต่างได้รับผลกระทบและเรียนรู้ระหว่างการรับมือกับวิกฤตโควิด-19 ร่วมกันอย่างถ่วงหน้า

๙. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกัน และยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19

๙.๑ หน่วยงานในระดับพื้นที่ต้องสื่อสารเผยแพร่ข้อมูล การเกิด การแพร่ระบาดระลอกที่ ๒ ในประเทศอื่นให้ประชาชนได้รับทราบอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีการกระตุ้นเตือนประชาชน ให้รับรู้ถึงความรุนแรง เตรียมพร้อมที่จะรับมือ และต้องปฏิบัติตนให้ถูกต้องอย่างไร

๙.๒ ควรมีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือกับการแพร่ระบาด ระลอกที่ ๒ ในทุกมิติทั้งด้านการเงิน บุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ สถานที่

๙.๓ ควรสร้างกลไกการขับเคลื่อน โดยอาจกำหนดให้มีคณะกรรมการบริหารจัดการโควิด-19 และคณะทำงานแต่ละด้านให้ชัดเจน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน เช่น ด้านการสร้างความรู้ความเข้าใจ ด้านการคัดกรอง ด้านการกักตัว ด้านส่งเสริม การดำเนินชีวิตตามวิถีพฤติกรรมใหม่ New Normal และด้านการส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชน ฯลฯ

ภาคผนวก

ประมวลภาพการดำเนินงานในชุมชน



ประมวลภาพการทำงานของกลุ่ม กป.๑๐





รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านในอำเภอศรีราชา
บ้านหัวโกรก หมู่ที่ ๘ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๕ (กป.๕)

๑. นางสาวจิราภรณ์	เบิกบานดี	นายอำเภอวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร
๒. นายเสนีย์	สัมพันธ์หวาน	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุบลราชธานี
๓. นายวรายุทธ	ค่อมบุญ	นายอำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง
๔. นายสันติ	รังษิรุจิ	ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านความมั่นคงภายใน กรมการปกครอง
๕. นายธรรรงค์	เทพรักษ์	นายอำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี
๖. นายศิริศักดิ์	สกุลโสรัจจะ	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดสุรินทร์
๗. นายสุรพล	เจริญภูมิ	ท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี
๘. นายสรสาสน์	สีเพ็ง	ผู้ตรวจราชการกรม กรมการพัฒนาชุมชน
๙. นายอดิสรณ์	วรรณนะศักดิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๑๐. นายบรรณรักษ์	เสริมทอง	ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๔ (สุราษฎร์ธานี)

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

“ การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ” โดยกำหนดพื้นที่การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริงในพื้นที่จังหวัดชลบุรี เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่น ๗๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำบทเรียนและประสบการณ์จากการมีส่วนร่วมในพื้นที่จริง นำไปใช้ในการบริหารราชการ และสร้างมูลค่าเพิ่มสำหรับประสบการณ์การบริหารราชการให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้อย่างกว้างขวางมากขึ้น

ทั้งนี้ กลุ่มปฏิบัติการที่ ๕ (กป.๕) ได้ดำเนินการศึกษาเรียนรู้ในประเด็นหัวข้อ “ การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้ง การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVTD-19) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ” โดยได้รับมอบหมายให้ศึกษาการบริหารจัดการป้องกันระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในระดับหมู่บ้าน ในอำเภอศรีราชา ซึ่งจากผลการศึกษาทำให้ทราบถึงผลการปฏิบัติงานขององค์กร และบุคลากรในระดับหมู่บ้าน ของหมู่บ้านหัวโกรก หมู่ที่ ๘ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี เช่น กำนันผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล ฯลฯ ในการป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการถอดบทเรียน และการนำไปประยุกต์ใช้พื้นที่อื่นต่อไป

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔
กลุ่มปฏิบัติการที่ ๕ (กป.๕)

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านในอำเภอศรีราชา
บ้านหัวโกรก หมู่ที่ ๘ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

๑. ความเป็นมาของการศึกษา

**๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และการเมืองของพื้นที่ที่
ทำการศึกษา**

ข้อมูลทั่วไปของอำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

อำเภอศรีราชา ตั้งอยู่ชายฝั่งทะเลตะวันออกของอ่าวไทย พื้นที่ส่วนใหญ่มีภูเขาล้อมรอบและเป็นตลาด ที่ว่าการอำเภอศรีราชาตั้งอยู่ริมถนนสุขุมวิท ตำบลศรีราชา อยู่ห่างจากจังหวัดชลบุรี ระยะทาง ๒๔ กิโลเมตร และห่างจากกรุงเทพมหานคร ระยะทาง ๑๒๐ กิโลเมตร

อาณาเขตติดต่อ

- ทิศเหนือ ติดต่อกับ อำเภอเมืองชลบุรีและอำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี
ทิศใต้ ติดต่อกับ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี และอำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง
ทิศตะวันออก ติดต่อกับ อำเภอบ้านบึง และอำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี
ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ชายฝั่งทะเลอ่าวไทย และเขตอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

สภาพพื้นที่

อำเภอศรีราชา มีเนื้อที่ประมาณ ๖๔๓.๕๕๘ ตารางกิโลเมตร (๔๐๒,๒๒๓.๗๕ ไร่) พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ลาดเนินเขาขนาดเล็กกระจายทั่วไป พื้นที่เหมาะแก่การทำเกษตร และอุตสาหกรรม มีที่ราบลุ่มทำนาได้บางส่วน (ตำบลทุ่งสุขลา) ทิศตะวันตกติดชายฝั่งทะเล และไม่มีแม่น้ำลำคลองขนาดใหญ่ไหลผ่าน จะมีเฉพาะทางน้ำไหลจากภูเขาลงสู่ทะเล การคมนาคมติดต่อระหว่างอำเภอและจังหวัดรวมทั้งการคมนาคมในตำบลและหมู่บ้านทั้งทางรถยนต์ รถไฟ เรือ ทั้งยังเป็นศูนย์กลางการนำเข้าส่งออกทางทะเลของประเทศ

การปกครอง

อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี มี ๘ ตำบล ๖๐ หมู่บ้าน คือ

๑. ตำบลศรีราชา	มี	๑๒	ชุมชน
๒. ตำบลทุ่งสุขลา (แหลมฉบัง)	มี	๑๘	ชุมชน
๓. ตำบลบ่อวิน	มี	๘	หมู่บ้าน
๔. ตำบลบึง	มี	๙	หมู่บ้าน
๕. ตำบลเขาคันทรง	มี	๑๐	หมู่บ้าน

๖. ตำบลสุรศักดิ์	มี	๑๐	หมู่บ้าน
๗. ตำบลหนองขาม	มี	๑๑	หมู่บ้าน
๘. ตำบลบางพระ	มี	๑๒	หมู่บ้าน

องค์กรส่วนท้องถิ่นจำนวน ๘ แห่ง ดังนี้

เทศบาล ๔ แห่ง คือ

๑. เทศบาลนครแหลมฉบัง
๒. เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์
๓. เทศบาลเมืองศรีราชา
๔. เทศบาลตำบลบางพระ

องค์การบริหารส่วนตำบล ๔ แห่ง คือ

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลบางพระ
๒. องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อวิน
๓. องค์การบริหารส่วนตำบลเขาคันทรง
๔. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองขาม

ประชากรและอาชีพ

ปัจจุบันอำเภอศรีราชาเป็นเขตกึ่งเกษตรกรรมและกึ่งอุตสาหกรรมซึ่งมีแนวโน้มอุตสาหกรรมจะก้าวนำการเกษตร เนื่องจากการพัฒนาตามโครงการพัฒนาชายฝั่งทะเลตะวันออก มีท่าเรือน้ำลึกแหลมฉบัง และมีประชากรตามหลักฐานทะเบียนราษฎรทั้งสิ้น ๓๑๑,๔๕๘ คน แยกเป็น ชาย ๑๕๑,๙๘๓ คน หญิง ๑๕๙,๔๗๕ คน (ที่มา : สำนักทะเบียนอำเภอศรีราชา ข้อมูล ณ เมษายน ๒๕๖๓)

อำเภอศรีราชา มีประชากรจำนวนรวมทั้งสิ้นมากกว่า ๓ แสนคน ปัจจุบันเป็นเขตกึ่งอุตสาหกรรมและกึ่งเกษตรกรรม ซึ่งมีแนวโน้มอุตสาหกรรมจะก้าวนำการเกษตร เนื่องจากการพัฒนาตามโครงการพัฒนาชายฝั่งทะเลตะวันออก มีการพัฒนาเป็นพื้นที่โครงการระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออก มีท่าเรือน้ำลึกแหลมฉบัง และมีสวนอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรมเป็นหลัก

ข้อมูลทั่วไปของบ้านหัวโกรก หมู่ที่ ๘ ตำบลสุรศักดิ์

สภาพพื้นที่เป็นที่เนินสูง เป็นป่าดงดิบ มีพื้นที่ประมาณ ๒ ตารางกิโลเมตร โดยรอบเป็นพื้นที่ต่ำเวลาฝนตกจะมีน้ำท่วมขังเป็นแหล่งน้ำ มีสัตว์ป่าชุกชุม เช่น วัวกระทิง หมูป่า เสือ ลิง เม่น อีเก้ง เป็นต้น ย้อนหลังไปประมาณ ๙๐ ปี มีผู้อาศัยอยู่ไม่ถึง ๑๐ หลังคาเรือน โดยส่วนใหญ่เป็นชาวพุทธ ที่ย้ายถิ่นฐานมาจากพื้นที่ใกล้เคียง เช่น หนองมน อ่างศิลา ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ เป็นต้น ได้มาจับจองทำไร่ทำสวนบุกเบิกเป็นที่ทำกิน และต่อมาหลังสงครามโลกครั้งที่ ๒ ประมาณปี ๒๔๙๐ ได้มีชาวมุสลิม ย้ายถิ่นฐานมาจาก พระนครศรีอยุธยา (มีครอบครัวนายหาญ ชันดี มาอยู่เป็นครอบครัวแรก) ชาวบ้านส่วนใหญ่มีอาชีพทำไร่ ทำสวน และรับจ้างทั่วไป ปลูกพืชผลไม้ เช่น สับปะรด เงาะ ขนุน ส้มโอ เป็นต้น การสัญจรไปมาโดย

การเดินทาง ใช้เกวียนบรรทุกพืช ผัก ผลไม้ ไปขายที่ตลาดศรีราชา ชาวบ้านจะชุดบ่อน้ำบาดาลไว้ใช้ เวลาหน้าแล้งน้ำบ่อจะแห้ง ชาวบ้านจะมาใช้น้ำที่บ่อหิน (บริเวณตลาดนัดต้นโพธิ์ ชายเขา) ซึ่งเป็นบ่อน้ำธรรมชาติที่ไหลมาจากใต้เขา มีน้ำตลอดทั้งปีจนถึงปัจจุบัน ในสมัยนั้นมีไข้มาลาเรียระบาดมาก จะมีหน่วยมาลาเรียตั้งอยู่ข้างที่ทำการ อ.ศรีราชา จะมีเจ้าหน้าที่มาตรวจในหมู่บ้านเป็นประจำเส้นทางคมนาคม จะมีทางเกวียนเป็นหลักและทางรถไฟ ๑ สาย คือวิ่งจาก อ.ศรีราชา ไปหุบบอนและมาบปู้ (ถนนศรีราชา-หนองยายบู้ในปัจจุบัน) เป็นรถไฟหัวลาก เครื่องจักรไอน้ำ ใช้บรรทุกขู่งไปส่งที่โรงเลื่อย บริษัทศรีมหาราชา (บริเวณห้างโรบินสันในปัจจุบัน) ต่อมาประมาณปี พ.ศ. ๒๕๑๔ ได้มีการยกเลิกทางรถไฟเปลี่ยนเป็นถนนลูกรัง ใช้รถยนต์เป็นพาหนะ “หมู่บ้านเนินสวัสดี” คือชื่อที่ชาวบ้านเรียก

ต่อมาเมื่อมีประชากรมาอาศัยอยู่เพิ่มมากขึ้น ทางอำเภอได้มีการแบ่งเขตพื้นที่เป็นหมู่บ้านเนินสวัสดีอยู่ในเขตหมู่ ๒ ต.สุรศักดิ์ อ.ศรีราชา ต่อมาเมื่อประมาณ ปี ๒๕๒๙ ทางอำเภอได้แบ่งเขตหมู่ ๒ ฝั่งทิศใต้ เป็นหมู่ ๘ เนื่องจากมีประชากรเพิ่มขึ้น

ข้อมูลพื้นฐาน ของ ม.๘ ต.สุรศักดิ์ “หมู่บ้านหัวโกรก” (ชื่อจดทะเบียนพื้นที่ ของอำเภอ) มีพื้นที่ประมาณ ๓.๒ ตารางกิโลเมตร มีประชากรอาศัยอยู่ประมาณ ๓,๗๕๐ หลังคาเรือน มีประชากรประมาณ ๑๗,๕๐๐ คน ประชากรแฝงประมาณ ๗,๐๐๐ คน ประชากรนับถือศาสนาพุทธ ๗๐% ศาสนาอิสลาม ๒๐% ศาสนาคริสต์ ๑๐ % มีวัด ๑ แห่ง มีหมู่บ้านจัดสรร จำนวน ๓๑ หมู่บ้าน อาคารพาณิชย์ ประมาณ ๑๐๐ กว่าคูหา มีพื้นที่การเกษตร ประมาณ ๖๐ ไร่ ปลูกพืชสวน , พืชไร่, ปลูกยางพารา, ปลูกมันสำปะหลัง มีตลาดสด ๑ แห่ง ร้านค้าสะดวกซื้อ ๔ ร้าน ร้านค้า-ร้านชำ ๑๐๐ กว่าร้านค้า บริษัท-โรงงาน ๑๒ บริษัท ปั้มน้ำมัน ๑ แห่ง พื้นที่ ม.๘ ติดทางรถไฟสายแปดริ้ว -พญา และใกล้สถานีรถไฟศรีราชา

๑.๒ สภาพปัญหาของการระบาดในพื้นที่ที่ศึกษา

- ไม่พบปัญหาการระบาดของโรคโควิด-19 เนื่องจากดำเนินการป้องกันตามนโยบายรัฐบาลอย่างเคร่งครัด และการปฏิบัติงานร่วมกันของภาคส่วนราชการทุกภาคส่วน โดยประชาชนในหมู่บ้านให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามนโยบายของทางราชการอย่างดี

๑.๓ รูปแบบการแก้ปัญหาในพื้นที่ที่ศึกษา

- การประชุมวิเคราะห์ปัญหาเมื่อหมู่บ้านได้รับข่าวสารเรื่องการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากการประชุมชี้แจงข่าวสารข้อมูลอำเภอศรีราชา และจากการติดตามข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ทางผู้ใหญ่บ้านเรียกประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน อสม. เพื่อวางแผนแก้ไขและดำเนินการตามนโยบายที่ได้รับมอบหมายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยอาศัยการประชุมคณะกรรมการหมู่บ้านและการประชุมเฉพาะกิจเกี่ยวกับโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- หาแนวทางแก้ไข ป้องกัน (มาตรการป้องกันโรคระบาดโควิด-19) เนื่องด้วยสภาพสังคม ของหมู่ที่ 8 ต.สุรศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ในปัจจุบันมีสภาพเป็นสังคมเมือง มีหมู่บ้านจัดสรรจำนวนมากและมีประชากรแฝงจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการวางแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหา โดยต้องมีการหาวิธีการที่มีความเหมาะสมกับสภาพสังคมเพื่อให้การแก้ไขปัญหาได้ถูกต้องและครอบคลุมในพื้นที่

- มอบหมายการปฏิบัติงานโดย แบ่งหน้าที่ให้ ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน, อสม. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. บ้านนาพริ้ว, เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ และ ชรบ. ดังนี้

1. ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน, คณะกรรมการหมู่บ้าน, อสม., กรรมการชุมชน และ ชรบ. คัดกรองคนบุคคลเข้า-ออกหมู่บ้าน โดยร่วมกับทีมงานเครือข่ายหมู่บ้าน (ประธานหมู่บ้าน เจ้าของกิจการ ห้างร้านต่าง ๆ และประชาชน) เป็นผู้ตรวจตรา เผื่อระวังให้ข้อมูล ข่าวสาร ชีแบေးแอส

2. ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และ ชรบ. ออกตรวจตราตามสถานที่ที่มีประชาชนรวมตัวกัน เช่น ร้าน สดวกซื้อ ตลาดนัด ร้านขายสินค้าและบริการต่าง ๆ ฯลฯ ให้เขาปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งให้ความรู้ สร้างความเข้าใจ ขอความร่วมมือ

3. ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และ อสม. ทำหน้าที่เคาะประตูบ้าน เพื่อแจกจ่าย หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ

4. หน่วยงาน รพ.สต.บ้านนาพริ้ว อำเภอดำบล รายงานเรื่องการกักตัว ตรวจวัดไข้ นำส่งโรงพยาบาล

5. ช่วงเวลาเคอร์ฟิว ทีมงานผู้ใหญ่ ผู้ช่วย ชรบ. ออกตรวจตราในพื้นที่ไม่ให้มีคนทำผิด พรก. ฉุกเฉิน

6. การช่วยเหลือเยียวยาผู้มีผลกระทบ เช่น การแจกถุงยังชีพ แจกอาหารแจกจ่าย หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ

7. การจัดระเบียบ การแจกของโดยประสาน อำเภอดำบล รพ.สต. เพื่อขอความอนุเคราะห์ เจ้าหน้าที่มาดูแล คัด กรอง จัดระเบียบ

โดยปฏิบัติงานในช่วงเวลากลางคืน เนื่องจากต้องมีการปรับเปลี่ยนเวลา ให้เข้ากับคนในพื้นที่ มีการประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนในพื้นที่ หมู่ที่ 8 ต.สุรศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี คอยสอดส่องดูแล พื้นที่เมื่อบุคคลเดินทางเข้าหมู่บ้าน ให้รายงานให้ผู้ใหญ่บ้านทราบทุกราย เพื่อจัดทำประวัติและบันทึกข้อมูลลงระบบข้อมูลผู้เดินทางเข้าหมู่บ้าน (Thai QM) มีการสำรวจข้อมูลผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- ติดตามประเมินผล มีการตรวจเช็คตามสถานประกอบการ ชุมชนหมู่บ้าน ว่า มีการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และมีการปฏิบัติตัวตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)





๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

๑.๔.๑ ความคาดหวังของประชาชน

- ประชาชนในพื้นที่ที่มีความคาดหวังให้พื้นที่ในหมู่ ๘ ต.สุรศักดิ์ เป็นพื้นที่ปลอดโรค ไม่มีประชาชนคนใดในหมู่บ้านติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ประชาชนในพื้นที่คาดหวังให้หน่วยงานภาครัฐ ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังอย่างจริงจัง
- ประชาชนในพื้นที่คาดหวังว่าหน่วยงานภาครัฐ ดูแลประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมาตรการดังกล่าว เช่น การแจกแมส เจลล้างมือ และ คัดกรองผู้เดินทางเข้าออกในหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง

๑.๔.๒ ความคาดหวังของผู้ปฏิบัติงาน

- ผู้ปฏิบัติงานความคาดหวังให้พื้นที่ในหมู่ ๘ ต.สุรศักดิ์ เป็นพื้นที่ปลอดโรค ไม่มีประชาชนคนใดในหมู่บ้านติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ผู้ปฏิบัติงานมีความคาดหวังให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการที่ภาครัฐกำหนด และให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ที่ลงไปปฏิบัติหน้าที่เพื่อเป็นการป้องกันมิให้เกิดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ผู้ปฏิบัติงานคาดหวังว่าได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือ และข้อมูลที่เป็นจำเป็นสำหรับลงไปปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันและเฝ้าระวัง

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ ราษฎรในพื้นที่ปลอดภัย

- ประชาชนในพื้นที่ หมู่ที่ ๘ ต.สุรศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ไม่มีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อเทียบกับจำนวนประชากรในเขตพื้นที่อำเภอศรีราชา ถือว่าประสบความสำเร็จ ประชาชนในหมู่บ้านปฏิบัติตามมาตรการป้องกันที่ทางราชการแนะนำเป็นอย่างดี

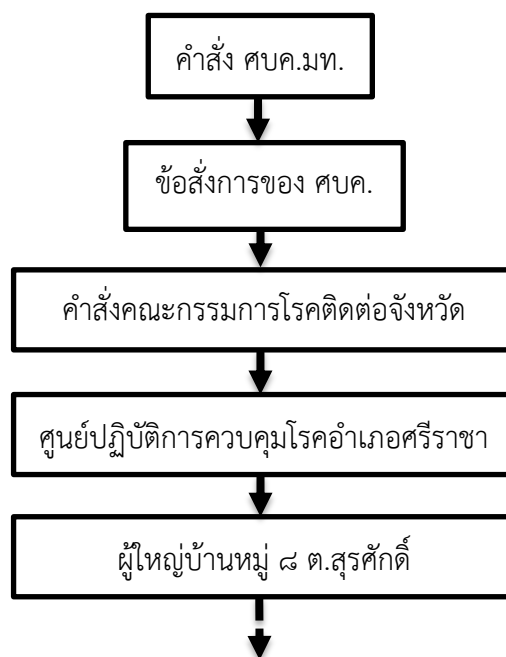
๒.๒ ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน

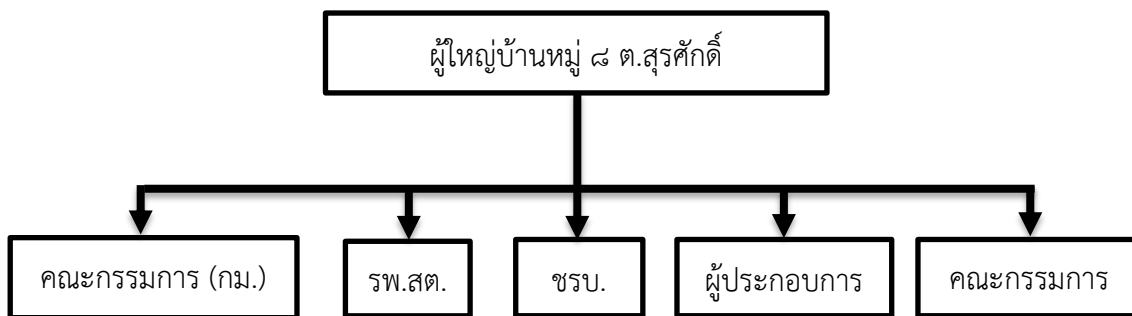
- ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน โดยผู้ใหญ่บ้านจะรับแจ้งข้อมูลผู้เดินทางเข้าหมู่บ้าน และมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ อสม. ช่วยในการตรวจสอบให้ผู้ที่เดินทางกลับมากักตัวบริเวณในที่พักอาศัยของตนเอง เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19

๓. แนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19

- แนวทางยึดตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19
- แนวทางยึดตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย
- แนวทางยึดตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ฉบับที่ ๑ - ๒๗
- การดำเนินงานสถานการณ์โควิด การแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต.สุรศักดิ์ ใช้คำสั่งศูนย์ฯ เป็นแนวทางในการดำเนินงาน ดังนี้





๑. การให้ความช่วยเหลือคนเร่ร่อนไม่มีที่อยู่อาศัย และคนตกงานที่มาจากจังหวัดอื่น โดยให้จัดหาอาหารให้เพียงพอต่อการดำรงชีพ พร้อมทั้งดำเนินการตามมาตรการการคัดกรองโรคโควิด-19 และหากพบว่าเป็นบุคคลต้องสงสัยว่าเป็นผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวังให้ดำเนินการตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๒. การหาแนวทางการช่วยเหลือคนตกงานกลับภูมิลำเนา รวมทั้งการสำรวจข้อมูลและสำรวจปัญหา ความต้องการของคนเร่ร่อน ซึ่งกระทรวงมหาดไทยจะได้แจ้งแนวทางการสำรวจข้อมูล

๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริหารกับบริบทและความต้องการของประชาชนในแต่ละพื้นที่

เนื่องจากสภาพพื้นที่ในเขตหมู่ที่ ๘ ต.สุรศักดิ์ มีหมู่บ้านจัดสรร ประกอบกับมีประชากรแฝงอาศัยอยู่ในพื้นที่จำนวนมาก ในการควบคุมและป้องกันเชื้อไวรัส จึงต้องทำการประสานทุกภาคส่วนร่วมมือดำเนินการ เพื่อให้สำเร็จตามเป้าหมาย ดังนี้

การปรับเวลาในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น จากเฉพาะช่วงเวลากลางวัน เพิ่มเป็นเวลากลางคืน เนื่องจากประชาชนส่วนให้ต้องประกอบอาชีพในช่วงเวลากลางวัน เมื่อถึงเวลากลางคืนก็จะให้กลุ่ม อสม. ชรบ. เจ้าหน้าที่ฯ เข้าตรวจแนะนำและขอความร่วมมือคณะกรรมการหมู่บ้านจัดสรร ผู้นำชุมชนช่วยกันตรวจหรือสังเกตการณ์บุคคลที่เข้ามาในพื้นที่ เพื่อเป็นการป้องกันและยับยั้ง

จัดรถประชาสัมพันธ์การดูแลตัวเอง และมาตรการต่างๆในการป้องกันโรคติดต่อจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่รับทราบข้อมูลข่าวสารและการป้องกันตนเอง

๔. ผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคมจนถึงเวลาที่ทำการศึกษา)

- ผลการดำเนินงานเป็นที่น่าพอใจ การบริหารจัดการที่อยู่ในระดับที่ดีมาก “ไม่พบผู้ติดเชื้อ (COVID-19)”

ภาพประกอบ แนวทางการดำเนินงาน

คัดกรองคนบุคคลเข้า-ออก หมู่บ้านโดยอาศัย กม. อสม, กรรมการชุมชน, ชรบ, ทีมงานเครือข่าย หมู่บ้าน(ประธานหมู่บ้าน เจ้าของกิจการ ห้างร้าน ต่าง ๆ และประชาชน) เป็นผู้ตรวจตรา ฝ้าระวังให้ ข้อมูล ข่าวสาร ชี้เบาะแส



การออกตรวจตรา ตามสถานที่ที่มีประชาชนรวมตัวกัน เช่น ร้าน สะดวกซื้อ ตลาดนัด ร้านขายสินค้าและบริการต่างๆ ฯลฯ ให้เขาปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งให้ความรู้ สร้างความเข้าใจ ขอความร่วมมือ



ทีมงาน อสม. เดินเคาะประตูตามบ้าน แจกหน้ากากอนามัย แจกเจลล้างมือ รวมทั้งสืบหาข้อมูลคนที่แอบเข้าพื้นที่โดยไม่แจ้ง



ประสานหน่วยงาน รพ.สต.บ้านนาพริ้ว อำเภอดำรง อําเภอดำรง เพื่อรายงานเรื่องการกักตัว ตรวจวัดไข้ นำส่งโรงพยาบาล



ช่วงเวลาเคอร์ฟิว ทีมงานผู้ใหญ่ ผู้ช่วย ชรบ. ออกตรวจตราในพื้นที่ไม่ให้มีคนทำผิด พรก.ฉุกเฉิน



การจัดระเบียบ การแจกของโดยประสาน อำเภอ รพสต. เพื่อขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่มาดูแล คัดกรอง จัดระเบียบการช่วยเหลือเยียวยาผู้มีผลกระทบ เช่น การแจกถุงยังชีพ แจกอาหาร แจกเจล แจกแมส ตู้ปันสุข



๕. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

๑. ช่วงแรกของการดำเนินงาน เกิดตื่นตระหนก วิตกกังวล กลัว มีมากจนเกินไป ทำให้ขาดสมาธิ มีผลต่อการดำเนินงานประสานงาน ขอความร่วมมือ เกิดความล่าช้า และความชัดเจนของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

๒. ประชาชนบางส่วนไม่ค่อยให้ความร่วมมือ เนื่องจากไม่ตระหนักถึงความอันตรายของโรคติดต่อฯ และไม่มีความรู้หรือได้รับข้อมูลของโรคติดต่อ

๓. พื้นที่ที่เป็นชุมชนเมือง มีเขตติดต่อโรงงานอุตสาหกรรม มีการเคลื่อนย้ายของประชาชนจำนวนมาก ประชาชนส่วนใหญ่ไม่ใช่คนในพื้นที่ ยากต่อการติดตาม

๔. ประชาชนบางส่วนทำงานในเขตโรงงานอุตสาหกรรม ไม่อยู่พื้นที่ในช่วงเวลาดำเนินการ ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

- ได้รับความรู้และประสบการณ์ในการป้องกันตนเองเกี่ยวกับโรคติดต่อโควิด-19
- ความเสียสละ การแบ่งปัน ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน และมีความอดทนในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-19 ร่วมกัน
- เกิดความรัก ความห่วงใยต่อครอบครัว และเพื่อนบ้านเพิ่มมากขึ้น
- การประหยัดดอดออมใช้จ่ายอย่างประหยัดเพิ่มขึ้น

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ที่ทำการศึกษา

๑. มีการปิดตัวของภาคธุรกิจจำนวนมากตามมาตรการป้องกันโรคติดต่อ การค้าขาย การประกอบธุรกิจลดลง การทำงานลดลง ทำให้ประชาชนมีรายได้ลดลง ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพในครัวเรือน

๒. สังคมในครอบครัวมีภาวะเครียด เนื่องจากมีรายได้ลดลงไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในครัวเรือน

๓. มาตรการให้อยู่บ้านหยุดเชื้อ ทำให้ไม่สามารถไปประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไปได้

๘. ทศนคติของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้ได้รับผลกระทบ

ภาครัฐ ⇨ มีทัศนคติที่ดีต่อการช่วยเหลือประชาชนเกิดการบูรณาการร่วมกันของส่วนราชการในการป้องกันโรคติดต่อฯ

ภาคท้องถิ่น ⇨ มีทัศนคติที่ดีกับประชาชนในการช่วยเหลือดูแล เยียวยา ประชาชนในเขตพื้นที่ของตนเองอย่างใกล้ชิด

ภาคประชาชน ⇨ มีทัศนคติที่ดีกับหน่วยงานราชการที่ให้ความช่วยเหลือในการป้องกันโรคติดต่อฯ

และมีทัศนคติไม่ดีเล็กน้อย ต่อมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 เพราะมีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต เนื่องจากไม่สามารถประกอบอาชีพ หารายได้ดูแลครอบครัวได้อย่างเพียงพอ

ผู้ได้รับผลกระทบ ⇨ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นลูกจ้างและพนักงานที่ถูกเลิกจ้างฯ มีทัศนคติที่ไม่ค่อยดี เนื่องจากไม่มีรายได้ดูแลครอบครัว และภาระหนี้สินต่างๆ ทำให้ต้องเดินทางกลับภูมิลำเนาเพื่อลดค่าใช้จ่าย

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

๑. ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามมาตรการในการควบคุมโรคติดต่อฯ

๒. ความเสียสละ ความทุ่มเท ของคณะกรรมการดำเนินงาน

๓. ความร่วมมือของประชาชนและเครือข่ายทุกภาคส่วน

๔. ได้รับการสนับสนุนจากส่วนราชการในระดับอำเภอ ท้องถิ่น ระดับตำบล ต่างๆในพื้นที่

๕. ผู้นำชุมชนที่มีความเข้มแข็ง ได้แก่ ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำ อสม. ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล ผู้อำนวยการ รพ.สต. ฯลฯ

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

๑. อาจกล่าวได้ว่า การร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. ฯลฯ และประชาชนทุกภาคส่วน เป็นการสร้างประชาคมที่มีความเข้มแข็งร่วมกัน และเป็นทิศทางที่จะนำไปสู่ความสำเร็จในการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 ได้การกระตุ้นเตือนให้เห็นว่า หากมีเหตุการณ์ที่ประชาชนได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมาก จะมีความเชื่อมโยงและต้องพึ่งพาซึ่งกันและกัน อย่างต่อเนื่องในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคและแพร่ระบาด โดยหาวิธีการป้องกัน ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

และเมื่อการดำเนินการมีความจริงจัง ต่อเนื่อง สร้างการรับรู้เป็นกระแสโดยทั่วไป จะเกิดเป็นมาตรการทางสังคมที่กดดันให้ทุกภาคส่วน ทุกชุมชน ทุกคน ปฏิบัติตามในที่สุด

๒. ในห้วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 ทำให้ทุกส่วนเห็นความสำคัญและถือเป็นวาระสำคัญร่วมกัน ประชาชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติ และมีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังในการจัดระเบียบสังคมในเรื่องต่างๆ ซึ่งภาครัฐอาจใช้โอกาสนี้ จัดระเบียบหรือบังคับใช้กฎหมายที่จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมให้เกิดผลมากขึ้น เช่น การจัดระเบียบตลาดนัดเพื่อให้ถูกสุขอนามัยมากขึ้น ไม่แออัด คับคั่ง และไม่รุกรานที่สาธารณประโยชน์ เป็นต้น

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกัน และยับยั้งการระบาดของโรคโควิด-19

๑. ควรมีการฝึกอบรมให้ความรู้กับผู้ปฏิบัติงาน วางแผนอย่างจริงจัง และเข้มข้น

๒. สนับสนุนความพร้อมของวัสดุ อุปกรณ์ ให้เพียงพอต่อประชาชนในพื้นที่

๓. สร้างขวัญและกำลังใจของผู้ปฏิบัติการ สนับสนุนสวัสดิการ ผลตอบแทน ให้กับผู้ปฏิบัติงาน

๔. ลดขั้นตอนการทำงานเพื่อความสะดวกรวดเร็ว เพื่อทันต่อสถานการณ์ในช่วงภาวะฉุกเฉิน

๕. ด้านบุคลากรและการสร้างเครือข่ายการทำงาน การทำงานเชิงพื้นที่ เช่น การคัดกรองคนแปลกหน้าที่เข้ามาในพื้นที่ หรือการป้องกันการติดต่อโรคโควิด-๑๙ เชิงรุก ซึ่งปัจจุบันยังอาศัยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นหลัก ซึ่งเมื่อเทียบกับจำนวนประชากรในพื้นที่แล้ว อสม.มีจำนวนน้อยมาก ๑ คน ต้องดูแลมากกว่า ๓๐ หลังคาเรือน และการเพิ่มจำนวน อสม. เป็นไปได้ยาก เพราะต้องคำนึงถึงอัตราค่าจ้างและงบประมาณค่าตอบแทน ดังนั้น อาจต้องอาศัยเจ้าหน้าที่อื่นร่วมช่วย เช่น จิตอาสา ฯลฯ โดยอาจจัดให้มีโครงการอบรมและจัดตั้งจิตอาสาที่ทำหน้าที่ป้องกัน สอดส่อง ติดตาม เกี่ยวกับโรคโควิด ๑๙ ในลักษณะ “ตาข่ายประรด” ทำหน้าที่ผู้ช่วยเหลือ อสม.

๖. ด้านงบประมาณและอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ อสม.ต้องการเครื่องมือในการทำงานมากขึ้น เพราะที่มีอยู่ไม่เพียงพอ เช่น เครื่องวัดความดันโลหิต เทอร์โมมิเตอร์ อาจใช้การขอสนับสนุนจากภาคเอกชนในพื้นที่ เพราะเป็นพื้นที่ที่มีสถานประกอบการค่อนข้างมาก และปกติก็ให้บริจาคและช่วยเหลือในด้านต่างๆอยู่แล้ว อาจแจ้งความต้องการที่จำเพาะ น่าจะสามารถให้การสนับสนุนให้ตรงเป้าหมายของการทำงานจริง

๗. เสนอให้ใช้ application ไทยชนะ ให้เป็นวิถีปกติ เพราะจะช่วยในการลดภาระในการสอบสวนโรคได้มหาศาล กรณีมีผู้ป่วยเกิดขึ้น ทีมสอบสวนจะง่ายในการติดตามกลุ่มเสี่ยงได้จำกัดขึ้น ไม่ต้องสอบสวนบุคคลที่ไม่เสี่ยงโดยไม่จำเป็น และสามารถโทรถามจากเบอร์โทรศัพท์ที่ใช้ในการลงทะเบียนเข้าออกสถานที่ได้โดยตรง

๘. ด้านโครงสร้างและการสื่อสาร การทำงานในเชิงพื้นที่ มีศูนย์อำนวยการ covid 19 ระดับอำเภอ เป็นศูนย์กลางการทำงานระดับอำเภอ และมีศูนย์ระดับตำบลและหมู่บ้าน เป็นหน่วยปฏิบัติในพื้นที่

ในระดับหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้านต้องมีการจัดโครงสร้างการทำงาน และมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้ชัดเจน มีการประชุมวางแผน และติดตามงานอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ ให้มีการทำผังโครงสร้างการทำงาน ผู้รับผิดชอบ และข้อมูลการติดต่อสื่อสาร โดยใช้ application line เป็นช่องทางในการสื่อสาร แจ้งข้อสั่งการ ทถาม-ตอบ ประสานการปฏิบัติ ระหว่างเจ้าหน้าที่ศูนย์อำเภอฯ และศูนย์หมู่บ้าน

๙. สำหรับการสร้างการรับรู้กับประชาชนทั่วไป ควรประยุกต์ใช้สื่อ social network เช่น line, facebook ที่เป็นทางการ เพื่อสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้อง สื่อสาร ๒ ทาง และประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือในมาตรการต่างๆ เป็นต้น



รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านในอำเภอสตึก
บ้านขลอด หมู่ที่ ๒ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสตึก จังหวัดชลบุรี

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๖ (กป.๖)

- | | | |
|-------------------------|-------------|---|
| ๑. น.ส. จริญญาพร | จิตต์ใจมั่น | ผู้อำนวยการสำนักงานผังประเทศและภาค
กรมโยธาธิการและผังเมือง |
| ๒. นายกิตติศักดิ์ | ธีระวัฒนา | หัวหน้าสำนักงานจังหวัดนครราชสีมา |
| ๓. นายโชคชัย | รักเกื้อ | นายอำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร |
| ๔. นายภิรมย์ | ชุนนุมน | นายอำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง |
| ๕. ว่าที่ ร.ต.รักชัย | เลิศสุบิน | นายอำเภอนากลาง จังหวัดหนองบัวลำภู |
| ๖. นายธนูศักดิ์ | เสมอภาค | นายอำเภอสิเกา อำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ |
| ๗. นายสมบูรณ์ | สินสกลวัฒน์ | เจ้าพนักงานที่ดิน จังหวัดกำแพงเพชร |
| ๘. นายวรงค์ | แสงเมือง | พัฒนาการ จังหวัดสระบุรี |
| ๙. นายรัชชัย | ไบเจริญ | ผู้เชี่ยวชาญติดตามประเมินผลปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติภาค ๒
สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ |
| ๑๐. นายเทอดชาติ ชัยพงษ์ | | ผู้อำนวยการสำนักงานเทคโนโลยีเพื่อการเรียนรู้
การสอนสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน |

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านในอำเภอสัตหีบ
บ้านขลอด หมู่ที่ ๒ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและการเมืองของพื้นที่ หมู่ที่ ๒ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

ความเป็นมาอำเภอสัตหีบ

เป็นอำเภอหนึ่งของจังหวัดชลบุรี อยู่ห่างจากตัวจังหวัดชลบุรีประมาณ 85 กิโลเมตร ความสำคัญของสัตหีบคือเป็นเมืองแห่งฐานทัพเรือและเป็นฐานทัพเรือที่ใหญ่ที่สุดในประเทศไทย

ความหมายอำเภอสัตหีบ

หลายท่านให้ความคิดเห็นว่า "สัตต" แปลว่า เจ็ด "หีบ" หมายถึง หีบ ฉะนั้นคำว่า "สัตหีบ" ก็น่าจะแปลว่า หีบเจ็ดใบ ซึ่งสอดคล้องตามตำนานประวัติ (เจ้าแม่แหลมเทียน) ว่าได้นำพระราชาลงในหีบเจ็ดใบเพื่อหลบหนีภัยอีกหลักฐานหนึ่งมาจากกองประวัติศาสตร์ (ทหารเรือ) ระบุว่า เมื่อ พ.ศ. 2464 รัชกาลที่ 6 ได้เสด็จตรวจเยี่ยมหัวเมืองชายทะเล เพื่อจะสร้างแนวป้องกันชายฝั่งทะเลด้านนอกเพิ่มขึ้นเพราะป้อมพระจุลจอมเกล้าที่ปากน้ำสมุทรปราการ นั้น ใกล้เมืองหลวงมากเกินไป จึงทรงดำริหัวเมืองชายทะเลฝั่งตะวันออกเป็นที่ตั้งกองทัพเรือ เพื่อตรวจตรารักษาฝั่ง และเขตน่านน้ำใหญ่ จึงพระราชทานนามว่า "สัตหีบ" เนื่องจากพระองค์ทรงเห็นเกาะ 7 เกาะ เป็นที่กำบังลมให้แก่หมู่เรือได้ดี คำว่า "สัตหีบ" หมายถึง ที่กำบังเจ็ดแห่ง (หีบ = ที่บัง) อันหมายถึงเกาะต่าง ๆ กล่าวคือ เกาะพระ เกาะยอ เกาะหนู เกาะเตาหม้อ เกาะแฉกร เกาะสันฉลาม และเกาะเลา

เศรษฐกิจ และสังคม

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับราชการและประมงปัจจุบันมีแรงงานภาคอุตสาหกรรมที่ทำงานในนิคมอุตสาหกรรมรอบ ๆ มาพักอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก ขณะที่อาชีพเสริมได้แก่การเกษตร

การปกครอง

อำเภอสัตหีบ แบ่งเขตการปกครองตามพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. ๒๔๕๗ เป็น ๕ ตำบล ๔๑ หมู่บ้าน ดังนี้

๑. ตำบลบางเสร่	จำนวน	๑๑	หมู่บ้าน
๒. ตำบลสัตหีบ	จำนวน	๙	หมู่บ้าน
๓. ตำบลนาจอมเทียน	จำนวน	๙	หมู่บ้าน
๔. ตำบลพลูตาหลวง	จำนวน	๘	หมู่บ้าน
๕. ตำบลแสมสาร	จำนวน	๔	หมู่บ้าน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๘ แห่ง ประกอบด้วย

- เทศบาลเมือง จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่
 - ๑) เทศบาลเมืองสัตหีบ
- เทศบาลตำบล จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่
 - ๑) เทศบาลตำบลเขตรอุดมศักดิ์
 - ๒) เทศบาลตำบลหนองบางเสร่
 - ๓) เทศบาลตำบลเกล็ดแก้ว
 - ๔) เทศบาลตำบลเขาชีจรรย์
 - ๕) เทศบาลตำบลนาจอมเทียน
- องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่
 - ๑) องค์การบริหารส่วนตำบลพลูตาหลวง
 - ๒) องค์การบริหารส่วนตำบลแสมสาร

๑.๒ สภาพปัญหาของการแพร่ระบาด

ไวรัสโคโรนา (Coronavirus) เป็นกลุ่มของไวรัสที่ทำให้เกิดโรคในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม และนกในมนุษย์ นั้น ไวรัสโคโรนาทำให้เกิดการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจที่มักจะไม่รุนแรง เช่น โรคไข้หวัดแม้ว่ารูปแบบที่พบได้ยาก เช่น โรคซาร์ส, โรคเมอร์ส และ COVID-19 อาจทำให้เสียชีวิตได้ อาการจะแตกต่างกันไปในแต่ละสายพันธุ์ เช่น ในไก่ ไวรัสทำให้เกิดโรกระบบทางเดินหายใจส่วนบนในขณะที่วัว และหมูทำให้เกิดอาการท้องเสีย ไม่มีวัคซีนหรือยาต้านไวรัส เพื่อป้องกันหรือรักษาการติดเชื้อไวรัสโคโรนาในมนุษย์

ชื่อ "coronavirus" มาจากคำในภาษาละติน *corona* และภาษากรีก *κορώνη* ที่แปลว่ามงกุฎ หรือรัศมี ในที่นี้หมายถึงลักษณะของตัวไวรัสที่มองเห็นจากกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนที่มีผิวยื่นเป็นแฉกๆ เหมือนกับรัศมีของดวงอาทิตย์

การแพร่ระบาดทั่วของไวรัสโคโรนา พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๓ ดำเนินอยู่ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ โดยเป็นประเทศที่มีผู้ป่วยยืนยันรายแรกนอกประเทศจีน การคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศไทยพบผู้ป่วยประปรายตลอดเดือนมกราคม ซึ่งเป็นผู้ที่เดินทางมาจาก หรือเป็นผู้พำนักอยู่ในประเทศจีนแทบทั้งสิ้น การแพร่เชื้อท้องถิ่นที่มีรายงานรายแรกมีการยืนยัน เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม จำนวนผู้ป่วยยังมีน้อยตลอดเดือนกุมภาพันธ์ โดยมีผู้ป่วยยืนยัน ๔๐ ราย เมื่อสิ้นเดือน แต่จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมากในกลางเดือนมีนาคม ซึ่งมีการระบุสาเหตุจากกลุ่มการแพร่เชื้อหลายกลุ่ม ซึ่งกลุ่มใหญ่สุดเกิดที่การชกมวยไทย ณ สนามมวยเวทีลุมพินี เมื่อวันที่ ๖ มีนาคมผู้ป่วยยืนยันแล้วเพิ่มเกิน ๑๐๐ คนต่อวัน ในอีก ๑ สัปดาห์ต่อมา

การตอบสนองของรัฐบาลต่อการระบาด เริ่มจากการคัดกรองและการติดตามการสัมผัส มีการคัดกรองโควิดตามท่าอากาศยานนานาชาติ ตลอดจนถึงโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีประวัติเดินทางหรือสัมผัส มีการสอบสวนโรคกรณีที่เกิดกลุ่มการระบาด เน้นการเฝ้าระวังตนเอง การรักษาความสะอาดโดยเฉพาะการล้างมือ และการเลี่ยงฝูงชน (หรือใส่หน้ากากอนามัยแทน) แม้บุคคลที่เดินทางมาจากประเทศเสี่ยงสูงจะได้รับคำแนะนำให้กักตนเอง แต่ยังไม่มีการสั่งจำกัดการเดินทางจนวันที่ ๕ มีนาคม และวันที่ ๑๙ มีนาคม มี

ประกาศเพิ่มเติม ให้ต้องมีเอกสารการแพทย์รับรองการเดินทางระหว่างประเทศ และคนต่างด้าวต้องมีประกันสุขภาพ ปลายเดือนมีนาคม สถานที่สาธารณะและธุรกิจห้างร้านได้รับคำสั่งให้ปิดในกรุงเทพมหานคร และอีกหลายจังหวัด นายกรัฐมนตรีประยุทธ์ จันทร์โอชา ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินมีผลวันที่ ๒๖ มีนาคม และมีประกาศห้ามออกนอกเคหสถานยามวิกาล ตั้งแต่คืนวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ พระราชกำหนดสถานการณ์ฉุกเฉินยังสั่งค้ำหน้ายสุราชั่วคราว และให้ประชาชนชะลอการเดินทางข้ามจังหวัดด้วย

จากการที่มีคำสั่งให้เตรียมความพร้อมกำหนดมาตรการ และดูแลประชาชนกรณีการปฏิบัติการยับยั้ง โควิด-๑๙ และนายกรัฐมนตรี ได้มีการออก พรก. ฉุกเฉิน มีคำสั่งประกาศห้ามออกจากเคหสถาน ในช่วงเวลา ๒๒.๐๐ น. - ๐๔.๐๐ น. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ในช่วงที่ผ่านมา นั้น ได้รับความร่วมมือจากประชาชนเป็นอย่างดี ร้านค้าต่าง ๆ มีการปรับตัวด้วยดี แต่ก็ยังมีประชาชนบางส่วน โดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่นที่ยังไม่ดำเนินการตาม และเพื่อดูแลประชาชนระดับหมู่บ้าน/ชุมชนให้ชัดเจน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อสวัสดิภาพ และชีวิตของประชาชนทุกคน

การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019

ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เป็นตระกูลของไวรัสที่ก่อให้เกิดอาการป่วยตั้งแต่โรคไข้หวัดธรรมดา ไปจนถึงโรคที่มีความรุนแรงมาก เช่น

- โรคระบบทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV)
- โรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS-CoV)

ซึ่งเป็นสายพันธุ์ใหม่ที่ไม่เคยพบมาก่อนในมนุษย์ก่อให้เกิดอาการป่วยระบบทางเดินหายใจในคน และสามารถแพร่เชื้อจากคนสู่คนได้โดยเชื้อไวรัสนี้พบครั้งแรกในการระบาดในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ในช่วงปลายปี ๒๐๑๙ อาการทั่วไป ผู้ที่ติดเชื้อจะแสดงอาการดังนี้ อาการระบบทางเดินหายใจ มีไข้ ไอ หายใจถี่ หายใจลำบาก ในกรณีที่อาการรุนแรงมาก อาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ปอดบวม ปอดอักเสบ ไตวาย หรืออาจเสียชีวิต ไวรัสนี้มีความเป็นไปได้ที่มีสัตว์เป็นแหล่งรังโรค ส่วนใหญ่แพร่กระจายผ่านการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อ ผ่านทางละอองเสมหะจากการไอ จาม น้ำมูก น้ำลาย ปัจจุบันยังไม่มีหลักฐานสนับสนุนการแพร่กระจายเชื้อผ่านทางผิวหนังสัมผัสที่มีไวรัสแล้ว มาสัมผัสปาก จมูก และตา สามารถแพร่เชื้อผ่านทาง Fexo-oral route ได้ด้วยการรักษาแบบประคับประคองเพื่อบรรเทาอาการป่วยต่าง ๆ โดยปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรค

หลักความปลอดภัยจากไวรัสโคโรนา 2019

ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้มีอาการป่วย รักษาระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร หลีกเลี่ยงการสัมผัสบริเวณตา จมูกและปาก โดยไม่ได้ล้างมือ ควรล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำและสบู่ หรือน้ำยาแอลกอฮอล์ล้างมือ ๗๐% หากมีไข้ ไอ หายใจลำบาก ให้ไปพบแพทย์ทันที และแจ้งประวัติการเดินทาง ผู้ที่ป่วยควรพักอยู่ที่บ้าน ปิดปากและจมูกด้วยทิชชูทุกครั้ง ไอหรือจาม และทิ้งลงถังขยะ ทำความสะอาดและทำลายเชื้อตามวัสดุสิ่งของ และผิวสัมผัสต่างๆ ผู้ที่เดินทางจากต่างพื้นที่ให้พิจารณา กักกันเฝ้าอาการ ในส่วน State Quarantine local quarantine หรือ home quarantine เป็นเวลา ๑๔ วัน ควรมีการทำความสะอาดสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได โต๊ะอาหาร ผ้าห่ม ผ้าปูเตียง

เครื่องครัว จาน ชาม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ ด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือเช็ดด้วยแอลกอฮอล์ ๗๐% อย่างน้อยวันละ ๑ - ๒ ครั้ง

การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019

วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีการพบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันรายแรก นับเป็นรายแรกที่พบนอกประเทศจีน โดยเป็นหญิงชาวจีน อายุ ๖๑ ปี ซึ่งมีถิ่นฐานอยู่ในนครอู่ฮั่น เธอไม่เคยเดินทางไปยังตลาดอาหารทะเลหว่าหนานมาก่อน แต่เคยไปที่ตลาดอื่นแทน เธอมีอาการเจ็บคอ มีไข้ มีอาการหนาวสั่น และปวดศีรษะ ในวันที่ ๕ มกราคม และได้เดินทางกับครอบครัว และกลุ่มทัวร์จากนครอู่ฮั่นมายังท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ในวันที่ ๘ มกราคม โดยเธอถูกตรวจพบด้วยกล้องตรวจจับความร้อน และถูกนำตัวส่งโรงพยาบาล ในวันเดียวกัน ๔ วันให้หลัง จากการใช้ RT-PCR ผลการทดสอบหาไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่นั้น ผลเป็นบวก

“ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่” (2019-nCoV) หรือที่เรียกว่า “ไวรัสอู่ฮั่น” เนื่องจาก มีจุดกำเนิดในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ของจีน ทำให้กลายเป็นปัจจัยเสี่ยงใหม่ของโลกการแพร่ระบาดของไวรัสที่มีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น รัฐบาลจีนได้ประกาศใช้มาตรการ “ปิดเมือง” ที่ตกอยู่ในภาวะการแพร่ระบาด โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น ก่อนที่จะประกาศปิดเมืองใกล้เคียงเพิ่มเติมอย่างน้อย ๑๓ เมือง อย่างเช่น เมืองหวงกั่ง เอ้อโจว ซิปี ฉีเจียง ซีเจียง จิงเหมิน เซียนเถ่า เสี่ยวกัน และหวงฉี และในจำนวนนี้มีประชาชนชาวไทยที่ต้องเดินทางกลับ ชาวไทยจะเดินทางกลับมายังประเทศไทยของ ชาวไทยจากเมืองอู่ฮั่นเป็นที่สนใจของประชาชนโดยทั่วไปว่าจะต้องมีการกักตัวเฝ้าดูอาการ ตามมาตรการควบคุมโรคอย่างน้อย ๑๔ วัน

ข้อมูลการติดเชื้อในพื้นที่ บ้านขลอด หมู่ที่ ๒ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

- ไม่มีผู้ติดเชื้อ

สภาพปัญหาของการแพร่ระบาด

๑. ในระยะเริ่มแรกของการแพร่ระบาดลูกบ้านยังไม่ได้รับข้อมูลความรู้โรคไวรัสโควิด-19 และยังไม่มีการป้องกันเท่าที่ควร

๒. การตื่นตระหนกต่อสถานการณ์ (เมื่อพบผู้ติดเชื้อ)

๓. ข่าวลือ (แพกนิวส์)

๔. ปัญหาแจกสิ่งของอุปโภค บริโภค

๑.๓ รูปแบบการแก้ปัญหา

- ให้มีการรายงานคนเข้าพื้นที่ ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง หรือ ต่างพื้นที่เมื่อเข้ามาในเขตหมู่บ้าน
- ให้มีการดำเนินการที่เกี่ยวข้องต้องให้เกิดความรวดเร็ว กระชับ ฉับไว

๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

- การสร้างการรับรู้ให้กับผู้ปฏิบัติงาน และประชาชน
- สนับสนุนให้ให้มีการแจกสิ่งของอุปโภค บริโภค ฯลฯ

- สนับสนุนให้ทุกภาคส่วนที่มีความพร้อมให้ความช่วยเหลือประชาชนอย่างเต็มความสามารถ
- จับกุมผู้ฝ่าฝืนกฎหมายอย่างจริงจัง

๒. เป้าหมาย หรือ ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ ราษฎรในพื้นที่ปลอดภัย

- ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชนต้องเป็นหลักทำงาน และเป็นที่พึ่งให้ประชาชน
- ลูกบ้านปลอดภัย
- ลูกบ้านสามารถทำมาหากินได้อย่างปกติ หรือถ้าได้รับผลกระทบก็ต้องน้อยที่สุดและต้องได้รับการช่วยเหลือเยียวยาอย่างเหมาะสม

๒.๒ ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน

- ในหมู่ที่ ๒ บ้านชลด ต.พุดตาลหวง มีผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดจำนวน ๑๕ คน ทุกคนกักตัวเอง ๑๔ วัน โดยมีคณะกรรมการหมู่บ้าน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามสังเกตอาการและอำนวยความสะดวกต่อเนื่อง
- ในหมู่ที่ ๒ บ้านชลด ต.พุดตาลหวง มีไม่ผู้ติดเชื้อ

๓. แนวทางดำเนินงาน

๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการ และการบริหารจัดการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย

- มีการประชุมผู้ปฏิบัติงานเพื่อรับคำสั่ง และปัญหา
- มีการซักซ้อมของผู้ปฏิบัติงานเพื่อทำความเข้าใจ
- การสร้างการรับรู้เชิงรุก โดย นายอำเภอสัตหีบ นำหัวหน้าส่วนราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน และแกนนำที่ยังมีแนวคิดคัดค้าน เข้าเยี่ยมชมน มาตรฐานความปลอดภัยของ ศูนย์กักกัน กองทัพเรือ เพื่อสร้างความมั่นใจแก่กลุ่มผู้นำ ในพื้นที่ เมื่อกลุ่มผู้นำเข้าใจ จะเป็นครู ก.นำความรู้ ข้อเท็จจริงต่าง ๆ ไปถ่ายทอดประชาชนในพื้นที่ต่อไป

๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของประชาชน

นายกรัฐมนตรีได้มีการออก พรก.ฉุกเฉิน มีคำสั่งประกาศห้ามออกจากเคหสถานในช่วงเวลา ๒๒.๐๐ น. - ๐๔.๐๐ น. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด -๑๙ ประกอบคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี อำเภอสัตหีบ ได้กำหนดจุดคัดกรองประชาชนที่เดินทางข้ามจังหวัด ๑ จุด คือ ด่านแยกเกษมพล และได้กำหนดให้มีชุดปฏิบัติการ ตำบลอีก ๕ ชุดปฏิบัติการเพื่อบังคับให้เป็นไปตาม พรก. ฉุกเฉิน

การแจ้งประกาศ พรก.ฉุกเฉินและประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรีดำเนินการเผยแพร่คำสั่งประกาศให้ลูกบ้านทราบโดยเร็ว

๔. ผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ ถึง ปัจจุบัน)

๔.๑ ในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ บ้านขลอด ต.พุดตาล อ.สทิตีบ จ.ชลบุรี มีบุคคลที่กลับมาจาก พื้นที่เสี่ยง (กทม.) และต่างจังหวัด จำนวน ๑๕ คน การปฏิบัติก่อนได้รับแจ้ง และหลังได้รับแจ้ง

- ผู้ใหญ่บ้าน ประกาศเสียงตามสายเพื่อให้ลูกบ้านเป็นหูเป็นตาและรีบแจ้งเมื่อพบว่ามีคนที่ยู่ต่างพื้นที่เข้ามาในหมู่บ้าน
- จัดชุดปฏิบัติงานลงพื้นที่เป็นตรวจสอบข้อมูลทันที และบันทึกไว้
- มีการติดตามผลและเน้นย้ำว่าให้กักตัวเอง และหากต้องการความช่วยเหลือสามารถแจ้งได้ทุกเมื่อ
- มีการจัดชุดเคลื่อนที่เร็วให้พร้อมปฏิบัติงานได้ทุกเมื่อเมื่อได้รับการร้องขอจากลูกบ้าน

๔.๒ ผลการดำเนินการ (ตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคมจนถึงเวลาที่ทำการศึกษา)

- คณะกรรมการหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) บ้านขลอด หมู่ที่ ๒ ต.พุดตาล อ.สทิตีบ จ.ชลบุรี ได้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดในการป้องกันและยับยั้งโรคไวรัส (โควิด-19) โดยไม่มีผู้เสียชีวิตและติดเชื้อจากโรคไวรัส (โควิด-19)

๕. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานแนวทาบแก้ไข

๑. มีบุคคลบางกลุ่มที่ไม่ยอมปฏิบัติตามมาตรการ
๒. ผู้ปฏิบัติงานไม่เข้าใจกฎหมายที่เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาตามมาตรการ
๓. การประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้ยังไม่ทั่วถึง
๔. เครื่องวัดอุณหภูมิมีจำนวนน้อยต้องรอกวนเวียนกันใช้ในบ้าน

แนวทางแก้ไข

๑. สร้างความเข้าใจในการปฏิบัติการตามมาตรการของรัฐบาลกับประชาชนในพื้นที่ให้เกิดความตระหนัก
๒. เจ้าหน้าที่ของรัฐจะต้องลงพื้นที่ทำความเข้าใจกับผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นประจำพร้อมถ่ายทอดมาตรการระเบียบกฎหมายประกาศต่างๆ ของทางราชการเพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกัน
๓. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์มาตรการของทางราชการผ่านช่องทาง IT

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

๑. ลูกบ้านต้องปลอดภัยจากโรค
๒. ลูกบ้านต้องได้รับการฟื้นฟูหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดลดลง
๓. ลูกบ้านต้องได้รับการเยียวยาจากภาครัฐ และเอกชนในพื้นที่
๔. เกิดความรักความสามัคคีของคนในชุมชน

๕. หมู่บ้านมีแผนในการป้องกันโรคไวรัสโควิด-19
๖. เกิดการประหยัดค่าใช้จ่ายของครัวเรือน
๗. อุบัติเหตุลดน้อยลง
๘. โจรขโมยลดน้อยลง
๙. ประชาชนดูแลสุขภาพของตัวเองมากขึ้น
๑๐. ตลาดสะอาดขึ้นมีระบบป้องกันโรคไวรัสโควิด-19

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม

๑. เศรษฐกิจของชุมชนซึ่งส่วนใหญ่เป็นเกษตรกรมีรายได้ลดลง
๒. ผู้ประกอบการปิดกิจการ เช่น ร้านอาหาร ทำให้พนักงาน ลูกจ้าง ถูกเลิกจ้าง
๓. สภาพทางสังคมประชาชนต้องดำเนินชีวิตในวิถีใหม่
๔. สังคมมีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่มากขึ้น มีความสามัคคี มีการแบ่งปันผู้ที่เดือดร้อนกว่า
๕. ไม่สามารถไปทำงานต่างประเทศได้

๘. ทศคติของภาคส่วนต่างๆทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้ได้รับผลกระทบ

๑. ประชาชนมีมุมมองที่ดีต่อภาครัฐที่เห็นจากการปฏิบัติงานอย่างทุ่มเท
๒. ผู้ได้รับผลกระทบที่ลงทะเบียน TQM หมู่ที่ ๒ ต.พยุหะคีรี จำนวน ๑๓๗ คน
๓. ลูกบ้านเชื่อมั่นว่าภาครัฐสามารถแก้ไขและฟื้นฟูหลังพ้นวิกฤตการแพร่ระบาด

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

๑. การตัดสินใจของผู้บริหารสถานการณ์
๒. ผู้ปฏิบัติงานเคร่งครัดในการทำหน้าที่
๓. ประชาชนให้ความร่วมมือ
๔. สังคมมีการแบ่งปัน
๕. การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร
๖. ความสามัคคีของคนในชุมชน
๗. ความพร้อมเพียงของคนในหมู่บ้านโดยเฉพาะคณะกรรมการหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
๘. ความมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ของคนในชุมชน
๙. การให้กำลังใจซึ่งกันของคนในชุมชน

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

๑. การแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นแบบฉับพลันที่ต้องใช้ทุกภาคส่วนให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในทุกเหตุการณ์ต้องมีผู้นำที่กล้าตัดสินใจ และมีประสบการณ์

๒. ต้องมีการคาดการณ์เหตุการณ์ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง และมีการบริหารความเสี่ยงได้ดี
๓. เมื่อเกิดวิกฤตขึ้นคนในชุมชนจะหันหน้ามาช่วยเหลือเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่กัน
๔. ประชาชนจะร่วมมือและเชื่อฟังราชการมากขึ้นเป็นพิเศษ

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการด้านการป้องกันและยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19

๑. ควรมีการตั้งงบประมาณไว้เพื่อสนับสนุนการแก้ปัญหาวิกฤตการณ์ที่อาจเกิดขึ้นอีก โดยตั้งเป็นงบกลางไว้เพื่อแก้ปัญหา โดยอาจตั้งงบกลางเพื่อแก้ไข

๒. ปัญหาเฉพาะที่ไว้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้ผู้อำนวยการสถานการณ์สามารถสั่งใช้ได้อันส่งผลให้เกิดความรวดเร็วในทุกด้าน

๓. ควรมีการจัดแผน และซักซ้อมแผนในอนาคตเพื่อป้องกันการเกิดโรคภัยที่อาจเกิดขึ้นฉับพลัน

๔. อยากให้รัฐบาลลดค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภค ไฟฟ้า น้ำประปาและค่าโทรศัพท์

สรุปในภาพรวมคณะกรรมการหมู่บ้านและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่ที่ ๒ บ้านขลอด ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ผ่านการประเมินความสำเร็จในเชิงประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกันโรคไวรัสโควิด-19 ในระดับหมู่บ้านด้วยเกณฑ์การประเมินจากการสอบถามการสัมภาษณ์เชิงประจักษ์ (สภาพจริง) ในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ บ้านขลอด ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี อยู่ในเกณฑ์ดีเยี่ยม โดยมีปัจจัยความสำเร็จสำคัญ คือ ตัวผู้นำและคณะกรรมการหมู่บ้านรวมทั้งอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีความสามัคคีพร้อมเพรียงกัน

ภาคผนวก

ภาพการลงพื้นที่ปฏิบัติงานของผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ บ้านตลอด ต.พลุดาหลวง อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี เป็นภาพการนำข้าวสาร อาหารแห้ง ของใช้ที่จำเป็นที่ได้รับจัดสรรจากทางราชการและภาคเอกชน ในพื้นที่มาแจกจ่ายให้ลูกบ้าน



ภาพการลงพื้นที่ปฏิบัติงานของผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๒ บ้านตลอด ต.พลุดาหลวง อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี และคณะกรรมการหมู่บ้าน ร่วมฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อตามสถานที่สาธารณะในพื้นที่รับผิดชอบ และตู้ปันสุข



ภาพการลงพื้นที่หมู่ที่ ๒ บ้านตลอด ต.พลุดาหลวง อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี ของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ กป.๖ เพื่อพบคณะผู้บริหารหมู่บ้าน และศึกษาสภาพปัญหา และเก็บข้อมูล ในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓



**การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน
ระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี**



รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ (กป.) ๔

๑. นางสาวภูมารินทร์	คงเพียรธรรม	นายอำเภอภูเรือ จังหวัดเลย
๒. นายสันทัต	แสนทอง	หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุรินทร์
๓. นายธนกฤต	ฉันทะจำรัสศิลป์	นายอำเภอราชไศลจังหวัดศรีสะเกษ
๔. นายจักรพงษ์	รัชนีกุล	นายอำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
๕. นายชัย	ภูเจริญชัยวรรณ	นายอำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี
๖. นายชำนาญ	บุดาสา	พัฒนาการจังหวัดน่าน
๗. นายสักรินทร์	อินทรสถิตย์	โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๘. นายโสภันท์	วงศ์ดวงคำฟู	ผู้อำนวยการสำนักงานสำนักงานตรวจ และบังคับการสำนักเทศกิจ กทม.
๙. นายชัชพงศ์	นคราวัฒน์	นักวิเคราะห์งบประมาณเชี่ยวชาญ
๑๐. นายวิชัย	สมรูป	ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรทางทะเล และชายฝั่งที่ ๔

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำบทเรียนและประสบการณ์จากการมีส่วนร่วมในพื้นที่จริงนำไปใช้ในการบริหารราชการและสร้างมูลค่าเพิ่ม สร้างประสบการณ์การบริหารราชการให้แก่ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการบริหารงานได้กว้างขวางมากขึ้น โดยกำหนดพื้นที่เรียนรู้จากการปฏิบัติจริงในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

คณะผู้จัดทำ ได้รับมอบหมายให้ศึกษาในหัวข้อ “การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี” โดยได้ศึกษาการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ในวันที่ ๑๙ – ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และออกประเมินความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ อำเภอเมืองชลบุรี อำเภอสัตหีบ อำเภอบางละมุง โดยศึกษากระบวนการบริหารจัดการและมาตรการในการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เพื่อประเมินประสิทธิภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เนื่องจากข้อจำกัดด้านระยะเวลาอาจทำให้การศึกษาผู้ได้รับผลกระทบไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ ทุกด้าน อาจทำให้ข้อสรุปบางประการไม่ครบถ้วน คณะผู้ศึกษาขอน้อมรับในคำชี้แนะจากผู้รู้เพื่อปรับปรุงให้การศึกษาในครั้งนี้อาจใช้ประโยชน์ได้จริงต่อไป

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔
กลุ่มปฏิบัติการที่ (กป.) ๔

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ ของโรคไวรัสโควิด-19 ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๑. ความเป็นมา

จังหวัดชลบุรีเป็นจังหวัดที่มีความสำคัญ มีศักยภาพสูงในทุกๆด้าน เช่น เศรษฐกิจ การค้า การลงทุน การท่องเที่ยวและบริการ ฯลฯ เป็นศูนย์กลางคมนาคม ทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ และระบบราง เมื่อเกิดการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในพื้นที่ ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การค้า การลงทุน การท่องเที่ยวและบริการ รวมทั้งภาคการเกษตร เกิดปัญหาทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม ความเป็นอยู่ของประชาชน จะต้องมีการบริหารจัดการป้องกันระงับยับยั้ง เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคให้อยู่ในระดับที่ฝ่ายสาธารณสุขควบคุมได้ มีขีดความสามารถในการรักษาได้ รวมทั้งหาแนวทางการจัดการเพื่อเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ตลอดจนฟื้นฟูให้ประชาชนสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้เหมือนเดิม ทั้งด้าน เศรษฐกิจ สังคมและความเป็นอยู่

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ มีอำนาจหน้าที่ในการบริการสาธารณะในเขตจังหวัด ตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ กำหนดให้มีอำนาจหน้าที่ป้องกันและบำบัดรักษาโรค ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจป้องกันและบำบัดรักษาโรค ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง กำหนดอำนาจหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๔๖ ประกาศกำหนดอำนาจหน้าที่ เกี่ยวกับการจัดการศึกษา สาธารณสุข การสังคมสงเคราะห์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้กับประชาชนในระดับจังหวัด

วิสัยทัศน์องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

“เป็นองค์กรหลักในการประสานความร่วมมือภาคีทุกภาคส่วน สู่เมืองนวัตกรรมน่าอยู่ ศูนย์กลางการท่องเที่ยว กีฬานานาชาติ พัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน”

ด้านงบประมาณ

งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)

ประมาณการที่ตั้งไว้	จำนวน ๓,๗๖๗,๕๙๔,๕๐๐.๐๐ บาท
---------------------	----------------------------

รายได้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	จำนวน ๓,๘๒๘,๓๖๕,๕๖๖.๙๗ บาท
--------------------------------	----------------------------

งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ประมาณการที่ตั้งไว้	จำนวน ๔,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท
---------------------	----------------------------

นโยบายเน้นหนักของฝ่ายบริหาร

นโยบายที่ ๑ ด้านความสัมพันธ์และการประสานงานท้องถิ่น

การพัฒนาและแก้ไขปัญหาในระดับท้องถิ่นมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องส่งเสริม และสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือซึ่งกันและกัน โดยการสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการมีส่วนร่วมเปิดโอกาสพัฒนา ศักยภาพ และการร่วมดำเนินกิจกรรมอย่างกว้างขวางบนเวทีและในบทบาทต่าง ๆ

นโยบายที่ ๒ ด้านเศรษฐกิจสร้างสรรค์

“ส่งเสริมการลงทุน สนับสนุนภาคอุตสาหกรรมและการผลิต ภาคเกษตร ภาคธุรกิจและบริการ ยกระดับฝีมือแรงงาน สร้างรากฐานอาชีพ ลดรายจ่ายและกระจายรายได้ให้ทั่วถึงทุกชุมชน”

นโยบายที่ ๓ ด้านปัญหาสุขภาพเสพติด อาชญากรรม ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

ให้ความสำคัญในการที่จะร่วมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเสพติดอย่างจริงจังให้ลดน้อยถอยลง

นโยบายที่ ๔ ด้านสังคม การศึกษา และสุขภาพ

ให้ความสำคัญกับการสร้างให้เกิดความเสมอภาคในสังคม เกิดความรู้สึกลดภัยในชีวิต และทรัพย์สิน มีโอกาสในการเรียนรู้ที่ต่อเนื่อง ประชาชนได้รับการส่งเสริมและดูแลสุขภาพ การเข้าถึงบริการ สาธารณะ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพและการให้บริการสาธารณสุข สนับสนุนเครื่องมือ อุปกรณ์การ รักษาพยาบาล เครื่องฟอกไต ส่งเสริมการขยายการให้บริการของโรงพยาบาลภาครัฐทั้งใน ระดับชุมชน ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด

นโยบายที่ ๕ ด้านโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณูปโภค

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบสาธารณูปโภคต่างๆ จำเป็นอย่างต่อเนื่องเช่นเดียวกัน ทั้งมิติของการแก้ปัญหาและการวางแผนพัฒนาเพื่อรองรับการเจริญเติบโตในอนาคต

นโยบายที่ ๖ ด้านการคมนาคมและขนส่ง

มีนโยบายที่จะดำเนินการด้านการคมนาคมและขนส่งให้ได้รับการขับเคลื่อนอย่างมีแบบแผน สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศและนโยบายภาครัฐ

นโยบายที่ ๗ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สนับสนุนและผลักดันวางแผนการจัดการขยะแบบครบวงจร ๕R “รณรงค์แยกขยะก่อนทิ้ง ส่งเสริมกิจกรรมธนาคารขยะ สนับสนุนการสร้างรายได้จากของเสียกำจัดกลิ่นเหม็นรบกวนปรับมาตรการ ขนถ่าย เพิ่มรถ เพิ่มเที่ยว ปรับปรุงระบบคัดแยกและกำจัดขยะให้ทันสมัย สนับสนุนและลดภาระการกำจัด ขยะให้หน่วยงานท้องถิ่น ระบบกำจัดขยะมูลฝอยแบบรวมศูนย์ พร้อมผลิตเชื้อเพลิงและกระแสไฟฟ้าจากขยะ

นโยบายที่ ๘ ด้านผังเมืองและการจัดการ “ชลบุรี ชีตีสเคป”

สนับสนุนการจัดทำผังจังหวัดและแผนยุทธศาสตร์ เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาตามศักยภาพของ พื้นที่ให้เกิดการเจริญเติบโตไปในทิศทางที่กำหนด อย่างสมดุลและยั่งยืน เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาเชิง พื้นที่อย่างยั่งยืนและให้เกิดการเจริญเติบโตอย่างเป็นระบบ

สนับสนุนการก่อสร้างประติมากรรมและแหล่งท่องเที่ยวเชิงสัญลักษณ์ สร้างบรรยากาศและกระจายรายได้จากการท่องเที่ยวในพื้นที่

นโยบายที่ ๙ ด้านการท่องเที่ยวและกีฬา “ส่งเสริมการท่องเที่ยวให้มีคุณค่า เร่งรัดพัฒนาสังคมกีฬา ก้าวสู่เมืองกีฬาอาชีพ”

สนับสนุนกิจกรรมและการจัดมหกรรมท่องเที่ยวและกีฬาระดับสากล ได้มาตรฐาน

สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวใหม่ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์และเชิงวิถีชุมชน การเปิดเส้นทางเชื่อมโยงการท่องเที่ยวและประชาสัมพันธ์อย่างเป็นระบบ

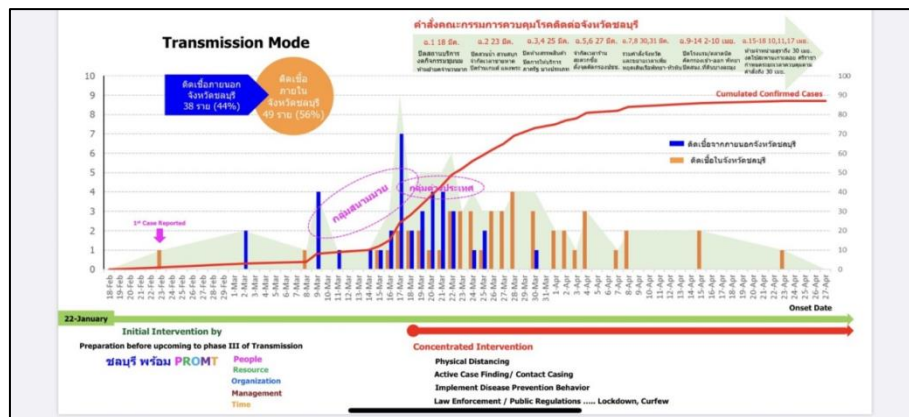
ส่งเสริมกิจกรรมการกระตุ้นการขาย ไรด์โชว์ทั้งในและนอกประเทศ

ส่งเสริมความร่วมมือในการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนการท่องเที่ยวกับกลุ่มจังหวัดและจากเมืองต่าง ๆ ทั้งในและนอกประเทศ

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ได้รับมอบหมายให้ศึกษาการบริหารจัดการป้องกันระงับยับยั้งการระบาดของโรคโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ซึ่งเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีพื้นที่ให้บริหารด้านสาธารณสุขครอบคลุมพื้นที่ในเขตจังหวัด

การศึกษาจึงศึกษาสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี โดยการประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการการป้องกันระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ในบริบทขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๑.๑ สถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ของจังหวัดชลบุรีเริ่มต้นจากวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ พบผู้ติดเชื้อรายแรกในจังหวัด ไม่ทราบว่าเป็นผู้ติดเชื้อจากที่ใด หลังจากนั้น ๑ สัปดาห์ พบผู้ติดเชื้อที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ๒ ราย ซึ่งเดินทางมาจากประเทศอิตาลี และเพิ่มขึ้นจากกรณีสนามมวย ผับย่านทองหล่อ ตั้งแต่วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ก็มีการแพร่ระบาดภายในพื้นที่จังหวัดเพิ่มขึ้น โดยเฉลี่ยวันละ ๒-๔ ราย

จากสถานการณ์ดังกล่าวจังหวัดชลบุรีเริ่มดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังและลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) โดยในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ จังหวัดชลบุรี ได้มีคำสั่งปิดสถานบริการ ดกกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก และห้ามเคลื่อนย้ายคนจำนวนมากเข้าพื้นที่จากนั้นได้มีคำสั่งปิดควบคุมสถานที่บางแห่งเพื่อลดการแออัดของคนจำนวนมาก ส่งผลให้ผู้ติดเชื้อที่เดินทางเข้ามายังจังหวัดชลบุรีลดลงอย่างมีนัยสำคัญ แต่สถานการณ์การติดเชื้อของคนในพื้นที่ยังคงอยู่ โดยมีแนวโน้มลดลงจนไม่พบผู้ติดเชื้อที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ในห้วงเดือนเมษายน ถือว่าจังหวัดชลบุรีประสบผลสำเร็จในการดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังและลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เพราะมีผู้ติดเชื้อภายในจังหวัด ๑๔ ราย โดยตั้งแต่วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ จังหวัดชลบุรีไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่มา ๕๕ วันต่อเนื่อง ถึงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ จังหวัดชลบุรีมีผู้ป่วยจำนวน ๘๗ ราย รักษาหายจำนวน ๘๕ ราย เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย โดยจำแนกเป็นผู้ติดเชื้อในจังหวัดชลบุรี จำนวน ๕๓ ราย และนอกจังหวัดชลบุรี จำนวน ๓๔ ราย

๑.๒ ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม

จังหวัดชลบุรี มีระบบเศรษฐกิจที่สำคัญจาก ๓ ภาคส่วน ทั้งภาคการเกษตร อุตสาหกรรม และการท่องเที่ยวและบริการ

จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรีมีการออกมาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดให้อยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้ โดยจังหวัดชลบุรี ได้ออกมาตรการควบคุมระยะห่างทางสังคม ทั้งการปิดสถานประกอบการหลายประเภท การห้ามเดินทางข้ามจังหวัด การปิดสถานที่ท่องเที่ยว ซึ่งส่งผลให้เศรษฐกิจหยุดชะงัก การประกอบการของภาคเอกชน ภาคธุรกิจการค้า การท่องเที่ยวและบริการ ได้รับผลกระทบเป็นวงกว้าง เกิดการเลิกจ้างงานส่งผลให้มีภาวะการว่างงานของประชาชนเป็นจำนวนมากซึ่งส่งผลกระทบโดยตรงต่อรายได้ระดับครัวเรือน ทำให้เกิดเป็นห่วงโซ่ของปัญหาทางสังคมตามมาและนำไปสู่ปัญหาอาชญากรรมในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้ประชาชนไม่มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

๑.๓ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

ทุกภาคส่วนมีความเชื่อว่า จังหวัดชลบุรีจะต้องผ่านพ้นสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ไปได้ โดยผู้ที่ได้รับผลกระทบจะต้องได้รับการดูแลเยียวยา

๑. ความคาดหวัง คือ ไม่ให้มีการแพร่ระบาดในพื้นที่
๒. คาดหวังว่าจะได้รับการเยียวยาจากภาคส่วนต่าง ๆ
๓. คาดหวังว่าจะมีวัคซีนป้องกันโรคเพื่อจะกลับมาใช้ชีวิตตามปกติได้โดยเร็ว
๔. คาดหวังว่าประชาชนจะให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการ

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ เป้าหมายสูงสุด คือประชาชนในพื้นที่จังหวัดชลบุรีได้รับการป้องกันโรคอย่างทั่วถึง แต่เนื่องจากข้อเท็จจริงปรากฏว่าโรคไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ยังแพร่ระบาดอยู่ในโลก ทำอย่างไรจึงจะป้องกันระงับยับยั้งการแพร่ระบาดให้อยู่ในระดับที่ระบบสาธารณสุขของไทยสามารถรองรับการรักษาได้ ประชาชนในพื้นที่จังหวัดชลบุรีปลอดภัย

๒.๒ ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่มีโรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน โดยจังหวัดชลบุรีได้ออกข้อสั่งการให้อำเภอทุกอำเภอดำเนินการตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขในการดำเนินการกักตัวผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีโรคระบาด หากประชาชนผู้นั้นมีหนังสือรับรองจากต้นทางว่าได้ดำเนินการกักตัวครบ ๑๔ วัน ก็ไม่ต้องเข้าสู่พื้นที่กักตัวที่จังหวัดจัดไว้ให้ แต่ให้เฝ้าระวังสังเกตอาการที่บ้านอย่างใกล้ชิด

๒.๓ ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ และเดือนร้อนจากการแพร่ระบาดของโรคทุกภาคส่วน ทั้งภาคเกษตร อุตสาหกรรม การท่องเที่ยวและบริการ ผู้ตกงาน ผู้ว่างงาน จากการปิดสถานประกอบการ ผู้ถูกเลิกจ้างและครอบครัวได้รับการช่วยเหลือเยียวยาเบื้องต้นให้สามารถใช้ชีวิตอยู่ได้โดยมีความเดือดร้อนหรือลดผลกระทบลงให้น้อยที่สุด

๒.๔ จังหวัดชลบุรีจะเปิดเมืองกันอย่างปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนกลับมาใช้ชีวิตตามปกติโดยเร็ว โดยรณรงค์ให้ประชาชนรับรู้และปฏิบัติตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข คือ คนไทยใช้ชีวิตวิถีใหม่แบบ New Normal ได้แก่ สวมหน้ากาก รักษาระยะห่าง ทำความสะอาด กินร้อนช้อนส่วนตัว โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการปฏิบัติตามมาตรการของจังหวัดชลบุรี

๓. แนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย

คณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ มีมติมอบหมายให้สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ขึ้น เพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบายและมาตรการเร่งด่วนในการบริหารสถานการณ์

สำนักนายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่งที่ ๗๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ให้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เรียกชื่อย่อว่า “ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19” ขึ้นตรงต่อนายกรัฐมนตรี และแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการ เพื่อเป็นการยกระดับการบริหารจัดการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในประเทศให้อยู่ในวงจำกัด ลดผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน เศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ สร้างความตระหนักรู้เท่าทันและเตรียมความพร้อมในการรับมือกับการระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานสากล ตลอดจนประเมินสถานการณ์เพื่อการบังคับใช้กฎหมายให้ตรงกับ

ความรุนแรงของปัญหาและวางมาตรการป้องกันควบคุมและช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบอย่างเหมาะสม

คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ ๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การจัดโครงสร้างของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ข้อ ๑ ให้ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-๑๙ (ศบค.)

(๔) ศูนย์ปฏิบัติการด้านมาตรการป้องกันและช่วยเหลือประชาชนมีปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นหัวหน้าศูนย์

(๕) ศูนย์ปฏิบัติการกระจายหน้ากากอนามัยและเวชภัณฑ์สำหรับประชาชน มีปลัดกระทรวงมหาดไทยเป็นหัวหน้าศูนย์

ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-๑๙ (ศบค.) มอบหมายให้ปลัดกระทรวงมหาดไทย เป็นผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด มีข้อสั่งการให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ดำเนินการตามประกาศ ข้อกำหนดและมติของศบค. ในการบริหารจัดการป้องกันระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ รวมทั้งการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ

การบริหารจัดการป้องกันระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) กำหนดให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ดำเนินการ โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานกรรมการ มีหัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดเป็นกรรมการ สาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ

ซึ่งจังหวัดชลบุรีได้นำคำสั่งและแนวปฏิบัติดังกล่าวข้างต้นมากำหนดเป็นมาตรการดำเนินงานโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ดังนี้

๑. มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
 - ๑.๑. ไม่ให้มีผู้ป่วยเสียชีวิตและไม่มีการแพร่ระบาดต่อเนื่องในประเทศไทย
 - ๑.๒. ป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
๒. มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
 - ๒.๑. การสร้างวัฒนธรรมลดการแพร่กระจายเชื้อ
 - ๒.๒. คัดกรองผู้เข้าเกณฑ์สงสัย เช่น มีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย
 - ๒.๓. หมั่นทำความสะอาดอุปกรณ์ และบริเวณที่มีผู้สัมผัสปริมาณมาก
 - ๒.๔. การจัดจุดบริการ เช่น จุดบริการเจลล้างมือ การคัดกรองบุคคลตามสถานที่ต่าง ๆ
๓. มาตรการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
 - ๓.๑. การเฝ้าระวังผู้ป่วยที่เข้านิยาม โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้
 - ขั้นตอนที่ ๑ คัดกรองผู้เดินทางที่สนามบิน ให้ข้อมูล และ Health beware card
 - ขั้นตอนที่ ๒ ควบคุมกำกับให้มีการคัดกรองที่ OPD ในทุกสถานพยาบาล
 - ขั้นตอนที่ ๓ เฝ้าระวังและสอบสวนหาสาเหตุปอดอักเสบอาการรุนแรง โดยบุคลากรทาง

การแพทย์

ขั้นตอนที่ ๔ เผื่อหวังในชุมชน โดยเฉพาะคนที่เดินทางเข้าพื้นที่

๓.๒. การติดตามผู้สัมผัส มีการติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน โดยแบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ญาติ ผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้ร่วมทัวร์ เป็นต้น โดยมีการติดตามวัดไข้ทุกวัน และเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

กลุ่มที่ ๒ กลุ่มที่มีความเสี่ยงต่ำ เช่น เดินทางเที่ยวบินเดียวกัน และผู้สัมผัสอื่น ๆ มีการให้สังเกตอาการเอง และมีการให้ดำเนินการ Self – report

๓.๓. การเตรียมความพร้อมการรักษาพยาบาล มีแนวทางการปฏิบัติ ดังนี้

แนวทางที่ ๑ เผยแพร่ อบรม แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย

แนวทางที่ ๒ จัดระบบการส่งต่อและผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา

แนวทางที่ ๓ เตรียมความพร้อมทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง

แนวทางที่ ๔ เผยแพร่แนวทางการส่งเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ของจังหวัด

แนวทางที่ ๕ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในบุคลากร

๓.๔. การประชาสัมพันธ์ มีประเด็นสื่อสารเพื่อที่จะสร้างการรับรู้กับให้ประชาชน ดังนี้
ล้างมือ ล้างมือ ล้างมือ คือทางรอด ปลอดภัย จากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

๓.๕. การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ของจังหวัดชลบุรี โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เป็นผู้อำนวยการ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) จังหวัดชลบุรี เปิดทำการ ๒๔ ชั่วโมง ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘ – ๑๑๙๗๗๗

๓.๖. จังหวัดได้ดำเนินการตั้งจุดตรวจ ๘ จุด เพื่อทำหน้าที่ควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) โดยบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- อำเภอเมืองชลบุรี บริเวณถนนสุขุมวิท ฝั่งขาออก
- อำเภอศรีราชา บริเวณหน้า สภ.ศรีราชา ฝั่งขาออกจากอำเภอศรีราชา
- อำเภอบางละมุง บริเวณตรงข้าม สภ.บางละมุง ฝั่งขาเข้าเมืองพัทยา
- อำเภอสัตหีบ บริเวณสำนักงานเทศบาลนาจอมเทียน
- อำเภอพานทอง บริเวณศูนย์อพพร.
- อำเภอพนัสนิคม บริเวณถนนทางหลวงหมายเลข ๓๓๑ ฝั่งขาออกจากจังหวัดชลบุรี
- อำเภอหนองใหญ่ บริเวณจุดให้บริการประชาชน หน่วยบริการตำรวจทางหลวงหนองใหญ่
- อำเภอเกาะสีชัง บริเวณสี่แยกท่าล่าง

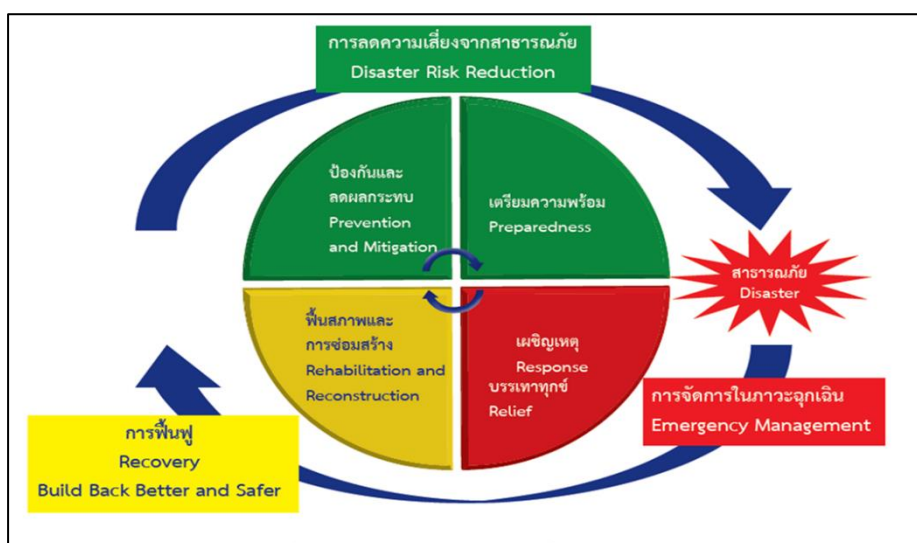
๓.๒ แนวทางการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มีแนวคิด ว่า ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เป็นปัญหาสำคัญระดับชาติ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มีหน้าที่ดูแลสุขภาพอนามัยตลอดจนคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ เป็นหน่วยงานที่มีกฎหมายให้อำนาจหน้าที่ไว้

และมีศักยภาพด้านงบประมาณ จึงได้ประชุมหารือกับหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวทางในการสนับสนุนป้องกัน และยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคฯ ตลอดจนกำหนดมาตรการในการเยียวยา ช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีได้นำกรอบแนวทางคำสั่งของคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ของทางรัฐบาล คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด นโยบายของผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีและข้อเสนอแนะจากการประชุมร่วมภาคีเครือข่ายมากำหนดเป็นกรอบแนวทางในการดำเนิน สามารถสรุปได้ดังนี้

กรอบแนวทางการดำเนินงานตามหลัก ๒P๒R



๑. Prevention & Mitigation Phase ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ รับฟังและสื่อสารข่าวสาร (ข้อมูลข่าวจากการเข้าประชุมเครือข่ายทางด้านสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ,กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี, คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี)

๑.๒ เข้าร่วมการประชุมระดมความคิดเห็นการบริหารจัดการ/ การตระหนักรับรู้ความเสี่ยงและอันตรายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) กับภาคีเครือข่าย เช่น ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดและอำเภอ, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ฯ

๑.๓ แจกข้อมูลแหล่งข่าว/ข้อมูลการประชาสัมพันธ์ (ข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี) เพื่อลดความเสี่ยงของโรค ไปยังกองการท่องเที่ยวและกีฬา เพื่อให้มีแหล่งข้อมูลสำหรับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ปลุกกระแสให้ประชาชนเกิดความตระหนักและมีแนวทางการดูแลตนเอง

๒. Preparedness Phase ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ดำเนินโครงการเพื่อจัดเตรียมวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ดังนี้

๒.๑.๑ โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในเขตจังหวัดชลบุรี (น้ำยาฆ่าเชื้อโรค ผสมสารสกัดจากธรรมชาติ - Natural Disinfectant) งบประมาณ ๔๙๖,๐๐๐ บาท

๒.๑.๒ โครงการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในเขตจังหวัดชลบุรี (แอลกอฮอล์เจล ชนิดขวดขนาด ๔๒๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒,๐๐๐ หลอด และแอลกอฮอล์เจล ชนิดหลอดขนาด ๔๐ มิลลิลิตร จำนวน ๓,๕๕๐ หลอด) งบประมาณ ๔๙๙,๗๕๐ บาท

๒.๑.๓ โครงการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ระดับ ๓ ในเขตจังหวัดชลบุรี (เทอร์โมมิเตอร์ อินฟราเรด ชุดป้องกันฝุ่นละออง สารเคมี ถุงมือ ยางและถุงมือยางชนิดใช้ครั้งเดียว) งบประมาณ ๔๙๔,๐๐๐ บาท

๒.๒ ให้การอุดหนุนหน่วยงานด้านสาธารณสุข ทั้งในและนอกระบบกระทรวงสาธารณสุขในการ จัดหาวัสดุครุภัณฑ์/เตรียมความพร้อมรองรับการดูแลผู้เข้าข่ายต้องเฝ้าระวัง (PUI) ผู้ติดเชื้อ รวมทั้งสิ้น ๔๒ โครงการ เงินอุดหนุนรวมทั้งสิ้น ๙๔,๕๙๓,๑๖๐ บาท

๑.	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	๕ โครงการ	จำนวนเงิน	๙,๙๒๑,๐๐๐	บาท
๒.	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ (พร.)	๑ โครงการ	จำนวนเงิน	๑๕,๐๕๐,๐๔๐	บาท
๓.	โรงพยาบาลอภากรเกียรติวงศ์ (จุท.สส)	๒ โครงการ	จำนวนเงิน	๘๖๔,๙๐๐	บาท
๔.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	๑ โครงการ	จำนวนเงิน	๔,๙๘๔,๐๐๐	บาท
๕.	โรงพยาบาลชลบุรี	๔ โครงการ	จำนวนเงิน	๓๓,๒๘๐,๐๐๐	บาท
๖.	โรงพยาบาลบางละมุง	๒ โครงการ	จำนวนเงิน	๙,๐๐๙,๑๒๐	บาท
๗.	โรงพยาบาลพนัสนิคม	๒ โครงการ	จำนวนเงิน	๔,๐๐๐,๐๐๐	บาท
๘.	โรงพยาบาลแหลมฉบัง	๑ โครงการ	จำนวนเงิน	๓,๔๐๐,๐๐๐	บาท
๙.	โรงพยาบาลบ้านบึง	๓ โครงการ	จำนวนเงิน	๔,๕๖๐,๐๐๐	บาท
๑๐.	โรงพยาบาลพานทอง	๕ โครงการ	จำนวนเงิน	๘๔๕,๐๐๐	บาท
๑๑.	โรงพยาบาลสัตหีบ กม.๑๐	๑ โครงการ	จำนวนเงิน	๒๔๕,๐๐๐	บาท
๑๒.	โรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม	๑ โครงการ	จำนวนเงิน	๒๓๗,๕๐๐	บาท
๑๓.	โรงพยาบาลเกาะสีชัง	๑ โครงการ	จำนวนเงิน	๗๕๐,๐๐๐	บาท
๑๔.	โรงพยาบาลบ่อทอง	๘ โครงการ	จำนวนเงิน	๖,๐๓๕,๐๐๐	บาท
๑๕.	โรงพยาบาลหนองใหญ่	๕ โครงการ	จำนวนเงิน	๑,๔๑๑,๖๐๐	บาท
	รวม	๔๒ โครงการ	จำนวนเงิน	๙๔,๕๙๓,๑๖๐	บาท

๒.๓ ดำเนินโครงการฝึกอบรมให้กับประชาชน กลุ่มจิตอาสาและบุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน ที่มีความสนใจ “โครงการฝึกอบรมการตัดเย็บหน้ากากอนามัยสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชน”

๒.๔ ประสานยืม ตรวจเช็คความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ เครื่องฟ่น ULV (แบบรถยนต์แบบสะพายหลังและแบบมือถือ) สำหรับใช้ในกิจกรรมออกหน่วยบริการพ่นฆ่าเชื้อ

๓. Response & Relief ดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ออกหน่วยบริการพ่นฆ่าเชื้อฯ ร่วมกับ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานข้างทั้งในส่วนที่มีร้องขอและโดยการพิจารณาของผู้บริหาร โดยมีข้อมูลได้รับการร้องขอให้ดำเนินการป้องกันควบคุมโรค ด้วยการพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อฯ จากหน่วยงานภาคประชาชนและหน่วยงานภาครัฐ อย่างต่อเนื่องรวม ๓๕ หน่วยงาาน ซึ่งการออกหน่วยบริการนี้มุ่งหวังลดความตื่นตระหนกและผ่อนคลายความกังวลใจให้กับประชาชน

๓.๒ แจกหน้ากากอนามัยแบบผ้า จำนวน ๕๕,๕๙๐ ชิ้น ให้กับประชาชนกลุ่มเปราะบาง พื้นที่เสี่ยง หน่วยงานภาครัฐ และประชาชนทุกพื้นที่ในจังหวัดชลบุรี รวมถึงการสนับสนุนหน้ากากอนามัยแบบผ้าให้กับบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขอันเนื่องมาจากการขาดแคลน Surgical mask

๔. Recovery ดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ ดำเนินการเยียวยาช่วยเหลือประชาชน ครั้วเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท ภายใต้โครงการ “โครงการการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ กรณี สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)” ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๙๗ แห่ง ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี รายละเอียด ดังนี้

๔.๑.๑ รอบที่ ๑ ให้การช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ จำนวน ๙๐,๔๖๓ ครั้วเรือน

๔.๑.๒ รอบทบทวนสิทธิ ให้การช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ จำนวน ๒๕,๔๙๖ ครั้วเรือน

รวมให้การช่วยเหลือ ทั้งสิ้นจำนวน ๑๑๕,๙๕๙ ครั้วเรือน

๔.๒ ดำเนินการช่วยเหลือประชาชนให้สามารถดำรงชีพ ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยการรณรงค์ให้ปลูกผักสวนครัวไว้รับประทานในครัวเรือน ดำเนินการ ดังนี้

๔.๒.๑ แจกเมล็ดพันธุ์ผักสวนครัว ให้กับประชาชน จำนวน ๑๔๕,๐๐๐ ซองโดยแจกจ่ายผ่านหน่วยงานของรัฐหรือสามารถรับด้วยตนเองที่ กองส่งเสริมคุณภาพชีวิต องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี และจัดส่งทางไปรษณีย์

๔.๒.๒ มอบเมล็ดพันธุ์ผักสวนครัว ให้แก่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี จำนวน ๑๔,๐๐๐ ซอง เพื่อดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการ ๙๐ วัน ปลูกผักสวนครัว เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร ครอบคลุมทั้ง ๑๑ อำเภอ

๔.๒.๓ แจกปุ๋ยน้ำชีวภาพ ให้กับประชาชน รวมจำนวน ทั้งสิ้น ๓,๕๘๖ ราย

๔.๒.๔ มอบปุ๋ยน้ำชีวภาพให้แก่ สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดชลบุรี เพื่อมอบให้เกษตรกรทุกอำเภอ ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

(Covid-19) ตลอดจนเป็นการส่งเสริมอาชีพการเกษตรตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ให้แก่เกษตรกรที่เข้าร่วมโครงการเกษตรทฤษฎีใหม่ จำนวน ๑,๕๖๓ ครัวเรือน

๔. ผลการดำเนินงาน

จากวิสัยทัศน์ (Vision) ของการองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี กำหนดว่า “เป็นองค์กรหลักในการประสานความร่วมมือภาคีทุกภาคส่วน สู่มีเมืองนวัตกรรมนำอยู่ ศูนย์กลางการท่องเที่ยว กีฬานานาชาติ พัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน” องค์กรการบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีซึ่งมีอำนาจหน้าที่ดูแลสุขภาพของประชาชน มีความโดดเด่นในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุผลตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด หรือภารกิจซึ่งได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรีมอบหมายให้สนับสนุนดำเนินการ หรือบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน ดังนี้

๑. เป็นหน่วยงานหลักในการประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี ในการป้องกัน ระวัง ยับยั้ง ช่วยเหลือเยียวยาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ตามระเบียบว่าด้วยการช่วยเหลือประชาชน พ.ศ.๒๕๖๒

๒. เป็นหน่วยงานสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงานที่มีหน้าที่ป้องกันรักษา เช่น สนับสนุนงบประมาณในการปรับปรุงสถานที่รองรับการรักษาผู้ป่วย การสนับสนุนงบประมาณ ให้หน่วยงานจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ ที่มีความจำเป็นในการป้องกันรักษาโรค

๓. เป็นหน่วยงานที่มีความคิดริเริ่มในการทำงานนอกกรอบ เช่น จัดตั้งกองทุนชลบุรีต้องรอด เพื่อช่วยเหลือเยียวยาบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ได้รับผลกระทบ เป็นการอุดช่องว่างสำหรับผู้ที่ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ในการช่วยเหลือได้ตามระเบียบของทางราชการ

๔. เป็นหน่วยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันโรค เช่น จัดกิจกรรมอบรมการผลิตหน้ากากผ้า เพื่อใช้ทดแทนการขาดแคลนหน้ากากอนามัย แก่กลุ่มสตรี ประชาชนจิตอาสา ก่อนมีข้อสั่งการจากกระทรวงมหาดไทย ทำให้สามารถให้การช่วยเหลือประชาชนได้มีหน้ากากผ้าใช้สำหรับป้องกันการโรคได้อย่างทันท่วงที

๕. การพ่นน้ำยาทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคสถานที่ต่าง ๆ เพื่อป้องกันโรคและสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนในการป้องกันโรคติดต่อ

๖. กำหนดให้มีแผนฟื้นฟูเศรษฐกิจและส่งเสริมการท่องเที่ยวรูปแบบใหม่ (New Normal) ภายหลังจากสถานการณ์คลี่คลาย เช่น การจัด Event ส่งเสริมการท่องเที่ยวการจำกัดจำนวนนักท่องเที่ยว กำหนดแผนลดการแออัดด้านการจราจร เป็นต้น

๕. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

๑. ถึงแม้ว่าองค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีจะมีศักยภาพด้านงบประมาณสนับสนุนหน่วยงานต่าง ๆ ในการป้องกัน ระวังยับยั้งโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ได้ แต่ยังคงมีปัญหาเรื่องระเบียบในการจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ซึ่งยังเป็นปัญหาในทางปฏิบัติ

แนวทางการแก้ไข

ควรปรับปรุงระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้มีความคล่องตัวในการปฏิบัติมากขึ้น จะทำให้การดำเนินการแก้ไขปัญหาได้รวดเร็วทันเหตุการณ์และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. การให้ความช่วยเหลือเยียวยาฯ ประชาชนผู้ปฏิบัติในระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แต่ละแห่งยังไม่เข้าใจเกณฑ์การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่จะได้รับการเยียวยาฯ เป็นเหตุให้เกิดความไม่เท่าเทียมกันในสิทธิของผู้ได้รับการเยียวยา

แนวทางการแก้ไข

ควรซักซ้อมความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ หรือจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน และเข้าไปในแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องตรงกัน

๓. ไม่มีฐานข้อมูลประชากรแฝงในพื้นที่ และระเบียบการให้ความช่วยเหลือไม่เอื้อต่อการช่วยเหลืออย่างทั่วถึงและครอบคลุมถึงกลุ่มประชาชนที่ควรจะได้รับเยียวยาอย่างแท้จริง

แนวทางการแก้ไข

ควรมีการสำรวจจัดเก็บและปรับปรุงฐานข้อมูลประชากรแฝงให้เป็นปัจจุบัน และปรับปรุงระเบียบหลักเกณฑ์เพื่อให้สามารถช่วยเหลือเยียวยา กลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบอย่างแท้จริงได้อย่างครอบคลุม

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

จากการดำเนินมาตรการในการป้องกันและควบคุมวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ของจังหวัดชลบุรี นั้น ทำให้สามารถควบคุมโรคให้อยู่ในวงจำกัดได้ในเวลาอันรวดเร็ว โดยจังหวัดชลบุรีเริ่มดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังและลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ จังหวัดชลบุรี ได้มีมาตรการควบคุม จำกัดกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาดของโรค จนสถานการณ์การติดเชื้อของคนในพื้นที่ มีแนวโน้มลดลงจนไม่พบผู้ติดเชื้อที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดชลบุรีตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา สำหรับเดือนเมษายน ถือว่าจังหวัดชลบุรีประสบผลสำเร็จในการดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง และลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) เป็นอย่างยิ่ง เพราะมีผู้ติดเชื้อภายในจังหวัดเพียง ๑๔ ราย และตั้งแต่วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นมา จังหวัดชลบุรียังไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่แต่อย่างใด ต่อเนื่องมา ๕๔ วันแล้ว (ข้อมูลถึงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓)

จากมาตรการต่าง ๆ ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีได้ดำเนินการร่วมกับภาคส่วนต่าง ๆ อย่างต่อเนื่องทำให้ประชาชนได้รับการดูแลด้านการป้องกันและควบคุมโรค เช่น การแจกหน้ากากอนามัย

เจลแอลกอฮอล์ การให้ความช่วยเหลือเยียวยา การสนับสนุนเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ ผ่านวิกฤติการณ์ครั้งนี้ไปได้อย่างปลอดภัย การแพร่ระบาดของโรคอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ นอกจากนี้ยังเกิดประโยชน์แก่ประชาชนในพื้นที่โดยตรง ดังนี้

๑. ประชาชนส่วนใหญ่รับทราบข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ก่อให้เกิดความตระหนักรู้และมีแนวทางในการดูแลตนเอง ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของกระทรวงสาธารณสุข

๒. ชุมชนและหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่จังหวัดชลบุรีที่ร้องขอได้รับการบริการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อซึ่งนับได้ว่าเป็นการดูแลเอาใจใส่ ลดความตระหนกและตื่นกลัวการแพร่ระบาดให้กับประชาชน

๓. สามารถเยียวยาช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบฯ ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ครั้วเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท ตาม “โครงการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ กรณีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019” ได้เป็นจำนวน ๑๑๙,๙๕๙ ครั้วเรือน

๔. ประชาชนได้รับการส่งเสริมอาชีพการเกษตรโดยการให้ความรู้และแรงจูงใจให้ปลูกผัก สวนครัว ไร่รับประทานในครั้วเรือน ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ที่ทำการศึกษา

ด้วยเหตุที่จังหวัดชลบุรีเป็นพื้นที่เขตเศรษฐกิจสำคัญด้านการลงทุนในภาคเกษตรภาคอุตสาหกรรม และธุรกิจการท่องเที่ยวและการบริการ จึงมีประชาชนเดินทางเข้า-ออกประเทศ รวมถึงนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศเดินทางเข้ามาเป็นจำนวนมาก การเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดต่อฯ จึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งต่อการป้องกันและควบคุมโรค การที่จังหวัดชลบุรีมีมาตรการป้องกันและยับยั้งเพื่อให้การแพร่ระบาดอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้ เช่น มาตรการควบคุมระยะห่างทางสังคม/กายภาพ (Social/Physical Distancing) การห้ามเดินทางข้ามจังหวัด การปิดสถานที่ท่องเที่ยว และสถานประกอบการหลายประเภท ฯลฯ ส่งผลกระทบให้เกิดความชบเซาทางเศรษฐกิจทั้งในด้านการค้า การท่องเที่ยวและการบริการ การขาดรายได้อันเนื่องมาจากการถูกสั่งพักงาน/ เลิกจ้างงาน ส่งผลต่อในด้านลบต่อเศรษฐกิจในระดับครั้วเรือน ซึ่งอาจนำไปสู่ปัญหาอื่นทางสังคม เช่น การเพิ่มขึ้นของอาชญากรรม ตลอดจนความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนในพื้นที่

๘. ทศนคติของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น ภาคประชาชนและผู้ได้รับผลกระทบ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เห็นว่าบทบาทภารกิจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถทำงานใกล้ชิดกับผู้ว่าราชการจังหวัดและเป็นตัวแทนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าไปมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาจังหวัดมีความตระหนกกว่าปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เป็นปัญหาใหญ่ระดับชาติที่ต้องร่วมกันแก้ไข ถ้าหากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีสามารถสนับสนุนการดูแลสุขภาพของประชาชนได้ก็พร้อมที่จะดำเนินการและให้การสนับสนุน ผู้บริหารขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีใช้หลักการคิดว่าถ้าเป็นสิ่งที่ถูกต้อง ให้เริ่มทำทันที มองการณ์ไกล

มองปัญหาและแก้ไขปัญหาในภาพรวม ภายใต้ขอบเขตอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี พร้อมสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งหน่วยงานราชการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดดำเนินการ มีการบริหารงานแบบบูรณาการการทำงานร่วมกับทุกภาคส่วน บนศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่มี คือ เรื่องงบประมาณและทีมงานตลอดจนภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพ

และจากการที่มีโอกาสได้รับฟังการบรรยายของผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ผู้แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และมีโอกาสได้สอบถามข้อมูลและความคิดเห็นจากสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบและได้รับการเยียวยาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ทำให้ทราบถึงทัศนคติของทุกภาคส่วนว่า มีทัศนคติต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) และการดำเนินงานป้องกัน ระวัง ยับยั้ง ของจังหวัดชลบุรี และองค์การบริหารส่วนจังหวัดไปในเชิงบวกต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เนื่องจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสฯ ทำให้ทุกภาคส่วนได้มีโอกาสบูรณาการการทำงานร่วมกันอย่างจริงจัง ได้นำศักยภาพของแต่ละหน่วยงานมาใช้ ได้เห็นถึงความร่วมแรงร่วมใจของทุกภาคส่วนในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ภาคประชาสังคม

นายภักธรธรรม เทียนไชย ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี กล่าวว่า ผู้ว่าราชการจังหวัดมีอำนาจหน้าที่ในการบริหารจัดการ ป้องกัน ระวังยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ร่วมกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ถึงแม้มีอำนาจจะกำหนดมาตรการต่างๆได้ แต่ต้องคำนึงถึงผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในภาพรวมอย่างรอบด้าน ว่าเมื่อตัดสินใจดำเนินการมาตรการใด ๆ จะเกิดประโยชน์หรือเกิดผลกระทบต่อประชาชน

นายวิทยา คุณปลื้ม นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี กล่าวว่า เป็นภารกิจขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่จะต้องดูแลสุขภาพประชาชน องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีพร้อมที่จะปฏิบัติตามนโยบายจังหวัด ภารกิจที่คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย และพร้อมที่จะดำเนินการ ในการป้องกัน ระวังยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จังหวัดชลบุรี เป็นเมืองท่องเที่ยวในแต่ละวันมีนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศเดินทางมาท่องเที่ยว พักผ่อนในพื้นที่จังหวัดชลบุรีเป็นจำนวนมาก เมื่อทราบข่าวว่ามีการแพร่ระบาดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีได้เริ่มดำเนินการตามมาตรการของกรุงเทพมหานครในเรื่องการตัดเย็บหน้ากากอนามัยทันที

นายเสรี เจตสุคนธ์ธร รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กล่าวว่า จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคฯ เป็นโอกาสของหน่วยบริการสาธารณสุขของจังหวัดชลบุรี ได้มีโอกาสเพิ่มศักยภาพของสถานบริการจากเงินอุดหนุนขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และจากงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุขเอง และมีการบูรณาการการทำงานร่วมกับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๖ กับโรงพยาบาลเอกชน สถานศึกษา ได้เห็นถึงความพร้อมของบุคลากร ทีมงาน มีมาตรฐานการให้บริการ มีการสร้างระบบการสื่อสารที่เป็น

ระบบเพิ่มมากขึ้น หากมีการกลับมาระบาดของในรอบที่ ๒ หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดชลบุรีพร้อมที่จะรองรับได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นายเดชา จันทร์เล็ก สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เขตอำเภอศรีราชา กล่าวว่า ประชาชนมีความพึงพอใจกับการช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนจังหวัดร่วมกับเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบลในการช่วยเหลือในรูปแบบของเงินเยียวยาครัวเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท เนื่องจากสามารถนำไปใช้จ่ายได้ตามที่ต้องการ การที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเกือบทุกแห่งในจังหวัดชลบุรีให้การช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบไปในทิศทางเดียวกันเนื่องจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดได้มีการเรียกประชุมเพื่อหารือแนวทางการช่วยเหลือร่วมกัน มีมาตรการมุ่งใจในการสร้างการมีส่วนร่วม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นมีความเชื่อมั่นว่าสามารถดำเนินการได้ตามระเบียบ มีการเชิญท้องถิ่นจังหวัดมาให้ข้อมูลรายละเอียดของระเบียบกฎหมาย

นางอุทัยทิพย์ เครือละม้าย ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลห้วยกะปิ อำเภอเมืองชลบุรี ให้ข้อมูลว่าสาเหตุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในพื้นที่จังหวัดชลบุรี เลือกใช้วิธีการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ด้วยการจ่ายเงินเยียวยา จำนวน ๑,๐๐๐ บาทเหมือนกันทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาจากการที่นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีได้เชิญนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งร่วมประชุมปรึกษาหารือและศึกษาระเบียบแนวปฏิบัติที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคได้ตามอำนาจหน้าที่ มีการเชิญท้องถิ่นจังหวัดมาร่วมให้คำปรึกษาในระเบียบข้อกฎหมาย จึงมีมติร่วมกัน ประกอบกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดพร้อมให้การสนับสนุนงบประมาณสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในสัดส่วนร้อยละ ๕๐ แต่เนื่องจากเป็นการดำเนินการที่เร่งด่วนเพื่อให้ทันกับสถานการณ์กับความเดือดร้อนของพี่น้องประชาชน บางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจมีการวางระบบการตรวจสอบคัดกรองที่ไม่ได้มีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน แต่สำหรับเทศบาลตำบลห้วยกะปิ นายกเทศมนตรีได้เชิญประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และแต่งตั้งคณะทำงานมอบหมายภารกิจให้เจ้าหน้าที่เทศบาลร่วมกับผู้นำท้องที่ในการรับลงทะเบียน ผู้ได้รับผลกระทบในพื้นที่ตำบลหมู่บ้านจนสามารถคัดกรองผู้ที่ได้รับผลกระทบและเดือดร้อนอย่างแท้จริง จากครัวเรือนทั้งหมด ๙,๐๐๐ กว่าครัวเรือน เหลือเพียง ๒,๐๐๐ ครัวเรือนเศษ

นางสัมวาง เนตรวิเชียร อาชีพค้าขายของชำ ได้รับผลกระทบจากการที่ไม่สามารถค้าขายได้ตามปกติในขณะที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จึงได้ไปลงทะเบียนกับเจ้าหน้าที่ของเทศบาลตำบลห้วยกะปิ ที่มารับลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบที่ศาลากลางหมู่บ้าน มีผู้นำหมู่บ้านเป็นคณะกรรมการคัดกรองผู้ที่เดือดร้อนจริง มีการช่วยเหลือจ่ายเงินเยียวยาที่รวดเร็วโดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร เงินจำนวน ๑,๐๐๐ บาท ในสถานการณ์ขณะนั้น สามารถนำไปใช้จ่ายซื้อสิ่งของที่มีความจำเป็นได้อย่างตรงตามความต้องการ

นางลำไย เนตรวิเชียร อาชีพขับรถจักรยานยนต์รับจ้าง ได้รับผลกระทบจากที่เคยมีรายได้ประมาณ ๓๐๐-๔๐๐ บาท/วัน รายได้ลดลงเหลือเพียงวันละ ๓๐-๕๐ บาทต่อวัน การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากเทศบาลตำบลห้วยกะปิและองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี จำนวน ๑,๐๐๐ บาทสามารถนำไปจับจ่ายซื้อสิ่งของที่ขาดแคลนได้ตรงตามความต้องการมีการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ที่ได้รับผลกระทบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลห้วยกะปิ และผู้นำท้องที่ที่ทำให้ผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือเยียวยาเป็นผู้ได้รับผลกระทบและเดือดร้อนจริง

นางอรทัย แสงชาติ อาชีพขายกล้วยปิ้งหน้าโรงเรียน ได้รับผลกระทบจากการที่โรงเรียนปิด ไม่สามารถไปขายของได้ ทำให้ขาดรายได้ที่จะใช้จ่ายในครอบครัว และปัจจุบันก็ยังไม่สามารถไปขายของอื่นได้ เพราะต้องดูแลหลานที่ต้องเรียน Online อยู่ที่บ้าน เทศบาลตำบลห้วยกะปิ ให้การช่วยเหลือจ่ายเงินเยียวยาเร็วกว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ๆ

นายบุญเพ็ง ปราดเป็รื่อง อาชีพเกษตรกร ได้รับผลกระทบไม่สามารถนำผลผลิตไปจำหน่ายได้ เนื่องจากร้านค้า ร้านอาหาร ตลาดนัดปิดทั้งหมด การได้รับเงินช่วยเหลือเยียวยา จำนวน ๑,๐๐๐ บาทในขณะนั้น ถือว่ามีค่ามาก สามารถนำไปซื้อสิ่งของที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตสำหรับตนซึ่งเป็นภาคเกษตรกรสามารถใช้ได้ถึง ๒ สัปดาห์ และอยากให้ช่วยเหลือในการหาตลาดจำหน่ายสินค้าให้ เพราะหากไปจำหน่ายตามตลาดนัด ค่าเช่าจะราคาสูงมาก

นายสุทัศน์ บุตรนนท์ กำนันตำบลหนองปลาไหล อำเภอบางละมุง ให้ข้อมูลว่า เทศบาลตำบลหนองปลาไหล ได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่เทศบาลออกมารับลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบในพื้นที่หมู่บ้านตำบลและแต่งตั้งฝ่ายปกครองเป็นกรรมการตรวจคัดกรอง แต่เนื่องจากเป็นงานเร่งด่วน การประชาสัมพันธ์โดยเทศบาลตำบลหนองปลาไหล ประชาสัมพันธ์ได้ไม่ถึงผู้ที่มีความเดือดร้อนไม่ได้รับการช่วยเหลือเยียวยา บางครัวเรือนมีผู้ได้รับการช่วยเหลือเยียวยามากกว่า ๑ ราย เสนอว่าควรให้ฝ่ายปกครองเข้าไปมีส่วนร่วมในการลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบและบูรณาการข้อมูลที่ย้ายปกครองได้รับลงทะเบียนในระบบ Thai QM ของกรมการปกครองอยู่ก่อนแล้ว เพื่อการช่วยเหลือเยียวยาจะได้ครอบคลุมผู้ที่ได้รับผลกระทบในพื้นที่อย่างแท้จริง

นายพงษ์พันธ์ แพทย์กุล กำนันตำบลหนองกะขะ นายสมใจ คำอ่อน ผู้ใหญ่บ้านหนองกะขะ หมู่ที่ ๑ นายวิสุทธิ์ หอมสินธุ์ ผู้ใหญ่บ้านหนองกระพุ่ม นายสำรวจ เจริญราษฎร์ ผู้ใหญ่บ้านหนองกะขะ หมู่ที่ ๓ นายสมชาย ฤทธิฐาน ผู้ใหญ่บ้านขุนเถ้าหมู่ที่ ๔ ตำบลหนองกะขะ ผู้นำหมู่บ้านตำบลหนองกะขะ ให้ข้อมูลว่า มีส่วนร่วมในการลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยองค์การบริหารส่วนตำบลพานทองหนองกะขะได้มีเจ้าหน้าที่ออกมารับลงทะเบียนในพื้นที่และขอให้กำนันผู้ใหญ่บ้านได้ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในหมู่บ้านได้มาลงทะเบียนบ้านเลขที่ละ ๑ คน และช่วยเหลือประสานงานในการจ่ายเงินเยียวยา ให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบ ถือว่าเป็นผลประโยชน์ของลูกบ้านที่จะได้รับการดูแลจากภาครัฐแบบเสมอภาค ผู้นำทั้ง ๔ คนเข้าใจว่าการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาจำนวน ๑,๐๐๐ บาท นั้นเป็นงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีจำนวน ๕๐๐ บาทและองค์การบริหารส่วนตำบล พานทองหนองกะขะ จำนวน ๕๐๐ บาท และรอบที่ ๒ เป็นงบประมาณขององค์การ

บริหารส่วนจังหวัดชลบุรี จำนวนรายละเอียด ๑,๐๐๐ บาท และประโยชน์จากการลงทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) เป็นโอกาสที่ผู้นำได้มีโอกาสได้ตรวจสอบข้อมูลประชากรที่เข้ามาอยู่ในหมู่บ้านของตน เนื่องจากกลุ่มในหมู่บ้านส่วนหนึ่งเป็นคนที่ทำงานอยู่ในโรงงานอุตสาหกรรม จะไม่มีการปฏิสัมพันธ์กับผู้นำหรือคนในชุมชนการติดต่อสื่อสาร ทำได้ยากนอกจากเรื่องการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบแล้ว ผู้นำยังได้ดำเนินการในการป้องกันการแพร่ระบาดในหมู่บ้านชุมชน โดยได้รับการสนับสนุนเจตจำนงและเครื่องวัดไข้ หน้ากากอนามัย จากภาคเอกชนในพื้นที่ ยาฆ่าเชื้อ เครื่องพ่นยาได้รับการสนับสนุนจากหลายภาคส่วน องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีจะส่งเจ้าหน้าที่ มาฉีดพ่นในพื้นที่ส่วนรวม และมีสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรได้ให้การสนับสนุน ยาฆ่าเชื้อและเครื่องพ่นยา ซึ่งสามารถใช้พ่นเข้าไปตามบ้านและตรอกซอยได้ และผู้นำได้ให้ข้อมูลถึงการเตรียมความพร้อมในอนาคต หากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ยังไม่หายไปจากโลกนี้ ผู้นำต้องทำความเข้าใจ กับประชาชนในเรื่องวิถีชีวิตใหม่ หรือ New Normal ประชาชนต้องรู้เท่าทันสถานการณ์ และที่สำคัญอย่างยิ่งที่จะทำให้ทุกคนรอดจากปัญหาเศรษฐกิจในคราวเรื้อรังคือการดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) บ้านหนองกะขะ ได้ให้ข้อมูลว่าการทำหน้าที่ของ อสม. ได้รับมอบหมายให้ตรวจวัดไข้ประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน การดำเนินงานมีอุปกรณ์เครื่องมือเพียงพอ โดยได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ก่อนดำเนินการมีการอบรมให้ความรู้แก่ อสม. ทุกคน การดำเนินการมีปัญหาอุปสรรคบ้างเนื่องจากบ้านหนองกะขะเป็นชุมชนใหญ่เป็นหมู่บ้านที่เป็นที่อยู่อาศัยของคนทำงานอยู่ในโรงงานอุตสาหกรรม การมีส่วนร่วมกับกิจกรรมของชุมชนน้อย การจะเข้าไปวัดไข้หรือตรวจลูกน้ำยุงลายก็ไม่สามารถดำเนินการได้

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

ภายใต้วิสัยทัศน์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีที่ว่า

"เป็นองค์กรหลักในการประสานความร่วมมือภาคีทุกภาคส่วนสู่เมืองนวัตกรรมน่าอยู่ ศูนย์กลางการท่องเที่ยว กีฬานานาชาติ พัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน"

๑. การมีวิสัยทัศน์ของผู้นำ ประเมินสถานการณ์ และตัดสินใจ
๒. ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่/ มีการศึกษาระเบียบกฎหมาย
๓. การบูรณาการ การทำงานทุกภาคส่วน
๔. มีงบประมาณและทีมงานที่เข้มแข็ง
๕. ความเข้มแข็งของภาคเอกชนในพื้นที่
๖. ความเชื่อมั่นและความร่วมมือของประชาชน

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

๑. ใช้ Model การทำงานแบบ H-E-A-R-T Management Cycle โดยใช้วิธีการ

- H – Holistic มองปัญหาแบบองค์รวม
- E – Empowerment สร้างพลังให้กับทุกคน เพื่อก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง
- A – Alert , Awareness , AAR (After Action Review) การตื่นตัว ตระหนักรู้ รับรู้ในสถานการณ์ของเหตุการณ์ และถอดบทเรียนหลังปฏิบัติงาน นำมาใช้ในการวางแผนปฏิบัติงานต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพ
- R – Response ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง และเผชิญเหตุอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามระเบียบและหลักวิชาการ
- T – Team ทำงานเป็นทีม มีทีมงานที่เข้มแข็ง จะสามารถดำเนินงานตามภารกิจให้เกิดความสำเร็จได้

๒. การบูรณาการทำงาน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกระดับ

๒.๑ กรณีอุทกภัยในท้องที่ปกครองส่วนท้องถิ่นเยียวยา ให้ความช่วยเหลือประชาชน จะใช้หลักการมีส่วนร่วม คือ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายครึ่งหนึ่งและองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีร่วมสมทบอีกครึ่งหนึ่ง ทำให้องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องรู้สึกว่าเป็นหน้าที่ที่สำคัญที่ต้องร่วมดำเนินการ สามารถขยายผลการช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็ว และทั่วถึง

๒.๒ การช่วยเหลือให้ประชาชนสามารถดำรงชีพในช่วงการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) มีการนำแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้เป็นหลักคิดในการแก้ไขปัญหา อาทิเช่น แจกเมล็ดพันธุ์ผักให้กับประชาชนในพื้นที่ ร่วมรณรงค์ปลูกผักสวนครัว เพื่อสร้างความมั่นคงทางอาหาร ร่วมกับหน่วยงานพัฒนาชุมชน และหน่วยงานเกษตร ดำเนินการ รวมทั้งมีการส่งเสริมการใช้ปุ๋ยชีวภาพแทนปุ๋ยเคมี สามารถลดรายจ่ายในครัวเรือนได้

๓. การมองการไกลของผู้นำ และการวางแผนการทำงานเชิงรุก

จะเห็นได้ว่าผู้นำขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีและคณะผู้บริหารมองการณ์ไกล วางแผนการทำงานเชิงรุก จากการเริ่มคิด-วางแผน ก่อนการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสนับสนุนเต็มศักยภาพของหน่วยงานที่จะดำเนินการได้ เช่น การสนับสนุนงบประมาณให้โรงพยาบาลในพื้นที่ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ และปรับปรุงอาคารผู้ป่วยไว้ล่วงหน้า รองรับการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ในอนาคต

จากบทเรียนการทำงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๑. ในเรื่องการใช้ Model การทำงานแบบ H-E-A-R-T Management Cycle โดยใช้วิธีการกล่าวคือ H – Holistic, E – Empowerment, A – Alert ,Awareness, AAR (After Action Review), R – Response, T – Team

๒. การบูรณาการทำงาน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมทุกระดับ

๓. การมองการณ์ไกลของผู้นำ และการวางแผนการทำงานเชิงรุก

คณะผู้ศึกษาเห็นว่า เป็นบทเรียนที่มีประโยชน์ และสามารถนำมาปรับใช้ได้กับการทำงานในทุก ๆ ด้าน ดังนี้

H-E-A-R-T Management Cycle ในการดำเนินการใดๆจะต้องมองงานอย่างเป็นองค์รวมศึกษาครบทุกมิติ ทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น ผลลัพธ์ ผลกระทบ นอกจากนั้นการสร้างทีมงานที่เข้มแข็ง บทเรียนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เห็นว่าการสร้างทีมงานที่เข้มแข็งนั้นหมายถึงทีมงานภายในองค์กร และทีมงานที่เป็นภาคีเครือข่ายนอกองค์กร ซึ่งในประเด็นนี้ทุกองค์กรสามารถนำไปปรับใช้ได้ เพื่อสร้างเครือข่ายในการทำงาน และการให้ข้อมูลที่ถูกต้องกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความตระหนักรู้เป็นสิ่งจำเป็นในการจะสร้างการมีส่วนร่วม การสร้างการตอบสนองอย่างรวดเร็วนั้นหากทุกองค์กรสามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็วจะทำให้สามารถประเมินผลการดำเนินงานและปรับเปลี่ยนได้อย่างรวดเร็ว

ด้านการบูรณาการการทำงาน และการส่งเสริมการมีส่วนร่วม จากการดำเนินการด้านการป้องกันระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จะเห็นว่า ถึงแม้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีจะมีศักยภาพด้านงบประมาณก็ตาม แต่การดำเนินใช้หลักการบูรณาการการสร้างการมีส่วนร่วมจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน ซึ่งทำให้การดำเนินงานสำเร็จได้อย่างรวดเร็ว ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมลดความขัดแย้งหรือเห็นต่าง ซึ่งทุกองค์กรสามารถนำไปปรับใช้ได้ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมและลดความขัดแย้ง

และในด้านการมองการณ์ไกลของผู้นำ และการวางแผนการทำงานเชิงรุก เป็นปัจจัยหนึ่งของการมีภาวะผู้นำ การดำเนินการงานใดๆก็ตามหากผู้นำมีวิสัยทัศน์ มีการประเมินสถานการณ์ที่ถูกต้องแม่นยำ มีการวางแผนการทำงานในเชิงรุก เป็นองค์ประกอบที่จะทำให้เกิดความสำเร็จได้ ซึ่งนักปกครองระดับสูงสามารถนำไปปรับใช้ได้ในการบริหาร ดังนั้น จากบทเรียนดังกล่าวทุกองค์กรสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในด้านภาวะผู้นำด้านการมองการณ์ไกล และการวางกลยุทธ์เชิงรุก นักปกครองระดับสูงสามารถนำไปปรับใช้เป็นอย่างดี

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบริหารจัดการการป้องกัน และยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

๑. ควรกำหนดมาตรการสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการใช้ชีวิตประจำวันในยุค New Normal และมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดซ้ำ รอบ ๒ ในช่วงการเปิดภาคการศึกษา (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓)
๒. ควรจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ เตรียมความพร้อมรองรับในระยะยาว
๓. เร่งให้ความรู้เกี่ยวกับแผนปฏิบัติการป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่
๔. เตรียมการจัดทำแผนการสนับสนุนงบประมาณเพื่อแก้ไขป้องกัน/ เยียวยาปัญหาของโรคติดต่ออุบัติใหม่
๕. สร้างเครือข่าย/ พัฒนาระบบสารสนเทศ ในการติดตาม/ ฝ้าระวัง โรคติดต่ออุบัติใหม่กับหน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์/ วิทยาลัยแพทย์ในพื้นที่
๖. จัดทำฐานข้อมูลประชากรผู้มีสิทธิได้รับการเยียวยาตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อให้เกิดความรวดเร็วในการรองรับการให้ความช่วยเหลือในอนาคต

ภาคผนวก

ภาพการดำเนินกิจกรรมป้องกันระงับยับยั้งการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

โครงการฝึกอบรมการตัดเย็บหน้ากากอนามัยสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชน และโครงการปลูกผักสวนครัว สร้างความมั่นคงทางอาหาร” โดย นายวิทยา คุณปลื้ม นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มอบพันธุ์ผักชนิดต่างให้แก่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี



อบจ.ชลบุรี จัดมาตรการเข้มสู้วิกฤตของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19) ในช่วงเคอร์ฟิวหลัง 4 ท่วม ลุยพ่นยาฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาจากสารสกัดธรรมชาติ เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสิ่งมีชีวิต



นายวิทยา คุณปลื้ม นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี พร้อมคณะสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เขตอำเภอเมือง ได้มอบชุด PPE และ MASK ให้แก่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา และโรงพยาบาลชลบุรี เพื่อป้องกันของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (Covid-19)



นายวิทยา คุณปลื้ม นายก อบจ.ชลบุรี นำทีมผู้บริหารฯ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการมอบเงินเยียวยา 1,000 บาท เพื่อช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบกรณีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในจังหวัดชลบุรี ณ เทศบาลตำบลหนองปรือ ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี



ภาพกิจกรรมการลงพื้นที่การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

นายวิทยา คุณปลื้ม นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี บรรยายสรุปผลการดำเนินงานป้องกัน ระวัง ยับยั้ง การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ในบริบทขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ให้แก่นักศึกษา หลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔ (กป.๔) ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ อบจ.ชลบุรี



สัมภาษณ์ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินการดำเนินงานป้องกัน ระวัง ยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ใน บริบทขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ได้แก่ สมาชิกสภาจังหวัดเขตพื้นที่อำเภอศรีราชา เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบของเทศบาลตำบลห้วยกะปิ อ.เมืองชลบุรี ผู้นำหมู่บ้าน และอสม. ต.หนองกะขะ อ.พานทอง ผู้ได้รับการช่วยเหลือเยียวยาครัวเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท ในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี



การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกัน
ระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19
ของเมืองพัทยา



รายงานการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)
การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ
ของโรคไวรัสโควิด-19 ของเมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี

จัดทำโดย

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๗ (กป.๗)

- | | | |
|--------------------|--------------|---|
| ๑. นางสาวศรียุทธ | หอกันยา | ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
สำนักงานปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม |
| ๒. นายภูธร | ชมภูมิ่ง | หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสมุทรปราการ |
| ๓. นายศิวัช | ฟูบินทร์ | นายอำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ |
| ๔. นายอนิรุทธ | บัวอ่อน | นายอำเภอธารโต จังหวัดยะลา |
| ๕. นายจรูญ | สร้อยจิต | นายอำเภอปางมะผ้า จังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๖. นายเทพรัตน์ | ต้นตยานนท์ | นายอำเภอดอนตาล จังหวัดมุกดาหาร |
| ๗. ร.ต.อ. ตนุพล | พันธ์สวัสดิ์ | หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
จังหวัดมหาสารคาม |
| ๘. นายภูเกียรติ | นิ่มเนียม | ท้องถิ่นจังหวัดสิงห์บุรี |
| ๙. นายพิศุทธิ์ | สุขุม | วิศวกรโยธาเชี่ยวชาญ สำนักสนับสนุนและพัฒนาตามผังเมือง |
| ๑๐. นายสุทธิศักดิ์ | พรหมบุตร | พาณิชย์จังหวัดสุรินทร์ |

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

สถาบันดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย

พุทธศักราช ๒๕๖๓

คำนำ

รายงานการเรียนรู้จากการศึกษาดูงานที่เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔ สถาบันดำรงราชานุภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำบทเรียน ประสบการณ์จากการศึกษาดูงานในพื้นที่จริง เพื่อนำไปใช้ในการบริหารราชการ และสร้างมูลค่าเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารราชการ ทำให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการบริหารได้กว้างขวางมากขึ้น

จากการที่กลุ่มปฏิบัติการที่ ๗ (กป.๗) ได้ไปศึกษาดูงานที่เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ได้มีโอกาสไปศึกษาดูงานหัวข้อเรื่อง “การประเมินประสิทธิภาพของการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโคโรนาของเมืองพัทยา” ในกระบวนการบริหารจัดการและมาตรการในการป้องกันและยับยั้งการระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนาที่กำหนดโดยศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) และแนวทางปฏิบัติที่กระทรวงมหาดไทยสั่งการมีความชัดเจนและยืดหยุ่น ในการชี้แนะและกำกับการปฏิบัติงานหน่วยงานภาครัฐ และความร่วมมือภาคเอกชนและภาคประชาชน ในการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา การศึกษาดูงานครั้งนี้เป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ตรงจากสถานที่จริง จึงได้จัดเป็นรายงานโดยมีข้อเสนอแนะบางส่วนเพิ่มเติมในเอกสารรายงานฉบับนี้ เพื่อเพิ่มมุมมองและพัฒนาเมืองให้เป็นเมืองที่มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ทั้งด้านบริหารจัดการ เทคโนโลยี และบุคลากร ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ในท้ายที่สุดกลุ่มปฏิบัติการที่ ๗ (กป.๗) ขอขอบพระคุณท่านผู้ว่าราชการจังหวัด ท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัด ท่านปลัดเมืองพัทยา ท่านรองปลัดเมืองพัทยา สถานีตำรวจภูธรเมืองพัทยา ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากรมควบคุมโรคติดต่อ ผู้ประกอบการ และผู้นำชุมชนทุกท่านในเมืองพัทยา ที่กรุณาให้ข้อมูล และให้ความร่วมมือในการเรียนรู้จากการศึกษาดูงาน ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดีเป็นอย่างยิ่ง

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง รุ่นที่ ๗๔

กลุ่มปฏิบัติการที่ ๗ (กป.๗)

กรอบการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) การประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการป้องกันและระงับยับยั้งการระบาดของ ของโรคไวรัสโควิด-19 ของเมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี

๑. ความเป็นมา

๑.๑ ประวัติความเป็นมาและสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมและการเมืองของเมือง พัทยา

“เมืองพัทยา” แต่เดิมนั้นเป็นเพียงหมู่บ้านชาวประมง ที่ตั้งอยู่ในเขต ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี อยู่ห่างจากตัวเมืองชลบุรีประมาณ ๓๐ กิโลเมตร มีลักษณะทางกายภาพแนวหาดพัทยาทอดตัวยาวขาวนวล อยู่ในวงล้อมของโค้งอ่าวครึ่งวงกลม ตลอดแนวยาว ๓ กิโลเมตร รวมกับนาจอมเทียนอีก ๓ กิโลเมตร ต่อมาในปี ๒๔๙๙ ทางราชการได้จัดตั้งเป็นสุขาภิบาลนาเกลือขึ้น กระทั่งต่อมาในปี ๒๕๐๗ จึงได้มีการขยายอาณาเขต สุขาภิบาล จากตำบลนาเกลือไปจนถึงเขตพัทยาใต้ มีพื้นที่ในการปกครองประมาณ ๒๒.๒ ตารางกิโลเมตร ภายหลังจากสุขาภิบาลนาเกลือ เติบโตขึ้นอย่างรวดเร็ว ทั้งในเรื่องของโครงสร้างของเมือง อัตราการเพิ่มของประชากร การเคลื่อนย้ายถิ่นฐานและแรงงาน จำนวนนักท่องเที่ยวที่เพิ่มขึ้น และองค์ประกอบในด้านอื่น ๆ ส่งผลให้การปกครองในรูปแบบสุขาภิบาล ไม่สามารถบริหารงานและแก้ไขปัญหาของเมืองได้ทันทั่วทั้งที่ ประกอบกับรัฐบาลในขณะนั้นได้เล็งเห็นความสำคัญของ “เมืองพัทยา” ตลอดจนเล็งเห็นถึงความสำคัญด้านกิจกรรมการส่งเสริมการท่องเที่ยว ได้เสนอให้นำการปกครองรูปแบบพิเศษมาใช้ที่เมืองพัทยา

สภาพเศรษฐกิจ นั้น เมืองพัทยาเป็นเมืองท่องเที่ยวที่ได้รับความนิยมทั้งนักท่องเที่ยวชาวไทยและต่างประเทศ และเป็นเมืองที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวหลักของภาคตะวันออก กิจกรรมทางเศรษฐกิจส่วนใหญ่จึงเป็น กิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวและบริการ โดยประชากรส่วนใหญ่ร้อยละ ๙๐ ประกอบอาชีพด้าน การค้าและการบริการนักท่องเที่ยวในรูปแบบต่างๆ นอกนั้นประกอบอาชีพเกษตรกรรม อุตสาหกรรม การประมง และการค้าขาย จากข้อมูล จปฐ. ของกรมพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย พบว่าในปี พ.ศ.๒๕๕๓ ประชาชนมีรายได้เฉลี่ยประมาณ ๑๘๑,๘๔๐ บาท/คน/ปี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.๑ ด้านอุตสาหกรรม

อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเป็นกิจกรรมทางเศรษฐกิจที่สำคัญที่สุดของเมืองพัทยา ปัจจุบันมีการจ้างแรงงานในภาคอุตสาหกรรมท่องเที่ยวมากกว่าร้อยละ ๙๐ ของแรงงานในภาคอุตสาหกรรม โดยกิจกรรม ต่าง ๆ เช่น โรงแรม รีสอร์ท บังกะโล ไนท์คลับ สถานบันเทิง ร้านอาหาร เป็นต้น มีโรงงานอุตสาหกรรมร้อยละ ๓ เช่น โรงงานทำคอนกรีต อิฐบล็อก แผ่นพื้นคอนกรีต วงกบประตูหน้าต่าง โรงงานแปงมันสำปะหลัง โรงงานอัด มันเส้น เป็นต้น

๑.๒. การเกษตรกรรม

พื้นที่เกษตรกรรมของเมืองพัทธยาอยู่ในบริเวณตำบลห้วยใหญ่ และตำบลหนองปลาไหล โดยมีการ ปลูกมันสำปะหลัง สับปะรดและมะพร้าว เป็นต้น ประชากรประกอบอาชีพด้านนี้ประมาณร้อยละ ๓ เพราะปัจจุบันที่ดินมีราคาสูง ทำให้การลงทุนการเกษตรน้อย

๑.๓. การพาณิชย์กรรมและการบริการ

มีการประกอบการด้านพาณิชย์กรรม เช่น การทำธุรกิจ การค้าปลีก ธุรกิจนำเข้า ส่งออก และการให้บริการแก่นักท่องเที่ยว ประเภทขายหรือเช่าอุปกรณ์ในการอำนวยความสะดวก และความบันเทิง แก่ นักท่องเที่ยว เช่น การให้เช่ารถจักรยานยนต์, เรือเจ็ทสกี, เรือนำเที่ยว, เรือลากร่ม, เรือลากกล้วย

๑.๒ สภาพปัญหาของการระบาดในพื้นที่เมืองพัทธยา

สภาพปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ในเขตพื้นที่เมืองพัทธยา สามารถแบ่งได้เป็น ๔ ระดับ ดังนี้

ระดับโรงพยาบาลเมืองพัทธยา ผู้ติดเชื้อตั้งแต่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๓ – ๑๒ เม.ย. ๒๕๖๓ จำนวน ๕ ราย

ระดับพื้นที่เมืองพัทธยา ผู้ติดเชื้อคงที่ ๓๒ เคส ตั้งแต่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓

ระดับอำเภอบางละมุง ผู้ติดเชื้อคงที่ ๔๑ เคส ตั้งแต่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓

ระดับจังหวัดผู้ติดเชื้อคงที่ ๘๗ เคส ตั้งแต่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ เคสสุดท้าย อำเภอพานทอง

๑.๓ รูปแบบการแก้ปัญหาในพื้นที่เมืองพัทธยา

ในการแก้ปัญหาสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 ในเขตพื้นที่ของเมืองพัทธยา นั้น เมืองพัทธยาได้กำหนดมาตรการ ในการช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่เมืองพัทธยา โดยแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ ออกเป็น ๔ ส่วน ดังนี้

๑.๓.๑ มาตรการคัดกรองประชาชนที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทธยา

เมืองพัทธยา ได้มอบหมายให้ สำนักปลัดเมืองพัทธยาเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ในการคัดกรองประชาชนที่จะเดินทางเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทธยา โดยบูรณาการร่วมกันระหว่างส่วนราชการ ภาคเอกชน และประชาชนจิตอาสา ตั้งด่านคัดกรองจำนวน ๘ จุด เพื่อคัดกรองผู้ที่เข้ามาในพื้นที่เมืองพัทธยา โดย วัตถุประสงค์ของร่างกาย ไม่เกิน ๓๗ องศาเซลเซียส และประชาชนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่อำเภอบางละมุง จะต้องแสดงบัตรประชาชนให้เจ้าหน้าที่ตรวจก่อนเข้าพื้นที่ ส่วนกรณีประชาชนที่ไม่ได้มีภูมิลำเนาในอำเภอ บางละมุง เนื่องจากมาทำงาน หรือมีกิจกรรมจะต้องมีใบรับรองจากผู้ประกอบการ เจ้าของธุรกิจ หรือนายจ้าง รับรองว่าได้ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ อำเภอบางละมุง

๑.๓.๒ มาตรการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน

เมืองพัทธยา ได้มอบหมายให้ สำนักพัฒนาสังคมและสวัสดิการ เป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ในการให้ความช่วยเหลือประชาชน โดยขั้นแรกได้มีการแจกข้าวกล่องและข้าวสารอาหารแห้ง ให้แก่ประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ COVID-19 โดยร่วมมือกับมูลนิธิต่างๆในพื้นที่ อำเภอบางละมุง และมีการจัด

อบรมการทำหน้ากากอนามัย และแอลกอฮอล์เจลให้กับชุมชนต่างๆในพื้นที่เมืองพัทยา จัดโครงการลงทะเบียนประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา โดยจ่ายเงินเยียวยาให้แก่ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ COVID-19 ครั้วเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท สร้างการจ้างงานให้แก่ประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา โดยการจ้างเหมาชุมชนทำความสะอาดในพื้นที่เมืองพัทยา

๑.๓.๓ มาตรการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

เมืองพัทยา ได้มอบหมายให้ สำนักการสาธารณสุขเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ในการป้องกันควบคุมโรค จัดทำกระบวนการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค เช่น การวัดไข้ การกักตัวผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ๑๔ วัน และการจัดกิจกรรม BigCleaning Day ทำความสะอาดพื้นที่เมืองพัทยา จัดกำลังเจ้าหน้าที่ลงสอบสวนผู้ที่มีความเสี่ยง และอบรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการในพื้นที่เมืองพัทยา

๑.๓.๔ มาตรการคัดแยก และรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัส COVID-19

เมืองพัทยา ได้มอบหมายให้ โรงพยาบาล วางแผนเชิงรับ แผนการคัดกรอง การปรับอาคารสถานที่ และจัดทีมค้นหาผู้สัมผัสเชิงรุก ขอสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นเร่งด่วน เช่น ตู้คอนเทนเนอร์ดัดแปลงเพื่อใช้เป็นห้องพักผู้ป่วย หรือผู้ที่สงสัย (PUI) และปรับปรุงหอผู้ป่วย COVID-19 จำนวน ๑๒ ห้อง ดัดแปลงจากหอผู้ป่วยพิเศษอย่างเร่งด่วน ของงบประมาณจัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่ขาดแคลน เช่น หน้ากาก N95 ออกรักษาแพทย์ และเจ้าหน้าที่ ปรับรูปแบบการให้บริการ วางแผนคัดกรอง และจัดให้บริการคลินิก ARI (Acute respiratory infection) หรือ คลินิกไข้หวัด ตั้งแต่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓

๑.๔ ความคาดหวังของประชาชนและผู้ปฏิบัติงาน

๑.๔.๑ ความคาดหวังของประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา ต่อมาตรการของหน่วยงานภาครัฐสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID -19

จากการลงพื้นที่สอบถามประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา ทำให้ทราบว่า เศรษฐกิจหลักของเมืองพัทยานั้น มาจากภาคการท่องเที่ยวโดยเฉพาะนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เดินทางมาท่องเที่ยวและพักอาศัยอยู่ในพื้นที่เมืองพัทยา รวมถึงการประกอบธุรกิจของชาวต่างชาติ ดังนั้น ธุรกิจหลักของผู้ประกอบการในพื้นที่เมืองพัทยา จึงเป็นธุรกิจที่รองรับการให้บริการแก่นักท่องเที่ยวและอำนวยความสะดวกให้แก่ นักท่องเที่ยวเป็นหลัก เช่น ที่พัก โรงแรม สปา ธุรกิจเพื่อการท่องเที่ยวและสถานบันเทิง การรักษาพยาบาล เป็นต้น และจากการสำรวจของเมืองพัทยาเมื่อปี ๒๕๖๐ พบว่ามีนักท่องเที่ยวต่างชาติ เดินทางเข้ามาท่องเที่ยวในพื้นที่เมืองพัทยา เป็นจำนวน ๑๓,๒๗๕,๔๒๖ คน ส่วนใหญ่เป็นนักท่องเที่ยวชาวจีน และรัสเซีย เมื่อเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในประเทศไทย ผู้ประกอบการต่างๆในพื้นที่เมืองพัทยา จึงได้รับผลกระทบโดยตรง เนื่องจากนักท่องเที่ยวซึ่งเป็นกลุ่มกลไกหลักในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจหายไปจากพื้นที่ ผู้ประกอบการจึงไม่สามารถดำเนินธุรกิจต่อไปได้ จึงต้องหยุดประกอบกิจการชั่วคราว หรือถึงขั้นเลิกกิจการเนื่องจากไม่มีรายได้ ส่งผลกระทบโดยตรงต่อประชาชนที่เข้ามาประกอบอาชีพรับจ้าง ทำให้ขาดรายได้ถูกพักงาน ถูกเลิกจ้างอย่างกะทันหัน และทำให้ระบบเศรษฐกิจหยุดชะงัก และถึงแม้

สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในปัจจุบัน จะไม่พบผู้ติดเชื้อภายในประเทศแล้วก็ตาม แต่เนื่องจากนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ ยังไม่สามารถเดินทางเข้ามาในประเทศไทยได้ ทำให้การฟื้นตัวของภาคธุรกิจและเศรษฐกิจของเมืองพัทยา ยังไม่สามารถฟื้นตัวได้ทันที

ดังนั้น สิ่งที่ประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยาคาดหวังจากภาครัฐ จึงหนีไม่พ้นมาตรการฟื้นฟูภาคธุรกิจในพื้นที่เมืองพัทยา ในด้านการส่งเสริมการท่องเที่ยวของคนในประเทศ เช่น การรณรงค์ให้คนไทยออกมาเที่ยวในประเทศผ่านมาตรการต่างๆของรัฐ มาตรการทางภาษี ควบคู่ไปกับมาตรการควบคุมโรคติดต่อที่ชัดเจนภายหลังจากที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในประเทศไทยคลี่คลาย

๑.๔.๒ ความคาดหวังของผู้ปฏิบัติงานต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 นั้น เมืองพัทยาในฐานะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ปฏิบัติงานใกล้ชิดกับประชาชนโดยตรง และมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคน อยากทำหน้าที่ในการดูแลประชาชนให้ดีและมีประสิทธิภาพ มีการจัดเตรียมความพร้อมในการป้องกันและรักษาผู้ป่วย การสนับสนุนอุปกรณ์ด้านความปลอดภัย และการจัดสรรพื้นที่ทำงานตามหลักการควบคุมป้องกันการติดเชื้อ

๒. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ที่ต้องการ

๒.๑ ราษฎรในพื้นที่ปลอดโรค

คือกลุ่มของประชาชนในพื้นที่ ที่ไม่ได้เดินทางออกนอกพื้นที่ หรือไม่ได้เดินทางไปในพื้นที่เสี่ยงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 หรือไม่ได้เดินทางกลับมาจากต่างประเทศที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 เมืองพัทยาได้มีมาตรการป้องกัน ไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ได้แก่ การทำความสะอาดพื้นที่สาธารณะ หรือบริเวณที่มีประชาชนใช้รวมตัวกันเป็นจำนวนมาก เช่น ห้างสรรพสินค้า ตลาด โดยมีเป้าหมายเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในพื้นที่เมืองพัทยา การคัดกรองและแยกผู้ป่วยที่มีไข้ ออกจากผู้ป่วยที่เข้ามารักษาด้วยอาการอื่นออกจากกัน

ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้ คือเมืองพัทยานั้น ไม่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในพื้นที่และสามารถควบคุมไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ได้เป็นอย่างดี

๒.๒ ผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ที่โรคระบาดทุกคนต้องกักตัว ๑๔ วัน

คือกลุ่มของประชาชนในพื้นที่และต่างพื้นที่ ที่ไม่ได้เดินทางเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทยา หรือเดินทางมาจากในพื้นที่เสี่ยงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 หรือเดินทางกลับมาจากต่างประเทศที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 เมืองพัทยานี้มีมาตรการกักตัว ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงโดยแบ่งได้ดังนี้ หากผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง มีที่พักอาศัยหรือมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่เมืองพัทยาก็จะขอความร่วมมือในการกักตัวเองอยู่ในที่พักอาศัย ๑๔ วัน โดยมีการส่งเจ้าหน้าที่ของเมืองพัทยา อสม.ลงพื้นที่เพื่อ

ติดตามอาการเป็นประจำทุกวัน จนครบ ๑๔ วัน กรณีที่ไม่มีที่พักอาศัยหรือมีภูมิลำเนาในพื้นที่เมืองพัทยา เมืองพัทยาได้จัดโรงพยาบาลสนาม โดยใช้สถานที่ของโรงแรมภาคเอกชนเป็นที่พักกักตัวผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง โดยมีบุคลากรทางการแพทย์ ดูแลอย่างใกล้ชิด

ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้ คือ พบผู้ติดเชื้อในพื้นที่เมืองพัทยา จำนวน ๓๐ ราย และสามารถรักษาให้หายขาดได้ โดยไม่มีผู้เสียชีวิตจากเชื้อไวรัส COVID-19

๓. แนวทางการดำเนินงาน

๓.๑ แนวทาง กลไก กระบวนการและการบริหารจัดการตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทย

ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี และเป็นผู้กำกับการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี ได้มีการออกคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ที่ ๑/๒๕๖๓ - คำสั่งที่ ๒๖/๒๕๖๓ โดยอาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และเมืองพัทยา ได้กำหนดมาตรการให้สอดคล้อง และเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ดังนี้

๑๘ มี.ค.๖๓ ปิดกิจการนวด/สปา, โรงภาพยนตร์, สนามมวย, ฟิตเนส

๒๓ มี.ค.๖๓ ปิดสวนน้ำ, สวนสนุก, ชายหาดและชายหาดทะเล

๔ เม.ย. ๖๓ เคอร์ฟิว

๙ เม.ย.๖๓ ปิดทางเข้า/ออกพร้อมตั้งจุดคัดกรองเข้าเมืองพัทยา

๓ พ.ค. - ๒๕ มิ.ย. ๖๓ ผ่อนปรน ระยะที่ ๑-๔

๓.๑.๑ กระบวนการบริหารจัดการ และมาตรการในการป้องกันยับยั้งการระบาดของโรคติดต่อ COVID-19 ของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด (ศบค.) และแนวทางปฏิบัติที่กระทรวงมหาดไทยสั่งการมีความชัดเจนและยืดหยุ่นเพียงใด และนายกเมืองพัทยาและบุคลากรที่มีหน้าที่รับผิดชอบสนับสนุนการป้องกันโรคติดต่อ จะสามารถประยุกต์ปฏิบัติในชุมชนเมืองพัทยาที่มีบริบท ภูมิทางสังคม แตกต่างกันได้ดีเพียงใด

จากมาตรการที่ศึกษาข้อมูลการปฏิบัติงานของเมืองพัทยา ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ภายใต้คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด (ศบค.) และแนวทางปฏิบัติที่กระทรวงมหาดไทย พบว่า การกำหนดมาตรการต่างๆของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด นั้นเป็นการกำหนดในภาพรวมทั้งประเทศ ที่ส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบจะต้องปฏิบัติตามแนวทางที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด และข้อสั่งการของกระทรวงมหาดไทยที่ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดกำหนดมาตรการต่างๆ ในจังหวัดให้สอดคล้องกับสภาพและบริบทของพื้นที่ โดยคำนึงถึงความรุนแรงของการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในพื้นที่เป็นสำคัญ ซึ่งในส่วน of เมืองพัทยานั้น ในฐานะที่เป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ ภายใต้การกำกับดูแลของผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี เมื่อกระทรวงมหาดไทยกำหนดแนวปฏิบัติ หรือจังหวัดกำหนดมาตรการใด ๆ

ออกมาก็ตาม นายกเมืองพัทยาซึ่งมีหน้าที่จะต้องปฏิบัติตาม เนื่องจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่ได้เป็นเจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ จึงต้องบูรณาการร่วมกับส่วนราชการระดับอำเภอ ในการให้การสนับสนุนเรื่องงบประมาณ กำลังพล และบุคลากรทางการแพทย์ของเมืองพัทยาในการปฏิบัติหน้าที่ จึงทำให้ไม่เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงานในพื้นที่

ในส่วนของบุคลากรของเมืองพัทยาที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรคติดต่อ จะแตกต่างจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น เนื่องจากมีความพร้อมทางการแพทย์มากกว่า มีระบบสาธารณสุขที่ดี มีงบประมาณในการดำเนินงาน ตลอดจนบุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคติดต่อเป็นอย่างดี ทั้งนี้ควรสนับสนุนให้มีการจัดการอบรมเพิ่มความรู้ ด้านการป้องกันโรคติดต่อให้ทันสมัยอยู่เสมอ และอบรมการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้มากขึ้น

๓.๒ การประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการของประชาชนในพื้นที่

การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ ในภาพรวมของเมืองพัทยาซึ่งมีความแตกต่างจากท้องถิ่นอื่น เนื่องจากมีประชากรแฝงทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติอาศัยอยู่ในพื้นที่เป็นจำนวนมาก การดำเนินการต่าง ๆ จึงต้องปรับให้เหมาะสม กับขั้นตอนรูปแบบวิธีการดำเนินการในการคัดแยกผู้ติดเชื้อ การรักษาพยาบาล การให้ความรู้และการประชาสัมพันธ์การป้องกันและควบคุมโรคจากการประเมินจำนวนผู้ติดเชื้อ จะเห็นได้ว่ามาตรการในการป้องกัน การติดเชื้อของเมืองพัทยานั้น มีขั้นตอน ได้แบบแผน ในการคัดกรองผู้ป่วยการคัดแยกผู้ป่วย และการรักษาพยาบาลที่ได้ผลเป็นอย่างดีจากสถิติ ของผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในเมืองพัทยา จำนวน ๓๐ ราย ไม่มีการแพร่เชื้อให้กับบุคลากรทางการแพทย์ หรือผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาอื่นในโรงพยาบาลเมืองพัทยา มีการประยุกต์ใช้อุปกรณ์อื่น แทน อุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่ขาดแคลน ไม่ว่าจะเป็นชุดป้องกันเชื้อหน้ากากอนามัย ฉากกั้น ระยะเวลา ของผู้ที่มาติดต่อ ในโรงพยาบาลและสถานที่ราชการของเมืองพัทยา การรณรงค์รักษาความสะอาด การสวมหน้ากากอนามัย ในที่สาธารณะ มาตรการคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่ เมืองพัทยา การวัดไข้ของประชาชนที่เดินทางเข้าออกเมืองพัทยา ตลอดจนการจัดที่พักเพื่อคัดแยกผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัส COVID-19

๔. ผลการดำเนินงาน (ตั้งแต่เดือน มีนาคม จนถึง เวลาที่ทำการศึกษา)

จากการศึกษากลุ่มเป้าหมาย ผู้ประกอบธุรกิจในพื้นที่เมืองพัทยา ตามมาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ ได้แก่ โรงแรม ร้านอาหาร ร้านตัดผมและสถานเสริมความงาม ตลาด ห้างสรรพสินค้าฯ และชายหาด สามารถแบ่งมาตรการและการดำเนินการได้ดังนี้

๔.๑ ร้านอาหาร สถานเสริมความงาม

จากมาตรการของภาครัฐ โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี ได้มีคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ดังนี้

๔.๑.๑ คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรีที่ ๑/๒๕๖๓ ปิดสถานประกอบการทุกแห่งตั้งแต่วันที่ ๑๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดประชาชนชุมนุมกันในพื้นที่ที่มีสภาพปิดไม่มีการ

ถ่ายเทของอากาศ หรือมีการสัมผัสกันในการใช้บริการ เช่น กิจการสปา/นวดเพื่อสุขภาพต่างๆ โรงภาพยนตร์ สนามมวย และฟิตเนส

๔.๑.๒ คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรีที่ ๒/๒๕๖๓ และ ๓/๒๕๖๓ ปิดสวนสนุก สวนน้ำและงดใช้พื้นที่ชายหาดและชายทะเล ปิดห้างสรรพสินค้า ปิดสวนสาธารณะ เพื่อป้องกันประชาชนรวมตัวกันเพื่อทำกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

๔.๑.๓ คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรีที่ ๙ /๒๕๖๓ ให้ปิดสถานประกอบการ โรงแรมและสถานบริการน้ำมัน ตั้งแต่เวลา ๒๒.๐๐ - ๐๕.๐๐ น. ให้สอดคล้องกับการประกาศสถานการณ์เคอร์ฟิวที่รัฐบาลประกาศกำหนด

๔.๒ การตั้งจุดคัดกรอง ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทยา

การตั้งจุดคัดกรองของเมืองพัทยา นั้น ในช่วงแรกประสบปัญหาเนื่องจากประชาชนทั้งในพื้นที่และต่างพื้นที่ ไม่ได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่เมืองพัทยาประชาสัมพันธ์ และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติยังไม่ทราบแนวทางในการปฏิบัติที่ถูกต้อง ทำให้การตั้งด่านคัดกรองไม่มีประสิทธิภาพ ในทางปฏิบัติเท่าที่ควร

๔.๓ การให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ COVID-19

การบรรเทาความเดือดร้อนของประชาชนในช่วงแรกได้แก่ ปัญหาปากท้องของประชาชนในพื้นที่ รวมไปถึงประชากรแฝงที่เข้ามาทำงานในพื้นที่เมืองพัทยา โดยการแจกข้าวกล่อง รวมไปถึงปัจจัยในการดำรงชีพ เช่น ข้าวสาร อาหารแห้ง และน้ำดื่ม ยารักษาโรคในรูปถุงยังชีพ การจัดฝึกอบรมอาชีพ และสร้างการจ้างงานให้แก่ชุมชน

๔.๔ การควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

โดยการกำหนดมาตรการ ขั้นตอนในการทำงานของเจ้าหน้าที่ และบุคลากรทางการแพทย์ กำหนดแนวทางร่วมกันกับหน่วยงานอื่น มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการทำงาน เช่น สายรัดข้อมือเพื่อตรวจสอบพิกัดผู้สัมผัสเสี่ยงกรณีถูกกักตัวใช้ต่อเชื่อมกับ application ในโทรศัพท์มือถือ ซึ่งมีสถิติผู้ติดเชื้อในพื้นที่เมืองพัทยา ดังนี้

ผู้เข้าเกณฑ์ คัดกรอง ล่าสุด ๑๗/๐๖/๒๕๖๓	จำนวนทั้งสิ้น ๔๖๖ ราย
ผู้เข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง ได้รับการตรวจแล้ว	จำนวนทั้งสิ้น ๓๒๑ ราย
ผู้ป่วยติดเชื้อ COVID๑๙	จำนวนทั้งสิ้น ๕ ราย (หายดี ๕ ราย)
บุคลากรติดเชื้อทั้งสิ้น	จำนวนทั้งสิ้น ๐ ราย

๕. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน แนวทางแก้ไข

๕.๑ ปัญหาและอุปสรรคในการตั้งจุดคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทยา

เนื่องจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ ยังไม่ทราบขั้นตอนการปฏิบัติและการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ในการตั้งด่านคัดกรองผู้ที่จะเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทยา ประกอบกับไม่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสภาวะการ

โรคระบาด ทำให้เมื่อตั้งด่านคัดกรองไม่สามารถให้คำแนะนำ หรือแก้ปัญหาเฉพาะหน้า ให้แก่ประชาชนได้ การประสานงานกันของบุคลากรต่างหน่วยงาน ที่ไม่ได้วางแผนร่วมมือกันในการปฏิบัติหน้าที่ ทำให้การทำงานติดขัด

แนวทางการแก้ไข

๑. การกำหนดแนวทางร่วมกันในการทำงาน และรับฟังปัญหาจากผู้ปฏิบัติเพื่อหาแนวทางแก้ไข
๒. จัดตั้งศูนย์กลางในการให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ เพื่อให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๕.๒ ปัญหาและอุปสรรคเรื่องการขาดแคลนอุปกรณ์ป้องกัน

การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ นั้นขาดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) ที่ใช้สวมใส่ ขณะทำหัตถการ เนื่องจากกลไกทางการตลาด กักตุนสินค้า และการแย่งกันใช้ทรัพยากร ซึ่งเป็นแผนระดับประเทศ

แนวทางการแก้ไข

๑. ขอรับบริจาคอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น จากภาคประชาชน และขอรับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
๒. นำอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) ที่เคยใช้ในรายที่ผลเป็นลบมาทำความสะอาดและใช้ซ้ำ
๓. ประยุกต์อุปกรณ์ที่หาได้ขณะนั้นมาทำเป็น ชุดป้องกันส่วนบุคคล เช่น เสื้อกันฝน ทำหน้ากากจากแผ่นใส

๕.๓ ปัญหาและอุปสรรคเรื่องสถานที่ในการปฏิบัติงาน

เนื่องจากสถานที่ไม่เพียงพอสำหรับ กักตัวสำหรับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (*Patient Under Investigation*) ที่ต้องรอผลตรวจ COVID-19 เนื่องจากนโยบายกรมควบคุมโรค ณ ขณะนั้น ไม่อนุญาตให้ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค กลับไปกักตัวที่บ้าน และไม่สามารถส่งตัวผู้ป่วยอาการหนัก ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (*Patient Under Investigation*) หรือกรณีต้องใส่ท่อช่วยหายใจส่งต่อไป จนกว่าจะทราบผลตรวจ COVID-19

แนวทางการแก้ไข

๑. ปรับปรุงสถานที่บริเวณหอพักแพทย์ ชั้น ๑ จำนวน ๖ ห้อง และจัดหาตู้ container ๒ เพื่อทำเป็นห้องกักตัวสำหรับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (*Patient Under Investigation*) ที่ต้องรอผลตรวจ COVID-19
๒. ปรับปรุง ห้อง WARD พิเศษเดิม ให้เป็นห้องผู้ป่วยวิกฤติ โดยเพิ่มเครื่องช่วยหายใจ กล้องวงจรปิด

๖. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ที่ในพื้นที่ที่ทำการศึกษาลงถึงผลการดำเนินการของหน่วยงานของรัฐ ในการกำหนดมาตรการในการป้องกันและควบคุมโรค มาตรการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบและเกิดประชาชนในพื้นที่ ดังนี้

๖.๑ ด้านการควบคุมโรค

การกำหนดมาตรการคัดกรองประชาชนที่เดินทางก่อนเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทยา โดยตรวจสอบจากบัตรประจำตัวประชาชนเพื่อยืนยันว่าเป็นประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา หากเป็นประชาชนต่างพื้นที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่เมืองพัทยา จะต้องมีบุคคลยืนยันว่ามีที่พักในเมืองพัทยา หรือหากเป็นลูกจ้างหรือพนักงานบริษัท จะต้องมีหนังสือรับรองจากเจ้าของธุรกิจผู้ประกอบการมายืนยันว่า ได้ปฏิบัติงานในพื้นที่งานเมืองพัทยา การวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าพื้นที่เมืองพัทยาไม่เกิน ๓๗ องศาเซลเซียส และการสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ออกนอกที่พักอาศัย โดยได้รับความร่วมมือจากภาคประชาชนเป็นอย่างดี อีกทั้งยังมีการรณรงค์ให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรค และการรักษาความสะอาดของร่างกาย การเว้นระยะห่างทางสังคม (social distancing) ส่งผลให้ในพื้นที่เมืองพัทยาไม่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 เกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา

ในกรณีที่ประชาชนที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง หรือเดินทางกลับมาจากต่างประเทศ เมืองพัทยาก็จะมีกำหนดมาตรการเพื่อเฝ้าระวังโรค โดยอันดับแรกจะขอความร่วมมือจากประชาชนที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง หรือเพิ่งเดินทางกลับมาจากต่างประเทศ ให้กักตัวเองอยู่ในที่พักอาศัยเพื่อเฝ้าระวังก่อน เป็นเวลา ๑๔ วัน โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. และอาสาสมัครภาคประชาชนและผู้นำชุมชนต่าง ๆ ในการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดอย่างสม่ำเสมอ ในการกักตัวผู้ที่ต้องสงสัยว่าจะมีอาการติดเชื้อไวรัส COVID-19 ที่ไม่มีที่พักอาศัยในพื้นที่เมืองพัทยา เมืองพัทยาก็จะนำตัวผู้ต้องสงสัยดังกล่าวไปกักตัวไว้ในที่พักที่เมืองพัทยาได้จัดเตรียมไว้เพื่อเฝ้าดูอาการ ส่งผลให้ในพื้นที่เมืองพัทยาไม่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 เกิดความปลอดภัยต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา

๖.๒ ด้านการรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อ

โรงพยาบาลเมืองพัทยา ได้วางแผนและกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเมืองพัทยาเพื่อคัดแยกผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ออกจากผู้ป่วยอื่นที่มาเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยในขั้นแรกผู้ป่วยทุกรายที่จะมารักษาทุกรายจะต้องสวมหน้ากากอนามัยก่อนเข้ารับการรักษา และได้ตั้งจุดคัดกรองโรคและซักถามประวัติของผู้ป่วยที่มารักษาพยาบาล ที่บริเวณด้านหน้าก่อนเข้ามาในตัวอาคารโรงพยาบาล หากพบผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูงเกิน ๓๗ องศาเซลเซียส โรงพยาบาลเมืองพัทยาจะให้ผู้ป่วยไปนั่งรอตรวจอาการแยกต่างหากจากผู้ป่วยอื่น โดยได้จัดเตรียมสถานที่เฉพาะในการตรวจรักษา เพื่อไม่ให้มีการแพร่กระจายหรือติดเชื้อจากผู้ป่วยที่สัมผัสเสี่ยงติดเชื้อไวรัส COVID-19 ไปยังผู้ป่วยอื่น การกำหนดระยะห่างในการรอเข้ารับการรักษาพยาบาลภายในโรงพยาบาล ทำให้ถึงแม้โรงพยาบาลเมืองพัทยามีผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ที่เข้ามารักษากับโรงพยาบาลเมืองพัทยา ถึง ๓๐ ราย แต่ไม่มีรายงานการติดเชื้อของผู้ป่วยอื่นจากการมาโรงพยาบาลที่โรงพยาบาลเมืองพัทยา และยังสามารถรักษาผู้ป่วยทุกรายให้หายจากการติดเชื้อได้โดยไม่มีผู้เสียชีวิต

๖.๓ การเยียวยาและช่วยเหลือประชาชนที่ไม่ใช่การรักษาและป้องกันโรค

จากการที่ประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยาไม่สามารถประกอบอาชีพ หรือธุรกิจได้ตามปกติ เนื่องจากธุรกิจหลักของเมืองพัทยานั้นเป็นธุรกิจเพื่อการท่องเที่ยวและบริการแก่ชาวต่างชาติ เมืองเกิดการแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 จึงทำให้ธุรกิจเหล่านั้น ไม่สามารถประกอบกิจการได้ ประชาชนที่เข้ามาทำงานในพื้นที่ของเมืองพัทยา จึงไม่มีรายได้จากการประกอบอาชีพเพื่อเลี้ยงตัวเอง ดังนั้น ปัญหาที่เกิดขึ้นตามมาในพื้นที่ที่สำคัญก็คือเรื่องปัญหาปากท้องของประชาชนใน เมืองพัทยาจึงได้มีมาตรการให้ความช่วยเหลือประชาชน ที่ได้รับผลกระทบ และเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนในเบื้องต้น ได้แก่ การแจกข้าวกล่อง รวมไปถึงข้าวสารอาหารแห้ง โดยใช้ทั้งงบประมาณของเมืองพัทยาและรับบริจาคจากภาคเอกชนและมูลนิธิต่างๆ รวมไปถึง การร่างข้อบัญญัติเมืองพัทยา เพื่อจ่ายเงินเยียวยาให้กับประชาชนที่มีทะเบียนบ้านอยู่ในพื้นที่เมืองพัทยา ครึ่งเรือนละ ๑,๐๐๐ บาท และยังมีโครงการอบรมให้ความรู้ด้านอาชีพแก่ประชาชนที่ตกงานและจ้างงานคนในชุมชนในพื้นที่เมืองพัทยาเพื่อให้เกิดรายได้แก่คนในชุมชน ทำให้สามารถบรรเทาความเดือดร้อนแก่ประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา และยังเป็นการส่งเสริมอาชีพให้กับชุมชนมีรายได้เลี้ยงชีพต่อไปแบบพึ่งพาตนเอง

๗. ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ที่ทำการศึกษา

เป็นที่ทราบว่าเป็นเมืองพัทยาเป็นเมืองท่องเที่ยวระดับโลก ที่นักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทยมักจะเดินทางมาท่องเที่ยวและพักอาศัยในพื้นที่เมืองพัทยา ดังนั้น ธุรกิจในพื้นที่เมืองพัทยาจึงเป็นธุรกิจเพื่อความบันเทิง การท่องเที่ยวและที่พักอาศัย ตลอดจนการให้บริการแก่นักท่องเที่ยว ทำให้เกิดการจ้างงานให้แก่คนในพื้นที่ และคนต่างถิ่นที่เข้ามาทำงานในภาคบริการ จึงได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ดังต่อไปนี้

๗.๑ ผลกระทบด้านการท่องเที่ยว

การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ที่ส่งผลกระทบทันทีแก่ภาคการท่องเที่ยวของเมืองพัทยา คือการยกเลิกโปรแกรมทัวร์ของชาวต่างชาติแบบไม่มีกำหนด ทำให้การประกอบธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวทั้งหมด ต้องหยุดชะงักในทันที ไม่ว่าจะเป็นบริษัททัวร์ ที่พักโรงแรม ร้านอาหารของฝากและสินค้าท้องถิ่น รวมไปถึงมาตรการจากภาครัฐที่ให้ปิดสถานที่ท่องเที่ยวที่เป็นที่สาธารณะ เช่น การปิดเกาะล้าน การปิดชายหาดในพื้นที่เมืองพัทยาทั้งหมดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ทำให้นอกจากนักท่องเที่ยวต่างชาติที่ให้ไปแล้ว นักท่องเที่ยวชาวไทยก็ไม่ท่องเที่ยวในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ทำให้ธุรกิจด้านการท่องเที่ยว โรงแรมที่พัก และสินค้าของฝากต้องหยุดประกอบธุรกิจชั่วคราว หรือเลิกกิจการ เนื่องจากไม่สามารถแบกรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นได้

๗.๒ ผลกระทบด้านแรงงานภาคบริการ

เมื่อเมืองพัทยาไม่มีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติเดินทางเข้ามาเพื่อท่องเที่ยวและพักผ่อนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 จนทำให้ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวทั้งหมดต้องหยุดชะงัก หยุดประกอบกิจการ หรือเลิกกิจการไป นั้น แรงงานภาคบริการที่เข้ามาทำงานในพื้นที่จึงได้รับผลกระทบอย่างยิ่ง ไม่มีรายได้เพื่อเลี้ยงชีพเกิดปัญหาปากท้องของประชาชนในกลุ่มแรงงานภาคบริการ แรงงานภาคบริการหลายรายต้องเดินทางกลับภูมิลำเนา เนื่องจากไม่สามารถแบกรับค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวันได้ ถึงแม้จะมีมาตรการเยียวยาจากรัฐบาล แต่แรงงานภาคบริการจำนวนมาก ไม่ได้มีสวัสดิการ หรือไม่ได้เข้าสู่ระบบประกันสังคม แรงงานภาคบริการกลุ่มนี้จึงไม่ได้รับเงินช่วยเหลือจากมาตรการของภาครัฐ

๗.๓ ผลกระทบด้านปัญหาหนี้สินภาคธุรกิจ และภาคประชาชน

เมื่อไม่มีรายได้จากการให้บริการของผู้ประกอบธุรกิจ ปัญหาที่ตามมาในคือการขาดสภาพคล่องในการประกอบธุรกิจ การผิดนัดชำระหนี้ และยังส่งผลกระทบถึงการจ้างงานในภาคบริการ และหนี้สินภาคครัวเรือนของกลุ่มแรงงานภาคบริการ ถึงแม้สถาบันการเงินต่างๆจะออกมาตรการในการช่วยเหลือภาคธุรกิจ และประชาชน ในการพักชำระหนี้ออกมาแล้วก็ตาม แต่หากจะให้ธุรกิจสามารถดำเนินกิจการต่อไปได้นั้น ภาครัฐจะต้องมีมาตรการเพื่อช่วยเหลือภาคการท่องเที่ยว ไม่ว่าจะเป็นการอนุมัติแหล่งเงินทุนสินเชื่อ การส่งเสริมการท่องเที่ยวของคนในประเทศ มาตรการทางภาษีที่เอื้อแก่เจ้าของธุรกิจผู้ประกอบการ เพื่อให้เกิดการจ้างงาน และแรงงานภาคบริการมีรายได้จากการประกอบอาชีพ เกิดการใช้จ่ายและหมุนเวียนในระบบเศรษฐกิจ

๘. ทิศนคติของภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น และภาคประชาชนและผู้ได้รับผลกระทบ

จากการลงพื้นที่ สํารวจภาคส่วนต่างๆทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่นและภาคประชาชน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ถึงผลกระทบที่เกิดขึ้น และทัศนคติที่มีต่อมาตรการแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในพื้นที่เมืองพัทยา โดยได้สอบถามภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น และภาคประชาชน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๘.๑ ทิศนคติของหน่วยงานภาครัฐต่อการแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

จากการลงพื้นที่สอบถาม สถานีตำรวจภูธรเมืองพัทยา ซึ่งเป็นส่วนราชการที่ต้องให้ความช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่เมืองพัทยา ในด้านการจราจร และการบังคับใช้กฎหมายจากการประกาศใช้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ หรือ พรก.ฉุกเฉิน ทั่วประเทศ โดยมีรายละเอียด ที่ต้องปฏิบัติ ตลอดจนปัญหาและอุปสรรค ดังนี้

ด้านการปฏิบัติงาน

๑. การบูรณาการของหลายหน่วยงาน ได้แก่ เจ้าหน้าที่ปกครองอำเภอบางละมุง, เจ้าหน้าที่ทหาร, อาสาสมัครตำรวจ, ตำรวจท่องเที่ยว, ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง, ฝ่ายเทศกิจ, เจ้าหน้าที่กู้ภัย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนจิตอาสา ในการตั้งด่านตรวจยานพาหนะและบุคคลเข้าออกเมืองพัทยา

๒. มีการจัดประชุมย่อยของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ทำให้ทราบถึงปัญหาที่แท้จริงของประชาชนในพื้นที่ และทำให้เกิดแนวทางแก้ปัญหาที่ยืดหยุ่น โดยมีนายกเมืองพัทยา และนายอำเภอบางละมุง เป็นผู้จัดประชุม และนำข้อมูลเข้านำเสนอต่อที่ประชุมใหญ่ของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีเป็นประธาน

๓. ในช่วงกลางวัน เน้นการประชาสัมพันธ์ในทุกช่องทาง เช่น รถกระจายเสียง หอกระจายข่าว วิทยุ โทรทัศน์ Social media รวมไปถึงการใช้โดรนติดลำโพงบินประชาสัมพันธ์ตามแนวชายหาด เพื่อสร้างความรู้และความตระหนักให้กับประชาชนในการป้องกันและยับยั้งโรคโควิด ๑๙

๔. ในช่วงเวลาากลางคืน (ช่วงเคอร์ฟิว) มีการจัดชุดเคลื่อนที่เร็วในการออกตรวจพื้นที่เมืองพัทยา และมีสายตรวจ ออกตรวจจุด State Quarantine ที่ทางจังหวัดชลบุรีได้จัดไว้ให้ผู้ที่ต้องกักตัว พร้อมทั้งตั้งด่านตรวจถึง ๘ จุด รอบอำเภอบางละมุง ซึ่งรวมถึงในเมืองพัทยาด้วย โดยมาตรการในการตรวจของด่านตรวจ คือ ๑ จุดตรวจ มี ๒ ผลัด ผลัดละ ๓๐ นาย ซึ่งประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากทุกฝ่ายที่ร่วมมือและบูรณาการกันการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ณ จุดตรวจ การวัดอุณหภูมิ การอนุญาตให้บุคคลที่มีชื่อในทะเบียนบ้านของอำเภอบางละมุงผ่านเข้าออกได้เท่านั้น หากไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านของอำเภอบางละมุง ต้องมีคนจากอำเภอบางละมุง รับรอง

๕. ผู้บังคับบัญชามีการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งเสปียงให้เจ้าหน้าที่เป็นอย่างดี ทำให้เจ้าหน้าที่มีความมั่นใจและปลอดภัยในการปฏิบัติหน้าที่

๖. ด้านนโยบายและแนวทางการปฏิบัติงาน มีความชัดเจนทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจและความมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่

ผลการปฏิบัติงาน

๑. มาตรการเคอร์ฟิว มีส่วนช่วยในการควบคุมโรคโควิด-๑๙ ได้เป็นอย่างดี

๒. มาตรการเคอร์ฟิว ทำให้สถิติของคดีอื่นๆ ลดลง เช่น คดียาเสพติด คดีอาชญากรรมที่ทำให้เสียทรัพย์สิน คดีเมา ทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกาย

ปัญหาและอุปสรรค

มีผลกระทบต่อประชาชนที่ยังทำงานอยู่เมืองพัทยา ที่พบจากการปฏิบัติหน้าที่ มีดังนี้

๑. ในช่วง ๒-๓ วันแรกของการประกาศใช้มาตรการเคอร์ฟิว ยังขาดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงานให้เจ้าหน้าที่อยู่บ้าง

๒. ในช่วงแรกประชาชนยังไม่ทราบข่าวและขั้นตอนปฏิบัติในการที่จะผ่านด่าน ทำให้เกิดสภาพจราจรติดขัดยาวถึง ๓ กิโลเมตร

๓. การปฏิบัติงาน อาจจะมีความล่าช้าและมีข้อผิดพลาดอยู่บ้างเพราะเป็นการทำงานและประสานงานของหลายหน่วยงาน

๘.๒ ทิศนคติของหน่วยงานภาคท้องถิ่นต่อการแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

จากการลงพื้นที่สอบถาม สาขา บมจ.ธนาคารกรุงไทยในพื้นที่เมืองพัทยา เกี่ยวกับผลกระทบทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้นในพื้นที่เมืองพัทยา ทั้งก่อนและหลังเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ดังนี้

สภาพเศรษฐกิจช่วงก่อนสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

ในส่วนของสาขาธนาคาร ก่อนสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 เราประสบปัญหาวิกฤตเศรษฐกิจ เนื่องจากลูกค้ากลุ่มในพื้นที่เมืองพัทยาเป็นลูกค้าเศรษฐกิจผลกระทบที่เกิดขึ้นกับธนาคาร ได้แก่ปัญหาการปล่อยสินเชื่อ ซึ่งก่อนช่วงต้นปีที่แล้วในเรื่องของการปล่อยสินเชื่อของธนาคารเราปล่อยสินเชื่อได้มาก มีโปรโมชั่นของ sme ลูกค้าที่ประกอบธุรกิจซึ่งในกลุ่มลูกค้าเรามีการจัดกลุ่มลูกค้า EC ในจังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี และจังหวัดระยองเป็นกลุ่มลูกค้าภาคตะวันออกซึ่ง Project เฉพาะภูมิภาคนี้เท่านั้น พอเริ่มประสบปัญหาธุรกิจก็ส่วนหนึ่งคือการชำระหนี้ กลุ่มลูกค้าไม่สามารถชำระหนี้ได้ตามปกติ ชำระหนี้ล่าช้า เป็นต้น แต่หลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 มีผลกระทบกับผู้ประกอบการรวมถึงลูกจ้างด้วย

ปัจจุบันทุกธนาคารมีมาตรการช่วยเหลือลูกค้า แต่ภาพรวมช่วงนี้ยังไปได้เรื่อยๆ มีลูกค้าจำนวนมากขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้ยังสามารถไปได้เรื่อยๆ ถ้าลูกค้าไม่สามารถผ่อนชำระหนี้ได้ธนาคารก็จะแสดงรายงานลูกค้าเพื่อให้ธนาคารเข้าไปช่วยกลุ่มลูกค้าดังกล่าว ผู้ประกอบการหลายรายเริ่มมีการปรับตัว เปลี่ยนวิธีการขาย เปลี่ยนรูปแบบการขาย บางที่เริ่มเข้าถึงลูกค้ามากขึ้นส่วนที่ขายตลาดนัดก็เริ่มแปรเปลี่ยนเพราะเศรษฐกิจไม่ดีคนเริ่มไม่ออกจากบ้าน

มาตรการภาครัฐในการให้ความช่วยเหลือจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

เนื่องจากธนาคารเป็นธุรกิจการเงินขนาดใหญ่ ผลกระทบจึงอาจจะไม่เห็นชัดเจนในช่วงเวลาสั้นๆ ดังนั้นจะไม่มีมาตรการของภาครัฐในการให้ความช่วยเหลือสถาบันการเงิน โดยเฉพาะ บมจ.ธนาคารกรุงไทย มักจะได้รับหน้าที่เป็นช่องทางให้กับรัฐในการให้ความช่วยเหลือประชาชนตามนโยบายและมาตรการต่างๆที่รัฐกำหนด มากกว่าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐบาล

๘.๓ ทิศนคติของภาคประชาชนต่อการแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

จากการลงพื้นที่สอบถาม นายกสุมาคม ชุมชนเมืองพัทยาเกี่ยวกับผลกระทบทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้นในพื้นที่เมืองพัทยา ทั้งก่อนและหลังเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ดังนี้

ช่วงก่อนการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

ด้านเศรษฐกิจ เนื่องจากการชะลอตัวด้านเศรษฐกิจมากระยะหนึ่งแล้วทำให้นักท่องเที่ยวหลักได้แก่นักท่องเที่ยวชาวจีนลดลงจากช่วงเวลาเดียวกันในปีก่อนอย่างมีนัยสำคัญ สำหรับนักท่องเที่ยวชาติอื่นๆ รวมถึงนักท่องเที่ยวไทยก็ยังมีบ้าง ซึ่งผู้ประกอบการค้าขายยังพอสามารถดำเนินธุรกิจไปได้บ้างไม่ถึงกับต้องเลิกกิจการ สำหรับลูกจ้างและประชาชนทั่วไปที่มีรายได้ทั้งทางตรงและทางอ้อมจากการท่องเที่ยวก็ยังพอดำรงชีวิตอยู่ได้ แม้รายได้จะลดลงจากเมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อนๆ การช่วยเหลือจากทางภาครัฐ มีมาตรการช่วยเหลือ (ที่ยังไม่เกี่ยวกับการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19) โดยการกระจายเงินลงไปสู่ผู้ประกอบการ และวิสาหกิจชุมชน เช่น โครงการชิม ชอป ใช้ หรือ โครงการ เดิน กิน ชิม เที่ยว เป็นต้น

ช่วงเกิดวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

ด้านเศรษฐกิจ จะเกิดผลกระทบอยู่ ๒ ช่วง ได้แก่

๑) ปิดประเทศ นักท่องเที่ยวเดิมเดินทางกลับประเทศ และนักท่องเที่ยวใหม่ไม่สามารถเดินทางเข้าประเทศ โดยเฉพาะนักท่องเที่ยวชาวจีนที่เป็นนักท่องเที่ยวหลัก ทำให้รายได้ของผู้ประกอบการลดลงอย่างมาก แทบจะไม่มีลูกค้าเข้าใช้บริการเลย บางวันไม่มีลูกค้าเข้าร้านแม้แต่คนเดียว แต่จำเป็นต้องเปิดร้านเผื่อว่าจะมีลูกค้าเข้ามาใช้บริการ สำหรับลูกค้าชาวไทยมีปริมาณประปราย ไม่สามารถหวังพึ่งพิงได้

๒) ปิดสถานประกอบการตามมาตรการของภาครัฐ กลุ่มนักท่องเที่ยวไม่ได้แตกต่างจากช่วงปิดประเทศ เพราะนักท่องเที่ยวหลักได้ออกไปตั้งแต่ช่วงปิดประเทศไปแล้ว แต่จะแตกต่างตรงสถานประกอบการจะต้องปิดโดยคำสั่งทันที ไม่ได้เปิดไว้เพื่อมีลูกค้าเข้ามาใช้บริการเหมือนเดิม หลายสถานประกอบการต้องให้ลูกจ้างเดินทางกลับภูมิลำเนา แต่มีบางที่ ยังให้อยู่ต่อโดยหางานเสริมเล็ก ๆ น้อย ๆ พอมีรายได้ เช่น กลุ่มชุมชนได้มีการเย็บหน้ากากผ้าเพื่อจำหน่าย ให้พอมีรายได้พอประคองตัวได้

การช่วยเหลือของภาครัฐ ภาครัฐได้ออกมาตรการต่างๆ เข้ามาช่วยทั้งผู้ประกอบการ และประชาชนที่ได้รับผลกระทบ เช่น การจ่ายเงินเยียวยา ๑๕,๐๐๐ บาท เงินช่วยเหลือของท้องถิ่น การแจกถุงยังชีพ การจัดให้มีตู้ปันสุข เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ทางชุมชนมีข้อเสนอแนะว่า เนื่องจากผู้ประกอบการ และประชาชน ขาดรายได้อย่างมาก แต่เงินที่เยียวยามีจำนวนน้อยไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายที่ยังคงมีอยู่จำนวนมาก สำหรับเรื่องอาหารการกินมีพอเพียงจากการแจกถุงยังชีพ หรือ จากตู้ปันสุข แต่อยากให้หน่วยงานที่กำกับดูแลเรื่องการให้หน่วยงานต่าง ๆ เข้ามาแจกถุงยังชีพ ให้ช่วยตรวจสอบของข้างในถุงว่ามีคุณภาพสามารถกินได้ เช่น ข้าวสารในถุงยังชีพแข็งจนไม่สามารถกินได้ และอยากให้แจกของที่จำเป็น และมีปริมาณพอเพียง เช่น ในถุงอาจไม่ต้องมีหลากหลาย แต่ อาจมีข้าวสารปริมาณมากหน่อย มีคุณภาพพอประมาณ และปลากะปอง น้ำมัน เป็นต้น

การดำเนินการตามมาตรการการป้องกันโรคติดเชื้อของภาครัฐ ส่วนราชการในพื้นที่ได้มีคำสั่งปิดสถานประกอบการที่ ศบค. กำหนดอย่างเข้มข้น และมีการตั้งด่านตรวจตาม พรก.ฉุกเฉิน

ช่วงผ่อนปรนตามมาตรการของรัฐ

ด้านเศรษฐกิจ สถานประกอบการหลายแห่งทยอยเปิดกิจการ แต่บางแห่ง แม้รัฐจะผ่อนคลายเป็นให้เปิดได้แล้วแต่ เมื่อคิดต้นทุน และรายได้แล้ว ยังไม่คุ้มที่จะเปิด ก็ยังคงปิดต่อไป เพราะนักท่องเที่ยวหลักยังไม่สามารถเดินทางเข้ามาในประเทศได้ ซึ่งส่งผลไปถึงลูกจ้าง และประชาชนที่มีรายได้จากการท่องเที่ยวที่ยังคงขาดรายได้หลักในการดำรงชีพ

การช่วยเหลือของภาครัฐ ยังคงมีการลงพื้นที่ในการแจกถุงยังชีพ และจัดให้มีตู้ปันสุขอยู่เป็นระยะ รวมถึงท้องถิ่นทยอยแจกเงินบางส่วนให้กับประชาชนในพื้นที่ แต่ก็ยังไม่พอกับภาระที่ผู้ประกอบการและประชาชนในพื้นที่มี โดยเฉพาะช่วงนี้เป็นช่วงใกล้เปิดเทอมแล้ว ทำให้มีภาระค่าใช้จ่ายของผู้ปกครองเพิ่มมากยิ่งขึ้นกว่าปกติ

๙. ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการปฏิบัติงาน

จากการศึกษาข้อมูลและจากการลงพื้นที่สอบถามการปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ซึ่งมีปัจจัยสำคัญต่อความสำเร็จในการปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. ความรวดเร็วในการปรับตัวให้ทันต่อสถานการณ์ ที่จะเกิด ทั้งการทำแนวทางการคัดแยกเบื้องต้น และคัดกรองผู้ป่วยทุกคนก่อนที่จะเข้ารับบริการ จัดสถานที่ เป็นจุดคัดกรองโดยเฉพาะ และจัดเตรียมสถานที่ไว้โดยเฉพาะ นอกจากนี้ยัง ปรับแนวทางการคัดกรองและคัดแยก ตามความเหมาะสมในรายที่ไม่ให้ความร่วมมือ หรือประวัติไม่ชัดเจนจะไม่อนุญาต ให้มาตรวจร่วมกับผู้ป่วยรายอื่น

๒. การจัดเตรียมและเตรียมอุปกรณ์ ป้องกันบุคลากรในการปฏิบัติงาน โดยคัดเลือกมีเกณฑ์การคัดเลือก ผู้เข้าปฏิบัติการตามเหมาะสม และให้ความรู้บุคลากรในการเตรียมความพร้อม

๓. การร่วมมือร่วมใจของบุคลากรการแพทย์ และ เจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย มีการประชุม และแลกเปลี่ยนความเห็น จะจัดทีมงานเพื่อ รับมือกับสถานการณ์การระบาด COVID-19

๔. มีการสื่อสาร ให้ความรู้เกี่ยวกับ COVID-19 และ แจ้งสถานการณ์ COVID-19 จากช่องทางของเพจโรงพยาบาลเมืองพัทยาเอง และจัดการกับข่าวปลอม

๕. ได้รับความร่วมมือและการรับการสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป

๑๐. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงาน

เมืองพัทยาคือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รูปแบบพิเศษที่มีอิสระในการบริหารจัดการ โครงสร้างองค์กรครบถ้วนทุกด้าน มีความคล่องตัว มีงบประมาณเพียงพอ มีความพร้อมของบุคลากร และมีมาตรฐานทางสาธารณสุขที่ดี

การรักษาที่มีประสิทธิภาพผู้ป่วยติดเชื้อในเมืองพัทยารับการรักษาจนไม่มีผู้เสียชีวิต และไม่มีการแพร่เชื้อหรือติดต่อสู่เจ้าหน้าที่และผู้ให้บริการอื่นในโรงพยาบาล

ระเบียนความยืดหยุ่น ในการจัดซื้อ จัดหาพัสดุในสถานการณ์ฉุกเฉิน ภัยพิบัติจำเป็นต้องมีระเบียบรองรับเพื่อความรวดเร็วในการจัดหาในภาวะจำเป็น ซึ่งในที่นี้ต้องรื้อระเบียบกลาง แต่หากท้องถิ่นมีระเบียบหรือข้อบัญญัติไว้ก่อน ก็จะสามารถจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่จำเป็นได้เลย

การแก้ปัญหาระดับภาพรวมในพื้นที่ เป็นไปในทิศทางเดียวกันได้ เมื่อมีผู้นำที่ดูแลเอาใจใส่ ด้วยตนเอง ทำให้โรงพยาบาล และเมืองพัทยา สามารถควบคุมสถานการณ์ไวรัส COVID-19 ในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๑. ข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงประสิทธิภาพและ

๑. ควรมีการจัดตั้งศูนย์อำนวยการกลาง เพื่อบูรณาการการปฏิบัติงานของหน่วยงานภายนอก และภายใน ทุกระดับ

๒. จัดตั้งหน่วย SRRT อย่างถาวรและให้มีสัดส่วนเหมาะสมกับจำนวนประชากรที่มีอยู่จริง โดยการพัฒนาให้มีห้องความรู้ พร้อมจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์เพื่อการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพียงพอ เพื่อรองรับสถานการณ์ในอนาคต

๓. พัฒนาระบบ application อย่างต่อเนื่อง ให้สามารถติดตาม กำกับ ควบคุมผู้มีความเสี่ยง และให้ตอบสนองต่อสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๔. จัดตั้งคลังยาและอุปกรณ์เวชภัณฑ์กลาง ให้เพียงพอต่อการใช้งานของเจ้าหน้าที่และเพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วย

๕. ควรมีการซักซ้อมแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยด้านโรคระบาด ให้มีความพร้อมรับสถานการณ์ลักษณะนี้ในอนาคต

๖. วางระบบบูรณาการข้อมูลระหว่างเมืองพัทยากับ กก. โรคติดต่อจังหวัดและอำเภอ โดยเฉพาะข้อมูลผู้ติดเชื้อที่ส่งต่อ

๗. ให้มีการลงทะเบียนประชากรแฝง เพื่อเป็นข้อมูลติดตามและรับรู้สถานภาพจริงของประชากรที่มีผลกระทบต่อเมืองพัทยา ให้สามารถเตรียมการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๘. เพิ่มโครงสร้างทางการปกครองให้มีผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการพื้นที่ย่อย เพื่อให้การเข้าถึงประชาชนได้อย่างทั่วถึงและใกล้ชิดได้มากยิ่งขึ้น

ภาคผนวก

การลงพื้นที่สอบถามข้อมูลจากส่วนราชการ ภาคท้องถิ่น และภาคประชาชน เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19



การลงพื้นที่สอบถามข้อมูลจากภาคประชาชน และภาคท้องถิ่น เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19



บทวิเคราะห์การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) จาก อาจารย์ที่ปรึกษาหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔

อาจารย์ปริญญา อุดมทรัพย์

อาจารย์ที่ปรึกษา

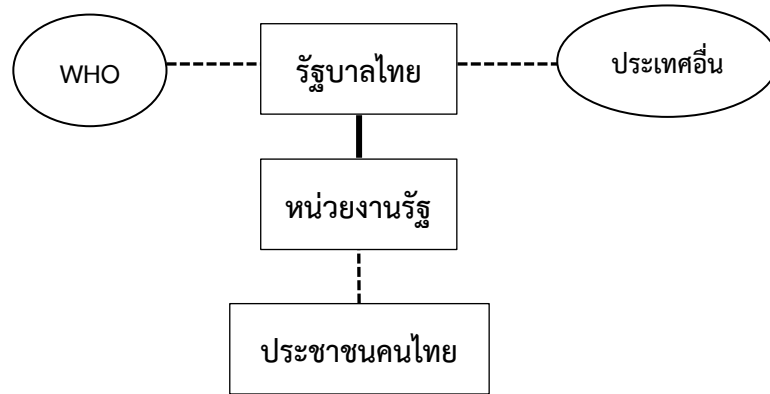
จากการวิเคราะห์บทเรียนการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) จากเอกสารคู่มือการเรียนรู้ การชี้แจงวัตถุประสงค์ โดย ศ.ดร.ชาติชาย ณ เชียงใหม่ ผู้อำนวยการหลักสูตร และฟังบรรยายจากนายภักธรณ เทียนไชย ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี เมื่อ ๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๓ ก่อนข้างละเอียด มีลักษณะเนื้อหาการปฏิบัติจริงควบคู่ไปกับกฎหมาย ระเบียบต่าง ๆ ทำให้นักศึกษาเข้าใจได้อย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ได้ร่วมศึกษาดูงานภายในพื้นที่โครงการ/ หมู่บ้าน กับนักศึกษา รวมถึงการฟังบรรยายจากหน่วยงานจังหวัด อำเภอบต. ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๓ ซึ่งการออกไปศึกษาดูงานภายในพื้นที่โครงการ/ หมู่บ้าน ทำให้ทราบข้อเท็จจริง ภูมิประเทศ สภาพหมู่บ้าน และชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน ซึ่งมีความสอดคล้องกับผลการปฏิบัติงานของผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอบต. สาธารณสุขจังหวัด/อำเภอบต. เจ้าหน้าที่รัฐต่าง ๆ ผู้บริหารอบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัคร หลายรูปแบบ เช่น อสม. อส. อบพร. ได้เป็นอย่างดี อีกทั้งรับฟังการสรุปบทเรียนการเรียนรู้ ที่ได้รับจากทั้ง ๑๐ กป. เมื่อวันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๓ โดยมีนายวิวัฒน์ มหาผลศิริกุล รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ร่วมรับทราบและให้ข้อเสนอแนะกับทางนักศึกษาเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการเขียนรายงานผลฉบับรูปเล่มต่อไป ทั้งนี้จากการรับฟังและตรวจสอบรายงานผลการเรียนรู้ ของนักศึกษา ทั้ง ๑๐ กป. โดยใช้กรอบการวิเคราะห์ร่วมกัน ๔ กรอบ ดังนี้

<p>๑. การบริหารงานของ รัฐบาลต่อการระบาดของโรค โดยศูนย์บริหาร (ศบค)</p>	<p>๒. การบริหารจัดการของ จังหวัดชลบุรี และ อำเภอบต.</p>
<p>๔. ความร่วมมือของประชาชน ทั่วไป</p>	<p>๓. การปฏิบัติของหน่วยใน พื้นที่ ๔ อำเภอบต. และ ๓ หมู่บ้าน</p>

๑. การบริหารงานของรัฐบาล

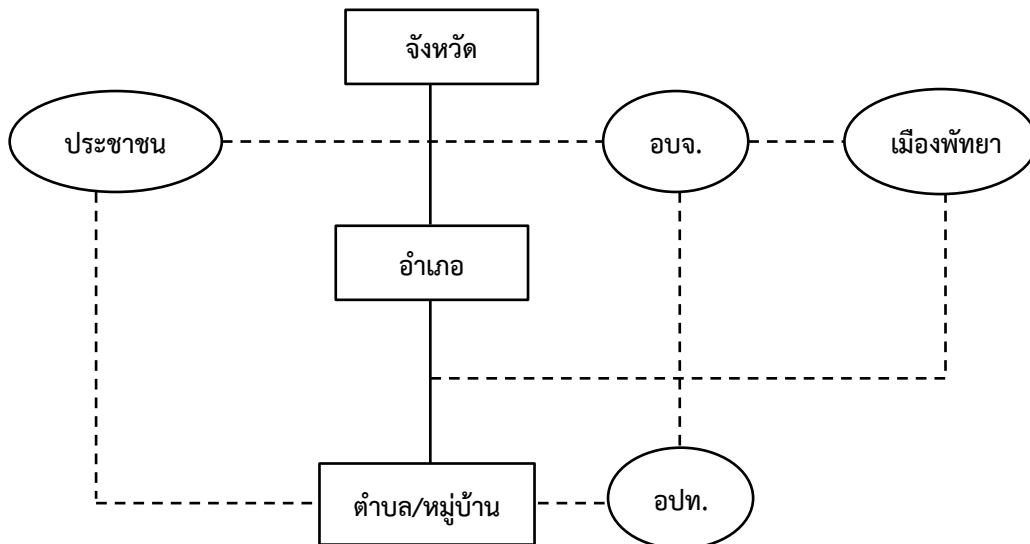
การที่รัฐบาลได้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค) ขึ้นเพื่อบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 โดย พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้เข้าทำหน้าที่ ผอ.ศูนย์ฯ ด้วยตนเอง ทำให้การบริหารงานของรัฐบาลมีประสิทธิภาพ ทันท่วงทีต่อสถานการณ์โลกที่ขึ้นนำ

โดย WHO ซึ่งทั้ง ๑๐ กป. ไม่ได้กล่าวถึงมากนัก ทั้งนี้ ศบค ได้แถลงผลการบริหารสถานการณ์ฯ ทุกวัน ทำให้ทุกหน่วยงานและประชาชนเข้าใจสถานการณ์ใกล้เคียงและพร้อม ๆ กัน นับเป็น best practice ของการทำงานภาครัฐ ตามรูป



๒. การบริหารจัดการของจังหวัดชลบุรี และ อำเภอบางละมุง

จังหวัดชลบุรีได้รับผลดีมาก จากการบริหารจัดการตามการบริหารของรัฐบาลตามข้อ ๑ ทำให้จังหวัดโดยผู้ว่าราชการจังหวัด และคณะทำงานสามารถทำงานได้ผลเป็นอย่างดี (ตามรายงานของ กป.๘) รวมถึงการประสานงานกับหน่วยปฏิบัติได้ดี ตามรูป



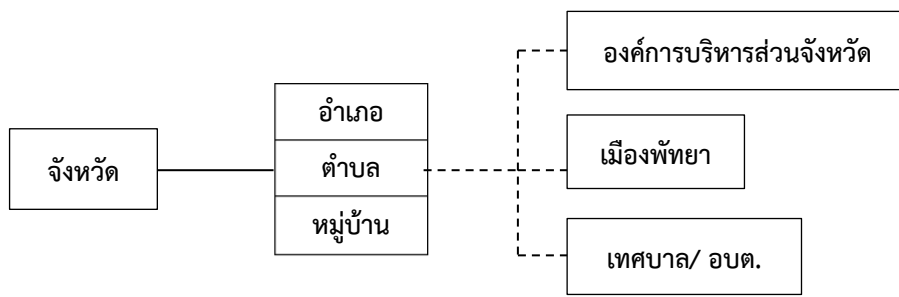
อย่างไรก็ตาม เนื่องจากสภาพเศรษฐกิจ สังคม ความเป็นอยู่ของประชาชนภายในจังหวัดชลบุรี มีความยุ่งยาก เช่นมีคนต่างชาติเข้ามาอยู่อาศัยประจำทำงานในพื้นที่ ทำให้บางครั้งมีการฝ่าฝืนนโยบายและกฎหมายของรัฐบาล สุ่มเสี่ยงต่อการไม่สามารถป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคได้ โดยเฉพาะหากเกิดขึ้นอีกซ้ำสอง ซึ่งปรากฏว่าหน่วยงานทุกฝ่ายยังไม่ได้จัดทำแผนป้องกันไว้อย่างชัดเจน ดังนั้นควรที่

จะต้องจัดทำให้เสร็จเบื้องต้นภายใน ๒-๓ เดือนจะถึงนี้ และแก้ทุกกระยะจนกว่าโลกจะมีวัคซีนป้องกันโรคติดต่อได้ตามมาตรการของ WHO

๓. การปฏิบัติของหน่วยงานในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

หน่วยราชการบริหารส่วนภูมิภาค ๓ ระดับ ได้แก่ อำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน ซึ่งในการเรียนรู้ฯ ครั้งนี้ ได้ทำใน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอบ้านบึง อำเภอสัตหีบ อำเภอบางละมุง และอำเภอสัตหีบ ใน ๓ หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง หมู่ ๘ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสัตหีบ และหมู่ ๒ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ ส่วนหน่วยราชการท้องถิ่น ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี และ เมืองพัทยา และ อบต. ของทั้ง ๕ หมู่บ้านรวมพื้นที่ศึกษาเรียนรู้ ๙ พื้นที่ สรุปได้ว่า

๓.๑ ทั้ง ๔ อำเภอ มีโครงสร้างการบริหารเช่นเดียวกัน เพราะต้องใช้กฎหมายเดียวกัน (ตามรูปข้อ ๑ และ ๒) ตามรูป



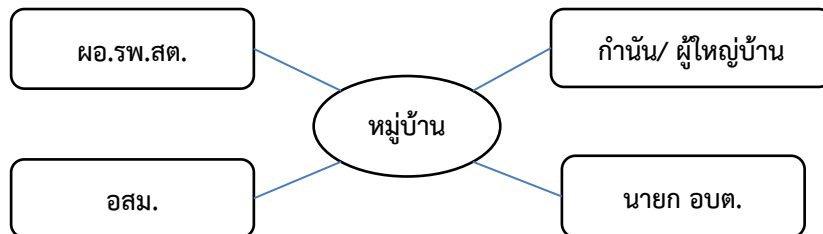
จากการเรียนรู้ของ กป.๓ ที่อำเภอบ้านบึง กป.๔ ที่อำเภอสัตหีบ กป.๑ ที่อำเภอบางละมุง และกป.๒ ที่อำเภอสัตหีบ พบว่า การบริหารจัดการของทุกอำเภอทำได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นไปตามนโยบายของจังหวัด นอกจากการบังคับใช้กฎหมายกับประชาชน เช่น การสวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง สำหรับชุมชนคนจำนวนมากไม่สามารถทำได้เต็มที่ เพราะความเคยชินเดิมของประชาชนยังไม่สะดวกกับ new normal

๓.๒ ทั้ง ๒ อบท. ได้แก่

(๑) องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ชลบุรี เป็น อบจ. ที่มีรายได้สูงที่สุดในประเทศไทย จากการศึกษาพบว่า ได้ปฏิบัติหน้าที่อย่างมีประสิทธิภาพ และแสดงบทบาทเป็นผู้สนับสนุน อบท. ระดับรองลงไป ได้แก่ เทศบาล/อบต. (ซึ่งเป็นอิสระต่อกันในทางกฎหมาย) อย่างดี ในด้านงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ เท่ากับว่า อบจ. ได้สนับสนุนงานของทุกหน่วยงานในพื้นที่จังหวัด (จากรายงาน กป.๔)

(๒) เมืองพัทยา มีฐานะเป็น อบท. รูปแบบพิเศษ เช่นเดียวกับกรุงเทพมหานคร (กทม.) ทำให้เกิดความคลุกคลีในการบริหาร เพราะบางเรื่องต้องประสานงานกับทั้งจังหวัดและอำเภอ รวมทั้งมีประชากรนอกทะเบียนราษฎรจำนวนมาก ซึ่งยังไม่มีทะเบียนอื่นควบคุม ทำให้การตรวจสอบการทำ new normal มีปัญหาอยู่บ้าง (จากรายงาน กป.๗)

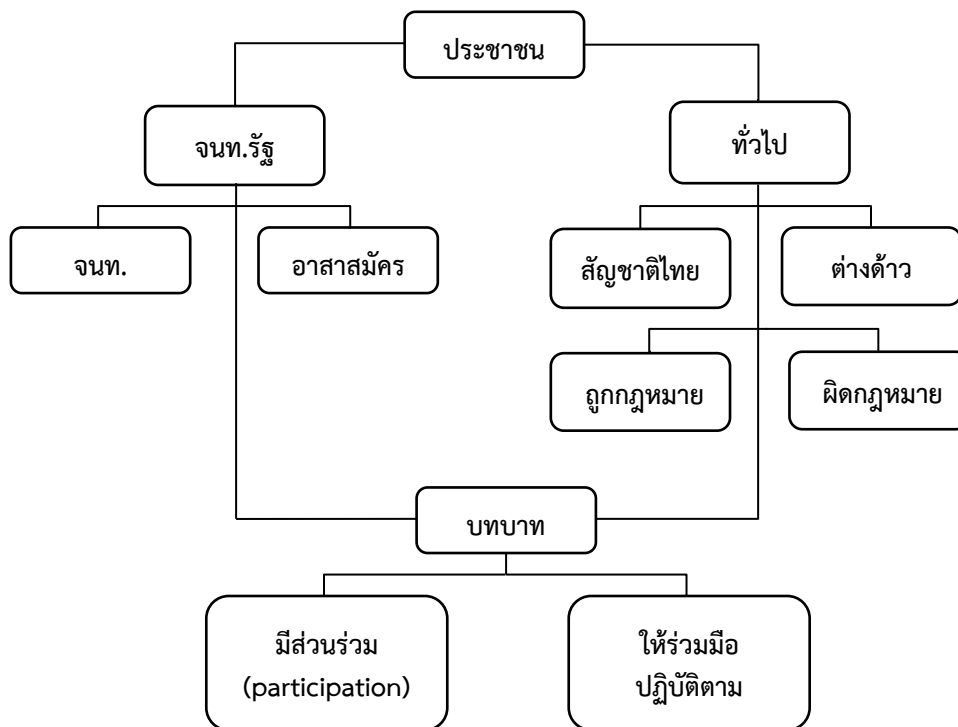
๓.๓ หมู่บ้าน ๓ แห่ง ได้แก่ บ้านมาบลำบิต หมู่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง บ้านหัวโกรก หมู่ ๘ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสรีราชา และบ้านขลอด หมู่ ๒ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ มีโครงสร้างการบริหารจัดการเช่นเดียวกัน รวมทั้ง มีเจ้าหน้าที่รัฐอื่น ๆ ในระดับหมู่บ้านเข้ามาช่วยงาน ตามรูป



โดยมีผู้ใหญ่บ้านเป็นผู้ประสานงานหลัก ผอ.รพ.สต.เป็นผู้ดูแลด้านโรค อสม.เป็นผู้ช่วยดูแลด้านโรค รวมทั้งมีอาสาสมัครอื่น ซึ่งอาจมีไม่เท่ากันทุกหมู่บ้าน

๔. การมีส่วนร่วมของประชาชนทั่วไป

เป็นปัญหาร่วมกันของการบริหารทุกระดับ เพราะจังหวัดชลบุรี อาจเป็รท้องถิ่นการปกครองที่มีปัญหาประชากรยุ่งยาก ทั้งในด้านกฎหมายและชีวิตความเป็นอยู่ที่แท้จริง ค่อนข้างมาก ระดับ ๑ ใน ๕ ของประเทศ เช่น กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ และชลบุรี ซึ่งอาจจำแนกความยุ่งยากได้ตามรูป



ทุกกลุ่มกบ. รายงานใกล้เคียงกันว่า ราชการไทยยังไม่ได้ทำข้อมูลจำแนกประชากร โดยเฉพาะกลุ่มที่สร้างปัญหาไว้ชัดเจน กลุ่มคนพวกนี้อาจเป็นพวกแพร่เชื้อโรคได้อย่างที่ควบคุมไม่ได้ เช่น

๑. ประชาชนที่มีสัญชาติไทยประเภททำมาหากินไม่เป็นหลักแหล่ง
๒. คนต่างด้าว ไม่มีทะเบียนที่สำนักทะเบียนราษฎร
๓. พวกที่อยู่อย่างผิดกฎหมาย
๔. พวกที่ไม่ให้ความร่วมมือกับการควบคุมโรคติดต่อ

ทั้งนี้ผู้วิเคราะห์เห็นว่า จำเป็นที่กระทรวงมหาดไทยต้องทำข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางด้านการควบคุมโรคติดต่อให้แล้วเสร็จโดยเร็ว ก่อนที่การระบาดรอบ ๒ จะมาในเร็ววัน

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ มีบางประการ ดังนี้

๑. นักศึกษาแต่ละท่านควรนำข้อมูลที่ได้จากการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ในครั้งนี้ นำไปใช้เป็นแนวทาง “การบริหารราชการ/ จัดการในภาวะวิกฤต” กรณีสถานการณ์หรือประเด็นอื่น ๆ ได้ โดยเฉพาะที่เป็นปัญหาเรื้อรังของการเมือง เศรษฐกิจและสังคมไทย อาจช่วยให้บริหารจัดการดีขึ้นกว่าเดิมได้ โดยใช้แนวทางจากคู่มือการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการให้ทีมงานได้ทำงานร่วมกับประชาชน ตั้งแต่เริ่มงาน พัฒนาหรือแก้ปัญหาวิกฤต

๒. ทางกระทรวงมหาดไทยควรส่งเอกสารรายงานการเรียนรู้ฯ ฉบับนี้ไปให้สำนักงานจังหวัดทั่วประเทศใช้เป็นแนวทางทำแผนบริหารจัดการป้องกัน ระวังยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ระยะที่ ๒ ที่คาดว่าจะอาจหลีกเลี่ยงได้ยาก เพราะการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ครั้งนี้นักศึกษาได้พบบทเรียนมากมายหลายประการ ซึ่งสามารถนำไปใช้เรียนรู้ต่อเนื่องได้

อาจารย์พินัย อนันตพงศ์

อาจารย์ที่ปรึกษา

หลักสูตรฝึกอบรมนักปกครองระดับสูง (นปส.) ของกระทรวงมหาดไทย มีแนวคิดประการหนึ่งซึ่งมุ่งเน้นพัฒนาผู้เข้ารับการศึกษาอบรมให้มีทักษะและสมรรถนะในการบริหารจัดการเพื่อการบูรณาการการทำงานในระดับพื้นที่ (Area-base approach) ซึ่งมีองค์ประกอบ ๓ ประการ คือ (๑) เปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน (๒) การยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (๓) การเป็นส่วนราชการที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย โดยจำเป็นต้องอาศัยการประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาในระดับพื้นที่ ดังนั้นในเนื้อหาของหลักสูตรจึงได้กำหนดให้มีวิชา “การเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning)” โดยกำหนดประเด็น เรื่อง และสถานที่ดำเนินการให้นักศึกษาลงพื้นที่ไปศึกษาปัญหาและบันทึกผลถ่ายทอดบทเรียน และรายงานผลการเรียนรู้จากประสบการณ์ดังกล่าว ในรูปแบบรายงานกลุ่มซึ่งหัวข้อวิชานี้ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องยาวนานจนกลายเป็นเอกลักษณ์อย่างหนึ่งของหลักสูตรนักปกครองระดับสูง

แต่เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (Covid-19) ส่งผลให้ต้องจำกัดการเดินทางในประเทศ ตลอดจนต้องปฏิบัติตามมาตรการต่าง ๆ ที่รัฐบาลและคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ (ศบค.) ของแต่ละจังหวัดกำหนด จึงมีความจำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรและออกแบบกิจกรรมใหม่ โดยกำหนดให้กิจกรรมการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) สำหรับหลักสูตรนักปกครองระดับสูง (นปส.) รุ่นที่ ๗๔ ดำเนินการในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี อันเป็นที่ตั้งของวิทยาลัยมหาดไทย ซึ่งนักศึกษาได้พักประจำระหว่างการศึกษาตามหลักสูตรอยู่แล้ว สำหรับประเด็นหรือเรื่องที่จะทำการศึกษาก็แตกต่างกันไปจากเดิมที่มักกำหนดให้ศึกษาการประยุกต์ใช้ศาสตร์หรือองค์ความรู้ต่าง ๆ ตลอดจนนโยบาย โครงการ และมาตรการของรัฐบาลที่ลงไปดำเนินการในพื้นที่ โดยให้แต่ละกลุ่มปฏิบัติการ (กป.) ศึกษาในระดับหมู่บ้านตามหัวข้อที่กำหนดให้มีทั้งเหมือนกันและแตกต่างกัน แต่ในครั้งนี้ได้กำหนดให้ทุกกป.ศึกษาในหัวข้อเดียวกันในพื้นที่หลายระดับและรูปแบบ คือ เรื่อง “การบริหารจัดการป้องกัน ระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (Covid-19) ในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับหมู่บ้าน และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดชลบุรี”

สำหรับพื้นที่ในการศึกษาดังกล่าวได้เลือกตัวอย่าง ดังนี้

- ๑) ระดับจังหวัดของจังหวัดชลบุรี
- ๒) ระดับอำเภอ ได้แก่ อำเภอบ้านบึง อำเภอสัตหีบ อำเภอบางละมุง และอำเภอสัตหีบ
- ๓) ระดับหมู่บ้าน ได้แก่ บ้านมาบลำปัด หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองกิว อำเภอบ้านบึง
บ้านหัวไทร หมู่ที่ ๘ ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสัตหีบ
และบ้านชลด หมู่ที่ ๒ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ

- ๔) ระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี และเมืองพัทยา

ส่วนวิธีการศึกษาก็ได้ดำเนินการตามกระบวนการที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน ทั้งการชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษาเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ การรับฟังการบรรยายสรุปจากผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี การประชุมกลุ่มเพื่อเตรียมข้อมูล การศึกษาดูงาน และเก็บข้อมูลภายในพื้นที่โครงการ การสรุปบทเรียน และการรายงานผลการศึกษา การรายงานในที่ประชุมและจัดทำเป็นเอกสาร ส่วนที่แตกต่างจากการศึกษา

ของรุ่นก่อน ๆ คือ การที่นักศึกษาไม่ได้พักค้างในพื้นที่ และระยะเวลาในการศึกษาค่อนข้างจำกัด ทำให้ขาดข้อมูลในเชิงลึก และได้รับฟังผลสะท้อนจากประชาชนโดยตรงค่อนข้างน้อย

การกำหนดให้จังหวัดชลบุรีเป็นพื้นที่การศึกษาในเรื่องการป้องกัน ระวังยับยั้งโรคระบาดไวรัสโคโรนา (Covid-19) ครั้งนี้ นับว่ามีความเหมาะสมอย่างยิ่งเนื่องจากเป็นพื้นที่เสี่ยงระดับต้น ๆ ของประเทศ รวมทั้งมีความหลากหลายที่น่าสนใจ เพราะเป็นจังหวัดใหญ่มีประชากรเป็นอันดับสิบของประเทศประมาณ ๑.๕๖ ล้านคน รวมทั้งมีประชากรแฝงทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติที่มาทำงานอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก มีแหล่งท่องเที่ยวระดับโลกที่นักท่องเที่ยวนิยมเดินทางมาท่องเที่ยวโดยเฉพาะชาวจีน ซึ่งเป็นแหล่งที่มาของโรคที่ตั้งของจังหวัดมีเส้นทางคมนาคมที่สะดวกและทั่วถึง เข้าออกได้หลายทางทั้งทางบก ทางเรือ และทางอากาศ มีท่าเทียบเรือขนส่งสินค้าทั้งต่างประเทศและในประเทศในแง่สถานการณ์ของโรคมีเหตุเกิดขึ้นครบถ้วน ทั้งผู้ที่ติดเชื้อ ผู้ป่วย และผู้เสียชีวิต มีสถานกักกันโรคครบทุกรูปแบบทั้ง State Quarantine Local Quarantine และ Home Quarantine ในด้านพื้นที่เสี่ยงก็มีมากทั้งชายหาด ชายทะเล ศูนย์การค้า โรงภาพยนตร์ สนามมวย บริการนวด/ สปา ฟิตเนส สวนน้ำ สวนสนุก ร้านอาหาร ฯลฯ สำหรับในด้านการบริหารการปกครองจังหวัดชลบุรีแบ่งออกเป็น ๑๑ อำเภอ ๙๒ ตำบล ๖๘๗ หมู่บ้าน มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นครบทุกรูปแบบ คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ๑ แห่ง เทศบาลนคร ๒ แห่ง เทศบาลเมือง ๑๐ แห่ง เทศบาลตำบล ๓๖ แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล ๓๖ แห่ง และเมืองพัทยา ๑ แห่ง ซึ่งที่น่าสนใจและเรียนรู้ว่าจังหวัดชลบุรีมีวิธีการจัดการและสามารถป้องกัน ระวังยับยั้งการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาได้อย่างไร

จากการรับฟังการนำเสนอสรุปประเด็นการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการในพื้นที่จังหวัดชลบุรีในครั้งนี้ ปรากฏว่า ทุกกลุ่มกบ. ได้ทำการศึกษาประเด็นต่าง ๆ ที่กำหนดให้อย่างครบถ้วน ตลอดจนมีวิธีการนำเสนอที่ดี ทั้งด้านรูปแบบ เนื้อหา ประเด็นเชื่อมโยง ตลอดจนมีข้อเสนอแนะที่สร้างสรรค์ และน่าสนใจ แต่มีปัญหาในด้านการนำเสนอสรุปประเด็นการเรียนรู้ฯ ให้กะทัดรัด และอยู่ภายในระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งทั้ง ๑๐ กลุ่มกบ. ส่วนใหญ่ล้วนใช้เวลาเกินกว่าที่กำหนดให้ สำหรับเนื้อหาสาระของการเรียนรู้สามารถอ่านรายละเอียดทั้งหมดได้จากเอกสารเล่มนี้ อย่างไรก็ตาม ขอสรุปผลการศึกษาที่สำคัญตามที่จับประเด็นได้จากการรับฟังการนำเสนอของนักศึกษา ดังนี้

๑) ในระดับจังหวัด พบว่า เนื่องจากในระยะแรกของการบริหารจัดการ จังหวัดชลบุรีมีทั้งผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วย จำนวนมาก และมีผู้เสียชีวิต ๒ ราย จึงวางมาตรการเฝ้าระวังเพื่อไม่ให้มีการเสียชีวิตเพิ่ม ไม่มีการระบาดเพิ่ม และไม่ให้เกิดผลกระทบทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อ โดยดำเนินการตามนโยบายของศบค.ชาติทุกมาตรการ แต่นำมาปรับปรุงแนวทางปฏิบัติให้เหมาะสมกับบริบทของจังหวัด จังหวัดชลบุรีเริ่มต้นได้เร็ว ประกอบกับภาวะผู้นำของผู้ว่าราชการจังหวัดที่มีวิสัยทัศน์ สามารถประสานงานกับส่วนกลางและบูรณาการกับทุกภาคส่วนในจังหวัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในระดับพื้นที่ที่มีการประสานงานระหว่างท้องถิ่นกับท้องถิ่นอย่างลงตัว รวมทั้งจังหวัดมีต้นทุนสูงทั้งความพร้อมของสถานพยาบาลและงบประมาณของจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงสามารถปฏิบัติงานได้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ ปัญหาสำคัญ คือการเป็นจังหวัดท่องเที่ยวที่มีนักท่องเที่ยวจำนวนมากทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศทำให้ยากลำบากในการคัดกรอง ติดตามผู้ติดเชื้อ และการบังคับใช้มาตรการที่กำหนดให้เป็นไปอย่างมี

ประสิทธิภาพ ข้อเสนอของจังหวัดคือการเร่งฟื้นฟูเศรษฐกิจของจังหวัดและการจัดทำยุทธศาสตร์เพื่อเตรียมรับมือกรณี Covid-19 กลับมาระบาดรอบที่สอง

๒) สำหรับระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่า ในส่วนความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ในฐานะหน่วยงานหลักในการประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัดชลบุรี ซึ่งสามารถบูรณาการได้ดีมาก ทั้งในเรื่องการสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงาน การปรับปรุงสถานที่ และการจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ต่าง ๆ นายกอบจ.ชลบุรีมีวิสัยทัศน์กว้างไกล คิดริเริ่มนอกรอบในการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนของผู้ได้รับผลกระทบและเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในหลายกิจกรรม มีข้อเสนอที่น่าสนใจ คือการสร้างเครือข่ายและพัฒนาระบบสารสนเทศในการติดตามและเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ รวมทั้งการจัดทำข้อมูลประชากรแฝง ท้องถิ่นอีกรูปแบบหนึ่ง คือเมืองพัทยา ได้พบว่า เป็นองค์กรขนาดใหญ่ ที่มีโครงสร้างองค์กรครอบคลุมภารกิจครบครัน มีงบประมาณค่อนข้างมาก มีบุคลากรพร้อม และมีมาตรฐานด้านสาธารณสุขที่ดีรองรับ แต่การเผชิญวิกฤติครั้งนี้ได้บริหารงานด้วยโครงสร้างองค์กรตามปกติ ไม่ได้มีการจัดตั้งศูนย์อำนวยการกลางขึ้นมารับผิดชอบ โดยเฉพาะ ทำให้ขาดการบูรณาการระหว่างหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกเมืองพัทยามีผลงานเด่นในเรื่องการใช้แอปพลิเคชันมาช่วยเก็บข้อมูล และติดตามผู้สัมผัสเสี่ยง และมี Best Practice ในเรื่องการจัดระเบียบชายหาดอย่างเป็นระบบ มีข้อเสนอที่น่าสนใจ คือควรพัฒนาระบบแอปพลิเคชันอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สามารถติดตาม กำกับ ควบคุม ผู้มีความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น การจัดตั้งคลังยาและอุปกรณ์เวชภัณฑ์กลางให้เพียงพอต่อการใช้งาน การลงทะเบียนประชากรแฝง และการวางระบบบูรณาการข้อมูลระหว่างเมืองพัทยากับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดชลบุรี

๓) ในระดับอำเภอ พบว่า แนวทางที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) กระทรวงมหาดไทย และจังหวัดชลบุรีสั่งการลงมา มีความชัดเจนและมีความยืดหยุ่นเพียงพอ ทำให้อำเภอสามารถใช้กลไกตามสายการบังคับบัญชาในพื้นที่ ขับเคลื่อนเพื่อป้องกัน เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคให้เป็นไปตามข้อสั่งการได้ ตลอดจนควบคุมดูแลให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนดไว้ได้ ประกอบกับอำเภอมีการวางแผนที่ดีและมีความพร้อมในการปฏิบัติทั้งด้านทรัพยากร วัสดุ เวชภัณฑ์ และบุคลากร นายอำเภอมีภาวะผู้นำในการตัดสินใจและบูรณาการการขับเคลื่อนร่วมกันของทุกภาคส่วนในพื้นที่ โดยมีกลไกขับเคลื่อนที่เข้มแข็งทั้งฝ่ายปกครองท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนภาคเอกชนและความร่วมมือของประชาชน ทำให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ในด้านปัญหา พบว่า ยังมีการฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดโดยเฉพาะชาวต่างชาติมักไม่ให้ความร่วมมือ การขาดความรู้เกี่ยวกับการควบคุมโรคของเจ้าหน้าที่การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ต่าง ๆ แก่ประชาชนยังไม่ทั่วถึง อสม.มีจำนวนน้อยไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน มีข้อเสนอให้ใช้ช่องทางติดต่อสื่อสารและสร้างแอปพลิเคชันการใช้งานมากขึ้น ให้มีการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ควรจัดให้มี Local Quarantine แทน Home Quarantine และแก้ไขปัญหาการเดินทางเรือชายฝั่งที่ไปมาส่งสินค้าและอาหารที่แทนจุดเจาะกลางทะเลที่อยู่นอกเขต ๑๒ ไมล์ทะเล ควรแก้ไขปัญหาขององค์กร

ปกครองส่วนท้องถิ่นในการเบิกจ่ายงบประมาณตามระเบียบฯ ที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะการสร้างความสำเร็จที่ถูกต้องชัดเจนตรงกัน

๔) ในระดับหมู่บ้าน พบว่า นโยบายและคำสั่งจากเบื้องบนมีความชัดเจน และสามารถนำไปปฏิบัติให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนได้รับความสนับสนุนอย่างดียิ่งจากส่วนราชการในจังหวัด อำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่มีผู้ใหญ่บ้านเป็นผู้นำที่เก่งได้รับความเชื่อถือและทุ่มเทการทำงานร่วมกับเครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างมีบูรณาการ สามารถนำมามาตรการต่าง ๆ มาเริ่มปฏิบัติในชุมชนได้เร็ว มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารสร้างการรับรู้ได้เร็วและทั่วถึง อย่างไรก็ตามมีปัญหาการไม่ยอมปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดและต่อต้านการกักตัวอยู่บ้าน อสม.และจิตอาสายังมีจำนวนน้อยไม่เพียงพอ มีข้อเสนอที่น่าสนใจ คือควรจัดทำฐานข้อมูลเชิงพื้นที่ โดยเฉพาะด้านประชากร เนื่องจากมีประชากรแฝงจำนวนมาก และควรให้อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เข้ามาร่วมปฏิบัติการในพื้นที่ด้วย

เมื่อพิจารณาในภาพรวมของจังหวัด ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จมีหลายประการ ได้แก่ การมีผู้บริหารที่มีภาวะผู้นำและมีเอกภาพในการบังคับบัญชาในทุกระดับ การบูรณาการร่วมกันของทุกภาคส่วน การมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชนที่เข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมและความพร้อมเพรียงของประชาชน ซึ่งการแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของโรคในครั้งนี้ สะท้อนให้เห็นเป็นตัวอย่างในเชิงการบริหารประเทศอย่างหนึ่งว่าการกระจายอำนาจที่เหมาะสมให้จังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้บริหาร มาตรการต่าง ๆ ของส่วนกลางนำไปสู่การปฏิบัติที่รวดเร็วสอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพพื้นที่ ตลอดจนสามารถระดมความร่วมมือจากประชาชนได้มากขึ้น สำหรับปัญหาและอุปสรรคที่พบในการปฏิบัติงาน ส่วนใหญ่หรือเกือบทั้งหมดเป็นปัญหาที่สามารถแก้ไขได้ทันที โดยวิธีการบริหารจัดการตามปกติ ส่วนในด้านข้อเสนอต่าง ๆ ของพื้นที่ทุกระดับ จะเป็นประโยชน์ในการระงับยับยั้งการระบาดของโรคไวรัสโควิดในจังหวัด กรณีเกิดกลับมาระบาดเป็นรอบที่ ๒ โดยเป็นข้อเสนอการแก้ปัญหาเชิงสถานการณ์ไม่ใช่เชิงระบบ ซึ่งยังไปไกลไม่ถึงการพัฒนาาระบบราชการให้ทันสมัยที่สามารถแก้ไขปัญหาหรือวิกฤติขนาดใหญ่ทุกชนิดได้อย่างมีประสิทธิภาพ หรือสิ่งที่เรียกได้ว่าเป็น “ระบบราชการยุคหลังโควิด” ถ้ามองในแง่ของการประเมินผลก็เป็นการประเมินแบบพื้นฐานที่ยังไปไม่ถึงระดับ “Development Evaluation” ทั้งนี้เนื่องจากมีข้อจำกัดในการศึกษาหลายอย่าง โดยเฉพาะข้อจำกัดในเรื่องเวลา อย่างไรก็ตามหวังว่าผลการศึกษานี้จะเป็นประโยชน์สำหรับจังหวัดชลบุรี โดยเป็นเสียงสะท้อนเพื่อนำไปพิจารณาทบทวนการปฏิบัติงานพร้อมทั้งแก้ไขปัญหาข้อบกพร่องให้ดีขึ้นในอนาคต รวมทั้งจะเป็นประโยชน์สำหรับจังหวัดอื่น ๆ ที่จะนำไปพิจารณาคู่ขนานไปกับการดำเนินการตามหน้าที่และความรับผิดชอบของตนในเรื่องเดียวกันนี้ด้วย และที่เป็นวัตถุประสงค์หลักของการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ครั้งนี้คือหวังว่านักศึกษา นปส. รุ่นที่ ๗๔ จะได้นำบทเรียนและประสบการณ์จากพื้นที่จริงไปใช้ให้เป็นประโยชน์และสร้างมูลค่าเพิ่มโดยนำไปประยุกต์ใช้ในการบริหารราชการได้กว้างขวางมากขึ้น

ขอขอบคุณนักศึกษา นปส. ๗๔ ทุกคน ที่มีความตั้งใจและให้ความร่วมมืออย่างดียิ่งในการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ (Action Learning) ทำให้สามารถบรรลุตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่วางไว้