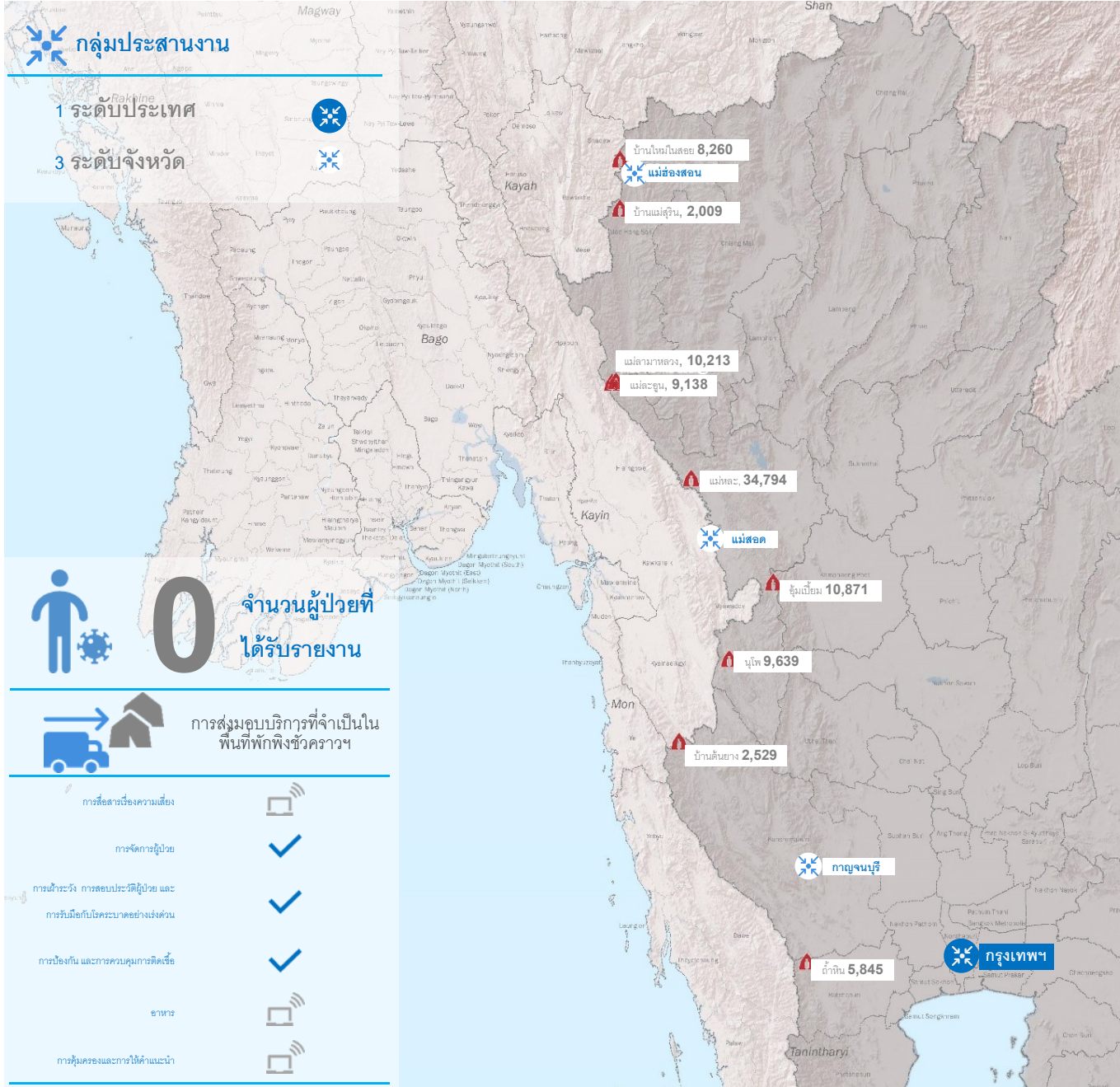


กลุ่มประสานงานการรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ 9 แห่ง ตามแนวชายแดนไทย-เมียนมา



## กลุ่มประสานงาน

1 ระดับประเทศ  
3 ระดับจังหวัด

0 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงาน

การส่งมอบบริการที่จำเป็นในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ

- การสื่อสารเชิงความเสี่ยง
- การจัดการผู้พลัดถิ่น
- การเฝ้าระวัง การสอบสวนประวัติผู้พลัดถิ่น และการรับมือกับโรคระบาดอย่างเร่งด่วน
- การป้องกัน และการควบคุมการติดเชื้อ
- อาหาร
- การคุ้มครองและการให้คำแนะนำ

## สถิติจำนวนประชากร

\* จากข้อมูลสถิติของยูเอ็นเอชซีอาร์ ณ วันที่ 30 เมษายน 2563

จำนวนประชากรทั้งหมด **93,298** คน

อายุ	เพศ			
	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย
ต่ำกว่า 5 ปี	10%	11%	51%	49%
5-17 ปี	9%	9%	50%	50%
18-59 ปี	7%	12%	51%	49%
60+ ปีขึ้นไป	11%	8%	50%	50%

สถานการณ์งบประมาณสนับสนุน (ดอลลาร์สหรัฐ) 2,754,510 (60%)  
1,841,470 (40%)

ได้รับการสนับสนุนแล้ว **1.84 ล้าน**  
ต้องการงบประมาณ **2.75 ล้าน**

การสื่อสารเชิงความเสี่ยง	28%	72%	1,200,000
การจัดการผู้พลัดถิ่น	50%	50%	849,060
การเฝ้าระวัง การสอบสวนประวัติผู้พลัดถิ่น และการรับมือกับโรคระบาดอย่างเร่งด่วน	50%	50%	176,220
การป้องกัน และการควบคุมการติดเชื้อ	50%	50%	560,700
อาหาร	31%	69%	1,608,000
การคุ้มครองและการให้คำแนะนำ	100%		202,000





### การสื่อสารเรื่องความเสี่ยง

ไออาร์ซี (แอดเท็ด, โคเออร์, เจอาร์เอส, เอชไอ, ไออาร์ซี, องค์การช่วยเหลือเด็ก, ฟิล์มเอ็ด, เอ็มไอ, ยูเอ็นเอชซีอาร์, ทีบีซี)\*

**ประเด็นสำคัญ** การเผยแพร่ข้อมูลให้กับผู้หนีภัยจากการสู้รบฯ ในบริบทของการเว้นระยะห่างทางสังคม ได้ทันทั่วทั้ง แต่ยังคงมีข้อจำกัดเรื่อง การสื่อสารทางโทรศัพท์ และการเข้าถึงอินเทอร์เน็ต

- ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันและการรับมือกับโควิด 19 ให้กับผู้หนีภัยการสู้รบฯ อย่างต่อเนื่อง โดยแปลเป็นภาษากระเหรี่ยงและภาษาพม่า รวมถึงการเข้าถึงกลุ่มผู้มีความต้องการพิเศษด้วยการพูดด้วยกลุ่มย่อยถึง 7,000 กลุ่มเล็กๆ มีการแจกโปสเตอร์ แผ่นพับ ประกาศผ่านระบบกระจายเสียงชุมชน วิดีโอ และเว็บไซต์ต่างๆ ตลอดจนเผยแพร่รายงานข่าวจากสื่อต่างๆ ประจำสัปดาห์
- จัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ชุมชนจำนวน 200 กว่าคน ในเรื่องของการสื่อสารเรื่องความเสี่ยงและการมีส่วนร่วมของชุมชน ให้พื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทั้ง 9 แห่ง รวมถึงเนื้อหาเกี่ยวกับแนวทางการเยี่ยมบ้าน ตามแนวทางของกลุ่มนักสังคมสงเคราะห์
- ดำเนินการพัฒนาแนวทางด้านสุขภาพจิตและความปลอดภัยที่ดีสำหรับครอบครัวที่เปราะบางภายใต้ความร่วมมือนอกกรอบการดูแลสุขภาพและกลุ่มงานจิตสังคม
- ดำเนินการแจกหน้ากากผ้า 40,000 กว่าชิ้น และชุดอุปกรณ์สุขอนามัย จำนวน 1,700 ชุด ให้กับผู้หนีภัยการสู้รบฯ และดำเนินการจัดซื้อหน้ากากเพิ่มเติมอีก จำนวน 94,000 ชิ้น และ ชุดอุปกรณ์สุขอนามัยอีก 15,000 ชุด จัดทำแผ่นพับเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์สุขอนามัยและหน้ากากผ้าเป็นกรณีฉุกเฉินสำหรับคนกลุ่มที่พูดภาษาพม่าและภาษากระเหรี่ยงในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ แม่หละและดงเยียม การแจกจ่ายสบู่ (สองก้อนต่อคน) ให้กับกลุ่มผู้สูงวัยประมาณจำนวน 5,103 รายดำเนินการเป็นที่เรียบร้อย แจกสบู่ทั้งหมดไป 10,346 ก้อน
- เผยแพร่เนื้อหาเกี่ยวกับการคุ้มครองการแสวงผลประโยชน์และการละเมิดทางเพศ รวมถึงความรู้ทางเพศและเพศสภาพ ผ่านทางเครื่องขยายเสียงชุมชน
- พัฒนากลไกการรับฟังเสียงสะท้อนและคำร้องเรียนต่างๆ อาทิ คีย์ลัดสองครั้ง โดยรวมเข้ากับกิจกรรมที่ทางพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ได้ดำเนินการอยู่แล้ว ขณะนี้ได้ทำการสำรวจไปแล้ว 600 กว่าราย



### การจัดการผู้ป่วย

ไออาร์ซี (เอ็มไอ, คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ)\*

**ประเด็นสำคัญ** ขณะนี้ยังไม่มีสถานที่ตรวจเชื้อและการส่งต่อที่ปลอดภัยสำหรับพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทั้ง 4 แห่งในจังหวัดแม่ฮ่องสอน (ประมาณ 32,000 คน)

- ขณะนี้มีการจัดพื้นที่เตรียมเครื่องมือสำหรับกักโรคและดูแลผู้ป่วยโควิด 19 แล้ว
- ร่วมมือกับศูนย์วิจัยมาลาเรียโซโลด ในการจัดอบรมและหาข้อสรุปกระบวนการตรวจหาเชื้อสำหรับพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ในจังหวัดแม่ฮ่องสอนหากมีการร้องขอ
- ริเริ่มพัฒนาหลักการจัดการผู้ป่วย รวมถึงการขยายตัวเชื้อที่ทำการทดสอบ
- ดำเนินการจัดซื้อยาและเครื่องมือต่างๆ
- ออกมาตรการเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยในสถานพยาบาล



### การเฝ้าระวัง การสอบประวัติผู้ป่วยและการรับมือโรคระบาดอย่างเร่งด่วน

ไออาร์ซี (เอ็มไอ, คณะกรรมการโรคติดต่อ, องค์การอนามัยโลก, กระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงมหาดไทย)\*

**ประเด็นสำคัญ** มาตรการในการคัดกรองก่อนเข้าพื้นที่และการกักตัวแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ มีความเป็นไปได้ว่าจะขาดการรายงาน

- การจัดทำคู่มือการป้องกัน เฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการบรรเทาทุกข์โรคโควิด 19 สำหรับผู้พลัดถิ่นในประเทศไทย อยู่ระหว่างการตรวจทานจากกระทรวงสาธารณสุข
- พัฒนาจัดทำบทความเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติการกักตัวให้กับพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทั้ง 9 แห่ง รวมถึงแนวทางการช่วยเหลือด้านอาหารและการคุ้มครอง
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเฝ้าระวังโรคทุกคนได้รับการอบรมและสามารถใช้หลักเกณฑ์โรคที่ทางกระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้ในปัจจุบันนี้
- มีการคัดแยกผู้ป่วยในสถานพยาบาลของพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทุกแห่ง เพื่อแยกกลุ่มและคัดกรองผู้ป่วยตามอาการ
- จัดตั้งระบบการเฝ้าระวังโรคโดยชุมชน และการกักตัว ณ สถานที่จัดตั้งขึ้นในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทั้ง 9 แห่ง
- ดำเนินการสนับสนุนเจ้าหน้าที่ไทยในการคัดกรองจุดผ่านเข้าออกอย่างต่อเนื่อง
- จัดอบรมภาคีติดตามเส้นทางการติดต่อให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชน ซึ่งแล้วเสร็จในบางพื้นที่ และยังคงจัดอบรมอยู่ในพื้นที่อื่น
- จัดเตรียมห้องเฉพาะสำหรับกักผู้ป่วย เพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วย เพิ่มจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยต้องสงสัยและผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน รวมถึงหากมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น



### การป้องกันและการควบคุมการติดเชื้อ

ไออาร์ซี (เอ็มไอ, คณะกรรมการควบคุมโรคระบาด)\*

**ประเด็นสำคัญ** การจัดหาชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (พีพีอี) ไม่สามารถคาดการณ์ได้

- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (พีพีอี) ไว้ในคลังเก็บของสำหรับ 6 สัปดาห์ และจัดหาหน้ากากอนามัยให้กับพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทั้ง 9 แห่ง ทุกเดือน โดยได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข
- ดำเนินการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานในสถานการณ์โควิด 19 และจัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทั้ง 9 แห่ง
- ดำเนินการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานสำหรับภารกิจคัดและดูแลรักษาในสถานการณ์โควิด 19 จัดเตรียมสถานที่และซัพพลายเม้นต์มีการจัดฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง
- ดำเนินการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานการเปลี่ยนเสื้อผ้า และเริ่มอบรมในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ บางแห่งแล้ว
- จัดอบรมทบทวนความรู้เรื่องป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้กับเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ
- จัดเตรียมสบู่และจุดล้างมือเพื่อสนับสนุนการล้างมือตรงจุดเข้าออกพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ อย่างต่อเนื่อง
- คัดตั้งจุดล้างมือในพื้นที่สาธารณะแล้ว โดยมุ่งเน้นพื้นที่คนใช้บริการบ่อยที่สุด และบริเวณโรงเรียน
- ส่งเสริมสุขอนามัยของมือในระดับครัวเรือน ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากทีมงานประสานงานชุมชน
- ดำเนินการผลิตเครื่องป้องกันสำหรับใบหน้า และอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (พีพีอี) ที่ใช้ซ้ำ รวมถึงแปรงขัด และถุงมืออนามัย



### อาหาร

ทีบีซี

**ประเด็นสำคัญ** การเพิ่มขึ้นของผู้เปราะบางและผู้มีภาวะทุพโภชนาการที่คาดการณ์ว่าความช่วยเหลือระยะยาว

- วางแนวทางการลดการแพร่เชื้อโควิด 19 ให้กับผู้ขายสินค้าประเภทอาหาร ผู้จัดหาสินค้า และเจ้าหน้าที่โกดัง
- มอบสบู่ แอลกอฮอล์ และผงฟอกขาวให้กับผู้ขายสินค้าประเภทอาหาร เพื่อฆ่าเชื้อในร้านค้า
- สร้างจุดล้างมือที่ร้านค้าและโกดังเก็บของ
- พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานสำหรับภารกิจคัดและดูแลรักษา โดยได้รับความร่วมมือจากทีมโภชนาการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และคณะกรรมการผู้หนีภัยฯ ประจำพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ จัดอบรมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในครัวในพื้นที่เก็บ เพื่อสนับสนุนการทำงานของหน่วยงานทางการแพทย์ในการกักตัว และกักโรคให้ปฏิบัติงานต่อไปได้
- พัฒนาศูนย์ทดสอบเพื่อให้แน่ใจว่าผู้หนีภัยสามารถเข้าถึงอาหารขั้นพื้นฐานและเชื้อเพลิงในการประกอบอาหารได้อย่างต่อเนื่อง
- ทบทวนเงื่อนไขการสนับสนุนด้านอาหารในเกณฑ์ของผู้เปราะบางที่สุด ในช่วงสามเดือนนี้ (เดือนเมษายน ถึงเดือนมิถุนายน) เป็นอย่างน้อย เพื่อช่วยบรรเทาการสูญเสียโอกาสทางรายได้ประจำ สำหรับความช่วยเหลือเงินจากเดือนกรกฎาคมเป็นต้นไป ขึ้นอยู่กับงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติม



### การคุ้มครองและการแนะนำต่าง ๆ

ยูเอ็นเอ็นซีอาร์ (หน่วยงานในเครือชาย CCSDPT , องค์การผู้หญิงกระเหรี่ยง , องค์การผู้หญิงคะเนนี, คณะกรรมการผู้หนีภัยกระเหรี่ยง คณะกรรมการผู้หนีภัยคะเนนี)\*

**ประเด็นสำคัญ** การนำประเด็นผู้หนีภัยการสู้รบฯ เข้าไปรวมอยู่ในแผนช่วยเหลือของรัฐบาลไทย ทั้งการเฝ้าระวัง การรับมือและแผนดำเนินการต่างๆ ตลอดจนบูรณาการงานคุ้มครอง

- รณรงค์ให้มีการนำประเด็นผู้หนีภัยการสู้รบฯ เข้าไปรวมอยู่ในแผนช่วยเหลือของรัฐบาลไทย ทั้งการเฝ้าระวัง การรับมือ และแผนดำเนินการต่างๆ ในช่วงวิกฤตโควิด 19
- สนับสนุนการบูรณาการงานคุ้มครองฯ เข้าไปสู่การทำงานในด้านอื่นๆ รวมถึงสามารถลดความเสี่ยงของชุมชนและเพศและเพศสภาพ รวมถึงการคุ้มครองการแสวงหาผลประโยชน์และการละเมิดทางเพศ
- สร้างความเชื่อมั่นว่าได้ให้บริการงานคุ้มครองอย่างต่อเนื่องให้กับผู้เปราะบางที่สุด รวมถึงการรวบรวมข้อมูลและทบทวนข้อมูลของกลุ่มเปราะบาง
- ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ติดตามงานคุ้มครองอย่างสม่ำเสมอและมีประสิทธิภาพ รวมถึงการเข้าถึงช่องทางรายงานของผู้เสียหายจากเหตุความรุนแรงทางเพศและเพศสภาพ และคดีด้านความคุ้มครองร้ายแรงอื่นๆ ได้มีการปรับระบบการส่งต่อคดีความรุนแรงทางเพศและเพศสภาพใหม่แล้วในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ ทุกแห่ง ตลอดจนสนับสนุนอุปกรณ์ที่จำเป็น
- สนับสนุนด้านเทคนิคสำหรับการจัดการคดีทางไกลแก่เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ และเจ้าหน้าที่องค์กรท้องถิ่น เพื่อจะได้มั่นใจว่ามีการให้บริการด้านคุ้มครองอย่างต่อเนื่อง
- พัฒนาเครื่องมือเกี่ยวกับโควิด 19 ที่เหมาะสำหรับเด็กและได้ส่งมอบไปยังพื้นที่ รวมถึงสื่อการเรียนรู้ต่างๆ ชุดสุขอนามัย และคู่มือสำหรับผู้ปกครอง
- ดำเนินการพัฒนายุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนการพยายามเปิดโรงเรียนอีกครั้งในพื้นที่พักพิงชั่วคราวฯ อย่างปลอดภัย รวมถึง การตรวจร่างกายได้หัวข้อ "กลับสู่การเรียนรู้"

\* หน่วยงานหลักในการประสานความร่วมมือในการรับมือกับสถานการณ์โควิด 19