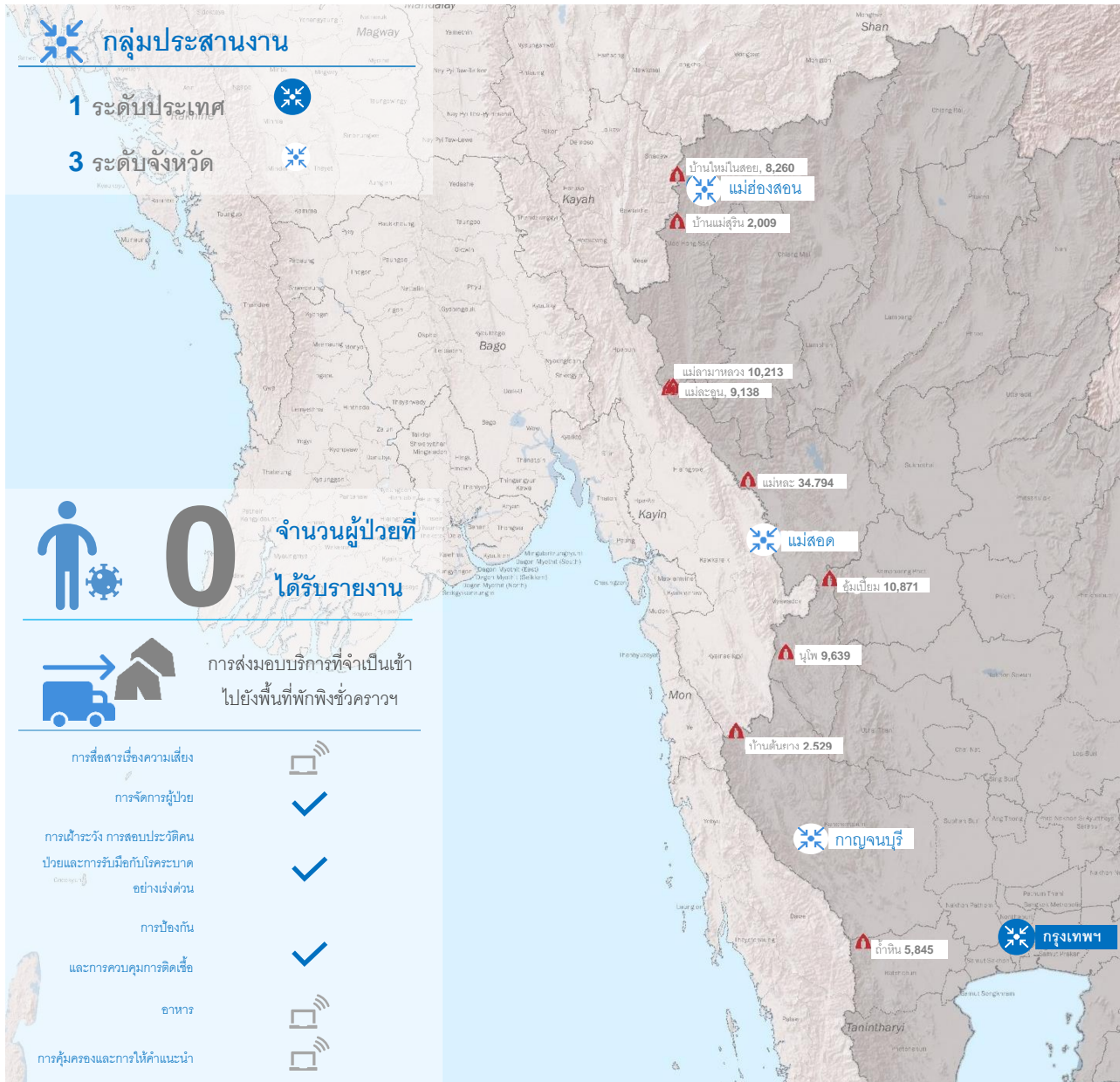


# กระดานสรุปข้อมูล

กลุ่มประสานงานการรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในพื้นที่พิกังชั่วคราว 9 แห่ง ตามแนวชายแดนไทย-เมียนมา

8 พฤษภาคม 2563



## สถิติจำนวนประชากร

\*จากข้อมูลสถิติของระบบเคสสิเคอร์ กัมพูชา ภูมิภาคเมียนมา ๒๕๖๓

จำนวนประชากรทั้งหมด 93,298 คน		อายุ		เพศ	
		หญิง	ชาย		
below 5 years	10%	31%	51%	7%	49%
Ban Don Yang	9%	34%	52%	5%	50%
Ban Mae Surin	7%	32%	54%	7%	49%
Mae La	12%	32%	49%	6%	50%
Mae La Oon	11%	32%	51%	6%	50%
Mae Ra Ma Luang	8%	31%	54%	8%	49%
Mai Nai Soi	8%	30%	56%	5%	49%
Nu Po	9%	34%	52%	6%	52%
Tham Hin	7%	30%	56%	7%	50%
Umpium					

สถานการณ์งบประมาณสนับสนุน (ดอลลาร์สหรัฐฯ) 60%

2,754,510

1,841,470

40%

รวม 4,595,980

ได้รับการสนับสนุนแล้ว 1.84 ล้าน

ต้องการเพิ่ม 2.75 ล้าน

การสื่อสารเรื่องความเสี่ยง	28%	72%	1,200,000
การจัดการผู้ป่วย	50%	50%	849,060
การเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค ป่วยและการรับมือกับโรคระบาดอย่างเร่งด่วน	50%	50%	176,220
การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	50%	50%	560,700
อาหาร	31%	69%	1,608,000
การคุ้มครองและการให้คำแนะนำ	100%		202,000





### การสื่อสารเรื่องความเสี่ยง

แอดร้า (แอดเทด, โคเออร์, เจอาร์ไอเอส, เอชไอ, องค์กรช่วยเหลือเด็ก, फिल्มแอด, เอ็มไอ, ยูเอ็นเอชซีอาร์, ทีบีซี)\*

ประเด็นสำคัญ การเผยแพร่ข้อมูลให้กับผู้หนีภัยจากการสู้รบฯ ในภาวะเว้นระยะห่างทางสังคมได้ท่วงทีในเวลา

- ให้ข้อมูลอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับการป้องกันและการรับมือกับโควิด 19 โดยแปลเป็นภาษากะเหรี่ยงและภาษาพม่าให้กับผู้หนีภัยฯ รวมถึงผู้ต้องการความช่วยเหลือพิเศษ ผ่านกระบวนการพูดคุยกลุ่มย่อย โปสเตอร์ แผ่นพับ การประกาศข่าวสารผ่านเสียงตามสายชุมชน วิดีโอ และเว็บไซต์ต่างๆ
- พัฒนายุทธศาสตร์การสื่อสารเรื่องความเสี่ยงและการมีส่วนร่วมของชุมชนภายใต้คำปรึกษาของกลุ่มงานยุทธศาสตร์การสื่อสารและการมีส่วนร่วมของชุมชนและกลุ่มประสานงานระดับประเทศ
- จัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่งานยุทธศาสตร์การสื่อสารและการมีส่วนร่วมของชุมชน ในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวทั้ง 9 แห่ง รวมถึงแนวทางปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมบ้านจากคณะทำงานด้านคุ้มครอง
- พัฒนาแนวทางด้านสุขภาพจิตและการเป็นอยู่ที่ดีสำหรับครอบครัวที่มีความเปราะบาง
- แจกจ่ายหน้ากากผ้ามากกว่า 20,000 ชิ้นให้กับผู้หนีภัยฯ มีการจัดซื้อเพิ่มเติมอีก 94,000 ชิ้น และดำเนินการจัดซื้อชุดอุปกรณ์อนามัยอีก 16,500 ชุด พัฒนาเนื้อหาในแผ่นพับเกี่ยวกับชุดอุปกรณ์อนามัยและคู่มือการใช้หน้ากากผ้า
- ส่งข้อมูลด้านการคุ้มครองการแสวงหาและการล่วงละเมิดทางเพศผ่านเสียงตามสายชุมชน
- พัฒนากลไกรับฟังเสียงสะท้อนและคำร้องเรียน โดยจะนำไปรวมเข้ากับกิจกรรมที่มีอยู่แล้วในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราว



### การจัดการผู้ป่วย

ไออาร์ซี (เอ็มไอ, คณะกรรมการโรคติดต่อ)\*

ประเด็นสำคัญ ขณะนี้ยังไม่มียุทธศาสตร์ที่ตรวจเชื้อหรือสถานที่ในการส่งต่อที่ปลอดภัยสำหรับพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวทั้ง 4 แห่ง (ประมาณ 32,000 คน) ในจังหวัดแม่ฮ่องสอน

- ขณะนี้ได้มีการจัดหาพื้นที่และเตรียมพร้อมสำหรับโควิด 19 ในส่วนการกักโรคและอำนวยความสะดวกทางการแพทย์
- ร่วมมือกับศูนย์วิจัยมาลาเรียโซไกลเพื่อหาข้อสรุปกระบวนการในการตรวจหาเชื้อ หากมีการร้องขอจากพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราว จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ริเริ่มพัฒนาหลักการจัดการผู้ป่วย
- ดำเนินการจัดซื้อยาและเครื่องมือต่างๆ
- ออกมาตรการเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยในสถานพยาบาล



### การเฝ้าระวัง การสอบสวนประวัติผู้ป่วย และการรับมือกับโรคระบาดอย่างเร่งด่วน

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

ประเด็นสำคัญ มาตรการในการตรวจโรคก่อนเข้าพื้นที่และการกักตัวแตกต่างกันในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราว แต่ละแห่ง มีความเป็นไปได้ว่าจะขาดการรายงาน

- การจัดทำคู่มือการป้องกัน การเฝ้าระวัง การตรวจสอบสวนประวัติ และการบรรเทาทุกข์โรคโควิด 19 สำหรับผู้พลัดถิ่นในประเทศไทย อยู่ระหว่างการตรวจทานจากกระทรวงสาธารณสุข
- จัดทำรายงานด้านการปฏิบัติงานการกักตัวในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราว 9 แห่ง พัฒนาไปพร้อมกับหลักการด้านอาหารและการคุ้มครอง
- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเฝ้าระวังทุกคนได้รับการอบรมและสามารถใช้เกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้ในปัจจุบันได้
- มีการคัดกรองผู้ป่วยในสถานพยาบาลของพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวทุกแห่ง เพื่อแยกกลุ่มและคัดแยกผู้ป่วยตามอาการ
- มีการใช้ระบบเฝ้าระวังระดับชุมชน และมีการสร้างพื้นที่สำหรับกักตัวในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวทั้ง 9 แห่ง
- ดำเนินการสนับสนุนเจ้าหน้าที่รัฐบาลไทยในการคัดกรองจุดผ่านเข้าออก
- จัดอบรมการติดตามเส้นทางการติดต่อให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชน ซึ่งแล้วเสร็จในบางพื้นที่ และจะดำเนินการต่อในพื้นที่ที่เหลือ
- มีการเตรียมห้องเฉพาะสำหรับกักตัว เพื่อออกการส่งต่อผู้ป่วย และมีการเพิ่มจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยต้องสงสัยและได้รับการยืนยัน



### การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ไออาร์ซี (เอ็มไอ, คณะกรรมการโรคติดต่อ)\*

ประเด็นสำคัญ การจัดหาชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (พีพีอี) ไม่สามารถคาดการณ์ได้

- จัดเตรียมชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (พีพีอี) ในคลังสำหรับ 6 สัปดาห์ และ จัดหาหน้ากากอนามัยซึ่งได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขสำหรับพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวทั้ง 9 แห่ง ทุกเดือน
- กำลังพัฒนาแนวทางและมาตรฐานการปฏิบัติงานในสถานการณ์โควิด 19 และดำเนินการจัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขทุกคนในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวทั้ง 9 แห่ง
- กำลังพัฒนาแนวทางและมาตรฐานการปฏิบัติงานในสถานการณ์โควิด 19 ในส่วนการกักโรคและการดูแลรักษา และได้เริ่มทำการอบรม
- กำลังพัฒนาแนวทางและมาตรฐานการปฏิบัติงานเป็นเชื้อ และได้เริ่มทำการอบรมในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวบางแห่งแล้ว
- จัดอบรมทบทวนความรู้การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้กับเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราว
- จัดเตรียมสบู่และจุดล้างมือเพื่อสนับสนุนการล้างมือตรงจุดเข้าออกพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวอย่างต่อเนื่อง
- ติดตั้งจุดล้างมือในพื้นที่สาธารณะแล้ว โดยมุ่งเน้นพื้นที่ที่มีคนใช้บริการบ่อยที่สุด
- ส่งเสริมสุขอนามัยของมือในระดับครัวเรือน ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากทีมงานประสานงานชุมชน



### อาหาร

ทีบีซี

ประเด็นสำคัญ การเพิ่มขึ้นของผู้เปราะบางและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ต้องการความช่วยเหลือในระยะยาว

- วางแนวทางการลดการแพร่เชื้อโควิด 19 ให้กับผู้ชายสินค้าอาหาร ผู้จัดหาสินค้า และเจ้าหน้าที่ที่ติดตั้ง
- มอบสบู่ แอลกอฮอล์ และผงฟอกขาวให้กับผู้ขายสินค้าประเภทอาหาร เพื่อฆ่าเชื้อในร้านค้า
- จัดตั้งจุดล้างมือที่ร้านค้าและโกดังเก็บของ
- พัฒนาแนวทางและมาตรฐานการปฏิบัติงานสำหรับการกักตัว/กักโรค โดยได้รับความร่วมมือจากทีมโภชนาการ เจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพและคณะกรรมการผู้หนีภัยประจำพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราว
- พัฒนายุทธศาสตร์เพื่อให้อินจ่าผู้หนีภัยสามารถเข้าถึงอาหารพื้นฐานและเชื้อเพลิงหุงต้มได้อย่างต่อเนื่อง
- ทุกครอบครัวได้รับการสนับสนุนอาหารในเกณฑ์ของผู้เปราะบางที่สุดสำหรับ 3 เดือน เป็นอย่างน้อย (เดือนเมษายนถึงเดือนมิถุนายน) เพื่อช่วยบรรเทาการสูญเสียโอกาสการรายได้ในช่วงเวลาปกติ



### การคุ้มครองและการให้คำแนะนำต่างๆ

ยูเอ็นเอชซีอาร์ (หน่วยงานในเครือชาย CCSDP องค์กรผู้หญิงกะเหรี่ยง องค์กรผู้หญิงคะเรนยี คณะกรรมการผู้ลี้ภัยกะเหรี่ยง คณะกรรมการผู้ลี้ภัยคะเรนยี)\*

ประเด็นสำคัญ การนำประเด็นผู้หนีภัยฯ เข้าไปรวมอยู่ในแผนการเฝ้าระวัง แผนการรับมือ และบูรณาการการคุ้มครองในระดับประเทศ

- รมรณรงค์การนำประเด็นผู้หนีภัยฯ เข้าไปรวมอยู่ในแผนของรัฐบาลไทยระดับชาติทั้งการเฝ้าระวัง การรับมือ และแผนกิจกรรมเกี่ยวกับโควิด 19 อย่างต่อเนื่อง
- สนับสนุนการบูรณาการงานคุ้มครองในการทำงานด้านอื่นๆ รวมถึงการลดความเสี่ยงของความเสี่ยงทางเพศและเพศสภาวะ และการแสวงหาผลประโยชน์และการล่วงละเมิดทางเพศ
- สร้างความเชื่อมั่นว่าได้ให้บริการงานคุ้มครองแก่ผู้ที่เปราะบางที่สุดอย่างต่อเนื่อง รวมถึงทบทวนข้อมูลกลุ่มเปราะบาง
- สร้างความเชื่อมั่นว่ามีการติดตามงานด้านคุ้มครองอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ รวมถึงสามารถเข้าถึงช่องทางกรรณการของผู้อยู่อาศัยจากความรุนแรงทางเพศและเพศสภาวะ และคดีด้านความคุ้มครองที่มีความรุนแรงอื่นๆ ได้ทำการปรับระบบการส่งคดีความรุนแรงทางเพศและเพศสภาวะใหม่แล้วในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราวทุกแห่ง และมีการสนับสนุนอุปกรณ์ที่จำเป็นด้วย
- ให้การสนับสนุนด้านเทคนิคสำหรับการจัดการคดีทางไกลแก่เจ้าหน้าที่ในพื้นที่และเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น เพื่อจะมั่นใจว่ามีการให้บริการด้านการคุ้มครองได้อย่างต่อเนื่อง
- พัฒนารูปแบบเกี่ยวกับโควิด 19 ที่เหมาะสมสำหรับเด็กและได้ส่งมอบไปยังพื้นที่แล้ว
- กำลังพัฒนายุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนการเปิดโรงเรียนอีกครั้งได้อย่างปลอดภัยในพื้นที่ที่พักพิงชั่วคราว