

## บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary)

จังหวัดระนอง เป็นจังหวัดที่มีขนาดเล็กและเป็นจังหวัดชายแดนที่มีอาณาเขตทางทะเลติดต่อกับประเทศสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา ทำให้การบริหารจัดการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) มีปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขที่ต้องครอบคลุมทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ เนื่องจากการมีเจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์ที่จำกัด ความไม่พร้อมของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ตอบสนองต่อการป้องกันและรักษา การไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการได้เอง โรงพยาบาลจังหวัดมีขนาดเล็ก สถานที่และอุปกรณ์ในการจัดการไม่เพียงพอ รวมถึงปัญหาอุปสรรคในการสื่อสารประชาสัมพันธ์รณรงค์ในการป้องกันการแพร่ระบาดแก่กลุ่มแรงงานต่างด้าว

การบริหารจัดการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) จังหวัดระนอง ได้ดำเนินการภายใต้ “ทีมระนอง” โดยใช้ Key Success SAVE-R : Ranong Model “เตรียมพร้อมรับมือ สื่อสารทำความเข้าใจ ตามติดผู้มาเยือน ภาครัฐมีส่วนร่วม เข้มงวดตรวจคัดกรอง” ขับเคลื่อนงานตามระบบการบริหารจัดการต่างๆของประเทศและจังหวัด เช่น ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหาจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดระนอง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดระนอง ฯลฯ

**S : Screen : เข้มงวดคัดกรอง** ค้นหาคัดกรองและสอบสวนโรคกลุ่มเสี่ยงให้เร็วที่สุดทั้งคนไทยและแรงงานข้ามชาติ แบ่งเป็น 1) การคัดกรองชายแดน 2) การคัดกรองในชุมชน และ 3) การคัดกรองในสถานพยาบาล โดยมีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ CDCU ที่เข้มแข็ง 30 ทีม ซึ่งมากกว่าขั้นต่ำที่กรมควบคุมโรคกำหนด

**A : Associate ภาครัฐมีส่วนร่วม** บูรณาการสร้างความร่วมมือจากทุกภาคส่วน การค้นหาตรวจคัดกรองเชิงรุก การระดมทุนสนับสนุนทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การสร้างห้องปฏิบัติการตรวจหาเชื้อ/คัดกรองที่รวดเร็วและวัสดุ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ต่าง ๆ ร่วมป้องกันแนวชายแดนและสื่อสารให้ความรู้ข้อมูล

**V : Visit ตามติดผู้มาเยือน** ใช้อาสาสมัครสาธารณสุข ภาครัฐเครือข่าย และผู้นำชุมชน ในการติดตามระดับจังหวัดและอำเภอ รวมถึงติดตามผ่านสื่อแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” “ระนองชนะ”

**E : Education สื่อสารทำความเข้าใจ** มีศูนย์สื่อสารความเสี่ยงและศูนย์ประสานงานและข้อมูล ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อการสื่อสารข้อมูลและให้คำปรึกษาผ่านทุกช่องทางที่ถูกต้อง ใช้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) และแกนนำที่มีอยู่ทุกอำเภอ จัดทำ QR Code “ระนองชนะ เป็น 3 ภาษา” ได้แก่ ไทย อังกฤษ และเมียนมา ทำความเข้าใจกับผู้ประกอบการ นายจ้าง ให้ช่วยสอดส่องดูแล และสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนตามมาตรการ DHMTT



**R : Ready เตรียมพร้อมรับมือ** บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วน มีการปรับเปลี่ยนมาตรการ ข้อสั่งการตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานสาธารณสุขในชุมชนแรงงานข้ามชาติ ครอบคลุมทุกพื้นที่ มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวประจำศูนย์ หลังสถานการณ์คลี่คลายมีการประเมินความต้องการของผู้ได้รับผลกระทบและจัดทำแผนฟื้นฟู เพื่อกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว



จากปฏิบัติการข้างต้นจังหวัดระนองได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเป็นอย่างดี ปราศจากความขัดแย้งส่งผลให้การดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดในระลอกแรก จังหวัดระนองมีอัตราผู้ติดเชื้อโควิด 19 เป็นศูนย์ และจากการแพร่ระบาดในระลอกใหม่ ถึงแม้จังหวัดระนองจะมีผู้ติดเชื้อจำนวน 1 รายจากการส่งอาหารทะเลที่ จังหวัดสมุทรสาคร แต่จังหวัดระนองก็สามารถควบคุมการแพร่ระบาดจากผู้ติดเชื้อดังกล่าวได้โดยไม่มีการแพร่เชื้อภายในจังหวัดแต่อย่างใด

## มิตินี้ 1 การวิเคราะห์ปัญหา

### 1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหาที่หน่วยงานเผชิญในช่วงสถานการณ์โควิด 19

จังหวัดระนอง เป็นจังหวัดภาคใต้ตอนบนฝั่งทะเลอันดามัน เป็นจังหวัดชายแดนที่มีอาณาเขตทางทะเลติดต่อกับจังหวัดเกาะสอง ประเทศสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา มีประชากรสัญชาติไทย 193,370 คน แรงงานข้ามชาติ คนไทยพลัดถิ่นและผู้ติดตามประมาณ 70,000 คน สภาพเศรษฐกิจที่เป็นรายได้หลักของจังหวัดระนองส่วนใหญ่มาจากการทำเกษตรกรรม พืชสวน/พืชไร่ การประมง และท่องเที่ยว จังหวัดระนองมีจุดผ่านแดนถาวร 4 จุด คือ 1) ท่าเทียบเรือสะพานปลา 2) ปากน้ำระนอง 3) ท่าเทียบเรืออันดามัน 4) ท่าเทียบเรือศุลกากร บ้านเขานางหงส์ และจุดผ่อนปรนบ้านเขาฟ้าซี อำเภอละอุ่น และมีช่องทางธรรมชาติหลายช่องทาง ส่งผลให้ชาวเมียนมาเดินทางเข้ามาประกอบอาชีพในจังหวัดระนองเป็นจำนวนมาก ทั้งในส่วนของการค้าขาย แรงงานถูกกฎหมาย และการหลบหนีเข้าเมือง โดยแรงงานข้ามชาติเหล่านี้จะพักอาศัยรวมกลุ่มกันเป็นชุมชนแออัด อันเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) จังหวัดระนองมีบุคลากรทางการแพทย์จำกัดเพียง 626 คน ต้องให้บริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ หากเกิดการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 ภายในจังหวัดจะส่งผลกระทบต่อเป็นอย่างมาก เนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์มีจำกัด สถานที่ในการจัดการและอุปกรณ์ไม่เพียงพอ ไม่มีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ตอบสนองต่อการป้องกันและรักษา ไม่สามารถตรวจวิเคราะห์ทางการแพทย์ได้ด้วยตนเองต้องส่งไปยังจังหวัดข้างเคียง ส่งผลให้การควบคุมสถานการณ์ล่าช้า และในช่วงแรกเจ้าหน้าที่ยังขาดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รวมถึงปัญหาอุปสรรคในการสื่อสารประชาสัมพันธ์รณรงค์ป้องกันการแพร่ระบาดแก่กลุ่มแรงงานต่างด้าว และการแพร่ระบาดภายในจังหวัดข้างเคียงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วส่งผลกระทบต่อจังหวัดระนองเป็นอย่างมาก เนื่องจากเกิดปัญหาการเคลื่อนย้ายประชาชนจากจังหวัดใกล้เคียงมายังจังหวัดระนอง ทำให้เจ้าหน้าที่ทุกภาคส่วนที่มีจำนวนจำกัด ต้องเตรียมความพร้อมตลอดเวลาเพื่อติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิดและมีการปรับมาตรการตามสถานการณ์

### 2. ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นหากไม่ได้ปรับเปลี่ยนการให้บริการและการบริหารจัดการ ซึ่งส่งผลกระทบในระดับใด (ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบายข้อมูลประกอบ รวมทั้งระบุประชาชนหรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบ เป็นใคร จำนวนเท่าใด)

จังหวัดระนองเป็นจังหวัดชายแดน มีเขตการปกครองออกเป็น 5 อำเภอ 30 ตำบล 178 หมู่บ้าน 20 ชุมชน มีประชากรสัญชาติไทย จำนวน 193,370 คน แรงงานข้ามชาติ คนไทยพลัดถิ่นและผู้ติดตามประมาณ 70,000 คน มีบุคลากรทางการแพทย์ 626 คน บุคลากรทางการศึกษา 881 คน นักเรียน 16,038 คน หากมีการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 เกิดขึ้นจะส่งผลกระทบต่อ ดังนี้

1) ในระดับพื้นที่ ส่งผลกระทบต่อภาคเอกชน ชุมชน มีการจ้างงานลดลง การเลิกจ้าง ทำให้ครอบครัวขาดรายได้ ต้องหาอาชีพเสริมเพิ่มขึ้น สัมพันธภาพในครอบครัวและชุมชนลดลง

2) ระดับหน่วยงาน ต้องระงับหรือยกเลิกบางโครงการเพื่อนำงบประมาณไปใช้ในป้องกันและยับยั้งการแพร่ระบาดของโรค บุคลากรของหน่วยงานมีภารกิจเพิ่มขึ้น หากบุคลากรมีความเสี่ยงหรือเจ็บป่วยจะต้องพักรักษาหรือกักตัวเองส่งผลให้หน่วยงานขาดแคลนบุคลากรให้บริการประชาชน อาทิ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีโรงพยาบาลทั่วไป 300 เตียง 1 แห่ง และโรงพยาบาลชุมชน 30 เตียง 2 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 10 เตียง 2 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 46 แห่ง และมีคลินิกเวชกรรมและเวชกรรมเฉพาะทาง 21 แห่ง และมีบุคลากรทางการแพทย์จำนวนจำกัดส่งผลให้โรงพยาบาลไม่สามารถรองรับผู้ป่วยได้อย่างเพียงพอ เกิดความแออัดและเสี่ยงต่อการติดเชื้อมากขึ้น โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ คือ โรคหัวใจ ความดัน เบาหวานและเอชไอวี จึงต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบบริการ ระบบการรักษาที่บ้านหรือรับยาที่ร้านขายยาหรือทางไปรษณีย์

หรือเลื่อนนัดผู้ป่วยไปก่อน ด้านการศึกษาที่มีการเลื่อนการเปิดภาคเรียน การสั่งปิดสถานศึกษา โดยมีการเรียนการสอนผ่านระบบออนไลน์ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนของเด็กไม่มีความพร้อม ครูผู้สอนและผู้ปกครอง

**3) ระดับภูมิภาค** เป็นจังหวัดชายแดนที่มีการเข้า-ออกของแรงงานข้ามชาติ หากแรงงานเหล่านี้เป็นพาหะนำโรค หากจังหวัดไม่สามารถสกัดกั้นหรือตรวจพบโรคได้จะส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคจากแรงงานเหล่านี้ไปสู่จังหวัดอื่น ทั่วภูมิภาคและประเทศ กระทบ (1) ด้านเศรษฐกิจ รายได้หลักสำคัญมาจากอุตสาหกรรมการประมง และกิจการต่อเนื่องจากการประมง จากแหล่งจับสัตว์น้ำทางทะเลในประเทศและการรับซื้อจากต่างประเทศ ถ้ามีการแพร่ระบาดของโรคจะทำให้การส่งออกอาหารทะเลและสินค้าแปรรูปสัตว์น้ำลดลง ส่งผลกระทบต่อจังหวัดระนอง และจังหวัดอื่นที่ต้องนำเข้าอาหารทะเลจากจังหวัดระนอง รองลงมาคือ ภาคการเกษตรลดลงร้อยละ 1.07 ภาคบริการลดลงร้อยละ 46.8 ด้านการค้าชายแดน จังหวัดระนองมีมูลค่าการค้าชายแดน ปี 2562 จำนวน 23,813.80 ล้านบาท จากการแพร่ระบาดของโรคส่งผลให้มูลค่าการค้าชายแดน ปี 2563 คงเหลือ 19,626.05 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 17.59 (2) ด้านการท่องเที่ยว มีนักท่องเที่ยวในประเทศ ร้อยละ 70 ต่างชาติร้อยละ 30 โดยจำนวนนักท่องเที่ยว ปี 2561 ประมาณ 1 ล้านคน ปี 2562 ประมาณ 1 ล้านกว่าคน ส่วนในปี 2563 ลดลงเหลือประมาณ 3 แสนคน ในปี 2563 นักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางผ่านด่านตรวจคนเข้าเมือง (ต.ม.) หดตัวลงร้อยละ 92.2 รายได้จากการท่องเที่ยว ปี 2562 จำนวน 4,737.22 ล้านบาท ปี 2563 คงเหลือจำนวน 1,583 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 66.58 กิจการบางแห่งต้องปิดตัวลง เมื่อนักท่องเที่ยวลดลงจึงส่งผลกระทบกันเป็นลูกโซ่ ตั้งแต่สายการบิน รถโดยสาร โรงแรมที่พัก ร้านอาหาร ธุรกิจนำเที่ยว ผู้จำหน่ายสินค้าและบริการต่างๆ ตลอดจนบุคลากรและลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้เกิดปัญหาการว่างงานตามมา

**4) ระดับประเทศ** ด้านความมั่นคง ทหาร ตำรวจ และฝ่ายปกครอง ต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อเฝ้าระวังการลักลอบเข้าเมืองผิดกฎหมายทั้งพื้นที่ขึ้นนอกและชั้นในของแรงงานข้ามชาติที่อาจนำเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ามาแพร่ระบาดในพื้นที่ หน่วยงาน ภูมิภาคและประเทศ

## มิติที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ

### 3. แสดงวิธีการบริหารจัดการหรือการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานในเชิงรุก ที่มีความต่อเนื่อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ในการควบคุม/ป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19



จังหวัดระนอง ภายใต้การนำของทีมนระนอง ได้ระดมความคิดเห็น วิเคราะห์ แก้ปัญหา ในการกำหนดมาตรการ ข้อสั่งการ ประกาศต่าง ๆ จากหน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชนและท้องถิ่น โดยใช้ Key Success SAVE-R : Ranong Model “เตรียมพร้อมรับมือ

สื่อสารทำความเข้าใจ ตามติดผู้มาเยือน ภาคีมีส่วนร่วม เข้มงวดตรวจคัดกรอง” ขับเคลื่อนงานตามระบบการบริหารจัดการต่างๆของประเทศและจังหวัด อาทิ ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดระนอง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดระนอง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดระนอง (PHEOC-Ranong) กรณีโรค COVID-19 ศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านสาธารณสุข คำสั่งกองอำนาจการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดระนอง ศูนย์ประสานงานเครือข่ายภาคีพัฒนาจังหวัดระนอง ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนต่างด้าวจังหวัดระนอง คลินิกโรคระบบทางเดินหายใจARI (Acute Respiration Illness Clinic) ด้านควบคุมชายแดน และการเดินทางเข้า-ออก โดยกระจายอำนาจให้แก่ส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้กฎหมาย ข้อสั่งการ/มาตรการต่างๆ ใช้กระบวนการ PDCA ในการกำกับงาน และมีการรายงานผลดำเนินการที่รวดเร็ว

**S : Screen : เข้มงวดคัดกรอง** ค้นหาคัดกรองและสอบสวนโรคกลุ่มเสี่ยง ให้เร็วที่สุดทั้งคนไทยและแรงงานข้ามชาติ แบ่งเป็น 1) การคัดกรองชายแดน 2) การคัดกรองในชุมชน และ 3) การคัดกรองในสถานพยาบาลโดยมีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ CDCU ที่เข้มแข็ง 30 ทีม ซึ่งมากกว่าขั้นต่ำที่กรมควบคุมโรค กำหนด คือ 15 ทีม ปรับระบบบริการต่าง ๆ อาทิ การรับยาที่ร้านขายยาใกล้บ้าน จัดส่งยาทางไปรษณีย์ ปรับปรุงคลินิกแยกโรคติดต่อสำเร็จรูป (ARI OUTDOOR CLINIC)



**A : Associate ภาคีมีส่วนร่วม** บูรณาการสร้างความร่วมมือ จากทุกภาคส่วน การค้นหาตรวจคัดกรองเชิงรุกการระดมทุน สนับสนุนทางการแพทย์และสาธารณสุข อาทิ การสร้างห้องปฏิบัติการตรวจหาเชื้อ/คัดกรองที่รวดเร็วและวัสดุ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ต่าง ๆ จัดหาปรับปรุงสถานที่กักกันตัวและโรงพยาบาล สนาม ร่วมป้องกันแนวชายแดนและสื่อสารให้ความรู้ข้อมูล

**V : Visit ตามติดผู้มาเยือน** ใช้อาสาสมัครสาธารณสุข ภาคีเครือข่าย และผู้นำชุมชน ในการติดตามระดับจังหวัด และอำเภอ รวมถึงติดตามผ่านสื่อแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” “ระนองชนะ”

**E : Education สื่อสารทำความเข้าใจ** มีศูนย์สื่อสาร ความเสี่ยงและศูนย์ประสานงานและข้อมูล ของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด เพื่อการสื่อสารข้อมูลและให้คำปรึกษา ผ่านทุกช่องทางที่ถูกต้อง ใช้อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) และแกนนำที่มีอยู่ ทุกอำเภอ ปรับปรุง QR Code “ระนองชนะ เป็น 3 ภาษา” ได้แก่ ไทย อังกฤษ และเมียนมา ทำความเข้าใจกับ ผู้ประกอบการ นายจ้าง ให้ช่วยสอดส่องดูแล และสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนตามมาตรการ DMHTT

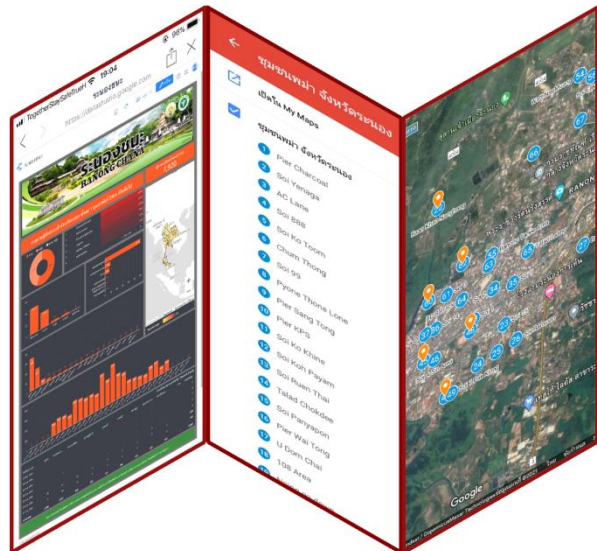


**R : Ready เตรียมพร้อมรับมือ** บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนและประชาชน ออกประกาศมาตรการ ข้อสั่งการเป็นระยะ ๆ ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป โดยชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการวางแผนและ แก้ไขปัญหา ปรับปรุงระบบการแจ้งเตือนภัยและการกระจายข้อมูลข่าวสาร การฝึกและปรับการซ้อมแผนทุกระดับ เตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล บริการแบบ New normal เครื่องมือ เวชภัณฑ์ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ รองรับบริการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว โรงพยาบาลสนาม พื้นที่กักกันโรค Local Quarantine รวมถึงพัฒนาศักยภาพ บุคลากรทุกภาคส่วน สำหรับด้านความมั่นคงชายแดน เพิ่มความเข้มข้นกำหนดมาตรการสกัดกั้นเฝ้าระวังแนวชายแดน ทางบก ทางน้ำและทางอากาศ ปิดด่านพรมแดนเส้นทางเข้า-ออก สอดส่องการขนยาเสพติดและการค้ามนุษย์ร่วมด้วย รวมถึงจัดหาเครื่องมือยุทธโธปกรณ์ที่ทันสมัย อาทิ รถยนต์ไฟฟ้าตรวจการณ์อัจฉริยะ เรือตรวจการณ์ขนาดเล็ก นอกจากนี้มีการประสานความร่วมมือกับทูตแห่งประเทศสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา เพื่อแลกเปลี่ยนรายงาน ข้อมูลข่าวสารและแก้ไขปัญหา ร่วมกัน มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานสาธารณสุขในชุมชนแรงงานข้ามชาติ ครอบคลุม ทุกพื้นที่ จำนวน 25 แห่ง มีอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าวประจำศูนย์ ในการเฝ้าระวังค้นหาคัดกรอง และสื่อสาร ป้องกันโรค ด้านการบริหารงบประมาณ ใช้งบประมาณเหลือจ่ายจากโครงการตามแผนปฏิบัติการและงบประมาณ รายจ่ายประจำปีของส่วนราชการและของจังหวัด รวมถึงการสนับสนุนจากภาคเอกชน โดยใช้จ่ายภายใต้งบประมาณ ที่มีอยู่จำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด หลังสถานการณ์คลี่คลายมีการประเมินความต้องการของผู้ได้รับผลกระทบและ จัดทำแผนฟื้นฟู เพื่อกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว





1) การลงทะเบียนผู้เดินทางเข้าจังหวัดระนอง โดยใช้ Application “ระนองชนะ” ซึ่งผู้เดินทางเข้าจังหวัดระนองทุกคนต้องสแกนผ่าน QR Code จากนั้นระบบจะส่งข้อมูลเข้า Google Sheet จัดส่งข้อความเข้ากลุ่ม Line แจ้งเตือนข้อมูลผู้เดินทางเข้าจังหวัดระนอง เพื่อให้ทีมเฝ้าระวังโรคติดตามกลุ่มเป้าหมายต่อไป ตลอดจนมีการนำข้อมูลจาก Google Sheet มาประมวลผลโดยใช้ Data Studio เพื่อสร้าง Dashboard รายงานสถานการณ์ต่าง ๆ แบบ Real Time เพื่อนำไปวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และการพยากรณ์การระบาด



2) HealthMap : แผนที่ชุมชนต่างดาว โดยใช้ Google Map ตรวจสอบ และทำนายขอบเขตพื้นที่การแพร่ระบาด รวมทั้งบันทึกข้อมูลสำคัญของชุมชน อาทิ จำนวนประชากร ผู้ติดต่อในชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขต่างดาว จุดบริการ Covid Center เป็นต้น

3) การใช้ Thermoscan Infrared Camera สำหรับตรวจจับอุณหภูมิในร่างกาย ณ สนามบินระนอง โรงพยาบาลระนอง ส่วนราชการและองค์กรต่างๆ เพื่อลดการสัมผัสระหว่างบุคคล



4) พัฒนาเว็บไซต์ศูนย์สื่อสารความเสี่ยง และเว็บที่เกี่ยวข้อง ให้ทันต่อเหตุการณ์ ใช้ในการกระจายข่าวสารเกี่ยวกับโรค อัตราการติดเชื้อ ข้อมูลทางสถิติและข้อมูลจากภาครัฐแก่คนทั่วไป ตรวจสอบและตอบโต้ Fake news หรือข่าวสารปลอมต่าง ๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานของเจ้าหน้าที่ผ่านทาง Google Facebook การใช้ Machine learning เพื่อผลักดันข้อมูลที่ถูกต้องแก่ประชาชน

5) ระบบรายงานวัสดุเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ โดยใช้ Google Sheet เพื่อใช้เป็นข้อมูลคลัง ประมาณการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ให้เพียงพอต่อการใช้ของบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งจังหวัดแบบ Real Time ทั้งอุปกรณ์ป้องกันห้องผู้ป่วย เตียง เครื่องมือแพทย์ที่สำคัญ

## 5. โพรตระบอบทบาทของหน่วยงานและบทบาทของกลุ่มหรือภาคส่วนอื่นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาผลงานในขั้นตอนใดบ้าง

จังหวัดระนองโดยศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องประสานความร่วมมือกับภาคเอกชน สื่อมวลชนและมูลนิธิต่าง ๆ ร่วมเตรียมความพร้อมและปฏิบัติการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ในพื้นที่จังหวัดระนอง โดยแบ่งหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้ 1) พื้นที่ชั้นนอก ให้การเฝ้าระวังอย่างเข้มงวดตลอดแนวชายแดน ในการลักลอบเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย มอบให้ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดระนอง (กอ.รมน.) เป็นหน่วยงานหลัก 2) พื้นที่ชั้นใน ให้มีการตรวจตราอย่างเข้มงวดและเฝ้าระวังการลักลอบเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย เข้ามาในพื้นที่

ถัดจากแนวชายแดน รวมถึงเร่งค้นหาและจับกุมบุคคลที่มีวัฏสมุกระทำผิดกฎหมาย มอบให้ ที่ทำการปกครอง จังหวัดระนองและตำรวจภูธรจังหวัดระนองเป็นหน่วยงานหลัก 3) พื้นที่สถานการณ์ เร่งรัดการตรวจค้นหาเชิงรุก ปฏิบัติการตรวจค้นหาและคัดกรองผู้ติดเชื้อและสอบสวนโรคในพื้นที่ มอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เป็นหน่วยงานหลัก 4) พื้นที่เฝ้าระวังแรงงานต่างด้าว กำหนดมาตรการควบคุมแรงงานต่างด้าวมิให้มีการเคลื่อนย้าย เข้า-ออกจากพื้นที่ หลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก ให้ทุกสถานประกอบการและโรงงาน ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT มอบหมายให้สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานจัดหางานจังหวัด สำนักงาน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัด และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นหน่วยงานหลัก



## 6. อธิบายการสร้างการรับรู้เข้าใจไม่ให้เกิดความตระหนก และสร้างความตระหนักในการให้ความร่วมมือ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด 19

จังหวัดระนองมีทีมสื่อสารความเสี่ยงที่มีความเข้มแข็ง โดยมีหน่วยงานรับผิดชอบหลักคือ สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดระนองและสำนักงานสาธารณสุขระนอง รวมถึงนักข่าว สื่อมวลชนทั้งวิทยุและโทรทัศน์ เพื่อให้การนำเสนอข่าวเป็นไปอย่างถูกต้องและไปในทิศทางเดียวกัน หากมีข่าวที่บิดเบือนสามารถตอบโต้และแก้ไข ข้อมูลข่าวสารได้ตรงประเด็น ทันเวลา และทันต่อสถานการณ์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายหลัก 3 กลุ่ม คือ

1) **กลุ่มผู้สื่อข่าว และสื่อสารมวลชน** ในการผลิตสื่อบทวิทยุ ผลิตข่าวแจกแก่สื่อมวลชน ในช่วงที่มีการระบาดผลิตไปจำนวน 171 ข่าว นอกจากนี้ ได้เปิดช่องทางการสื่อสารแก่ประชาชนหลายช่องทางในการให้ความรู้ คำปรึกษาแนะนำและตอบข้อสงสัย หรือชี้เบาะแสด้านความมั่นคง ผ่านสายด่วน Hot line บริการ 24 ชั่วโมง เว็บไซต์ และ Facebook Covid-19 ของประชาสัมพันธ์จังหวัดระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง และทุกส่วนราชการที่เกี่ยวข้องรวมถึงสายด่วนด้านสุขภาพจิต 1323 และสายตรงทุกโรงพยาบาล

2) **กลุ่มภาคประชาชน/ประชาชนทั่วไป** มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) กระจายทุกหมู่บ้าน ที่เป็นพลังขับเคลื่อนสู่ความสำเร็จในด้านการสื่อสาร ถ่ายทอดความรู้ ติดตามค้นหากลุ่มเสี่ยงและรายงานข้อมูล ป้อนกลับให้กับหน่วยงานรัฐที่ถูกต้อง สำหรับประชาชนทั่วไป เน้นการสื่อสารให้มีความตระหนักในการป้องกันตนเอง ตามมาตรการ DMHTT อย่างต่อเนื่อง มีการใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” “หมอชนะ” “ระนองชนะ”



3) กลุ่มแรงงานข้ามชาติและผู้ติดตาม เป็นกลุ่มเป้าหมายที่มีความสำคัญที่จะต้องดำเนินการควบคุมไปกับประชาชนในจังหวัดระนอง ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในการป้องกันและควบคุมโรค โดยรณรงค์สร้างความรู้ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ จำนวน 150 คน อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว จำนวน 319 คน ผลิตสื่อในการให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ 2 ภาษา อาทิ แผ่นพับ สปอตวิทยุ โฟมบอร์ด รถกระจายเสียงประชาสัมพันธ์ หอกระจายข่าวในชุมชนที่พักอาศัยของแรงงานข้ามชาติ เป็นต้น

### มิติที่ 3 ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์

#### 7. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดงตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ

จังหวัดระนองดำเนินการเตรียมความพร้อมและปฏิบัติการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกำหนดผลผลิต ผลลัพธ์และเป้าหมาย คือ “ผู้ติดเชื้อโควิด 19 จากการแพร่ระบาดภายในจังหวัดเป็นศูนย์” กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จการดำเนินการ ดังนี้

1. จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 จากการแพร่ระบาดภายในจังหวัดเป็นศูนย์
2. จำนวนเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 เป็นศูนย์

จากการที่จังหวัดระนองขับเคลื่อนการบริหารจัดการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยมีการสรุปและนำบทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินงานในระหว่างก่อนดำเนินการ ระหว่างดำเนินการและหลังดำเนินการมาวางแผนปรับปรุงพัฒนาเป็นระยะๆ จนทำให้ผลการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดในระลอกแรก มีอัตราผู้ติดเชื้อโควิด 19 เป็นศูนย์ และผลการดำเนินการป้องกันการแพร่ระบาดในระลอกใหม่ จังหวัดระนองมีผู้ติดเชื้อโควิด 19 จากการส่งอาหารทะเลที่ตลาดมหาชัย จังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 1 ราย จากการปฏิบัติการตรวจค้นหาและคัดกรองผู้ติดเชื้อและสอบสวนโรคในพื้นที่เชิงรุก สามารถควบคุมการแพร่ระบาดจากผู้ติดเชื้อจากจังหวัดสมุทรสาครได้ ควบคุมโรคให้สงบภายใน 21-28 วัน หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาสังคม สื่อมวลชนและประชาชนในจังหวัดระนองให้ความเชื่อถือและเชื่อมั่นในการบริหารจัดการ โดยทุกภาคส่วนให้ความร่วมมือ ไม่มีข้อขัดแย้งในการดำเนินการ ไม่มีเรื่องร้องเรียนเจ้าหน้าที่ของรัฐด้านการบริหารจัดการ (ข้อมูลจากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดระนอง) เช่น การร่วมบริจาคเงินเพื่อสร้างห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐาน โดยเปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2563 สามารถตรวจหาเชื้อได้เองและรวดเร็ว ต่อมามีการร่วมระดมทุนเพิ่มเติมเพื่อสร้างคลินิกแยกโรคติดเชื้อสำเร็จรูป (ARI OUTDOOR CLINIC) ที่ได้มาตรฐาน ในการรองรับการเก็บตัวอย่างส่งตรวจของกลุ่มเสี่ยงที่มีจำนวนมากได้รวดเร็วขึ้น และลดความแออัดของผู้รับบริการ เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดระนอง				
ข้อมูล ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2563 เวลา 11:00 น.				
ผู้ป่วยยืนยันสะสม		0 ราย		
ส่งตรวจทั้งหมด	1,221 ราย	พบเชื้อ 0 ราย	ไม่พบเชื้อ 1,221 ราย	รวมผล 0 ราย
กลุ่มเฝ้าระวังเชื้อ COVID-19				
ผู้ป่วยจากชายแดนสมรภูมิ	91	91	0	0
ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ	5	5	0	0
การค้นหาในชุมชน (Active case finding)	205	205	0	0
ตรวจผู้เดินทางจากประเทศ				
โรคติดต่อในราชอาณาจักร (Local state quarantine)	90	90	0	0
ผู้เดินทางจากภูเก็ต และจังหวัดเชียงใหม่	30	30	0	0
กลุ่มเฝ้าระวังเชิงรุก (Sentinel Surveillance)	800	800	0	0

ผลดำเนินงานระลอกแรก ณ 1 ธ.ค. 63

สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดระนอง				
ข้อมูล ณ 22 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 11:00 น.				
ผู้ป่วยรายใหม่	0 ราย	ผู้ป่วยสะสม	1 ราย	หาย
รวมตรวจทั้งหมด	5,906 ราย	พบเชื้อ 1 ราย	ไม่พบเชื้อ 5,905 ราย	รวมผล 0 ราย
ผู้ป่วยจากชายแดนสมรภูมิ	187 ราย	พบเชื้อ 0 ราย	ไม่พบเชื้อ 187 ราย	รวมผล 0 ราย
การค้นหาในชุมชน (Active case finding)	179 ราย	พบเชื้อ 0 ราย	ไม่พบเชื้อ 179 ราย	รวมผล 0 ราย
ผู้เดินทางจากภูเก็ต และจังหวัดเชียงใหม่	1,140 ราย	พบเชื้อ 0 ราย	ไม่พบเชื้อ 1,140 ราย	รวมผล 0 ราย
สถานการณ์ COVID-19 ในจังหวัดระนองขณะนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่	จำนวน 4,391 ราย			
จังหวัดอื่นๆ เฝ้าระวัง	เชียงใหม่ 25 ราย	สุโขทัย 55 ราย	ตาก 2,021 ราย	สงขลา 22 ราย
	พิจิตร 20 ราย	สุพรรณบุรี 36 ราย	พิษณุโลก 2,204 ราย	อุตรดิตถ์ 1 ราย
	กำแพงเพชร 29 ราย	อุทัย 29 ราย	พิจิตร 2,207 ราย	สุโขทัย 15 ราย
	พิจิตร 1 ราย	สุพรรณบุรี 1 ราย	สุพรรณบุรี 2 ราย	สุพรรณบุรี 0 ราย
	สุพรรณบุรี 55 ราย	สุพรรณบุรี 0 ราย	สุพรรณบุรี 0 ราย	สุพรรณบุรี 0 ราย
	สุพรรณบุรี 0 ราย	สุพรรณบุรี 0 ราย	สุพรรณบุรี 0 ราย	สุพรรณบุรี 0 ราย

ศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนโรคจังหวัดระนอง โทร 075 160-9460

รายงานสถานการณ์ COVID-19 ระลอกใหม่ จังหวัดระนอง				
วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง				
ผู้ป่วยรายใหม่	0 ราย	ผู้ป่วยยืนยันสะสม	1 ราย	หาย
รายงานผู้ป่วย	0 ราย	พบเชื้อ/ไม่พบเชื้อ	1 ราย / 0 ราย	หาย/เสียชีวิต
Self report	0 ราย	HRC	0 ราย	เสียชีวิต
PU - walk in	0 ราย	พบเชื้อ	1 ราย	เสียชีวิต
Local case finding	1 ราย	ไม่พบเชื้อ	0 ราย	เสียชีวิต
Contact tracing	0 ราย	พบเชื้อ	0 ราย	เสียชีวิต
การประเมินผล	0 %	พบเชื้อ	0 %	เสียชีวิต
พบเชื้อ	1 %	พบเชื้อ	0 %	เสียชีวิต
ไม่พบเชื้อ	0 %	พบเชื้อ	0 %	เสียชีวิต
HRC	12 ราย	พบเชื้อ	12 ราย	เสียชีวิต
กักตัว	12 ราย	พบเชื้อ	12 ราย	เสียชีวิต
ตรวจ	0 ราย	พบเชื้อ	0 ราย	เสียชีวิต
พบเชื้อ	0 ราย	พบเชื้อ	0 ราย	เสียชีวิต
เสียชีวิต	0 ราย	พบเชื้อ	0 ราย	เสียชีวิต

ศูนย์เฝ้าระวังและสอบสวนโรคจังหวัดระนอง โทร 075 160-9460

ผลดำเนินงานระลอกใหม่ ณ 22 ก.พ. 64



## 8. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง

จากการที่จังหวัดระนอง มีการวางระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ มีการบูรณาการร่วมกันทุกภาคี เครือข่าย ทำให้สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคได้อย่างดี ไม่มีผู้ติดเชื้อเพิ่ม ทำให้ประชาชนจังหวัดระนอง และแรงงานข้ามชาติมีความเชื่อมั่นในระบบบริหารจัดการการบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน โดยเฉพาะความร่วมมือในการระดมทุนสร้างห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานในการตรวจหาเชื้อ ได้เองและรวดเร็ว ส่งผลให้ควบคุมโรคได้รวดเร็ว ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่าย และการร่วมระดมทุนเพิ่มเติมสร้าง คลินิกแยกโรคติดเชื้อสำเร็จรูป (ARI OUTDOOR CLINIC) ที่ได้มาตรฐาน ในการรองรับการเก็บตัวอย่าง ส่งตรวจของกลุ่มเสี่ยงที่มีจำนวนมากได้รวดเร็วขึ้น ซึ่งภายหลังจากสถานการณ์คลี่คลาย จังหวัดระนองมีการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจ ดีขึ้นตามลำดับ ทั้งด้านการเกษตรและการประมง ส่วนด้านการท่องเที่ยว เนื่องจากจังหวัดระนองเป็นจังหวัดท่องเที่ยวเมืองรอง จึงไม่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิดมากนักเมื่อเทียบกับจังหวัดข้างเคียง



## มิติที่ 4 ความยั่งยืนของโครงการ

### 9. มีแผนการดำเนินการสำหรับการป้องกันในอนาคต และการสร้างความต่อเนื่องในการบริหารจัดการและการให้บริการอย่างไร

จากการประสานพลังความร่วมมือที่เข้มแข็งของภาครัฐและภาคีเครือข่ายประชาชน ทำให้จังหวัดระนอง สามารถฝ่าวิกฤตได้ในระดับที่น่าพอใจระดับหนึ่ง แต่ยังคงต้องมีการดำรงรักษาไว้ ตรวจจับที่การระบาดในระดับโลกยังไม่หมดไป อย่างไรก็ตาม จำเป็นต้องมีกลไกระดับจังหวัดและอำเภอมาหนุนเสริม ซึ่งสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ (สข.) เป็นส่วนหนึ่งที่มีบทบาทในการขับเคลื่อนบริหารจัดการแก่ประชาชนให้เป็นพลเมือง ที่ตื่นรู้ให้มากขึ้น ใช้ตำบลเป็นพื้นที่ยุทธศาสตร์ ใช้หมู่บ้านและชุมชนเป็นฐานปฏิบัติการ ในการสู้ภัยโควิด 19 มีประชาชนทุกครอบครัวเป็นศูนย์กลางการทำงาน โดยมีการเฝ้าระวังในระดับชุมชน ตำบล ครอบครัวและบุคคล รวมถึงในการรับมือกับปัญหาทางเศรษฐกิจ ส่งเสริมรายได้ให้กับผู้ได้รับผลกระทบ การดูแลกลุ่มเปราะบางต่าง ๆ โดยชุมชนเป็นผู้กำหนดให้สอดคล้องตามบริบทของตนเอง ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในท้องถิ่นในการดำเนินการ อาทิ กองทุนต่าง ๆ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) องค์กรภาคธุรกิจเอกชน และภาคประชาสังคม เพื่อนำมาสร้างมาตรการหนุนเสริมร่วมกันและส่งต่อข้อมูลไปยังระดับประเทศ เพื่อการวิเคราะห์ แจ้งเตือน และป้องกันการแพร่ระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในการรับมือกับการระบาดของ COVID-19 ที่อาจจะเกิดขึ้น

ในอนาคตข้างหน้าได้ ขณะเดียวกันต้องสร้างความเชื่อมั่น ด้านความเป็นอยู่ เศรษฐกิจและความปลอดภัยให้แก่ประชาชนที่จะผ่านวิกฤตไปด้วยกัน “เปลี่ยนวิกฤตให้เป็นโอกาสพัฒนา”

## 10. โปรระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติที่เกี่ยวข้องกับผลงาน อธิบายการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว



การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อตรงต่อเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) เป้าหมายที่ 3 : การสร้างหลักประกันการมีสุขภาพดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกวัย ซึ่งมีผลกระทบอย่างมากต่อชีวิตของประชาชน ทั้งนี้กลุ่มคนที่เปราะบางและได้รับผลกระทบจาก COVID-19 มากที่สุดก็คือ ผู้หญิง เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ผู้ติดเชื้อเอชไอวี

วันโรค มะเร็ง จังหวัดระนองได้มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ จึงทำให้ไม่มีผู้ติดเชื้อ โดยมีการวางระบบกำหนดมาตรการที่ชัดเจน ใช้กลไกขับเคลื่อนโดยคณะกรรมการตามศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ต่าง ๆ การบูรณาการร่วมกันหน่วยงานภาครัฐ เอกชนและองค์กรท้องถิ่น มีการประชุมและซ้อมแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับต่อภาวะฉุกเฉินทุกปี เน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทั้งอาสาสมัครสาธารณสุขคนไทย (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) มีการจัดตั้งศูนย์ประสานงานสาธารณสุขในชุมชนแรงงานข้ามชาติครอบคลุมทุกพื้นที่ 25 แห่ง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินรองรับกรณีโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) พัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่ง ให้ผ่านมาตรฐานคุณภาพ (HA) สามารถรักษาพยาบาลผู้ติดเชื้อได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย สร้างห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานสามารถวิเคราะห์ผลได้ภายใน 24 ชั่วโมง และสร้างคลินิกแยกโรคติดเชื้อสำเร็จรูป (ARI OUTDOOR CLINIC) เพื่อตรวจหาเชื้อกลุ่มเสี่ยงได้รวดเร็วและครอบคลุม มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ CDCU มากกว่าที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มีการฝึกอบรมทักษะในการปฏิบัติงานต่อภาวะฉุกเฉินให้กับบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรอื่น ๆ มีความพร้อมและเพียงพอของวัสดุอุปกรณ์เวชภัณฑ์ และเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็น High technology มีระบบการแสดงผลข้อมูล Real time Dashboard ที่ผู้บริหารสามารถนำไปแก้ปัญหาได้ทันเวลา จัดระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่ได้มาตรฐาน ประชาชนปฏิบัติตาม DMHTT อย่างเคร่งครัด และได้รับการประเมินด้านสุขภาพจิต การคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงเชิงรุกในที่มีประสิทธิภาพ การลงทะเบียนผู้เดินทางเข้าจังหวัดระนองโดยการสแกน QR Code “ระนองชนะ” การติดตามและเฝ้าระวังผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงสูง ออกประกาศและมาตรการบังคับด้านสังคม และกฎหมายอย่างเคร่งครัด การสื่อสารความเสี่ยงที่ถูกต้องรวดเร็ว มีมาตรการเฝ้าระวังความมั่นคงตลอดแนวชายแดนทั้งทางน้ำ ทางบก และทางอากาศ ตลอดจนมาตรการเสริม เช่น การรับยาโรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใกล้บ้าน การรับยาที่ร้านยา การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ส่งผลให้จังหวัดระนองประสบความสำเร็จในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บรรลุเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ ตามเป้าหมายที่ 3

