



Co-funded by
the European Union



การประเมินสถานการณ์แบบเร่งด่วน: สภาวะความเปราะบางและความเข้าใจต่อ สถานการณ์โรคโควิด-19 ในอำเภอสุขสำราญ จังหวัดระนอง ประเทศไทย

องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (ไอโอเอ็ม)
พฤษภาคม 2563



© IOM 2020



DTM

IOM DISPLACEMENT
TRACKING MATRIX

ความเป็นมา

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทย ทำให้ประชากรที่มีสัญชาติไทย และไม่มีสัญชาติไทย เผชิญกับอุปสรรคและสภาวะความเปราะบางรูปแบบใหม่ ทั้งในเรื่องของการจำกัดการเคลื่อนไหวที่เข้มงวดและการหยุดชะงักของกิจกรรมที่สร้างรายได้ ซึ่งส่งผลกระทบต่อแรงงานทั้งในระบบและนอกระบบ อย่างไรก็ตามยังไม่มีข้อมูลเกี่ยวกับระดับความรุนแรงของปัญหาและความเปราะบางของชุมชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดชายแดนสำคัญต้องเผชิญ ไม่มีข้อมูลชัดเจนว่าชุมชนต่างๆ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างเพียงพอ หรือมีช่องทางในการเข้าถึงทรัพยากรต่างๆ เพื่อปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาลและสุขอนามัยในการป้องกันตนหรือไม่

เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับการตอบรับต่อสถานการณ์ที่อาจเป็นไปได้นั้น ทางองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน หรือไอโอเอ็ม จึงได้คิดริเริ่มทำการเก็บข้อมูลระดับหมู่บ้านในพื้นที่จังหวัดชายแดน ในประเด็น 1) การพำนักอยู่ของประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทย 2) สภาวะความเปราะบางต่อสถานการณ์โรคโควิด-19 3) ผลกระทบของสถานการณ์โรคโควิด-19 ต่อการใช้ชีวิต การเข้าถึงอาหารและบริการ 4) ความตระหนักรู้และระดับความรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-19 โดยมีการเก็บข้อมูลหมู่บ้านใน 3 อำเภอ

การเก็บข้อมูลดังกล่าวตั้งแต่การเริ่มระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้สามารถนำผลการศึกษามาเกี่ยวกับความเปราะบาง ไปนำเสนอต่อหน่วยงานภาครัฐและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือ

ระเบียบวิธีวิจัย

ระบบติดตามและตรวจสอบการเคลื่อนที่และการเคลื่อนย้ายของประชากร (The Displacement Tracking Matrix or DTM) คือชุดเครื่องมือและระเบียบวิธีวิจัยที่ใช้ในการเก็บ การวิเคราะห์ และการเผยแพร่ข้อมูลปฐมภูมิอย่างเป็นระบบ ซึ่งเป็นข้อมูลเกี่ยวกับการเคลื่อนย้ายของประชากร รูปแบบการเคลื่อนที่ของบุคคล และการย้ายถิ่นโดยถูกบังคับทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศโดย DTM ได้รับการออกแบบเพื่อใช้ในกิจกรรมด้านมนุษยธรรมในภาวะวิกฤต ซึ่งในขณะนี้มีการนำ DTM มาใช้เพื่อตอบสนองต่อวิกฤตการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

ระหว่างวันที่ 11 - 22 เมษายน 2563 เจ้าหน้าที่ไอโอเอ็มจำนวน 16 คน (ร้อยละ 50 เป็นเพศหญิง) ได้ดำเนินการเก็บข้อมูลผ่านการสัมภาษณ์ผ่านทางโทรศัพท์ ผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key informant) ระดับหมู่บ้านจำนวน 408 คน ในพื้นที่อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก และอำเภอเมืองระนองและอำเภอสูขสำราญ จังหวัดระนอง ผู้ให้ข้อมูลหลักส่วนใหญ่เป็นผู้แทนจากหน่วยงานบริการสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้แทนชุมชนผู้ย้ายถิ่นในแต่ละหมู่บ้าน ได้สัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลักอย่างน้อยหมู่บ้านละ 3 คน เพื่อให้ได้ข้อมูลสามเส้า (triangulation) และผลการศึกษามีการยืนยันโดยแหล่งข้อมูลอื่นหากเป็นไปได้ ข้อมูลระดับตำบลและระดับอำเภอที่นำเสนอเป็นข้อมูลภาพรวมจากข้อมูลระดับหมู่บ้าน

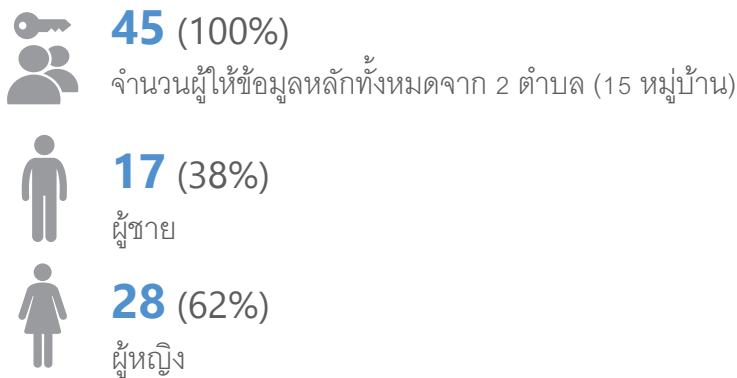
รายงานฉบับนี้รายงานผลการศึกษามาจากอำเภอสูขสำราญ จังหวัดระนอง ประเทศไทย โดยมีผู้ให้ข้อมูลหลักจำนวน 45 คน ผ่านการสัมภาษณ์จาก 2 ตำบลและ 15 หมู่บ้านในอำเภอสูขสำราญ

หมายเหตุและคำนิยาม

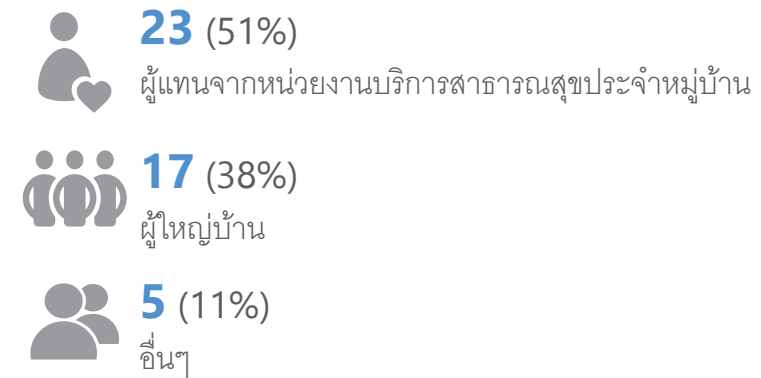
บุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย: คือ บุคคลที่อาศัยอยู่ในประเทศไทย ไม่ได้ถือสัญชาติไทย โดยไม่คำนึงถึงประเทศบ้านเกิด ถิ่นที่อยู่ตามปกติ สัญชาติหรือสถานะทางกฎหมาย ซึ่งรวมไปถึงผู้ย้ายถิ่น บุคคลไร้สัญชาติ ผู้ลี้ภัย และกลุ่มประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทยกลุ่มอื่นๆ ที่มีถิ่นที่อยู่ในพื้นที่
หมายเหตุทางสถิติ: เครื่องหมายดอกจันข้างจำนวนคนทั้งหมด เพื่อระบุว่าจำนวนตามการประมาณการจากการศึกษานี้มีส่วนต่างมากกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนประชากรทั้งหมดที่มีการขึ้นทะเบียนไว้ จากข้อมูลเดือนกุมภาพันธ์ 2563

ผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key Informants/KIs)

ผู้ให้ข้อมูลหลักแบ่งโดยเพศ



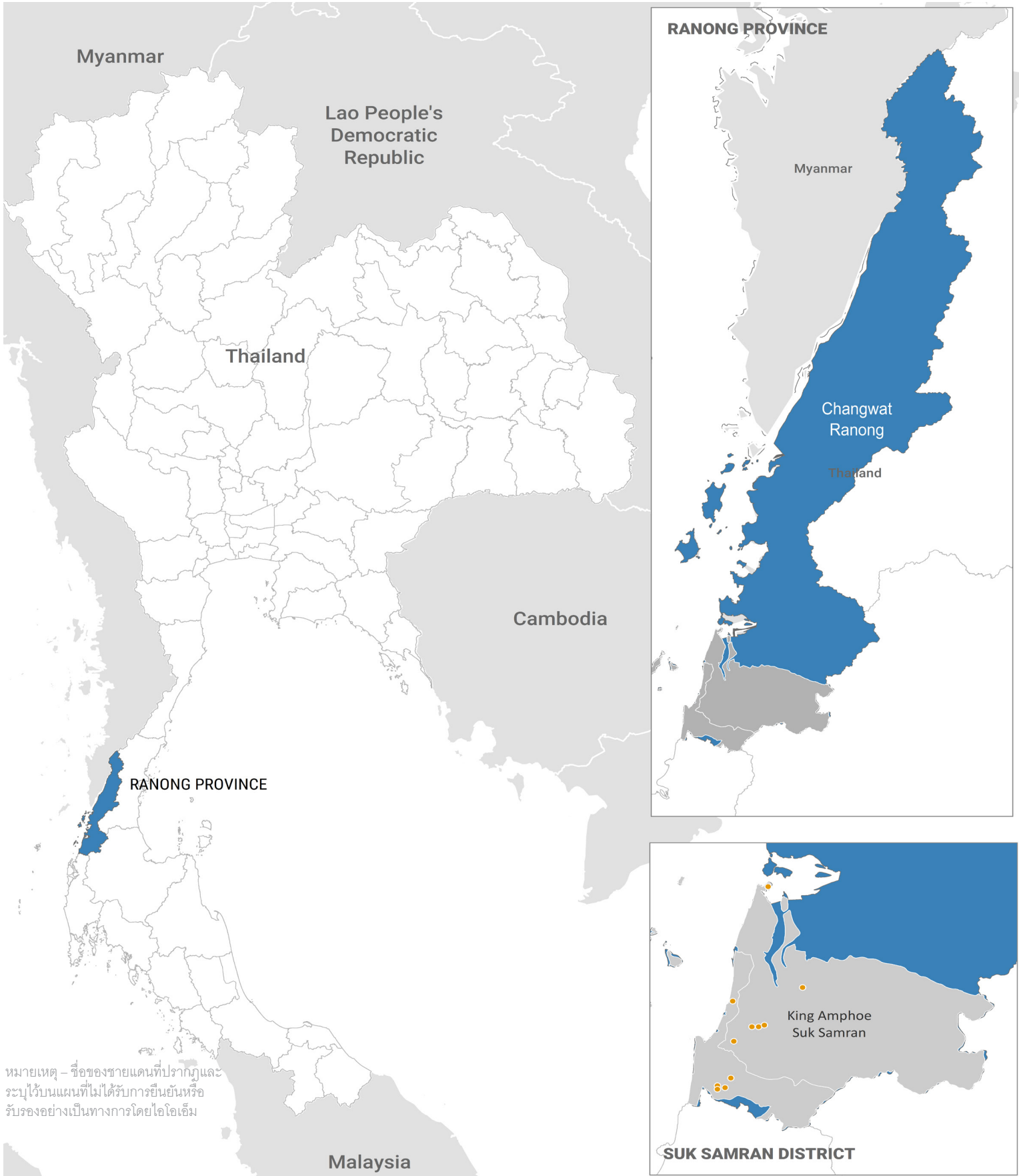
ประเภทของผู้ให้ข้อมูลหลัก



หมายเหตุ - การค้นพบ การตีความ และข้อสรุปที่ปรากฏในรายงานฉบับนี้ไม่สามารถนำมาใช้เพื่อสะท้อนความคิดเห็นอย่างเป็นทางการของ ไอโอเอ็ม ประเทศสมาชิกของไอโอเอ็ม สหภาพยุโรป สหรัฐอเมริกา หรือผู้สนับสนุนเงินทุนอื่นๆ ได้ การนำเสนอเนื้อหาของรายงานฉบับนี้ไม่ได้บ่งบอกถึงความคิดเห็นใดๆของไอโอเอ็ม ในเรื่องสถานะทางกฎหมายของแต่ละประเทศ ดินแดน เขตเมือง พื้นที่หรือ หน่วยงานอำนาจที่เกี่ยวข้อง หรือ เขตแดน

รูปไอคอนจาก (<https://thenounproject.com/>) ไม่ได้ให้เครดิตแต่ละรูปเนื่องจากข้อจำกัดความยาวของรายงาน

สภาพทางภูมิศาสตร์



อำเภอลุขสำราญ

ประชากร



12,383* (100%)

ประชากรที่อาศัยอยู่ใน 2 ตำบล แบ่งเป็น 15 หมู่บ้าน

ประชากรกลุ่มเปราะบาง**



989 (8%)

ประชากรที่มีความเปราะบาง



48 (เกือบ 0%)

ประชากรที่มีไข้ ไอ หรือมีปัญหาด้านระบบทางเดินหายใจ



534 (4%)

ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี



350 (3%)

ประชากรที่มีโรคประจำตัว หรือปัญหาสุขภาพร้ายแรง



57 (เกือบ 0%)

หญิงตั้งครรภ์

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทย



1,192 (9%)

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทยที่มีถิ่นที่อยู่ในพื้นที่



619 (6%)

ประชากรผู้ย้ายถิ่นชาวเมียนมา



573 (3%)

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทยกลุ่มอื่นๆ ที่มีถิ่นที่อยู่ในพื้นที่

การโยกย้ายถิ่นประชากร

ผลการศึกษาคั้งนี้ระบุว่า น้อยกว่าร้อยละ 25 ของผู้ย้ายถิ่นที่ประสงค์จะเดินทางกลับประเทศต้นทางแต่ไม่สามารถกลับได้ ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีผู้ย้ายถิ่น 92 คนเดินทางกลับประเทศต้นทาง โดยระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของผู้ย้ายถิ่นทำงานในภาคเกษตรกรรม ปศุสัตว์และการแปรรูปอาหาร ภาษาที่ใช้มากที่สุด ในอำเภอลุขสำราญคือภาษาไทยและภาษาเมียนมา

น้ำ สุขาภิบาลและอนามัย

สัดส่วนของประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำ

สัดส่วนของประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำดื่มเพื่อการบริโภค เกือบร้อยละ 0 ขณะที่สัดส่วนประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำใช้เพื่อการอุปโภคต่ำกว่าร้อยละ 25

แหล่งน้ำหลักเพื่อการบริโภค



แหล่งน้ำหลัก
น้ำขวด



แหล่งน้ำรอง
แม่น้ำ ทะเลสาบ
บ่อน้ำ

แหล่งน้ำหลักเพื่อการอุปโภค



แหล่งน้ำหลัก
น้ำประปา

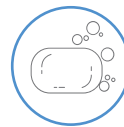


แหล่งน้ำรอง
แม่น้ำ ทะเลสาบ
บ่อน้ำ

สัดส่วนของประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล



ต่ำกว่าร้อยละ 25
หน้ากาก



เกือบร้อยละ 0
สบู่



ระหว่างร้อยละ 25
ถึงร้อยละ 50
เจลล้างมือ



ระหว่างร้อยละ 50
ถึงร้อยละ 75
แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ

อุปสรรคในการรักษาสุขอนามัยเพื่อป้องกันโรคโควิด-19

อุปสรรคหลัก

- ประชากรตระหนักถึงหลักสุขอนามัยเพื่อป้องกันตนจากโรคโควิด-19 แต่ไม่ปฏิบัติตาม
- ประชากรขาดความรู้ด้านสุขอนามัยเพื่อป้องกันตนจากโรคโควิด-19

อุปสรรครอง




- ขาดช่องทางการเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

* จากสถิติในทะเบียนเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2563 จำนวนประชากรในอำเภอลุขสำราญมีทั้งหมด 14,250 คน ** โปรดดูภาคผนวกสำหรับข้อมูลเพิ่มเติม

อำเภอสุขสำราญ

ผลกระทบจากโรคโควิด-19

ผลกระทบจากโรคโควิด-19 ต่อรายได้

-  รายได้ลดลงบางส่วน
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร
-  สูญเสียรายได้ทั้งหมด
ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของประชากร
-  ขาดแคลนสิ่งจำเป็นในการดำรงชีพ
ระหว่างร้อยละ 25 ถึงร้อยละ 50 ของประชากร

อุปสรรคที่ต้องเผชิญตั้งแต่การระบาดของโรคโควิด-19

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| อุปสรรคหลัก | อุปสรรครอง |
| • รายได้ไม่เพียงพอ | • การว่างงาน/การตกงาน |

อุปสรรคที่เด็กต้องเผชิญตั้งแต่การระบาดของโรคโควิด-19

- | | |
|----------------------------------|-------------------|
| อุปสรรคหลัก | อุปสรรครอง |
| • ขาดช่องทางในการเข้าถึงการศึกษ | • อาหารไม่เพียงพอ |
| • มีข้อจำกัดในการเข้าถึงการศึกษา | |

ผลกระทบจากโรคโควิด-19 ต่อการบริโภคอาหาร




ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ใน 14 จาก 15 หมู่บ้าน มีความกังวลว่าจะมีอาหารไม่เพียงพอบริโภคเนื่องจากผลกระทบจากโรคโควิด-19 โดย **13 จาก 15 หมู่บ้าน บางครอบครัวมีการบริโภคอาหารในปริมาณที่ลดลงอย่างมาก**

บริการที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19 มากที่สุด

- | | |
|--|--|
|  ความเป็นอยู่ |  การเดินทาง |
|  ความปลอดภัยและความมั่นคง |  อาหาร |

การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับโรคโควิด-19

ความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับโรคโควิด-19

-  ตระหนักถึงอาการของโรค
ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของประชากร
-  ตระหนักถึงหลักสุขอนามัยและสุขลักษณะ
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร
-  ตระหนักถึงวิธีการล้างมือ
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร

การกระจายข้อมูลและสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคโควิด-19

มี 8 จาก 15 หมู่บ้านที่ไม่ได้รับการกระจายข้อมูลและสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคโควิด-19

ประชากรเข้าใจข้อมูลและสื่อประชาสัมพันธ์ ที่เผยแพร่โดยหน่วยงานราชการ องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร/องค์กรชุมชน (NGOs/CBOs) และโรงพยาบาลในพื้นที่ ผู้ให้ข้อมูลหลักรายงานว่า **มีความเชื่อผิดๆ และความเข้าใจผิดเกี่ยวกับการระบาด และการติดต่อของโรคโควิด-19 ใน 2 หมู่บ้าน**

การแจ้งข้อมูลในกรณีที่สงสัยว่าจะติดโรคโควิด-19

ในภาพรวมความรู้และความตระหนักของประชากรต่อโรคโควิด-19 อยู่ในระดับดี ประชากรทราบว่าต้องติดต่อใครในกรณีที่ป่วย โดยระบุว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โรงพยาบาลในพื้นที่ และผู้ใหญ่บ้าน จะเป็นผู้ประสานงานหลัก

แหล่งข้อมูลของโรคโควิด-19

- | | |
|--|--|
|  ไลน์ |  อาสาสมัครชุมชน |
|  ผู้นำชุมชน |  โทรทัศน์ วิทยุ สิ่งพิมพ์ |
|  เฟสบุ๊ก |  โทรโข่ง |

ตำบลกำแพง

ประชากร



6,103* (100%)

ประชากรที่อาศัยอยู่ใน 7 หมู่บ้าน

ประชากรกลุ่มเปราะบาง**



116 (2%)

ประชากรที่มีความเปราะบาง



13 (0%)

ประชากรที่มีไข้ ไอ หรือมีปัญหาด้านระบบทางเดินหายใจ



68 (1%)

ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี



34 (1%)

ประชากรที่มีโรคประจำตัว หรือปัญหาสุขภาพร้ายแรง



1 (0%)

หญิงตั้งครรภ์

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทย



656 (11%)

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทยที่มีถิ่นที่อยู่ในพื้นที่



263 (4%)

ประชากรผู้ย้ายถิ่นชาวเมียนมา



393 (7%)

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทยกลุ่มอื่นๆ ที่มีถิ่นที่อยู่ในพื้นที่

การโยกย้ายถิ่นของประชากร

ผลการศึกษาคั้งนี้ระบุว่า น้อยกว่าร้อยละ 25 ของผู้ย้ายถิ่นในตำบลกำแพงมีความประสงค์ที่จะเดินทางกลับประเทศต้นทางแต่ไม่สามารถกลับได้ ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีผู้ย้ายถิ่น 31 คนเดินทางกลับประเทศต้นทาง โดยระหว่างร้อยละ 25 ถึงร้อยละ 50 ของผู้ย้ายถิ่นในตำบลกำแพงทำงานในภาคเกษตรกรรม ปศุสัตว์และการแปรรูปอาหาร **ภาษาที่ใช้มากที่สุด** ในตำบลกำแพงคือคือภาษาไทยและภาษาเมียนมา

น้ำ สุขาภิบาลและอนามัย

สัดส่วนของประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำ

สัดส่วนประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำดื่มเพื่อการบริโภค เกือบร้อยละ 0 ในขณะที่สัดส่วนประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำใช้เพื่อการอุปโภคต่ำกว่าร้อยละ 25 มีการรายงานเรื่องการไม่สามารถเข้าถึงน้ำเพื่อสุขอนามัยและสุขาภิบาลใน 2 หมู่บ้าน

แหล่งน้ำหลักเพื่อการบริโภค



แหล่งน้ำหลัก
น้ำขวด



แหล่งน้ำรอง
แม่น้ำ ทะเลสาบ
บ่อน้ำ

แหล่งน้ำหลักเพื่อการอุปโภค



แหล่งน้ำหลัก
น้ำประปา

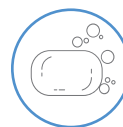


แหล่งน้ำรอง
แม่น้ำ ทะเลสาบ
บ่อน้ำ

สัดส่วนของประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล



ต่ำกว่าร้อยละ 25
หน้ากาก



เกือบร้อยละ 0
สบู่



ระหว่างร้อยละ 25
ถึงร้อยละ 50
เจลล้างมือ



ระหว่างร้อยละ 50
ถึงร้อยละ 75
แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ

อุปสรรคในการรักษาสุขอนามัยเพื่อป้องกันโรคโควิด-19

อุปสรรคหลัก

- ประชากรตระหนักถึงหลักสุขอนามัยเพื่อป้องกันตนจากโรคโควิด-19 แต่ไม่ปฏิบัติตาม
- ขาดช่องทางการเข้าถึงน้ำประปา

อุปสรรครอง

- ขาดช่องทางการเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

* จากสถิติในทะเบียนเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2563 จำนวนประชากรในตำบลกำแพงมีทั้งหมด 6,889 คน ** โปรดดูภาคผนวกสำหรับข้อมูลเพิ่มเติม

ตำบลกำแพง

ผลกระทบจากโรคโควิด-19

ผลกระทบจากโรคโควิด-19 ต่อรายได้

 รายได้ลดลงบางส่วน
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร

 สูญเสียรายได้ทั้งหมด
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร

 ขาดแคลนสิ่งจำเป็นในการดำรงชีพ
น้อยกว่าร้อยละ 25 ของประชากร

อุปสรรคที่ต้องเผชิญตั้งแต่การระบาดของโรคโควิด-19

- | | |
|--|--|
| อุปสรรคหลัก <ul style="list-style-type: none"> • รายได้ไม่เพียงพอ • การว่างงาน/การตกงาน | อุปสรรครอง <ul style="list-style-type: none"> • ปัญหาหนี้สิน |
|--|--|

อุปสรรคที่เด็กต้องเผชิญตั้งแต่การระบาดของโรคโควิด-19

- | | |
|---|---|
| อุปสรรคหลัก <ul style="list-style-type: none"> • ขาดช่องทางในการเข้าถึงการศึกษา • มีข้อจำกัดในการเข้าถึงการศึกษา | อุปสรรครอง <ul style="list-style-type: none"> • อาหารไม่เพียงพอ |
|---|---|

ผลกระทบจากโรคโควิด-19 ต่อการบริโภคอาหาร


ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานว่าในทุกหมู่บ้านมีความกังวลว่าจะมีอาหารไม่เพียงพอบริโภคเนื่องจากผลกระทบจากโรคโควิด-19 ในทุกหมู่บ้าน บางครอบครัวมีการบริโภคอาหารในปริมาณที่ลดลงอย่างมาก

บริการที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19 มากที่สุด


- | | |
|--|--|
|  ความเป็นอยู่ |  การเดินทาง |
|  อาหาร | |

การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับโรคโควิด-19

ความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับโรคโควิด-19

 ตระหนักถึงอาการของโรค
ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของประชากร

 ตระหนักถึงหลักสุขอนามัยและสุขลักษณะ
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร

 ตระหนักถึงวิธีการล้างมือ
ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของประชากร

การแจ้งข้อมูลในกรณีที่สงสัยว่าจะติดโรคโควิด-19

ในภาพรวมความรู้และการตระหนักของประชากรต่อโรคโควิด-19 อยู่ในระดับปานกลาง ประชากรทราบถึงบุคคลที่ต้องติดต่อในกรณีที่เจ็บป่วย โดยระบุว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้านและโรงพยาบาลในพื้นที่จะเป็นผู้ประสานงานหลัก

การกระจายข้อมูลและสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคโควิด-19

มี 3 จาก 7 หมู่บ้านที่ไม่ได้รับข้อมูลและการสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคโควิด -19 ประชากรสามารถเข้าใจข้อมูลและสื่อที่แจกจ่ายโดยหน่วยงานราชการและ NGOs/CBOs ผู้ให้ข้อมูลหลักยังรายงานว่ามีความเชื่อผิดๆ หรือความเข้าใจผิดเกี่ยวกับการระบาด และการติดต่อของโรคโควิด-19 ใน 2 หมู่บ้าน

แหล่งข้อมูลของโรคโควิด-19

- | | |
|--|---|
|  ไลน์ |  ผู้นำชุมชน |
|  อาสาสมัครชุมชน |  โทรทัศน์ วิทยุ
สิ่งพิมพ์ |
|  เฟสบุ๊ก | |

ตำบลนาคา

ประชากร



6,280* (100%)

ประชากรที่อาศัยอยู่ใน 8 หมู่บ้าน

ประชากรกลุ่มเปราะบาง**



873 (14%)

ประชากรที่มีความเปราะบาง



35 (1%)

ประชากรที่มีไข้ ไอ หรือมีปัญหาด้านระบบทางเดินหายใจ



466 (7%)

ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี



316 (5%)

ประชากรที่มีโรคประจำตัว หรือปัญหาสุขภาพร้ายแรง



56 (1%)

หญิงตั้งครรภ์

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทย



536 (9%)

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทยที่มีถิ่นพำนักในพื้นที่



356 (6%)

ประชากรผู้ย้ายถิ่นชาวเมียนมา



180 (3%)

ประชากรที่ไม่มีสัญชาติไทยกลุ่มอื่นๆ ที่มีถิ่นที่อยู่ในพื้นที่

การโยกย้ายถิ่นของประชากร

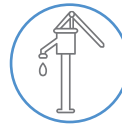
ผลการศึกษาคั้งนี้ระบุว่า ไม่พบประชากรย้ายถิ่นในตำบลนาคา ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีผู้ย้ายถิ่น 61 คน เดินทางกลับประเทศต้นทาง โดยเกือบร้อยละ 100 ของผู้ย้ายถิ่นในตำบลนาคาทำงานในภาคเกษตรกรรม ปศุสัตว์และการแปรรูปอาหาร **ภาษาที่ใช้มากที่สุด** ในตำบลนาคาคือคือภาษาไทยและภาษาเมียนมา

น้ำ สุขาภิบาลและอนามัย

สัดส่วนของประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำ

มีประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำดื่มเพื่อการบริโภค เกือบร้อยละ 0 ในขณะที่ **สัดส่วนประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงน้ำใช้เพื่อการอุปโภคต่ำกว่าร้อยละ 25 มีการรายงานว่า มี 1 หมู่บ้านมากกว่าร้อยละ 75 ของประชากรไม่สามารถเข้าถึงน้ำใช้เพื่อการอุปโภค**

แหล่งน้ำหลักเพื่อการบริโภค



แหล่งน้ำหลัก
ที่บ่อน้ำสาธารณะ



แหล่งน้ำรอง
น้ำขวด

แหล่งน้ำหลักเพื่อการอุปโภค



แหล่งน้ำหลัก
น้ำประปา



แหล่งน้ำรอง
แม่น้ำ ทะเลสาบ
บ่อน้ำ

สัดส่วนของประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล



ต่ำกว่าร้อยละ 25
หน้ากาก



เกือบร้อยละ 0
สบู่



ระหว่างร้อยละ 25
ถึงร้อยละ 50
เจลล้างมือ



ระหว่างร้อยละ 50
ถึงร้อยละ 75
แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ

อุปสรรคในการรักษาสุขอนามัยเพื่อป้องกันโรคโควิด-19

อุปสรรคหลัก

- ประชากรขาดความรู้ในเรื่องหลักสุขอนามัยและสุขาภิบาล
- ไม่สามารถซื้ออุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

อุปสรรครอง




- ขาดช่องทางการเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

* จากสถิติในทะเบียนเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2563 จำนวนประชากรในตำบลนาคามีทั้งหมด 7,361 คน ** โปรดดูภาคผนวกสำหรับข้อมูลเพิ่มเติม

ตำบลนาคา

ผลกระทบจากโรคโควิด-19

ผลกระทบจากโรคโควิด-19 ต่อรายได้

-  รายได้ลดลงบางส่วน
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร
-  สูญเสียรายได้ทั้งหมด
ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของประชากร
-  ขาดแคลนสิ่งจำเป็นในการดำรงชีพ
ระหว่างร้อยละ 25 ถึงร้อยละ 50 ของประชากร

อุปสรรคที่ต้องเผชิญตั้งแต่การระบาดของโรคโควิด-19

- | | |
|---|---|
| อุปสรรคหลัก <ul style="list-style-type: none"> • รายได้ไม่เพียงพอ | อุปสรรครอง <ul style="list-style-type: none"> • การว่างงาน/การตกงาน • ค่าแรงลดลง |
|---|---|

อุปสรรคที่เด็กต้องเผชิญตั้งแต่การระบาดของโรคโควิด-19

- | | |
|---|---|
| อุปสรรคหลัก <ul style="list-style-type: none"> • ขาดช่องทางในการเข้าถึงการศึกษา • มีข้อจำกัดในการเข้าถึงการศึกษา | อุปสรรครอง <ul style="list-style-type: none"> • ไม่ได้ทำกิจกรรมกลางแจ้ง |
|---|---|

ผลกระทบจากโรคโควิด-19 ต่อการบริโภคอาหาร




ช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ใน 7 จาก 8 หมู่บ้าน มีความกังวลเกี่ยวกับการมีอาหารไม่เพียงพอต่อการรับประทาน เนื่องจากผลกระทบของโรคโควิด-19 โดย 6 ใน 8 หมู่บ้าน มีครอบครัวที่รับประทานอาหารในปริมาณที่ลดลงอย่างมาก

บริการที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19

- | | |
|--|--|
|  ความเป็นอยู่ |  การเดินทาง |
|  ความปลอดภัยและความมั่นคง | |

การเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับโรคโควิด-19

ความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับโรคโควิด-19

-  ตระหนักถึงอาการของโรค
ระหว่างร้อยละ 50 ถึงร้อยละ 75 ของประชากร
-  ตระหนักถึงหลักสุขอนามัยและสุขลักษณะ
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร
-  ตระหนักถึงวิธีการล้างมือ
มากกว่าร้อยละ 75 ของประชากร

การกระจายข้อมูลและสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคโควิด-19

มี 5 จาก 8 หมู่บ้านที่ไม่ได้รับข้อมูลและสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคโควิด-19 ประชากรเข้าใจข้อมูลและสื่อที่แจกจ่ายโดยหน่วยงานราชการและโรงพยาบาลในพื้นที่ ผู้ให้ข้อมูลหลักรายงานว่าไม่มีความเชื่อผิดๆ หรือความเข้าใจผิดต่อโรคโควิด-19 ในตำบลนาคา

การแจ้งข้อมูลในกรณีที่สงสัยว่าจะติดโรคโควิด-19

ในภาพรวมความรู้และความตระหนักของประชากรต่อโรคโควิด-19 อยู่ในระดับดี ประชากรทราบถึงบุคคลที่ต้องติดต่อในกรณีที่เจ็บป่วย โดยระบุว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้านและโรงพยาบาลในพื้นที่จะเป็นผู้ประสานงานหลัก

แหล่งข้อมูลของโรคโควิด-19

- | | |
|---|---|
|  ไลน์ |  ผู้นำชุมชน |
|  เฟสบุ๊ค |  โทรทัศน์ วิทยุ
สิ่งพิมพ์ |
|  โทรโข่ง |  อาสาสมัครชุมชน |

ภาคผนวก

ตารางข้อมูลเพิ่มเติม

พื้นที่	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนหมู่บ้านที่ประเมินข้อมูล	ข้อมูลเพิ่มเติมทุกหมู่บ้านโดยแบ่งตามตัวแปรและพื้นที่							
			จำนวนประชากรทั้งหมดในหมู่บ้าน	ประชากรที่มีเชื้อเอชไอวีหรือมีปัญหาด้านระบบทางเดินหายใจ	ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี	ประชากรที่มีโรคประจำตัวหรือปัญหาสุขภาพร้ายแรง	หญิงตั้งครรภ์	ผู้ย้ายถิ่น ชาวเมียนมา	ประชากรที่ไม่มีความเสี่ยงต่อกลุ่มอื่นๆ ที่มีความเสี่ยงในพื้นที่	ผู้ย้ายถิ่นที่เดินทางกลับ
ตำบลกำแพงวน	7	7	0	4	4	4	5	0	0	0
ตำบลนาคา	8	8	0	2	2	2	2	0	0	0
อำเภอสุพรรณบุรี (2 ตำบล)	15	15	0	6	6	6	7	0	0	0



ไอโอเอ็ม ประเทศไทย
ชั้น 18 ตึกธนาการ
เลขที่ 3 ถนนสาทรใต้ กรุงเทพฯ

โทร: (+66) 2-343-9300
แฟกซ์: (+66) 2-343-9399
อีเมล: iomthailand@iom.int
เว็บไซต์: www.iom.int