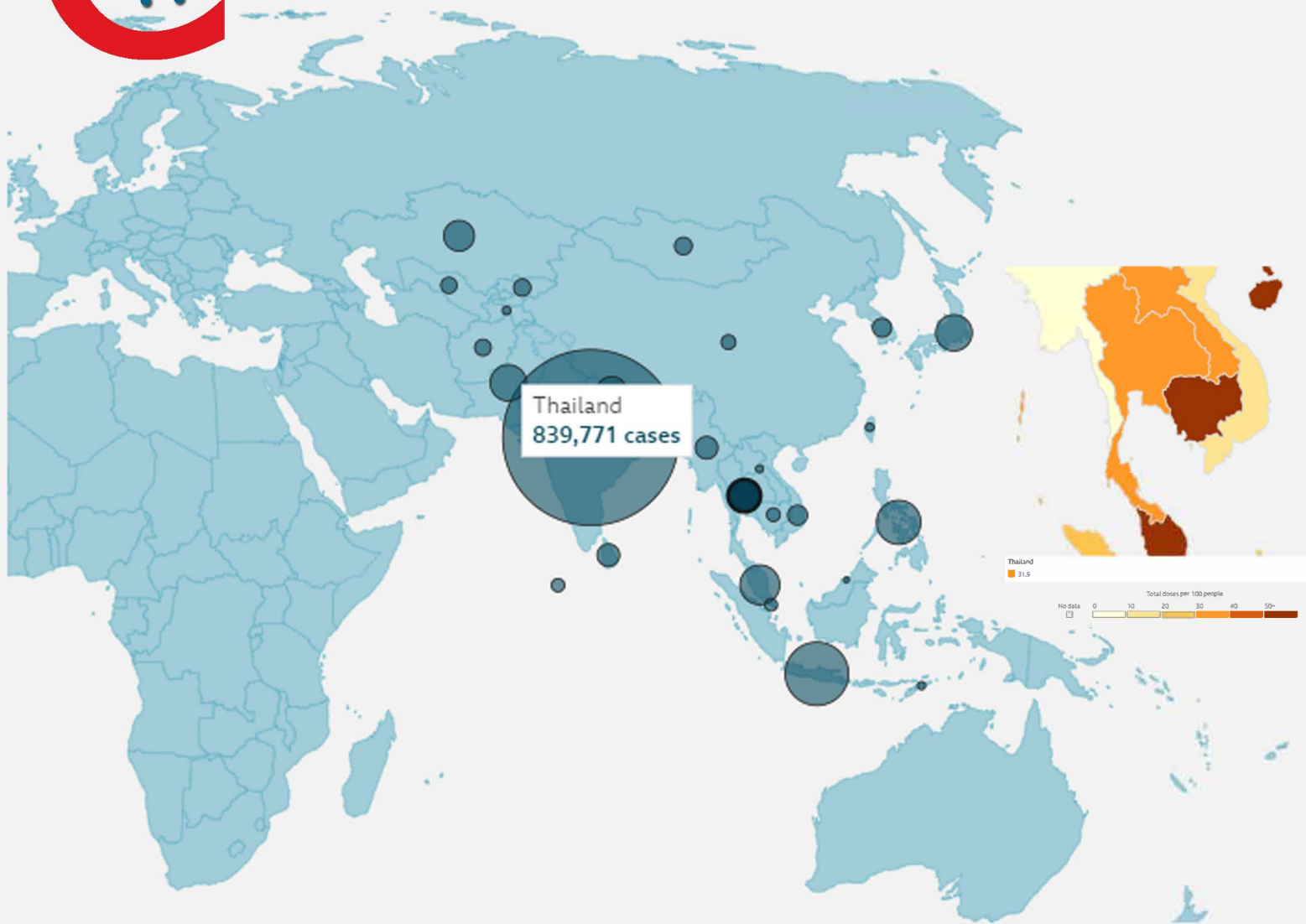
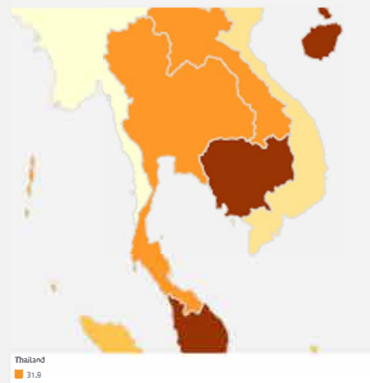




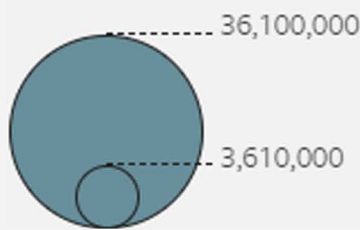
# RONAVIRUS



Thailand  
839,771 cases



Thailand 31.9  
Total doses per 100 people  
No data 0 10 20 30 40 50+



Circles represent number of confirmed coronavirus cases per country.



## วิเคราะห์

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

จังหวัดนนทบุรี พ.ศ. 2564





สำนักงานสถิติแห่งชาติ

รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19  
จังหวัดนนทบุรี

จัดทำโดย

สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี

2564



## คำนำ

รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรีฉบับนี้ นำเสนอประเด็นสำคัญที่ทุกประเทศทั่วโลกกำลังเผชิญกับโรคโควิด-19 โดยเป็นการฉายภาพสถานการณ์ของโรคโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่ ที่ระบาดไปทั่วโลกตั้งแต่ปี 2562 เป็นต้นมา ในประเด็นที่ผู้อ่านได้เรียนรู้เริ่มตั้งแต่จุดเริ่มต้นของการระบาด ผลกระทบในด้านต่างๆ คำสั่งมาตรการควบคุม ป้องกัน และช่วยเหลือ ครอบคลุมระยะสั้น-เร่งด่วน ระยะกลาง-เยียวยา ระยะยาว-ฟื้นฟู การติดตามประเมินผล การสรุปผล จนถึงแนวทางการปฏิบัติงานที่ดี ในมุมมอง Data Governance Frameworks หรือกรอบธรรมาภิบาลข้อมูล รวมถึงประเทศไทย ตลอดจนจังหวัดนนทบุรี และผลกระทบที่เกิดขึ้น และประเด็นเรื่องที่สำคัญ คือ การพัฒนาและวัคซีน ซึ่งอาจเป็นคำตอบสุดท้ายและเป็นอาวุธสำคัญที่จะสู้กับโรคร้ายอย่างโควิด-19 ได้

สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี หน่วยงานที่ได้จัดทำข้อมูลอันเป็นประโยชน์ คิวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และผู้ที่สนใจที่ได้ติดตามข้อมูลสถิติ อันอาจจะเป็นประโยชน์ในการบริหารจัดการด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารหรืออื่นๆ ทั้งนี้ สามารถติดตามข้อมูลสถิติ และบทความที่น่าสนใจเพิ่มเติมจากเว็บไซต์ [nontburi.nso.go.th](http://nontburi.nso.go.th)

ผู้จัดทำ  
สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี



## บทสรุปผู้บริหาร

**ชื่อเรื่อง** : รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี  
**ผู้รับผิดชอบ** : สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี  
**ปีที่พิมพ์** : 2564

รายงานการวิเคราะห์ฉบับนี้เป็นการคิดเชิงวิเคราะห์และความคิดเชิงสังเคราะห์ มีวัตถุประสงค์ 2 ประการ คือ 1.เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคโควิด-19 ในพื้นที่ และ 2.เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่ โดยมีกรอบแนวคิดในประเด็นผลกระทบหลักๆ ในมิติด้านสังคม มิติด้านเศรษฐกิจ มิติด้านสาธารณสุข มิติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ ตลอดจนความพร้อมรับสถานการณ์ของจังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่ช่วงต้นปี 2563 จนถึงวันที่ 10 สิงหาคม 2564 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้เป็นองค์ความรู้ เป็นแนวทางการเรียนรู้สถานการณ์การแพร่ระบาดฯ ในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เกือบสองปีที่ประเทศไทยต้องเผชิญกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มาต่อเนื่อง

#การระบาดรอบที่ 1: เริ่มวันที่ 20 มกราคม 2563: คนขับแท็กซี่ติดเชื้อในประเทศไทยรายแรก

#การระบาดรอบที่ 2: เริ่มวันที่ 17 ธันวาคม 2563: แม่ค้ากึ่งที่ตลาดมหาชัยในจังหวัดสมุทรสาคร

#การระบาดรอบที่ 3: เริ่มวันที่ 4 เมษายน 2564: ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีประวัติเดินทางไปเที่ยวสถาน

บันเทิงแถวทองหล่อ 40 ราย

การรวบรวมและประมวลผลข้อมูลทุติยภูมิและวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 นั้นสามารถสรุปผลได้โดยสังเขปภายใต้ข้อจำกัดของข้อมูลบางประการ จำแนกตามมิติด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ ดังต่อไปนี้

### มิติด้านสังคมและด้านเศรษฐกิจ

จังหวัดนนทบุรี พบว่าผู้ติดเชื้อโควิด-19 ส่วนใหญ่เป็นคนไทย เพศชาย อายุอยู่ระหว่าง 21-40 ปี สาเหตุของการติดเชื้อโควิด-19 คือ สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อก่อนหน้านี้ หากพิจารณาความเกี่ยวข้องระหว่างเพศกับอายุของผู้ติดเชื้อโควิด-19 พบว่ามีความเกี่ยวข้องกันอย่างมีนัยสำคัญยิ่ง

นอกเหนือจากประเด็นผู้ติดเชื้อโควิด-19 ข้างต้น ยังมีประเด็นที่สำคัญไม่แพ้กัน คือ จำนวนการเรียกร้องจากปัญหาผลกระทบที่เกิดจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และนโยบาย/คำสั่ง/มาตรการต่างๆ ของภาครัฐบาล มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างมาก หากจัด อับดับความเดือดร้อนลำดับต้นๆ ก็คงหนีไม่พ้นภาคประชาชนและภาคธุรกิจโดยเฉพาะด้านการบริการและสินค้า รองลงมา ก็คงเป็น

ภาคการศึกษา ซึ่งทางภาครัฐก็ออกนโยบายช่วยเหลือเร่งด่วน เยียวยา และฟื้นฟู อย่างต่อเนื่องเป็นระยะๆ เช่นกัน เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจในหลากหลายช่องทาง ให้สามารถฟื้นตัวได้ดีขึ้น ขณะที่ยังคงเผชิญความไม่แน่นอนทางการเมือง ที่มีลัทธิครอบงำทางด้านสาธารณสุข ได้แก่ การจัดซื้อและกระจายวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ หลากหลาย เพียงพอ ทัวถึง รวดเร็ว และเป็นธรรม คือทางออกจากวิกฤตการระบาดของโรคโควิด-19 ที่ได้ผลที่สุด

### มิติด้านสาธารณสุข

ข้อมูล @ 10 สิงหาคม 2564	นนทบุรี (คน)
กรมควบคุมโรค	
ผู้ติดเชื้อสะสม	40,058 (2.5%)
ผู้ติดเชื้อใหม่	959
ได้รับวัคซีนเข็มแรก	545,312 (33.9%)
ผู้เสียชีวิตสะสม	214 (0.5%)

ท่ามกลางผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจำนวนมาก การหาเตียงทำได้ยากสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งส่วนสำคัญในการรักษา การเพิ่มจำนวนเตียงจากโรงพยาบาลสนาม และศูนย์พักคอย จึงเป็นเรื่องจำเป็นอย่างยิ่ง

### มิติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ

การปิดเทอมยาวนาน ความรู้จางหาย จิตใจถูกรบกวน เกิดเหตุการณ์ที่เรียกว่า Summer Slide ปรากฏการณ์เรียนรู้ถดถอยระหว่างปิดภาคเรียน ส่งผลมากกับเด็กจากครอบครัวด้วยโอกาส เปิดเทอมทางไกล ปรับตัวครั้งใหญ่ ทั้งครูและผู้ปกครอง Home-based education เมื่อลูกเรียนรู้อยู่ที่บ้าน บริบทของแต่ละครอบครัวยังมีผล พ่อแม่ต้องรับบทบาทใหม่เป็นครู ระยะห่างทางกาย อาจส่งผลร้ายต่อจิตใจ ขาดกิจกรรมทางสังคมและการออกกำลังกาย ส่งผลต่อพัฒนาการ ความเครียดจากสถานการณ์ อาจนำไปสู่การทำร้ายในครอบครัว การเรียนทางไกล กลายเป็นรูปแบบการเรียนรู้หลัก ครูเตรียมการสอนแบบใหม่ทั่วประเทศ นักเรียนและครูจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีมากขึ้น

จากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยในช่วงสองปีที่ผ่านมาเปรียบเทียบกัน พบว่ามีความสอดคล้องกัน กล่าวคือ ทั้งด้านปริมาณการใช้เทคโนโลยีฯ ต่างๆ เพิ่มขึ้นอย่างมาก ด้านพฤติกรรมการใช้งานคอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต โทรศัพท์มือถือ ในปี 2563 มีการเปลี่ยนมาใช้ Online เป็นส่วนใหญ่ รวมถึงด้านธุรกรรมการเงิน online ด้าน Social Media และด้าน e-Commerce ที่เป็นธุรกิจสั่งซื้อสินค้า Online ที่เพิ่มขึ้นอย่างกลมกล่อมทะลายน messenger ส่งสินค้ากันไม่ทัน ต้องรับพนักงานเพิ่มจำนวนมาก



**ข้อเสนอแนะ**

- 1.การบูรณาการทำงานในทุกภาคส่วนในแต่ละพื้นที่ที่มีความสำคัญในขณะนี้
  - 2.การแก้ไขปัญหาข้อมูลมีความคลาดเคลื่อนหรือไม่สมบูรณ์ และสามารถสืบค้นข้อมูลได้ในระดับย่อยหรือพื้นที่ครบถ้วน การพัฒนาแบบจำลองสถานการณ์เพื่อช่วยกำหนดนโยบายลดผลเสียต่างๆ
  - 3.ปรับปรุงการกำกับดูแลข้อมูลในมุมมอง Data Governance Framework เพื่อการจัดการข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ แก้ไขปัญหาได้ตรงประเด็น
-



## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	iii
บทสรุปผู้บริหาร	v
สารบัญ	ix
สารบัญตาราง	x
สารบัญรูปภาพ	xi
บทที่ 1 ความเป็นมาการแพร่ระบาดของ โรคโควิด-19	13
บทที่ 2 นโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกการดำเนินงาน	17
บทที่ 3 วิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาด โรคโควิด-19	23
มิติด้านสังคม	24
มิติด้านเศรษฐกิจ	30
มิติด้านสาธารณสุข	34
มิติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ	38
บทที่ 4 สรุปผลและข้อเสนอแนะ	43
เอกสารอ้างอิง	47
ภาคผนวก ก Infographic ข้อมูลพื้นฐานจังหวัดนนทบุรี พ.ศ.2563	49
ภาคผนวก ข มาตรการดูแลและเยียวยาผลกระทบจากโควิด-19 ระยะที่ 1-3	53
ภาคผนวก ค การปฏิบัติงานของจังหวัดนนทบุรี ช่วงการระบาดระลอกที่ 1-3 โดยสังเขป	57

## สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1.1. ผลการจัดอันดับความสามารถในการแข่งขันของประเทศ 5 อันดับแรกและประเทศไทย ปี 2562-2563 โดย IMD	13
ตาราง 3.1 แสดงสถานพยาบาลที่มีเตียงผู้ป่วยรับไว้ค้างคืน จำนวนเตียง แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลผู้ช่วยพยาบาล และผู้ป่วย จำแนกตามประเภทสถานพยาบาลและสังกัด พ.ศ. 2563	27
ตารางที่ 3.2 แสดงภาคธุรกิจ/อุตสาหกรรมที่ได้รับผลกระทบในระลอกที่ 3 จากการระบาดระลอกที่ 3	30
ตารางที่ 4.1 แสดงจำนวนผู้ติดเชื้อสะสม ผู้ติดเชื้อใหม่ ผู้ได้รับวัคซีนเข็มแรก และผู้เสียชีวิต	44

## สารบัญรูปลภาพ

	หน้า
รูปภาพที่ 1.1 สรุปการให้บริการวัคซีนโควิด-19 วันที่ 10 สิงหาคม 2564	14
รูปภาพที่ 2.1 โทม์ไลน์ของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประเทศไทย	17
รูปภาพที่ 2.2 ตัวแบบกรอบแนวคิดวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	18
รูปภาพที่ 2.3 แสดงนโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงานของกรมควบคุมโรค	18
รูปภาพที่ 2.4 แสดงนโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงานของ ศบค.	19
รูปภาพที่ 2.5 แสดงคำสั่งของศูนย์ปฏิบัติการเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (COVID-19) จังหวัดนนทบุรี	20
รูปภาพที่ 2.6 แสดงศูนย์ข้อมูลโรคโควิด-19 ระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี	21
รูปภาพที่ 3.1 แสดงอินโฟกราฟิก เปิดข้อมูล 6 จังหวัด พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	23
รูปภาพที่ 3.2 แสดงเรื่องร้องเรียนผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดนนทบุรี	24
รูปภาพที่ 3.3 ผลการสำรวจฯ สถานการณ์โควิด-19 และปัญหาสำคัญของจังหวัดนนทบุรี	25
รูปภาพที่ 3.4 6 ผลกระทบ 5 ความต้องการช่วยเหลือ จังหวัดนนทบุรี	26
รูปภาพที่ 3.5 แสดงจำนวนการตั้งธุรกิจ และจำนวนโรงงานอุตสาหกรรม จังหวัดนนทบุรี	31
รูปภาพที่ 3.6 แสดงผู้มีงานทำ และอัตราการว่างงาน จังหวัดนนทบุรี	31
รูปภาพที่ 3.7 แสดงรายได้และจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ ประเทศไทย	32
รูปภาพที่ 3.8 แสดงรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ จังหวัดนนทบุรี	33
รูปภาพที่ 3.9 แสดงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 อพเดทรายวัน ประเทศไทย	34
รูปภาพที่ 3.10 แสดงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 อพเดทรายวัน ระดับภาคหรือกลุ่มจังหวัด	35
รูปภาพที่ 3.11 แสดงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 อพเดทรายวัน ระดับจังหวัด	36
รูปภาพที่ 3.12 แสดงข้อมูลพื้นฐานผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี	37
รูปภาพที่ 3.13 แสดงชั่วโมงและสถานที่ที่ใช้อินเทอร์เน็ต Top 5 อาชีพกับการใช้งานอินเทอร์เน็ต ประเทศไทย	41
รูปภาพที่ 3.14 แสดงร้อยละการใช้อินเทอร์เน็ต ของประชาชนอายุ 6+ ปี จังหวัดนนทบุรี	41



## บทที่ 1

### ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

#### บทนำ

ในสถานการณ์ปกติ ภาพลักษณ์ที่ดีและความเชื่อมั่นต่อประเทศไทยเป็นปัจจัยที่ช่วยเสริมอำนาจต่อของประเทศ เอื้อให้เกิดการขยายตัว ผลประโยชน์ในด้านต่างๆ เช่น การเมือง การค้า การลงทุน การท่องเที่ยว แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติที่ถูกกำหนดสถานะที่มีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน จากผลการจัดอันดับความสามารถในการแข่งขันของประเทศข้อมูลในปี 2563 ไทยได้อันดับ 29 ตกลงมาจากปี 2562 4 อันดับ ได้อันดับ 25 ในปีที่แล้ว

ตารางที่ 1.1. ผลการจัดอันดับความสามารถในการแข่งขันของประเทศ 5 อันดับแรกและประเทศไทย ปี 2562-2563 โดย IMD

ประเทศ	สิงคโปร์		เดนมาร์ก		สวีเดน		เนเธอร์แลนด์		ฮ่องกง		ไทย	
	2563	2562	2563	2562	2563	2562	2563	2562	2563	2562	2563	2562
อันดับรวม	1	1	2	8	3	4	4	6	5	2	29	25

ที่มา: IMD World Competitiveness Yearbook 2012 – 2019

เมื่อเกิดภาวะวิกฤต ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 ถึงปัจจุบัน ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่พบการระบาดของในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อในประเทศ มีการจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ศบค.) เป็นกลไกหลักในการบริหารจัดการสถานการณ์ฯ สูงสุด มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ช่วงการระบาดระลอกแรก ต่างชาติรับรู้ถึงความสำเร็จในการบริหารจัดการวิกฤต ประเทศไทยสามารถควบคุมสถานการณ์โรคโควิด-19 ผ่านไปด้วยดีในช่วงกลางปีถึงเดือนพฤศจิกายน 2563

ระลอกสองก็ตามมาปลายปี 2563 รุนแรงกว่ารอบแรก มาเจอโรคโควิด-19 ในกลุ่มชนชั้นฐานราก ชนชั้นแรงงานหาเช้ากินค่ำ มีการติดเชื้อโควิดทั้งตลาด ทั้งโรงงาน โดยคนกลุ่มนี้ไม่ได้ไปไหนมาไหน เพราะไม่ได้เดินทางมากมาย อีกทั้งมีแรงงานเมียนมาติดเชื้อเป็นจำนวนมาก นำไปสู่การล็อกดาวน์ร้านค้าร้านอาหารให้ปิดบริการเร็วขึ้นในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และจากแหล่งท่องเที่ยวกลางคืนย่านทองหล่อ นับเป็นปัญหาท้าทายความมั่นคงทางสาธารณสุขครั้งสำคัญของไทย ทำให้รัฐบาลต้องตัดสินใจบริหารจัดการวิกฤตครั้งนี้อย่างไรให้สอดคล้องกับบริบทของไทย เช่น การสวมหน้ากากอนามัย การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน และการห้ามออกนอกเคหะสถาน มาตรการหลักๆ ที่รัฐบาลประกาศออกมาในลักษณะ “ขอความร่วมมือ” “ขอท้วงใจ” ผลที่ตามมาเมื่อเวลาผ่านไปช่วงระยะเวลาหนึ่ง ดูเหมือนทุกอย่างกำลังจะดีขึ้น ทุกคนเตรียมพร้อมกลับบ้านช่วงหยุดสงกรานต์ ปี 2564 และเข้าใจ

ได้ว่ารัฐบาลใช้ช่วงหยุดยาวของเทศกาลสงกรานต์มาช่วยกระตุ้นเศรษฐกิจ กระตุ้นการท่องเที่ยวภายในประเทศ แม้ว่าประชาชนไทยได้รับการผ่อนคลายบ้าง แต่กลับต้องเผชิญกับสถานการณ์ความเสี่ยงที่สูงขึ้น รวมถึงความเสี่ยงที่คนหนุ่มสาวอาจนำเชื้อไประบาดในต่างจังหวัดมากขึ้น

สุดท้ายกลับพบกับเหตุการณ์ที่ “ได้ไม่คุ้มเสีย “การ์ดตก” เกิดการระบาดระลอกสาม ช่วงหลังสงกรานต์ 2564 อย่างหนักหน่วงกว่าที่เคยเจอมา ท่ามกลางสถานการณ์การติดเชื้อที่ลุกลามออกไปเป็นวงกว้างมาก กลายเป็น “ติดเชื้อจากการใช้ชีวิตประจำวัน” นำเชื้อโรคเข้าสู่ “คนในครอบครัวและสถานที่ทำงาน” ทำให้มีผู้ติดเชื้อพุ่งสูงหลักพันจนถึงหมื่นคนต่อวัน เหตุนี้ “โรงพยาบาลหลายแห่ง” เริ่มเตียงไม่เพียงพอ “รองรับผู้ป่วย” ขณะที่ผู้ตายจากโรคโควิด-19 จากตัวเลขตัวเดียวก็กลายเป็นหลักร้อยต่อวัน ทางรอดเดียวและเป็นคำตอบสุดท้าย คือ วัคซีน (PPTV,2564)

รูปภาพที่ 1.1 สรุปการให้บริการวัคซีนโรคโควิด-19 วันที่ 10 สิงหาคม 2564



ที่มา : ศูนย์ข้อมูลโรคโควิด-19

สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี ในฐานะหน่วยงานที่ผลิตข้อมูลสถิติ บริหารจัดการข้อมูลสถิติ ในระดับจังหวัด ได้ตระหนักถึงข้อมูลและสถิติสำคัญและจำเป็นที่สนับสนุนภาครัฐ ภาคเอกชนในการวางแผน การจัดทำนโยบาย หรือจัดทำโครงการต่าง ๆ รวมทั้งการติดตามประเมินผล เพื่อบรรเทาผลกระทบที่เกิดขึ้นกับประชาชน ชุมชน ในระดับพื้นที่ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว จึงดำเนินการจัดทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพื่อรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่ ได้แก่ ความเป็นมา นโยบาย มาตรการ กลไกการดำเนินงาน โครงสร้างพื้นฐานและความพร้อมของจังหวัด และผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพื่อให้หน่วยงานภายในจังหวัดได้ใช้ประโยชน์จากรายงานดังกล่าว เป็นฐานองค์ความรู้ และนำมาใช้เป็นบทเรียนประยุกต์ในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป



### วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อรวบรวมและประมวลผลข้อมูลทุติยภูมิที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์โรคโควิด-19 ในพื้นที่
2. เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่ ในมิติด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสาร หรืออื่นๆ

### ขอบเขตของโครงการ

การศึกษาเป็นการวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในกรอบ 4 ด้าน ได้แก่ ในมิติด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสาร หรืออื่นๆ ในช่วงระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2563 - 10 สิงหาคม 2564 ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่พบการระบาดในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อในประเทศ มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระลอกที่หนึ่ง สอง และสาม โดยใช้ในการดำเนินการผ่านกลไกภาครัฐ ได้แก่ มาตรการช่วยเหลือเร่งด่วน การเยียวยา และฟื้นฟู ตลอดจนเรื่องวัคซีน

วิธีการศึกษาเป็นการค้นคว้าจากเอกสารข้อมูลทุติยภูมิเป็นหลัก ได้แก่ สื่อประชาสัมพันธ์ รายงานประชุมกรมการจังหวัดนนทบุรี บทความ อินโฟกราฟิก และอื่นๆ รวมทั้งเอกสารการวิเคราะห์ข่าวสารและบทความในสื่อสารมวลชน ตลอดจนผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

หน่วยงานภายในจังหวัดได้ใช้ประโยชน์จากรายงานฯ การรวบรวมข้อมูล เป็นฐานองค์ความรู้ และนำมาใช้เป็นบทเรียนประยุกต์ในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### นิยามศัพท์เฉพาะ

โรคโควิด-19 คือ โรคโควิด 19 โรคติดต่อซึ่งเกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่มีการค้นพบล่าสุด เป็นไวรัสและโรคอุบัติใหม่นี้ไม่เป็นที่รู้จักเลยก่อนที่จะมีการระบาดในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนในเดือนธันวาคม ปี 2562 (WHO,2562)

ไวรัสโคโรนา หมายถึง ไวรัสโคโรนาเป็นไวรัสในวงศ์ใหญ่ที่เป็นสาเหตุของโรคทั้งในสัตว์และคน ในคนนั้น ไวรัสโคโรนาหลายสายพันธุ์ทำให้เกิดโรกระบบทางเดินหายใจตั้งแต่โรคหวัดธรรมดาจนถึงโรคที่มีอาการรุนแรง เช่น โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) และโรกระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันร้ายแรง (SARS) ไวรัสโคโรนาที่ค้นพบล่าสุดทำให้เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19

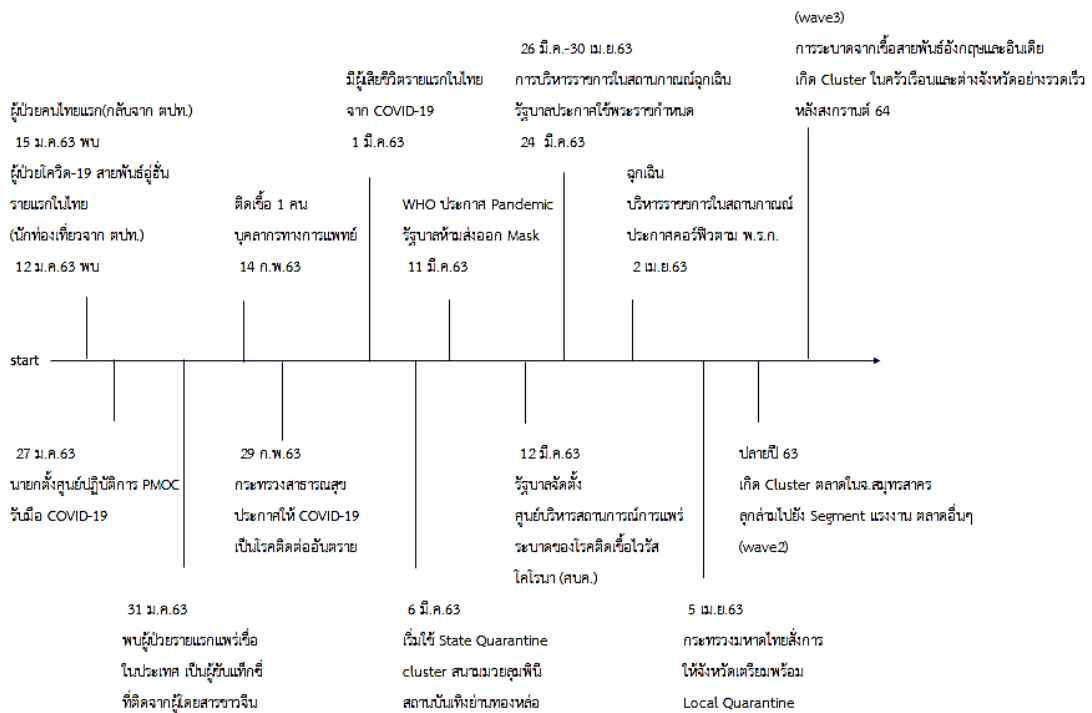


## บทที่ 2

### นโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง และกลไกดำเนินงาน

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ดูจะทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น ยอดติดเชื้อสะสมและยอดผู้เสียชีวิตในแต่ละวันก็เพิ่มขึ้นอย่างน่าตกใจ เมื่อเทียบกับรอบแรกและรอบสองที่ผ่านมาด้วยโรคโควิด-19 นั้น ไม่เลือกเพศ ไม่เลือกวัย ไม่เลือกสถานะชนชั้น ติดได้ทุกคน ในความมืดก็มีแสงสว่างในปลายอุโมงค์ นอกจากการใช้ชีวิตแบบใหม่ New Normal แล้วก็ปฏิเสธไม่ได้เลยว่า “วัคซีน” คือความหวังที่สำคัญของประชาชนคนไทยอยู่ในขณะนี้

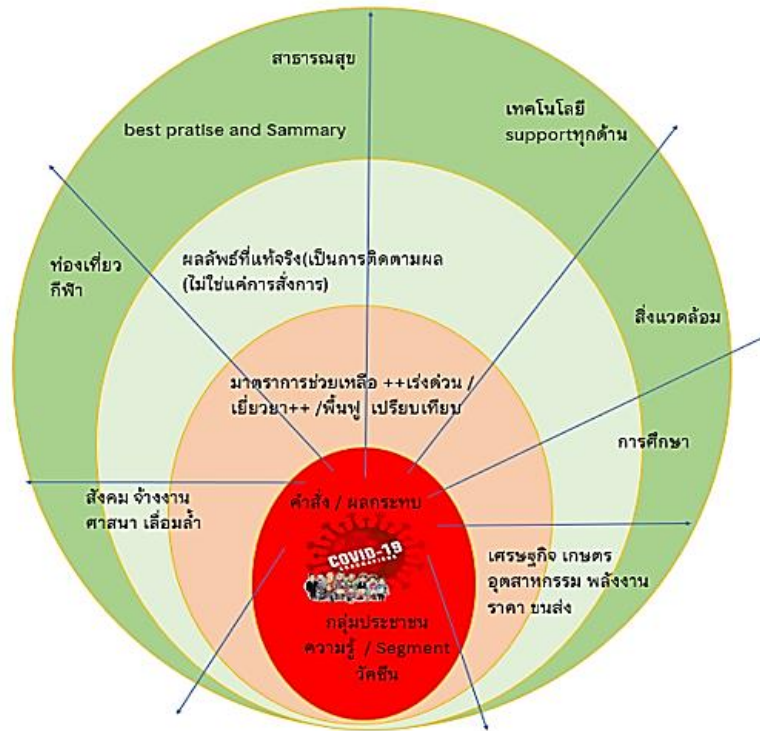
รูปภาพที่ 2.1 ไทม์ไลน์ของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประเทศไทย



ที่มา : กรมควบคุมโรค สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ และสำนักงานวิจัยแห่งชาติ

การศึกษาเป็นการวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี ฉบับนี้ มุ่งนำเสนอภาพรวมในกรอบแนวคิดโครงการวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ผลกระทบในด้านต่างๆ นโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงาน การให้ความรู้โรคโควิด-19 การคัดกรองแยกประเภทกลุ่มเป้าหมาย การช่วยเหลือ ทั้งแบบเร่งด่วน เยียวยา ฟันฟู ผลลัพธ์ที่แท้จริง เป็นการติดตามประเมินผลที่ไม่ใช่การสั่งการเท่านั้น ตลอดจนแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ดังรูปภาพตัวแบบกรอบแนวคิดในการศึกษาครั้งนี้

รูปภาพที่ 2.2 ตัวแบบกรอบแนวคิดวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19



นโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงานระดับประเทศ

รูปภาพที่ 2.3 แสดงนโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

ที่มา : [https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/im\\_commands.php](https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/im_commands.php)

รูปภาพที่ 2.4 แสดงนโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงานของ ศบค.

สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
Office of the National Security Council

หน้าหลัก เกี่ยวกับ ศบค. กฎหมายและระเบียบ ข่าวสาร ศบค. ศูนย์ความรู้ แผนผังเว็บไซต์

ประกาศ / คำสั่ง ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.ศบค.)

แถลงการณ์สำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘
ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน ในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร
ข้อกำหนด ออกความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑)
ประกาศ เรื่อง การกำหนดอำนาจหน้าที่ของรัฐมนตรีตามกฎหมายเป็นอำนาจหน้าที่ของนายกรัฐมนตรี
คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๘/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบและพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๘/๒๕๖๓ เรื่อง การจัดตั้งหน่วยงานพิเศษเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘
คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๖/๒๕๖๓ เรื่อง การจัดโครงสร้างของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19
ข้อกำหนด ออกความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒)
คำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๙/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งหัวหน้าผู้รับผิดชอบและพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน เพิ่มเติม

www.nsc.go.th/?p=6103

ที่มา: [http://www.nsc.go.th/?page\\_id=6076](http://www.nsc.go.th/?page_id=6076)

### นโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงานระดับจังหวัด

#คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 646 ลงวันที่ 9 มีนาคม 2563 เรื่อง ศูนย์ปฏิบัติการเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (โควิด-19) จังหวัดนนทบุรี

#คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 820 ลงวันที่ 25 มีนาคม 2563 เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ฟื้นฟูและดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) จังหวัดนนทบุรี

#คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 1305 ลงวันที่ 5 พฤษภาคม 2563 เรื่อง มอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี ปลัดจังหวัดนนทบุรี และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการ แทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี เกี่ยวกับการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด กรณีมีความจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดในแต่ละเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ

#คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 3951 ลงวันที่ 31 ธันวาคม 2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด -19 จังหวัดนนทบุรี

#คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 1031/2564 ลงวันที่ 16 เมษายน 2564 เรื่อง การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและมอบหมายภารกิจหน้าที่และความรับผิดชอบในการบริหารจัดการโรงพยาบาลสนามจังหวัดนนทบุรี

รูปภาพที่ 2.5 แสดงคำสั่งของศูนย์ปฏิบัติการเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19(COVID-19) จังหวัดนนทบุรี



## ศูนย์ปฏิบัติการเหตุการณ์การแพร่ระบาด ของโรคโควิด-19 (COVID-19) จังหวัดนนทบุรี

หน้าแรก   ประกาศ/คำสั่ง   มาตรการเข้าออก   ข้อมูลสถานการณ์   ช่องทางการติดต่อ   ข่าวการดำเนินงาน

จำนวนผู้เข้าชม: **284947**

**คำสั่งจังหวัดนนทบุรี**

ลำดับที่	เรื่อง
1	คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 646 เรื่อง ศูนย์ปฏิบัติการเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (COVID-19) จังหวัดนนทบุรี
2	คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 748 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว
3	คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 782 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 2)
4	คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 786 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 3)
5	คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 787 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 4)
6	คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 789 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (COVID-19) ระดับอำเภอ

ที่มา : [http://www.nonthaburi.go.th/covid19/#measure\\_inout](http://www.nonthaburi.go.th/covid19/#measure_inout)



นโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง/กลไกดำเนินงานระดับอำเภอ

รูปภาพที่ 2.6 แสดงศูนย์ข้อมูลโรคโควิด-19 ระดับอำเภอ จังหวัดนนทบุรี

 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 นนทบุรี **ทดสอบระบบการรับแจ้ง (Call Center) ในวันที่ 7 - 10 สิงหาคม 2564**



**ศูนย์บริหารจัดการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด - 19 ระดับอำเภอ**  
**มีหน้าที่บริการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ประกอบด้วย**

 1. ตรวจหาเชื้อ ATK/ RT-PCR	 2. Quarantine	 3. คัดกรองและประเมินอาการ	 4. รพ.สนามชุมชน	 5. ศูนย์ส่งต่อ	 6. ศูนย์สื่อสารและประสานงาน	 7. ประสาน อปท. ให้จัดตั้งศูนย์ CI	 8. ประสานงาน Home Isolation	 9. ควบคุมและขับขัง การระบาด แบบเป็นกลุ่มก้อน
---	--	--	--	---	--	---	--	---

**1. ผู้ป่วยพักอาศัยอยู่เขตอำเภอใด ให้โทรไปที่ศูนย์บริการฯ ประจำอำเภอนั้น เท่านั้น**  
**2. จงดรอใช้บริการหน้าศูนย์บริการฯ โดยยังไม่ได้ประสานกับเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯบริการก่อน**

<p><b>ศูนย์ฯอำเภอเมืองนนทบุรี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>อาคารที่ทำการหลังเก่าเทศบาลเมืองไทรน้ํา (150 เตียง)</li> <li>☎ 02-000-5741</li> </ul>	<p><b>ศูนย์ฯอำเภอบางกรวย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โรงเรียนวัดสุนทรธรรมิการาม (100 เตียง)</li> <li>☎ 083-862-1848</li> </ul>
<p><b>ศูนย์ฯอำเภอบางบัวทอง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โรงเรียนนันทประสิทธิ์วิทยา (150 เตียง)</li> <li>☎ 082-167-1990</li> <li>สถาบันอัส-รอนดี (105 เตียง)</li> <li>☎ 096-798-5952</li> <li>โรงเรียนสุเหร่าลากค้อน (100 เตียง)</li> <li>☎ 094-453-1419 และ 089-778-8723</li> </ul>	<p><b>ศูนย์ฯอำเภอปากเกร็ด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โรงเรียนวัดใหญ่สว่างอารมณ์ (60 เตียง)</li> <li>☎ 090-992-5138</li> <li>โรงเรียนประเสริฐอิสลาม (96 เตียง)</li> <li>☎ 02-583-8342</li> <li>โรงเรียนท่าอิฐศึกษา (120 เตียง)</li> <li>☎ 080-952-9100</li> </ul>
<p><b>ศูนย์ฯอำเภอบางใหญ่</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โรงเรียนราชวินิต 2 (350 เตียง)</li> <li>☎ 02-403-1313 (10 คู่สาย)</li> </ul>	<p><b>ศูนย์ฯอำเภอไทรน้อย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>โรงเรียนวัดไทรใหญ่ (245 เตียง)</li> <li>☎ 095-876-6409 และ 095-702-9305</li> <li>อาคารอเนกประสงค์อบต.ไทรใหญ่ (100 เตียง)</li> <li>☎ 064-731-1887 และ 064-738-7765</li> </ul>

**หมายเหตุ : สามารถค้นหาข้อมูลหน่วยบริการปฐมภูมิ (รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข) จ.นนทบุรี ได้ที่ <http://gishealth.moph.go.th/pcu/admin/report2.php> (เลือก → เขต 4 → นนทบุรี → อำเภอ)**

ที่มา: <https://www.facebook.com/COVID19Nonthaburi>





### บทที่ 3

## การวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี

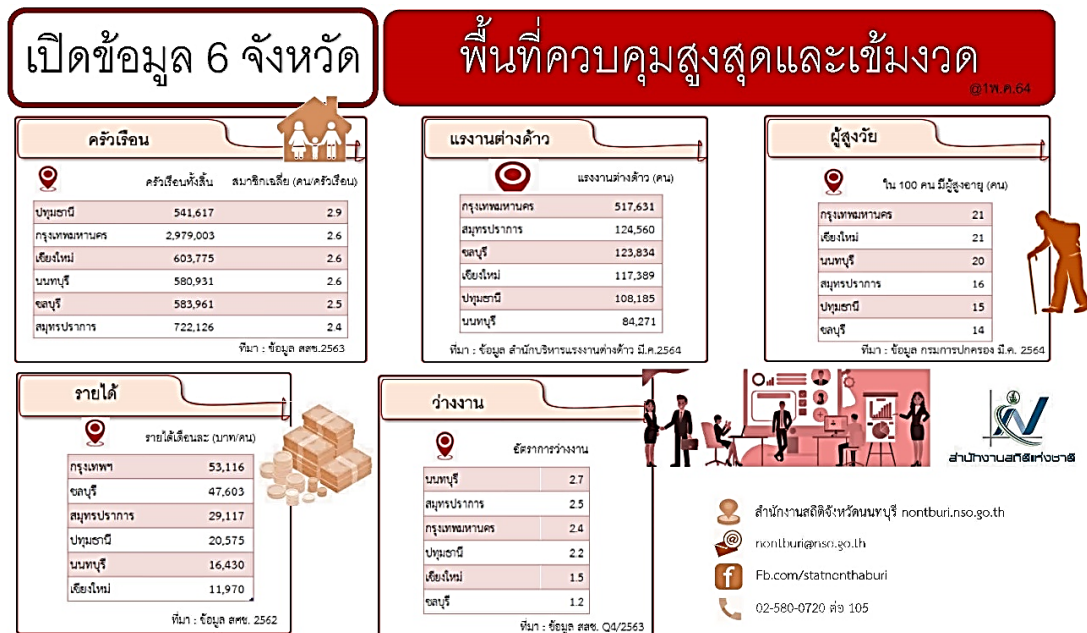
ประเทศไทยต้องเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นเวลาเกือบสองปีแล้ว ซึ่งการแก้ไขปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องใช้ข้อมูลหลายด้าน ทั้งที่เกี่ยวกับผู้ติดเชื้อ วิธีการรักษา วัคซีน การตรวจหาเชื้อ รวมไปถึงการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ สื่อให้เห็นถึงความสำคัญของข้อมูลและการกำกับดูแลข้อมูลในช่วงโรคระบาด ดังนั้น สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี จึงศึกษาและประเมินผลกระทบต่อประเทศไทยในระดับสูงในทั้ง ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ เอกสารฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมและประมวลความรู้ด้านการจัดการนโยบายและมาตรการในการรับมือวิกฤตโรคระบาดโรคโควิด-19

การระบาดรอบที่ 1 เริ่มวันที่ 20 มกราคม 2563 : คนขับแท็กซี่ติดเชื้อในประเทศไทยรายแรก

การระบาดรอบที่ 2 เริ่มวันที่ 17 ธันวาคม 2563 : แม่ค้ากึ่งที่ตลาดมหาชัยในจังหวัดสมุทรสาคร

การระบาดรอบที่ 3 เริ่มวันที่ 4 เมษายน 2546 : ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 ที่มีประวัติเดินทางไปเที่ยวสถานบันเทิงแถวทองหล่อ 40 ราย (TDRI,2564)

รูปภาพที่ 3.1 แสดงอินโฟกราฟิก เปิดข้อมูล 6 จังหวัด พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด



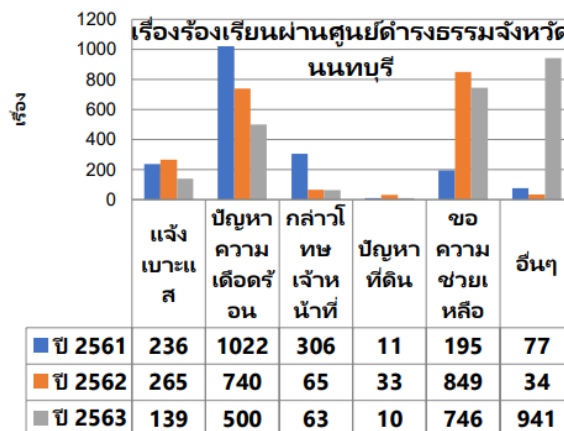
ที่มา: สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี

โดยได้กำหนดขอบเขตการนำเสนอเป็น 4 ด้านหลัก ได้แก่ ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ แต่อย่างไรก็ตามจะเห็นว่าข้อมูลยังมีข้อจำกัดหลายประการ

### มิติด้านสังคม

เริ่มต้นจากการตรวจสอบข้อมูลผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของประชาชนชาวจังหวัดนนทบุรีย้อนหลัง จากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ 02-5808726 หรือบริการสายด่วน 1300 ของสำนักงานจังหวัดนนทบุรี ที่รับเรื่องร้องเรียนจากประชาชนภายใต้สถานการณ์โรคโควิด-19 ระบาดระลอก 1 ช่วง 7 เดือนแรกมกราคม-กรกฎาคม ปี 2563 ที่ส่งผลเริ่มต้นแห่งการเปลี่ยนแปลงทางสังคม พบว่า ในข้อร้องเรียนประเด็นสังคมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20.8 จากปี 2562 แม้ข้อมูลปี 2563 มีเพียงครึ่งปีเท่านั้น โดยประเด็นปัญหาที่มีการรับเรื่องเพิ่มขึ้น คือ ปัญหาครอบครัวยากจน ปัญหาที่อยู่อาศัย และปัญหาเร่ร่อน ขณะที่ประเด็นปัญหาที่มีการรับเรื่องลดลง ได้แก่ ความรุนแรงในครอบครัว ความรุนแรงนอกครอบครัว ปัญหาขอทาน การตั้งครุฑไม่พึงประสงค์ และปัญหาการค้ามนุษย์

รูปภาพที่ 3.2 แสดงเรื่องร้องเรียนผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดนนทบุรี



หมายเหตุ ข้อมูลปี 2563 เดือนมกราคม - กรกฎาคม

ที่มา: <http://www.nonthaburi.go.th/thaitogether/>

ขณะที่สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี ได้ทำการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เช่นเดียวกัน โดยติดตามสำรวจผลกระทบเป็นสองช่วงเวลา ได้แก่ ช่วงปลายของการระบาดระลอก 2 คือ เดือนมกราคม-มีนาคม 2564 และช่วงต้นจากการระบาดระลอก 3 คือ เดือนพฤษภาคม 2564 สามารถประมวลผลการสำรวจได้โดยสังเขป ดังนี้

รูปภาพที่ 3.3 ผลการสำรวจฯ สถานการณ์โควิด-19 และปัญหาสำคัญของจังหวัดนนทบุรี



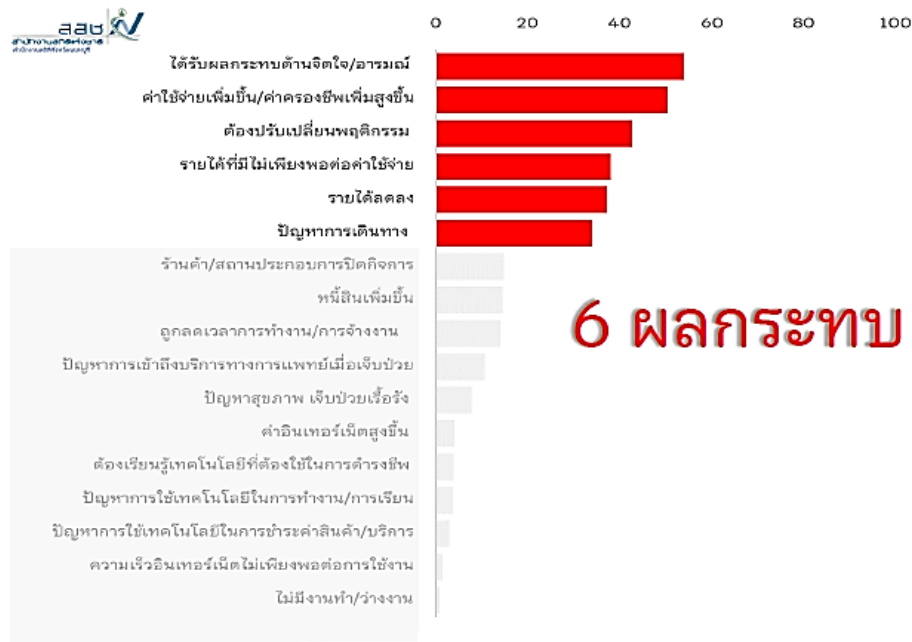
ที่มา : การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อการสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ไตรมาสที่ 1/2564

#จากการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับสถานการณ์โรคโควิด-19 ช่วงปลายของการระบาดระลอก 2 คือ เดือนมกราคม-มีนาคม 2564 พบว่า ปัญหาสำคัญของจังหวัดนนทบุรี ด้านความเดือดร้อน 5 อันดับแรก ระบุได้แก่ 1) ร้อยละ 59.9 ราคาสินค้าอุปโภคบริโภคสูงขึ้น 2) ร้อยละ 45.0 รายได้จากการทำงานลดลง 3) ร้อยละ 44.0 ค่าครองชีพเพิ่มมากขึ้น 4) ร้อยละ 37.9 วิตกกังวลการติดเชื้อโรคโควิด-19 และ 5) ร้อยละ 20.7 เดินทางไม่สะดวก ด้านความต้องการ 5 อันดับแรก ระบุได้แก่ 1) ร้อยละ 62.0 เงินช่วยเหลือจากรัฐบาล 2) ร้อยละ 52.3 ควบคุมราคาสินค้าค่าครองชีพให้ลดลง 3) ร้อยละ 35.9 จัดจำหน่ายสินค้าราคาถูก 4) ร้อยละ 33.2 ลด/ช่วยเหลือค่าน้ำประปาและไฟฟ้า และ 5) ร้อยละ 19.9 หาอาชีพเสริมสร้างรายได้

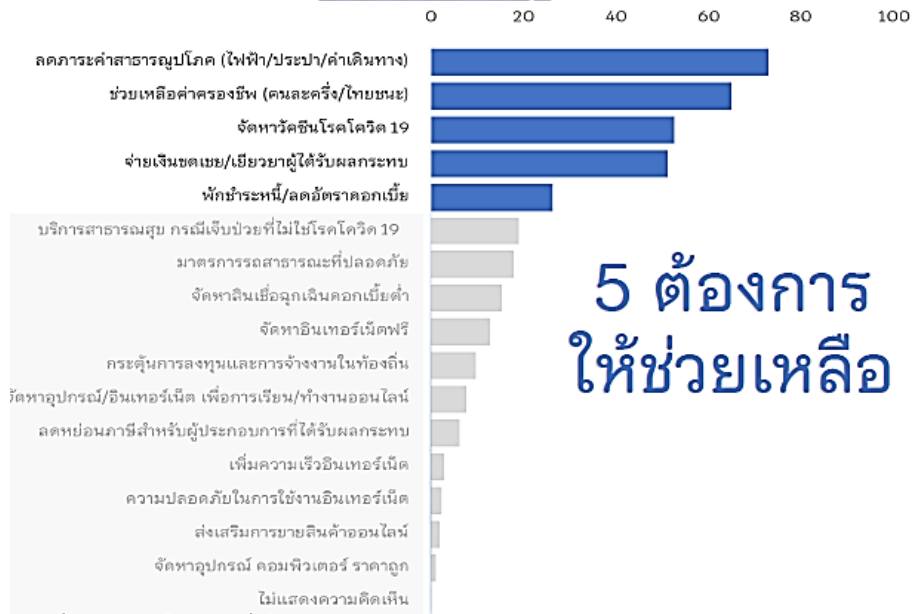
#ช่วงต้นของการระบาดระลอก 3 เดือนพฤษภาคม 2564 ประชาชนส่วนใหญ่ยังระบุผลกระทบ 6 อันดับแรกว่า ได้รับผลกระทบด้านจิตใจและอารมณ์ รองลงมาทำให้ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นค่าครองชีพสูงขึ้น ต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รายได้ไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย รายได้ลดลง และมีปัญหาการเดินทาง ตามลำดับ ในมิติของความต้องการ 6 อันดับ ที่ให้ช่วยเหลือส่วนใหญ่ประชาชนระบุว่า อันดับแรกลดค่าสาธารณูปโภค ไฟฟ้า ประปา ค่าเดินทาง รองลงมาช่วยเหลือค่าครองชีพ จัดหาวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ จ่ายเงินชดเชย เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ และพักหนี้ ลดอัตราดอกเบี้ย ตามลำดับ

ซึ่งเป็นที่น่าสังเกตว่าเป็นผลกระทบและความต้องการของประชาชนจังหวัดนนทบุรีสอดคล้องกันใน ช่วงเวลาใกล้เคียงต่อเนื่องกันมาอย่างมีนัยสำคัญ อาจแปลความได้ว่าแนวโน้มนโยบายในกรอบของความ ช่วยเหลือเร่งด่วน เยียวยา ยังไม่ได้ส่งผลให้ดีขึ้นมากนักเพียงแต่ช่วยพยุงให้อยู่รอดในภาวะวิกฤตโรคโควิด - 19 ไปให้ได้

รูปภาพที่ 3.4 6 ผลกระทบ 5 ความต้องการช่วยเหลือ จังหวัดนนทบุรี



**6 ผลกระทบ**



**5 ต้องการ  
ให้ช่วยเหลือ**

ที่มา : สํารวจฯ เกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19(วัคซีน) เก็บข้อมูล 17-22 พ.ค. 64 สสช.

นอกจากทราบมิติประเด็นผลกระทบและความต้องการทางทางสังคมทั่วไปของประชาชนจังหวัดนนทบุรีในช่วงเวลาที่เกิดการระบาดของโรคโควิด-19 ในระลอกที่ 1-2 ซึ่งจะเห็นได้จากจำนวนผู้ติดเชื้อไม่มากนักระบบสาธารณสุขของไทยที่มีอยู่ยังเอื้ออยู่ ซึ่งความหมายในที่นี้คือ สถานพยาบาลที่มีเตียงผู้ป่วยรับไว้ค้างคืน จำนวนเตียง แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และผู้ป่วย จำแนกตามประเภทสถานพยาบาลและสังกัด พ.ศ. 2563 ยังมีเพียงพอที่จะรับมือได้

ตาราง 3.1 แสดงสถานพยาบาลที่มีเตียงผู้ป่วยรับไว้ค้างคืน จำนวนเตียง แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และผู้ป่วย จำแนกตามประเภทสถานพยาบาลและสังกัด พ.ศ. 2563

ประเภท/สังกัด	สถานพยาบาล Hospital and Medical Establishment	เตียง Bed	แพทย์ Physician	ทันตแพทย์ Dentist	เภสัชกร Pharmacist	พยาบาล Nurse	พยาบาลเทคนิค Technical nurse	ผู้ป่วย Patient			Type/Jurisdiction	
								รวม Total	ผู้ป่วยใน In- patient	ผู้ป่วยนอก Out- patient		
<b>ประเภทบริการทั่วไป</b>												<b>General services</b>
รัฐบาล	9	1,525	435	94	117	1,114	3	2,703,354	83,730	2,619,624		Government
กระทรวงสาธารณสุข	7	1,038	242	75	89	779	3	2,118,453	57,004	2,061,449		Ministry of Public Health
กระทรวงอื่นๆ	2	487	193	19	28	335	-	584,901	26,726	558,175		Other ministries
รัฐวิสาหกิจและองค์การอิสระ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		State enterprise
เทศบาล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		Municipality
เอกชน	9	1,260	183	27	73	575	1	1,748,409	53,970	1,694,439		Private
<b>ประเภทบริการเฉพาะทาง</b>												<b>Specialized services</b>
รัฐบาล	5	1,240	155	46	61	953	11	649,230	22,124	627,106		Government
กระทรวงสาธารณสุข	5	1,240	155	46	61	953	11	649,230	22,124	627,106		Ministry of Public Health
กระทรวงอื่นๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		Other ministries
รัฐวิสาหกิจและองค์การอิสระ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		State enterprise
เทศบาล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		Municipality
เอกชน	3	60	8	-	6	12	-	40,668	2,189	38,479		Private

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

แต่ก็จุดเริ่มต้นของการระบาดระลอกที่ 3 ขยายขึ้นจากปัญหาสังคมเดิมซึ่งเคยก่อตัวขึ้นแล้วจากช่วงการระบาดระลอกที่ 2 คือ การไม่ระมัดระวังตนเพื่อป้องกันความเสี่ยง เกิดพฤติกรรมอันไม่พึงประสงค์ เช่น ใช้บริการสถานที่แออัดอย่างสถานบันเทิง อันนำไปสู่ปัญหาการไม่เปิดเผยไหม้ไลน์เพื่อหลีกเลี่ยงการถูกประณามจากสังคม รวมถึงการไม่ป้องกันความเสี่ยงในการแพร่เชื้อของตน ผู้ที่มีความเสี่ยงยังคงเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ ในชีวิตประจำวันอยู่ ก่อให้เกิดปัญหาการแพร่กระจายของเชื้อจนไม่สามารถควบคุมได้

เนื่องจากการแพร่ระบาดในระลอกนี้เกิดขึ้นจากเชื้อ “สายพันธุ์อังกฤษ” ซึ่งสามารถแพร่กระจายได้ง่ายและรวดเร็วกว่าสายพันธุ์ดั้งเดิมที่มีอยู่ในไทย การไม่ระมัดระวังเรื่องความเสี่ยงในการแพร่เชื้อได้นำมาสู่การแพร่ระบาดในวงกว้างซึ่งไม่สามารถป้องกันได้ จำนวนผู้ติดเชื้อในแต่ละวันนับตั้งแต่ “คลัสเตอร์ทองหล่อ” ถูกเปิดเผยข้อมูลช่วงต้นเดือนเมษายน 2564 พุ่งสูงขึ้นจากยอดเดิมก่อนหน้านี้มาก

ในการนี้ ปัญหาสังคมทางอ้อมได้เกิดขึ้น คือ การที่ประชาชนซึ่งตื่นตระหนกต่อการแพร่ระบาด เข้าใช้บริการทางการแพทย์เป็นจำนวนมาก จนผู้ป่วยอื่นๆ เข้าไม่ถึงบริการทางการแพทย์ การบริหารจัดการการแพร่ระบาดในวงกว้างที่ไม่มีประสิทธิภาพเช่นนี้ ได้เพิ่มภาระแก่โรงพยาบาลขึ้น ความตื่นตระหนกจากสายพันธุ์อังกฤษได้ทำให้ประชาชนเข้าใช้บริการตรวจหาเชื้อที่โรงพยาบาลสูง จนเป็นเหตุให้โรงพยาบาลหลายแห่งไม่สามารถรองรับการตรวจได้อีก เนื่องจากบุคลากรและสถานที่ไม่เพียงพอรองรับ ชุดเครื่องมือสำหรับการตรวจไม่เพียงพอ

การเข้าสู่กระบวนการกักตัวและโรงพยาบาลสนามเป็นปัญหาสังคมสำคัญที่เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในระลอกที่ 3 จำนวนผู้ติดเชื้อที่พุ่งสูงขึ้นนี้ เป็นเหตุให้เกิดความจำเป็นของการต้องกักตัวและใช้งานโรงพยาบาลสนามในการควบคุมการแพร่กระจายและความเสี่ยงต่อชีวิตขึ้น สาธารณสุขไทยได้มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้ผู้ที่อาจจะมีภาวะเสี่ยงในการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อให้ทำการกักบริเวณเพื่อเฝ้าระวังอาการ ในขณะที่โรงพยาบาลสนามถูกจัดตั้งขึ้นหลายแห่งเพื่อลดภาระของโรงพยาบาลลง

ปัญหาสังคมส่วนแรกได้เกิดขึ้น คือ การไม่เข้าสู่กระบวนการกักตัวของผู้ที่มีภาวะเสี่ยง ปัญหานี้เกิดขึ้นได้ในหลายกรณี เช่น ผู้ที่เคยอยู่ในสถานที่เสี่ยงไม่ยอมกักตัวเอง ยังคงเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ อยู่ หรือผู้ที่ถูกกำหนดให้ต้องกักตัว มิได้ดำเนินการกักตัวถูกต้องตามหลักการ บางส่วนยังคงมีการเดินทางออกนอกสถานที่กักตัวอยู่ (โดยเฉพาะในกลุ่มที่ไม่มีบุคคลใกล้ชิดช่วยอำนวยความสะดวกสนับสนุนการกักตัว ที่จะต้องพึ่งพาการดำรงชีพประจำวันโดยตนเอง) บางส่วนทำการกักตัวไม่ครบกำหนด 14 วัน เป็นต้น การที่ระบบการเฝ้าระวังความเสี่ยงและการกักตัวเองที่ไม่มีประสิทธิภาพเช่นนี้ เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้ความเสี่ยงกระจายออกไป

ไม่เพียงแค่นี้ แม้ว่าปัญหาการแพร่ระบาดโดยหลักจะเกิดจากการไม่ระมัดระวังเรื่องการแพร่เชื้อ แต่ในอีกด้านหนึ่ง เหตุที่การแพร่ระบาดที่ไม่สามารถควบคุมได้เกิดขึ้นจากการที่ผู้ที่มีความเสี่ยงไม่ทราบได้ว่าเมื่อเกิดความเสี่ยงหรือเกิดการติดเชื้อแล้วจะต้องปฏิบัติตนอย่างไร ขณะที่ช่องทางสายด่วนเพื่อเคลื่อนย้ายผู้ติดเชื้อมีศักยภาพในการดำเนินการที่จำกัด ไม่สามารถรองรับปริมาณผู้ติดเชื้อที่เกิดขึ้นเป็นจำนวนมากได้ จนบางรายเสียชีวิตเนื่องจากไม่สามารถเข้าถึงระบบรองรับผู้ป่วย เพราะเจ้าหน้าที่ไม่สามารถเข้ามาดูแลได้

นอกจากนี้ โรงพยาบาลสนามเป็นอีกหนึ่งปัญหาสำคัญที่เกิดขึ้น ในการระบาดระลอกก่อนๆ จะพบว่า ชุมชนหลายแห่งแสดงออกถึงการต่อต้านการนำโรงพยาบาลสนามมาตั้งในพื้นที่ เนื่องจากกังวลเรื่องความเสี่ยงของการติดเชื้อ ในการระบาดระลอกนี้ แม้ว่าการต่อต้านจะลดลงบ้างเนื่องจากความจำเป็นในการตั้งโรงพยาบาลสนาม รวมถึงเอกชนเข้ามาสนับสนุนพื้นที่ในการตั้งโรงพยาบาลสนามเพิ่มขึ้น หากแต่ก็ได้นำมาสู่ปัญหาเกี่ยวกับโรงพยาบาลสนามใหม่ คือ ปัญหาประชาชนไม่ยอมเข้าใช้งานโรงพยาบาลสนาม

ปัญหาสังคมส่วนที่สอง ประชาชนไม่ยอมเข้าใช้งานโรงพยาบาลสนามโดยหลักเกิดขึ้นจากสภาพแวดล้อมของโรงพยาบาลสนามไม่เหมาะสมหรือเหมาะสมกับมาตรฐานการใช้งาน ความเห็นของประชาชนหลายแห่งมองว่า การที่โรงพยาบาลสนามไม่ให้ความสำคัญกับความเป็นส่วนตัว เช่น ไม่มีการใช้ฉากกั้น ถือเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ประชาชนไม่ยอมเข้าใช้บริการ ขณะเดียวกัน การที่โรงพยาบาลสนามหลายแห่งไม่สามารถควบคุมมาตรฐานได้ ความปลอดภัยได้กลายเป็นอีกหนึ่งปัญหาสำคัญ มีรายงานว่าคนไข้สตรีในโรงพยาบาลสนามถูกคุกคามทางเพศจากคนไข้ชายโดยการแอบถ่าย

จากปัญหาข้างต้น จะพบว่า ปัญหาโดยหลักที่เกิดขึ้น ประกอบด้วย 1) การบริหารจัดการความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในระดับบุคคลที่ไม่มีประสิทธิภาพ 2) ปัญหาการกักตัวและใช้งานโรงพยาบาลสนามที่ไม่มีประสิทธิภาพ และ 3) การบริหารจัดการความตื่นตระหนกอันนำไปสู่การเข้ารับบริการทางการแพทย์โดยไม่จำเป็น เพื่อลดทอนสิ่งที่เกิดขึ้นจากปัญหาเหล่านี้ จึงมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย คือ

1. ภาครัฐต้องมีระบบรองรับการกักตัวที่บ้านที่มีประสิทธิภาพ เพื่อกระตุ้นให้ผู้ที่มีความเสี่ยงไม่ออกเดินทางจากสถานที่กักตัวภายในบ้าน เช่น มีระบบจัดหาอาหารเพื่อนำส่ง หรือมีเงินอุดหนุนสำหรับยังชีพระหว่างการกักตัว เนื่องจากผู้ที่ต้องกักตัวบางส่วนอาจมีข้อจำกัดในการดำรงชีวิตประจำวัน บางส่วนอาจมีข้อจำกัดทางรายได้ทำให้ต้องเดินทางออกจากบ้าน เป็นต้น

2. การดำเนินการโรงพยาบาลสนามจะต้องมีมาตรฐานที่ถูกต้อง เพื่อกระตุ้นให้ผู้ที่ต้องใช้งานโรงพยาบาลสนามเข้ามาใช้บริการ เช่น มีระบบรักษาความปลอดภัยและรับข้อร้องเรียน มีการควบคุมความแออัดภายในพื้นที่ มีฉากกั้นรักษาความเป็นส่วนตัว เป็นต้น

3. ภาครัฐลดการเข้าสู่โรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น เพื่อป้องกันความแออัด อันนำไปสู่การเข้าไม่ถึงบริการทางการแพทย์ โดยการสร้างแนวทางปฏิบัติตัวที่ชัดเจน (จัดทำคู่มือ (Guideline) การปฏิบัติตัว เพื่อใช้ประเมินความเสี่ยง/หนัก/เบา) มีการเผยแพร่อย่างทั่วถึง อาจประสานความร่วมมือกับบุคคลที่มีชื่อเสียง (Influencer) เพื่อใช้ลดความตื่นตระหนก

4. ภาครัฐต้องสร้างความเชื่อมั่นด้านการรับมือโรคระบาดที่เกิดขึ้นในประชาชน ปัญหาทางสังคมต่างๆ ที่ขยายตัวขึ้นโดยหลักเป็นผลจากการที่ประชาชนไม่เชื่อมั่นในการดำเนินงานของภาครัฐ เช่น ประชาชนไม่เชื่อมั่นการควบคุมการแพร่กระจาย ส่งผลให้ประชาชนตื่นตระหนกและเข้ารับการตรวจโรคหรือเข้ารับบริการทางการแพทย์โดยไม่จำเป็น (ซึ่งอาจจำกัดผู้ที่จำเป็นให้เข้าไม่ถึงได้) ประชาชนปกปิดไทม์ไลน์ของตน เพราะกลัวว่าภาครัฐจะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของตนต่อสาธารณะในลักษณะของการประจาน ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือในการกักตัว เพราะไม่รู้รัฐไม่ดำเนินการสนับสนุนการดำรงชีพระหว่างกักตัว รวมไปถึงการที่บุคลากรระดับสูงของภาครัฐติดเชื้อ ก็เป็นอีกเหตุสำคัญของความไม่เชื่อมั่นดังกล่าว



ในส่วนนี้ ภาครัฐจะต้องแสดงความโปร่งใสในการบริหารจัดการโดยปฏิบัติด้านการรักษากับผู้ป่วยอย่างเท่าเทียมกัน มีมาตรการรองรับการกักตัวสำหรับสนับสนุนการดำรงชีวิต และสร้างมาตรฐานแก่โรงพยาบาลสนาม เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่า หากประชาชนติดเชื้อ หรือเกิดความเสี่ยงต้องกักตัว จะได้รับการช่วยเหลืออย่างเหมาะสม (TDRI,2564)

### มิติด้านเศรษฐกิจ

หากพิจารณาผลกระทบของการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อภาคธุรกิจในประเทศไทย จากการวิเคราะห์ของศูนย์วิจัยเศรษฐกิจและธุรกิจ ธนาคารไทยพาณิชย์ พบว่าธุรกิจโรงแรม ร้านอาหาร รวมถึงสายการบิน ซึ่งอยู่ในอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวมีการเปิดรับกับความเสียหาย (Exposure) สูง เนื่องจากเป็นธุรกิจที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากโรคโควิด-19 จากการที่จำนวนนักท่องเที่ยวลดลงโดยตรง

ตารางที่ 3.2 แสดงภาคธุรกิจ/อุตสาหกรรมที่ได้รับผลกระทบในระลอกที่ 3

ภาคธุรกิจ/อุตสาหกรรม	สาเหตุ
ธุรกิจประกันภัย /ธุรกิจคิสิเวอรี่ / ธุรกิจอสังหาริมทรัพย์	ได้รับอานิสงส์จากการแพร่ระบาดของโควิด-19 และต้องปฏิบัติตามมาตรการเว้นระยะห่าง หลีกเลี่ยงการเดินทาง
อุตสาหกรรมอาหาร	ได้รับอานิสงส์จากการสำรองสินค้าทั้งตลาดในประเทศและการส่งออก เช่น สินค้าแช่แข็ง สินค้ากระป๋อง บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป เป็นต้น
ภาคธุรกิจ/อุตสาหกรรม	สาเหตุ / มาตรการควบคุมในการระลอกที่ 3
ร้านอาหาร	มาตรการควบคุม : ร้านจำหน่ายอาหาร และเครื่องดื่ม ให้จำหน่ายในลักษณะการนำกลับไปบริโภคที่อื่นได้เท่านั้น และเปิดให้บริการได้จนถึงเวลา 21.00 น.
ห้างสรรพสินค้า	มาตรการควบคุม : ให้เปิดได้ตามปกติ จนถึงเวลา 21.00 น. โดยจำกัดจำนวนผู้ใช้บริการและงดการจัด กิจกรรมส่งเสริมการขาย
ธุรกิจขนส่งผู้โดยสาร	ภาครัฐขอความร่วมมือให้ประชาชน งด หรือชะลอการเดินทาง
การท่องเที่ยว และโรงแรม	ประชาชนลดการเดินทาง การระบาคของไวรัสยังเสี่ยงลดความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยวต่างชาติด้วย แม้ว่ารัฐบาลจะไม่เลื่อนเวลาการเปิดประเทศก็ตาม
อสังหาริมทรัพย์	สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามปกติ แต่ยังคงได้รับผลกระทบทางด้านกำลังซื้อและการซื้ออสังหาริมทรัพย์จะต้องการคิดต่อเพื่อดูสถานที่
รถยนต์	กระทบทางด้านกำลังซื้อ เป็นสินค้าที่มีราคาสูง รวมถึงมีผลผูกมัดด้านค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้นในระยะยาว โดยรถยนต์ที่คาดว่า จะได้รับผลกระทบมากที่สุดเป็นกลุ่มรถยนต์นั่งขนาดเล็ก
ธุรกิจก่อสร้าง สำหรับภาคเอกชน	กระทบทางด้านกำลังซื้อ ลูกค้าขอเลื่อนการเซ็นสัญญาออกไปก่อน / ขยับการก่อสร้างออกไป และปัญหาการขาดแคลนแรงงาน โดยเฉพาะแรงงานต่างด้าวจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
ธุรกิจสื่อสาร	กระทบทางด้านกำลังซื้อ แม้จะไม่สามารถยกเลิกการใช้มือถือและอินเทอร์เน็ตได้ แต่ลดปริมาณการใช้ได้ง่าย เช่น เดิมเคยจ่ายค่าบริการ 500 บาทต่อเดือน อาจเหลือ 300 บาท

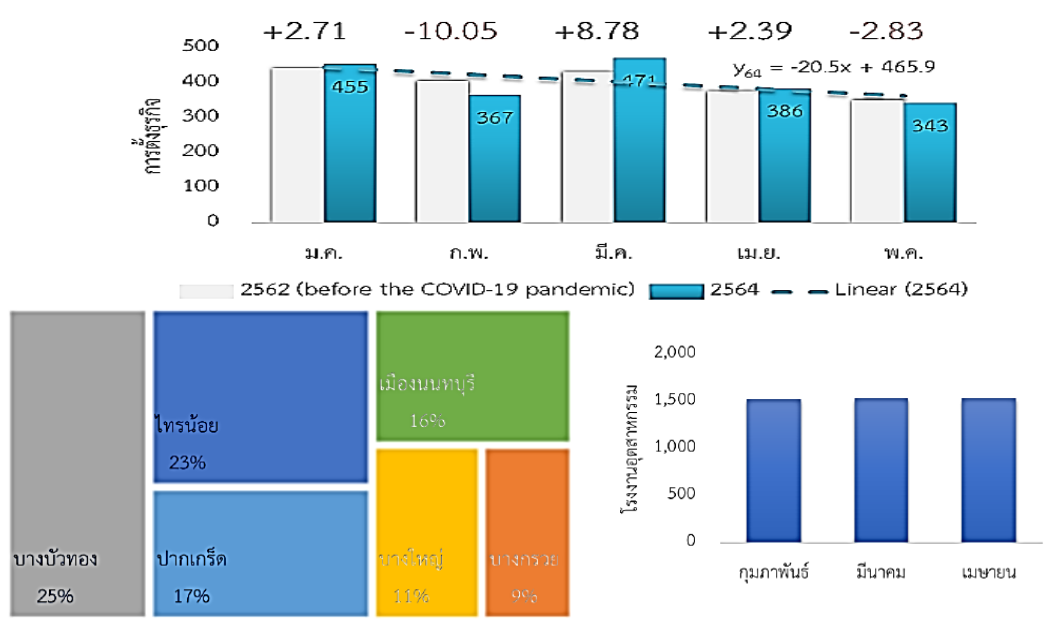
ที่มา: <https://tdri.or.th/2021/05/covid-119/>

ผ่านพ้นไป 5 เดือนแรก ปี 2564 ของจังหวัดนนทบุรี ในสถานการณ์ COVID -19 ระลอก 3 ที่ยังไม่ มีแนวโน้มลดลง การรับวัคซีนภาคประชาชนมีแนวโน้มสูงขึ้น ภาพรวมการจัดตั้งธุรกิจมีแนวโน้มลดลง หากมองย้อนไปเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปี 2562 (ก่อนเกิดวิกฤตการณ์ โรคโควิด-19 ) โดยรวมการตั้ง



ธุรกิจ ไม่แตกต่างกัน +0.40% แต่น่าสังเกตว่าข้อมูลการเลิกกิจการกลับลดลงถึง 22.7% สอดคล้องกับข้อมูลจำนวนโรงงานอุตสาหกรรมที่ไม่เปลี่ยนแปลงมากนักเฉลี่ย 1,536 แห่ง

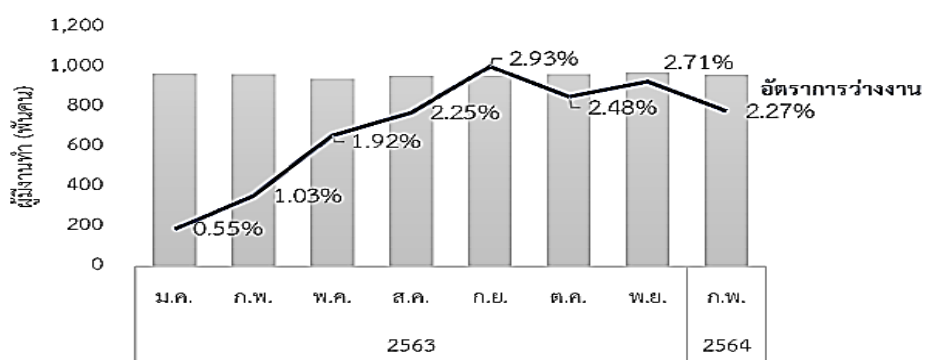
รูปภาพที่ 3.5 แสดงจำนวนการตั้งธุรกิจ และจำนวนโรงงานอุตสาหกรรม จังหวัดนนทบุรี



ที่มา : กรมพัฒนาธุรกิจการค้า และสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดนนทบุรี

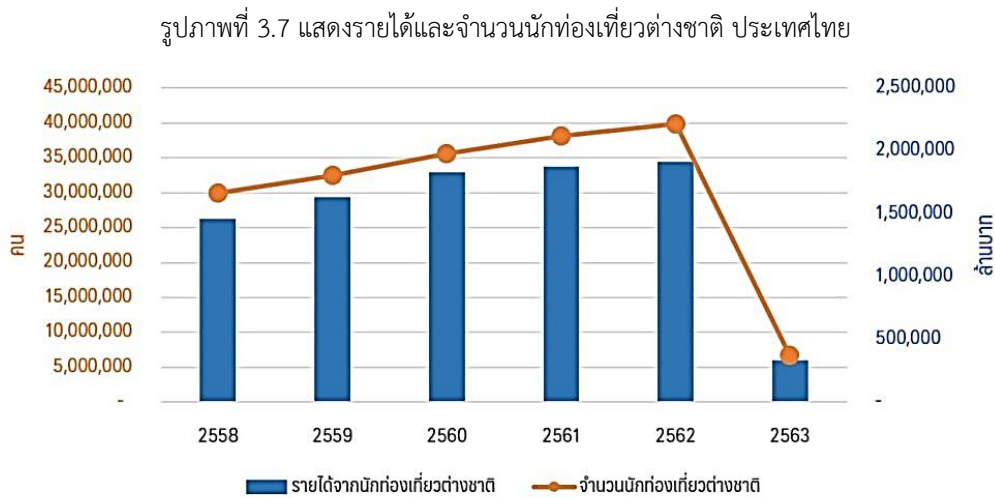
แนวโน้มการมีงานทำไม่เปลี่ยนแปลงมากนัก แต่อัตราการว่างงานมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในการระบาดระลอก 1 และ 2 ข้อมูลแปลความสนับสนุนที่ว่า บริษัท กิจการห้างร้านต่างๆ ในจังหวัดนนทบุรี มีการลดต้นทุน-ค่าใช้จ่าย เลิกจ้างพนักงาน เพื่อปรับองค์กรให้มีความเหมาะสม สามารถขับเคลื่อนธุรกิจต่อไปได้ผ่านพ้นช่วงที่ยากลำบากที่สุด

รูปภาพที่ 3.6 แสดงผู้มีงานทำ และอัตราการว่างงาน จังหวัดนนทบุรี



ที่มา: สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี

ความสำคัญของธุรกิจท่องเที่ยวในแง่ของผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ-สังคมจากโรคโควิด-19 ซึ่งเริ่มตั้งแต่ช่วงเดือนธันวาคม 2562 ส่งผลกระทบต่อการท่องเที่ยวไทยและการท่องเที่ยวโลกอย่างมาก ทำให้การเดินทางท่องเที่ยวระหว่างประเทศหยุดชะงัก รวมถึงส่งผลกระทบต่อจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย โดยจากข้อมูลล่าสุดของกองเศรษฐกิจการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา นักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทยสะสมระหว่างเดือนมกราคมถึงเดือนธันวาคม ปี พ.ศ. 2563 มีจำนวน 6.7 ล้านคน ลดลงจากช่วงเดียวกันของปี 2562 ซึ่งอยู่ที่ประมาณ 39.9 ล้านคน หรือหดตัวประมาณร้อยละ 83.2 นอกจากนี้ การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลให้ประเทศไทยสามารถสร้างรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติลดลงเป็นอย่างมาก โดยในช่วงเดือนมกราคมถึงธันวาคม 2563 รายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติอยู่ที่ 332,013 ล้านบาท ลดลงจากช่วงเวลาเดียวกันของปี 2562 ซึ่งอยู่ที่ 1,911,808 ล้านบาท (ลดลงร้อยละ 82.6)



ที่มา: กองเศรษฐกิจการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

ดังนั้น การศึกษาผลกระทบของการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ต่อธุรกิจท่องเที่ยว เช่น โรงแรม ร้านอาหาร และธุรกิจอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จึงเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากธุรกิจเหล่านี้เป็นภาคส่วนที่ได้รับผลกระทบค่อนข้างรุนแรงจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รวมถึงผลกระทบจากมาตรการต่าง ๆ ของภาครัฐ เช่น มาตรการปิดเมือง (ล็อกดาวน์) เพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาด มาตรการปิดพื้นที่อุทยานแห่งชาติและวนอุทยานทุกแห่ง ตามประกาศกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช ลงวันที่ 23 มีนาคม 2563 เป็นต้น ซึ่งมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อโรคโควิด-19 ส่งผลทำให้นักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติยกเลิกการเดินทางและการจองห้องพัก หน่วยงานต่าง ๆ ยกเลิกการจัดประชุมและสัมมนาที่โรงแรม ซึ่งส่งผลกระทบต่อรายได้ของธุรกิจโรงแรมเป็นอย่างมาก

หากพิจารณาเฉพาะในส่วนของจังหวัดนนทบุรีก็ได้ผลกระทบอย่างมากเช่นเดียวกัน รายได้จากการท่องเที่ยวลดลงอย่างมาก คิดเป็นร้อยละ 60 จากปี 2562

รูปภาพที่ 3.8 แสดงรายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติ จังหวัดนนทบุรี



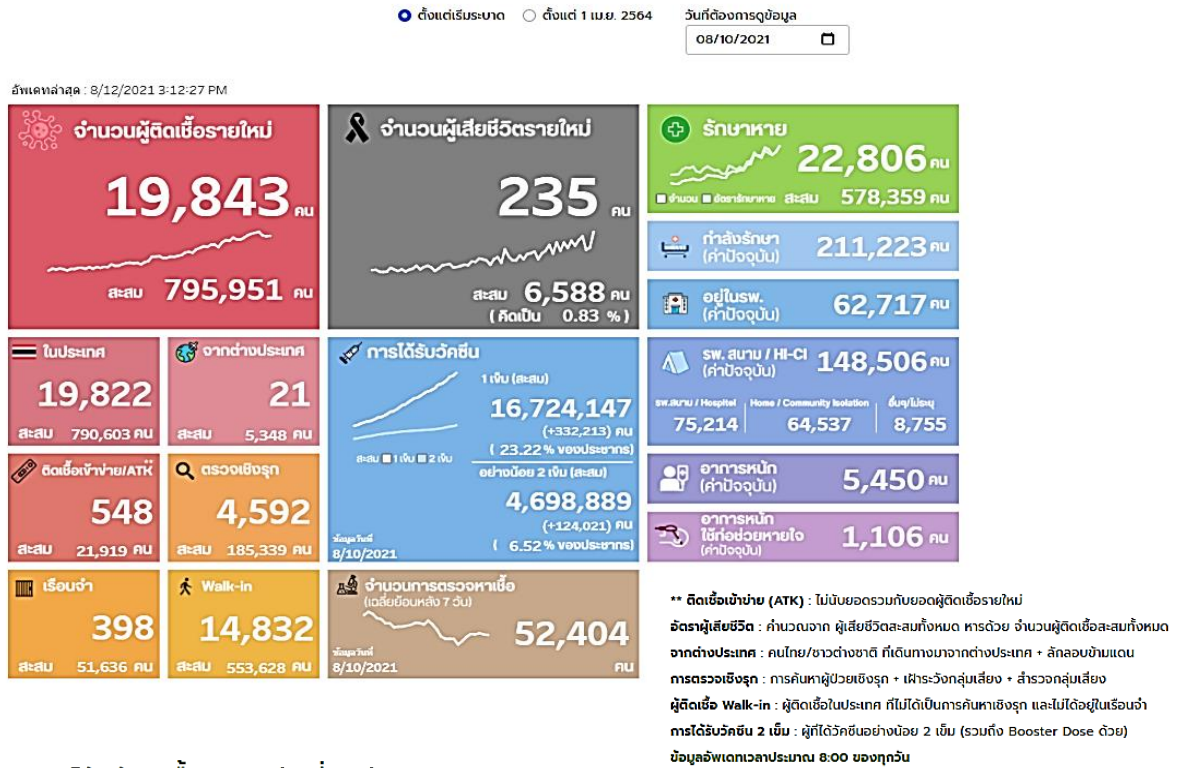
ที่มา: สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนนทบุรี

การที่เศรษฐกิจมีปัญหาหลายระลอกและการระบาดไวรัสโคโรนา 3 รอบแล้ว (และไม่รู้จะเกิดเป็นรอบที่ 4 อีกหรือไม่) ทำให้เกิดผลกระทบต่อความเชื่อมั่นทางเศรษฐกิจ ความเชื่อมั่นด้านการป้องกัน/เยียวยา/ รักษาผู้ติดเชื้อ โครโควิด-19 ส่งผลถึงการปรับตัวของภาคประชาชนและภาคธุรกิจอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

ที่ผ่านมา มาตรการช่วยเหลือเยียวยามากมายจากทางรัฐบาลเพื่อเยียวยาประชาชนส่วนใหญ่ที่ถือบัตรผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มอื่นๆ โดยทั่วไป ทำให้รัฐต้องกู้เงินมาใช้ในการเยียวยาเพื่อให้ทั่วถึงทุกภาคส่วนที่เดือดร้อน โดยได้ใช้เงินไปแล้วมากกว่า 1.5 ล้านล้านบาท ทำให้สามารถดันเศรษฐกิจที่ติดลบ 6.1% ในปี 2563 น่าจะกระเตื้องขึ้นได้ในปี 2564 ราว 2.5-3.5% แม้มีการระบาดระลอกที่ 3 ได้เกิดขึ้นต้นเมษายน 2564 ก็ตามที

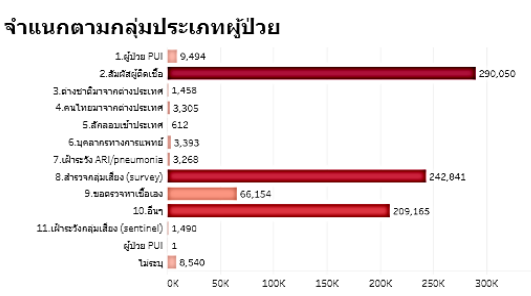
มิติด้านสาธารณสุข

รูปภาพที่ 3.9 แสดงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 อัปเดตรายวัน ประเทศไทย สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID-19 อัปเดตรายวัน



แนวโน้มผู้ติดเชื้อ ตามกลุ่มเสี่ยงต่างๆ

---เลือกเขตสุขภาพ--- | ---เลือกภูมิภาค--- | ---เลือกจังหวัด---



วิธีการใช้งาน  
 ผู้ใช้งานสามารถคลิกที่แผนที่ เพื่อกรองข้อมูลค้นหา หรือคลิกแผนที่ด้านขวา เพื่อกรองข้อมูลแผนที่ได้

กลุ่มเสี่ยง  
 (All)  
 เติมน้ำ  
 เชื้อโรค  
 เดินทางมาจากต่างประเทศ  
 บุคลากรทางการแพทย์  
 เชื้อซ้ำ  
 เพศ  
 (All)  
 ชาย  
 หญิง  
 ไม่ระบุ  
 เลือกพื้นที่ต้องการ (เลือกหนึ่ง)  
 ทั้งหมด

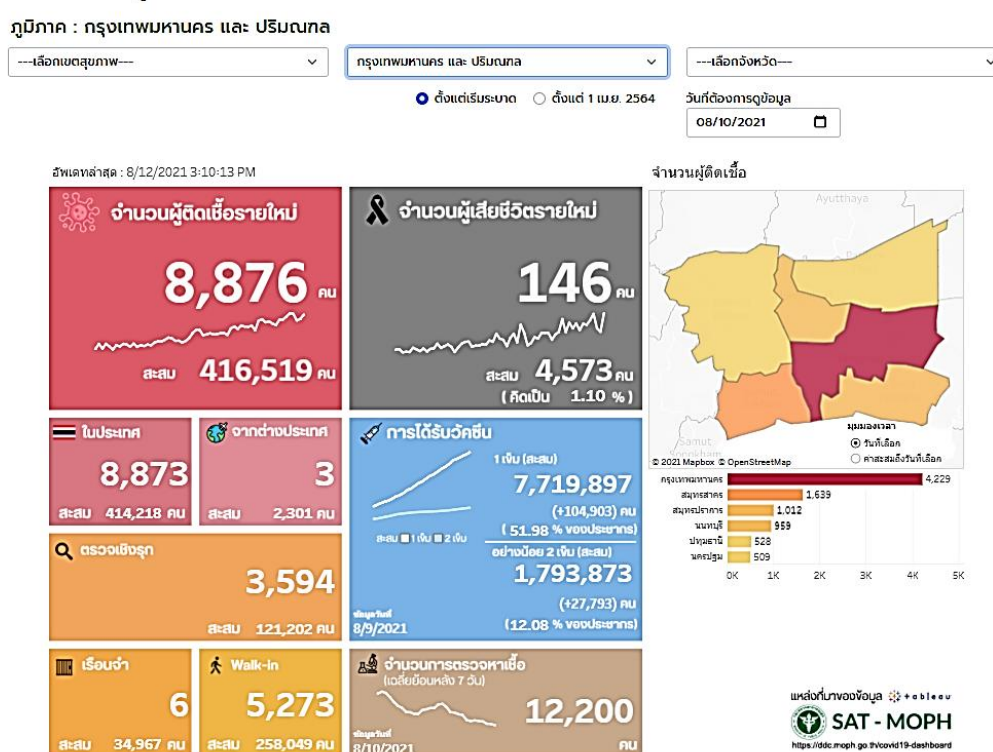
แหล่งที่มาของข้อมูล  
 SAT - MOPH  
 +blueev

ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/>

ปัจจุบันประเทศไทยยังมียอดผู้ติดเชื้อสะสมทำสถิติสูง 795,951 คน เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2564 มียอดผู้ติดเชื้อใหม่ 19,843 คน จากการระบาดที่รุนแรงและรวดเร็ว ยังไม่ทราบว่า จะบรรเทาลงเมื่อใด ในขณะที่ประชากรชาวไทยเพิ่งได้รับวัคซีนป้องกันโควิดเข็มแรก ไม่ถึงหนึ่งในสี่ของประชากรทั้งหมดในประเทศไทย

ที่สำคัญมีหลายจังหวัดติดเชื้อเป็นดาวกระจายเพราะบางรายไม่มีอาการให้เห็น จากการระบาดในระลอกที่ 3 พบว่า กว่าร้อยละ 52% เป็นผู้ติดเชื้อในระดับพื้นที่กรุงเทพฯและปริมณฑล

### รูปภาพที่ 3.10 แสดงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 อพเทรรายวัน ระดับภาคหรือกลุ่มจังหวัด สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID-19 รายพื้นที่



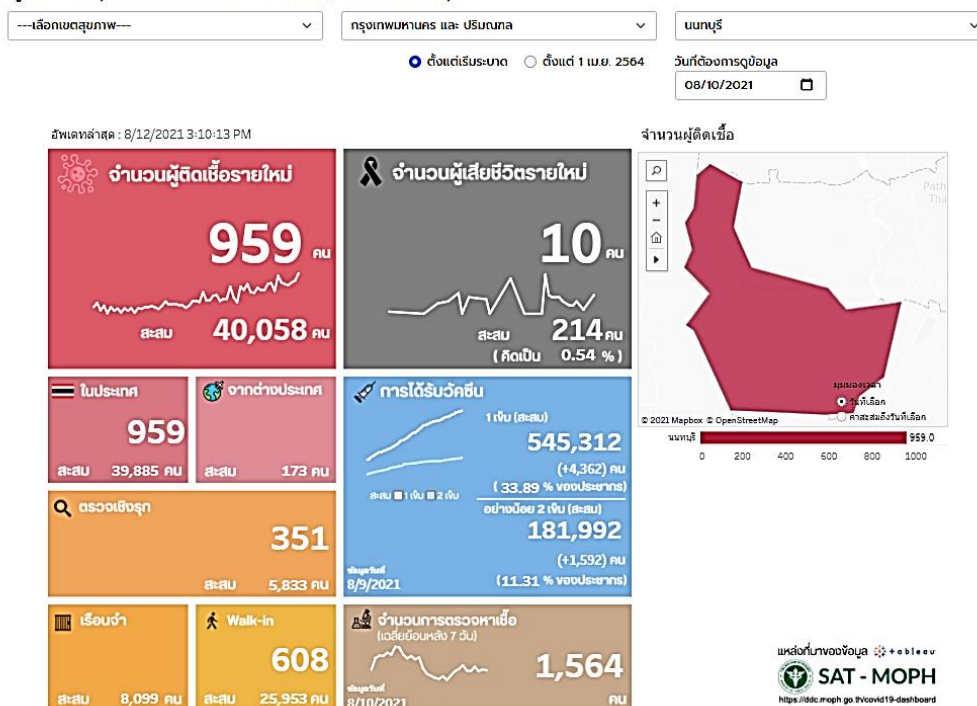
ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/>

จังหวัดนนทบุรีพบการระบาดของเชื้อโรคโควิด-19 ตั้งแต่วันที่ 24 มกราคม 2563 จำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างช้าๆ จนถึงวันที่ 17 เมษายน 2564 ที่มีผู้ติดเชื้อเป็นหลักร้อย เพิ่มระดับการติดเชื้อเป็นเลขสองหลัก สามหลักมาอย่างต่อเนื่องถึงห้าเดือนกว่า ณ วันที่ 10 สิงหาคม 2564 มียอดผู้ติดเชื้อใหม่ 959 คน มียอดผู้ติดเชื้อใหม่สะสม 40,058 คน มีประชาชนจังหวัดนนทบุรีได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เข็มแรกไป มากกว่าร้อยละ 33 ของประชากรจังหวัดนนทบุรี มีผู้เสียชีวิตสะสม 214 ราย

รูปภาพที่ 3.11 แสดงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 อัปเดตรายวัน ระดับจังหวัด

### สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID-19 รายพื้นที่

ภูมิภาค : กรุงเทพมหานคร และ ปริมณฑล, จังหวัด: นนทบุรี



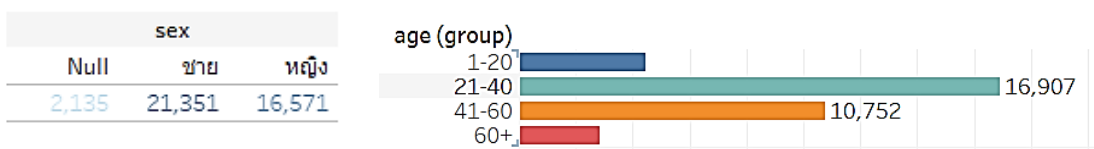
ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/>

ดึงไฟล์ข้อมูลที่ดาวน์โหลด ณ วันที่ 14 สิงหาคม 2564 จากเว็บไซต์ <https://data.go.th/dataset> ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) หรือ <https://covid19.ddc.moph.go.th/> ของกรมควบคุมโรค พบว่า มีการนำเสนอข้อมูลตั้งแต่วันที่ 12 มกราคม 2563 จนถึงปัจจุบัน สำหรับใน ส่วนข้อมูลจังหวัดนนทบุรีในวันที่ 10 สิงหาคม 2564 มีจำนวนผู้ติดเชื้อรักษาตัวในจังหวัด (Province of Isolation) จำนวน 40,057 คน (คลาดเคลื่อนเล็กน้อยมาจาก SAT-MOPH)

ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 ในจังหวัดนนทบุรี ส่วนใหญ่เป็นคนไทย เพศชาย อายุอยู่ระหว่าง 21-40 ปี สาเหตุของการติดเชื้อโรคโควิด-19 คือ สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อก่อนหน้านี้ หากพิจารณาความเกี่ยวข้องระหว่างเพศกับอายุของผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 พบว่ามีความเกี่ยวข้องกันอย่างมีนัยสำคัญยิ่ง (The chi-square statistic is 418.815. The p-value is < 0.00001. The result is significant at  $p < .01$ )

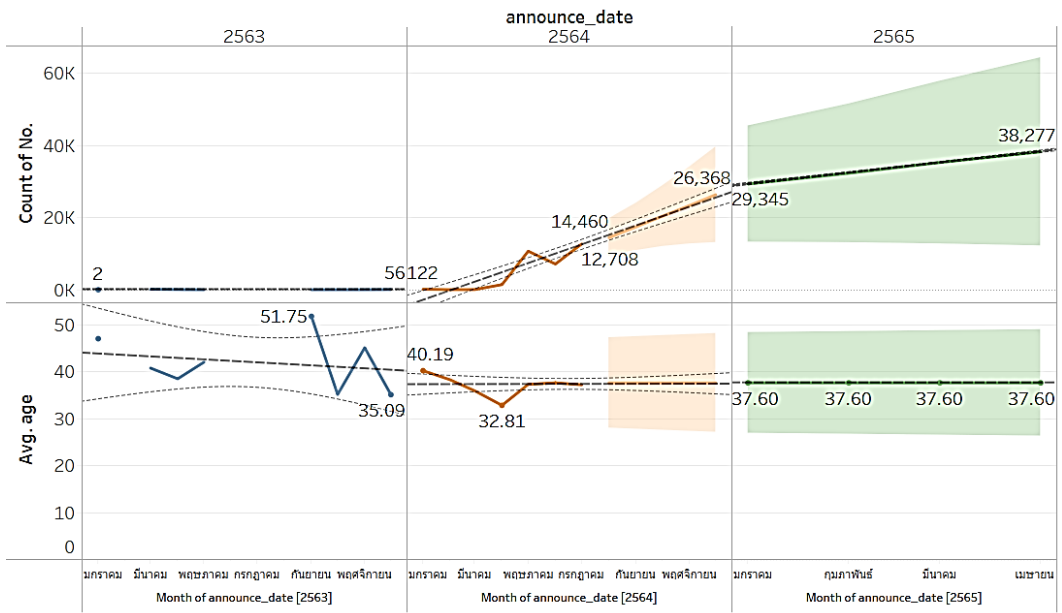


รูปภาพที่ 3.12 แสดงข้อมูลพื้นฐานผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี



provinc..	nationality	sex		age (group)				
		ชาย	หญิง	1-20	21-40	41-60	60+	
นนทบุรี	Thailand	34,039	2					
	Burmese	2,990	69	34	2	52	38	11
	Cambodian	882	21	29	1	30	16	3
	Burma	320	1	1				
	Laotian / Lao	257	3	5				
	Laos	75	8	7	1	9	5	
	Thai	23	8	8				
	Chinese	19	31	24	4	32	16	2
	Cambodia	15	51	59	6	60	30	14
	Indian	6	14	19	4	16	11	2
นนทบุรี	Thailand	2563	24	26	4	27	15	4
	Burmese	2564	676	752	133	985	246	62
	Cambodian	2565	8,085	2,568	661	4,596	2,543	495
	Burma	2566	3,069	1,993	599	2,324	1,504	396
นนทบุรี	Thailand	2567	5,815	6,892	1,901	5,129	3,630	1,205
	Burmese	2568	3,476	4,152	1,138	2,936	2,285	638

provinc..	nationality	Count of N..	risk	Count of N..	Avg. age
นนทบุรี	Thailand	34,039	สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า	22,374	37
	Burmese	2,990	ห้างสถาน/เรือนจำ	8,099	39
	Cambodian	882	การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน	4,404	34
	Burma	320	ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว	1,394	39
	Laotian / Lao	257	สถานที่ทำงาน	1,204	34
	Laos	75	ระบุไม่ได้	1,044	40
	Thai	23	อยู่ระหว่างการสอบสวน	528	35
	Chinese	19	สถานบันเทิง	150	29
	Cambodia	15	อื่นๆ	107	40
	Indian	6	Cluster สหุทธศาสตร์	22	32



ที่มา : <https://data.go.th/dataset>

หากไม่มีมาตรการล็อกดาวน์จากที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) หรือ ศบค. เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2564 ที่ผ่านมา (พื้นที่สีแดงเข้มเดิม 13 จังหวัด ประกอบด้วย กรุงเทพมหานคร ฉะเชิงเทรา ชลบุรี นครปฐม นนทบุรี นราธิวาส ปทุมธานี ปัตตานี พระนครศรีอยุธยา ยะลา สงขลา สมุทรปราการ และสมุทรสาคร) อาจจะเป็นที่น่าตกใจถึงสถิติผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 ใหม่ในจังหวัดนนทบุรีจากการระบาดระลอกที่ 3 คงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตามการพยากรณ์ ปี 2565 ด้วย Linear Trend Line บน Tableau Application

### มิติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ

มีการกล่าวกันมากกว่าการระบาดของโรคโควิด-19 จะก่อให้เกิด ‘แผลเป็น’ ด้านเศรษฐกิจ สังคม และการเมืองหลายประการ ไม่ว่าจะเป็นการตอกย้ำแนวโน้มการตกงานของกลุ่มแรงงานที่ก้าวไม่ทันการเปลี่ยนแปลงของโลก (ซึ่งสำหรับประเทศไทยอาจมีเกือบประมาณ 40% ของแรงงานทั้งหมด) ผลกระทบต่อกลุ่มเปราะบางเช่นครอบครัวที่มีคนแก่ คนพิการ เด็กเล็ก ยากจน ที่ถูกผลกระทบแรงกว่ากลุ่มอื่นและต้นทุนในการปรับตัวเพื่อรับแรงกระแทกน้อยกว่า จนทำให้ฐานะทางเศรษฐกิจและต้นทุนสังคมถูกกัดกร่อนและร่อยหรอจนอาจยากที่จะฟื้นตัว ซึ่งแต่ละแผลเป็นมีเรื่องให้ต้องขบคิดกันมากกว่าเราจะทำอะไรในการป้องกันหรือให้ความช่วยเหลือเขาเหล่านั้นได้บ้าง แต่ในบทความนี้จะกล่าวถึงอีกหนึ่งแผลเป็นที่คาดว่า การระบาดของโควิด-19 ส่งผลกระทบที่ยาวนานและอาจถาวร เรื่องดังกล่าวคือแผลเป็นด้านการศึกษา โดยจะมองเป็นทั้งความท้าทายและโอกาสไปพร้อม ๆ กัน

ความท้าทายมีหลายประการ อย่างที่ทราบกันดีว่าการปิดโรงเรียนและการเรียนออนไลน์ในช่วงที่มีการระบาดก่อให้เกิดผลกระทบต่อนักเรียน ผู้ปกครอง ครู และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอื่น ๆ อย่างมาก นักเรียนจำนวนมากสามารถเรียนรู้จากการเรียนออนไลน์ได้อย่างจำกัดมาก ไม่ว่าจะเป็นเพราะขาดอุปกรณ์ ขาดสัญญาณอินเทอร์เน็ต ขาดผู้ปกครองที่มีเวลาช่วยแนะนำและกำกับการเรียน ขาดสมาธิ ปัญหาเหล่านี้ยิ่งหนักขึ้นถ้าเป็นนักเรียนยากจน ซึ่งอาจมีเรื่องอื่นเพิ่มเติม เช่นช่วงเรียนออนไลน์ไม่ยอมเปิดวิดีโอเพราะอายสภาพบ้าน ทำให้ปฏิสัมพันธ์ยิ่งน้อยลง และถ้าเด็กยิ่งอายุน้อยก็ยิ่งมีโอกาสเรียนรู้ได้น้อย (มีงานวิจัยหนึ่งระบุว่าเด็กอนุบาล 3 ของไทยเรียนรู้น้อยลงคิดเป็นประมาณ 4-5 เดือน) ผู้ปกครองเองก็จัดเวลายากเพราะต้องทำงานไปด้วย ดูแลลูกหลานที่เรียนที่บ้านไปด้วย ครูเองก็ต้องปรับตัวมากในการสอนออนไลน์ บางคนปรับตัวไม่ได้ก็ทำให้ประสิทธิภาพการสอนหย่อนลง

แนวทางการลดผลกระทบก็มีการพูดถึงกันบ้างแล้ว ไม่ว่าจะเป็นการสลับวันเรียน การลดขนาดห้อง การปรับหลักสูตร นอกจากนี้ยังมีแนวทางอื่นที่มีการทำในต่างประเทศเช่นประเทศอังกฤษมีการตั้งกองทุนชื่อว่า Education Catch-Up Initiatives เพื่อช่วยสอนเสริมและฟื้นฟูความรู้ให้กับนักเรียนที่เรียนรู้ช้าลงในช่วง



ออนไลน์ Acceleration Academies, High Intensity Tutoring หรือคิดค้นกระบวนการเรียนรู้ที่ง่าย ๆ ใช้อุปกรณ์ใกล้ตัวในชุมชน ตัวอย่างเช่นในประเทศอินเดีย เป็นต้น

แนวคิดที่ว่าด้วยการเปลี่ยนจากวิกฤติให้เป็นโอกาส ได้ถูกนำมาเสนอหลายประการ คือ

ประการแรก ควรใช้ประโยชน์ให้มากที่สุดจากกระแสดิจิทัลในกระบวนการเรียนรู้ (Digital Learning) ที่ถูกบังคับให้เกิดขึ้นอย่างเร่งด่วน โดยส่วนหนึ่งเป็นการต่อยอดแนวโน้มเดิมที่เกิดก่อนการระบาดของโควิด เช่นการเปิดคอร์สเรียนออนไลน์แบบ MOOC (Massive Online Open Course) ที่เริ่มในต่างประเทศและได้แพร่กระจายเข้ามาในประเทศไทยโดยมหาวิทยาลัยหลายแห่ง ปัจจุบันมีการจัดตั้ง Platform รวมชื่อ Thai MOOC (Thailand Massive Online Open Course) หรือ Thailand Cyber University ซึ่งเปิดโอกาสให้ผู้เรียนทุกระดับการศึกษา ทุกอายุ และทุกอาชีพ โดยในช่วงโควิดมีผู้เรียนต่อวันเพิ่มขึ้นเกือบ 60% และมีเนื้อหาวิชาเกือบ 500 วิชา โดยผู้เรียนสามารถได้รับประกาศนียบัตรคุณวุฒิ หรือกระทั่งโอนหน่วยกิตเพื่อไปรับปริญญาได้ สิ่งที่ต้องปรับปรุงในเรื่องนี้ควรเป็นเรื่องการทำให้แน่ใจว่าหลักสูตรและเนื้อหาที่สอนตรงกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงเร็วของตลาดแรงงาน ซึ่งการสอนแบบ MOOC มีจุดเด่นในเรื่องความยืดหยุ่นของเนื้อหาได้อยู่แล้วจึงควรใช้ประโยชน์อย่างเต็มที่ นอกจากนี้เนื่องจากการสอนที่ไม่จำกัดวุฒิการศึกษาและอายุของผู้เรียน จึงอยากให้มีการคิดนอกรอบในเรื่องเนื้อหาด้วย เช่นอาจเป็นเนื้อหาที่เหมาะสมกับแรงงานที่กำลังจะถูกทอดทิ้งจากตลาดแรงงาน เช่นผู้ที่สูงกว่า 40 ปีและมีการศึกษาไม่เกินประถมหรือมัธยมต้น MOOC ควรใช้ความยืดหยุ่นของเนื้อหาสร้างทักษะให้คนกลุ่มนี้ด้วย โดยอาจไม่ใช่ทักษะที่ไม่มีมูลค่าตลาดก็ได้ เช่นการดูแลเด็กเล็ก การดูแลผู้สูงอายุ การรักษาสภาพแวดล้อม

ประการที่สอง การถูกบังคับให้ต้องเรียนและสอนออนไลน์ได้ก่อให้เกิดการสร้างเครือข่ายครูและอาจารย์เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และระดมสมองถึงวิธีการใหม่ ๆ ในการสอนให้มีประสิทธิภาพภายใต้สภาพแวดล้อมใหม่ เช่นการใช้การสอนแบบ Multi-Mod คือไม่ใช่ Online หรือ Offline อย่างใดอย่างหนึ่ง แต่ผสมผสานกัน เราควรมีนโยบายส่งเสริมการสร้างเครือข่ายเช่นนี้ให้มีความกว้างขวางยิ่งขึ้น

ประการที่สาม เช่นเดียวกันพ่อแม่ก็ควรใช้ประโยชน์จากความรู้ความเข้าใจถึงแนวทางในการกระตุ้นการเรียนรู้ของลูกหลานในระหว่างที่ทำหน้าที่กำกับและสนับสนุนการเรียนที่บ้าน แล้วทำการขยายความเข้าใจนี้ไปสู่กลุ่มผู้ปกครองด้วยกัน กลุ่มครูและอาจารย์ รวมถึงการถ่ายทอดสู่วงกว้างด้วย

ประการที่สี่ กระทรวงศึกษาธิการควรปฏิรูปแนวทางการวัดผลการเรียนให้สอดคล้องกับการเรียนรู้ในภาวะการณ์ใหม่ โดยถือโอกาสนี้ปรับปรุงระบบ KPI ที่ล้าสมัยและไม่เชื่อมโยงกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนไปพร้อมกันเลย

ประการที่ห้า การใช้ชุมชน อสม การศึกษา มีการทำบ้างในการระบอบแรกเช่นที่จังหวัดราชบุรี (สนับสนุนโดยกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา) สร้างอุปกรณ์การเรียนรู้ด้วยตัวเองหรือด้วยการช่วยเหลือจากอาสาสมัครในชุมชน

ประการที่หก จากข้อเสนอแนะต่าง ๆ ข้างต้นผสมผสานกัน น่าจะก่อให้เกิดบริบทของการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตได้ด้วย โดยเป็นการร่วมมือกันของภาคีต่าง ๆ และน่านวัตกรรมต่าง ๆ ที่ค้นพบและทดลองใช้ในขณะนี้มาเป็นบทเรียน และอยากให้มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติมเป็นกลุ่มแรงงานที่จะถูกทิ้งไว้ข้างหลัง เช่นผู้สูงวัยเกิน 40 ปีและมีการศึกษาไม่เกินมัธยมต้นที่กล่าวถึงข้างต้น อาจมีการคิดค้นหลักสูตรที่แม้จะไม่มีความต้องการในตลาดแรงงานมากแต่มีประโยชน์ต่อสังคมในระยะยาว เช่นการดูแลเด็กและผู้สูงอายุ เป็นต้น (TDRI,2564)

โดยสรุปในมิติด้านการศึกษาปิดเทอมยาวนาน ความรู้จางหาย จิตใจถูกกระทบ เกิดเหตุการณ์ที่เรียกว่า Summer Slide ปรากฏการณ์เรียนรู้ถดถอยระหว่างปิดภาคเรียน ส่งผลมากกับเด็กจากครอบครัวด้วยโอกาส เปิดเทอมทางไกล ปรับตัวครั้งใหญ่ ทั้งครูและผู้ปกครอง Home-Based Education เมื่อลูกเรียนรู้ที่บ้าน บริบทของแต่ละครอบครัวยังมีผล พ่อแม่ต้องรับบทบาทใหม่เป็นครู ระยะห่างทางกาย อาจส่งผลร้ายต่อจิตใจ ขาดกิจกรรมทางสังคมและการออกกำลังกาย ส่งผลต่อพัฒนาการ ความเครียดจากสถานการณ์ อาจนำไปสู่การทำร้ายในครอบครัว การเรียนทางไกล กลายเป็นรูปแบบการเรียนรู้หลัก ครูเตรียมการสอนแบบใหม่ทั่วประเทศ นักเรียนและครูจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีมากขึ้น

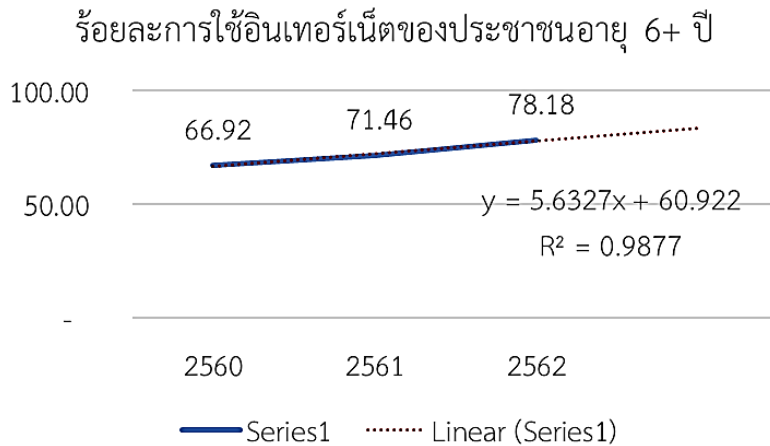
จากรายงานผลการสำรวจพฤติกรรมผู้ใช้อินเทอร์เน็ตในประเทศไทย ปี 2563 ที่เพิ่งเผยแพร่บนเว็บไซต์ ETDA ว่า สาเหตุที่ภาพรวมจำนวนชั่วโมงการใช้อินเทอร์เน็ตในวันธรรมดาเพิ่มมากขึ้น และกลุ่ม Gen Z และ Gen Y ที่อยู่ในวัยเรียน/วัยทำงานเป็นกลุ่มที่ใช้อินเทอร์เน็ตเฉลี่ยต่อวันมากที่สุดนั้น ส่วนหนึ่งมาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่มีมาตรการปิดสถานศึกษาให้ทำการเรียนการสอนแบบออนไลน์ และที่ทำงานส่วนใหญ่มีนโยบายการทำงานแบบ Work from Home ทำให้หลายคนต้องเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการทำงานมาเป็นแบบออนไลน์มากขึ้น (ETDA, 2563)

รูปภาพที่ 3.13 แสดงชั่วโมงและสถานที่ที่ใช้อินเทอร์เน็ต Top 5 อาชีพกับการใช้งานอินเทอร์เน็ต ประเทศไทย



ที่มา: <https://www.etcha.or.th/th/Useful-Resource/publications/Thailand-Internet-User-Behavior-2020.aspx>

รูปภาพที่ 3.14 แสดงร้อยละการใช้อินเทอร์เน็ต ของประชาชนอายุ 6+ ปี จังหวัดนนทบุรี



ที่มา: รายงานสถิติจังหวัดนนทบุรี พ.ศ.2563

ขณะที่ผลการวิจัยทัศนคติและพฤติกรรมการใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ตโฟนของประชากรในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ในช่วงการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (โรคโควิด-19) (เกียรติศักดิ์ จันทร์แก้ว , 2564) วัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาลักษณะทางประชากรศาสตร์ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ตโฟน 2) เพื่อ

ศึกษาทัศนคติและพฤติกรรมการใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟน 3) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติและพฤติกรรมการใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟน ทำการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นประชากรในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑลที่ใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟน จำนวน 400 คน มีอายุระหว่าง 18 – 55 ปี ผลการวิจัยสรุปผลได้ว่า ทัศนคติและพฤติกรรมการใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟน ของประชากรในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ในช่วงการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (โรคโควิด-19) พบว่าประชากรส่วนใหญ่เป็นนักศึกษาเพศหญิง อายุ 18 ปี – 25 ปี ระดับการศึกษาปริญญาตรี อาชีพนักเรียน/นิสิต/นักศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ที่ 5,000 – 10,000 บาท และพักอาศัยอยู่ที่กรุงเทพมหานคร ต่อมาพบว่ามีประชากรส่วนใหญ่รู้จักการให้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟนผ่านโฆษณาผ่านโซเชียลมีเดีย เช่น Facebook, Twitter หรือ Tiktok เป็นต้น โดยใช้บริการของธนาคารไทยพาณิชย์ (EASY APP) มากที่สุด ใช้บริการ 1 – 3 ครั้ง/วัน ซึ่งประเภทของการทำธุรกรรมที่ใช้บริการมากที่สุดก็คือ การโอนเงินระหว่างบัญชีตนเองและบัญชีผู้อื่น และเหตุผลที่เลือกใช้บริการก็คือ สะดวก รวดเร็ว ทันสมัย ในด้านการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติและพฤติกรรมการใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟน ของประชากรในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑลในช่วงการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID – 19) พบว่ามีประชากรส่วนใหญ่มีทัศนคติการให้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟนใน “ด้านความเชื่อมั่นในระบบ” และประชากรส่วนใหญ่มีพฤติกรรมในการใช้บริการธุรกรรมทางการเงินออนไลน์ผ่านสมาร์ทโฟน เพราะสะดวก รวดเร็ว และง่ายต่อการใช้งาน

## บทที่ 4

### สรุปผลและข้อเสนอแนะ

เอกสารฉบับนี้ รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี เป็นดำเนินการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสถิติจังหวัดนนทบุรี รอบที่ 2/2564 (1 เมษายน 2564 – 30 กันยายน 2564) ตัวชี้วัดที่ 3 เรื่อง ระดับความสำเร็จของการจัดทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี พ.ศ.2564 (พท.) เพื่อรวบรวมและประมวลผลข้อมูลสถิติที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์โควิด-19 ในพื้นที่ และเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของ โควิด-19 ในพื้นที่ ในมิติสังคม เศรษฐกิจ สาธารณสุข และเทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่อสาร หรืออื่นๆ ในช่วงระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2563 - 10 สิงหาคม 2564 ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่พบการระบาดในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อในประเทศและจังหวัดต่างๆ มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินจากการแพร่ระบาดโควิด-19 ระลอกที่หนึ่ง สอง และสาม โดยใช้ในการดำเนินการผ่านกลไกภาครัฐเป็นหลักในระดับพื้นที่จังหวัดย่อยไปจนถึงอำเภอ ได้แก่ นโยบาย/มาตรการ/มติ ครม./คำสั่ง การคัดกรอง แยกประเภทกลุ่มเป้าหมาย การช่วยเหลือ ทั้งแบบเร่งด่วน เยียวยา พื้นฟู ผลลัพธ์ที่แท้จริง ตลอดจนเรื่องวัคซีนที่มีปัญหาในปัจจุบัน

#### สรุปผลการวิเคราะห์

ประเทศไทยต้องเผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นเวลาเกือบสองปีแล้ว ซึ่งการแก้ไขปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องใช้ข้อมูลหลายด้าน ทั้งที่เกี่ยวกับผู้ติดเชื้อ การตรวจหาเชื้อสถานพยาบาล วัคซีน รวมไปถึงการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบ สื่อให้เห็นถึงความสำคัญของการบริหารจัดการข้อมูลและการกำกับดูแลข้อมูลในช่วงโรคระบาด

#### มิติด้านสังคมและด้านเศรษฐกิจ

จากการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลภายใต้ข้อจำกัด จังหวัดนนทบุรี พบว่าผู้ติดเชื้อโควิด-19 ส่วนใหญ่เป็นคนไทย เพศชาย อายุอยู่ระหว่าง 21-40 ปี สาเหตุของการติดเชื้อโควิด-19 คือ สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อก่อนหน้านี้ หากพิจารณาความเกี่ยวข้องระหว่างเพศกับอายุของผู้ติดเชื้อโควิด-19 พบว่ามีความเกี่ยวข้องกันอย่างมีนัยสำคัญยิ่ง

ประเด็นการร้องเรียนด้านสังคมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด อาทิเช่น ปัญหาครอบครัวยากจน ปัญหาที่อยู่อาศัย และปัญหาเร่ร่อน สอดคล้องกับการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 จังหวัดนนทบุรี อันดับแรกต้องการให้รัฐให้เงิน

ช่วยเหลือ รองลงมาคือควบคุมราคาสินค้าค่าครองชีพให้ลดลง จัดจำหน่ายสินค้าราคาถูก ลด/ช่วยเหลือค่าน้ำประปาและไฟฟ้า และ ทาอาชีพเสริมสร้างรายได้ ตามลำดับ

ประเด็นด้านผลกระทบทางเศรษฐกิจ บริษัท กิจกรรมห้างร้านต่างๆ ในจังหวัดนนทบุรี มีการลดต้นทุน-ค่าใช้จ่าย เลิกจ้างพนักงานเพื่อปรับองค์กรให้มีความเหมาะสมสามารถขับเคลื่อนธุรกิจได้ ขณะที่การท่องเที่ยวก็ได้รับผลกระทบอย่างมากเช่นกัน ทำให้การเดินทางท่องเที่ยวระหว่างประเทศและจังหวัดหยุดชะงัก มีผลต่อจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทยและจังหวัด

ซึ่งภาครัฐได้ออกนโยบายเพื่อเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ซึ่งแบ่งออกเป็น 6 มาตรการ ได้แก่ 1. มาตรการลดค่าครองชีพ เช่น ลดค่าไฟ ค่ามัดจำมิเตอร์ การแทรกแซงราคาสินค้าไม่ให้สูงจนเกินไป 2. เงินให้เปล่า เช่น โครงการเราไม่ทิ้งกัน เงินอุดหนุนเกษตรกร เงินอุดหนุนคนสูงอายุ/คนพิการ 3. มาตรการกระตุ้นเศรษฐกิจ เช่น โครงการเที่ยวด้วยกัน โครงการคนละครึ่ง โครงการช้อปดีมีคืน 4. มาตรการสนับสนุนการจ้างงาน เช่น การอุดหนุนค่าจ้างเด็กจบใหม่ร้อยละ 50) 5. มาตรการด้านภาษี เช่น การชะลอเวลายื่นภาษี การลดค่าธรรมเนียมนานาชาติ และ 6. มาตรการด้านการเงิน เช่น การให้สินเชื่อ การยืดเวลาชำระหนี้ การลดดอกเบี้ย และการปรับโครงสร้างหนี้ โดยรัฐบาลได้ใช้เงินไปแล้วมากกว่า 1.5 ล้านล้านบาท ทำให้สามารถดันเศรษฐกิจที่ติดลบ 6.1% ในปี 2563 น่าจะกระเตื้องขึ้นได้ในปี 2564 ราว 2.5-3.5% แม้มีการระบาดระลอกที่ 3 ได้เกิดขึ้นต้นเมษายน 2564 ก็ตามที

### มิติด้านสาธารณสุข

ตารางที่ 4.1 แสดงจำนวนผู้ติดเชื้อสะสม ผู้ติดเชื้อใหม่ ผู้ได้รับวัคซีนเข็มแรก และผู้เสียชีวิต

	นนทบุรี (คน)	ประเทศไทย (คน)	ร้อยละ
ผู้ติดเชื้อสะสม	40,058 (2.5%)	795,951 (1.1%)	5.0
ผู้ติดเชื้อใหม่	959	19,843	4.8
ได้รับวัคซีนเข็มแรก	545,312 (33.9%)	16,724,147 (23.2%)	3.3
ผู้เสียชีวิตสะสม	214 (0.5%)	6,588 (0.8%)	3.2

หมายเหตุ ข้อมูล @ 10 สิงหาคม 2564 กรมควบคุมโรค

### มิติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หรืออื่นๆ

จากคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. ที่มีผลต่อภาคการศึกษาทั้งหมด ทำให้เกิดการปิดเทอมยาวนาน ความรู้จางหาย จิตใจถูกกระทบ เกิดเหตุการณ์ที่เรียกว่า Summer Slide ปรากฏการณ์เรียนรู้ถดถอยระหว่างปิดภาคเรียน ส่งผลมากกับเด็กจากครอบครัวด้วยโอกาส เปิดเทอมทางไกล ปรับตัวครั้งใหญ่ ทั้งครูและผู้ปกครอง Home-based education เมื่อลูกเรียนรู้อยู่ที่บ้าน บริบทของแต่ละครอบครัวยังมีผล พ่อแม่ต้องรับบทบาทใหม่เป็นครู ระยะห่างทางกาย อาจส่งผลร้ายต่อจิตใจ ขาดกิจกรรมทางสังคมและการออกกำลังกาย

กาย ส่งผลต่อพัฒนาการ ความเครียดจากสถานการณ์ อาจนำไปสู่การทำร้ายในครอบครัว การเรียนทางไกล กลายเป็นรูปแบบการเรียนรู้หลัก ครูเตรียมการสอนแบบใหม่ทั่วประเทศ นักเรียนและครูจำเป็นต้องใช้เทคโนโลยีมากขึ้น

ผลการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยต่างๆ บทสรุปมีความสอดคล้องกัน กล่าวคือ ทั้งด้านปริมาณการใช้เทคโนโลยีฯ ต่างๆ เพิ่มขึ้นอย่างมาก และด้านพฤติกรรมการใช้งานคอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต โทรศัพท์มือถือ ในปี 2563 เปลี่ยนมาใช้ Online เป็นส่วนใหญ่ รวมถึงด้านธุรกรรมการเงิน online ด้าน Social Media และด้าน e-Commerce ที่เป็นธุรกิจสั่งซื้อสินค้า Online ที่เพิ่มขึ้นอย่างถล่มทลาย messengers ส่งสินค้ากันไม่ทัน ต้องรับพนักงานเพิ่มจำนวนมากและด่วน นอกจากนี้ผลงานวิจัยยังกล่าวถึง “ความเชื่อมั่นในระบบ สะดวก รวดเร็ว และง่ายต่อการใช้งาน”

### **ข้อเสนอแนะ**

ข้อเสนอเพื่อการกำกับดูแลข้อมูลภายใต้วิกฤตโรคโควิด-19 จากการทำรายงานฉบับนี้ยังข้อจำกัดในการค้นหาข้อมูล ความคลาดเคลื่อนหรือไม่สมบูรณ์ ประเด็นบางประการไม่สามารถค้นหาข้อมูล เพื่อนำข้อมูลพื้นฐานไปใช้คัดแยกกลุ่มเป้าหมาย การวางแผน หรือการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ รวมถึงการติดตามผลการสั่งการ ควรมีตั้งศูนย์กำกับดูแลข้อมูลดิจิทัลระดับพื้นที่ ควบคู่ไปกับศูนย์ปฏิบัติระดับจังหวัดที่มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานฯ เพื่อวิเคราะห์ปัญหา ศึกษาสถานะในประเด็นต่างๆ ว่าอยู่ระดับใด มีข้อเสนอบริหารจัดการอย่างไรจึงจะสามารถควบคุมจำนวนผู้ติดเชื้อให้ลดลงได้ รวมถึงเสนอมาตรการช่วยเหลือ การจัดหาและกระจายวัคซีนอย่างเร่งด่วน เพื่อแก้ไขให้ตรงประเด็น หรือจำเป็นต้องมีเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมใหม่เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานก็จะเป็นประโยชน์อย่างมาก ในมุมมองดิจิทัล ที่ต้องมีความถูกต้องและทันเวลา

การพัฒนาแบบจำลองสถานการณ์ด้วยข้อมูลที่ถูกต้องจะช่วยให้ผู้กำหนดนโยบายสามารถบริหารจัดการเตียงผู้ป่วยและวางแผนบุคลากรด้านการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดอัตราการเสียชีวิต และอัตราการติดเชื้อใหม่ได้ ตลอดจนการคาดคะเนระยะเวลาที่จะสามารถผ่อนปรนให้มีการเปิดกิจการประเภทต่างๆ





## เอกสารอ้างอิง

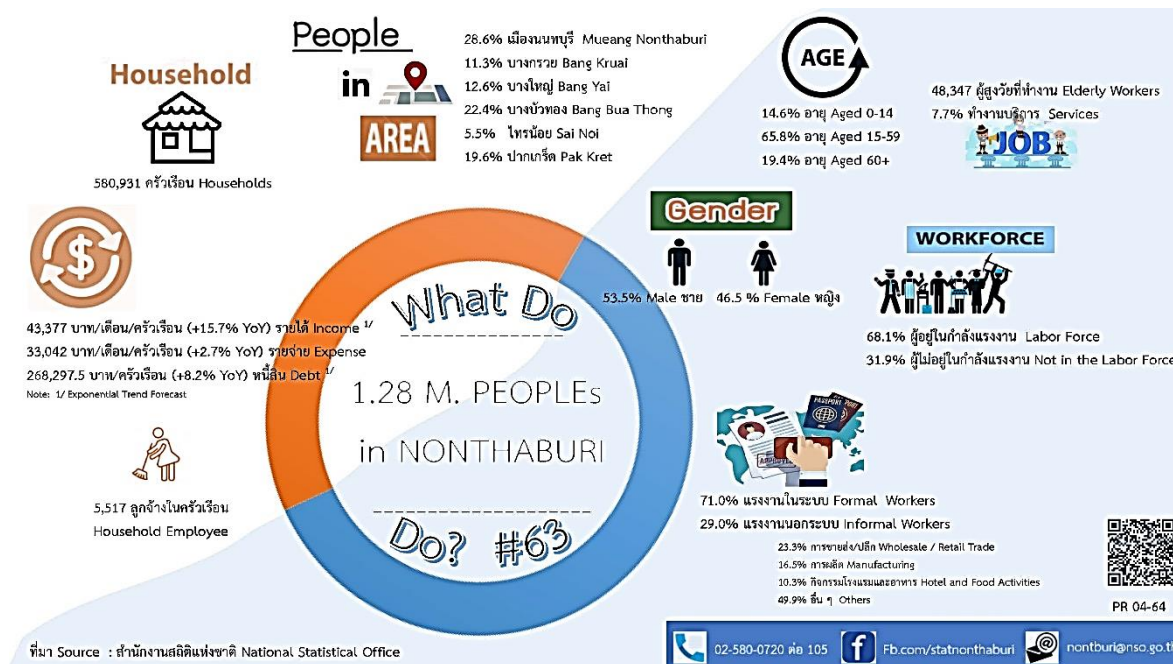
- 1.การขับเคลื่อนไทยไปด้วยกันระดับจังหวัด จังหวัดนนทบุรี.(2564). สืบค้น 16 สิงหาคม 2564 จาก <http://www.nonthaburi.go.th/thaitogether/>
- 2.เกาะติดสถานการณ์โควิด-19. (2564). สืบค้น 14 สิงหาคม 2564 จาก <https://www.pptvhd36.com/special/ไวรัสโคโรนา>
- 3.การสำรวจ ... สำนักงานสถิติจังหวัดนนทบุรี. (2564). สืบค้น 16 สิงหาคม 2564 จาก <http://nontburi.nso.go.th/>
- 4.คณะวิจัย TDRI. (2564). โครงการประเมินผลกระทบของโควิด-19 ต่อสังคมและเศรษฐกิจ. สืบค้น 16 สิงหาคม 2564 จาก <https://tdri.or.th/2021/05/covid-119/>
- 5.บุญวรา สุขะโน และณัฐธินิชา อเนกสมบุรณ์ผล. (2564). ความสำคัญของ “ข้อมูล” ในช่วงโรคระบาด. กรุงเทพฯธุรกิจ. (<https://tdri.or.th/2021/08/the-importance-of-data-in-the-fight-against-covid/>)
- 6.ยุงยุทธ แฉล้มวงษ์ และทีมวิจัย. (2564). ผลกระทบ COVID-19 ระบาดรอบ 2 ต่อเนื่องรอบ 3 กับทิศทางตลาดแรงงานไทย. สืบค้น 16 สิงหาคม 2564 จาก <https://tdri.or.th/2021/04/>
- 7.รายงาน COVID-19 ประจำวัน ข้อมูลประจำประเทศไทย. (2564). สืบค้น 14 สิงหาคม 2564 จาก <https://data.go.th/dataset/covid-19-daily>
- 8.ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด – 19 (ศปก.ศบค.) (2564). สืบค้น 14 สิงหาคม 2564 จาก [http://www.nsc.go.th/?page\\_id=6076](http://www.nsc.go.th/?page_id=6076)
- 9.ศูนย์ปฏิบัติการเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19(COVID-19) จังหวัดนนทบุรี. (2564). สืบค้น 14 สิงหาคม 2564 จาก <http://www.nonthaburi.go.th/covid19/#order>
- 10.ศูนย์ข้อมูลโควิด-19. (2564) สืบค้น 14 สิงหาคม 2564 จาก <https://www.facebook.com/informationcovid19/>
- 11.สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID-19 อัปเดตรายวัน. (2564). สืบค้น 14 สิงหาคม 2564 จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/>
- 12.สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์. (2563). รายงานผลการสำรวจพฤติกรรมผู้ใช้อินเทอร์เน็ตในประเทศไทย ปี 2563. พิมพ์ครั้งที่ 1 ธันวาคม 2563. (<https://www.etda.or.th/th/Useful-Resource/publications/Thailand-Internet-User-Behavior-2020.aspx>)
- 13.Coronavirus disease (COVID-19).(2020).Aug,14 2020. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>



ภาคผนวก ก



# Infographic ข้อมูลพื้นฐานจังหวัดนนทบุรี พ.ศ.2563





ภาคผนวก ข





## มาตรการดูแลและเยียวยาผลกระทบจาก โควิด-19 ระยะที่ 1-3

มาตรการดูแลเยียวยา	วงเงินงบประมาณ (ล้านบาท)
<b>1. มาตรการดูแลเยียวยาระยะที่ 1 (เฉพาะที่ประมวลตัวเงินได้) --เดือนพฤษภาคม 2563</b>	<b>27,500</b>
1.1 มาตรการดูแลและเยียวยาประชาชน (ค่าเสียหายให้กับบุคลากรทางการแพทย์)	20,000
1.2 มาตรการดูแลและเยียวยาผู้ประกอบการ (สินเชื่อดอกเบี้ยต่ำวงเงิน 150,000 ล้านบาท) อัตราดอกเบี้ย 2% 2 ปี สินเชื่อไม่เกิน 20 ล้านบาท/ราย)	7,500
<b>2. มาตรการดูแลและเยียวยาระยะที่ 2 (เท่าที่มีการเปิดเผยข้อมูล) --เดือนธันวาคม 2563</b>	<b>455,956</b>
2.1 มาตรการดูแลเยียวยาอาชีพอิสระที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม	
2.1.1 มาตรการชดเชยรายได้แรงงานนอกระบบประกันสังคม 16 ล้านคน (5,000 บาท/3 เดือน)	240,000
2.1.2 มาตรการชดเชยรายได้ของเกษตรกร 10 ล้านคน (5,000 บาท/3 เดือน)	150,000
2.1.3 มาตรการเยียวยากลุ่มเปราะบาง 6.8 ล้านคน (1,000 บาท/3 เดือน)	20,400
2.1.4 มาตรการเยียวยาผู้ที่ไม่ได้รับการเยียวยาใด 1.16 ล้านคน (1,000 บาท/ 3 เดือน)	3,480
2.1.5 สินเชื่อฉุกเฉิน 10,000 บาทต่อราย (ไม่ต้องมีหลักทรัพย์ค้ำประกัน) วงเงินรวม 40,000 ล้านบาท	21,600
2.1.6 สินเชื่อพิเศษ 50,000 บาทต่อราย (มีหลักทรัพย์ค้ำประกัน) วงเงินรวม 20,000 ล้านบาท	6,000
2.1.7 สำนักงานธนาคารรับจำนำดอกเบี้ยต่ำ วงเงินรวม 2,000 ล้านบาท	96
2.1.8 ยึดการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี 2563 (ไปจนถึงกลางปี 2564)	ไม่มีข้อมูล
2.1.9 ทักลดย่อนเบี้ยประกันสุขภาพเพิ่มขึ้น (สูญเสียรายได้)	2,500
2.1.10 ยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสำหรับค่าตอบแทนในการเสี่ยงภัยของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (สูญเสียรายได้)	125
2.1.11 มาตรการเสริมความรู้ (ธนาคารออมสิน ธ.ก.ส. และ ธพว.)	4,380
2.2 มาตรการดูแลและเยียวยาผู้ประกอบการ	
2.2.1 สินเชื่อเพิ่มสภาพคล่องแก่ผู้ประกอบการรายย่อย (ไม่เกิน 3 ล้านบาทต่อราย) (สูญเสียรายได้)	10,000
2.2.2 ยกเว้นอากรขาเข้าสินค้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและรักษา โควิด-19	500
2.2.3 ยกเว้นภาษีและลดค่าธรรมเนียมจากการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ (Non-bank) (สูญเสียรายได้)	1,235
<b>3. มาตรการดูแลและเยียวยาระยะที่ 3 --เดือนเมษายน 2564</b>	<b>2,358,623</b>
3.1 มาตรการดูแลเยียวยาผลกระทบ โควิด-19 (รอบ 3)	1,900,000
3.1.1 พ.ร.ก. กู้เงินเพื่อการเยียวยาและดูแลเศรษฐกิจ	1,000,000
3.1.1.1 แผนงานทางการแพทย์และสาธารณสุข (45,000 ลบ.)	-
3.1.1.2 แผนงานเพื่อช่วยเหลือ เยียวยา และชดเชยให้กับประชาชน เกษตรกร และผู้ประกอบการ--าร (550,000 ลบ.)	-
3.1.1.3 แผนงานเพื่อการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม (400,000 ลบ.)	-
3.1.2 พ.ร.ก. ให้อำนาจ ธปท. เพื่อดูแลภาคธุรกิจโดยเฉพาะ SMEs (500,000 ลบ.)	500,000
3.1.3 พ.ร.ก. ดูแลเสถียรภาพตลาดการเงิน มูลค่า 400,000 ล้านบาท	400,000
3.1.4 การขยายวงเงินคุ้มครองเงินฝากที่ระดับ 5 ล้านบาท ไปอีก 1 ปี (ไม่มีตัวเลข)	-
3.1.5 มาตรการสินเชื่อดอกเบี้ยต่ำสำหรับธุรกิจ Non-banks (ไม่มีตัวเลข)	-
3.1.6 การปรับลดเงินนำส่งจากสถาบันการเงินเป็นการชั่วคราว (ไม่มีตัวเลข)	-
3.2 มาตรการเราเที่ยวด้วยกัน	24,000
3.3 มาตรการดูแล SMEs เพิ่มเติม	114,100
3.4 มาตรการ “รักษาระดับการบริโภคภายในประเทศ”	320,523
3.4.1 โครงการเพิ่มกำลังซื้อให้แก่ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ	20,923
3.4.2 โครงการคนละครึ่ง	35,000
3.4.3 มาตรการลดหย่อนภาษีซื้อปตท. (สูญเสียรายได้)	14,000
3.4.4 เราชนะ	210,000
3.4.5 คนละครึ่ง เฟส 2	17,000
3.4.6 ม.33 เรารักกัน	37,000
3.4.7 มาตรการลดค่าครองชีพ (ไม่มีข้อมูล)	-
- ใช้ไฟฟ้าฟรี 90 หน่วยแรก	-
- ลดค่าน้ำประปา 10 หน่วย	-

ที่มา: รวบรวมจากแหล่งต่างๆ โดยคณะวิจัย TDRI, <https://tdri.or.th/2021/05/covid-132/>

วงเงินงบประมาณที่ใช้ในการเยียวยาผลกระทบ โควิด-19 3 ระยะ

มาตรการดูแลเยียวยา	ล้านบาท	%
ระยะที่ 1	27,500	0.97
ระยะที่ 2	455,956	16
ระยะที่ 3	2,358,623	83
รวม	2,842,079	100

ที่มา : <https://tdri.or.th/2021/05/covid-132/>



ภาคผนวก ค



## การปฏิบัติงานของจังหวัดนนทบุรี ช่วงการระบาดระลอกที่ 1 โดยสังเขป

<p>มีนาคม <b>10</b> 2020</p>	<p>เปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อเปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง ณ</p>	
<p>มีนาคม <b>10</b> 2020</p>	<p>ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดนนทบุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินสถานการณ์โรคไวรัส COVID-19</p> <p>ประธานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดนนทบุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินสถานการณ์โรคไวรัส COVID-19 ทบทวนปัญหา</p>	
<p>มีนาคม <b>16</b> 2020</p>	<p>ตรวจประเมินตลาดสดเทศบาลนครนนทบุรี</p> <p>วันพฤหัสบดีที่ 12 มีนาคม 2563 เวลา 09.00 น. นางจรีรัตน์ เทพอาสน์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี เป็นประธานคณะกรรมการตรวจประเมินตลาดสด</p>	
<p>มีนาคม <b>18</b> 2020</p>	<p>จังหวัดนนทบุรีลงพื้นที่ตรวจหน้ากากอนามัยพร้อมยาประชาชนอย่าตื่นตระหนกซื้อสินค้ากักตุน</p> <p>วันนี้ 17 มี.ค.63 เวลา 10.00 น. ที่โรงงานTHAI HOSPITAL PRODUCT อ.ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี นางจรีรัตน์ เทพอาสน์ รองผู้ว่า</p>	
<p>มีนาคม <b>19</b> 2020</p>	<p>คำสั่งจังหวัดนนทบุรี เรื่อง สั่งปิดสถานที่ในพื้นที่ของจังหวัดนนทบุรี เป็นการชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ 18-31</p> <p>คำสั่งจังหวัดนนทบุรี เรื่อง สั่งปิดสถานที่ในพื้นที่ของจังหวัดนนทบุรีเป็นการชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ 18-31 มีนาคม 2563 เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่</p>	
<p>มีนาคม <b>20</b> 2020</p>	<p>คำสั่งจังหวัดนนทบุรี เรื่องสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 2) ให้ปิดสถานที่ซึ่งมุ่งเน้นการขาย</p> <p>คำสั่งจังหวัดนนทบุรี เรื่องสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 2) ให้ปิดสถานที่ซึ่งมุ่งเน้นการขาย จ่าย แจก แลกเปลี่ยน ให้ สุราและเครื่องดื่ม</p>	
<p>มีนาคม <b>21</b> 2020</p>	<p>คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 786/2563 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว</p> <p>คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่ 786/2563 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว(ฉบับที่ 3) ลงวันที่ 21 มีนาคม 2563 ตั้งแต่วันที่ 22 มีนาคม 2563</p>	




<p>มีนาคม <b>22</b> 2020</p>	<p>ประกาศจังหวัดนนทบุรี ขอความร่วมมือในการดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ฉบับที่ 2) ขอให้</p>	
<p>มีนาคม <b>22</b> 2020</p>	<p>คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่787/2563 ลงวันที่ 22 มีนาคม คำสั่งจังหวัดนนทบุรี ที่787/2563 ลงวันที่ 22 มีนาคม 2563 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ฉบับที่ 4)</p>	
<p>มีนาคม <b>22</b> 2020</p>	<p>ผู้ว่าฯ-เทศบาลนครนนทบุรี ร่วมตรวจห้างสรรพสินค้า วันที่ 20 มีนาคม 2563 เวลา 12.30 น. นายสุจินต์ ไชยชุมศักดิ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี พร้อมด้วยทีมงานเทศบาลนครนนทบุรี โยธาธิการและ</p>	
<p>มีนาคม <b>26</b> 2020</p>	<p>สนธิกำลังและปล่อยแถวชุดปฏิบัติการตั้งจุดสกัด ดูแลการเดินทางข้ามพื้นที่จังหวัด บริเวณทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 345 สะพานนนทบุรี 26 มี.ค.63 เวลา 00.01 นายสุจินต์ ไชยชุมศักดิ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี และ หัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการสนธิกำลังและ</p>	
<p>มีนาคม <b>26</b> 2020</p>	<p>ผู้ว่าฯ-ผู้การฯ-นายแพทย์สาธารณสุข-ขนส่งจังหวัดนนทบุรี ตรวจเยี่ยมและมอบนโยบายการปฏิบัติหน้าที่แก่เจ้าหน้าที่ประจำด่านตรวจ บริเวณ ผู้ว่าฯ-ผู้การฯ-นายแพทย์สาธารณสุข-ขนส่งจังหวัดนนทบุรี ตรวจเยี่ยมและมอบนโยบายการปฏิบัติหน้าที่แก่เจ้าหน้าที่ประจำด่านตรวจ บริเวณ ถนนสาย</p>	
<p>มีนาคม <b>27</b> 2020</p>	<p>ขอขอบคุณสภาอุตสาหกรรมจังหวัดนนทบุรี บริษัทในเครือ ไทยโตชิบา อุตสาหกรรม จำกัด และครอบครัวสุริยสัตย์ ขอขอบคุณสภาอุตสาหกรรมจังหวัดนนทบุรี บริษัทในเครือ ไทยโตชิบา อุตสาหกรรม จำกัด และครอบครัวสุริยสัตย์ ที่ได้มอบอุปกรณ์และเงินให้แก่</p>	
<p>เมษายน <b>7</b> 2020</p>	<p>ส่งมอบหน้ากาก Face Shield จำนวน 1,800 ส่งมอบหน้ากาก Face Shield จำนวน 1,800 ชิ้น จากมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ให้แก่โรงพยาบาลและสถานบริการ</p>	

<p>เมษายน <b>8</b> 2020</p>	<p>แพทย์หญิงสุวรรณา ไชยชุมศักดิ์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนนทบุรี เป็นผู้แทนสภากาชาดไทย รับมอบแอลกอฮอล์</p> <p>วันที่ 7 เมษายน 2563 แพทย์หญิงสุวรรณา ไชยชุมศักดิ์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนนทบุรี เป็นผู้แทนสภากาชาดไทย รับมอบแอลกอฮอล์ จำนวน</p>	
<p>เมษายน <b>13</b> 2020</p>	<p>ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม และให้กำลังใจทีมงานศูนย์ฟื้นฟูและดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดนนทบุรี</p> <p>วันที่เสาร์ที่ 11 เมษายน 2563 ผอ.และรองผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี พร้อมด้วยทีมงานสาธารณสุขจังหวัด ลงพื้นที่ให้กำลังใจทีมงานศูนย์ฟื้นฟูและดูแล</p>	
<p>เมษายน <b>17</b> 2020</p>	<p>ร่วมต้อนรับท่านเทวัญ ลิปดพิลลภ รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี ลงพื้นที่เยี่ยมให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ภายใต้ พ.ร.ก. การร่วมต้อนรับท่านเทวัญ ลิปดพิลลภ รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี ลงพื้นที่เยี่ยมให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ภายใต้ พ.ร.ก. การบริหาร</p>	
<p>เมษายน <b>21</b> 2020</p>	<p>รับมอบแอลกอฮอล์จากท่านสนธิรัตน์ สนธิจิรวงศ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพลังงาน ตามโครงการพลังงานร่วมใจสู้ภัยโควิด-19 ณ</p> <p>รับมอบแอลกอฮอล์จากท่านสนธิรัตน์ สนธิจิรวงศ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพลังงาน ตามโครงการพลังงานร่วมใจสู้ภัยโควิด-19 ณ สำนักงานสาธารณสุข</p>	
<p>เมษายน <b>23</b> 2020</p>	<p>ร่วมตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลช่วยเหลือนักท่องเที่ยวที่ประสบความยากลำบาก (COVID-19)</p> <p>ร่วมตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลช่วยเหลือนักท่องเที่ยวที่ประสบความยากลำบาก (COVID-19) โดยตำริของเจ้าพระคุณสมเด็จพะอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช</p>	
<p>พฤษภาคม <b>7</b> 2020</p>	<p>ร่วมแจกหน้ากากอนามัย เส้นไหมแห้ง ข้าวสาร น้ยาฆ่าเชื้อ ให้กับประชาชน</p> <p>วันที่ 6 พฤษภาคม 2563 แพทย์หญิงสุวรรณา ไชยชุมศักดิ์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนนทบุรี มอบหมายให้ นายพีรณ วิมลอักษร นายกกิ่งกาชาด</p>	
<p>พฤษภาคม <b>7</b> 2020</p>	<p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี รอง นพ.สสจ. และสสอ. ผช.สสอ.บางใหญ่</p> <p>วันที่ 7 พฤษภาคม 2563 เวลา 7.00 น. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี รอง นพ.สสจ. และสสอ. ผช.สสอ.บางใหญ่ ลงเยี่ยมพื้นที่ตลาด</p>	
<p>พฤษภาคม <b>7</b> 2020</p>	<p>ร่วมพิธีปล่อยขบวนรถตามโครงการ "รับอาหารฟรีครับ" จากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และตำรวจภูธรภาค 1</p> <p>ร่วมพิธีปล่อยขบวนรถตามโครงการ "รับอาหารฟรีครับ" จากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และตำรวจภูธรภาค 1 เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับประชาชนที่</p>	
<p>พฤษภาคม <b>8</b> 2020</p>	<p>ออกตรวจตามที่ได้รับแจ้งจากประชาชน ว่าตลาดคอกวัวในพื้นที่ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย ไม่มีการปิดกั้นทางเข้าทางออกให้เป็นทางเดียว</p> <p>วันพฤหัสบดี ที่ 7 พฤษภาคม 2563 เวลา 16.00 น. นายวัชรเดช เกียรติชานน นายอำเภอ/ประธานคณะทำงานควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด -</p>	
<p>พฤษภาคม <b>8</b> 2020</p>	<p>ถวายข้าวสารและถุงใส่น้ำใจ แก่พระสังฆาธิการอำเภอบางใหญ่ เพื่อนำไปมอบให้แก่ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัส</p> <p>ถวายข้าวสารและถุงใส่น้ำใจ แก่พระสังฆาธิการอำเภอบางใหญ่ เพื่อนำไปมอบให้แก่ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019</p>	

<p>พฤษภาคม</p> <p><b>8</b></p> <p>2020</p>	<p><b>สสจ.นนทบุรี ปฏิบัติการค้นหาเชิงรุก COVID-19 : Active</b></p> <p>วันที่ 8 พฤษภาคม 2563 สสจ.นนทบุรี ปฏิบัติการค้นหาเชิงรุก COVID-19 : Active case finding โดยวิธีการตรวจโดยใช้น้ำลาย (Deep throat</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>8</b></p> <p>2020</p>	<p><b>ลงพื้นที่ปฏิบัติการบูรณาการตามพื้นที่ เพื่อดำเนินงานตามนโยบายในการจัดระเบียบสถานประกอบการ สถานที่ที่ได้รับการผ่อนคลาย</b></p> <p>วันที่ 8 พฤษภาคม 2563 เวลา 09.30 น. นายไกรธวัช ทินโสม นายอำเภอเมืองนนทบุรี มอบหมายให้ทีมบูรณาการประกอบด้วย ฝ่ายปกครอง ตำรวจ</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>11</b></p> <p>2020</p>	<p><b>ร่วมแจกถุงยังชีพให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ณ สนามกีฬา</b></p> <p>ร่วมแจกถุงยังชีพให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ณ สนามกีฬาเทศบาลตำบลไทร</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>11</b></p> <p>2020</p>	<p><b>ทีมสสจ.นนทบุรี ปฏิบัติการค้นหาเชิงรุก COVID-19 : Active</b></p> <p>วันที่ 11 พฤษภาคม 2563 ทีมสสจ.นนทบุรี ปฏิบัติการค้นหาเชิงรุก COVID-19 : Active case finding โดยวิธีการตรวจโดยใช้น้ำลาย</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>13</b></p> <p>2020</p>	<p><b>แจกข้าวสารอาหารแห้ง “โครงการศาลยุติธรรมปันน้ำใจ” ช่วยปชช.สู้ภัยโควิด19</b></p> <p>วันที่ 12 พ.ค.63 เวลา 11.00 น. ศาลยุติธรรม ร่วมกับเทศบาลนครนนทบุรี และบริษัท ชัยโจ เดนกิ อินเดอเนชั่นแนล จำกัด ได้จัดโครงการศาลยุติธรรม</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>13</b></p> <p>2020</p>	<p><b>ออกตรวจลาดตระเวนพื้นที่ อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ผลการปฏิบัติไม่พบผู้ฝ่าฝืน</b></p> <p>วันอังคาร ที่ 12 พฤษภาคม 2563 เวลา 22.00-04.00 น. นายวัชรเดช เกียรติชานน นายอำเภอ/ประธานคณะกรรมการแพร่ระบาดของโรค</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>14</b></p> <p>2020</p>	<p><b>รับมอบหน้ากากอนามัย จำนวน 2,000 ชิ้น จาก</b></p> <p>วันที่ 14 พฤษภาคม 2563 แพทย์หญิงสุวรรณา ไชยชมศักดิ์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนนทบุรี มอบหมายให้ นางจิตรา ธนเดชากุล รองนายกเหล่า</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>14</b></p> <p>2020</p>	<p><b>ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจโรงพยาบาลวัดโตนด และโรงพยาบาลวัดนุข้าง ตามโครงการ delivery to</b></p> <p>วันพุธที่ 13 พฤษภาคม 2563 เวลา 17.00 น นายวัชรเดช เกียรติชานน นายอำเภอ/ผอ.ศอ.จอส.อ./ประธานคณะกรรมการแพร่ระบาดของ</p>	
<p>พฤษภาคม</p> <p><b>15</b></p> <p>2020</p>	<p><b>ตรวจเยี่ยมห้างสรรพสินค้า เซ็นทรัล พลาซ่า สาขารัตนาธิเบศร์ ต.บางกระสอ</b></p> <p>15 พฤษภาคม 2563 ตรวจเยี่ยมห้างสรรพสินค้า เซ็นทรัล พลาซ่า สาขารัตนาธิเบศร์ ต.บางกระสอ อ.เมืองนนทบุรี เพื่อประเมินมาตรการเตรียมความ</p>	





<p>พฤษภาคม <b>19</b> 2020</p>	<p>ตรวจสอบความเรียบร้อยตามมาตรการป้องกันการจัดระยะห่างทางสังคมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ภายในนิคมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ภายในนิคมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ภายในนิคม</p>	
<p>พฤษภาคม <b>19</b> 2020</p>	<p>รับมอบเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ จำนวน 1,000 หลอด จากแพทย์หญิงสุวรรณา ไชยชุมศักดิ์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนนทบุรี มอบหมายให้ นางจิตรา ธนเดชากุล รองนายกเหล่ากาชาดฯ รับมอบเจลแอลกอฮอล์ล้าง</p>	
<p>มิถุนายน <b>1</b> 2020</p>	<p>ร่วมแจกอาหาร 1,000 ชุด จากหน่วยครัวเคลื่อนที่พระราชทาน อุปนายกผู้อำนวยการสภาภาษาไทย วันที่ 31 พฤษภาคม 2563 แพทย์หญิงสุวรรณา ไชยชุมศักดิ์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดนนทบุรี มอบหมายให้ นายชุ่น ธีระเดช กังสกุล ที่ปรึกษาฯ</p>	
<p>มิถุนายน <b>2</b> 2020</p>	<p>มอบถุงยังชีพจากการสนับสนุนของคณะกรรมการตรวจสอบและติดตามการบริหารงานตำรวจจังหวัดนนทบุรี ให้แก่ผู้ยากไร้ที่ได้รับผล มอบถุงยังชีพจากการสนับสนุนของคณะกรรมการตรวจสอบและติดตามการบริหารงานตำรวจจังหวัดนนทบุรี ให้แก่ผู้ยากไร้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่</p>	
<p>มิถุนายน <b>4</b> 2020</p>	<p>เปิด "ตู้ปันสุข" ชุมชนวัดชลอ ม.3 ต.วัดชลอ เปิด "ตู้ปันสุข" ชุมชนวัดชลอ ม.3 ต.วัดชลอ อ.บางกรวย เพื่อร่วมแบ่งปันสินค้าอุปโภคบริโภคที่จำเป็นในชีวิตประจำวัน ให้กับประชาชนผู้มีรายได้น้อย</p>	
<p>มิถุนายน <b>8</b> 2020</p>	<p>ร่วมงานแถลงข่าว และปล่อยขบวนรถบรรทุกสิ่งของ (ถุงยังชีพ) จำนวน 10,000 วันพุธที่ 3 มิถุนายน 2563 เวลา 11.00 น นายวัชรเดช เกียรติชานน นายอำเภอ/ประธานคณะกรรมการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19</p>	
<p>มิถุนายน <b>8</b> 2020</p>	<p>ตรวจสอบความพร้อมในการใช้มาตรการป้องกันการจัดระยะห่างทางสังคมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ภายในนิคม 5 มิถุนายน 2563 ตรวจสอบความพร้อมในการใช้มาตรการป้องกันการจัดระยะห่างทางสังคมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ภายใน</p>	
<p>มิถุนายน <b>10</b> 2020</p>	<p>ตรวจติดตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ณ ห้างสรรพสินค้าเอสพลานาด มาตรการป้องกันการระบาดของโรค COVID-19 บูรณาการทุกหน่วยงาน ตรวจติดตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID -19 ตาม</p>	
<p>มิถุนายน <b>12</b> 2020</p>	<p>ผู้กับข้าวหลังบ้านด่านภัย COVID-19 ในสถานการณ์วิกฤตยังคงมีผู้ประกอบการดีฯ สนับสนุนเมล็ดพันธุ์ผักสวนครัวเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี นำไปปลูกเพื่อพึ่งตนเอง สร้างความ</p>	
<p>มิถุนายน <b>22</b> 2020</p>	<p>ลงพื้นที่สำรวจความพร้อม และให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการในการป้องกันการแพร่เชื้อโรค covid -19 วันศุกร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ศูนย์บริการภาครัฐแบบเบ็ดเสร็จ (Government Center) จังหวัดนนทบุรี สาขาเดอะมอลล์ งาม</p>	

มิถุนายน <b>25</b> 2020	<b>MOU รับ-มอบเงินอุดหนุนป้องกันและระงับโรค COVID-19</b> 24 มิ.ย. 63 ขอขอบคุณเทศบาลนครนนทบุรีที่ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันและระงับโรค ที่ได้ให้การสนับสนุนเงินงบประมาณ แก่สำนัก	
มิถุนายน <b>25</b> 2020	<b>ประชุมใหญ่สามัญประจำปี หอการค้าจังหวัดนนทบุรี</b> 24 มิ.ย. 63 เปิดประชุมและร่วมแลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์ แนวทางการประกอบธุรกิจ หลังวิกฤติ COVID-19 ขอให้ผู้ประกอบการปรับตัวให้	
กันยายน <b>8</b> 2020	<b>ประธานงานสัมมนาประจำปีของคณะผู้บริหารการคลังจังหวัดนนทบุรี และร่วมบรรยายเรื่อง "บริบทโลกกับการปรับตัวหลัง COVID-19"</b> วันอังคารที่ 1 กันยายน 2563 ผมเป็นประธานเปิดงานและบรรยายเรื่อง "บริบทโลกกับการปรับตัวหลัง COVID-19" ในโครงการสัมมนา "ทิศทาง	

### การปฏิบัติงานของจังหวัดนนทบุรี ช่วงการระบาดระลอกที่ 2 โดยสังเขป

ธันวาคม <b>22</b> 2020	<b>ผู้ว่า นนทบุรี นำทีมเจ้าหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจคัดกรองแรงงานต่างด้าวตามมาตรการค้นหาเฝ้าระวังเชิงรุกในพื้นที่เสี่ยงสูง (ตลาดบางใหญ่)</b> วันนี้ 21 ธันวาคม 2563 เวลา 09.00 น. นายสุจินต์ ไชยชุมศักดิ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี พร้อมด้วยรองผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้บังคับการตำรวจ	
มกราคม <b>8</b> 2021	<b>รองผู้ว่า นนทบุรี ลงพื้นที่ตรวจ กำชับ และแนะนำการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา</b> วันนี้ 7 มกราคม 2564 เวลา 08.30 น. นางสาวอโรชา นันทมนตรี รองผู้ว่าการจังหวัดนนทบุรี พร้อมด้วยนายวัชรเดช เกียรติชานน นายอำเภอบางกรวย	
มกราคม <b>25</b> 2021	<b>รองผู้ว่า นนทบุรี พร้อมคณะ ลงพื้นที่ตรวจและให้คำแนะนำเกี่ยวกับมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19</b> ☎ วันที่ 21 มกราคม 2564 เวลา 22.00 น. นางนิศากร วิศิษฎ์สรอรรถ รองผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี พร้อมด้วยรองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคง	
มกราคม <b>25</b> 2021	<b>รองผู้ว่า นนทบุรี พร้อมคณะ ลงพื้นที่ตรวจและให้คำแนะนำเกี่ยวกับมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19</b> ☎ วันที่ 20 มกราคม 2564 เวลา 20.15 น. นางนิศากร วิศิษฎ์สรอรรถ รองผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี พร้อมด้วย รองผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด	
มีนาคม <b>25</b> 2021	<b>ลงพื้นที่ให้บริการลงทะเบียนโครงการเราชนะ</b> 24 มี.ค. 64 วันนี้ผมพร้อมด้วยนายอำเภอเมืองนนทบุรี คสจ.จังหวัดนนทบุรี เทศบาลนครนนทบุรี อสม. และเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย ได้ลงพื้นที่ชุมชน	

## การปฏิบัติงานของจังหวัดนนทบุรี ช่วงการระบาดระลอกที่ 3 โดยสังเขป

<p>พฤษภาคม</p> <p><b>17</b></p> <p>2021</p>	<p>ร่วมพิธีเปิด “โรงพยาบาลบุษราคัม”</p> <p>14 พ.ค. 64 ร่วมพิธีเปิด “โรงพยาบาลบุษราคัม” ณ อาคารชาเลนเจอร์ 3 อิมแพ็ค เมืองทองธานี เพื่อเป็นโรงพยาบาลสนามสำหรับรองรับผู้ป่วยโควิด</p>	
<p>มิถุนายน</p> <p><b>14</b></p> <p>2021</p>	<p>ตรวจเยี่ยมการฉีดวัคซีนให้แก่บุคลากรทางการศึกษา</p> <p>13 มิ.ย. 64 ผมพร้อมด้วยท่านรองผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมให้การต้อนรับคุณหญิงกัลยา โสภณพนิช รัฐมนตรี</p>	







สำนักงานสถิติแห่งชาติ

[Nontburi.nso.go.th](http://Nontburi.nso.go.th)

Tel.025800720