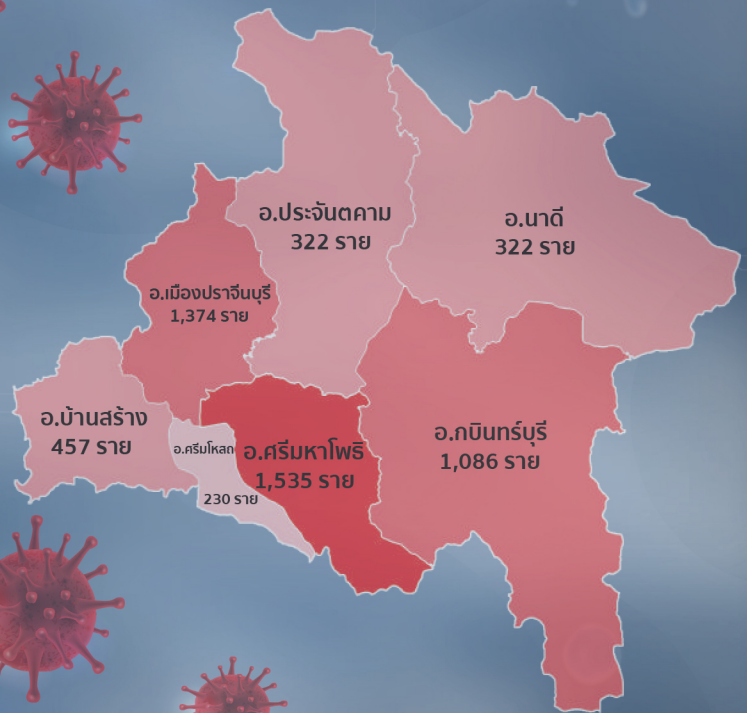


# รายงานวิเคราะห์สถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2564



รับมือโควิด-19

D-M-H-T-T-A



รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19  
จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2564



สำนักงานสถิติจังหวัดปราจีนบุรี  
สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

**หน่วยงานเจ้าของเรื่อง** สำนักงานสถิติจังหวัดปราจีนบุรี  
ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี ชั้น 1  
อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25230  
โทรศัพท์ 0 3745 4060  
โทรสาร 0 3745 4061  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : pchburi@nso.go.th

**หน่วยงานที่เผยแพร่** กองสถิติพยากรณ์  
สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาฯ  
อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 2  
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
โทรศัพท์ 0 2141 7496  
โทรสาร 0 2143 8132  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : binfopub@nso.go.th

**ปีที่จัดพิมพ์** พ.ศ.2564

**จัดพิมพ์โดย** กิจเกษมการพิมพ์  
349/6 ถนนเทศบาลดารี  
อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25000  
โทรศัพท์ 0 3720 0155  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : kijkhasem2006@gmail.com

## คำนำ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 ที่มีการแพร่ระบาดกระจายอย่างรวดเร็วในหลายประเทศทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย ซึ่งส่งผลกระทบในหลายด้าน ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และการดำเนินชีวิตของประชาชน ในประเทศไทยมีการระบาดตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม 2563 และยังคงเกิดการแพร่ระบาดครั้งใหญ่ในระลอกเมษายน 2564 ซึ่งยังมีการระบาดอย่างต่อเนื่องและรุนแรงจนถึงปัจจุบัน ทำให้มีผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตจำนวนมาก เนื่องจากมีการกลายพันธุ์ของไวรัส โดยเฉพาะสายพันธุ์เดลต้าที่เชื้อโรคสามารถแพร่กระจายและติดต่อกันได้ง่ายกว่าสายพันธุ์อื่นๆ จึงทำให้การควบคุมการระบาดของโรคทำได้ลำบากยิ่งขึ้น การที่จะลดการระบาดของโรคในขณะนี้ สามารถทำได้โดยประชาชนต้องดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด ประกอบด้วยยึดหลัก เว้นระยะห่างระหว่างกัน สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ตรวจหาเชื้อโควิด-19 ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ “หมอชนะ” ก่อนเข้า-ออกสถานที่ ทุกครั้งรวมทั้งลดและจำกัดการเคลื่อนย้าย การเดินทางของบุคคล การฉีดวัคซีนให้มากที่สุดและเร็วที่สุด เพื่อลดความรุนแรงของโรค

รายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2564 ได้รวบรวมความเป็นมาของการแพร่ระบาด นโยบาย มาตรการ กลไกการดำเนินงาน โครงสร้างพื้นฐานและความพร้อมของจังหวัด รวมทั้งผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้แก่ ผลกระทบด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

สำนักงานสถิติจังหวัดปราจีนบุรีหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจทั่วไป สำหรับนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการประเมินสถานการณ์ วิเคราะห์แนวโน้ม การวางแผนที่เหมาะสม และนำมาใช้เป็นบทเรียนประยุক্তিในการแก้ไขปัญหาต่างๆ ในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

สำนักงานสถิติจังหวัดปราจีนบุรี  
สิงหาคม 2564



## บทสรุปผู้บริหาร

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 ที่มีการแพร่ระบาดกระจายอย่างรวดเร็วในหลายประเทศทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทย ในประเทศไทยมีการระบาดตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม 2563 ในช่วงแรกของประเทศไทยเป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ แล้วจึงค่อยๆ พบผู้ติดเชื้อชาวไทย ในระยะเวลาต่อมาได้พบการแพร่ระบาดใหญ่โดยเป็นการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ การแพร่ระบาดในสนามมวย และสถานบันเทิงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมากและมีความแออัด ประกอบกับในระยะดังกล่าวมีการประกาศปิดเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากรออกไปยังจังหวัดต่างๆ ทำให้ผู้สัมผัสเชื้อกระจายออกไปยังต่างจังหวัด จนทำให้ยอดผู้ติดเชื้อของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วตั้งแต่กลางเดือนมีนาคมเป็นต้นมา เป็นเหตุให้จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2563 ต่อมาเกิดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทย มีรูปแบบการระบาดแตกต่างจากการระบาดในระลอกแรก เป็นการระบาดในกลุ่มคนไทย เชื้อสายพันธุ์ใหม่คือ สายพันธุ์ G614 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่พบในสหภาพพม่า เมื่อเดือนธันวาคม 2563 ตรวจพบคนไทยติดเชื้อรายแรกและแพร่เชื้อจากตลาดกลางกุ้ง ซึ่งเป็นตลาดใหญ่ ขายอาหารทะเล จังหวัดสมุทรสาคร โดยมีประชาชนจากหลายจังหวัดที่เดินทางมายังตลาดกลางกุ้งจึงทำให้เกิดการระบาดเป็นหลายกลุ่มใหญ่และเริ่มกระจายไปหลายจังหวัด และยังเกิดการแพร่ระบาดครั้งใหญ่ในระลอกเดือนเมษายน 2564 ซึ่งยังมีการระบาดอย่างต่อเนื่องและรุนแรงจนถึงปัจจุบัน ทำให้มีผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตจำนวนมาก เนื่องจากมีการกลายพันธุ์ของไวรัส โดยเฉพาะสายพันธุ์เดลต้าที่เชื้อโรคสามารถแพร่กระจายและติดต่อโรคกันได้ง่ายกว่าสายพันธุ์อื่นๆ จึงทำให้การควบคุมการระบาดของโรคทำได้ลำบากยิ่งขึ้น จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้ส่งผลกระทบต่อเป็นวงกว้างต่อชีวิตและความเป็นอยู่ของ

ประชาชนเป็นอย่างมาก ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม อันเนื่องมาจากการกำหนดมาตรการและแนวทางการดำเนินการที่ภาครัฐกำหนดออกมา เพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี ได้รับผลกระทบในด้านต่างๆ ดังนี้

### 1. ด้านสังคม

มีหมู่บ้าน/ชุมชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ร้อยละ 96.6 โดยผลกระทบที่ลูกบ้านได้รับสามอันดับแรก ได้แก่ ขายผลผลิตทางการเกษตรได้ลดลง ร้อยละ 62.8 รายจ่ายเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากราคาสินค้าอุปโภคบริโภคสูงขึ้น ร้อยละ 58.5 และถูกเลิกจ้างไม่มีผู้มาว่าจ้างให้ทำงาน ร้อยละ 33.4

แผนภูมิ 1 การได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน พ.ศ.2564

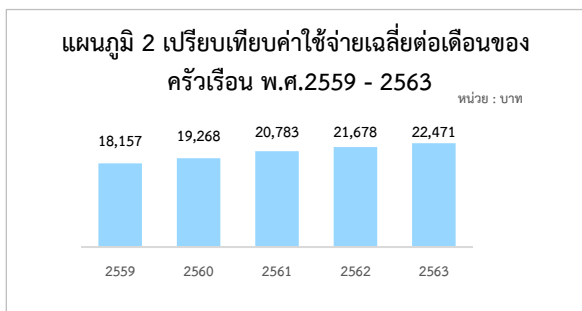


การศึกษา พบว่า กระทบต่อระบบการศึกษาทุกระดับชั้นตั้งแต่อนุบาลถึงอุดมศึกษาต้องปรับรูปแบบการเรียนการสอนเป็นแบบออนไลน์ ซึ่งผลกระทบจากการจัดการศึกษาในรูปแบบ Online คือ เด็กปฐมวัยยังไม่สามารถเรียนออนไลน์ได้และคุณภาพการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัยลดน้อยลง นักเรียนขาดโอกาสในการพัฒนาทักษะกระบวนการเรียนรู้ เกิดความเหลื่อมล้ำและไม่เท่าเทียมทางความพร้อมทางด้านอุปกรณ์สำหรับการเรียน เช่น โทรศัพท์มือถือ คอมพิวเตอร์ เป็นต้น ในจังหวัดปราจีนบุรีมีโรงเรียนที่จัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ร้อยละ 46.6 มีนักเรียนที่เรียน Online ทั้งสิ้น 48,260 คน แยกเป็นระดับก่อนประถมศึกษา

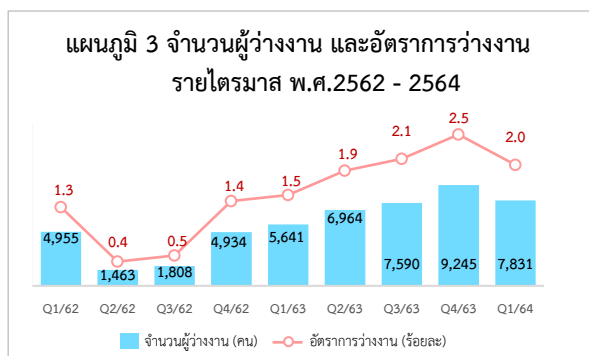
7,112 คน ระดับประถมศึกษา 19,343 คน และระดับมัธยมศึกษา 21,805 คน

**2. ด้านเศรษฐกิจ**

ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือนจังหวัดปราจีนบุรี เพิ่มขึ้นจาก 21,678 บาท ในปี 2562 เป็น 22,471 บาท ในปี 2563 ซึ่งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นเป็นค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันโควิด-19 ที่ต้องใช้ในชีวิตประจำวัน เช่น เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อโรค รวมทั้งค่าไฟฟ้า ค่าอินเทอร์เน็ตที่เกิดจากการทำงานที่บ้าน และเรียนออนไลน์

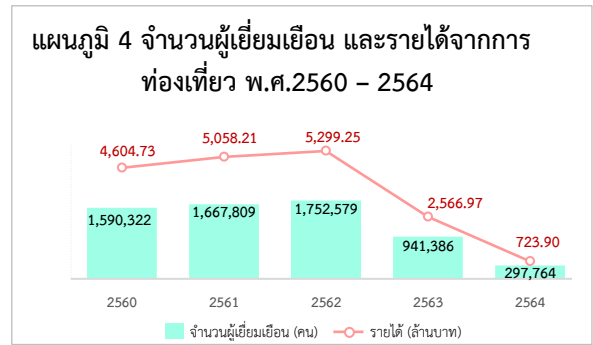


ผู้มีงานทำลดลงในไตรมาสที่ 2 ปี 2563 มากที่สุดเนื่องจากในวันที่ 26 มีนาคม 2563 รัฐบาลบังคับใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน และเริ่มกระบวนการล็อกดาวน์ประเทศ วันที่ 3 เมษายน 2563 รัฐบาลไทยห้ามประชาชนออกนอกเคหสถาน (เคอร์ฟิว) ทั่วราชอาณาจักร การสั่งปิดพื้นที่ที่เป็นแหล่งรวมตัวของคนจำนวนมาก ส่งผลให้สถานประกอบการหลายแห่งหยุดกิจการชั่วคราวหรือเลิกกิจการ ส่วนการว่างงานมีแนวโน้มสูงขึ้น ไตรมาส 4 ปี 2563 มีอัตราการว่างงานสูงสุด ร้อยละ 2.5 และผู้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานของผู้ประกันตนมาตรา 33 มีจำนวนสูงสุดเช่นเดียวกันจำนวน 13,137 คน



ผู้เยี่ยมเยียน (ผู้เยี่ยมเยียนเท่ากับนักท่องเที่ยวรวมกับนักท่องเที่ยว) ที่มาท่องเที่ยวภายในจังหวัดปราจีนบุรี มีจำนวนลดลง 690,513 คน (จาก 1,752,579 คน

ในปี 2562 เป็น 941,386 คน ในปี 2563) และปี 2564 (ระหว่างมกราคม - มิถุนายน) มีผู้เยี่ยมเยียนเพียง 297,764 คน รวมทั้งรายได้จากการท่องเที่ยวที่ลดลง 2,732.28 ล้านบาท (จาก 5,299.25 ล้านบาท ในปี 2562 เป็น 2,566.97 ล้านบาท ในปี 2563) และปี 2564 (ระหว่างมกราคม - มิถุนายน) มีรายได้จากการท่องเที่ยวเพียง 723.9 ล้านบาท

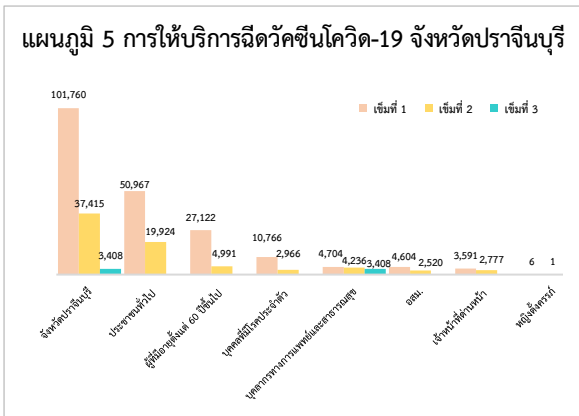


**3. ด้านสาธารณสุข**

การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในจังหวัดปราจีนบุรี ระลอกเมษายน 2564 จนถึงปัจจุบัน จังหวัดปราจีนบุรี มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 พบว่า จังหวัดปราจีนบุรี มีผู้ติดเชื้อสะสม จำนวน 5,336 ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน 51 ราย รักษาหายสะสม จำนวน 1,487 ราย รักษาอยู่โรงพยาบาล 3,780 ราย สาเหตุในการติดเชื้อของผู้ป่วยส่วนใหญ่คือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้านี้ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม 2564 ผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วทำให้ต้องใช้ทรัพยากรสาธารณสุขในการดูแลอย่างเข้มข้น บุคลากรทางการแพทย์ต้องทำงานหนักและต้องระมัดระวังตัวเพื่อไม่ให้ติดเชื้อจากผู้ป่วย ทั้งนี้ในช่วงระบาดโรงพยาบาลจะเป็นสถานที่ที่ทำงานหนักและต้องระมัดระวังเรื่องการเป็นแหล่งกระจายเชื้อของผู้ป่วยสู่บุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยด้วยกันเอง เพราะโรงพยาบาลมีผู้มาใช้บริการจำนวนมาก ดังนั้นทำให้ต้องเลื่อนผู้ป่วยอื่นไปก่อน อาทิ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยทันตกรรม ผู้ป่วยต้องผ่าตัด อีกทั้งโรงพยาบาลปรับวิธีการจ่ายยาให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง ให้รับยาทางไปรษณีย์ รวมทั้งส่งผลให้หลายโรงพยาบาลในจังหวัดปราจีนบุรีขาดแคลนสิ่งของเครื่องใช้จำเป็นและอุปกรณ์ทางการแพทย์เป็นอย่างมากทำให้หลาย

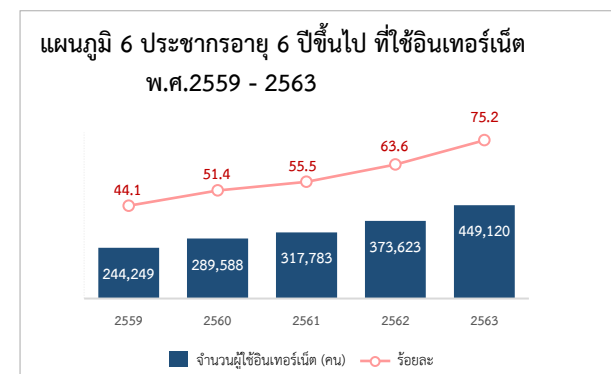
โรงพยาบาลออกมารับบริการสิ่งของเครื่องใช้ที่จำเป็น และอุปกรณ์ทางการแพทย์จากภาคประชาชน

การได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 มีประชาชนที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 101,760 ราย เข็มที่ 2 จำนวน 37,415 ราย และเข็มที่ 3 จำนวน 3,408 ราย เมื่อพิจารณาถึงความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโควิด-19 ของประชากรในจังหวัดปราจีนบุรี พบว่า เข็มที่ 1 ครอบคลุม ร้อยละ 17.6 ของประชากรทั้งหมด และเข็มที่ 2 ครอบคลุม ร้อยละ 6.5 ของประชากรทั้งหมด



#### 4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร

ประชากรอายุ 6 ปีขึ้นไป มีการใช้อินเทอร์เน็ต 449,120 คน (ร้อยละ 75.2) และการใช้อินเทอร์เน็ตของประชาชนจังหวัดปราจีนบุรี เพิ่มขึ้นร้อยละ 11.6 จากปี 2562 การใช้งานเน็ตประชารัฐของจังหวัดปราจีนบุรี ในปี 2563 มีผู้ใช้งานเน็ตประชารัฐมากที่สุด จำนวน 3,077,709 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปี 2562 ถึง 4.04 เท่า



เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในสถานที่แออัดและมีคนจำนวนมาก ทำให้สถานศึกษาต่างๆ ต้องปรับรูปแบบการเรียนการสอนเป็นแบบออนไลน์ และบุคลากรภาครัฐ

พนักงานบริษัทเอกชนต้องเปลี่ยนวิธีการทำงานเป็นทำงานจากที่บ้าน ทำให้ต้องอาศัยเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารมาใช้ปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ความรวดเร็วในการปฏิบัติงาน เช่น โปรแกรม Zoom meetings, Google Meet, MS Teams Meetings, Cisco Webex Meetings ในการประชุมออนไลน์ โปรแกรม Line, Telegram ในการสื่อสาร และโปรแกรม Microsoft Office 365, Google Workspace สำหรับทำงานและแก้ไขงานร่วมกัน

#### 5. ข้อเสนอแนะ

1) ควรเร่งการจัดหาวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูง โดยเร็วที่สุด และกระจายวัคซีนไปยังกลุ่มเป้าหมายให้ตรงจุดและโปร่งใส โดยฉีดวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูงแก่ประชากรส่วนใหญ่ให้ครบสองเข็มอย่างน้อย ร้อยละ 70 ตามที่จังหวัดปราจีนบุรีกำหนดไว้ เพื่อเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ ซึ่งข้อมูล ณ ข้อมูล วันที่ 15 สิงหาคม 2564 ยอดการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 ครอบคลุม ร้อยละ 17.6 ของประชากรทั้งหมด อย่างไรก็ตามควรจัดสรรหาวัคซีนทางเลือกให้ประชาชนเพิ่มขึ้นด้วย

2) ควรมีหน่วยงานเพียงหน่วยงานเดียวเป็นผู้ให้ข้อมูลข่าวสาร และชี้แจงขั้นตอนการเข้าถึงวัคซีนที่ชัดเจน เพื่อลดความสับสนให้กับประชาชน

3) ควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 กระจายในชุมชน/หมู่บ้าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว เช่น รพ.สต. จัดรถ Mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด เป็นต้น

4) ควรเปิดโอกาสให้ประชาชนทุกคนมีสิทธิ์ลงทะเบียนและจองนัดวัน เวลา การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เพื่อที่จะเข้าถึงวัคซีนได้เร็วที่สุด โดยคำนึงถึงพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รุนแรงเป็นหลัก ดังนั้นการให้ผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนเข้าถึงวัคซีนได้อย่างรวดเร็วจะเป็นแรงจูงใจและสนับสนุนให้ผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีนหันมาฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้น





## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ค
บทสรุปผู้บริหาร	จ
<b>บทที่ 1</b> ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	<b>1</b>
1.1 ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	1
1.2 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระดับโลก	1
1.3 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระดับประเทศ	2
1.4 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระดับจังหวัด	3
<b>บทที่ 2</b> นโยบาย มาตรการ มติ ครม. คำสั่ง กลไกการทำงาน	<b>7</b>
2.1 นโยบาย มติคณะรัฐมนตรี	7
2.2 มาตรการ/คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี	15
<b>บทที่ 3</b> การวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19	<b>27</b>
3.1 ด้านสังคม	27
3.2 ด้านเศรษฐกิจ	32
3.3 ด้านสาธารณสุข	40
3.4 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	50
<b>บทที่ 4</b> สรุปผลและข้อเสนอแนะ	<b>55</b>
4.1 สรุปผล	55
4.2 ข้อเสนอแนะ	58



## บทที่ 1

### ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

#### 1.1 ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้เริ่มต้นขึ้นในเดือนธันวาคม พ.ศ.2562 โดยพบครั้งแรกในนครอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ซึ่งเป็นเมืองที่มีประชากรมากที่สุดในภาคกลางของประเทศจีน กว่า 19 ล้านคน วันที่ 30 ธันวาคม 2562 สำนักงานสาธารณสุขเมืองอู่ฮั่นมณฑลหูเป่ย์ ได้ออกประกาศเป็นทางการ พบโรคปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับตลาดอาหารทะเลที่เมืองอู่ฮั่น โดยสาเหตุที่เป็นไปได้มากที่สุดในการติดต่อสู่คนคือการสัมผัสกับเนื้อสัตว์ประเภทต่างๆ ที่วางขายในตลาด และเนื่องจากเมืองอู่ฮั่นเป็นเมืองใหญ่ที่มีประชาชนอยู่หนาแน่น จึงทำให้การระบาดแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็ว มีผู้ป่วยหนักและผู้เสียชีวิตจำนวนมาก หลังจากพบการระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน องค์การอนามัยโลกได้ออกมาระบุว่าไวรัสชนิดดังกล่าว คือ SARS-CoV-2 เรียกว่า COVID-19 (ย่อมาจาก CO แทน corona, VI แทน virus, D แทน disease และ 19 แทน 2019) ตามการประกาศชื่ออย่างเป็นทางการที่ใช้เรียกโรคทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ขององค์การอนามัยโลก และพบการแพร่เชื้อจากคนสู่คนผ่านละอองฝอยขนาดเล็ก (aerosol) องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้การระบาดนี้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern-PHEIC) ในวันที่ 30 มกราคม 2563 ต่อมาได้พบผู้ป่วยยืนยันในหลายประเทศทั่วโลก<sup>1</sup>

#### 1.2 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระดับโลก

วันที่ 30 ธันวาคม 2562 สำนักงานสาธารณสุขเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ได้ออกประกาศเป็นทางการ พบโรคปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ ถือเป็นจุดเริ่มต้นของไวรัสระบาดแห่งศตวรรษ ต่อมาวันที่ 11 มีนาคม 2563 องค์การอนามัยโลกได้ออกประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคระบาดใหญ่ทั่วโลก (Coronavirus Pandemic) ซึ่งยุโรป (อิตาลี ฝรั่งเศส อังกฤษ สเปน เป็นต้น) สหรัฐอเมริกา ลาตินอเมริกา (บราซิล) รัสเซีย อินเดีย แอฟริกาใต้ ได้ทยอยเป็นศูนย์กลางการระบาดและเป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่องหรือระลอกใหม่ ซึ่งพบว่าการเกิดวิกฤติคล้ายพันธุ์ของเชื้อโควิด-19 เป็นสาเหตุของการแพร่กระจายที่รวดเร็วมากขึ้น นอกจากนี้สภาพของอากาศที่หนาวเย็นในทวีปยุโรปและสหรัฐอเมริกา ยังเป็นปัจจัยสำคัญที่เอื้อต่อการระบาดมากขึ้นด้วยเช่นกัน ส่วนในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สาธารณรัฐแห่งสหภาพมาเลเซียเป็นศูนย์กลางการระบาดแห่งหนึ่งของโลก การระบาดเริ่มเมื่อกลางเดือนสิงหาคม 2563 (10 - 20 สิงหาคม 2563) จากการที่มีคนเดินทางจากพื้นที่ระบาดเมืองสิตตะเว และรัฐยะไข่เข้าสู่กรุงย่างกุ้ง ประมาณ 5,000 คน โดยที่ติดตามสืบสวนและประเมินความเสี่ยงได้น้อยกว่าร้อยละ 50 ซึ่งการระบาดระลอกนี้ในพม่าสายพันธุ์ของเชื้อแตกต่างจากครั้งแรก กล่าวคือ ครั้งแรกเป็น D614 แต่ครั้งนี้เป็น G614 ปัจจัยสำคัญที่ทำให้มีการระบาด เพราะติดตามได้น้อยและมีการปิดบังความจริง

จากข้อมูล ณ วันที่ 14 มกราคม 2564 (ที่มา : worldometer) ทั่วโลกมีรายงานผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น 2,799,635 คน เสียชีวิต 1,987,310 คน และรักษาหายแล้ว 66,322,284 คน ในจำนวนผู้เสียชีวิตเป็นบุคลากรทางการแพทย์กว่า 1 หมื่นคน (สหรัฐอเมริกา 1 พันคน และสาธารณรัฐประชาชนจีน กว่า 40 คน) เด็กติดเชื้อน้อยกว่าคนกลุ่มอื่น อัตราตายในเด็กต่ำกว่าอัตราตายในคนหนุ่มสาวอายุ 20 กว่าปี ถึง 10 เท่า คนที่อายุมากกว่า 80 ปี มีโอกาสเสียชีวิตมากกว่าหนุ่มสาว 600 เท่า<sup>2</sup>

<sup>1</sup> งานโรคติดต่ออุบัติใหม่ กลุ่มพัฒนาวิชาการโรคติดต่อ. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรค การป้องกันควบคุมโรคในผู้เดินทาง. สืบค้นเมื่อ 3 สิงหาคม 2564: จาก <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>

<sup>2</sup> กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรคการป้องกันควบคุมโรค ในผู้เดินทาง. สืบค้นเมื่อ 5 สิงหาคม 2564: จาก [https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2/files/1\)%20วิเคราะห์สถานการณ์%20covid%20\(15%20mค64cp\).pdf](https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2/files/1)%20วิเคราะห์สถานการณ์%20covid%20(15%20mค64cp).pdf)

### 1.3 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระดับประเทศ

สำหรับประเทศไทย จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ระบาดไปทั่วโลก กรมควบคุมโรค ได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) ตั้งแต่ 4 มกราคม 2563 เพื่อตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเริ่มคัดกรองหาผู้ติดเชื้อที่ช่องทางเข้าออกประเทศ ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อรายแรกเป็นนักท่องเที่ยวจีนที่เดินทางเข้าประเทศไทยเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2563 ภายในเวลา 2 สัปดาห์ เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2563 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยชาวไทยรายแรกอาศัยพักรถแท็กซี่ ซึ่งไม่เคยมีประวัติเดินทางไปต่างประเทศ แต่มีประวัติขับรถแท็กซี่ให้บริการกับผู้ป่วยชาวจีน ในระยะต่อมาจำนวนผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นต่อเนื่องอย่างช้าๆ ทั้งผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และผู้ป่วยที่ติดเชื้อภายในประเทศ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ.2563 กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID-19 เป็นโรคติดต่ออันตรายลำดับที่ 14 ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย ในระยะต่อมาได้พบการแพร่ระบาดใหญ่ โดยเป็นการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ การแพร่ระบาดในสนามมวย และสถานบันเทิงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมากและมีความแออัด ประกอบกับในระยะดังกล่าวมีการประกาศปิดเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากรออกไปยังจังหวัดต่างๆ ทำให้ผู้สัมผัสเชื้อกระจายออกไปยังต่างจังหวัด จนทำให้ยอดผู้ติดเชื้อของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วตั้งแต่กลางเดือนมีนาคม เป็นต้นมา เป็นเหตุให้รัฐบาลต้องยกระดับการบริการจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในประเทศไทยให้อยู่ในวงจำกัด โดยสั่งการให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานของรัฐปฏิบัติหน้าที่ร่วมกันภายในขอบเขตอำนาจหน้าที่ ตามกฎหมาย และจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) เมื่อวันที่ 12 มีนาคม พ.ศ.2563 การยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวัง และควบคุม การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกัน วิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี และขอให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และเอกชนทุกแห่งดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม โดยมาตรการดังกล่าว แบ่งออกเป็น 2 มาตรการสำคัญ ประกอบด้วย 1) การป้องกันและสกัดกั้นการนำเข้าเข้าสู่ประเทศไทย 2) การยับยั้งการระบาดภายในประเทศ กระทรวงสาธารณสุขมีการออกประกาศต่างๆ ประเทศไทยพบจำนวนผู้ติดเชื้อลดลงอย่างเห็นได้ชัด โดยในช่วงเดือนพฤษภาคมเป็นต้นมา ผู้ติดเชื้อที่พบส่วนใหญ่เป็นผู้ที่เดินทางกลับมาจากต่างประเทศและอยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตอาการ<sup>3</sup>

การระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทย มีรูปแบบการระบาดแตกต่างจากการระบาดในระลอกแรกเป็นการระบาดในกลุ่มคนไทย เชื้อสายพันธุ์ใหม่คือสายพันธุ์ G614 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่พบในสหภาพมาเมื่อเดือนธันวาคม 2563 ตรวจพบคนไทยติดเชื้อรายแรกและแพร่เชื้อจากตลาดกลางกุ้ง ซึ่งเป็นตลาดใหญ่ขายอาหารทะเลจังหวัดสมุทรสาคร ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าว (สัญชาติเมียนมา) มีร่างกายแข็งแรง ไม่มีอาการแสดง และพักอาศัยในสภาพแออัด โดยมีประชาชนจากหลายจังหวัดที่เดินทางมายังตลาดกลางกุ้ง จึงทำให้เกิดการระบาดเป็นหลายกลุ่มใหญ่และเริ่มกระจายไปหลายจังหวัด เช่น นนทบุรี ระยอง ชลบุรี จันทบุรี เป็นต้น โดยเกิดในกลุ่มคนไทยที่ทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น รับประทานอาหาร เล่นพนัน สังสรรค์เทศกาลปีใหม่ และอีกส่วนหนึ่งเป็นผู้ติดเชื้อที่เป็นผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อยืนยันรายก่อนหน้าทั้งที่สามารถระบุได้และระบุไม่ได้ ซึ่งทำให้การแพร่กระจายของเชื้อเป็นไปอย่างรวดเร็ว<sup>4</sup>

<sup>3</sup> งานโรคติดต่ออุบัติใหม่ กลุ่มพัฒนาวิชาการโรคติดต่อ. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการสาธารณสุขและปัญหาอุปสรรค การป้องกันควบคุมโรคในผู้เดินทาง. สืบค้นเมื่อ 3 สิงหาคม 2564: จาก <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>

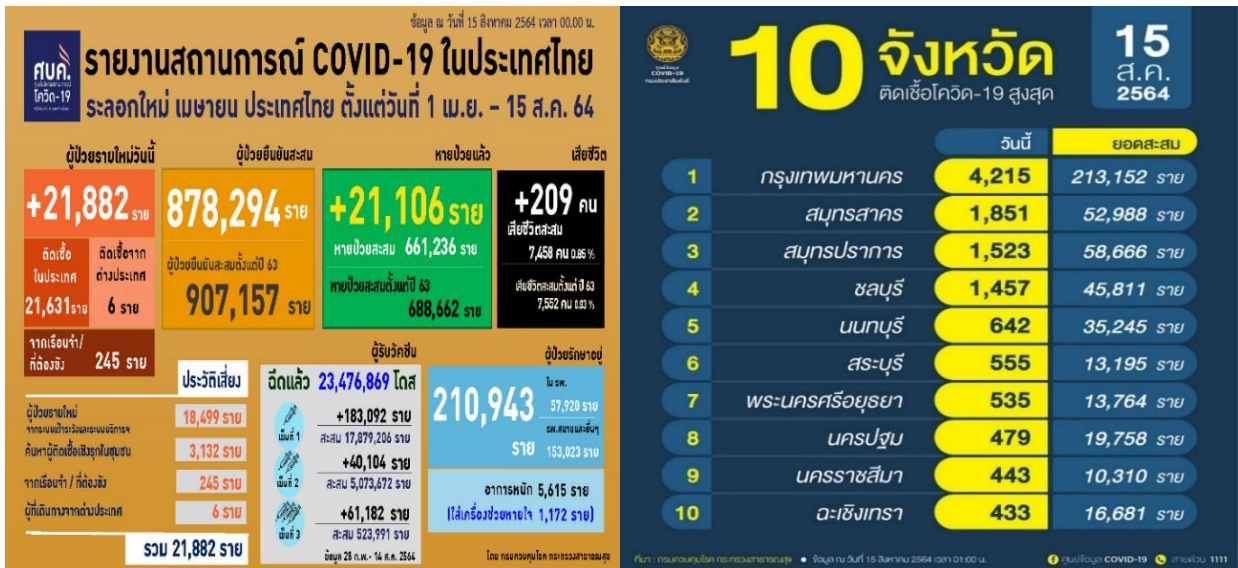
<sup>4</sup> กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรคการป้องกันควบคุมโรคในผู้เดินทาง. สืบค้นเมื่อ 5 สิงหาคม 2564: จาก [https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2/files/1%20วิเคราะห์สถานการณ์%20covid%20\(15%20มค64cp\).pdf](https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2/files/1%20วิเคราะห์สถานการณ์%20covid%20(15%20มค64cp).pdf)

การระบาดระลอกเมษายน 2564 พบคลัสเตอร์การระบาดใหม่จากคริสตัลคลับ สถานบันเทิงย่านทองหล่อ-เอกมัย กรุงเทพมหานคร พบมีนักการเมืองและศิลปิน-ดาราหลายคนเป็นกลุ่มเสี่ยงและซอกกักตัว ต่อมามีการเปิดเผยว่า เชื้อโควิด-19 ระลอกนี้เป็นสายพันธุ์กลายพันธุ์ในประเทศอังกฤษ (B.1.1.7) ซึ่งระบาดเร็วขึ้น 1.7 เท่าเมื่อเทียบกับสายพันธุ์ก่อนหน้านี้ (ได้แก่ สายพันธุ์ S และ GS) ในวันที่ 24 เมษายน 2564 พบผู้ป่วยเป็นผู้เดินทางเข้าประเทศจากอินเดีย ทำให้เกิดความกังวลว่าอาจทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโควิด-19 สายพันธุ์เบงกอล (B.1618) ที่มีความรุนแรงและแพร่กระจายสูงด้วย

วันที่ 7 มิถุนายน 2564 กระทรวงสาธารณสุขแถลงว่าในบรรดาตัวอย่างไวรัสในการระบาดรอบนี้ 3,595 ตัวอย่าง พบว่า 235 ตัวอย่างเป็นโควิดสายพันธุ์อินเดียซึ่งแพร่ขยายเร็ว ปลายเดือนมิถุนายน มีคำสั่งล็อกดาวน์กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ทำให้คนงานก่อสร้างกระจายกลับภูมิลำเนา และมีการนำแรงงานไปทิ้งไว้ตามสถานที่ต่างๆ ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2564 พบว่าการระบาดจากคลัสเตอร์แคมป์คนงานก่อสร้างเมื่อปลายเดือนมิถุนายนนี้ได้ลามไป 73 จังหวัดทั่วประเทศแล้ว และในกรุงเทพมหานครมีคลัสเตอร์ระบาด 113 คลัสเตอร์<sup>5</sup> จนถึงขณะนี้ (สิงหาคม 2564) สถานการณ์การแพร่ระบาดยังไม่ลดลงและมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ 21,882 ราย เสียชีวิต 209 ราย ตั้งแต่ มกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 907,157 ราย หายป่วยสะสม 688,662 ราย และผู้เสียชีวิตสะสม 7,552 ราย ทั้งนี้จังหวัดที่มียอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ และติดเชื้อสะสมสูงสุดในประเทศไทย คือ กรุงเทพมหานคร

ภาพ 1 รายงานสถานการณ์โรคโควิด-19 ในประเทศไทย



หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564

ที่มา : ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) (จาก <https://www.mocovid.com/> สืบค้นเมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2564)

#### 1.4 การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระดับจังหวัด

การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทยได้เริ่มระบาดตั้งแต่เดือนมกราคม 2563 ในจังหวัดปราจีนบุรีได้มีช่วงเวลากการแพร่ระบาดโรค ดังนี้

วันที่ 20 มีนาคม 2563 นายวรพันธุ์ สุวัณณุสส์ ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี ได้ออกแถลงข่าวพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 34 นับว่าเป็นผู้ป่วยยืนยันรายแรกของจังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 ที่กรุงเทพมหานคร เบื้องต้นมีอาการไข้ เจ็บคอ และเข้ารับการรักษาที่

<sup>5</sup> วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี.การระบาดทั่วของโควิด-19 ในประเทศไทย. สืบค้นเมื่อ 2 สิงหาคม 2564: จาก <https://th.wikipedia.org/> การระบาดทั่วของโควิด-19 ในประเทศไทย

โรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ผลการตรวจจากโรงพยาบาลแจ้งไม่พบเชื้อ จึงเดินทางกลับบ้านพักจังหวัดปราจีนบุรี แต่เนื่องจากอาการไม่ดีขึ้นจึงติดต่อไปยังโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเพื่อรักษาตัวในวันที่ 16 มีนาคม 2563 ก่อนทำการตรวจหาเชื้ออีกครั้ง และผลออกมาเป็นบวกในวันที่ 19 มีนาคม 2563

วันที่ 16 เมษายน 2563 โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรได้รายงานกรณีผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 รายที่ 6 ของจังหวัดปราจีนบุรี เป็นเพศชาย อายุ 37 ปี มีโรคประจำตัวคือ โรคความดันโลหิต และโรคอ้วน เสียชีวิตลงวันที่ 15 เมษายน 2563 หลังเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ 9 เมษายน 2563 นับเป็นผู้เสียชีวิตรายแรกของจังหวัดปราจีนบุรี

วันที่ 23 ธันวาคม 2563 นายวรพันธ์ สุวัฒน์สุส ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี พร้อมด้วย นายบัญชา เชาวรินทร์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี นายแพทย์โชคชัย สาครพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี และแพทย์หญิงไศรยา ธรรมรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ร่วมกันแถลงข่าวสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 หน่วยงานสาธารณสุขอำเภอบ้านสร้างจังหวัดปราจีนบุรี ได้ส่งตัวแทนกลุ่มเสี่ยงที่ทำงานในแพคเกจไปส่งกึ่งที่ตลาดทะเลไทย และตลาดกลางกึ่งจังหวัดสมุทรสาคร 2 ราย และผลตรวจครั้งแรกพบเชื้อโควิด-19 จึงได้นำตัวไปตรวจซ้ำอีกครั้งที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร พร้อมกักตัวคนงานทั้ง 2 ราย ซึ่งทางแพทย์ได้ยืนยันแล้วว่า 2 คนงานติดเชื้อโควิด-19 ส่วนเครือญาติของทั้ง 2 ราย และผู้ใกล้ชิด จำนวนกว่า 20 ราย ทางแพทย์ได้ทำการตรวจสอบแล้วยังไม่พบผู้ติดเชื้อแต่อย่างใด รวมมีผู้ป่วยสะสมเป็นจำนวน 11 ราย<sup>6</sup>

วันที่ 5 มกราคม 2564 นายวรพันธ์ สุวัฒน์สุส ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี พร้อมด้วย นายแพทย์โชคชัย สาครพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี และแพทย์หญิงไศรยา ธรรมรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ร่วมแถลงข่าวในการพบผู้ติดเชื้อ จำนวน 5 ราย จากการมาเยี่ยมญาติและฉลองปีใหม่จังหวัดปราจีนบุรี พร้อมร่วมสังสรรค์กับคนในหมู่บ้าน แล้วได้กลับไปทำงานที่สมุทรปราการ ทำการตรวจเช็ก่อนเข้าทำงาน พบว่า ตัวเองติดเชื้อโควิด-19 จึงได้รับแจ้งมาทางญาติ เพื่อให้เร่งตรวจเชื้อ เพราะตัวเองไม่แสดงอาการ หลังจากญาติรับแจ้ง จึงได้ติดต่อทาง อสม. ในหมู่บ้าน แจ้งสาธารณสุข โรงพยาบาล ให้เข้าทำการตรวจสอบเมื่อวันที่ 4 มกราคม 2564 เบื้องต้นตรวจพบเชื้อ 41 ราย ผลเป็นบวก 5 ราย และผลเป็นลบ 36 ราย หลังผลการตรวจออกทางโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรได้จัดรถรับผู้ป่วยจำนวน 5 ราย เข้ารับการรักษาโดยด่วน<sup>7</sup>

วันที่ 5 เมษายน 2564 นายบัญชา เชาวรินทร์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี พร้อมด้วย นายแพทย์โชคชัย สาครพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี แพทย์หญิงไศรยา ธรรมรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ร่วมแถลงข่าวพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ของจังหวัดปราจีนบุรีเพิ่มอีก จำนวน 1 ราย เป็นหญิง อายุ 56 ปี เป็นผู้ป่วยติดเชื้อระลอกใหม่รายแรกของจังหวัดปราจีนบุรี มีประวัติเดินทางไปทำงานที่จังหวัดนนทบุรี สาเหตุการติดเชื้อมาจากการร่วมสังสรรค์กับหลานสาว และหลานชาย (ผู้ป่วยยืนยันของจังหวัดนนทบุรี)

วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 นายแพทย์โชคชัย สาครพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี รายงานข่าวกรณีพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 จำนวน 23 ราย เบื้องต้นเป็นผู้ป่วยติดเชื้อจากโรงงานน้ำแข็ง นับเป็นคลัสเตอร์ใหม่ของจังหวัด จึงมีคำสั่งปิดโรงงานชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด และนำพนักงานตรวจหาเชื้อพร้อมทั้งทำการกักตัว

วันที่ 7 กรกฎาคม 2564 นายแพทย์โชคชัย สาครพานิช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี รายงานข่าวกรณีพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 จากคลัสเตอร์ใหม่ 2 แห่ง คลัสเตอร์แรกจากร้านสเต็กที่แพร่เชื้อในเขตพื้นที่อำเภอเมือง และคลัสเตอร์ที่สองจากสำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี พบบุคลากรติดเชื้อโควิด-19 จำนวนมาก รวมผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 จาก 2 คลัสเตอร์ใหม่ จำนวน 77 ราย นายบุญเกื้อ พากเพียรศิลป์ นายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี จึงได้ออกคำสั่งเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ที่ 277/2564 เรื่อง ให้พนักงาน ลูกจ้าง พนักงานจ้าง หยุด

<sup>6</sup> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี. รายงานข่าวกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) จังหวัดปราจีนบุรี. สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564 : จาก <https://www.facebook.com/pho.prachin/>

<sup>7</sup> สำนักข่าวกรมประชาสัมพันธ์. ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แถลงข่าวกรณีพบพนักงานบริษัทสมุทรปราการ มาฉลองปีใหม่ พบเชื้อ 5 ราย. สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564 : จาก <https://thainews.prd.go.th/th/news/detail/TCATG210105153737238>

ปฏิบัติงานเป็นการชั่วคราวด้วยมีสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตั้งแต่วันที่ 6 - 9 กรกฎาคม 2564 และดำเนินการฉีดยาพ่นฆ่าเชื้อให้กับทุกส่วนราชการในเทศบาลเมืองปราจีนบุรี

วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 นายวรพันธ์ สุวัฒน์สุส ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี ได้มีคำสั่งด่วนปิด บริษัท ทีเอ็มพีซีซัน เป็นการชั่วคราว หลังตรวจพบพนักงานติดเชื้อโควิด-19 ทั้งสิ้น 53 ราย นับเป็นคลัสเตอร์ใหม่อีกหนึ่งแห่งของจังหวัดปราจีนบุรี

วันที่ 23 กรกฎาคม 2564 นายวรพันธ์ สุวัฒน์สุส ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี มีคำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2106/2564 เรื่อง ให้พนักงานบริษัท ไทยแอร์โรว์ จำกัด (ตั้งอยู่จังหวัดฉะเชิงเทรา) ไปรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หลังจากพบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 จากโรงงานจำนวน 24 ราย ทั้งนี้ในวันที่ 24 กรกฎาคม 2564 จังหวัดปราจีนบุรี พบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 สูงสุดถึง 200 ราย<sup>8</sup>

วันที่ 1 สิงหาคม 2564 ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แถลงข่าวขยายมาตรการล็อกดาวน์ และประกาศยกระดับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หรือพื้นที่สีแดงเข้มเพิ่ม 16 จังหวัด จากเดิม 13 จังหวัด รวม 29 จังหวัด โดยจังหวัดปราจีนบุรีเป็นหนึ่งในรายชื่อพื้นที่สีแดงเข้มเพิ่มเติม มีผลตั้งแต่วันที่ 3 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป<sup>9</sup>

จากสถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดปราจีนบุรี พบว่า สาเหตุเกิดจากการรับประทานอาหารร่วมกัน ร่วมงานบวช งานเลี้ยงสังสรรค์ การไม่สวมหน้ากากอนามัยและการเดินทางไปสถานที่เสี่ยง นอกจากนี้ ในการเฝ้าระวังควบคุมโรคได้มีการตรวจผู้สัมผัสเสี่ยงสูง รอบที่ 2 - 4 ยังพบมีการติดเชื้อ

ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 จังหวัดปราจีนบุรี พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 178 ราย เสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาอยู่โรงพยาบาล 3,780 ราย ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน - 15 สิงหาคม 2564 มียอดผู้ป่วยสะสม 5,336 ราย ผู้ป่วยที่รักษาหายกลับบ้าน 1,487 ราย และผู้เสียชีวิตสะสม 51 ราย อำเภอศรีมหาโพธิมีผู้ติดเชื้อมากที่สุดในจังหวัดจำนวน 1,535 ราย อำเภอศรีมโหสถมีผู้ติดเชื้อน้อยที่สุดในจังหวัดจำนวน 230 ราย อำเภอเมืองปราจีนบุรี และอำเภอกบินทร์บุรีมีผู้เสียชีวิตมากที่สุดในจังหวัดจำนวน 13 ราย และอำเภอประจันตคามมีผู้เสียชีวิตน้อยที่สุดในจังหวัดจำนวน 1 ราย

ภาพ 2 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดปราจีนบุรี



หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี (https://www.pri.moph.go.th/ สืบค้นเมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2564)

<sup>8</sup> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี. รายงานข่าวกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) ระลอกเมษายน 2564 จังหวัดปราจีนบุรี. สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564 : จาก https://www.pri.moph.go.th

<sup>9</sup> ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.). สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย. สืบค้นเมื่อ 19 สิงหาคม 2564 : จาก https://www.mocovid.com/





## บทที่ 2

### นโยบาย มาตรการ มติ ครม. คำสั่ง กลไกการทำงาน

#### 2.1 นโยบาย มติคณะรัฐมนตรี

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคที่ติดต่อได้ง่ายและเป็นอันตรายอย่างมากต่อชีวิตของผู้ได้รับเชื้อ ประกอบกับในขณะนี้ยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคทั้งยังไม่มียารักษาโรคโดยตรง จึงมีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจากโรคดังกล่าวเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากทั่วโลก จนองค์การอนามัยโลกต้องประกาศให้ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นการระบาดใหญ่ และขอให้ประเทศในกลุ่มอาเซียนบังคับใช้ มาตรการที่เข้มงวดเด็ดขาดยิ่งขึ้น การระบาดของโรคดังกล่าวจึงเป็นสถานการณ์อันกระทบต่อความสงบเรียบร้อย และความปลอดภัยของประชาชน ซึ่งต้องใช้มาตรการเข้มงวดและเร่งด่วนเพื่อควบคุมมิให้โรคแพร่ระบาดออกไปใน วงกว้างรัฐบาลจึงจำเป็นต้องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เป็นสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตของประชาชน รวมทั้งสภาพเศรษฐกิจและสังคมโดยรวมของ ประเทศอย่างมาก และมีแนวโน้มว่าสถานการณ์ดังกล่าวจะคงอยู่ต่อเนื่องต่อไปอีกช่วงระยะเวลาหนึ่ง ซึ่งการบริหาร จัดการเพื่อแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวต้องดำเนินอย่างเร่งด่วน ทั้งในสถานการณ์ที่เป็นอยู่และ ภายหลังจากสถานการณ์ระบาดของโรคสิ้นสุดลง ซึ่งจะต้องฟื้นฟูประเทศในมิติต่างๆ อย่างเร่งด่วน โดยบูรณาการ ความร่วมมือทั้งหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทุกภาคส่วนอย่างเป็นระบบให้ครอบคลุมทุกองคาพยพ ของประเทศ ดังนั้น คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2563 กำหนดให้การบริหารจัดการสถานการณ์การ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) **เป็นวาระแห่งชาติ** และต่อมาได้มีมติคณะรัฐมนตรีต่างๆ ในเรื่องสำคัญที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

**มติคณะรัฐมนตรี วันที่ 5 พฤษภาคม 2564 สรุปสาระสำคัญดังนี้**

**เรื่อง สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ครั้งที่ 6/2564**

**คณะรัฐมนตรีมีมติ ดังนี้**

**เห็นชอบข้อเสนอการยกระดับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกระทรวง สาธารณสุข การปรับระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ดังนี้**

1. พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จำนวน 6 พื้นที่/จังหวัด (จากเดิม 0 จังหวัดเป็น 6 พื้นที่/จังหวัด) ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชลบุรี เชียงใหม่ นนทบุรี ปทุมธานี และสมุทรปราการ

2. พื้นที่ควบคุมสูงสุด จำนวน 45 จังหวัด (จากเดิม 18 จังหวัด เป็น 45 จังหวัด) ได้แก่ กาญจนบุรี กำแพงเพชร ขอนแก่น จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชัยภูมิ เชียงราย ตาก ตรัง นครปฐม นครราชสีมา นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ นราธิวาส น่าน ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี ปัตตานี พระนครศรีอยุธยา พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก เพชรบุรี เพชรบูรณ์ ภูเก็ต มหาสารคาม ยะลา ร้อยเอ็ด ระนอง ระยอง ราชบุรี ลพบุรี ลำปาง ลำพูน ศรีสะเกษ สระแก้ว สงขลา สมุทรสาคร สระบุรี สุโขทัย สุพรรณบุรี สุราษฎร์ธานี อ่างทอง อุตรดิตถ์ และอุบลราชธานี

3. พื้นที่ควบคุม จำนวน 26 จังหวัด (จากเดิม 59 จังหวัด เป็น 26 จังหวัด) ได้แก่ กระบี่ กาฬสินธุ์ ชัยนาท ชุมพร ตราด นครนายก นครพนม หนองคาย บึงกาฬ บุรีรัมย์ พังงา เพชรบูรณ์ แม่ฮ่องสอน ยโสธร เลย สกลนคร สตูล สมุทรสงคราม สิงห์บุรี สุรินทร์ หนองบัวลำภู อุตรดิตถ์ อุทัยธานี และอำนาจเจริญ

4. ไม่มีพื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง

ทั้งนี้ จังหวัดสามารถกำหนดพื้นที่ย่อยให้เข้มงวดที่ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนดได้ตามสถานการณ์ของจังหวัด โดยเริ่มปรับระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ที่ตราชาอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป

เห็นชอบข้อเสนอของศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 มาตรการสำคัญสำหรับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ที่ตราชาอาณาจักร และมาตรการควบคุมแบบบูรณาการสำหรับทั่วทุกพื้นที่/จังหวัด รายละเอียด ดังนี้

### 1. มาตรการสำคัญสำหรับพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ที่ตราชาอาณาจักร

พื้นที่	รายละเอียด
1) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม)	<p>(1) 6 พื้นที่/จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชลบุรี เชียงใหม่ นนทบุรี ปทุมธานี และสมุทรปราการ</p> <p>(2) ห้ามจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มบุคคลมากกว่า 20 คน</p> <p>(3) ยกระดัมาตรการควบคุมแบบบูรณาการขึ้นเพิ่มเติม ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในลักษณะของการนำกลับไปบริโภคที่อื่นได้เท่านั้น โดยงดการบริโภคอาหาร เครื่องดื่ม สุราและเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน และเปิดให้บริการได้จนถึงเวลา 21.00 น.</li> <li>- สนามกีฬา สถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส ให้ปิดให้บริการ ยกเว้นสถานที่ใช้เป็นเอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ส่วนสนามกีฬาหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกายประเภทกลางแจ้งหรือที่ตั้งอยู่ในพื้นที่โล่งแจ้ง สามารถเปิดให้บริการได้ไม่เกินเวลา 21.00 น. และสามารถจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยไม่มีผู้ชมในสนาม สำหรับการแข่งขันกีฬาที่เคยได้รับอนุญาตจากนายกรัฐมนตรีให้จัดการแข่งขันได้ เมื่อได้มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดแล้วให้สามารถจัดการแข่งขันได้ต่อไป</li> <li>- ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้นๆ จนถึงเวลา 21.00 น. โดยให้จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการและงดเว้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย ยกเว้นส่วนที่เป็นตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกม และสวนสนุก ที่งดการให้บริการ</li> <li>- ร้านสะดวกซื้อ ซูเปอร์มาร์เก็ต ตลาดนัดกลางคืน ตลาดโต้รุ่ง ถนนคนเดิน ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้นๆ แต่ไม่เกินเวลา 23.00 น. สำหรับร้านหรือสถานที่ซึ่งตามปกติเปิดให้บริการตลอดยี่สิบสี่ชั่วโมง ให้เริ่มเปิดดำเนินการได้ในเวลา 04.00 น.</li> <li>- การงดการเดินทางออกนอกพื้นที่ ให้ประชาชนที่อยู่ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดงดการเดินทางออกนอกพื้นที่โดยไม่มีเหตุจำเป็นเพื่อลดการเดินทางที่อาจเสี่ยงต่อการติดโรค</li> </ul>
2) พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง)	<p>(1) พื้นที่จังหวัด รวม 45 จังหวัด เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด</p> <p>(2) ห้ามจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มบุคคลมากกว่า 50 คน</p> <p>(3) มาตรการควบคุมสำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้บริโภคอาหารและเครื่องดื่มในร้านได้ ไม่เกินเวลา 21.00 น. และให้จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มได้จนถึงเวลา 23.00 น. ในลักษณะของการนำไปบริโภคที่อื่น</li> <li>- การจำหน่ายสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สำหรับร้านอาหารหรือสถานที่จำหน่ายสุรา ห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน</li> </ul>

พื้นที่	รายละเอียด
	<p>- ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้นๆ จนถึงเวลา 21.00 น. โดยให้จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการและงดเว้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย ยกเว้นส่วนที่เป็นตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกม และสวนสนุก ที่งดการให้บริการ</p> <p>- ร้านสะดวกซื้อ ซูเปอร์มาร์เก็ต ตลาดนัดกลางคืน ตลาดโต้รุ่ง ถนนคนเดิน ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้นๆ แต่ไม่เกินเวลา 23.00 น. สำหรับร้านหรือสถานที่ซึ่งตามปกติเปิดให้บริการตลอดยี่สิบสี่ชั่วโมง ให้เริ่มเปิดดำเนินการได้ในเวลา 04.00 น.</p> <p>- สนามกีฬาหรือสถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส สามารถเปิดให้บริการได้ไม่เกินเวลา 21.00 น. และสามารถจัดการจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชมในสนาม</p> <p>- การตั้งจุดสกัดหรือจุดคัดกรอง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเท่าที่จำเป็นและเหมาะสมของแต่ละพื้นที่ ตามมาตรการที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนด และต้องไม่เป็นการก่อความเดือดร้อนแก่ประชาชนเกินสมควรแก่เหตุ</p> <p>ทั้งนี้ ให้กระทรวงคมนาคมหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ ตรวจสอบและกำกับดูแล การให้บริการขนส่งผู้โดยสารที่เป็นการขนส่งสาธารณะทุกประเภท โดยต้องมีการจัดระบบ และระเบียบต่าง เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคและแนวปฏิบัติตามพื้นที่สถานการณ์ที่ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนด</p>
<p>3) พื้นที่ควบคุม (สีส้ม)</p>	<p>(1) พื้นที่จังหวัด รวม 26 จังหวัด เป็นพื้นที่ควบคุม</p> <p>(2) ห้ามจัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มบุคคลมากกว่า 50 คน</p> <p>(3) มาตรการควบคุมสำหรับพื้นที่ควบคุมสูงสุด</p> <p>- การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้การบริการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มและการบริโภคในร้านได้ไม่เกินเวลา 23.00 น.</p> <p>- การจำหน่ายสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สำหรับร้านอาหารหรือสถานที่จำหน่ายสุรา ห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน</p> <p>- ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติของสถานที่นั้นๆ จนถึงเวลา 21.00 น. โดยให้จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการและงดเว้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย ยกเว้นส่วนที่เป็นตู้เกม เครื่องเล่น ร้านเกมและสวนสนุก ที่งดการให้บริการ</p> <p>- การตั้งจุดสกัดหรือจุดคัดกรอง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเท่าที่จำเป็นและเหมาะสมของแต่ละพื้นที่ ตามมาตรการที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนด และต้องไม่เป็นการก่อความเดือดร้อนแก่ประชาชนเกินสมควรแก่เหตุ</p> <p>ทั้งนี้ ให้กระทรวงคมนาคมหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบ ตรวจสอบและกำกับดูแล การให้บริการขนส่งผู้โดยสารที่เป็นการขนส่งสาธารณะทุกประเภท โดยต้องมีการจัดระบบ และระเบียบต่าง เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคและแนวปฏิบัติตามพื้นที่สถานการณ์ที่ ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 กำหนด</p>

## 2. มาตรการควบคุมแบบบูรณาการสำหรับทั่วทุกพื้นที่/จังหวัด

**2.1 การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า** เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ เพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อและป้องกันมิให้เกิดสถานะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคระบาดแพร่ออกไป ให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าให้ถูกวิธีตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อออกนอกเคสสถานหรืออยู่ในที่สาธารณะ ทั้งนี้ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่พบผู้ไม่กระทำการตามวรรคหนึ่ง พนักงานเจ้าหน้าที่จะว่ากล่าวตักเตือนและสั่งให้บุคคลนั้นเพื่อให้ดำเนินการให้ถูกต้องก่อนที่จะดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 ได้

**2.2 การจัดกิจกรรมงานเลี้ยงสังสรรค์** ให้ประชาชนงดการจัดกิจกรรมทางสังคมในลักษณะที่เป็นงานสังสรรค์ งานเลี้ยงหรืองานรื่นเริงในช่วงเวลานี้ก่อน ยกเว้นเป็นการจัดพิธีตามประเพณีนิยม หรือเป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นในครอบครัวและมีมาตรการป้องกันโรคที่เพียงพอเพื่อลดโอกาสเสี่ยงจากการติดเชื้อ

**2.3 การปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)** ให้หัวหน้าส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ เจ้าของกิจการหรือผู้ประกอบการภาคเอกชน พิจารณาดำเนินมาตรการขั้นสูงสุดอย่างน้อย 14 วัน เพื่อมุ่งลดจำนวนการเดินทางของเจ้าหน้าที่และบุคลากรที่อยู่ในความรับผิดชอบ เพื่อป้องกันและลดโอกาสเสี่ยงที่เจ้าหน้าที่และบุคลากรในความรับผิดชอบจะติดเชื้อ โดยอาจสั่งการให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง การลดจำนวนบุคคลที่ประจำอยู่ในสถานที่ตั้ง การสลับวันเวลาทำงาน หรือวิธีการอื่นใดตามความเหมาะสมของแต่ละหน่วยงาน

**2.4 ห้ามการใช้อาคารหรือสถานที่ของโรงเรียนและสถาบันการศึกษาทุกประเภท** เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใด ที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมากทำให้เสี่ยงต่อการแพร่โรค เว้นแต่การใช้เป็นที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หรือการใช้เป็นสถานที่เพื่อให้ความช่วยเหลืออุปกรณ์ หรือการใช้สถานที่ตามข้อยกเว้น

**เห็นชอบในหลักการการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้มีความหลากหลาย** เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนครอบคลุมร้อยละ 70 โดยเร็วที่สุด ได้แก่

1. ภาครัฐจัดหาวัคซีน ประกอบด้วย วัคซีน Pfizer Biontech จำนวน 5,000,000 - 20,000,000 โดส วัคซีน Sputnik V จำนวน 5,000,000 - 10,000,000 โดส วัคซีน Johnson & Johnson จำนวน 5,000,000 - 10,000,000 โดส วัคซีน Sinovac จำนวน 5,000,000 - 10,000,000 โดส และวัคซีนอื่น เช่น วัคซีน Moderna วัคซีน Sinopharm วัคซีน Bharat หรือวัคซีนอื่นที่จะมีการขึ้นทะเบียนในอนาคต รวมงบประมาณค่าวัคซีนและเวชภัณฑ์อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมอบกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

2. ภาคเอกชนจัดซื้อวัคซีนอื่นๆ เพิ่มเติม ตามแนวทางความร่วมมือการจัดหาวัคซีนระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน

### ข้อสั่งการนายกรัฐมนตรี มีดังนี้

1. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด-19 (ศปก.สธ.) สื่อสารและชี้แจงทำความเข้าใจกับประชาชน โดยจัดทำแผนภาพในการสื่อสารที่เข้าใจง่าย (อาทิ ในรูปแบบ infographic ฯลฯ) เกี่ยวกับขั้นตอนการคัดกรองและการส่งต่อผู้ป่วยโควิด-19 และช่องทางการติดต่อเพื่อเข้ารับการรักษาในสถานที่ต่างๆ ให้ชัดเจน เช่น โรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลสนาม เป็นต้น

2. ให้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อโควิด-19 (ศปก.สธ.) ร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ ดำเนินการสำรวจข้อมูลความต้องการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 และเตรียมความพร้อมการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้แก่กลุ่มนักท่องเที่ยวและเจ้าหน้าที่การทูตที่พำนักในประเทศไทยต่อไป

## เรื่อง ผลการประชุมหารือแนวทางการร่วมมือการจัดหาวัคซีนระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน คณะรัฐมนตรี มีมติ ดังนี้

1. เห็นชอบแนวทางการร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในการกระจายและฉีดวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายทั้งในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สำหรับต่างจังหวัดให้ผ่านกลไก กรอ. กลุ่มจังหวัดและระดับจังหวัด และให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับกระทรวงมหาดไทย ภาคเอกชน ได้แก่ สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สมาคมธนาคารไทย และสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาเร่งรัดจัดทำแผนการจัดหาและการกระจายวัคซีนและพิจารณารายละเอียดของต้นแบบ (Model) การกระจายฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) โดยให้ความสำคัญกับความพร้อมของสถานที่ บุคลากร อุปกรณ์ทางการแพทย์ และคำนึงถึงมาตรการด้านสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เพื่อให้การกระจายการให้บริการเป็นไปอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

2. ให้ภาคเอกชนรับไปประสานเลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการสร้างความเชื่อมั่นและประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนเพื่อลดความวิตกกังวลของประชาชน ได้แก่ การจัดหาวัคซีนให้เพียงพอ การลงทะเบียนที่มีประสิทธิภาพ การจัดหาสถานที่ฉีดวัคซีนที่เหมาะสม การอำนวยความสะดวกในการเดินทางสำหรับฉีดวัคซีน และการดูแลรักษา ภายหลังจากการฉีดวัคซีน พร้อมทั้งพิจารณากำหนดผู้ประสานงานหลัก (Focal point) ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่ชัดเจน กำหนดแนวทางการประชาสัมพันธ์ที่เป็นเอกภาพ และสร้างการรับรู้ของวัคซีนอย่างถูกต้องในรูปแบบ Single Message เพื่อให้การสื่อสารเป็นเอกภาพ

3. ให้เลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศปก.ศบค.) ร่วมกับภาคเอกชน ได้แก่ สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สมาคมธนาคารไทย และสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาระบบการลงทะเบียนและการติดตามผู้ฉีดวัคซีนของภาคเอกชนให้เชื่อมโยงกับระบบของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) อย่างมีเอกภาพ และให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานดูแลการลงทะเบียนใน 5 กลุ่มเป้าหมายหลัก ประกอบด้วย 1) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งภาครัฐและเอกชน 2) เจ้าหน้าที่ด่านหน้า เช่น ทหาร ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง 3) ประชาชนที่มีโรคประจำตัว 4) ประชาชนสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป และ 5) ประชาชนในพื้นที่ระบาดผ่านแอปพลิเคชัน "หมอพร้อม" ต่อไป

4. ข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีที่ต้องดำเนินการเร่งด่วนให้รองนายกรัฐมนตรี (นายสุพัฒนพงษ์ พันธ์มีเชาว์) ร่วมกับเลขาธิการสภาความมั่นคงแห่งชาติ เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ภาคเอกชน ได้แก่ สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สมาคมธนาคารไทย และสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปร่วมหารือเพื่อดำเนินการบริหารจัดหาวัคซีนและกระจายวัคซีนให้เป็นระบบและเกิดผลเป็นรูปธรรมต่อไป

## เรื่อง มาตรการบรรเทาผลกระทบต่อประชาชนและผู้ประกอบการธุรกิจ จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ในระลอกเดือนเมษายน 2564

### คณะรัฐมนตรีมีมติ ดังนี้

รับทราบและเห็นชอบตามที่สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเสนอ ดังนี้

1. รับทราบการดำเนินมาตรการบรรเทาผลกระทบการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ดำเนินการอยู่ โดยเห็นควรมอบหมายให้กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา พิจารณาดำเนินการเลื่อนกรอบระยะเวลาการดำเนินโครงการเราเที่ยวด้วยกัน ระยะที่ 3 และโครงการทัวร์เที่ยวไทยออกไปก่อนจนกว่าสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระลอกเดือนเมษายน 2564 จะคลี่คลายลงตามขั้นตอนของระเบียบและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องต่อไป

2. เห็นชอบในหลักการของข้อเสนอมาตรการบรรเทาผลกระทบของประชาชนและผู้ประกอบการธุรกิจจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระลอกเดือนเมษายน 2564 และเห็นควรมอบหมายให้หน่วยงานรับผิดชอบ เร่งดำเนินการตามขั้นตอนของกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป

3. เห็นควรให้การไฟฟ้านครหลวง การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค การประปานครหลวงและการประปาส่วนภูมิภาค ดำเนินการตามมาตรการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภคขั้นพื้นฐาน (ไฟฟ้าและน้ำประปา) โดยขอรับสนับสนุนแหล่งเงินเพื่อดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวภายใต้กรอบวงเงินรวมไม่เกิน 10,000 ล้านบาท ตามขั้นตอนของพระราชกำหนดฯ ต่อไป

### สาระสำคัญของเรื่อง มีรายละเอียด ดังนี้

เห็นชอบข้อเสนอมาตรการบรรเทาผลกระทบของประชาชนและผู้ประกอบการธุรกิจจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระลอกเดือนเมษายน 2564 เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและช่วยลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในเบื้องต้น รวมทั้งป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการ รวมไปถึงการใช้ชีวิตของประชาชนที่ได้รับผลกระทบ เพื่อช่วยให้เศรษฐกิจไทยในภาพรวมสามารถขับเคลื่อนได้ในระยะต่อไป ดังนี้

#### 1. มาตรการที่สามารถดำเนินได้ทันที

1) มาตรการช่วยเหลือด้านการเงินและลูกหนี้ของสถาบันการเงินเฉพาะกิจเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1.1) มาตรการสินเชื่อสู้ภัยโควิด 19 เป็นการให้สินเชื่อเพื่อเพิ่มสภาพคล่องชั่วคราวในการดำรงชีวิตให้แก่ประชาชนและบรรเทาความเดือดร้อนสำหรับผู้ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ : ผู้มีรายได้ประจำ เช่น พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานเอกชนที่มีเงินเดือนประจำ เป็นต้น ผู้ประกอบอาชีพอิสระ เช่น ผู้ประกอบการรายย่อย พ่อค้า แม่ค้า หาบเร่แผงลอย เป็นต้น และเกษตรกรรายย่อยหรือลูกจ้างภาคการเกษตรที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเงินฉุกเฉิน ผ่านธนาคารออมสินและธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) สนับสนุนสินเชื่อวงเงินรวม 20,000 ล้านบาท (ธนาคารออมสิน และ ธ.ก.ส. แห่งละ 10,000 ล้านบาท) คิดอัตราดอกเบี้ยคงที่ (Flat Rate) ไม่เกินร้อยละ 0.35 ต่อเดือน ระยะเวลากู้ไม่เกิน 3 ปี (ปลอดชำระเงินต้นและดอกเบี้ย 6 งวดแรก) ทั้งนี้ ให้ธนาคารออมสินและ ธ.ก.ส. พิจารณาจัดลำดับความสำคัญของลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบตั้งแต่มาหนักไปหาน้อย เพื่อดูแลลูกหนี้ในแต่ละกลุ่มได้อย่างเหมาะสม ระยะเวลาดำเนินงานถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564 โดยมีกรอบวงเงินงบประมาณ รัฐบาลชดเชยความเสียหายที่เกิดจากหนี้ที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ (Non - Performing Loans: NPLs) ร้อยละ 100 สำหรับ NPLs ที่ไม่เกินร้อยละร้อยละ 50 ของสินเชื่อที่อนุมัติทั้งหมด 20,000 ล้านบาท รวมทั้งสิ้นไม่เกิน 10,000 ล้านบาท ทั้งนี้ กระทรวงการคลัง อยู่ระหว่างการเสนอมาตรการดังกล่าวให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาตามขั้นตอน

1.2) มาตรการพักชำระหนี้ของสถาบันการเงินเฉพาะกิจ เป็นการให้สถาบันการเงินเฉพาะกิจ (SFIs) ขยายระยะเวลาพักชำระหนี้ให้แก่ลูกค้ารายย่อย ออกไปจนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564 ตามความสมัครใจ โดยการพักชำระหนี้เงินต้นเพื่อลดภาระการชำระหนี้เป็นการชั่วคราวให้แก่ลูกหนี้ หรือเพื่อนำเงินงวดที่จะต้องชำระหนี้ไปเป็นสภาพคล่องในการดำเนินชีวิตประจำวันหรือเพื่อการประกอบธุรกิจในช่วงที่มีความไม่แน่นอนสูง โดยวิธีการชำระหนี้ที่พักชำระไว้ดังกล่าวจะต้องไม่เพิ่มภาระให้แก่ลูกหนี้มากจนเกินควรเมื่อพิจารณาอัตราดอกเบี้ยตลอดระยะเวลาสัญญาเงินกู้ ซึ่งรวมถึงดอกเบี้ยกรณี SFIs ได้พิจารณาพักชำระไว้ด้วย นอกจากนี้ ให้ SFIs พิจารณาจัดลำดับความสำคัญของลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบตั้งแต่มาหนักไปหาน้อย เพื่อดูแลลูกหนี้ในแต่ละกลุ่มได้อย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงประโยชน์ของลูกหนี้เป็นสำคัญ ทั้งนี้ กระทรวงการคลังจะพิจารณาแนวทางในการช่วยเหลือ SFIs ตามความจำเป็นและเหมาะสมในกรณีที่มีการดำเนินการดังกล่าวส่งผลกระทบต่อสภาพคล่องหรือฐานะทางการเงินของ SFIs

2) มาตรการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภคขั้นพื้นฐาน (ไฟฟ้าและน้ำประปา) โดยให้ความช่วยเหลือลดค่าไฟฟ้าและค่าน้ำประปาตามมาตรการเดิมที่ได้ดำเนินการในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ถึงมีนาคม 2564 ดังนี้

2.1) ค่าไฟฟ้า เสนอให้สิทธิค่าไฟฟ้าสำหรับบ้านอยู่อาศัยและกิจการขนาดเล็ก (ไม่รวมส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจ) ดังนี้

(1) ผู้ใช้ไฟฟ้าประเภทบ้านอยู่อาศัยที่ใช้ไฟฟ้าไม่เกิน 150 หน่วยต่อเดือน ให้สิทธิใช้ไฟฟ้าฟรี 90 หน่วยแรก

(2) ผู้ใช้ไฟฟ้าประเภทบ้านอยู่อาศัยที่ใช้ไฟฟ้าเกิน 150 หน่วยต่อเดือน ให้ส่วนลดค่าไฟฟ้า ดังนี้

- กรณีหน่วยการใช้ไฟฟ้าน้อยกว่าหรือเท่ากับใบแจ้งค่าไฟฟ้าเดือนเมษายน 2564 ให้คิดค่าไฟฟ้าตามหน่วยการใช้ไฟฟ้าจริง

- กรณีหน่วยการใช้ไฟฟ้ามากกว่าใบแจ้งค่าไฟฟ้าเดือนเมษายน 2564 ให้คิดค่าไฟฟ้าตามหน่วยการใช้ ดังนี้ (2.1) สำหรับผู้ใช้ไฟฟ้าไม่เกิน 500 หน่วยต่อเดือน คิดค่าไฟฟ้าเท่ากับหน่วยการใช้ไฟฟ้าของใบแจ้งค่าไฟฟ้าเดือนเมษายน 2564 (2.2) สำหรับผู้ใช้ไฟฟ้ามากกว่า 500 หน่วยต่อเดือน แต่ไม่เกิน 1,000 หน่วยต่อเดือน ให้คิดค่าไฟฟ้าเท่ากับหน่วยการใช้ไฟฟ้าของใบแจ้งค่าไฟฟ้าเดือนเมษายน 2564 บวกด้วยหน่วยการใช้ไฟฟ้าที่มากกว่าหน่วยการใช้ไฟฟ้าใบแจ้งค่าไฟฟ้าเดือนเมษายน 2564 ในอัตราร้อยละ 50 และ (2.3) สำหรับผู้ใช้ไฟฟ้ามากกว่า 1,000 หน่วย ให้คิดค่าไฟฟ้าเท่ากับหน่วยการใช้ไฟฟ้าของใบแจ้งค่าไฟฟ้าเดือนเมษายน 2564 บวกด้วยหน่วยการใช้ไฟฟ้าที่มากกว่าหน่วยการใช้ไฟฟ้าของใบแจ้งค่าไฟฟ้าเดือนเมษายน 2564 ในอัตราร้อยละ 70 โดยให้เป็นส่วนลดค่าไฟฟ้าก่อนการคำนวณภาษีมูลค่าเพิ่ม

(3) ผู้ใช้ไฟฟ้าประเภทกิจการขนาดเล็ก (ไม่รวมส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจ) ให้สิทธิใช้ไฟฟ้าฟรี 50 หน่วยแรก

ทั้งนี้ มาตรการลดค่าใช้จ่ายด้านค่าไฟฟ้าสำหรับบ้านอยู่อาศัยและกิจการขนาดเล็ก กำหนดให้ดำเนินการเป็นระยะเวลา 2 เดือน สำหรับใบแจ้งหนี้ค่าไฟฟ้าประจำเดือนพฤษภาคมถึงมิถุนายน 2564

2.2) ค่าน้ำประปา เสนอให้ลดค่าน้ำประปาลงร้อยละ 10 เฉพาะบ้านที่อยู่อาศัย และกิจการขนาดเล็ก (ไม่รวมส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจ) เป็นระยะเวลา 2 เดือน สำหรับใบแจ้งหนี้ค่าน้ำประปาประจำเดือนพฤษภาคมถึงมิถุนายน 2564

ทั้งนี้ เห็นควรให้หน่วยงานรับผิดชอบ (การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค การประปานครหลวง และการประปาส่วนภูมิภาค) ดำเนินการตามมาตรการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภคขั้นพื้นฐาน (ไฟฟ้าและน้ำประปา) โดยขอรับสนับสนุนแหล่งเงินเพื่อดำเนินตามมาตรการดังกล่าว ภายใต้กรอบวงเงินรวมไม่เกิน 10,000 ล้านบาท ตามขั้นตอนของพระราชกำหนดฯ ต่อไป

## 2. มาตรการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในระยะเร่งด่วน

1) โครงการเราชนะ จำนวนกลุ่มเป้าหมายประมาณ 32.9 ล้านคน โดยเป็นการขยายเพิ่มวงเงินช่วยเหลือให้ประชาชนอีกสัปดาห์ละ 1,000 บาท เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์ โดยมีระยะเวลาการใช้จ่ายสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2564 กรอบวงเงินประมาณ 67,000 ล้านบาท

2) โครงการ ม 33 เรารักกัน จำนวนกลุ่มเป้าหมายประมาณ 9.27 ล้านคน โดยเป็นการขยายเพิ่มวงเงินช่วยเหลือให้กับผู้ประกันตนมาตรา 33 อีกสัปดาห์ละ 1,000 บาท เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์ โดยมีระยะเวลาการใช้จ่ายสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2564 กรอบวงเงินประมาณ 18,500 ล้านบาท



3. มาตรการในระยะต่อไป (เมื่อสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระลอกเดือนเมษายน 2564 คลี่คลายลง) กรอบวงเงินเบื้องต้น 140,000 ล้านบาท โดยจะขอใช้จ่ายจากเงินกู้ตามพระราชกำหนดฯ

1) มาตรการลดภาระค่าครองชีพให้แก่ประชาชนในกลุ่มที่จำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากภาครัฐอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

1.1) โครงการเพิ่มกำลังซื้อให้แก่ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ระยะที่ 3 จำนวนกลุ่มเป้าหมายประมาณ 13.65 ล้านคน โดยการให้ความช่วยเหลือด้วยการลดภาระค่าครองชีพให้แก่ผู้มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เพิ่มเติมเดือนละ 200 บาท ระยะเวลา 6 เดือน (เดือนกรกฎาคมถึงธันวาคม 2564)

1.2) โครงการเพิ่มกำลังซื้อให้แก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ จำนวนกลุ่มเป้าหมายประมาณ 2.5 ล้านคน โดยการให้ความช่วยเหลือด้วยการลดภาระค่าครองชีพให้แก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ เพิ่มเติมเดือนละ 200 บาท ระยะเวลา 6 เดือน (เดือนกรกฎาคมถึงธันวาคม 2564)

2) มาตรการเพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยให้ความสำคัญกับการกระตุ้นกำลังซื้อของประชาชนในกลุ่มที่มีรายได้ปานกลางและรายได้สูง ได้แก่

2.1) โครงการคนละครึ่ง ระยะที่ 3 เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจจนถึงระดับฐานราก เพิ่มอุปสงค์การบริโภคภายในประเทศ โดยการลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในส่วนของค่าอาหาร เครื่องดื่ม และสินค้าทั่วไป ในลักษณะร่วมจ่าย (CO-pay) ร้อยละ 50 ของราคาสินค้า ระหว่างรัฐบาลกับประชาชนผู้ได้สิทธิตามโครงการไม่เกิน 150 บาทต่อคนต่อวัน หรือไม่เกิน 3,000 บาทต่อคน ทั้งนี้ คาดว่าจะมีประชาชนเข้าร่วมโครงการฯ ประมาณ 31 ล้านคน

2.2) โครงการ “ยิ่งใช้ยิ่งได้” โดยรัฐสนับสนุน e - Voucher ให้กับประชาชนที่ใช้จ่ายซื้อสินค้า อาหาร และเครื่องดื่มและค่าบริการกับผู้ประกอบการที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ไม่เกิน 5,000 บาทต่อคนต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 7,000 บาทต่อคน โดยเมื่อประชาชนใช้จ่ายดังกล่าวจะได้รับสนับสนุน e - Voucher จากภาครัฐในช่วงเดือนกรกฎาคมถึง ธันวาคม 2564 และสามารถนำ e - Voucher ไปใช้จ่ายได้ในเดือนสิงหาคมถึง ธันวาคม 2564 ทั้งนี้ คาดว่าจะมีประชาชนเข้าร่วมโครงการฯ ประมาณ 4 ล้านคน

**มติคณะรัฐมนตรีวันที่ 11 พฤษภาคม 2564** เรื่อง การเร่งรัดการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คณะรัฐมนตรีมีมติดังนี้ คณะรัฐมนตรีพิจารณาเห็นว่าตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2563 กำหนดให้การบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) **เป็นวาระแห่งชาติ** เพื่อให้การบริหารจัดการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และเพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวเกิดผลเป็นรูปธรรม และสอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในปัจจุบัน คณะรัฐมนตรีจึงมีมติโดยให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักเร่งบูรณาการ การดำเนินการร่วมกับหน่วยงานต่าง ที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานด้านความมั่นคง เพื่อให้การจัดการ การกระจาย และการฉีดวัคซีน เป็นไปอย่างรวดเร็ว เหมาะสม ทัวถึง ตามลำดับความจำเป็นเร่งด่วน โดยให้ร่วมกัน รณรงค์สร้างการรับรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง และความเชื่อมั่นแก่ประชาชนให้เข้ารับการฉีดวัคซีนให้มากที่สุด เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต รวมทั้งให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ในประเทศซึ่งจะช่วยให้สามารถแก้ไขปัญหาและ ยุติการแพร่ระบาดของโควิด-19 ได้โดยเร็ว

## 2.2 มาตรการ คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี

จากการที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 อย่างรวดเร็วและขยายไปในขอบเขตการแพร่ระบาดของโรคออกไปเป็นวงกว้างและรุนแรงกระจายไปในหลายพื้นที่ ตั้งแต่ต้นปี 2563 จังหวัดปราจีนบุรีได้มีมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง จึงมีคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรีหลายฉบับ กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคตามแนวทางของศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.) ขณะนี้สถานการณ์ของจังหวัดที่มีการระบาดเพิ่มมากขึ้นอย่างรุนแรง ประกอบกับได้มีข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 (ฉบับที่ 30) ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2564 เพื่อเป็นข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการทั้งหลาย และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ 11/2564 ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2564 กำหนดให้จังหวัดปราจีนบุรีเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตั้งแต่วันที่ 3 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป จังหวัดปราจีนบุรีจึงมีมาตรการควบคุมอย่างสูงสุด ตามคำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2127/2564 เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด) โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 3 - 31 สิงหาคม 2564 โดยมีมาตรการป้องกันและควบคุม ดังนี้

1. ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรีสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าอย่างถูกวิธีตาม ข้อแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขทุกครั้งตลอดเวลาที่ออกนอกเคหสถาน หรือสถานที่พำนักของตน และเข้าไปในพื้นที่สาธารณะ เมื่อพบผู้ไม่ปฏิบัติตามวรรคหนึ่ง ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ว่ากล่าวตักเตือน และสั่งให้ผู้นั้นปฏิบัติให้ถูกต้อง ถ้าผู้นั้นไม่ปฏิบัติตามให้ดำเนินการตามกฎหมาย ต่อไป

2. การลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทาง ให้ประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี เลี่ยง จำกัด หรืองดเว้นภารกิจที่ต้องเดินทางออกนอกเคหสถานหรือที่พำนักโดยไม่จำเป็น สำหรับการเดินทางในบางกรณีที่เป็น เช่น การเดินทางเพื่อจัดหาเครื่องอุปโภคบริโภคที่ จำเป็นต่อการดำรงชีวิต อาหาร ยาหรือเวชภัณฑ์ การเดินทางเพื่อพบแพทย์ เพื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุข การรักษาพยาบาล การรับวัคซีนป้องกันโรค หรือมีความจำเป็นเพื่อปฏิบัติงานหรือการ ประกอบอาชีพที่ไม่สามารถปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งได้ สามารถกระทำได้ แต่ต้องพึงใช้ความระมัดระวังในการ ป้องกันตนเองตามคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่ และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด อย่างเคร่งครัด

3. ห้ามบุคคลใดในเขตพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรีออกนอกเคหสถานในระหว่าง เวลา 21.00 นาฬิกา ถึง 04.00 นาฬิกา ของวันรุ่งขึ้นตั้งแต่วันที่ 3 สิงหาคม 2564 จนถึง วันที่ 31 สิงหาคม 2564 เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากพนักงานเจ้าหน้าที่

4. การปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามข้อกำหนด ประกาศ หรือคำสั่งของทางราชการ เจ้าหน้าที่ตำรวจ ทหาร หรือ พลเรือน ซึ่งอยู่ระหว่างการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายอื่น เข้าปฏิบัติหน้าที่ในเขตพื้นที่และระยะเวลาที่กำหนด ตามข้อ 3. ได้ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายเตรียมความพร้อมในการรับแจ้งเบาะแส เหตุฉุกเฉิน และเข้าปฏิบัติการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจและหน้าที่ รวมทั้งปราบปรามผู้กระทำความผิดและผู้เกี่ยวข้องที่อาศัยช่วงเวลาวิกาลในการละเมิดกฎหมายด้วย

5. ให้บุคคลตามกรณีดังต่อไปนี้ ได้รับยกเว้นการห้ามออกนอกเคหสถานในห้วงเวลาตาม ข้อ 3.

(1) การสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ป่วยหรือผู้มีความจำเป็นต้องพบแพทย์หรือเข้ารับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขรวมทั้งผู้ดูแลบุคคลดังกล่าว แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องที่ต้องปฏิบัติงานในการให้บริการด้านสาธารณสุข

(2) การขนส่งสินค้าเพื่อประโยชน์ของประชาชน ได้แก่ ผู้ขนส่งอาหาร ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ สินค้าอุปโภคบริโภค ผลผลิตทางการเกษตร น้ำมันเชื้อเพลิง ไพรศณีย์ พัสตูลักษณ์ สิ่งพิมพ์ สินค้าเพื่อการส่งออก หรือนำเข้า

(3) การขนส่งหรือขนย้ายประชาชน ได้แก่ ผู้ปฏิบัติงานขนส่งสาธารณะ ผู้ขนส่งและผู้เดินทางมาจากหรือไปยังท่าอากาศยานหรือสถานีขนส่งผู้ขนส่งและประชาชนที่เดินทางไปยังที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ศูนย์พักคอยรอการส่งตัว หรือระบบแยกกักเพื่อรองรับการให้ความช่วยเหลือผู้ติดเชื้อในขั้นแรก ผู้โดยสารและผู้เกี่ยวข้องที่จำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดในห้วงเวลาดังกล่าว

(4) การให้บริการหรืออำนวยความสะดวกหรือความสะดวกแก่ประชาชน ได้แก่ ผู้ให้ความช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ คนไร้ที่พึ่ง หรือผู้ประสพภัย ผู้ให้บริการขนส่งสินค้าและอาหาร ผู้บริการตรวจสอบหรือซ่อมบำรุงระบบสาธารณูปโภค ระบบระบายน้ำ ระบบท่อส่งน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ ผู้จัดเก็บและกำจัดขยะมูลฝอย ผู้บริการซ่อมแซมและปรับปรุงโครงข่ายและอุปกรณ์ในการสื่อสารโทรคมนาคม ผู้บริการงานช่วยเหลือกู้ภัย การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ภัยพิบัติ ผู้บริการด้านธนาคาร ตลาดทุนการประกันภัย ผู้จำเป็นต้องดำเนินงานกรณีเกิดอุบัติเหตุ หรือต้องติดต่อราชการกับเจ้าหน้าที่ ฝ่ายปกครอง พนักงานสอบสวน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่

(5) การประกอบอาชีพที่จำเป็น ได้แก่ ผู้ปฏิบัติตามรอบเวลา กะ หรือการทำงานตามผลัดเปลี่ยนเวรยาม หรือตามเวลาที่กำหนดไว้ตามปกติของทางราชการและเอกชน การทำงานในโรงงาน งานก่อสร้าง งานบำรุงรักษา หรืองานเกี่ยวเนื่องที่จำเป็นที่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินงานได้ งานดูแลรักษา ความปลอดภัย งานด้านเกษตรกรรม ประมง ปศุสัตว์ หรือการตรวจรักษาสัตว์

(6) กรณีจำเป็นอื่นๆ ที่ได้รับอนุญาตเป็นการเฉพาะรายจากเจ้าหน้าที่

ให้บุคคลที่มีความจำเป็นตาม (1) ถึง (5) แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรแสดงตนอย่างอื่น และเอกสารรับรองความจำเป็นเอกสารเกี่ยวกับสินค้า บริการ การเดินทาง หรือหลักฐานอื่นๆ ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ให้บุคคลที่มีความจำเป็นตาม (6) แสดงเหตุจำเป็นพร้อมหลักฐานต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เช่น ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายอำเภอ หัวหน้าสถานีตำรวจ หรือผู้ได้รับแต่งตั้งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เพื่ออนุญาต

การตรวจคัดกรองการเดินทางข้ามเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด กรณีบุคคลที่ได้รับยกเว้นตาม (1) ถึง (5) หากมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการเดินทาง ให้แสดงหลักฐานหรือเอกสารซึ่งหน่วยงาน หรือบริษัทหรือสถานประกอบการต้นสังกัด แล้วแต่กรณี เป็นผู้ออกเอกสารรับรองความจำเป็นฯ แสดงต่อ เจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจด้านตรวจ หรือจุดสกัด

กรณีบุคคลทั่วไป หากมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการเดินทางสามารถลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ “หยุดเชื้อเพื่อชาติ (<http://covid-19.in.th/>)” และแสดง QR Code ต่อเจ้าหน้าที่ประจำจุดตรวจ หรือจุดสกัด

6. ให้สำนักงานขนส่งจังหวัดปราจีนบุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกำกับดูแลการให้บริการขนส่งผู้โดยสารสาธารณะทุกประเภทในเขตพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี และการขนส่งสาธารณะทุกประเภทระหว่างจังหวัดทั่วราชอาณาจักรให้เป็นไปตามแนวทางที่ ศปก.ศบค. กำหนด โดยจำกัดจำนวนผู้โดยสารที่ใช้บริการไม่เกินร้อยละห้าสิบของความจุ้โดยสารสำหรับยานพาหนะแต่ละประเภท รวมทั้งจัดให้มีการเว้นระยะห่างและการปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด โดยพิจารณาจัดการให้บริการขนส่งสาธารณะให้เพียงพอต่อความจำเป็นและตามเวลาที่เหมาะสมในการเดินทางของประชาชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งการอำนวยความสะดวกการขนส่งประชาชนเพื่อรับบริการฉีดวัคซีนและบริการทางการแพทย์

7. มาตรการการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วน สำหรับการให้บริการดังต่อไปนี้ ให้เปิดดำเนินการได้เฉพาะภายใต้เงื่อนไข เงื่อนไข ระเบียบ และมาตรการป้องกันโรคที่กำหนดที่เข้มงวดยิ่งขึ้น จากที่เคยได้กำหนดไว้แล้ว

7.1 การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา 20.00 นาฬิกา โดยห้ามการบริโภคในร้าน และการดำเนินการเฉพาะการนำกลับไปบริโภคที่อื่นเท่านั้น

7.2 ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ หรือสถานประกอบการอื่น ที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา 20.00 นาฬิกา โดยเปิดให้บริการได้เฉพาะแผนกซูเปอร์มาร์เก็ต แผนกยาและเวชภัณฑ์ พื้นที่ซึ่งจัดให้เป็นการให้บริการฉีดวัคซีนหรือบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขอื่นๆ ของภาครัฐ ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้ดำเนินการได้เฉพาะการจำหน่ายในรูปแบบการสั่งอาหารหรือเครื่องดื่มผ่านการบริการขนส่งอาหาร (Food Delivery Service) เท่านั้นโดยไม่มีการจำหน่ายแก่ผู้บริโภคโดยตรงเพื่อลดการติดต่อระหว่างผู้จำหน่ายกับผู้บริโภคจำนวน หลายคนและต้องดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด

ให้ผู้จัดการหรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์ หรือสถานประกอบการอื่น ที่มีลักษณะคล้ายกัน จัดให้มีระบบการคัดกรองและตรวจสอบการลงทะเบียนผู้ขนส่งอาหารก่อนเข้าภายในอาคารหรือพื้นที่ การจัดระบบคิวและกำหนดพื้นที่เป็นการเฉพาะสำหรับรอคิวมีบริเวณพักคอย ซึ่งมีการเว้นระยะห่างระหว่างที่นั่งหรือที่นั่งที่เหมาะสม และต้องกำกับดูแลให้มีการดำเนินมาตรการดังกล่าว รวมถึงมาตรการด้านสาธารณสุขอื่นๆ ตามที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

7.3 โรงแรม ให้เปิดดำเนินการได้ตามเวลาปกติ โดยให้งดกิจกรรมจัดการประชุม การสัมมนาหรือการจัดเลี้ยง

7.4 ร้านสะดวกซื้อ และตลาดสด ให้เปิดดำเนินการได้จนถึงเวลา 20.00 นาฬิกา โดยจำกัดเวลาสำหรับร้านสะดวกซื้อซึ่งตามปกติเปิดให้บริการในช่วงเวลากลางวัน ให้ปิดให้บริการในระหว่าง เวลา 20.00 นาฬิกา ถึง 04.00 นาฬิกาของวันรุ่งขึ้น

7.5 ห้ามการใช้อาคาร หรือสถานที่ของโรงเรียน สถาบันการศึกษาทุกประเภท โรงเรียนกวดวิชา และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการจัดการเรียน การสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใดๆ เว้นแต่การใช้เป็นที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วย โรคติดต่อ หรือการใช้เป็นสถานที่เพื่อการช่วยเหลืออุปการะ หรือการใช้สถานที่เพื่อจัดการเรียนการสอนหรือ กิจกรรมเพื่อการสื่อสารแบบทางไกลหรือด้วยทางอิเล็กทรอนิกส์ ในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพบริบทของสถานศึกษา (On Air, Online, On Hand หรือ On Demand) การใช้อาคารหรือสถานที่เพื่อให้ความช่วยเหลือ สงเคราะห์ อุปถัมภ์ หรือให้การอุปการะแก่บุคคล การจัดการกิจกรรมของทางราชการหรือกิจกรรมเพื่อประโยชน์สาธารณะ

7.6 ร้านเสริมสวย ร้านตัดผมหรือแต่งผมเปิดได้เฉพาะกิจกรรม สระ ตัด ซอย แต่งผม และต้องไม่มีผู้นั่งรอในร้าน และให้ปฏิบัติตามมาตรการที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

สำหรับการดำเนินการของโรงพยาบาล สถานพยาบาล คลินิกแพทย์รักษาโรค ร้านขายยา ร้านค้าทั่วไป โรงงาน ธุรกิจหลักทรัพย์ ธุรกิจการเงิน ธนาคาร ตู้เอทีเอ็ม ธุรกิจสื่อสารโทรคมนาคม ไปรษณีย์และพัสดุภัณฑ์ ร้านจำหน่ายอาหารสัตว์ ร้านขายยาและเวชภัณฑ์ ร้านจำหน่ายเครื่องมือช่างและอุปกรณ์ก่อสร้าง ร้านจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ดอันจำเป็น สถานที่จำหน่ายแก๊สหุงต้ม เชื้อเพลิง ปิมน้ำมัน ปิมน้ำมัน รวมทั้งบริการส่งสินค้าและอาหารตามสั่ง (delivery online) ยังคงเปิดดำเนินการได้ตามความจำเป็น โดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

8. ให้ปิดสถานที่ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด-19 ไว้เป็นการชั่วคราว ดังนี้

8.1 ปิดสถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ

8.2 ปิดสนามชนไก่ สนามซ้อมประลองไก่ หรือสถานที่การจัดให้สัตว์ต่อสู้กัน

8.3 ปิดโต๊ะสนุกเกอร์ และบิลเลียด

8.4 ปิดสระว่ายน้ำ รวมถึงสระว่ายน้ำเอกชน หรือกิจกรรมอย่างอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน

8.5 ปิดสวนสาธารณะ สนามกีฬาทุกประเภท โรงยิมเนเซียม และสถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส

8.6 ปิดสถานประกอบการนวดแผนไทย (รวมทั้งบริการนวดฝ่าเท้า) สปา สถานเสริมความงาม และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

9. ห้ามจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่าห้าคน เว้นแต่ เป็นกรณีที่ได้รับอนุญาตจากนายอำเภอ

กิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลที่พนักงานเจ้าหน้าที่เคยอนุญาตให้จัดกิจกรรมได้ตามข้อกำหนดที่ได้ประกาศไว้แล้วก่อนหน้านี้ หากประสงค์จะจัดกิจกรรมในช่วงระยะเวลาที่ให้ผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมดังกล่าวดำเนินการขออนุญาตต่อพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบและทบทวนมาตรการป้องกันโรคในการจัดกิจกรรมให้เหมาะสมกับช่วงเวลาและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งนี้ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่ ศปก.ศบค. กำหนด

10. กิจกรรมหรือการรวมกลุ่มของบุคคลดังต่อไปนี้สามารถจัดได้โดยไม่ต้องขออนุญาต ตาม ข้อ 4 แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

(1) กิจกรรมเกี่ยวกับการขนส่งหรือขนย้ายประชาชน ได้แก่ การขนส่งเพื่อเดินทางไปหรือออกจากที่เอกเทศตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ศูนย์พักคอยรอการส่งตัว หรือสถานที่เพื่อการช่วยเหลือผู้ติดเชื้อในชั้นแรก

(2) กิจกรรมเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและการสาธารณสุข

(3) กิจกรรมเกี่ยวกับการให้บริการ การให้ความช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกหรือความสะดวกแก่ประชาชน

(4) การรวมกลุ่มของบุคคลตามปกติในที่พักอาศัย สถานที่ทำงาน การประชุมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือการออกกำลังกายในสถานที่ตามทางราชการกำหนด

(5) กิจกรรมที่ดำเนินโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเป็นกิจกรรมที่จัดโดยองค์กรหรือหน่วยงานของรัฐโดยความเห็นชอบของหัวหน้าหน่วยงานดังกล่าว หรือกิจกรรมอื่นตามที่ ศปม. กำหนด

พนักงานเจ้าหน้าที่อาจเข้าไปกำกับตรวจสอบหรือให้คำแนะนำการดำเนินกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลได้ และหากพบว่าการจัดหรือการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวมีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคให้พนักงาน เจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจตักเตือนหรือแนะนำเพื่อให้แก้ไขให้ถูกต้อง หรืออาจสั่งให้ยุติการดำเนินกิจกรรมนั้นได้

11. การปฏิบัติงานของส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ ให้หัวหน้าส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด สั่งการให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรในความรับผิดชอบดำเนินการปฏิบัติตามงานนอกสถานที่ตั้งชั้นสูงสุดเต็มจำนวน และมุ่งเน้นการปฏิบัติงานหรือจัดกิจกรรมโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ให้มากที่สุด เพื่อลดจำนวนและจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทางของบุคคล รวมทั้งให้งดการจัดกิจกรรมที่ส่งผลให้เกิดการรวมกลุ่มหรือเคลื่อนที่ของคนจำนวนมาก เช่น การจัดประชุม สัมมนา การจัดสอบ หรือจัดฝึกอบรม ทั้งนี้ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐพิจารณาอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ที่ได้เฉพาะเท่าที่จำเป็นเท่านั้น

สำหรับการปฏิบัติ ณ สถานที่ตั้งของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ ให้เปิดให้บริการเฉพาะภารกิจที่เกี่ยวข้องกับบริการสาธารณสุข การควบคุมโรค กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบสาธารณสุขโรค การจราจร การบรรเทาสาธารณภัย การรักษาความสงบเรียบร้อย หรืองานที่มีกำหนดเวลาปฏิบัติชัดเจนและได้นัดหมายไว้แล้วล่วงหน้า และเป็นการปฏิบัติงานที่สามารถดำเนินการได้ภายใต้มาตรการป้องกันโรค โดยให้พิจารณาดำเนินการตามความจำเป็นและเหมาะสมที่กำหนดไว้ในข้อกำหนด (ฉบับที่ 28) ลงวันที่ 17 กรกฎาคม 2564

สำหรับการปฏิบัติงานของภาคเอกชนในช่วงระยะเวลานี้ จำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรปฏิบัติตามมาตรการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งขั้นสูงสุดเช่นเดียวกัน เพื่อให้บรรดามาตรการต่างๆ ที่กำหนดขึ้น เพื่อประโยชน์ส่วนรวมนี้ โดยเฉพาะการลดและจำกัดการเคลื่อนย้ายการเดินทางของบุคคลสามารถเกิดผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ต่อจากคำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2167/2564 ลงวันที่ 2 สิงหาคม 2564 ยังมีคำสั่งฯ อีกหลายคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ซึ่งได้กำหนดมาตรการเพิ่มเติม เพื่อเร่งแก้ไขและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉินให้คลี่คลายลงโดยเร็วที่สุด โดยมีมาตรการเพิ่มเติม ดังนี้

### การตั้งจุดตรวจ ด่านตรวจ หรือจุดสกัด เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

1. ให้จัดตั้งจุดตรวจการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ในเส้นทางคมนาคมข้ามจังหวัด และการเดินทางออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ไปยังพื้นที่อื่น จำนวน 2 จุด ได้แก่

1.1 บริเวณหน้าที่พักสายตรวจบ้านถนนทอง ตำบลเมืองเก่า อำเภอภินทรบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

1.2 บริเวณหน้าบริษัทมัยส์ดี แมนูแฟคเจอร์ จำกัด หมู่ที่ 11 บ้านวังตะพาน ตำบลหนองโพรง อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

2. ให้ชุดตรวจการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง โดยแบ่งเป็น 3 ผลัด ดังนี้

(1) ผลัดที่ 1 ตั้งแต่เวลา 08.00 - 16.00 น.

(2) ผลัดที่ 2 ตั้งแต่เวลา 16.00 - 24.00 น.

(3) ผลัดที่ 3 ตั้งแต่เวลา 09.00 - 08.00 น.

3. การจัดกำลังพลชุดตรวจการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) แต่ละผลัด ให้สนธิกำลังระหว่างฝ่ายปกครอง ตำรวจ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(1) เจ้าหน้าที่ตำรวจจากกองบังคับการตำรวจภูธรจังหวัด ที่ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดปราจีนบุรี มอบหมาย จำนวนไม่น้อยกว่า 5 นาย ต่อผลัด ต่อจุด

(2) เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง/สมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ในอำเภอที่ตั้งจุดตรวจ จำนวนไม่น้อยกว่า 5 นาย ต่อผลัด ต่อจุด

(3) เจ้าหน้าที่ฝ่ายสาธารณสุข/อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในอำเภอที่ตั้งจุดตรวจ จำนวนไม่น้อยกว่า 2 นาย ต่อจุด โดยให้ปฏิบัติงานเฉพาะในผลัดที่ 1 ตั้งแต่เวลา 08.00 - 16.00 น.

(4) เจ้าหน้าที่ทหาร โดยกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดปราจีนบุรี พิจารณาจัดกำลังสนับสนุนตามสถานการณ์

(5) ให้นายอำเภอที่เป็นที่ตั้งจุดตรวจ มีอำนาจมอบหมายข้าราชการอื่น ผู้บริหาร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ฝ่ายปกครอง ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ฝ่ายรักษาความสงบ ชุดรักษาความปลอดภัยหมู่บ้าน สมาชิกกองอาสารักษาดินแดน อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เข้าร่วมปฏิบัติหน้าที่ที่จุดตรวจ

(6) ให้นายตำรวจตั้งแต่ยศร้อยตำรวจตรี (ร.ต.ต.) เป็นหัวหน้าชุดปฏิบัติการ และให้รายงานผลการปฏิบัติงานหลังเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานในแต่ละผลัด ต่อผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดปราจีนบุรี เพื่อรายงานผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรีทราบ ทั้งนี้ หากมีสถานการณ์ฉุกเฉินหรือเร่งด่วน ให้รายงาน นายอำเภอท้องที่และผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดปราจีนบุรีทราบทันที

4. ให้ชุดปฏิบัติการ ณ จุดตรวจ มีหน้าที่ตรวจการเดินทางข้ามเขตจังหวัด และการเดินทางออกนอกเขตพื้นที่ที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดไปยังพื้นที่อื่น เพื่อคัดกรอง ชะลอ หรือสกัดกั้นการเดินทางของบุคคล ให้เป็นไปตามข้อ 3 ของข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2558 (ฉบับที่ 30) ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2564 รวมทั้งมาตรการที่ศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี รวมถึงหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกำหนด
5. ให้ส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และรัฐวิสาหกิจในเขตจังหวัดมีหน้าที่ สนับสนุน การปฏิบัติงานของจุดตรวจตามที่นายอำเภอที่เป็นที่ตั้งจุดตรวจมอบหมาย
6. ให้นายอำเภอที่เป็นที่ตั้งจุดตรวจ เป็นผู้กำกับดูแล อำนาจการ สั่งการและแก้ไขปัญหา อุปสรรค ในการปฏิบัติงาน ของจุดตรวจ
7. การจัดตั้งชุดปฏิบัติการในพื้นที่อำเภอ ให้นายอำเภอในฐานะหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการ ควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) จัดตั้งชุดปฏิบัติการ อำเภอละ 1 ชุด จำนวน 10 นาย ประกอบด้วย พนักงานฝ่ายปกครอง เจ้าหน้าที่ ตำรวจ และเจ้าหน้าที่ทหาร เพื่อดำเนินมาตรการจำกัดการเคลื่อนย้ายเดินทาง และการรวมกลุ่มของบุคคล รวมทั้ง การห้ามออกนอกเคสสถานในระหว่างเวลา 21.00 นาฬิกา ถึง 04.00 นาฬิกา ของวันรุ่งขึ้น
8. ให้กองร้อยอาสาสมัครกาดินแดนจังหวัดปราจีนบุรีที่ 1 จัดตั้งชุดปฏิบัติการ จำนวน 1 ชุด เพื่อสนับสนุน การปฏิบัติงานให้กับชุดปฏิบัติการประจำอำเภอทุกแห่ง
9. การปฏิบัติในพื้นที่ตำบล/หมู่บ้าน/ชุมชน ให้นายอำเภอในฐานะหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการ ควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) มอบหมายให้หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.) ทุกตำบลในพื้นที่ดำเนินการในการ ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ให้เป็นไปตามมาตรการที่ศูนย์ ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศปก.ศบค.) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องกำหนด รวมทั้งให้สร้างการรับรู้ให้กับประชาชนให้ปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T-A อย่างเข้มข้น

### มาตรการควบคุมการเดินทางเข้า-ออกพื้นที่หมู่บ้าน ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 (COVID-19)

ให้ผู้ที่เดินทางเข้ามาในหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ต้อง ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

1. ให้ผู้ที่เดินทางเข้ามาในหมู่บ้าน ซึ่งจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามข้อกำหนดออกตามความใน มาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ฉบับที่ 30 รวมทั้งสิ้น 28 จังหวัด กรุงเทพมหานคร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดตาก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครนายก จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปัตตานี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดยะลา จังหวัดระยอง จังหวัด ราชบุรี จังหวัดลพบุรี จังหวัดสงขลา จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัด สมุทรสาคร จังหวัดสระบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี และจังหวัดอ่างทอง) ต้องแจ้งการเข้ามากับผู้ใหญ่บ้านท้องถิ่นๆ ทันที ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน และในระหว่างรอการเรียกตัวไปเข้ารับการสอบสวนโรค ให้อยู่เฉพาะในที่พักอาศัย ห้ามพบปะกับบุคคลอื่น และถือปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคส่วนบุคคล ได้แก่ สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากาก อนามัย เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลในครัวเรือน โดยเคร่งครัด
2. ให้ผู้ใหญ่บ้านแจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลทันทีใน ช่องทางการสื่อสารที่ สามารถติดต่อได้ เมื่อได้รับแจ้งการเข้ามาในหมู่บ้านของบุคคลตาม ข้อ 1.
3. ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล สอบสวนโรคและพิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส โควโรนา (COVID-19) โดยชุดทดสอบ Antigen Test Kit เพื่อให้ทราบผล และให้ผู้ที่เดินทางเข้ามาในหมู่บ้าน ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออย่างเคร่งครัด

### ปิดสถานที่ชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (แหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติ)

1. ปิดแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติ ในเขตอุทยานแห่งชาติเขาใหญ่ อุทยานแห่งชาติทับลาน อุทยานแห่งชาติปางสีดา เขตป่าสงวนแห่งชาติ และเขตพื้นที่ป่าไม้ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี และแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติที่ต่อเนื่องกับพื้นที่ดังกล่าว

2. มอบหมายนายอำเภอท้องที่ร่วมกับส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการกำกับ ดูแล และบริหารจัดการในพื้นที่ตามข้อ 1.

### มาตรการควบคุมห้องเช่า หอพัก โรงแรม และกิจการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ให้ผู้ประกอบการห้องเช่า ผู้ประกอบกิจการหอพัก ผู้จัดการโรงแรม หรือผู้ประกอบการสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน มีหน้าที่ต้องดำเนินการ ดังนี้

1. จัดทำบัญชีรายชื่อ ผู้อาศัย ผู้พัก ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดตาม ข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2554 ฉบับที่ 30 รวมทั้งสิ้น 28 จังหวัด (กรุงเทพมหานคร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดตาก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครนายก จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปัตตานี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดยะลา จังหวัดระยอง จังหวัดราชบุรี จังหวัดลพบุรี จังหวัดสงขลา จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสระบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี และจังหวัดอ่างทอง) เพื่อพร้อมที่จะให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตรวจเมื่อมีการร้องขอ

2. ควบคุมมิให้มีการจัดเลี้ยงสังสรรค์ ลักลอบเล่นการพนัน หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคในสถานที่ดังกล่าว หากพบว่ามีกรณีฝ่าฝืนให้แจ้งเจ้าพนักงานฝ่ายปกครองหรือตำรวจ ทราบทันที

### มาตรการตอบโต้การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี มีรายละเอียด ดังนี้

## สรุปไทม์ไลน์ คำสั่งและประกาศจังหวัดปราจีนบุรี

### คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี (ระลอกกรกฎาคม - 14 ธันวาคม 2563)

18 มี.ค. 63

คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1/2563

เรื่อง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัด

23 มี.ค. 63

คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2/2563

เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี เพิ่มเติม

26 มี.ค. 63

คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 3/2563

เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวและกำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี เพิ่มเติม



## สรุปไทม์ไลน์ คำสั่งและประกาศจังหวัดปราจีนบุรี(ต่อ)

30 มี.ค. 63

คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 4/2563

เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี เพิ่มเติม

3 เม.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 967/2563

เรื่อง ปิดสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ของโรคติดต่ออันตราย

5 เม.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 969/2563

เรื่อง คำสั่งตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 (ห้ามรถเร่หรือรถที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันวิ่งจำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค)

9 เม.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 993/2563

เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวและกำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 996/2563

เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวและกำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

13 เม.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1033/2563

เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราวและกำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

16 เม.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1067/2563

เรื่อง กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

2 พ.ค. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1269/2563

เรื่อง ปิดสถานที่ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1270/2563

เรื่อง กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

16 พ.ค. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1340/2563

เรื่อง ผ่อนคลายการบังคับใช้บางมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1341/2563

เรื่อง ปิดสถานที่ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี (เพิ่มเติม)

31 พ.ค. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1546/2563

เรื่อง ผ่อนคลายการบังคับใช้บางมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

## สรุปไทม์ไลน์ คำสั่งและประกาศจังหวัดปราจีนบุรี (ต่อ)

14 มิ.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1663/2563

เรื่อง ผ่อนคลายการบังคับใช้บางมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

30 มิ.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1860/2563

เรื่อง ผ่อนคลายการบังคับใช้บางมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

1 ส.ค. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2535/2563

เรื่อง ผ่อนคลายการบังคับใช้บางมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

2 ก.ย. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2863/2563

เรื่อง ผ่อนคลายการบังคับใช้บางมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

### คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี (ระลอก 15 ธันวาคม 2563 - 31 มีนาคม 2564)

23 ธ.ค. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 4200/2563

เรื่อง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัด

25 ธ.ค. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 4228/2563

เรื่อง ห้ามเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้า-ออกพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

30 ธ.ค. 63

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 4269/2563

เรื่อง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัด

31 ธ.ค. 63

ประกาศจังหวัดปราจีนบุรี

เรื่อง การบริหารจัดการพื้นที่ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดปราจีนบุรี

2 ม.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1/2564

เรื่อง การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เชิงรุกในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

3 ม.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2/2564

เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมสูงสุดและสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว

4 ม.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 12/2564

เรื่อง จัดตั้งจุดตรวจการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

5 ม.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 24/2564

เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมสูงสุด เพิ่มเติม

7 ม.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 39/2564

เรื่อง มาตรการเข้า-ออกในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

30 ม.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 290/2564

เรื่อง มาตรการควบคุมแบบบูรณาการที่จำเป็นของจังหวัดปราจีนบุรี

## สรุปไทม์ไลน์ คำสั่งและประกาศจังหวัดปราจีนบุรี (ต่อ)

1 ก.พ. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 292/2564

เรื่อง มาตรการตรวจคัดกรอง ติดตามกำกับ กรณีผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม

4 ก.พ. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 368/2564

เรื่อง มาตรการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเพื่อการทำงานข้ามจังหวัด

25 ก.พ. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 563/2564

เรื่อง มาตรการควบคุมแบบบูรณาการที่จำเป็นของจังหวัดปราจีนบุรี

31 มี.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1052/2564

เรื่อง มาตรการควบคุมแบบบูรณาการที่จำเป็นของจังหวัดปราจีนบุรี

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1053/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ (ระหว่างวันที่ 10 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 15 เมษายน 2564)

### คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี (ระลอกเมษายน 2564)

10 เม.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1144/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรีไว้เป็นการชั่วคราว

15 เม.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1145/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

17 เม.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1153/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

21 เม.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1180/2564

เรื่อง ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทุกครั้งตลอดเวลา ที่ออกนอกเคหสถาน หรือสถานที่พำนักของตน

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1181/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

23 เม.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1216/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

29 เม.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1253/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1275/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ราชการชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

30 เม.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1268/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1274/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## สรุปไทม์ไลน์ คำสั่งและประกาศจังหวัดปราจีนบุรี (ต่อ)

14 พ.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1390/2564

เรื่อง การขยายระยะเวลา มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

16 พ.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1403/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

20 พ.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1440/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

24 พ.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1476/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

20 มิ.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1754/2564 \*\*ยกเลิก\*\*

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

28 มิ.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1852/2564

เรื่อง มาตรการควบคุมการเดินทางเข้า-ออกพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

29 มิ.ย. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1877/2564

เรื่อง จัดตั้งจุดตรวจการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

6 ก.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1953/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในโรงเรียน สถานับการศึกษาทุกประเภท โรงเรียนกวดวิชา และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

9 ก.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1983/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (การจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมตัวของบุคคล)

ประกาศจังหวัดปราจีนบุรี

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

10 ก.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 1984/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

16 ก.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2054/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

19 ก.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2067/2564

เรื่อง มาตรการควบคุมการเดินทางเข้า-ออกพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี (เพิ่มเติม)

20 ก.ค. 64

ประกาศจังหวัดปราจีนบุรี

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2072/2564

เรื่อง จัดตั้งจุดตรวจการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

23 ก.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2106/2564

เรื่อง ให้พนักงานบริษัท ไทยแอร์โรว์ จำกัด ไปรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

## สรุปไทม์ไลน์ คำสั่งและประกาศจังหวัดปราจีนบุรี (ต่อ)

24 ก.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2110/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ชั่วคราวและกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ตลาดสดหน้าค่ายจักรพงษ์)

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2111/2564

เรื่อง มาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ตลาดสดและตลาดนัด)

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2112/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (การเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานของสถานประกอบการโรงงานอุตสาหกรรม)

2 ส.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2167/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด)

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2168/2564

เรื่อง จัดตั้งจุดตรวจการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

13 ส.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2251/2564

เรื่อง ให้นำบุคคลมารายงานตัวเพื่อสอบสวนโรค

18 ส.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2599/2564

เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด)

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2601/2564

เรื่อง ปิดสถานที่ชั่วคราวเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (แหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติ)

20 ส.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2638/2564

เรื่อง มาตรการควบคุมการเดินทางเข้า-ออกพื้นที่หมู่บ้าน ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

21 ส.ค. 64

คำสั่งจังหวัดปราจีนบุรี ที่ 2639/2564

เรื่อง มาตรการควบคุมห้องเช่า หอพัก โรงแรม และกิจการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## บทที่ 3

### การวิเคราะห์สถานการณ์และผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 มีการแพร่ระบาดไปทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย เป็นวิกฤติที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนเป็นวงกว้างอย่างไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน รัฐบาลไทยได้มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาด โดยการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร มีผลตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 รวมทั้งการปิดเมือง (Lockdown) ทั้งภายในประเทศและการปิดพรมแดนระหว่างประเทศงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด ปิดสถานบริการหรือสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค การห้ามจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค การเว้นระยะห่างทางสังคม ซึ่งแม้ว่ามาตรการเหล่านี้จะมีความสำคัญและจำเป็นในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่รุนแรงที่มีผลต่อชีวิต ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการประกาศใช้มาตรการเหล่านี้ มีผลทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร สรุปได้ดังนี้

#### 3.1 ด้านสังคม

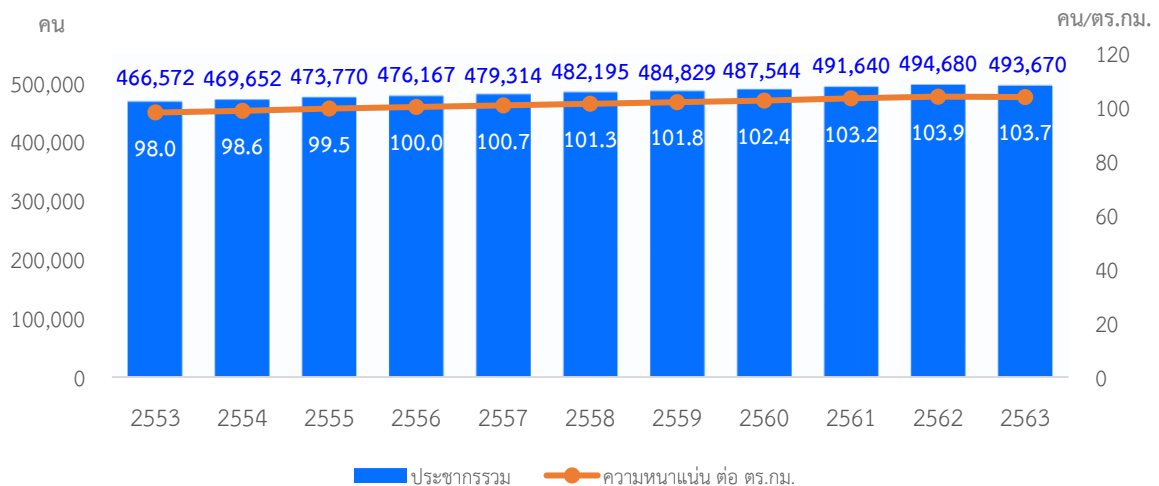
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อประชาชนในวงกว้าง และครอบคลุมผู้คนมากที่สุดมากกว่าวิกฤตการณ์ใดๆ ที่เคยเกิดขึ้น ผู้คนล้วนได้รับผลกระทบทางใดทางหนึ่งไม่มากก็น้อย แต่กลุ่มเปราะบางซึ่งเป็นกลุ่มที่มีทุนทางสังคมน้อยกว่ากลุ่มอื่นๆ ย่อมได้รับผลกระทบที่รุนแรงกว่า ความสามารถในการปรับตัวน้อยกว่าหากปราศจากความช่วยเหลือจากภายนอก

จังหวัดปราจีนบุรี ก็ได้รับผลกระทบด้านสังคม จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จากมาตรการการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคเช่นกัน โดยสามารถพิจารณาจากโครงสร้างด้านประชากรของจังหวัด และการศึกษา สรุปได้ ดังนี้

##### 3.1.1 ผลกระทบต่อประชากร

ในปี 2563 จังหวัดปราจีนบุรีมีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 493,670 คน มีความหนาแน่นของประชากร 103.7 คนต่อตารางกิโลเมตร ปี 2553 - 2562 จังหวัดปราจีนบุรีมีอัตราการความหนาแน่นของประชากรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่ความหนาแน่นของประชากรลดลงในปี พ.ศ.2563 ซึ่งเป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

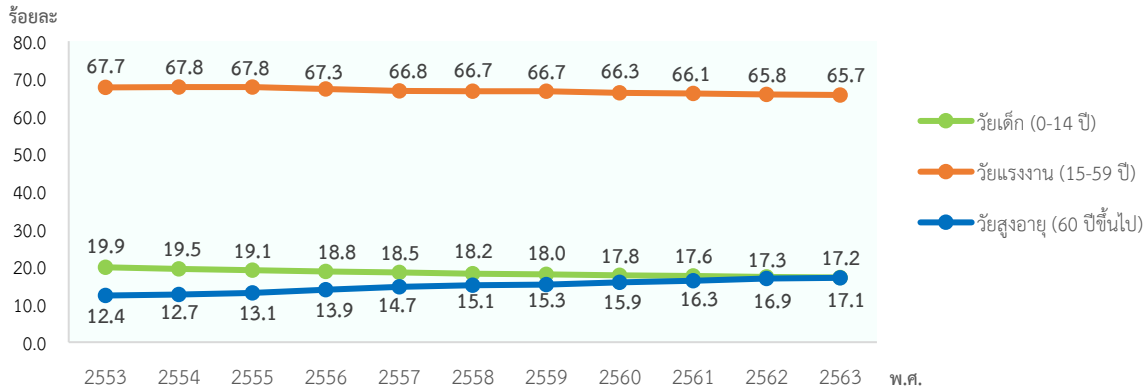
แผนภูมิ 1 จำนวนประชากรและความหนาแน่นของประชากรจังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2553 - 2563



ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

เมื่อพิจารณาโครงสร้างประชากรตามช่วงวัย พบว่า ในปี 2563 มีประชากรวัยเด็ก (อายุ 0 - 14 ปี) ประชากรวัยแรงงาน (อายุ 15 - 59 ปี) และประชากรวัยสูงอายุ (อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 17.2 ร้อยละ 65.7 และร้อยละ 17.1 ของประชากรทั้งหมด ตามลำดับ วัยแรงงานและวัยเด็กมีแนวโน้มลดลง ขณะที่วัยสูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

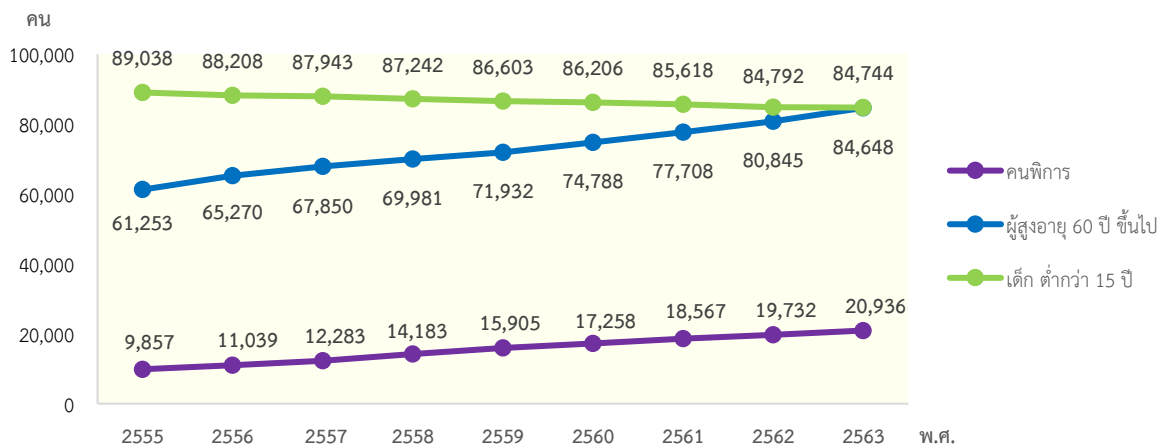
แผนภูมิ 2 สัดส่วนประชากรตามกลุ่มอายุ (วัยเด็ก วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2553 - 2563



ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ในปี 2563 จังหวัดปราจีนบุรี มีประชากรเด็กต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 84,744 คน ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 84,648 คน และคนพิการ จำนวน 20,936 คน ซึ่งประชากรเหล่านี้เป็นกลุ่มเปราะบางต้องได้รับการดูแล ประชากรเด็กมีแนวโน้มลดลง ขณะที่ผู้สูงอายุและคนพิการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

แผนภูมิ 3 จำนวนเด็ก ผู้สูงอายุ และคนพิการ จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2555 - 2563



ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี

การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลให้รัฐบาลกำหนดมาตรการควบคุมโรคที่มีความเข้มงวดและหลากหลาย เพื่อจำกัดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส อาทิ การปิดร้านค้า ห้างสรรพสินค้า การกักตัวกลุ่มเสี่ยง การกำหนดช่วงเวลา เฟอร์พิว งดการเดินทาง งดการออกจากบ้าน งดการรวมกลุ่ม มาตรการดังกล่าวส่งผลกระทบต่อทางสังคมอย่างรุนแรง และต่อเนื่อง โดยผลกระทบนั้นแผ่กระจายไปเป็นวงกว้างกับคนทุกกลุ่ม อย่างไม่เลือกอายุ อาชีพ การศึกษา รวมทั้ง สถานะทางเศรษฐกิจและสังคม โดยมีผลกระทบต่อประชากร ดังนี้

**ประชากรวัยเด็ก** การปิดศูนย์ดูแลเด็กเล็กและสถานรับเลี้ยงเด็ก ทำให้พ่อแม่ได้มีเวลาอยู่กับลูกมากขึ้น แต่ขณะเดียวกันก็ส่งผลกระทบต่อด้านสังคมอย่างน้อย 3 ประการ ได้แก่

1. ด้านการเลี้ยงดู เด็กขาดผู้ดูแลทำให้บางครอบครัวต้องพาเด็กออกไปทำงานด้วย ซึ่งบางครั้งสถานที่ทำงานไม่เหมาะสมสำหรับเด็กเล็ก เช่น งานเก็บขยะ งานตัดต้นไม้ งานก่อสร้าง เป็นต้น หรือบางครอบครัวต้องทิ้งเด็กเล็กไว้ตามลำพัง (ระยะสั้นๆ) ในช่วงที่ต้องออกไปทำงานหารายได้ (ขับวินมอเตอร์ไซด์) ซึ่งนอกจากจะทำงานได้ไม่เต็มที่แล้ว ยังอาจเกิดอันตรายกับเด็กที่ถูกทิ้งไว้ตามลำพัง

2. ด้านโภชนาการ เด็กที่อยู่ศูนย์ดูแลเด็กเล็กจะได้รับอาหารและนมตามเวลา แต่เมื่อเด็กต้องอยู่บ้านบางครั้งต้องทานอาหารเช่นเดียวกับผู้ใหญ่ (เพื่อประหยัดรายจ่าย) หรือไม่เช่นนั้นก็ต้องกินข้าวกับมาม่า หรือไข่ หลายครอบครัวต้องเปลี่ยนมาซื้อนมกล่องให้เด็กกินแทนนมผงซึ่งมีราคาแพง ทำให้เด็กได้รับสารอาหารไม่ครบถ้วน กินข้าวได้น้อยลง เพราะเมนูซ้ำๆ เดิม

3. ด้านพัฒนาการ แม้ว่าเวลาที่ศูนย์ดูแลเด็กเล็กปิดจะช่วยให้พ่อแม่มีเวลาอยู่กับลูกมากขึ้น แต่เด็กก็ขาดกิจกรรมหรือของเล่นที่ช่วยเสริมสร้างพัฒนาการ และการที่ผู้ปกครองเกรงว่าเด็กจะติดโรคโควิดจึงไม่ค่อยให้ออกไปข้างนอก เด็กจึงต้องอยู่ในห้องแคบๆ ดูโทรทัศน์หรือเล่นมือถือมากขึ้น ทำให้มีพฤติกรรมก้าวร้าว เอาแต่ใจตัวเอง ขาดระเบียบวินัย<sup>10</sup>

**ประชากรวัยสูงอายุ** เป็นวัยที่มีระบบภูมิคุ้มกันเสื่อมถอยลง ทำให้ผู้สูงอายุเสี่ยงติดเชื้อโควิด-19 ได้ง่าย และอาจมีอาการรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ จากข้อมูลผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19 ในจังหวัดปราจีนบุรี ตั้งแต่ มกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564 พบว่า มีผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 52 คน ส่วนใหญ่เป็นผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 41 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 78.8 ของผู้เสียชีวิตทั้งหมด รองลงมาเป็นผู้มีอายุระหว่าง 40 - 59 ปี จำนวน 7 คน และผู้มีอายุระหว่าง 15 - 39 ปี จำนวน 4 คน

ตาราง 1 จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี จำแนกตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	รวม	ระลอก		
		ม.ค. - 14 ธ.ค. 64	15 ธ.ค. 63 - 31 มี.ค. 64	1 เม.ย. 64 - ปัจจุบัน
○ ต่ำกว่า 15 ปี	-	-	-	-
○ 15 - 39 ปี	4	1	-	3
○ 40 - 59 ปี	7	-	-	7
○ 60 ปีขึ้นไป	41	-	-	41
<b>ยอดรวม</b>	<b>52</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>51</b>

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี (<https://www.facebook.com/pho.prachin> สืบค้นเมื่อ 19 สิงหาคม 2564)

สำนักงานสถิติจังหวัดแห่งชาติ ได้มีการทำการสำรวจปัญหาในการเกษตรและผลกระทบจากการระบาดเชื้อไวรัสโควิด-19 ระหว่างเดือนมีนาคม - พฤษภาคม 2564 ในจังหวัดปราจีนบุรี จำนวน 704 หมู่บ้าน พบว่า หมู่บ้าน/ชุมชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ร้อยละ 96.6 โดยผลกระทบที่ลูกบ้านได้รับสามอันดับแรก ได้แก่ ขาดผลผลิตทางการเกษตรได้ลดลง ร้อยละ 62.8 รายจ่ายเพิ่มมากขึ้นเนื่องจากราคาสินค้าอุปโภคบริโภคสูงขึ้น ร้อยละ 58.8 และถูกเลิกจ้างไม่มีผู้มาว่าจ้างให้ทำงาน ร้อยละ 33.4

<sup>10</sup> สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย. ผลกระทบของโควิด-19 ต่อครอบครัวเปราะบาง: ครอบครัวที่มีเด็กเล็ก. สืบค้นเมื่อ 29 กรกฎาคม 2564 : จาก <https://www.unicef.org/thailand/th/reports/ผลกระทบของโควิด-19-ต่อครอบครัวเปราะบาง-ครอบครัวที่มีเด็กเล็ก>



## แผนภูมิ 2 การได้รับผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน พ.ศ.2564



ที่มา : รายงานผลสำรวจเกี่ยวกับปัญหาในการทำการเกษตรและผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ

### 3.1.2 ผลกระทบต่อการศึกษา

เพื่อรับกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 กระทรวงศึกษาธิการจึงปรับเวลาในการจัดการเรียนการสอนใหม่ โดยเลื่อนการเปิดภาคเรียนที่ 1 และ 2 ออกไป โดยโรงเรียนต้องจัดให้นักเรียนสลับมาโรงเรียน เพื่อลดความแออัด ระยะเวลาเรียนของภาคเรียนที่ 1/2563 จึงเริ่มเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม - 13 พฤศจิกายน 2563 รวม 93 วัน ปิดเทอม 17 วัน ส่วนภาคเรียนที่ 2/2563 เริ่มเรียนในวันที่ 1 ธันวาคม 2563 - 9 เมษายน 2564 รวม 88 วัน ปิดเทอม 37 วัน ตั้งแต่วันที่ 10 เมษายน 2564 ซึ่งจะมีเวลาเรียนรวม 181 วัน เพื่อให้มีเวลาเรียนครบ 200 วัน จึงให้โรงเรียนเปิดสอนชดเชย โดยปีการศึกษา 2564 จะเริ่มเปิดเรียนตามปกติคือ วันที่ 17 พฤษภาคม 2564<sup>11</sup> อีก 20 วันจะถึงวันเปิดภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ ได้ประกาศให้เลื่อนการเปิดเทอมออกไปจากเดิมที่กำหนดไว้ วันที่ 17 พฤษภาคม 2564 ชยับไปเป็นวันที่ 1 มิถุนายน 2564 แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ปะทุขึ้นอีกเป็นรอบที่ 3 ยังไม่มีทีท่าว่าจะสามารถควบคุมการแพร่ระบาดให้ทุเลาเบาบางลงได้ ทำให้กระทรวงศึกษาธิการ ต้องประกาศเลื่อนการเปิดเรียนภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 จากวันที่ 1 มิถุนายน ออกไปอีกครั้งเป็นวันที่ 14 มิถุนายน และให้มีการจัดการเรียนการสอนเป็น 5 รูปแบบ เพื่อให้มีความเหมาะสมต่อการรับมือกับการแพร่ระบาดระลอกเมษายน 2564 คือ

1. On-site เรียนที่โรงเรียน โดยมีมาตรการเฝ้าระวังตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.)
2. On-air เรียนผ่านมูลนิธิการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือ DLTV
3. Online เรียนผ่านอินเทอร์เน็ต
4. On-demand เรียนผ่านแอปพลิเคชันต่างๆ
5. On-hand เรียนที่บ้านด้วยเอกสาร เช่น หนังสือ แบบฝึกหัดใบงาน ในรูปแบบผสมผสาน หรืออาจใช้วิธี

อื่นๆ เช่น วิทยุ เป็นต้น<sup>12</sup>

<sup>11</sup> สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. 2564. สุขภาพคนไทย 2564 : COVID-19 มหันตภัยร้ายเขย่าโลก. นครปฐม : บริษัทอัมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน).

<sup>12</sup> กระทรวงศึกษาธิการเตรียมความพร้อมจัด 5 รูปแบบการเรียนการสอนยุคโควิด-19 ป่วนเมือง. ไทยรัฐออนไลน์.สืบค้นเมื่อ 30 กรกฎาคม 2564 : จาก <https://www.thairath.co.th/news/local/2100016>

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี พบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นจำนวนมาก ดังนั้น เพื่อความปลอดภัยของนักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี จึงมีคำสั่งห้ามใช้อาคารสถานที่ของโรงเรียน สถาบันการศึกษาทุกประเภท เพื่อจัดการเรียนการสอน การฝึกอบรมหรือการทำกิจกรรมใดๆ ในสถานศึกษาทุกแห่ง จึงไม่สามารถจัดการเรียนการสอนในรูปแบบปกติที่โรงเรียน (On-Site) ได้ โดยให้จัดการศึกษาในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพบริบทของสถานศึกษา (On-Air Online On-Hand หรือ On-Demand) การปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอน ส่งผลกระทบต่อระบบการศึกษาทุกระดับชั้นตั้งแต่อนุบาลถึงอุดมศึกษา ซึ่งสถานศึกษาในจังหวัดปราจีนบุรีที่สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน มีจำนวน 277 โรงเรียน ดังนี้

1. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปราจีนบุรี เขต 1 จำนวน 119 โรงเรียน
2. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปราจีนบุรี เขต 2 จำนวน 113 โรงเรียน
3. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาปราจีนบุรี นครนายก จำนวน 19 โรงเรียน
4. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) จำนวน 26 โรงเรียน

ทั้งนี้โรงเรียน 227 แห่ง มีการจัดการศึกษาในรูปแบบ Online จำนวน 129 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 46.6 ของโรงเรียนทั้งหมด มีนักเรียนที่เรียน Online ทั้งสิ้น 48,260 คน แยกเป็นระดับก่อนประถมศึกษา 7,112 คน ระดับประถมศึกษา 19,343 คน และระดับมัธยมศึกษา 21,805 คน (มัธยมศึกษาตอนต้น 13,844 คน มัธยมศึกษาตอนปลาย 7,961 คน) ซึ่งนักเรียนระดับมัศึกษามีการเรียนออนไลน์มากที่สุด สามารถสรุปการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบออนไลน์เป็นรายอำเภอ จังหวัดปราจีนบุรี ดังนี้

ตารางที่ 2 จำนวนโรงเรียนและนักเรียน ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ที่มีการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Online เป็นรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนโรงเรียน (แห่ง)		จำนวนนักเรียนที่เรียน Online (คน)				
	ทั้งสิ้น	เรียน Online	รวม	ก่อนประถมศึกษา	ประถมศึกษา	มัธยมศึกษา	
						ตอนต้น	ตอนปลาย
เมืองปราจีนบุรี	39	21	13,406	1,704	4,419	3,915	3,368
บ้านสร้าง	26	10	3,381	98	417	1,518	1,348
ประจันตคาม	34	11	2,525	369	971	680	505
ศรีมหาโพธิ์	37	13	8,894	1,724	3,885	2,163	1,122
ศรีมโหสถ	14	8	5,146	880	2,091	1,396	779
กบินทร์บุรี	95	50	11,130	1,714	5,635	3,206	575
นาดี	32	16	3,778	623	1,925	966	264
<b>รวมยอด</b>	<b>277</b>	<b>129</b>	<b>48,260</b>	<b>7,112</b>	<b>19,343</b>	<b>13,844</b>	<b>7,961</b>

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564

ที่มา : สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปราจีนบุรี

ผลกระทบจากการจัดการศึกษาในรูปแบบ Online คือ

1. เด็กปฐมวัยยังไม่สามารถเรียนออนไลน์ได้เนื่องจากเวลาเรียนออนไลน์ต้องมีผู้ปกครองให้ความช่วยเหลือและควบคุมพฤติกรรมในช่วงเวลาเรียน ผู้ปกครองส่วนใหญ่ไม่มีเวลาต้องทำงาน และต้องแบ่งเวลาอีกส่วนหนึ่งเพื่อช่วยเหลือครูในการสอนการบ้านรับงาน - ส่งงาน
2. คุณภาพการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัยลดน้อยลง เนื่องจากเด็กไม่ได้เรียนรู้ผ่านกิจกรรม 6 หลัก จึงอาจทำให้เด็กมีพัฒนาการทั้ง 4 ด้านไม่เป็นไปตามแผนพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
3. ผลสัมฤทธิ์ด้านการเรียน นักเรียนขาดโอกาสในการพัฒนาทักษะกระบวนการเรียนรู้ เช่น ทักษะกระบวนการกลุ่ม การทำงานเป็นทีม มีปัญหาด้านสุขภาพในการเรียน Online
4. ในด้านการจัดการเรียนการสอนเกิดความเหลื่อมล้ำและไม่เท่าเทียมทางความพร้อมทางด้านอุปกรณ์รองรับการเรียนผ่านทางระบบออนไลน์ หรือ E-Learning อย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อต้องอยู่ที่บ้านประสิทธิภาพของการเรียนการสอนยังไม่ดีพอ ประสิทธิภาพของการสอนที่สำคัญที่สุด คือ “ปฏิสัมพันธ์” ห้องเรียนออนไลน์ยังทดแทน “ห้องเรียนออฟไลน์” หรือห้องเรียนจริงๆ ไม่ได้
5. ความเหลื่อมล้ำทางการศึกษาของเด็กที่มีฐานะต่างกัน เช่น ขาดอุปกรณ์ เครื่องมือในการเรียน Online ของนักเรียนสำหรับครอบครัวที่มีลูกมากกว่า 2 คน ค่าใช้จ่ายสำหรับซื้ออินเทอร์เน็ตในการเรียน เป็นต้น
6. ครู นักเรียน และผู้ปกครอง ได้เรียนรู้การใช้เทคโนโลยีเป็นเครื่องมือสื่อสารออนไลน์

สำหรับการศึกษาระดับอุดมศึกษา พบว่า นักศึกษาที่ศึกษาในหลักสูตรที่มีการฝึกงาน (Apprenticeship) ในภาคเอกชน หรือมีการฝึกปฏิบัติการเป็นเงื่อนไขหนึ่งของการจบการศึกษาอาจได้รับผลกระทบทำให้จบการศึกษาล่าช้า หากสถาบันการศึกษาไม่สามารถกลับมาเปิดการเรียนการสอนอย่างเต็มรูปแบบได้ จะส่งผลต่อคุณภาพของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาที่อาจขาดทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ส่วนบัณฑิตที่จบการศึกษาในช่วงปีการศึกษา 2562 - 2563 อาจประสบภาวะไม่มีงานทำ เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่ถดถอย ทำให้จำนวนนักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากตำแหน่งงานในตลาดงานมีจำกัดทำให้นักศึกษาตัดสินใจเรียนต่อเพิ่มมากขึ้น

### 3.2 ด้านเศรษฐกิจ

สำหรับเศรษฐกิจไทยได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่รุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ เช่นเดียวกับประเทศอื่นทั่วโลก ดังจะเห็นได้จากเศรษฐกิจไทยในไตรมาสแรกของปี 2563 ลดลงร้อยละ 1.8 ตามการลดลงของจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติที่ลดลง ร้อยละ 38.0<sup>13</sup> ส่งผลให้ภาคบริการท่องเที่ยวและธุรกิจที่เกี่ยวข้องได้รับผลกระทบรุนแรงจากการดำเนินมาตรการควบคุมการระบาดที่เข้มงวดและการจำกัดการเดินทางระหว่างประเทศ ในขณะที่เดียวกันภาคการส่งออกยังได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจถดถอยของเศรษฐกิจประเทศคู่ค้าสำคัญ รวมทั้งการปิดเส้นทางขนส่งในบางประเทศและการหยุดชะงักของห่วงโซ่การผลิต นอกจากนี้ยังส่งผลกระทบต่อเนื่องทำให้สภาพคล่องทางธุรกิจประสบปัญหา การผลิตและการลงทุนลดลง ส่งผลกระทบต่อภาคการจ้างงานและรายได้ของครัวเรือน ทำให้กำลังซื้อภายในประเทศปรับตัวลดลง ขณะเดียวกันการใช้จ่ายภายในประเทศยังได้รับผลกระทบอีกทางจากการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้บริโภคในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) และมาตรการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค ตั้งแต่การปิดเมือง (Lockdown) หรือการปิดพื้นที่ที่เป็นแหล่งรวมตัวของคนจำนวนมาก และการสั่งปิดสถานประกอบการต่างๆ ซึ่งส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคม เป็นวงกว้างทำให้เกิดผลกระทบมากมาย

จังหวัดปราจีนบุรีได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จากมาตรการการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคเช่นกัน สรุปได้ ดังนี้

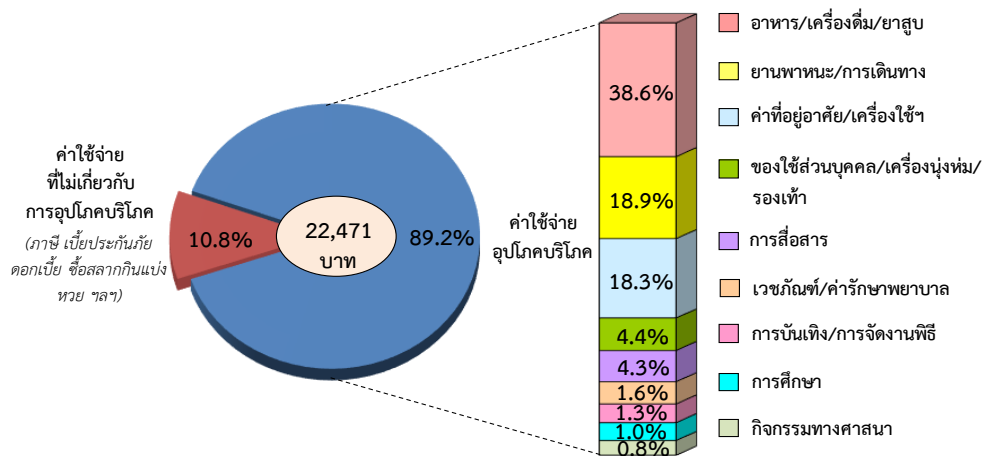
<sup>13</sup> สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. ภาวะเศรษฐกิจไทยไตรมาสแรกของปี 2563 และแนวโน้ม ปี 2563.

สืบค้นเมื่อ 30 กรกฎาคม 2564 : จาก [https://www.nesdc.go.th/ewt\\_dl\\_link.php?id=10212](https://www.nesdc.go.th/ewt_dl_link.php?id=10212)

### 3.2.1 ผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายครัวเรือน

ครัวเรือนจังหวัดปราจีนบุรี ในปี 2563 มีค่าใช้จ่ายเฉลี่ยเดือนละ 22,471 บาท ค่าใช้จ่ายส่วนใหญ่ ร้อยละ 38.6 เป็นค่าอาหาร เครื่องดื่มและยาสูบ (ซึ่งในจำนวนนี้มีค่าเครื่องดื่มที่เป็นแอลกอฮอล์ ร้อยละ 2.5) รองลงมาเป็น ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการเดินทางและยานพาหนะร้อยละ 18.9 ค่าที่อยู่อาศัยและเครื่องใช้ภายในบ้าน ร้อยละ 18.3 ของใช้ส่วนบุคคล/เครื่องนุ่งห่ม/รองเท้าร้อยละ 4.4 ใช้ในการสื่อสารร้อยละ 4.3 ค่าเวชภัณฑ์/ค่ารักษาพยาบาล ร้อยละ 1.6 ค่าใช้จ่ายสำหรับการบันเทิง/การจัดงานพิธี ร้อยละ 1.3 ค่าใช้จ่ายในการศึกษาร้อยละ 1.0 และค่าใช้จ่ายสำหรับกิจกรรมศาสนา ร้อยละ 0.8 สำหรับค่าใช้จ่ายที่ไม่เกี่ยวกับการอุปโภคบริโภค เช่น ค่าภาษี ของขวัญ เบี้ยประกันภัย ซื้อสลากกินแบ่ง/หวย ดอกเบี้ย มีร้อยละ 10.8

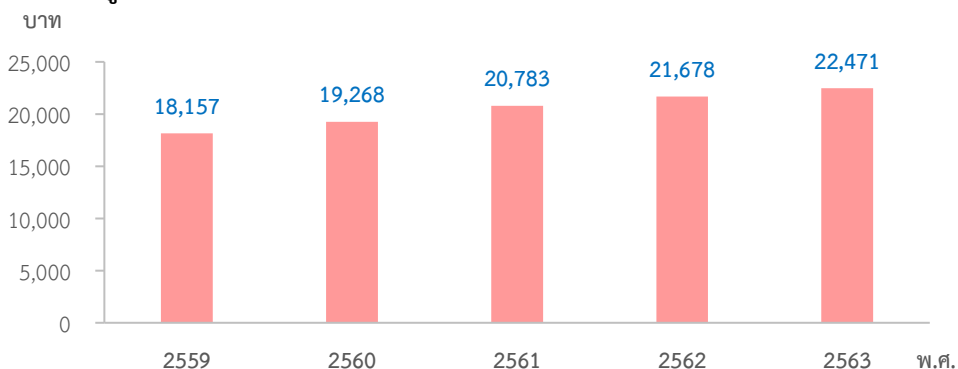
แผนภูมิ 5 ร้อยละของค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อครัวเรือน จำแนกตามประเภทค่าใช้จ่าย พ.ศ.2563



หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายเฉลี่ย คือ ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยที่จำเป็นต้องใช้ในการยังชีพ โดยไม่รวมค่าใช้จ่ายประเภทสะสมทุน เช่น การซื้อบ้าน/ที่ดิน และเงินออม เป็นต้น ที่มา : การสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน พ.ศ.2563 จังหวัดปราจีนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ

เมื่อเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือนจังหวัดปราจีนบุรี ตั้งแต่ปี 2559 - 2563 พบว่า ค่าใช้จ่ายของครัวเรือนจังหวัดปราจีนบุรีเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จาก 18,157 บาท ในปี 2559 เป็น 22,471 บาท ในปี 2563 ครัวเรือนมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากปี 2562 จำนวน 793 บาท ซึ่งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นนี้เป็นผลมาจากการออกมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของจังหวัด เช่น การให้สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยออกนอกบ้าน ล้างมือบ่อยๆ การทำงานจากบ้าน การเรียนออนไลน์ เป็นต้น ทำให้มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นเกี่ยวกับค่าไฟฟ้า ค่าอินเทอร์เน็ต ค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันโควิด-19 ที่ต้องใช้ในชีวิตประจำวัน เช่น เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อโรค

แผนภูมิ 6 เปรียบเทียบค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือน พ.ศ.2559 - 2563



ที่มา : การสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน พ.ศ.2559 - 2563 จังหวัดปราจีนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ

### 3.2.2 ผลกระทบด้านการดำเนินงาน ประกอบอาชีพของประชาชน

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีการบังคับใช้มาตรการต่างๆ เพื่อควบคุมไม่ให้โรคแพร่กระจายและลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ส่งผลกระทบต่อการทำงานของแรงงานในจังหวัดปราจีนบุรี ในปี 2563 โดยผู้มีงานทำลดลงในไตรมาสที่ 1 - 3 เมื่อเทียบกับไตรมาสเดียวกันของปีก่อน ลดลงร้อยละ 5.3 8.3 และ 2.5 ตามลำดับ ในไตรมาสที่ 2 ผู้มีงานทำลดลงมากที่สุดเนื่องจากในวันที่ 26 มีนาคม 2563 รัฐบาลบังคับใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน และเริ่มกระบวนการล็อกดาวน์ประเทศ วันที่ 3 เมษายน 2563 รัฐบาลไทยห้ามประชาชนออกนอกเคหสถาน (เคอร์ฟิว) ทิวราชาอาณาจักร การสั่งปิดพื้นที่ที่เป็นแหล่งรวมตัวของคนจำนวนมาก ส่งผลให้สถานประกอบการหลายแห่งหยุดกิจการชั่วคราวหรือเลิกกิจการ ทั้งนี้การจ้างงานเริ่มฟื้นตัวในไตรมาสที่ 4 และไตรมาสที่ 1 ปี 2564 เมื่อเทียบกับไตรมาสเดียวกันของปีก่อนเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.1 และ 4.9 ตามลำดับ เนื่องจากการผ่อนคลายมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

เมื่อพิจารณาอุตสาหกรรมหรือประเภทกิจการของสถานที่ที่ผู้มีงานทำทำอยู่ ในจังหวัดปราจีนบุรี ปี 2563 - 2564 พบว่า ในปี 2563 ผู้ทำงานในภาคเกษตรกรรมลดลงในไตรมาสที่ 1 - 2 เมื่อเทียบกับไตรมาสเดียวกันของปีก่อน ลดลงร้อยละ 12.7 และ 4.0 ตามลำดับ และฟื้นตัวในไตรมาสที่ 3 เป็นต้นไป น่าจะเป็นผลมาจากการเคลื่อนย้ายแรงงานที่ไม่มีงานทำในสาขาอื่นกลับมาเป็นแรงงานในภาคการเกษตร ขณะที่นอกภาคเกษตรกรรมมีการจ้างงานที่ลดลงทุกไตรมาสในปี 2563 และ 2564 เมื่อเทียบกับไตรมาสเดียวกันของปีก่อน โดยในสาขาอุตสาหกรรมการผลิต และโรงแรม ภัตตาคาร มีการจ้างงานลดลงทุกไตรมาสในปี 2563 และ 2564 เช่นเดียวกัน

การว่างงาน ปี 2563 - 2564 พบว่า การว่างงานมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยอัตราการว่างงานสูงสุดในไตรมาสที่ 4 ปี 2563 ที่ร้อยละ 2.5 และปรับตัวลดลงเหลือร้อยละ 2.0 ในไตรมาสที่ 1 ปี 2564

ตาราง 3 การทำงานของประชากร จังหวัดปราจีนบุรี เป็นรายไตรมาส พ.ศ.2563 - 2564

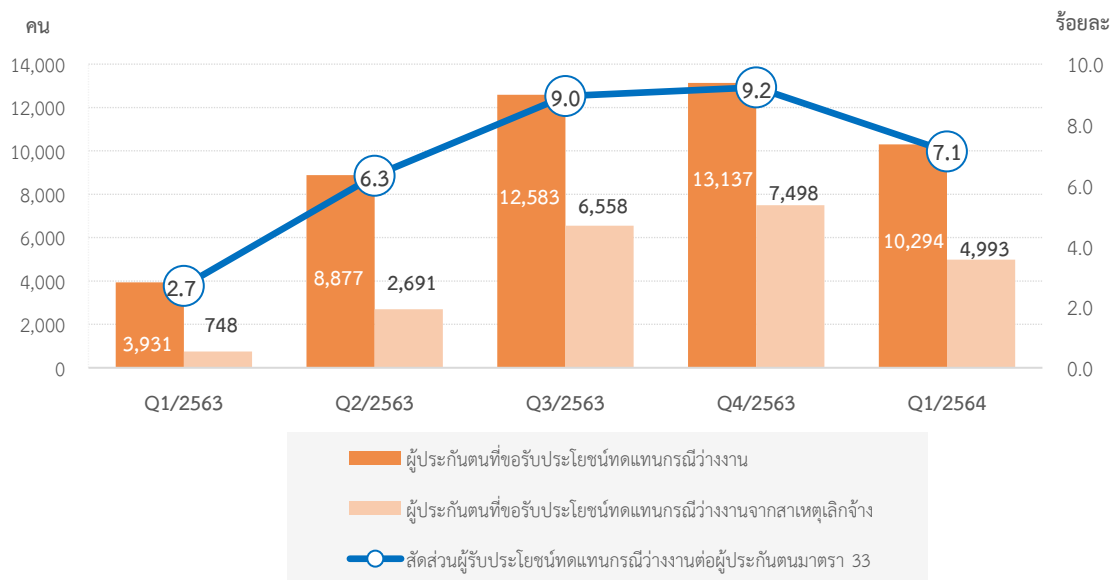
	จำนวน (คน)				การเปลี่ยนแปลง (%YoY)					
	พ.ศ.2563				พ.ศ.2564	พ.ศ.2563				พ.ศ.2564
	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไตรมาส 1	
กำลังแรงงานรวม	363,710	359,556	361,108	373,868	383,390	-5.0	-6.8	-0.9	4.3	5.4
1. ผู้มีงานทำ	358,069	352,592	353,518	364,623	375,559	-5.3	-8.3	-2.5	3.1	4.9
1.1 ภาคเกษตร	56,352	74,410	77,450	66,526	74,623	-12.7	-4.0	29.3	47.7	32.4
1.2 นอกภาคเกษตร	301,717	278,182	276,068	298,097	300,936	-3.7	-9.4	-8.8	-3.4	-0.3
- อุตสาหกรรมการผลิต	139,468	133,336	121,441	131,316	152,513	-0.2	-3.2	-13.0	-14.9	9.4
- ก่อสร้าง	21,563	13,190	14,574	21,167	19,560	0.4	-41.1	-14.4	15.5	-9.3
- ค้าส่ง/ค้าปลีก	55,254	50,599	60,443	66,394	48,837	-11.4	-18.7	5.8	10.2	-11.6
- โรงแรม ภัตตาคาร	22,787	17,855	21,126	23,542	18,205	-10.7	-33.6	-23.8	-6.7	-20.1
- การขนส่ง/เก็บสินค้า	6,844	7,686	14,672	7,001	5,202	10.6	134.3	81.3	91.9	-24.0
- อื่นๆ	55,606	54,819	43,611	48,437	56,436	-3.3	1.0	-16.7	6.4	1.5
2. จำนวนผู้ว่างงาน	5,641	6,964	7,590	9,245	7,831	13.8	376.0	319.8	87.3	38.8
อัตราการว่างงาน	1.6	1.9	2.1	2.5	2.0					

ที่มา : การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร พ.ศ.2563 - 2564 จังหวัดปราจีนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ

สำหรับการว่างงานของแรงงานในระบบ ในไตรมาสที่ 1 ปี 2564 พบว่า ผู้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานของผู้ประกันตนมาตรา 33 มีจำนวน 10,294 คน คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 7.1 ของผู้ประกันตนรวมภายใต้มาตรา 33 สูงกว่าช่วงเดียวกันของปีก่อน ที่การระบาดยังไม่รุนแรง ขณะที่ผู้ประกันตนที่รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานด้วยเหตุเลิกจ้าง มีจำนวน 4,993 คน

เมื่อพิจารณาการว่างงานในระบบ ปี 2563 - 2564 พบว่า ในไตรมาสที่ 4 ปี 2563 ผู้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานของผู้ประกันตนมาตรา 33 มีจำนวนสูงสุดถึง 13,137 คน และผู้ประกันตนที่รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานด้วยเหตุเลิกจ้าง มีจำนวนสูงสุดเช่นเดียวกัน จำนวน 7,498 คน สอดคล้องกับอัตราการว่างงานที่สูงที่สุด คือ ร้อยละ 2.5

**แผนภูมิ 7 จำนวนผู้ประกันตนที่ขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน และอัตราผู้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน จากสาเหตุเลิกจ้างต่อจำนวนผู้ประกันตนมาตรา 33 จังหวัดปราจีนบุรี เป็นรายไตรมาส พ.ศ.2562 - 2564**



ที่มา : สำนักงานประกันสังคมจังหวัดปราจีนบุรี

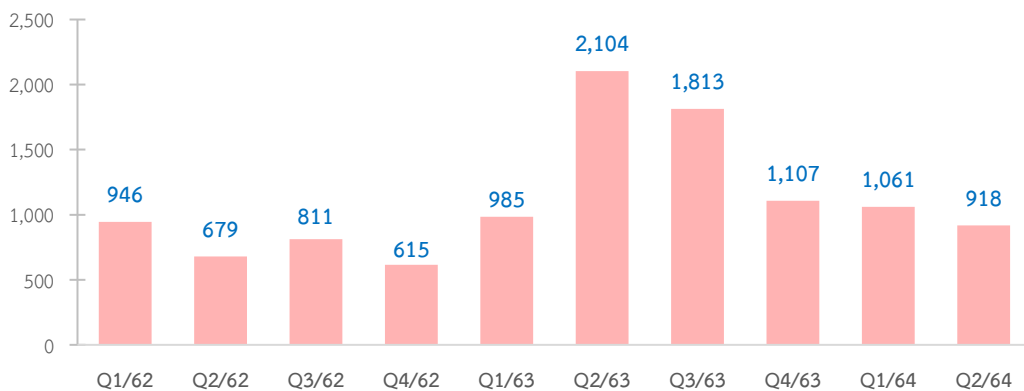
ข้อมูลจำนวนผู้ลงทะเบียนว่างงานของสำนักงานจัดหางานจังหวัดปราจีนบุรี พบว่า ในไตรมาส 2 พ.ศ.2563 มีผู้มาลงทะเบียนว่างงานมากที่สุด เนื่องจากรัฐบาลใช้มาตรการเคอร์ฟิว ทำให้คนไม่สามารถเดินทางออกจากบ้านได้ การประกาศปิดสถานที่เพื่อลดการติดเชื้อ รวมถึงงดการเดินทางระหว่างพื้นที่ ทำให้ธุรกิจจำนวนมากได้รับผลกระทบโดยตรง ไม่ว่าจะเป็นธุรกิจร้านอาหาร ธุรกิจค้าขาย ธุรกิจท่องเที่ยว ฯลฯ ที่ต้องหยุดกิจการชั่วคราวหรือเลิกกิจการ ส่งผลให้คนงานถูกเลิกจ้าง เกิดปัญหาการว่างงานเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้แนวโน้มลดลงในไตรมาสถัดไป

จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้ภาคเอกชนชะลอการจ้างงานใหม่ สถานประกอบการปิดตัว นายจ้าง/สถานประกอบการ ไม่สามารถผลิตหรือจำหน่ายสินค้าได้ตามปกติ คนงานถูกเลิกจ้าง เกิดปัญหาการว่างงานเพิ่มมากขึ้น จึงเกิดโครงการส่งเสริมการจ้างงานใหม่ สำหรับผู้การศึกษาใหม่ โดยภาครัฐและเอกชน (Co - Payment) โดยให้นายจ้าง/สถานประกอบการ และผู้จบการศึกษาใหม่/คนหางาน ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์ เข้าร่วมโครงการผ่านเว็บไซต์ “ไทยมีงานทำ” หรือ “<http://www.จ้างงานเด็กจบใหม่.com>” โดยรัฐบาลให้การอุดหนุนค่าจ้างร้อยละ 50 ของเงินเดือน ตามวุฒิการศึกษาสูงสุดไม่เกิน 7,500 บาทต่อเดือนต่อคน

ผลการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านเว็บไซต์ “ไทยมีงานทำ” หรือ “<http://www.จ้างงานเด็กจบใหม่.com>” ในจังหวัดปราจีนบุรี ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2564 มีรายละเอียด ดังนี้

1. นายจ้าง/สถานประกอบการ 64 ราย ตำแหน่งงาน 1,209 อัตรา
2. ผู้สมัครงาน/นักศึกษาจบใหม่ 907 ราย
3. จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างนายจ้าง/สถานประกอบการและนักศึกษาจบใหม่/ผู้สมัครงาน 684 อัตรา
4. อนุมัติการจัดทำข้อตกลง การจ้างงานระหว่างนายจ้าง/สถานประกอบการและศึกษาจบใหม่/ผู้สมัครงาน 492 อัตรา คิดเป็นร้อยละ 71.93 ของการจัดทำข้อตกลง

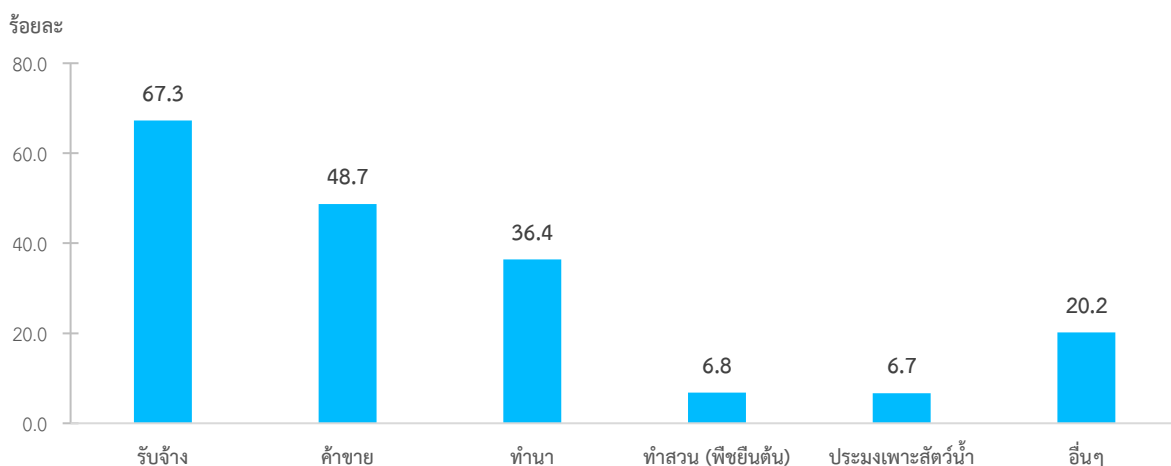
แผนภูมิ 8 จำนวนผู้ลงทะเบียนว่างงาน จังหวัดปราจีนบุรี เป็นรายไตรมาส พ.ศ.2562 - 2564



ที่มา : สำนักงานจัดหางานจังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้ทำการสำรวจอาชีพของคนในหมู่บ้าน/ชุมชนที่ได้รับความเดือดร้อนจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในเดือนมีนาคม 2564 จังหวัดปราจีนบุรี โดยสอบถามผู้แทนของหมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน 777 ราย พบว่า อาชีพที่ได้รับความเดือดร้อนมากที่สุดคืออาชีพรับจ้างร้อยละ 67.3 รองลงมาได้แก่ อาชีพค้าขายร้อยละ 48.7 และทำนาร้อยละ 36.4

แผนภูมิ 9 ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชน จำแนกตามอาชีพของคนในหมู่บ้านที่ได้รับความเดือดร้อนจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี



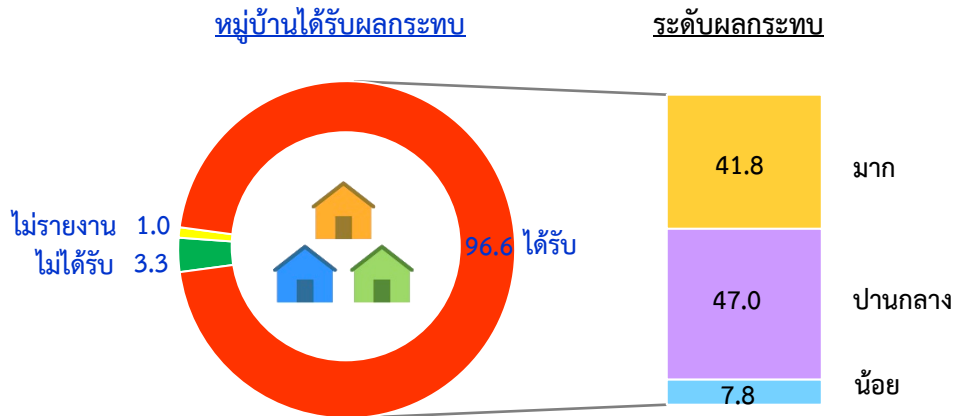
หมายเหตุ : ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

อื่นๆ รวม ทำไร่ จักสาน เลี้ยงสัตว์ ทำสวนผัก พนักงานบริษัท พนักงานโรงงาน และกิจการส่วนตัว

ที่มา : รายงานผลสำรวจความเดือดร้อนและความต้องการของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน เดือนมีนาคม 2564 จังหวัดปราจีนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้มีการทำการสำรวจปัญหาในการเกษตรและผลกระทบจากการระบาดเชื้อไวรัสโควิด-19 ระหว่างเดือนมีนาคม - พฤษภาคม 2564 ในจังหวัดปราจีนบุรี จำนวน 704 หมู่บ้านที่มีผู้ถือครองทำการเกษตรอาศัยอยู่ พบว่า ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโควิด-19 นั้น มีหมู่บ้านที่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 96.6 ซึ่งในจำนวนนี้ ระบุว่า ได้รับผลกระทบมาก ร้อยละ 41.8 ได้รับผลกระทบปานกลาง ร้อยละ 47.0 ได้รับผลกระทบน้อย ร้อยละ 7.8

แผนภูมิ 10 ร้อยละของหมู่บ้านที่มีผู้ถือครองทำการเกษตรอาศัยอยู่ ได้รับผลกระทบจากการระบาดเชื้อไวรัสโควิด-19



ที่มา : รายงานผลสำรวจเกี่ยวกับปัญหาในการทำการเกษตรและผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ผลการสำรวจปัญหาในการทำการเกษตรที่แต่ละหมู่บ้านประสบในรอบปี พบว่า ปัญหาที่แต่ละหมู่บ้านประสบในสามอันดับแรก ได้แก่ ฝนแล้ง/ขาดแหล่งน้ำ ร้อยละ 68.8 ราคาผลผลิตตกต่ำ ผลผลิตล้นตลาด ร้อยละ 58.1 ราคาปุ๋ย ยาฆ่าแมลง น้ำมันเชื้อเพลิง สูงขึ้นมาก ร้อยละ 46.8 ตามลำดับ

**ตาราง 4 ปัญหาในการทำการเกษตรที่แต่ละหมู่บ้านประสบในรอบปี**

ปัญหา	ร้อยละ
1. ฝนแล้ง/ขาดแหล่งน้ำ	68.8
2. ราคาผลผลิตตกต่ำ ผลผลิตล้นตลาด	58.1
3. ราคาปุ๋ย ยาฆ่าแมลง น้ำมันเชื้อเพลิง สูงขึ้นมาก	46.8
4. ได้ผลผลิตน้อยเกินไป	18.6
5. ค่าบริการเตรียมดิน การดูแลรักษา และการเก็บเกี่ยวสูงขึ้น	11.0
6. โรคที่ทำให้สัตว์ล้มตาย/ศัตรูพืช	10.5
7. พ่อค้าคนกลาง/นายทุนเอาเปรียบ	10.0
8. พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ มีราคาสูง	8.8
9. น้ำท่วม โคลนถล่ม พายุ	8.1
10. ค่าแรงสูงขึ้นมาก	6.2
11. ขาดแคลนแรงงาน	5.8

หมายเหตุ : ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

ที่มา : รายงานผลสำรวจเกี่ยวกับปัญหาในการทำการเกษตรและผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี สำนักงานสถิติแห่งชาติ



### 3.2.3 ผลกระทบด้านการท่องเที่ยว

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีการบังคับใช้มาตรการต่างๆ เพื่อควบคุมไม่ให้โรคแพร่กระจาย และลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ เช่น การกำหนดมาตรการตั้งแต่การปิดเมือง (Lockdown) หรือการปิดพื้นที่ที่เป็นแหล่งรวมตัวของคนจำนวนมาก การห้ามการเดินทางระหว่างจังหวัดที่ไม่จำเป็น มีการตั้งด่านตรวจเข้า-ออก หรือเดินทางข้ามจังหวัด การขอความร่วมมือสถานประกอบการให้พนักงานทำงานในที่พักอาศัย ซึ่งส่งผลกระทบต่อภาคการท่องเที่ยวทำให้กิจกรรมทางเศรษฐกิจหยุดชะงัก เนื่องจากประชาชนไม่สามารถเดินทางได้ตามปกติ ไม่ว่าจะเป็นการท่องเที่ยวภายในประเทศ การเดินทางของชาวต่างชาติเข้ามาเที่ยวในประเทศไทย ทั้งนี้จังหวัดปราจีนบุรีมีมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้แก่ การปิดเมือง การตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้ามาจากต่างจังหวัด การปิดพื้นที่ที่เป็นแหล่งรวมตัวของคนจำนวนมาก เช่น สถานที่ท่องเที่ยว ร้านอาหารประเภทมีบริการเครื่องดื่ม การงดการเคลื่อนย้ายคนทั้งในและระหว่างประเทศ ลดการให้บริการขนส่งสาธารณะ ซึ่งรวมไปถึงการห้ามนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศเดินทางเข้ามาในจังหวัด ทำให้ส่งผลกระทบต่อภาคการท่องเที่ยวของจังหวัด

จากข้อมูลจำนวนผู้เยี่ยมชม (ผู้เยี่ยมชมเท่ากับนักท่องเที่ยวรวมกับนักท่องเที่ยว) ที่มาท่องเที่ยวภายในจังหวัดปราจีนบุรี ปี 2561 - 2564 พบว่า จำนวนผู้เยี่ยมชมปี 2562 มีจำนวนสูงสุด 1,752,579 คน รองลงมาคือ ผู้เยี่ยมชมปี 2561 จำนวน 1,667,809 คน และผู้เยี่ยมชมปี 2563 จำนวน 941,386 คน ลดลงจากปีก่อนหน้าจำนวน 811,193 คน หรือร้อยละ 46.3 ซึ่งจำนวนผู้เยี่ยมชมที่มาเที่ยวในจังหวัดปราจีนบุรีนั้น มีจำนวนลดลงมากในช่วง ปี 2563 - 2564 เป็นผลมาจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และการออกมาตรการป้องกันโรคของจังหวัด ทั้งนี้ในไตรมาสที่ 2 ปี 2563 มีจำนวนผู้เยี่ยมชมน้อยที่สุดเพียง 30,546 คน ลดลงร้อยละ 93.3 ในช่วงเดียวกันของปีก่อน เนื่องจากในวันที่ 26 มีนาคม 2563 รัฐบาลบังคับใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน และเริ่มกระบวนการล็อกดาวน์ประเทศหรือปิดเมือง วันที่ 3 เมษายน 2563 รัฐบาลไทยห้ามประชาชนออกนอกเคหสถาน (เคอร์ฟิว) ทั่วราชอาณาจักร นอกจากนี้ ยังมีมาตรการที่กระทบต่อการท่องเที่ยวตามมาอย่างต่อเนื่อง คือ ในวันที่ 8 เมษายน 2563 ประกาศงดจัดงานสงกรานต์ทุกจังหวัด การจำกัดการเดินทางระหว่างจังหวัดและระหว่างประเทศ ลดการให้บริการขนส่งสาธารณะ การปิดร้านอาหารที่มีเครื่องดื่มบริการ เป็นต้น

ทั้งนี้ จากการที่นักท่องเที่ยวไม่สามารถเดินทางเข้ามาท่องเที่ยวได้ ทำให้ทรัพยากรทางการท่องเที่ยวของจังหวัดปราจีนบุรี ได้รับการฟื้นฟูและฟื้นตัว เช่น อุทยานแห่งชาติเขาใหญ่ ได้พบกับสัตว์ป่าต่างๆ ที่ไม่เคยปรากฏตัวให้เห็นมาในช่วงก่อนหน้านี้ แต่ก็สามารถพบได้ในขณะนี้

ตาราง 5 จำนวนผู้เยี่ยมชมที่ท่องเที่ยวภายในจังหวัดปราจีนบุรี เป็นรายไตรมาส พ.ศ.2561 - 2564

หน่วย : คน

ไตรมาส	พ.ศ.2561	พ.ศ.2562	พ.ศ.2563	พ.ศ.2564
ไตรมาสที่ 1	459,452	504,054	343,586	225,020
ไตรมาสที่ 2	426,939	456,243	30,546	72,744
ไตรมาสที่ 3	350,611	363,231	246,952	-
ไตรมาสที่ 4	430,807	429,051	320,302	-
รวม	1,667,809	1,752,579	941,386	297,764

ที่มา : กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ([https://www.mots.go.th/more\\_news\\_new.php?cid=411](https://www.mots.go.th/more_news_new.php?cid=411) สืบค้นเมื่อ 30 กรกฎาคม 2564)

จากข้อมูลรายได้จากการท่องเที่ยวของจังหวัดปราจีนบุรี ในช่วงปี 2561 - 2564 พบว่า รายได้จากการท่องเที่ยว ปี 2562 มีรายได้สูงสุดจำนวน 5,299.25 ล้านบาท รองลงมาคือ ปี 2561 จำนวน 5,058.21 ล้านบาท และปี 2563 จำนวน 2,566.97 ล้านบาท ลดลงจากปีก่อนหน้าจำนวน 2,732.28 ล้านบาท หรือร้อยละ 51.6 ทั้งนี้ ในไตรมาสที่ 2 ปี 2563 มีรายได้จากการท่องเที่ยวน้อยที่สุดเพียง 76.53 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 94.7 ในช่วงเดียวกันของปีก่อน

#### ตาราง 6 รายได้จากการท่องเที่ยวของจังหวัดปราจีนบุรี เป็นรายไตรมาส พ.ศ.2561 - 2564

หน่วย : ล้านบาท

ไตรมาส	พ.ศ.2561	พ.ศ.2562	พ.ศ.2563	พ.ศ.2564
ไตรมาสที่ 1	1,304.85	1,427.85	982.09	556.25
ไตรมาสที่ 2	1,336.87	1,431.85	76.53	167.65
ไตรมาสที่ 3	1,118.81	1,135.35	663.84	-
ไตรมาสที่ 4	1,297.68	1,304.20	844.51	-
รวม	5,058.21	5,299.25	2,566.97	723.90

ที่มา : กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ([https://www.mots.go.th/more\\_news\\_new.php?cid=411](https://www.mots.go.th/more_news_new.php?cid=411) สืบค้นเมื่อ 30 กรกฎาคม 2564)

นอกจากศักยภาพด้านการท่องเที่ยวของจังหวัดปราจีนบุรี ที่จะสามารถสร้างรายได้ด้านการท่องเที่ยวให้กับจังหวัด ยังมีปัจจัยที่สนับสนุนที่สำคัญ คือ ของฝาก ของที่ระลึกที่ผู้มาเยี่ยมเยือนจะนำกลับไปเป็นที่ระลึกหรือฝากญาติมิตร ได้แก่ ผลิตภัณฑ์สินค้าชุมชน OTOP และผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปีจนถึงปัจจุบัน ปี 2563 มีมูลค่ายอดจำหน่ายทั้งในและต่างประเทศ 3,892.4 ล้านบาท

#### ตาราง 7 มูลค่าการจำหน่ายสินค้าของฝากและของที่ระลึก (OTOP) ของจังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2560 - 2563

หน่วย : ล้านบาท

มูลค่าการจำหน่าย	พ.ศ.2560	พ.ศ.2561	พ.ศ.2562	พ.ศ.2563
ในประเทศ	2,333.54	2,799.19	3,394.89	3,704.30
ต่างประเทศ	66.32	106.75	179.70	188.10
มูลค่ารวม	2,399.86	2,905.94	3,574.59	3,892.40

ที่มา : สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดปราจีนบุรี

แม้จะมีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 แต่มูลค่าจำหน่ายสินค้า OTOP ของจังหวัดปราจีนบุรีเพิ่มขึ้น เนื่องด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดปราจีนบุรีมีเป้าหมายในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ของจังหวัดให้มีศักยภาพมาตรฐาน รวมถึงมีการตั้งเป้าหมายจำหน่ายสินค้า OTOP ให้เพิ่มขึ้น โดยมีแนวทางขับเคลื่อนไปสู่ความสำเร็จ ดังนี้

1. นโยบายการตลาดออนไลน์ เช่น การทำ Website จำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP วิดีโอประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ OTOP และสื่อประชาสัมพันธ์อิเล็กทรอนิกส์ผลิตภัณฑ์ OTOP
2. ให้ความรู้การพัฒนาผลิตภัณฑ์ และความรู้ทางการตลาดออนไลน์กับทางผู้ประกอบการ
3. จัดให้มี Trader จังหวัด และมีศูนย์ OTOP พลาซ่า เพื่อจำหน่ายสินค้า OTOP และของดีเมืองปราจีนบุรี ณ อาคาร OTOP PLAZA บริเวณสี่แยกถนนเรศวร ต.บ้านพระ อ.เมืองปราจีนบุรี จ.ปราจีนบุรี ซึ่งสามารถเป็นช่องทางการจำหน่ายในรูปแบบ Offline และสร้างรายได้ให้กับผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP อีกหนึ่งช่องทาง และลดการเดินทางไปยังกลุ่ม OTOP
4. การส่งเสริมกิจกรรมชุมชนท่องเที่ยวของจังหวัดปราจีนบุรี เมื่อนักท่องเที่ยวเข้าไปท่องเที่ยวยังชุมชนต่างๆ สามารถซื้อผลิตภัณฑ์ OTOP ของชุมชนนั้น

ในปัจจุบันผลิตภัณฑ์ OTOP ของจังหวัดปราจีนบุรี แบ่งออกเป็น 5 ประเภท คือ ประเภทอาหาร ประเภทเครื่องดื่ม ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย ประเภทของใช้ ตกแต่ง ของที่ระลึก และประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร มีช่องทางการจำหน่ายสินค้า OTOP ดังนี้

1. Facebook : OTOP TODAY ปราจีนบุรี
2. Website : OTOPTODAY.COM
3. Shopee
4. Lazada

#### ตาราง 8 ช่องทางการขายสินค้าออนไลน์ และผู้ประกอบการที่เข้าร่วม จำแนกตามประเภทสินค้า

ประเภทสินค้า	ช่องทางการขายสินค้า	จำนวนผู้ประกอบการที่เข้าร่วม
ประเภทอาหาร	Facebook : OTOP TODAY ปราจีนบุรี, Website : OTOPTODAY.COM, Shopee และ Lazada	136
ประเภทเครื่องดื่ม	Facebook : OTOP TODAY ปราจีนบุรี และ Website : OTOPTODAY.COM	13
ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย	Facebook : OTOP TODAY ปราจีนบุรี และ Website : OTOPTODAY.COM	23
ประเภทของใช้ ประดับ ตกแต่ง	Facebook : OTOP TODAY ปราจีนบุรี, Website : OTOPTODAY.COM และ Shopee	34
ประเภทสมุนไพร ที่ไม่ใช่อาหาร	Facebook : OTOP TODAY ปราจีนบุรี, Website : OTOPTODAY.COM, Shopee และ Lazada	57

ที่มา : สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดปราจีนบุรี

### 3.3 ด้านสาธารณสุข

สถานพยาบาลในจังหวัดปราจีนบุรี มีทั้งหมด 262 แห่ง สามารถจำแนกตามประเภท ได้ดังนี้

โรงพยาบาลรัฐบาล จำนวน 8 แห่ง ตั้งอยู่ในอำเภอเมืองปราจีนบุรีจำนวน 2 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร และโรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์ (สังกัดกระทรวงกลาโหม) อำเภอกบินทร์บุรีจำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลกบินทร์บุรี อำเภอนาดีจำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลนาดี อำเภอประจันตคามจำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลประจันตคาม อำเภอศรีมหาโพธิ์จำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ์ อำเภอศรีมโหสถจำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลศรีมโหสถ และอำเภอบ้านสร้างจำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลบ้านสร้าง

โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 2 แห่ง ตั้งอยู่ในอำเภอศรีมหาโพธิ์ทั้ง 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 93 แห่ง

ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 1 แห่ง ตั้งอยู่ในอำเภอนาดี

คลินิกทุกประเภท จำนวน 158 แห่ง

นอกจากนี้ยังมีสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 7 แห่ง กระจายในพื้นที่ 7 อำเภอ และมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 7,910 คน

สามารถสรุปสถานพยาบาล จำแนกประเภทรายอำเภอ จังหวัดปราจีนบุรี ดังนี้

ตาราง 9 สถานพยาบาล จำแนกประเภทรายอำเภอ จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ. 2563

อำเภอ	โรงพยาบาล รัฐบาล	โรงพยาบาล เอกชน	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	คลินิกทุก ประเภท
เมืองปราจีนบุรี	2	-	17	-	66
กบินทร์บุรี	1	-	20	-	38
นาดี	1	-	14	1	4
บ้านสร้าง	1	-	11	-	2
ประจันตคาม	1	-	14	-	4
ศรีมหาโพธิ	1	2	13	-	44
ศรีมโหสถ	1	-	4	-	-
<b>รวมยอด</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>93</b>	<b>1</b>	<b>158</b>

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ในขณะที่เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ของรัฐบาลในจังหวัดปราจีนบุรี มีจำนวน 1,205 คน แบ่งเป็นแพทย์จำนวน 178 คน ทันตแพทย์ จำนวน 45 คน เภสัชกร จำนวน 76 คน พยาบาล จำนวน 903 คน และพยาบาลเทคนิค จำนวน 3 คน โดยอำเภอเมืองปราจีนบุรีมีเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์มากที่สุด สามารถสรุปจำนวนเจ้าหน้าที่การแพทย์ของรัฐบาลเป็นรายอำเภอ ดังนี้

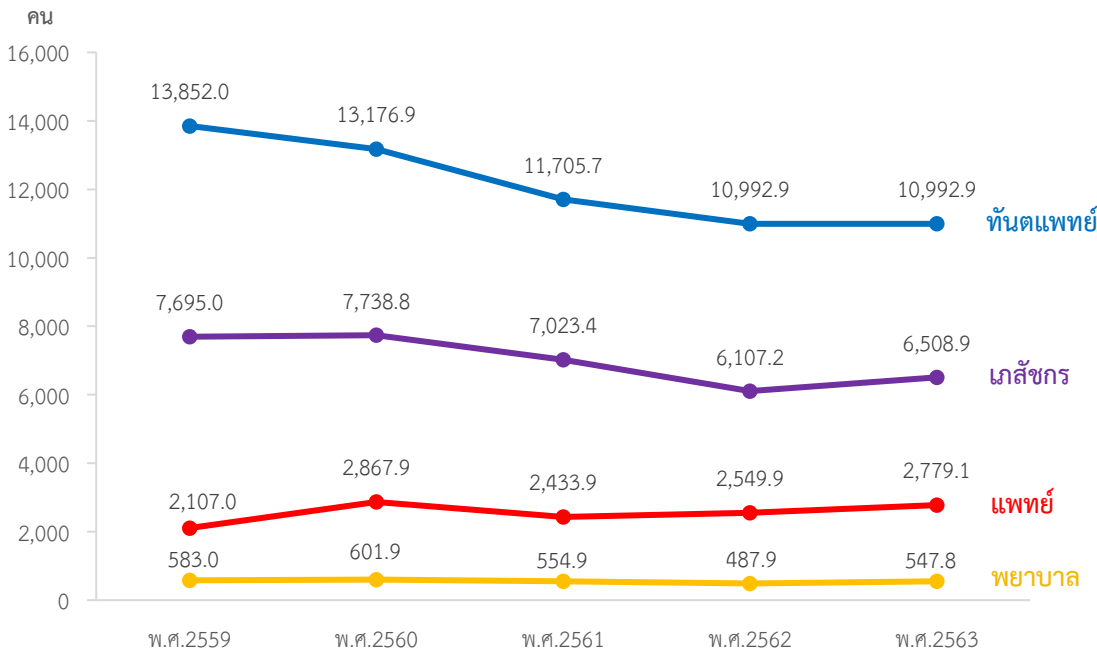
ตาราง 10 เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ของรัฐบาล เป็นรายอำเภอ จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ. 2563

อำเภอ	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาล	พยาบาลเทคนิค
เมืองปราจีนบุรี	80	13	34	477	2
กบินทร์บุรี	47	7	20	206	-
นาดี	11	6	5	44	-
บ้านสร้าง	9	4	4	33	-
ประจันตคาม	11	3	3	47	-
ศรีมหาโพธิ	15	7	7	65	1
ศรีมโหสถ	5	5	3	31	-
<b>รวมยอด</b>	<b>178</b>	<b>45</b>	<b>76</b>	<b>903</b>	<b>3</b>

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ในส่วนประชากรต่อเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ทั้งหมด จะเห็นได้ว่าใน ปี 2563 ซึ่งเป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 สัดส่วนประชากรต่อเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์เพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด เช่น เมื่อเปรียบเทียบประชากรต่อแพทย์ ระหว่างปี 2562 และ 2563 พบว่า ประชากรต่อแพทย์มีค่าเพิ่มขึ้นจาก 2,549.9 คน เป็น 2,779.1 คน กล่าวคือแพทย์ 1 คน จะต้องรับผิดชอบดูแลประชากรในจังหวัดปราจีนบุรีเฉลี่ยประมาณ 2,779 คน

แผนภูมิ 11 ประชากรต่อเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ จังหวัดปราจีนบุรี พ.ศ.2559 - 2563



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ด้านสาธารณสุข

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในจังหวัดปราจีนบุรี ข้อมูลตั้งแต่มกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564 พบว่า มีผู้ติดเชื้อสะสมทั้งหมดจำนวน 5,357 คน สามารถสรุปจำนวนผู้ติดเชื้อตามระลอกได้ดังนี้

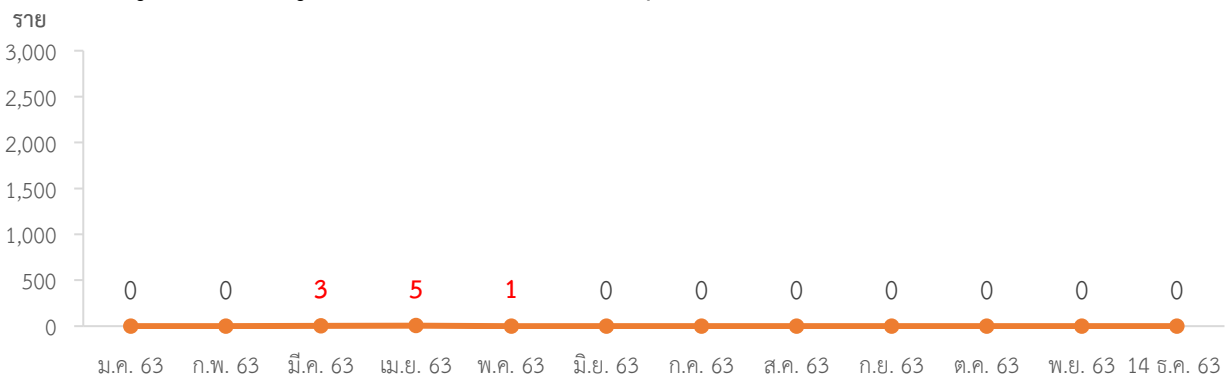
**ระลอกแรก (มกราคม - 14 ธันวาคม 2563)** จังหวัดปราจีนบุรีมีผู้ติดเชื้อยืนยัน ดังนี้

**เดือนมีนาคม 2563** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 3 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจาก Cluster สนามมวย จำนวน 1 ราย และสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้าจำนวน 2 ราย

**เดือนเมษายน 2563** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 5 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจากคนต่างชาติเดินทางมาจากต่างประเทศ จำนวน 1 ราย ปอดอักเสบ (Pneumonia) จำนวน 1 ราย และสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้าจำนวน 3 ราย

**เดือนพฤษภาคม 2563** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 1 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจากไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว

แผนภูมิ 12 จำนวนผู้ติดเชื้อรายเดือนจังหวัดปราจีนบุรี ระลอกแรก (มกราคม - 14 ธันวาคม 2563)



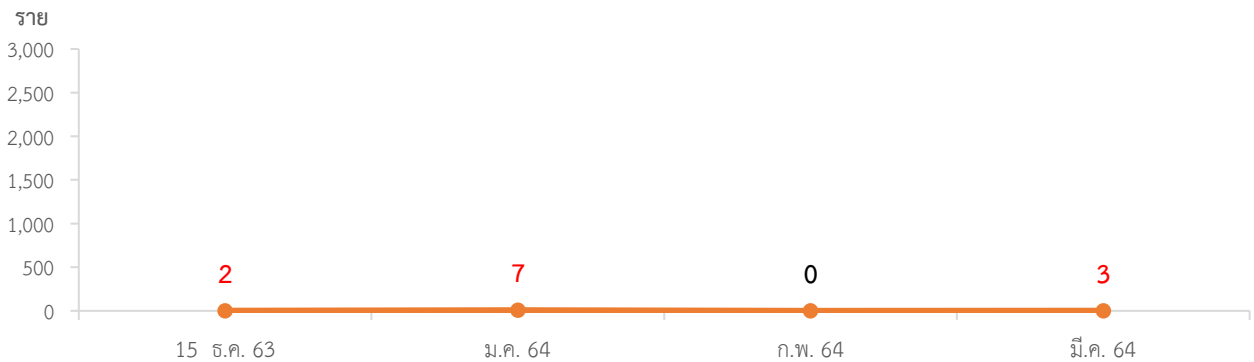
ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://data.go.th/dataset/covid-19-daily> สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564)

**ระลอกใหม่ (15 ธันวาคม 2563 - 31 มีนาคม 2564)** จังหวัดปราจีนบุรีมีผู้ติดเชื้อยืนยัน ดังนี้  
**เดือนธันวาคม 2563** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 2 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจาก Cluster สมุทรสาคร ทั้ง 2 ราย

**เดือนมกราคม 2564** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 7 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชนจำนวน 5 ราย และสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า จำนวน 2 ราย

**เดือนมีนาคม 2564** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 3 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจาก สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้าทั้ง 3 ราย

### แผนภูมิ 13 จำนวนผู้ติดเชื้อรายเดือนจังหวัดปราจีนบุรี ระลอกใหม่ (15 ธันวาคม 2563 - 31 มีนาคม 2564)



ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://data.go.th/dataset/covid-19-daily> สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564)

**ระลอกเมษายน (1 เมษายน - 15 สิงหาคม 2564)** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน ดังนี้

**เดือนเมษายน 2564** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 172 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจาก Cluster ผับทองหล่อ จำนวน 2 ราย ตรวจก่อนทำหัตถการ จำนวน 1 ราย บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 1 ราย ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว จำนวน 1 ราย สถานบันเทิง จำนวน 2 ราย สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า จำนวน 111 ราย อยู่ระหว่างการสอบสวน จำนวน 47 ราย และอื่นๆ จำนวน 7 ราย

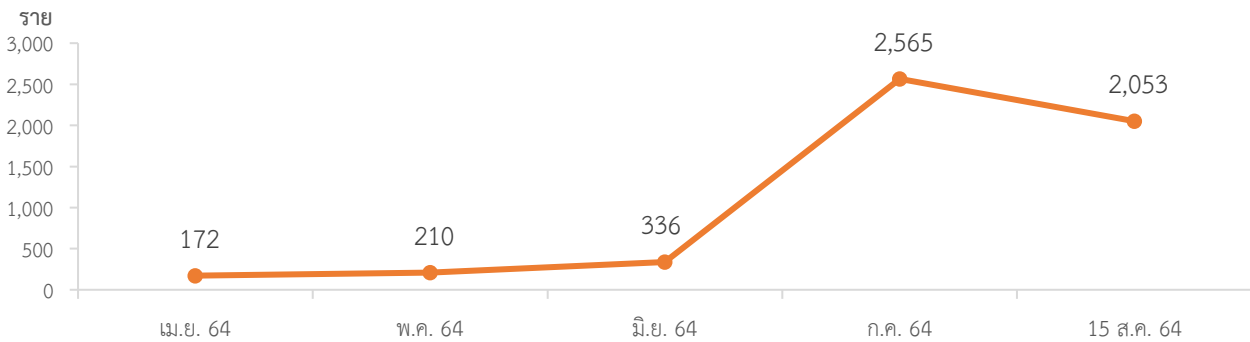
**เดือนพฤษภาคม 2564** มีผู้ติดเชื้อยืนยันจำนวน 210 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน จำนวน 77 ราย บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 1 ราย ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว จำนวน 1 ราย สถานที่ทำงาน จำนวน 16 ราย สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า จำนวน 85 ราย และอยู่ระหว่างการสอบสวน จำนวน 30 ราย

**เดือนมิถุนายน 2564** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 336 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน จำนวน 39 ราย คนไทยเดินทางกลับจากต่างประเทศ จำนวน 1 ราย ทักษสถาน/เรือนจำ จำนวน 3 ราย บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 3 ราย ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว จำนวน 2 ราย สถานที่ทำงาน จำนวน 113 ราย สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า จำนวน 114 ราย อยู่ระหว่างการสอบสวน จำนวน 50 ราย และอื่นๆ จำนวน 11 ราย

**เดือนกรกฎาคม 2564** มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 2,565 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน จำนวน 611 ราย ตรวจก่อนทำหัตถการ จำนวน 6 ราย บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 16 ราย ปอดอักเสบ (Pneumonia) จำนวน 1 ราย ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว จำนวน 60 ราย ไปสถานที่แออัด เช่น งานแฟร์ คอนเสิร์ต จำนวน 1 ราย สถานที่ทำงาน จำนวน 114 ราย สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า จำนวน 1,117 ราย สัมผัสผู้เดินทางจากต่างประเทศ จำนวน 2 ราย อยู่ระหว่างการสอบสวนจำนวน 468 ราย อาชีพเสี่ยง เช่น ทำงานในสถานที่แออัด หรือทำงานใกล้ชิดสัมผัสชาวต่างชาติ เป็นต้น จำนวน 4 ราย ระบุไม่ได้และอื่นๆ จำนวน 165 ราย

เดือนสิงหาคม 2564 มีผู้ติดเชื้อยืนยัน จำนวน 2,053 ราย สาเหตุในการติดเชื้อเกิดจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน จำนวน 212 ราย ตรวจก่อนทำหัตถการ จำนวน 14 ราย บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 25 ราย ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว จำนวน 24 ราย สถานที่ทำงาน จำนวน 48 ราย สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า จำนวน 1,093 ราย อยู่ระหว่างการสอบสวน จำนวน 444 ราย อาชีพเสี่ยง เช่น ทำงานในสถานที่แออัด หรือทำงานใกล้ชิดสัมผัสชาวต่างชาติ เป็นต้น จำนวน 7 ราย ระบุไม่ได้และอื่นๆ จำนวน 186 ราย

แผนภูมิ 14 จำนวนผู้ติดเชื้อรายเดือนจังหวัดปราจีนบุรี ระลอกเมษายน (1 เมษายน - 15 สิงหาคม 2564)



ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://data.go.th/dataset/covid-19-daily>) สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564

ตาราง 11 สรุปสถานการณ์ผู้ติดเชื้อในจังหวัดปราจีนบุรี

ช่วงเวลา	เดือน	สาเหตุหลักในการติดเชื้อ	จำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด
ระลอกแรก (1 ม.ค. – 14 ธ.ค. 63)	มกราคม 2563	-	0
	กุมภาพันธ์ 2563	-	0
	มีนาคม 2563	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	3
	เมษายน 2563	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	5
	พฤษภาคม 2563	ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด	1
	มิถุนายน 2563	-	0
	กรกฎาคม 2563	-	0
	สิงหาคม 2563	-	0
	กันยายน 2563	-	0
	ตุลาคม 2563	-	0
	พฤศจิกายน 2563	-	0
	14 ธันวาคม 2563	-	0
ระลอกใหม่ (15 ธ.ค. 63 – 31 มี.ค. 64)	15 ธันวาคม 2563	Cluster สมุทรสาคร	2
	มกราคม 2564	การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน	7
	กุมภาพันธ์ 2564	-	0
	มีนาคม 2564	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	3
ระลอกเมษายน (1 เม.ย. – 15 ส.ค. 2564)	เมษายน 2564	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	172
	พฤษภาคม 2564	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	210
	มิถุนายน 2564	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	336
	กรกฎาคม 2564	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	2,565
	15 สิงหาคม 2564	สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้า	2,053
รวมยอด			5,357

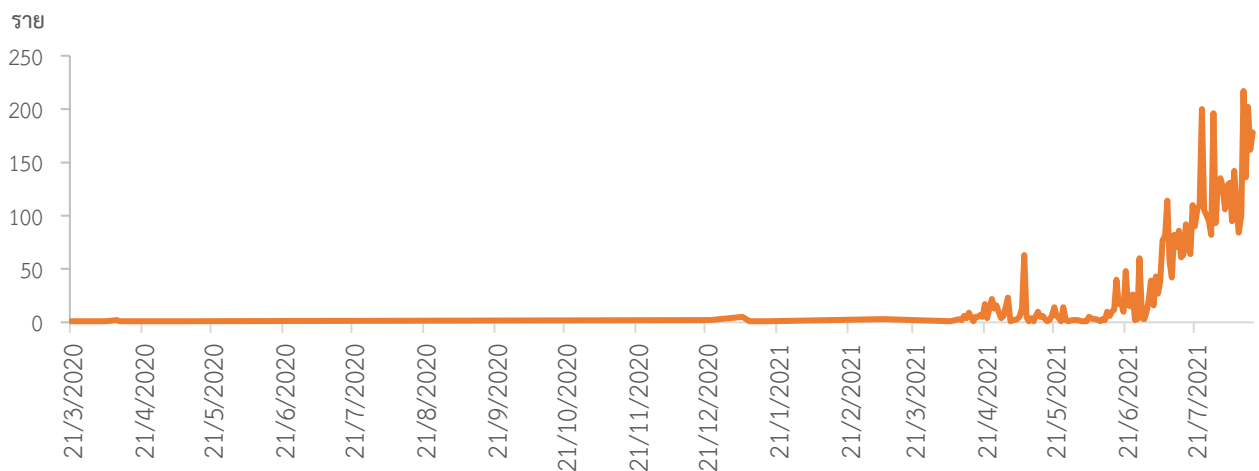
หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://data.go.th/dataset/covid-19-daily>) สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564

จำนวนผู้ติดเชื้อของจังหวัดปราจีนบุรีในช่วงระลอกแรก (มกราคม - 14 ธันวาคม 2563) พบว่ามีผู้ติดเชื้อจำนวนน้อย สาเหตุเนื่องจากเป็นโรคระบาดใหม่ ประชาชนเกิดการตื่นตัวและป้องกันประกอบกับการที่มีมาตรการควบคุมโรคที่เข้มงวดส่งผลให้จำนวนผู้ติดเชื้อมีจำนวนรวมเพียง 9 ราย จากนั้นในระลอกใหม่ (15 ธันวาคม 2563 - 31 มีนาคม 2564) ด้วยมาตรการควบคุมโรคและมีการจำกัดการเดินทาง รวมถึงมีการ Lockdown ส่งผลให้จำนวนผู้ติดเชื้อมีจำนวนรวมเพียง 12 ราย และระลอกเมษายน (1 เมษายน - 15 สิงหาคม 2564) ด้วยประเทศไทยเจอไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์เดลต้า (Delta) หรือ “สายพันธุ์อินเดีย” และมีชื่อทางวิทยาศาสตร์คือ B.1.617.2 ซึ่งมีความสามารถในการแพร่กระจายเชื้อได้รวดเร็วกว่าสายพันธุ์อังกฤษ อีกทั้งยังมีการกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์เดลต้า พลัส (Delta Plus) ที่สามารถหลบภูมิคุ้มกันได้ ผู้ป่วยจะมีการคล้ายไข้หวัดหรือคล้ายอาการของโรคโควิด-19 สายพันธุ์ทั่วไป โดยระหว่างเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม 2564 เป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดอย่างหนักในประเทศไทย ส่งผลให้จังหวัดปราจีนบุรีมีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้จะยังมีมาตรการควบคุมโรคและการจำกัดการเดินทาง รวมไปถึงมีการฉีดวัคซีนแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง แต่ด้วยความสามารถของเชื้อไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์เดลต้า (Delta) ที่รุนแรงส่งผลให้จำนวนผู้ติดเชื้อในระลอกใหม่ในจังหวัดปราจีนบุรีมีจำนวนรวมถึง 5,336 ราย

การพบผู้ติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นมาก ทำให้ต้องใช้ทรัพยากรสาธารณสุขในการดูแลอย่างเข้มข้น บุคลากรทางการแพทย์ต้องทำงานหนัก และต้องระมัดระวังตัวเพื่อไม่ให้ติดเชื้อจากผู้ป่วย ทั้งนี้ในช่วงระบาดโรงพยาบาลจะเป็นสถานที่ที่ทำงานหนัก และต้องระมัดระวังเรื่องการเป็นแหล่งกระจายเชื้อของผู้ป่วยสู่บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยด้วยกันเอง เพราะโรงพยาบาลมีผู้มาใช้บริการมาก ดังนั้นทำให้ต้องเลื่อนผู้ป่วยอื่นไปก่อน อาทิ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยทันตกรรม ผู้ป่วยต้องผ่าตัด อีกทั้งโรงพยาบาลปรับวิธีการจ่ายยาให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคจิตเวชให้รับยาทางไปรษณีย์

แผนภูมิ 15 จำนวนผู้ติดเชื้อรายวันจังหวัดปราจีนบุรี ตั้งแต่ มกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564

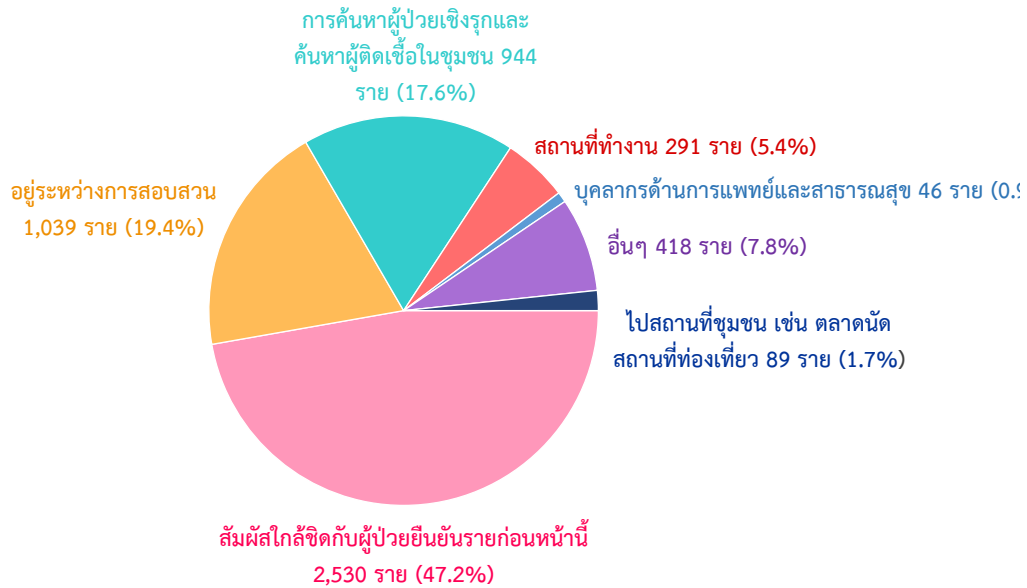


ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://data.go.th/dataset/covid-19-daily> สืบค้นเมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2564)

ขณะที่สาเหตุในการติดเชื้อของผู้ป่วยตั้งแต่ มกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564 ในจังหวัดปราจีนบุรีที่มากที่สุดคือ สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ที่ยืนยันรายก่อนหน้านี้ จำนวน 2,530 ราย คิดเป็นร้อยละ 47.2 รองลงมาคือ อยู่ระหว่างการสอบสวน จำนวน 1,039 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.4 การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน จำนวน 944 ราย คิดเป็นร้อยละ 17.6 สถานที่ทำงาน จำนวน 291 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.4 ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว จำนวน 89 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.7 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 46 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.9 ในส่วนที่เหลือเป็นสาเหตุอื่นๆ จำนวน 418 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.8



## แผนภูมิ 16 สาเหตุในการติดเชื้อของผู้ป่วยในจังหวัดปราจีนบุรี



หมายเหตุ : อื่นๆ ประกอบด้วย ตรวจสอบทำหัตถการ, อาชีพเสี่ยง เช่น ทำงานในสถานที่แออัด หรือทำงานใกล้ชิดสัมผัสชาวต่างชาติ เป็นต้น, Cluster ผับทองหล่อ, ทักษสถาน/เรือนจำ, สัมผัสผู้เดินทางจากต่างประเทศ, สถานบันเทิง, Cluster สมุทรสาคร, คนต่างชาติเดินทางมาจากต่างประเทศ, สนามมวย, ปอดอักเสบ (Pneumonia), คนไทยเดินทางกลับจากต่างประเทศ, ไปสถานที่แออัด เช่น งานแฟร์ คอนเสิร์ต และระบุมไม่ได้

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://data.go.th/dataset/covid-19-daily> สืบค้นเมื่อ 18 สิงหาคม 2564)

ด้านสถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด-19 ในจังหวัดปราจีนบุรีตั้งแต่มกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564 พบว่า มีผู้เสียชีวิตทั้งหมด 52 ราย เมื่อจำแนกตามรายอำเภอ พบว่าอำเภอเมืองปราจีนบุรีมีผู้เสียชีวิตมากที่สุด จำนวน 14 ราย ส่วนอำเภอประจันตคามมีผู้เสียชีวิตน้อยที่สุด จำนวน 1 ราย

ตาราง 12 จำนวนผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวน (ราย)
เมืองปราจีนบุรี	14
กบินทร์บุรี	13
นาดี	7
บ้านสร้าง	10
ประจันตคาม	1
ศรีมหาโพธิ์	3
ศรีมโหสถ	4
<b>รวมยอด</b>	<b>52</b>

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี (<https://www.facebook.com/pho.prachin> สืบค้นเมื่อ 19 สิงหาคม 2564)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของจังหวัดปราจีนบุรีที่ทวีความรุนแรงขึ้นทุกวัน และจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในระยะเวลาอันสั้น ชีตความสามารถของโรงพยาบาลในการรับดูแลรักษาผู้ป่วยอาจไม่เพียงพอ จะเห็นได้ว่าสถานการณ์การใช้เตียงของโรงพยาบาลจังหวัดปราจีนบุรี มีอัตราการใช้เตียงสูงมาก เช่น โรงพยาบาลนาดี โรงพยาบาลประจันตคาม โรงพยาบาลบ้านสร้าง และโรงพยาบาลศรีมโหสถ ซึ่งมีอัตราการใช้เตียง 100% ส่งผลให้ผู้ป่วยรายใหม่ในบริเวณใกล้เคียงไม่สามารถเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลได้

แนวคิดในการจัดตั้งสถานที่รักษาพยาบาล หรือการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเป็นอีกแนวทางหนึ่งในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งอาจจัดตั้งขึ้นในบริเวณที่เป็นโรงพยาบาล หรือ สถานที่ที่ไม่ได้เป็นหน่วยงานด้านสาธารณสุขมาก่อน เช่น วัด โรงเรียน โรงยิม หรือ หอประชุมขนาดใหญ่ เป็นต้น ซึ่งจังหวัดปราจีนบุรีได้ดำเนินการสร้างโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ในกลุ่มผู้ป่วยสีเขียวเข้มถึงสีเหลือง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดการแออัดในโรงพยาบาล ช่วยแยกผู้ติดเชื้อออกจากคนไม่ติดเชื้อ ลดการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน ซึ่งเกิดขึ้นจากความร่วมมือของหลายภาคส่วนในจังหวัดปราจีนบุรี โดยมีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินการ คือ ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด และอื่นๆ สรุปการใช้เตียงของผู้ป่วยโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี ดังนี้

ตาราง 13 สถานการณ์การใช้เตียงจำแนกตามโรงพยาบาลจังหวัดปราจีนบุรี

ชื่อโรงพยาบาล	สังกัด	จำนวนเตียง โควิด-19	รับผู้ป่วย ไว้รักษา	คงเหลือ	อัตราการใช้เตียง(%)
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	กระทรวงสาธารณสุข	204	203	1	99.51
โรงพยาบาลกบินทร์บุรี		37	34	3	91.89
โรงพยาบาลนาดี		36	36	0	100.00
โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ์		100	81	19	81.00
โรงพยาบาลประจันตคาม		54	54	0	100.00
โรงพยาบาลบ้านสร้าง		39	39	0	100.00
โรงพยาบาลศรีมโหสถ		18	18	0	100.00
โรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์	กระทรวงกลาโหม	30	18	12	60.00
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	โรงพยาบาลเอกชน	59	54	5	91.53
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี		206	166	40	80.58
โรงพยาบาลสนามปราจีนบุรีประชารักษ์	โรงพยาบาลสนาม	90	82	8	91.11
โรงพยาบาลสนามกบินทร์บุรีประชารักษ์		210	171	39	81.43
โรงพยาบาลสนามประจันตคามประชารักษ์		165	153	12	92.73
โรงพยาบาลสนามศรีโพธิ์มาลัย		150	139	11	92.67
โรงพยาบาลสนามอภัยภูเบศรประชารักษ์		100	100	0	100.00
โรงพยาบาลสนามบ้านสร้างศรีรักษ์		70	46	24	65.71
โรงพยาบาลนาดีประชารักษ์		100	8	92	8.00
<b>รวมยอด</b>		<b>1,668</b>	<b>1,402</b>	<b>266</b>	<b>84.05</b>

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564

ที่มา : STAG สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ของจังหวัดปราจีนบุรีที่รุนแรง ส่งผลให้หลายโรงพยาบาลในจังหวัดปราจีนบุรีขาดแคลนสิ่งของเครื่องใช้จำเป็น และอุปกรณ์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก แบ่งเป็นประเภทชุดอุปกรณ์ป้องกัน เช่น ชุด PPE, หน้ากากอนามัย N95, CPE gown (เสื้อคลุมพลาสติก) เป็นต้น ประเภทเครื่องมือแพทย์ เช่น เครื่องช่วยหายใจขนาดกลาง, เครื่องให้สารเข้าสู่ระบบไหลเวียนเลือด, เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, เครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพา, เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว, พรอทวัดใช้ เป็นต้น รวมไปถึงสิ่งของที่จำเป็นสำหรับโรงพยาบาลสนาม เช่น อาหาร, น้ำดื่ม, ชุดเครื่องนอน, อุปกรณ์ทำความสะอาด, น้ายาฆ่าเชื้อ เป็นต้น จากสถานการณ์ข้างต้นส่งผลให้หลายโรงพยาบาลในจังหวัดปราจีนบุรีออกมารับบริจาคสิ่งของเครื่องใช้ที่จำเป็นและอุปกรณ์ทางการแพทย์จากภาคประชาชน

ภาพ 3 โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคอุปกรณ์ทางการแพทย์

**รายการ ขอรับบริจาค**

- COVER ALL
- Face Shield Medical grade
- กาวกันน้ำ (Isolation gown)
- Leg Cover
- CPE gown (เสื้อคลุมพลาสติก)
- Syringe 1 ml 3 ml
- Needle 25 26 27 ขนาด 1 นิ้ว

020764

ที่มา : โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร (<https://www.facebook.com/abhaihubejhrhospital/> สืบค้นเมื่อ 23 สิงหาคม 2564)

ภาพ 4 ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรีส่งมอบเครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูงให้แก่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร



ที่มา : สำนักงานจังหวัดปราจีนบุรี (<https://www.facebook.com/Prachinburi.PRI>) สืบค้นเมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2564)

## การลงทะเบียนและการฉีดวัคซีนในจังหวัดปราจีนบุรี

การลงทะเบียนและนัดหมายการฉีดวัคซีนโควิด-19 สำหรับกลุ่มผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป และกลุ่มผู้ป่วยโรคประจำตัวเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง เช่น โรคถุงลมโป่งพอง โรคหอบหืด เป็นต้น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็งทุกชนิด โรคเบาหวาน และโรคอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 100 กิโลกรัม หรือดัชนีมวลกาย BMI มากกว่า 35) โดยสามารถลงทะเบียนจองวัคซีนโควิด-19 ดังนี้

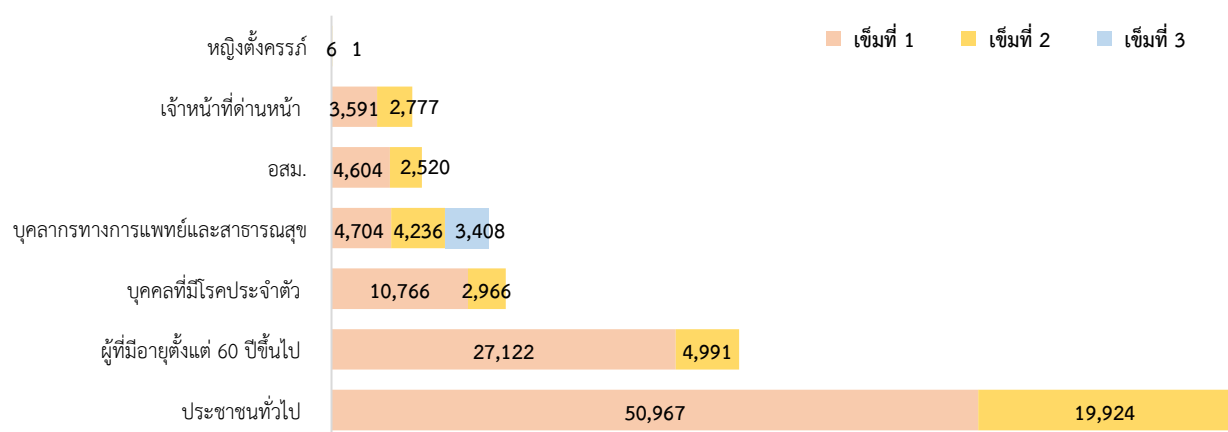
1. LINE หมอพร้อม ดาวโหลดแอปพลิเคชันหมอพร้อมเพื่อเตรียมการจองวัคซีน และเริ่มขั้นตอนจองวัคซีน
2. ปราจีนบุรีร่วมใจ
3. ติดต่อโรงพยาบาลใกล้บ้านที่มีสิทธิ/ประวัติการรักษา
4. ติดต่ออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

ในพื้นที่

โดยเริ่มฉีดวัคซีนตั้งแต่วันที่ 7 - 16 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป (เว้นวันหยุดราชการ) สำหรับกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีอายุ 18 - 59 ปี เริ่มจองวัคซีนได้ตั้งแต่ 31 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป และเริ่มฉีดในเดือนกรกฎาคม

แม้ว่าจะใช้มาตรการป้องกันควบคุมโรคหลายมาตรการ เช่น คัดกรองและเฝ้าระวังโรค กักตัวผู้มีความเสี่ยง รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า งดจัดกิจกรรมที่รวมกลุ่มคนจำนวนมาก ทำความสะอาดสถานที่ เป็นต้น แต่สิ่งที่เป็ความหวังของรัฐบาลและประชาชนในขณะนี้คือ การฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้ครอบคลุมประชาชนทั้งประเทศ เมื่อประชาชนได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่มีประสิทธิภาพ จะสามารถป้องกันการเกิดโรคหรือลดความรุนแรงของโรค เพื่อให้ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงการใช้วัคซีนที่มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพได้มากที่สุด ผลบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 (เข็มที่ 1 - 3) ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 ในจังหวัดปราจีนบุรีทั้งหมดจำนวน 142,583 ราย แบ่งตามกลุ่มเป้าหมายได้ดังนี้ ประชาชนทั่วไป เข็มที่ 1 จำนวน 50,967 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 19,924 ราย ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป เข็มที่ 1 จำนวน 27,122 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 4,991 ราย บุคคลที่มีโรคประจำตัว เข็มที่ 1 จำนวน 10,766 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 2,966 ราย บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เข็มที่ 1 จำนวน 4,704 ราย เข็มที่ 2 จำนวน 4,236 ราย และเข็มที่ 3 จำนวน 3,408 ราย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข็มที่ 1 จำนวน 4,604 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 2,520 ราย เจ้าหน้าที่ด่านหน้า เข็มที่ 1 จำนวน 3,591 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 2,777 ราย และหญิงตั้งครรภ์ เข็มที่ 1 จำนวน 6 ราย และเข็มที่ 2 จำนวน 1 ราย

## แผนภูมิ 17 การให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี จำแนกตามกลุ่มเป้าหมายและจำนวนเข็ม

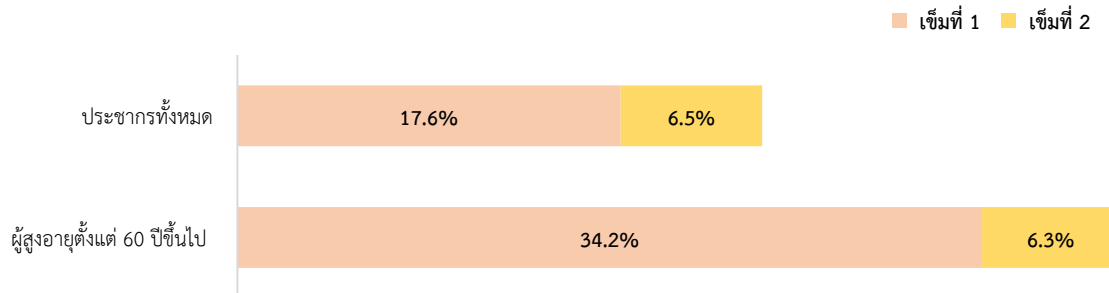


หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2/files/Daily%20report%20%202021-08-16.pdf>) สืบค้นเมื่อ 19 สิงหาคม 2564)

เมื่อพิจารณาถึงความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโควิด-19 ของประชากรในจังหวัดปราจีนบุรี พบว่า เข็มที่ 1 ครอบคลุม ร้อยละ 17.6 ของประชากรทั้งหมด และเข็มที่ 2 ครอบคลุมร้อยละ 6.5 ของประชากรทั้งหมด ส่วนความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป พบว่า เข็มที่ 1 ครอบคลุมร้อยละ 34.2 ของประชากรผู้สูงอายุ และเข็มที่ 2 ครอบคลุมร้อยละ 6.3 ของประชากรผู้สูงอายุ

แผนภูมิ 18 ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโควิด-19 ของประชากรในจังหวัดปราจีนบุรี



หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564

คำนวณจากฐานข้อมูลจำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร์ กรมการปกครอง ณ เดือนมีนาคม 2564 และฐานข้อมูลประชากรแฝง

สำนักงานสถิติแห่งชาติ ณ เดือนมีนาคม 2564 จังหวัดปราจีนบุรีมีประชากรทั้งสิ้น 579,651 คน และประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป 79,197 คน

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (<https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2/files/Daily%20report%20%202021-08-16.pdf>)

### 3.4 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีการบังคับใช้มาตรการต่างๆ เพื่อควบคุมไม่ให้โรคแพร่กระจายและลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ เช่น การปิดเมือง การเว้นระยะห่างทางสังคม ซึ่งการที่ต้องกักตัวอยู่บ้านทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมหลายอย่างเพื่อให้ชีวิตดำเนินต่อไปได้ โดยเทคโนโลยีเป็นสิ่งที่ช่วยให้การดำเนินชีวิตที่สะดวกขึ้น เช่น การซื้อของผ่านออนไลน์ การเรียนออนไลน์ การใช้แอปพลิเคชันต่างๆ ที่ช่วยปกป้องสุขภาพ สิ่งอาหาร และการลงทะเบียนรับวัคซีน เป็นต้น ดังนั้นโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล และเครื่องมือเครื่องใช้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลจึงมีความจำเป็นมากขึ้นตามลำดับ และนำมาใช้ประโยชน์ในด้านต่างๆ ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรค

#### 3.4.1 การใช้อินเทอร์เน็ต

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ทำการสำรวจการมีผู้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือน ผลสำรวจการใช้อินเทอร์เน็ตในช่วงระหว่างปี 2559 - 2563 พบว่า ในระยะเวลา 5 ปีนี้ จังหวัดปราจีนบุรีมีผู้ใช้อินเทอร์เน็ตเพิ่มขึ้น โดยผู้ใช้อินเทอร์เน็ตเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 44.1 (244,249 คน) ในปี 2559 เป็นร้อยละ 75.2 (449,120 คน) ในปี 2563 มีผู้ใช้อินเทอร์เน็ตมากที่สุดในปี 2563 จำนวน 449,120 คน หรือร้อยละ 75.2 ซึ่งสอดคล้องกับการขอตีตตั้งอินเทอร์เน็ตในจังหวัดปราจีนบุรี ของบริษัท ทีโอที จำกัด (มหาชน) ที่มีการติดตั้งใหม่ในปี 2563 จำนวนมากถึง 3,797 วงจร เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้ประชากรภายในจังหวัดปราจีนบุรีต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด-19 ส่งผลให้มีการชำระสินค้าและบริการ การทำธุรกรรมผ่านอิเล็กทรอนิกส์ การทำงานที่บ้าน การประชุมออนไลน์ การเรียนออนไลน์ของนักเรียน นักศึกษา การขายของและซื้อของผ่านออนไลน์ รวมทั้งหลังสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 เริ่มคลี่คลายกิจการต่างๆ ให้กลับมาเปิดดำเนินการได้ ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. ได้จัดทำแอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” ขึ้นมาเพื่อรองรับชีวิตวิถีใหม่ สำหรับผู้ประกอบการและประชาชนที่จะเข้าไปใช้บริการร้านค้า การใช้แอปพลิเคชัน “หมอชนะ” และการลงทะเบียนเพื่อ

ขอรับความช่วยเหลือ เยียวยาที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เช่น โครงการคนละครึ่ง, เราไม่ทิ้งกัน, ม.33 เรารักกัน เป็นต้น

ตาราง 14 ประชากรอายุ 6 ปีขึ้นไป ที่ใช้อินเทอร์เน็ต พ.ศ.2559 - 2563

การใช้อินเทอร์เน็ต	จำนวน (คน)					ร้อยละ				
	2559	2560	2561	2562	2563	2559	2560	2561	2562	2563
ใช้	244,249	289,588	317,783	373,623	449,120	44.1	51.4	55.5	63.6	75.2
ไม่ใช้	310,044	273,688	254,410	214,210	148,280	55.9	48.6	44.5	36.4	24.8

ที่มา : สํารวจการมีกรใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือน พ.ศ.2559 - 2563 สํานักงานสถิติแห่งชาติ

ตาราง 15 การขอดติดตั้งอินเทอร์เน็ตใหม่ ในจังหวัดปราจีนบุรี เป็นรายไตรมาส พ.ศ.2562 - 2564

หน่วย : วงจร

ปี พ.ศ.	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	รวม
2562	711	653	670	660	2,694
2563	703	1,260	991	843	3,797
2564	773	805			1,578

หมายเหตุ : ข้อมูล ของบริษัท ทีโอที จำกัด (มหาชน) เท่านั้น

ที่มา : บริษัท โทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) ปราจีนบุรี

สำนักงานสำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้ทำการสำรวจการใช้เทคโนโลยีช่วยดำเนินชีวิตในช่วงสถานการณ์ของการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในเดือนมีนาคม 2564 จังหวัดปราจีนบุรี โดยสอบถามผู้แทนของหมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน 777 ราย พบว่า คนในหมู่บ้าน/ชุมชน มีการใช้เทคโนโลยีในการซื้อของผ่านออนไลน์มากถึงร้อยละ 91.4 การขายของผ่านออนไลน์ร้อยละ 75.4 การใช้ Web App ไทยชนะร้อยละ 81.0 และใช้ Web App หมอชนะ ร้อยละ 67.7

ตาราง 16 ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชน จำแนกตามการใช้เทคโนโลยีช่วยดำเนินชีวิตในช่วงสถานการณ์ของการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

เทคโนโลยี	การใช้เทคโนโลยี			
	ใช้	ไม่ใช้	ใช้ไม่เป็น	ไม่ทราบ/ไม่รู้จัก
1. Web App หมอชนะ	67.7	23.9	6.8	1.5
2. Web App ไทยชนะ	81.0	11.8	6.2	1.0
3. การขายของผ่านออนไลน์	75.4	17.1	4.6	2.8
4. การซื้อของผ่านออนไลน์	91.4	4.4	2.4	1.8

ที่มา : สํารวจความเดือดร้อนและความต้องการของประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน เดือนมีนาคม 2564 สํานักงานสถิติจังหวัดปราจีนบุรี สํานักงานสถิติแห่งชาติ

### 3.4.2 การใช้เน็ตประชารัฐ

โครงการเน็ตประชารัฐได้ดำเนินการให้บริการอินเทอร์เน็ตแบบไร้สาย (Wi-Fi) สาธารณะประจำหมู่บ้านๆ ละ 1 จุด ที่ระดับความเร็วไม่ต่ำกว่า 100/50 Mbps (Download/Upload) 24,700 หมู่บ้านทั่วประเทศ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและบริการบนอินเทอร์เน็ตได้ทัดเทียมกับคนในเมือง ประชาชนมีโอกาสการเรียนรู้ตลอดชีวิต ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการภาครัฐได้อย่างเท่าเทียม ประชาชนสามารถรับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล เกษตรกรและผู้ประกอบการชุมชนเข้าถึงตลาด และความต้องการของผู้บริโภคสามารถติดต่อค้าขายกันได้โดยไม่ผ่านคนกลาง เชื่อมตลาดชุมชนเข้าสู่ตลาดโลก เพิ่มโอกาสทางการขาย

จังหวัดปราจีนบุรีได้รับการติดตั้งเน็ตประชารัฐทั้งสิ้น 338 หมู่บ้าน อำเภอกบินทร์บุรีได้รับการติดตั้งมากที่สุด จำนวน 96 หมู่บ้าน ส่วนอำเภอนาดีได้รับการติดตั้งน้อยที่สุดเพียง 2 หมู่บ้าน เมื่อพิจารณาการใช้งานเน็ตประชารัฐในปี 2564 (มกราคม - มิถุนายน 2564) พบว่า อำเภอกบินทร์บุรี มีการใช้งานมากที่สุด 691,735 ครั้ง รองลงมาคืออำเภอประจันตคาม 409,091 ครั้ง และอำเภอเมืองปราจีนบุรี 318,569 ครั้ง

จากข้อมูลการใช้งานเน็ตประชารัฐของจังหวัดปราจีนบุรี ในช่วงปี 2562 - 2564 พบว่า ในปี 2563 มีผู้ใช้งานเน็ตประชารัฐมากที่สุด จำนวน 3,077,709 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปี 2562 เป็น 4.04 เท่า ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2563 เป็นต้นไปมีการใช้งานมากกว่า 3 แสนครั้งต่อเดือน เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องของโรคโควิด-19 ประชาชนต้องเปลี่ยนวิถีการดำเนินชีวิต เช่น การทำงานจากบ้าน การเรียนออนไลน์ การสั่งซื้อสินค้าออนไลน์ การขายของผ่านออนไลน์ การลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ เยียวยาที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เช่น โครงการคนละครึ่ง, เราชนะ, เราไม่ทิ้งกัน, ม.33 เรารักกัน เป็นต้น การลงทะเบียนรับวัคซีน ส่งผลให้มีการใช้งานเน็ตประชารัฐสูงขึ้นมาก

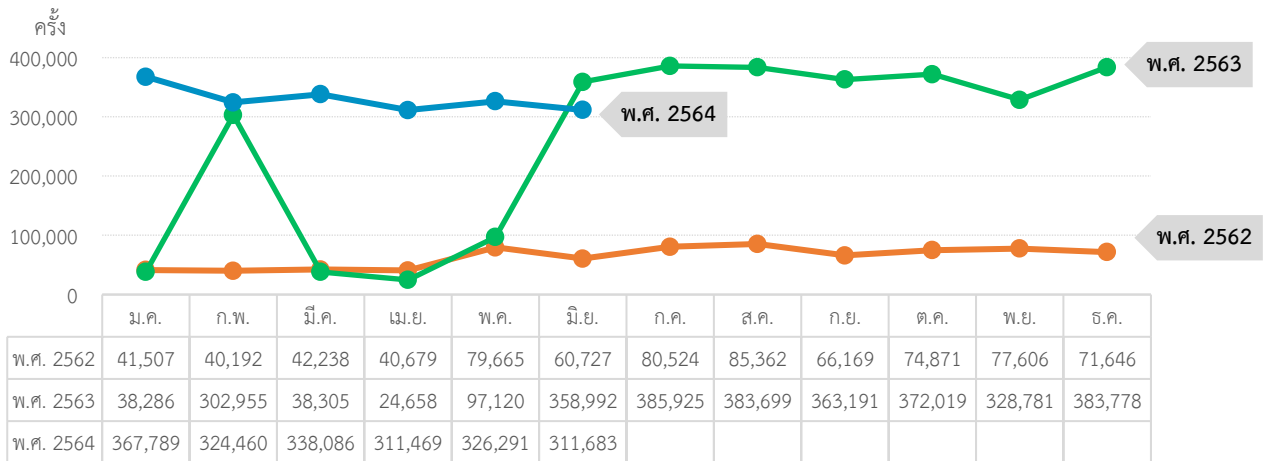
ตาราง 17 จำนวนการใช้งานเน็ตประชารัฐ เป็นรายอำเภอ พ.ศ.2562 - 2564

อำเภอ	การติดตั้งเน็ตประชารัฐ (หมู่บ้าน)	จำนวนผู้ใช้งาน (ครั้ง)		
		2562	2563	2564
เมืองปราจีนบุรี	70	149,587	517,870	318,569
กบินทร์บุรี	96	238,207	1,062,513	691,735
นาดี	2	16,151	17,761	11,975
บ้านสร้าง	43	73,948	291,467	197,226
ประจันตคาม	75	173,281	680,500	409,091
ศรีมหาโพธิ์	43	86,779	436,556	291,054
ศรีมโหสถ	9	23,233	71,042	60,128
<b>รวม</b>	<b>338</b>	<b>761,186</b>	<b>3,077,709</b>	<b>1,979,778</b>

หมายเหตุ : ข้อมูล พ.ศ. 2564 คือ เดือนมกราคม - มิถุนายน 2564

ที่มา : ศูนย์บริหารจัดการโครงข่าย (Network Operation Center : NOC) โครงการยกระดับโครงสร้างพื้นฐานโทรคมนาคมเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

แผนภูมิ 19 เปรียบเทียบการใช้งานเน็ตประชารัฐ เป็นรายเดือน พ.ศ.2562 - 2564



ที่มา : ศูนย์บริหารจัดการโครงข่าย (Network Operation Center : NOC) โครงการยกระดับโครงสร้างพื้นฐานโทรคมนาคมเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

### 3.4.3 การปรับตัวด้วยการนำเทคโนโลยีมาใช้

จังหวัดปราจีนบุรี ได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ในโรงเรียน สถาบันการศึกษาทุกประเภท โรงเรียนกวดวิชา และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยห้ามการใช้อาคาร หรือสถานที่ของโรงเรียน สถาบันการศึกษาทุกประเภท โรงเรียนกวดวิชา และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการจัดการเรียน การสอน การสอบ การฝึกอบรม หรือการทำกิจกรรมใดๆ ให้จัดการเรียนการสอนหรือกิจกรรมเพื่อการสื่อสารแบบทางไกลหรือด้วยทางอิเล็กทรอนิกส์ ในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพบริบทของสถานศึกษา (On-Air Online On-Demand หรือ On-Hand) สถานศึกษาในจังหวัดปราจีนบุรีได้ปรับเปลี่ยนการสอนจากรูปแบบปกติเป็นการสอนแบบออนไลน์ โดยใช้เทคโนโลยีเป็นเครื่องมือ เช่น โปรแกรม Zoom meeting, Google Meet, MS Teams Meeting, Line เป็นต้น ดังนั้นครูและบุคลากรทางการศึกษาต้องตื่นตัวและพัฒนาตนเองในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

โรงเรียนในจังหวัดปราจีนบุรีที่สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จำนวน 227 แห่ง มีการจัดการศึกษาในรูปแบบ Online จำนวน 129 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 46.6 ของโรงเรียนทั้งหมด โดยอำเภอศรีมโหสถมีส่วนโรงเรียนที่เรียน Online ต่อโรงเรียนทั้งหมด มากที่สุด ร้อยละ 57.1 ส่วนอำเภอประจันตคามมีส่วนโรงเรียนที่เรียน Online ต่อโรงเรียนทั้งหมด น้อยที่สุด ร้อยละ 32.4

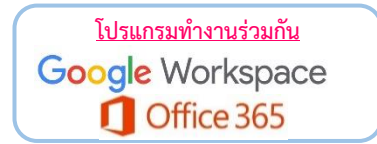
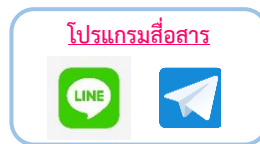
ตาราง 18 จำนวนโรงเรียน ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานและสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จังหวัดปราจีนบุรี ที่มีการจัดการศึกษาในรูปแบบ Online

อำเภอ	จำนวนโรงเรียน (แห่ง)		สัดส่วนโรงเรียนที่เรียน Online ต่อโรงเรียนทั้งหมด (ร้อยละ)
	ทั้งหมด	เรียน Online	
เมืองปราจีนบุรี	39	21	53.8
บ้านสร้าง	26	10	38.5
ประจันตคาม	34	11	32.4
ศรีมหาโพธิ์	37	13	35.1
ศรีมโหสถ	14	8	57.1
กบินทร์บุรี	95	50	52.6
นาดี	32	16	50.0
<b>รวมยอด</b>	<b>277</b>	<b>129</b>	<b>46.6</b>

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564  
ที่มา : สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปราจีนบุรี



ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ในจังหวัดปราจีนบุรีพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในสถานที่แออัดและมีคนจำนวนมาก จังหวัดปราจีนบุรีขอความร่วมมือให้บุคลากรภาครัฐ พนักงานบริษัทเอกชน ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง ทำให้ต้องอาศัยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ความรวดเร็วในการปฏิบัติงาน เช่น โปรแกรม Zoom meetings, Google Meet, MS Teams Meetings, Cisco Webex Meetings ในการประชุมออนไลน์ โปรแกรม Line, Telegram ในการสื่อสาร และโปรแกรม Microsoft Office 365, Google Workspace สำหรับทำงานและแก้ไขงานร่วมกัน จึงเป็นการพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร อย่างไรก็ตาม แม้ว่าเทคโนโลยีการสื่อสารต่างๆ จะช่วยให้การทำงานที่บ้านมีความสะดวกสบายมากขึ้นและเป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล แต่ก็ยังคงมีปัจจัยอื่นๆ ที่อาจทำให้การทำงานจากที่บ้านไม่ประสบความสำเร็จตามที่คาดหวังไว้ เช่น ความพร้อมและเชี่ยวชาญในการใช้งานเทคโนโลยีของผู้ปฏิบัติงาน คุณภาพสัญญาณอินเทอร์เน็ตที่เพียงพอ ความตั้งใจในการปฏิบัติงาน เป็นต้น ซึ่งหากแก้ไขปัญหาต่างๆ เหล่านี้ได้ก็จะทำให้งานที่ออกมามีประสิทธิภาพได้เทียบเท่าการทำงานที่ทำงาน อันจะส่งผลให้หน่วยงานหรือองค์กร สามารถลดต้นทุนทางทรัพยากรต่างๆ เช่น ค่าสาธารณูปโภค ค่าเช่าพื้นที่ค่าบริหารจัดการทรัพย์สินต่างๆ ได้เป็นอย่างมาก



สำหรับประชาชนที่อยู่ภายในจังหวัด ได้ปฏิบัติตามมาตรการของจังหวัดอย่างเคร่งครัด โดยการอยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ เพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อภายในจังหวัด จึงทำให้มีการซื้อขายสินค้า/อาหารทาง Online โดยใช้วิธีการสั่งอาหารผ่านทางแอปพลิเคชันต่างๆ แทนการออกไปจ่ายตลาด จึงก่อให้เกิดอาชีพใหม่ขึ้น เช่น ไรเดอร์ต่างๆ (Foodpanda Lineman Grapfood ปราจีนเดลิเวอรี่ และ Foodman) การขายสินค้า อาหาร ออนไลน์ผ่านช่องทางโซเชียล ได้แก่ เฟซบุ๊ก กลุ่ม Line

ในการซื้อขายผ่านตลาดออนไลน์ ทำให้ผู้ซื้อผู้ขายมีทักษะด้านการใช้เครื่องมือดิจิทัลเพิ่มมากขึ้น การชำระเงินผ่านแอปพลิเคชัน ธนาคารออนไลน์ ช่วยให้การสัมผัสซึ่งอาจจะติดเชื้อไวรัสได้ สำหรับประโยชน์ภาครัฐและเอกชนทำให้เห็นข้อมูลที่เคลื่อนไหวในระบบชัดเจนขึ้น สามารถนำไปวางแผน สนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถประกอบอาชีพตามปกติใหม่ (New Normal) ระบบชำระเงินออนไลน์จะเป็นตัวเลือกในการใช้จ่ายมากขึ้น เพราะทั้งผู้ประกอบการและผู้บริโภคเองก็เริ่มกังวลในการสัมผัสธนบัตร หรือเงินเหรียญ ซึ่งอาจปนเปื้อนเชื้อโรคได้ง่าย



## บทที่ 4

### สรุปผลและข้อเสนอแนะ

#### 4.1 สรุปผล

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้เริ่มต้นขึ้นในเดือนธันวาคม พ.ศ.2562 โดยพบครั้งแรกในนครอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้การระบาดนี้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern-PHEIC) ในวันที่ 30 มกราคม 2563 และประกาศให้เป็นโรคระบาดใหญ่ทั่วโลกในวันที่ 11 มีนาคม 2563 ได้พบผู้ป่วยยืนยันในหลายประเทศทั่วโลก สำหรับการระบาดในประเทศไทยเริ่มต้นมาตั้งแต่เดือนมกราคม 2563 ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อรายแรกเป็นนักท่องเที่ยวจีนที่เดินทางเข้าประเทศไทยเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2563 แล้วจึงค่อยๆ พบผู้ติดเชื้อชาวไทยในระยะเวลาต่อมา กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกประกาศในราชกิจจานุเบกษา โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2563 กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID-19 เป็นโรคติดต่ออันตรายลำดับที่ 14 ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย ต่อมาได้พบการแพร่ระบาดใหญ่โดยเป็นการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ การแพร่ระบาดในสนามมวย และสถานบันเทิง ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมากและมีความแออัด ประกอบกับในระยะดังกล่าวมีการประกาศปิดเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากรออกไปยังจังหวัดต่างๆ ทำให้ผู้สัมผัสเชื้อกระจายออกไปยังต่างจังหวัด จนทำให้ยอดผู้ติดเชื้อของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วตั้งแต่มิถุนายนเป็นต้นมา เป็นเหตุให้รัฐบาลต้องยกระดับการจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในประเทศไทยให้อยู่ในวงจำกัด โดยสั่งการให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานของรัฐปฏิบัติหน้าที่ร่วมกันภายในขอบเขตอำนาจหน้าที่ ตามกฎหมาย และจัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2563 การยกระดับมาตรการในการเฝ้าระวัง และควบคุม การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดมาตรการเร่งด่วนในการป้องกัน วิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี และขอให้ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ และเอกชนทุกแห่งดำเนินการตามมาตรการให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม ต่อมาเกิดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทย มีรูปแบบการระบาดแตกต่างจากการระบาดในระลอกแรก เป็นการระบาดในกลุ่มคนไทยเชื้อสายพันธุ์ใหม่คือสายพันธุ์ G614 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่พบในสหภาพพม่า เมื่อเดือนธันวาคม 2563 ตรวจพบคนไทยติดเชื้อรายแรกและแพร่เชื้อจากตลาดกลางกุ้ง ซึ่งเป็นตลาดใหญ่ ขายอาหารทะเล จังหวัดสมุทรสาคร ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าว (สัญชาติเมียนมา) มีร่างกายแข็งแรง ไม่มีอาการแสดง และพักอาศัยในสภาพแออัด โดยมีประชาชนจากหลายจังหวัดที่เดินทางมายังตลาดกลางกุ้ง จึงทำให้เกิดการระบาดเป็นหลายกลุ่มใหญ่และเริ่มกระจายไปหลายจังหวัด โดยเกิดในกลุ่มคนไทยที่ทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น รับประทานอาหาร เล่นพนัน ส่งสรค์เทศกาลปีใหม่ และอีกส่วนหนึ่งเป็นผู้ติดเชื้อที่เป็นผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อยืนยันรายก่อนหน้าทั้งที่สามารถระบุได้และระบุไม่ได้ ซึ่งทำให้การแพร่กระจายของเชื้อเป็นไปอย่างรวดเร็ว ต่อมาเกิดการระบาดระลอกใหม่ในเดือนเมษายน 2564 จากคริสตัลคลับ สถานบันเทิงย่านทองหล่อ-เอกมัย กรุงเทพมหานคร เป็นสายพันธุ์กลายพันธุ์ในประเทศอังกฤษ (B.1.1.7) ซึ่งระบาดเร็วขึ้น 1.7 เท่าเมื่อเทียบกับสายพันธุ์ก่อนหน้านี้ (ได้แก่ สายพันธุ์ S และ GS) ต่อมาได้เจอการแพร่ระบาดจากสายพันธุ์เดลต้า (Delta) หรือ “สายพันธุ์อินเดีย” ซึ่งมีความสามารถในการแพร่กระจายเชื้อได้รวดเร็วกว่าสายพันธุ์อังกฤษ อีกทั้งยังมีการกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์เดลต้า พลัส (Delta Plus) ที่สามารถหลบภูมิคุ้มกันได้ ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในหลายพื้นที่ จนกระทั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้กำหนดให้จังหวัดปราจีนบุรีเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดในเดือนสิงหาคม 2564 คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปราจีนบุรี

จึงได้ยกระดับความเข้มข้นของมาตรการและการบังคับใช้อย่างจริงจัง เพื่อให้การควบคุมการแพร่ระบาดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ได้เพิ่มความเข้มงวดกับมาตรการทางสาธารณสุขในเรื่องการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล โดยสวมหน้ากากอนามัย หมั่นล้างมือ กินร้อน ใช้อุปกรณ์ส่วนบุคคล เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ทำงานจากบ้าน หลีกเลี่ยงการเดินทาง หลีกเลี่ยงการอยู่ในที่แออัด รวมทั้งกำหนดมาตรการให้เพิ่มความเข้มงวดในการตรวจคัดกรองการเดินทางเข้าจังหวัด มาตรการควบคุมการเดินทางเข้า-ออกพื้นที่หมู่บ้าน และมาตรการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วน สำหรับการให้บริการที่เข้มงวดยิ่งขึ้นจากที่เคยกำหนดไว้แล้ว

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ได้ส่งผลกระทบต่อชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชนเป็นอย่างมาก ทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม อันเนื่องมาจากการกำหนดมาตรการและแนวทางการดำเนินการที่ภาครัฐกำหนดออกมา เพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดปราจีนบุรี ได้รับผลกระทบในด้านต่างๆ ดังนี้

**1. ด้านสังคม** พบว่า ในปี 2563 จังหวัดปราจีนบุรี มีประชากรเด็กต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 84,744 คน ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปจำนวน 84,648 คน และคนพิการจำนวน 20,936 คน ซึ่งประชากรเหล่านี้เป็นกลุ่มเปราะบาง ต้องได้รับการดูแล เด็กมีแนวโน้มลดลงขณะที่ผู้สูงอายุและคนพิการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อกลุ่มเปราะบางมากกว่ากลุ่มอื่นๆ เพราะเป็นกลุ่มที่มีทุนทางสังคมน้อยกว่ากลุ่มอื่นๆ ความสามารถในการปรับตัวน้อยกว่าหากปราศจากความช่วยเหลือจากภายนอก จากการที่รัฐบาลกำหนดมาตรการควบคุมโรคโดยการปิดศูนย์ดูแลเด็กเล็ก และสถานรับเลี้ยงเด็ก ส่งผลกระทบต่อประชากรวัยเด็ก คือ เด็กขาดผู้ดูแลทำให้บางครอบครัวต้องพาเด็กออกไปทำงานด้วย ซึ่งบางครั้งสถานที่ทำงานก็ไม่ค่อยเหมาะสมสำหรับเด็กเล็ก เช่น งานเก็บขยะ งานตัดต้นไม้ งานก่อสร้าง เป็นต้น หรือบางครอบครัวต้องทิ้งเด็กเล็กไว้ตามลำพัง ในช่วงที่ต้องออกไปทำงานหารายได้ อาจเกิดอันตรายกับเด็กที่ถูกทิ้งไว้ตามลำพัง รวมทั้งเด็กได้รับสารอาหารไม่ครบถ้วน เนื่องจากต้องประหยัดรายจ่ายเด็กต้องทานอาหารเช่นเดียวกับผู้ใหญ่ หรือไม่เช่นนั้นต้องทานข้าวกับมามา หรือไข่ หลายครอบครัวต้องเปลี่ยนมาซื้อนมกล่องให้เด็กกินแทนนมผงซึ่งมีราคาแพง และเด็กขาดกิจกรรมหรือของเล่นที่ช่วยเสริมสร้างพัฒนาการ เด็กเล่นมือถือมากขึ้น ทำให้มีพฤติกรรมก้าวร้าว เอาแต่ใจตัวเอง ขาดระเบียบวินัย ส่วนผู้สูงอายุเป็นวัยที่มีระบบภูมิคุ้มกันเสื่อมถอยลง ทำให้ผู้สูงอายุเสี่ยงติดเชื้อโควิด-19 ได้ง่าย และอาจมีอาการรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ จากข้อมูลผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19 ในจังหวัดปราจีนบุรี ระหว่างเดือนมกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564 พบว่า ผู้เสียชีวิตที่เป็นผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป มีมากถึงร้อยละ 78.8 ของผู้เสียชีวิตทั้งหมด รวมทั้งมีหมู่บ้าน/ชุมชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ร้อยละ 96.6 โดยผลกระทบที่ลูกบ้านได้รับสามอันดับแรก ได้แก่ ขายผลผลิตทางการเกษตรได้ลดลง ร้อยละ 62.8 รายจ่ายเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากราคาสินค้าอุปโภคบริโภคสูงขึ้น ร้อยละ 58.5 และถูกเลิกจ้างไม่มีผู้มาว่าจ้างให้ทำงาน ร้อยละ 33.4

สำหรับด้านการศึกษาในจังหวัดปราจีนบุรีไม่สามารถจัดการเรียนการสอนในรูปแบบปกติที่โรงเรียน (On-Site) ได้ ต้องจัดการศึกษาในรูปแบบที่เหมาะสมกับสภาพบริบทของสถานศึกษา (On-Air, Online, On-Hand หรือ On-Demand) โดยโรงเรียนมีการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ร้อยละ 46.6 มีนักเรียนที่เรียน Online ทั้งสิ้น 48,260 คน แยกเป็นระดับก่อนประถมศึกษา 7,112 คน ระดับประถมศึกษา 19,343 คน และระดับมัธยมศึกษา 21,805 คน ซึ่งผลกระทบจากการจัดการศึกษาในรูปแบบ Online คือ เด็กปฐมวัยยังไม่สามารถเรียนออนไลน์ได้ และคุณภาพการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัยลดน้อยลง นักเรียนขาดโอกาสในการพัฒนาทักษะกระบวนการเรียนรู้ เกิดความเหลื่อมล้ำและไม่เท่าเทียมทางความพร้อมทางด้านอุปกรณ์สำหรับการเรียน เช่น โทรศัพท์มือถือ คอมพิวเตอร์ เป็นต้น

**2. ด้านเศรษฐกิจ** พบว่า ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเดือนของครัวเรือนจังหวัดปราจีนบุรี เพิ่มขึ้นจาก 21,678 บาท ในปี 2562 เป็น 22,471 บาท ในปี 2563 ซึ่งค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นเป็นค่าใช้จ่ายอุปกรณ์ในการป้องกันโควิด-19 ที่ต้องใช้ในชีวิตประจำวัน เช่น เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อโรค รวมทั้งค่าไฟฟ้า ค่าอินเทอร์เน็ตที่เกิดจากการทำงานที่บ้าน และเรียนออนไลน์

การจ้างงานในจังหวัดปราจีนบุรี ในปี 2563 ผู้มีงานทำลดลงในไตรมาสที่ 1 - 3 เมื่อเทียบกับไตรมาสเดียวกันของปีก่อน ลดลงร้อยละ 5.3 8.3 และ 2.5 ตามลำดับ ในไตรมาสที่ 2 ผู้มีงานทำลดลงมากที่สุดเนื่องจากในวันที่ 26 มีนาคม 2563 รัฐบาลบังคับใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน และเริ่มกระบวนการล็อกดาวน์ประเทศ วันที่ 3 เมษายน 2563 รัฐบาลไทยห้ามประชาชนออกนอกเคหสถาน (เคอร์ฟิว) ทิวราชอาณาจักร การสั่งปิดพื้นที่ที่เป็นแหล่งรวมตัวของคนจำนวนมาก ส่งผลให้สถานประกอบการหลายแห่งหยุดกิจการชั่วคราวหรือเลิกกิจการ ทั้งนี้การจ้างงานเริ่มฟื้นตัวในไตรมาสที่ 4 และไตรมาสที่ 1 ปี 2564 เมื่อเทียบกับไตรมาสเดียวกันของปีก่อนเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.1 และ 4.9 ตามลำดับ เนื่องจากการผ่อนคลายมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 สำหรับการว่างงาน ปี 2563 - 2564 พบว่า การว่างงานมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยอัตราการว่างงานสูงสุดในไตรมาส 4 ปี 2563 ที่ร้อยละ 2.5 หากพิจารณาการว่างงานในระบบ ปี 2563 - 2564 พบว่า ในไตรมาสที่ 4 ปี 2563 ผู้รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานของผู้ประกันตนมาตรา 33 มีจำนวนสูงสุดถึง 13,137 คน และผู้ประกันตนที่รับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงานด้วยเหตุเลิกจ้างมีจำนวนสูงสุดเช่นเดียวกัน จำนวน 7,498 คน

การท่องเที่ยว จำนวนผู้เยี่ยมเยือนที่มาท่องเที่ยวในจังหวัดปราจีนบุรี มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่ในปี 2563 ที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีจำนวนลดลง โดยผู้เยี่ยมเยือนปี 2563 มีจำนวน 941,386 คน ลดลงร้อยละ 46.3 จากปีก่อนหน้า รายได้จากการท่องเที่ยวของจังหวัดก็ลดลงเช่นกัน ปี 2563 มีรายได้ 2,566.97 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 51.6 จากปีก่อนหน้า ทั้งนี้ในไตรมาสที่ 2 ปี 2563 มีจำนวนผู้เยี่ยมเยือนน้อยที่สุดเพียง 30,546 คน ลดลงร้อยละ 93.3 ในช่วงเดียวกันของปีก่อน และรายได้จากการท่องเที่ยวน้อยที่สุดเช่นกัน มีเพียง 76.53 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 94.7 ในช่วงเดียวกันของปีก่อน เนื่องจากในวันที่ 26 มีนาคม 2563 รัฐบาลบังคับใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน และเริ่มกระบวนการล็อกดาวน์ประเทศหรือปิดเมือง วันที่ 3 เมษายน 2563 รัฐบาลไทยห้ามประชาชนออกนอกเคหสถาน (เคอร์ฟิว) ทิวราชอาณาจักร นอกจากนี้ ยังมีมาตรการที่กระทบต่อการท่องเที่ยวตามมาอย่างต่อเนื่อง ในวันที่ 8 เมษายน 2563 ประกาศงดจัดงานสงกรานต์ทุกจังหวัด การจำกัดการเดินทางระหว่างจังหวัดและระหว่างประเทศ ลดการใช้บริการขนส่งสาธารณะ การปิดร้านอาหารที่มีเครื่องดื่มบริการ เป็นต้น

**3. ด้านสาธารณสุข** พบว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในจังหวัดปราจีนบุรี ระหว่างเดือนมกราคม 2563 - 15 สิงหาคม 2564 พบว่า มีผู้ติดเชื้อสะสมทั้งหมดจำนวน 5,357 คน จำนวนผู้ติดเชื้อของจังหวัดปราจีนบุรีในช่วงระลอกแรก (มกราคม - 14 ธันวาคม 2563) พบว่า มีผู้ติดเชื้อจำนวนน้อยเพียง 9 ราย จากนั้นในระลอกใหม่ (15 ธันวาคม 2563 - 31 มีนาคม 2564) มีผู้ติดเชื้อ 12 ราย และระลอกเมษายน (1 เมษายน - 15 สิงหาคม 2564) มีผู้ติดเชื้อสูงถึง 5,336 ราย เนื่องจากประเทศไทยเจอเชื้อไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์เดลต้า (Delta) หรือ “สายพันธุ์อินเดีย” ซึ่งมีความสามารถในการแพร่กระจายเชื้อได้รวดเร็วกว่าสายพันธุ์อื่นๆ โดยในเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม 2564 เป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดอย่างหนัก มีผู้ติดเชื้อถึง 4,618 ราย การพบผู้ติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นมาก ทำให้ต้องใช้ทรัพยากรสาธารณสุขในการดูแลอย่างเข้มข้น บุคลากรทางการแพทย์ต้องทำงานหนัก และต้องระมัดระวังตัวเพื่อไม่ให้ติดเชื้อจากผู้ป่วย ทั้งนี้ในช่วงระบาดโรงพยาบาลจะเป็นสถานที่ที่ทำงานหนัก และต้องระมัดระวังเรื่องการเป็นแหล่งกระจายเชื้อของผู้ป่วยสู่บุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยด้วยกันเอง เพราะโรงพยาบาลมีผู้มาใช้บริการจำนวนมาก ดังนั้นทำให้ต้องเลื่อนผู้ป่วยอื่นไปก่อน อาทิ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยทันตกรรม ผู้ป่วยต้องผ่าตัด อีกทั้งโรงพยาบาลปรับวิธีการจ่ายยาให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคจิตเวชให้รับยาทางไปรษณีย์

ทั้งนี้จำนวนผู้ป่วยที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในระยะเวลาอันสั้น ชี้ความสามารถของโรงพยาบาลในการรับดูแลรักษาผู้ป่วยอาจไม่เพียงพอ ทำให้จังหวัดปราจีนบุรีต้องดำเนินการสร้างโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และหลายโรงพยาบาลในจังหวัดปราจีนบุรีขาดแคลนสิ่งของเครื่องใช้จำเป็นและอุปกรณ์ทางการแพทย์เป็นอย่างมาก แบ่งเป็นประเภทชุดอุปกรณ์ป้องกัน เช่น ชุด PPE, หน้ากากอนามัย N95, CPE gown (เสื้อคลุมพลาสติก) เป็นต้น ประเภทเครื่องมือแพทย์ เช่น เครื่องช่วยหายใจขนาดกลาง, เครื่องให้สารเข้าสู่ระบบไหลเวียนเลือด, เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น รวมไปถึงสิ่งของที่จำเป็นสำหรับโรงพยาบาลสนาม เช่น อาหาร น้ำดื่ม ชุดเครื่องนอน อุปกรณ์ทำความสะอาด น้ำยาฆ่าเชื้อ เป็นต้น จากสถานการณ์ข้างต้น ส่งผลให้หลายโรงพยาบาลในจังหวัดปราจีนบุรีออกมารับบริจาคสิ่งของเครื่องใช้ที่จำเป็นและอุปกรณ์ทางการแพทย์จากภาคประชาชน

การได้รับวัคซีนโควิด-19 ของประชากรในจังหวัดปราจีนบุรี ณ วันที่ 15 สิงหาคม พบว่า ประชาชนได้รับวัคซีนจำนวน 142,583 ราย โดยได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 101,760 ราย เข็มที่ 2 จำนวน 37,415 ราย และเข็มที่ 3 จำนวน 3,408 ราย เมื่อพิจารณาถึงความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโควิด-19 พบว่า เข็มที่ 1 ครอบคลุมร้อยละ 17.6 ของประชากรทั้งหมด และเข็มที่ 2 ครอบคลุมร้อยละ 6.5 ของประชากรทั้งหมด ส่วนความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป พบว่า เข็มที่ 1 ครอบคลุมร้อยละ 34.2 ของประชากรผู้สูงอายุ และเข็มที่ 2 ครอบคลุมร้อยละ 6.3 ของประชากรผู้สูงอายุ

**4. ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร** พบว่า สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีการบังคับใช้มาตรการต่างๆ เพื่อควบคุมไม่ให้โรคแพร่กระจาย และลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ เช่น การปิดเมือง การเว้นระยะห่างทางสังคม ซึ่งการที่ต้องกักตัวอยู่บ้านทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมหลายอย่างเพื่อให้ชีวิตดำเนินต่อไปได้ โดยเทคโนโลยีเป็นสิ่งที่ช่วยให้การดำเนินชีวิตที่สะดวกขึ้น เช่น การสั่งซื้อสินค้าออนไลน์ การเรียนออนไลน์ การใช้แอปพลิเคชันต่างๆ ที่ช่วยปกป้องสุขภาพ สั่งอาหาร ทั้งนี้ยังมีการลงทะเบียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือ เยียวยาที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เช่น โครงการคนละครึ่ง, เราชนะ, เราไม่ทิ้งกัน, ม.33 เรารักกัน เป็นต้น และการลงทะเบียนรับวัคซีน ส่งผลให้มีผู้ใช้อินเทอร์เน็ตมากที่สุดในปี 2563 จำนวน 449,120 คน หรือร้อยละ 75.2 ซึ่งสอดคล้องกับการติดตั้งอินเทอร์เน็ตในจังหวัดปราจีนบุรี ของบริษัท ทีโอที จำกัด (มหาชน) ที่มีการติดตั้งใหม่ในปี 2563 จำนวนมากถึง 3,797 วงจร รวมทั้งในปี พ.ศ.2563 ยังมีผู้ใช้งานเน็ตประชารัฐมากที่สุด จำนวน 3,077,709 ครั้ง เพิ่มขึ้นจากปี 2562 ถึง 4.04 เท่า ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2563 เป็นต้นไปมีการใช้งานมากกว่า 3 แสนครั้งต่อเดือน

เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในสถานที่แออัดและมีคนจำนวนมาก ทำให้สถานศึกษาต่างๆ ต้องปรับรูปแบบการเรียนการสอนเป็นแบบออนไลน์ และบุคลากรภาครัฐ พนักงานบริษัทเอกชนต้องเปลี่ยนวิธีการทำงานเป็นทำงานจากที่บ้าน ทำให้ต้องอาศัยเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ความรวดเร็วในการปฏิบัติงาน เช่น โปรแกรม Zoom meeting, Google Meets, MS Teams Meetings, Cisco Webex Meetings ในการประชุมออนไลน์ โปรแกรม Line, Telegram ในการสื่อสาร และโปรแกรม Microsoft Office 365, Google Workspace สำหรับทำงานและแก้ไขงานร่วมกัน

#### 4.2 ข้อเสนอแนะ

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 ที่มีการแพร่ระบาดกระจายอย่างรวดเร็วในหลายประเทศทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย ซึ่งส่งผลกระทบต่อในหลายด้าน ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และการดำเนินชีวิตของประชาชน ประเทศไทยได้เผชิญกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ระลอกใหม่ในเดือนเมษายน 2564 ที่ผ่านมา ซึ่งมีแนวโน้มของผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากขึ้น รัฐบาลได้ตระหนักและกำหนดมาตรการต่างๆ ที่จะควบคุม

การแพร่ระบาดในแต่ละพื้นที่ รวมทั้งการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ให้กับประชาชนอย่างครอบคลุมและทั่วถึง สำนักงานสถิติจังหวัดปราจีนบุรี จึงมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ควรเร่งการจัดหาวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูงโดยเร็วที่สุด และกระจายวัคซีนไปยังกลุ่มเป้าหมายให้ตรงจุดและโปร่งใส โดยฉีดวัคซีนที่มีประสิทธิภาพสูงแก่ประชากรส่วนใหญ่ให้ครบสองเข็ม อย่างน้อย ร้อยละ 70.0 ตามที่จังหวัดปราจีนบุรีกำหนดไว้ เพื่อเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ ซึ่งข้อมูล ณ ข้อมูล วันที่ 15 สิงหาคม 2564 ยอดการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 ครอบคลุมร้อยละ 17.6 ของประชากรทั้งหมด อย่างไรก็ตามควรจัดสรรหาวัคซีนทางเลือกให้ประชาชนเพิ่มขึ้นด้วย

2. ควรมีหน่วยงานเพียงหน่วยงานเดียวเป็นผู้ให้ข้อมูลข่าวสาร และชี้แจงขั้นตอนการเข้าถึงวัคซีนที่ชัดเจน เพื่อลดความสับสนให้กับประชาชน

3. ควรเพิ่มสถานที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 กระจายในชุมชน/หมู่บ้าน เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว เช่น รพ.สต. จักรถ Mobile พร้อมเจ้าหน้าที่ลงไปในพื้นที่ชุมชนตามวันเวลาที่กำหนด เป็นต้น

4. ควรเปิดโอกาสให้ประชาชนทุกคนมีสิทธิ์ลงทะเบียนและจองนัดวัน เวลา การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เพื่อที่จะเข้าถึงวัคซีนได้เร็วที่สุด โดยคำนึงถึงพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รุนแรงเป็นหลัก ดังนั้น การให้ผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนเข้าถึงวัคซีนได้อย่างรวดเร็วจะเป็นแรงจูงใจและสนับสนุนให้ผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีนหันมาฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้น เช่น การเปิดรับลงทะเบียนผ่าน Application ของจังหวัด/หน่วยงาน การเปิดจุดรับลงทะเบียนที่ห้างสรรพสินค้า ร้านสะดวกซื้อ หรือจักรถ Mobile เข้าไปรับลงทะเบียนในชุมชน/หมู่บ้าน เป็นต้น

# CORONAVIRUS

COVID-19



สำนักงานสถิติจังหวัดปราจีนบุรี  
<http://pchburi.nso.go.th>