

# รายงานวิเคราะห์สถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนครนายก พ.ศ. 2564



สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก  
สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

รายงานวิเคราะห์สถานการณ์  
การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19  
จังหวัดนครนายก พ.ศ. 2564



สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก  
สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

หน่วยงานเจ้าของเรื่อง

สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก  
ศาลากลางจังหวัด(หลังเก่า) ชั้น 2  
ถนนสุวรรณศร ตำบลท่าช้าง  
อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก  
โทรศัพท์ 0 3731 1529  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nknayok@nso.go.th  
2564  
สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก

ปีที่พิมพ์

จัดพิมพ์โดย

## คำนำ

จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ทำให้เกิดการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ ซึ่งเป็นสาเหตุของการแพร่ระบาดและติดต่อได้อย่างรวดเร็วปัจจุบันเชื้อไวรัสดังกล่าว มีภาวะการกลายพันธุ์ซึ่งนำไปสู่สายพันธุ์ที่มีความรุนแรงของโรคมากขึ้น และสามารถหลบหลีกระบบภูมิคุ้มกันจากวัคซีนได้ดังนั้นผู้ติดเชื้อบางรายที่มีอาการรุนแรงอาจส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตได้ ปัจจุบันประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด-19 จำนวนเพิ่มมากขึ้น การระบาดของโรคดังกล่าวถือเป็นภาวะที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชน

สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในจังหวัดนครนายก ตั้งแต่การระบาดครั้งแรกในจังหวัดนครนายก จนถึงวันที่ 24 สิงหาคม 2564 ในหลายส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ความเป็นมา นโยบาย มาตรการ กลไกการดำเนินงาน โครงสร้างพื้นฐานและความพร้อมของจังหวัด รวมถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสาธารณสุข ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อให้หน่วยงานในจังหวัดนครนายก และผู้สนใจได้ใช้ประโยชน์จากรายงานดังกล่าว สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานวิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนครนายก พ.ศ. 2564 ที่จัดทำขึ้นจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งให้กับผู้ใช้ข้อมูลต่อไป

สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก

สำนักงานสถิติแห่งชาติ

**STOP CORONAVIRUS!**  
COVID-19







# บทสรุปผู้บริหาร รายงานวิเคราะห์สถานการณ์

## การแพร่ระบาดของโรค โควิด-19 จังหวัดนครนายก พ.ศ. 2564

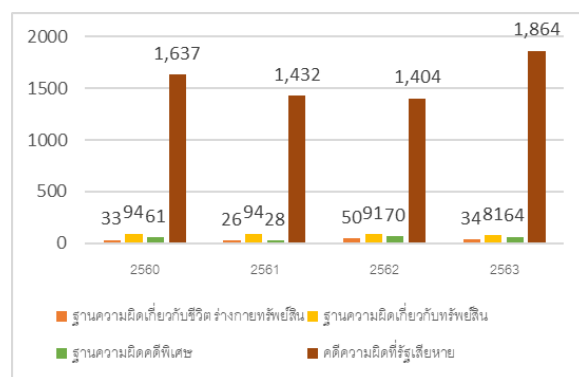
ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ สังคมสาธารณสุข และเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร การกระจายไปทั่วในวงกว้างของโรคโควิด 19 และวิกฤตทางเศรษฐกิจที่เชื่อมโยงกับสถานการณ์นี้ ทำให้เกิดความเสียหายใหญ่หลวงในระดับโลก ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับท้องถิ่น ผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมเกิดขึ้นกับกลุ่มคนทุกกลุ่ม แต่กลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบมากที่สุด คือ กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ คนยากจน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เยาวชน และกลุ่มคนชาติพันธุ์ วิกฤตทางโรคระบาดและเศรษฐกิจกระทบต่อกลุ่มประชากรเปราะบางอย่างไม่เป็นธรรม ซึ่งอาจจุดชนวนให้เกิดความไม่เท่าเทียมกัน และความยากจนมากขึ้น วิกฤตของสถานการณ์โรคระบาดโควิด 19 ในครั้งนี้ ต้องการการประสานงานร่วมมือร่วมใจความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน และนโยบายทางเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุขและเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ

### 1. ผลกระทบทางด้านสังคม

การก่ออาชญากรรมเกี่ยวกับชีวิตร่างกายและคดีประทุษร้ายต่อทรัพย์สินของจังหวัดนครนายก พบว่าตั้งแต่ปี 2560 คดีส่วนใหญ่ลดลง โดยเฉพาะปี 2563 คดีเกี่ยวกับชีวิต ร่างกายและเพศลดลงร้อยละ 32.0 (เปรียบเทียบข้อมูลการรับแจ้ง คดีเกี่ยวกับชีวิต ร่างกายและเพศ ระหว่างปี 2562 และ 2563 ) สาเหตุอาจมาจากสำนักงานตำรวจภูธรจังหวัดมีมาตรการแพร่ภาพจากกล้องวงจรปิดเพื่อเผยแพร่ภาพทางสื่อออนไลน์เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจับกุมและป้องกันเหตุที่อาจเกิดขึ้น และประชาชนก็ระมัดระวังตนเอง

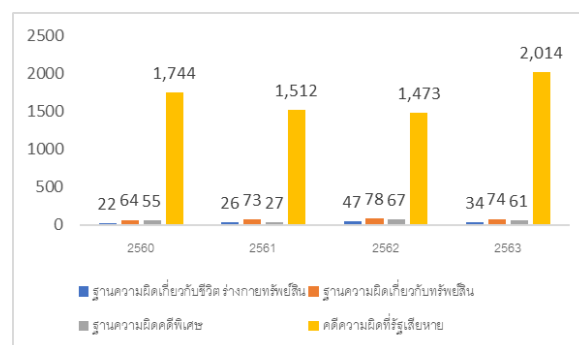
ไม่ให้อาศัยเป็นเหยื่อจากมิจฉาชีพ ส่วนหนึ่งเป็นผลพลอยได้มาจากคำสั่งล็อกดาวน์รอบที่ 1 ซึ่งส่วนใหญ่ประชาชนในจังหวัดให้ความร่วมมืออย่างดี

### แผนภูมิที่ 1 สถิติคดีอาญาที่น่าสนใจ จำแนกตามประเภท ความผิดปี 2560 - 2563 (รับแจ้ง)



ที่มา : ตำรวจภูธรจังหวัดนครนายก

### แผนภูมิที่ 2 สถิติคดีอาญาที่น่าสนใจ จำแนกตามประเภท ความผิดปี 2560 - 2563 (จับกุม)



ที่มา : ตำรวจภูธรจังหวัดนครนายก

ในส่วนของการศึกษาของจังหวัด กลุ่มเปราะบางของจังหวัดนครนายก ประกอบด้วยคนยากจน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เยาวชน ซึ่งการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลอย่างมากต่อกลุ่มนี้ โดยในปี 2563 จากข้อมูลกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) จังหวัดนครนายก พบว่า ประชากร

เด็กและเยาวชนในระบบ จำนวน 62,650 คน เป็นชาย 33,220 คน หญิง 29,430 คน เป็นเด็กและเยาวชนที่ไม่มีข้อมูลในระบบการศึกษา จำนวน 10,840 คน เป็นชาย 6,491 คน หญิง 4,349 คน เป็นเด็กและเยาวชนที่มีข้อมูลในระบบการศึกษาจำนวน 51,810 คน ชาย 25,081 คน หญิง 26,709 คน ซึ่งนักเรียนที่อยู่ในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน 51,810 คน โดยในจำนวนนี้แบ่งเป็นนักเรียนที่อยู่ในสภาวะยากลำบาก จำนวน 7,813 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 15.00 และนักเรียนที่ไม่อยู่ในสภาวะยากลำบากจำนวน 43,997 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 85.00 และมีนักเรียนที่ด้อยโอกาสทั้งหมด 4,462 คน แบ่งเป็นนักเรียนยากจนมากที่สุด จำนวน 2,635 คน รองลงมาเป็นนักเรียนยากจนพิเศษ จำนวน 1,740 คน นักเรียนกำพร้า จำนวน 52 คน อื่น ๆ เช่น ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว ด้อยโอกาส ชนกลุ่มน้อย จำนวน 35 คน และมีเด็กพิการจำนวน 971 คน แบ่งเป็นประเภทบกพร่องทางการเรียนรู้สูงสุดจำนวน 817 คน รองลงมาเป็นบกพร่องทางสติปัญญาจำนวน 52 คน บกพร่องทางร่างกาย และความพิการซ้ำซ้อน จำนวนที่เท่ากัน คือ อย่างละ 21 คน อื่น ๆ เช่น ออทิสติก จำนวน 60 คน

จากข้อมูล พบว่า ความเหลื่อมล้ำและไม่เท่าเทียมทางการศึกษาที่อาจเพิ่มมากขึ้นในภาวะการระบาดของโรคโควิด 19 โอกาสการเข้าถึงการศึกษา และความพร้อมทางด้านอุปกรณ์เพื่อรองรับการเรียนเพิ่มมากขึ้น เมื่อเทียบกับนักเรียนในโรงเรียนที่มีชื่อเสียง หรือโรงเรียนนานาชาติ ที่สามารถเข้าถึงการเรียนการสอนผ่านทางระบบออนไลน์ หรือ E-learning อย่างมีประสิทธิภาพ ในขณะที่มีนักเรียนอีกจำนวนหนึ่ง

ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กยากจนไม่มีเงินที่จะซื้อคอมพิวเตอร์หรือโน้ตบุคเพื่อเรียนหนังสือผ่านการออนไลน์

ประสิทธิภาพของการเรียนการสอนที่ยังมีไม่เพียงพอ และจากการแพร่ระบาดของทำให้เป็นการเปลี่ยนแปลงอย่างถาวร ไม่อาจกลับมาใช้ชีวิตได้เป็นปกติ ทั้งนี้ทั้งนักเรียน ครู และผู้ปกครองต้องปรับตัวให้เข้ากับเทคโนโลยีที่ต้องนำมาใช้ในชีวิตประจำวัน

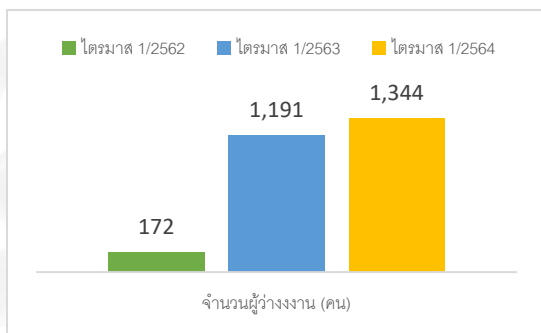
## 2. ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ

**จากข้อมูลผลิตภัณฑ์จังหวัดนครนายก** พบว่ารายได้ผลิตภัณฑ์จังหวัดในปี 2562 จำนวน 117,028 บาทต่อหัวต่อปี ซึ่งเพิ่มขึ้น ร้อยละ 3.15 จากปี 2561 และจังหวัดนครนายกมีมูลค่าผลิตภัณฑ์จังหวัด จำนวน 30,435 บาท ในปี 2562 เพิ่มขึ้นจากปีก่อน ร้อยละ 3.57 โดยเพิ่มขึ้นในสาขาการเกษตรอันดับแรก จำนวน 6,259 บาท หรือร้อยละ 5.28 รองลงมาการบริหารการป้องกันประเทศ จำนวน 3,477บาท ร้อยละ 6.23 สาขาบริการ จำนวน 3,399 บาท เพิ่มขึ้นร้อยละ 6.35 ซึ่งมูลค่าของผลิตภัณฑ์จังหวัดเป็นลำดับที่ 7 ของภาค ลำดับที่ 35 ของประเทศ

**สถานการณ์ด้านแรงงาน**ของจังหวัดนครนายก พบว่า ตั้งแต่ ปี 2561 - 2562 ไตรมาส 1 จำนวนผู้มีงานทำเพิ่มขึ้นร้อยละ 1.25 จากการเข้าสู่ตลาดแรงงาน แต่จากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ระลอก1 ในไตรมาสแรก ปี 2563 ทำให้จำนวนผู้ว่างงานเพิ่มสูงขึ้นถึงร้อยละ 592.00 (เปรียบเทียบข้อมูลผู้ว่างงาน ไตรมาส 1/2562 กับ ไตรมาส 1/2563) และยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในไตรมาสที่ 1 ของปี 2564 เพิ่มเป็นร้อยละ 12.85 ผลกระทบจากการ

แพร่ระบาดของโควิดระลอกใหม่ส่งผลต่อเศรษฐกิจการว่างงานอย่างชัดเจน การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อมีความรุนแรงเป็นวงกว้าง มีผลให้เศรษฐกิจไม่สามารถขยายตัวได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากกิจกรรมทางเศรษฐกิจที่ลดลงหรือทำไม่ได้ เช่น พฤติกรรมการเดินทางของประชาชนที่ลดลง การควบคุมการล็อกดาวน์ในพื้นที่สีแดงทำให้ต้องลดเวลาการทำงาน และที่สำคัญการแพร่ระบาดของโรคส่งผลต่อการส่งสินค้าและบริการจากอุตสาหกรรมที่ต้องพึ่งพาต่างประเทศ

แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้ว่างงาน ไตรมาส 1 ปี 2562-2564



ที่มา: สํารวจการกํารกนั้ทํางนของประชกรจั้หวัดนครนํายก

**ในส่วนองแรงงนในและนอกระบบของจั้หวัดนครนํายก ปี 2563** พบว่า แรงงนในจั้หวัดจั้นวน 152,887 คน ส่วนใหญ่ยังเป็นแรงงนนอกระบบจั้นวน 83,271 คน หรือร้อยละ 54.47 ซึ่งเกินกว่าครึ่งหนึ่ง ของจั้นวนแรงงนทั้งหมด ส่วนแรงงนในระบบ จั้นวน 69,616 คน หรือร้อยละ 45.53 ส่วนใหญ่แรงงนนอกระบบเป็นเพศชายถึงร้อยละ 59.70 หญิงร้อยละ 40.39

แผนภูมิที่ 4 จํานวนแรงงนในระบบ-นอกระบบปี 2563



ที่มา : สํารวจแรงงนนอกระบบจั้หวัดนครนํายก

จากข้อมูล พบว่า จํานวนแรงงนนอกระบบส่วนใหญ่เป็นแรงงนในภาคการบริการ จํานวน 26,854 คน หรือร้อยละ 32.25 ของจั้นวนแรงงนนอกระบบ รองลงมาเป็นแรงงนในภาคการเกษตรและทํางานประมง จํานวน 24,465 คน หรือร้อยละ 29.38 และแรงงนในด้านความสามารถใช้ฝีมือ จํานวน 15,703 คน หรือร้อยละ 18.86

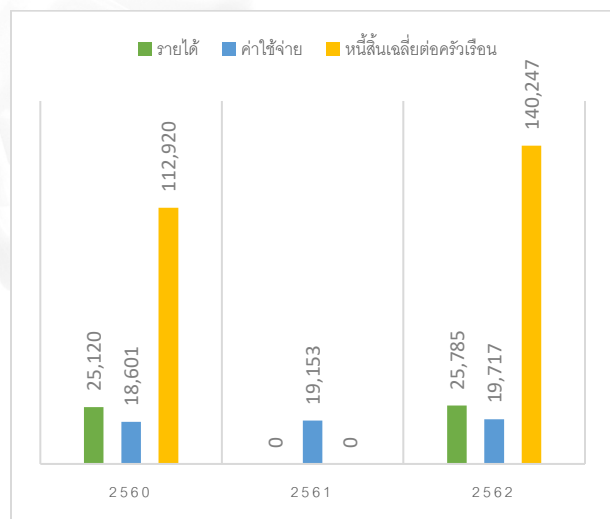
ซึ่งภาครัฐต้องนำแรงงนนอกระบบเข้ามาในระบบให้ได้มากที่สุด เพื่อให้เข้าสู่ระบบสวัสดิการต่าง ๆ คุ้มครองแรงงนนอกระบบให้มีสภาพการทํางานและสภาพแวดล้อมในการทํางานที่ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ รวมทั้งส่งเสริมสนับสนุนการทํางานองแรงงนนอกระบบมิให้ได้รับอันตรายต่อชีวิต จิตใจและสุขภาพอนามัย โดยเฉพาะแรงงนนอกระบบที่ได้รับกระทบจากโควิด 19 ให้ได้รับการเยียวยาส่งเสริมอาชีพและการมีงานทํ่า พัฒนาทักษะฝีมือเสริมสร้างหลักประกันที่ดี มีความเสมอภาคทางสังคม เพราะแรงงนนอกระบบ มีจั้นวนมาก ถือเป็นประชกรกลุ่มใหญ่ในจั้หวัด เป็นผู้มีงานทํ่าและมีรายได้น้อยต้องทํางานหนัก รวมทั้งต้องเผชิญกับปัญหาต่าง ๆ เช่น ได้รับค่าตอบแทนจากการทํางานที่ต่ำ

การมีงานทำที่ไม่ต่อเนื่อง ขาดหลักประกันทางสังคม ไม่มีความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน

ต้องหาวิธีแก้ไขปัญา และบริหารจัดการกับกลุ่มแรงงานนอกระบบที่มีจำนวนมาก ให้มีอาชีพ มีงานทำ มีทักษะฝีมือ มีรายได้เพิ่มขึ้น ตลอดจนมีหลักประกันทางสังคมและความมั่นคงในชีวิตที่ดีและยั่งยืน สามารถเข้าถึงโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

จากข้อมูลการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือนจังหวัดนครนายก พบว่า ครัวเรือนในจังหวัด ปี 2562 มีรายได้ 25,785 บาท เพิ่มขึ้นจากปี 2560 ร้อยละ 2.65 ส่วนค่าใช้จ่ายของครัวเรือนเพิ่มขึ้นทุกปี ในปี 2560 มีค่าใช้จ่าย 18,601 บาท เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10.80 ในปี 2563 และมีหนี้สินเฉลี่ยต่อครัวเรือน ในปี 2562 อยู่ที่ 140,247 บาท เพิ่มขึ้นจากปี 2560 ร้อยละ 24.2

แผนภูมิที่ 6 รายได้ ค่าใช้จ่าย หนี้สินเฉลี่ยต่อครัวเรือน จังหวัดนครนายก



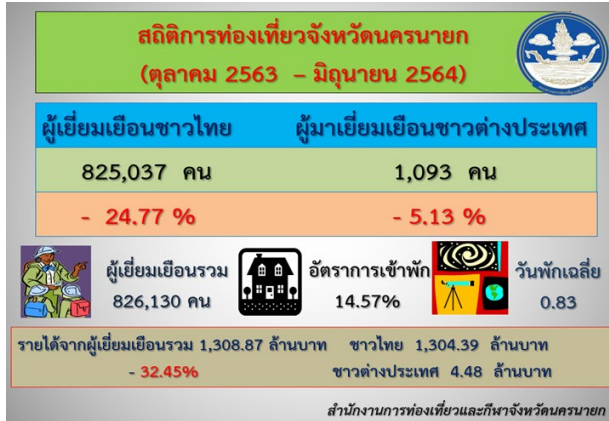
ที่มา : สำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือนจังหวัดนครนายก

แรงงานในภาคการท่องเที่ยวอาจถูกเลิกจ้างมากขึ้นและต้องหาอาชีพใหม่ จากข้อมูลของสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนครนายก พบว่า รายได้จากการท่องเที่ยวของคนไทยในจังหวัดตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,628 ล้านบาท อัตราการเข้าพักร้อยละ 33.7 จำนวนวันพักเฉลี่ย 1-2 วัน ในปี 2563 และยังคงลดลงต่อเนื่องเมื่อเทียบในปี 2564 รายได้จากการท่องเที่ยวของคนไทยในจังหวัด จำนวน 1,308.87 ล้านบาทลดลงร้อยละ 71.72 ผู้มาท่องเที่ยวมีอัตราการเข้าพักร้อยละ 14.57 จำนวนวันพักเฉลี่ย 1 วัน ในส่วนของนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศมี จำนวน 15,248 คน ในปี 2563 ลดลงเหลือ จำนวน 1,098 คน ในปี 2564 หรือลดลงร้อยละ 92.80 ผู้มาท่องเที่ยวมีอัตราการเข้าพักร้อยละ 14.57 จำนวนวันพักเฉลี่ย 1 วัน ในส่วน of นักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศมี จำนวน 15,248 คน ในปี 2563 ลดลงเหลือ จำนวน 1,098 คน ในปี 2564 หรือลดลงร้อยละ 92.80



ภาพที่ 1 สถิติการท่องเที่ยวจังหวัดนครนายก (ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563)





ภาพที่ 2 สถิติการท่องเที่ยวจังหวัดนครนายก (ตุลาคม 2563 - มิถุนายน 2564)

### 3. ผลกระทบทางด้านสาธารณสุข

จากสถานการณ์ของจังหวัดนครนายก ในปี 2563 มีจำนวนประชากร 260,081 คน มีผู้ติดเชื้อด้วยโรคโควิดสะสม จำนวน 7,922 ราย เข้ารับการรักษาตัว ในโรงพยาบาล จำนวน 1,044 ราย รักษาหาย จำนวน 6,785 ราย และเสียชีวิต สะสม 93 ราย ส่วนอัตราการป่วยต่อประชากร หนึ่งล้านคน คือ 30,459.74 แต่อัตราการตาย คือ 357.58 ต่อประชากรหนึ่งล้านคน

ในส่วนของประชากรในจังหวัดนครนายกมีจำนวนผู้รับวัคซีนทั้งหมด 73,216 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.15 ของประชากรทั้งจังหวัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่ร้อยละ 70 มีประชากรที่ได้รับเข็มที่ 1 จำนวน 39,177 คน หรือร้อยละ 14.18 ได้รับเข็มที่ 2 จำนวน 34,039 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.64 ของประชากรทั้งจังหวัด

จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตสะสมของจังหวัดนครนายก จำนวน 93 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่อาศัยอยู่อำเภอเมือง จำนวน 27 ราย หรือร้อยละ 1.47 จากจำนวนผู้ป่วยอำเภอเมืองทั้งสิ้น รองลงมา เป็น อ.องครักษ์ จำนวน 26 ราย ร้อยละ 0.84

สำหรับ อ.บ้านนา และอ.ปากพลี จำนวน 16 ราย และจำนวน 2 ราย หรือร้อยละ 0.80 และร้อยละ 0.85 ตามลำดับ ส่วนผู้ป่วยเสียชีวิตจากต่างจังหวัด มีอัตราการตาย จำนวน 22 ราย หรือร้อยละ 2.97

ตารางที่ 1 จำนวนการครองเตียงในโรงพยาบาลสนาม จังหวัดนครนายก

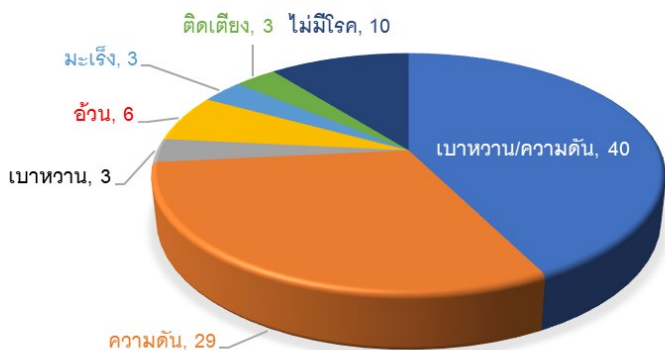
อำเภอ	จำนวนการครองเตียง
เมือง	191
ปากพลี	9
บ้านนา	166
นครนายก	3
<b>รวม</b>	<b>369</b>

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

จังหวัดนครนายกมีโรงพยาบาลสนาม ทั้งสิ้น จำนวน 11 แห่ง โดยมีโรงพยาบาลสนามกระจายทุกอำเภอ จำนวนผู้ป่วย จำนวน 1,044 คน แนวนอนจำนวนการครองเตียงในโรงพยาบาลสนาม จังหวัดนครนายก ข้อมูล 1 ส.ค. - 7 ก.ย. 2564 ( จำนวน 11 แห่ง ปัจจุบันมีผู้เข้าพัก 5 แห่ง) อยู่ในอำเภอ บ้านนา 166 คน อำเภอเมือง 191 คน อำเภอปากพลี 9 คน และอำเภอองครักษ์ 3 คน

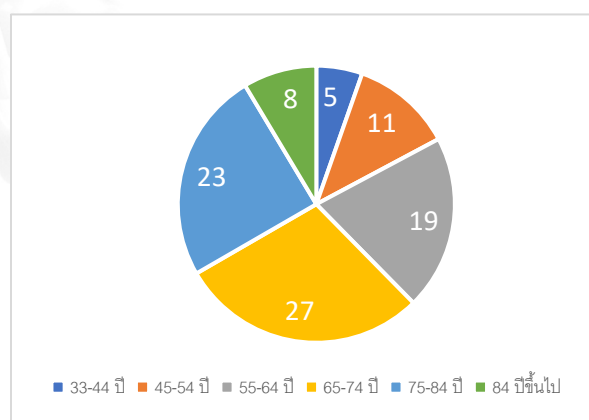
ผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 ที่มีปัจจัยเสี่ยง สูงสุด คือ เบาหวาน/ความดัน จำนวน 40 ราย รองลงมา คือ ความดัน จำนวน 29 ราย ไม่มีโรค และมีภาวะโรคอ้วน จำนวน 10 ราย และ จำนวน 6 รายตามลำดับ ส่วนปัจจัยอื่น ๆ เช่น โรคมะเร็ง โรคเบาหวานและติดเชื้อ มีสัดส่วนที่เท่ากัน จำนวน 3 ราย

แผนภูมิที่ 5 จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 จังหวัดนครนายก แยกตาม ประเภท ปัจจัยเสี่ยง



จำนวนผู้เสียชีวิตของจังหวัดนครนายก แยกตามกลุ่มอายุ สูงที่สุดอยู่ระหว่างอายุ 65 – 74 ปี จำนวน 27 ราย รองลงมาระหว่างอายุ 75 – 84 ปี จำนวน 23 ราย ระหว่างอายุ 55-64 ปี จำนวน 19 ราย ระหว่างอายุ 45 – 54 ปี จำนวน 11 ราย ส่วน อายุมากกว่า 84 ปี ขึ้นไป และ ระหว่างอายุ 35 – 44 ปี มีจำนวน 8 ราย และจำนวน 5 ราย ตามลำดับ ผู้เสียชีวิตของจังหวัดนครนายกมีอายุมากที่สุด คือ 93 ปี และน้อยที่สุดคือ 35 ปี

แผนภูมิที่ 6 จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 จังหวัดนครนายก แยกตามกลุ่มอายุ

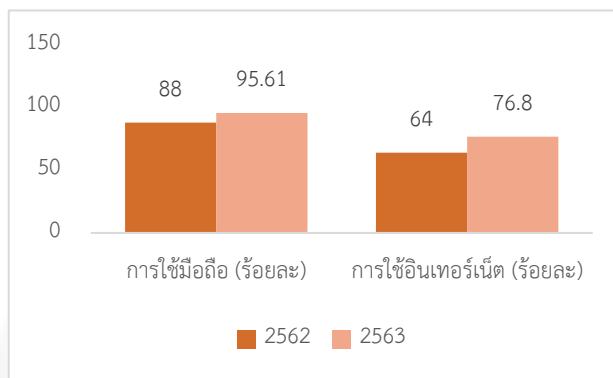


ที่มา : สำรวจข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศครัวเรือน จังหวัดนครนายก

#### 4.ผลกระทบทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารจากโควิด 19

จากการสำรวจข้อมูลการใช้โทรศัพท์มือถือและอินเทอร์เน็ต และครัวเรือนที่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตของจังหวัดนครนายก ช่วงปี 2562-2563 พบว่า จังหวัดนครนายก มีจำนวนประชากร อายุ 6 ปีขึ้นไปในปี 2562 และปี 2563 ร้อยละ 88.0 และ 95.61 ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่าช่วงระยะเวลาที่เกิดสถานการณ์โรคโควิด-19 มีจำนวนผู้ใช้โทรศัพท์มือถือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 7.61 และมีการใช้อินเทอร์เน็ต ระหว่างปี 2562 และ 2563 ร้อยละ 64.0 และ 76.80 ตามลำดับ ซึ่งมีจำนวนการใช้อินเทอร์เน็ต เพิ่มขึ้น ร้อยละ 12.80 และครัวเรือนที่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตได้มีร้อยละ 78.6 แสดงว่า ยังมีครัวเรือนจังหวัดนครนายกบางส่วนที่มีอุปกรณ์ไม่พร้อมไม่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตได้จะส่งผลให้ครัวเรือนที่มีนักเรียนเรียนหนังสือแบบออนไลน์ ไม่พร้อมในการศึกษา อาจทำให้ไม่สนใจอยากเรียน ทางสถานศึกษาในจังหวัดควรส่งครู หรืออาจารย์ออกไปหาที่บ้าน หรือเยี่ยมบ้าน ควรมีแบบฟอร์มสอบถามออนไลน์ให้นักเรียนกรอกปัญหา อุปสรรค ปัญหา และอุปกรณ์ประกอบในการเรียนออนไลน์

แผนภูมิที่ 7 ร้อยละของประชาชนที่ใช้โทรศัพท์มือถือและอินเทอร์เน็ต และครัวเรือนที่เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต จังหวัดนครนายก ปี 2562-2563



ที่มา : สำรวจข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศครัวเรือนจังหวัดนครนายก

คำนำ

บทสรุปผู้บริหาร

สารบัญ

บทที่ 1 บทนำ

- |     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19        | 1 |
| 1.2 | สถานการณ์การแพร่ระบาดระดับโลก/ระดับภูมิภาค  | 1 |
| 1.3 | สถานการณ์การแพร่ระบาดระดับประเทศในประเทศไทย | 3 |
| 1.4 | สถานการณ์การแพร่ระบาดระดับจังหวัด           | 4 |

บทที่ 2 การดำเนินนโยบาย/มาตรการ/มติครม./คำสั่ง/กลไกการดำเนินงาน

- |     |  |    |
|-----|--|----|
| 2.1 | นโยบายรัฐบาล/มาตรการทางสาธารณสุข   | 5  |
| 2.2 | มาตรการจังหวัดนครนายก  | 5  |
| 2.3 | ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดำเนินนโยบาย/มาตรการ/มติครม./คำสั่ง/กลไกการดำเนินงาน | 11 |

บทที่ 3 วิเคราะห์สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19

- |     |  |    |
|-----|--|----|
| 3.1 | ผลกระทบทางด้านสังคม                          | 13 |
| 3.2 | ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ                       | 16 |
| 3.3 | ผลกระทบทางด้านสาธารณสุข                      | 22 |
| 3.4 | ผลกระทบทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร | 27 |

บทที่ 4 สรุปผลและข้อเสนอแนะ

- |       |   |    |
|-------|---|----|
| 4.1   | สรุปผลเปรียบเทียบการแพร่ระบาด                                   | 29 |
| 4.2   | สรุปผลเปรียบเทียบนโยบาย/มาตรการ/มติครม./คำสั่ง/กลไกการดำเนินงาน | 30 |
| 4.3   | สรุปเปรียบเทียบการวิเคราะห์ด้านต่าง ๆ                           | 31 |
| 4.3.1 | สรุปผลกระทบด้านสังคม  | 31 |
| 4.3.2 | สรุปผลกระทบด้านเศรษฐกิจ   | 31 |
| 4.3.3 | สรุปผลกระทบด้านสาธารณสุข  | 32 |
| 4.3.4 | ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร                              | 33 |
| 4.3.5 | ข้อเสนอแนะอื่น ๆ  | 33 |

ภาคผนวก



## 1.1 ความเป็นมาการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

ไวรัสโคโรนา หรือโควิด 19 เป็นไวรัสที่ถูกพบครั้งแรกใน ปี 1960 แต่ไม่ทราบแหล่งที่มาอย่างชัดเจนว่ามาจากแหล่งใด แต่เป็นไวรัสที่สามารถติดเชื้อได้ทั้งในมนุษย์และสัตว์ ปัจจุบันมีการค้นพบไวรัสสายพันธุ์นี้แล้วทั้งหมด 6 สายพันธุ์ ส่วนสายพันธุ์ที่กำลังแพร่ระบาดหนักทั่วโลกในขณะนี้ เป็นสายพันธุ์ที่ยังไม่เคยพบมาก่อน คือ สายพันธุ์ที่ 7 จึงเรียกว่า ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ และในภายหลังถูกตั้งชื่ออย่างเป็นทางการว่า “โควิด-19 (COVID - 19)” จุดเริ่มต้นการระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ เกิดขึ้นที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ซึ่งเป็นเมืองที่มีประชากรมากที่สุดในภาคกลางของประเทศจีน กว่า 19 ล้านคน โดยเมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 มีการรายงานว่า พบการระบาดของกลุ่มโรคทางเดินหายใจแบบไม่ทราบสาเหตุ ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับตลาดอาหารทะเลที่เมืองอู่ฮั่น โดยสาเหตุที่เป็นไปได้มากที่สุดในการติดต่อสู่คน คือการสัมผัสกับเนื้อสัตว์ประเภทต่างๆที่วางขายในตลาด และเนื่องจากเมืองอู่ฮั่นเป็นเมืองใหญ่ที่มีประชาชนอยู่หนาแน่น จึงทำให้การระบาดแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็ว มีผู้ป่วยหนักและผู้เสียชีวิตจำนวนมาก หลังจากพบการระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนและองค์การอนามัยโลก ได้ออกมาระบุว่า ไวรัสชนิดดังกล่าวคือ เชื้อไวรัสโคโรนา หรือ “โควิด-ไนน์ทีน” (COVID-19) ตามการประกาศชื่ออย่างเป็นทางการที่ใช้เรียกโรคทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ขององค์การอนามัยโลก และพบการแพร่เชื้อจากคนสู่คน ผ่านละอองฝอยขนาดเล็ก (aerosol) จากเหตุการณ์ดังกล่าวทำให้เริ่มมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นวงกว้าง มีการแพร่ระบาดลุกลามไปยังประเทศต่างๆ ส่งผลกระทบต่อไปทั่วโลก มีจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้ระบบการสาธารณสุขในประเทศต่างๆ เกิดสภาวะที่ไม่สามารถรองรับผู้ป่วยทั้งหมดได้ ขาดแคลนทรัพยากรทางการแพทย์ จนเมื่อวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ.2563 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคที่มีการระบาดใหญ่ไปทั่วโลก (Pandemic)

## 1.2 สถานการณ์การแพร่ระบาดระดับโลก/ภูมิภาค

การแพร่ระบาดในระดับภูมิภาคเอเชีย ข้อมูล ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2564 ประเทศอินเดียมีจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมสูงสุด จำนวน 32,460,328 ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน 435,050 ราย รักษาหาย 31,690,586 ราย รองลงมาเป็นประเทศอินโดนีเซีย และฟิลิปปินส์ จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม 3,989,060 ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน 127,214 ราย รักษาหาย 3,571,082 ราย และจำนวนผู้ติดเชื้อสะสม 1,857,646 ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน 31,961 ราย รักษาหาย 1,695,335 ราย สำหรับประเทศไทยมีจำนวนผู้ติดเชื้อสะสม 1,083,951 ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน 9,788 ราย รักษาหาย 854,403 ราย **ประเทศไทยเริ่มมีจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมเกินหนึ่งล้านคน เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2564** เป็นลำดับที่ 33 ของโลก ซึ่งส่วนใหญ่พบเป็นสายพันธุ์อินเดียหรือสายพันธุ์เดลต้า ประมาณ 93 % ของทั้งประเทศ



ตาราง 1 สรุปผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่ในภูมิภาคเอเชีย (ข้อมูล ณ 24 สิงหาคม 2564)

ประเทศ	จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัส	จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่	ผู้เสียชีวิต	ผู้เสียชีวิตเพิ่ม	รักษาหาย
อินเดีย	32,460,328	+11,359	435,050	266	31,690,586
อินโดนีเซีย	3,989,060	+9,604	127,214	842	3,571,082
ฟิลิปปินส์	1,857,646	+18332	31,961	151	1,695,335
มาเลเซีย	1,572,765	+17,372	14,342	174	1,297,723
บังกลาเทศ	1,467,715	+5,717	25,399	117	1,372,856
ญี่ปุ่น	1,300,353	+22,285	15,631	35	1,066,309
ปากีสถาน	1,127,584	+3,772	25,003	80	1012662
<b>ไทย</b>	<b>1,083,951</b>	<b>+17,165</b>	<b>9,788</b>	<b>+226</b>	<b>854,403</b>
ศรีลังกา	394,355	+4,355	7,560	194	344,381
เมียนมา	375,871	+2,186	14,499	125	302,447
เวียดนาม	358,456	+10,280	8,666	389	154,612
เกาหลีใต้	237,782	+1,416	2,222	7	207,601
มองโกเลีย	195,250	+1,566	902	4	184,559
จีน	94,652	+21	4,636	-	88,321
กัมพูชา	89,641	+410	1,808	16	85618
สิงคโปร์	66,576	+98	50	1	65,700
ไต้หวัน	15,932	+6	828	-	14,868
ลาว	12,621	+152	11	-	4,604
ฮ่องกง	12,063	+5	212	-	11,766
ภูฏาน	2,585		3	-	2,553
บรูไน	1,873	+104	3	-	436

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

### 1.3 สถานการณ์การแพร่ระบาดระดับประเทศในประเทศไทย

กรมควบคุมโรคได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) ตั้งแต่ 4 มกราคม 2563 เพื่อควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หลังจากที่ประเทศจีนประกาศ พบผู้ป่วยเมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 และเริ่มคัดกรองหาผู้ติดเชื้อที่ช่องทางเข้าออกประเทศ พบผู้ติดเชื้อรายแรกเป็นนักท่องเที่ยวจีนที่เดินทางเข้าประเทศไทยเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2563 ภายในเวลา 2 สัปดาห์หลังจากมีรายงานการระบาดในประเทศจีน การติดเชื้อในช่วงแรกของประเทศไทยนั้นเป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ แล้วจึงค่อยๆ พบผู้ติดเชื้อชาวไทยในระยะเวลาต่อมา การระบาดในระลอกแรกนั้นอยู่ในช่วงเดือนมีนาคมถึงเมษายน 2563 สามารถควบคุมโรคได้ภายใน 2 เดือน โดยผู้ติดเชื้อที่พบหลังจากเดินทางเข้าสู่ประเทศไทย เป็นผู้ติดเชื้อที่ได้รับการดูแลในสถานที่กักกันของรัฐ (State Quarantine) และไม่พบการติดเชื้อในประเทศเป็นเวลานานกว่า 100 วันประเทศไทยเริ่มพบผู้ติดเชื้อที่ไม่ได้อยู่ในสถานที่กักกัน โดยมีประวัติเดินทางมาจากจังหวัดท่าชีเหล็กประเทศสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า เข้ามายังประเทศไทย ซึ่งพบผู้ป่วยรายแรกในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ประกอบอาชีพพนักงานสถานบันเทิง นอกจากนี้จากการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อที่ลักลอบเดินทางเข้ามาจากช่องทางธรรมชาติและพบรายสุดท้ายเมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2563 ซึ่งต่อมายังคงมีการพบผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากจังหวัดท่าชีเหล็กอย่างต่อเนื่อง แต่เป็นการพบที่สถานกักกันแห่งรัฐ และการตรวจพบเชื้อที่สหภาพพม่าแล้วถูกส่งตัวกลับมารักษาที่โรงพยาบาลในประเทศไทย การระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทย มีรูปแบบการระบาดแตกต่างจากการระบาดในระลอกแรกเป็นการระบาดในกลุ่มคนไทย เชื้อสายพันธุ์ใหม่คือ สายพันธุ์ G614 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่พบในสหภาพพม่าเมื่อเดือนธันวาคม 2563 ตรวจพบคนไทยติดเชื้อรายแรกและแพร่เชื้อจากตลาดกลางกุ้ง ซึ่งเป็นตลาดใหญ่ขายอาหารทะเล จังหวัดสมุทรสาคร ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าว (สัญชาติเมียนมา) มีร่างกายแข็งแรง ไม่มีอาการแสดง และพักอาศัยในสภาพแออัด โดยมีประชาชนจากหลายจังหวัดที่เดินทางมายังตลาดกลางกุ้งจึงทำให้เกิดการระบาดเป็นหลายกลุ่มใหญ่และเริ่มกระจายไปหลายจังหวัด เช่น นนทบุรี ระยอง ชลบุรี จันทบุรี เป็นต้น และเกิดในกลุ่มคนไทยที่ทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น รับประทานอาหาร เล่นพนัน สังสรรค์เทศกาลปีใหม่ และอีกส่วนหนึ่งเป็นผู้ติดเชื้อที่เป็นผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อยืนยันรายก่อนหน้าทั้งที่สามารถระบุได้และระบุไม่ได้ซึ่งทำให้การแพร่กระจายของเชื้อเป็นไปอย่างรวดเร็วคนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับเชื้อจากการระบาดครั้งนี้ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มวัยทำงานมีอายุระหว่าง 25 – 60 ปีเป็นกลุ่มที่มีการเคลื่อนย้ายสูง และมีการติดต่อสัมผัสกับผู้คนเป็นจำนวนมาก

นายกรัฐมนตรีได้ออกข้อกำหนดตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 (ฉบับที่ 12) ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2563 และ (ฉบับที่ 13) ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2563 นอกจากนี้ยังมีการจัดตั้ง "ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019" (ศบค.) เป็นหน่วยงานพิเศษเพื่อปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้อำนวยการ โดยต้องได้รับการกักกันตัวในสถานที่กักกันที่กำหนดเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน และมีผู้ติดตามด้านการแพทย์และสาธารณสุขตรวจสอบกำกับตลอด

#### 1.4 สถานการณ์การแพร่ระบาดระดับจังหวัด

สำหรับจังหวัดนครนายก การระบาดระลอกแรกในปี 2563 พบผู้ติดเชื้อ 2 ราย จังหวัดนครนายกควบคุมสถานการณ์ได้เป็นอย่างดี ส่วนการระบาดระลอก 2 จังหวัดนครนายกมีผู้ติดเชื้อ 19 ราย และในระลอก 3 จนถึงวันที่ 24 สิงหาคม 2564 มีผู้ติดเชื้อสะสม 6,936 ราย (อำเภอเมือง จำนวน 1,537 ราย อำเภอบ้านนา จำนวน 1,720 ราย อำเภอปากพลี จำนวน 187 ราย อำเภอองครักษ์ 2,842 ราย และผู้ป่วยจากต่างจังหวัดจำนวน 650 ราย) คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 2.6 (ประชากรจังหวัดนครนายกมีจำนวน 260,081 คน ข้อมูลตามทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563) และ จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม จำนวน 61 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.88 (อัตราป่วยตายของประเทศร้อยละ 0.09 ) ในส่วนของผู้รับวัคซีนจังหวัดนครนายก มีผู้ได้รับวัคซีนแล้วจำนวน 57,785 คน เข็มที่ 1 จำนวน 38,867 ราย เข็มที่ 2 จำนวน 17,918 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.39 โดยเป็นผู้ฉีดวัคซีนทั้ง 2 เข็ม ร้อยละ 6.88 และผู้ฉีดวัคซีนเพียง 1 เข็ม ร้อยละ 14.94

ตาราง 2 จำนวนผู้ติดเชื้อสะสมสูงสุด 10 จังหวัด และจังหวัดนครนายก (ข้อมูล ณ วันที่ 24 สิงหาคม 2564)

ลำดับ	จังหวัด	ผู้ติดเชื้อใหม่	ยอดสะสม	รักษาหาย	ตายสะสม
ประเทศไทย		17165	1,083,951	881,829	9,788
1	กรุงเทพมหานคร	4,025	254,556	238,686	4,256
2	สมุทรสาคร	1,132	86,467	57,385	470
3	สมุทรปราการ	1,731	69,700	62530	696
4	ชลบุรี	816	56,190	36,537	312
5	นนทบุรี	357	35,435	27,303	270
6	ราชบุรี	558	13,825	5,697	124
7	นครปฐม	506	25,789	13,992	307
8	พระนครศรีอยุธยา	314	18,651	10,467	175
9	สระบุรี	228	17,396	13,769	155
10	นครราชสีมา	376	17,437	11,424	121
33	นครนายก	31	6,936	4,862	61

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

## บทที่ 2

### การดำเนินนโยบาย/มาตรการ/มติกรม./คำสั่ง/กลไกการดำเนินงาน

#### 2.1 มาตรการทางสาธารณสุข

บุคลากรที่สำคัญในการควบคุมโรคในการระบาดระลอกแรก คือ อาสาสมัครสาธารณสุข (อ.ส.ม.) ซึ่ง 1 คนดูแลบ้านประมาณ 10 - 15 หลังคาเรือน โดยครอบคลุมทุกหมู่บ้าน รวมทั้งสิ้นประมาณ 1 ล้านคนเศษซึ่งสามารถช่วยได้ถึงร้อยละ 90 ในงานควบคุมโรค นอกจากนี้ยังมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลประมาณ 10,000 แห่ง มีบุคลากร 3 - 10 คน ครอบคลุมทุกอำเภอ ถือเป็นหน่วยงานสาธารณสุขที่สำคัญในการควบคุมโรค ตลอดจนสนับสนุนการดำเนินงานของ อ.ส.ม. นอกจากนี้ประชาชนได้ให้ความร่วมมือกับรัฐบาลอย่างสูงทั้งในเรื่องการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล โดยล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย กินร้อนช้อนกลาง ใช้อุปกรณ์ส่วนบุคคล เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล ทำงานที่บ้าน หลีกเลี่ยงการเดินทาง และหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่แออัด ตลอดจนการตรวจเช็ค สังเกตอาการตนเอง และการใช้เทคโนโลยี เพื่อติดตามผู้สัมผัส รวมทั้งค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ซึ่งเป็นมาตรการที่สำคัญในการควบคุมโรค ซึ่งมาตรการเหล่านี้เป็นที่ยอมรับของนานาชาติ

##### มาตรการระหว่างบุคคล

- การเว้นระยะห่าง
- การสวมหน้ากากอนามัย
- การใช้เจล หรือแอลกอฮอล์ หรือล้างมือบ่อย ๆ
- การใช้ช้อนกลางไม่รับประทานอาหารร่วมกัน

#### 2.2 การบริหารจัดการ/มาตรการจังหวัดนครนายก

##### 2.2.1 รูปแบบโครงสร้างการบริหารจัดการของจังหวัดนครนายกที่มีเอกภาพ

โดยขับเคลื่อนการทำงาน ตามโครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center: EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System: ICS) ประกอบด้วยคณะทำงานคือ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครนายก โดยมี ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ เป็นเลขานุการ แต่งตั้งตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ.2558 คณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.) จังหวัดนครนายก มีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานแต่งตั้งตามพรบ บริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน ดำเนินงานร่วมกับคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) คณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.) มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและฝึกซ้อมแผน มีการบริหารงบประมาณ และมีการเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ ได้แก่ ด้านทรัพยากรบุคคล เงินทุนและพัสดุ ด้านการแพทย์และพยาบาล ห้องแยก วัสดุอุปกรณ์ป้องกันตัว สถานที่กักกันตัว และโรงพยาบาลสนาม ด้านคณะทำงานและทักษะการสอบสวนควบคุมการระบาดของโรค การค้นหาผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงเพื่อหา Time Line ของการแพร่กระจายเชื้อ และการตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน มีการค้นหาเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ แรงงานต่างด้าว สถานที่ที่มีผู้คนมารวมตัวกันเป็นจำนวนมาก เช่น ตลาดสด ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า การจัดงานเลี้ยง การจัดงานแข่งกีฬา และมีการสอบสวนการระบาดอย่างเข้มข้น

**2.2.2 การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการใช้ประโยชน์จากระบบฐานข้อมูล** ในกาดำเนินการควบคุม ป้องกันโรคโควิด-19

- 1) บริหารจัดการวัคซีน โดยประชาชนสามารถเข้าจองวัคซีนที่ Save Nakhon Nayok แทนระบบหมอบริ้อม โดยใช้ระบบฐานข้อมูลของประชาชน
- 2) จัดทำข้อมูลคลังวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ จำนวนเตียง ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม สถานที่กักกัน การฉีดวัคซีนโดยใช้ระบบ Data Studio เพื่อรวบรวมข้อมูลที่ เป็นปัจจุบัน ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร

### **2.2.3 การบูรณาการการทำงานของจังหวัดนครนายก**

การบูรณาการณยุทธศาสตร์กลยุทธ์แผนงานเป้าหมายโดยมีการจัดตั้งคณะทำงานจากหลายภาคส่วนเพื่อร่วมดำเนินงานกำหนดผู้รับผิดชอบหลักและผู้รับผิดชอบร่วม และติดตามรายงานผลการดำเนินงานร่วมกัน และจังหวัดได้จัดทำแผนเผชิญเหตุโควิด-19 ของจังหวัดนครนายก และปรับแผนตามสถานการณ์ 5 ยุทธศาสตร์

**ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการสกัดกั้นการนำเข้าเชื้อในจังหวัด** ประกอบด้วย 4 มาตรการ

1. การตั้งด่านตามเส้นทาง เข้า-ออก จังหวัด มีการตั้งด่านหลัก และด่านรองเพื่อควบคุมการเคลื่อนย้ายของประชาชน การกำหนดมาตรการเดินทางเข้า-ออกจังหวัด และการสอดส่องผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่โดยโครงการตาข่ายประรด
2. ฝั่าระวังผู้ที่เดินทางเข้ามาพักในจังหวัด
3. เตรียมสถานที่กักกัน ปัจจุบันมีสถานที่กักกัน (State Quarantine SQ) จำนวน 6 แห่ง เปิดดำเนินการ ตั้งแต่ตุลาคม 2563 รับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเข้ากักตัว
  1. โรงแรมอาทิตย์ (ตึก 60 ห้อง) อำเภอองครักษ์ 58 ห้อง
  2. โรงแรมอาทิตย์ (ตึก 40 ห้อง) อำเภอองครักษ์ 40 ห้อง
  3. บ้านนารีสอร์ท อำเภอบ้านนา จำนวน 57 ห้อง
  4. จันทารีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จำนวน 52 ห้อง
  5. ไร่หุบพญารีสอร์ท อำเภอบ้านนา จำนวน 24 ห้อง
  6. วังริีสอร์ทอ อำเภอเมือง จำนวน 111 ห้อง
4. สถานที่กักกันแรงงานต่างชาติ

**ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการแพทย์และสาธารณสุข**

1. คัดกรองและเฝ้าระวัง (OFD/ARI Clinic/อาชีพเสี่ยง/ชุมชนแออัด)
2. การติดตามผู้สัมผัสโรค และควบคุมการแพร่ระบาด
3. การดูแลรักษาผู้ป่วย (สำรองยา/เวชภัณฑ์/(เตรียมบุคลากร/การตรวจ/เตรียมเตียง/การส่งต่อ/ลดความแออัด)



- จังหวัดนครนายกมีโรงพยาบาล 6 แห่ง จัดเตียงไว้รองรับผู้ป่วยโควิด - 19 จำนวน 283 เตียง และมีเครื่องช่วยหายใจ รวม 8 เครื่อง
  - จัดตั้งโรงพยาบาลสนามในทุกอำเภอจำนวน 7 แห่ง รองรับผู้ป่วยไม่มีอาการ หรือมีอาการน้อย จำนวน 850 เตียง
  - จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้ป่วยโควิดในชุมชน (CI=Community Isolation) โดยความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ จำนวน 40 แห่ง
  - จัดระบบการแยกกักที่บ้าน (HI-Home Isolation) โดยความร่วมมือของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับฝ่ายปกครอง และหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
4. การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Sentinel surveillance) ได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน ตลาดสดตลาดนัด สถานประกอบการที่มีแรงงานต่างชาติ แหล่งท่องเที่ยวยอดนิยมของจังหวัด

### ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการสื่อสารเชิงรุก

1. การสื่อสารสร้างการรับรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องของประชาชนจังหวัดนครนายก ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ได้แก่ Facebook Page นครนายกสู้ภัยโควิด Facebook Page จังหวัดนครนายก มีสายด่วนศูนย์ดำรงธรรม 1567 มีป้ายประชาสัมพันธ์ มีการรายงานสถานการณ์โรครายวัน มีสายด่วนโควิด เบอร์โทรศัพท์ 084-243-0216 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครนายกกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อตลอด 24 ชั่วโมงที่ให้ประชาชนสอบถามปัญหาและข้อสงสัยต่างๆ เกี่ยวกับราชการที่ทางราชการกำหนด และศูนย์รับเรื่องโควิด-19 จังหวัดนครนายก (Nakhon Nayok's Covid-19 Call Center) ที่ให้คำปรึกษาแนะนำประชาชน เบอร์โทรศัพท์ 037-349617-9 ทุกวันไม่เว้นวันหยุด

2. การกระจายข่าวสาร

3. เผื่อระวัง ตรวจสอบ ตอบโต้ Fake News โดยจัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสาร โควิด-19 (สถิติจังหวัดนครนายก รับผิดชอบ) มีการดำเนินการจัดทีมตรวจสอบข่าวสาร/ข้อมูลที่มีปัญหาจัดการตอบโต้ข่าวให้ข้อมูลที่ถูกต้อง

4. กระจาย/สื่อสารข้อมูล/ข่าว

5. แดงข่าว (ประชาสัมพันธ์จังหวัดนครนายก รับผิดชอบ) มีหน้าที่ดังนี้

- จัดทำข้อมูล
- ประสานนักข่าว
- ตอบปัญหา
- ประเมินผลกระทบ

\*\*ผู้แถลงข่าว ได้แก่ 1.ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก 2.นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก และ 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก

#### ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 ภายในจังหวัด

1. การป้องกันกลุ่มเสี่ยง
2. การป้องกันในหน่วยงาน มีมาตรการป้องกันโรค และจัดระบบการทำงานที่บ้าน (Work from Home)
3. การเดินทางข้ามจังหวัด
4. การจัดกิจกรรมรวมกลุ่ม
5. การดำเนินกิจกรรม/กิจการ
6. การห้ามเข้าพื้นที่เสี่ยง/ปิดพื้นที่เสี่ยง
7. ห้ามออกนอกเคหะสถาน
8. การผ่อนคลายกิจกรรม/กิจการ
9. การบริหารจัดการวัคซีน มีการจัดตั้งคณะทำงานบริหารวัคซีน จัดระบบการจองวัคซีน การจัดระบบการฉีดวัคซีน การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ การรายงานผลการฉีดวัคซีน

#### ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการช่วยเหลือและเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ

เป็นบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ท้องถิ่นจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กษัตราจังหวัด และภาคเอกชน ได้แก่ กรมสอบสวนคดีพิเศษ การเปิดตลาดนัดเกษตรกรผู้ได้รับผลกระทบเพื่อจำหน่ายสินค้าทางการเกษตรและประมง เช่น ผักปลอดสารพิษ ผลไม้ตามฤดูกาล กุ้งสด เป็นต้น

1. จัดเตรียมอาหาร/น้ำดื่มสำหรับผู้ถูกกักกัน
2. การควบคุมราคาสินค้า/การกระจายสินค้าถึงผู้บริโภค
3. มาตรการของรัฐบาล
4. มาตรการของจังหวัด

จังหวัดนครนายกได้ดำเนินการตามแนวทางที่รัฐบาลกำหนดมาตรการและปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ความรุนแรงของแต่ละพื้นที่ในจังหวัด เช่น ประกาศจังหวัดนครนายก เรื่องการแก้ไขเพิ่มเติมมาตรการการแก้ไขเพิ่มเติมมาตรการการควบคุมและป้องกันการแพร่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และต้องปฏิบัติตามมาตรการของรัฐบาลอย่างเคร่งครัด อาทิ

มาตรการป้องกันโรคโควิด ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 29 จังหวัด ในพื้นที่สีแดงเข้มเริ่ม 3 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป (กทม./กาญจนบุรี/นครปฐม/นครนายก/นครราชสีมา/นนทบุรี/ปทุมธานี/ประจวบคีรีขันธ์/ปราจีนบุรี/สมุทรปราการ/สมุทรสงคราม/สมุทรสาคร/สระบุรี/สุพรรณบุรี/อ่างทอง/นราธิวาส/ปัตตานี/ยะลา/สงขลา/ระยอง/ราชบุรี/ลพบุรี/สิงห์บุรี/ฉะเชิงเทรา/ชลบุรี/ตาก/พระนครศรีอยุธยา/เพชรบุรี/เพชรบูรณ์)

- เคอร์ฟิวห้ามออกนอกเคหสถานเวลา 21.00 – 04.00 น
- เลี่ยงจำกัด หรืองดเดินทางออกนอกเคหสถานโดยไม่จำเป็น
- งดให้บริการขนส่งผู้โดยสารข้ามจังหวัด
- ตั้งด่านระหว่างเขตจังหวัดหน่วยความมั่นคงตั้งจุดตรวจ/สกัดลาดตระเวนอย่างเข้มงวด
- จังหวัดอื่น ๆ ตั้งจุดตรวจ จุดคัดกรองอย่างเข้มงวด กรณีพบผู้เดินทางมาจากพื้นที่สีแดงเข้ม ให้แยกกักตัว ตามข้อกำหนดของ ศบค.
- กำกับดูแลประชาชนปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน (DMHTTA) สูงสุด เว้นระยะห่าง/ล้างมือบ่อย ๆ/สวมแมส/ตรวจวัดอุณหภูมิ/เช็ดคือนไทยขณะเมื่อเข้าสถานที่ต่าง ๆ
- กทม.และปริมณฑลปิดการก่อสร้างและแคมป์คนงานห้ามเคลื่อนย้ายแรงงาน
- 4 จังหวัดภาคใต้เน้นมาตรการสาธารณสุขและการเดินทางข้ามจังหวัด
- ราชการ/รัฐวิสาหกิจ/เอกชน Work from home 100 %
- ร้านสะดวกซื้อ ตลาดสด ปิด 20.00 – 04.00 น.
- ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า เปิดเฉพาะร้านอาหาร/เครื่องดื่มผ่านเดลิเวอรีเซอร์วิส ร้านขายยาและเวชภัณฑ์ ซูเปอร์มาร์เก็ต เปิดถึง 20.00 น.
- ร้านอาหารเปิดถึง 20.00 น.ห้ามทานที่ร้าน(งดขายหรือดื่มสุราในร้าน)
- ปิดสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ
- ปิดร้านนวดเพื่อสุขภาพ สปา สถานเสริมความงาม
- ห้ามรวมกลุ่มที่ไม่ใช่การปฏิบัติหน้าที่เกิน 5 คน
- โรงแรมเปิดปกติแต่ห้ามจัดประชุม สัมมนา จัดเลี้ยง
- สถานศึกษาทุกระดับ กวดวิชา ห้ามใช้อาคารในการเรียนการสอนที่มีคนจำนวนมาก
- ให้อาการจัดอบรม สัมมนา หรือประชุมแบบออนไลน์เป็นหลัก
- ระบบขนส่งสาธารณะงดดำเนินการ 21.00 – 04.00 น.
- ทุกพื้นที่ทั่วประเทศจำกัดจำนวนผู้โดยสารสำหรับยานพาหนะทุกประเภทไม่เกิน 50 %
- กิจกรรมที่เปิดได้ตามความจำเป็น แต่ต้องดำเนินการมาตรการของสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด โรงพยาบาล สถานพยาบาล คลินิกแพทย์รักษาโรค ร้านขายยา ร้านค้าทั่วไป โรงงาน ธุรกิจหลักทรัพย์ธุรกิจการเงิน ธนาคาร ตู้เอทีเอ็ม ธุรกิจสื่อสาร โทรคมนาคม ไปรษณีย์และพัสดุภัณฑ์ ร้านจำหน่ายอาหารสัตว์ ร้านจำหน่ายเครื่องมือช่างและอุปกรณ์ก่อสร้าง ร้านจำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ดอันจำเป็น สถานที่จำหน่ายแก๊สหุงต้ม เชื้อเพลิง ปิมน้ำมัน ปิมน้ำมัน รวมทั้งบริการขนส่งสินค้า และอาหารตามสั่ง (Delivery online)

มาตรการที่กำหนดโดยจังหวัดนครนายกในการรองรับและปรับเปลี่ยน  
การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ตามสถานการณ์ และยังคงใช้อยู่ (ณ วันที่ 23 สิงหาคม 2564)

- กำหนดแบบรับรองความจำเป็นในการเดินทางเข้าออกพื้นที่จังหวัดนครนายกควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 46/2564 เรื่อง การแก้ไขเพิ่มเติมมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 40/2564 (ลงวันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 45/2564 เรื่อง มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในกลุ่มแรงงานก่อสร้างและกลุ่มแรงงานในสถานประกอบกิจการหรือโรงงาน (ประกาศ ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 44/2564 เรื่อง การแก้ไขเพิ่มเติมเฉพาะกิจการในตลาดนัด ตามประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 43-2564 (ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดนครนายกที่ 1568/2564 เรื่อง ขยายระยะเวลาสั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (สั่ง ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 43/2564 เรื่อง การแก้ไขเพิ่มเติม มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ลง วันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดนครนายกที่ 1544/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่ท่องเที่ยวทางธรรมชาติเป็นการชั่วคราว (สั่ง ณ วันที่ 9 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 42/2564 เรื่อง การแก้ไขเพิ่มเติมสถานที่ กิจการ หรือกิจกรรม (ประกาศ ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดนครนายกที่ 1510/2564 เรื่อง การให้บริการรถขนส่งสาธารณะในเขตพื้นที่จังหวัดนครนายก (สั่ง ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดนครนายกที่ 1498/2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (สั่ง ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 41/2564 เรื่อง มาตรการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดนครนายก (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 40/2564 เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- คำสั่งจังหวัดนครนายกที่ 1488/2564 มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถานประกอบการและโรงงานในพื้นที่จังหวัดนครนายก (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)

- คำสั่งจังหวัดนครนายกที่ 1445/2564 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2564 เรื่อง สั่งปิดสถานที่เป็นการชั่วคราว (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 37/2564 เรื่อง ให้ประชาชนในพื้นที่จังหวัดนครนายกสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 30/2564 เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถานประกอบโรงงาน สถานที่ก่อสร้าง และสถานที่พักของแรงงาน (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)
- ประกาศจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 29/2564 เรื่อง มาตรการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว (ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564)

### 2.3 ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดำเนินนโยบาย/มาตรการ/มติกรม./คำสั่ง/กลไกการดำเนินงาน

หลังจากประเทศไทยได้เผชิญหน้าสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ระลอก 3 โดยในรอบนี้มีจำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศเป็นจำนวนมากในเวลานี้ ส่งผลกระทบต่อประชาชน รวมทั้งผู้ประกอบการในหลายๆ ส่วน ทำให้เกิดมติจาก กรม. ออกมาตรการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกครั้ง ด้วยกรอบวงเงินกู้ 2.45 แสนล้านบาท เพื่อช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ผ่านของโครงการต่าง ๆ ซึ่งมีทั้งโครงการเก่า-ใหม่ รวมถึงมาตรการอื่น

2.3.1 มาตรการลือคตาวนั รัฐบาลได้ออกมาตรการช่วยเหลือประชาชนและธุรกิจ ใช้งบประมาณจากเงินกู้และประกันสังคมเยียวยาผู้ประกอบการธุรกิจ มาตรการเยียวยา ผู้ประกันตน ม.33 ม.39 ม.40 ฟรีแลนซ์ เจ้าของกิจการ ผู้ประกอบการย่อย เช็กสิทธิเยียวยา ลงทะเบียนรับสิทธิ 2,500 - 5,000 บาท

เยียวยากลุ่มแรงงานและผู้ประกอบการทั้งในและนอกระบบประกันสังคมใน 9 สาขา ได้แก่

- (1) ก่อสร้าง
- (2) กิจการที่พักแรมและบริการด้านอาหาร
- (3) กิจกรรมศิลปะ ความบันเทิงและนันทนาการ
- (4) กิจกรรมบริการด้านอื่นๆ ตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด
- (5) การขนส่งและสถานที่เก็บสินค้า
- (6) การขายส่งและการขายปลีก การซ่อมยานยนต์
- (7) กิจกรรมการบริหารและบริการสนับสนุน
- (8) กิจกรรมวิชาชีพ วิทยาศาสตร์และกิจกรรมทางวิชาการ
- (9) สาขาข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร



2.3.2 มาตรการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนให้ลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบของโรคระบาด

2.3.3 มาตรการบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภคขั้นพื้นฐาน ลดค่าไฟฟ้า ประปา

2.3.4 ค่าอินเทอร์เน็ต

2.3.5 โครงการคนละครึ่ง เพิ่มวงเงินให้ผู้มีสิทธิ์คนละไม่เกิน 3,000 บาท ใช้จ่ายวันละไม่เกิน 150 บาท

2.3.6 โครงการ ม.33 เรารักกันเพิ่มวงเงินให้ผู้ประกันตน ตามมาตรา 33 ในระบบประกันสังคม อีกคนละ 2,000 บาท โดยจะจ่ายให้สัปดาห์ละ 1,000 บาท

2.3.7 ลดค่าใช้จ่ายของประชาชน อื่น ๆ เป็นต้น

ผลกระทบจากมาตรการควบคุมที่เข้มงวดขึ้น ในการระบาดระลอกที่ 3 ส่งผลกระทบในทุกภาคธุรกิจโดยเฉพาะภาคการค้าและบริการ ขณะที่ภาคการผลิตได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดในโรงงาน เช่นเดียวกับภาคการก่อสร้างที่มีการปิดแคปส์ก่อสร้าง

#### **ผลกระทบเชิงบวก-ลบ ของมาตรการ**

**ธุรกิจร้านอาหาร** ยอดขายลดลงจากการห้ามรับประทานอาหาร และห้ามเปิดขายในห้างสรรพสินค้า แต่ยอดขาย online ช่วยชดเชยยอดขายได้

**ธุรกิจโรงแรม** อัตราการเข้าพักเฉลี่ยต่ำกว่า 10 % โดยการจัดประชุม สัมมนาถูกยกเลิกเกือบหมด ขณะที่ผลบวกจากการเปิด Sandbox มีไม่มากและจำกัดอยู่ในโรงแรมบางกลุ่ม ทำให้มีบางส่วนปิดตัวชั่วคราวเพื่อระคองกิจการและรักษาเงินทุน

**ธุรกิจขนส่งผู้โดยสาร** ภายในจังหวัดปรับลดหรือหยุดวิ่งในทุกเส้นทาง

**ธุรกิจการก่อสร้าง** มีค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขมากขึ้น และการสั่งปิดแคมป์ก่อสร้างในพื้นที่สีแดงเข้ม มีผลในการส่งมอบงานและการเบิกจ่ายภาครัฐและเอกชนล่าช้า

**ภาคการค้า** รายได้ของกลุ่มห้างสรรพสินค้า ร้านสะดวกซื้อ และร้านอาหาร ลดลงจากการถูกจำกัดเวลาขาย และคาดว่าจะรุนแรงกว่าการล็อกดาวน์ ช่วง 1 เม.ย. 2563 ครั้งแรก ยอดขายของร้านค้าย่อยทรงตัวได้จากมาตรการกระตุ้นการบริโภคของภาครัฐ

**ภาคการผลิต** ยอดขายในประเทศลดลง โดยเฉพาะการผลิตที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับภาคบริการและร้านอาหาร นอกจากนี้โรงงานบางแห่งต้องหยุดการผลิตชั่วคราว จากการแพร่ระบาด และลดเวลาการทำงานที่ลดลง เช่น โรงงานชำแหละไก่ โรงงานอาหารแปรรูป เป็นต้น

### บทที่ 3

#### วิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโควิด 19

ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข และเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร การระบาดกระจายไปทั่วในวงกว้างของโรคโควิด 19 และวิกฤตทางเศรษฐกิจที่เชื่อมโยงกับสถานการณ์นี้ ทำให้เกิดความเสียหายใหญ่หลวงในระดับโลก ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับท้องถิ่น ผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมเกิดขึ้นกับกลุ่มคนทุกกลุ่ม แต่กลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบมากที่สุด คือ กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ คนยากจน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เยาวชน และกลุ่มคนชาติพันธุ์ วิกฤตทางโรคระบาดและเศรษฐกิจกระทบต่อกลุ่มประชากรเปราะบางอย่างไม่เป็นธรรม ซึ่งอาจจุดชนวนให้เกิดความไม่เท่าเทียมกัน และความยากจนมากขึ้น วิกฤตของสถานการณ์โรคระบาดโควิด 19 ในครั้งนี้ ต้องการการประสานงาน ร่วมมือ ร่วมใจความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน และนโยบายทางเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุขและเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ

#### 3.1 ผลกระทบทางด้านสังคม

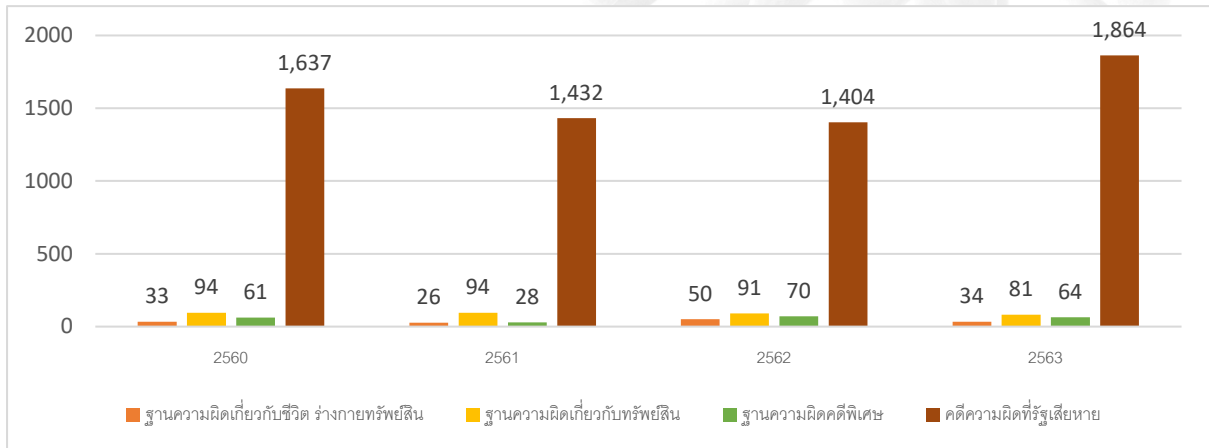
การก่ออาชญากรรมเกี่ยวกับชีวิตร่างกายและคดีประทุษร้ายต่อทรัพย์สินของจังหวัดนครนายก พบว่า ตั้งแต่ปี 2560 คดีส่วนใหญ่ลดลง โดยเฉพาะปี 2563 คดีเกี่ยวกับชีวิต ร่างกายและเพศลดลง ร้อยละ 32.0 (เปรียบเทียบข้อมูลการรับแจ้ง คดีเกี่ยวกับชีวิต ร่างกายและเพศ ระหว่างปี 2562 และ 2563, ตาราง 3 ) สาเหตุอาจมาจากสำนักงานตำรวจภูธรจังหวัดมีมาตรการแพร่ภาพจากกล้องวงจรปิดเพื่อเผยแพร่ภาพทางสื่อออนไลน์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจับกุมและป้องกันเหตุที่อาจจะเกิดขึ้น และประชาชนก็ระมัดระวังตนเองไม่ให้เกิดเป็นเหยื่อจากมิจฉาชีพ ส่วนหนึ่งเป็นผลพลอยได้มาจากคำสั่งล็อกดาวน์รอบที่ 1 ซึ่งส่วนใหญ่ประชาชนในจังหวัดให้ความร่วมมืออย่างดี

#### ตาราง 3 สถิติคดีอาญาที่น่าสนใจ จำแนกตามประเภทความผิดปี 2560 - 2563

	2560		2561		2562		2563	
	รับแจ้ง	จับกุม	รับแจ้ง	จับกุม	รับแจ้ง	จับกุม	รับแจ้ง	จับกุม
ฐานความผิดเกี่ยวกับชีวิต ร่างกายทรัพย์สิน	33	22	26	26	50	47	34	34
ฐานความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน	94	64	94	73	91	78	81	74
ฐานความผิดคดีพิเศษ	61	55	28	27	70	67	64	61
คดีความผิดที่รัฐเสียหาย	1,637	1,744	1,432	1,512	1,404	1,473	1,864	2,014

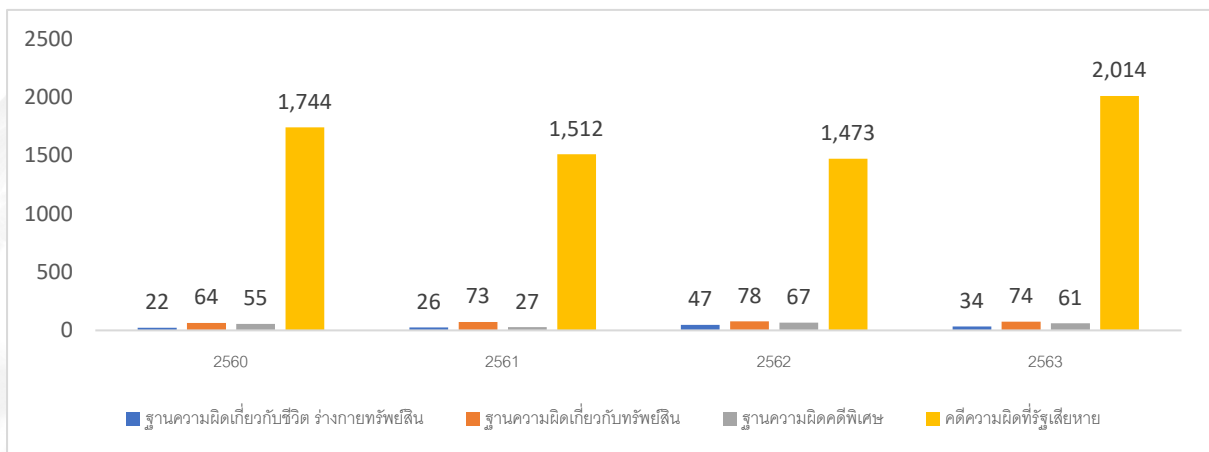
ที่มา : ตำรวจภูธรจังหวัดนครนายก

### แผนภูมิที่ 1 สถิติคดีอาญาที่น่าสนใจ จำแนกตามประเภทความผิดปี 2560 - 2563 (รับแจ้ง)



ที่มา : ตำรวจภูธรจังหวัดนครนายก

### แผนภูมิที่ 2 สถิติคดีอาญาที่น่าสนใจ จำแนกตามประเภทความผิดปี 2560 - 2563 (จับกุม)



ที่มา : ตำรวจภูธรจังหวัดนครนายก

ในส่วนของการศึกษาของจังหวัด กลุ่มเปราะบางของจังหวัดนครนายก ประกอบด้วย คนยากจน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เยาวชน ซึ่งการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลอย่างมากต่อกลุ่มนี้ โดยในปี 2563 จากข้อมูลกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) จังหวัดนครนายก พบว่า ประชากรเด็กและเยาวชนในระบบ จำนวน 62,650 คน เป็นชาย 33,220 คน หญิง 29,430 คน เป็นเด็กและเยาวชนที่ไม่มีข้อมูลในระบบการศึกษา จำนวน 10,840 คน เป็นชาย 6,491 คน หญิง 4,349 คน เป็นเด็กและเยาวชนที่มีข้อมูลในระบบการศึกษาจำนวน 51,810 คน ชาย 25,081 คน หญิง 26,709 คน ซึ่งนักเรียนที่อยู่ในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน 51,810 คน (ตาราง 4) โดยในจำนวนนี้แบ่งเป็นนักเรียนที่อยู่ในสภาวะยากลำบากจำนวน 7,813 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 15.00 และนักเรียนที่ไม่อยู่ในสภาวะยากลำบากจำนวน 43,997 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 85.00 และมีนักเรียนที่ด้อยโอกาสทั้งหมด 4,462 คน แบ่งเป็นนักเรียนยากจนมากที่สุด จำนวน 2,635 คน รองลงมาเป็นนักเรียนยากจนพิเศษ จำนวน 1,740 คน นักเรียนกำพร้า จำนวน 52 คน อื่น ๆ เช่น ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว ด้อยโอกาส ชนกลุ่มน้อย จำนวน 35 คน และมีเด็กพิการจำนวน 971

คน แบ่งเป็นประเภทบกพร่องทางการเรียนรู้สูงสุดจำนวน 817 คน รองลงมาเป็นบกพร่องทางสติปัญญา จำนวน 52 คน บกพร่องทางร่างกาย และความพิการซ้ำซ้อน จำนวนที่เท่ากัน คือ อย่างละ 21 คน อื่น ๆ เช่น ออทิสติก จำนวน 60 คน (ตาราง 5)

จากข้อมูล พบว่า ความเหลื่อมล้ำและไม่เท่าเทียมทางการศึกษาที่อาจเพิ่มมากขึ้น ในภาวะการระบาดของโรคโควิด 19 โอกาสการเข้าถึงการศึกษา และความพร้อมทางด้านอุปกรณ์เพื่อรองรับ การเรียนเพิ่มมากขึ้น เมื่อเทียบกับนักเรียนในโรงเรียนที่มีชื่อเสียง หรือโรงเรียนนานาชาติ ที่สามารถเข้าถึง การเรียนการสอนผ่านทางระบบออนไลน์ หรือ E-learning อย่างมีประสิทธิภาพ ในขณะที่มีนักเรียนอีก จำนวนหนึ่งซึ่งเป็นกลุ่มเด็กยากจนไม่มีเงินที่จะซื้อคอมพิวเตอร์หรือโน้ตบุคเพื่อเรียนหนังสือผ่านการออนไลน์

ประสิทธิภาพของการเรียนการสอนที่ยังมีไม่เพียงพอ และจากการแพร่ระบาดของอาจทำให้ เป็นการเปลี่ยนแปลงอย่างถาวร ไม่อาจกลับมาใช้ชีวิตได้เป็นปกติ ทั้งนี้ทั้งนักเรียน ครู และผู้ปกครอง ต้องปรับตัวให้เข้ากับเทคโนโลยีที่ต้องนำมาใช้ในชีวิตประจำวัน

ตาราง 4 จำนวนนักเรียนในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐานปี 2559 – 2563

ปี	จำนวนนักเรียน
2559	45,056
2560	48,604
2561	48,976
2562	46,550
2563	51,810

ที่มา : กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

ตาราง 5 จำนวนนักเรียนด้อยโอกาส และนักเรียนพิการจังหวัดนครนายกปี 2563

ประเภท	นักเรียนด้อยโอกาส	ประเภท	จำนวนนักเรียน
ยากจน	2,635	บกพร่องทางการเรียนรู้	817
ยากจนพิเศษ	1,740	บกพร่องทางสติปัญญา	52
กำพร้า	52	บกพร่องทางร่างกาย	21
ทำงานรับผิดชอบตนเองและ	11	พิการซ้อน	21
ด้อยโอกาสหลายประเภท	9	ออทิสติก	16
ชนกลุ่มน้อย	3	อื่น ๆ	44
อื่น ๆ	12		
<b>รวม</b>	<b>จำนวน 4,462 คน</b>	<b>รวม</b>	<b>จำนวน 971 คน</b>

ที่มา : กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา(กสศ.)

### 3.2 ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ

จากข้อมูลผลิตภัณฑ์จังหวัดนครนายก พบว่า รายได้ผลิตภัณฑ์จังหวัดในปี 2562 จำนวน 117,028 บาทต่อหัวต่อปี ซึ่งเพิ่มขึ้น ร้อยละ 3.15 จากปี 2561 และจังหวัดนครนายกมีมูลค่าผลิตภัณฑ์จังหวัดจำนวน 30,435 บาท ในปี 2562 เพิ่มขึ้นจากปีก่อน ร้อยละ 3.57 โดยเพิ่มขึ้นในสาขาการเกษตรอันดับแรก จำนวน 6,259 บาท หรือร้อยละ 5.28 รองลงมาการบริหารการป้องกันประเทศ จำนวน 3,477 บาท ร้อยละ 6.23 สาขาบริการ จำนวน 3,399 บาท เพิ่มขึ้นร้อยละ 6.35 ซึ่งมูลค่าของผลิตภัณฑ์จังหวัดเป็นลำดับที่ 7 ของภาค ลำดับที่ 35 ของประเทศ (ตาราง 6)

ตาราง 6 ผลิตภัณฑ์จังหวัด ณ ราคาประจำปี จำแนกตามสาขาการผลิต พ.ศ. 2557 - 2562

(ล้านบาท Million Baht)

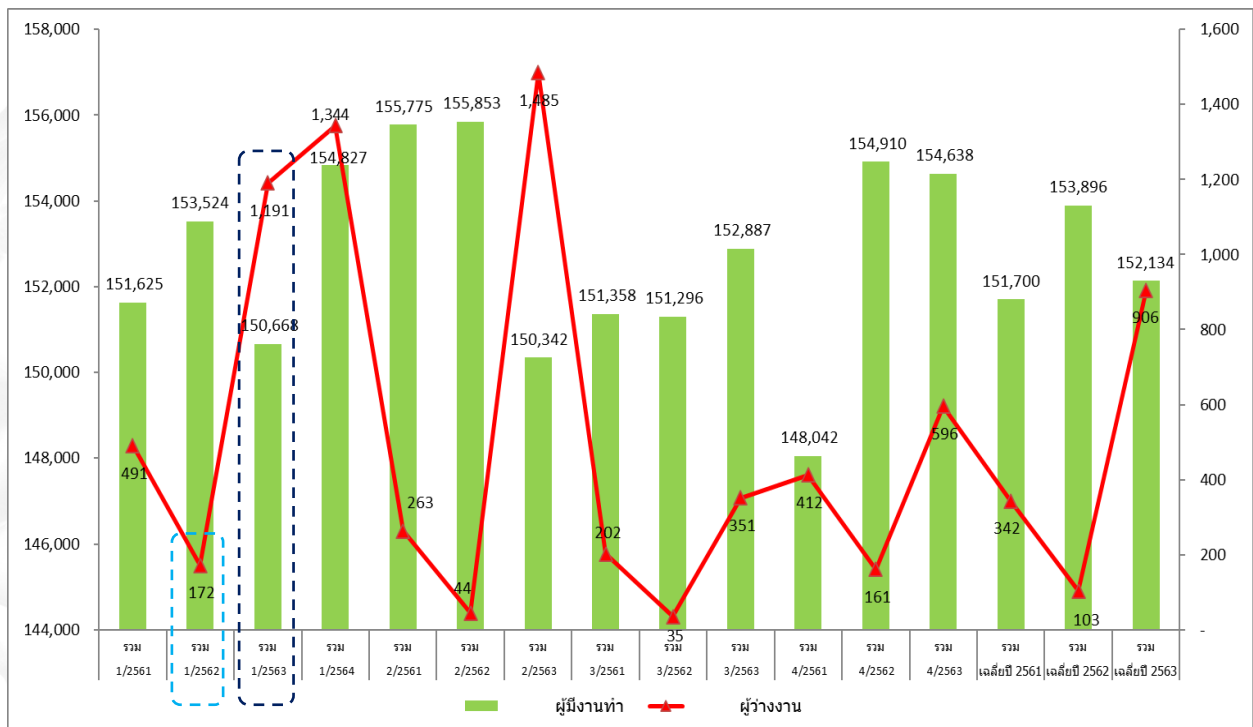
สาขาการผลิต	2557 <sup>1</sup> (2014)	2558 <sup>1</sup> (2015)	2559 <sup>1</sup> (2016)	2560 <sup>1</sup> (2017)	2561 <sup>1</sup> (2017)	2562 <sup>2</sup> (2018)	Economic activities
ภาคเกษตร	6,130	5459	5213	5473	5945	6259	Agriculture
เกษตรกรรม	6,130	5459	5213	5473	5945	6259	Agriculture
เกษตรกรรม การป่าไม้ และการประมง	6,130	5459	5213	5473	5945	6259	Agriculture, forestry and fishing
ภาคนอกการเกษตร	17,257	18767	20264	20874	23441	24176	Non-Agriculture
อุตสาหกรรม	3,232	3333	3632	3713	3770	3707	Industrial
การทำเหมืองแร่และเหมืองหิน	49	48	22	18	18	21	Mining and quarrying
การผลิตอุตสาหกรรม	2,491	2601	2906	2938	3056	2946	Manufacturing
ไฟฟ้า ก๊าซ และระบบปรับอากาศ	548	540	567	595	535	590	Electricity, gas, steam and air conditioning
การประปาและการจัดการของเสีย	144	144	137	163	160	150	Water supply, sewerage, waste management and remediation activities
บริการ	14,025	15,432	16632	17160	19671	20,468	Services
การก่อสร้าง	1,281	2,044	2,553	2,198	2,159	2,127	Construction
การขายส่ง การขายปลีก การซ่อมแซมยานยนต์ และจักรยานยนต์	2,171	2,397	2,704	2,866	3,196	3,399	Wholesale and retail trade; repair of motor vehicles and motorcycles
การขนส่ง และสถานที่เก็บสินค้า	650	739	803	877	912	1,009	Transportation and storage
ที่พักแรมและบริการด้านอาหาร	821	994	1,070	1,180	1,325	1,482	Accommodation and food service activities
ข้อมูลข่าวสารและการสื่อสาร	176	212	192	217	246	308	Information and communication
การเงินและการประกันภัย	1,169	1,331	1,461	1,518	1,605	1,636	Financial and insurance activities
กิจกรรมเกี่ยวกับอสังหาริมทรัพย์	975	1,006	1,008	1,192	1,154	1,282	Real estate activities
กิจกรรมวิชาชีพ วิทยาศาสตร์และกิจการทางวิชาการ	13	22	21	23	22	27	Professional, scientific and technical activities
กิจกรรมการบริหารและบริการสนับสนุนอื่นๆ	275	329	318	346	196	213	Administrative and support service activities
การบริหารราชการ การป้องกันประเทศ	2,933	2,907	2,982	3,114	3,273	3,477	Public administration and defence; compulsory social security
การศึกษา	1,990	1811	1,770	1,772	3,573	3,394	Education
กิจกรรมด้านสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์	1,216	1276	1,359	1,442	1,572	163	Human health and social work activities
ศิลปะ ความบันเทิงและนันทนาการ	78	84	106	124	144	163	Arts, entertainment and recreation
กิจกรรมการบริการด้านอื่นๆ	278	284	286	291	295	301	Other service activities
ผลิตภัณฑ์จังหวัด	23,387	24226	25477	26347	29386	30435	Gross provincial product (GPP)
ผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัว (บาท)	92140	94777	99,381	102,105	113,450	117,028	GPP per capita (Baht)
ประชากร (1,000 คน)	254	256	256	258	259	260	Population (1,000 persons)

ที่มา : สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ



สถานการณ์ด้านแรงงานของจังหวัดนครนายก พบว่า ตั้งแต่ ปี 2561 - 2562 ไตรมาส 1 จำนวนผู้มีงานทำเพิ่มขึ้นร้อยละ 1.25 จากการเข้าสู่ตลาดแรงงาน แต่จากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ระลอก1 ในไตรมาสแรก ปี 2563 ทำให้จำนวนผู้ว่างงานเพิ่มสูงขึ้นถึงร้อยละ 592.00 (เปรียบเทียบข้อมูลผู้ว่างงาน ไตรมาส 1/2562 กับ ไตรมาส 1/2563) และยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในไตรมาสที่ 1 ของปี 2564 เพิ่มเป็นร้อยละ 12.85 ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโควิดระลอกใหม่ส่งผลต่อเศรษฐกิจการว่างงานอย่างชัดเจน การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อมีความรุนแรงเป็นวงกว้าง มีผลให้เศรษฐกิจไม่สามารถขยายตัวได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากกิจกรรมทางเศรษฐกิจที่ลดลงหรือทำไม่ได้ เช่น พฤติกรรมการเดินทางของประชาชนที่ลดลง การควบคุมการลือกดาวน์ในพื้นที่สีแดงทำให้ต้องลดเวลาการทำงาน และที่สำคัญการแพร่ระบาดของโรคส่งผลต่อการสั่งสินค้าและบริการจากอุตสาหกรรมที่ต้องพึ่งพาต่างประเทศ (แผนภูมิ 3)

แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้ว่างงาน และผู้มีงานทำจังหวัดนครนายก ไตรมาส 1-4 ปี 2561-2563



ที่มา : สํารวจภาวะการทำงานของประชากรจังหวัดนครนายก

จังหวัดนครนายกมีผู้เสมือนว่างงาน จำนวน 6,825 เป็นชายจำนวน 2,786 คน หญิงจำนวน 4,039 คน หญิงเป็นผู้เสมือนว่างงานมากกว่าชายเกือบ 1 เท่า โดยส่วนใหญ่เป็นผู้เสมือนว่างงานอยู่ในภาคนอกการเกษตร จำนวน 6,630 คน หรือร้อยละ 4.28 ของผู้มีงานทำ และภาคการเกษตร จำนวน 195 คน หรือร้อยละ 0.13 ของผู้มีงานทำ (ตาราง 7)

ตาราง 7 จำนวน ผู้เสมือนว่างงาน<sup>1</sup> จำแนกตามภาคอุตสาหกรรมและเพศ จังหวัดนครนายก ไตรมาส 1 มกราคม - ธันวาคม 2564

จังหวัดและเพศ	อุตสาหกรรม		
	รวม	ภาคการเกษตร	นอกภาคการเกษตร
นครนายก	6,825	195	6,630
ชาย	2,786	195	2,591
หญิง	4,039	-	4,039

ที่มา : สํารวจภาวะการทำงานของประชากรจังหวัดนครนายก

<sup>1</sup> ผู้ไม่ได้ทำงานในสัปดาห์แห่งการสำรวจ แต่มีงานประจำ

ในส่วนของแรงงานในและนอกระบบของจังหวัดนครนายก ปี 2563 พบว่า แรงงานในจังหวัดจำนวน 152,887 คน ส่วนใหญ่ยังเป็นแรงงานนอกระบบจำนวน 83,271 คน หรือร้อยละ 54.47 ซึ่งเกินกว่าครึ่งหนึ่ง แรงงานในระบบ จำนวน 69,616 คน หรือร้อยละ 45.53 ส่วนใหญ่แรงงานนอกระบบเป็นเพศชายถึงร้อยละ 59.70 หญิงร้อยละ 40.39 ส่วนใหญ่อยู่ในภาคการให้บริการและการค้าจำนวน 37,800 คน ร้อยละ 24.72 รองลงมาคือ ภาคการเกษตรจำนวน 28,155 คน หรือร้อยละ 18.42 และภาคการผลิตจำนวน 17,317 คน หรือร้อยละ 11.33 (เทียบจากแรงงานในจังหวัดทั้งหมด) (ตาราง 8)

ตาราง 8 จำนวนผู้มีงานทำที่อยู่ในแรงงานในระบบและนอกระบบ จำแนกตามกิจกรรมทางเศรษฐกิจ เพศ และจังหวัดนครนายกปี 2563

จังหวัด	รวม	กิจกรรมทางเศรษฐกิจ			
		เกษตรกรรม	การผลิต	การบริการและการค้า	ไม่ทราบ
นครนายก	152,887	31,418	45,101	76,368	-
ชาย	85,663	21,530	28,294	35,838	-
หญิง	67,224	9,888	16,807	40,529	-
แรงงานในระบบ	69,616	3,264	27,784	38,568	-
ชาย	35,946	1,989	15,830	18,127	-
หญิง	33,670	1,275	11,954	20,441	-
แรงงานนอกระบบ	83,271	28,155	17,317	37,800	-
ชาย	49,717	19,541	12,464	17,712	-
หญิง	33,554	8,614	4,853	20,088	-

ที่มา : สํารวจแรงงานนอกระบบจังหวัดนครนายก

จากข้อมูล พบว่า จำนวนแรงงานนอกระบบส่วนใหญ่เป็นแรงงานในภาคการบริการ จำนวน 26,854 คน หรือร้อยละ 32.25 ของจำนวนแรงงานนอกระบบ รองลงมาเป็นแรงงานในภาคการเกษตร และทำประมง จำนวน 24,465 คน หรือร้อยละ 29.38 และแรงงานในด้านความสามารถใช้ฝีมือ จำนวน 15,703 คน หรือร้อยละ 18.86 (ตาราง 9) ซึ่งภาครัฐต้องนำแรงงานนอกระบบเข้ามาในระบบให้ได้มากที่สุด เพื่อให้เข้าสู่ระบบสวัสดิการ ต่าง ๆ คุ้มครองแรงงานนอกระบบให้มีสภาพการทำงาน และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัย และถูกสุขลักษณะ รวมทั้งส่งเสริมสนับสนุนการทำงานของแรงงานนอกระบบมิให้ได้รับอันตรายต่อชีวิต จิตใจ และสุขภาพอนามัย โดยเฉพาะแรงงานนอกระบบที่ได้รับกระทบจากโควิด 19 ให้ได้รับการเยียวยา ส่งเสริมอาชีพและการมีงานทำ พัฒนาทักษะฝีมือ เสริมสร้างหลักประกันที่ดี มีความเสมอภาคทางสังคม เพราะแรงงานนอกระบบ มีจำนวนมาก ถือเป็นประชากรกลุ่มใหญ่ในจังหวัด เป็นผู้มีงานทำและมีรายได้น้อยต้องทำงานหนัก รวมทั้งต้องเผชิญกับปัญหาต่าง ๆ เช่น ได้รับค่าตอบแทนจากการทำงานที่ต่ำ การมีงานทำที่ไม่ต่อเนื่อง ขาดหลักประกันทางสังคม ไม่มีความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน

ต้องหาวิธีแก้ไขปัญหา และบริหารจัดการกับกลุ่มแรงงานนอกระบบที่มีจำนวนมาก ให้มีอาชีพ มีงานทำ มีทักษะฝีมือ มีรายได้เพิ่มขึ้น ตลอดจนมีหลักประกันทางสังคมและความมั่นคงในชีวิตที่ดี และยั่งยืน สามารถเข้าถึงโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

ตาราง 9 จำนวนผู้มีงานทำที่อยู่ในแรงงานในระบบและนอกระบบ จำแนกตาม อาชีพและเพศ จังหวัด นครนายกปี 2563

จังหวัด	รวม	อาชีพ									
		ผู้บัญญัติกฎหมายและผู้จัดการ	วิชาชีพด้านต่าง ๆ	วิชาชีพด้านเทคนิค	เสมียน	พนักงานบริการ	ด้านการเกษตรและประมง	ด้านความสามารถทางฝีมือ	ผู้ปฏิบัติงานโรงงานเครื่องจักร	อาชีพพื้นฐานต่าง ๆ	คนงานซึ่งมิได้จำแนกไว้ในหมวดอื่น
นครนายก	152,887	4,028	9,135	4,991	9,460	35,856	26,880	29,142	17,749	15,646	-
ชาย	85,663	2,903	2,818	2,692	2,861	14,043	17,894	21,017	13,049	8,386	-
หญิง	67,224	1,125	6,318	2,299	6,599	21,813	8,986	8,125	4,700	7,259	-
แรงงานในระบบ	69,616	1,974	8,341	4,448	8,952	9,002	2,415	13,439	14,826	6,218	-
ชาย	35,946	1,085	2,619	2,218	2,353	4,593	1,434	9,396	10,466	1,783	-
หญิง	33,670	890	5,722	2,230	6,599	4,409	982	4,042	4,361	4,435	-
แรงงานนอกระบบ	83,271	2,054	794	543	508	26,854	24,465	15,703	2,922	9,427	-
ชาย	49,717	1,818	199	474	508	9,451	16,460	11,621	2,583	6,603	-
หญิง	33,554	236	595	69	-	17,403	8,005	4,083	339	2,824	-

ที่มา : สำรวจแรงงานนอกระบบจังหวัดนครนายก

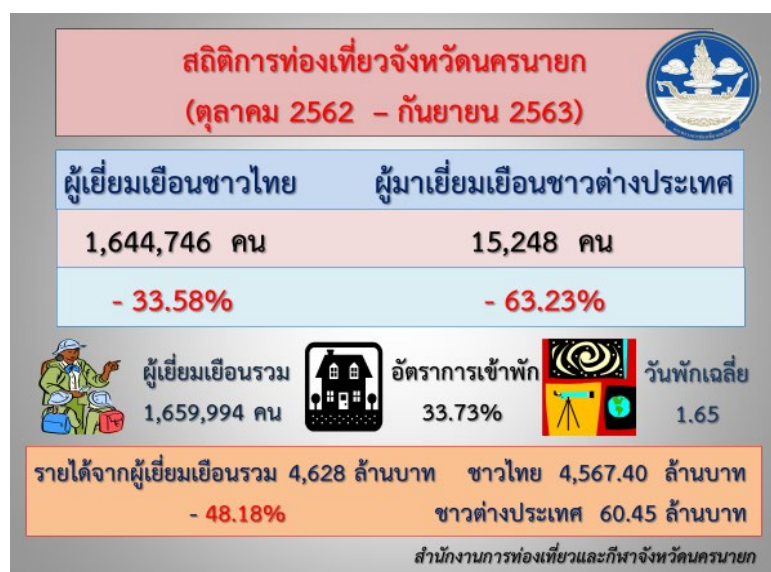
จากข้อมูลการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือนจังหวัดนครนายก พบว่า ครัวเรือนในจังหวัด ปี 2562 มีรายได้ 25,785 บาท เพิ่มขึ้นจากปี 2560 ร้อยละ 2.65 ส่วนค่าใช้จ่ายของครัวเรือนเพิ่มขึ้นทุกปี ในปี 2560 มีค่าใช้จ่าย 18,601 บาท เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10.80 ในปี 2563 และมีหนี้สินเฉลี่ยต่อครัวเรือน ในปี 2562 อยู่ที่ 140,247 บาท เพิ่มขึ้นจาก ปี 2560 ร้อยละ 24.2 (ตาราง 10)

ตาราง 10 รายได้ ค่าใช้จ่าย หนี้สินเฉลี่ยต่อครัวเรือน จังหวัดนครนายก

ปี	รายได้	ค่าใช้จ่าย	หนี้สินเฉลี่ยต่อครัวเรือน
2560	25,120	18,601	112,920
2561	-	19,153	-
2562	25,785	19,717	140,247
2563	-	20,609	-

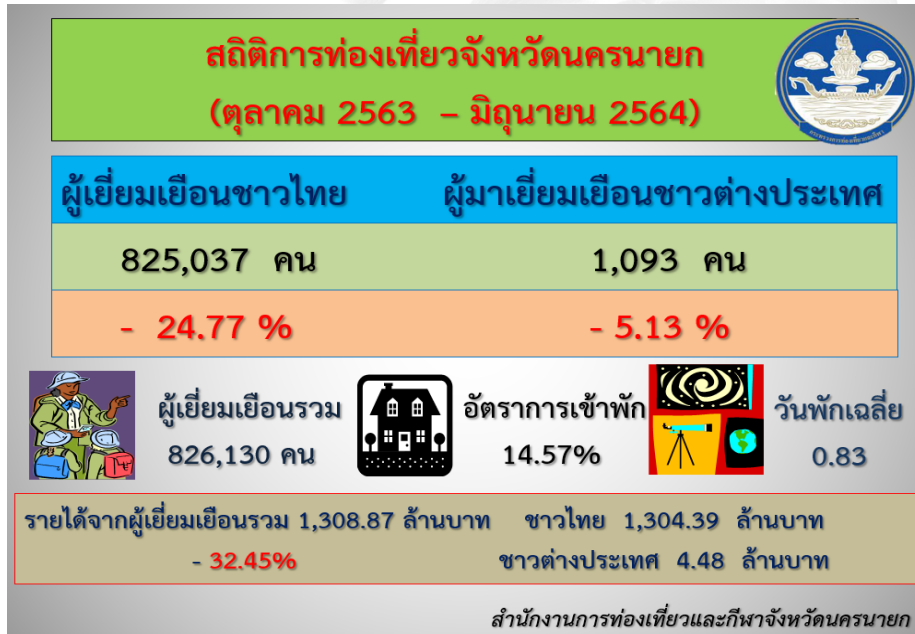
ที่มา : สำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือนจังหวัดนครนายก

แรงงานในภาคการท่องเที่ยวอาจถูกเลิกจ้างมากขึ้นและต้องหาอาชีพใหม่ จากข้อมูลของสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนครนายก พบว่า รายได้จากการท่องเที่ยวของคนไทยในจังหวัดตั้งแต่ปี 2563 จำนวน 4,628 ล้านบาท อัตราการเข้าพักร้อยละ 33.7 จำนวนวันพักเฉลี่ย 1-2 วัน ในปี 2563 และยังคงลดลงต่อเนื่องเมื่อเทียบในปี 2564 รายได้จากการท่องเที่ยวของคนไทยในจังหวัดจำนวน 1,308.87 ล้านบาทลดลงร้อยละ 71.72 ผู้มาท่องเที่ยวมีอัตราการเข้าพักเพียงร้อยละ 14.57 จำนวนวันพักเฉลี่ย 1 วัน ในส่วนของนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศมี จำนวน 15,248 คน ในปี 2563 ลดลงเหลือ จำนวน 1,098 คน ในปี 2564 หรือลดลงร้อยละ 92.80 (ภาพที่ 1 และ 2)



ภาพที่ 1 สถิติการท่องเที่ยวจังหวัดนครนายก (ตุลาคม 2562 - กันยายน 2563)





ภาพที่ 2 สถิติการท่องเที่ยวจังหวัดนครนายก (ตุลาคม 2563 - มิถุนายน 2564)

จากข้อมูลในส่วนของอุตสาหกรรมการบินในประเทศไทยได้รับผลกระทบตั้งแต่เดือนมีนาคม 2563 ส่งผลให้ปริมาณเที่ยวบินทั้งในและต่างประเทศตลอดปี 2563 มีเพียง 464, 944 เที่ยวบิน ลดลงจากปี 2562 (1,042,342) ส่งผลกระทบภาคการท่องเที่ยวโดยตรง หรือคิดเป็นร้อยละ 55.39 ซึ่งคล้ายคลึงกับอุตสาหกรรมการบินทั่วโลก โดยสมาคมขนส่งทางอากาศระหว่างประเทศ (IATA) คาดว่าธุรกิจการบินทั่วโลกจะกลับมาเป็นปกติเท่ากับช่วงเวลาก่อนได้รับผลกระทบภายใน อาจวางแผนเดินทางเข้าสู่ประเทศไทยในช่วงปลายปี 2564 การฟื้นตัวที่ชัดเจนจะเห็นได้ในปี 2565 แต่คงไม่เติบโตเท่าปี 2562 เพราะความเชื่อมั่นของนักเดินทาง และการวางแผนการเดินทางทางอากาศจำเป็นต้องใช้เวลา การคาดการณ์การฟื้นตัวได้จริงน่าจะเกิดขึ้นได้ในปี 2566 เพราะเชื่อว่าเที่ยวบินระหว่างประเทศจะกลับมาเมื่อวัคซีนเห็นผลในเชิงป้องกันการติดเชื้อเมื่อเกิดโรคระบาดที่สามารถแพร่ระบาดจากคนสู่คน (person to person transmission) จึงต้องจำกัดการเดินทางของบุคคล และเว้นระยะห่างของบุคคลทางกายภาพ (physical distancing) โดยเฉพาะจากพื้นที่ที่เป็นศูนย์กลางของการระบาด ทำให้มีการล็อกดาวน์ทั้งประเทศ เพื่อควบคุมการระบาดระลอกแรก มีผลให้เศรษฐกิจหยุดชะงัก การระงับเที่ยวบินต่าง ๆ ส่งผลให้นักท่องเที่ยวจากต่างประเทศลดลงอย่างมาก



### 3.3 ผลกระทบทางด้านสาธารณสุข

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตตามสาเหตุที่สำคัญของจังหวัดนครนายกตั้งแต่ปี 2560 - 2563 พบว่า ส่วนใหญ่ผู้เสียชีวิตจากโรคอื่น ๆ มากที่สุดถึงร้อยละ 44.94 ลดลงร้อยละ 41.34 ในปี 2563 รองลงมา เป็นผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งและเนื้องอกทุกชนิดร้อยละ 14.38 ลดลงเหลือ ร้อยละ 2.32 ในปี 2563 ส่วนที่เหลือเป็นโรคที่เป็นพฤติกรรมกรบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม ได้แก่ ความดันเลือดและโรคหลอดเลือด แต่ส่วนใหญ่อัตราการตายจากโรคต่างๆ จะลดลงในทุกโรค ยกเว้นโรคปอดอักเสบซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (ตาราง 11)

ตาราง 11 การตาย จำแนกตามสาเหตุที่สำคัญปี 2560 - 2563

สาเหตุการตาย	จำนวน (ราย)			
	2560	2561	2562	2563
มะเร็งและเนื้องอกทุกชนิด	345	146	378	337
อุบัติเหตุ ที่ไม่ระบุเจตนา	101	62	199	186
ความดันเลือดสูง และโรคหลอดเลือด	175	57	203	232
โรคหัวใจ	114	62	147	140
ปอดอักเสบ โรคของปอดทุกชนิด	261	13	275	275
ไต	92	4	91	72
โรคเกี่ยวกับตับ	73	28	57	54
การฆ่าตัวตายถูกฆ่า	68	29	19	22
เบาหวาน	53	5	47	44
วัณโรคทุกชนิด	24	12	32	20
โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง	15	12	19	14
อื่นๆ	1,078	1,969	1,010	984
<b>รวม</b>	<b>2,399</b>	<b>2,399</b>	<b>2,477</b>	<b>2,380</b>

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

จากสถานการณ์ของจังหวัดนครนายก ในปี 2563 มีจำนวนประชากร 260,081 คน มีผู้ติดเชื้อด้วยโรคโควิดสะสม จำนวน 7,922 ราย เข้ารับการรักษาตัว ในโรงพยาบาล จำนวน 1,044 ราย รักษาหายจำนวน 6,785 ราย และเสียชีวิตสะสม 93 ราย ส่วนอัตราการป่วยต่อประชากรหนึ่งล้านคน คือ 30,459.74 แต่อัตราการตาย คือ 357.58 ต่อประชากรหนึ่งล้านคน (ภาพที่ 3, ข้อมูล ณ วันที่ 7 กันยายน 2564)

ในส่วนของประชากรในจังหวัดนครนายกมีจำนวนผู้รับวัคซีนทั้งหมด 73,216 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.15 ของประชากรทั้งจังหวัด ต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่ร้อยละ 70 มีประชากรที่ได้รับเข็มที่ 1 จำนวน 39,177 คน หรือร้อยละ 14.18 ได้รับเข็มที่ 2 จำนวน 34,039 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 6.64 ของประชากรทั้งจังหวัด (ภาพที่ 3, ข้อมูล ณ วันที่ 7 กันยายน 2564)



ภาพที่ 3 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Covid-19 จังหวัดนครนายก (วันที่ 7 กันยายน 2564)

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตสะสมของจังหวัดนครนายก จำนวน 93 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่อาศัยอยู่  
อำเภอเมือง จำนวน 27 ราย หรือร้อยละ 1.47 จากจำนวนผู้ป่วยอำเภอเมืองทั้งสิ้น รองลงมา เป็น อ.องครักษ์  
จำนวน 26 ราย ร้อยละ 0.84 สำหรับอ.บ้านนา และอ.ปากพลี จำนวน 16 ราย และ จำนวน 2 ราย หรือ  
ร้อยละ 0.80 และร้อยละ 0.85 ตามลำดับ ส่วนผู้ป่วยเสียชีวิตจากต่างจังหวัด มีอัตราการตาย จำนวน 22 ราย  
หรือร้อยละ 2.97 (ภาพที่ 3)

จังหวัดนครนายกมีโรงพยาบาลสนาม ทั้งสิ้น จำนวน 11 แห่ง โดยมีโรงพยาบาลสนาม  
กระจายทุกอำเภอ จำนวนผู้ป่วย จำนวน 1,044 คน แนวนอ้มจำนวนการครองเตียงในโรงพยาบาลสนาม  
จังหวัดนครนายก ข้อมูล 1 ส.ค. - 7 ก.ย. 2564 ( จำนวน 11 แห่ง ปัจจุบันมีผู้เข้าพัก 5 แห่ง) อยู่ในอำเภอ  
บ้านนา 166 คน อำเภอเมือง 191 คน อำเภอปากพลี 9 คน และอำเภอองครักษ์ 3 คน (ตาราง 12)

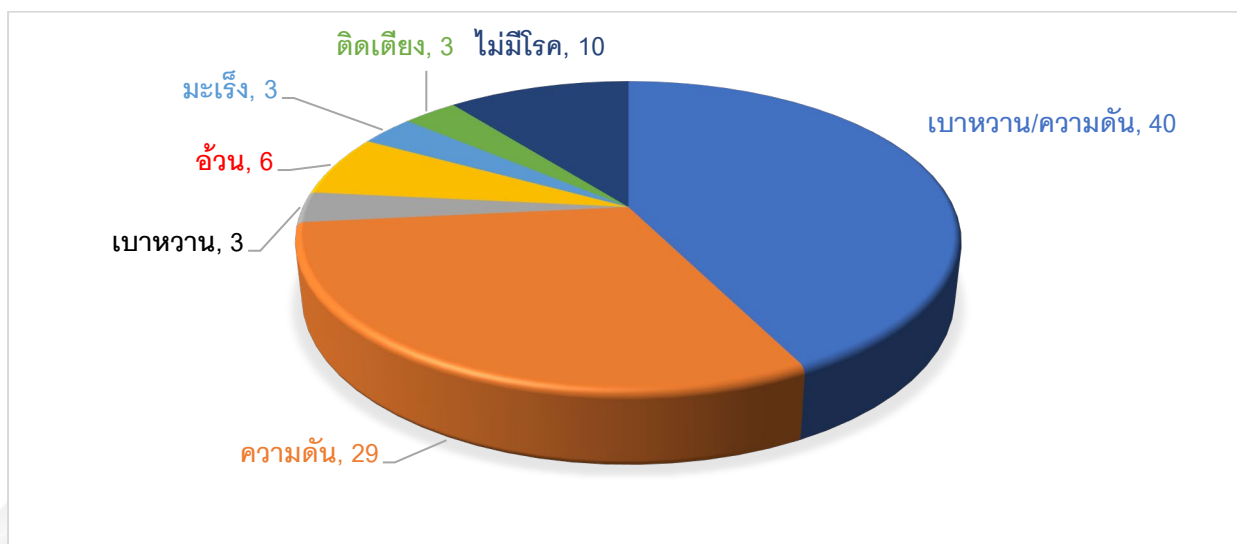
**ตาราง 12** จำนวนการครองเตียงในโรงพยาบาลสนาม จังหวัดนครนายก

อำเภอ	จำนวนการครองเตียง
เมือง	191
บ้านนา	166
ปากพลี	9
นครนายก	3
<b>รวม</b>	<b>369</b>

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

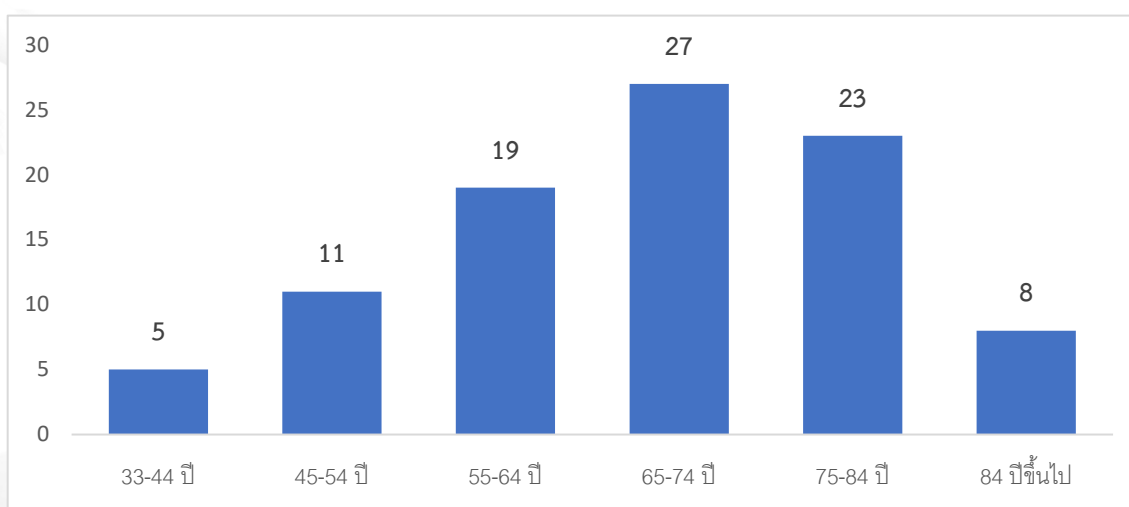
ผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 ที่มีปัจจัยเสี่ยง สูงสุด คือ เบาหวาน/ความดัน จำนวน 40 ราย รองลงมา คือความดัน จำนวน 29 ราย ไม่มีโรค และมีภาวะโรคอ้วน จำนวน 10 ราย และ จำนวน 6 ราย ตามลำดับ ส่วนปัจจัยอื่น ๆ เช่น โรคกระเพาะ โรคเบาหวาน และติดเชื้อ มีสัดส่วนที่เท่ากัน จำนวน 3 ราย (แผนภูมิที่ 4)

แผนภูมิที่ 4 จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 จังหวัดนครนายก แยกตาม ประเภทปัจจัยเสี่ยง



จำนวนผู้เสียชีวิตของจังหวัดนครนายก แยกตามกลุ่มอายุ สูงที่สุดอยู่ระหว่างอายุ 65 – 74 ปี จำนวน 27 ราย รองลงมา ระหว่างอายุ 75 – 84 ปี จำนวน 23 ราย ระหว่างอายุ 55-64 ปี จำนวน 19 ราย ระหว่างอายุ 45 – 54 ปี จำนวน 11 ราย ส่วน อายุมากกว่า 84 ปี ขึ้นไป และ ระหว่างอายุ 35 – 44 ปี มีจำนวน 8 ราย และจำนวน 5 ราย ตามลำดับ ผู้เสียชีวิตของจังหวัดนครนายกมีอายุมากที่สุด คือ 93 ปี และ น้อยที่สุดคือ 35 ปี (แผนภูมิที่ 5)

แผนภูมิที่ 5 จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด 19 จังหวัดนครนายก แยกตามกลุ่มอายุ



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ตาราง 13 จำนวนขยะติดเชื้อจำแนกตามประเภทสถานบริการ ปี 2560 – 2562 ของจังหวัดนครนายก

สถานบริการ	จำนวนขยะติดเชื้อ		
	2560 (กก.)	2561 (กก.)	2562 (กก.)
โรงพยาบาลนครนายก	95,616.00	158,677.00	127,696.90
โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ	0.00	151,282.11	155,591.35
โรงพยาบาลบ้านนา	15,534.00	11,596.00	13,094.00
โรงพยาบาลองครักษ์	5,563.00	9,596.00	7,695.00
โรงพยาบาลนายร้อยพระ จุลจอมเกล้า	0.00	5,281.00	12,211.00
โรงพยาบาลปากพลี	3,360.00	1,843.00	2,705.00
รพ.สต.อื่น ๆ	46.00	3,257.16	7,560.72
ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาล เมือง	0.00	0.00	0.00
<b>รวม</b>	<b>120,119.00</b>	<b>341,532.27</b>	<b>326,553.97</b>

ที่มา : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

จากข้อมูลปริมาณขยะติดเชื้อของสถานบริการในจังหวัดนครนายก พบว่า ปริมาณขยะติดเชื้อ ตั้งแต่ ปี 2560 – 2562 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแม้ปี 2562 จะลดลงเล็กน้อย ร้อยละ 4.39 แต่ในปี 2563 คาดว่าขยะติดเชื้อต้องมีปริมาณเพิ่มขึ้นอย่างแน่นอนจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เนื่องจากทั้งสถานพยาบาล เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม สถานที่กักตัว ที่เพิ่มมากขึ้นทั่วทั้งจังหวัด ปริมาณจำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อ กลุ่มผู้ถูกกักตัว และประชากรทั่วไป ซึ่งต้องมีการใช้หน้ากากอนามัย ชุดป้องกัน การติดเชื้อ อื่น ๆ (ตาราง 13)



### 3.4 ผลกระทบทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารจากโควิด 19

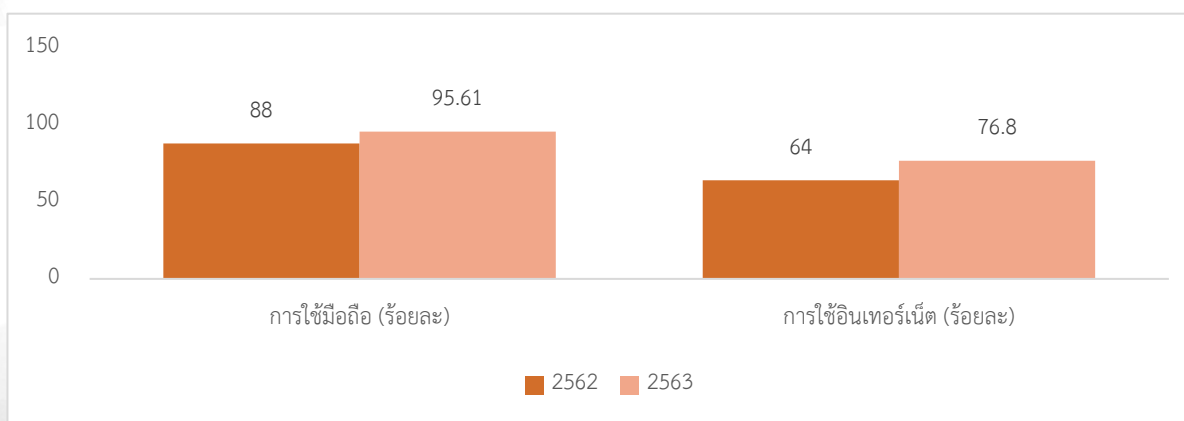
จากการสำรวจข้อมูลการใช้โทรศัพท์มือถือและอินเทอร์เน็ต และครัวเรือนที่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตของจังหวัดนครนายก ช่วงปี 2562-2563 พบว่า จังหวัดนครนายก มีจำนวนประชากรอายุ 6 ปีขึ้นไปในปี 2562 และปี 2563 ร้อยละ 88.0 และ 95.61 ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่าช่วงระยะเวลาที่เกิดสถานการณ์โรคโควิด-19 มีจำนวนผู้ใช้โทรศัพท์มือถือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 7.61 และ มีการใช้อินเทอร์เน็ต ระหว่างปี 2562 และ 2563 ร้อยละ 64.0 และ 76.80 ตามลำดับ ซึ่งมีจำนวนการใช้อินเทอร์เน็ต เพิ่มขึ้น ร้อยละ 12.80 และครัวเรือนที่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตได้มีร้อยละ 78.6 แสดงว่า ยังมีครัวเรือนจังหวัดนครนายก บางส่วนที่มีอุปกรณ์ไม่พร้อมไม่สามารถเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตได้จะส่งผลให้ครัวเรือนที่มีนักเรียนเรียนหนังสือแบบออนไลน์ ไม่พร้อมในการศึกษา อาจทำให้ไม่สนใจอยากเรียน ทางสถานศึกษาในจังหวัดควรส่งครู หรือ อาจารย์ออกไปหาที่บ้าน หรือเยี่ยมบ้าน ควรมีแบบฟอร์มสอบถามออนไลน์ให้นักเรียนกรอกปัญหา อุปสรรค ปัญหา และอุปกรณ์ประกอบในการเรียนออนไลน์ (ตาราง 14)

ตาราง 14 ร้อยละของประชาชนที่ใช้โทรศัพท์มือถือและอินเทอร์เน็ต และครัวเรือนที่เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต จังหวัดนครนายก ปี 2562-2563

จังหวัด	ประชาชนที่มีอายุ 6 ปีขึ้นไป			
	การใช้มือถือ (ร้อยละ)		ใช้อินเทอร์เน็ต (ร้อยละ)	
	2562	2563	2562	2563
นครนายก	88.0	95.61	64.0	76.80

ที่มา : สำรวจข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศครัวเรือนจังหวัดนครนายก

แผนภูมิที่ 6 ร้อยละของประชาชนที่ใช้โทรศัพท์มือถือและอินเทอร์เน็ต และครัวเรือนที่เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต จังหวัดนครนายก ปี 2562-2563



ที่มา : สำรวจข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศครัวเรือนจังหวัดนครนายก



## บทที่ 4

### สรุปผลและข้อเสนอแนะ

#### 4.1 สรุปผลเปรียบเทียบการแพร่ระบาด

ครบรอบ 1 ปีกว่า ๆ ประเทศไทยต้องเผชิญกับการระบาดของโควิดเป็นครั้งแรกเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2563 ซึ่งเริ่มมีผู้ติดเชื้อเป็นคนแรกในประเทศ โดยเป็นหญิงจีน จากเมืองอู่ฮั่น เข้ามาไทย กระทั่งมีคนไทยติดเชื้อเกิดการระบาดหนักเมื่อเดือนมีนาคม 2563 นำไปสู่การประกาศใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉินฯ ออกมาตรการล็อกดาวน์และประกาศเคอร์ฟิวทั่วประเทศห้ามออกนอกเคหสถาน จนสถานการณ์ดีขึ้นต่อเนื่อง และระบาดอีกรอบใหม่จากจุดเริ่มต้นที่ตลาดกลางกุ้งจังหวัดสมุทรสาคร เมื่อ 17 ธันวาคม 2563 และข้ามปีใหม่ กระจายไปทั่วหลายจังหวัด จนถึงปัจจุบัน ยอดผู้ติดเชื้อในประเทศขณะนี้มากกว่า 1 ล้านกว่ารายไปแล้ว

ตาราง 15 การเปรียบเทียบความแตกต่างการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 ปี 2563 กับปี 2564

รอบแรก มีนาคม - เมษายน 2563	การระบาด	รอบใหม่ปลายปี 2563 - ถึงปัจจุบัน
คนไทยและคนต่างชาติติดจากต่างประเทศเดินทางเข้าไทย	สาเหตุ	ลักลอบนำเข้าแรงงานเถื่อนเข้ามา และ บ่อนการพนัน, แหล่งบันเทิง
ประมาณ 120 ราย	ติดเชื้อรายใหม่ เฉลี่ย/วัน	ระบาดรุนแรง 300 – 1,000 ราย อาจสูงขึ้น
ตื่นกลัวมากเพราะเป็นโรคระบาดใหม่	การรับรู้	เริ่มเคยชิน, ระวังรู้จักป้องกันตนเอง
ล็อกดาวน์ประเทศ ประกาศเคอร์ฟิวส์	มาตรการ	ไม่ล็อกดาวน์ ใช้การควบคุมพื้นที่เสี่ยง
เสียหาย GDP ติดลบ	สภาพเศรษฐกิจ	ไม่ฟื้นฟื้นตัว GDP อาจต่ำกว่าที่คาดการณ์ จำนวนหนี้ครัวเรือนสูง

## 4.2 สรุปผลเปรียบเทียบนโยบาย/มาตรการ

### สรุปเปรียบเทียบมาตรการที่ควรพิจารณาเพิ่มเติม

#### 4.2.1 มาตรการเร่งด่วนเพื่อจำกัดการแพร่ระบาดของโควิด-19 โดยเน้นการแก้ไขสถานการณ์ระบาดที่เข้าสู่ครอบครัวและชุมชนใน กทม. และปริมณฑล

- 1.1 มาตรการแยกผู้ป่วยผู้ติดเชื้อออกจากครอบครัว เป็นมาตรการที่จำเป็นและต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน พบว่าการกักแยกโรคที่บ้าน (home isolation) จะมีความเสี่ยงสูงให้เกิดการติดเชื้อต่อผู้สูงอายุและเด็กในครอบครัว ดังนั้น การจัดสรรพื้นที่กักแยกโรคจึงเป็นเรื่องเร่งด่วน ทั้งการตั้งโรงพยาบาลสนาม และ hospitel ทั้งในที่ดินของรัฐและเอกชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเร่งรัดการตั้งโรงพยาบาลสนามและ hospitel ในกรุงเทพฯ และปริมณฑล เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อในเขตกรุงเทพฯ ที่กำลังเป็นวิกฤติขนาดใหญ่ เพราะในปัจจุบันยังมีข้อจำกัดสองประการ คือ โรงพยาบาลต่างๆ จะจำกัดการตรวจโควิดเพราะมีภาระต้องหาเตียงให้ผู้ติดเชื้อ และหน่วยราชการอื่นที่ไม่ใช่ กทม. ไม่สามารถตั้งโรงพยาบาลสนามได้ (ยกเว้นการตั้ง hospitel) รัฐบาลจึงควรเร่งใช้อำนาจการบริหารและกฎหมายแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าวโดยด่วน
- 1.2 เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ติดเชื้อที่มีความต้องการและข้อจำกัดส่วนตัวที่แตกต่างกัน ภาครัฐควรมีระบบแยกตัวผู้ติดเชื้อที่สอดคล้องกับความต้องการของคนกลุ่มต่างๆ รวมถึงการพัฒนากระบวนการติดตามผู้มีความเสี่ยงที่เหมาะสม
- 1.3 มาตรการแยกผู้ป่วยออกจากครอบครัว นอกจากจะช่วยลดอัตราการระบาดของไวรัสที่จะสร้างปัญหาการขาดแคลนเตียงสำหรับผู้ติดเชื้อโควิด-19 รุนแรงแล้ว ยังจะลดความจำเป็นในการปิดเมือง/ปิดกิจการที่มีผลกระทบให้เกิดความเสียหายทั้งต่อเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพจิตของประชาชน อย่างไรก็ตามในบางกรณีที่ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการและมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลรักษาสุขอนามัยของตนเองและครอบครัว มีที่พักเพียงพอที่จะอยู่บ้านแบบแยกตัวได้เด็ดขาดก็สามารถทำได้ แต่ต้องอยู่ภายใต้การกำกับติดตามอย่างใกล้ชิดของทีมเฝ้าระวังสอบสวน ทางเลือกนี้ควรเป็นทางเลือกสุดท้าย



### 4.3 สรุปเปรียบเทียบการวิเคราะห์ด้านต่าง ๆ

#### 4.3.1 สรุปผลกระทบด้านสังคม

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิดระลอกที่สาม ยังวิกฤติต่อเนื่องจากจำนวนตัวเลขผู้ติดเชื้อโควิดรายใหม่ในแต่ละวัน ทำให้ผลกระทบทางสังคมเป็นเรื่องที่ต้องให้ความสำคัญเช่นกัน เพราะเมื่อประชาชนเดือดร้อนจากปัญหาทางเศรษฐกิจก็มีผลต่อการดำเนินชีวิตของตนเองและคนในครอบครัวตามมาด้วย โดยเฉพาะกลุ่มคนยากจน กลุ่มเปราะบาง ถ้าไม่ดำเนินการแก้ไขจะยิ่งทำให้เกิดปัญหาช่องว่างความเหลื่อมล้ำทางสังคมที่สูงขึ้น การแก้ปัญหาโรคอุบัติใหม่ จำต้องแก้ไขพร้อมกันทุกด้าน แก้ปัญหาและการป้องกันโรคไปพร้อมกัน รวมทั้งต้องช่วยกันลดผลกระทบทางสังคมและจิตใจ เพื่อให้สังคมของเราสามารถอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขเมื่อเป็นโรคโควิดต้องไม่แสดงอาการรังเกียจ การถูกกักตัวอยู่ที่บ้าน เพื่อป้องกันการระบาดของโรค ผลกระทบด้านสังคม เช่น ปัญหาทุนนิยมคนที่มีเงินจะได้เปรียบในการเอาตัวรอดทุกอย่าง คนที่มีเงินออมก็สามารถอยู่บ้านได้นานกว่าคนที่ไม่มีหนี้สิน คนขับรถรับจ้างต้องออกไปขับรถทุกวันถ้าไม่ออกก็ไม่มีรายได้ นี่คือการเหลื่อมล้ำ เป็นต้น

#### 4.3.2 สรุปผลกระทบด้านเศรษฐกิจ

##### การกำกับควบคุมการประกอบธุรกิจบางประเภทในระยะปานกลางและระยะยาว

ถ้าแม้ว่าเราจะประสบความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาการระบาดในระลอกสามได้ แต่ต้องเผื่อใจว่าเราอาจต้องเจอการระบาดในระลอกที่สี่หรือห้า อันเนื่องมาจากความจริงที่ว่าเราไม่สามารถจะควบคุมให้การติดเชื้อเป็นศูนย์เหมือนระลอกแรก จะมีการระบาดเป็นคลัสเตอร์ต่างๆ และหากเจอกับเชื้อสายพันธุ์ใหม่ๆ ที่มีการติดง่ายและรุนแรง เราก็อาจเจอวิกฤตอีก จึงควรเร่งควบคุมต้นตอของการแพร่เชื้อแบบ Superspreading

##### การต่อยอดมาตรการเยียวยา

ผลกระทบที่สำคัญของการปิดเมือง ปิดกิจการ คือ ประชาชนตกงาน หนี้สินครัวเรือนสูงขึ้นธุรกิจขนาดเล็กไม่สามารถดำรงอยู่ได้ และจะมีผลให้เกิดความเครียด สิ้นหวัง ท้อแท้ และฆ่าตัวตายที่มากกว่าเดิมกว่าปีละห้าร้อยคน มาตรการเยียวยาต่างๆ ที่รัฐออกมามีความจำเป็นในระยะแรกเพื่อแก้ปัญหาฉุกเฉิน แต่ในระยะต่อไปควรมีความจำเพาะกับกลุ่มที่ประสบปัญหาสูงสุดให้มากขึ้น และเพิ่มมาตรการกระตุ้นและฟื้นฟูเศรษฐกิจในระยะยาวคู่ขนานกันไป แม้จะต้องกู้ยืมเงินมาเพิ่มเติมจนทำให้อัตราหนี้สาธารณะต่อ GDP สูงเกิน แต่ถ้าใช้เงินกู้ยืมมีประสิทธิภาพ ก็จะเป็นการลงทุนที่คุ้มค่า เพราะนอกจากจะรักษาชีวิตคนไทย ยังสามารถทำให้เศรษฐกิจฟื้นตัวอย่างรวดเร็วและยั่งยืน



รัฐต้องมีโครงการลงทุนที่สามารถปรับโครงสร้างเศรษฐกิจและสังคมให้สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นและความต้องการของประชาชนและธุรกิจในแต่ละพื้นที่ รวมทั้งควรเริ่มเปลี่ยนรูปแบบการให้ความช่วยเหลือประชาชนเป็นการช่วยเหลือเฉพาะกลุ่มประชาชนและธุรกิจที่ถูกผลกระทบรุนแรงแทน เช่น การช่วยเหลือผู้ตกงานที่กลับบ้านไม่ได้และต้องอยู่ในเมืองโดยไม่มียานพาหนะ เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้ผู้ตกงานนำเชื้อจากเมืองใหญ่ไปสู่บ้านเกิด เป็นต้นการตัดสินใจแบบนี้ย่อมต้องมีการพัฒนาและใช้ฐานข้อมูลที่แม่นยำ การใช้มาตรการควบคุมการระบาดแบบบูรณาการโดยคำนึงถึงผลกระทบและการปรับตัวของภาคเศรษฐกิจและสังคม และที่สำคัญที่สุด คือการตัดสินใจลงทุนในโครงการฟื้นฟูเศรษฐกิจขนาดใหญ่จะต้องเป็นกระบวนการที่เปิดโอกาสให้ประชาชนและนักธุรกิจในพื้นที่มีส่วนร่วมกับภาครัฐในการตัดสินใจ ไม่ใช่ปล่อยให้หน่วยราชการเป็นผู้ดำเนินการเพียงฝ่ายเดียว

#### 4.3.3 สรุปผลกระทบด้านสาธารณสุข

##### การจัดหาและการกระจายวัคซีนโควิด-19 ในระยะปานกลางและระยะยาว

กำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนโควิด-19 ให้ได้มากกว่าประมาณร้อยละ 70 ของประชากรไทยทั้งหมดให้ได้ภายในสิ้นปี 2564 นี้ หมายถึงต้องมีการฉีดวัคซีนให้ได้ประมาณมากกว่า 4 แสนโดสต่อวัน เราจึงต้องมีระบบบริหารจัดการที่ดีและกระจายตัวอย่างทั่วถึง เช่น การให้บริการฉีดวัคซีนนอกสถานพยาบาลในเมืองใหญ่ การให้บริการฉีดวัคซีนที่ รพ.สต. ในเขตชนบท การใช้หน่วยฉีดวัคซีนเคลื่อนที่ด้วยความร่วมมือของธุรกิจเอกชน มหาวิทยาลัย (ซึ่งกระจายอยู่ในเมืองใหญ่) บุคลากรครู และองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ซึ่งกระจายทั่วประเทศลงไปถึงระดับตำบล) รวมทั้งการใช้หน่วยรักษาพยาบาลของรัฐวิสาหกิจและกองทัพ การจัดระบบ tele-medicine เพื่อเฝ้าระวังกรณีผู้มีปัญหาผลข้างเคียง การจัดหาสิ่งอำนวยความสะดวก และการบริหารระบบ cold chain เพื่อรองรับการฉีดวัคซีนในแต่ละท้องที่ให้ทั่วถึง และการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

นอกจากการปฏิบัติตามแผนการฉีดวัคซีนโควิดในปัจจุบันแล้ว รัฐควรมีความสามารถในการปรับเปลี่ยนแผนการได้ตามสถานการณ์การระบาดและข้อมูลวิชาการที่เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา เช่น การเพิ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีนให้ถึงร้อยละ 80 ของ “คนที่อาศัยในประเทศไทย” (ที่อาจมากกว่า 70 ล้านคน) ภายในสิ้นปีนี้ พิจารณาปรับการกระจายวัคซีนไปยังพื้นที่ซึ่งมีการระบาดเพิ่มเติมในอนาคต หรือพิจารณาเพิ่มชนิดและจำนวนวัคซีนหากมีข้อมูลพบว่าวัคซีนโควิด-19 ที่ใช้อยู่มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคในประชากรไทยต่ำกว่าที่คาดหวังไว้ หรือพิจารณาการงดการใช้วัคซีนบางชนิดหรือปรับเปลี่ยนข้อบ่งชี้สำหรับวัคซีนบางชนิดให้แก่ประชาชนหากมีรายงานผลข้างเคียงร้ายแรงของวัคซีนที่มีการใช้ในประเทศไทยในอนาคต

นอกจากการบริหารจัดการระบบการฉีดวัคซีนโควิด-19 ในปีนี้แล้ว รัฐควรรีเริ่มวางแผนจัดหาวัคซีนเข็มที่ 3 สำหรับประชากรไทยไว้ล่วงหน้า เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาความล่าช้าและเพิ่มความสามารถในการต่อรองของภาครัฐ ไม่ว่าจะเป็นวัคซีนสำหรับการฉีดกระตุ้น (booster dose) เมื่อประชาชนที่ได้รับวัคซีนโควิด-19 ในปีนี้เริ่มมีระดับภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นจากการฉีดวัคซีนรอบแรกลดลงในอีก 6-12 เดือนข้างหน้า หรือ

วัคซีนสำหรับการฉีดกระตุ้นสำหรับเชื้อกลายพันธุ์เข้ามาระบาดในประเทศจนอาจทำให้ระดับภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นจากการฉีดวัคซีนรอบแรกไม่เพียงพอที่จะป้องกันการติดเชื้อที่มีอาการรุนแรงได้

#### 4.3.4 สรุปผลกระทบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

สำหรับประเทศไทยการพัฒนาหุ่นยนต์เพื่อให้บริการในการปฏิบัติหน้าที่ลดความเสี่ยงนำมาใช้ติดตามอาการกลุ่มผู้ถูกเฝ้าระวังและดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 เป็นเคสครั้งแรกของประเทศไทย โดยหุ่นยนต์ทางการแพทย์ที่สร้างขึ้นเพื่อลดความเสี่ยงในการสัมผัสและอยู่ใกล้ผู้ป่วย ด้วยการรักษาและให้คำปรึกษาทางไกลผ่านระบบ tele-medicine ให้สามารถดูแลรักษาและลดความเสี่ยงให้กับบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งในประเทศไทยมีการนำหุ่นยนต์ให้บริการทางการแพทย์มาใช้งานเพียง 3 แห่ง ซึ่งต้องมีการพัฒนาโปรแกรมให้เสถียรและควรเพิ่มจำนวนให้กระจายไปใช้ในโรงพยาบาลอื่น ๆ โดยสถาบันการศึกษาควรร่วมมือกับภาคเอกชนในการร่วมใช้เทคโนโลยีในการป้องกันและลดการแพร่ระบาด

#### ข้อเสนอแนะ อื่น ๆ ดังนี้

1. การกำกับควบคุมสถานบันเทิง ซึ่งที่ผ่านมาพบว่า ประสบความล้มเหลวโดยสิ้นเชิง เนื่องจากเจ้าหน้าที่และข้าราชการหลายหน่วยงานใช้อิทธิพลหรือมีส่วนเกี่ยวข้องกับการทำธุรกิจที่ไม่ถูกกฎหมาย รัฐจำเป็นต้องทบทวนมาตรการจัดการและควบคุมการดำเนินงานของสถานบันเทิง โดยเฉพาะสถานบันเทิงขนาดใหญ่ที่เกิดจากอิทธิพลของผู้มีอำนาจและเป็นต้นตอใหญ่ของการระบาด ตัวอย่างนโยบายและการควบคุมแบบใหม่ อาทิ มาตรการการแบ่งโซนธุรกิจสถานบันเทิง รวมทั้ง การควบคุมจำกัดการเติบโตและการขยายตัวของสถานบันเทิงเข้าไปในที่อยู่อาศัยหรือย่านธุรกิจบางย่าน การควบคุมมิให้เกิดสถานบันเทิงขนาดใหญ่ที่เป็นแหล่งรายได้นอกระบบของเจ้าหน้าที่รัฐบางคน

2. การแก้ไขจุดอ่อนของระบบการกำกับดูแลตลาดสด ตลาดสดเป็นกิจการที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตสำหรับคนฐานราก ไม่สามารถปิดได้ แต่ตลาดสดหลายแห่งเป็นแหล่งแพร่เชื้อโควิดดังที่พบที่ตลาดในสมุทรสาคร ปทุมธานี นนทบุรี และกทม. เพราะตลาดสดส่วนใหญ่ที่เป็นโครงสร้างอาคารยังขาดระบบสุขาภิบาลที่ถูกสุขลักษณะ โครงสร้างตลาดแออัด อากาศถ่ายเทไม่สะดวกกลายเป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคต่างๆ ยิ่งกว่านั้น อาหารและผลิตภัณฑ์การเกษตรที่ซื้อขายกันในตลาดยังไม่ปลอดภัย มีสารเคมีและจุลินทรีย์ปนเปื้อนกลายเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนที่เป็นคนฐานรากของประเทศ รัฐบาลจึงจำเป็นต้องร่วมมือกับ กทม. และเทศบาลกำหนดมาตรการช่วยเหลือทางการเงินและการออกแบบตลาดให้เจ้าของตลาดและผู้ค้ารายย่อยในตลาดสดเหล่านี้ปรับปรุงโครงสร้างตลาด และจัดระบบสุขาภิบาลให้มีการระบายอากาศที่ดี การมีสุขลักษณะ ลดความแออัด และการสุ่มตรวจลูกจ้าง พ่อค้า แม่ค้าจะช่วยป้องกันได้ ผู้ว่าราชการทุกจังหวัดควรกำกับปรับปรุงให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

3. การกำหนดนโยบายการให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องชัดเจนแก่ผู้ปฏิบัติงานและประชาชน รวมทั้งการออกเกณฑ์การดำเนินงานจากส่วนกลางที่มีหลักคิดชัดเจน แต่ให้กระจายอำนาจการตัดสินใจไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาคและท้องถิ่นให้สามารถตัดสินใจดำเนินการได้ตามความแตกต่างของพื้นที่ ทั้งนี้ การตัดสินใจและการดำเนินงานต้องได้รับการสนับสนุนจากส่วนกลาง ทั้งทรัพยากรและอำนาจทางกฎหมาย

4. การบูรณาการการทำงานของฝ่ายปฏิบัติการระหว่างหน่วยงานภาครัฐในแต่ละพื้นที่ ขณะนี้ภาวะการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขและการรักษาพยาบาลตกเป็นภาระหนักของกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงหรือกรม กองอื่นๆ ต้องมีบทบาทเชิงรุก และร่วมรับผิดชอบมากขึ้น ทั้งในระดับนโยบาย การปฏิบัติในส่วนกลางและในแต่ละจังหวัด รวมทั้งการแก้ปัญหาข้อจำกัดด้านกฎหมาย อาทิ ปัจจุบันการตั้งโรงพยาบาลสนามในพื้นที่ กทม. เป็นอำนาจหน้าที่ของ กทม. เพียงหน่วยงานเดียว

# ภาคผนวก

1. ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร เหตุการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดนครนายก  
Facebook fanpage “นครนายกสู้ภัยโควิด





## 2. การรายงานสถานการณ์ โควิด-19 รายวัน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดนครนายก (ศบค.นย.) COVID-19 ป้องกันได้

**สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19 จังหวัดนครนายก**

**ระลอกใหม่ วันที่ 7 กันยายน 2564**

**ผู้ติดเชื้อรายใหม่ +22 ราย**

จากการพิจารณาในโรงพยาบาล	0
ค้นหาเชิงรุกในชุมชน	21
จากเรือน้องที่ต้อองซัง	0
จากสถานกักกัน SQ	0
จากต่างจังหวัด	1

**จำนวนผู้รับวัคซีน 73,216**

ได้รับเข็มที่ 1: 39,177 ราย    ได้รับเข็มที่ 2: 34,039 ราย

**จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม รายอำเภอ**

เมือง ฯ	1,837 ราย (เสียชีวิต 27 ราย)
ปากพลี	236 ราย (เสียชีวิต 2 ราย)
บ้านนา	1,993 ราย (เสียชีวิต 16 ราย)
องครักษ์	3,114 ราย (เสียชีวิต 26 ราย)
ต่างจังหวัด	742 ราย (เสียชีวิต 22 ราย)

**ผู้ติดเชื้อสะสม 7,922 ราย**

**รักษาอยู่ใน ร.พ. 1,044 ราย**

**รักษาหาย 6,785 ราย**

**เสียชีวิตสะสม 93 ราย**

facebook anpage    นครนายกสู้ภัยโควิด-19    จังหวัดนครนายก    สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก V.2

“ชาวนครนายกไม่ประมาท การ์ดอย่าตก เราระงับวิกฤติโควิด-19 ไปด้วยกัน”

**UPDATE สถานะที่เสี่ยง จังหวัดนครนายก**

ตาม TIMELINE รวมผู้ติดเชื้อ COVID-19

**7 กันยายน 2564**

- บริษัท ไทยซัมมิท โกลด์ เพรส ด.ค.ดองใหญ่ อ.องครักษ์ 21 ส.ค. - 1 ก.ย. 64 08.00 - 17.00 น.
- บริษัท ซีพีเอฟ เซลลาดกระบัง กรุงเทพฯ 30 - 31 ส.ค.64 1 ก.ย.64

**จำนวนผู้ติดเชื้อ โควิด-19 จังหวัดนครนายก 22 ราย**

7 กันยายน 2564

อำเภอบ้านนา	อำเภอองครักษ์	อำเภอเมือง	ต่างจังหวัด
ต.พิบูลออก 5 ราย	ต.พระอาจารย์ 4 ราย	ต.พรหมณี 4 ราย	<b>1 ราย</b>
ต.บางอ้อ 2 ราย	ต.บางปลากด 1 ราย	ต.ดงละคร 1 ราย	
ต.เขาเพิ่ม 1 ราย	ต.บึงศาล 1 ราย	ต.นครนายก 1 ราย	
ต.บ้านนา 1 ราย	<b>6 ราย</b>	<b>6 ราย</b>	

ขอให้ผู้ที่เดินทางไปสถานที่เสี่ยง ตามสถานที่ วัน เวลา ดังกล่าว ให้ไปตรวจ COVID-19 ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน

หน้า 1

จัดทำโดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

จัดทำโดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก



3.เปิดรับบริจาคเงินและสิ่งของเพื่อช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากโควิด-19 ผ่านบัญชี  
 “คนนครนายกรวมใจสู้โควิด.


 ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
 จังหวัดนครนายก (ศบค.นย.)

## สรุปยอด รับ-จ่าย เงินบริจาค คนนครนายกรวมใจสู้ภัย COVID-19

ข้อมูล ณ วันที่ 2 กันยายน พ.ศ.2564

วัน/เดือน/ปี	รายการ	จำนวน (ราย)	รับเงิน	เบิกจ่าย	คงเหลือ
8 พ.ค. ถึง 31 ส.ค. 64	ยอดยกมา	465	1,608,632.23	1,042,016.15	566,616.08
1 ก.ย. 64	รับเงินบริจาค	3	71,200.00	-	637,816.08
2 ก.ย. 64	รับเงินบริจาค	3	1,600.00	-	639,416.08
รวมเป็นเงิน (บาท)			1,681,432.23	1,042,016.15	639,416.08

จังหวัดนครนายกขอขอบคุณทุกท่าน...ที่ร่วมกันส่งต่อความช่วยเหลือ  
 ให้แก่ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19

“มาช่วยกันส่งต่อความช่วยเหลือ  
 แก่ผู้ได้รับผลกระทบจากโควิด-19”

รับบริจาค

เงิน อาหารแห้ง และของใช้จำเป็น

เลขที่บัญชี 211-0694-211

ธนาคารกรุงไทย สาขานครนายก

ชื่อบัญชี คนนครนายกรวมใจสู้ภัย COVID-19

กรณีบริจาคอาหารแห้ง และสิ่งของ ติดต่อดีที่

ศูนย์ดำรงธรรม

สำนักงานป้องกันและ  
บรรเทาสาธารณภัย  
จังหวัดนครนายก

โทร. 1567

โทร. 089-969-6733

-หมายเหตุ-  
ใบเสร็จที่ห้ามได้รับ  
จากกรมบริจาค  
ไม่สามารถนำไป  
ลดหย่อนภาษีได้



ส่งสลิปการโอนเงิน  
เพื่องบบนใบเสร็จ

และติดตามผลการบริจาคได้ที่  
Fanpage Facebook  
“นครนายกสู้ภัยโควิด”

#### 4. ศูนย์รับเรื่องโควิด-19 จังหวัดนครนายก



## ศูนย์รับเรื่องโควิด-19 จังหวัดนครนายก (Nakhonnayok's COVID-19 Call Center)

**ให้คำปรึกษาแนะนำ**

- มาตรการควบคุมโรคโควิด-19
- มาตรการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ
- การเดินทางเข้า-ออกจังหวัดนครนายก
- ข้อมูลสาธารณสุข การรักษา การส่งต่อ

ตั้งแต่เวลา **08.00 น.**  
ถึง **20.00 น.**  
(ไม่เว้นวันหยุดราชการ)



 **037-349617**  
**037-349618**  
**037-349619**

ดำเนินการโดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก สำนักงานจังหวัดนครนายก  
และสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนครนายก

**“ชาวนครนายกไม่ประมาท การด้อย่างตลก เราจะผ่านวิกฤตโควิด-19 ไปด้วยกัน”**



5. การตรวจติดตาม บริการขนส่งเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19



# สำนักงานขนส่งจังหวัด นครนายก



## COVID-19 ระบาดระลอกใหม่

ต้องช่วยกันควบคุม

**ขนส่งป้องกันการแพร่ระบาด COVID-19 จากการเดินทางด้วยรถโดยสารประจำทาง**

 <p>ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสภายในรถ ภายในสถานีขนส่งผู้โดยสาร</p>	 <p>ล้างมือด้วยสบู่ล้างมือ หรือเจลแอลกอฮอล์</p>	 <p>ตรวจคัดกรองวัดอุณหภูมิร่างกาย</p>	 <p>ลงทะเบียนการเดินทางผ่านแอปพลิเคชัน "ไทยชนะ"</p>
 <p>สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ขณะอยู่บนรถโดยสารสาธารณะ</p>	 <p>เว้นระยะห่างทางสังคม 2M</p>	 <p>งดทานอาหารระหว่างการเดินทาง</p>	

สถานีขนส่งผู้โดยสาร จ.นครนายก

จุดออกบ้านนา

จุดจอดออกศรีษะ









จำนวนผู้โดยสาร ขาออก

# 124 คน

จำนวนผู้ใช้บริการรถโดยสารประจำทางในเขตจังหวัดนครนายก

ณ วันที่ 2 กันยายน 2564

จำนวนผู้โดยสาร ขาเข้า

# 74 คน

วันที่	เที่ยว / คน
เฉลี่ย 1-31 ส.ค.64	~450
เฉลี่ย 1-30 ส.ส.64	~550
เฉลี่ย 1-31 พ.ค.64	~350
เฉลี่ย 1-30 มิ.ย.64	~250
เฉลี่ย 1-31 ก.ค.64	~150
เฉลี่ย 1-31 ส.ค.64	~100
1 ก.ย.64	~150
2 ก.ย.64	~100

จำนวนรถเที่ยวไป - กลับ

# 140 เที่ยว



จังหวัดนครนายก "นครนายก เมืองในฝัน"



กรมการขนส่งทางบก "บริการขนส่งประชาชนอย่างปลอดภัยและยุติธรรม"



กองควบคุมและตรวจสอบยานยนต์สาธารณะ "ใส่ใจความปลอดภัยประชาชน" "ใส่ใจคุณประโยชน์ประชาชน" "ใส่ใจคุณใจประชาชน"

Hot line **1584** FB : สำนักงานขนส่งจังหวัดนครนายก [www.nakhonnayok.dlt.go.th](http://www.nakhonnayok.dlt.go.th) 037-311260

## 6.การนัดจอง วันเวลาฉีดวัคซีน ของจังหวัดนครนายก

 ประกาศโรงพยาบาลนครนายก

**นัดฉีดวัคซีนโควิด -19** **นัดเพิ่ม 2**

**สำหรับผู้มีนัด**  
**ฉีดวัคซีนเข็ม 2** **วันที่ 6,7,8,9**  
กันยายน 2564

**มีกำหนดดังนี้**

1. ให้มาตามวันนัดหมายเดิม
2. มาฉีดวัคซีนในเวลา **08.00 - 11.00** น. เท่านั้น

 จุดฉีด ณ อาคารจุมภฏ - พันธุ์ทิพย์ รพ.นครนายก

**หมายเหตุ :** - ผู้ที่เลขนัดหมายเพิ่มที่ 2  
- มีข้อจำกัด เช่น มีความดันโลหิตสูง  
ให้มาติดต่อฉีด เวลา **14.30** น.

ประกาศ ณ วันที่ 3 กันยายน 2564

 ขอให้ท่านตรวจสอบลำดับคิว และ วันนัดหมายฉีดวัคซีน  
โดย แสแกน QR Code หรือ <http://110.77.151.42/timeline-covid19/Vaccine.php>

งานวัคซีนโควิด โทร: 08-4555-9109 ในวันและเวลาราชการ (08.00 - 16.00 น.)

ข้อมูล : กลุ่มงานเวชกรรมสังคม / ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ รพ.นครนายก   ผลิตโดย : ศูนย์สื่อสารองค์กร

 ประกาศโรงพยาบาลนครนายก

**สำหรับผู้ที่มีนัดหมายฉีดวัคซีน** **นัดเพิ่ม 1**

จุดฉีด ณ อาคารจุมภฏ - พันธุ์ทิพย์ รพ.นครนายก

จันทร์ที่ 6 กันยายน 2564	<b>11915 - 12415</b>	ลำดับคิว
อังคารที่ 7 กันยายน 2564	<b>12416 - 12816</b>	ลำดับคิว
พฤหัสบดีที่ 9 กันยายน 2564	<b>12817 - 13517</b>	ลำดับคิว
<b>* เข็ม 1 วันที่ 6,7,9 ก.ย. 64 ให้มาฉีดเวลา 11.00 - 15.00 น.</b>		
ศุกร์ที่ 10 กันยายน 2564	<b>13518 - 14118</b> ฉีดเวลา <b>08.00 - 11.00</b> น. เท่านั้น	ลำดับคิว
	<b>14119 - 14718</b> ฉีดเวลา <b>11.00 - 15.00</b> น. เท่านั้น	

**หมายเหตุ :** - ผู้ที่เลขนัดหมายเพิ่มที่ 1, มีข้อจำกัด เช่น มีความดันโลหิตสูง  
ให้มาติดต่อฉีด เวลา **14.30** น.

ประกาศ ณ วันที่ 3 กันยายน 2564

 ขอให้ท่านตรวจสอบลำดับคิว และ วันนัดหมายฉีดวัคซีน  
โดย แสแกน QR Code หรือ <http://110.77.151.42/timeline-covid19/Vaccine.php>

งานวัคซีนโควิด โทร: 08-4555-9109 ในวันและเวลาราชการ (08.00 - 16.00 น.)

ข้อมูล : กลุ่มงานเวชกรรมสังคม / ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ รพ.นครนายก   ผลิตโดย : ศูนย์สื่อสารองค์กร รพ.นครนายก



## 7.การให้ความรู้ ในการรับเงินเยียวยา ผู้ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19 โดย สำนักงานประกันสังคม จังหวัดนครนายก

# ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานประกันสังคม  
นครนายก



Healthy Thailand เพื่อผู้ประกันตน

### ผู้ประกันตน ม.40 พื้นที่สีแดงเข้ม เฮ! รับเงินเยียวยา 24-26 สิงหาคม

เมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2564 นายสุชาติ ชมกลิ่น รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน เปิดเผยถึงความคืบหน้าการโอนเงินช่วยเหลือผู้ประกันตนมาตรา 40 ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด 13 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร ปัตตานี ยะลา นราธิวาส สงขลา ชลบุรี ฉะเชิงเทรา พระนครศรีอยุธยา ที่สมัครภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2564 และชำระเงินสมทบภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2564 และผู้ประกันตนมาตรา 40 ใน 16 จังหวัด ได้แก่ กาญจนบุรี สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี อ่างทอง นครนายก ปราจีนบุรี ลพบุรี ระยอง สิงห์บุรี สระบุรี นครราชสีมา เพชรบูรณ์ และตาก ที่มีสถานะเป็นผู้ประกันตนโดยสมบูรณ์ (สมัครและชำระเงินสมทบ) ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2564 จะเริ่มโอนเงินเยียวยาในวันที่ 24 - 25 สิงหาคม 2564 วันละ 2 ล้านคน และวันที่ 26 สิงหาคม 2564 โอนให้อีกจำนวน 496,381 คน รวม 3 วัน จำนวน 4,496,381 คน โดยผู้ประกันตนมาตรา 40 จะได้รับเงินโอนผ่านพร้อมเพย์เลขบัตรประชาชน คนละ 5,000 บาท

ผลการโอนเงินเยียวยาตั้งแต่เมื่อวานนี้ (24 สิงหาคม 2564) ซึ่งเป็นวันแรก โอนสำเร็จ 1,842,343 คน คิดเป็น 92.12 % ส่วนที่ยังโอนไม่สำเร็จส่วนใหญ่เกิดจากผู้ประกันตนมาตรา 40 ยังไม่ผูกพร้อมเพย์เลขบัตรประชาชนสูงถึง 147,286 คน ทำให้ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือทันในการโอนเมื่อวานนี้ และในส่วนของผู้ประกันตนมาตรา 40 ใน 19 จังหวัดที่ย้ายวันสมัครและชำระเงินถึงวันที่ 24 สิงหาคม 2564 เมื่อระบบประมวลผลข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งวันที่การโอนเงินให้ทราบต่อไป

ทางด้านเรืออากาศเอกหญิง ศุภพร อยู่วัฒนา รองโฆษกสำนักงานประกันสังคม ได้กล่าวเพิ่มเติมว่า นายสุชาติ ชมกลิ่น รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน มีความห่วงใยพี่น้องแรงงานในพื้นที่ที่ได้รับการเยียวยาให้ได้รับสิทธิอย่างครบถ้วน ได้กำชับให้นายทศพล กฤตวงศ์วิมาน เลขาธิการประกันสังคม เร่งประชาสัมพันธ์ไปยังผู้ประกันตนมาตรา 40 ที่ได้รับสิทธิในพื้นที่ 29 จังหวัด ที่จะได้รับเงินเยียวยา ในวันที่ 24-26 สิงหาคม 2564 และรวมถึงผู้ประกันตนมาตรา 33 และมาตรา 39 ที่ตกหล่นจากรอบการโอนที่ผ่านมา ให้ท่านเร่งตรวจสอบข้อมูลตนเอง หากเช็คแล้วว่าเงินยังไม่เข้าบัญชี ให้รีบไปติดต่อธนาคารด่วน ท่านที่ยังไม่ผูกพร้อมเพย์เลขบัตรประชาชน ให้รีบไปดำเนินการผูกบัญชีพร้อมเพย์เลขบัตรประชาชน หรือเปลี่ยนจากผูกพร้อมเพย์เบอร์โทรศัพท์เป็นพร้อมเพย์เลขบัตรประชาชนเพื่อรับเงินช่วยเหลือเยียวยา ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคม (สปส.) ได้เปิดให้นายจ้างและผู้ประกันตนทุกมาตรา ทั้ง มาตรา 33 มาตรา 39 และมาตรา 40 ตรวจสอบข้อมูลได้ที่ [https://www.sso.go.th/eform\\_news/](https://www.sso.go.th/eform_news/)

หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่สายด่วนกระทรวงแรงงาน โทร 1506 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง



[www.sso.go.th](http://www.sso.go.th)

สายด่วน โทร. 1506



8.การเผยแพร่สื่ออินโฟกราฟิก เพื่อสร้างการรับรู้ การป้องกันตัว และความรู้ด้านต่างๆที่เกี่ยวข้องกับ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 โดย สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก

**COVID-19 ป้องกันได้**

**ผู้ติดเชื้อ Covid-19** อายากลับภูมิลำเนาต้องทำอย่างไร

**ผู้ติดเชื้อ Covid-19** อายากลับภูมิลำเนาต้องทำอย่างไร

ผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หรือผู้ที่มีประวัติเสี่ยงติดเชื้อ ที่มีภูมิลำเนาและต้องการจะเข้ารับการรักษาที่จังหวัดนครนายก

แจ้งหมายเลขโทรศัพท์ 037-349617-9 หรือ 091-768-4033  
ตั้งแต่เวลา 08.00-20.00น. (ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ)

หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการเคลื่อนย้ายให้เป็นที่ไปตามมาตรฐานการป้องกัน และควบคุมโรคที่ทางราชการกำหนด

สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก ฉบับที่ 47/2564  
ซึ่ง มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 " ชาวนครนายกไม่ประมาท การ์ดอย่าตก ระวังผ่านวิกฤติโควิด-19 ไปด้วยกัน "

ศูนย์บริการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดนครนายก (ทศ.นย.)

**COVID-19 ป้องกันได้**

**ประชาชน** ที่เดินทางเข้ามาพักอาศัยในพื้นที่จังหวัดนครนายก จาก...  
**พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด**

**โควิด-19 รับผิดชอบต่อมือได้**

โควิด-19 (COVID-19) เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ โดยพบครั้งแรกที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ไวรัสนี้สามารถแพร่กระจายได้ผ่านทางการไอ จาม น้ำมูก น้ำลาย และการสัมผัส

ผู้มีอาการ COVID-19 บวม อาจมีอาการไม่รุนแรง มีอาการเหมือนไข้หวัดธรรมดา แต่สำหรับผู้ป่วยบางคนอาจมีอาการรุนแรงเป็นปอดอักเสบ ทำให้เสียชีวิตได้ ปัจจุบันยังไม่มียารักษาโรคโควิด-19 ได้โดยตรง

**อาการของโรค**  
หากมีอาการเหล่านี้ ให้รีบไปพบแพทย์!

- มีไข้
- เจ็บคอ
- ไอแห้ง ๆ
- จาม มีน้ำมูก
- หายใจลำบากเหนื่อยหอบ

**8 วิธี รอดจากโควิด**

- เว้นห่างจากสถานที่ที่มีผู้คนจำนวนมาก
- สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
- ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์หรือสบู่
- เน้นกินอาหารจานเดียว ไม่กินอาหารร่วมกับคนอื่น
- พกข้อ 2 คู่ คนหนึ่งเป็นข้อกลาง อีกคนใช้ติดข้าว
- อยู่ห่างจากคนอื่นไม่น้อยกว่า 1-2 เมตร
- หากคิดว่าตัวเองมีความเสี่ยง ต้องกักตัวเอง 14 วัน
- อยู่บ้าน หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดผู้อื่น

**กลุ่มเสี่ยง**

- เด็กเล็ก
- ผู้สูงอายุ
- ผู้ที่มีโรคประจำตัว
- ผู้ที่มีภาวะคุ้มกันบกพร่อง
- คนดูแลหรือใกล้ชิดผู้ป่วย
- บุคลากรทางการแพทย์

**รวมเบอร์สายด่วนในสถานการณ์โควิด**

กรมควบคุมโรค **1422**

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน **1669**

ศูนย์บริการข้อมูลภาครัฐเพื่อประชาชน **1111**

# u n c s n a y a k s i COVID

ผู้ต้องพำนักบ้านจำหน้าที่พื้นที่ตนเองอาศัยอยู่พื้นที่

หากไม่มีหลักฐานดังกล่าว

ต้องกักตัวในที่พักอาศัย (Home Quarantine) เป็นระยะเวลา 14 วัน หรือกรณีที่อยู่ในพื้นที่ไม่เกิน 14 วัน ให้กักตัวตลอดระยะเวลาที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดนครนายก **ห้าม** มีให้เดินทางออกนอกที่พักของตนเอง หรือสถานที่กักตัวในช่วงระยะเวลาที่กักตัวเด็ดขาด

**\*\*\*พำนักบ้านจำหน้าที่ในพื้นที่ คือ**  
นายอำเภอ ปลัดอำเภอ ประธานกรรมการชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ปลัดเทศบาล ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สหกรณ์การเกษตร ผู้นำนาฝ่ายสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่

จังหวัดนครนายก ฉบับที่ 47/2564 เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2564 หรือจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

ชาวนครนายกไม่ประมาท การ์ดอย่าตก ระวังผ่านวิกฤติโควิด-19 ไปด้วยกัน "



สำนักงานสถิติจังหวัดนครนายก  
สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

“ ชาวนครนายกไม่ประมาท การ์ดอย่าตก เราจะผ่านวิกฤติโควิด-19 ไปด้วยกัน ”