

☒ สำนักปลัดเทศบาล	☐ กองคลัง
☐ กองยุทธศาสตร์	☐ กองการศึกษา
☐ หน่วยตรวจสอบภายใน	☒ กองช่าง

ลงชื่อ..... **ด้วยหนังสือ**



หนังสือ Download จากอินเทอร์เน็ตตำบล
เทศบาลตำบลทุ่งใส
เลขที่รับ..... **๑๕๓**
รับวันที่..... **๑๕ ก.ค. ๒๕๖๕**
เวลา..... **๙.๔๕** น.

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๗๖๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ และสำนักงาน/ที่ทำการองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเทศบาล
ส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

เลขที่รับ..... **๑๐๗๖ / ๒๕๖๕**
รับวันที่..... **๒๕๖๕**
เวลา..... **๙.๔๕** น.

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ซึ่งพบว่าปัจจุบันสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) รุนแรงมากยิ่งขึ้นจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากประชาชนทุกคนในการดูแลตนเอง ชุมชน และสังคม เพื่อเป็นการช่วยยับยั้งการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จึงมีความจำเป็นที่จะต้องสร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชนในพื้นที่ทราบ ในการนี้จึงขอความร่วมมือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการให้ความรู้ แนะนำ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ดังกล่าว (ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้) ให้แก่ประชาชนในพื้นที่ทราบโดยทั่วกัน ผ่านช่องทางสื่อสารประชาสัมพันธ์ต่างๆ เช่น

๑. วิทยุชุมชน/วิทยุกระจายเสียง หรือหอกระจายข่าว
๒. ป้ายประชาสัมพันธ์
๓. วิทยุโทรทัศน์/เคเบิลทีวี
๔. เว็บไซต์หลักขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
๕. สื่อออนไลน์ต่างๆ เช่น Line Facebook Application
๖. รถเคลื่อนที่กระจายเสียง และติดตั้งป้าย
๗. อื่นๆที่เหมาะสม



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร ๐ ๗๕๓๕๖ ๑๔๔

สัญญาณยืนยันเปลี่ยนแนวโน้มการระบาด

BA ๕ ทำให้การระบาดของจังหวัดนครศรีธรรมราชเปลี่ยนแนวโน้มจากการระบาดทรงตัวในระดับต่ำ เป็นการระบาดขาขึ้นแล้ว

จำนวนผู้ป่วยต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ปรับเป็นสัญญาณแนวโน้มขาขึ้น
ภาพแรก สะท้อนจากผู้ป่วยหนักที่เพิ่มขึ้น

เส้นสีแดง คือค่าเฉลี่ยเคลื่อนที่ ๑๐ วัน ของจำนวนผู้ป่วยโควิดที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ที่มีแนวโน้มขาลงตลอดเดือน พ.ค.และ มิ.ย.๖๕ ได้เปลี่ยนเป็นแนวโน้มขาขึ้น

เส้นสีดำ ส่วนแนวโน้มผู้เสียชีวิตยังทรงตัวอยู่ในระดับต่ำ

อย่างไรก็ดีแนวโน้มการเสียชีวิตจะปรากฏสัญญาณตามหลังแนวโน้มการใส่ท่อช่วยหายใจประมาณ ๑๔-๒๑ วัน

ภาพที่ ๒ ขยายความภาพแรก

เมื่อนำเส้นสีแดง(ผู้ป่วยโควิดที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจในภาพแรก มาซูมโฟกัสตั้งแต่ ๑ ก.ค.๖๕ หรือที่เราเรียกว่า ระยะอยู่ร่วมกับโควิด(post pandemic) และเปรียบเทียบโดยใช้จำนวนผู้ป่วยต้องใส่ท่อช่วยชีวิตรายวันเทียบและค่าเฉลี่ย ๑๐ วันมาเทียบกัน เส้นรายวันซึ่งจะวิ่งอยู่ใต้เส้นค่าเฉลี่ย ๑๐ วัน มาตลอด ๒ เดือนก่อนหน้านี้ ได้ด้ดวกกลับขึ้นมาขึ้นอยู่กับเส้นค่าเฉลี่ย ๑๐ วัน ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.ค.๖๕ และวิ่งอยู่เหนือเส้นค่าเฉลี่ย ๑๐ วันตลอด ๒ สัปดาห์ สรุปได้ว่า จำนวนผู้ป่วยโควิด ที่อาการรุนแรงในนครศรีธรรมราชเปลี่ยนเป็นแนวโน้มขาขึ้นแล้วอย่างชัดเจนและพูดได้ว่า การระบาดของโควิด ในนครศรีธรรมราชปรับเป็นแนวโน้มขาขึ้นอีกครั้ง ไม่สับสนกับปัจจัยหลักและปัจจัยรอง แม้ว่ากรอบเวลาที่เราเห็นจะพ้องกับกรอบเวลาที่เรากำหนดให้ใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับโควิด(post pandemic) คือวันที่ ๑ ก.ค.๖๕ ก็ตาม แต่ปัจจัยหลักที่ทำให้การระบาดกลับมาเป็นขาขึ้น คือการเข้ามาระบาดของสายพันธุ์ BA.๕. แทนที่สายพันธุ์โอไมครอนดั้งเดิม ส่วนการใช้ชีวิตร่วมกับโควิด(post pandemic) นั้นเป็นเพียงปัจจัยเสริม หากไม่มีการเข้ามาของสายพันธุ์ใหม่ การเปลี่ยนแปลงแนวโน้มในนครศรีฯจะยังไม่เกิดขึ้น สัญญาณแนวโน้มผู้ป่วยโควิดที่ต้องนอนใน รพ.จังหวัดนครศรีธรรมราช มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

ภาพที่ ๓

เช่นเดียวกับแนวโน้มผู้ป่วยโควิดที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ภาพที่ ๓ เป็นภาพแนวโน้มผู้ป่วยโควิดที่ต้องนอนในโรงพยาบาล

เส้นสีเหลืองคือผู้ป่วยที่นอนใน รพ.รายวัน

เส้นสีส้ม คือค่าเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนใน รพ เฉลี่ยในรอบ ๗ วัน

เส้นสีแดง คือค่าเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนใน รพ.เฉลี่ยในรอบ ๑๔ วัน

ตั้งแต่ปลายเดือนเม.ย.๖๕ เส้นสีเหลือง และ เส้นสีส้ม ตัดเส้นสีแดงลงมา กดให้แนวโน้มเป็นขาลงตลอดเดือน พ.ค. และ มิ.ย.๖๕

วันนี้ เส้นสีเหลือง และเส้นสีส้ม วกกลับตัดขึ้นไปขึ้นอยู่กับเส้นสีแดง เป็นสัญญาณ จำนวนผู้ป่วยโควิดที่ต้องนอนใน รพ. จะเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์นี้เป็นต้นไป

ภาพที่ ๔

เป็นการซูมขยายภาพที่ ๓

เส้นสีเหลืองตัดเส้นสีแดงขึ้นไปเมื่อวันที่ ๑๐ ก.ค.๖๕ และเส้นสีส้มตัดเส้นสีแดงขึ้นไปเมื่อวันที่ ๑๕ ก.ค.๖๕ ปกติช่วงวันหยุดยาว เป็นไปได้ยากที่เส้นสีส้มจะตัดเส้นสีแดง แต่หากเกิดขึ้น เป็นสัญญาณที่มีน้ำหนักอย่างมาก

อำเภอไหน เป็นอย่างไรบ้าง ผมขอใช้ ๖ อำเภอขนาดใหญ่ที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงในรอบที่ผ่านมาเป็นตัวอย่างสะท้อนภาพ แบ่งได้เป็น ๓ กลุ่ม โดยใช้จำนวนผู้ป่วยที่ต้องนอนใน รพ.รายวัน เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยของอำเภอตนเองในรอบ ๑๔ วันที่ผ่านมา

กลุ่มที่ ๑ สีชล / ร่อนพิบูลย์

จำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนใน รพ.ปัจจุบัน สูงกว่าค่าเฉลี่ย ๑๔ วันชัดเจน สัปดาห์นี้จำนวนผู้ป่วยจะยิ่งเพิ่มขึ้น เตรียมเตียงเตรียมหมอรอไว้ได้เลย

กลุ่มที่ ๒ อำเภอเมือง / พังงา

กลุ่มนี้จำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนใน รพ.ยังใกล้เคียงค่าเฉลี่ย ๑๔ วันย้อนหลัง ต้องระวังว่าช่วงวันหยุดยาวอาจทำให้ผู้ป่วยที่รับไว้นอน รพ.ต่ำกว่าวันปกติ และจะเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วตลอดสัปดาห์นี้ กลุ่มนี้ก็ต้องเตรียมตัวอย่างเต็มที่ เช่นเดียวกับกลุ่มที่ ๑ ตั้งแต่วันนี้ เมื่อวานผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ๘ ราย รักษาใน รพ.มหาราช ๖ ราย และ รักษาที่ รพ.พังงา ๒ ราย คงเป็นอีกภาพสะท้อนได้พอสมควร

กลุ่มที่ ๓ ปากพนัง / ท่าศาลา

กลุ่มนี้จำนวนผู้ป่วยโควิดที่ต้องนอน รพ.ยังต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ๑๔ วัน ซึ่งดูแนวโน้มยังไม่เปลี่ยนเป็นขาขึ้น แต่ก็ต้องติดตามอย่างใกล้ชิด สำหรับอำเภอที่เหลืออยู่ใกล้อำเภอใดใน ๖ แห่งนี้สถานการณ์ก็คงใกล้เคียงกัน สามารถใช้หลักการนี้ประเมินอำเภอตนเองได้ครับ

อำเภอไหน เป็นอย่างไรบ้าง

ผมขอใช้ ๖ อำเภอขนาดใหญ่ที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงในรอบที่ผ่านมาเป็นตัวอย่างสะท้อนภาพ แบ่งได้เป็น ๓ กลุ่ม โดยใช้จำนวนผู้ป่วยที่ต้องนอนใน รพ.รายวัน เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยของอำเภอตนเองในรอบ ๑๔ วันที่ผ่านมา

กลุ่มที่ ๑ สีชล / ร่อนพิบูลย์

จำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนใน รพ.ปัจจุบัน สูงกว่าค่าเฉลี่ย ๑๔ วันชัดเจน สัปดาห์นี้จำนวนผู้ป่วยจะยิ่งเพิ่มขึ้น เตรียมเตียงเตรียมหมอรอไว้ได้เลย

กลุ่มที่ ๒ อำเภอเมือง / พังงา

กลุ่มนี้จำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนใน รพ.ยังใกล้เคียงค่าเฉลี่ย ๑๔ วันย้อนหลัง ต้องระวังว่าช่วงวันหยุดยาวอาจทำให้ผู้ป่วยที่รับไว้นอน รพ.ต่ำกว่าวันปกติ และจะเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วตลอดสัปดาห์นี้ กลุ่มนี้ก็ต้องเตรียมตัวอย่างเต็มที่ เช่นเดียวกับกลุ่มที่ ๑ ตั้งแต่วันนี้ เมื่อวานผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ๘ ราย รักษาใน รพ.มหาราช ๖ ราย และ รักษาที่ รพ.พังงา ๒ ราย คงเป็นอีกภาพสะท้อนได้พอสมควร

กลุ่มที่ ๓ ปากพนัง / ท่าศาลา

กลุ่มนี้จำนวนผู้ป่วยโควิดที่ต้องนอน รพ.ยังต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ๑๔ วัน ซึ่งดูแนวโน้มยังไม่เปลี่ยนเป็นขาขึ้น แต่ก็ต้องติดตามอย่างใกล้ชิด สำหรับอำเภอที่เหลืออยู่ใกล้อำเภอใดใน ๖ แห่งนี้สถานการณ์ก็คงใกล้เคียงกัน สามารถใช้หลักการนี้ประเมินอำเภอตนเองได้ครับ

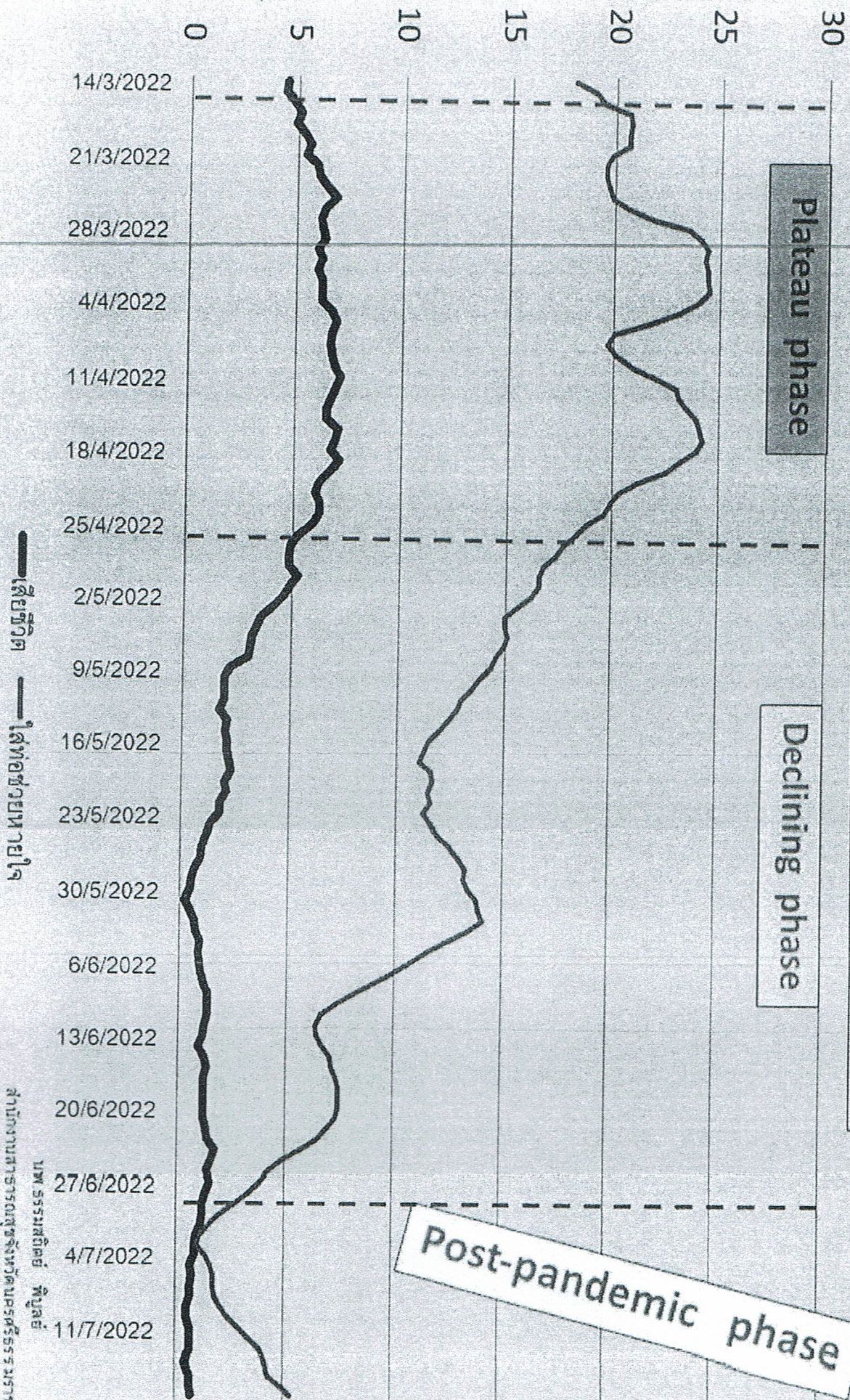
3 ฉากทัศน์ ช่วงเข้าสู่การอยู่ร่วมกับโควิด

1 กรกฎาคม - 30 กันยายน 2565

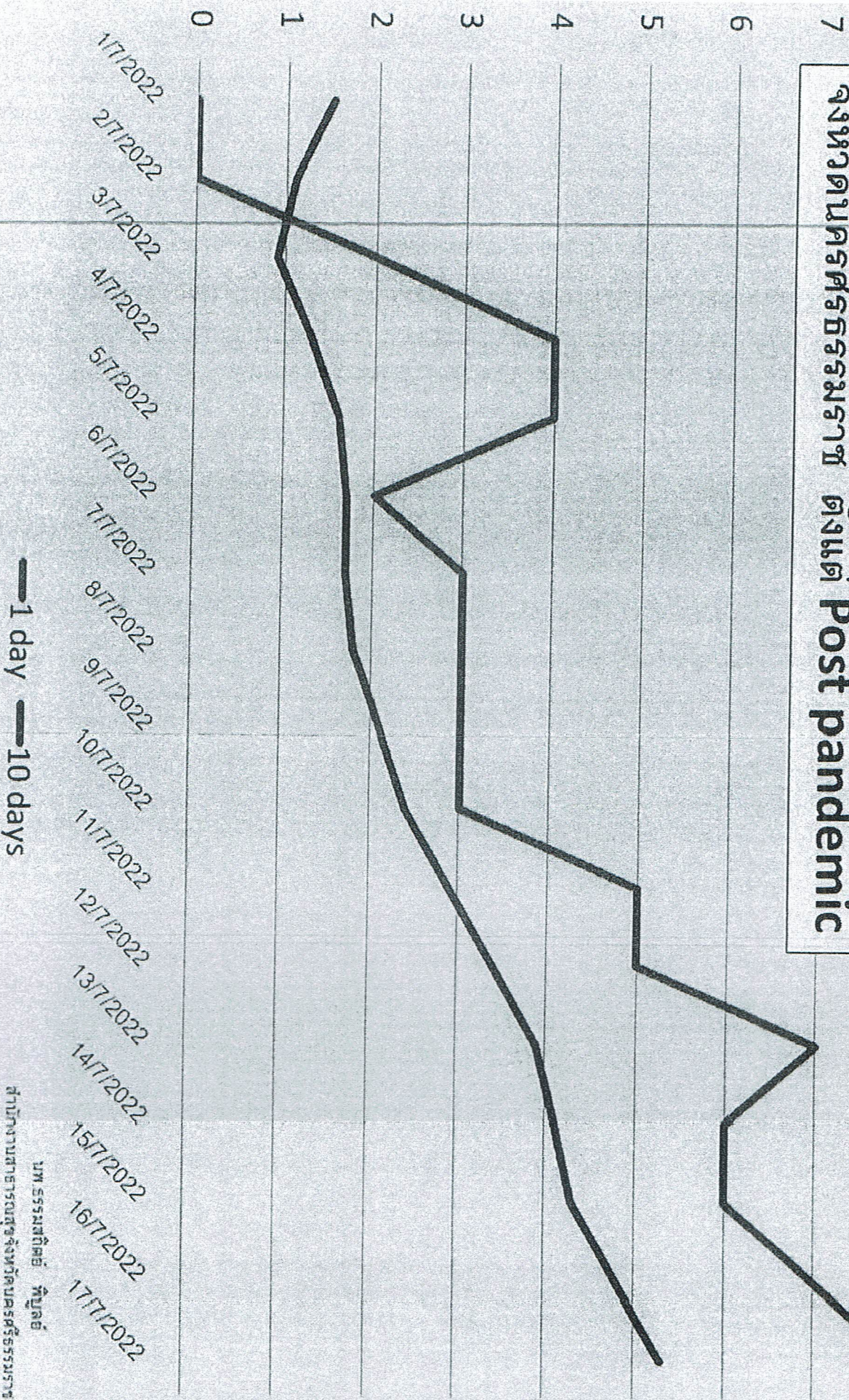
จังหวัดนครศรีธรรมราช

	7 ก.ค. 65	ฉากทัศน์ที่ 1 (<3% ของจุดสูงสุดเดิม)	ฉากทัศน์ที่ 2 (<66% ของจุดสูงสุดเดิม)	ฉากทัศน์ที่ 3 (67-100% ของจุดสูงสุดเดิม)
โอกาสเป็นได้		>60%	30%	<10%
จำนวนผู้ป่วยใส่ท่อ ช่วยหายใจ (เคยสูงสุด 34 ราย)	3	<17 ราย	18-25 ราย	26-34
จำนวนผู้ป่วยที่ต่อน นอกโรงพยาบาล (เคยต่ำสุด 102 ราย)	106	< 475 ราย	476 - 750 ราย	751=950 ราย

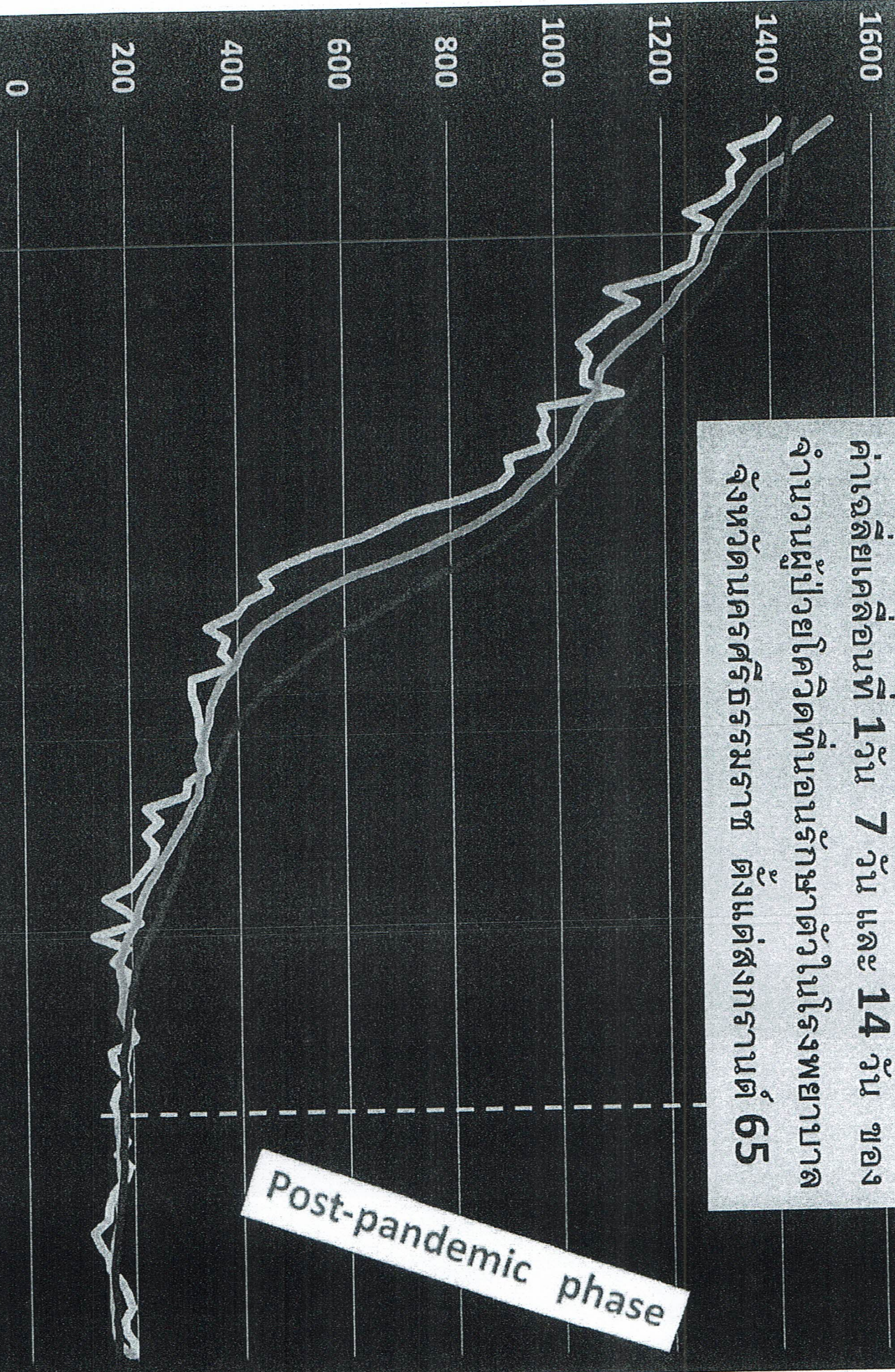
ค่าเฉลี่ยเคลื่อนที่ 10 วัน ของจำนวนผู้ติดเชื้อโควิดที่เสียชีวิต และ
จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ
ในจังหวัดนครราชสีมา



ค่าเฉลี่ยเคลื่อนที่ 1 วัน และ 10 วัน ของ
จำนวนผู้ป่วยโควิดที่ใส่ท่อช่วยหายใจในโรงพยาบาล
จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่ Post pandemic



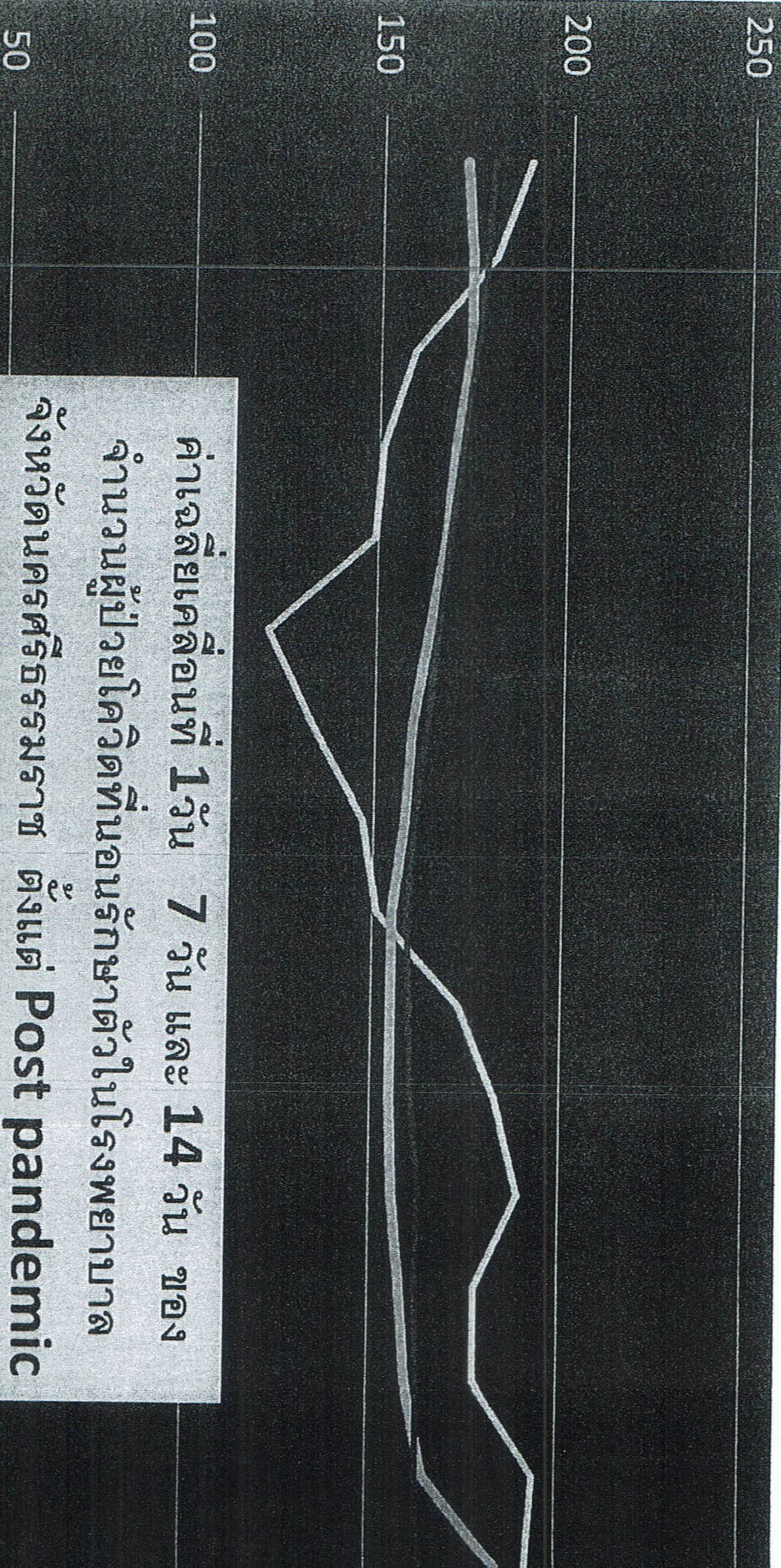
ค่าเฉลี่ยเคลื่อนที่ 1 วัน 7 วัน และ 14 วัน ของ
จำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่สงกรานต์ 65



Post-pandemic phase

— 1 day — 7 day — 14 day

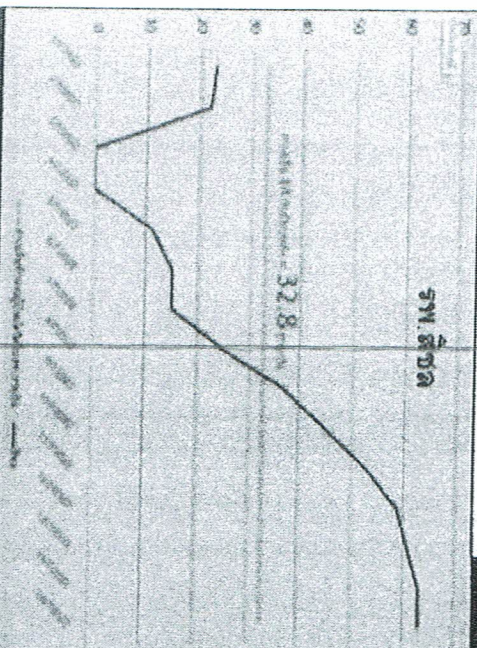
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
17/7/2022



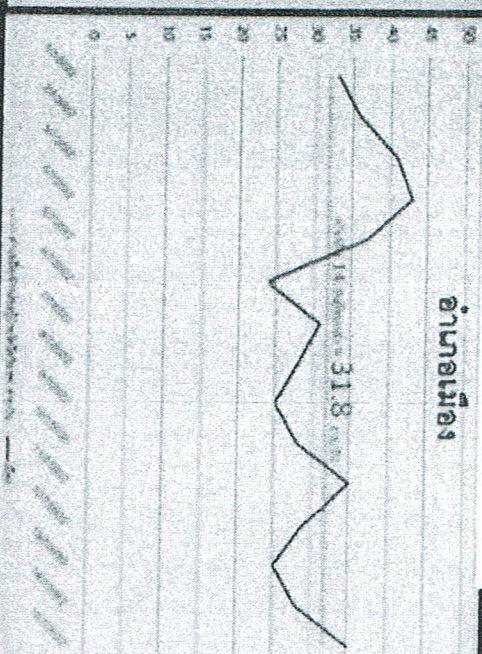
— 1 day — 7 day — 14 day

แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยโควิดที่นอนใน รพ.เปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย 14 วันของอำเภอตนเอง

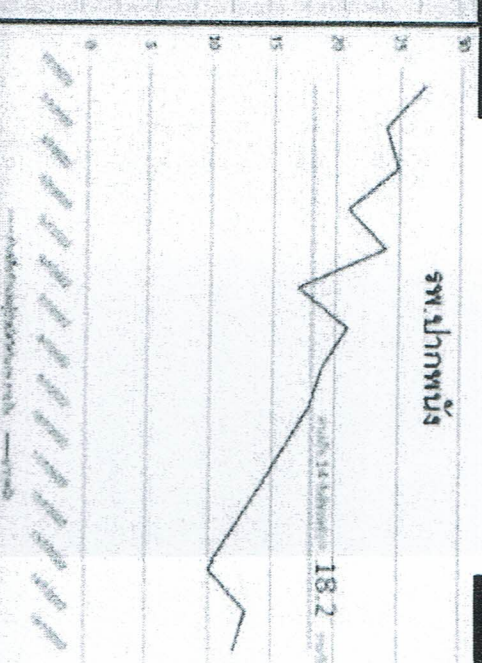
กลุ่มสูงกว่าค่าเฉลี่ย
ติชด/ร่อนพิบูลย์



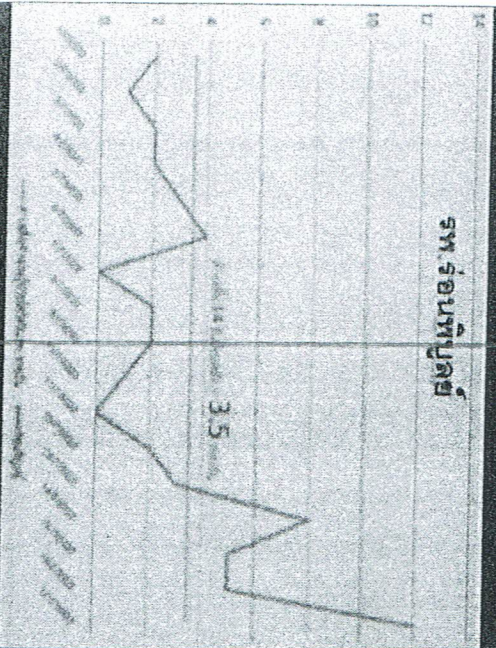
กลุ่มใกล้เคียงค่าเฉลี่ย
เมือง/ทุ่งสง



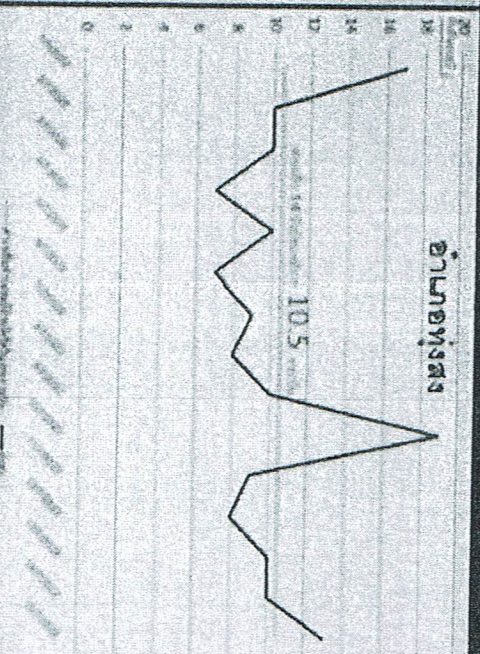
กลุ่มต่ำกว่าค่าเฉลี่ย
ปากพนัง/ท่าศาลา



รพ. ร่อนพิบูลย์



อำเภอทุ่งสง



อำเภอท่าศาลา

