

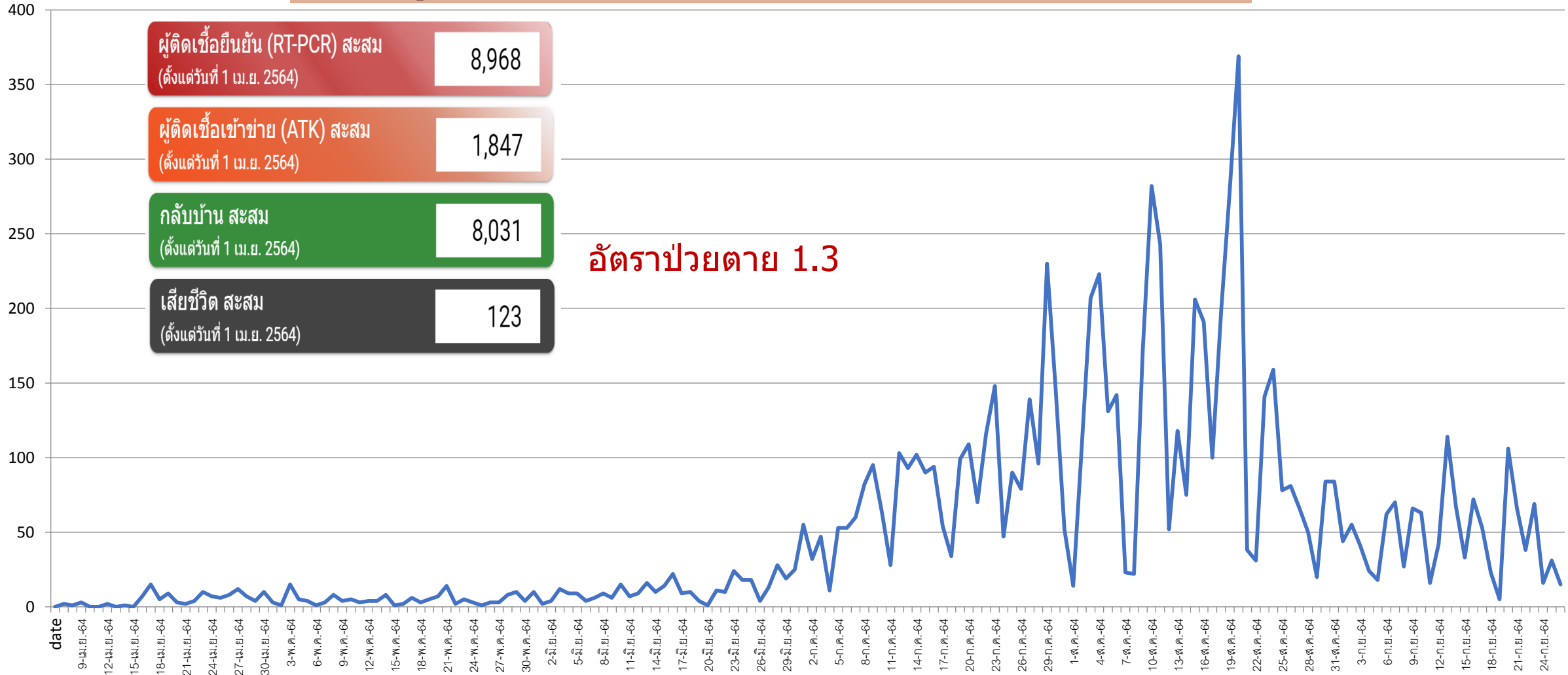


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
Nakhon Nayok Provincial Public Health Office

- 1.สถานการณ์โรคโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564
2. Big rock 1 Public Health Emergency Management (EID) Reform
- 3.ตำบลต้นแบบ 3 S Model
- 4.เป้าหมายวัคซีนโมเดอร์นา สภากาชาด ร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครนายก
- 5.วัคซีนไฟเซอร์สำหรับนักเรียน อายุ 12-18 ปี

จำนวนผู้ป่วย (ราย)

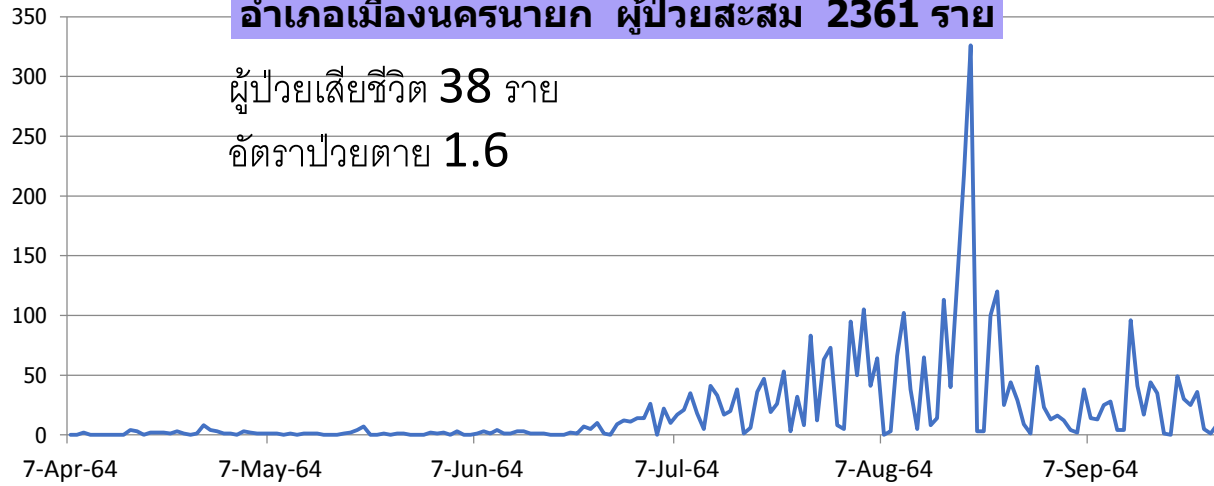
จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน 64 จังหวัดนครนายก



อำเภอเมืองนครนายก ผู้ป่วยสะสม 2361 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิต 38 ราย

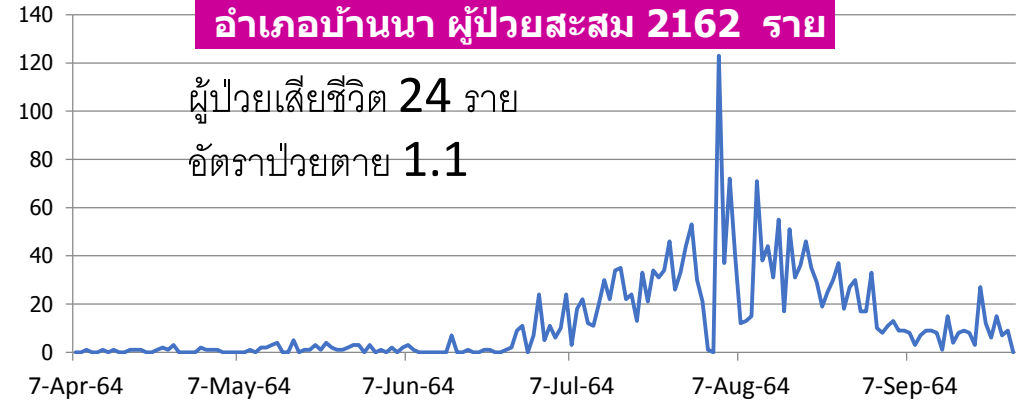
อัตราป่วยตาย 1.6



อำเภอบ้านนา ผู้ป่วยสะสม 2162 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิต 24 ราย

อัตราป่วยตาย 1.1



อำเภอองครักษ์ ผู้ป่วยสะสม 3363 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิต 34 ราย

อัตราป่วยตาย 1.0



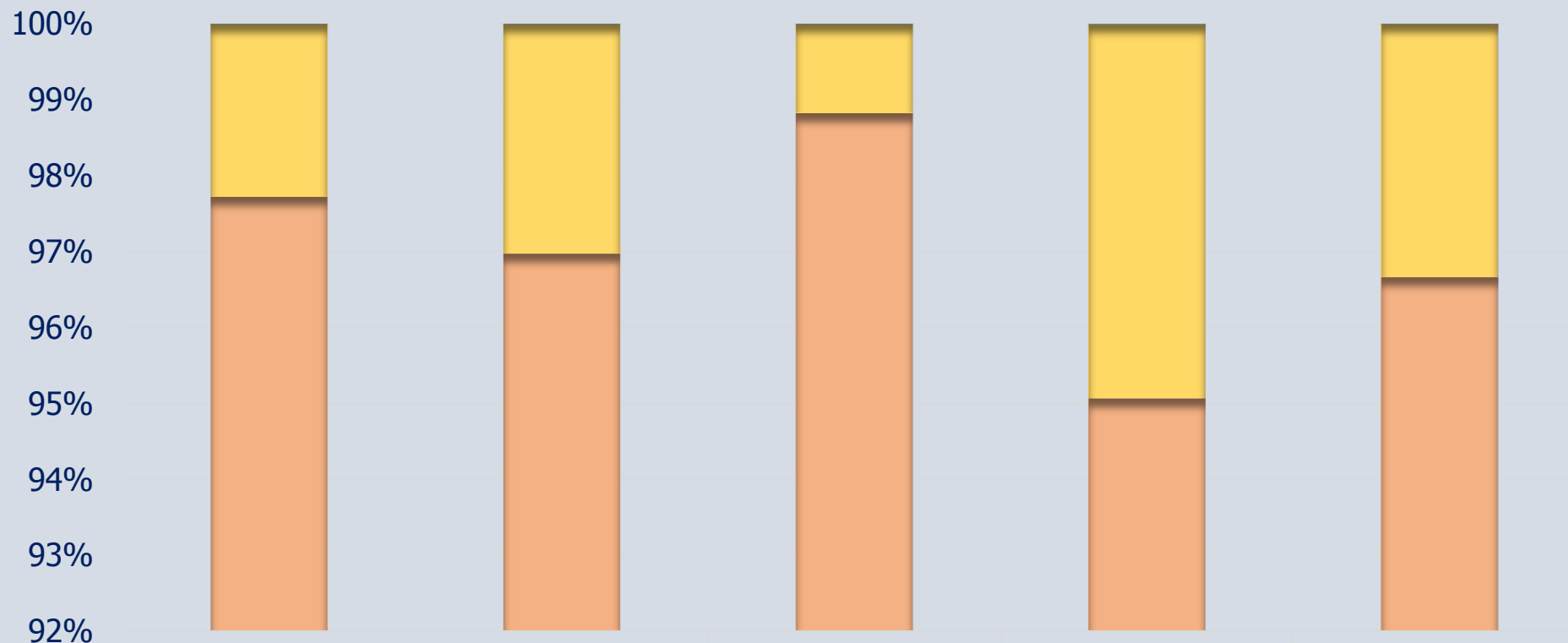
อำเภอปากพลี ผู้ป่วยสะสม 287 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิต 4 ราย

อัตราป่วยตาย 1.4



สัดส่วนผู้ป่วยโควิดและ อัตราป่วย (ร้อยละ) แยกรายอำเภอ จังหวัดนครนายก



■ อัตราป่วย

■ จำนวนป่วย

■ ปชก.ทะเบียนราษฎร

■ ปชก.ทะเบียนราษฎร

■ จำนวนป่วย

รักษาตัวใน รพ. 6 แห่ง 387 คน

เขียว
2

เหลือง
370

แดง
15
On Tube
3

SQ ทั้งหมด 6 แห่ง

เตียงทั้งหมด 342 ไข้ไป 140

ผู้เข้าพักสะสม (ตั้งแต่ ก.พ. 2564) 2,784 คน

รักษาตัวใน รพ.สนาม 7 แห่ง

เขียว
196

เหลือง
17

เตียงที่มี 800

ไข้ไป 213

รักษาตัวในชุมชน (Community Isolation)

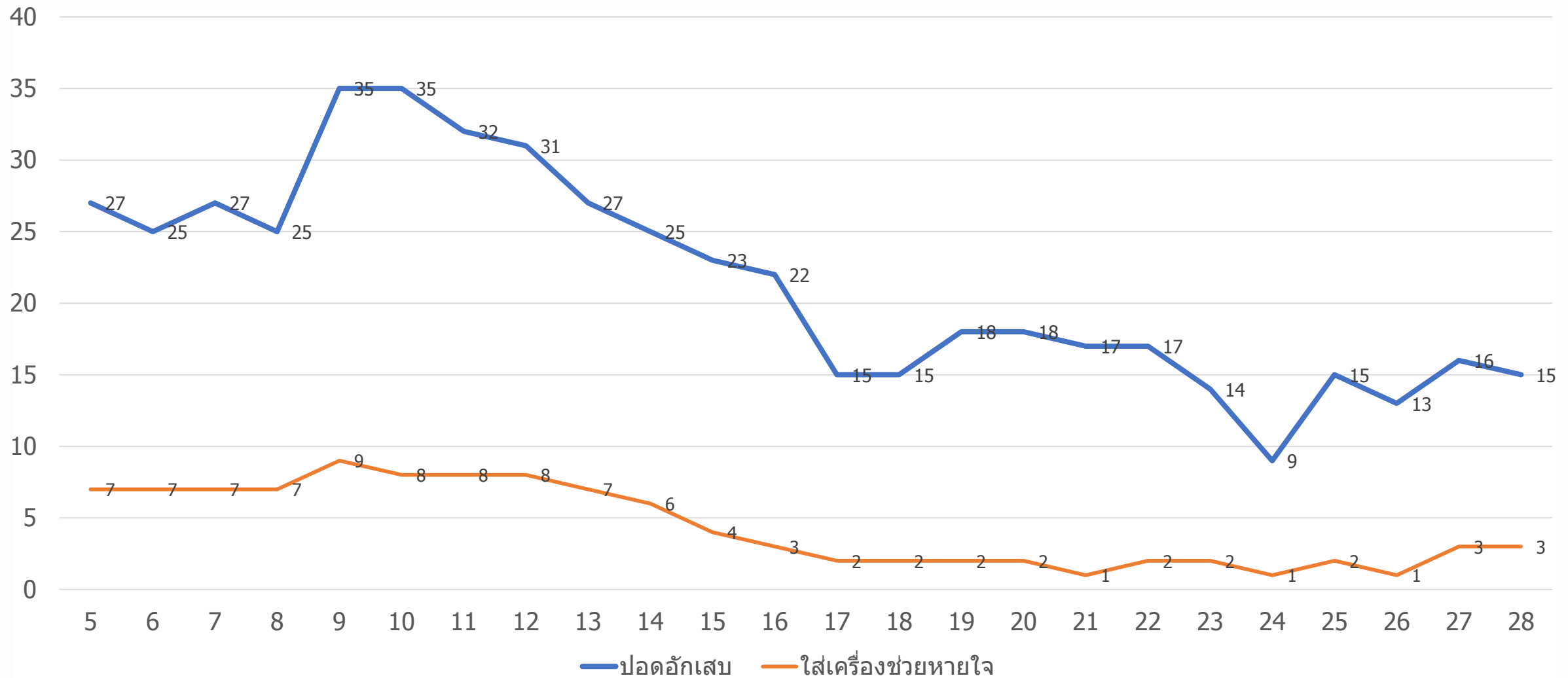
เตียงที่มี 380

ไข้ไป 79

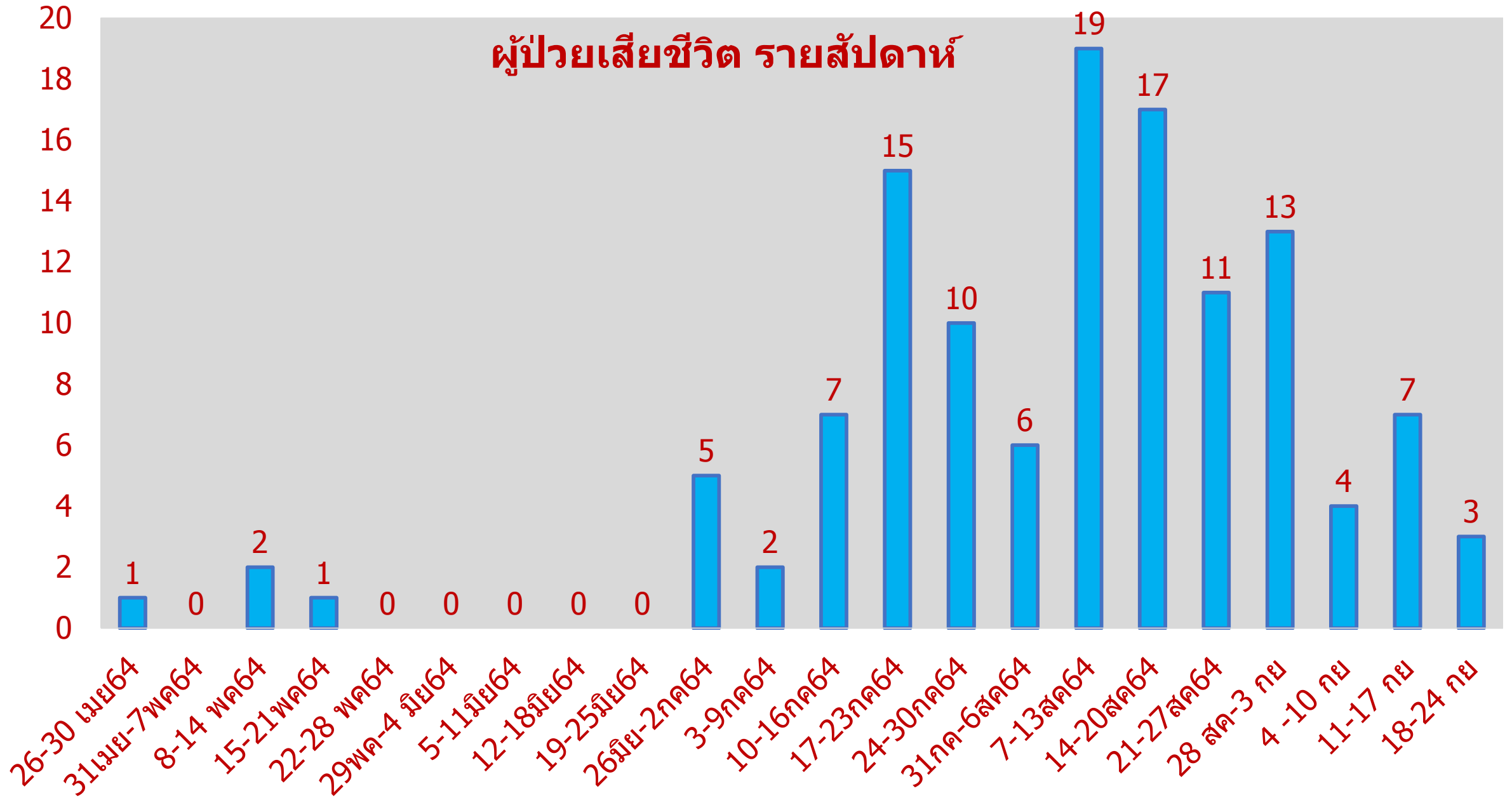
| อำเภอ | CI ที่มีผู้ป่วย | เตียงทั้งหมด | ไข้ไป |
|--------------|-----------------|--------------|-------|
| เมืองนครนายก | 4 | 160 | 69 |
| องครักษ์ | 3 | 170 | 10 |
| ปากพลี | 2 | 50 | 0 |

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด จ.นครนายก อาการหนัก และใส่เครื่องช่วยหายใจ วันที่ 5-28 ก.ย 64



ผู้ป่วยเสียชีวิต รายสัปดาห์



2. Big rock 1 Public Health Emergency Management (EID) Reform

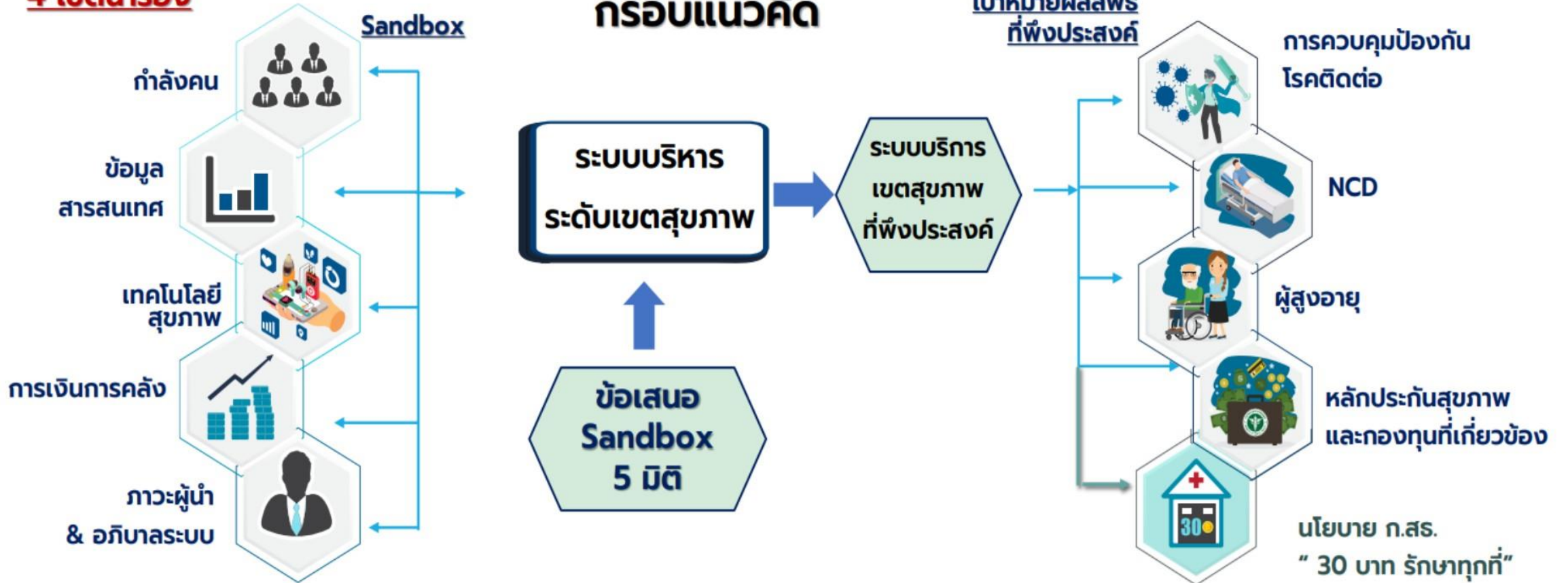
เป้าหมายและกรอบแนวคิด



เป้าหมาย

ประเทศมีเขตสุขภาพที่มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการและร่วมรับผิดชอบระหว่างหน่วยงานท้องถิ่น มีความคล่องตัว ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล สามารถทำให้เกิดผลสำเร็จในพื้นที่ตามเป้าหมายของการปฏิรูปประเทศด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบหลักประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง

4 เขตนำร่อง



Big rock 1 Public Health Emergency Management (EID) Reform

Key result Smart PHER Region 4 : 1.Smart Region EOC :Full Time& Linkage 2. One data Real Time & Linkage 3. Referral Center : Node 4. Co-ordination all unit in Area

Impact of Policy การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อที่ทันสมัย real time และครอบคลุมพื้นที่

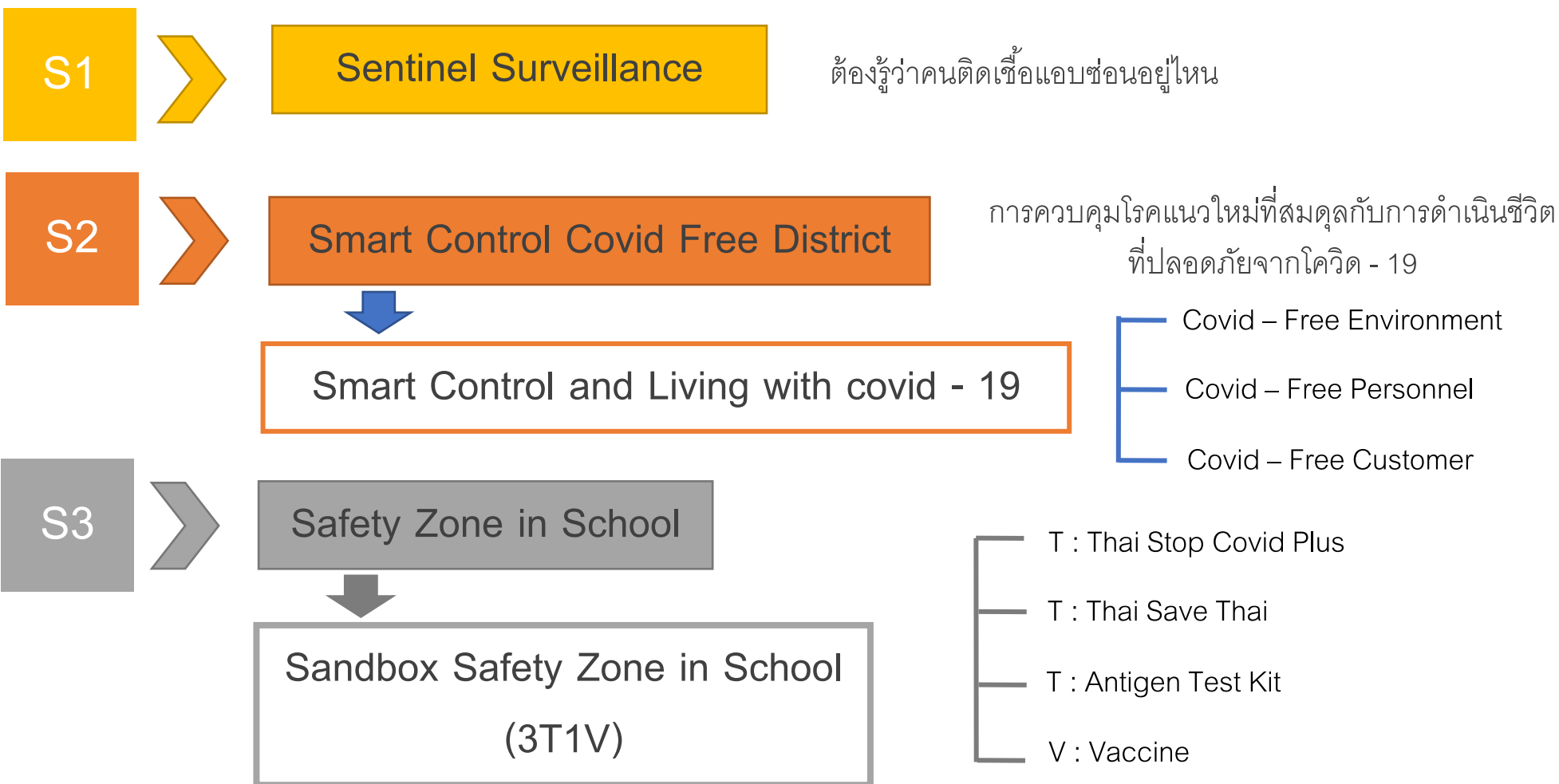
| Value chain | 1.โครงสร้างพื้นฐานและกลไกบริหาร EOC | 2.การจัดการวัดขึ้น ยาและเวชภัณฑ์ | 3.การมีส่วนร่วม | 4.การพัฒนาศักยภาพการรักษา | 5.การปรับปรุงพรบ.โรคติดต่อ | 6.การบริหารงบประมาณ | 7.งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม | 8.Digital real time Data mapping& linkage |
|--------------|--|---|---|---|--|--------------------------------------|---|--|
| Key activity | 1.ปรับโครงสร้าง EOC เขตที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง 2.พัฒนาความเข้าใจระบบการจัดการภาวะฉุกเฉิน | 1.เขตสุขภาพ จัดหาวัคซีน ยา และเวชภัณฑ์ อย่างเพียงพอ สำหรับทุกจังหวัด 2.สานสัมพันธ์ partner สถานประกอบการ+ ห้างถิ่น | 1.พัฒนาโรงงาน/สถานที่ราชการ ให้ดำเนินการ Bubble & Seal ก่อนเกิดโรค และระหว่างเกิดโรค 2.Sharing ทรัพยากร 3.สร้างตลาดปลอดภัยไร้โรค 4.ส่งเสริมหน่วยงานปลอดภัย 5.ทุกหน่วยงานมีแผน BCP ที่ปฏิบัติได้จริง | 1.ส่งเสริมให้ทุกคนเข้าถึงการคัดกรอง ค้นหาโรค 2.พัฒนาระบบการส่งต่อแบบ seamless 3.ขยายสถานพยาบาลรองรับภาวะฉุกเฉิน 4.สนับสนุนให้ทุก รพ.มีแผน BCP รองรับภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ ที่ปฏิบัติได้จริง 5.พัฒนาทีมหมออาสา(คนในบ้าน) ดูแลผู้ป่วยสีเขียว | 1.พัฒนา พรบ.ฉบับ auto run ประชาชนทุกคนเข้าถึงได้ง่าย 2.พัฒนาใบสั่งกักตัว online | ระดมทรัพยากรรวมศูนย์ ไว้ที่เขตสุขภาพ | 1.พัฒนาหุ่นยนต์ดูแลผู้ป่วย และเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 2.พัฒนากาไลอัจฉริยะ สื่อสารและ alert ความเสี่ยง 3.พัฒนานาฬิกาติดตามตัวสำหรับกลุ่มเสี่ยงสูง | 1.พัฒนา online One Data Region 4 2.พัฒนา application alert เมื่อมีความเสี่ยงและติดตามผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยง 3.บัตรใบเดียว เกี่ยวได้ทุกเรื่อง(เชื่อมต่อเรื่องสุขภาพและความเสี่ยง ที่อยู่ ด้วยบัตรประชาชนหรือ เบอร์มือถือ online) |

ผู้รับผิดชอบ ทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ 4

| Quick win | ไตรมาสแรก(3 เดือน) | ไตรมาสที่ 2 (6 เดือน) | ไตรมาสที่ 3 (9 เดือน) | ไตรมาสที่ 4 (12 เดือน) |
|-----------|--|---|---|---|
| | 1.มีโครงสร้างEOC เขตที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง under single command /single task force/full time working 2.สมาชิก EOC เขตทุกคนเข้าใจบทบาทของตนเองและสามารถปฏิบัติงานตามบทบาทได้ 3.มีระบบ online One Data Region 4 4.วัสดุ อุปกรณ์ PPE มีสำรอง | 1.เขตสุขภาพมีทรัพยากรเพียงพอในการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 2.สถานประกอบการที่มีพนักงาน 200 คนขึ้นไปดำเนินการ Bubble or Seal ใน core process 3.หน่วยงานภาครัฐดำเนินการ Bubble or seal ใน core process 4.ทุกองค์กรทั้งรัฐและเอกชนมีแผน BCP ที่สามารถปฏิบัติได้จริง 5.มี app alert 6.มีเตียงรองรับผู้ป่วยทุกคน | 1.มีระบบการส่งต่อ แบบ seamless 2.มีระบบข้อมูล real time online One Data Region 4 3.ผู้ป่วยสีเขียวมีหุ่นยนต์ช่วยดูแล 4.กลุ่มเสี่ยงสูงมีกาไลอัจฉริยะ/นาฬิกาติดตามตัว | 1.มี Linkage Data ที่สามารถเรียกใช้ได้ real time ทุกที่ทุกเวลา 2.ประชาชนทุกคนมีพฤติกรรมที่ถูกต้องในการป้องกัน ควบคุมโรค 3.ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาได้ทันเวลา 4.ไร้ผู้เสียชีวิต เศรษฐกิจเดินได้ |



อำเภอต้นแบบ 3 S Model



4.เป้าหมายวัคซีนโมเดอร์นา สภากาชาด ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครนายก



| กลุ่มเป้าหมาย | จำนวน (คน) |
|--|------------|
| กลุ่ม 1 ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดเตียง/สตรีตั้งครรภ์ | 349 |
| กลุ่ม 2 ผู้สูงอายุ 70 ปีขึ้นไป | 588 |
| กลุ่ม 3 บุคลากรทางการแพทย์ | 1 |
| กลุ่ม 4 บุคลากรทางการศึกษา | 529 |
| กลุ่ม 5 บุคลากรที่มีคำสั่งออกปฏิบัติงานสัมผัสใกล้ชิดกับประชาชน ฯ ตามโครงการฉีดวัคซีนของ อบจ. และบุคลากรที่ยังไม่สามารถรับวัคซีนได้ เนื่องจากติดขัดระเบียบหรือข้อกฎหมาย/ ประชาชนทั่วไป | 2,283 |
| สำรอง | 674 |
| รวม | 4,424 |

5.วัคซีนไฟเซอร์สำหรับนักเรียน อายุ 12-18 ปี



แผนการดำเนินงานให้บริการวัคซีนไฟเซอร์ในนักเรียน

