



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โควิด 19 “ระลอก มกราคม 2565”

การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ครั้งที่ 5/2565

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

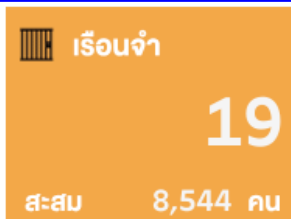
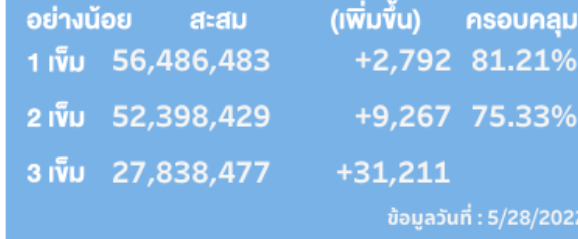
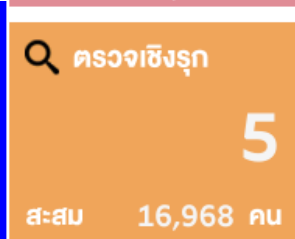
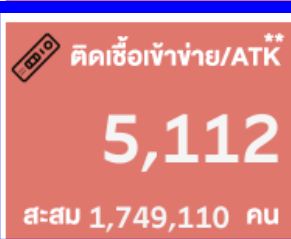
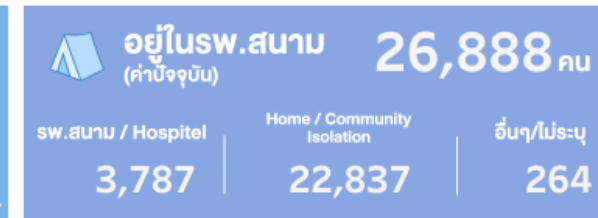
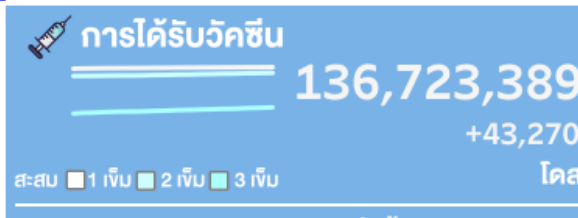
สถานการณ์โควิด 19 ประเทศไทย

(ระลอกกราคม 2565) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

29

พ.ค. 65

อัพเดทล่าสุด : 5/29/2022 7:27:38 AM



แหล่งที่มาของข้อมูล +tableau



SAT - MOPH

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



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โควิด 19 จังหวัดน่าน

(ระลอกมกราคม 2565) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

29

พ.ค. 65

ผู้ติดเชื้อเฉลี่ย 14 วัน

ผู้ติดเชื้อยืนยัน
(ตรวจด้วยวิธี RT-PCR)

15 ราย

ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย
(ตรวจด้วย ATK)

573 ราย

รักษาหายวันนี้
567 ราย

สะสม 74,610 ราย

เสียชีวิตวันนี้
0 ราย

สะสม 84 ราย

กำลังรักษา 4,244 ราย

- รพ.รัฐ 106 ราย
- กักตัวในชุมชน(CI) 21 ราย
- กักตัวที่บ้าน(HI) 1,789 ราย
- ผู้ป่วยนอก(SI) 2,322 ราย
- Hospitel 6 ราย
- รพ.สนาม 0 ราย

เตียงว่าง
181



ระดับอาการป่วย



สีเขียว
4,172
ราย

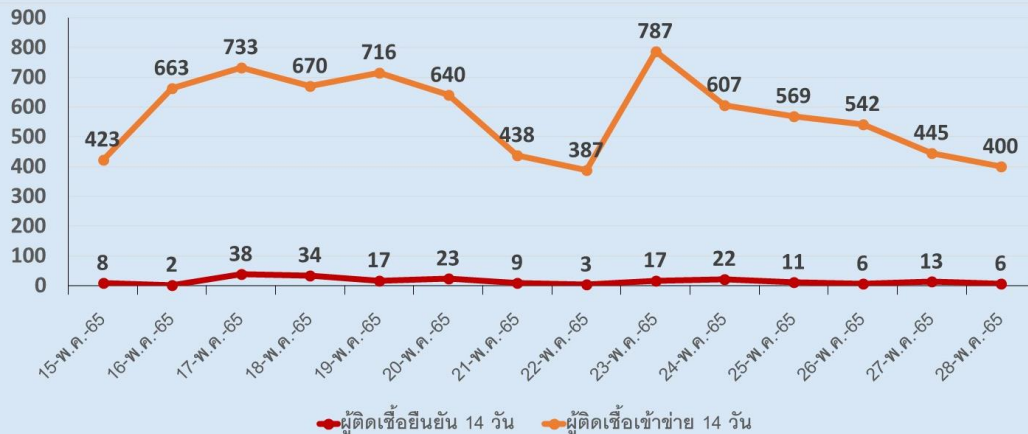


สีเหลือง
67
ราย



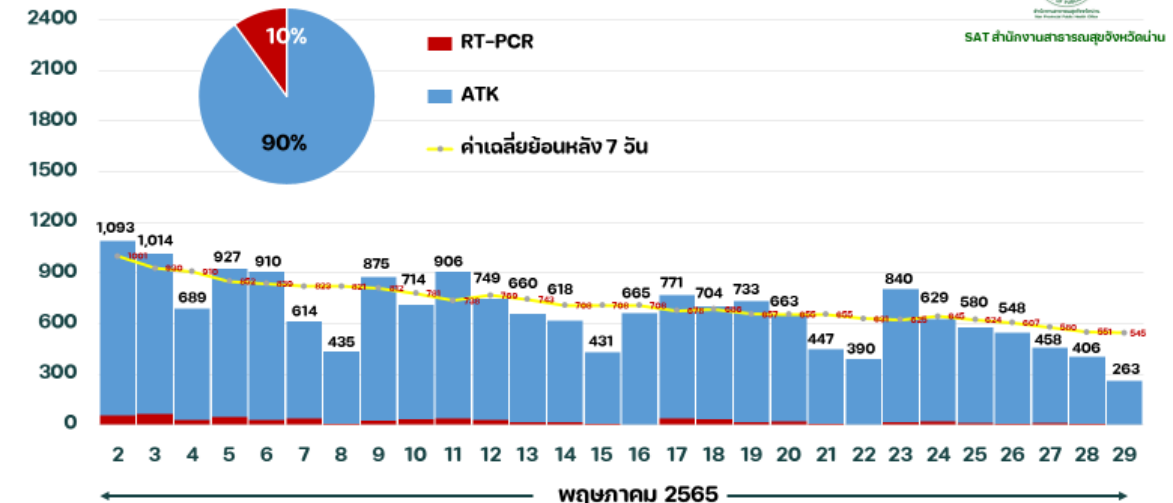
สีแดง
5
ราย

ผู้ติดเชื้อยืนยันและเข้าข่าย 14 วัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 (รายวัน) ในช่วง 28 วันที่ผ่านมา เทียบกับ ค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 7 วัน
2 - 29 พฤษภาคม 2565

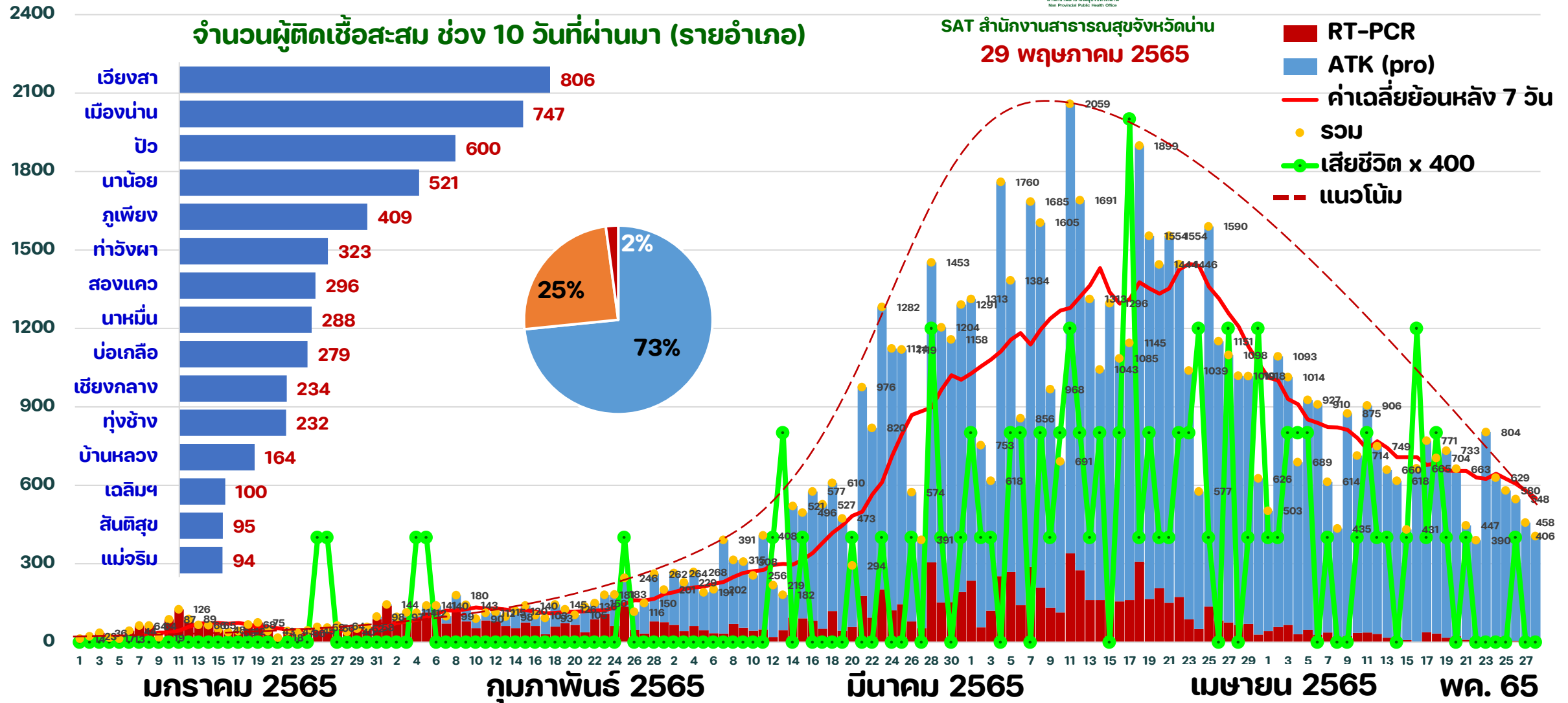
จำนวน (ราย)



SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

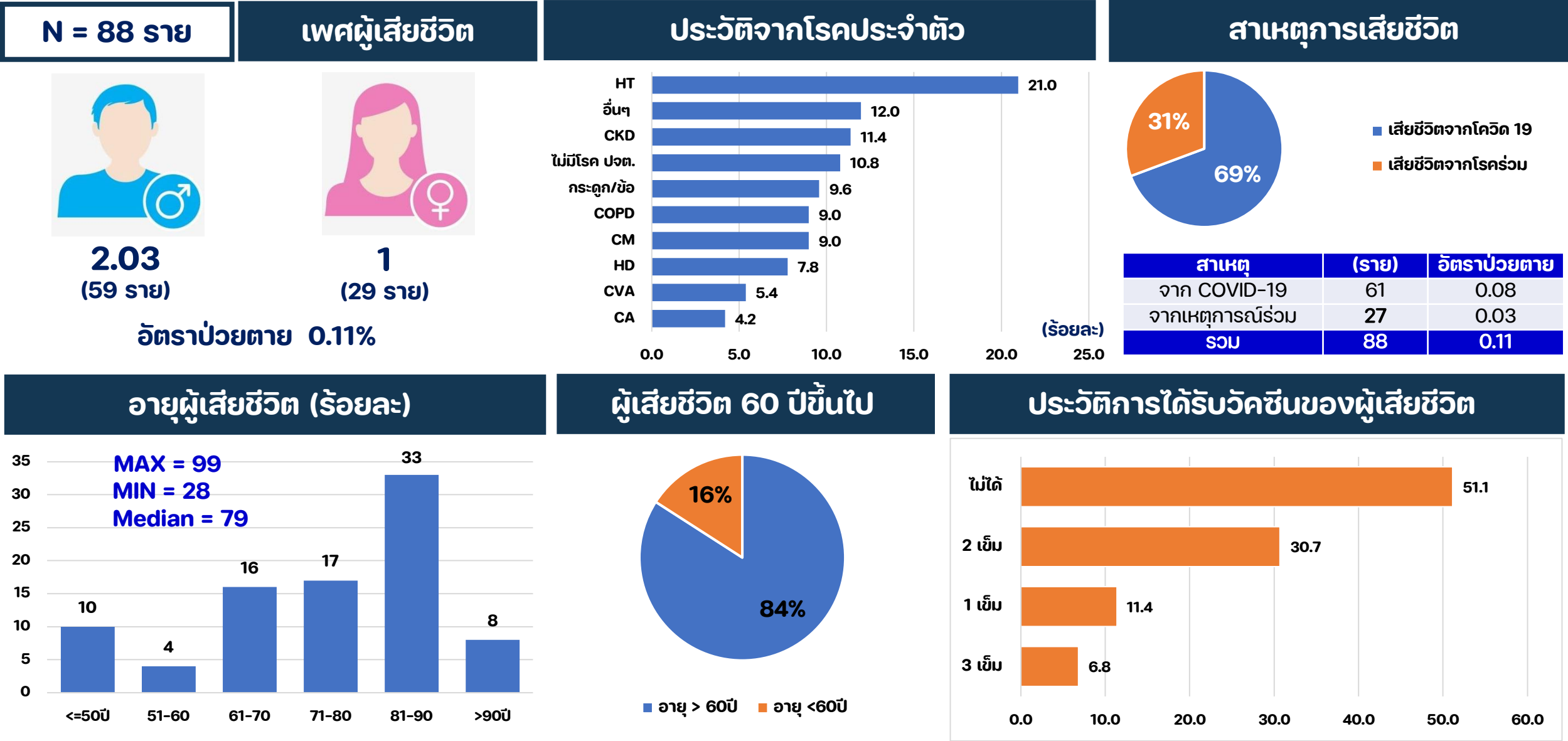
จำนวนผู้ติดเชื้อ/ผู้เสียชีวิต โควิด 19 ระลอกมกราคม เทียบกับ ค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 7 วัน
1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

จำนวน (ราย)



ลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้เสียชีวิต ในระลอกมกราคม 2565 ถึงปัจจุบัน จังหวัดน่าน

ประจำวัน ที่ 29 พฤษภาคม 2565



คาดการณ์ผู้ติดเชื้อ และผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค จังหวัดน่าน 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในจังหวัด

คาดการณ์การระบาดของ Omicron จ.น่าน
แพร่ในวงกว้างและรวดเร็ว

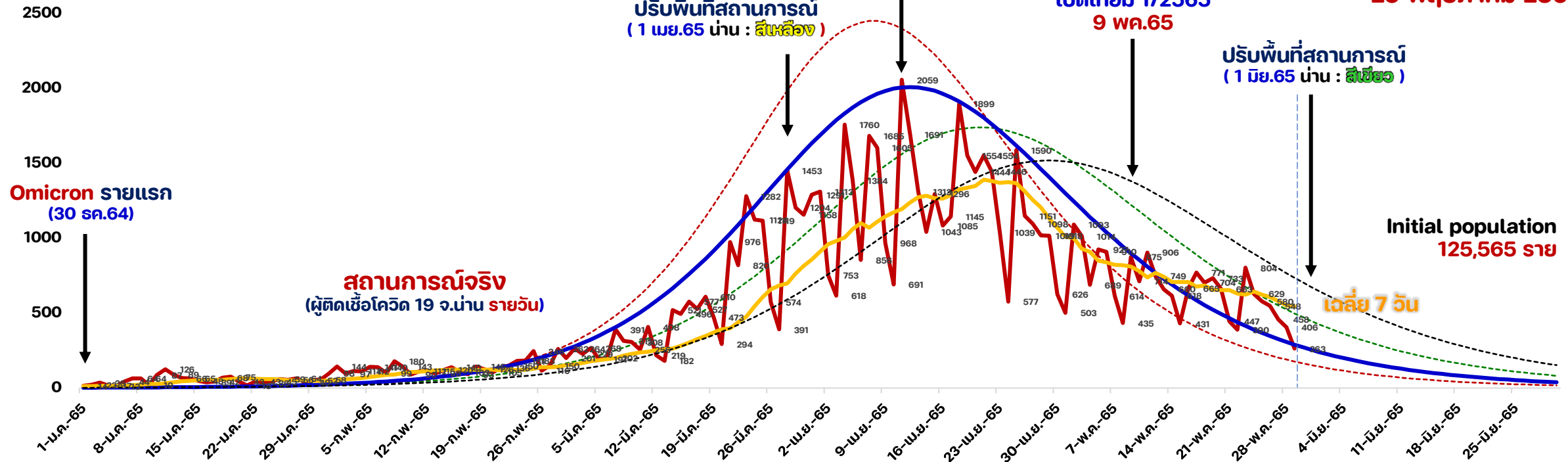


SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

จ.น่าน

29 พฤษภาคม 2565

จำนวน (ราย)



- วิกฤติ $R_o = 1.70$ คงมาตรการต่าง ๆ และประชาชนร่วมมือในระดับปัจจุบัน และคาดการณ์พบการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง จนถึงเทศกาลสงกรานต์
- วิกฤติ $R_o = 1.61$ เคร่งครัดปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรค (ช่วง เม.ย.65) / แรงจูงใจวัคซีน > 2,500 โดส/วัน และปฏิบัติตาม V-U-C-A อย่างเคร่งครัด
- วิกฤติ $R_o = 1.55$ เพิ่มความเข้มข้นของมาตรการ ป้องกันโรค (ช่วง มิ.ค.-เม.ย.65) / จดรวมกลุ่ม - WFH / แรงจูงใจวัคซีน > 3,000 โดส/วัน และปฏิบัติตาม V-U-C-A อย่างเคร่งครัด
- วิกฤติ $R_o = 1.50$ เพิ่มความเข้มข้นของมาตรการ ป้องกันโรค (ช่วง เปิดเทอม 1/2565) / จดรวมกลุ่ม - WFH / แรงจูงใจวัคซีน > 3,000 โดส/วัน และปฏิบัติตาม V-U-C-A อย่างเคร่งครัด

แผนเผชิญเหตุ และ เตรียมความพร้อมในการรักษา “ผู้ป่วยโควิด 19” จังหวัดน่าน

STAG + Medical Operation

Phase : 1



➤ ผู้ป่วยสะสม > 0-2000

- รพท.น่าน (32)
 - รพร.ปัว (32)
 - ห้องแยกโรค รพช. (31)
- ขยายการบริการนอกสถานพยาบาล
- HI / CI / SI

Phase : 2



➤ ผู้ป่วยสะสม > 2001-6000

- รพ.ทุกแห่ง 261 แห่ง ดังนี้
 - รพท.น่าน (32)
 - รพร.ปัว (32)
 - หอผู้ป่วยรวม (Cohort Ward) รพช. (166)
 - ห้องแยกโรค รพช. (31)
- ขยาย(ลด)การบริการนอกสถานพยาบาล
- HI / CI / SI

เตียงสีแดง 10

เตียงสีเหลือง 261

Phase : 3



➤ ผู้ป่วยสะสม > 6001

- รพ.ทุกแห่ง 366 แห่ง เช่น
 - รพท.น่าน (72)/รพร.ปัว (42)
 - รพ.ค่ายสุริยพงษ์ (30)
 - ห้องแยกโรค รพช. (13)
 - หอผู้ป่วยรวม (Cohort Ward) รพช. (209)
- ขยายการบริการนอกสถานพยาบาล
 - HI/CI/SI
- Activate ภายใน 2 วัน
- Hospitel 3 แห่ง
- รพ.สนาม (500)
 - วัดป่านันทบุรี (100)
 - พระธาตุคอกย่นข้าว (60)
 - หอประชุมที่ว่าการอำเภอเวียงสา (60)
 - วิทยาลัยเทคนิคปัว (80)
 - มจร. (200)

ระยะดำเนินการ แผนและมาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโควิด 19)

จำนวนผู้ติดเชื้อ (ราย)

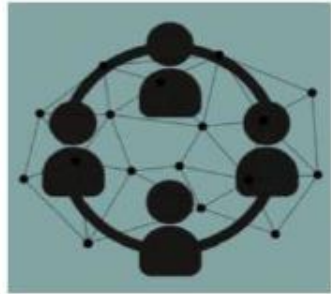
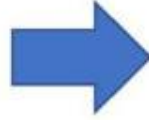


มาตรการ	ระยะที่ 1 Combating (12 มี.ค. – ต้น เม.ย.)	ระยะที่ 2 Plateau (เม.ย. – พ.ค.)	ระยะที่ 3 Declining (ปลายพ.ค. – มิ.ย.)	ระยะที่ 4 New Normal 1 ก.ค. เป็นต้นไป
การเฝ้าระวังและการจัดการผู้เดินทางจากต่างประเทศ	Combating	Plateau	ต่างชาติ คงมาตรการเข้าประเทศ ผ่านระบบ Thailand pass	
การเฝ้าระวังในประเทศ			เน้นคัดกรองและรายงานผู้ป่วย-เสียชีวิต และรายงานเหตุการณ์ โดยเฉพาะสถานที่/กลุ่มเสี่ยง: โรงเรียน ชุมชนต่างชาติ สถานบันเทิง นวด สปา	
การสอบสวนโรค			เน้นสอบสวนโรคกรณีเสียชีวิต ระบาดเป็นกลุ่มก้อน กลายพันธุ์	
การป้องกันโรค			เน้นติดตามผล ตามมาตรการป้องกันโรค “2U”, “3 พอ”	
มาตรการควบคุมโรค			เน้นติดตามผลปฏิบัติการตามมาตรการควบคุมโรค	

สรุป แผนและมาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโควิด 19)				
มาตรการ	ระยะที่ 1 (12 มี.ค. – ต้น เม.ย.) ขาขึ้น	ระยะที่ 2 (เม.ย. – พ.ค.) สูงสุด	ระยะที่ 3 (ปลาย พ.ค. – มิ.ย) ลดลง	ระยะหลัง 30 มิ.ย. 65 โรคติดต่อทั่วไป
การเฝ้าระวังและจัดการผู้เดินทางจากต่างประเทศ	ผู้เดินทาง positive DO >3% รับวัคซีนตรวจ RT-PCR ไม่ได้รับวัคซีนให้กักตัว+RT-PCR	ผู้เดินทาง positive DO 1-3% รับวัคซีนตรวจ ATK ไม่ได้รับวัคซีนให้กักตัว+RT-PCR	ผู้เดินทาง positive DO <1% ไม่ได้รับวัคซีนให้ตรวจ ATK ที่สนามบิน	ไม่ตรวจ ATK/PCR
การเฝ้าระวังในประเทศ	Case-based: ผู้ติดเชื้อ IPD, pneumonia รายงานรายวัน/สัปดาห์ Event-based: Death, Cluster, Variants AEFI, VE		Case-based: IPD, pneumonia รายงานรายสัปดาห์ Event-based: Death, Cluster, Variants AEFI, VE	
การสอบสวนโรค	Cluster เสี่ยงรุนแรง-ระบาดวงกว้าง / เสียชีวิต / สงสัย VOCs		Cluster 5 รายขึ้นไป / เสียชีวิต / สงสัย VOCs	
การป้องกันโรค-วัคซีน	Booster ≥45% ของประชากรทั้งหมด	Booster ≥50% ของประชากรทั้งหมด	Booster ≥55% ของประชากรทั้งหมด	Booster ≥60% ของประชากรทั้งหมด
การป้องกันโรค-ไม่ใช้วัคซีน	เข้มข้น ปฏิบัติ 100% ทุกพื้นที่ กิจกรรมรวมกลุ่ม/สถานที่เปิดตามความเห็นชอบ คกก.		ลดลงตามสถานการณ์ เว้นระยะและหน้ากากโดยเฉพาะในสถานที่เสี่ยง กิจกรรมรวมกลุ่ม/สถานที่ส่วนใหญ่เปิดได้ตามปกติ	
มาตรการควบคุมโรค	แยกกักผู้ป่วย กักกันผู้สัมผัส (พิจารณาตามประวัติวัคซีน) พิจารณาจำกัดการเคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่เพื่อควบคุมการระบาด ชะลอ/เลี่ยงการเดินทางด้วยรถสาธารณะ ปิดผับ/บาร์		แยกกักผู้ป่วย กักกันผู้สัมผัส (พิจารณาตามประวัติวัคซีน) พิจารณาจำกัดการเคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่เพื่อควบคุมการระบาด เดินทางด้วยรถสาธารณะตามมาตรการ UP ผับ/บาร์เปิดได้	



มิติด้านการแพทย์
และสาธารณสุข

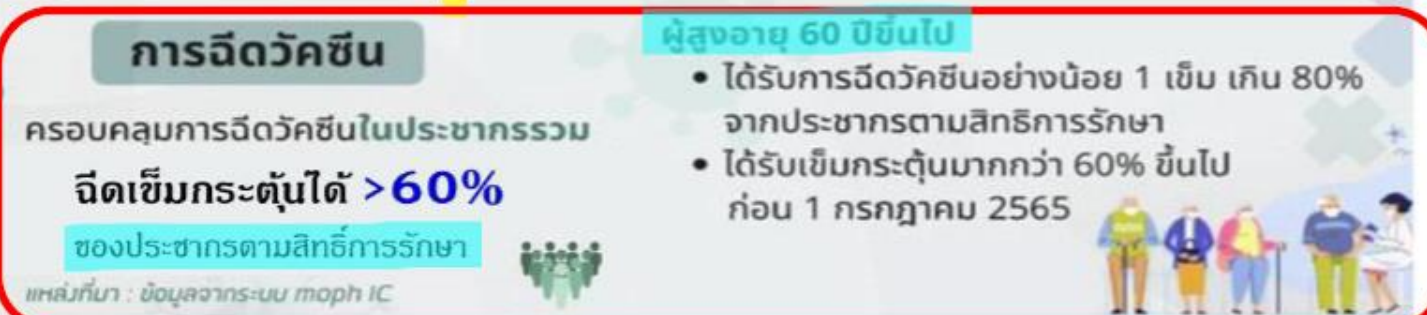


มิติด้านเศรษฐกิจและสังคม

- ด้านเศรษฐกิจ
- การสื่อสาร
- กฎหมาย

- ❖ ทุกจังหวัดพิจารณาปรับแผนปฏิบัติการเพื่อการเปิดประเทศที่กำลังดำเนินการ เพื่อเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะ Post pandemic (Endemic approach)
- ❖ เน้นการศึกษามาตรการบริหารจัดการ ระดับจังหวัด ติดตามผลการดำเนินการอย่างใกล้ชิด รวมทั้งให้การสนับสนุนจังหวัด เพื่อขยายผลในจังหวัดอื่น

เกณฑ์พิจารณา Endemic Approach ด้านการแพทย์และสาธารณสุข





แนวทางปฏิบัติ สำหรับ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงโควิด 19

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย และ

- ☀ ใกล้เคียง/พูดคุย กับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ ในระยะ 2 เมตร นานกว่า 5 นาที
- ☀ ผู้ป่วยไอ/จามใส่ ตั้งแต่ 3 วันก่อนมีอาการ หรือขณะมีอาการ
- ☀ อยู่ในสถานที่ปิด อากาศถ่ายเทไม่ดี กับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ นานกว่า 30 นาที

ไปทำงานโดย แยกพื้นที่กับคนอื่น
+ ใช้มาตรการป้องกันตนเองสูงสุด

งด ไปที่สาธารณะ/ ทำกิจกรรมกับคนหมู่มาก/
ใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น

สังเกตอาการตนเอง **10** วัน



ตรวจ ATK เมื่อมีอาการระบบทางเดินหายใจ

☀ หากพบติดเชื้อ รับบริการ “เจอ แจก จบ”
ที่ รพ.ตามสิทธิการรักษา

ยกเว้น

เป็นผู้ดูแลกลุ่มเปราะบาง
(ผู้สูงอายุ/ ป่วยโรคเรื้อรัง/
เด็กเล็กป่วย)



★ **งด** การอยู่ใกล้ชิด
กลุ่มเปราะบาง
อย่างน้อย **10** วัน

★ **ตรวจ ATK** วันที่ **5**
และ **10** หลังสัมผัสผู้ป่วย/
ผู้ติดเชื้อ หรือเมื่อมีอาการ



ศบค. ย้ายเวลา

พ.ร.ก. ฉุกเฉินฯ ต่ออีก 2 เดือน

(1 มิ.ย. – 31 ก.ค. 65)

ศบค. ปรับระดับพื้นที่สถานการณ์
ทั่วราชอาณาจักร

เริ่ม 1 มิ.ย. 65

พื้นที่เฝ้าระวัง 14 จังหวัด

ชัยนาท ตราด นครพนม น่าน บุรีรัมย์
พิจิตร อ่างทอง มหาสารคาม ยโสธร ลำปาง
สุราษฎร์ธานี สุรินทร์ อุตรดิตถ์ อำนาจเจริญ

พื้นที่เฝ้าระวังสูง 46 จังหวัด

กาฬสินธุ์ กำแพงเพชร ขอนแก่น ฉะเชิงเทรา ชัยภูมิ
ชุมพร ตรัง ตาก นครนายก นครปฐม นครศรีธรรมราช
นครสวรรค์ นิงกาฬ ปราจีนบุรี ปัตตานี
พระนครศรีอยุธยา พะเยา พัทลุง พังงา
เพชรบูรณ์ แพร่ บุคดาหาร แม่ฮ่องสอน ยะลา
ร้อยเอ็ด ระนอง ราชบุรี ลพบุรี เลย ลำพูน ศรีสะเกษ
สกลนคร สตูล สมุทรปราการ สมุทรสงคราม
สมุทรสาคร สระแก้ว สระบุรี สิงห์บุรี สุโขทัย
สุพรรณบุรี หนองคาย หนองบัวลำภู อุตรดิตถ์
อุทัยธานี อุบลราชธานี

พื้นที่สีฟ้า (นำร่องท่องเที่ยว) 17 จังหวัด

กระบี่ กรุงเทพมหานคร กาญจนบุรี จันทบุรี ชลบุรี เชียงราย
เชียงใหม่ นครราชสีมา นครบุรี นราธิวาส ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์
พังงา เพชรบุรี ภูเก็ต ระยอง สงขลา (จังหวัดอื่นดำเนินการตามพื้นที่)



มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง ตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่ง พรก.ฉุกเฉิน ในปัจจุบัน (ฉ. 37-44)

กิจการกิจกรรม/ พื้นที่	พื้นที่เฝ้าระวังสูง	พื้นที่เฝ้าระวัง และพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว
การจัดกิจกรรมรวมกลุ่ม	ห้ามจัดกิจกรรมรวมคนมากกว่า 1,000 คน	จัดกิจกรรมการรวมกลุ่มตามความเหมาะสม
สถานศึกษาทุกระดับ สถาบันกวดวิชา	ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อจัดการเรียนการสอนได้ตามปกติ ภายใต้มาตรการป้องกันโรคที่ราชการกำหนด	ให้ใช้อาคารสถานที่ เพื่อจัดการเรียนการสอนได้ตามปกติ
สถานที่เล่นกีฬา สนามกีฬา ลานกีฬา สระน้ำ หรือ สถานที่จัดแข่งขันกีฬา	เปิดบริการได้ตามเวลาปกติ และจัดการแข่งขันได้ โดยจำกัดผู้ชม - กีฬาในร่ม ผู้ชมไม่เกิน 75 % - กีฬากลางแจ้ง ผู้ชมตามความจุสนาม และมาตรการเว้นระยะห่าง	เปิดบริการ และจัดการแข่งขันได้ตามปกติ ตามมาตรการที่กำหนด
โรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ การแสดงพื้นบ้าน หรือสถานที่ลักษณะเดียวกัน	เปิดดำเนินการตามปกติ จำนวนผู้ชมตามมาตรการที่กำหนด	Activate Windows Go to Settings to activate Windows.

แผนการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับสถานบริการ สถานประกอบการ
ที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ อาบ อบ นวด หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน

พื้นที่ในการเปิดดำเนินการ ได้แก่

- พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว (พื้นที่สีฟ้า)
- พื้นที่เฝ้าระวัง (พื้นที่สีเขียว)

ลักษณะการเปิดให้บริการ (เริ่ม 1 มิถุนายน 2565) กำหนดดังนี้

เวลาในการให้บริการ : - จำหน่าย และ บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่เกิน 24.00 น.

- เปิดบริการ ไม่เกิน 24.00 น.

กิจกรรม : - งดบริการเครื่องดื่มที่มีการใช้แก้วร่วมกัน

- งดกิจกรรมส่งเสริมการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้)

- การให้บริการที่มีการคลุกคลีและสัมผัสใกล้ชิดกับลูกค้า จะต้องสวมหน้ากาก

แผนการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับสถานบริการ สถานประกอบการ ที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ อาบ อบ นวด หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน (ต่อ)

มาตรการสำหรับผู้ให้บริการ

1. พนักงาน นักร้อง นักดนตรี และบุคคลที่เกี่ยวข้อง ต้องได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ รวมถึงวัคซีนเข็มกระตุ้น
2. ตรวจคัดกรองความเสี่ยงพนักงานทุกวัน ด้วย Thai Save Thai (TST) หรือ App.อื่น ๆ
3. ตรวจพนักงานทุกคนด้วย Antigen Test Kit (ATK) ทุก 7 วัน และ เมื่อมีอาการหรือมีความเสี่ยง
4. ถือปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention (UP)

มาตรการสำหรับผู้รับบริการ

1. ผู้รับบริการต้องแสดงหลักฐานการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ รวมถึงวัคซีนเข็มกระตุ้น
2. ถือปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention (UP)
3. ประชากรกลุ่ม 608 แนะนำ ให้ “งดหรือเลี่ยง” การเข้ารับบริการ

แผนการปรับมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 สำหรับสถานบริการ สถานประกอบการ ที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ อาบ อบ นวด หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน (ต่อ)

มาตรการสำหรับสถานประกอบการ

1. สถานบริการฯ ที่จะเปิดดำเนินการ **ต้องขออนุญาต**จากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.
ทำการประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID 2+ และ**ปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting**
ตลอดจนควบคุมกำกับพนักงานให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด
2. มท. กทม. สธ. และ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. **ประเมิน อนุญาต และติดตามกำกับอย่างใกล้ชิด**
โดยอนุญาตให้เปิดดำเนินการเฉพาะสถานบันเทิงที่ขึ้นทะเบียนสถานบริการ/สถานประกอบการ
และได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม.
3. จัดพื้นที่ให้บริการ โดยมีระยะห่างระหว่างโต๊ะอย่างน้อย **1 เมตร** หรือให้เป็นไปตามมาตรการที่ราชการกำหนด
4. มีการระบายอากาศที่ดีและเพียงพอ กรณีเป็นอาคารปิดและใช้เครื่องปรับอากาศ
ควรเปิดพัดลมระบายอากาศตลอดเวลา และอาจติดตั้งเครื่องฟอกอากาศตามความเหมาะสม
5. **จัดให้มีการตรวจสอบผู้รับบริการว่า** เป็นผู้ที่รับวัคซีนครบถ้วน รวมถึงวัคซีนเข็มกระตุ้น

ควรดำเนินการอย่างไร ในระยะก่อนเข้าสู่ post-pandemic COVID-19

(1) เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 ให้ coverage ทุกกลุ่มอายุ >60%
กลุ่มเร่งรัดดำเนินการ เด็ก 5-11 ปี, 12-17 ปี, 70 ปีขึ้นไป
ที่ครบระยะเวลาฉีดเข็มกระตุ้น

(2) เร่งรัดการเชื่อมต่อ API ของ รพ.ทุกสังกัด
การบันทึกรายงาน ผู้ติดเชื้อ (เริ่ม 1 เม.ย.65) และ
การรายงาน ผู้เสียชีวิต (เริ่ม 1 มิ.ย.65)
ให้ทันเวลา

(3) รพ.เตรียมพร้อม
กลับเข้าสู่ระบบการรักษาปกติ
เนื่องจากแนวโน้มผู้ป่วยโควิด 19 ดีขึ้น

