



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โควิด 19

การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ 7 / 2565

วันที่ 3 สิงหาคม 2565

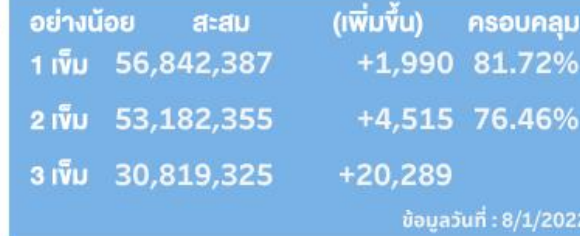
สถานการณ์โควิด 19 ประเทศไทย

(ระลอกมกราคม 2565) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

2

ส.ค. 65

อัปเดตล่าสุด : 8/2/2022 7:29:37 AM





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โควิด 19 จังหวัดน่าน

(ระลอกมกราคม 2565) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

2

ส.ค. 65

New **385** ราย
PCR **10** / ATK **375**

ผู้ติดเชื้อเฉลี่ย 14 วัน

ผู้ติดเชื้อยืนยัน

(ตรวจด้วยวิธี RT-PCR)

3 ราย

ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย

(ตรวจด้วย ATK)

257 ราย

รักษาหายวันนี้

156 ราย

สะสม 101,620 ราย

เสียชีวิตวันนี้

1 ราย

สะสม 106 ราย

กำลังรักษา 1,642 ราย

- รพ.รัฐ 37 ราย
- กักตัวที่บ้าน(HI) 166 ราย
- ผู้ป่วยนอก(SI) 1,439 ราย

ระดับอาการป่วย



สัเขียว
1,623
ราย



สีเหลือง
15
ราย



สีแดง
4
ราย

2100

การระบาดระลอกใหม่

1 มค.64 (Alpha)

รายแรกของจังหวัด

1800

1500

1200

900

600

300

0

-300

การระบาดระลอกใหม่ (เมย.64)

10 เมย.64 (Delta)

รับผู้ป่วยรักษาภูมิลำเนา

1 กค.64

เริ่มการระบาดของ OMC

5 มค.65

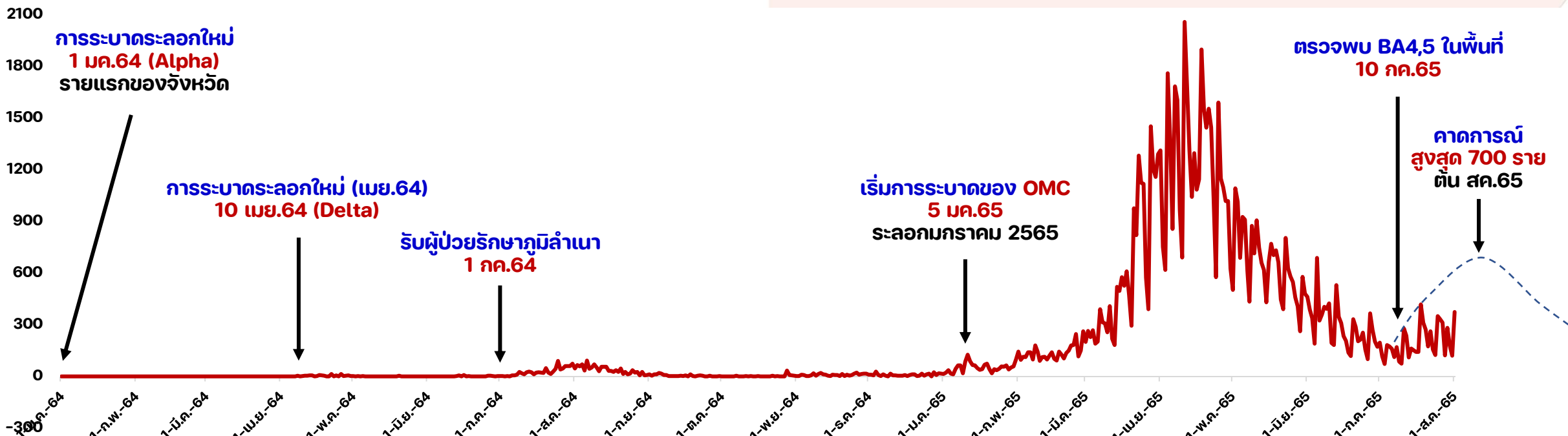
ระลอกมกราคม 2565

ตรวจพบ BA4,5 ในพื้นที่

10 กค.65

คาดการณ์

สูงสุด 700 ราย
ต้น สค.65



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

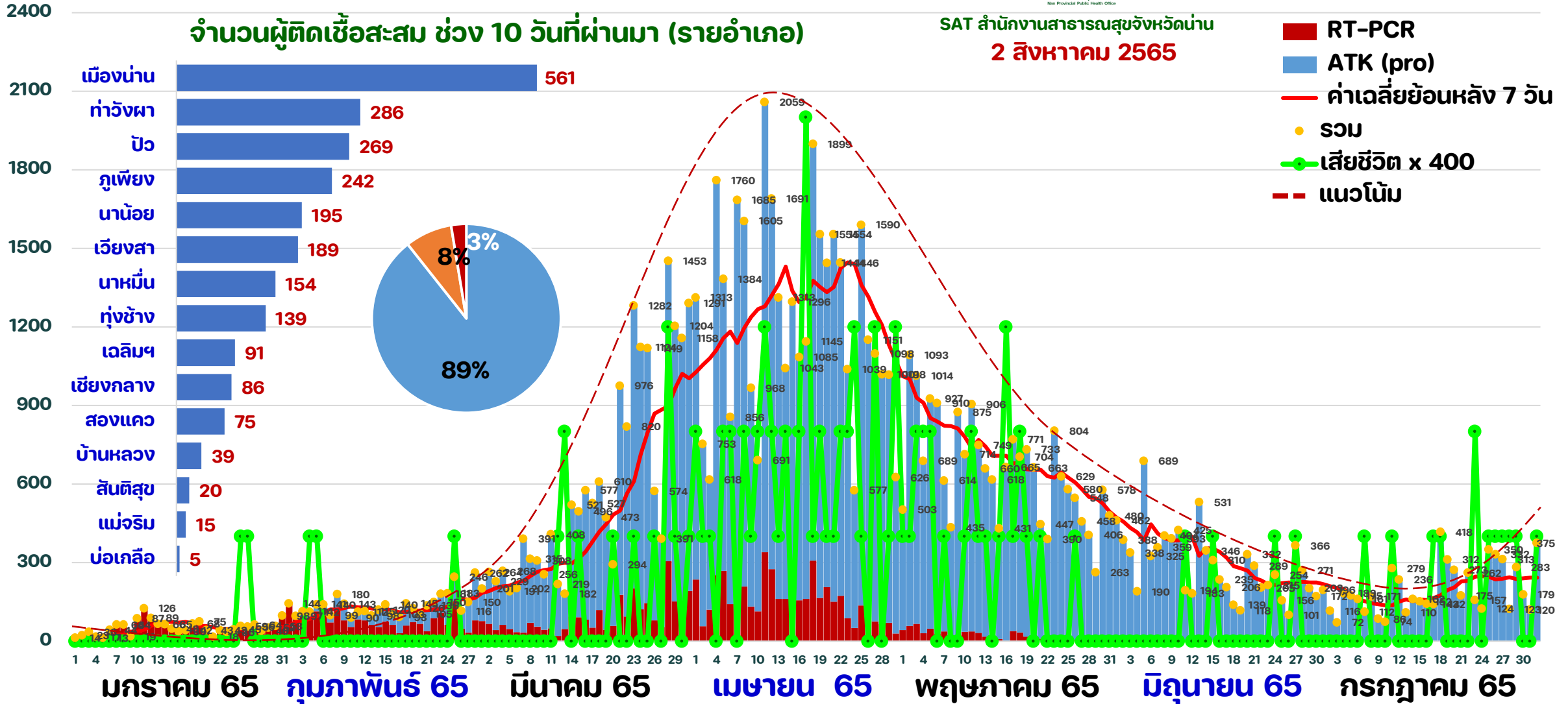


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
2 สิงหาคม 2565

- RT-PCR
- ATK (pro)
- ค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 7 วัน
- รวม
- เสียชีวิต x 400
- - - แนวโน้ม

จำนวน (ราย)



ลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้เสียชีวิต ในระลอกมกราคม 2565 ถึงปัจจุบัน จังหวัดน่าน

ประจำวันที่ 2 สิงหาคม 2565

N = 109 ราย

เพศผู้เสียชีวิต

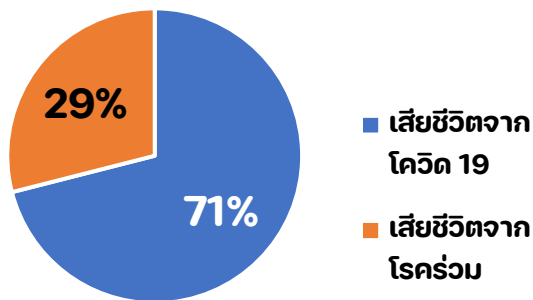
สาเหตุการเสียชีวิต

ภูมิลำเนา

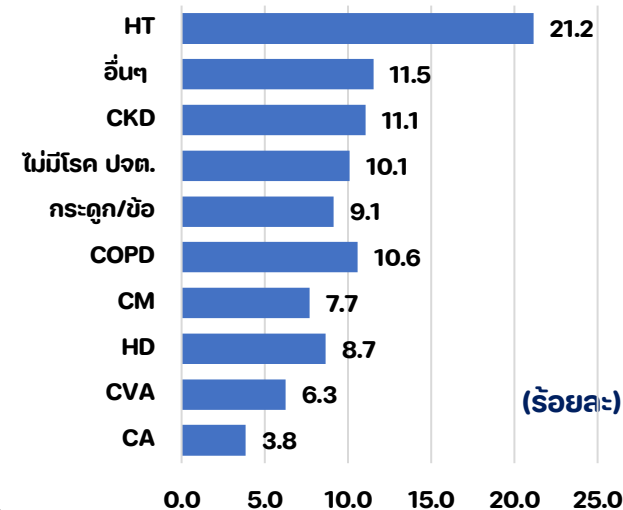
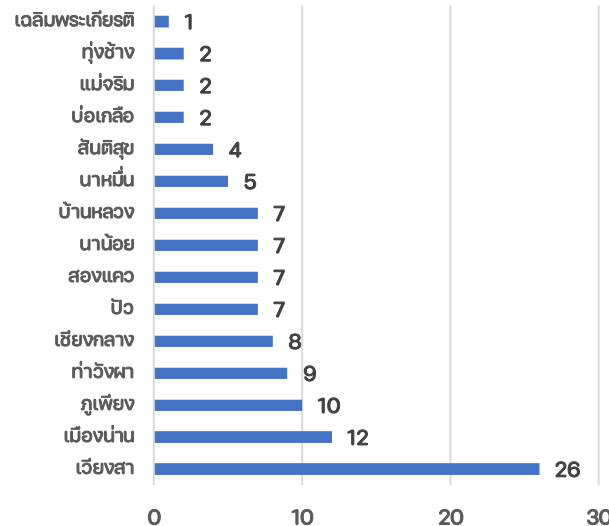
ประวัติจากโรคประจำตัว



อัตราป่วยตาย 0.11%



สาเหตุ	(ราย)	อัตราป่วยตาย
จาก COVID-19	77	0.08 %
จากเหตุการณ์ร่วม	32	0.03 %
รวม	109	0.11 %

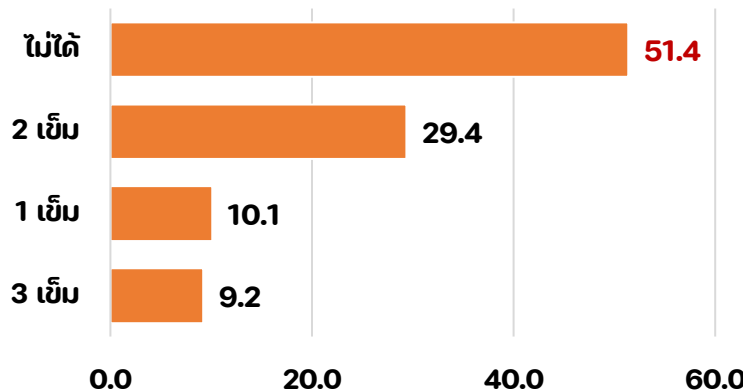
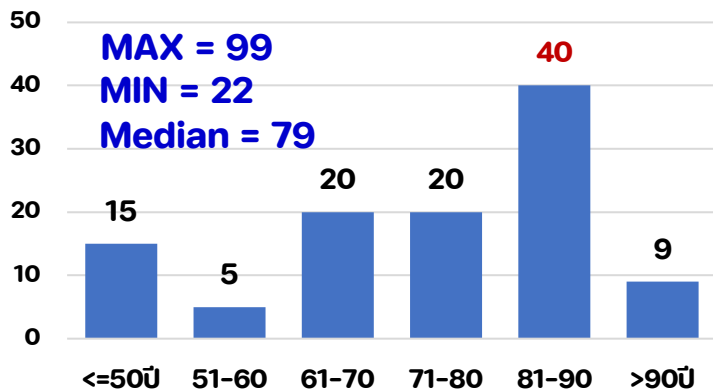
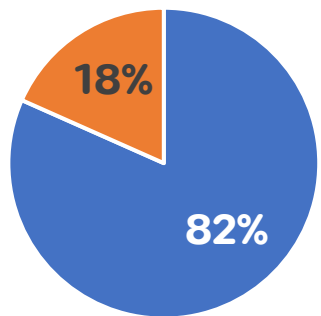


ผู้เสียชีวิต 60 ปีขึ้นไป

อายุผู้เสียชีวิต (ร้อยละ)

ประวัติการรับวัคซีนของผู้เสียชีวิต

การได้รับยา



ยาที่ได้รับ	จำนวน(ราย)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	34	31.8%
Favipiravir	49	45.8%
Ramdesivir	20	18.7%
FaVi + Ramd	4	3.7%
Molmupiravir	2	1.9%

การเฝ้าระวังสายพันธุ์ COVID-19 จังหวัดน่าน

ตั้งแต่ 1 มกราคม ถึง 31 กรกฎาคม 2565

เดือน	Delta	Potentially BA.1 (Omicron)	Potentially BA.2	Potentially BA.4 / BA.5	พื้นที่	Potentially BA.2.75	อยู่ระหว่าง รอ ผลตรวจ
2564	31	-	-	-	-	-	-
มกราคม 65	7	15	-	-	สถาบันเท็กซัส / ตลาด	-	-
กุมภาพันธ์ 65	2	14	7	-	ปั๊ว / ทำวังผา / นาหมื่น / สันติสุข	-	-
มีนาคม 65	0	9	0	-	-	-	-
เมษายน 65	0	0	2	-	รพ.น่าน	-	แปลผลไม่ได้ 1
พฤษภาคม 65	-	-	-	-	-	-	-
มิถุนายน 65	0	0	1	-	ทุ่งช้าง	-	6
กรกฎาคม 65	0	0	8	4	แม่จริม / บ้านหลวง / เวียงสา / เรือนจำ	?	2
รวม 109	40	38	18	4	-	?	8



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์ผู้ติดเชื้อโควิด 19 จังหวัดน่าน

(ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2565 - ปัจจุบัน)

คาดการณ์การระบาด ของ BA.4 , BA.5
จังหวัดน่าน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

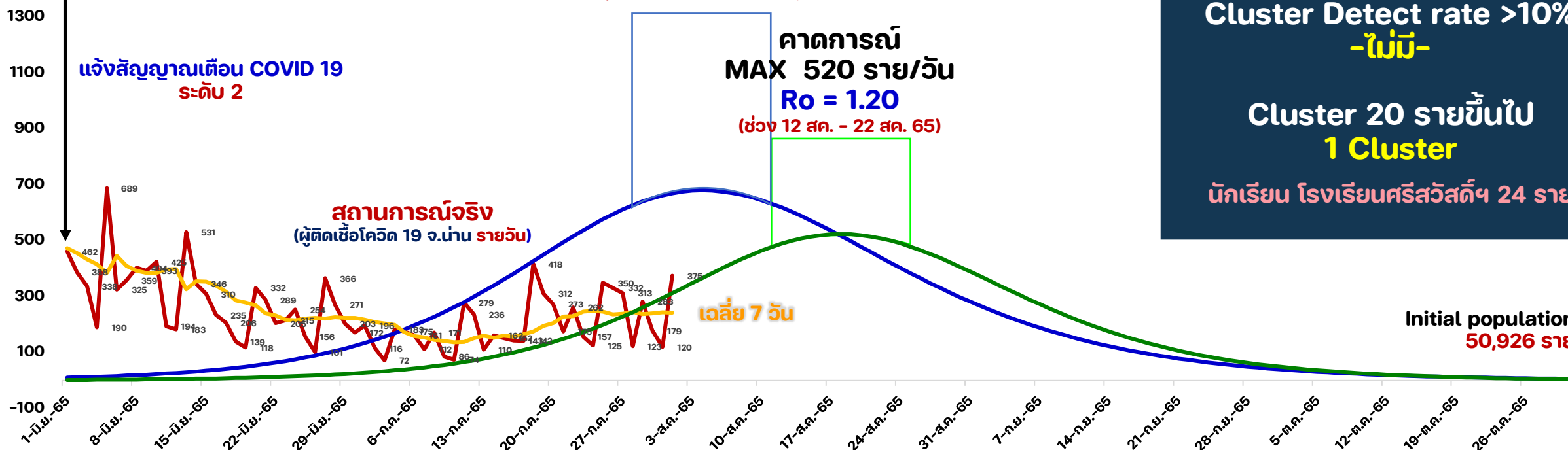
SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

จ.น่าน

2 สิงหาคม 2565

จำนวน (ราย)

ปรับพื้นที่สถานการณ์
(1 มิ.ย.65 น่าน : สีเขียว)



— ดากทัศน์ $R_o = 1.65$ คงมาตรการ ป้องกันโรค / ฉีดวัคซีน 100 - 250 โดส/วัน และปฏิบัติตาม V-U-C-A

— ดากทัศน์ $R_o = 1.20$ เครื่องครัดปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรค (ช่วงเทศกาลหยุดยาว) / แรงฉีดวัคซีน > 250 โดส/วัน และปฏิบัติตาม 2UP อย่างเคร่งครัด

คาดการณ์จำนวนผู้ป่วย โควิด 19 และการเตรียมความพร้อม “เตียงรองรับผู้ป่วยแต่ละประเภท” จังหวัดน่าน STAG + Medical Operation

ค่า Ro = 1.65 เส้นสีน้ำเงิน

วันที่	NEW CASE ต่อวัน	ผู้ป่วยรายวัน (ราย)			อัตราครองเตียง (เตียง)		
		HI/CI/SI	sw.	sw.	HI/CI/SI	sw.	sw.
		97.50	2.40	0.10	1392	20	5
23 กค 65	157	153	4	0	2141	53	7
24 กค 65	558	544	13	1	2527	62	8
25 กค 65	577	563	14	1	2942	72	8
26 กค 65	595	581	14	1	3383	83	8
27 กค 65	612	597	15	1	3841	95	9
28 กค 65	628	612	15	1	4046	100	9
29 กค 65	641	625	15	1	4367	107	9
30 กค 65	653	637	16	1	4737	117	10
31 กค 65	663	646	16	1	5213	128	10
1 สค 65	670	654	16	1	5611	138	11
2 สค 65	676	659	16	1	6117	151	11
3 สค 65	679	662	16	1	6236	153	11
4 สค 65	681	664	16	1	6336	156	11
5 สค 65	680	663	16	1	6419	158	12
6 สค 65	677	660	16	1	6482	160	12
7 สค 65	672	655	16	1	6524	161	12
8 สค 65	665	648	16	1	6547	161	12
9 สค 65	656	639	16	1	6550	161	12
10 สค 65	645	629	15	1	6533	161	12
11 สค 65	633	617	15	1	6496	160	12
12 สค 65	619	604	15	1	6441	159	12
13 สค 65	604	589	15	1	6367	157	12
14 สค 65	589	574	14	1	6278	155	11

Peak ผู้ป่วยต่อวัน 681 ราย

4 สค. 65

Peak เตียงแดง 15 ราย

5 - 13 สค. 65

Peak เตียงเหลือง 161 ราย

7 - 10 สค. 65

ข้อมูลการใช้เตียง จ.น่าน

ประเภทเตียง	เขียว	เหลือง/ส้ม	แดง
รวมทั้งหมด		350	10
ใช้ไป		33	1
คงเหลือ		317	9
% คงเหลือ		91%	90%

การจัดบริการในการรักษา “ผู้ป่วย COVID-19” จังหวัดน่าน

ปรับเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2565

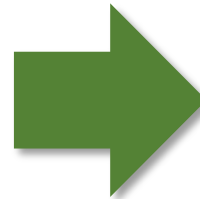
การดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด 19 จังหวัดน่าน

การดูแลแบบ
ผู้ป่วยนอก

เจอ แจก จบ

การดูแลแบบ
ผู้ป่วยใน
(380 เตียง)

1. ห้องแยกโรคทุกรพ.
2. Cohort ward



การดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด 19 จังหวัดน่าน กรณี เกิดการระบาดระลอกใหม่

- รพ.ทุกแห่ง (380 เตียง)
 - รพท.น่าน (72)/รพร.ปัว (42)
 - รพ.ค่ายสุริยพงษ์ (30)
 - ห้องแยกโรค รพช. (13)
 - หอผู้ป่วยรวม (Cohort Ward) รพช. (223)
- ขยายการบริการนอกสถานพยาบาล
 - รพ.สนาม



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

แนวทางการดูแล “ผู้ป่วย COVID-19” จังหวัดน่าน

ภาวะเสี่ยง

- 1) อายุมากกว่า 60 ปี ขึ้นไป
- 2) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) (GOLD grade 2 ขึ้นไป) รวมโรคปอดเรื้อรังอื่น ๆ
- 3) โรคไตเรื้อรัง (CKD) (stage 3 ขึ้นไป)
- 4) โรคหัวใจและหลอดเลือด (NYHA functional class 2 ขึ้นไป) รวมโรคหัวใจแต่กำเนิด
- 5) โรคหลอดเลือดสมอง
- 6) เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้
- 7) ภาวะอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 90 กก. หรือ BMI ≥ 30 กก./ตร.ม.)
- 8) ตับแข็ง (Child-Pugh class B ขึ้นไป)
- 9) ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ (เป็นโรคที่อยู่ในระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดหรือยากดภูมิหรือ corticosteroid equivalent to prednisolone 15 มก./วัน 15 วัน ขึ้นไป)
- 10) ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่มี CD4 cell count น้อยกว่า 200 เซลล์/ลบ.มม.

* ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ผู้ให้การรักษา



ปรับเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2565



รายงานการฉีดวัคซีน COVID - 19 จังหวัดน่าน

สะสม ตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564 – 1 ส.ค. 2565



ร้อยละผู้ได้รับวัคซีนทุกชนิด



8.60 % เมื่อเทียบกับผู้ได้รับการฉีดเข็ม 3

ฉีดสะสม

916,760 โดส

ข้อมูล MOPH IC ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2565 12.00 น.

ปกก.เป้าหมายจากระบบ MOPH IC

429,265



หมายเหตุ

อายุ 5-11 ปี

HDC เพิ่มนามัยร. 1 ส.ค.65

เป้า 30,691 ราย

เข็ม 1	เข็ม 2
70.55 %	46.16 %
21,653	14,166



12-17 ปี

HDC เพิ่มนามัยร. 1 ส.ค.65

เป้า 32,944 ราย

เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3
95.86 %	92.33 %	41.67 %

กลุ่ม 608 (เป้า 608 รวม 122,211)

เข็ม 1
94.55 %
(115,549 โดส)

เข็ม 2
92.78 %
(113,382 โดส)

เข็ม 3
72.19 %
(81,848 โดส)

เทียบกับผู้ได้รับการฉีดเข็ม 2

เด็ก 5-11 ปี

(เป้านักเรียน 31,043 ราย)

เข็ม 1
75.88 %

เข็ม 2
82.42 %

เข็ม 1: 23,556 โดส เข็ม 2 : 25,586 โดส

นักเรียน น.ศ. 12-17 ปี

(เป้านักเรียน 32,526 ราย)

เข็ม 1 28,051 โดส

เข็ม 2 28,051 โดส

เข็ม 3 13,303 โดส

47.43% เทียบกับนร.ได้รับการฉีดเข็ม 2

เข็ม 1
86.24 %

เข็ม 2
86.24 %

เข็ม 3
41.51 %



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

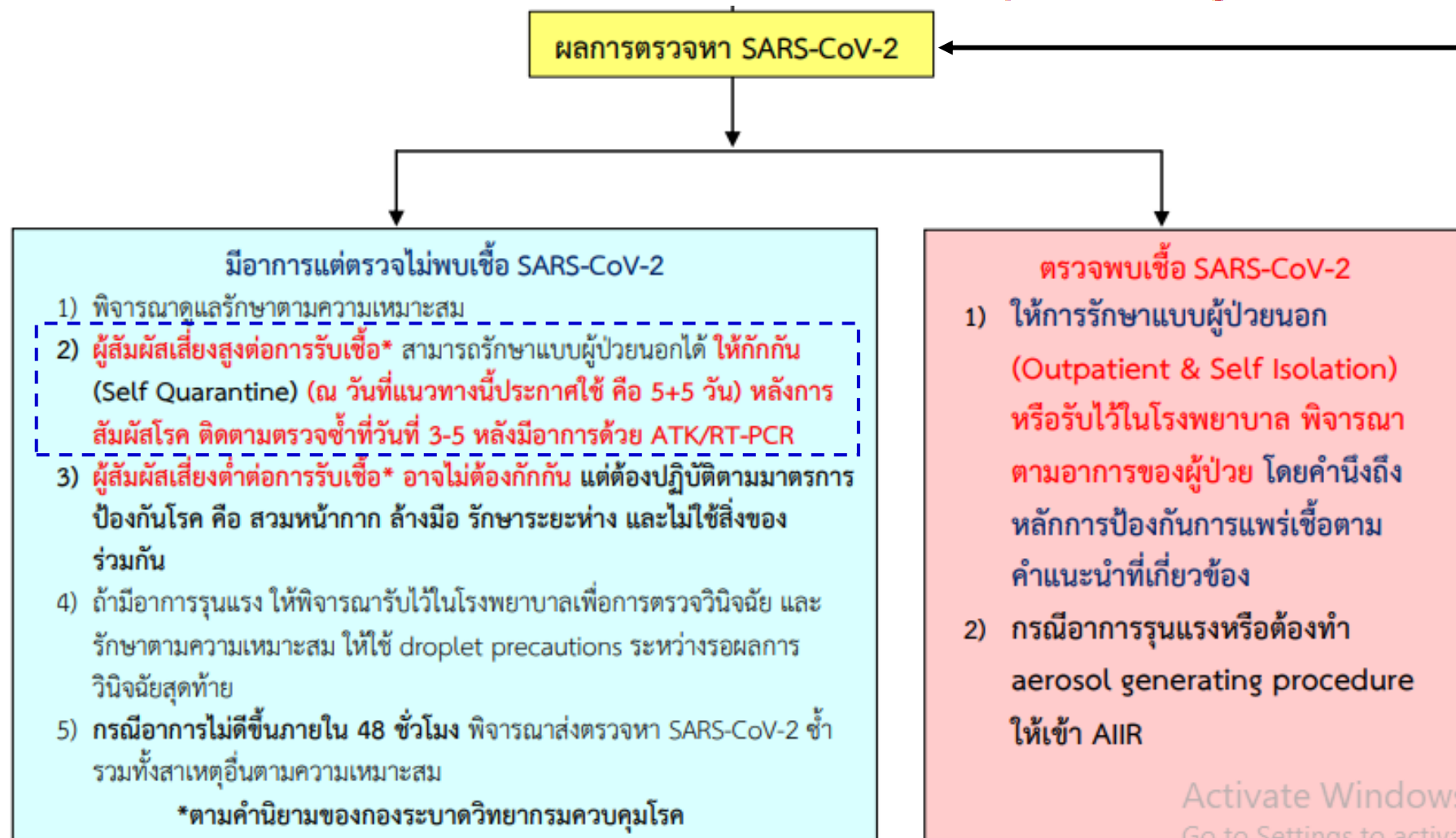


ฉบับปรับปรุง วันที่ 11 กรกฎาคม 2565 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



กลุ่มเสี่ยงสูง
ที่มีอาการ

1. ปรับจำนวนวันการกักกัน (Self-Quarantine) ในกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง





หน่วยงาน/สถานประกอบการ

ให้พนักงานติดเชื้โควิด
ที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง-มีอาการป่วยเล็กน้อย

กักตัวที่บ้าน 7 วัน

และกลับมาทำงาน โดย 3 วันแรก

สวมหน้ากากตลอดเวลา งดรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น

เสี่ยงเข้าร่วมกิจกรรมคนจำนวนมาก



สรุป ข้อเสนอแนะและมาตรการ

(สรุป) จากการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ พบว่า

ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น **ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็ก 0 – 14 ปี**

กลุ่มอาการรุนแรง และเสียชีวิต เพิ่มขึ้นเล็กน้อย **ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ และ ไม่ได้รับวัคซีน-วัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์**
สถานที่เสี่ยงต่อการระบาดในพื้นที่ ได้แก่ **สถานศึกษา** และสถานบริการคล้ายสถานบันเทิง

(ข้อเสนอแนะ/มาตรการ)

เร่งรัดและดำเนินการมาตรการ 2U 3พอ

- (1) **Universal Prevention** การป้องกันตนเองขั้นสูงสุดอย่างต่อเนื่อง
- (2) **Universal Vaccination** เร่งฉีดวัคซีน/LAAB ให้ครอบคลุมประชากรกลุ่มเป้าหมาย
- (3) **สำรองเตียงให้เพียงพอ** สำหรับรองรับผู้ป่วยโควิด 19 ที่ต้อง Admit
- (4) **บริหารยาและวัคซีนให้เพียงพอ** สำหรับบริการประชาชน
- (5) **บุคลากรทางการแพทย์เพียงพอ** ในการดูแล/รักษาผู้ป่วยทุกประเภท

มาตรการการเฝ้าระวัง-สอบสวน-ควบคุมโรค

Cluster ที่มีผู้ป่วย/ติดเชื้อตั้งแต่ **20 รายขึ้นไป** ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (**รายงานสอบสวนการระบาด**)

กรณีเสียชีวิต ในระหว่างรักษาโควิด 19 ทุกราย (**Novel Corona 3.1**)

กรณีระบาดพิจารณาส่ง RT-PCR และเฝ้าระวังสายพันธุ์ 1-2 ตัวอย่างต่อ cluster / **เสียชีวิตพิจารณาส่งทุกราย**