



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โควิด 19

การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ 9 / 2565

วันที่ 28 กันยายน 2565

สถานการณ์โควิด 19 **ทั่วโลก**

(ระลอกมกราคม 2565) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

25
ก.ย. 65



#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	Deaths in the last 7 days/1M pop	#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	Deaths in the last 7 days/1M pop
1	USA	97,895,860	15,377	1,081,708	75	6.00	11	Turkey	16,873,793	0	101,139	0	0.20
2	India	44,565,874	2,537	528,487	0	0.10	12	Spain	13,403,502	0	114,009	0	5.00
3	France	35,125,681	38,024	154,887	0	3.00	13	Vietnam	11,471,340	1,176	43,146	0	0.10
4	Brazil	34,673,221	6,834	685,837	21	2.00	14	Australia	10,201,791	1,124	14,925	0	7.00
5	Germany	32,952,050	0	149,458	0	6.00	15	Argentina	9,703,938	0	129,855	0	0.10
6	S. Korea	24,620,128	29,315	28,213	63	7.00	16	Netherlands	8,415,459	0	22,637	0	0.60
7	UK	23,621,952	0	189,919	0	5.00	17	Iran	7,546,673	397	144,382	15	1.00
8	Italy	22,284,812	22,360	176,867	43	5.00	18	Mexico	7,080,152	0	330,017	0	0.90
9	Japan	20,982,896	64,053	44,262	85	6.00	19	Indonesia	6,421,118	1,724	157,998	12	0.40
10	Russia	20,746,163	51,269	386,662	111	5.00	20	Colombia	6,306,552	0	141,769	0	0.40

หมายเหตุ : ปรับรายงานตามอันดับเป็นตัวเลขผู้ติดเชื้อรายวัน (บางประเทศไม่รายงานผู้ติดเชื้อเป็นรายวัน)

(ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2565 เวลา 09.00 น.) ที่มา : [worldometers](https://worldometers.info/)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

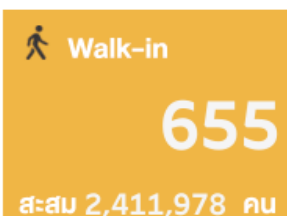
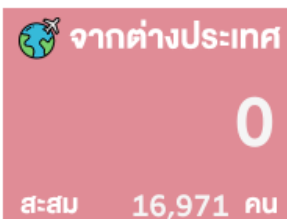
สถานการณ์โควิด 19 ประเทศไทย

(ระลอกกราคม 2565) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

25

ก.ย. 65

อัปเดตล่าสุด : 9/25/2022 7:30:17 AM





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โควิด 19 จังหวัดน่าน 25

(ระลอกมกราคม 2565) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 - ปัจจุบัน

ก.ย. 65

New **37** ราย
PCR **0** / ATK **37**

ผู้ติดเชื้อเฉลี่ย 14 วัน

ผู้ติดเชื้อยืนยัน

(ตรวจด้วยวิธี RT-PCR)

2 ราย

ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย

(ตรวจด้วย ATK)

103 ราย

รักษาหายวันนี้
81 ราย

สะสม 109,121 ราย

เสียชีวิตวันนี้
0 ราย

สะสม 130 ราย

กำลังรักษา 630 ราย

- รักษาในรพ. 20 ราย
- รักษาที่บ้าน 610 ราย

ระดับอาการป่วย



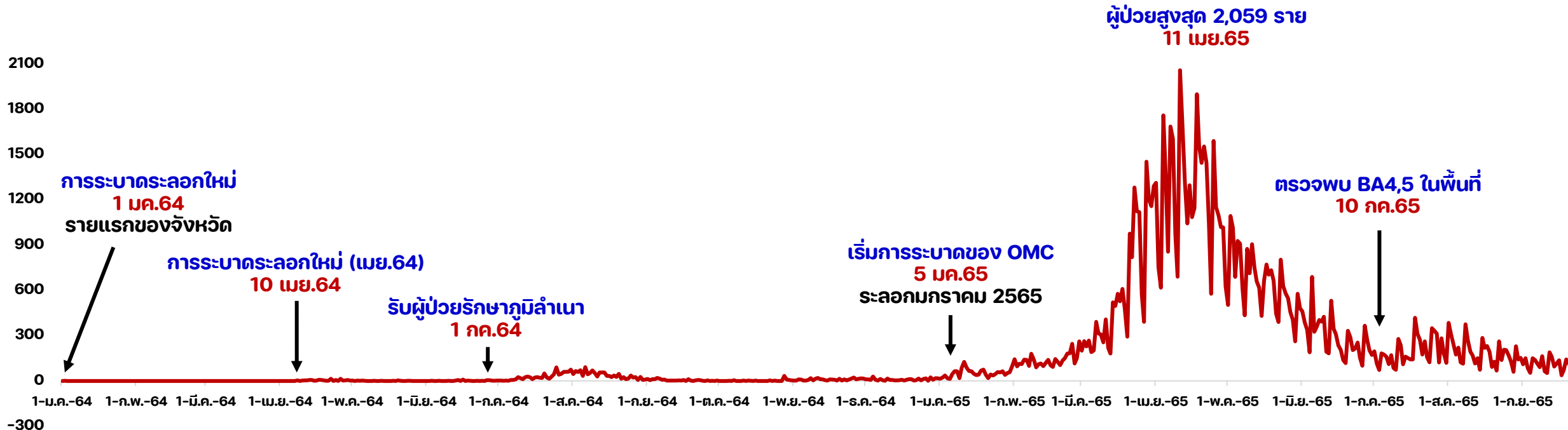
สีเขียว
616
ราย



สีเหลือง
12
ราย



สีแดง
2
ราย



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

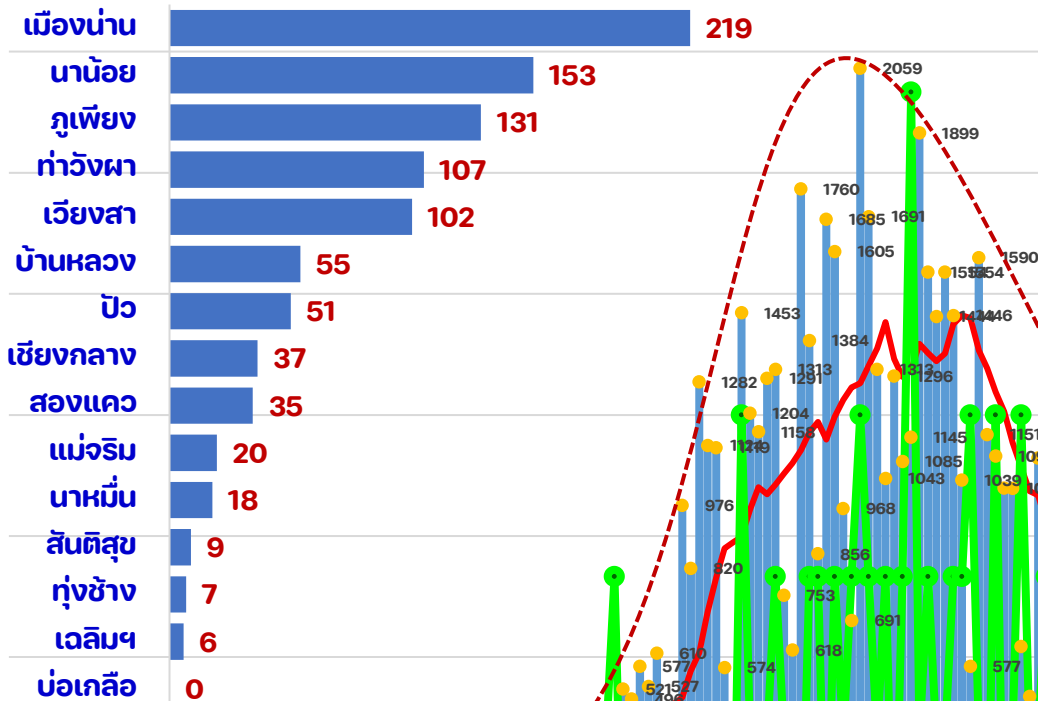


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
25 กันยายน 2565

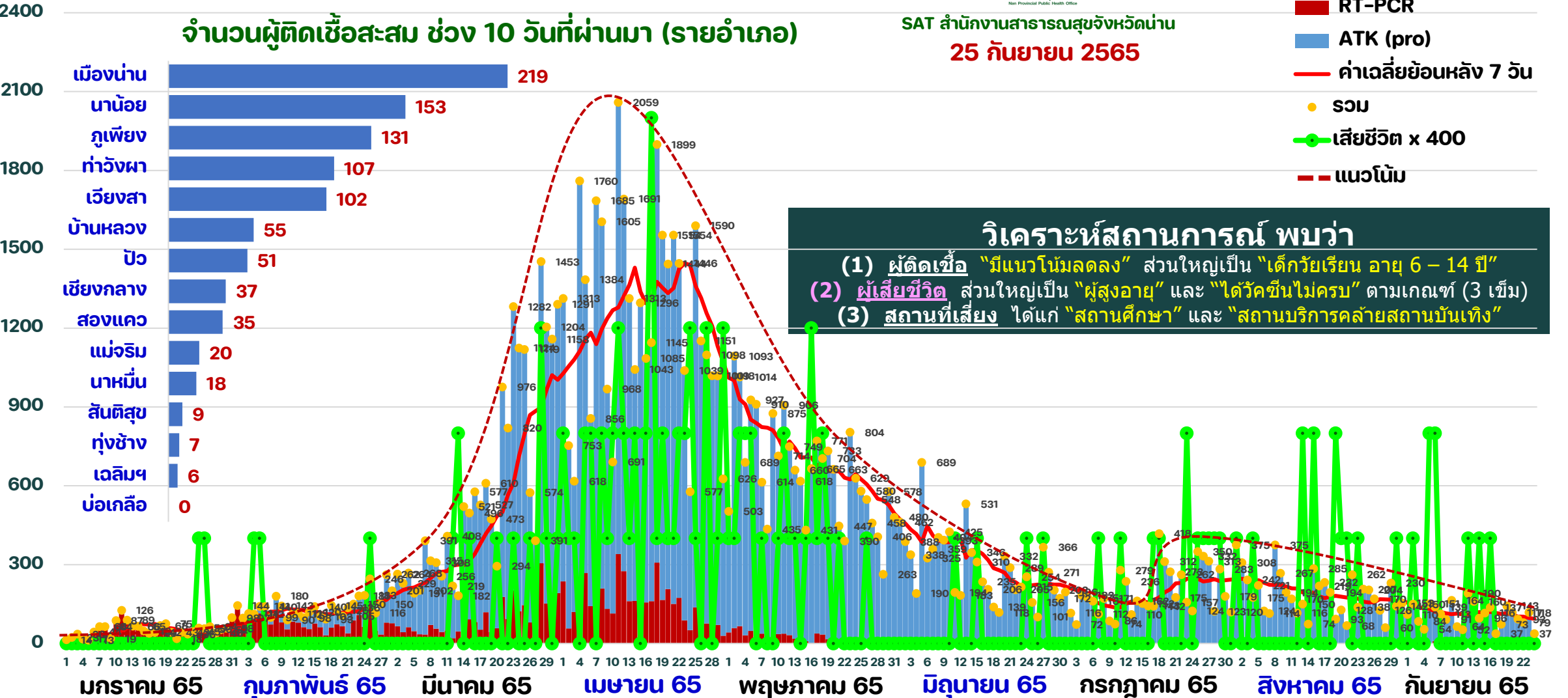
- RT-PCR
- ATK (pro)
- ค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 7 วัน
- รวม
- เสียชีวิต x 400
- แนวโน้ม

จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม ช่วง 10 วันที่ผ่านมา (รายอำเภอ)



วิเคราะห์สถานการณ์ พบว่า

- (1) ผู้ติดเชื้อ "มีแนวโน้มลดลง" ส่วนใหญ่เป็น "เด็กวัยเรียน อายุ 6 – 14 ปี"
- (2) ผู้เสียชีวิต ส่วนใหญ่เป็น "ผู้สูงอายุ" และ "ได้วัคซีนไม่ครบ" ตามเกณฑ์ (3 เข็ม)
- (3) สถานที่เสี่ยง ได้แก่ "สถานศึกษา" และ "สถานบริการคล้ายสถานบันเทิง"





รายงานการฉีดวัคซีน COVID - 19 จังหวัดน่าน

สะสม ตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564 – 19 ก.ย. 2565



ร้อยละผู้ได้รับวัคซีนทุกชนิด

81.83 %

(เป้า 429,265 ราย)



เข็ม 1

351,265 โดส

78.78 %

(เป้า 429,265 ราย)



เข็ม 2

338,171 โดส

63.82 %

(เป้า 429,265 ราย)



เทียบกับผู้รับเข็ม 2

เข็ม 3

215,816 โดส

10.51 %

(เป้า 429,265 ราย)



เทียบกับผู้รับเข็ม 3

เข็ม 4

22,690 โดส

ฉีดสะสม

929,567 โดส

ข้อมูล MOPH IC ณ วันที่ 19 ก.ย.2565 10.00 น.

ปกก.เป้าหมายจากระบบ MOPH IC

429,265



หมายเหตุ

อายุ 5-11 ปี

HDC เพิ่มอนามัยร.ร. 19 ก.ย.65

เป้า 30,599 ราย

เข็ม 1

70.89 %

21,693

เข็ม 2

48.84 %

14,945

12-17 ปี

HDC เพิ่มอนามัยร.ร. 19 ก.ย.65

เป้า 32,978 ราย

เข็ม 1

95.83 %

31,602

เข็ม 2

92.34 %

30,452

เข็ม 3

42.34 %

13,963



กลุ่ม 608 (เป้า 608 รวม 122,211)

เข็ม 1

94.63 %

(115,641 โดส)

เข็ม 2

92.93 %

(113,568 โดส)

เข็ม 3

72.49 %

เทียบกับผู้ฉีดเข็ม 2

(82,324 โดส)

เด็ก 5-11 ปี

(เป้านักเรียน 31,043 ราย)

เข็ม 1

77.52 %

เข็ม 2

55.56 %

เข็ม 1: 24,064 โดส เข็ม 2 : 17,247 โดส

นักเรียน น.ศ. 12-17 ปี

(เป้านักเรียน 32,526 ราย)

เข็ม 1 28,234 โดส

เข็ม 2 28,233 โดส

เข็ม 3 13,930 โดส

เทียบกับนร.รับเข็ม 2

เข็ม 1

86.80 %

เข็ม 2

86.80 %

เข็ม 3

49.34 %

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓
พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ทั่วโลก มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตลดลง รวมถึงการแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรคในท้องถิ่นออกนอกอาณาจักรมีแนวโน้มลดลงเช่นกัน ประกอบกับจำนวนวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในราชอาณาจักรมีจำนวนเพียงพอต่อความต้องการของประชาชน และประชาชนในราชอาณาจักรได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในระดับความครอบคลุมสูง ซึ่งส่งผลให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ดังนั้น เพื่อให้มาตรการทางกฎหมายสอดคล้องกับการแพทย์และสาธารณสุขในปัจจุบัน จึงเห็นสมควร

ราชกิจจานุเบกษา

"โควิด-19" จากโรคติดต่ออันตราย

ปรับเปลี่ยนโรคติดต่อต้องเฝ้าระวัง

ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 65

กระทรวงสาธารณสุขออกประกาศ 2 ฉบับ ในราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2565

ประกอบด้วย

- 1) ประกาศ เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563 พ.ศ. 2565
- 2) ประกาศ เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2565

โดยประกาศทั้ง 2 ฉบับ

จะมีผลยกเลิกโรคโควิด-19 จากโรคติดต่ออันตราย
แล้วกำหนดให้เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป

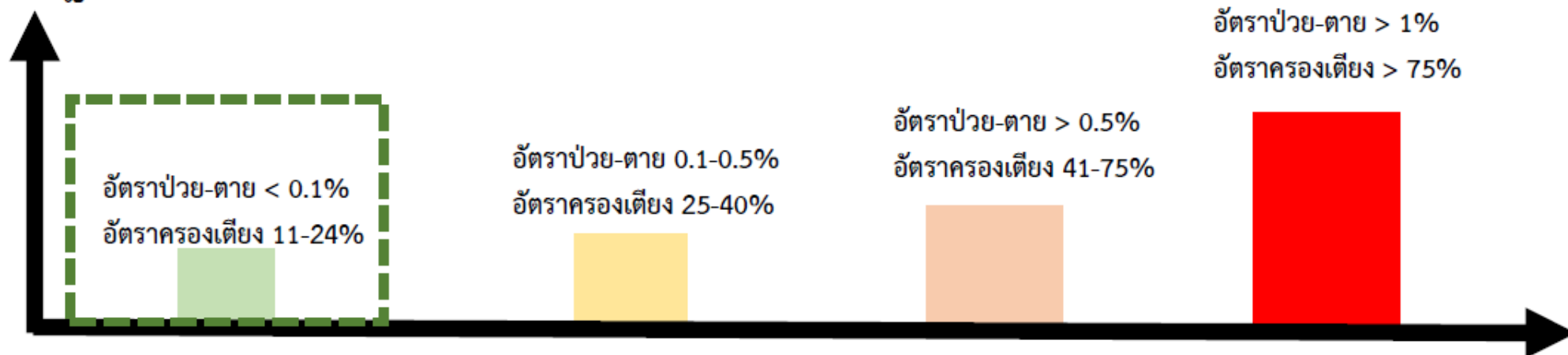
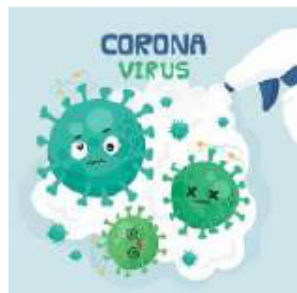


การดำเนินการควบคุม ป้องกันโรค COVID-19 กรณีโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง



เป้าหมายการบริหารสถานการณ์โรคโควิด 19 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

- ควบคุมโรคให้อยู่ในระดับสถานการณ์เฝ้าระวังหรือรุนแรงน้อย
- พรก.แก้ไขพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบเรียบร้อยแล้ว
หากเกิดเหตุจำเป็น รัฐบาลอาจประกาศใช้ พรก. ฉบับนี้



เกณฑ์การพิจารณา ความรุนแรง	สถานการณ์เฝ้าระวัง	รุนแรงน้อย	รุนแรงปานกลาง	รุนแรงมาก
การบริหารจัดการ	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคระดับอำเภอ ± ศูนย์ปฏิบัติการจังหวัด	ศูนย์ปฏิบัติการจังหวัด ± การเปิดศูนย์ปฏิบัติการ กรมควบคุมโรค	การเปิดศูนย์ปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข	การเปิดศูนย์ปฏิบัติการ สถานการณ์ฉุกเฉินระดับประเทศ



ความก้าวหน้าการดำเนินงาน: ประเด็นยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ด้านการป้องกัน ไข้ระวัง และควบคุมโรคมึ ๕ มาตรการ

๑. มาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีน
๒. มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด
๓. มาตรการด้านสุขอนามัย
๔. การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรพิเศษ เช่น แรงงานต่างด้าว เรือ่นจำ โรงเรียน
๕. กลไกการจัดการกรณียกระดับสถานการณ์การแพร่ระบาด ระลอกใหม่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ด้านการแพทย์และรักษาพยาบาล มี ๔ มาตรการ

๑. มาตรการเตรียมระบบการตรวจวินิจฉัย
๒. มาตรการรักษาพยาบาล
๓. มาตรการเข้าถึงยารักษาโรคโควิด 19 ของประชาชน
๔. จัดตั้งศูนย์ประสานงานป้องกันดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อ แห่งชาติ (National Center for Infectious Disease)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ด้านการสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ และข้อมูลสารสนเทศ มี ๓ มาตรการ

๑. มาตรการสร้างความรับรู้ระดับบุคคลและเครือข่ายชุมชน
๒. มาตรการสร้างความรอบรู้ระดับองค์กร ผู้ประกอบการ
๓. การบูรณาการข้อมูลระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ด้านบริหารจัดการ กฎหมาย สังคม และเศรษฐกิจ มี ๕ มาตรการ

๑. การปรับปรุงพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
๒. การบูรณาการความร่วมมือระดับจังหวัดเพื่อเฝ้าระวังและ ควบคุมโรค ภายใต้พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
๓. การสื่อสารเพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดการระดับจังหวัด / กทม. / อำเภอ เมื่อเกิดพื้นที่ระบาดในจังหวัด
๔. พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างกระทรวง/ภาครัฐและ เอกชน
๕. การกำกับติดตามความก้าวหน้าของแผนปฏิบัติการ

Go to Settings to activate Windows.



แผนการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ในระยะที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

โครงสร้างการดำเนินงานของการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ในระยะที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

ประเด็น	โครงสร้างการดำเนินงานในระยะที่มีพรก.ฉุกเฉิน	โครงสร้างการดำเนินงานในระยะที่สิ้นสุด พรก.ฉุกเฉิน
1. คำแนะนำการใช้วัคซีนโควิด 19	คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภายใต้คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ	คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ภายใต้คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ
2. การจัดหาและกระจาย วัคซีนโควิด 19	ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.)	พิจารณาดำเนินการผ่าน 1. คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ ภายใต้ พระราชบัญญัติความมั่นคงด้านวัคซีนแห่งชาติ พ.ศ. 2561 2. คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และแต่งตั้งคณะกรรมการจัดหาและกระจายวัคซีนโควิด 19 ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
3. การเฝ้าระวังการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนโควิด 19	คณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	คณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลัง ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

การดำเนินการด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดน่าน

(1) ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

1. **Universal Prevention** : มาตรการด้านสุขอนามัย (การป้องกันตนเองสูงสุด D-M-H-T)
2. **Universal Vaccine** : มาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

(2) ด้านการแพทย์และการรักษาพยาบาล

1. มาตรการตรวจวินิจฉัยโรคในระบบบริการปกติ
2. **ปรับแนวปฏิบัติ**การรักษาพยาบาลตามอาการและความรุนแรงของโรค
3. รพ.ทุกแห่ง **เตรียมความพร้อม**ด้านบุคลากร เติง ยารักษาโรค และเวชภัณฑ์ **เพื่อรองรับสถานการณ์**ที่เปลี่ยนแปลง

(3) ด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรค

1. เฝ้าระวังการระบาดของโรคในระบบ**เฝ้าระวังโรคปกติ** (ระบบรายงาน 506 / API)
2. สอบสวนโรค กรณี **พบการเกิดโรคเป็นกลุ่มก้อน**ในช่วงระยะเวลา 1 สัปดาห์
 - (1) **ในสถานที่**เสี่ยงต่อการระบาดเป็นวงกว้าง เช่น เรือนจำ ค่ายทหาร สถานศึกษา ชุมชน เป็นต้น ตั้งแต่ **20 รายขึ้นไป**
 - (2) **ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์** ตั้งแต่ **5 รายขึ้นไป**
3. **ผู้ป่วยเสียชีวิต**ให้มีการสอบสวนหาสาเหตุการเสียชีวิต**ทุกราย**

(1) ด้านการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค

หลังปรับให้ COVID 19 เป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง”

2U

มาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล



Universal Prevention

D: Distancing, M: Face mask, H: Hand washing,
T: ATK test ตรวจเมื่อป่วย



สวมหน้ากากตลอดเวลา



- ขณะอยู่ในสถานที่ปิด
- ขณะโดยสารขนส่งสาธารณะ



- ขณะร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก
เช่น ทำบุญ-สวดมนต์ในวัด



เสี่ยง อยู่ใกล้ชิดในสถานที่แออัด
เช่น สถาบันกึ่ง

Universal Vaccination

ในกลุ่ม 608



คือกลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

ผู้มีโรคประจำตัวในกลุ่ม 7 โรคประจำตัว

ได้แก่ • โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง • โรคหัวใจและหลอดเลือด

• โรคไตวายเรื้อรัง • โรคหลอดเลือดสมอง • โรคอ้วน

• โรคเบาหวาน • และ +1 คือกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

เร่งรับการฉีดวัคซีนในทุกเข็ม



**โดยเฉพาะ
เข็มกระตุ้น**



เพื่อลด การป่วยหนัก



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

(2) ด้านการจัดบริการ การรักษา “ผู้ป่วย COVID-19” จังหวัดน่าน

ปรับเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2565



แนวทางการดูแลรักษา “ผู้ป่วย COVID-19” จังหวัดน่าน

ผู้มีอาการ

(ไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ฯลฯ)

หรือ สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(ประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน/เข้าข่าย หรือ สัมผัสปัจจัยเสี่ยง หรือ self ATK ให้ผลบวก)



ไม่แสดงอาการ หรือ มีอาการเล็กน้อย

(ดูแล-รักษาที่บ้านตามอาการ ตามดุลยพินิจของแพทย์ / ปฏิบัติตัวตามมาตรการ D-M-H-T)



อาการไม่มีขึ้นใน 3 วัน หรือ มีอาการรุนแรง

เช่น มีไข้สูง หายใจเหนื่อยหอบ ชีพ ชัก เป็นต้น

ให้รีบพบแพทย์ หรือ เข้ารับรักษาในสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

(3) ด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค COVID-19

ทีมรักษา

ผู้ป่วย/ติดเชื้อมาตามนิยามโรค COVID-19

(วินิจฉัย รักษา ติดตาม ตามระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข)

โปรแกรม HosXP / HosXP_PCU / โปรแกรมเฉพาะของโรงพยาบาล

ทีม SAT

วิเคราะห์ข้อมูลและตรวจจับการระบาดของโรค

นำเข้าข้อมูลผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ ในระบบ รง.506 / API

ตรวจพบการเกิดโรคเป็นกลุ่มก้อน หรือเหตุการณ์ผิดปกติ แจ้งทีมสอบสวนโรค

SRRT

พบการเกิดโรคเป็นกลุ่มก้อน / ผู้ป่วยเสียชีวิต

(สอบสวนและควบคุมโรค ตามเงื่อนไขการออกสอบสวนโรค)

พบการเกิดโรคเป็นกลุ่มก้อนในช่วงระยะเวลา 1 สัปดาห์ ดังนี้

(1) ในสถานที่เสี่ยงต่อการระบาดเป็นวงกว้าง เช่น เรือนจำ ค่ายทหาร สถานศึกษา ชุมชน เป็นต้น ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป

(2) ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป

หรือ พบผู้ป่วยเสียชีวิตให้มีการสอบสวนหาสาเหตุการเสียชีวิตทุกราย

ดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางกรมควบคุมโรค

CDCU