



การประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วันที่ 22 มีนาคม 2564



1.สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทัวโลก ASEAN ประเทศไทย และจังหวัดพังงา

2.การดำเนินงานเฝ้าระวัง มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพังงา

- COVID-19 Surveillance
- การสำรวจมาตรการ DMHTT / ปัจจัยเสี่ยง ในสถานที่เสี่ยง
- การดำเนินงาน Alternative Local Quarantine (ALQ)

3.ประเด็นดำเนินงานระดับอำเภอ

- การเฝ้าระวังสถานที่เสี่ยง
- การซ้อมแผนระดับอำเภอ
- การควบคุมกำกับกิจกรรมระดับอำเภอ
- การเตรียมความพร้อมการให้บริการวัคซีนฯ





## สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



## สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก 217 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ

Confirmed 122,887,146  
+ 514,038Severe 89,348  
+ 190 (0.1%)Recovered 99,042,957  
+ 383,801 (80.6%)Deaths 2,713,473  
+ 9,895 (2.2%)

PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES
1 USA	30,425,787	65,981	554,104(1,268)	7,261,358	11 Colombia	2,324,426	5,133	61,771(135)	41,013
2 Brazil	11,877,009	89,409	290,525(2,730)	1,203,024	12 Argentina	2,234,913	8,160	54,476(90)	163,708
3 India	11,554,895	40,950	159,594(189)	290,152	13 Mexico	2,187,910	6,726	197,219(698)	261,422
4 Russia	4,437,938	9,699	94,267(443)	294,298	14 Poland	2,010,244	25,998	48,807(419)	341,165
5 UK	4,285,684	4,802	126,026(101)	538,165	15 Iran	1,786,265	7,620	61,649(68)	195,922
6 France	4,181,607	N/A	91,679	3,811,665	16 South Africa	1,535,423	1,462	52,035(311)	22,192
7 Italy	3,332,418	25,735	104,241(386)	556,539	17 Ukraine	1,519,926	15,850	29,515(262)	241,629
8 Spain	3,212,332	N/A	72,910	193,976	18 Peru	1,451,645	8,124	49,897(191)	37,192
9 Turkey	2,971,633	21,030	29,864(87)	153,012	19 Indonesia	1,450,132	6,279	39,339(197)	131,828
10 Germany	2,645,186	16,557	75,073(195)	168,413	20 Czechia	1,449,696	10,576	24,331(101)	208,415

115 Thailand 27,713 (+119) cases 90 Death

(ข้อมูล ณ วันที่ 20 มีนาคม 2564 เวลา 10.00 น.)  
ที่มา : worldometers



# สถานการณ์วัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

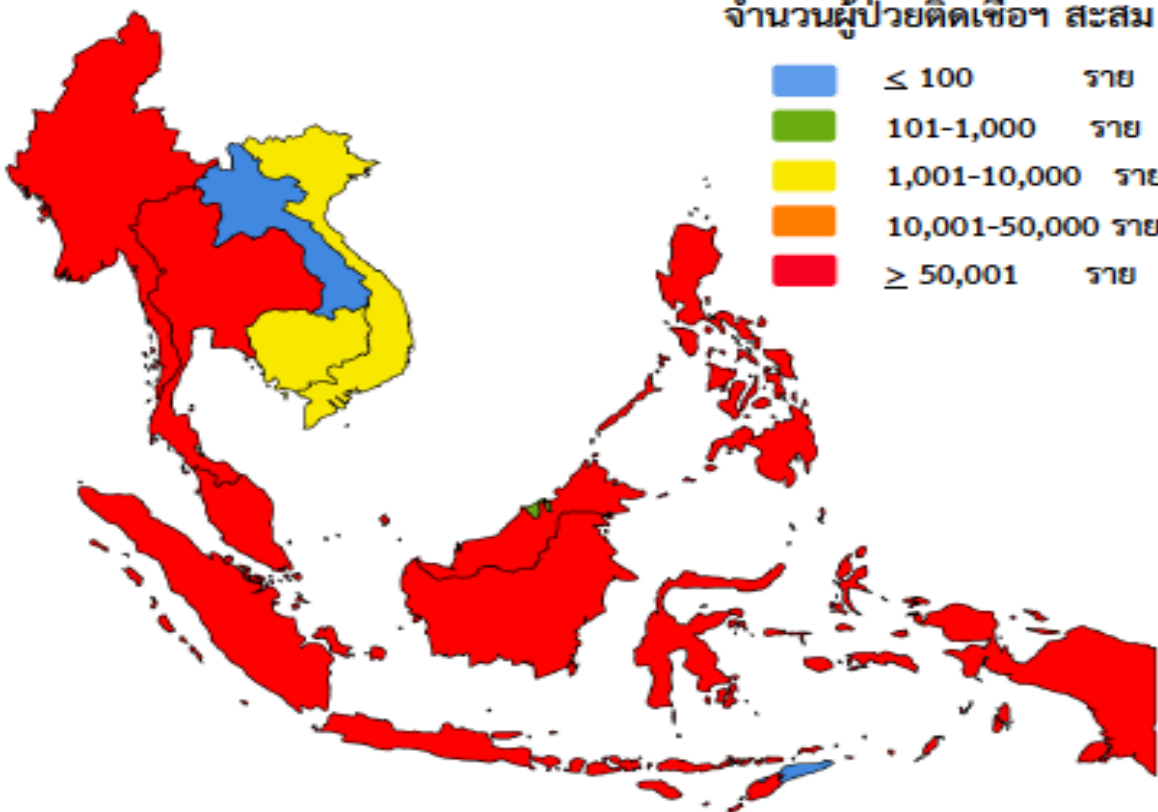
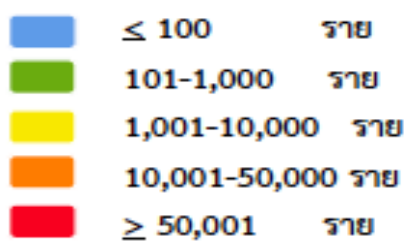


## สถานการณ์ COVID-19 ประเทศในทวีปเอเชีย

ประเทศในเอเชียพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

อินเดีย อินโดนีเซีย ปากีสถาน ญี่ปุ่น บังกลาเทศ ฟิลิปปินส์ มาเลเซีย

จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อฯ สะสม



(ข้อมูล ณ วันที่ 20 มีนาคม 2564 เวลา 10.00 น.) ที่มา : worldometers

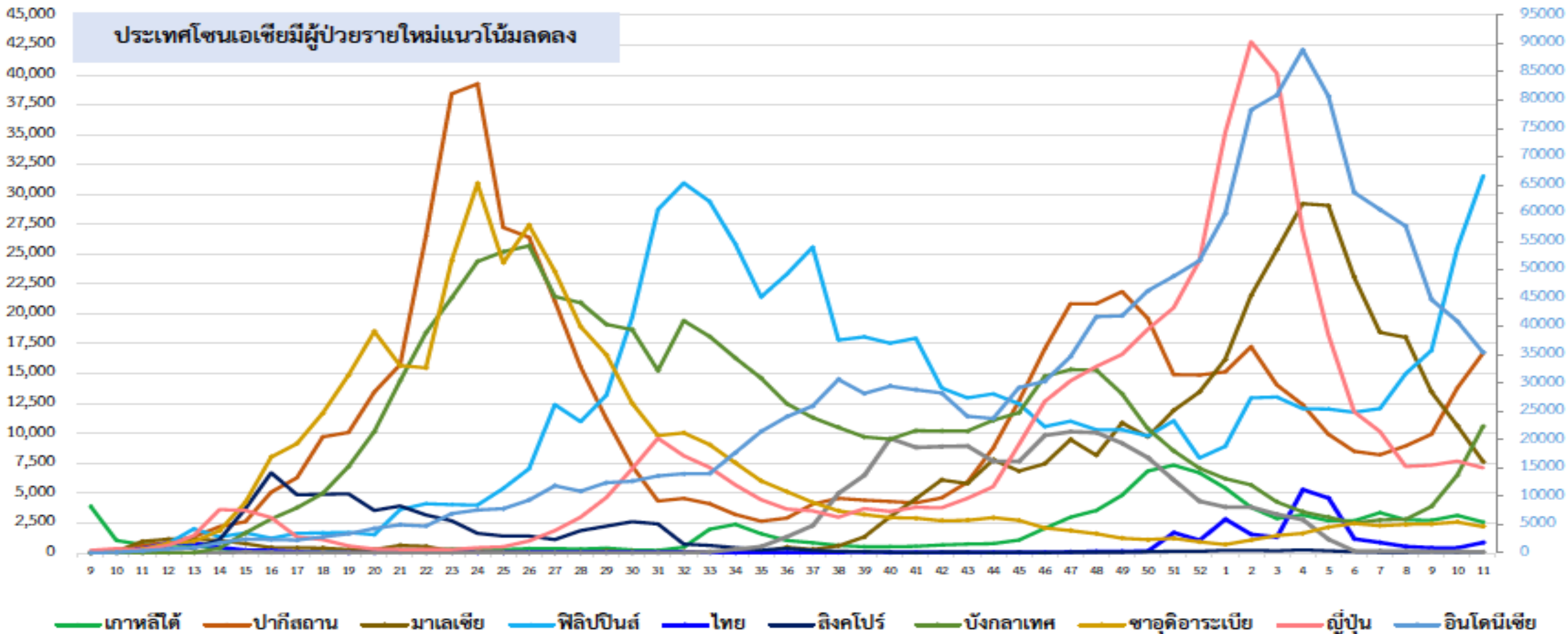
	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES
3	India	11,554,895	40,950	159,594(189)	290,152
19	Indonesia	1,450,132	6,279	39,339(197)	131,828
30	Philippines	648,066	7,103	12,900(13)	73,264
31	Pakistan	619,259	3,449	13,757(40)	27,188
33	Bangladesh	566,838	1,899	8,642(18)	39,355
39	Japan	452,702	1,516	8,758(41)	13,017
45	Malaysia	330,042	1,576	1,225(2)	14,360
78	Myanmar	142,212	0	3,204	7,254
84	S. Korea	98,209	463	1,693(2)	6,567
87	China	90,087	11	4,636	162
100	Singapore	60,167	15	30	118
115	Thailand	27,713	119	90	1,111
175	Vietnam	2,571	1	35	338
184	Cambodia	1,632	37	3(1)	694
200	Brunei	203	0	3	14
207	Laos	49	0	0	4



# สถานการณ์วัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



## สถานการณ์ COVID-19 ผู้ป่วยรายใหม่ ข้อมูล 1 มี.ค. - 19 มี.ค. 64



<https://www.worldometers.info/coronavirus/>



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ผู้ป่วย COVID-19 สะสม ประเทศไทย ณ วันที่ 21 มีนาคม 2564



จำนวนผู้ป่วยยืนยันตามปัจจัยเสี่ยง จำแนกรายสัปดาห์

ปัจจัยเสี่ยง	สัปดาห์ / วัน			
	สัปดาห์ที่ 9 (28 ก.พ. - 6 มี.ค. 64)	สัปดาห์ที่ 10 (7 - 13 มี.ค. 64)	สัปดาห์ที่ 11 (14 - 20 มี.ค. 64)	สัปดาห์ที่ 12 (21 - 27 มี.ค. 64)
1.คนไทยเดินทางมาจากต่างประเทศ	39	45	29	4
2.คนต่างชาติเดินทางมาจากต่างประเทศ	21	27	25	5
3.ลักลอบเข้าประเทศ	4	8	1	0
4.ติดเชื้อในประเทศ	359	365	897	81

แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ผู้ติดเชื้อ COVID-19 ระลอกใหม่ ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 15 ธ.ค. 63 - ปัจจุบัน



ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

**+ 90** ราย



ผู้ป่วยยืนยันสะสม

**23,566** ราย

กลับบ้าน

**22,421** ราย

เสียชีวิตรายใหม่

**0** ราย

ในระบบบริการ  
(ติดเชื้อในประเทศ)

**45** ราย

ในระบบบริการ  
(ติดเชื้อในประเทศ)

**6,915** ราย



เพิ่มขึ้น

**86** ราย

เสียชีวิตสะสม

**30** ราย

การคัดกรองเชิงรุก  
(ติดเชื้อในประเทศ)

**36** ราย

การคัดกรองเชิงรุก  
(ติดเชื้อในประเทศ)

**15,448** ราย

กำลังรักษา  
ในรพ.

**903** ราย

ร้อยละ 0.13

มาจากต่างประเทศ

**9** ราย

มาจากต่างประเทศ

**1,203** ราย

อยู่รพ.สนาม

**212** ราย

อาการหนักใส่ท่อ  
ช่วยหายใจ

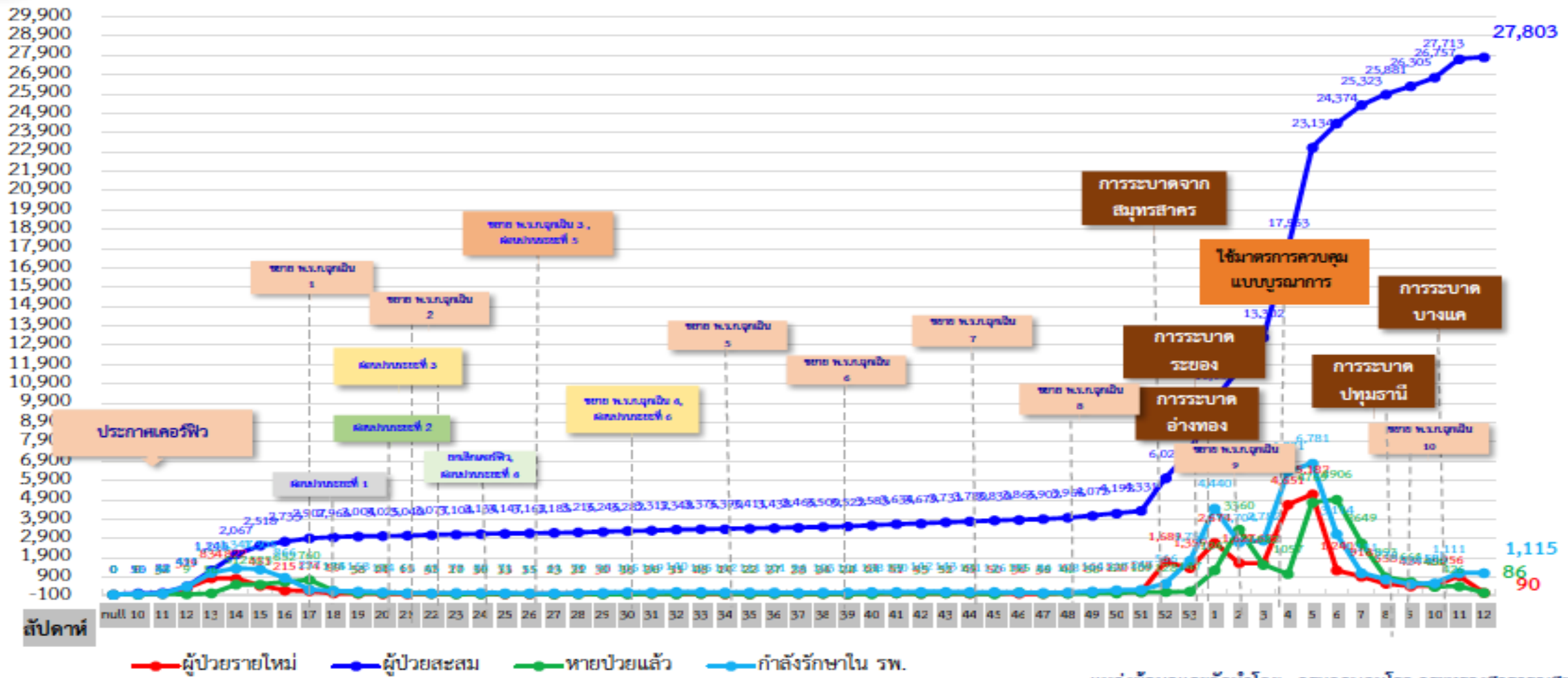
**5** ราย

แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

## ผู้ป่วย COVID-19 ประเทศไทย จำแนกตาม ผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยสะสม และผู้ป่วยกลับบ้าน ณ วันที่ 21 มีนาคม 2564



แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข





# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



ผู้ป่วย COVID-19 รายงานสถานการณ์ (การระบาดระลอกใหม่) วันที่ 15 ธ.ค. 63 – 21 มี.ค. 64

## จ.สมุทรสาคร (50.62 %)

ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้

 41 ราย

ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อในระบบบริการ

15 ราย

คัดกรองเชิงรุก

26 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

16,961 ราย

ในระบบบริการ

3,960 ราย

คัดกรองเชิงรุก

13,001 ราย

## กรุงเทพฯ ( 19.75 %)

ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้

 16 ราย

ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อในระบบบริการ

16 ราย

คัดกรองเชิงรุก

0 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

1,476 ราย

ในระบบบริการ

1,006 ราย

คัดกรองเชิงรุก

470 ราย

## จังหวัดอื่นๆ (29.63 %)

ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้

 24 ราย

ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อในระบบบริการ

14 ราย

คัดกรองเชิงรุก

10 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

3,926 ราย

ในระบบบริการ

1,949 ราย

คัดกรองเชิงรุก

1,977 ราย

แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



## แผนที่แสดงจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อในประเทศ รายสัปดาห์ (wk9 – wk12 ปี 64)

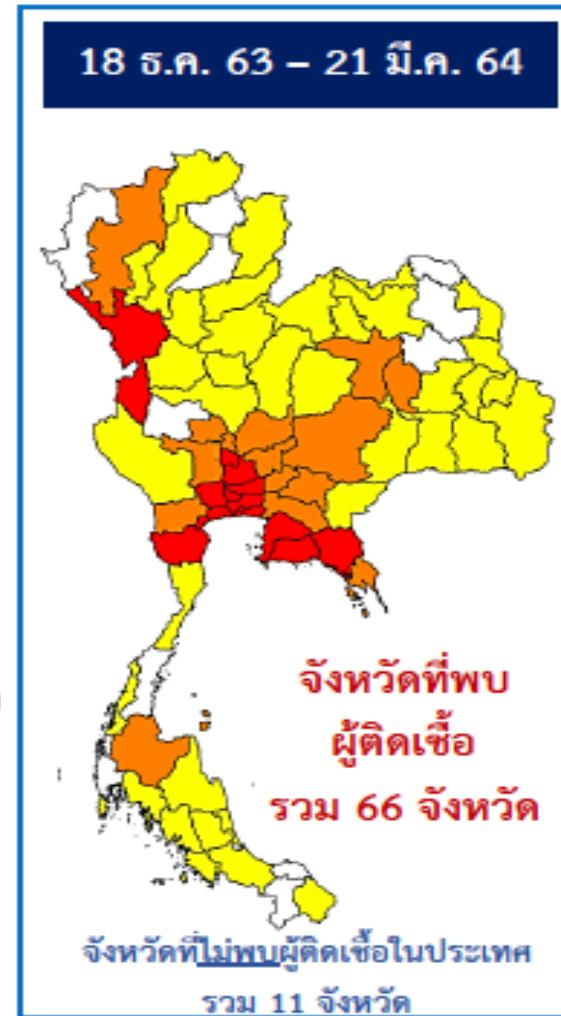
28 ก.พ. – 6 มี.ค. 64  
(สัปดาห์ที่ 9)

7 - 13 มี.ค. 64  
(สัปดาห์ที่ 10)

14 - 20 มี.ค. 64  
(สัปดาห์ที่ 11)

21 มี.ค. 64

18 ธ.ค. 63 – 21 มี.ค. 64



0 ราย  
  1 - 10 ราย  
  11 - 50 ราย  
  ≥ 51 ราย

+ 3 จังหวัด : มุกดาหาร ศรีสะเกษ ยโสธร

แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 21 มี.ค. 2564 เวลา 06.00 น.

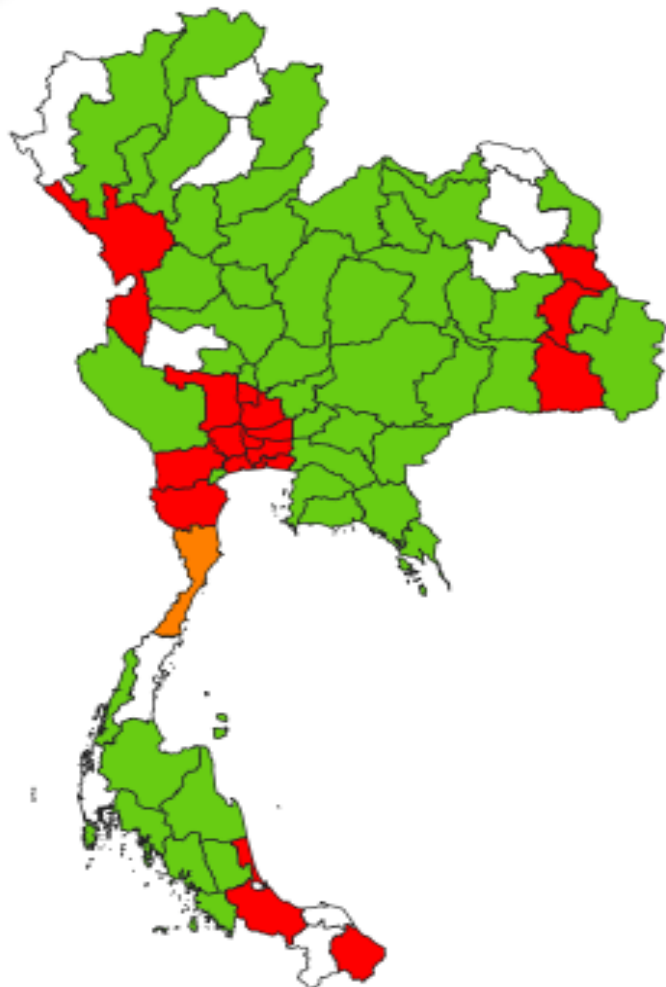


# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



## แผนที่แสดงจังหวัดการพบผู้ติดเชื้อในช่วง 7 วันที่ผ่านมา

(วันที่ 14 มีนาคม - 20 มีนาคม 2564)



กลุ่มจังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ		จำนวน
□	จังหวัดที่ไม่เคยมีผู้ติดเชื้อ	11 (-1)
■	จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อรายล่าสุดนานเกินกว่า 7 วันแล้ว	48
■	จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อรายล่าสุดเมื่อ 6 - 7 วันก่อน	-
■	จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อรายล่าสุดเมื่อ 4 - 5 วันก่อน	1

กลุ่มจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อ		จำนวน
■	จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 3 วันที่ผ่านมา	17 (+1)

หมายเหตุ ไม่นับผู้ป่วยที่พบในสถานกักกัน

แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 20 มี.ค. 2564 เวลา 06.00 น.



## สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



## จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยใหม่ และสะสม วันที่ 18 ธ.ค. 63 – 20 มี.ค. 64 เวลา 01:00 น.

ที่	จังหวัด	18 Dec – 13 Mar	14-Mar	15-Mar	16-Mar	17-Mar	18-Mar	19-Mar	20-Mar	รวม (ราย)
	<b>รวม</b>	<b>21,381</b>	<b>156</b>	<b>74</b>	<b>144</b>	<b>241</b>	<b>78</b>	<b>96</b>	<b>112</b>	<b>22,282</b>
1	สมุทรสาคร	16,645	44	39	34	33	40	47	38	16,920
2	กรุงเทพมหานคร	1,024	66	23	99	167	21	22	38	1,460
3	ปทุมธานี	701	12	1	4	1	2	5	9	735
4	ชลบุรี	657	0	0	0	0	0	0	0	657
5	ระยอง	584	0	0	0	0	0	0	0	584
6	สมุทรปราการ	366	0	1	0	3	1	4	15	390
7	จันทบุรี	221	0	0	0	0	0	0	0	221
8	ตาก	186	0	9	0	9	0	0	2	206
9	นนทบุรี	183	0	0	0	2	1	1	4	191
10	นครปฐม	120	9	0	3	13	5	1	1	152
11	อ่างทอง	125	0	0	0	0	0	0	0	125
12	เพชรบุรี	50	13	0	2	3	3	10	0	81
13	สมุทรสงคราม	71	0	0	0	0	0	0	0	71
14	พระนครศรีอยุธยา	58	0	0	0	0	1	2	3	64
15	ราชบุรี	34	4	0	2	5	1	0	0	46
16	ตราด	33	0	0	0	0	0	0	0	33

หมายเหตุ \* ปรับยอดจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงคืนการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน

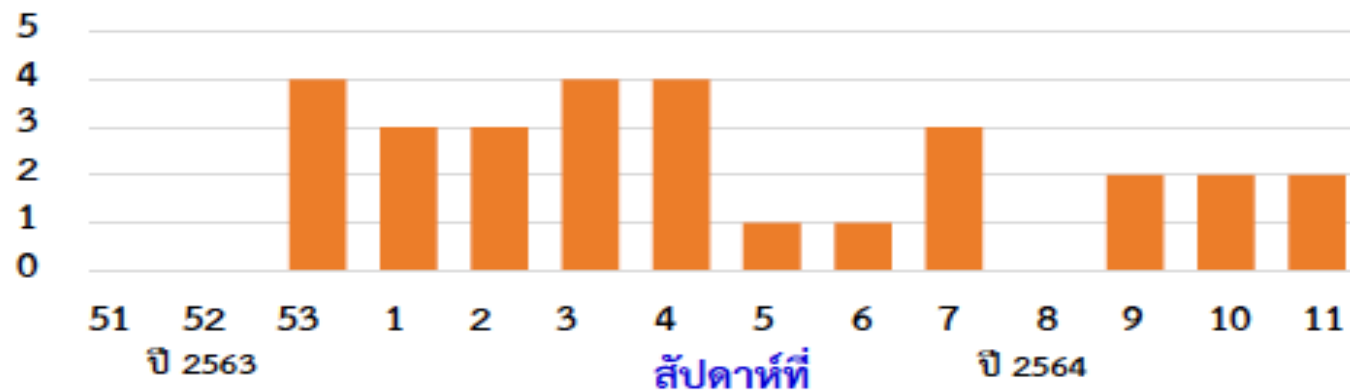


## ลักษณะทางระบาดวิทยาของกลุ่มผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด-19 การระบาดระลอกใหม่ วันที่ 15 ธ.ค. 63 – 18 มี.ค. 64 (รวม 29 ราย)

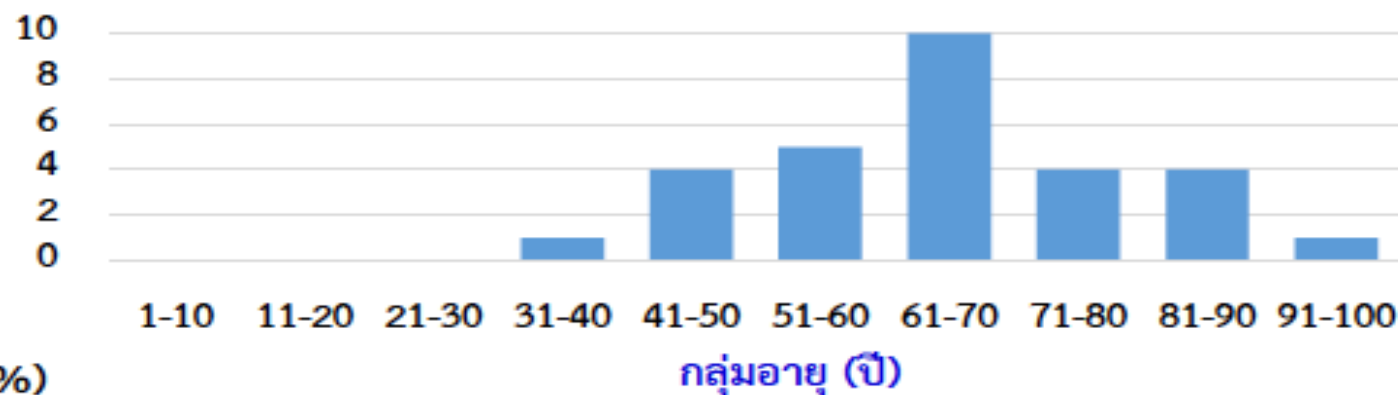
### เสียชีวิต 29 ราย ใน 14 สัปดาห์

- ชาย (22 ราย) : หญิง (7 ราย)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 64 ปี (31 – 92 ปี)
- พบใน 11 จังหวัด
  - สมุทรสาคร(9) กทม.(7) ตาก(2) ปทุมธานี (2)
  - ระยอง ชลบุรี จันทบุรี พิจิตร สมุทรสงคราม
  - นนทบุรี อุบลราชธานี มหาสารคาม

จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)



จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)



- มีโรคประจำตัว 25 ราย (86.21%)
- ไม่มีโรคประจำตัว 4 ราย (13.79%)



ผลการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่มีความเชื่อมโยงกับจังหวัดปทุมธานี ระหว่างวันที่ 9 ก.พ. - 16 มี.ค. 64

  
ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง  
1,198 ราย



ครบระยะเฝ้าระวัง  
1,115 ราย (93.07 %)



อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง  
81 ราย (6.76 %)



อยู่ระหว่างติดตาม  
2 ราย (0.17 %)



สาเหตุที่ยังติดตามไม่ได้ : ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าเป็นชาวพม่าที่ทำงานด้วยกันกับผู้ติดเชื้อ ไม่สามารถติดต่อได้/นายจ้างแจ้งกลับประเทศแล้ว

ที่มา : ข้อมูลจากโปรแกรม ICN ,DDC COVID-19 และการสอบสวนโรค ณ วันที่ 16 มีนาคม 2564 เวลา 10.00 น.



## สรุปสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ในห้องกักของสำนักงานตำรวจตรวจคนเข้าเมือง ณ วันที่ 8 - 17 มีนาคม 2564 (รวม 68 ราย)

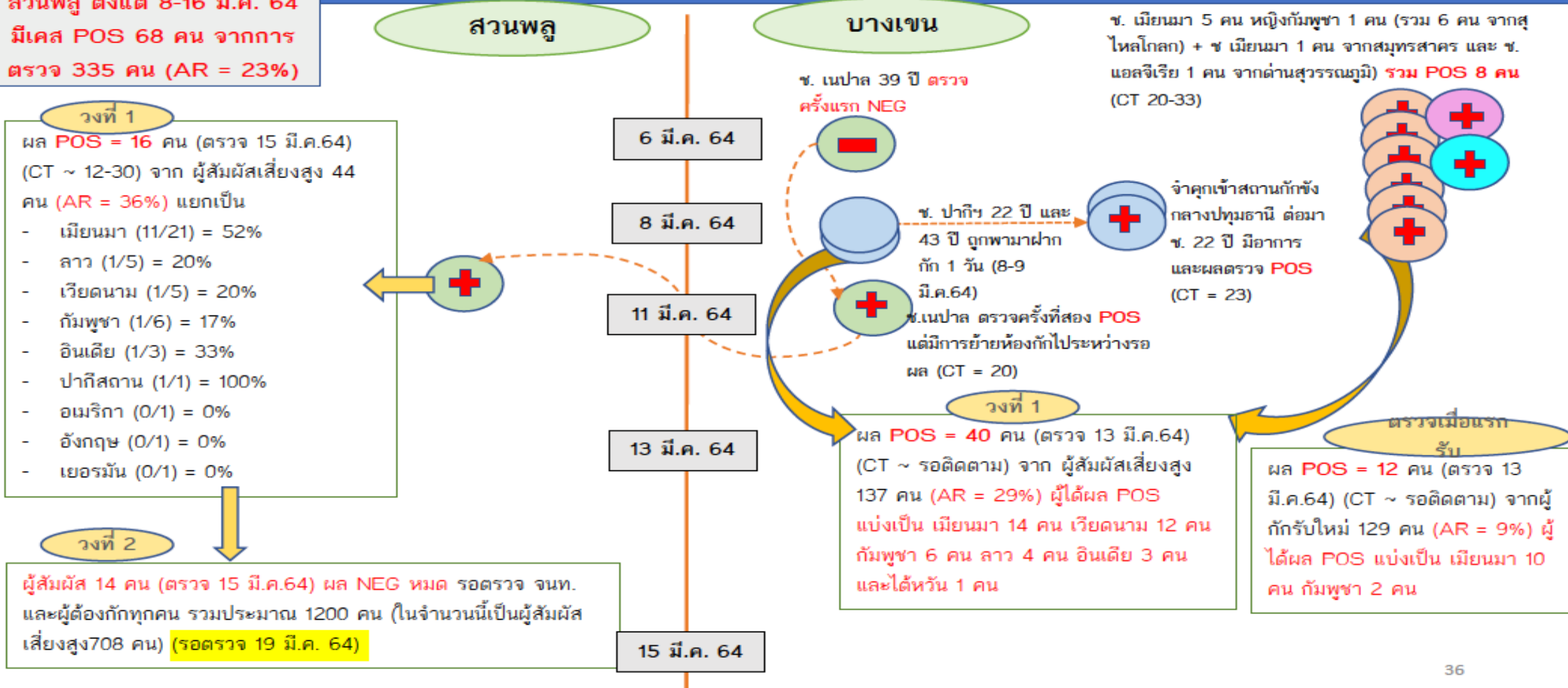
- 8 มี.ค. 64 : ชายปากีสถาน 1 ราย ฝากกักที่ห้องกักบางเขน รอนำส่งศาล 2 วัน และส่งไปแดนแรกรับของทัณฑสถาน ผู้ต้องกักตรวจพบเชื้อโควิด-19 (CT=23) และมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 137 ราย **ติดเชื้อ 40 คน** (ตรวจวันที่ 13 มี.ค. 64)
- ชายเมียนมา 5 ราย และหญิงกัมพูชา 1 ราย จากการลักลอบเดินทางผ่านช่องทางธรรมชาติ จ.นราธิวาส มากักที่บางเขน พร้อมกับชายเมียนมา 1 ราย จากสมุทรปราการ และชายแอลจีเรีย 1 ราย จากสุวรรณภูมิ มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอีก 287 คน **รวมผู้ติดเชื้อ 12 ราย**
- 11 มี.ค. 64 : เนปาล 1 ราย จาก จ.ตราด มากักที่บางเขน ครบ 14 วัน ส่งมาที่ห้องกักสวนพลู ก่อนกลับประเทศ ต้องตรวจหาเชื้อ 72 ก่อนเดินทาง พบว่าติดเชื้อโควิด RT-PCR : detected (CT = 20) มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 45 ราย ตรวจพบ**ติดเชื้อ 16 ราย**
- ห้องกักสวนพลู มีผู้ต้องกักรวม 1,055 คน เตรียมพร้อมตรวจหาเชื้อ และระดับภูมิคุ้มกัน



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สรุป cluster สดม.บางเขน-สวนพลู ตั้งแต่ 8-16 มี.ค. 64 มีเคส POS 68 คน จากการตรวจ 335 คน (AR = 23%)

## ผลการสอบสวนโรคและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม โควิด-19 สดม.บางเขน









## แผนผังความเชื่อมโยงของ ตลาด 6 แห่ง



ตลาดบางแค เป็นตลาดสดขนาดใหญ่ ตั้งอยู่ริมถนนเพชรเกษม ซ.เพชรเกษม 39/1 เขตบางแค

ลักษณะทั่วไปของสถานที่ : มีห้างสรรพสินค้าและตลาดสดในพื้นที่เดียวกัน โดยมีตลาดสดแยกย่อย เป็น 6 ตลาด ได้แก่ ตลาดกิตติ ตลาดกาสม ตลาดสิริเศรษฐพันธ์ 2 ตลาดบางแคใหม่ ตลาดศูนย์การค้าบางแค ตลาดวันเดอร์ ทั้ง 6 ตลาดมีพื้นที่ติดกัน ลักษณะของตลาดบางแห่งตั้งอยู่ใต้ถุนตึกที่เป็นปูนของห้างสรรพสินค้า หลังคาต่ำ ไม่มีมีพัดลมระบายอากาศ

ลักษณะของผู้ค้าขาย : เจ้าของแผงเป็นคนไทยเท่านั้น ลูกจ้างส่วนมากเป็นต่างชาติ

พฤติกรรมเสี่ยง : ลูกจ้างต่างชาติ และผู้ค้าขาย ตะโกนพูดคุย มีการเคี้ยวหมาก และมีการใส่ mask ไปได้ค้างหรือใส่ไว้ได้จุ่มก





• ยังพบใน จ. สมุทรสาคร ปทุมธานี ตาก กทม. และกระจายไปต่างจังหวัดหลายภูมิภาค มีการค้นหาเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง แต่ยังสามารถควบคุมการระบาดได้

: พื้นที่เสี่ยง ได้แก่ ตลาด และชุมชนใกล้เคียง ศูนย์กักฯ พื้นที่ชายแดน

: ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ การสัมผัสใกล้ชิดกัน ไม่สวมหรือสวมหน้ากากอนามัยไม่ถูกวิธี

ความแออัดระบายอากาศไม่ดี การลักลอบเข้าเมือง

ข้อเสนอแนะ

1. ทำทะเบียนผู้ค้าและลูกจ้าง ตรวจสอบการติดตั้ง App “หมอชนะ”
2. สำรวจ ตรวจสอบ มาตรการ DMHTT และ ปัจจัยเสี่ยง ในตลาดสด และตลาดนัด อย่างต่อเนื่อง
3. สถานที่ที่มีการจับกุมคนที่ลักลอบเข้าพื้นที่ (ศูนย์กัก) เน้นย้ำการปฏิบัติตามมาตรการกักกัน





## จำนวนผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) COVID-19

### ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจังหวัดพังงา

**ระลอกใหม่**  
ตั้งแต่ วันที่ 15 ธันวาคม 2563

ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวน ( PUI ) **3,054** ราย  
ไม่พบเชื้อ COVID-19 **3,054** ราย  
รอด Lab **0** ราย

ไทย **1,534** ราย  
พม่า **1,520** ราย

ตะกั่วป่า 640 ราย  
ไทย 356 ราย  
พม่า 284 ราย

ท้ายเหมือง 488 ราย  
ไทย 84 ราย  
พม่า 404 ราย

ตะกั่วทุ่ง 329 ราย  
ไทย 34 ราย  
พม่า 295 ราย



กระบี่ 415 ราย  
ไทย 258 ราย  
พม่า 157 ราย

กะปง 76 ราย  
ไทย 19 ราย  
พม่า 57 ราย

ทับปุด 121 ราย  
ไทย 33 ราย  
พม่า 88 ราย

เมือง 871 ราย  
ไทย 695 ราย  
พม่า 161 ราย

เกาะยาว 114 ราย  
ไทย 42 ราย  
พม่า 72 ราย

ข้อมูล ณ 21 มีนาคม 2564

SAT PHEOC PHANGNGA



## COVID-19 Surveillance ในสถานพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการเลือกตัวอย่าง	วิธีการรายงาน	จำนวนการตรวจและรายงานขั้นต่ำ
<b>สถานพยาบาลทุกแห่ง (Passive Surveillance)</b>			
1. PUI	ทุกรายที่เข้าตามเกณฑ์	รายงานเฉพาะผู้ติดเชื้อใน ระบบDDC-COVID	* ต่างด้าวรายงานทุกราย
2. ตรวจก่อนทำหัตถการ	ทุกรายที่เข้าตามเกณฑ์	รายงานเฉพาะผู้ติดเชื้อใน ระบบDDC-COVID	* ต่างด้าวรายงานทุกราย
<b>Sentinel Surveillance</b>			
2. ARI/CAP	สุ่มตรวจรายที่เข้าตามเกณฑ์ที่กรม ควบคุมโรคกำหนด	- รายงานจำนวนที่ตรวจ และจำนวนบวกใน ระบบ ILI+ - กรณีผลบวกรายงานใน ระบบ DDC-COVID	80 ราย/สัปดาห์/จังหวัด (ARI 70 ราย/สัปดาห์/จังหวัด) (Pneumonia 10 ราย/สัปดาห์/จังหวัด)



ผลการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มผู้ป่วย ARI และ CAP เขตสุขภาพที่ 9-12  
ประจำสัปดาห์ที่ 10 (ระหว่างวันที่ 7-13 มีนาคม 2564)

เขตสุขภาพที่ 9	จำนวนผู้ป่วย ARI (ครึ่ง)	จำนวนผู้ป่วย ARI ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia (คน)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)
นครราชสีมา	90	52	0	11	1	0
บุรีรัมย์	225	36	0	56	14	0
สุรินทร์	107	35	0	8	3	0
ชัยภูมิ	128	27	0	6	6	0

เขตสุขภาพที่ 10	จำนวนผู้ป่วย ARI (ครึ่ง)	จำนวนผู้ป่วย ARI ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia (คน)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)
ศรีสะเกษ	135	33	0	44	6	0
อุบลราชธานี	134	35	0	15	4	0
ยโสธร	15	4	0	7	1	0
อำนาจเจริญ	46	28	0	17	1	0
มุกดาหาร	47	1	0	5	0	0

เขตสุขภาพที่ 11	จำนวนผู้ป่วย ARI (ครึ่ง)	จำนวนผู้ป่วย ARI ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia (คน)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)
นครศรีธรรมราช	79	15	0	21	10	0
กระบี่	14	6	0	14	6	0
พังงา	62	6	0	8	8	0
ภูเก็ต	230	115	0	17	5	0
สุราษฎร์ธานี	79	32	0	32	13	0
ระนอง	44	41	0	0	0	0
ชุมพร	56	27	0	2	2	0

เขตสุขภาพที่ 12	จำนวนผู้ป่วย ARI (ครึ่ง)	จำนวนผู้ป่วย ARI ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia (คน)	จำนวนผู้ป่วย Pneumonia ที่เฝ้าระวัง COVID-19	ผลตรวจ COVID-19 (Detected)
สงขลา	54	7	0	68	5	0
สตูล	112	8	0	4	4	0
ตรัง	151	1	0	20	3	0
พัทลุง	170	1	0	28	2	0
ปัตตานี	117	38	0	16	11	0
ยะลา	9	1	0	0	0	0
นราธิวาส	81	7	0	26	2	0



## คำสั่งจังหวัดพังงา ที่ 554/2564 ตั้งแต่ 1 มี.ค.64 – 31 มี.ค.64

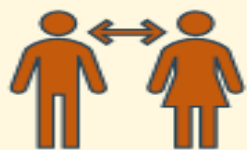
ปิดสถานที่ / จำกัดเวลา	มาตรการสำหรับสถานประกอบการ	การตรวจคัดกรองการเดินทางข้ามจังหวัด	กรณีประชาชนเดินทางเข้ามาจังหวัดพังงา
<p>1.สถานที่เล่นการพนันทุกประเภท เช่น สนามชนโค สนามชนไก่ สนามกอล์ฟ สนามแข่งนก สนามม้า สนามมวย หรือสถานที่อื่น ๆ</p> <p>2.สถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ ปิดบริการ 24.00 น.</p> <p>3.ให้สถานประกอบการ หรือร้านค้าทุกแห่ง ที่มีการจำหน่ายสุรา ขายได้ถึง 24.00 น.</p>	<p>1.เปิดได้ตามปกติ มีมาตรการ D/M/H/T/T</p> <p>2.จัดระบบการคัดกรอง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้ หรืออาการทางระบบทางเดินหายใจ</li> <li>- สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย</li> <li>- Distancing</li> <li>- เช็ดพื้นผิวบ่อยๆ</li> <li>- จัดให้มีจุดล้างมือ</li> </ul> <p>3.หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ ดำเนินการตรวจสถานบริการ</p>	<p>1.ให้อำเภอตะกั่วป่า จัดให้มีจุดตรวจหรือจุดสกัด ผู้ที่เดินทางเข้ามาในเขตพื้นที่จังหวัดพังงา สำหรับอำเภออื่น ๆ ให้พิจารณาการตั้งจุดตรวจหรือจุดสกัดผู้ที่เดินทางเข้ามาในเขตพื้นที่จังหวัดพังงา ตามความจำเป็นและเหมาะสม</p> <p>2.ทุกอำเภอ พิจารณาการตั้งจุดตรวจตามความจำเป็นและเหมาะสม</p>	<p>1. จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง ได้แก่ <b>จ.สมุทรสาคร, จ.กรุงเทพมหานคร (เขตภาษีเจริญ เขตบางแค เขตหนองแขม เขตบางบอน เขตจอมทอง เขตบางขุนเทียน), จ.ปทุมธานี (อ.ธัญบุรี)</b> หรือตามประกาศสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบัน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) รายงานตัวกับ จพต.</li> <li>2) ตรวจสอบเอกสารรับรองความจำเป็น</li> <li>3) ขอความร่วมมือ Application หมอชนะ</li> <li>4) พิจารณา Home quarantine</li> <li>5) หากมีอาการ รายงานทันที</li> </ol> <p>2. จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 7 วันที่ผ่านมา ได้แก่ <b>จ.นนทบุรี จ.นครปฐม จ.สมุทรสงคราม จ.นครนายก จ.พระนครศรีอยุธยา จ.สระบุรี จ.ตาก จ.สมุทรปราการ</b> หรือตามประกาศสถานการณ์ที่เป็นปัจจุบัน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) รายงานตัวกับ จพต.</li> <li>2) Self quarantine</li> </ol> <p>3.ยกเว้นการกักตัวสำหรับประชาชนไทยที่ได้รับการฉีดวัคซีนฯ เข็มแรกมาแล้วเป็นระยะเวลาตั้งแต่ 2 สัปดาห์ขึ้นไป</p>
<p><b>มาตรการสำหรับประชาชน</b></p>	<p><b>มาตรการสำหรับส่วนราชการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ส่วนราชการทุกแห่งในเขตพื้นที่จังหวัดพังงา จัดให้มีมาตรการ D/M/H/T/T</li> <li>2. พิจารณา work from home</li> </ol>	<p><b>มาตรการสำหรับแรงงานต่างด้าว</b></p> <p>1.นายจ้างที่ประสงค์จะนำแรงงานต่างด้าวเดินทางออกนอกเขตพื้นที่จังหวัดพังงา ให้ไปยื่นคำขอเอกสารรับรองความจำเป็นฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้นายจ้างลงนามรับรอง</li> </ul> <p>2.กรณีประสงค์จะนำแรงงานต่างด้าวที่ถูกกฎหมายเดินทางเข้ามาในเขตพื้นที่จังหวัดพังงา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แจ้งความประสงค์ไปยังที่ว่าการอำเภอที่จะเดินทางเข้ามาให้ทราบล่วงหน้าก่อนวันเดินทาง อย่างน้อย ๓ วัน เพื่อขอเอกสารรับรองความจำเป็น</li> <li>- ให้นำแรงงานต่างด้าวไปรายงานตัว จนท.อำเภอ</li> </ul>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1.D/M/H/T/T ประชาสัมพันธ์ให้ดาวน์โหลดและใช้งาน “หมอชนะ”</li> <li>2.หลีกเลี่ยงการชุมนุม หากจำเป็น</li> <li>3. ปรึกษากรมการโรคติดต่อจังหวัด</li> <li>3. กิจกรรมตามประเพณี จัดได้ภายใต้ มาตรการป้องกันควบคุมโรค</li> </ol>			





# เฝ้าระวัง ป้องกัน COVID-19

## มาตรการ DMHTT สำหรับการติดตามตรวจสอบตลาดสดและตลาดนัด ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 จังหวัดพังงา



**D: Distancing**  
เว้นระยะห่าง



**M: Mask Wearing**  
สวมหน้ากาก



**H: Hand washing**  
ล้างมือบ่อยๆ



**T: Testing**  
ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย



**T: Thaichana**  
ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชันไทยชนะ



จำนวนตลาดสดและตลาดนัดที่ติดตามตรวจสอบ	15 มีนาคม 2564	22 มีนาคม 2564
	77 แห่ง (97%)	79 แห่ง (100%)
จำนวนตลาดที่ปฏิบัติตามทุกข้อตามมาตรการ DMHTT	70 แห่ง (91%)	71 แห่ง (90%)
จำนวนตลาดที่ปฏิบัติเป็นบางข้อ		
• D: Distancing เว้นระยะห่าง	73 แห่ง (95%)	74 แห่ง (94%)
• M: Mask Wearing สวมหน้ากาก	77 แห่ง (100%)	79 แห่ง (100%)
• H: Hand washing ล้างมือบ่อยๆ	76 แห่ง (99%)	79 แห่ง (100%)
• T: Testing ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย	72 แห่ง (94%)	77 แห่ง (97%)
• T: Thaichana ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชันไทยชนะ	71 แห่ง (92%)	74 แห่ง (94%)



เฝ้าระวัง ป้องกัน  
COVID-19

ปัจจัยเสี่ยงสำคัญต่อการแพร่เชื้อ COVID-19  
ของตลาดสดและตลาดนัด

1

การปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT

2

การระบายอากาศของตลาด

3

ความหนาแน่นของพื้นที่ตลาด

4

ระบบสุขาภิบาลในตลาด

5

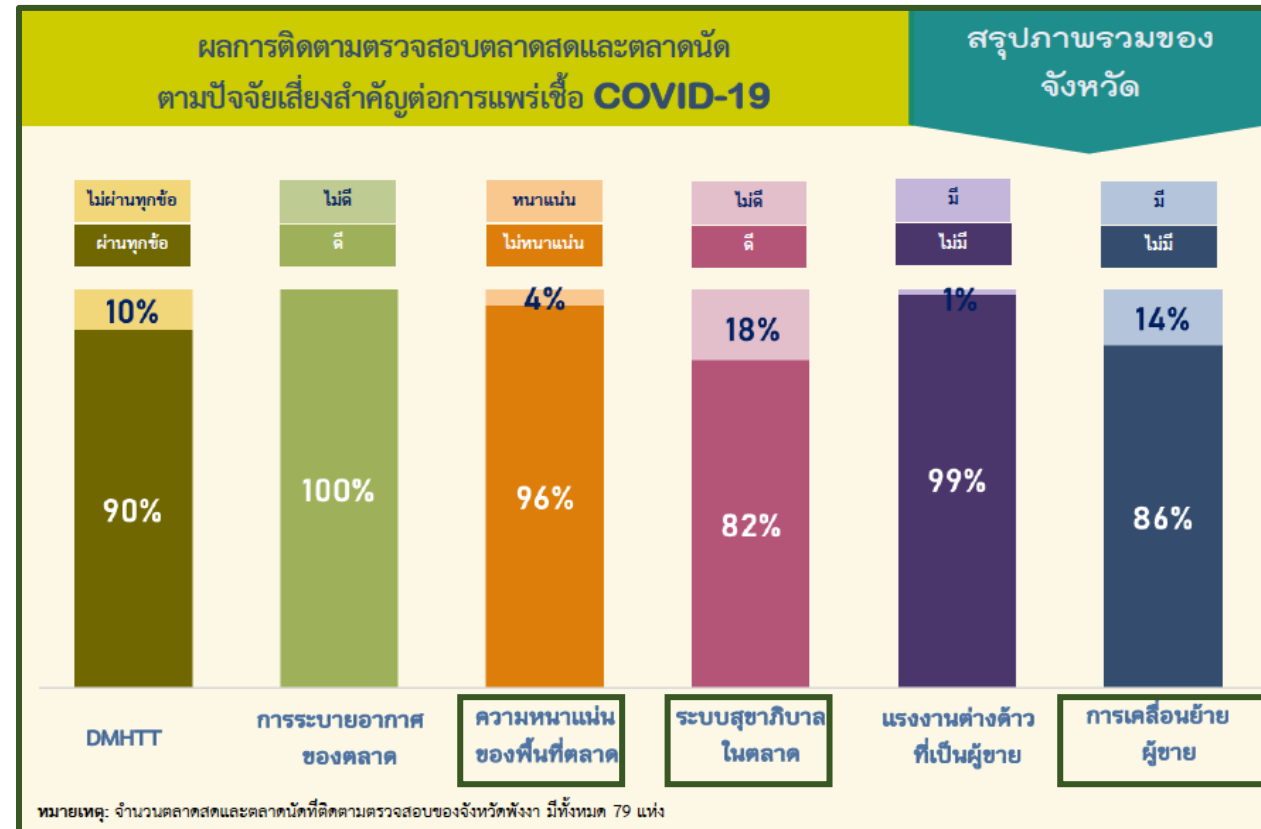
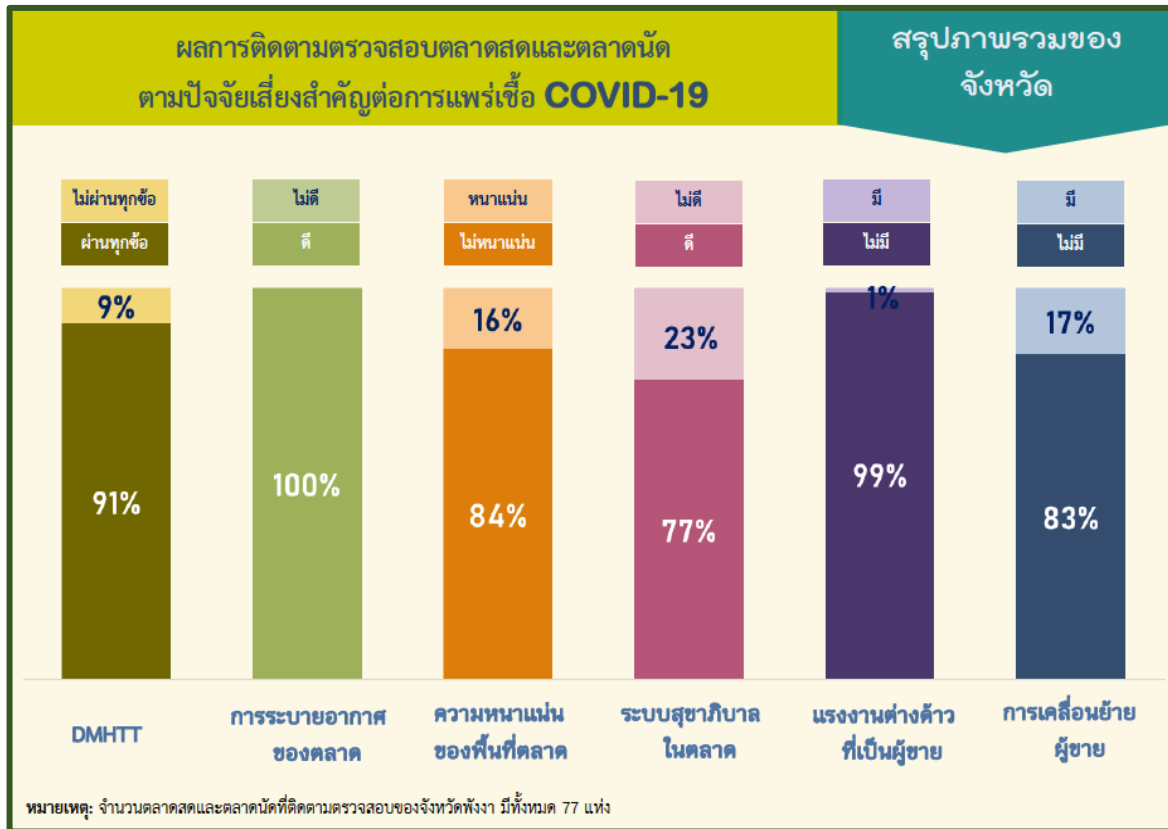
แรงงานต่างด้าวที่เป็นพ่อค้า แม่ค้า ในตลาด

6

การเคลื่อนย้ายพ่อค้า แม่ค้า ระหว่างจังหวัด



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด ภาพรวม จ.พังงา

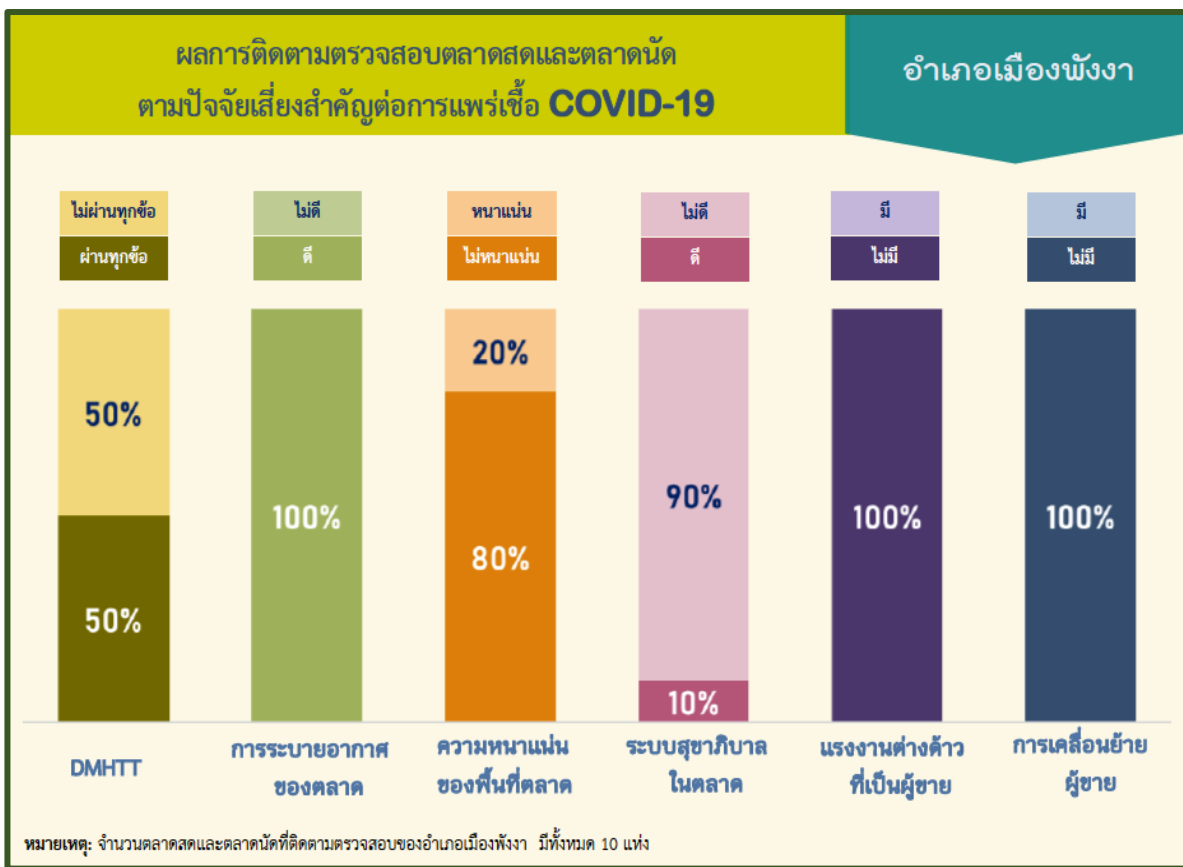


ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

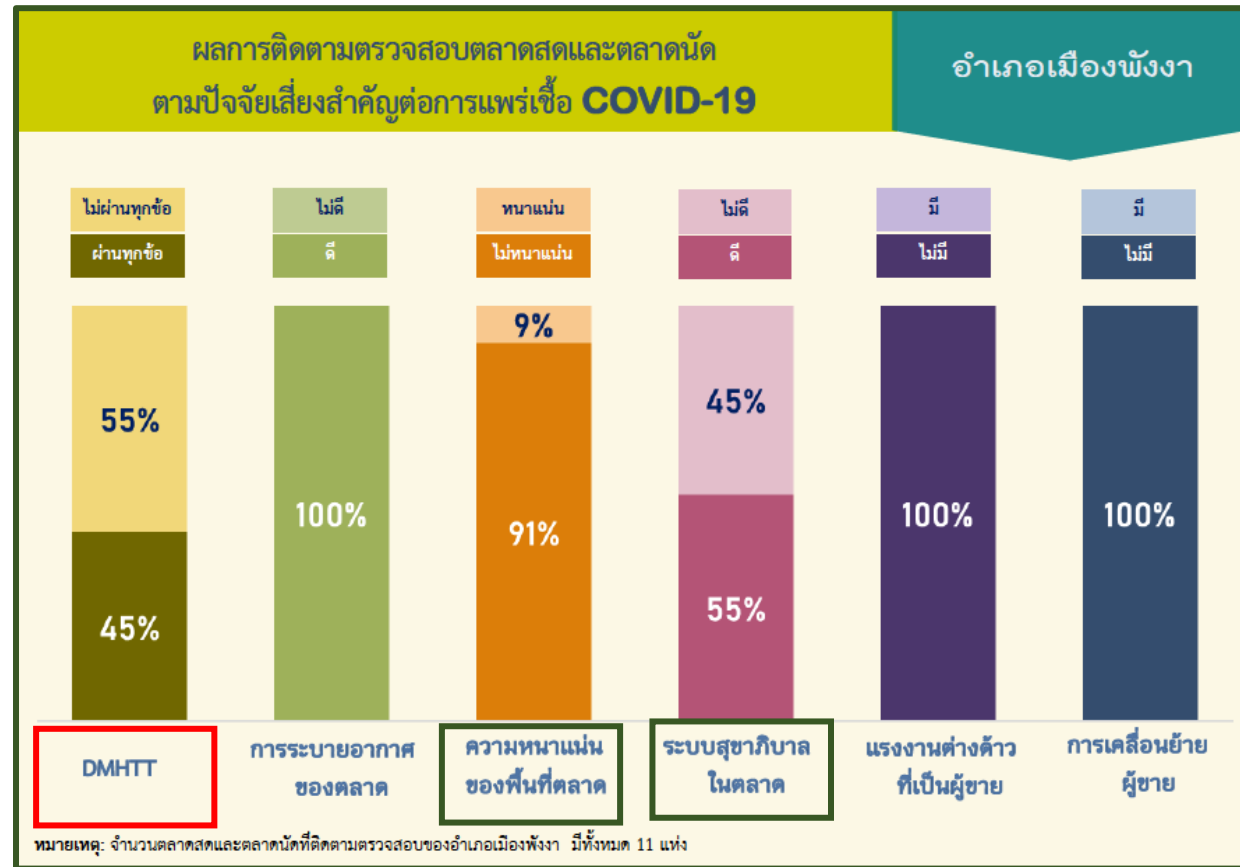
ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.เมือง



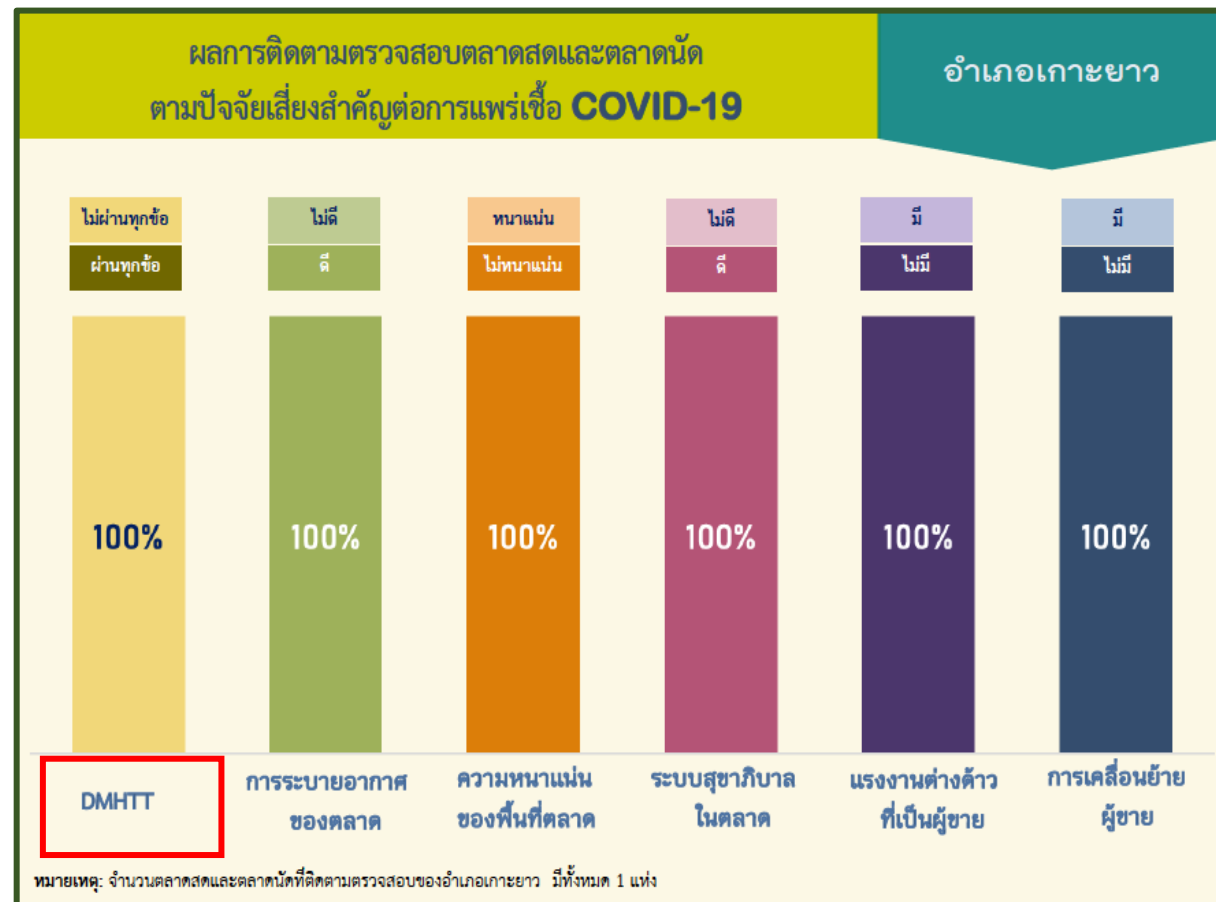
ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564



ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.เกาะยาว

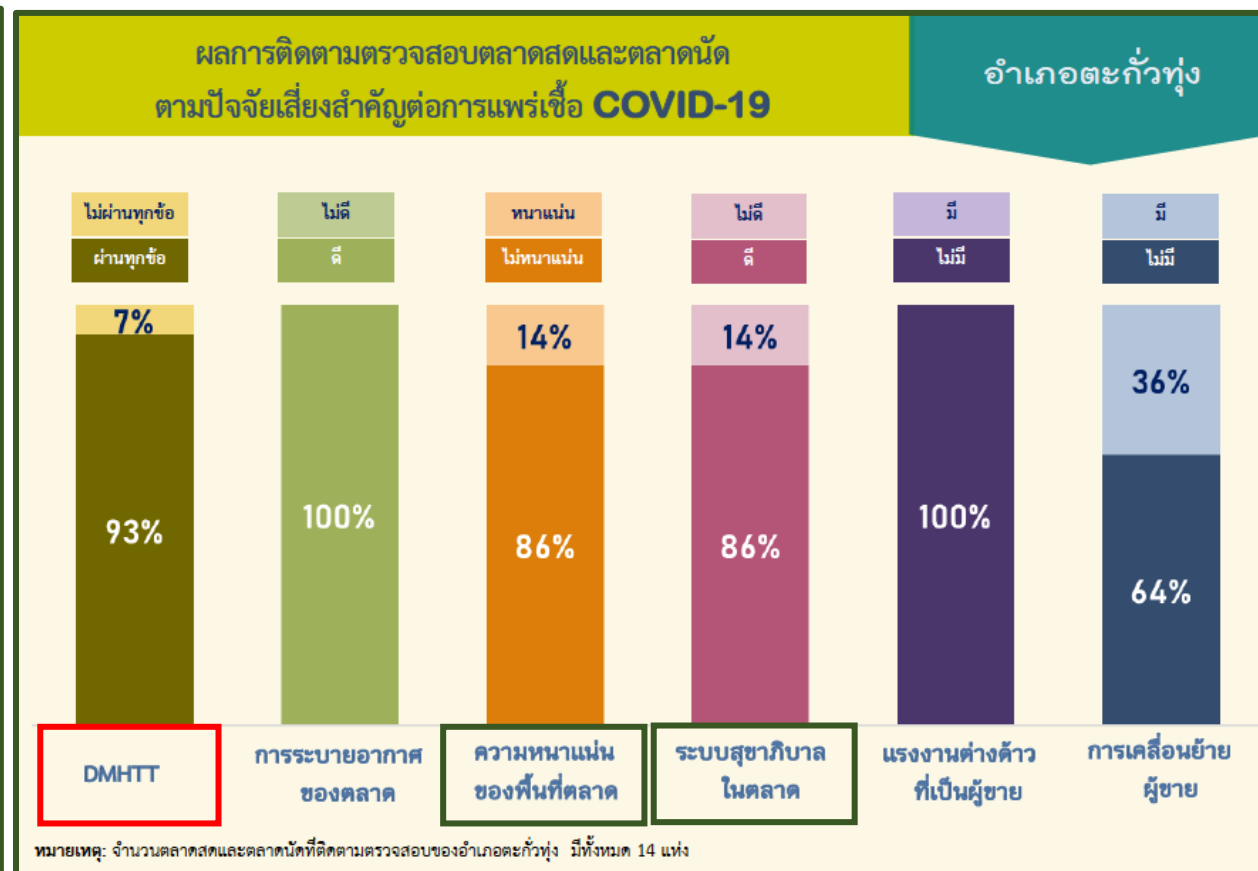
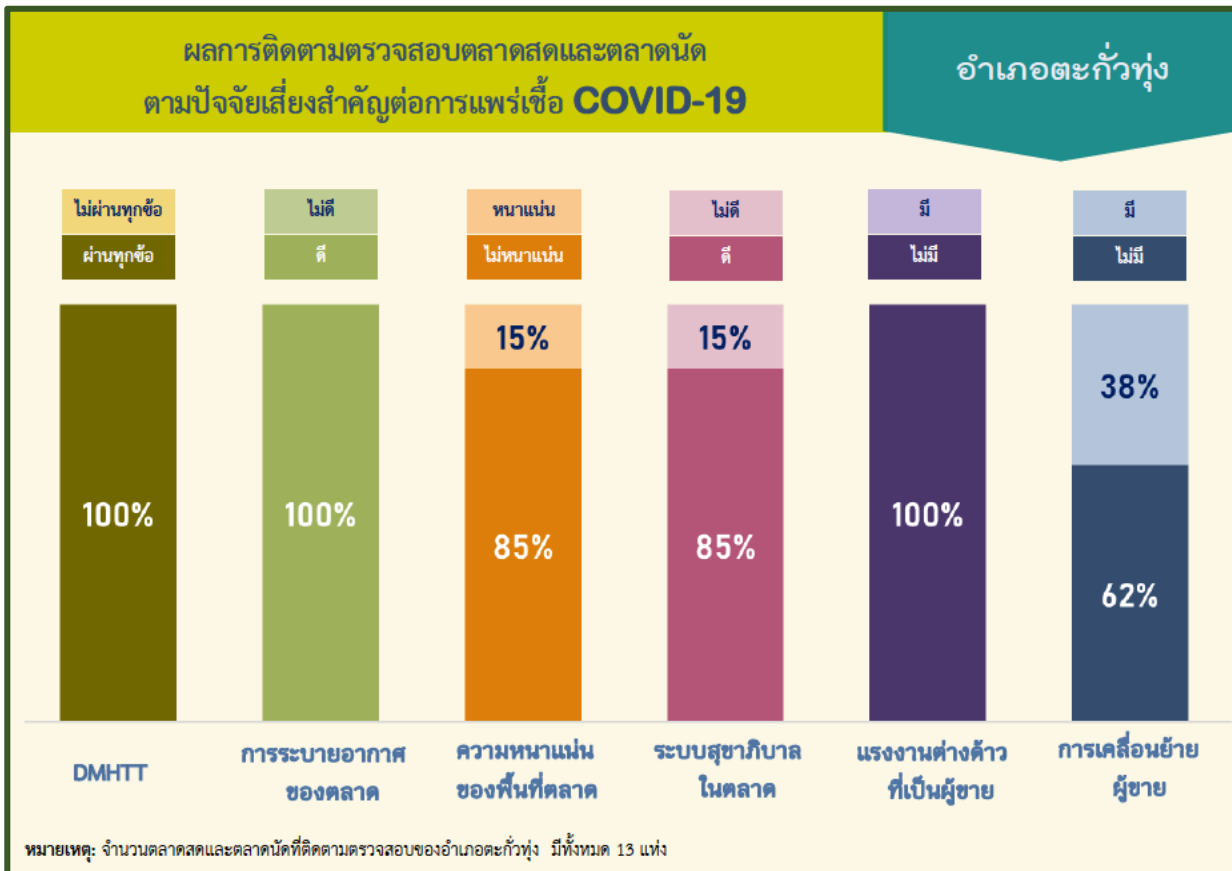


ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.ตะกั่วทุ่ง

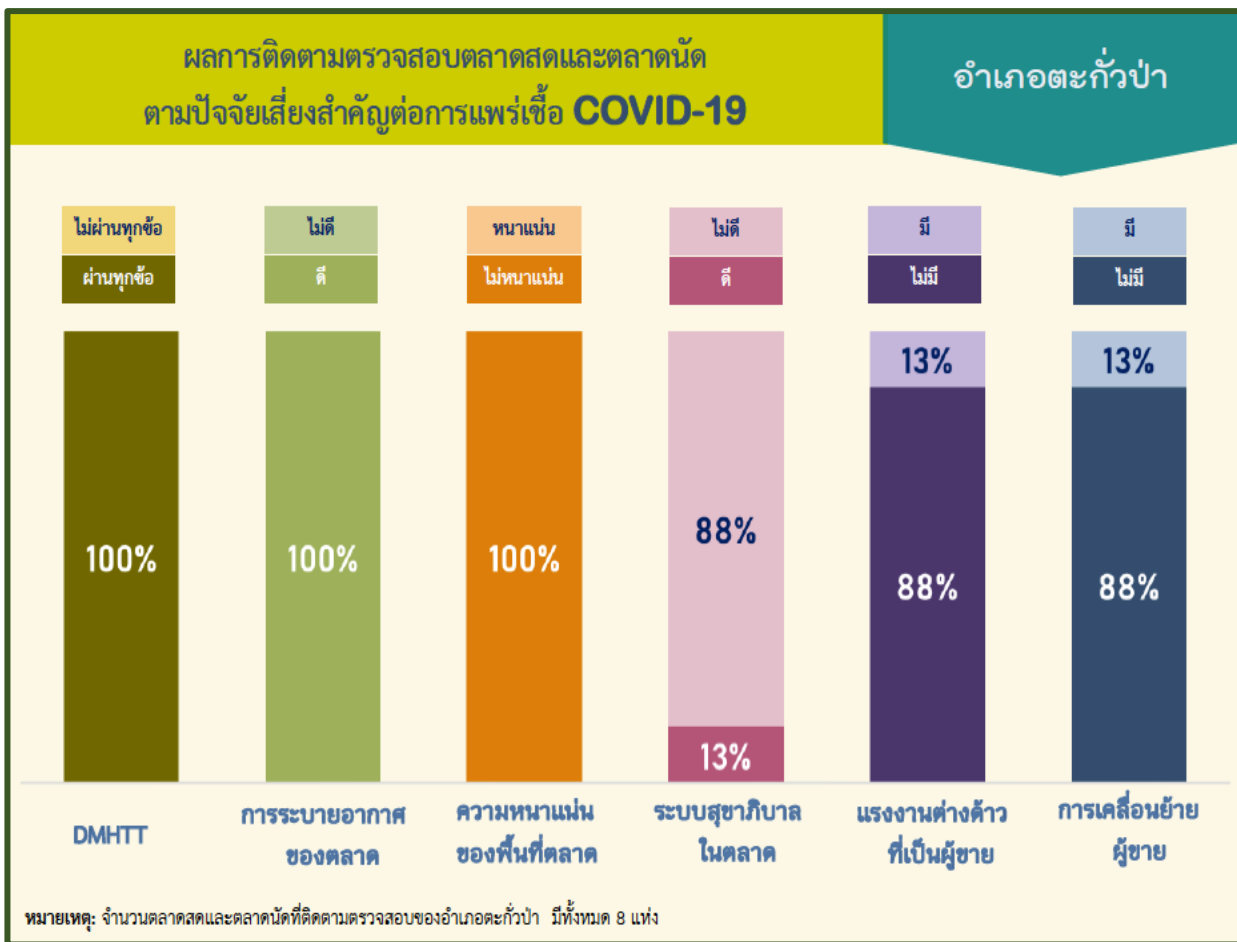


ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

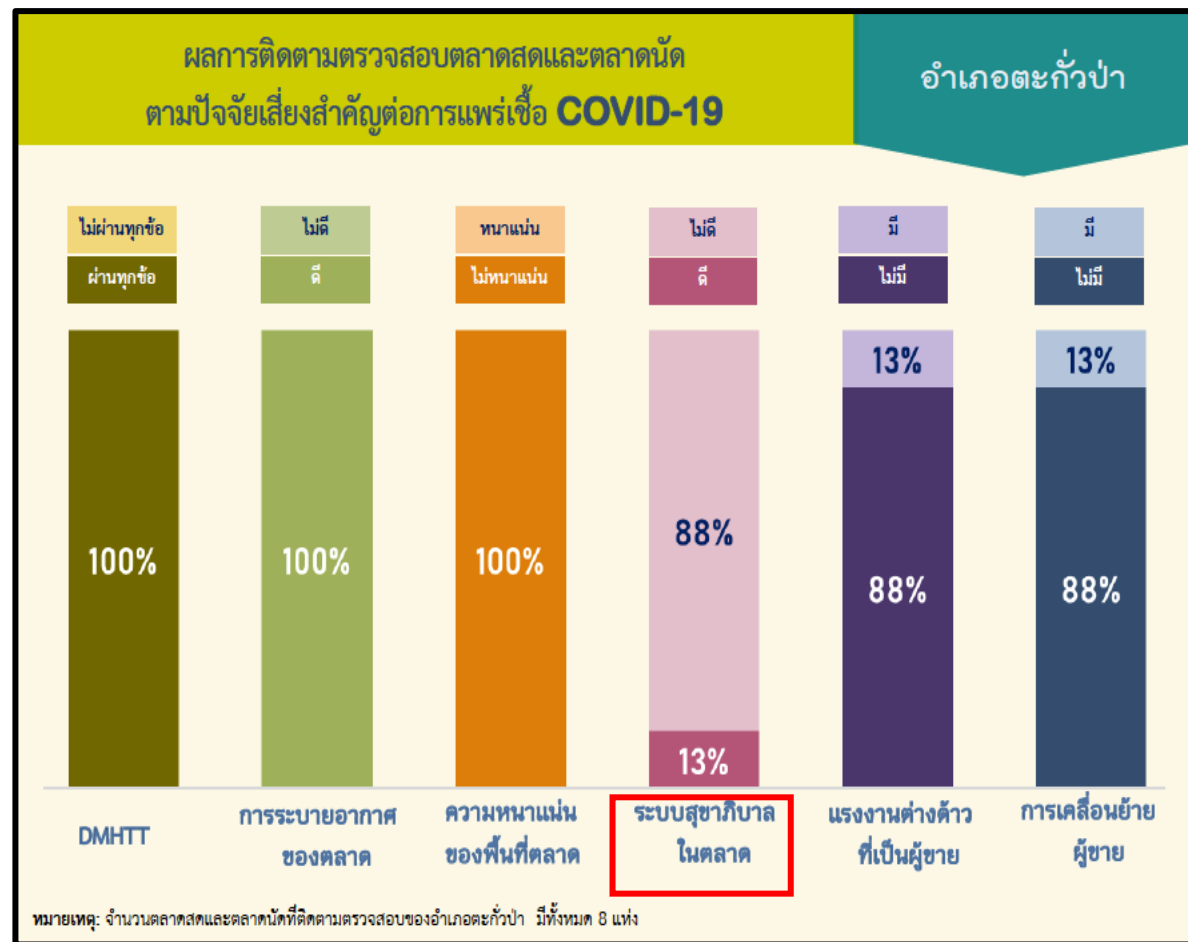
ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.ตะกั่วป่า



ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

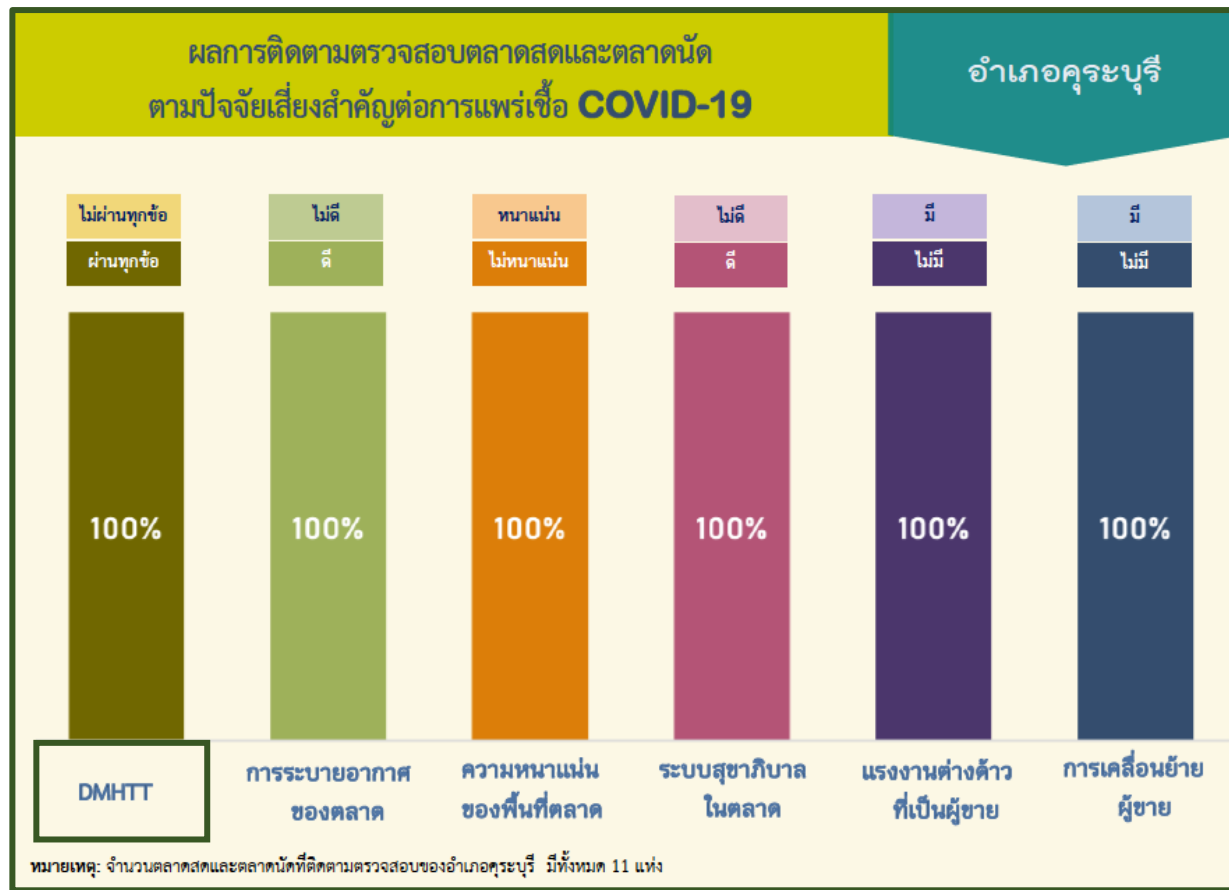
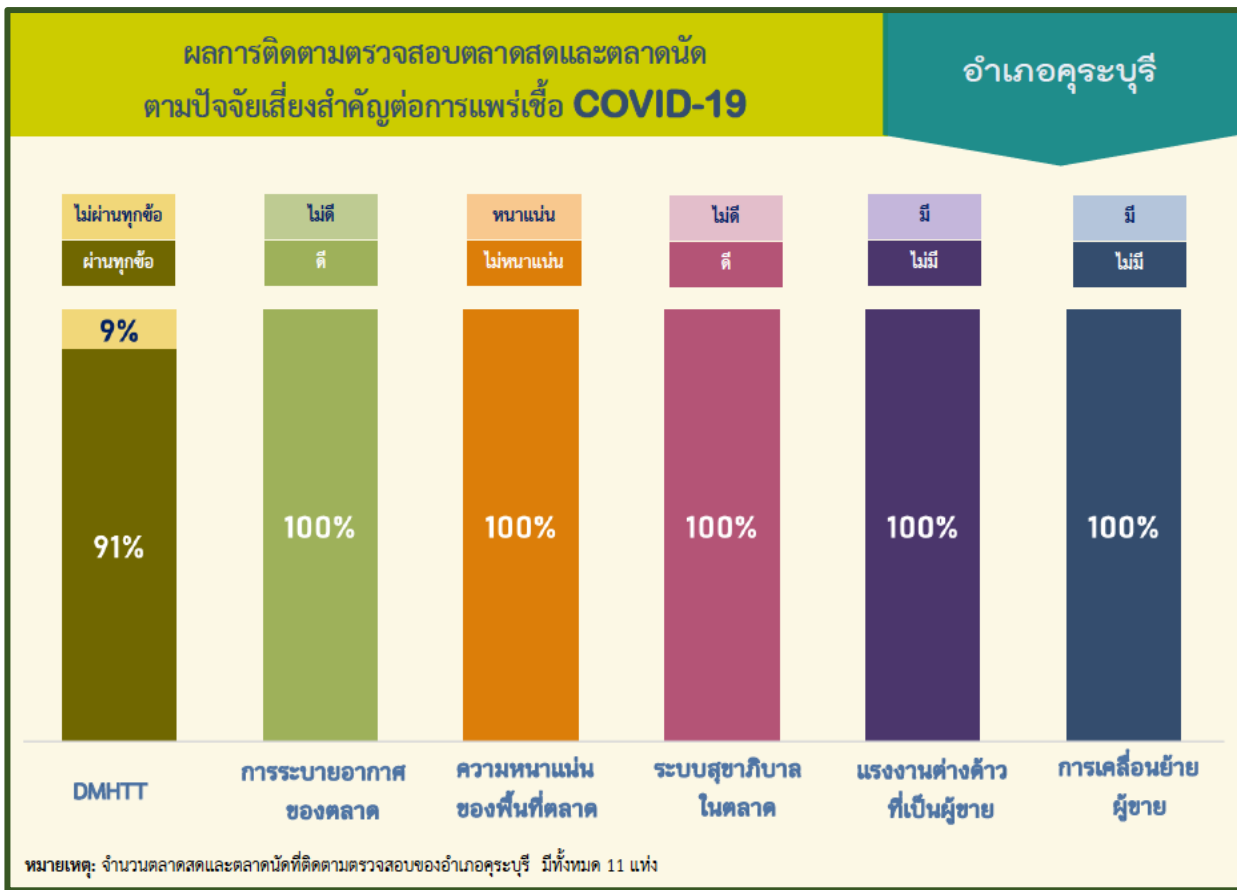


ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564





# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.คุระบุรี

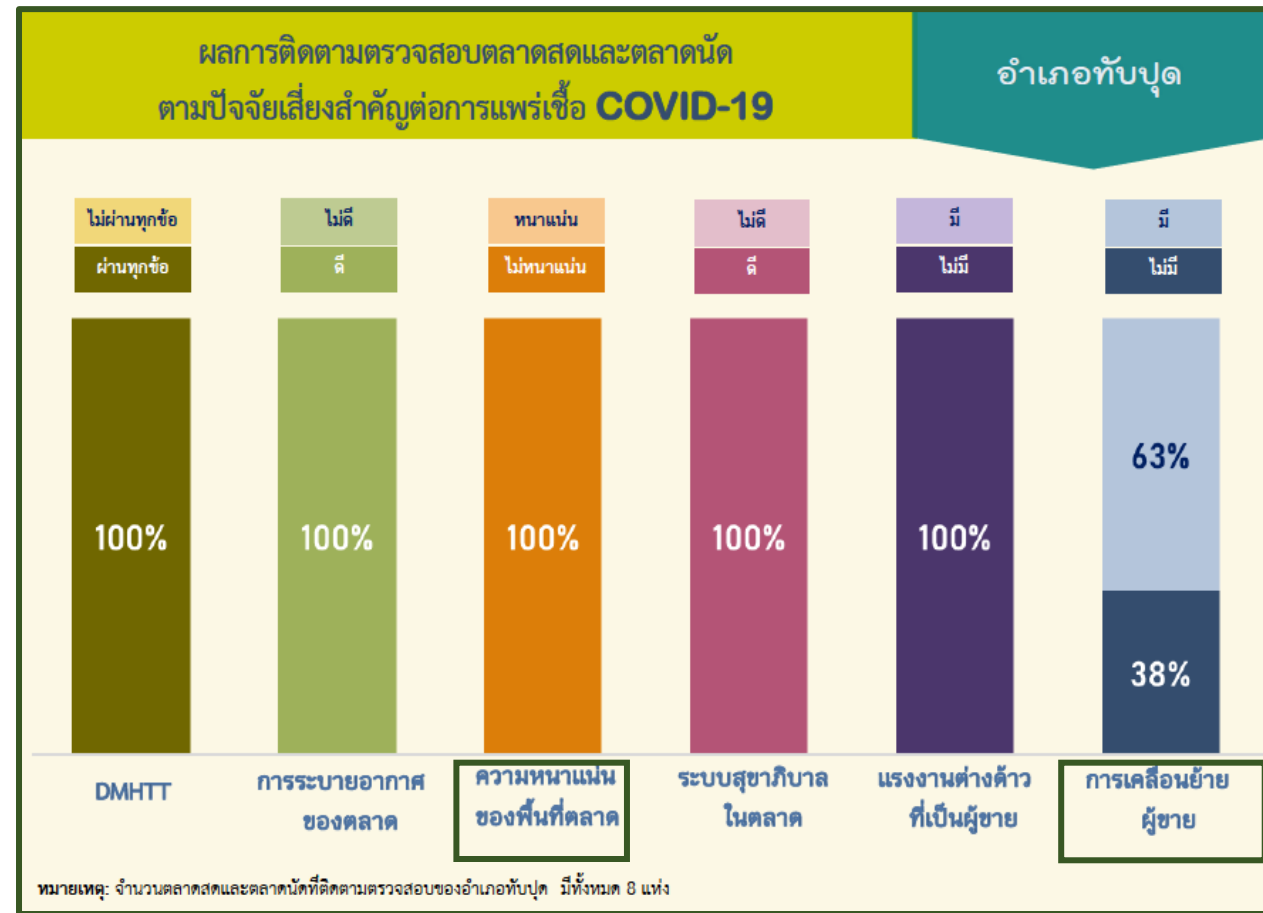


ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.ทับปุด

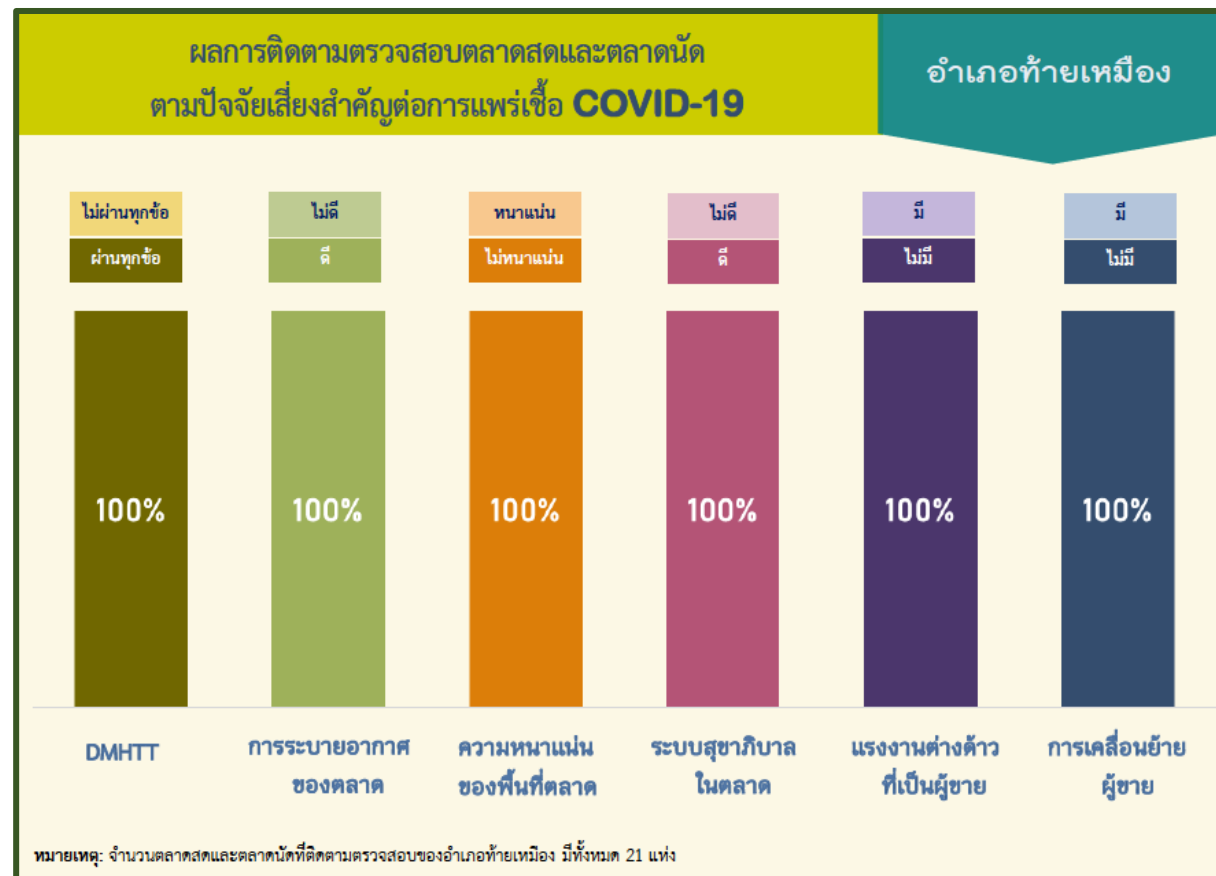
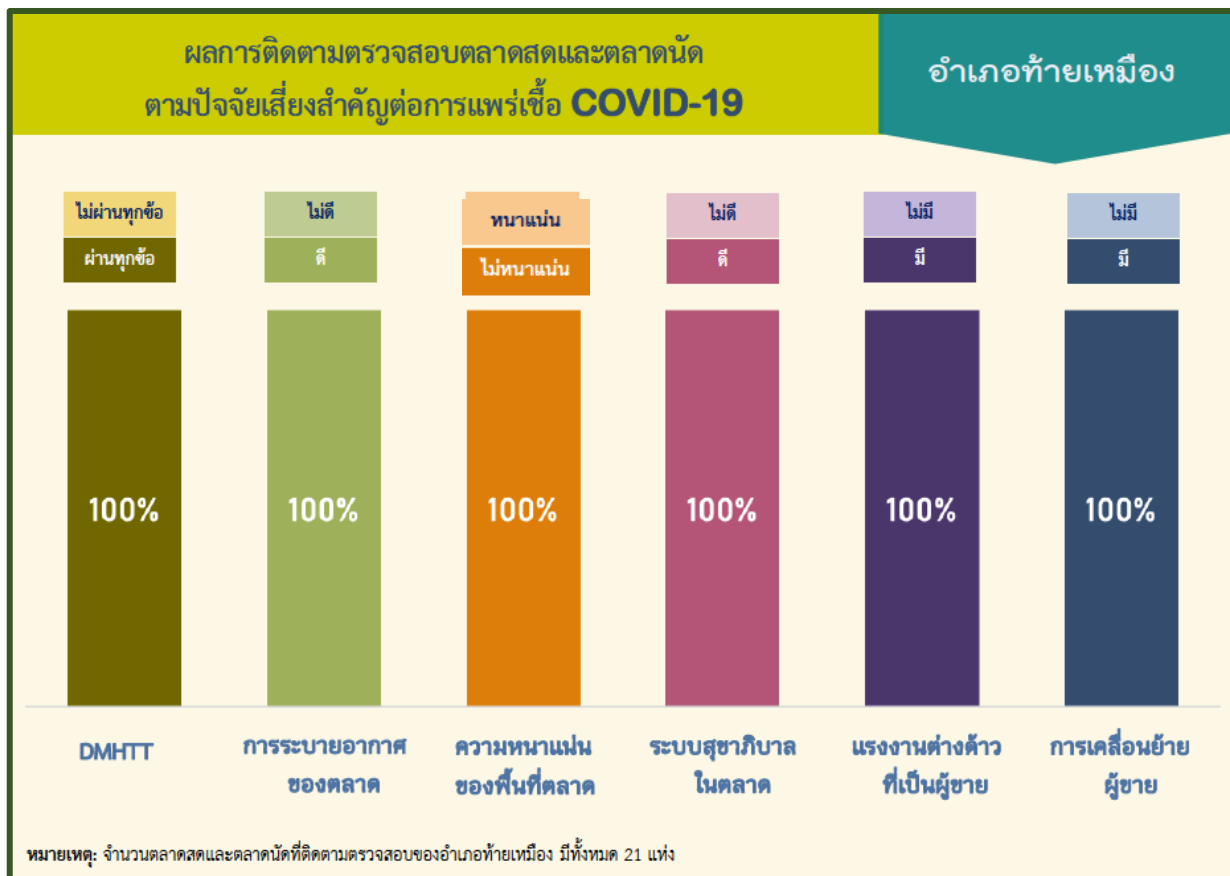


ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.ท้ายเหมือง

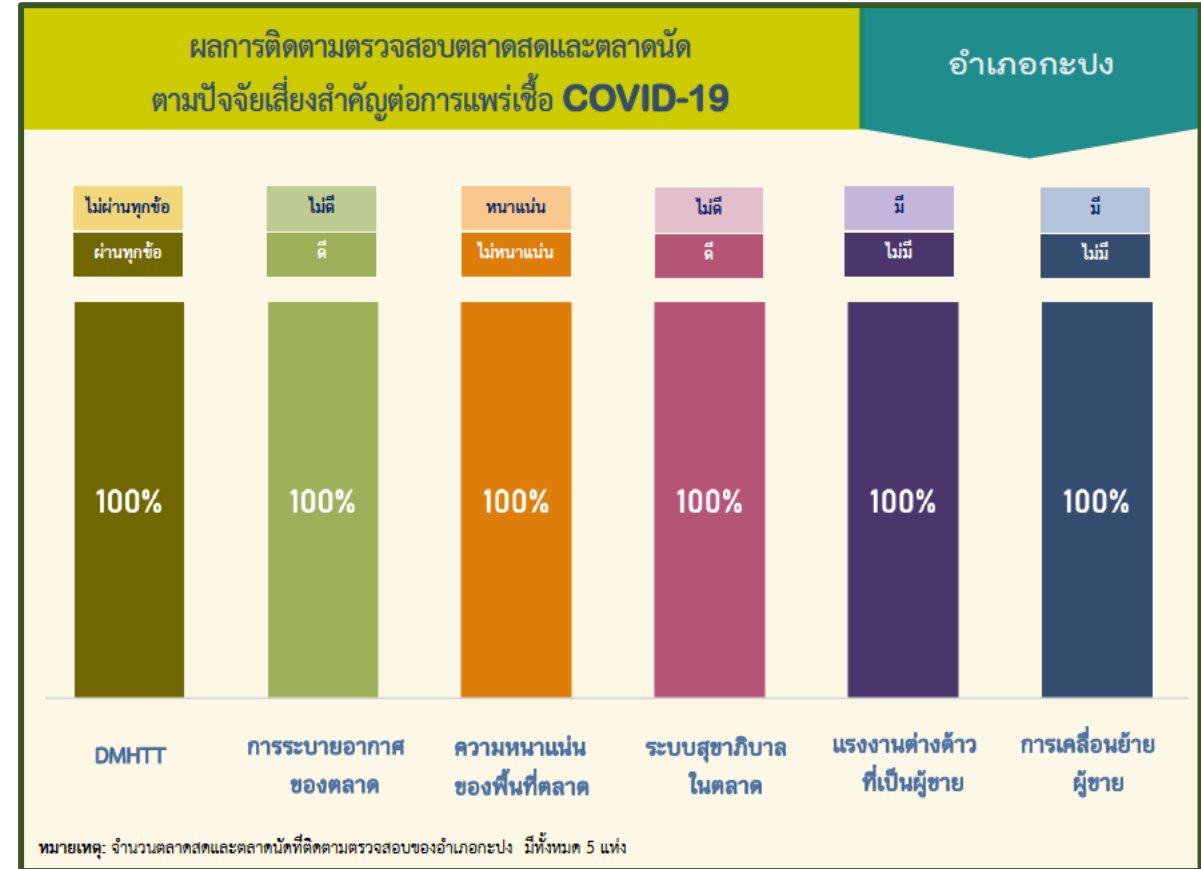


ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



# ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ COVID-19 ของตลาดสดและตลาดนัด อ.กะปง



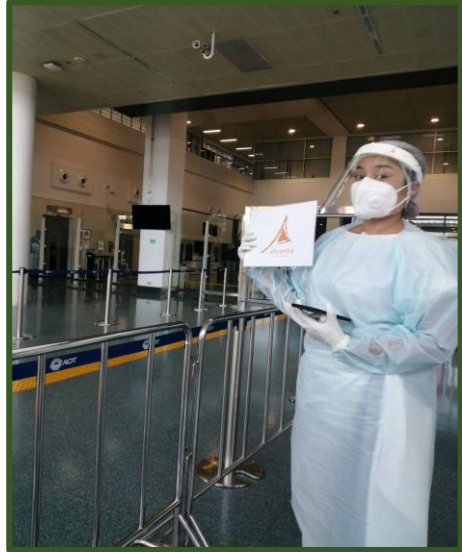
ครั้งที่ 3  
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2564

ครั้งที่ 4  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564



**ต้นน้ำ** : กระบวนการรับคุณภาพ ตามมาตรฐานฯ

**กลางน้ำ** : กระบวนการกักตัวคุณภาพ และการติดตามควบคุมกำกับ



**”ปลายน้ำ”**  
คุณภาพบริการ  
สร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยว  
และชุมชน



# รายละเอียดผู้เข้าพักใน ALQ โรงแรม Aleenta Resort

## ชุดที่ 1

- จำนวน 8 คน
- เยอรมัน 4 คน
- ออสเตรเลีย 2 คน
- ไทย 2 คน
- เข้า 7 ก.พ.64
- ออก 22 ก.พ.64

- จำนวน 7 คน
- เยอรมัน 7 คน
- ผู้ใหญ่ 2 คน
- เด็ก 5 คน
- เข้า 14 ก.พ.64
- ออก 1 มี.ค.64

## ชุดที่ 2

## ชุดที่ 3

- จำนวน 3 คน
- U.S.A 1 คน
- Poland 1 คน
- Japan 1 คน
- เข้า 28 ก.พ.64
- ออก 15 มี.ค.64

## ชุดที่ 4

- จำนวน 3 คน
- Danish 1 คน 33 ปี
- Danish 1 คน 55 ปี
- เยอรมัน 1 คน 32 ปี
- เข้า 7 มี.ค.64
- ออก 22 มี.ค.64
- Swab #1 : 11 มี.ค.64 : Neg
- Swab #2 : 17 มี.ค.64

Discharge  
22 มี.ค.64

## ชุดที่ 5

- จำนวน 2 คน
- Canada 1 คน 37 ปี
- Thai 1 คน 39 ปี
- เข้า 11 มี.ค.64
- ออก 26 มี.ค.64
- Swab #1 : 15 มี.ค.64 : Neg
- Swab #2 : 22 มี.ค.64

## ชุดที่ 6

- จำนวน 3 คน
- Polish 1 คน 62 ปี
- Polish 1 คน 55 ปี
- Russian 1 คน 45 ปี
- เข้า 14 มี.ค.64
- ออก 29 มี.ค.64
- Swab #1 : 17 มี.ค.64 : Neg
- Swab #2 : 24 มี.ค.64

## ชุดที่ 7

- จำนวน 1 คน
- Canada 1 คน 57 ปี
- เข้า 21 มี.ค.64
- ออก 5 เม.ย.64
- Swab #1 : 24 มี.ค.64
- Swab #2 : 31 มี.ค.64

อยู่ระหว่างการกักตัว 6 คน



## มาตรการเทศกาลสงกรานต์ 2564

### • การจัดพิธีรดน้ำดำหัว

- จัดตามมาตรการ DMHT (T: Tracking)
- จำกัดจำนวนผู้เข้าร่วม ตามขนาดของสถานที่ 1 คนต่อ 1 ตารางเมตร
- หลีกเลี่ยงการจัดในที่คับแคบ หรือมีเครื่องปรับอากาศ
- การรดน้ำฯ ให้มีการเรียงแถวเข้ารดน้ำแบบเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 เมตร และสวมหน้ากากอนามัยทุกคน
- หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหาร หรือเครื่องดื่มร่วมกันเป็นเวลานาน

### • การจัดงานสงกรานต์

- จัดตามมาตรการ DMHT (T: Tracking)
- ให้จัดในพื้นที่โล่งแจ้ง อากาศระบายดี แสงแดดส่องถึง ใช้น้ำสะอาด
- จำกัดจำนวนผู้เข้าร่วมตามขนาดของสถานที่ 1 คนต่อ 1 ตารางเมตร
- การเล่นสาดน้ำ ให้มีการเว้นระยะห่าง และจำกัดเวลาดังแต่ 10.00 - 17.00 น.
- ห้ามประแป้งระหว่างกัน เพื่อลดการสัมผัสโดยตรง
- หลีกเลี่ยงการจัดเลี้ยง และสังสรรค์ในกลุ่มที่มาจากหลากหลายพื้นที่



### ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ ๕๑๖



### ศูนย์โควิดฯ มท.

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ถนนรัชฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปผลการประชุมศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ที่ นร ๐๘๐๑.๐๑/๓๐๔๘ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ด้วยในคราวการประชุมศูนย์ปฏิบัติการ ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 (ศบค.ศบค.) เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ที่ประชุมได้มีข้อสั่งการเกี่ยวกับการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กระทรวงมหาดไทยดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. ยกระดับการคัดกรองและตรวจหาเชื้อในกลุ่มผู้ค้าที่เข้ามาทำการค้าขายในตลาด และแรงงานต่างด้าวที่เกี่ยวข้องจากตลาดที่ตรวจพบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง

๒. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การเตรียมรับมือโควิด - 19 ระลอกใหม่ และเฝ้าระวังชายแดนไทย - เมียนมา เนื่องจากตรวจพบผู้ลักลอบเข้าเมืองติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่ อ.แม่สอด จ.ตาก ได้แก่

๒.๑ จัดทำแผนเตรียมความพร้อมรับมือหากเกิดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยและช้อมแผน

๒.๒ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตรวจตราบริเวณชายแดนอย่างเข้มงวด

๒.๓ จัดสถานที่กักกันโรคบริเวณด่านพรมแดนที่สำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งชายแดนไทย - เมียนมา

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) จึงขอให้จังหวัดดำเนินการตามข้อสั่งการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน

ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด

และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

1. ยกระดับการคัดกรองและตรวจหาเชื้อในกลุ่มผู้ค้าที่เข้ามาทำการค้าขายในตลาด และแรงงานต่างด้าวที่เกี่ยวข้องจากตลาดที่ตรวจพบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง

- สำรวจ ตรวจสอบ มาตรการ DMHTT และ ปัจจัยเสี่ยง ในตลาดสด และตลาดนัด อย่างต่อเนื่อง

- ทำทะเบียนผู้ค้าและลูกจ้าง ทำบัตรประจำตัว

- ตรวจสอบการติดตั้ง App “หมอชนะ” ของผู้ค้าและลูกจ้าง

- กรณีพบผู้ค้าหรือลูกจ้างรายใหม่ ควรประเมินความเสี่ยง และทำการตรวจหาเชื้อกรณีเสี่ยงสูง

2. การจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรับมือหากเกิดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยและช้อมแผน





# Hazard Risk Assessment โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพังงา

Hazard Risk Assessment			โอกาสเกิด (Likelihood)				
			Very Unlikely	Unlikely	Possible	Likely	Very Likely
			1	2	3	4	5
ระดับความรุนแรง Severity	Negligible	1	A , B				
	Minor	2		C , D , E	F	G	
	Moderate	3			H	I , J	
	Major	4					K
	Extreme	5					L

A : คอนเสิร์ต	D : เรือนจำ	G : โรงงาน สถานประกอบการ	J : โรงเรียน
B : Event	E : งานประเพณี	H : ไซต์งานก่อสร้าง	K : พิธีทางศาสนา
C : โรงพยาบาล	F : สถานบันเทิง	I : ตลาด	L : ที่พักแรงงานต่างด้าว

Cluster ที่มีความเสี่ยงสูงสุด  
ของจังหวัดพังงา  
คือ กลุ่มแรงงานต่างด้าว  
และกลุ่มประกอบพิธีกรรมทางศาสนา



### สถานที่ก่อสร้าง

1. ชื่อเหตุการณ์: พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงานในจังหวัดพังงา	2. เหตุการณ์หมายเลขที่: .....	3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ: วันที่: __/__/__ เวลา: _____
4. สรุปสถานการณ์ พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน มาตราการกักตัวหรือข้อกำหนด ตามประกาศจังหวัดพังงา ที่ 3314/2563 เรื่องกำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 10)		
5. วัตถุประสงค์: วัตถุประสงค์ทั่วไป: 1. เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง 2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ วัตถุประสงค์เฉพาะ: 1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ 2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน 3. เพื่อให้กิจการสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย		
6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1.	ผู้บริหารกิจการก่อสร้างในจังหวัดพังงาจัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของไซต์ ก่อสร้าง และที่พักอาศัยคนงาน ในการเฝ้าระวังและติดต่อกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา	
2.	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสานผู้เกี่ยวข้องได้แก่ ผู้ดูแลไซต์ งานก่อสร้าง และผู้ดูแลที่พักอาศัยคนงานก่อสร้าง เพื่อซักซ้อมการดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข	
3.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ส่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจให้กับพนักงาน/คนงาน ป้องกันการค้นตระหนัก	
4.	หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สว่านควมร่วมงานที่อยู่ในข่ายสัมผัสโรค และจำแนกประเภทของผู้สัมผัส ตามแนวทางของกองระบาดวิทยา โดยแบ่งเป็น 4.1 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการกักตัวอย่างเคร่งครัดในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน	

### เรือนจำ สถานที่กักขัง

1. ชื่อเหตุการณ์: พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในเรือนจำ สถานที่กักขัง	2. เหตุการณ์หมายเลขที่: .....	3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ: วันที่: __/__/__ เวลา: _____
4. สรุปสถานการณ์ พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในเรือนจำ สถานที่กักขัง ในสถานการณ์ที่ประเทศไทยมีภาวะระบาดตั้งแต่ระดับรุนแรงน้อย ปานกลาง รุนแรงมาก หมายเหตุ สถานการณ์ที่ประเทศไทยอยู่ระดับ 3 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดที่จำกัดควบคุมได้ โดยสถานการณ์ระดับประเทศ มีผู้ป่วยน้อยกว่า 300 รายต่อสัปดาห์ โดยเกิดในพื้นที่หนึ่งจังหวัดในหนึ่งเขตไม่เกิน 3 เขตสุขภาพ หรือเป็นกลุ่มก้อนไม่เกิน 3 กลุ่มก้อน มาตรการกักตัวหรือข้อกำหนด ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ		
5. วัตถุประสงค์: วัตถุประสงค์ทั่วไป: 1. เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง 2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ วัตถุประสงค์เฉพาะ: 1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุ 2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน 3. เพื่อให้การเรือนจำ ทัดสถาน สถานที่กักขังและคุ้มครอง สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง และปลอดภัย		
6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:		
ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:		
1. ผู้บริหารเรือนจำ สถานที่กักขังและคุ้มครอง จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทำหน้าที่เฝ้าระวัง และติดต่อประสานงาน และร่วมสอบสวนควบคุมการระบาด กับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่		
2. เมื่อพบว่ามีเหตุการณ์ระบาดหรือสงสัย ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสานผู้บริหาร ณ สถานที่นั้น ๆ เพื่อกำหนดวิธีการควบคุมโรคตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด		
3. ทีมสอบสวนโรคของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือนจำ ฯลฯ ทำการสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย		
4. ทีมสอบสวนโรคดำเนินการค้นหาผู้ป่วยสงสัยเพิ่มเติม โดยการตรวจคัดกรองผู้ต้องขังในแดนที่ผู้ป่วยทุกคน จัดระบบตรวจคัดกรองอาการในแดนอื่นของเรือนจำ ทัดสถาน และประเมินความเสี่ยงในการแพร่เชื้อของผู้ป่วยไปยังแดนเรือนจำ ทัดสถานอื่น หรือผู้เกี่ยวข้อง		

### แผนเตรียมความพร้อม

- ✓ โรงงาน สถานประกอบการ
- ✓ ไซต์งานก่อสร้าง ที่พักแรงงาน
- ✓ เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง
- ✓ โรงพยาบาล สถานพยาบาล
- ✓ สถานบันเทิง
- ✓ กิจกรรมรวมตัวของคนหมู่มาก
- ✓ โรงเรียน สถานศึกษา
- ✓ พิธีทางศาสนา ศาสนสถาน



การจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรับมือหากเกิดการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทยและซ่อมแผน

1) มอบฝ่ายเลขาฯ จังหวัดประสาน ส่งแผนเผชิญเหตุ ระดับจังหวัด ให้เลขาฯ ระดับอำเภอ

2) มอบคณะกรรมการโรคติดต่อระดับอำเภอ

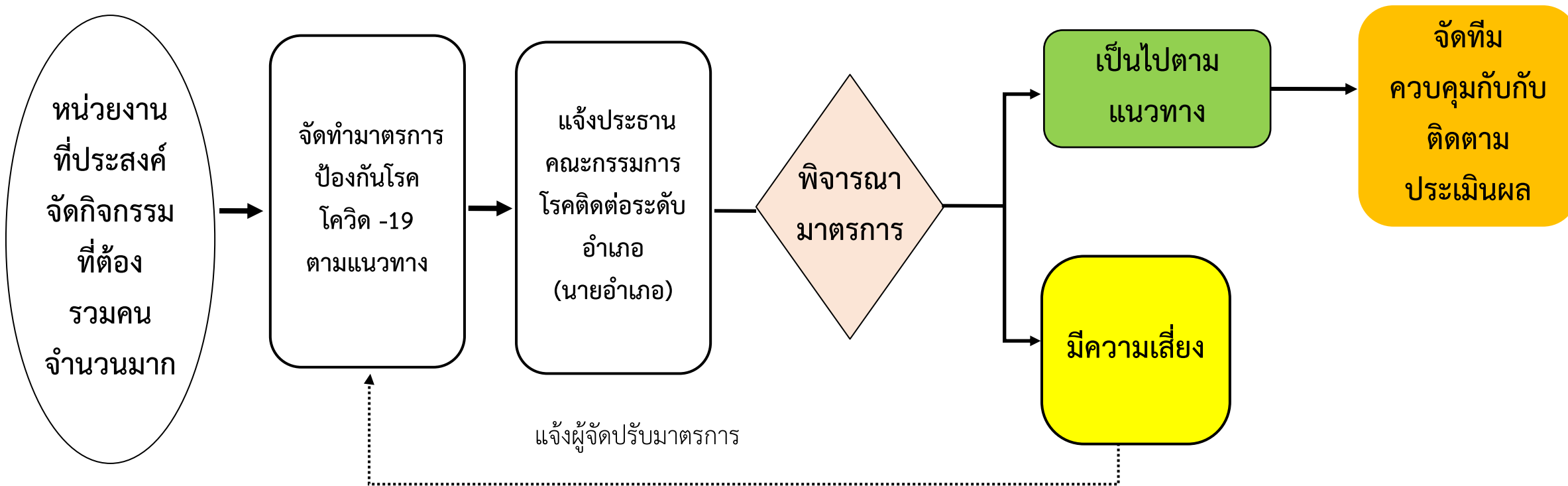
- ประเมินความเสี่ยงในพื้นที่
- กำหนดสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดในพื้นที่
- ซ่อมแผนบนโต๊ะ (TTx) ตามสถานการณ์ที่ได้รับการประเมินว่ามีความเสี่ยงสูงสุดในพื้นที่ ตามแผนเผชิญเหตุระดับจังหวัดที่ได้ส่งไป
- ประเมินหลังการซ่อมแผน ส่งกลับ ฝ่ายเลขาฯ เพื่อรวบรวม และรายงาน

3) มอบฝ่ายเลขาฯ ระดับจังหวัด ประสานฝ่ายความมั่นคง ซ่อมแผน TTx ระดับจังหวัด

- ซ่อมสถานการณ์ ที่พักแรงงานต่างด้าว เชื่อมโยง ตลาด
- ซ่อมการเปิด รพ.สนาม



## แนวทางการขออนุญาตจัดกิจกรรม จังหวัดพังงา





แผนการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
จังหวัด พังงา



นพ.พิทักษ์พล บุญมาลิก  
ประธานคณะกรรมการอำนวยการ  
บริหารจัดการการให้วัคซีน COVID-19  
เขตสุขภาพที่ 11

- 1.ทุกจังหวัดดำเนินการแต่งตั้ง และประชุมคณะกรรมการอำนวยการบริหารจัดการ การให้วัคซีน COVID-19 เพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมายและจัดทำบัญชีรายชื่อให้พร้อม
- 2.จัดระบบบริหารจัดการ ระบบลูกโซ่ความเย็น ให้มีความพร้อม
- 3.เตรียมให้บริการวัคซีน โดย รพ.ที่กำหนดต้องซ้อมและทดสอบ ระบบก่อนให้บริการ ขณะให้บริการ และหลังให้บริการ รวมทั้งสื่อสารให้เจ้าหน้าที่และประชาชนทราบ
- 4.เตรียมความพร้อมระบบข้อมูล ตรวจสอบส่วนภูมิภาคและส่วนกลางให้ตรงกัน
- 5.จัดระบบติดตาม ระบบเฝ้าระวัง vaccine loss และระบบรายงานอย่างทันที่

“

เป้าหมาย

- 1.ทุก รพ. พร้อมให้บริการวัคซีน ภายใน 1 วัน หลังจากได้รับวัคซีน
- 2.ประชาชนทุกกลุ่มได้รับวัคซีนด้วยความปลอดภัย
- 3.ลดอุบัติการณ์การเกิด Vaccine loss ให้น้อยที่สุด

”

การประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 11 วันพุธ ที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564



**นโยบาย** ทุกคนในประเทศไทยเข้าถึงวัคซีนที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคโควิด 19

เป้าหมาย  
การให้  
วัคซีนโควิด



**1. เพื่อลดอัตราการป่วยและตาย**

กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะป่วยรุนแรงและเสียชีวิตหากติดเชื้อ ได้แก่ ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี และผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

**2. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ**

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-19 ที่มีโอกาสสัมผัสกับผู้ป่วยในสถาน

**3. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ**

กลุ่มเป้าหมาย คือ แรงงานในภาคธุรกิจบริการ อุตสาหกรรม และประชาชนทั่วไป (กรณีที่เป็นแรงงานต่างชาติ จะเป็นการร่วมจ่ายโดยเจ้าของกิจการ)

ที่มา: คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



# แผนการจัดหาวัคซีน COVID-19 ประเทศไทย

## 1. วัคซีน Sinovac Biotech 2 ล้านโดส เดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน 2564

- 200,000 โดส                      วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564
- 800,000 โดส                      เดือนมีนาคม 2564
- 1,000,000 โดส                    เดือนเมษายน 2564

## 2. วัคซีน AstraZeneca 26 ล้านโดส เดือนมิถุนายน – สิงหาคม 2564

- 6,000,000 โดส                    เดือนมิถุนายน 2564
- 10,000,000 โดส                    เดือนกรกฎาคม 2564
- 10,000,000 โดส                    เดือนสิงหาคม 2564

## 3. วัคซีน AstraZeneca 35 ล้านโดส เดือนกันยายน – ธันวาคม 2564

- 10,000,000 โดส/เดือน            เดือนกันยายน - พฤศจิกายน 2564
- 5,000,000 โดส/เดือน            เดือนธันวาคม 2564



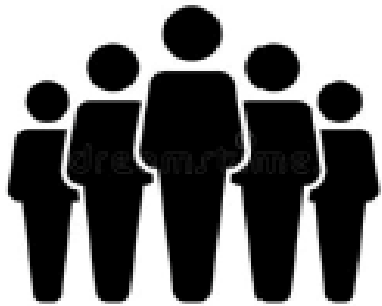


# กลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีน COVID-19 ในประเทศไทย แบ่งเป็น 2 ระยะ

## ระยะที่ 1 เมื่อมีวัคซีนปริมาณจำกัด

วัตถุประสงค์: (1) เพื่อลดการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคโควิด 19  
(2) เพื่อรักษาระบบสุขภาพของประเทศ

### กลุ่มเป้าหมาย



- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้าทั้งภาครัฐและเอกชน
- บุคคลที่มีโรคประจำตัว
  - โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง เช่น ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืดที่ควบคุมได้ไม่ดี เป็นต้น
  - โรคหัวใจและหลอดเลือด
  - โรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 ที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต
  - โรคหลอดเลือดสมอง
  - โรคเมร็งทุกชนิดที่อยู่ระหว่างเคมีบำบัด รังสีบำบัด และภูมิคุ้มกันบำบัด
  - โรคเบาหวาน
  - โรคอ้วน ที่มีน้ำหนัก  $>100$  กิโลกรัม หรือ BMI  $>35$  กิโลกรัมต่อตารางเมตร
- ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป
- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด 19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย

ที่มา: คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



## ระยะที่ 2 เมื่อมีวัคซีนมากขึ้น และเพียงพอ

- วัตถุประสงค์:**
- (1) เพื่อรักษาเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ
  - (2) เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันในระดับประชากรและฟื้นฟูให้ประเทศกลับเข้าสู่ภาวะปกติ

### กลุ่มเป้าหมาย



1. กลุ่มเป้าหมายในระยะที่ 1
2. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอื่นๆ ที่นอกเหนือจากด่านหน้า
3. ผู้ประกอบอาชีพด้านการท่องเที่ยว เช่น พนักงานโรงแรม สถานบันเทิง มัคคุเทศก์
4. ผู้เดินทางระหว่างประเทศ เช่น นักบิน/ลูกเรือ นักธุรกิจระหว่างประเทศ
5. ประชาชนทั่วไป
6. นักการทูต เจ้าหน้าที่องค์กรระหว่างประเทศ นักธุรกิจต่างชาติ ต่างชาติพำนักระยะยาว
7. แรงงานในภาคอุตสาหกรรม

ที่มา: คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



วัคซีน Sinovac 192,000 โดส และ AstraZeneca 117,300 โดส

ชนิดวัคซีน

Sinovac AstraZeneca

ลำดับ	พื้นที่	จังหวัด	เจ้าหน้าที่		ประชาชน		จำนวน วัคซีน	ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป และกรณีจำเป็น
			บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขด่านหน้า	เจ้าหน้าที่ ที่สัมผัสผู้ป่วย	ผู้ที่มิ ใดประจำตัว	ประชาชนทั่วไป และแรงงาน		
1	พื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด	สมุทรสาคร	8,000	6,000	46,000	10,000	70,000	30,000
2	พื้นที่ควบคุมสูงสุด	กทม. (ฝั่งตะวันตก)	12,400	1,600	47,000	5,000	66,000	30,000
3		พื้นที่ 1-21 ก.พ. 64	ปทุมธานี	3,000	2,000	2,000	1,000	8,000
4	และ พื้นที่ควบคุม	นนทบุรี	2,000	1,000	2,000	1,000	6,000	10,000
5		ตั้งแต่วันที่ 22 ก.พ. 64	สมุทรปราการ	2,000	1,000	2,000	1,000	6,000
6	พื้นที่ควบคุม	ตาก (อ.แม่สอด)	3,000	2,000	0	0	5,000	0
7		นครปฐม	2,500	1,000	0	0	3,500	0
8		ตั้งแต่วันที่ 22 ก.พ. 64	สมุทรสงคราม	1,500	500	0	0	2,000
9		ราชบุรี	2,000	500	0	0	2,500	0
10	พื้นที่ขับเคลื่อนเศรษฐกิจ และสังคม	ชลบุรี	มอบคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด				4,700	
11		ภูเก็ต	พิจารณาจัดสรรจำนวนวัคซีนให้แก่แต่ละกลุ่มเป้าหมาย				4,000	
12		สุราษฎร์ธานี (อ.เกาะสมุย)	ตามสถานการณ์และบริบทของพื้นที่				2,500	
13		เชียงใหม่					3,500	
รวม							183,700	90,000

หมายเหตุ - กลุ่มต่างๆ อายุ 18-59 ปี ฉีดวัคซีน Sinovac เข็ม 1 และ เข็ม 2 ห่างกัน 3 สัปดาห์  
- ส่วน 7,120 โดส สำหรับควบคุมการระบาดและฉีดให้บุคลากรในพ.ที่รักษาผู้ป่วยโรค

- ผู้มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ฉีดวัคซีน AstraZeneca เข็ม 1 และ เข็ม 2 ห่างกัน 10 สัปดาห์  
- ส่วน 27,300 โดส สำหรับควบคุมการระบาดและกรณีจำเป็น



# การดำเนินงานวัคซีน COVID-19 ประเทศไทย ตั้งแต่ 28 ก.พ. – 19 มี.ค.64

เขต สุขภาพ ที่	จังหวัด	จำนวนวัคซีน Sinovac ที่ได้รับ (โดส)	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย เข็มที่ 1	จำนวน ผู้ได้รับ การฉีด วัคซีน	ร้อยละ เทียบกับ กลุ่มเป้าหมาย เข็มที่ 1	กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการฉีดวัคซีน (คน)				
						บุคลากร การแพทย์ /สาธารณสุข และ อสม.	เจ้าหน้าที่ อื่น ๆ ที่มีโอกาส สัมผัสผู้ป่วย	บุคคล ที่มีโรค ประจำตัว	ผู้ที่มีอายุ ตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป	ประชาชน ใน พื้นที่เสี่ยง
1	เชียงใหม่	3,520	1,760	1,758	99.9	1,580	178	-	-	-
2	ตาก	5,000	2,500	2,498	99.9	2,055	443	-	-	-
4	นันทบุรี	6,000	3,000	3,276	109.2	3,014	35	7	45	175
	ปทุมธานี	8,000	4,000	3,706	92.7	1,733	33	125	-	1,815
5	สมุทรสาคร	70,000	35,000	35,263	100.8	8,135	3,246	3,820	345	19,717
	สมุทรสงคราม	2,000	1,000	1,000	100.0	1,000	-	-	-	-
	ราชบุรี	2,520	1,260	1,202	95.4	1,112	86	2	-	2
	นครปฐม	3,560	1,780	1,769	99.4	1,280	430	1	-	58
6	สมุทรปราการ	6,000	3,000	3,904	130.1	2,977	799	7	-	121
	ชลบุรี	4,720	2,360	2,358	99.9	2,257	64	1	-	36
11	ภูเก็ต	4,000	2,000	2,006	100.3	1,604	401	1	-	-
	สุราษฎร์ธานี	2,520	1,260	1,260	100.0	878	378	2	-	2
13	กรุงเทพมหานคร	60,240	33,600	7,223	21.5	3,911	1,659	927	-	726
	รวม	178,080	92,520	67,223	72.7	31,536	7,752	4,893	390	22,652



ภาพรวมการได้รับจัดสรรวัคซีน ระยะที่ 1 (เดือน มี.ค. - พ.ค.64) เขตสุขภาพที่ 11

จังหวัด	ระยะที่ 1 (มี.ค.64)	ระยะที่ 2 (เม.ย.64)	ระยะที่ 3 (พ.ค.64)	รวม
ภูเก็ต	4,000 Dose	16,000 Dose	48,000 Dose	68,000 Dose
สุราษฎร์ธานี (เกาะสมุย)	2,500 Dose	16,000 Dose	16,000 Dose	34,500 Dose
กระบี่	-	16,000 Dose	16,000 Dose	32,000 Dose
รวม	6,500 Dose	48,000 Dose	80,000 Dose	134,500 Dose



มาถึงประเทศไทย ในวันที่ 20 มีนาคม 2564  
คาดว่าจะสามารถกระจายวัคซีนฯ ในวันที่ 26 มีนาคม 2564



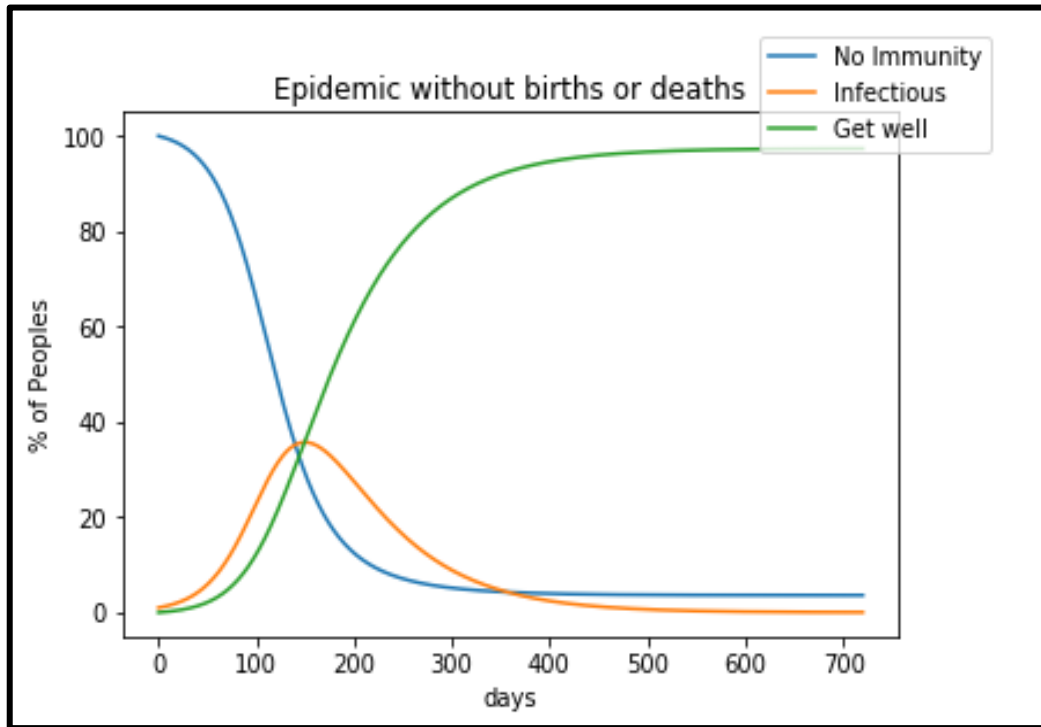


# ความพร้อมหน่วยบริการให้วัคซีน COVID-19 เขตสุขภาพที่ 11 ระยะที่ 1

โรงพยาบาลที่กำหนดให้บริการวัคซีน	ศักยภาพการให้บริการ Vaccine ต่อวัน (คน)	การเตรียมความพร้อมดำเนินงาน 8 ขั้นตอน	การเตรียมความพร้อมด้านการจัดการข้อมูล	Line OA / หมอพร้อม
จ.ภูเก็ต - รพ.วชิระภูเก็ต - รพ.ป่าตอง - รพ.กลาง	400 คน/วัน 200 คน/วัน 100 คน/วัน	( ) ทดสอบระบบแล้ว ( / ) กำลังดำเนินการ	( ) Update ระบบ HIS ( ) Web based ศูนย์เทคโนโลยีฯ สป. ( / ) HOSxP, PCU, JHCIS	( ) ดำเนินการแล้ว ( / ) กำลังดำเนินการ
จ.สุราษฎร์ธานี - รพ.เกาะสมุย	300 คน/วัน	( ) ทดสอบระบบแล้ว ( / ) กำลังดำเนินการ	( ) Update ระบบ HIS ( ) Web based ศูนย์เทคโนโลยีฯ สป. ( / ) HOSxP, PCU, JHCIS	( ) ดำเนินการแล้ว ( / ) กำลังดำเนินการ
จ.กระบี่ - รพ.กระบี่ - รพ.ชุมชน 7 แห่ง	300 คน/วัน รพ. ละ 200 คน/วัน	( ) ทดสอบระบบแล้ว ( / ) กำลังดำเนินการ	( / ) Update ระบบ HIS ( / ) Web based ศูนย์เทคโนโลยีฯ สป. ( ) HOSxP, PCU, JHCIS	( ) ดำเนินการแล้ว ( / ) กำลังดำเนินการ



ข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564



การระบาดจะเริ่มลดลง หลังจากค่าสูงสุดมาแล้ว  
 ทำให้ คนส่วนหนึ่ง มีภูมิต้านทานแล้ว  
 เราเรียกว่า ภูมิต้านทานกลุ่ม (Herd immunity)

$R_0$ -Basic reproductive number (Average 2 - 4)

$R_0 > 1$  : ความน่าจะเป็นของค่าเฉลี่ยของผู้ป่วยหนึ่งคน  
 กระจายโรค ไปได้ **มากกว่า** หนึ่งคน

$R_0 < 1$  : ความน่าจะเป็นของค่าเฉลี่ยผู้ป่วยหนึ่งคน  
 กระจายโรค ได้ **น้อยกว่า** หนึ่งคน

ปัจจัยสำคัญ ต่อการเพิ่ม หรือลด ค่า  $R_0$  คือ  
 ผลลัพธ์ของการปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT

$$\text{Herd immunity} = 1 - \frac{1}{R_0} = ??? \%$$

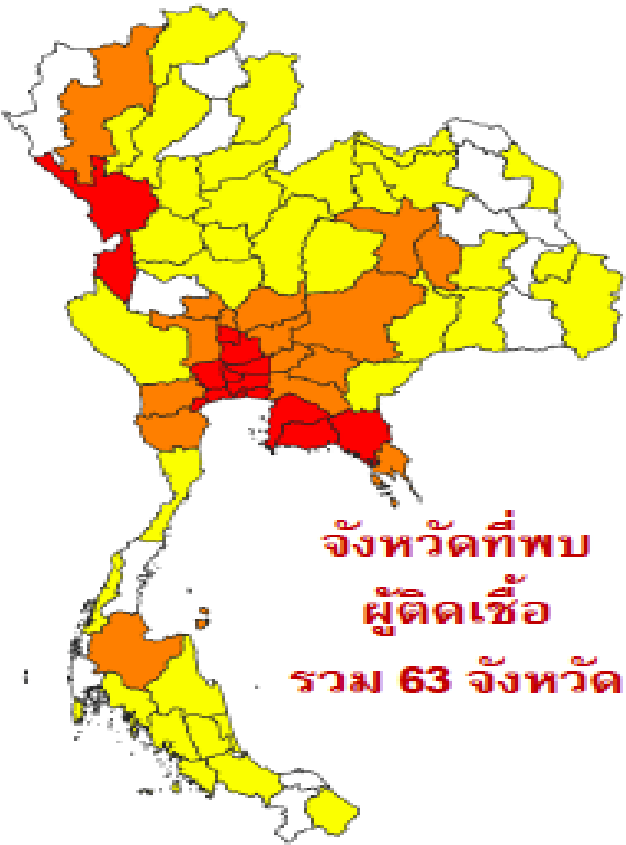
$$\text{ปริมาณวัคซีนที่เหมาะสม} = ??? \% \times \text{จำนวนประชากร}$$

ต่อการเกิด Herd immunity

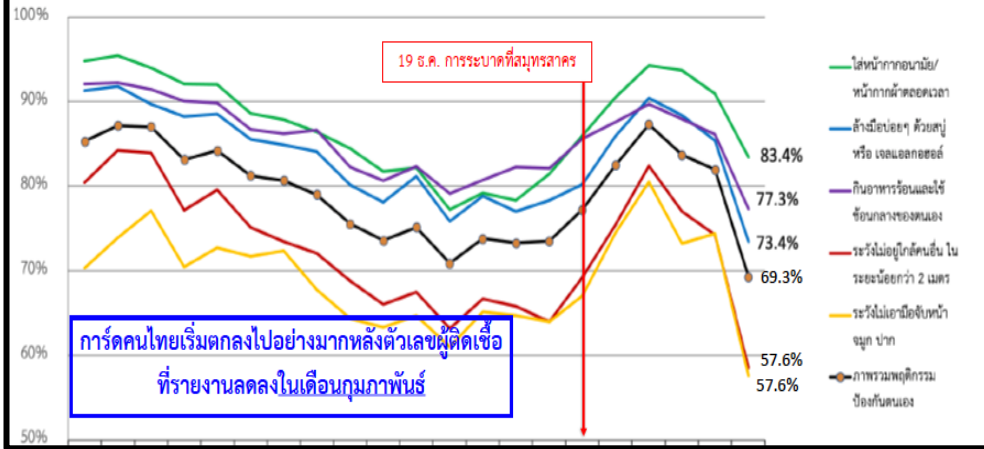


# หลักในการพิจารณาปริมาณวัคซีน COVID-19 ที่เพียงพอ เพื่อขอรับการสนับสนุน จังหวัดพังงา

18 ธ.ค. 63 – 12 มี.ค. 64



พฤติกรรมป้องกันตนเอง ตั้งแต่ 15 พ.ค. 2563 -28 ก.พ. 2564 (อสม.)



$$\text{Herd immunity} = 1 - \frac{1}{2} = 50\%$$

ปริมาณวัคซีนที่เหมาะสมต่อการเกิด Herd immunity



$$50\% \times \text{จำนวนประชากร}$$

ลำดับที่	ประเด็นการปฏิบัติคนที่สำรวจ	ผลการสำรวจ		
		ครั้งที่ 1 (28 - 30 ธ.ค.63) 745 คน	ครั้งที่ 2 (5 - 7 ม.ค.64) 784 คน	ครั้งที่ 3 (13 - 20 ม.ค.64) 1,560 คน
1	มีการเว้นระยะห่าง 1-2 เมตร ในการดำเนินชีวิตประจำวัน	96.6	95.3	99.6
2	มีการเว้นระยะห่าง 1 เมตร เมื่อรับประทานอาหาร	94.3	89.9	99.5
3	มีการสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย ทุกครั้งเมื่อออกจากบ้าน	94.9	96.7	98.5
4	มีการสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย เมื่ออยู่ในที่ทำงาน	75.1	73.8	86.6
5	มีการล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสะอาด/สบู่/เจลแอลกอฮอล์	89.5	81.8	86.3
6	ที่ทำงานมีจุดล้างมือเพียงพอ	96.6	98.1	98.1
7	ได้รับการคัดอุณหภูมิเมื่อไปในสถานบริการ/ส่วนราชการ	78.4	78.7	89.2
8	มีการสแกน "ไทยชนะ" ในสถานที่ที่มีจุดให้มีการสแกน	NA	69.4	74.8

พังงา ไม่มีผู้ติดเชื้อ

พังงา ปฏิบัติมาตรการ DMHTT สูงกว่าค่าเฉลี่ยประเทศ





(ข้อเสนอ) แผนการขอสนับสนุนวัคซีนฯ ในระยะที่มีวัคซีนมากขึ้น และเพียงพอ

	กลุ่มเป้าหมายระยะที่ 1				ผู้ประกอบการอาชีพ ด้านการท่องเที่ยว + สปา	ประชาชน อายุ 18 ปี ขึ้นไป	รวม
	บุคลากร การแพทย์	บุคลากร ด้านหน้าอื่นๆ	ประชาชนที่มี โรคประจำตัว	ประชาชนที่มี อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป			
จำนวน	6,898	1,292	16,995	29,489	18,349	170,370	243,393
ร้อยละ ที่ควรฉีด	100 %	100 %	100 %	50 %	100 %	50 %	
จำนวนคน ที่ควรฉีด	6,898	1,292	16,995	14,745	18,349	85,185	143,464
จำนวนที่ขอ สนับสนุน	13,796	2,584	33,990	29,490	36,698	170,370	<b>286,928</b>



เป้าหมาย  
การให้  
วัคซีนโควิดฯ  
ระดับประเทศ



1. เพื่อลดอัตราการป่วยและตาย
2. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ
3. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ

เป้าหมาย  
การให้  
วัคซีนโควิดฯ  
จังหวัดพังงา

เพื่อสนับสนุน  
การขับเคลื่อน  
เศรษฐกิจและสังคม  
ของประเทศ  
ภายใต้ความเข้มแข็ง  
ของระบบสุขภาพ

1. เพื่อลดอัตราการป่วยและตาย
2. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ
3. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ



# New Regulation for Vaccinated Passenger from 1<sup>st</sup> April 2021

## ไม่มีสัญชาติไทย

- ✓ ฉีดวัคซีนโควิด-19 อย่างน้อย 14 วัน ไม่เกิน 3 เดือน
- ✓ มีเอกสารรับรองปลอดโควิด-19

กักตัว **7 วัน**

## มีสัญชาติไทย

- ✓ ฉีดวัคซีนโควิด-19 อย่างน้อย 14 วัน ไม่เกิน 3 เดือน
- ✗ ไม่มีเอกสารรับรองปลอดโควิด-19

กักตัว **7 วัน**



### คนต่างชาติ

✓ เอกสารรับรองการฉีดวัคซีน อย่างน้อย 14 วัน ไม่เกิน 3 เดือนก่อนเดินทาง

✓ มีเอกสารรับรองปลอดโควิด-19 ใน 72 ชั่วโมงก่อนเดินทาง ตรวจหาเชื้ออีกครั้ง ในประเทศไทย ไม่พบเชื้อ

ลดวันกักตัวเหลือ **7 วัน**



### คนไทย

เดินทางจากต่างประเทศ

✓ มีเอกสารรับรองการฉีดวัคซีน ป้องกันโควิด-19 อย่างน้อย 14 วัน ไม่เกิน 3 เดือน

✗ ไม่มีเอกสารรับรองปลอดโควิด-19 ผลการตรวจหาเชื้อ ในประเทศไทย 2 ครั้ง ไม่พบเชื้อ

ลดวันกักตัวเหลือ **7 วัน**

รอกการพิจารณาจาก ศบค. กำหนดการประชุมในวันที่ 19 มีนาคม 2564



# ความสามารถในการฉีดวัคซีน จังหวัดพังงา

โรงพยาบาล	ศักยภาพบริการ Vaccine ต่อวัน	เป้าหมาย จากการ ประมาณการ 143,464 คน  จากศักยภาพ สามารถ ดำเนินการได้ สำเร็จ ภายใน 5 เดือน
รพ.พังงา	300 case / รพ. / วัน	
รพ.ตะกั่วป่า	300 case / รพ. / วัน	
7 รพช.	150 case / รพ. / วัน	
รวม	1,650 case / วัน 8,250 case / สัปดาห์ 30,000 case / เดือน	



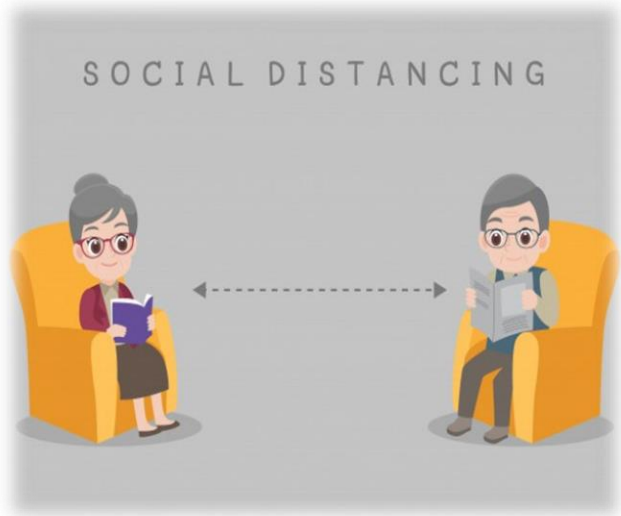
วางแผนจัดระบบบริการฉีดวัคซีน COVID-19 สำหรับ setting นอกโรงพยาบาล ➡ **รอแนวทางจากส่วนกลาง**



## สรุปสิ่งที่ต้องดำเนินการ

สสจ.	ระดับอำเภอ	ระดับโรงพยาบาล
1) สำรวจการปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT , Mental Health 2) ควบคุม กำกับ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค 3) ควบคุม กำกับ ALQ 4) ควบคุม กำกับ การบริหารจัดการ วัคซีนฯ ให้เป็นไปตามนโยบาย 5) เตรียมความพร้อม รพ.สนาม 6) เตรียมความพร้อม Logistics 7) ซ้อมแผนฯ ระดับจังหวัด	1) เฝ้าระวัง สำรวจ ควบคุม กำกับ ประชาชน กิจกรรมเสี่ยง สถานที่เสี่ยง - ตลาดสด / ตลาดนัด - โรงงาน แคมป์คนงาน โดยเฉพาะที่ที่มีแรงงานต่างด้าว 2) มาตรการ Scan Seal and Clean 3) Hazard Risk Assessment 4) ซ้อมแผนฯ ระดับอำเภอ	1) เฝ้าระวังใน ARI clinic 2) เฝ้าระวังผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย เป็น Pneumonia 3) เตรียมความพร้อม vaccine - โรงพยาบาลทั่วไป 300 ราย / วัน - โรงพยาบาลชุมชน 150 ราย / วัน 4) เตรียมพร้อม รพ. ตามแผนรับผู้ป่วย สำรองเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ 5) ร่วมซ้อมแผนฯ ระดับอำเภอ

# ขอบคุณครับ



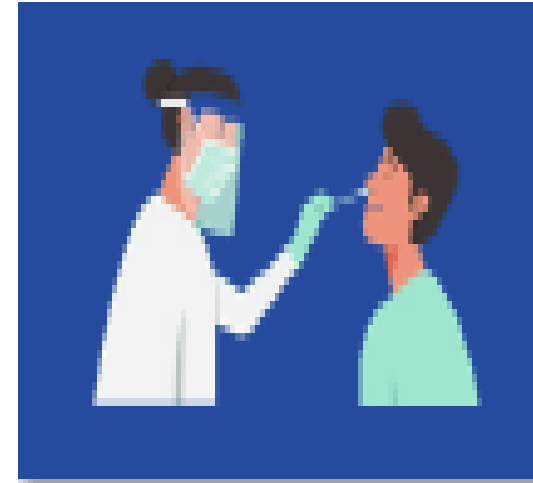
**D**istancing



**M**ask  
wearing



**H**and  
washing



**T**esting,  
**T**racing &  
**T**haichana