

สรุปการประชุมติดตามสถานการณ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ : COVID-๑๙) ครั้งที่ ๗ ประจำวัน ที่ ๑๘ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ประธานการประชุม	: นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้แทนกรมอนามัย	: นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย
๑. สรุปสถานการณ์ COVID-19	๑) จำนวนผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๒๕ มี.ค.๖๖) รวม ๔,๗๑๓ ราย ๒) ผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล รายสัปดาห์ (๙ - ๑๕ เม.ย.๖๖) จำนวน ๔๓๕ ราย : โดยเฉลี่ย ๖๒ ราย/วัน เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบ ๓๐ ราย ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ๑๙ ราย ๓) จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ ๑ ม.ค. - ๑๕ เม.ย.๖๖) รวม ๒๗๓ ราย ๔) ผู้เสียชีวิต รายสัปดาห์สัปดาห์ที่ ๑๕ (๙ - ๑๕ เม.ย.๖๖) จำนวน ๒ คน เป็นผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่ม ๖๐๘ และที่ไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น สรุปสถานการณ์โควิด ๑๙ และข้อเสนอแนะ ๑. สถานการณ์โรคโควิด ๑๙ ประเทศไทย ช่วง ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ติดเชื้อโควิด ๑๙ เพิ่มขึ้นในหลายจังหวัด โดยเฉพาะจังหวัดท่องเที่ยว และเริ่มมีแนวโน้มพบผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาล ผู้ป่วยอาการหนักเพิ่มขึ้นบ้างในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งเป็นไปตามการคาดการณ์ ทั้งนี้พบการติดเชื้อในสมาชิกครอบครัว การร่วมกิจกรรม รวมกลุ่มคนจำนวนมาก เช่น ชมคอนเสิร์ต ขณะที่ผู้ป่วยเสียชีวิตสัปดาห์นี้ทั้งสองราย เป็นกลุ่มผู้ป่วยอายุน้อยคาดมีปัจจัยเสี่ยงต่อความรุนแรงของโรค ๒. เสนอพิจารณา รพ.ศ.ทุกแห่งสุ่มเก็บตัวอย่างสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยโควิด ๑๙ ส่งตรวจหาสายพันธุ์ของเชื้อโควิด ๑๙ (สัปดาห์ละไม่เกิน ๕ ตัวอย่าง) ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณากำหนด Criteria สำหรับการขึ้นสูตรพลิกศพเพื่อตรวจสอบสาเหตุการเสียชีวิตกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตจากโควิด ๑๙ ๓. เร่งสื่อสารจนท. บุคลากรทางการแพทย์ ให้ทราบถึงความปลอดภัยและประโยชน์ รวมทั้งการปรับมาตรการและขนาดยาในการฉีด LAAB สำหรับกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ด้วยกลยุทธ์ “ประสงค์ฉีด หลังได้รับข้อมูล” (Opt-out strategy) ๔. สื่อสารกับประชาชน(กลุ่มเสี่ยง และกลุ่ม ๖๐๗) เน้นปฏิบัติตามมาตรการสวมหน้ากากในที่สาธารณะ เข้ารับการรักษหากติดเชื้อโควิด-๑๙ และมาตรการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙พร้อมกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี เริ่มเดือนพฤษภาคม มาตรการป้องกันการระบาดสำหรับประชาชนหลังสงกรานต์ ๓ มาตรการป้องกันการระบาดโควิด ๑๙ หลังสงกรานต์ ๒๕๖๖ สำหรับประชาชน ๑.ทุกคนเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ประจำปี โดยเฉพาะสำหรับกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ให้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ไปพร้อมกันได้ เริ่มเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ๒.สวมหน้ากากในที่สาธารณะโดยเฉพาะร่วมกิจกรรมหรือไปสถานที่ที่มีกลุ่ม ๖๐๗ จำนวนมาก เช่น โรงพยาบาล สถานดูแลผู้สูงอายุ ๓.ให้สังเกตอาการป่วย ช่วง ๗ วันหลังจากร่วมกิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ และตรวจ ATK เมื่อมีอาการทางเดินหายใจ ไข้ ไอ เจ็บคอ หากตรวจพบผลเป็นบวก -สวมหน้ากากเมื่อใกล้ชิดผู้อื่น เลี่ยงใกล้ชิดกลุ่ม ๖๐๘ เลี่ยงไปสถานที่มีคนจำนวนมาก ติดตามอาการป่วยของตนเอง หากมีอาการเหนื่อยหอบ หายใจลำบาก ให้รีบไปพบแพทย์ เพื่อรักษาในโรงพยาบาล -สำหรับกลุ่ม ๖๐๘ หรือผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ให้รีบไปพบแพทย์ เพื่อรับยาต้านไวรัส/ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป และติดตามอาการอย่างใกล้ชิด -กรณีผู้ป่วยโควิด ๑๙ ที่ไปพบแพทย์ หากมีสมาชิกในครอบครัว เพื่อน เพื่อนนักเรียน เพื่อนร่วมงาน ตรวจ ATK พบผลเป็นบวกในช่วง ๑-๒ สัปดาห์ให้แจ้งแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อติดตามเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมการระบาดของโรคต่อไป ข้อสั่งการและข้อเสนอแนะ -ให้ใช้คำว่ากลุ่ม ๖๐๘ เนื่องจากใช้สื่อสารกันอยู่แล้ว -ให้ รพ.ศ.ทุกแห่ง และรพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีหน่วยฉีดวัคซีน ภาพรวมอัตราครองเตียง

ประธานการประชุม : นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนกรมอนามัย : นายแพทย์กิตติพงษ์ แซ่เจ็ง ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย	
	- อัตราครองเตียงอยู่ที่ร้อยละ ๒.๔๙ สามารถบริหารจัดการเตียงได้ - ผู้ป่วย Admit ส่วนใหญ่จะอยู่ในเขต กทม.และปริมณฑล อัตราครองเตียงเฉลี่ยร้อยละ ๖.๘ ข้อมูลการจำแนกสายพันธุ์ที่ต้องเฝ้าระวัง และสายพันธุ์ของโควิด-19 - สถานการณ์ในประเทศไทยพบสายพันธุ์ลูกผสม XBB.๑.๕, XBB.๑.๙.๑ และ XBB.๑.๑๖ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องมีแนวโน้มทดแทนสายพันธุ์หลักเดิม BN.๑ - สถานการณ์ XBB.๑.๑๖ ในประเทศไทยพบแล้วจำนวน ๒๗ ราย(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖) ซึ่งเป็นผู้ติดเชื้อในเดือนมีนาคม และเมษายน ๒๕๖๖ - SARS-CoV-๒ Omicron XBB ๑.๑๖ มีความสามารถในการแพร่เชื้อในระดับที่มากกว่าสายพันธุ์ย่อย XBB.๑ และ XBB.๑.๕ มีศักยภาพหลบภูมิคุ้มกันคล้ายกับ XBB.๑ และ XBB.๑.๕ - Real-time PCR และ ATK สามารถใช้ตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสก่อโรคโควิด ๑๙ สายพันธุ์ลูกผสมได้ การบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์โควิด-19 - การใช้ยาเฉลี่ยต่อวัน มีแนวโน้มลดลง และปัจจุบันปริมาณยามีเพียงพอ แผนการบริหารจัดการวันขึ้นโควิด-19 ข้อเสนอแนะคำแนะนำการให้วัคซีนโควิด ๑๙ ตามฤดูกาลประจำปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ สำหรับประชาชน เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโควิด ๑๙ ที่สูงขึ้นในช่วงหลังเทศกาลสงกรานต์และเข้าสู่ฤดูฝน ซึ่งกองระบาดวิทยา คาดว่าโรคนี้จะมีลักษณะทางการระบาดวิทยาคล้ายคลึงกับไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล กระทรวงสาธารณสุขจึงขอปรับคำแนะนำการฉีดวัคซีนเพื่อรับมือกับโรคนี้นี้เป็นการฉีดกระตุ้นประจำปี (Annual Vaccination) ดังนี้ ๑.การฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ ประจำปี จะเริ่มฉีดในปี ๒๕๖๖ เป็นปีแรก โดยฉีดปีละ ๑ เข็มดังนี้ - แนะนำฉีดวัคซีนช่วงก่อนฤดูฝน(ตั้งแต่เมษายน) เพราะคาดว่าเชื้อจะระบาดมากในช่วงฤดูฝน - ใ้วัคซีนชนิดใด/รุ่นใดก็ได้ ที่ได้รับการรับรอง - ระยะห่างจากเข็มสุดท้ายหรือประวัติการติดเชื้อครั้งสุดท้ายประมาณ ๓ เดือน ๒.ขอให้ประชาชนทุกกลุ่มเข้ารับการฉีดวัคซีนประจำปีโดยเร็วที่สุด(ฉีดก่อนป้องกันก่อน)ดังนี้ - กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงต่อโรครุนแรง (๖๐๘ และเด็กอายุน้อยกว่า ๕ ปี)กลุ่มเสี่ยงต่อการสัมผัส/แพร่เชื้อ (พนักงานบริการหรือผู้ที่มีอาชีพต้องสัมผัสคนจำนวนมาก หรือผู้อยู่ในสถานที่แออัด เช่น ห้างสรรพสินค้า)กลุ่มผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข(บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ด่านหน้า)เพื่อลดอาการป่วยหนัก/เสียชีวิตและรักษาระบบสาธารณสุขของประเทศ ก่อนการระบาดของโควิด-๑๙ ตามฤดูกาล - ประชาชนทั่วไป ที่ต้องการลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ สามารถรับวัคซีนประจำปีได้เช่นเดียวกันตามความสมัครใจ ๓.สามารถรับการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ พร้อมกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดยให้ฉีดที่แขนคนละข้าง
๒. สรุปข้อสั่งการถึงกรมอนามัย โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข	● ไม่มีข้อสั่งการถึงกรมอนามัย
๓. สรุปข้อมูลที่อาจเกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	- เน้นสื่อสารการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ร่วมกับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ และจัดจุดบริการฉีดวัคซีน

