

สรุปการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ 430
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำวันที่ 7 มีนาคม 2565

ประธานการประชุม : นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้แทนกรมอนามัย : นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

1. สถานการณ์
COVID-19

1. รายงานสถานการณ์ COVID-19 ประจำวัน

1) จำนวนผู้ป่วยวันนี้ 22,619 ราย (จากต่างประเทศ 150 ราย และในประเทศ 22,469 ราย) จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65) จำนวน 451,042 ราย

2) จำนวนผู้ป่วยที่หายป่วยแล้วสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65) จำนวน 824,442 ราย ผู้ป่วย/ติดเชื้อกำลังรักษาจำนวน 230,459 ราย (ปอดอักเสบ 1,148 ราย และใส่ท่อช่วยหายใจ 357 ราย)

3) ผู้เสียชีวิตวันนี้ 65 ราย โดยเฉลี่ย 14 วัน จำนวน 46 คน และมีผู้เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65) จำนวน 1,602 ราย (ร้อยละ 0.19)

- เสียชีวิต : กทม. 7 ราย / สมุทรปราการ สมุทรสาคร นครปฐม ปทุมธานี รวม 8 ราย / อุบลราชธานี ศรีสะเกษ เลย ชัยภูมิ นครพนม นครราชสีมา บุรีรัมย์ ยโสธร สุรินทร์ รวม 12 ราย / เชียงราย พะเยา แม่ฮ่องสอน อุตรดิตถ์ รวม 6 ราย / ตรัง กระบี่ ชุมพร พัทลุง ยะลา สตูล สุราษฎร์ธานี ปัตตานี ภูเก็ต รวม 17 ราย / กาญจนบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ลพบุรี สระแก้ว ตราด สระบุรี อ่างทอง รวม 15 ราย

- ผู้เสียชีวิตไม่ได้รับวัคซีน : 42 ราย, ได้รับไม่ครบ (1 เข็ม) : 4 ราย, เข็ม 2 เกิน 3 เดือน : 12 ราย, เข็ม 2 ไม่เกิน 3 เดือน : 2 ราย และได้รับ 3 เข็ม : 5 ราย (AAP (4), AAM(1))

- ความเสี่ยง : มะเร็ง (7), อ้วน (5), โรคไต (10), ดัดเตี้ย (9), เสียชีวิตที่บ้าน (0)

- ปัจจัยเสี่ยง : จากพื้นที่เสี่ยง (0), อาชีพเสี่ยง (0), อาศัยพื้นที่ระบาด (35), เรือนจำ (1)

- ติดเชื้อจากคนใกล้ชิด (29) : คนรู้จัก (21), ครอบครัว (8)

4) จำนวนผู้รับวัคซีนสะสม (ตั้งแต่ 28 ก.พ. 64 – 5 มี.ค. 65) จำนวน 124,833,606 โดส จำแนกเป็น เข็มที่ 1 จำนวน 53,927,827 ราย, เข็มที่ 2 จำนวน 49,858,247 ราย และเข็มที่ 3 จำนวน 21,047,487 ราย

สรุปสถานการณ์โควิด-19 และข้อเสนอแนะ

- สถานการณ์โควิด-19 ประเทศไทย พบผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง ทำให้ผู้ป่วยปอดอักเสบ ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยเสียชีวิต มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นด้วย โดยเฉพาะกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่จำเป็นต้องเร่งลดการป่วยหนัก และเสียชีวิตจากโควิด-19 อาจพิจารณา Incentive วัคซีนทุกเข็ม ก่อนสงกรานต์
- สื่อสารสาธารณะ แนวทางปฏิบัติในการป้องกันการแพร่โรค ด้วยมาตรการ UP และ Self Isolation กรณีรับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก
- เริ่มพบผู้ป่วยเด็กเล็กเสียชีวิตบ่อยขึ้น เสนอให้ทุกจังหวัดติดตามอาการป่วยของเด็กเล็กอย่างใกล้ชิด
- เน้นตรวจจับการระบาดในลักษณะ Cluster ในกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง และสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในวงกว้าง เช่น ร้านอาหารกึ่งผับ บาร์ กิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มกันมากกว่า 500 คน ในสถานที่ปิด พุดคุยและไม่สวมหน้ากากเป็นเวลานาน รวมทั้งเร่งฉีดวัคซีนให้กับแรงงานต่างด้าวที่มาทำงานในประเทศไทยตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยเฉพาะพื้นที่ชายแดน
- เสนอทุกจังหวัด ตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยโควิด-19 ใส่ท่อช่วยหายใจ update รายงานข้อมูลผู้ป่วยอาการหนักในระบบ Co-ward รวมทั้งจัดทำ Dead case conference กรณีเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุการตาย เช่น พบติดเชื้อวันที่เสียชีวิต การตรวจสอบการได้รับวัคซีน โรคประจำตัว ลักษณะอาการเข้าได้กับ COVID-19

สรุปการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ 430
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำวันที่ 7 มีนาคม 2565

ประธานการประชุม : นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้แทนกรมอนามัย : นายแพทย์สุรธรรมชัย วัฒนายังเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

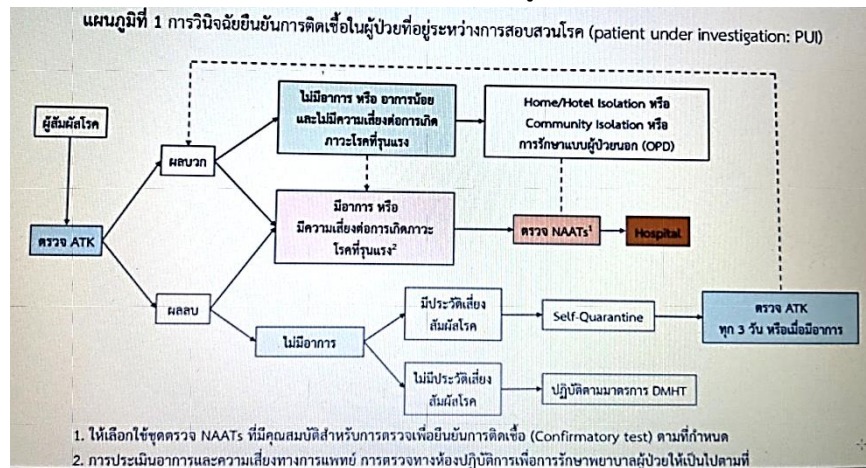
2. สรุปข้อสั่งการถึงกรมอนามัย โดย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- มติที่ประชุมเห็นชอบ (ร่าง) มาตรการความปลอดภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์
- มอบหมายให้กรมอนามัยประกาศมาตรการความปลอดภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดยผ่านการพิจารณาของ ศปท.ศบค. ข้อเสนอในที่ประชุม มาตรการความปลอดภัยในช่วงเทศกาลสงกรานต์
 1. ควรเพิ่มมาตรการเตรียมการก่อนวันสงกรานต์เน้นการฉีดวัคซีนในกลุ่ม 608 ให้ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็มอย่างน้อย 14 วันก่อนวันสงกรานต์ เสนอให้ทบทวน Timing การฉีดวัคซีน โดยให้แต่ละจังหวัดกำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนในกลุ่มนี้ให้ได้ร้อยละ 100 เพื่อลดโอกาสการเสียชีวิต
 2. มาตรการสำหรับเจ้าหน้าที่/บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน/องค์กรต่างๆ ให้มีการตรวจ ATK ก่อนเดินทางกลับบ้านต่างจังหวัด และหลังจากกลับมาจากต่างจังหวัด ให้ตรวจ ATK ก่อนมาทำงาน
 3. มาตรการการตรวจ ATK ก่อนเข้าร่วมงาน/กิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มกัน
 4. มาตรการร้านอาหาร ที่เปิดให้นั่งรับประทานอาหารในร้านได้ต้องมีเจลแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือที่โต๊ะอาหารทุกโต๊ะ

3. สรุปข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

การวินิจฉัยยืนยันการติดเชื้อในผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างสอบสวนโรค (patient under investigation : PUI) เพื่อให้การตรวจในห้องปฏิบัติการมีความคุ้มค่า ในสถานการณ์ที่มีผู้ติดเชื้อจำนวนมากแต่แสดงอาการไม่รุนแรง หรือไม่มีอาการให้ดำเนินการตามแนวทาง ดังนี้

1. ผู้สัมผัสโรคทุกราย ให้ดำเนินการตรวจคัดกรองด้วย ATK เป็นวิธีแรก (ATK first)
2. กรณี ATK เป็นผลบวก ให้พิจารณาดำเนินการตามลักษณะอาการของผู้สงสัยติดเชื้อ
 - 2.1 กลุ่มที่มีอาการ หรือมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะโรคที่รุนแรง ให้ดำเนินการตรวจยืนยันด้วยวิธี NAATs หากผลเป็นบวก ให้แพทย์ประเมินอาการและความเสี่ยง เพื่อพิจารณาความจำเป็นในการเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาในสถานพยาบาล
 - 2.2 กลุ่มที่ไม่มีอาการ หรืออาการน้อยและไม่มีความเสี่ยงทางการแพทย์ เบื้องต้นให้ดำเนินการดูแลรักษาด้วยระบบ Home/Hotel Isolation (HI) หรือ Community Isolation (CI) หรือการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) หากมีอาการมากขึ้นให้แพทย์ประเมินอาการและความเสี่ยง เพื่อพิจารณาความจำเป็นในการเข้าสู่ระบบดูแลรักษาในสถานพยาบาล โดยดำเนินการตรวจยืนยันด้วยวิธี NAATs ก่อนเข้าสู่ระบบการรักษาในสถานพยาบาล



4. เรื่องอื่น ๆ : ไม่มี

สรุปการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ 430
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำวันที่ 7 มีนาคม 2565

ประธานการประชุม : นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้แทนกรมอนามัย : นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนียงเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย
นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

ผู้สรุปรายงานฯ : นางสาวนภัทชา สมพงษ์
Liaison กรมอนามัย

