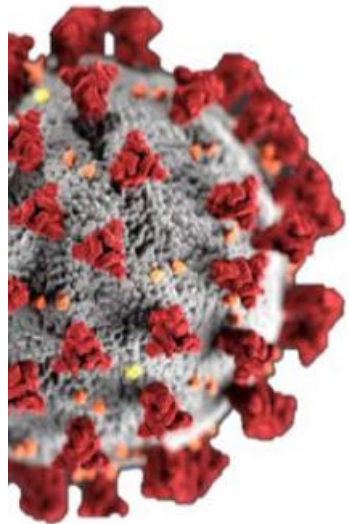
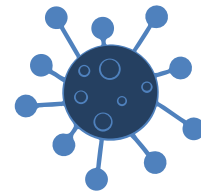
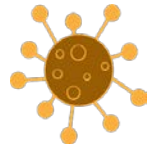




สถานการณ์โรคโควิด-19 เดือน ธันวาคม 2564 จังหวัดจันทบุรี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี





สถานการณ์ COVID-19 ประเทศในทวีปเอเชีย

ประเทศในเอเชียพบผู้ป่วยลดลง

อัตราป่วย ต่อประชากร 1 ล้านคน



อัตราตาย ต่อประชากร 1 ล้านคน



#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
2	India	34,789,397	2,595	479,682	0	0.00%
14	Indonesia	4,261,759	92	144,055	2	2.17%
20	Philippines	2,838,640	433	51,200	13	3.00%
21	Malaysia	2,741,179	2,778	31,334	19	0.68%
24	Thailand	2,212,407	2,437	21,598	18	0.74%
30	Japan	1,731,515	316	18,387	1	0.32%
31	Vietnam	1,651,673	15,218	31,214	207	1.36%
32	Bangladesh	1,583,253	268	28,060	4	1.49%
34	Pakistan	1,293,440	359	28,907	2	0.56%
59	S. Korea	611,670	5,418	5,300	69	1.27%
65	Myanmar	529,613	110	19,254	3	2.73%
88	Singapore	277,764	209	822	1	0.48%
110	Cambodia	120,449	4	3,008	0	0.00%
112	Laos	106,231	851	325	8	0.94%
113	China	101,277	206	4,636	0	0.00%
167	Brunei	15,429	0	98	0	-

(ข้อมูล ณ วันที่ 27 ธันวาคม 2564 เวลา 10.00 น.) ที่มา : worldometers

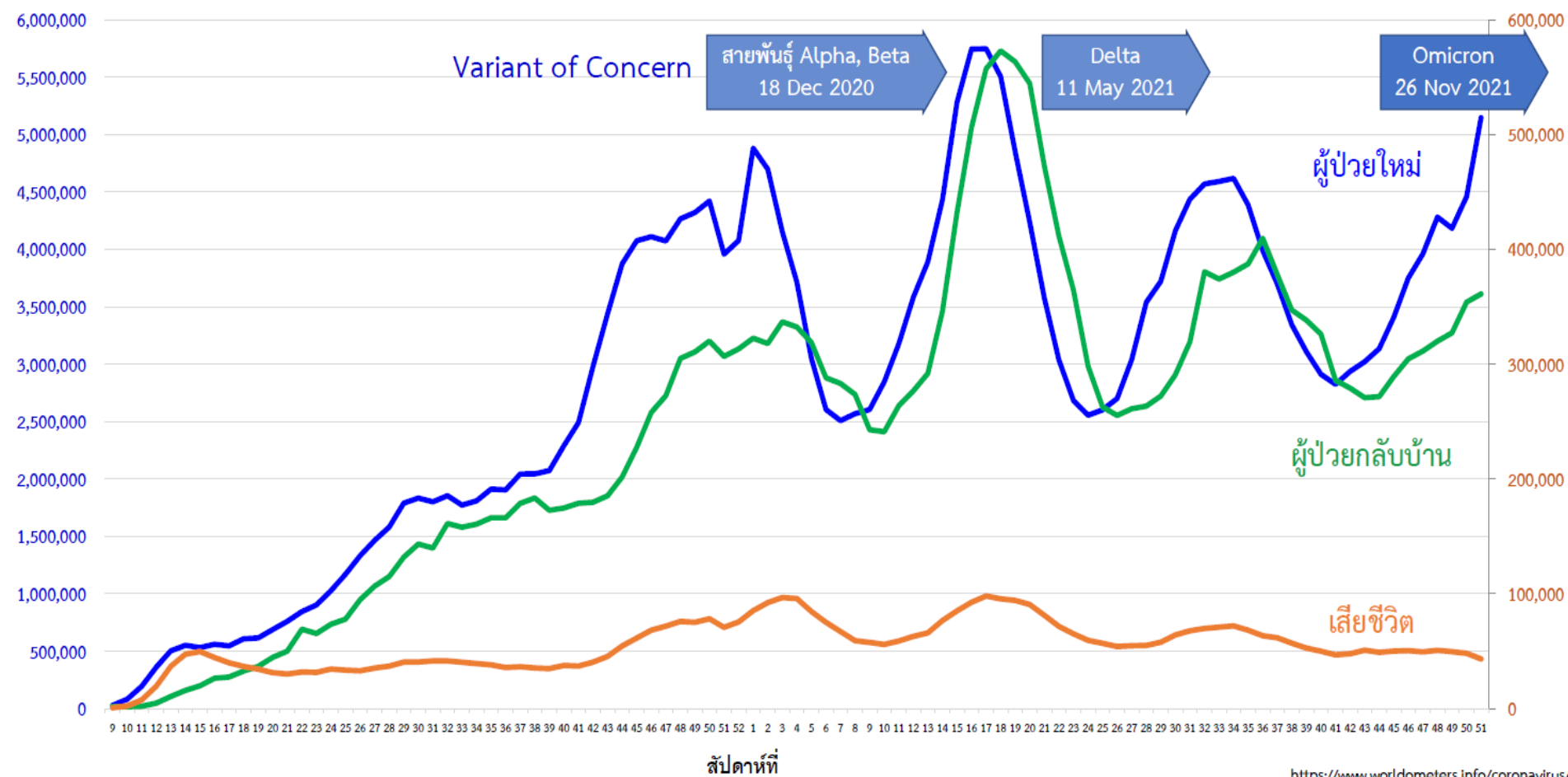


สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก จำแนกตาม ผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยกลับบ้าน เสียชีวิต รายสัปดาห์

ข้อมูล 1 มี.ค. 63 – 26 ธ.ค. 64

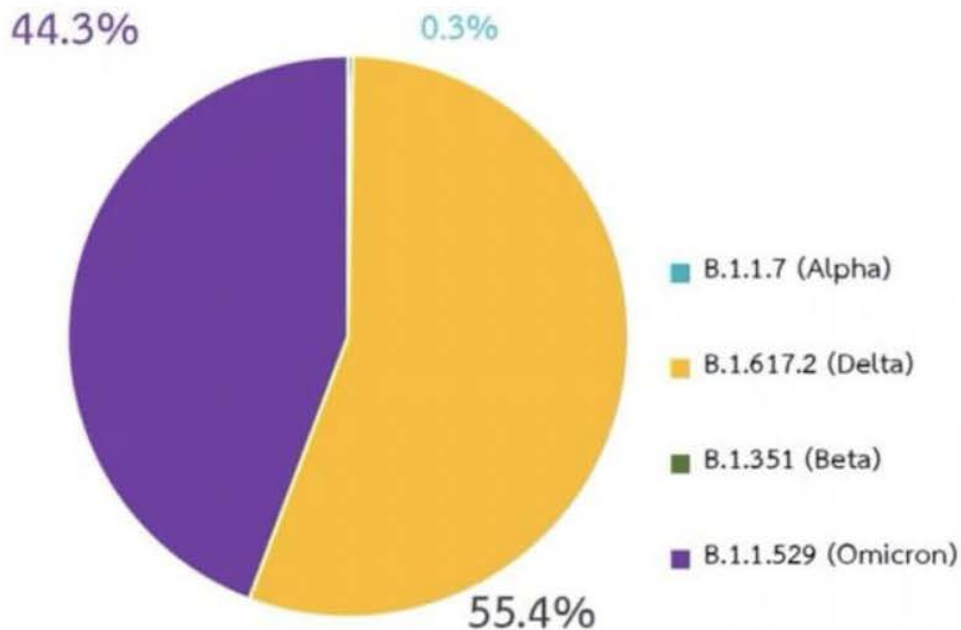
จำนวนผู้ติดเชื้อรายสัปดาห์ (ราย)

จำนวนผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์ (ราย)





สัดส่วนสายพันธุ์ที่เฝ้าระวังแบ่งตามกลุ่มตัวอย่าง : ระหว่างวันที่ 24-26 ธ.ค.64

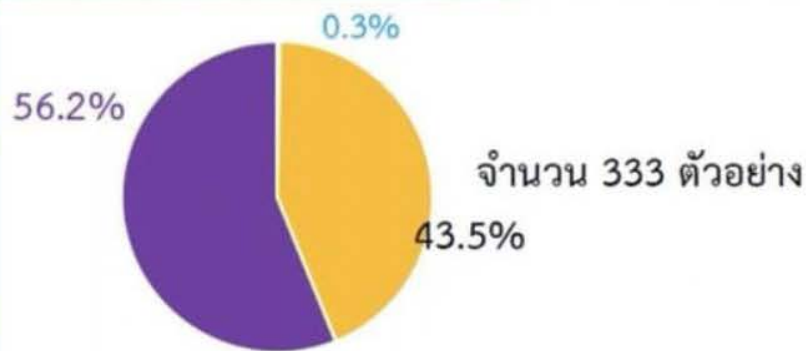


ภาพรวมทั้งประเทศ จำนวน 698 ตัวอย่าง

หมายเหตุ : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เฝ้าระวังตรวจถอดพันธุกรรมใหม่ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 64 - 26 ธ.ค. 2564

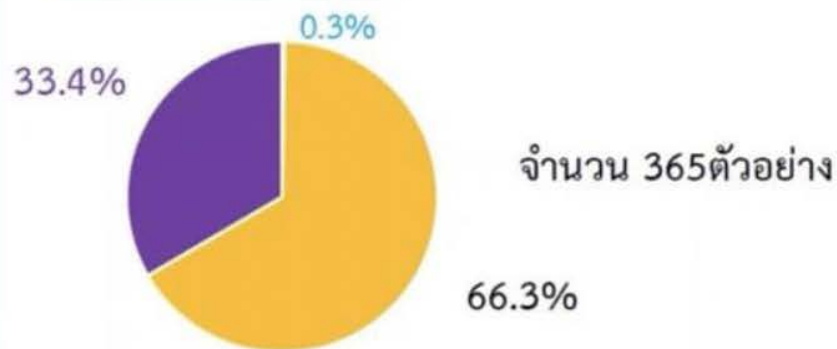
ข้อมูลจากระบบ CO-LAB 2 ณ 26 ธันวาคม 2564 เวลา 12.00 น.

กลุ่มผู้เดินทางจากต่างประเทศ



จำนวน 333 ตัวอย่าง

กลุ่มอื่นๆ ในประเทศ

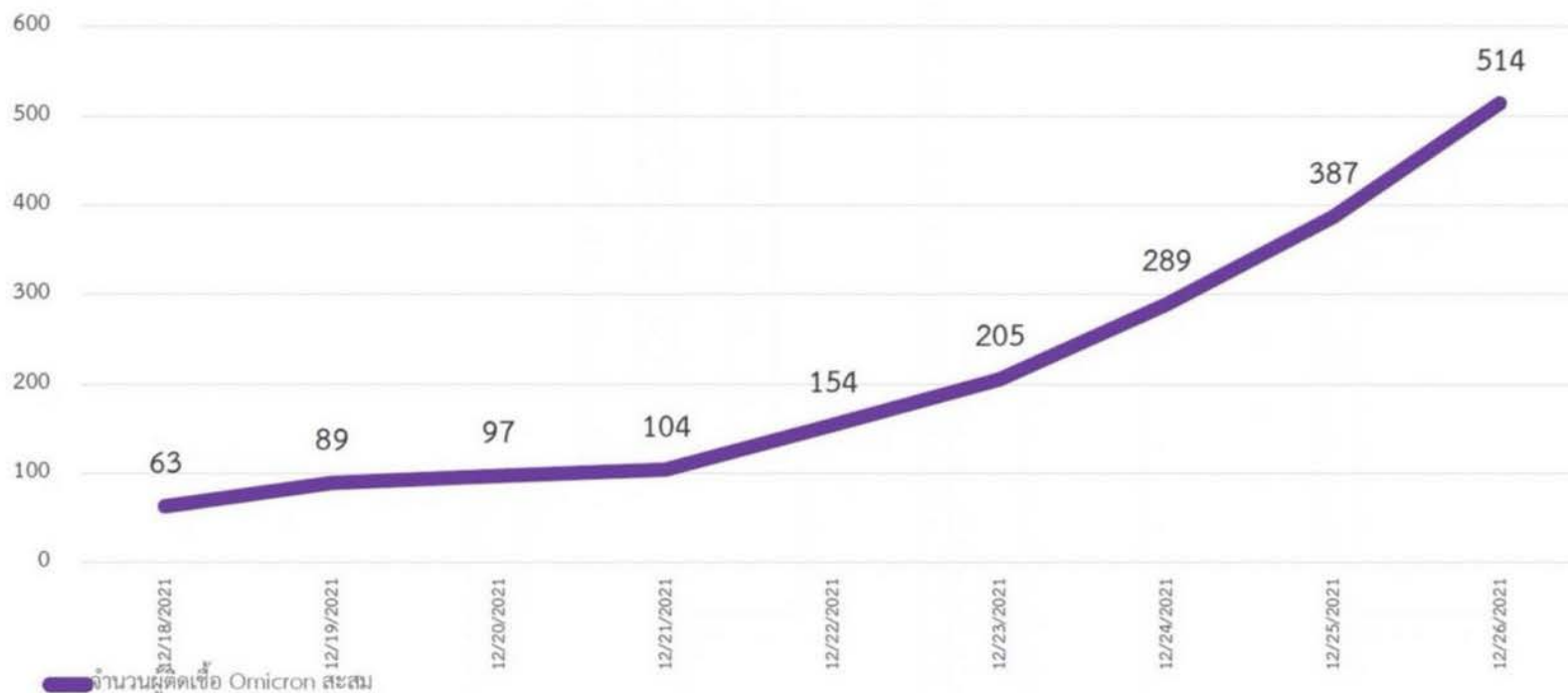


จำนวน 365 ตัวอย่าง

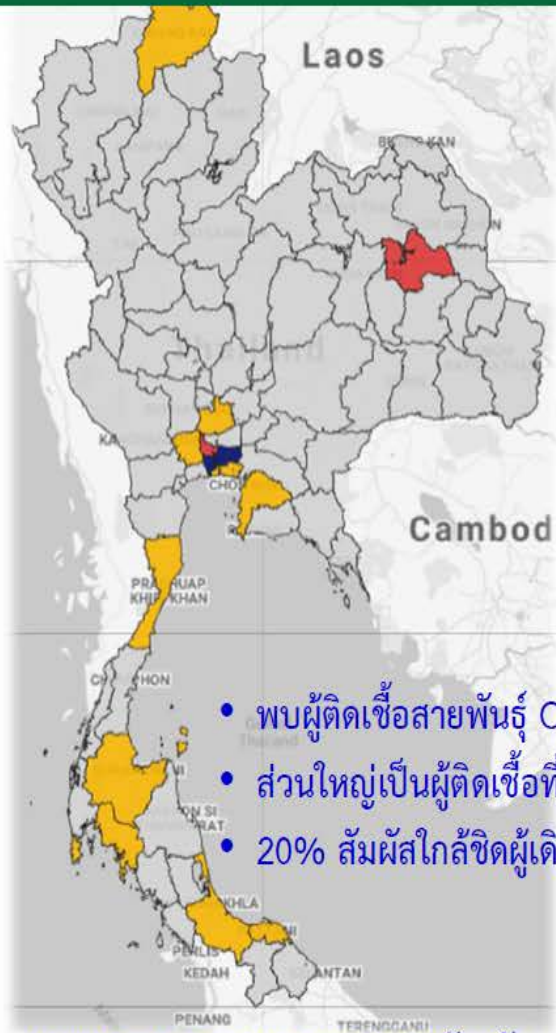


แนวโน้มจำนวนผู้ติดเชื้อสะสม สายพันธุ์ B.1.1.529 ; Omicron

จำนวนผู้ติดเชื้อ Omicron สะสม (ราย)

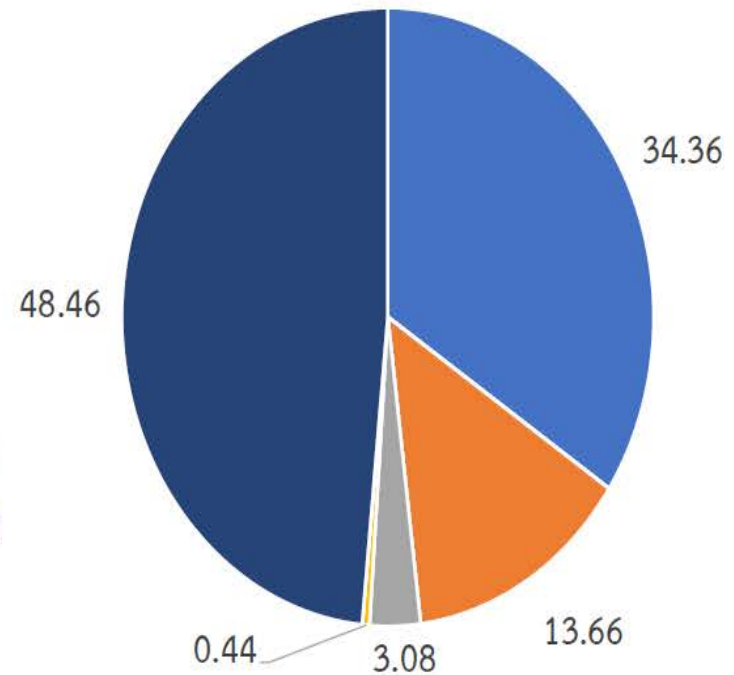


จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยืนยัน/สงสัยสายพันธุ์ Omicron ประเทศไทย จำแนกตามวันรับแจ้ง จำนวน 227 ราย



- พบผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ Omicron ใน 14 จังหวัด
- ส่วนใหญ่เป็นผู้ติดเชื้อที่เดินทางจากต่างประเทศ
- 20% สัมผัสใกล้ชิดผู้เดินทางจากต่างประเทศ

ร้อยละของอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย (N=227 คน)



■ No S&S
 ■ Mild
 ■ Pneumonia (R/o CXR : 7 ราย)
 ■ Severe no tube (On O₂ Canula : 1 ราย)
 ■ NA

แผนภาพแสดงการกระจายรายจังหวัด
 ตั้งแต่วันที่ 26 พฤศจิกายน ถึง 26 ธันวาคม 2564

ข้อมูลเบื้องต้นอาการของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron

100 รายแรกที่พบในประเทศไทย

ข้อมูลทั่วไป

ประเภทผู้ติดเชื้อ

- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ 99 ราย
- ติดเชื้อในประเทศ 1 ราย

อายุ

- ค่ามัธยฐาน 34 ปี
- ต่ำสุด 8 ปี สูงสุด 77 ปี

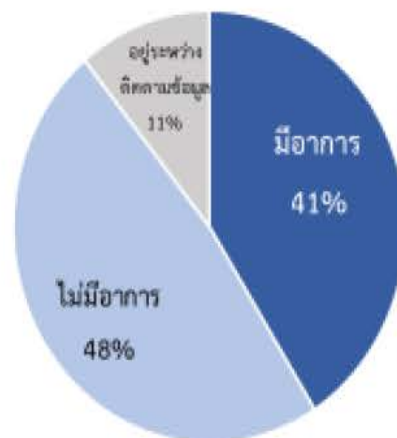
เพศ

- ชาย 54 ราย
- หญิง 46 ราย

สัญชาติ

- ไทย 49 ราย
- ต่างชาติ 51 ราย

สัดส่วนผู้ติดเชื้อมีอาการ



ระดับความรุนแรง	จำนวน (ราย)
อาการเล็กน้อย ไม่มีปอดอักเสบ	34
มีปอดอักเสบ SpO ₂ > 94%	5
มีปอดอักเสบ SpO ₂ < 94%	2
ใส่ท่อช่วยหายใจ	0
เสียชีวิต	0

ข้อมูลผู้ป่วยปอดอักเสบ (7 ราย)

- อายุ ค่ามัธยฐาน 48 ปี (ระหว่าง 36 - 77 ปี)
- ทุกรายได้รับวัคซีนมากกว่า 14 วันก่อนตรวจพบเชื้อ
 - AZ (2 dose) 6 ราย PZ (2 dose) 1 ราย
 - ระยะเวลาที่ได้รับเข็มที่ 2: ปลายเดือน ส.ค. - ต.ค. 64
- 2 ราย SpO₂ < 94% (โรคประจำตัว DM 1 ปฏิเสธโรคประจำตัว 1)

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากอยู่ระหว่างติดตามข้อมูล โปรดใช้ข้อมูลด้วยความระมัดระวัง ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2564 Cr: กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กรมวิทย์ รพ รัฐ และ รพ เอกชน ที่ให้ข้อมูล

ข้อมูลเบื้องต้นอาการของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron ที่มีอาการ (41 ราย)



ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ พบ อาการไอ มากที่สุด (ร้อยละ 54)
รองลงมาได้แก่ เจ็บคอ และ ใช้
อาการได้กลิ่นลดลงพบเพียง 1 ราย (ร้อยละ 2)
ยาที่ใช้ในการรักษา (จากข้อมูลเท่าที่มีบันทึก 20 รายให้
Favipiravir 10 ราย อาการดีขึ้น ใน 24-72 ชม หลังรับยา และ
ให้จนครบ 5 วัน

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากอยู่ระหว่างติดตามข้อมูล โปรดใช้ข้อมูลด้วยความระมัดระวัง ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2564 Cr: กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กรมวิทย์ รพ รัฐ และ รพ เอกชน ที่ให้ข้อมูล

ร้อยละของผู้ติดเชื้อมีอาการ

พบ 5 อาการใหม่ “โอมิครอน”



● แพทย์จากแอฟริกาใต้ ที่ดูแลผู้ป่วย "โอมิครอน"
ผู้ค้นพบอาการใหม่ 5 ประการ



เจ็บคอ



เหนื่อยมาก



ปวดกล้ามเนื้อ
เล็กน้อย



ไอแห้ง



เหงื่อออกตอนกลางคืน
อาจถึงขั้นเปียกโชก
มึนนอนในห้องเย็น



สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดจันทบุรี

28 ธันวาคม 2564

ผู้ติดเชื้อรายใหม่

+6

ติดเชื้อในจังหวัด 5

ติดเชื้อจังหวัดอื่น 1

ติดเชื้อต่างประเทศ 0

รับกลับมารักษา 0

รวมทั้งสิ้น 6

หายป่วย

19

สะสม 22,234

กำลังรักษา

134

เสียชีวิต

+0

สะสม

134

ผู้ป่วยสะสม

ผู้ป่วยยืนยัน

22,502

รับกลับมารักษา

1,161

รวมทั้งสิ้น

23,663

ผู้รับวัคซีนสะสม

ยอดผู้รับวัคซีนเมื่อวันที่ 28 ธ.ค.64 (4,700)

844,644

เข็ม 1

+686

เข็ม 2

+3,234

เข็ม 3

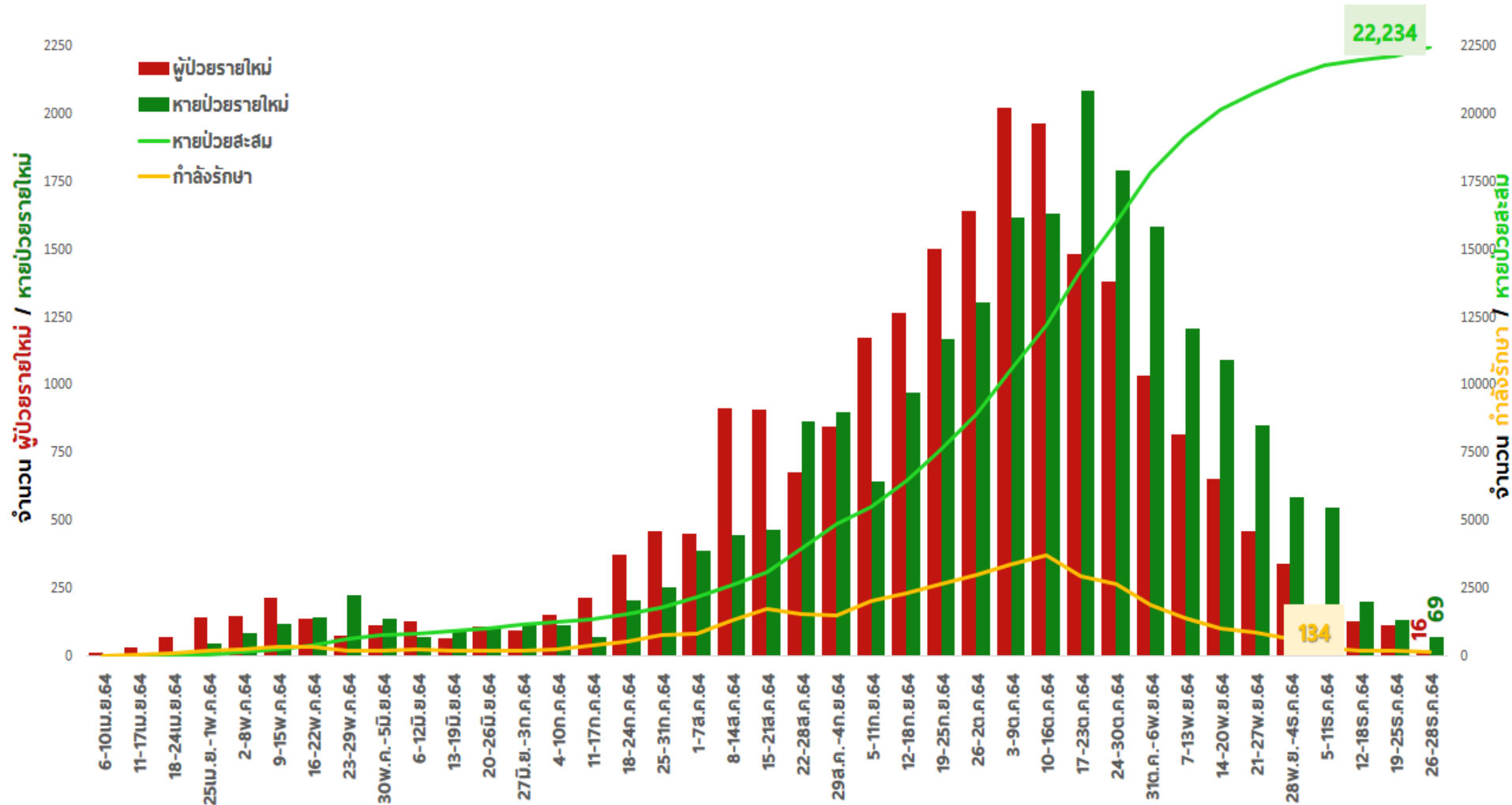
+768

เข็ม 4

+12

แนวโน้มสถานการณ์ COVID-19 ระลอกใหม่ เมษายน 2564 รายสัปดาห์ จังหวัดจันทบุรี

(ระหว่างวันที่ 6 เมษายน - 28 ธันวาคม 2564)






Update Vaccine COVID-19 จังหวัดจันทบุรี

28 ธันวาคม 2564 (06.00น.)

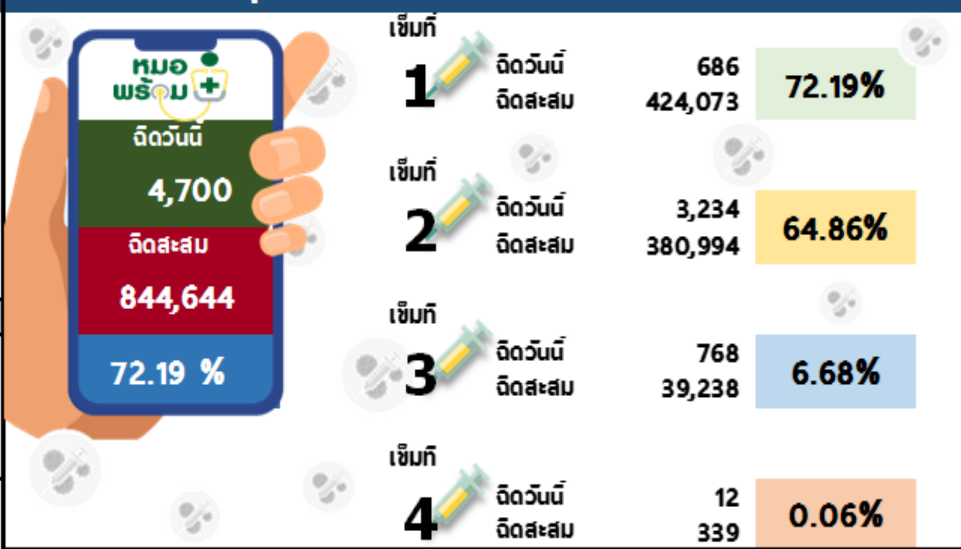


การฉีดวัคซีน COVID-19 ในกลุ่มเป้าหมายตามนโยบายเน้นหนัก




บุคลากรทางการแพทย์	อสม.	เด็กนักเรียนที่ประสงค์ฉีดวัคซีน
เข็มที่ 1 : 6,412 100.00%	เข็มที่ 1 : 8,708 94.28%	เข็มที่ 1 : 35,772 100.00%
เข็มที่ 2 : 6,412 100.00%	เข็มที่ 2 : 8,303 89.90%	เข็มที่ 2 : 31,646 88.47%
เข็มที่ 3 : 6,264 97.69%	เข็มที่ 3 : 2,213 23.96%	เข็มที่ 3 : 3
เข็มที่ 4 : 137 2.14%	เข็มที่ 4 : 6 0.06%	เข็มที่ 4 :

สรุปการให้บริการวัคซีน COVID-19



ความครอบคลุม กลุ่ม 608 **73.16%**



ผู้สูงอายุ	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	หญิงตั้งครรภ์
เข็มที่ 1 : 70,109 74.84%	เข็มที่ 1 : 37,203 69.04%	เข็มที่ 1 : 1,502 86.37%
เข็มที่ 2 : 64,525 68.88%	เข็มที่ 2 : 34,481 63.99%	เข็มที่ 2 : 1,334 76.71%
เข็มที่ 3 : 3,533 3.77%	เข็มที่ 3 : 2,951 5.48%	เข็มที่ 3 : 20 1.15%
เข็มที่ 4 : 5 0.01%	เข็มที่ 4 : 6 0.01%	เข็มที่ 4 :

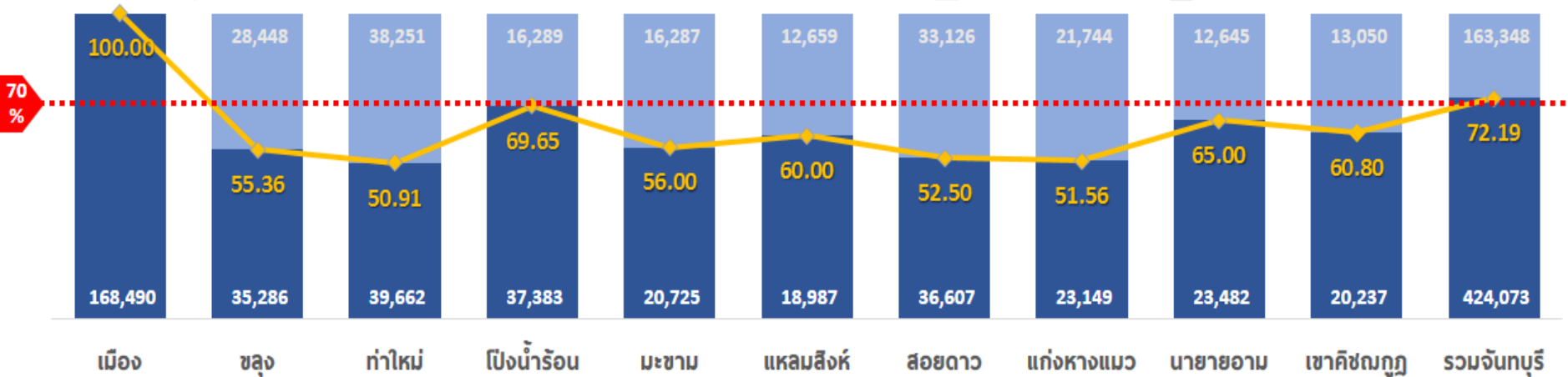
จำนวนรับวัคซีน COVID-19 ทั้งหมด 894,765 โดส



การให้บริการวัคซีนเข็ม1 **ทุกกลุ่ม** จังหวัดจันทบุรี (สะสม 28 ธันวาคม 2564)

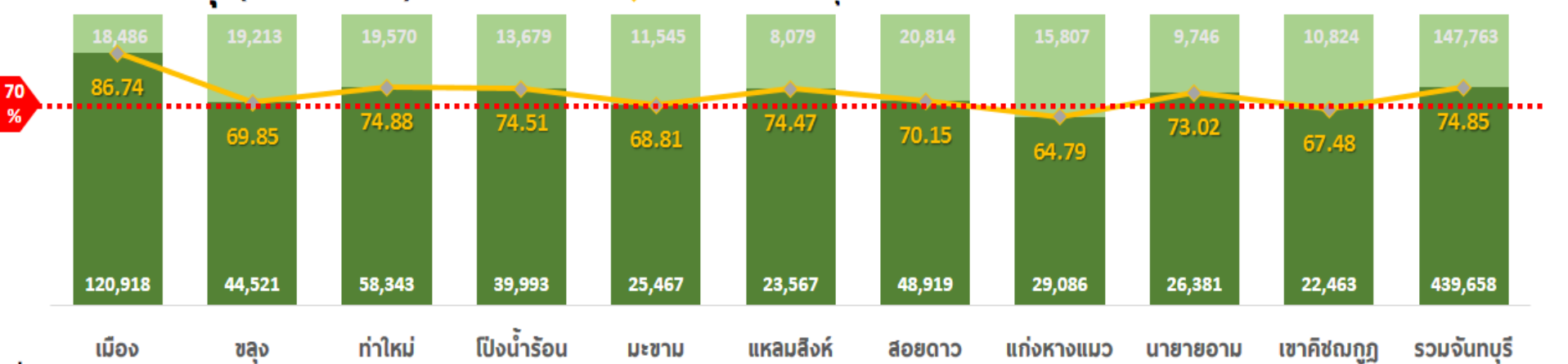
ผลงาน ณ จุดให้บริการ

..... เป้าหมาย ◆ ร้อยละของการให้บริการวัคซีนเข็ม 1 ■ ยังไม่ได้ฉีดเข็ม 1 ■ ฉีดเข็ม 1 ทั้งหมด



ความครอบคลุม(รวมฉีดจากที่อื่น)

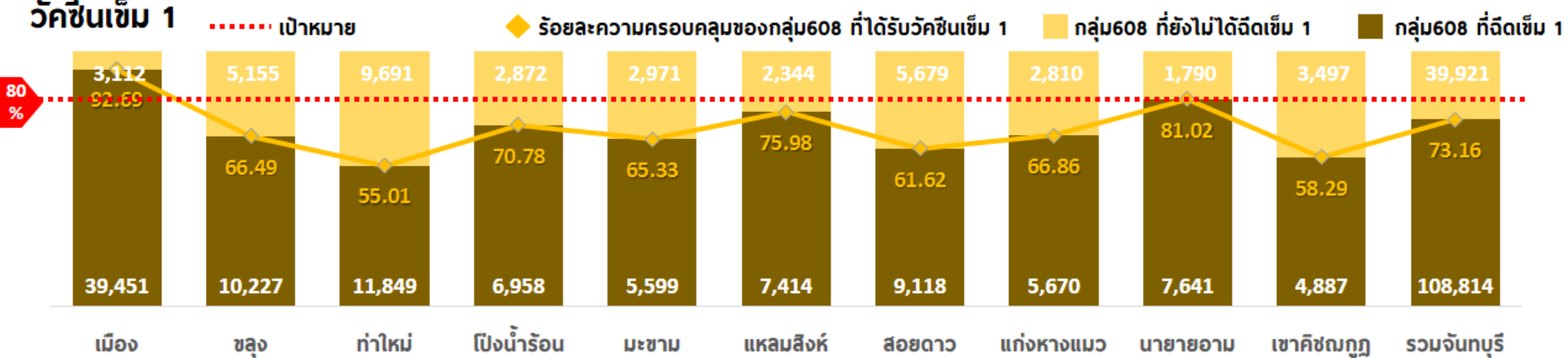
..... เป้าหมาย ◆ ร้อยละความครอบคลุมของประชากรที่ได้รับวัคซีนเข็ม 1 ■ ยังไม่ได้ฉีดเข็ม 1 ■ ฉีดเข็ม 1 ทั้งหมด



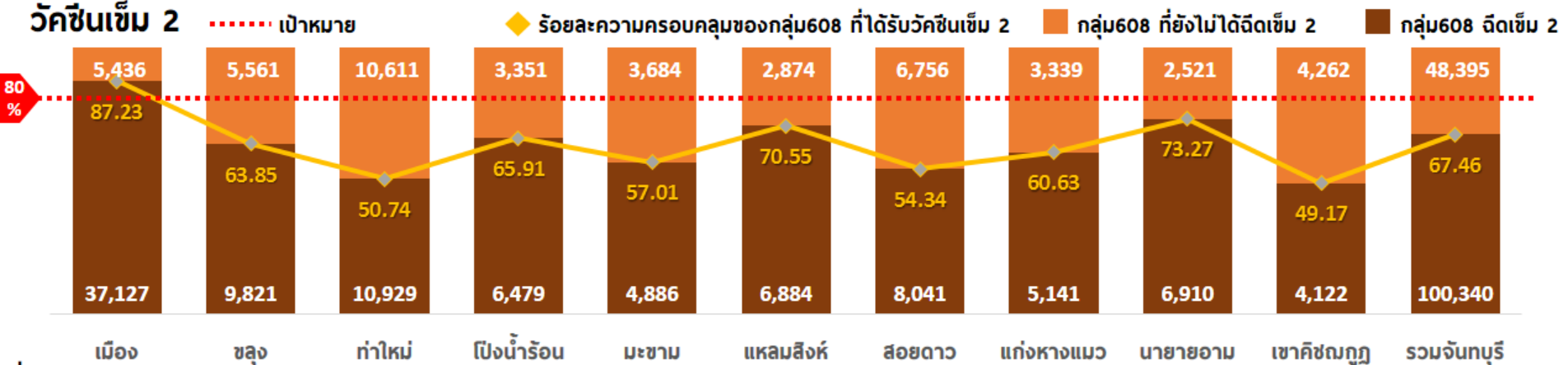
ที่มา : MOPH IC

การให้บริการวัคซีน **กลุ่ม 608** จังหวัดจันทบุรี (สะสม 28 ธันวาคม 2564)

วัคซีนเข็ม 1



วัคซีนเข็ม 2



ที่มา : MOPH IC



ข้อมูลผู้ติดเชื้อ COVID-19 เสียชีวิต จ.จันทบุรี

ข้อมูล ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2564

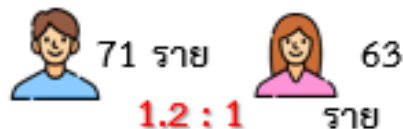
COVID-19

เสียชีวิตสะสม

134 ราย

อัตราป่วยตาย

ร้อยละ 0.52



อายุ (มัธยฐาน)	72 ปี
ต่ำสุด	26 ปี
สูงสุด	95 ปี

สัญชาติ

- ไทย 130 ราย
- สเปน 1 ราย
- กัมพูชา 2 ราย
- จีน 1 ราย

ยา Favipiravir

100 ราย

ช่วงอายุ (ปี)

- < 50 = 6 ราย
- 51-59 = 15 ราย
- > 60 = 113 ราย

ระยะเวลาการรักษา - เสียชีวิต

- *สั้นสุด 1 วัน
- *นานสุด 42 วัน
- มัธยฐาน = 12 วัน

เสียชีวิตล่าสุด

วันที่ 27 ธ.ค. 2564



1 ราย

อายุ 81 ปี , สัญชาติ : จีน
ความเสี่ยง : HR ผู้ใกล้ชิด



โรคประจำตัว : โรคหัวใจ ,Dm , HT , ไ้ไขมันสูง

ประวัติวัคซีน: ได้รับวัคซีน AZ 1 เข็ม

ยา Favipiravir : ได้รับยา 1 ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิต

114 ราย

20ราย (1 เข็ม = 3 ราย)
(2 เข็ม = 17 ราย)

โรคประจำตัว

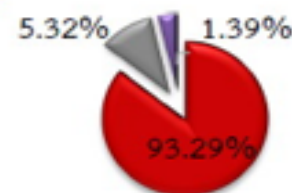


โรคประจำตัว 106 ราย



ไม่มีประวัติโรคประจำตัว 28 ราย

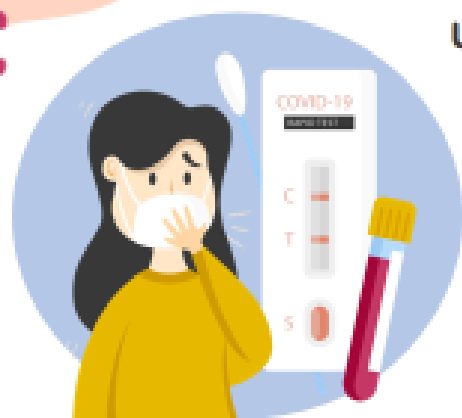
การติดเชื้อ



■ ในจังหวัด ■ นอกจังหวัด

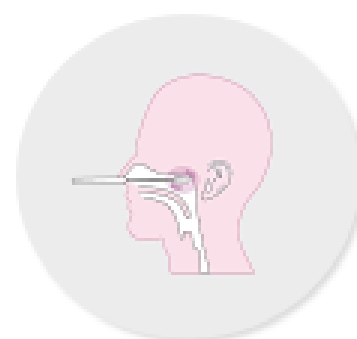
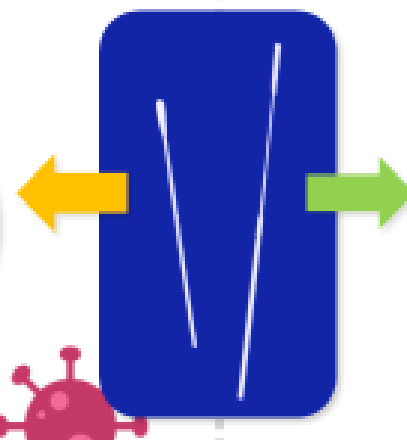
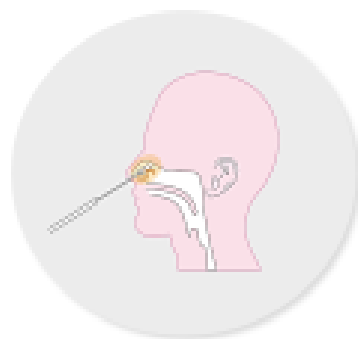
ข้อมูลโดย : งานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.จันทบุรี
จัดทำโดย : SATCHANTHABURI

ชุดตรวจ Antigen Test Kits



ประชาชนทั่วไปตรวจได้ด้วยตนเอง
(Home Use)

ตรวจโดยบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น
(Professional Use)



ลักษณะก้านเก็บตัวอย่าง

ก้านสั้นและแข็งกว่า

ก้านยาว บางกว่า งอและหักง่าย สำลีปลายเล็ก

วิธีการเก็บตัวอย่าง

แหย่เข้าไปในโพรงจมูกประมาณ 2 - 2.5 ซม.
(Nasal swab)

เก็บตัวอย่างลึกลงไปหลังโพรงจมูก
(Nasopharyngeal swab)

ซื้อได้ที่ร้านขายยา/ร้านค้าทั่วไป



ซื้อ-ขายออนไลน์



ข้อแนะนำในการเลือกซื้อ ชุดตรวจโควิด ATK ให้มั่นใจ ได้คุณภาพ



สื่อโฆษณาที่ได้รับอนุญาต
ต้องแสดงเลขที่
ฉพ. XX/XXX


ชุดตรวจที่ได้รับ
อนุญาต จะมีเลขที่
ใบรับรองประเมิน
เทคโนโลยี
T 6400XXX

ตรวจสอบรูป
ผลิตภัณฑ์ ต้อง
ตรงกับข้อมูลการ
ขออนุญาต ของ
อย.


เลือกซื้อจาก
แหล่งขายที่
น่าเชื่อถือ

รายชื่อชุดตรวจ ATK
ที่ได้รับอนุญาต จาก อย.



ตัวอย่าง ATK ที่ได้รับการอนุญาตจาก อย. 



ตัวอย่าง ATK ที่ไม่ได้รับการอนุญาตจาก อย. 





การฉีดวัคซีนและการบริหารจัดการวัคซีน ในเดือนมกราคม 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
29 ธันวาคม 2564

แผนจัดบริการวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย ในปี 2565

หลักการสำคัญ ดังนี้

- เพื่อให้ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย ได้รับวัคซีนด้วยความสมัครใจและครอบคลุม
- เพื่อเตรียมการรองรับการระบาดรวมถึงเชื้อกลายพันธุ์
- เพื่อลดความรุนแรงและการเสียชีวิตในประชากรทุกกลุ่มอายุ
- เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ภาคธุรกิจ ภาคการศึกษา การท่องเที่ยว และการเปิดประเทศ ตามแผนที่กำหนด

เป้าหมายการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2565 ดังนี้

- ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย ได้รับวัคซีนอย่างเพียงพอและครอบคลุม อย่างน้อยร้อยละ 80
- ผู้ที่ยังไม่เคยรับการฉีดวัคซีน สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนแบบ walk-in ได้ตามสถานพยาบาล
ที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนดไว้
- กลุ่มเป้าหมายอายุต่ำกว่า 12 ปี ได้รับการฉีดวัคซีนตามความสมัครใจของเด็กและผู้ปกครอง

นโยบายการบริหารจัดการวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข เดือน มกราคม 2565

ผ่านมติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วันที่ 15 ธันวาคม 2564

หลักการจัดสรรวัคซีนปี 2565 ให้พิจารณาจาก

- นโยบายการบริหารจัดการวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุขรายเดือน
- จำนวนวัคซีนที่ขอรับการสนับสนุน
- จำนวนวัคซีนที่บริษัทผู้ผลิตส่งมอบ

ข้อมูลจำนวนวัคซีน AstraZeneca ณ วันที่ 14 ธันวาคม 2564

- ข้อมูลจากกองตรวจราชการ มีวัคซีนในพื้นที่ **ประมาณ 6 ล้านโดส**
- รอรับมอบเพิ่มเติม **ประมาณ 12.6 ล้านโดส** ภายในเดือนธันวาคม 2564
- ลงนามสัญญาการจัดซื้อ **60 ล้านโดส** ในปี 2565

นโยบายการบริหารจัดการวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข เดือนมกราคม 2565

1. ผู้ที่ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนมาก่อน

- ให้ใช้สูตร AstraZeneca-AstraZeneca, AstraZeneca-Pfizer และ Sinovac-AstraZeneca เป็นหลัก สำหรับกลุ่มเป้าหมายอายุ 18 ปีขึ้นไป
- ให้ใช้สูตร Pfizer-Pfizer สำหรับกลุ่มเป้าหมายอายุ 12-17 ปีเป็นหลัก

2. ผู้ที่มารับวัคซีนเข็มที่ 2 ตามกำหนดการที่ได้นัดหมายไว้

3. ผู้ที่ต้องการรับเข็มกระตุ้น

- ผู้ที่ได้รับวัคซีน Sinovac-AstraZeneca ครบ ในเดือนสิงหาคม-ตุลาคม 2564 ให้พิจารณาฉีดเข็มกระตุ้นด้วยวัคซีน AstraZeneca เป็นหลัก
- ผู้ที่ได้รับวัคซีน AstraZeneca ครบ 2 เข็ม ในเดือนสิงหาคม-ตุลาคม 2564 ให้พิจารณาฉีดเข็มกระตุ้นด้วยวัคซีน Pfizer
- ผู้ที่ได้รับวัคซีนเชื้อตายครบ 2 เข็ม ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป ให้พิจารณาฉีดเข็มกระตุ้นด้วยวัคซีน AstraZeneca เป็นหลัก

4. ผู้ที่เคยติดเชื้อและต้องการรับเข็มกระตุ้น

- ให้ฉีดวัคซีน AstraZeneca กระตุ้น ในผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนไม่ครบเกณฑ์ หรือ ครบตามเกณฑ์น้อยกว่า 2 สัปดาห์ก่อนการติดเชื้อ

ทั้งนี้สามารถใช้สูตรอื่นที่ผ่านการรับรองทางวิชาการได้ ตามจำนวนวัคซีนที่มีในพื้นที่



มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วันที่ 13 ธันวาคม 2564
 ปรับจากมติที่ประชุมอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 9/2564 วันที่ 9 ธันวาคม 2564
คำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น

วัคซีนเข็มที่ 1-2	วัคซีนเข็มที่ 3	ระยะห่างระหว่าง เข็มที่ 2 และ 3
การฉีดวัคซีนจากบริษัทผู้ผลิตเดียวกัน		
Sinovac – Sinovac หรือ Sinopharm – Sinopharm	AstraZeneca / Pfizer / Moderna	ตั้งแต่ 4 สัปดาห์ขึ้นไป หลังเข็มที่ 2
AstraZeneca – AstraZeneca	Pfizer / Moderna	ตั้งแต่ 3 เดือน ขึ้นไป หลังเข็มที่ 2
Pfizer – Pfizer หรือ Moderna – Moderna	Pfizer / Moderna	ตั้งแต่ 6 เดือน ขึ้นไป หลังเข็มที่ 2
การฉีดวัคซีนสูตรไขว้		
Sinovac/SinopharmAstraZeneca	AstraZeneca /Pfizer / Moderna	ตั้งแต่ 3 เดือน ขึ้นไป หลังเข็มที่ 2
Sinovac/Sinopharm – Pfizer	Pfizer / Moderna	ตั้งแต่ 3 เดือน ขึ้นไป หลังเข็มที่ 2
AstraZeneca – Pfizer	Pfizer / Moderna	ตั้งแต่ 6 เดือน ขึ้นไป หลังเข็มที่ 2

หมายเหตุ

1. ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด บริหารจัดการวัคซีนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และจำนวนวัคซีนในพื้นที่
2. คำแนะนำอาจมีการปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์การระบาด หรือ จำนวนวัคซีนที่ได้รับมอบในแต่ละช่วงเวลา หรือ ข้อมูลการศึกษาวิจัยที่เพิ่มขึ้นในอนาคต



มติที่ประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 9/2564 วันที่ 9 ธันวาคม 2564

หลักการฉีดวัคซีนโควิด 19 กรณีผู้ที่ได้รับวัคซีนมาจากต่างประเทศ

คำแนะนำหลักการฉีดวัคซีนโควิด 19 เพิ่มเติม กรณีผู้ที่ได้รับวัคซีนมาจากต่างประเทศ โดยเป็นวัคซีนที่ยังไม่มีการใช้ในประเทศไทย เช่น Spuknit V, Spuknit Light, J&J, Covaxin, Abdala และอื่นๆ

ประวัติการได้รับวัคซีน จากต่างประเทศ	หลักการฉีดวัคซีนโควิด 19 เพิ่มเติม
กรณีได้รับวัคซีน ไม่ครบ ตามเกณฑ์	ขอให้เทียบเคียงกับคำแนะนำการฉีดวัคซีนของประเทศไทย ตามชนิด (Platform) ของวัคซีนที่เคยได้รับ
กรณีได้รับวัคซีน ครบ ตามเกณฑ์	พิจารณาฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยเทียบเคียงชนิด (Platform) ของวัคซีน ตามคำแนะนำการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นของประเทศไทย

หมายเหตุ

1. ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด บริหารจัดการวัคซีนให้เหมาะสมกับสถานการณ์และจำนวนวัคซีนในพื้นที่
2. คำแนะนำอาจมีการปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์การระบาด หรือ จำนวนวัคซีนที่ได้รับมอบในแต่ละช่วงเวลา หรือ ข้อมูลการศึกษาวิจัยที่เพิ่มขึ้นในอนาคต

แนวทางการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในเด็กอายุ 5 - 11 ปี

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 10/2564 วันพุธที่ 22 ธันวาคม 2564

มติที่ประชุม

คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแนะนำให้ฉีดวัคซีนโควิด 19 ในเด็กอายุ 5-11* ปี ดังนี้

1. ต้องเป็นวัคซีนที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) สำหรับการฉีดในเด็กอายุ 5-11 ปี ตามขนาดและข้อบ่งใช้ที่กำหนด
2. การตัดสินใจให้เด็กเข้ารับวัคซีน ให้เป็นไปโดยความสมัครใจของผู้ปกครอง
3. รูปแบบการให้วัคซีน กำหนดให้โรงเรียนเป็นจุดฉีดเป็นหลัก ร่วมกับจุดฉีด ที่โรงพยาบาล โดยให้มีการทำความเข้าใจกับผู้ปกครองให้เห็นชอบก่อนให้เด็ก เข้ารับวัคซีน
4. ควรมีการเตรียมพร้อมอย่างรอบคอบ ไม่ควรรีบฉีดวัคซีนจนเกินไป

หมายเหตุ * ครอบคลุมถึงอายุ 11 ปี 11 เดือน 29 วัน

แนวทางการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ 4 ในบุคลากรและประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรัง

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 10/2564 วันพุธที่ 22 ธันวาคม 2564

มติที่ประชุม

คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแนะนำให้ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ 4 ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข บุคลากรด่านหน้า รวมถึงประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรัง ดังนี้

ประวัติการได้รับวัคซีน		ชนิดวัคซีนสำหรับเข็มที่ 4	ระยะห่างระหว่างเข็มที่ 3 และ 4
วัคซีนเข็มที่ 1-2	วัคซีนเข็มที่ 3		
Sinovac – Sinovac	AstraZeneca	AstraZeneca / Pfizer* / Moderna	3 เดือน ขึ้นไป หลังเข็มที่ 3
Sinovac – Sinovac	Pfizer	Pfizer* / Moderna	3 เดือน ขึ้นไป หลังเข็มที่ 3

หมายเหตุ * การฉีดวัคซีน Pfizer เข็มกระตุ้น เข็มที่ 4 แนะนำให้ฉีดโตสตามมาตรฐาน อย่างไรก็ตาม หากมีผู้ประสงค์จะฉีดครั้งโตส หรือฉีดเข้าในผิวหนังให้
เป็นไปตามดุลพินิจของแพทย์ และความสมัครใจของผู้รับวัคซีน

** การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เข็มที่ 4 ในกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนสูตรอื่นๆ ให้เป็นไปตามดุลพินิจของแพทย์ และความสมัครใจ ของผู้รับวัคซีน



สรุปสถานการณ์

- สถานการณ์โรคโควิด-19 ทั่วโลก แนวโน้มพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะประเทศแถบยุโรป และสหรัฐอเมริกา เกิดจากสายพันธุ์ Omicron และละเลยมาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล
- สถานการณ์ในประเทศไทย มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อยืนยัน ผู้ป่วยอาการหนัก ผู้เสียชีวิตลดลง ขณะที่พบผู้ติดเชื้อ สายพันธุ์ Omicron เพิ่มขึ้น จากผู้เดินทางมาจากประเทศแถบยุโรป สหรัฐ แอฟริกา และตะวันออกกลาง
- ทุกภาคส่วนช่วยกันปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด สถานการณ์โรคโควิด-19 หลังปีใหม่ตามการคาดการณ์ อาจพบการติดเชื้อ และเสียชีวิต ไม่เพิ่มสูงมาก ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ – มีนาคม 2565
- ผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ Omicron ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ รายที่มีอาการป่วย คล้ายไข้หวัด และสามารถติดเชื้อในผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้วได้ แต่แนวโน้มพบผู้ป่วยอาการหนักจากสายพันธุ์ Omicron น้อยกว่า Delta

แจ้งการเตือนภัยด้านสาธารณสุข ระดับ 3



ขอความร่วมมือประชาชน และสถานประกอบการ

แจ้งการเตือนภัยด้านสาธารณสุข ระดับ 3

ขอความร่วมมือผู้ประกอบการ

1. ปฏิบัติตามมาตรการ Covid-Free Setting อย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะสถานที่เสี่ยงระบบปิด เช่น ร้านอาหารที่เป็นห้องปรับอากาศ ทั้งการฉีดวัคซีนและตรวจหาเชื้อของพนักงาน และคัดกรองลูกค้าก่อนใช้บริการ เว้นระยะห่างให้เพียงพอ ปรับการหมุนเวียนอากาศ
2. หากเริ่มมีผู้ให้บริการหนาแน่น แออัด อาจใช้ระบบจอกิว และการรอคิวที่มีการเว้นระยะห่าง และแนะนำลูกค้าปฏิบัติ ตาม UP อย่างเคร่งครัด



ขอความร่วมมือประชาชน และสถานประกอบการ

แจ้งการเตือนภัยด้านสาธารณสุข ระดับ 3

- ❖ สัญญาณเสี่ยง : การติดเชื้อจากต่างประเทศ ไม่ปฏิบัติตาม UP ขณะเดินทาง พนักงานต่างประเทศ, Cluster ในประเทศ จากทานอาหารและดื่มสุราในร้านอาหารที่เป็นระบบปิด/บาร์ ร่วมกิจกรรมทางศาสนาที่ใกล้ชิดกันมาก

ขอความร่วมมือประชาชน

1. เน้นย้ำ VUCA ป้องกันโควิด-19 ทุกสายพันธุ์
2. ให้สวมหน้ากาก 100% ขณะอยู่กับผู้อื่น เว้นระยะห่างจากผู้อื่น ระวังเสมอว่าผู้อื่นมีโอกาสเสี่ยงที่แพร่เชื้อโควิด-19 ให้
3. รีบไปรับการฉีดวัคซีนทั้งเข็ม 1, 2 และเข็ม Booster สำหรับกลุ่ม 607 เพื่อลดการป่วยหนัก หากติดเชื้อโควิด-19
4. ชะลอเดินทางไปต่างประเทศโดยไม่จำเป็น หากจำเป็นให้ใช้มาตรการ UP ขณะเดินทางและพนักงานต่างประเทศ และตรวจหาเชื้อก่อนกลับประเทศ และขณะกักตัว
5. เลี่ยงการร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก โดยเฉพาะในสถานที่ระบบปิด หรือที่มีโอกาสถอดหน้ากากเกิน 30 นาที เช่น ทานอาหารในร้านอาหารห้องปรับอากาศ สถานบันเทิง กิจกรรมทางศาสนาที่รวมคนจำนวนมาก
6. ให้ปฏิบัติตามมาตรการ UP ขณะโดยสารขนส่งสาธารณะ หากโดยสารเกิน 4 ชั่วโมง ให้ตรวจ ATK ก่อน
7. เลี่ยงสัมผัสใกล้ชิดกลุ่มเสี่ยง ทั้งคนในครอบครัว และคนที่รู้จักกัน รวมทั้งคัดกรองตรวจหาเชื้อ ก่อนกลับมาทำงานหลังเทศกาลปีใหม่



ระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 และมาตรการป้องกันควบคุมโรค (ระดับจังหวัด) ปี 2565

ปัจจัยเสี่ยง	มาตรการป้องกันควบคุมโรคสำคัญต่อระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19				
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
• สถานที่เสี่ยง	เปิดทุกแห่ง Covid-Free	จำกัดการ เข้าสถานที่ปิด	ปิดสถานบริการ งดเข้าสถานที่ปิด	เปิดเฉพาะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต	
• การรวมกลุ่มคนจำนวนมาก	Smart living	เกณฑ์จำนวนคนให้รวมกลุ่มได้ ตามระดับความเสี่ยงต่อการระบาดของโรค รายจังหวัด			ไม่เกิน 5 คน
• การเดินทางข้ามพื้นที่/ข้าม จังหวัด	ขนส่งสาธารณะ Covid-Free		WFH, คัดกรอง ก่อนเดินทาง	WFH, ชะลอการ เดินทางข้ามพื้นที่	Curfew, คัดกรอง ก่อนเข้าพื้นที่
• การเดินทางเข้าประเทศ	ปกติ	เริ่มระบบ Test & Go	เปิด Sandbox	Quarantine (ลดวันกักตัว)	Quarantine ทุกราย

การพิจารณาระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 (Alert level) และมาตรการป้องกันควบคุมโรค ระดับจังหวัด

- พิจารณามาตรการโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. รวมทั้งการกำกับติดตามผลการป้องกันควบคุมโรค ตามเกณฑ์ระดับความเสี่ยง รวมทั้งศักยภาพการควบคุมการระบาดแบบ Cluster ที่มีโอกาสกระจายไปในวงกว้าง (เชื่อมโยงหลายจังหวัด)



ระดับการเตือนภัยจากโรคโควิด-19 และคำแนะนำประชาชน สถานประกอบการ ปี 2565

ปัจจัยเสี่ยง	คำแนะนำสำหรับประชาชน และสถานประกอบการ				
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
• ไปสถานที่เสี่ยง	ใช้บริการได้ทุกแห่ง แบบ Covid-Free	<ul style="list-style-type: none"> งดเข้าสถานบริการ เลี่ยงเข้าสถานที่ระบบปิด เลี่ยงทานอาหาร ดื่มสุราร่วมกับผู้อื่น หากจำเป็นไปสถานที่แออัด ปฏิบัติตาม UP 		<ul style="list-style-type: none"> งดเข้าสถานที่เสี่ยง : ร้านอาหารปรับอากาศ งดทานอาหารร่วม-ดื่มสุราในร้าน เลี่ยงไปซื้อของที่มีคนจำนวนมาก : ตลาด ห้าง 	
• ร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก	ร่วมกิจกรรมได้แบบ Smart living	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงร่วมกิจกรรมที่รวมกลุ่มเกิน 1,000 คน/ตามเกณฑ์ฯ 	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงร่วมกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มเกิน 200 คน/ตามเกณฑ์ 	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงใกล้ชิดผู้อื่นนอกบ้าน/งดร่วมกิจกรรมกลุ่มตามเกณฑ์ฯ 	<ul style="list-style-type: none"> งดรวมกลุ่ม >5 คน งดใกล้ชิดกันที่บ้าน (ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน)
• เดินทางข้ามพื้นที่/ข้ามจังหวัด	เน้นใช้ขนส่งสาธารณะ ที่ให้บริการในรูปแบบ Covid-Free		<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงเดินทางขนส่งสาธารณะที่แออัด, WFH 20%-50% 	WFH 50%-80%, ชะลอการเดินทางข้ามจังหวัด หากจำเป็นใช้รถส่วนตัว	งดออกนอกบ้าน หากจำเป็นให้ใช้รถส่วนตัว และคัดกรอง
• ปฏิบัติตามมาตรการ UP	เน้นสวมหน้ากาก 100%				
• เดินทางออก-เข้าประเทศ	<ul style="list-style-type: none"> เน้นปฏิบัติ UP ขณะเดินทาง-พำนักตปท. เข้าประเทศ : คัดกรองใน Test & Go / HQ งดเดินทาง-ร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมากอย่างน้อย 1 สัปดาห์ 		<ul style="list-style-type: none"> ชะลอไปต่างประเทศ เข้าประเทศ : กักตัวใน Sandbox/AQ 	<ul style="list-style-type: none"> เลี่ยงไปต่างประเทศ เข้าประเทศ : กักตัว ในระบบ AQ 	<ul style="list-style-type: none"> งดไปต่างประเทศ เข้าประเทศ : กักตัว ในระบบ AQ

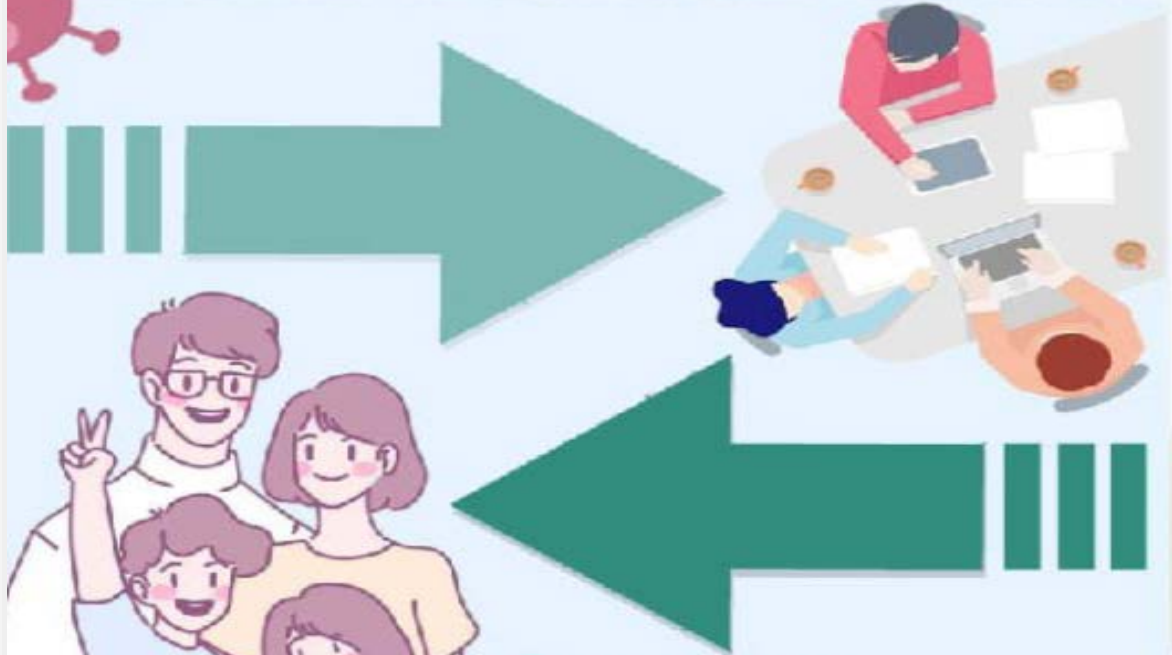


COVID

RAPID TEST

ปีใหม่ ตรวจ ATK

เพื่อความปลอดภัยทั้งไปและกลับ



T



S



ปีใหม่ตรวจ ATK
ก่อนกลับไปหาครอบครัว และ ก่อนกลับมาทำงาน
เพื่อความปลอดภัยทั้งไปและกลับ



WFH

ATK

“ปีใหม่นี้ ขอให้ทุกท่านมีสุขภาพดี”
ปลอดภัยจากโควิดตลอดปี ตลอดไป
วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔