



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
 เลขที่รับ.....
 วันที่..... ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕
 เวลา..... ๑๓.๓๐ น.

ที่ สธ ๐๒๑๑.๐๒๑/ ๑๑ ๒๒๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 รับเลขที่..... ๑๐๔
 วันที่..... ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕
 เวลา..... ๑๒.๓๐ น.

เรื่อง บทสรุปผู้บริหารและข้อสั่งการการประชุมทางไกล (Web Conference) การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพทุกแห่ง/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. บทสรุปผู้บริหารฯ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. ข้อสั่งการฯ	จำนวน	๑	แผ่น

ตามที่ได้มีการจัดประชุมทางไกล (Web Conference) การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ส่วนกลาง ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับส่วนภูมิภาคทั่วประเทศ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งบทสรุปผู้บริหารและข้อสั่งการการประชุมทางไกล (Web Conference) การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

รับ ทบ.กรมฯ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 - ๑๒.๓๐ - ส่งบทสรุปผู้บริหาร และข้อสั่งการฯ
 ไปประชุมทางไกล ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕
 - ๑๖.๐๐ - ส่งบทสรุปผู้บริหาร และข้อสั่งการฯ ไป
 ส่งมอบแก่ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ
 จังหวัดนครนายก และผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข
 จังหวัดนครนายก
 - ๑๖.๐๐ - ส่งเรื่องมาเพื่อโปรดทราบ
 ๐๑๙๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัชชัย กิรติทัตถยากร)
 รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
 ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายสุวัจน์ บุญยืน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๐๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑

(นางสาวศรีสุรางค์ ดวงประเสริฐ)
 นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ

- ลงนัด
- มอบ.....
- ทราบ
-ดำเนินการ.....

(นางอรรัตน์ จันทรเทียน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก
 ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕



บทสรุปผู้บริหาร
การประชุมทางไกล (Web Conference)
การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
เมื่อวันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข ประชุมทางไกล (Web Conference) การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร่วมกับส่วนภูมิภาคทั่วประเทศ โดยมีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน พร้อมด้วยนายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ภูวเดช สุระโคตร ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคณะผู้บริหาร เพื่อชี้แจงการเตรียมความพร้อมของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron ดังนี้

ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีการฉีดสะสม จนถึงวันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๕,๔๑๙,๕๘๗ โดส เป็นเข็มที่ ๑ จำนวน ๕๑,๔๐๙,๗๑๑ โดส (ร้อยละ ๗๑.๒๔) เข็มที่ ๒ จำนวน ๔๖,๕๒๖,๕๒๐ โดส (ร้อยละ ๖๔.๖๐) เข็มที่ ๓ จำนวน ๗,๔๘๓,๐๕๖ โดส (ร้อยละ ๑๐.๑๔) ขอให้เน้นการดำเนินงานฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) และให้จังหวัดที่ดำเนินการฉีดวัคซีนได้จำนวนน้อยเร่งรัดดำเนินการให้มากที่สุด ทั้งนี้จะมีการปรับรูปแบบการรายงาน โดยไม่มีการรายงานจำแนกตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน จะเป็นการดำเนินการตามนโยบายภาพรวม

ข้อมูลฐานประชากร สำหรับการคำนวณความครอบคลุมการได้รับวัคซีน จากการลงพื้นที่จังหวัดชัยนาท พบว่า ประชากรในจังหวัดมีการไปรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่อื่น ทำให้ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำกว่าความเป็นจริง ซึ่งจะมีการทบทวนฐานประชากรของแต่ละจังหวัด โดยพิจารณาฐานข้อมูลจากระบบ HDC และสิทธิการรักษา เพื่อพิจารณาปรับฐานข้อมูลสำหรับคำนวณความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของประเทศให้เหมาะสม โดยจากมติที่ประชุมการพิจารณาปรับฐานประชากร สำหรับการคำนวณความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ประจำปี ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้ใช้ฐานประชากร (๑) ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ที่มีชื่ออยู่ตามทะเบียนบ้านในเขตผู้รับผิดชอบและอยู่จริง (type I) และมาอาศัยอยู่ในเขตผู้รับผิดชอบ แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตผู้รับผิดชอบ (type III) และ (๒) จากการสำรวจข้อมูลจำนวนประชากรที่ไม่มีสิทธิการรักษาพยาบาล ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ โดยกองตรวจราชการจะส่งข้อมูลประชากรผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาลที่อาศัยอยู่จริง (ในข้อ ๑) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบข้อมูล และให้สำรวจผู้ที่ไม่มีสิทธิการรักษาพยาบาลทั้งสัญชาติไทยและมีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จริง และรวบรวมส่งข้อมูลที่ถูกต้องกลับมายังกองตรวจราชการเพื่อร่วมพิจารณากับกรมควบคุมโรคต่อไป

ทั้งนี้การดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นไปอย่างดี ขอความร่วมมือให้ฉีดวัคซีนให้ตรงสูตร ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และขอให้บริหารจัดการวัคซีนภายในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก ขณะนี้มีผู้ป่วยยืนยันกว่า ๓๐๐ ล้านคน โดยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ประมาณ ๒.๑ ล้านคน โดยพบว่ามีภาวะระบาดเพิ่มขึ้น มีผู้เสียชีวิตทั่วโลกเพิ่ม ๕,๘๙๑ ราย อัตราป่วยตาย คือ ร้อยละ ๑.๘๓ โดยอัตราการเสียชีวิตไม่เพิ่มขึ้นมากเมื่อเทียบกับผู้ติดเชื้อรายใหม่ ปัจจุบันพบการระบาดในทวีปอเมริกาและยุโรป ขอให้ทุกจังหวัดเตรียมความพร้อมในการรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron ซึ่งคาดว่าจะมีการระบาดขึ้นอย่างรวดเร็ว

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย ประจำวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันสะสม ๒,๑๖๐,๓๒๙ ราย มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๗,๕๒๖ ราย มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว พบจังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงสุดคือจังหวัดชลบุรี และเพิ่มขึ้นในทุกกลุ่มจังหวัด มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม ๑๙ ราย ซึ่งเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ติดเชื้อสายพันธุ์ Delta ยังไม่พบผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อ Omicron ผู้เสียชีวิตทั้ง ๑๙ ราย อยู่ในกลุ่ม ๖๐๗ และพบว่าไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบร้อยละ ๘๙ จึงเน้นย้ำในการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ผู้ป่วยปอดอักเสบและผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจยังคงมีแนวโน้มลดลง สำหรับผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศมีจำนวน ๓๔๘ ราย โดยผู้ที่เดินทางเข้าประเทศไทย จะมีแนวทาง ๓ รูปแบบ คือ Test and Go / Sandbox / Quarantine แต่ส่วนใหญ่จะเข้ามาในรูปแบบ Test and Go และ Sandbox

แผนรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โอไมครอน (Omicron)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron เริ่มเข้ามาในประเทศไทยเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ แนวคิดในการดำเนินการคือก้าวเข้าสู่ Endemic (โรคประจำถิ่น) มี ๓ ประเด็น คือ เป็นโรคที่ไม่เป็นอันตราย คนมีภูมิคุ้มกัน และ / มีระบบ...

มีระบบในการจัดการดูแล ให้อาการป่วยลดลง ไม่ป่วยหนัก หรือไม่เสียชีวิต มีเป้าหมายอัตราการเสียชีวิต ๑ ต่อพันคน
มาตรการรับมือการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron ๔ มาตรการ คือ (๑) มาตรการทางด้านสาธารณสุข คือ ทุกจังหวัดสามารถควบคุมโรค และความครอบคลุมการได้รับวัคซีน (๒ เข็ม) ของประชากรไทย เน้นการใช้ ATK First เมื่อพบว่าติดเชื้อและไม่มีอาการให้เข้ารับการรักษาในระบบ HI CI (๒) มาตรการทางการแพทย์ คือ ลดการป่วยตาย ผู้ติดเชื้อได้เข้าสู่ระบบการรักษา HI CI ไม่พบบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน และไม่มีการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีการจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ ถ้าพบว่าไม่เพียงพอให้ประสานมาที่ กบรส. (๓) มาตรการสังคม การมีพฤติกรรมป้องกันตนเอง UP การดำเนินการตามนโยบาย Covid Free Setting การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ การดำเนินการ Bubble and seal (๔) กลไกสนับสนุนงบประมาณ

การสื่อสารระดับการแจ้งเตือน ๕ ระดับ ไม่เกี่ยวข้องกับการ lockdown เป็นการเตือนสื่อสารสาธารณะให้ประชาชนรับทราบที่ต้องปฏิบัติตนอย่างไร ซึ่งในปัจจุบันการเตือนอยู่ในระดับ ๔ คือ ลดการรวมกลุ่ม ลดการเข้าไปในสถานที่เสี่ยง มีการพิจารณาปิดสถานที่เสี่ยงบางแห่ง จำกัดการเดินทาง งดการเดินทางข้ามจังหวัดถ้าไม่จำเป็น ให้ปฏิบัติงานในรูปแบบ Work From Home และยังเน้นความสำคัญของ VUCA

การปรับพื้นที่สีของแต่ละจังหวัดในประเทศไทย ทาง ศบค. ได้อนุมัติปรับสีของพื้นที่เป็นพื้นที่สีส้มทั้งหมดรวม ๖๙ จังหวัด ยกเว้นจังหวัดน่านร่องทองเที่ยว ยังคงให้เป็นพื้นที่สีฟ้าจำนวน ๘ จังหวัด

ในส่วนของการรักษาพยาบาล หากพบผู้ติดเชื้อให้นำเข้าสู่ระบบการรักษา HI, CI first เป็นหลัก และให้จ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ได้ทันที และต้องสร้างความมั่นใจให้กับประชาชนว่าเมื่อมีอาการเจ็บป่วย จะสามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ โดยต้องมี Indication ในการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และขอให้ทุกพื้นที่เร่งพัฒนาการดำเนินงานระบบ HI CI รวมถึงการปรับโรงพยาบาลสนามให้เป็นระบบ CI

อาการโดยทั่วไปเมื่อติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron ไม่ต่างจากโรคไข้หวัดทั่วไป คือ ไข้ เจ็บคอ ไอแห้ง ระยะแพร่เชื้อจะอยู่ที่ ๒ - ๓ วันก่อนมีอาการ และ ๓ - ๕ วันหลังมีอาการ ไม่ค่อยพบอาการปอดอักเสบ

กรมการแพทย์ร่วมกับที่มิชชันนารีพัฒนา HI คุณภาพ คือ ติดต่อผู้ป่วยภายใน ๖ ชั่วโมง หลังทราบผลการติดเชื้อ มีความพร้อมของอุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์ และมีระบบการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (Telemonitor) ขอให้แต่ละจังหวัดจัดทำหรือพัฒนา Flow ในการเข้ารับบริการของผู้ติดเชื้อ จัดผู้รับผิดชอบในการดูแล HI ในแต่ละพื้นที่ จัดระบบให้ผู้ติดเชื้อที่อยู่ในระบบ HI สามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้เมื่อมีอาการป่วยมากขึ้น ทั้งนี้ให้พิจารณาเกณฑ์การส่งผู้ป่วยเข้าสู่ระบบโรงพยาบาล ตามที่กรมการแพทย์กำหนด คือ มีไข้มากกว่า ๓๙ องศาเซลเซียส นานกว่า ๒๔ ชั่วโมง หายใจเร็วกว่า ๒๕ ครั้งต่อนาที ค่าออกซิเจนในกระแสเลือดต่ำกว่าร้อยละ ๙๔ โรคประจำตัวที่มีการเปลี่ยนแปลง ถ้าในเด็ก คือ มีอาการหายใจลำบาก ซึมลง ตื่นนมหรือทานอาหารได้น้อยลง

สำหรับการปรับระดับเตียงในระบบ CO-Ward เป็นการปรับโดยเน้นไปที่ศักยภาพของเตียงในการดูแลผู้ป่วยเตียงระดับ ๓ เป็นเตียงสำหรับรับผู้ป่วยที่ต้องใส่ Tube เตียงระดับ ๒ เป็นเตียงสำหรับผู้ป่วยที่ใช้ High Flow ทั้งนี้จะมีการจัดส่งยาฟาวิพิราเวียร์ไปในจังหวัดที่มียาน้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ เม็ด โดยขอให้ทุกจังหวัดลงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันที่สุดในระบบ CO-Ward เพื่อให้การเตรียมการเรื่องทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ในส่วนของการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เน้นการตรวจด้วย ATK เป็นอันดับแรก (ATK first) และให้ชะลอการค้นหาเชิงรุกด้วย ATK (Surveillances ATK) ทั้งนี้ให้แต่ละจังหวัดทำความเข้าใจกับโรงพยาบาลเอกชน เรื่องการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีพบว่า ตรวจด้วย ATK แล้วผลเป็น Positive ไม่ต้องมีการตรวจซ้ำด้วย RT-PCR

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ขอให้กรมการแพทย์ ดำเนินการปรับ Guideline ที่เกี่ยวข้องกับระบบการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการจัดชุดยาต้นแบบ เพื่อใช้ในการรักษาผู้ติดเชื้อในระบบ HI และสื่อสารต่อให้เป็นแนวทางการปฏิบัติ และให้ประสานงานกับ สปสช. ในเรื่องของการเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในระบบ HI ที่ขึ้นกับโรงพยาบาลเอกชน

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของจังหวัดชลบุรี

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน ๑,๓๔๒ ราย พบมากที่สุด ในอำเภอบางละมุง ศรีราชา และอำเภอเมือง ตามลำดับ พบผู้ป่วยปอดอักเสบเพิ่ม ๑ ราย และผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจเพิ่ม ๑ ราย สถานที่ที่เป็นแหล่งของการระบาดคือร้านอาหารที่ชายเคอร์ติงเอ็มแอลกอฮอล์บริเวณพัทยาและบางแสน พบอัตราการติดเชื้อรายใหม่เพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ในระบบ Test and Go พบผู้ติดเชื้อ ๓๐๘ ราย .

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

ผู้สรุปการประชุม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผัตรวจสรุปรายการประชุม



ข้อสั่งการประชุมทางไกล (Video Conference)

การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เมื่อวันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑.	ปรับแนวทางการปฏิบัติ (Guideline) ที่เกี่ยวข้องกับระบบการดูแลรักษาพยาบาลของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และให้จัดชุดยาต้นแบบ เพื่อใช้ในการรักษาผู้ติดเชื้อในระบบ HI	กรมการแพทย์
๒.	ให้ตรวจสอบข้อมูลประชากรผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาลที่อาศัยอยู่จริง และให้สำรวจผู้ไม่มีสิทธิการรักษาพยาบาลทั้งสัญชาติไทยและมีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จริง และรวบรวมส่งข้อมูลที่ถูกต้องให้กองตรวจราชการและกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาปรับจำนวนประชากรที่เหมาะสมต่อไป	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
๓.	เตรียมความพร้อมในการรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
๔.	เน้นย้ำการดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ ๓) โดยเฉพาะในกลุ่ม ๖๐๘ และให้ฉีดวัคซีนให้ตรงสูตร ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- โรงพยาบาลศูนย์ - โรงพยาบาลทั่วไป - โรงพยาบาลชุมชน
๕.	ตรวจสอบคลังยาและเวชภัณฑ์ และส่งข้อมูลในระบบ CO-Ward ให้เป็นปัจจุบัน หากพบว่าไม่เพียงพอให้ประสานมาที่กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๖.	กรณี พบผู้ติดเชื้อและไม่มีอาการ เน้นจัดระบบการรักษาพยาบาลให้เข้าสู่ระบบการแยกกักที่บ้าน (Home Isolation: HI) และระบบการแยกกักในชุมชน (Community Isolation: CI) เป็นลำดับแรก (HI, CI first) และสามารถจ่ายยาฟ้าวิราเวียร์ได้ทันที	
๗.	จัดทำหรือพัฒนาขั้นตอน (Flow) ในการเข้ารับบริการของผู้ติดเชื้อ จัดผู้รับผิดชอบในการดูแลระบบ HI ในแต่ละพื้นที่ จัดระบบให้ผู้ติดเชื้อที่อยู่ในระบบ HI สามารถเข้ารับการรักษาในระบบโรงพยาบาลได้เมื่อมีอาการป่วยมากขึ้น	
๘.	การตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เน้นการตรวจด้วย ATK เป็นอันดับแรก (ATK first) และให้ชะลอการค้นหาเชิงรุกด้วย ATK (Surveillances ATK) เพื่อการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างมีประสิทธิภาพ	
๙.	สื่อสารทำความเข้าใจกับโรงพยาบาลเอกชน ในการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีพบการตรวจวินิจฉัยด้วย ATK มีผล Positive ไม่ต้องมีการตรวจซ้ำด้วย RT-PCR	

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

ผู้บันทึกข้อสั่งการ

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้ตรวจข้อสั่งการ


(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข