



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

SURIN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE



# โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดสุรินทร์

25 กุมภาพันธ์ 2564



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

**Confirmed 112,648,308**  
+ 371,151

**Severe 92,184**  
- 1,038 (0.1%)

**Recovered 88,233,851**  
+ 437,969 (78.3%)

**Deaths 2,496,650**  
+ 10,267 (2.2%)

PLACES		CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES	PLACES		CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES
1	USA	28,897,718	71,054	514,996(2,404)	9,170,205	11	Colombia	2,233,589	3,926	59,118(144)	44,980
2	India	11,029,326	13,463	1565,98(100)	148,584	12	Argentina	2,077,228	7,477	51,510(151)	147,820
3	Brazil	10,260,621	63,090	248,646(1,370)	796,811	13	Mexico	2,052,266	2,252	181,809(429)	262,588
4	Russia	4,189,153	11,823	84,047(417)	365,762	14	Poland	1,648,962	6,310	42,436(247)	217,010
5	UK	4,134,639	8,489	121,305(548)	1,406,335	15	Iran	1,590,605	8,330	59,663(91)	172,401
6	France	3,629,891	20,064	85,044(341)	3,292,764	16	South Africa	1,505,586	998	49,413(263)	36,714
7	Spain	3,161,432	7,461	68,079(443)	532,251	17	Ukraine	1,311,844	4,182	25,309(153)	134,758
8	Italy	2,832,162	13,314	96,348(356)	387,948	18	Indonesia	1,298,608	9,775	35,014(323)	158,604
9	Turkey	2,655,633	9,107	28,213(75)	92,424	19	Peru	1,293,497	6,740	45,487(224)	51,495
10	Germany	2,405,263	5,763	69,214(442)	128,349	20	Czechia	1,168,491	11,233	19,537(84)	120,823

**114 Thailand 25,692 (+93) cases 83 Deaths**

(ข้อมูล ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 10.00 น.)  
ที่มา : worldometers

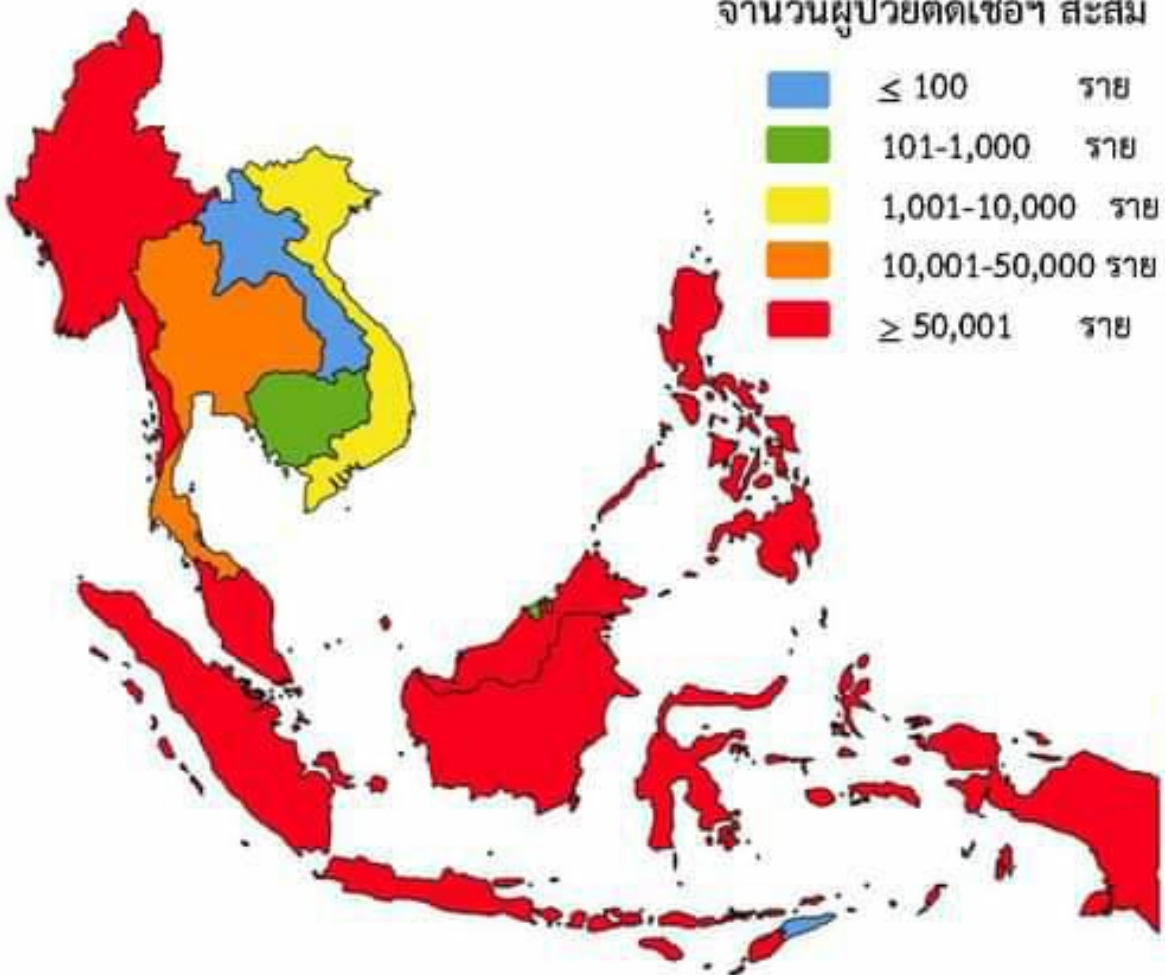


# สถานการณ์ COVID-19 ประเทศในทวีปเอเชีย

ประเทศในเอเชียพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

อินเดีย อินโดนีเซีย ปากีสถาน ญี่ปุ่น บังคลาเทศ ฟิลิปปินส์ มาเลเซีย

จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อสะสม



	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES
2	India	11,029,326	13,463	156,598(100)	148,584
18	Indonesia	1,298,608	9,775	35,014(323)	158,604
30	Pakistan	573,384	1,050	12,658(41)	24,483
31	Philippines	564,865	1,414	12,107(16)	29,817
33	Bangladesh	544,116	399	8,374(18)	42,855
37	Japan	426,456	859	7,529(55)	17,118
45	Malaysia	288,229	2,468	1,076(14)	30,475
74	Myanmar	141,783	22	3,197	7,228
84	China	89,864	10	4,636	370
85	S. Korea	88,120	357	1,576(11)	7,494
94	Singapore	59,883	4	29	101
114	Thailand	25,692	93	83	1,067
173	Vietnam	2,401	9	35	649
191	Cambodia	633	25	0	157
198	Brunei	185	0	3	4
207	Laos	45	0	0	3



# รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

## ข้อมูล ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564 โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้

**+93** ราย

ติดเชื้อ  
ในประเทศ  
**71** ราย

ติดเชื้อจาก  
ต่างประเทศ  
**22** ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

**25,692** ราย

ติดเชื้อในประเทศ **22,956** ราย  
(ตรวจคัดกรองเชิงรุก) **14,460** ราย

ผู้เดินทางจากต่างประเทศ  
**2,736** ราย

(สถานที่กักกันที่รัฐจัดให้)  
**2,126** ราย

หายป่วยแล้ว

**24,542** ราย

เพิ่มขึ้น **96** ราย  
ร้อยละ (Percentage) **95.52%**

เสียชีวิต

**0** คน

เสียชีวิตสะสม **83** คน  
ร้อยละ (Percentage) **0.32%**

### ประวัติเสี่ยง

ผู้ป่วยรายใหม่ จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ **59** ราย

ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน **12** ราย

ผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ (คัดกรอง ณ ท่าอากาศยาน และ Quarantine)  
จาก อิหร่าน 1 ราย ญี่ปุ่น 4 ราย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ 12 ราย ปากีสถาน 1 ราย  
บาห์เรน 1 ราย เยอรมนี 1 ราย ตุรกี 1 ราย สาธารณรัฐยูกันดา 1 ราย

**รวม 93 ราย**



ผู้ป่วยรักษาอยู่ **1,067** ราย

ใน รพ. **731** ราย  
รพ.สนาม **336** ราย

จำนวนผู้ป่วยยืนยัน  
จำแนกตามพื้นที่รักษา (ราย)



# รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

## ระลอกใหม่ ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 15 ธ.ค. 63 – 24 ก.พ. 64

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

หายป่วยแล้ว

เสียชีวิต

**+93** ราย

**21,455** ราย

**20,365** ราย

**0** คน

ติดเชื้อ  
ในประเทศ  
**71** ราย

ติดเชื้อจาก  
ต่างประเทศ  
**22** ราย

- ผู้ป่วยจากระบบฯ **6,033** ราย
- ค้นหาเชิงรุกในชุมชน **14,460** ราย
- จากต่างประเทศ **962** ราย

เพิ่มขึ้น **96** ราย  
ร้อยละ (Percentage) **94.92%**

เสียชีวิตสะสม **23** คน  
ร้อยละ (Percentage) **0.11%**

### ประวัติเสี่ยง

ผู้ป่วยรายใหม่ จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ	<b>59</b> ราย
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	<b>12</b> ราย
ผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ (กักจนอง ณ ตำบล และเข้า sw./Quarantine) จาก อิหร่าน 1 ราย ญี่ปุ่น 4 ราย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ 12 ราย ปากีสถาน 1 ราย บาห์เรน 1 ราย เยอรมนี 1 ราย ตุเวต 1 ราย สาธารณรัฐยูกันดา 1 ราย	<b>22</b> ราย
<b>รวม 93</b> ราย	



จำนวนผู้ป่วยยืนยัน  
จำแนกตามพื้นที่รักษา (ราย)

# สถานการณ์เขตสุขภาพที่ 9 นครชัยบุรีนทร์

ข้อมูล ณ วันที่ 24 กพ 64

	นครราชสีมา		บุรีรัมย์		สุรินทร์		ชัยภูมิ		เขตสุขภาพที่ 9	
	WK7	สะสม	WK7	สะสม	WK7	สะสม	WK7	สะสม	WK7	สะสม
ไข้หวัดใหญ่	50	50	49	49	48	48	123	123	270	270
กลุ่มเสี่ยงที่ตรวจ Covid-19	10	10	0	0	13	13	2	2	25	25
	4	206	0	224	100	690	2	336	106	1,456

## สถานการณ์แยกรายจังหวัด

นครราชสีมา	ผู้ป่วยยืนยัน	D/C	Dead	รักษาอยู่
	สะสม	32	29	0
ระลอกใหม่	13	10	0	3

บุรีรัมย์	ผู้ป่วยยืนยัน	D/C	Dead	รักษาอยู่
	สะสม	15	14	1
ระลอกใหม่	1	1	0	0

สุรินทร์	ผู้ป่วยยืนยัน	D/C	Dead	รักษาอยู่
	สะสม	14	13	1
ระลอกใหม่	5	5	0	0

ชัยภูมิ	ผู้ป่วยยืนยัน	D/C	Dead	รักษาอยู่
	สะสม	11	11	0
ระลอกใหม่	8	8	0	0

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคการระบาดวิทยาของกรมสาธารณสุขจังหวัดใหญ่ (ILI) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (เริ่มรายงาน 14 ก.พ. 2564)  
หมายเหตุ: WK7 = วันที่ 14 - 20 ก.พ. 2564

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้ <b>0</b> ราย	ผู้ป่วยยืนยันสะสม <b>72</b> ราย	รักษาหายแล้วสะสม <b>67</b> ราย	เสียชีวิตสะสม <b>2</b> ราย
เขตสุขภาพที่ 9 ไม่พบผู้ป่วยยืนยัน <b>8</b> วัน	ยืนยันระลอกใหม่ <b>27</b> ราย	ผู้ป่วยรักษาอยู่ <b>3</b> ราย	อัตราป่วยตาย <b>2.78 %</b>

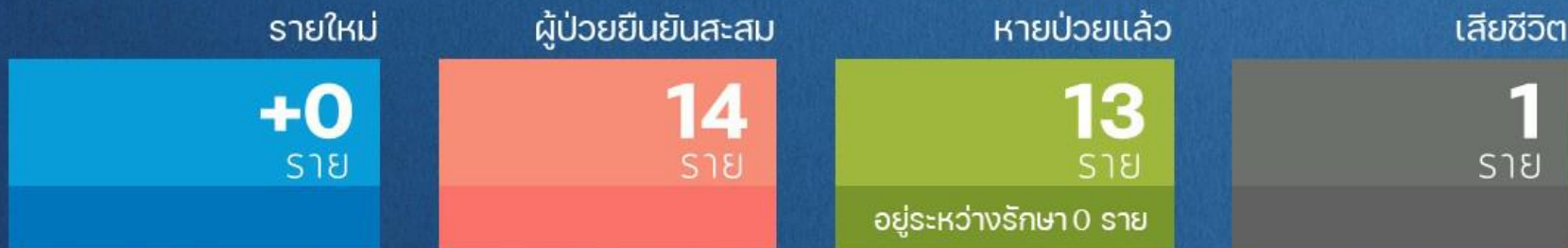
พบผู้ป่วยยืนยันรายสุดท้ายในพื้นที่ จังหวัดนครราชสีมา วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2564

# สถานการณ์ COVID-19 ในจังหวัดสุรินทร์ (ยอดสะสม)



## COVID-19 ในจังหวัดสุรินทร์

ข้อมูลวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 8.00 น.  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



### ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)



### การค้นหาเชิงรุกและเฝ้าระวัง (Active case finding/Sentinel surveillance)



### ผู้เดินทางจากประเทศเขตติดต่โรคอันตรายและประเทศระบาดต่อเนื่อง



### ผู้เดินทางจากพื้นที่ตามมาตรการฯ จังหวัดสุรินทร์ (4 จังหวัด)

\*ข้อมูลวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 24.00 น.



\*เฝ้าระวัง 14 วัน

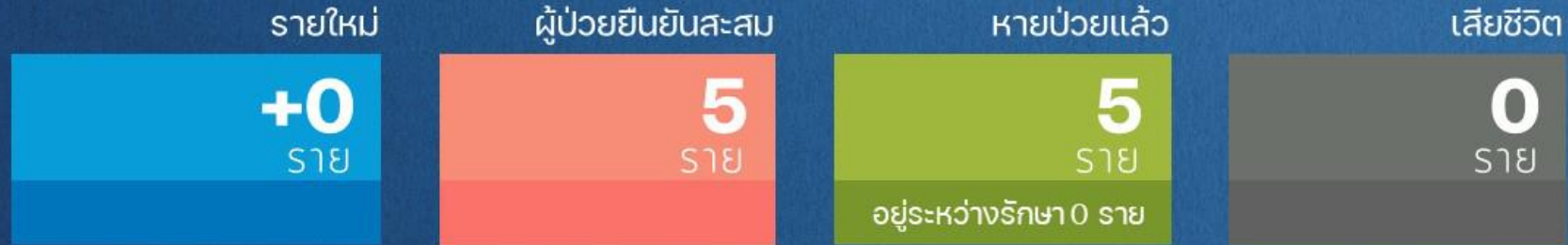
\*พ้นระยะ หรือ  
เดินทางออกจากพื้นที่แล้ว



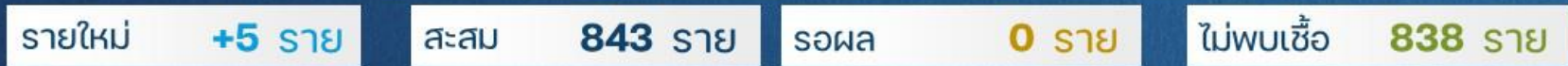
# COVID-19 ในจังหวัดสุรินทร์

ระลอกใหม่ สุรินทร์ วันที่ 1 ธ.ค. 63 - 24 ก.พ. 64 เวลา 8.00 น.  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

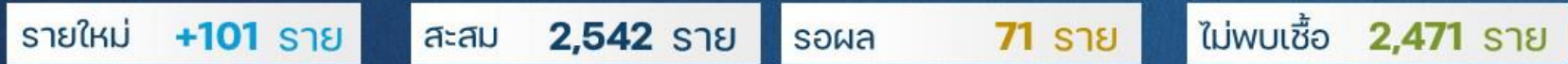
## สถานการณ์ COVID-19 ในจังหวัดสุรินทร์ (ระลอกใหม่)



### ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)



### การค้นหาเชิงรุกและเฝ้าระวัง (Active case finding/Sentinel surveillance)



### ผู้เดินทางจากประเทศเขตติดต่โรคอันตรายและประเทศระบาดต่อเนื่อง



### ผู้เดินทางจากพื้นที่ตามมาตรการฯ จังหวัดสุรินทร์ (4 จังหวัด)

\*ข้อมูลวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 24.00 น.



\*เฝ้าระวัง 14 วัน

\*พักระยะ หรือ  
เดินทางออกจากพื้นที่แล้ว

คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

ที่ ๓/๒๕๖๔

เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง

และพื้นที่เฝ้าระวัง ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙

แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นคราวที่ ๙ จนถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การบริหารจัดการและเตรียมความพร้อมในการป้องกันการระบาดระลอกใหม่ ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทางการจัดเขตพื้นที่สถานการณ์ตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ (๒) ของคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งผู้กำกับการปฏิบัติงาน หัวหน้าผู้รับผิดชอบและพนักงานเจ้าหน้าที่ในการแก้ไข สถานการณ์ฉุกเฉิน ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นายกรัฐมนตรี ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 โดยคำแนะนำของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข และศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด - 19 กระทรวงมหาดไทย จึงมีคำสั่ง ให้หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินและพนักงานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการให้เป็นไป ตามมาตรการตามข้อกำหนดฯ สำหรับเขตพื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุม พื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง ตามบัญชีรายชื่อจังหวัดแนบท้ายคำสั่งนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง เป็นอย่างอื่น

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

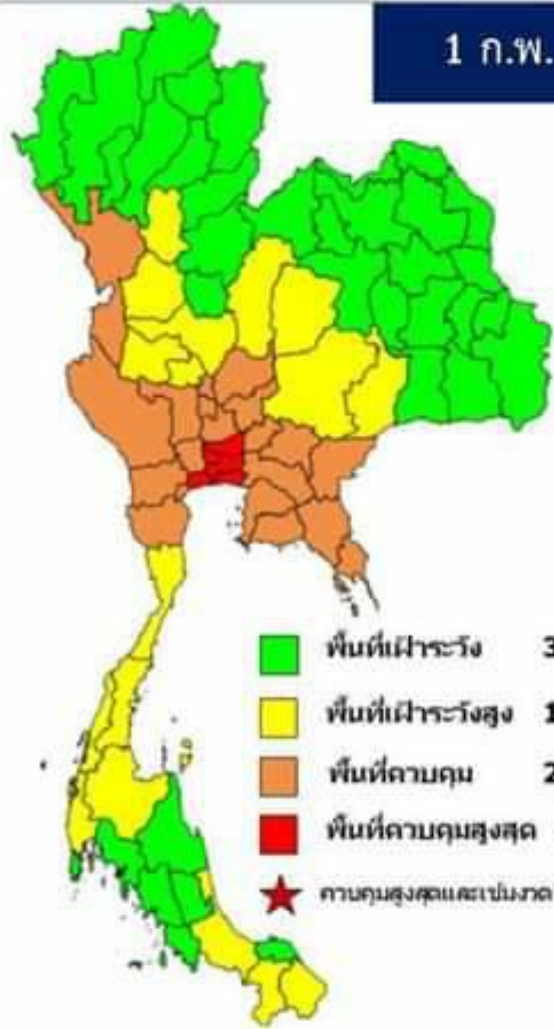
การกำหนดพื้นที่ และมาตรการผ่อนคลาย

พื้นที่สำหรับการผ่อนคลาย  
กิจการและกิจกรรม(เดิม)

เสนอเพื่อพิจารณา

พื้นที่เสนอการผ่อนคลาย  
กิจการและกิจกรรม (เพิ่มเติม)

1 ก.พ. 64



- พื้นที่เฝ้าระวัง 35 จังหวัด
- พื้นที่เฝ้าระวังสูง 17 จังหวัด
- พื้นที่ควบคุม 20 จังหวัด
- พื้นที่ควบคุมสูงสุด 4 จังหวัด
- ★ ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด\* สมุทรสาคร

มติจาก ศปก. สธ. และ ศปก. ศบค.

- พื้นที่เฝ้าระวัง 35 → **54** จังหวัด
- พื้นที่เฝ้าระวังสูง 17 → **14** จังหวัด

กาญจนบุรี สุพรรณบุรี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี นครนายก  
ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง เพชรบุรี ระนอง ชุมพร สงขลา  
ยะลา นราธิวาส

- พื้นที่ควบคุม 20 → **8** จังหวัด

กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ ตาก  
ราชบุรี สมุทรสงคราม นครปฐม

- พื้นที่ควบคุมสูงสุด 4 → **0** จังหวัด

- ★ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด **จ.สมุทรสาคร**

จังหวัดอาจกำหนดพื้นที่ย่อยมีมาตรการเข้มกว่า  
ศบค.กำหนดได้ ตามสถานการณ์โรคของจังหวัด



- เฝ้าระวัง 54 จังหวัด
- เฝ้าระวังสูง 14 จังหวัด
- ควบคุม 8 จังหวัด
- ควบคุมสูงสุด 1 จังหวัด  
และเข้มงวด

# การกำหนดเขตพื้นที่สถานการณ์



พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

สมุทรสาคร

พื้นที่ควบคุม 8 จังหวัด

กรุงเทพฯ สมุทรปราการ สมุทรสงคราม นนทบุรี นครปฐม ปทุมธานี ตาก ราชบุรี

พื้นที่เฝ้าระวังสูง 14 จังหวัด

กาญจนบุรี สุพรรณบุรี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี นครนายก ฉะเชิงเทรา เพชรบุรี ระนอง ชลบุรี ระยอง ชุมพร สงขลา ยะลา นราธิวาส

พื้นที่เฝ้าระวัง 54 จังหวัด

กำแพงเพชร ชัยนาท นครราชสีมา นครสวรรค์ บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ พังงา เพชรบูรณ์ สุโขทัย สุราษฎร์ธานี อุทัยธานี กระบี่ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น เชียงราย เชียงใหม่ ตรัง นครพนม ชัยภูมิ นครศรีธรรมราช น่าน บึงกาฬ บิดธานี พะเยา พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก แพร่ ภูเก็ต มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ร้อยเอ็ด ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สตูล สุรินทร์หนองคาย หนองบัวลำภู อำนาจเจริญ อุตรธานี อุตรดิตถ์ อุบลราชธานี อ่างทอง สระแก้ว จันทบุรี สิงห์บุรี ตราด ปราจีนบุรี ลพบุรี





# สรุปการผ่อนคลายมาตรการล่าสุดจาก ศบค. พื้นที่ไหนทำอะไรได้บ้าง ?

	ร้านอาหาร	สถานบันเทิง ผับ บาร์	ศูนย์การค้า ห้างสรรพสินค้า	สถานศึกษาทุกระดับ สถาบันกวดวิชา	สถานที่ออกกำลังกาย กลางแจ้ง ยิม ฟิตเนส
พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สมุทรสาคร)	 เปิดไม่เกิน 21.00 น. (ทานอาหารในร้านได้, งดดื่มสุรา)		 เปิดไม่เกิน 21.00 น. (จำกัดจำนวนคน, งดจัดกิจกรรม)	 เรียน Online เท่านั้น	
พื้นที่ควบคุม 8 จังหวัด	 เปิดไม่เกิน 23.00 น. (ทานอาหาร & ดื่มสุราในร้านได้)	 เปิดไม่เกิน 23.00 น. (ดื่มสุรา & แสดงดนตรีสดในร้านได้ งดดื่มร่า)	 เปิดบริการตามปกติ (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)	 เรียนแบบปกติ/ผสมผสาน	 เปิดบริการปกติ แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม
พื้นที่เฝ้าระวังสูง 14 จังหวัด	 เปิดไม่เกิน 24.00 น. (ทานอาหาร & ดื่มสุราในร้านได้)	 เปิดไม่เกิน 24.00 น. (ดื่มสุรา & แสดงดนตรีสดในร้านได้ งดดื่มร่า)	 เปิดบริการตามปกติ (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)	 เรียนแบบปกติ/ผสมผสาน	 เปิดบริการปกติ แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม
พื้นที่เฝ้าระวัง 54 จังหวัด	 เปิดบริการตามปกติ	 เปิดบริการตามปกติ	 เปิดบริการตามปกติ (จำกัดจำนวนคน งดจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย)	 เรียนแบบปกติ/ผสมผสาน	 เปิดบริการปกติ แข่งขันได้โดยจำกัดผู้ชม

\* ทุกพื้นที่อย่าลืมเคร่งครัดมาตรการ 'สวมหน้ากาก เว้นห่าง ล้างมือ วัคซีนทุกภูมิ ใช้แอปไทยชนะ-/หมอชนะ'

# แผนการกระจายวัคซีน COVID-19

ที่มา: การแถลงของศบค. วันที่ 23 กพ64





# เป้าหมายในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย

นโยบาย ทุกคนในประเทศไทยเข้าถึงวัคซีนที่มีคุณภาพ ปลอดภัย มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคโควิด-19

## เป้าหมาย การให้ วัคซีนโควิด-19



### 1. เพื่อลดอัตราการป่วยและตาย

กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชากรกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะป่วยรุนแรงและเสียชีวิตหากติดเชื้อ ได้แก่ ประชากรที่มีอายุมากกว่า 60 ปี และผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

### 2. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพของประเทศ

กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-19 ที่มีโอกาสสัมผัสกับผู้ป่วยในงาน

### 3. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ

กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนทั่วไป แรงงานในภาคธุรกิจบริการ ท่องเที่ยว อุตสาหกรรม



# กลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนโควิด-19 ในประเทศไทย แบ่งเป็น 2 ระยะ

## ระยะที่ 1 เมื่อมีวัคซีนปริมาณจำกัด

วัตถุประสงค์: (1) เพื่อลดการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคโควิด-19  
(2) เพื่อรักษาระบบสุขภาพของประเทศ

### กลุ่มเป้าหมาย



1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า ทั้งภาครัฐและเอกชน
2. บุคคลที่มีโรคประจำตัว
  - โรคทางเดินหายใจเรื้อรังรุนแรง เช่น ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหอบหืดที่ควบคุมได้ไม่ดี เป็นต้น
  - โรคหัวใจและหลอดเลือด
  - โรคไตเรื้อรังระยะที่ 5 ที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต
  - โรคหลอดเลือดสมอง
  - โรคมะเร็งทุกชนิดที่อยู่ระหว่างเคมีบำบัด รังสีบำบัด และภูมิคุ้มกันบำบัด
  - โรคเบาหวาน
  - โรคอ้วน ที่มีน้ำหนัก  $>100$  กิโลกรัม หรือ BMI  $>35$  กิโลกรัมต่อตารางเมตร
3. ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป
4. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคโควิด-19 ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย

ที่มา: คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ และ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ



# กลุ่มเป้าหมายการให้วัคซีนโควิด-19 ในประเทศไทย แบ่งเป็น 2 ระยะ

## ระยะที่ 2 เมื่อมีวัคซีนมากขึ้น และเพียงพอ

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

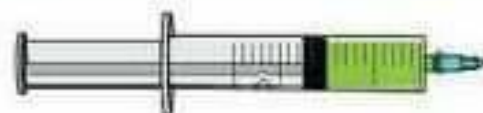
### กลุ่มเป้าหมาย



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



# แผนการจัดหาวัคซีนโควิด-19 ประเทศไทย พ.ศ. 2564



 **sinovac**

**วัคซีน Sinovac Biotech จำนวน 2 ล้านโดส เดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน 2564**

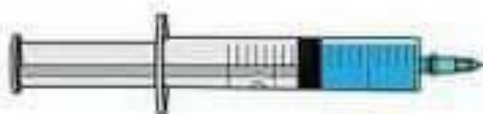
200,000 โดส	วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564
800,000 โดส	เดือนมีนาคม 2564
1,000,000 โดส	เดือนเมษายน 2564



**AstraZeneca** 

**วัคซีน AstraZeneca จำนวน 26 ล้านโดส เดือนมิถุนายน – สิงหาคม 2564**

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



**AstraZeneca** 

**วัคซีน AstraZeneca จำนวน 35 ล้านโดส เดือนกันยายน – ธันวาคม 2564**

10,000,000 โดส / เดือน	เดือนกันยายน 2564
10,000,000 โดส / เดือน	เดือนตุลาคม 2564
10,000,000 โดส / เดือน	เดือนพฤศจิกายน 2564
5,000,000 โดส / เดือน	เดือนธันวาคม 2564



# ภาพรวมการจัดสรรวัคซีนโควิด 19 จำนวน 63 ล้านโดส ปี 2564

เป้าหมาย

 **sinovac**  
2 ล้านโดส

 **AstraZeneca**  
26 ล้านโดส

 **AstraZeneca**  
35 ล้านโดส

วัคซีนอื่นๆ

1. เพื่อปกป้องระบบสุขภาพ  
ของประเทศ และเพื่อลดอัตรา  
การป่วยและตาย

89.0 %  
(1,778,700 โดส)

70 %  
(18,200,000 โดส)

50 %  
(17,500,000 โดส)

2. เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ  
และสังคมของประเทศ

10 %  
(200,000 โดส)

25 %  
(6,500,000 โดส)

48 %  
(16,800,000 โดส)

ภาคเอกชน นำเข้าวัคซีน  
ที่ขึ้นทะเบียน กับ ออย. แล้ว  
เข้ามาให้บริการประชาชน

3. สำรองสำหรับกรณีโรคโควิด  
ระบาด เหตุฉุกเฉิน หรือจำเป็น  
ตามข้อเสนอของหน่วยงานต่างๆ

1.0 %  
(21,300 โดส)

5 %  
(1,300,000 โดส)

2 %  
(700,000 โดส)

-



# ข้อเสนอแผนการกระจายวัคซีนโควิด-19 (Sinovac) ระยะที่ 1 เดือนมีนาคม 2564



วัคซีนจำนวน **200,000** โด๊สแรก

กระจายให้กลุ่มเป้าหมายใน **13** จังหวัด

ลำดับ	พื้นที่	จังหวัด	จำนวน วัคซีน	เจ้าหน้าที่		ประชาชน	
				บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขด่านหน้า	เจ้าหน้าที่ ที่สัมผัสผู้ป่วย	ผู้ที่มี โรคประจำตัว	ประชาชนทั่วไป และแรงงาน
1	พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	สมุทรสาคร	70,000	8,000	6,000	46,000	10,000
2	พื้นที่ควบคุม	กทม (ฝั่งตะวันตก)	66,000	12,400	1,600	47,000	5,000
3		ปทุมธานี	8,000	3,000	2,000	2,000	1,000
4		นนทบุรี	6,000	2,000	1,000	2,000	1,000
5		สมุทรปราการ	6,000	2,000	1,000	2,000	1,000
6		ตาก (อ.แม่สอด)	5,000	3,000	2,000	0	0
7		นครปฐม	3,500	2,500	1,000	0	0
8		สมุทรสงคราม	2,000	1,500	500	0	0
9		ราชบุรี	2,500	2,000	500	0	0

หมายเหตุ มีตกกลุ่มเป้าหมาย เข็ม 1 และ เข็ม 2 ห่างกัน 2 - 3 สัปดาห์ และ สำรอง 16,300 โด๊ส สำหรับควบคุมการระบาดและฉีดให้บุคลากรในรพ.ที่รักษาผู้ป่วยโควิด-19



# ข้อเสนอแผนการกระจายวัคซีนโควิด-19 (Sinovac) ระยะที่ 1 เดือนมีนาคม 2564



วัคซีนจำนวน **200,000 โด๊สแรก**

กระจายให้กลุ่มเป้าหมายใน **13 จังหวัด**

ลำดับ	พื้นที่	จังหวัด	จำนวน วัคซีน	เจ้าหน้าที่		ประชาชน	
				บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขด่านหน้า	เจ้าหน้าที่ ที่สัมผัสผู้ป่วย	ผู้ที่มี โรคประจำตัว	ประชาชนทั่วไป และแรงงาน
10	พื้นที่ขับเคลื่อน เศรษฐกิจ และสังคม	ชลบุรี	4,700	มอบคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาจัดสรรจำนวน วัคซีน ให้แก่แต่ละกลุ่มเป้าหมายตามสถานการณ์และบริบทของพื้นที่			
11		ภูเก็ต	4,000				
12		สุราษฎร์ธานี (อ.เกาะสมุย)	2,500				
13		เชียงใหม่	3,500				
รวม			<b>183,700</b>				

หมายเหตุ ฉีดกลุ่มเป้าหมาย เข็ม 1 และ เข็ม 2 ห่างกัน 2 - 3 สัปดาห์ และ สำรอง 16,300 โด๊ส สำหรับควบคุมการระบาดและฉีดให้บุคลากรในรพ.ที่รักษาผู้ป่วยโควิด-19



# จำนวนโรงพยาบาลและระยะเวลาในการให้บริการวัคซีนโควิด-19



จำนวนหน่วยบริการ		โรงพยาบาลรัฐ และเอกชน ประมาณ 1,000 แห่ง
ระยะที่ 1	รณรงค์ เดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2564 (นาน 3 เดือน)	จำนวน 2 ล้านโดส
ระยะที่ 2	รณรงค์ เดือนมิถุนายน – ธันวาคม 2564 (นาน 7 เดือน)	จำนวน 61 ล้านโดส
		รวม 63 ล้านโดส

## การวางแผนให้บริการวัคซีนโควิด 19 ในโรงพยาบาลเป้าหมาย

- โรงพยาบาล 1,000 แห่ง  $\times$  500 โดส/วัน  $\times$  20 วัน/เดือน  
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน = 10 ล้านโดส
- สัปดาห์แรกจัดบริการใน 50 โรงพยาบาล เริ่มจาก 100 - 200 โดส/วัน
- ระยะต่อไปพิจารณาขยายการให้บริการให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ



# ปัจจัยเสี่ยงของพื้นที่ตลาด

[จากการสอบสวนโรคของพื้นที่ที่มีการระบาดในจังหวัดต่าง ๆ]





Use Masker



Wash Hand



Use Soap

Before entering the market



ศูนย์ข้อมูล COVID-19

# 1 ไม่ดำเนินการตาม DMHTT

- แผลงขายแออัด
- ไม่สวมหน้ากาก ตะโกน พูดคุยเสียงดัง
- ไม่วัดอุณหภูมิก่อนเข้าตลาด
- แม่ค้าไม่คอยล้างมือ

# 2 มาตรการทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ ในจุดสัมผัสร่วม

อย่างสม่ำเสมอ ในจุดสัมผัสร่วม

## ปัจจัยเสี่ยง



### ต่อการติดโควิด-19 เชื่อมโยงกับตลาด

# 3 ไม่มีที่กัน

ระหว่างร้านค้า

# 5 ตลาดสด

แม่ค้าเดินทางไปซื้อของหลายแหล่ง

# 4 ตลาดนัด

มีการหมุนเวียนแม่ค้า

## คำแนะนำสำหรับตลาดในการป้องกัน COVID-19

1. มีจุดคัดกรอง และล้างมือ (มีน้ำ มีสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล) และจุดประชาสัมพันธ์ความรู้
2. ผู้ขายสวมผ้ากันเปื้อน หมวกคลุมผม และสวมหน้ากาก ทั้งผู้ซื้อและผู้ขาย
3. อาหารปรุงสำเร็จ มีการปกปิด และใช้อุปกรณ์หยิบจับทุกครั้ง
4. เว้นระยะห่างระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย 1-2 เมตร
5. หากมีอาการเจ็บป่วยให้หยุดปฏิบัติงานและพบแพทย์ทันที
6. ควรล้างแฉ่งจำหน่ายอาหารสด ทุกวัน
7. ใช้น้ำสะอาดฉีดล้าง ทางเดิน ฝาผนังและกวาดล้างลงสูงทางระบายน้ำเสีย
8. ล้างตลาดตามหลักสุขาภิบาลอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
9. ขยะต้องเก็บรวบรวมกำจัดให้ถูกวิธีและล้างทำความสะอาด
10. ให้ฆ่าเชื้อโรค โดยใช้ผงปูนคลอรีน 60% ความเข้มข้น 100 ppm ในอัตราส่วน 1 ช้อนชาต่อน้ำ 20 ลิตรใส่ฝักบัวรดน้ำเป็นประจำทุกวัน
11. ห้องน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ หรือจุดสัมผัสที่ใช้ร่วมกันต้องทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือผงซักฟอก รวมถึงสารฆ่าเชื้อโรค

# คำแนะนำสำหรับตลาด

## ป้องกันไวรัสโควิด-19



1

มีจุดคัดกรอง และล้างมือ  
อย่างสม่ำเสมอด้วยน้ำและสบู่  
หรือเจลแอลกอฮอล์



2

ผู้ขายสวมผ้ากันเปื้อน หมวกคลุมผม  
และสวมหน้ากากผ้า/หน้ากากอนามัย  
ทั้งผู้ซื้อและผู้ขาย



3

อาหารปรุงสำเร็จ มีการปกปิด  
และใช้อุปกรณ์หยิบจับอาหารทุกครั้ง



4

เว้นระยะห่างระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย  
1-2 เมตร



5

หากมีอาการเจ็บป่วยให้หยุด  
ปฏิบัติงานและไปพบแพทย์ทันที



6

จัดบริการจุดล้างมือพร้อมสบู่  
หรือเจลแอลกอฮอล์ และ  
จุดประชาสัมพันธ์ให้ความรู้



7

ควรล้างแผงจำหน่ายอาหารสด  
และแผงเนื้อสัตว์ฆ่าหั่นทุกวัน



8

ใช้น้ำสะอาดฉีดล้าง ทางเดิน ฝาผนัง  
และกวาดล้างลงสู่ทางระบายน้ำเสีย  
เพื่อชะล้างสิ่งสกปรก



9

ล้างตลาดตามหลักสุขาภิบาล  
ในกรณีที่มีการระบาดของโรคติดต่อ  
ควรมีการล้างตลาดตามหลักการ  
สุขาภิบาลอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง



10

ขยะต้องเก็บรวบรวมไปกำจัดให้หมด  
และล้างทำความสะอาด



11

ให้ฆ่าเชื้อโรค (โดยใช้ผงปูนคลอรีน 60%  
ความเข้มข้น 100 ppm ในอัตราส่วน  
1 ช้อนชาต่อน้ำ 20 ลิตร) ใส่ฝักบัว  
รดน้ำเป็นประจำทุกวัน



12

ห้องน้ำ ห้องส้วม อ่างล้างมือ ที่มีสภาวะ  
หรือจุดสัมผัสที่ใช้ร่วมกัน ต้องทำความสะอาด  
โดยใช้น้ำยาทำความสะอาด หรือผงซักฟอก  
รวมถึงสารฆ่าเชื้อโรค

# สุรินทร์ปลอดภัย ร่วมใจใส่หน้ากาก

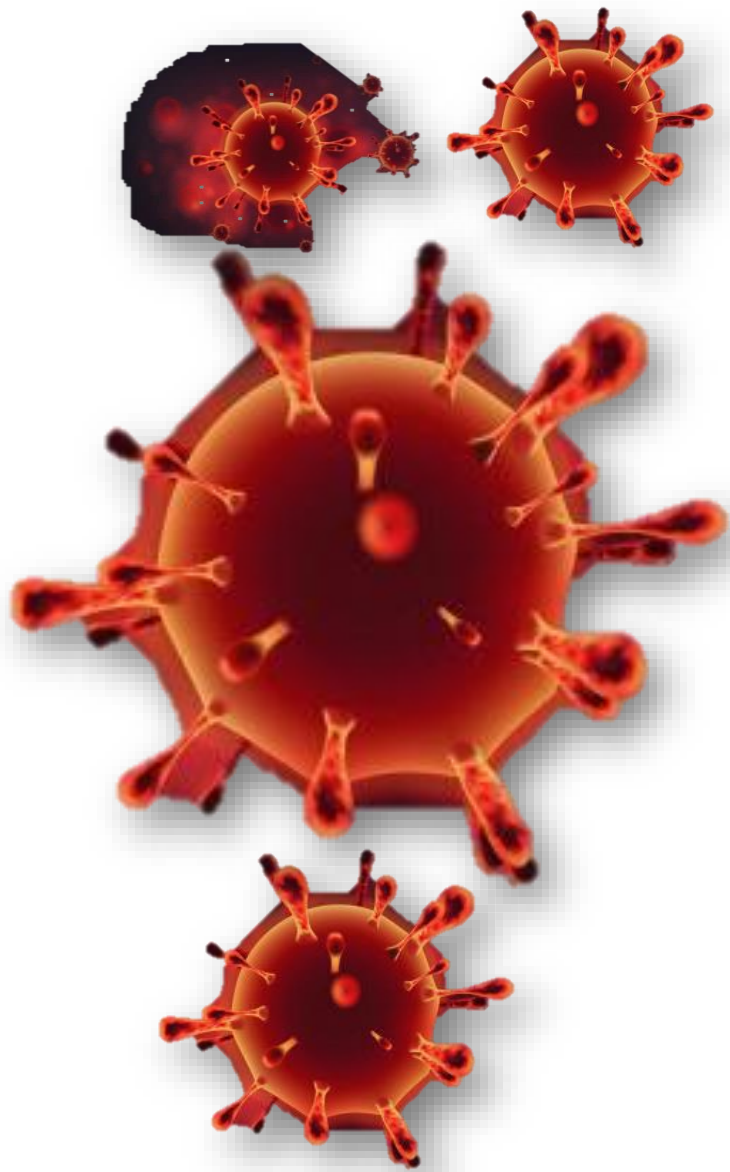
ร่วมกันใส่หน้ากาก

เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ

เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ

ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019





ขอขอบคุณค่ะ

