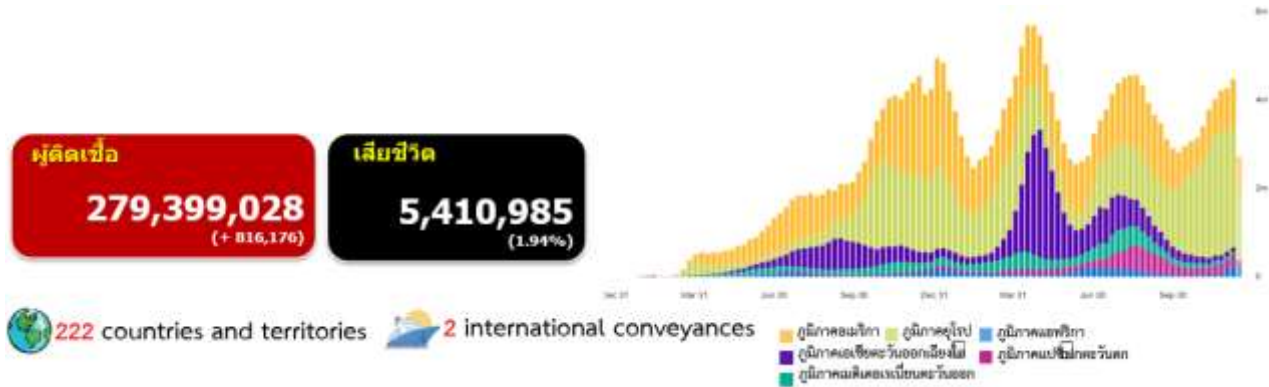




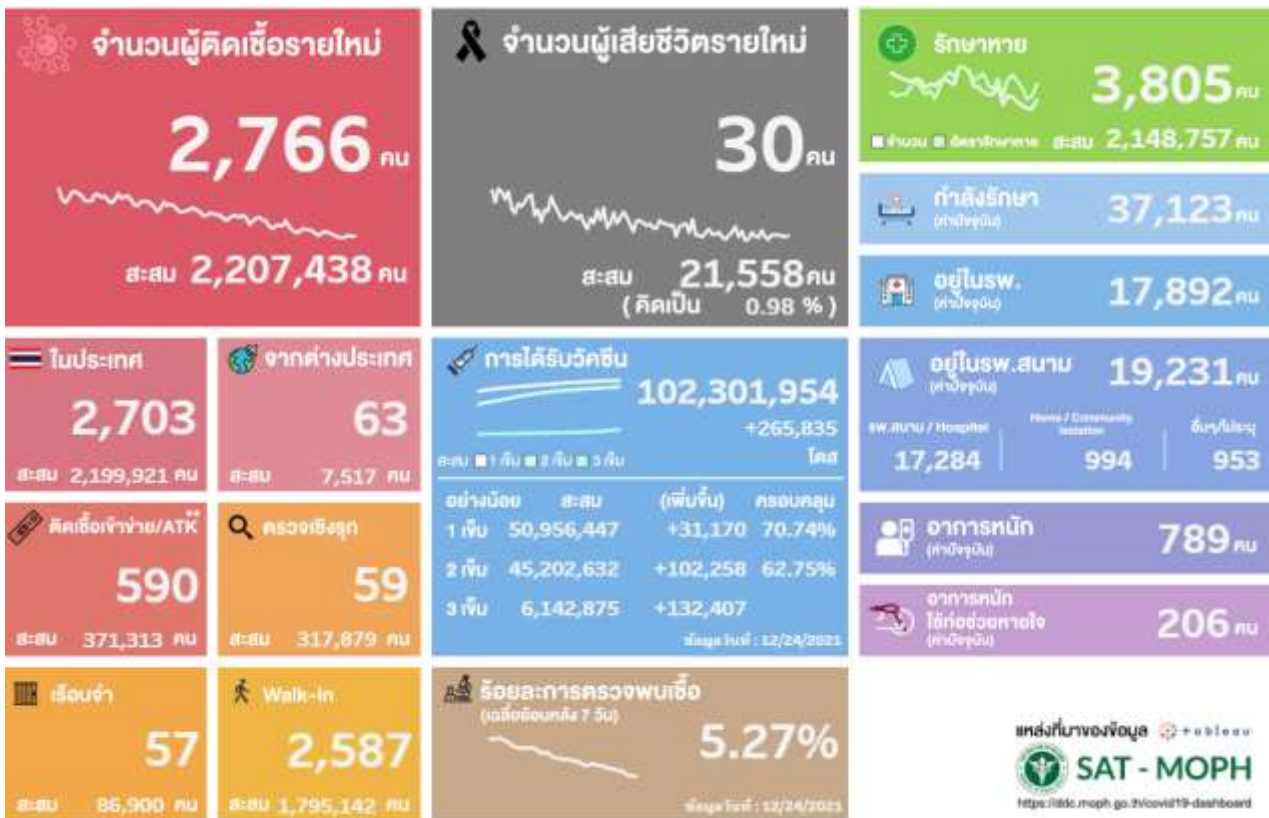
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 722 วันที่ 25 ธันวาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก



สถานการณ์ในประเทศ



การคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ

จำนวนคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 9,900,124 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 774,908 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 21,558 ราย)	ระลอก 1 ม.ค. 63 – 14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	ระลอก 15 ธ.ค. 63 – 31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ระลอก 1 เม.ย. 64 – ปัจจุบัน (21,464 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.09%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.75%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	5.41%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 25 ธันวาคม 2564

- ญี่ปุ่น ขึ้นทะเบียน ยาเม็ด โมลนูพิราเวียร์ รักษาโควิด-19 เพื่อใช้งานเป็นกรณีฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 18 ปี ขึ้นไป ยกเว้นสตรีมีครรภ์ ถือเป็นยาที่ผ่านการรับรองเพื่อใช้งานในญี่ปุ่นเป็นครั้งแรก และเตรียมแจกจ่าย จำนวน 200,000 ชุด เพื่อให้โรงพยาบาลเตรียมใช้ยาดังกล่าวพร้อมกัน เร็วที่สุดภายในวันที่ 27 ธันวาคม 2564 นี้

- สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา ลงนามร่วมกับสาธารณรัฐประชาชนจีน ในข้อตกลงการจัดหาผลิตภัณฑ์วัคซีนโควิด 19 แบบกึ่งสำเร็จรูป ด้านการบรรจุและหีบห่อวัคซีน ชิโนฟาร์ม โดยจีนหวังว่า วัคซีนดังกล่าวจะพร้อมใช้ได้เร็วๆ นี้ และผู้คนในสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา จะสามารถเข้าถึงวัคซีนได้มากขึ้น

- สาธารณรัฐเฮลเลนิก (ประเทศกรีซ) ประกาศยกเลิกกิจกรรมสาธารณะช่วงวันหยุดยาวตามเทศกาลปีใหม่ที่ทั้งหมด พร้อมบังคับการสวมหน้ากากอนามัยในที่ร่มและกลางแจ้ง รวมถึงแนะนำนักเดินทางทุกคนตรวจโรคโควิด-19 ในวันที่ 2 และ วันที่ 4 หลังเดินทางมาถึงประเทศ โดยให้บังคับใช้จนถึงวันที่ 3 มกราคม 2565

2. มาตรการในประเทศไทย

- กระทรวงสาธารณสุข สหภาพยุโรป (EU) มีมติยอมรับ Thailand Digital Health Pass บนหมอบพร้อม และจะเริ่มใช้งานได้ภายใน เดือนมกราคม 2565 เพื่อใช้ในการเดินทางเข้าประเทศ ซึ่งมีจำนวนกว่า 60 ประเทศ ที่มีการเชื่อมต่อระบบ กับ สหภาพยุโรป (EU)

- กองทัพเรือ ชี้แจง เรื่อง การให้บริการมอบของขวัญแด่พี่น้องประชาชนเนื่องในเทศกาลปีใหม่ ตามโครงการ “เติมความสุขให้คนไทย ตามแนวทางชีวิตวิถีใหม่ จากใจทหาร” โดยได้ตั้งจุดบริการจำนวน 67 จุด ในพื้นที่กองทัพเรือทั่วประเทศ โดยบริการตั้งแต่ก่อนออกเดินทางตรวจสภาพรถ, ด้านการป้องกันโควิด-19, จุดช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ เป็นต้น โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 24 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป จนถึงสิ้นเทศกาลปีใหม่

- กรุงเทพมหานคร แลงการณ์การเตรียมความพร้อมรองรับโควิด-19 ระลอกใหม่ ในปี 2565 โดยให้ทุกฝ่ายเคร่งครัด ในมาตรการต่างๆ ที่รัฐบาลกำหนด และจะเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ประชาชนทั้งเข็ม 1-3 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับเข็ม 3 ครบ 6 เดือนแล้วจะเร่งให้เข็ม 4 ต่อไป ส่วนด้านการรักษา ได้เตรียมสำรองเตียงไว้ 2,537 เตียง พร้อมเตรียมบุคลากร, อุปกรณ์, สายด่วน 1669 และเตรียมการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ หากผู้ป่วยต้องแยกกักรักษาที่บ้าน (HI) หรือส่งไปศูนย์พักคอย (CI) เพื่อให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโดยเร็วที่สุด

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม 2564 องค์การอนามัยโลก ได้มีการปรับปรุงความรู้ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์โอไมครอน ที่ได้มีการประกาศให้เป็นสายพันธุ์ที่ต้องตระหนัก (Variant of concern: VOC) ไปเมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 ซึ่งในปัจจุบันมีจำนวนประเทศที่รายงานเชื้อสายพันธุ์ดังกล่าวแล้ว มากกว่า 103 ประเทศทั่วโลก โดยอัตราการแพร่กระจายของเชื้อสายพันธุ์นี้ เป็นไปอย่างรวดเร็วกว่าเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์เดลต้าถึง 2 เท่า และเชื้อสายพันธุ์นี้สามารถแพร่กระจายได้ในกลุ่มผู้ที่มีภูมิคุ้มกันแล้วอีกด้วย นอกจากนี้ การวินิจฉัยโรคโดยวิธีการตรวจ PCR และการใช้ Antigen Test Kit (ATK) ยังเป็นวิธีที่สามารถใช้ในการตรวจหาเชื้อได้ โดยความแตกต่างของสายพันธุ์เป็นตามภาพที่ 1 ซึ่งองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอไมครอน ในแง่ของความรุนแรงของโรคและผลกระทบต่อวัคซีนโควิด-19 ยังมีค่อนข้างจำกัด โดยจากเว็บไซต์ https://newsnodes.com/nu_tracker ได้มีการนำเสนอลักษณะเฉพาะของผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอไมครอน พบว่า ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 20-29 ปี คิดเป็นร้อยละ 10.5 รองลงมาได้แก่ช่วงอายุ 30-39 ปี, 40-49 ปี และ 50-59 ปี โดยคิดเป็นร้อยละ 9.9, 5.7 และ 3.5 ตามลำดับ และเป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 19.6 และ 16 ตามลำดับ ซึ่งยังคงมีความคล้ายคลึงกับเชื้อโควิดสายพันธุ์เดลต้า สำหรับอัตราการเสียชีวิตพบว่า ณ วันที่ 22 ธันวาคม 2564 ทั่วโลก มีรายงานผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ดังกล่าว ทั้งหมด 105,272 ราย เสียชีวิต 16 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.015 ซึ่งน้อยกว่าอัตราป่วยตายจากเชื้อสายพันธุ์เดลต้าค่อนข้างมาก ดังนั้น จากข้อมูลที่มีอยู่ในปัจจุบัน อาจกล่าวได้ว่า เชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอไมครอน มีอัตราการแพร่เชื้อที่ค่อนข้างรวดเร็ว ในขณะที่ลักษณะของผู้ติดเชื้อไม่ได้แตกต่างจากผู้ติดเชื้อในปัจจุบัน แต่มีอัตราการป่วยตายลดลง

Table 2: Summary of phenotypic impacts* of variants of concern

WHO label	Alpha	Beta	Gamma	Delta	Omicron
Transmissibility	Increased transmissibility ¹¹	Increased transmissibility ^{12,13}	Increased transmissibility ^{13,14}	Increased transmissibility ^{13,15,16}	No direct evidence for increased transmissibility.
Disease severity	Possible increased risk of hospitalization ^{17,18} , possible increased risk of severe disease and death ^{19,20}	Possible increased risk of hospitalization ¹⁸ , possible increased in-hospital mortality ²¹	Possible increased risk of hospitalization ¹⁸ , possible increased risk of severe disease ²²	Possible increased risk of hospitalization ^{23,24}	Not yet known. Clinical outcome data are under review.
Risk of reinfection	Neutralizing activity retained ²⁵ , risk of reinfection remains similar ²⁶	Reduction in neutralizing activity reported; T cell response elicited by D614G virus remains effective ²⁷	Moderate reduction in neutralizing activity reported ²⁸	Reduction in neutralizing activity reported ²⁹⁻³¹	Preliminary evidence suggests a possible increased risk of reinfection ³²
Impacts on diagnostics	Limited impact – S gene target failure (SGTF), no impact on overall result from multiple target RT-PCR; No impact on Ag RDTs observed ³³	No impact on RT-PCR or Ag RDTs observed ³¹	None reported to date	No impact on RT-PCR or Ag RDTs observed ³⁴	PCR continues to detect Omicron. Impact on Ag-RDTs is under investigation.

*Generalized findings as compared to previously/co-circulating variants. Based on emerging evidence, including non-peer-reviewed preprint articles and reports, all subject to ongoing investigation and revision.

ภาพที่ 1 ตารางเปรียบเทียบเชื้อโควิด-19 แต่ละสายพันธุ์



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

เอกสารอ้างอิง

1. Coronavirus (COVID-19) Omicron Variant. Newsnodes.com Access date 22 Dec 2021.
https://newsnodes.com/nu_tracker.
2. COVID-19 CORONAVIRUS PANDEMIC. Worldometer. Access date 22 Dec 2021.
<https://www.worldometers.info/coronavirus/>
3. Enhancing Readiness for Omicron (B.1.1.529): Technical Brief and Priority Actions for Member States. World Health Organization. 17 Dec 2021.
<https://worldhealthorganization.cmail19.com/t/d-l-ahrbjt-ttnutlylt-r/>

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข