



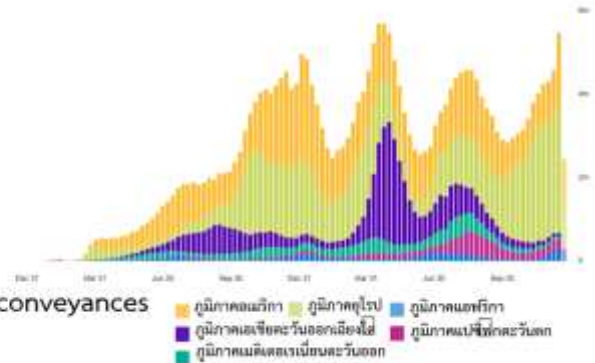
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 729 วันที่ 1 มกราคม 2565 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
288,592,180
(+ 1,654,285)

เสียชีวิต
5,454,975
(1.89%)



222 countries and territories 2 international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ 3,011 คน สะสม 2,226,446 คน	จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่ 10 คน สะสม 21,708 คน (คิดเป็น 0.98%)	รักษาหาย 3,315 คน สะสม 2,171,809 คน
ในประเทศ 2,869 สะสม 2,218,200 คน	จากต่างประเทศ 142 สะสม 8,246 คน	กำลังรักษา (ผู้ป่วย) 32,929 คน
ติดเชื้อเข้าข่าย/ATK 434 สะสม 375,739 คน	ตรวจเชิงลึก 96 สะสม 318,259 คน	อยู่ในรพ. (ผู้ป่วย) 15,784 คน
เฝ้าระวัง 57 สะสม 87,327 คน	Walk-in 2,716 สะสม 1,812,614 คน	อยู่ในรพ.สนาม (ผู้ป่วย) 17,145 คน รพ.สนาม / Hospital: 15,438 Home / Community: 785.0 อื่นๆ: 922.0
การได้รับวัคซีน 102,303,083 (+0) โดส 1 โดส: 50,956,447 (70.74%) 2 โดส: 45,202,632 (62.75%) 3 โดส: 6,144,004 ข้อมูลวันที่: 31/12/2564		อาการหนัก (ผู้ป่วย) 583 คน
ร้อยละการตรวจพบเชื้อ (เฉลี่ยก่อนวันที่ 7 มิ)		อาการหนัก ใช้กึ่งช่วยทางใจ (ผู้ป่วย) 158 คน

แหล่งที่มาของข้อมูล: SAT - MOPH
<https://dc.moph.go.th/covid19-dashboard>

การคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ

จำนวนคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 9,982,144 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 780,116 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 21,708 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 (21,614 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%	5.37%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 1 มกราคม 2565

- **ประเทศอิสราเอล** เผยว่าแพกซ์โลวิด (Paxlovid) ยารับประทานแบบเม็ดสำหรับรักษาโรคโควิด-19 ของไฟเซอร์ บริษัทเวชภัณฑ์สหรัฐฯ ชุดแรก ถูกส่งมอบถึงอิสราเอลแล้ว เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 30 ธันวาคม 2564 ที่ผ่านมา
- **สาธารณรัฐเกาหลี** ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคเกาหลี (เคซีดีซี) ประกาศขยายระยะเวลาบังคับใช้มาตรการบังคับกักตัวเป็นเวลา 10 วัน กับผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ไม่ว่าจะสถานะการฉีดวัคซีนเป็นแบบใด ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 3 ธันวาคม 2564 ที่ผ่านมา และคำสั่งปัจจุบันจะครบกำหนดในวันที่ 6 มกราคม 2565 ให้มีผลบังคับใช้ต่อไปจนถึงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นอย่างน้อย โดยชาวเกาหลีใต้และผู้มีถิ่นพำนักถาวรสามารถกักตัวที่บ้านได้
- **สหราชอาณาจักร** สำนักงานควบคุมคุณภาพและผลิตภัณฑ์ดูแลสุขภาพของสหราชอาณาจักร (เอ็มเอชอาร์เอ) อนุมัติการใช้ยาแพกซ์โลวิด (Paxlovid) ของบริษัทไฟเซอร์ในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 แล้ว โดยยาแพกซ์โลวิดเป็นยาตัวที่สองที่มีการอนุมัติในสหราชอาณาจักร หลังจากที่ได้อนุมัติการใช้ยาโมลนูพิราเวียร์ของบริษัทเมอร์คไป

2. มาตรการในประเทศไทย

- **กรมอนามัย** ขอความร่วมมือประชาชนงดรวมตัวตั้งวงกินอาหารดื่มเหล้าสังสรรค์ แต่หากจำเป็นหรือมีการรวมกลุ่มญาติ ต้องคุมเข้มมาตรการการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล หรือ UP (Universal Prevention) อย่างเคร่งครัด ถ้าไม่มั่นใจควรให้ตรวจ ATK ก่อนรวมกลุ่ม และเน้นใช้อุปกรณ์ดื่มกินเฉพาะบุคคล กินอาหารปรุงสุก สะอาดด้วย
- **กรมควบคุมโรค** ยืนยันใช้หน้ากากผ้าป้องกันโควิดได้ทุกสายพันธุ์ แต่ต้องเลือกผ้าฝ้ายมัสลิน 2 ชั้น เนื่องจากเส้นใยผ้าฝ้ายมัสลินมีประสิทธิภาพในการกั้นละอองน้ำได้ดีที่สุดเมื่อเทียบกับผ้าชนิดอื่นๆ และนำกลับมาใช้ได้หลายครั้ง ควรซักหน้ากากผ้าให้สะอาดและตากแห้งทุกวัน หลีกเลี่ยงการสัมผัสหน้ากากขณะสวมใส่จึงจะปลอดภัยและป้องกันการติดเชื้อได้ ย้ำทุกคนสวมหน้ากากให้ถูกวิธีแบบชิดใบหน้าครอบปากและจมูกจึงจะปลอดภัยที่สุด
- **แอสตราเซนเนก้า** เปิดเผยว่า ตลอดเดือนธันวาคม บริษัทฯ ได้ส่งมอบวัคซีนป้องกันโควิด-19 (ChAdOx1-S [Recombinant]) จำนวนกว่า 15 ล้านโดส ให้กับกระทรวงสาธารณสุข รวมยอดส่งมอบวัคซีน ณ ปัจจุบันครบจำนวน 61 ล้านโดส ตามแผนการจัดหาวัคซีนให้กับประเทศไทย ทั้งนี้แอสตราเซนเนก้าจะทำการจัดหาวัคซีนป้องกันโควิด-19 เพิ่มอีกจำนวน 60 ล้านโดส ให้แก่ประเทศไทยสำหรับใช้ในการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน โดยจะทำการทยอยส่งมอบในปี 2565 ตามสัญญาการจัดซื้อวัคซีนที่แอสตราเซนเนก้า



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทางเว็บไซต์ Worldometer ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2564 ทั่วโลกพบผู้ติดเชื้อแล้ว 283,177,704 ราย เสียชีวิตรวม 5,430,526 ราย โดยจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันที่พบในวันนี้ ถือว่าเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันสูงที่สุดเท่าที่เคยมีการระบาดของโรคมานับแต่เดือนธันวาคม 2562 โดยพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ทั้งสิ้น 1,219,556 ราย แต่จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่รายวันยังคงค่อนข้างคงที่เฉลี่ยประมาณ 6,000 รายต่อวัน ทำให้อัตราการตายทั่วโลกลดลงอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ประเทศที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันสูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา ฝรั่งเศส สหราชอาณาจักร สเปน อิตาลี อาร์เจนตินา ตุรกี เยอรมนี แคนาดา และรัสเซีย โดยมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่มากกว่า 20,000 รายต่อวัน (ประเทศสหรัฐอเมริกา ฝรั่งเศส และสหราชอาณาจักร มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่มากกว่า 100,000 รายต่อวัน) และประเทศที่มีจำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่รายวันสูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา รัสเซีย โปแลนด์ เยอรมนี ฝรั่งเศส เวียดนาม ตุรกี อิตาลี ฮังการี และบราซิล ซึ่งมีจำนวนผู้เสียชีวิตมากกว่า 100 รายต่อวัน และประเทศเหล่านี้ส่วนใหญ่เป็นประเทศที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงอยู่แล้ว นอกจากนี้จากการติดตามการระบาดของเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์โอไมครอนทั่วโลก พบว่า มีประมาณ 120 ประเทศที่มีการรายงานการพบผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ดังกล่าว ทั้งที่เป็นผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และเป็นการติดเชื้อในประเทศ โดยประเทศ 10 อันดับแรกที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด ได้แก่ ยูเครน เดนมาร์ก สหรัฐอเมริกา เยอรมนี แคนาดา นอร์เวย์ ฝรั่งเศส เอสโตเนีย ออสเตรีย และ แอฟริกาใต้ ซึ่งประเทศเหล่านี้ยังมีการรายงานพบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง และมีความชุกของเชื้อสายพันธุ์ดังกล่าวในประเทศค่อนข้างสูง (ร้อยละ 50-92) นอกจากนี้ จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างความชุกของเชื้อโควิดสายพันธุ์โอไมครอน จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่รายวัน และจำนวนการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการของแต่ละประเทศ พบว่า จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันที่สูงของแต่ละประเทศ มาจากปัจจัยหลัก ได้แก่ จำนวนการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ และความชุกของเชื้อกลายพันธุ์ในประเทศ กล่าวคือ ในบางประเทศที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันสูงมาจากจำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สูง หรือเป็นประเทศที่มีความชุกของการระบาดของเชื้อโควิด 19 ที่สูง หรือมากกว่าร้อยละ 50 ดังนั้นอาจกล่าวโดยสรุปได้ว่า ในประเทศที่มีความชุกของเชื้อกลายพันธุ์สูง จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่น้อยก็ทำให้สามารถตรวจจับการระบาดของเชื้อโอไมครอนได้ แต่ในประเทศที่มีความชุกของเชื้อโอไมครอนที่น้อยอาจต้องมีจำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มาก จึงจะสามารถตรวจจับเชื้อกลายพันธุ์ได้ และจำนวนการตรวจที่มาก ส่งผลให้มีการรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อมากตามไปด้วย ดังนั้น สำหรับประเทศไทย อาจต้องเพิ่มศักยภาพทางห้องปฏิบัติการให้สามารถตรวจจับการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์โอไมครอน เพื่อการตรวจจับที่ทั่วถึง

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข