



สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 (ศบค.)

วันที่ 10 มกราคม 2565



สถานการณ์ COVID – 19 ประจำวัน



สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก 220 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ

Confirmed

307,870,543

1,852,185

Severe

93,970

-87 (0.03%)

Recovered

259,527,745

545,076 (84.30%)

Deaths

5,505,839

3,306 (1.79%)

# ▲	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
1	USA	61,263,030	308,616	859,356	308	0.10%
2	India	35,708,442	180,438	483,790	0	0.00%
3	Brazil	22,523,907	24,382	620,031	50	0.21%
4	UK	14,475,192	141,472	150,154	97	0.07%
5	France	12,111,218	296,097	125,438	90	0.03%
6	Russia	10,650,849	16,246	316,163	763	4.70%
7	Turkey	9,978,452	61,727	83,702	173	0.28%
8	Germany	7,531,630	30,812	114,712	60	0.19%
9	Italy	7,436,939	155,659	139,038	157	0.10%
10	Spain	7,164,906	0	89,934	0	-

# ▲	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
11	Argentina	6,310,844	73,319	117,492	27	0.04%
12	Iran	6,206,405	1,480	131,878	31	2.09%
13	Colombia	5,330,662	30,630	130,338	50	0.16%
14	Indonesia	4,266,195	529	144,129	2	0.38%
15	Poland	4,213,197	11,106	99,742	22	0.20%
16	Mexico	4,125,388	30,671	300,334	202	0.66%
17	Ukraine	3,702,473	2,810	97,239	75	2.67%
18	South Africa	3,526,054	4,482	92,453	82	1.83%
19	Netherlands	3,343,146	32,484	21,080	7	0.02%
20	Philippines	2,965,447	28,707	52,150	15	0.05%

(ข้อมูล ณ วันที่ 10 มกราคม 2565 เวลา 10.00 น.) ที่มา : [worldometers](https://www.worldometers.info/coronavirus/)



สถานการณ์ COVID-19 ประเทศไทยในทวีปเอเชีย

ประเทศในเอเชียพบผู้ป่วยลดลง

อัตราป่วย ต่อประชากร 1 ล้านคน



อัตราตาย ต่อประชากร 1 ล้านคน



#	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	NEW DEATHS	New deaths : New cases
2	India	35,708,442	180,438	483,790	0	0.00%
14	Indonesia	4,266,195	529	144,129	2	0.38%
20	Philippines	2,965,447	28,707	52,150	15	0.05%
21	Malaysia	2,786,219	2,888	31,678	23	0.80%
25	Thailand	2,277,476	7,926	21,838	13	0.16%
28	Vietnam	1,899,575	15,779	34,319	202	1.28%
31	Japan	1,757,460	7,930	18,402	2	0.03%
33	Bangladesh	1,593,700	1,491	28,102	3	0.20%
40	Pakistan	1,304,058	1,572	28,969	7	0.45%
59	S. Korea	667,390	3,376	6,071	51	1.51%
67	Myanmar	532,062	137	19,291	1	0.73%
90	Singapore	285,647	845	838	1	0.12%
111	Cambodia	120,621	30	3,015	0	0.00%
112	Laos	118,880	924	437	7	0.76%
113	China	103,776	165	4,636	0	0.00%
168	Brunei	15,634	37	98	0	0.00%



ญี่ปุ่นเริ่มใช้มาตรการกึ่งฉุกเฉินใน 3 จังหวัด ขณะเล็งออกเคอร์ฟิวสกัดโควิด

ญี่ปุ่นประกาศใช้มาตรการกึ่งฉุกเฉิน (Quasi-Emergency) ในสามจังหวัดแล้ว เพื่อรับมือยอดผู้ติดเชื้อที่เพิ่มสูงขึ้น ซึ่งผู้ว่าราชการสามจังหวัดระบุว่ามาจากการแพร่ระบาดของไวรัสโอไมครอนในฐานทัพสหรัฐ นายกรัฐมนตรีญี่ปุ่นกล่าวว่า ญี่ปุ่นและสหรัฐมีความเห็นโดยรวมนตรงกันที่จะออกมาตรการเคอร์ฟิวกับบุคลากรของกองทัพสหรัฐ พร้อมทั้งให้คำมั่นว่าจะเร่งพยายามดำเนินการต่าง ๆ เช่น เพิ่มอัตราการฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 เพื่อลดผลกระทบจากการแพร่ระบาดอีกระลอก

ทั้งนี้ การประกาศมาตรการกึ่งฉุกเฉินจะมีผลบังคับใช้ในจังหวัดโอกินาวา พื้นที่บางส่วนของจังหวัดยามากุชิ และฮิโรชิมะ ตั้งแต่วันที่ 9 ม.ค. ไปจนถึงวันที่ 31 ม.ค. ซึ่งจะเปิดทางให้รัฐบาลท้องถิ่นสามารถใช้มาตรการสกัดโควิด รวมถึงข้อกำหนดต่าง ๆ เช่น การปรับลดเวลาให้บริการในร้านอาหารและงดให้บริการเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การประกาศมาตรการดังกล่าวมีขึ้นเป็นครั้งแรก นับตั้งแต่ที่นายกิชิเดะเข้ารับตำแหน่งนายกรัฐมนตรีเมื่อเดือนต.ค. 2564 ตามที่ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพเตือนว่าญี่ปุ่นอาจเผชิญการแพร่ระบาดระลอกที่ 6 ซึ่งจะสร้างภาระรอบใหม่ให้กับระบบการแพทย์



รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ระลอกเดือนมกราคม 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 10 ม.ค. 65

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้

+7,926 ราย

ติดเชื้อ
ในประเทศ

7,319 ราย

ติดเชื้อจาก
ต่างประเทศ

412 ราย

จากเรือนจำ/
ที่ต้องขัง

195 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

54,041 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63

2,277,476 ราย

หายป่วยแล้ว

+3,612 ราย

หายป่วยสะสม

28,985 ราย

หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63

2,197,479 ราย

เสียชีวิต

+13 คน

เสียชีวิตสะสม

140 คน 0.26 %

เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ ปี 63

21,838 คน 0.96 %

ประวัติเสีย

7,229 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่

จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ

ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน

จากเรือนจำ / ที่ต้องขัง

ผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ

90 ราย

195 ราย

412 ราย

รวม 7,926 ราย

ผู้รับวัคซีน

ฉีดแล้ว 106,475,122 โดส

ที่มา : MOPH-IC



เข็มที่ 1

+12,766 ราย

สะสม 51,514,791 ราย



เข็มที่ 2

+32,977 ราย

สะสม 46,853,598 ราย



เข็มที่ 3

+93,142 ราย

สะสม 8,106,733 ราย

ข้อมูล 28 ก.พ. 2564 - 9 ม.ค. 2565

ผู้ป่วยรักษาอยู่

58,159

ราย

ใน sw.

33,286 ราย

รพ.สนามและอื่นๆ

24,873 ราย

อาการหนัก
(ใส่เครื่องช่วยหายใจ)

495 ราย

115 ราย



ผู้ป่วยโรคโควิด-19 เสียชีวิต ของประเทศไทย รายงานวันที่ 10 ม.ค. 64 (+13 ราย)

จังหวัด	รวม (ราย)
กรุงเทพมหานคร	0
นครปฐม(2)	2
เลย(1)	1
พิษณุโลก(1) ลำปาง(1) อุตรดิตถ์(1)	3
ยะลา(2) สตูล(1)	3
ชลบุรี(2) กาญจนบุรี(1) ตราด(1)	4

- ชาย 4 ราย หญิง 9 ราย : ไทย(13)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 77 ปี (30 – 89 ปี)
- ค่ามัธยฐาน (ทราบติดเชื้อ-เสียชีวิต) 16 วัน (นานสุด 54 วัน)



❖ อายุ 60 ปีขึ้นไป 10 ราย (77%)

❖ อายุต่ำกว่า 60 ปี :



มีโรคเรื้อรัง 3 ราย (23%)

ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง 0 ราย (0%)

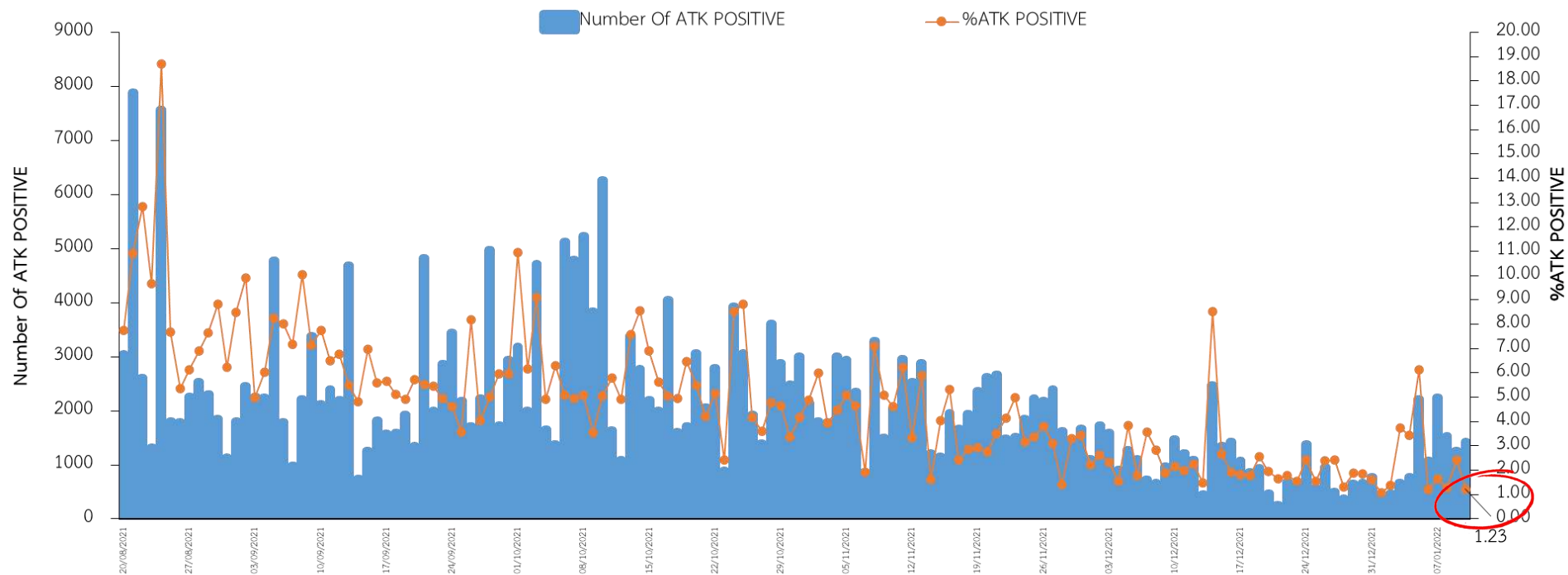
รวม 100%

ปัจจัยเสี่ยง-ประเด็นสำคัญ

- HT(8), DM(6), HPL(3), อ้วน(0), โรคไต(3), ติดเตียง(0)
- จากพื้นที่เสี่ยง (0), อาศัยพื้นที่ระบาด (6), อาชีพเสี่ยง (0),
- ติดเชื้อจากคนใกล้ชิด (6) : คนรู้จัก (5), ครอบครัว (2)



จำนวน และสัดส่วนผลบวก ATK ในประเทศรายวัน และสะสม วันที่ 20 ส.ค. – 10 ม.ค. 65



ที่มา : ข้อมูล ATK ในประเทศรายวัน จากฐาน SAT กรมควบคุมโรค

ยอดตรวจ ATK วันที่ 9 ม.ค. 65 จำนวน **52,329** และยอดตรวจสะสม วันที่ 20 ส.ค. – 9 ม.ค. 65 จำนวน **6,860,193**
ยอดผลบวก ATK วันที่ 9 ม.ค. 65 จำนวน **1,262** และยอดผลบวกสะสม วันที่ 20 ส.ค. – 9 ม.ค. 65 จำนวน **301,336**



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอก เดือนมกราคม 2565 วันที่ 1 – 9 ม.ค. 65

ที่	จังหวัด	1 – 3 ม.ค. 65	4-ม.ค.	5-ม.ค.	6-ม.ค.	7-ม.ค.	8-ม.ค.	9-ม.ค.	10-ม.ค.	รวม(ราย)
รวม		8,591	2,967	3,730	5,560	7,178	7,912	8,161	7,514	51,613
1	ชลบุรี	1,082	499	529	769	1,342	847	921	767	6,756
2	กรุงเทพมหานคร	1,123	376	408	454	456	669	598	534	4,618
3	สมุทรปราการ	255	120	259	494	561	542	669	693	3,593
4	อุบลราชธานี	764	328	315	348	431	552	409	383	3,530
5	ภูเก็ต	212	149	138	226	256	385	416	513	2,295
6	ขอนแก่น	342	91	164	242	305	329	275	203	1,951
7	เชียงใหม่	251	117	135	378	292	304	268	200	1,945
8	นนทบุรี	139	59	78	68	282	339	436	261	1,662
9	นครศรีธรรมราช	385	80	91	120	214	239	217	227	1,573
10	ระยอง	162	63	66	121	191	140	259	157	1,159
11	อุดรธานี	155	75	62	116	149	124	147	182	1,010
12	บุรีรัมย์	102	31	56	77	82	277	159	162	946
13	สุราษฎร์ธานี	119	36	39	50	84	106	143	134	711
14	มหาสารคาม	157	38	46	100	94	93	76	59	663
15	นครราชสีมา	92	32	22	35	72	116	135	138	642

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอก เดือนมกราคม 2565 วันที่ 1 – 9 ม.ค. 65

ที่	จังหวัด	1 – 3 ม.ค. 65	4-ม.ค.	5-ม.ค.	6-ม.ค.	7-ม.ค.	8-ม.ค.	9-ม.ค.	10-ม.ค.	รวม(ราย)
16	ปทุมธานี	112	13	14	30	68	95	130	168	630
17	สมุทรสาคร	41	22	39	72	78	92	154	118	616
18	สงขลา	135	26	27	65	73	100	100	66	592
19	เรือนจำฯ	80	2	68	77	39	110	20	195	591
20	พัทลุง	144	29	87	38	78	70	52	73	571
21	ฉะเชิงเทรา	86	27	53	108	86	69	79	53	561
22	ศรีสะเกษ	51	31	30	43	49	109	115	123	551
23	กาฬสินธุ์	142	38	61	54	99	55	55	29	533
24	ประจวบคีรีขันธ์	100	11	39	54	54	69	97	101	525
25	ร้อยเอ็ด	122	28	43	46	59	80	52	80	510
26	สุรินทร์	45	17	18	14	17	36	307	53	507
27	นครสวรรค์	67	15	26	72	61	76	54	45	416
28	ปราจีนบุรี	51	23	46	50	80	58	50	45	403
29	นครปฐม	70	14	22	12	9	100	76	97	400
30	ลำปาง	64	33	31	65	64	37	57	48	399

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอก เดือนมกราคม 2565 วันที่ 1 – 9 ม.ค. 65

ที่	จังหวัด	1 – 3 ม.ค. 65	4-ม.ค.	5-ม.ค.	6-ม.ค.	7-ม.ค.	8-ม.ค.	9-ม.ค.	10-ม.ค.	รวม(ราย)
31	พิษณุโลก	70	6	43	53	52	55	58	50	387
32	สระบุรี	90	8	12	36	44	60	65	70	385
33	พระนครศรีอยุธยา	51	29	20	31	57	57	84	53	382
34	ตรัง	139	42	38	28	19	31	33	35	365
35	พังงา	84	9	14	40	45	49	56	55	352
36	ชัยภูมิ	64	26	18	47	67	40	38	40	340
37	ตาก	65	11	13	63	43	76	42	23	336
38	ลพบุรี	43	10	25	18	24	63	61	88	332
39	เพชรบูรณ์	48	23	15	24	57	50	58	50	325
40	กระบี่	97	7	17	13	45	34	37	73	323
41	กาญจนบุรี	84	26	29	28	38	39	37	39	320
42	ราชบุรี	50	16	17	29	61	59	37	42	311
43	จันทบุรี	49	14	13	40	53	41	47	53	310
44	สกลนคร	33	22	36	11	63	41	58	44	308
45	หนองคาย	50	27	30	25	41	51	44	39	307
46	ตราด	16	6	10	46	53	67	48	42	288

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอก เดือนมกราคม 2565 วันที่ 1 – 9 ม.ค. 65

ที่	จังหวัด	1- 3 ม.ค. 65	4-ม.ค.	5-ม.ค.	6-ม.ค.	7-ม.ค.	8-ม.ค.	9-ม.ค.	10-ม.ค.	รวม(ราย)
47	ยโสธร	59	20	30	27	28	14	39	69	286
48	น่าน	49	23	9	10	13	42	58	64	268
49	สระแก้ว	35	14	16	47	37	51	14	51	265
50	ชุมพร	59	20	29	24	35	39	33	21	260
51	พะเยา	17	4	19	29	57	54	28	49	257
52	นครพนม	14	7	12	30	25	40	59	49	236
53	มุกดาหาร	35	9	21	40	35	33	17	31	221
54	เชียงราย	44	5	21	28	33	30	34	24	219
55	เพชรบุรี	15	3	21	37	23	51	37	30	217
56	ปัตตานี	77	10	17	10	30	32	25	14	215
57	สุพรรณบุรี	15	10	11	18	22	35	37	53	201
58	กำแพงเพชร	30	8	12	11	28	37	44	24	194
59	นครนายก	30	2	1	36	15	23	61	20	188
60	สตูล	46	3	7	25	24	36	30	15	186
61	บึงกาฬ	49	6	35	17	19	22	16	19	183
62	อำนาจเจริญ	39	16	0	37	21	13	31	17	174

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอก เดือนมกราคม 2565 วันที่ 1 – 9 ม.ค. 65

ที่	จังหวัด	1- 3 ม.ค. 65	4-ม.ค.	5-ม.ค.	6-ม.ค.	7-ม.ค.	8-ม.ค.	9-ม.ค.	10-ม.ค.	รวม(ราย)
63	ยะลา	36	16	10	17	37	24	11	13	164
64	อุทัยธานี	2	0	6	46	31	36	18	15	154
65	แม่ฮ่องสอน	33	10	11	32	14	23	11	16	150
66	เลย	49	5	5	3	11	16	21	35	145
67	หนองบัวลำภู	15	11	17	12	18	26	27	19	145
68	ชัยนาท	12	9	16	15	25	32	19	9	137
69	พิจิตร	10	4	6	7	11	26	34	20	118
70	แพร่	26	10	9	1	15	9	4	32	106
71	อุดรดิตถ์	14	3	7	17	11	25	16	13	106
72	สุโขทัย	17	16	9	2	7	19	18	8	96
73	นราธิวาส	25	0	0	11	9	19	11	16	91
74	สมุทรสงคราม	11	4	5	11	18	14	14	10	87
75	ระนอง	2	1	2	3	14	22	19	21	84
76	ลำพูน	20	1	1	14	11	17	19	1	84
77	อ่างทอง	21	5	2	12	10	8	9	14	81
78	สิงห์บุรี	2	7	1	1	4	13	18	19	65

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทย **รายใหม่** วันที่ 10 ม.ค. 65 จำนวน 10 อันดับแรก

อันดับที่	จังหวัด	รายวัน 10 ม.ค.	รวมตั้งแต่ วันที่ 1 ม.ค. – 10 ม.ค. 65
1	ชลบุรี	767	6,756
2	สมุทรปราการ	693	3,593
3	กรุงเทพมหานคร	534	4,618
4	ภูเก็ต	513	2,295
5	อุบลราชธานี	383	3,530
6	นนทบุรี	261	1,662
7	นครศรีธรรมราช	227	1,573
8	ขอนแก่น	203	1,951
9	เชียงใหม่	200	1,945
10	อุดรธานี	182	1,010



ประเด็น ที่น่าสนใจ



คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาส 1 ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ภาพรวมประเทศ

จำนวนผู้ติดเชื้อ (ราย)

35,000

30,000

25,000

20,000

15,000

10,000

5,000

0

Thailand
Reopening

สถานการณ์จริง

(ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโควิด-19)

คาดการณ์หากพบการระบาด สายพันธุ์ Omicron
ภายในประเทศ แพร่โรคในวงกว้างและรวดเร็ว

ประเทศ

พบการระบาดของ
สายพันธุ์ Omicron

01/11/2021 08/11/2021 15/11/2021 22/11/2021 29/11/2021 06/12/2021 13/12/2021 20/12/2021 27/12/2021 03/01/2022 10/01/2022 17/01/2022 24/01/2022 31/01/2022 07/02/2022 14/02/2022 21/02/2022 28/02/2022 07/03/2022 14/03/2022 21/03/2022 28/03/2022

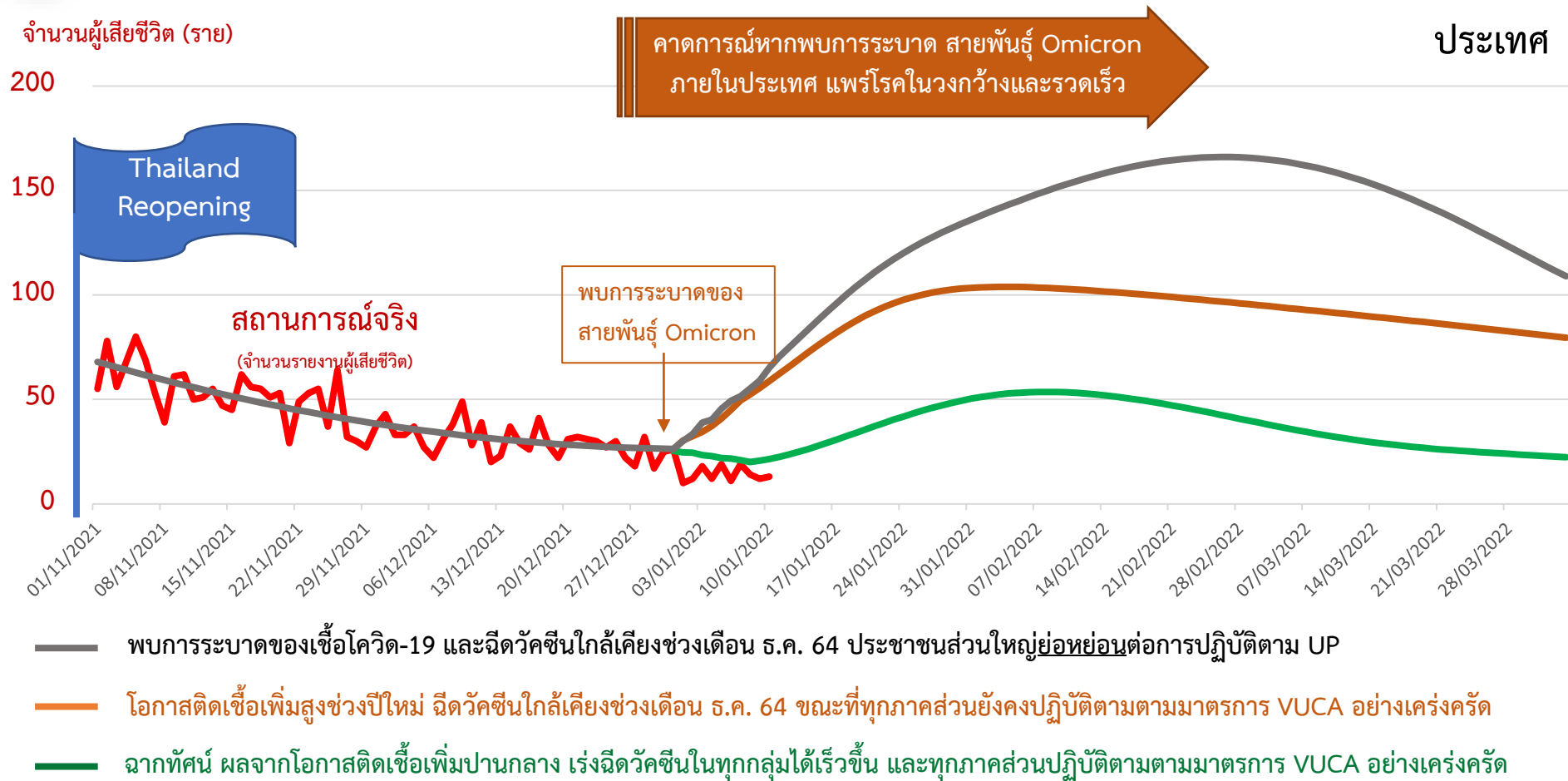
พบการระบาดของเชื้อโควิด-19 และฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ประชาชนส่วนใหญ่ยังหวั่นต่อการปฏิบัติตาม UP

โอกาสติดเชื้อเพิ่มสูงช่วงปีใหม่ ฉีดวัคซีนใกล้เคียงช่วงเดือน ธ.ค. 64 ขณะที่ทุกภาคส่วนยังคงปฏิบัติตามมาตรการ VUCA อย่างเคร่งครัด

ฉากทัศน์ ผลจากโอกาสติดเชื้อเพิ่มปานกลาง ฉีดวัคซีนได้เร็วขึ้นในทุกกลุ่ม ลดกิจกรรมรวมกลุ่มคนจำนวนมาก และปฏิบัติตาม VUCA อย่างเคร่งครัด



คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาส 1 ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้เสียชีวิตรับรายงาน ภาพรวมประเทศ





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

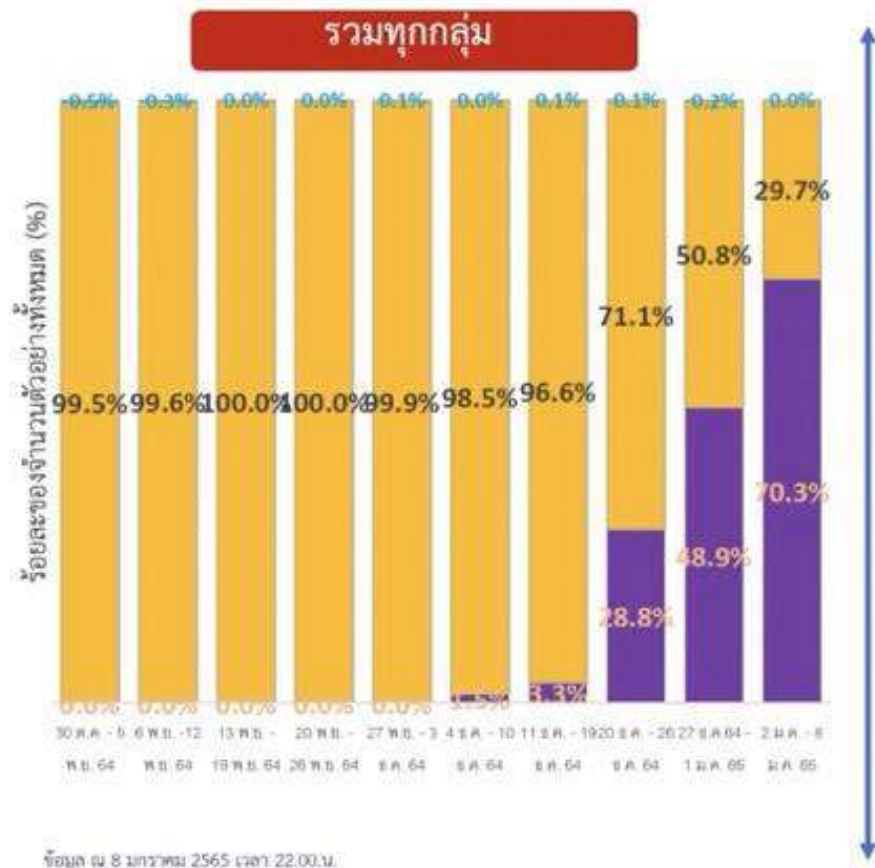
การจำแนกสายพันธุ์ที่เฝ้าระวัง

จำนวนผู้ติดเชื้อที่พบจำแนกตามสายพันธุ์สำคัญ (ราย)

เขต สุขภาพ	จำนวนผู้ติดเชื้อที่พบจำแนกตามสายพันธุ์สำคัญ (ราย)											
	B.1.1.7 (Alpha)			B.1.617.2 (Delta)			B.1.351 (Beta)			B.1.1.529 (Omicron)		
	1 พ.ย. ถึง 8 ม.ค. 65	9 ม.ค. 65	รวม	1 พ.ย. ถึง 8 ม.ค. 65	9 ม.ค. 65	รวม	1 พ.ย. ถึง 8 ม.ค. 65	9 ม.ค. 65	รวม	1 พ.ย. ถึง 8 ม.ค. 65	9 ม.ค. 65	รวม
เขต 1	0		0	428	4	432	0		0	133	12	145
เขต 2	0		0	581		581	0		0	17		17
เขต 3	0		0	181		181	0		0	16		16
เขต 4	0		0	322	2	324	0		0	110	9	119
เขต 5	0		0	529	2	531	0		0	200	2	202
เขต 6	0		0	1361	32	1393	0		0	708	254	962
เขต 7	0		0	450	2	452	0		0	772	13	785
เขต 8	0		0	1306		1306	0		0	392		392
เขต 9	0		0	154	14	168	0		0	192	39	231
เขต 10	0		0	78		78	0		0	64		64
เขต 11	2		2	392	8	400	1		1	402	138	540
เขต 12	13		13	3280	20	3300	2		2	77	27	104
เขต 13	0		0	772	11	783	1		1	1599	221	1820
รวม	15	0	15	9834	95	9929	4	0	4	4682	715	5397
			0.10%			64.71%			0.03%			35.17%

หมายเหตุ : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เฝ้าระวังตรวจจากสายพันธุ์หลังเปิดประเทศตั้งแต่วันที่ 1 พ.ย. 64 - 9 ม.ค. 2565

สัดส่วนสายพันธุ์ที่เฝ้าระวังแบ่งตามกลุ่มตัวอย่าง : ตั้งแต่เปิดประเทศ (พฤศจิกายน 2564)



อาการ COVID-19 สายพันธุ์ Omicron

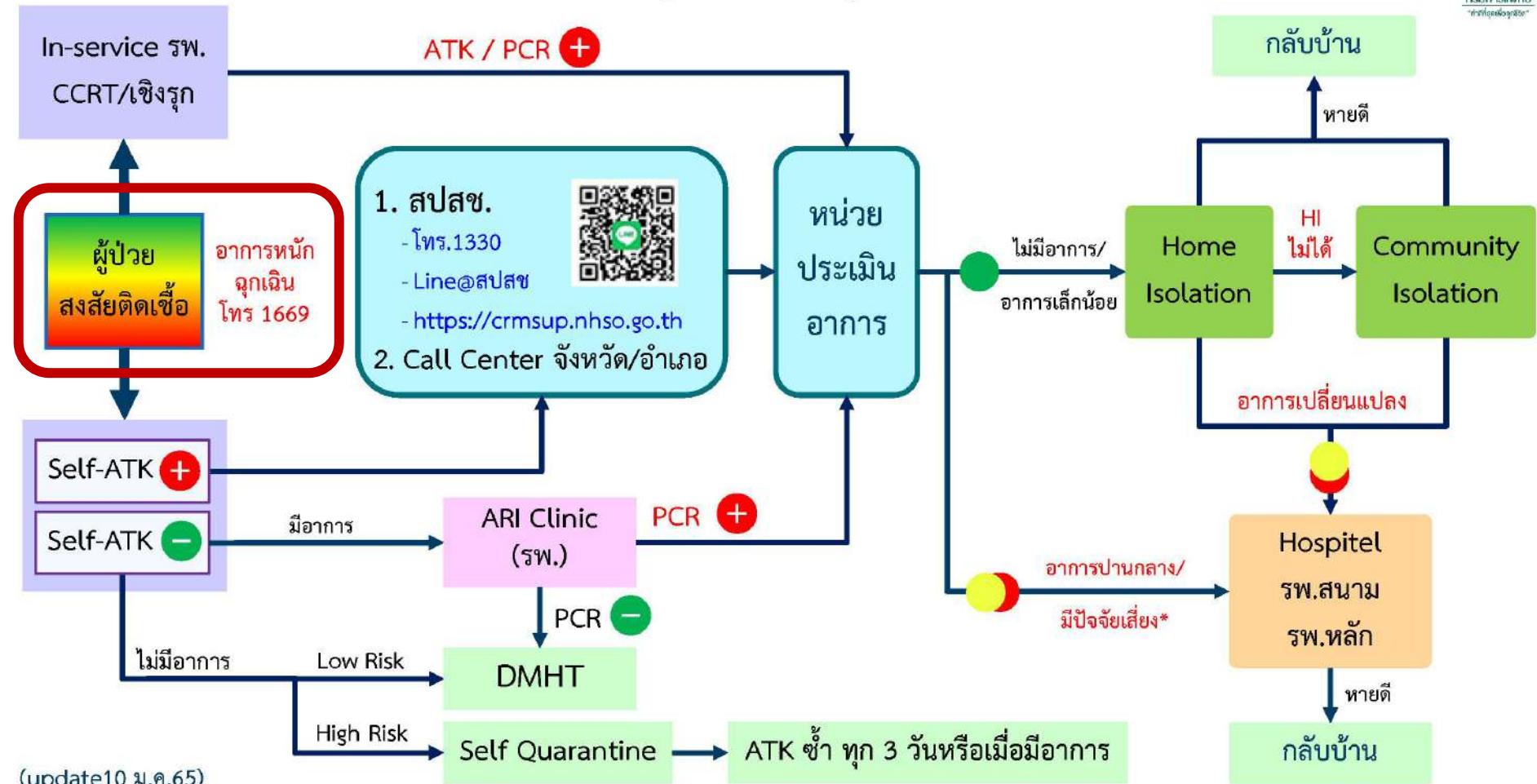
- ส่วนใหญ่ ไม่มีอาการ (48%)
- อาการของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ Omicron ในประเทศไทยที่ (41 ราย)

- | | |
|------------------|------|
| 1. อาการไอ | 54 % |
| 2. เจ็บคอ | 37 % |
| 3. มีไข้ | 29 % |
| 4. ปวดกล้ามเนื้อ | 15 % |
| 5. มีน้ำมูก | 12 % |
| 6. ปวดศีรษะ | 10 % |
| 7. หายใจลำบาก | 5 % |
| 8. ได้กลิ่นลดลง | 2 % |



ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.)

แนวทางการนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล



เกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล

- 1) เมื่อมีอาการไข้สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส ระยะเวลา นานกว่า 24 ชั่วโมง
- 2) หายใจเร็วกว่า 25 ครั้ง ต่อนาที (ในผู้ใหญ่)
- 3) Oxygen saturation < 94%
- 4) โรคประจำตัวที่มีการเปลี่ยนแปลง กลุ่ม 608 ที่มีความเสี่ยง หรือจำเป็นต้องติดตามอาการอย่างใกล้ชิดตามดุลยพินิจของแพทย์
- 5) สำหรับในเด็ก อาการหายใจลำบาก ซึมลง ตื่นนม หรือทานอาหารน้อยลง



การเตรียมความพร้อมการรักษาสำหรับผู้ป่วยเด็ก

โดยเฉพาะ : เด็กที่มีอายุ 5-11 ปี (ยังไม่ได้รับวัคซีน)

- สนับสนุนการเตรียมยาน้ำ Favipiravir โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 - Clip VDO แนวทางการเตรียมน้ำยา Favipiravir
 - จัดผู้เชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษาในการดูแลผู้ป่วยเด็กกับเครือข่าย HI & CI
- ประสานการจัดเตรียมเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา อาทิ Mask สำหรับผู้ป่วยเด็ก
- Community isolation สำหรับผู้ป่วยเด็กที่ต้องมีผู้ปกครองดูแล (อย่างน้อยโซนละ 1 แห่ง & จัดระบบส่งต่อ รพ.เมื่อมีอาการรุนแรง)
- จัดเตรียมเตียงระดับ 3 ในโรงพยาบาล สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีอาการรุนแรงมาก (เบื้องต้นในกทม. 100 เตียง)

**ข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙
แห่ง พ.ร.ก.ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๔๑)**

ឈ្មោះ	ស្រី ឈន់	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	២៩/០៩/២០០២
ស្រី ឈន់	ស្រី ឈន់	ស្រី ឈន់	ស្រី ឈន់

ใบกำกับสินค้า[illegible]

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
(ฉบับที่ ๔๓)

ศูนย์วิจัยนโยบายสาธารณะและชุมชนกรุงเทพของมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์บุรีรัมย์
พ.ศ. ๒๕๖๓ และองค์ได้ขยายขอบเขตการวิจัยให้ครอบคลุมการดำเนินงานเชิงเวลาภายใน
(ปีละครั้ง) ของเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ และพ.ศ. ๒๕๖๔ นี้

โดยมีนายสมชาย ชาญณรงค์กุล อธิบดีกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ปี 2559 ในขณะนั้นเป็นประธาน มีผู้เข้าร่วมการประชุมและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 20 หน่วยงาน 2019 กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (DITP) ซึ่งดำเนินการตามนโยบายที่กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศได้กำหนดไว้ว่า กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศจะปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ของสังคมเป็นหลัก ไม่ว่าจะเป็นการเปิดโอกาสให้เกษตรกรและผู้ประกอบการรายย่อยได้เข้ามาแข่งขันกับภาคเอกชน และพัฒนาให้เกษตรกรรายย่อยและผู้ประกอบการรายย่อยสามารถแข่งขันได้จริง โดยมุ่งเน้นการพัฒนาผู้ประกอบการรายย่อยให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล โดยกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศได้ดำเนินการตามนโยบายที่กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศได้กำหนดไว้ว่า กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศจะปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ของสังคมเป็นหลัก ไม่ว่าจะเป็นการเปิดโอกาสให้เกษตรกรและผู้ประกอบการรายย่อยได้เข้ามาแข่งขันกับภาคเอกชน และพัฒนาให้เกษตรกรรายย่อยและผู้ประกอบการรายย่อยสามารถแข่งขันได้จริง โดยมุ่งเน้นการพัฒนาผู้ประกอบการรายย่อยให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ ๓ ประการ ดังนี้ ๑) เพื่อหาความหมายของการบริหารงานวิชาการในทัศนะของคณาจารย์ ๒) เพื่อหาความหมายของการบริหารงานวิชาการในทัศนะของคณาจารย์ และ ๓) เพื่อหาความหมายของการบริหารงานวิชาการในทัศนะของคณาจารย์ โดยนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์และสรุปเป็นข้อเสนอแนะเพื่อใช้ในการพัฒนาการบริหารงานวิชาการของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

ข้อ ๓. การปรับปรุงองค์ประกอบให้สอดคล้องกับหลักการและการดำเนินงานที่เน้นการ
ศึกษาทางวิชาชีพเป็นหลัก โดย คณะ ได้พิจารณาปรับปรุงองค์ประกอบตามหลักที่พิจารณามา
โดยให้สอดคล้องกับบริบทของงานวิจัยที่เป็นกลุ่ม ของนักศึกษาคณะศึกษาศาสตร์มหาวิท
ราชบุรีที่เรียนภาษาอังกฤษ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การะบ่งชี้ที่ไม่ชัดเจน โดยให้ป
นักงานกลุ่มงานพัฒนาระบบงานให้คำปรึกษา ให้เป็นระบบ การดำเนินงานที่ชัดเจน
ให้สามารถ นำไปใช้ได้ทันที โดยให้คณะกรรมการดำเนินการปรับปรุงต่อไป

ឈ្មោះ		លេខ		ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ	
ឈ្មោះ	លេខ	ថ្ងៃ	ខែ	ឆ្នាំ	ស្នាក់នៅ

[illegible][illegible][illegible]

ใช้กระบวนการการวิเคราะห์ข้อมูลประเภทเชิงพรรณนาโดยกระบวนการการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติ แล้วนำผลที่ได้จากการวิเคราะห์มาทำการสรุป/สรุปผลเป็นรูปแบบการนำเสนอที่ได้ประมวลผลแล้ว นำไปใช้ในการจัดทำสื่อการเรียนรู้ในลักษณะที่ใหม่

ឈ្មោះ ឈ្មោះ ឈ្មោះ		ឈ្មោះ	ឈ្មោះ
ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ

ข้อ ๔. การขึ้นศาลหรือขอถอนคดีจากศาลเป็นคดีที่ผู้ฟ้องกรมหรือผู้ทำราชการยก
ความผิด การถอนการฟ้องคดีของกรมหรือของพนักงาน เป็น การฟ้อง
หรือถอนคดีขึ้นมีลักษณะสำคัญในการประมวลข้อพิพาทคดีความก่อนขึ้นสู่ศาลปกครอง

หลายหน่วยงานต่างได้ให้ความสนใจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานราชการที่มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาชุมชนให้มีความเจริญก้าวหน้าและมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น โดยได้ดำเนินการตามโครงการต่างๆ เช่น โครงการส่งเสริมอาชีพ โครงการส่งเสริมการเกษตร โครงการส่งเสริมการสาธารณสุข โครงการส่งเสริมการศึกษาศึกษา และโครงการส่งเสริมการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เป็นต้น นอกจากนี้ยังได้ดำเนินการตามโครงการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับชุมชน เช่น โครงการส่งเสริมการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม โครงการส่งเสริมการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โครงการส่งเสริมการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม และโครงการส่งเสริมการอนุรักษ์ประเพณีและขนบธรรมเนียมปฏิบัติ เป็นต้น

การได้ใบประกอบวิชาชีพสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือดในสาขาพิษวิทยาการแพทย์ไว้ใช้ประกอบใบประกอบวิชาชีพสาขาสารพิษวิทยาหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งได้ส่งดูใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมการขอใบประกอบวิชาชีพสาขาสารพิษวิทยาหัวใจและหลอดเลือดไปใบที่ ๑ ดังข้อ

ข้อ ๕. สถาบันแบบปฏิรูปที่ถือการดำเนินงานตามมาตรฐานการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
เข้าเป็นเงื่อนไขการกำหนดขึ้น ให้ สน. จัดทำเพื่อเป็นประโยชน์แก่แบบปฏิรูปและใช้จัดทำ
เป็นโครงการในการนำเอาสถาบันดังกล่าวมาดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดในการ
พัฒนาระบบราชการและเสนอขึ้นเป็นสถาบันแบบปฏิรูปใหม่ ๆ ตามที่ สน. เห็นว่าจำเป็น
สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคมไทยได้ โดยใน พ.ร.บ. ๒๐๒๖ (ฉบับที่ ๒๑)
โดย สน. ปฏิบัติเป็นไปตามขั้นตอนของแบบปฏิรูป และ สน. ดำเนินการตามขั้นตอนการ
พิจารณาของ สน. พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๒๖ (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) (๘) (๙) (๑๐) (๑๑) (๑๒) (๑๓) (๑๔) (๑๕) (๑๖) (๑๗) (๑๘) (๑๙) (๒๐) (๒๑) (๒๒) (๒๓) (๒๔) (๒๕) (๒๖) (๒๗) (๒๘) (๒๙) (๓๐) (๓๑) (๓๒) (๓๓) (๓๔) (๓๕) (๓๖) (๓๗) (๓๘) (๓๙) (๔๐) (๔๑) (๔๒) (๔๓) (๔๔) (๔๕) (๔๖) (๔๗) (๔๘) (๔๙) (๕๐) (๕๑) (๕๒) (๕๓) (๕๔) (๕๕) (๕๖) (๕๗) (๕๘) (๕๙) (๖๐) (๖๑) (๖๒) (๖๓) (๖๔) (๖๕) (๖๖) (๖๗) (๖๘) (๖๙) (๗๐) (๗๑) (๗๒) (๗๓) (๗๔) (๗๕) (๗๖) (๗๗) (๗๘) (๗๙) (๘๐) (๘๑) (๘๒) (๘๓) (๘๔) (๘๕) (๘๖) (๘๗) (๘๘) (๘๙) (๙๐) (๙๑) (๙๒) (๙๓) (๙๔) (๙๕) (๙๖) (๙๗) (๙๘) (๙๙) (๑๐๐) (๑๐๑) (๑๐๒) (๑๐๓) (๑๐๔) (๑๐๕) (๑๐๖) (๑๐๗) (๑๐๘) (๑๐๙) (๑๑๐) (๑๑๑) (๑๑๒) (๑๑๓) (๑๑๔) (๑๑๕) (๑๑๖) (๑๑๗) (๑๑๘) (๑๑๙) (๑๒๐) (๑๒๑) (๑๒๒) (๑๒๓) (๑๒๔) (๑๒๕) (๑๒๖) (๑๒๗) (๑๒๘) (๑๒๙) (๑๓๐) (๑๓๑) (๑๓๒) (๑๓๓) (๑๓๔) (๑๓๕) (๑๓๖) (๑๓๗) (๑๓๘) (๑๓๙) (๑๔๐) (๑๔๑) (๑๔๒) (๑๔๓) (๑๔๔) (๑๔๕) (๑๔๖) (๑๔๗) (๑๔๘) (๑๔๙) (๑๕๐) (๑๕๑) (๑๕๒) (๑๕๓) (๑๕๔) (๑๕๕) (๑๕๖) (๑๕๗) (๑๕๘) (๑๕๙) (๑๖๐) (๑๖๑) (๑๖๒) (๑๖๓) (๑๖๔) (๑๖๕) (๑๖๖) (๑๖๗) (๑๖๘) (๑๖๙) (๑๗๐) (๑๗๑) (๑๗๒) (๑๗๓) (๑๗๔) (๑๗๕) (๑๗๖) (๑๗๗) (๑๗๘) (๑๗๙) (๑๘๐) (๑๘๑) (๑๘๒) (๑๘๓) (๑๘๔) (๑๘๕) (๑๘๖) (๑๘๗) (๑๘๘) (๑๘๙) (๑๙๐) (๑๙๑) (๑๙๒) (๑๙๓) (๑๙๔) (๑๙๕) (๑๙๖) (๑๙๗) (๑๙๘) (๑๙๙) (๒๐๐) (๒๐๑) (๒๐๒) (๒๐๓) (๒๐๔) (๒๐๕) (๒๐๖) (๒๐๗) (๒๐๘) (๒๐๙) (๒๑๐) (๒๑๑) (๒๑๒) (๒๑๓) (๒๑๔) (๒๑๕) (๒๑๖) (๒๑๗) (๒๑๘) (๒๑๙) (๒๒๐) (๒๒๑) (๒๒๒) (๒๒๓) (๒๒๔) (๒๒๕) (๒๒๖) (๒๒๗) (๒๒๘) (๒๒๙) (๒๓๐) (๒๓๑) (๒๓๒) (๒๓๓) (๒๓๔) (๒๓๕) (๒๓๖) (๒๓๗) (๒๓๘) (๒๓๙) (๒๔๐) (๒๔๑) (๒๔๒) (๒๔๓) (๒๔๔) (๒๔๕) (๒๔๖) (๒๔๗) (๒๔๘) (๒๔๙) (๒๕๐) (๒๕๑) (๒๕๒) (๒๕๓) (๒๕๔) (๒๕๕) (๒๕๖) (๒๕๗) (๒๕๘) (๒๕๙) (๒๖๐) (๒๖๑) (๒๖๒) (๒๖๓) (๒๖๔) (๒๖๕) (๒๖๖) (๒๖๗) (๒๖๘) (๒๖๙) (๒๗๐) (๒๗๑) (๒๗๒) (๒๗๓) (๒๗๔) (๒๗๕) (๒๗๖) (๒๗๗) (๒๗๘) (๒๗๙) (๒๘๐) (๒๘๑) (๒๘๒) (๒๘๓) (๒๘๔) (๒๘๕) (๒๘๖) (๒๘๗) (๒๘๘) (๒๘๙) (๒๙๐) (๒๙๑) (๒๙๒) (๒๙๓) (๒๙๔) (๒๙๕) (๒๙๖) (๒๙๗) (๒๙๘) (๒๙๙) (๓๐๐) (๓๐๑) (๓๐๒) (๓๐๓) (๓๐๔) (๓๐๕) (๓๐๖) (๓๐๗) (๓๐๘) (๓๐๙) (๓๑๐) (๓๑๑) (๓๑๒) (๓๑๓) (๓๑๔) (๓๑๕) (๓๑๖) (๓๑๗) (๓๑๘) (๓๑๙) (๓๒๐) (๓๒๑) (๓๒๒) (๓๒๓) (๓๒๔) (๓๒๕) (๓๒๖) (๓๒๗) (๓๒๘) (๓๒๙) (๓๓๐) (๓๓๑) (๓๓๒) (๓๓๓) (๓๓๔) (๓๓๕) (๓๓๖) (๓๓๗) (๓๓๘) (๓๓๙) (๓๔๐) (๓๔๑) (๓๔๒) (๓๔๓) (๓๔๔) (๓๔๕) (๓๔๖) (๓๔๗) (๓๔๘) (๓๔๙) (๓๕๐) (๓๕๑) (๓๕๒) (๓๕๓) (๓๕๔) (๓๕๕) (๓๕๖) (๓๕๗) (๓๕๘) (๓๕๙) (๓๖๐) (๓๖๑) (๓๖๒) (๓๖๓) (๓๖๔) (๓๖๕) (๓๖๖) (๓๖๗) (๓๖๘) (๓๖๙) (๓๗๐) (๓๗๑) (๓๗๒) (๓๗๓) (๓๗๔) (๓๗๕) (๓๗๖) (๓๗๗) (๓๗๘) (๓๗๙) (๓๘๐) (๓๘๑) (๓๘๒) (๓๘๓) (๓๘๔) (๓๘๕) (๓๘๖) (๓๘๗) (๓๘๘) (๓๘๙) (๓๙๐) (๓๙๑) (๓๙๒) (๓๙๓) (๓๙๔) (๓๙๕) (๓๙๖) (๓๙๗) (๓๙๘) (๓๙๙) (๔๐๐) (๔๐๑) (๔๐๒) (๔๐๓) (๔๐๔) (๔๐๕) (๔๐๖) (๔๐๗) (๔๐๘) (๔๐๙) (๔๑๐) (๔๑๑) (๔๑๒) (๔๑๓) (๔๑๔) (๔๑๕) (๔๑๖) (๔๑๗) (๔๑๘) (๔๑๙) (๔๒๐) (๔๒๑) (๔๒๒) (๔๒๓) (๔๒๔) (๔๒๕) (๔๒๖) (๔๒๗) (๔๒๘) (๔๒๙) (๔๓๐) (๔๓๑) (๔๓๒) (๔๓๓) (๔๓๔) (๔๓๕) (๔๓๖) (๔๓๗) (๔๓๘) (๔๓๙) (๔๔๐) (๔๔๑) (๔๔๒) (๔๔๓) (๔๔๔) (๔๔๕) (๔๔๖) (๔๔๗) (๔๔๘) (๔๔๙) (๔๕๐) (๔๕๑) (๔๕๒) (๔๕๓) (๔๕๔) (๔๕๕) (๔๕๖) (๔๕๗) (๔๕๘) (๔๕๙) (๔๖๐) (๔๖๑) (๔๖๒) (๔๖๓) (๔๖๔) (๔๖๕) (๔๖๖) (๔๖๗) (๔๖๘) (๔๖๙) (๔๗๐) (๔๗๑) (๔๗๒) (๔๗๓) (๔๗๔) (๔๗๕) (๔๗๖) (๔๗๗) (๔๗๘) (๔๗๙) (๔๘๐) (๔๘๑) (๔๘๒) (๔๘๓) (๔๘๔) (๔๘๕) (๔๘๖) (๔๘๗) (๔๘๘) (๔๘๙) (๔๙๐) (๔๙๑) (๔๙๒) (๔๙๓) (๔๙๔) (๔๙๕) (๔๙๖) (๔๙๗) (๔๙๘) (๔๙๙) (๕๐๐) (๕๐๑) (๕๐๒) (๕๐๓) (๕๐๔) (๕๐๕) (๕๐๖) (๕๐๗) (๕๐๘) (๕๐๙) (๕๑๐) (๕๑๑) (๕๑๒) (๕๑๓) (๕๑๔) (๕๑๕) (๕๑๖) (๕๑๗) (๕๑๘)

[illegible]

အမျိုးအမည်		အမျိုးအမည်	အမျိုးအမည်
အမျိုးအမည်	အမျိုးအမည်	အမျိုးအမည်	အမျိုးအမည်

ทั้งนี้กรมอนามัยและจังหวัดพิษณุฯ ยังได้มอบหมายให้ศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพ (Emergence Operation Center : EOC) เพื่อการแก้ไขปัญหาของหน่วยงานภาคส่วนในจังหวัดพิษณุฯ ในการดำเนินการกับเหตุการณ์ศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพจังหวัดพิษณุฯ และในจังหวัดพิษณุฯ และในจังหวัดพิษณุฯ และในจังหวัดพิษณุฯ (cm center) ในการดำเนินการกับปัญหาของศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพจังหวัดพิษณุฯ และในจังหวัดพิษณุฯ

นางสาว ณัฐวิภา น. นามานนท์ อ.น. ๒๕๖๓
 คณะศึกษาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
 มหาวิทยาลัย

ตั้งแต่วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป



จากมติ ศบค. 7 มค.65

ปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ย่อย ทั่วราชอาณาจักร เริ่ม 9 มกราคม 2565

พื้นที่ควบคุม : 69 จังหวัด



กาฬสินธุ์ กำแพงเพชร ขอนแก่น จันทบุรี จະเซียงเกรา ชุมพร
ชัยนาท ชัยภูมิ เชียงราย เชียงใหม่ ตรัง ตราด ตาก
นครนายก นครปฐม นครพนม นครราชสีมา
นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ นราธิวาส น่าน ชิงกาฬ
บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี ปัตตานี
พระนครศรีอยุธยา พะเยา พังงา พิจิตร พิษณุโลก เพชรบุรี
เพชรบูรณ์ แพร่ มหาสารคาม นุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร
ยะลา ร้อยเอ็ด ระนอง ราชบุรี ราชบุรี ลำปาง ลำพูน
เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สงขลา สตูล สมุทรปราการ
สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สระแก้ว สระบุรี สิงห์บุรี สุโขทัย
สุพรรณบุรี สุราษฎร์ธานี สุรินทร์ พะเยา พังงา พิจิตร พิษณุโลก เพชรบุรี
อ่างทอง อำนาจเจริญ อุตรดิตถ์ อุทัยธานี
อุบลราชธานี

พื้นที่นำร่อง : 18 จังหวัด

กรุงเทพมหานคร กาญจนบุรี กระบี่ ชลบุรี นนทบุรี ปทุมธานี พังงา ภูเก็ต
(จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่ 18 จังหวัด)
พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ใช้มาตรการเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง

08/01/65

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉินฯ

สายด่วน
1422

สถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ ได้มีรูปแบบ

ยังคง **งด**

แต่สามารถขอเปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้
โดยให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. ตรวจสอบประเมิน
พิจารณาอนุญาตก่อนการเปิดกิจการ และจัดระบบกำกับติดตามอย่างเคร่งครัด



เพิ่มมาตรการ ป้องกันควบคุมโรค

ในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว

- จำกัดเวลาบริโภคสุรา ไม่เกิน 21.00 น.
- จำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภคสุราได้
ต้องผ่าน SHA Plus หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น

จากมติ ศบค. 7 มค.65

07/01/64

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน
1422



ขยายเวลา

Work From Home

ออกไปถึงวันที่ 31 ม.ค. 65

ต้องไม่กระทบต่อบริการประชาชน และการดำเนินงานขององค์กร

จากมติ ศบค. 7 มค.65

08/01/64

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน
1422



จากมติ ศบค. 7 บค.65

Test and Go

ผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรในรูปแบบ Test and Go
ที่ได้รับอนุมัติไว้แล้วยังสามารถเดินทางเข้ามาได้ตามมาตรการที่กำหนด และตามวันเวลาที่ขออนุมัติไว้
จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้จะมีการประเมินสถานการณ์เป็นระยะ

Sandbox

เปิดพื้นที่ Sandbox ที่อนุญาตให้ผู้ที่ต้องการเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร เพิ่มเติมจาก จ.ภูเก็ต
ได้แก่ จ.สุราษฎร์ธานี (เฉพาะ เกาะสมุย เกาะพะงัน เกาะเต่า เกาะพัง) จ.กระบี่ และ จ.พังงา ทั้งจังหวัด
ตั้งแต่วันที่ 11 บ.ค.65

08/01/64

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน
1422



ศูนย์โควิดฯ มท.

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๑๓๕

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕

มท.

จาก ผู้กระทรวงมหาดไทย

สั่งทุกจังหวัดเตรียมพร้อมยกระดับรับมือโควิด



ยกระดับการปฏิบัติงานทุกหน่วยงาน

- ตรวจสอบ/จัดระบบรับแจ้งรักษาผู้ป่วย
- การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- คัดกรองกลุ่มเสี่ยง
- มาตรการป้องกันและควบคุมโรค



ตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)



ยกระดับ Call Center ทุกพื้นที่

A close-up photograph of a hand holding a black smartphone over a document. The document is slightly out of focus, showing some text and a small logo. The background is dark and blurred, suggesting an indoor setting with warm lighting. The overall mood is professional and focused.

**ผลการดำเนินงาน
การรับผู้เดินทาง
เข้าราชอาณาจักร**

จำนวนผู้ติดเชื้อที่มาจากต่างประเทศ จำแนกตามประเภท ตั้งแต่วันที่ 1 – 9 มกราคม 2565 (สะสม 2,265 ราย)

พฤศจิกายน 2564 171 ราย (133,061 คน = 0.13 %) ธันวาคม 2564 1,300 ราย (290,617 คน = 0.45 %)

Test & Go 83 ราย (106,211 คน = 0.08 %) Test & Go 923 ราย (240,552 คน = 0.38 %)

Sandbox 44 ราย (21,438 คน = 0.21 %) Sandbox 158 ราย (42,867 คน = 0.37 %)

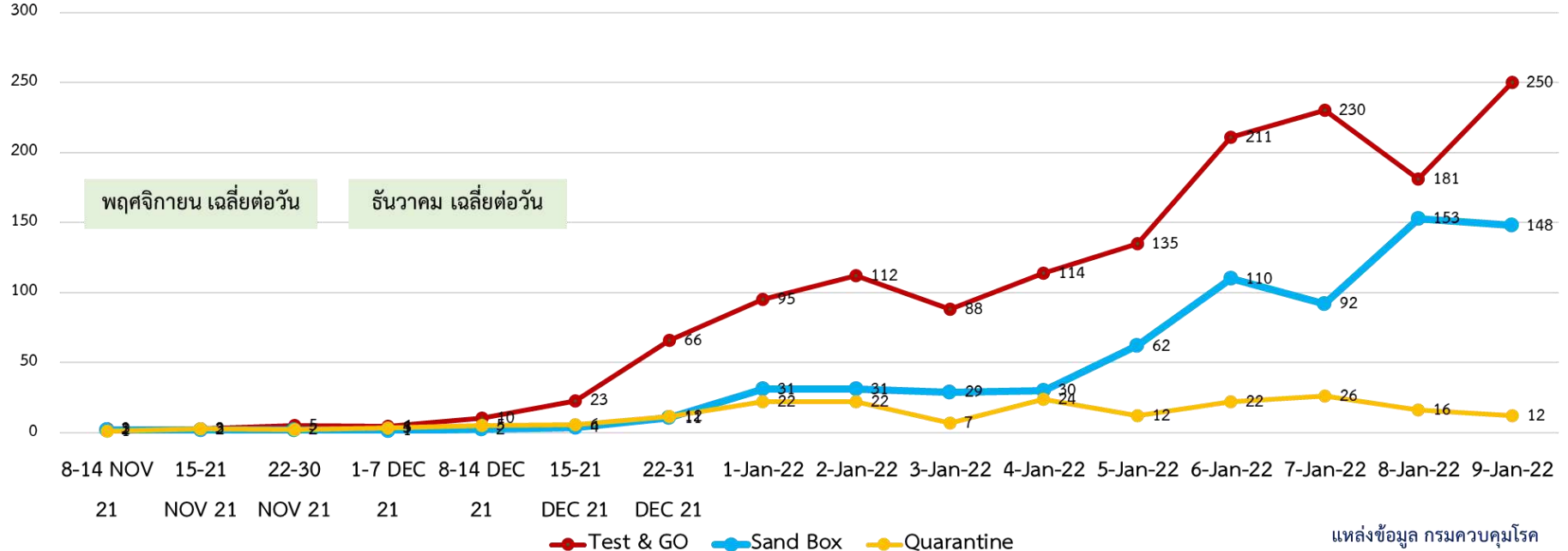
Quarantine 44 ราย (5,412 คน = 0.81 %) Quarantine 219 ราย (7,198 คน = 3.04 %)

มกราคม 2565 2,265 ราย (74,239 คน = 3.05 %)

Test & Go 1,416 ราย (42,884 คน = 3.30 %)

Sandbox 686 ราย (23,420 คน = 2.93 %)

Quarantine 163 ราย (7,935 คน = 2.50 %)

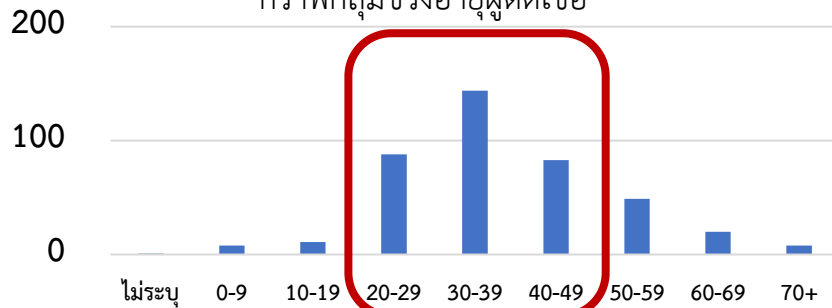




ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ รวม 412 ราย

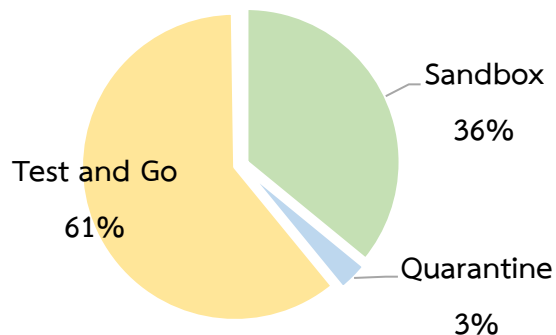
ตารางแสดงรายชื่อประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่เดินทางมายังราชอาณาจักรไทย ณ วันที่ 10 มกราคม 2565

กราฟกลุ่มช่วงอายุผู้ติดเชื้อ



- ค่าเฉลี่ยของอายุ 36 ปี (0.11 - 76 ปี)

กราฟแสดงจำนวนของผู้ติดเชื้อแบ่งตามชนิดของการเข้ามา



ระยะเวลาตั้งแต่วันที่เข้ามาจนพบเชื้อ (วัน)	จำนวน (%)	
	Test and go	Sandbox
Day 0	75 (30%)	58 (39.19%)
Day 1 - 3	24 (9.60%)	3 (2.03%)
Day 4 - 7	117 (46.80%)	82 (55.41%)
Day > 7	34 (13.60%)	5 (3.38%)
รวม	250 (100%)	148 (100%)

- คนไทย 25 ราย (6.07%), ต่างชาติ 376 ราย (91.26%), ไม่ระบุ 11 ราย (2.67%)
- ไม่มีอาการหรืออาการน้อย : 111 ราย (26.95%) N/A 301 ราย (73.06%)
- จังหวัด Isolate :

ภูเก็ต 229

ชลบุรี 53

สุราษฎร์ธานี 32

กทม 26

กระบี่ 21

สมุทรปราการ 11

พังงา เชียงใหม่ 9

ประจวบคีรีขันธ์ 8

เพชรบุรี อุตรดิตถ์ 3

ตราด สงขลา 2

เชียงราย ระยอง นครราชสีมา นราธิวาส 1



ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ รวม 412 ราย

ตารางแสดงรายชื่อประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่เดินทางมายังราชอาณาจักรไทย ณ วันที่ 10 มกราคม 2565

ลำดับ	ประเทศ	จำนวน (ราย)								รวม
		Test and go		Sandbox		Quarantine		ลักลอบ		
		คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	
1	Russia	-	-	-	42	1	-	-	-	43
2	Germany	2	30	-	7	1	-	-	-	40
3	United Kingdom	-	27	-	7	-	3	-	-	37
4	Australia	1	24	1	6	-	-	-	-	32
5	United States of America	7	15	1	3	-	2	-	-	28
6	France	2	16	-	8	-	-	-	-	26
7	N/A	-	19	-	3	-	-	-	-	22
8	United Arab Emirates	-	7	1	8	1	-	-	-	17
9	Sweden	-	11	1	3	-	-	-	-	15
10	Kazakhstan	-	-	-	14	-	-	-	-	14
11	Finland	-	11	-	-	-	-	-	-	11
12	Singapore	1	3	-	6	-	-	-	-	10
13	Turkey	-	1	1	6	-	1	-	-	9
14	Israel	-	6	-	2	-	-	-	-	8
15	Ukraine	-	-	-	8	-	-	-	-	8



ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ รวม 412 ราย

ตารางแสดงรายชื่อประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่เดินทางมายังราชอาณาจักรไทย ณ วันที่ 10 มกราคม 2565

ลำดับ	ประเทศ	จำนวน (ราย)									
		Test and go		Sandbox		Quarantine		ลักลอบ			รวม
		คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ		
16	Switzerland	-	7	-	-	-	-	-	-	7	
17	Swaziland	-	5	-	1	-	-	-	-	6	
18	Austria	-	6	-	-	-	-	-	-	6	
19	India	-	5	-	-	-	1	-	-	6	
20	Denmark	-	5	-	1	-	-	-	-	6	
21	Netherlands	-	6	-	-	-	-	-	-	6	
22	Qatar	-	2	1	1	-	-	-	-	4	
23	Canada	-	2	1	1	-	-	-	-	4	
24	Italy	-	3	-	-	-	-	-	-	3	
25	Poland	-	3	-	-	-	-	-	-	3	
26	Bulgaria	-	3	-	-	-	-	-	-	3	
27	Brazil	-	-	-	2	-	1	-	-	3	
28	Ireland	-	2	-	-	-	-	-	-	2	
29	Saudi Arabia	-	-	-	2	-	-	-	-	2	
30	Norway	-	2	-	-	-	-	-	-	2	



ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ รวม 412 ราย

ตารางแสดงรายชื่อประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่เดินทางมายังราชอาณาจักรไทย ณ วันที่ 10 มกราคม 2565

ลำดับ	ประเทศ	จำนวน (ราย)									
		Test and go		Sandbox		Quarantine		ลักลอบ			รวม
		คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ		
31	Lithuania	-	2	-	-	-	-	-	-	2	
32	Spain	-	1	-	1	-	-	-	-	2	
33	Malaysia	-	-	-	1	-	-	1	-	2	
34	Mongolia	-	1	-	1	-	-	-	-	2	
35	Estonia	-	2	-	-	-	-	-	-	2	
36	Uzbekistan	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
37	Georgia	-	-	1	-	-	-	-	-	1	
38	Iceland	-	1	-	-	-	-	-	-	1	
39	Oman	-	1	-	-	-	-	-	-	1	
40	Japan	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
41	Pakistan	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
42	Iraq	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
43	Cambodia	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
44	Illinois	-	-	-	-	-	1	-	-	1	
45	Indonesia	-	1	-	-	-	-	-	-	1	



ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ รวม 412 ราย

ตารางแสดงรายชื่อประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่เดินทางมายังราชอาณาจักรไทย ณ วันที่ 10 มกราคม 2565

ลำดับ	ประเทศ	จำนวน (ราย)								รวม
		Test and go		Sandbox		Quarantine		ลักลอบ		
		คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	
46	Czechia	-	1	-	-	-	-	-	-	1
47	Belgium	-	1	-	-	-	-	-	-	1
48	Greece	-	1	-	-	-	-	-	-	1
49	Hungary	-	1	-	-	-	-	-	-	1
50	Mexico	-	-	-	1	-	-	-	-	1
51	Serbia	-	-	-	1	-	-	-	-	1
52	Korea, South	-	1	-	-	-	-	-	-	1
53	Latvia	-	1	-	-	-	-	-	-	1
54	Kenya	-	1	-	-	-	-	-	-	1
รวม		250 (+69)		148 (-5)		13 (-3)		1 (+1)		412



วัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย



สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย

ผลการให้บริการวัคซีน วัน **9 มกราคม 2565** เวลา 18.00 น.

จำนวน ผู้ได้รับวัคซีน		เพิ่มขึ้นวันนี้	ตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564	จำนวนร้อยละของ ผู้ได้รับวัคซีน
		เพิ่มขึ้น + 138,885 โดส	สะสม 106,475,122 โดส	
จำแนก รายเข็ม	เข็มที่ 1	รายใหม่ + 12,766 ราย	สะสม 51,514,791 ราย	คิดเป็น 71.5% ของปกก.
	เข็มที่ 2	รายใหม่ + 32,977 ราย	สะสม 46,853,598 ราย	คิดเป็น 65.0% ของปกก.
	เข็มที่ 3	รายใหม่ + 93,142 ราย	สะสม 8,106,733 ราย	คิดเป็น 11.3% ของปกก.



จำนวนการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย แยกตามกลุ่มเป้าหมาย

สะสมตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2564 – 9 มกราคม 2565

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย (คน)	จำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีน					
		เข็มที่ 1 (คน)	ร้อยละ	เข็มที่ 2 (คน)	ร้อยละ	เข็มที่ 3 ขึ้นไป (คน)	ร้อยละ
บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	712,000	866,629	121.7	848,115	119.1	710,651	99.8
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	1,000,000	788,732	78.9	762,202	76.2	259,881	26.0
ผู้มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค	6,347,125	4,950,537	78.0	4,614,395	72.7	766,565	12.1
ประชาชนทั่วไป	48,569,508	33,280,430	68.5	29,907,715	61.6	5,409,031	11.1
ผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป	10,906,142	8,259,526	75.7	7,497,430	68.7	960,605	8.8
นักเรียน/นักศึกษา อายุ 12-17 ปี	4,500,000	3,368,937	74.9	3,223,741	71.6	-	-
รวม	72,034,775	51,514,791	71.5	46,853,598	65.0	8,106,733	11.3





รายงาน มาตรการ รายวัน





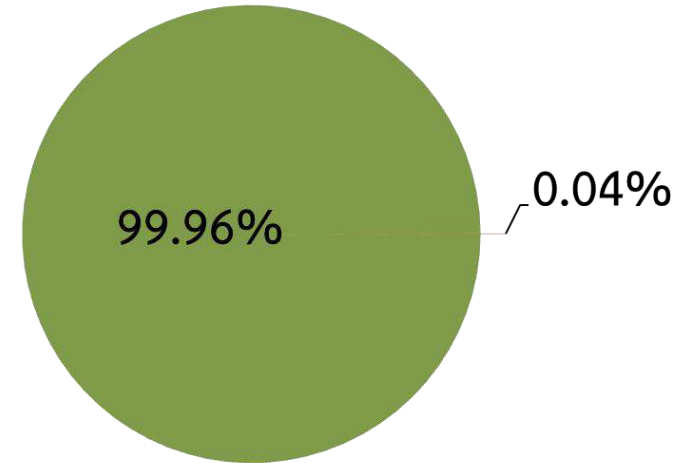
ศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินด้านความมั่นคง

การตรวจกิจการ/กิจกรรมตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรค



ผลการตรวจ	9 ม.ค.65	1ก.ค.63– 9 ม.ค.65
จำนวน	7,078	5,840,181
ปฏิบัติไม่ครบ	101 (1.43%)	120,960 (2.07%)
ไม่มี “ไทยชนะ”	3 (0.04%)	-
ไม่ปฏิบัติ	0 (0%)	-

ผลการตรวจ "Platform ไทยชนะ" 9 ม.ค.65



■ มี Platform ไทยชนะ ■ ไม่มี Platform ไทยชนะ



ตรวจตามมาตรการหลัก

ชุดตรวจร่วม	ชุดตรวจทั่วไป	ชุดตรวจส่วนกลาง
90	1,369	148



ตรวจอื่นๆ

ชุดตรวจตามมาตรการเสริม

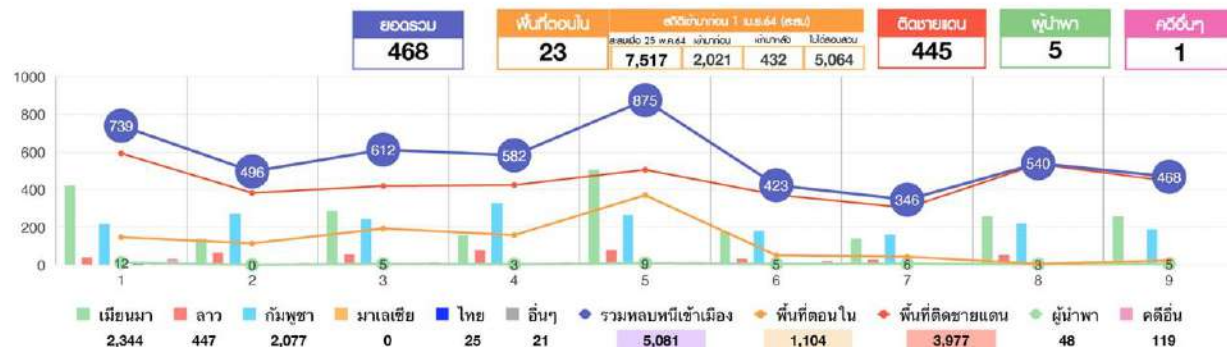
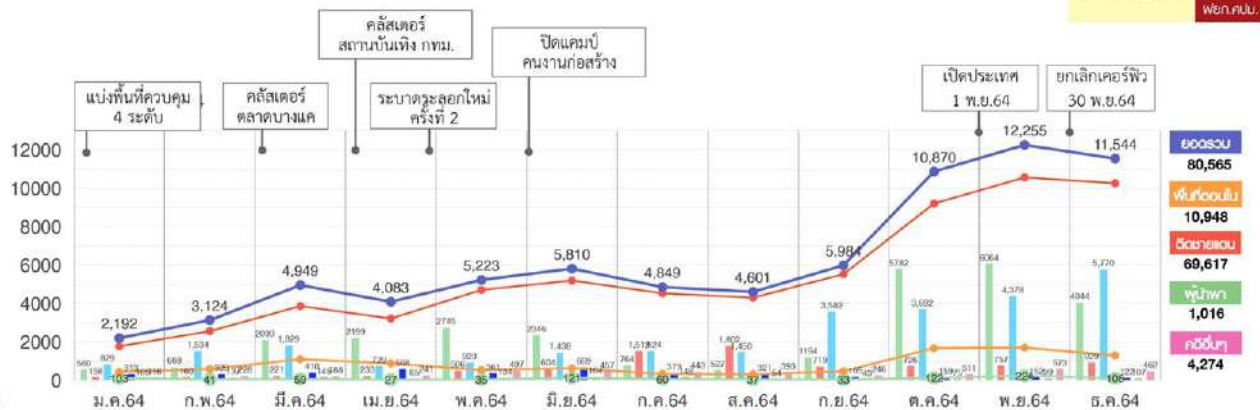
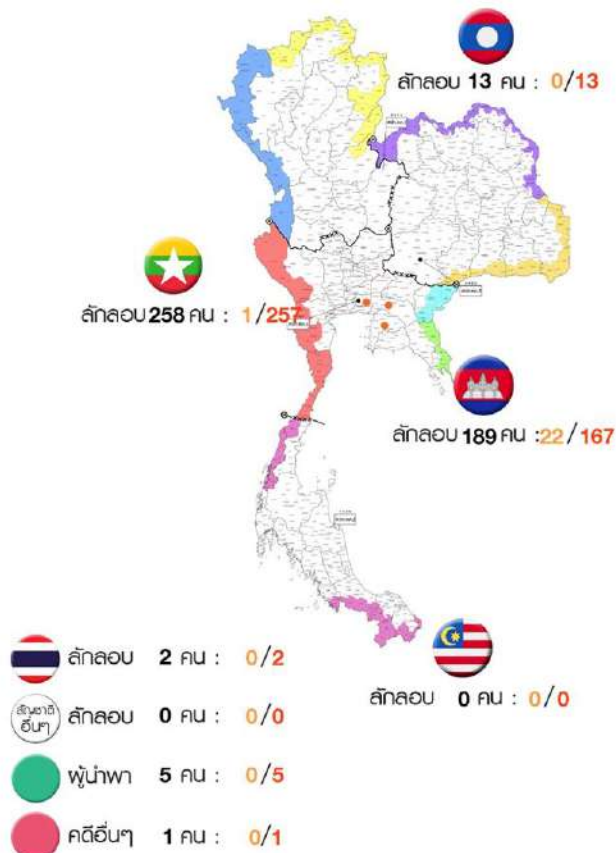
กทม. สปก.จ. สปก.อ.สปก.ต. สปท.

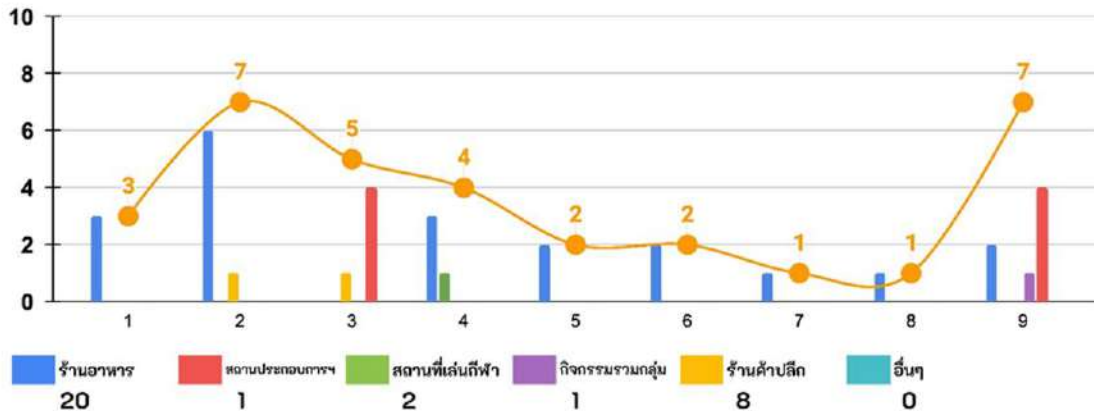
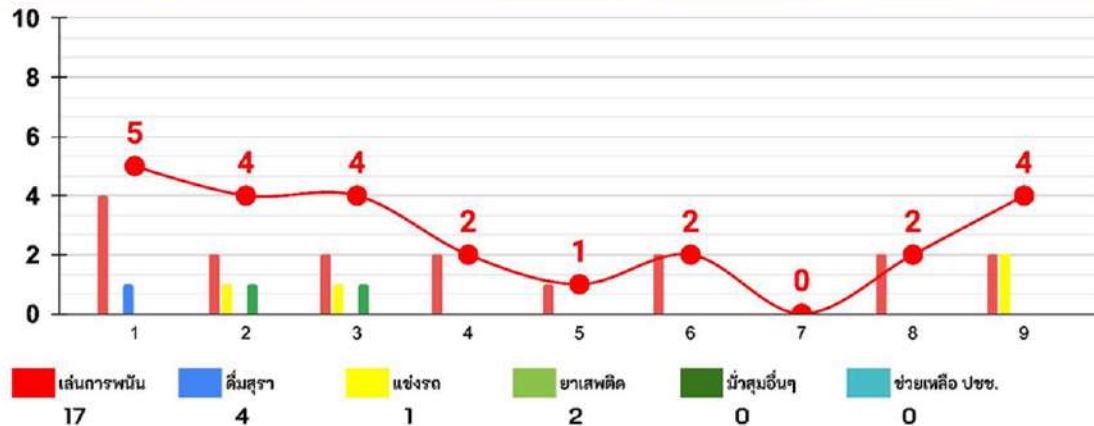
ชุดตรวจเฉพาะ (ตามคู่มือ)

สธ. พณ. กก. วธ. ทส.

การสกัดกั้นการลักลอบเข้าเมือง

และการเคลื่อนย้ายแรงงานโดยผิดกฎหมาย



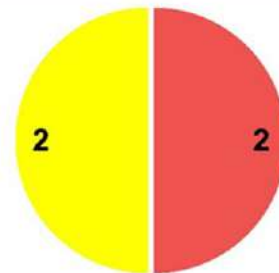


9 ม.ค.65

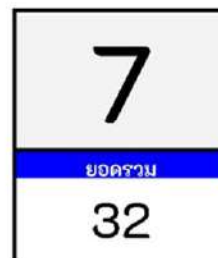
ร้องเรียนการกระทำผิด พ.ร.ก.ฯ และการช่วยเหลือ ปชช.



● หักถอนเส้นการพนัน
● แข่งรถ



ร้องเรียนการกระทำผิดมาตรการควบคุม



● ร้านอาหาร เครื่องดื่ม
ห้างสรรพสินค้า
● จัดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่ม
● สถานประกอบการอื่นๆ

