



สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 (ศบค.)

วันที่ 22 เมษายน 2565



สถานการณ์ COVID – 19 ประจำวัน



สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก 224 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ

MAIN

Confirmed

507,804,429

810,560

Severe

41,831

-96 (0.01%)

Recovered

459,980,743

944,409 (90.58%)

Deaths

6,236,397

3,289 (1.23%)

Weekly

4,613,469

6,691,026

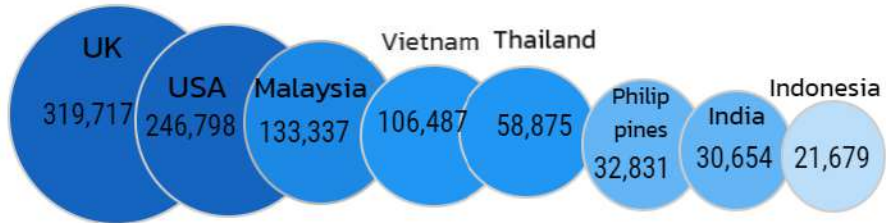
16,836

#	PLACES	Total Cases	Cases in the last 7 days	Cases in the last 7 days/1M pop	Deaths in the last 7 days	Deaths in the last 7 days/1M pop	#	PLACES	Total Cases	Cases in the last 7 days	Cases in the last 7 days/1M pop	Deaths in the last 7 days	Deaths in the last 7 days/1M pop
1	S. Korea	16,755,055	694,984	13,535	1,315	26	11	Brazil	30,330,629	96,605	449	701	3
2	Germany	23,915,437	638,121	7,573	1,069	13	12	Russia	18,110,861	68,934	472	1,602	11
3	France	28,076,017	628,620	9,592	889	14	13	Canada	3,684,288	60,503	1,578	400	10
4	Italy	15,934,437	400,690	6,645	928	15	14	Austria	4,084,358	57,335	6,301	113	12
5	Japan	7,487,624	305,856	2,432	326	3	15	New Zealand	870,591	55,878	11,171	86	17
6	Australia	5,597,847	301,583	11,585	199	8	16	Spain	11,736,893	53,343	1,140	325	7
7	USA	82,553,058	291,048	870	2,166	6	17	Malaysia	4,415,101	52,077	1,573	89	3
8	UK	21,909,509	146,325	2,135	1,636	24	18	Finland	1,000,472	50,889	9,159	121	22
9	Thailand	4,128,038	133,227	1,900	882	13	19	Greece	3,266,368	50,112	4,850	402	39
10	Vietnam	10,533,164	104,355	1,055	90	1	20	Turkey	15,010,718	27,560	321	131	2

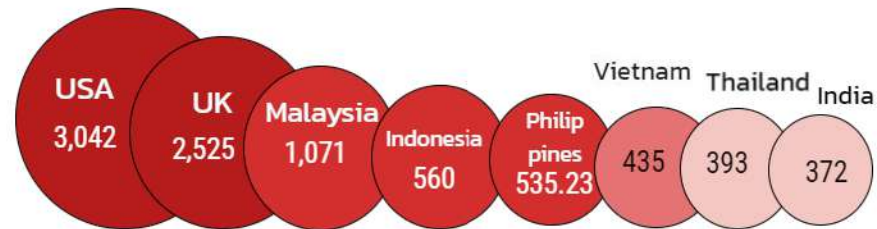


สถานการณ์ COVID-19 ประเทศไทยในทวีปเอเชีย

อัตราป่วยสะสมต่อประชากร 1 ล้านคน



อัตราตายสะสมต่อประชากร 1 ล้านคน



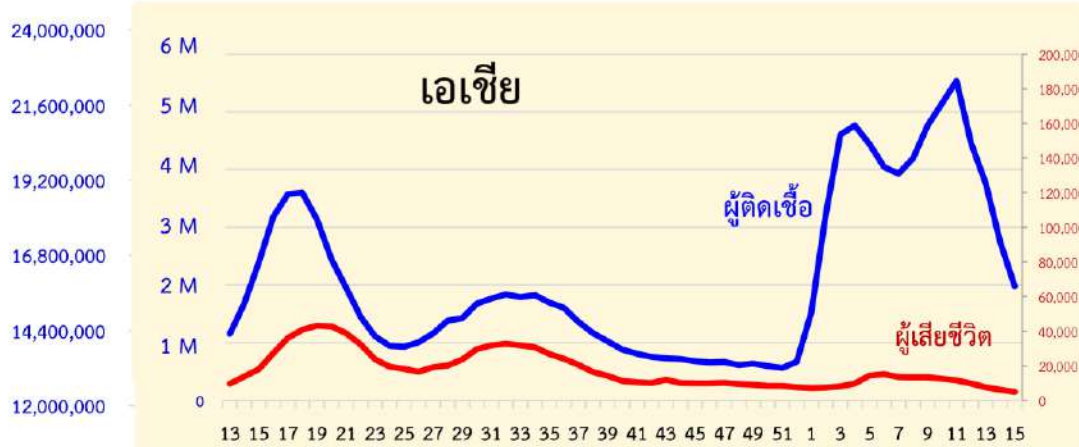
#	PLACES	Total Cases	Cases in the last 7 days	Cases in the last 7 days/1M pop	Deaths in the last 7 days	Deaths in the last 7 days/1M pop
1	S. Korea	16,755,055	694,984	13,535	1,315	26
5	Japan	7,487,624	305,856	2,432	326	3
9	Thailand	4,128,038	133,227	1,900	882	13
10	Vietnam	10,533,164	104,355	1,055	90	1
17	Malaysia	4,415,101	52,077	1,573	89	3
22	China	196,086	22,571	16	25	0
23	Singapore	1,174,390	22,213	3,744	13	2
33	India	43,050,877	10,905	8	231	0
46	Indonesia	6,042,595	4,853	17	221	1
48	Laos	203,545	4,565	611	21	3
69	Philippines	3,683,865	1,514	13	124	1
72	Brunei	140,723	1,258	2,827	1	2
85	Pakistan	1,527,589	637	3	6	0
100	Bangladesh	1,952,485	288	2	3	0
113	Myanmar	612,697	217	4	0	0
124	Cambodia	136,146	133	8	1	0

สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก และทวีปเอเชีย จำแนกตาม ผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยเสียชีวิต

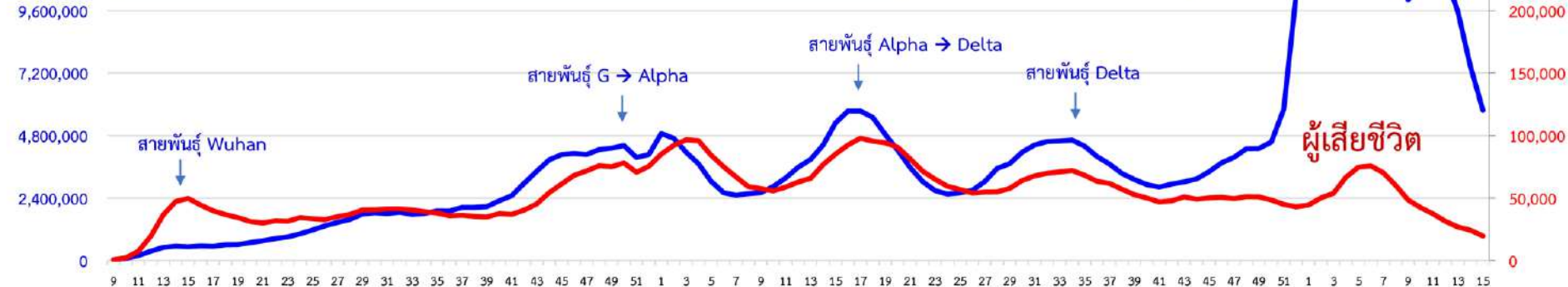
รายสัปดาห์ ข้อมูล 1 มี.ค. 63 – 16 เม.ย. 65

จำนวนผู้ติดเชื้อ (ราย)

จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)



- พบผู้ป่วยเพิ่มมาก สัปดาห์ที่ 4 ปี 2022 (ผป.รายใหม่ 22.9 ล้านคน/สัปดาห์)
- พบผู้เสียชีวิตสูงสุด สัปดาห์ที่ 6 ปี 2022 (เสียชีวิตรายสัปดาห์ 75,783 ราย)



รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ระลอกเดือนมกราคม 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 22 เม.ย. 65

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

หายป่วยแล้ว

เสียชีวิต

+21,808 ราย

1,904,603 ราย

+19,826 ราย

+128 คน

ติดเชื้อ
ในประเทศติดเชื้อจาก
ต่างประเทศ

21,672 ราย

91 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63

4,128,038 ราย

หายป่วยสะสม 1,741,244 ราย

หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63

3,909,738 ราย

เสียชีวิตสะสม

5,822 คน 0.31%

เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ ปี 63

27,520 คน 0.67%

จากเรือนจำ/
ที่ต้องขัง

45 ราย

ประวัติเสีย

21,561 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่

จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ

ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน

111 ราย

จากเรือนจำ / ที่ต้องขัง

45 ราย

ผู้ที่เดินทางจากต่างประเทศ

91 ราย

รวม 21,808 ราย

ผู้รับวัคซีน

ฉีดแล้ว 132,098,525 โดส

ที่มา : MOPH-IC



เข็มที่ 1

+22,292 ราย

สะสม 56,075,593 ราย



เข็มที่ 2

+50,892 ราย

สะสม 50,817,767 ราย



เข็มที่ 3

+74,583 ราย

สะสม 25,205,165 ราย

ขึ้นไป

ข้อมูล 28 ก.พ.2564 - 21 เม.ย. 2565

ผู้ป่วยรักษาอยู่

190,780 ราย

ใน sw.

49,711 ราย

รพ.สนามและอื่นๆ

141,069 ราย

อาการหนัก 1,985 ราย

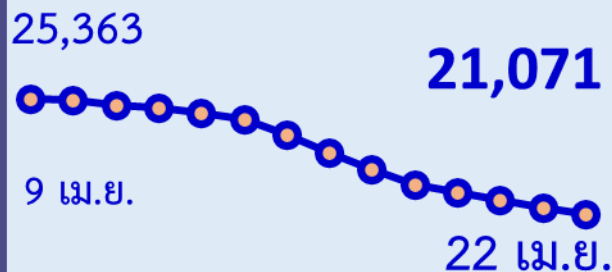
(ใส่เครื่องช่วยหายใจ 913 ราย)

ครองเตียงระดับ 2-3 : 25.3%

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยปอดอักเสบ ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ และผู้เสียชีวิต

ผู้ติดเชื้อรายวัน (เฉลี่ย 14 วัน)



แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยปอดอักเสบ 1,985



ใส่ท่อช่วยหายใจ 913

ผู้ป่วยเสียชีวิต 128





ผู้ป่วยโรคโควิด-19 เสียชีวิต ของประเทศไทย รายงานวันที่ 22 เม.ย. 65 (+128 ราย)

จังหวัด	รวม (ราย)
กรุงเทพมหานคร	12
ปทุมธานี(5) สมุทรปราการ(4) นครปฐม(4)	13
ร้อยเอ็ด(8) นครราชสีมา(6) ขอนแก่น(5) มุกดาหาร(4) อุบลราชธานี(3) ยโสธร(2) ศรีสะเกษ(2) ชัยภูมิ(2) หนองบัวลำภู(2) อุดรธานี(2) สุรินทร์(1) บุรีรัมย์(1) กาฬสินธุ์(1) บึงกาฬ(1)	40
ลำปาง(3) สุโขทัย(3) เชียงใหม่(3) กำแพงเพชร(2) พิษณุโลก(2) แม่ฮ่องสอน(2) เชียงราย(1) พิจิตร(1)	17
ระนอง(1) ชุมพร(1) สุราษฎร์ธานี(1) ตรัง(1) ปัตตานี(1) นราธิวาส(1)	6
ชลบุรี(7) ปราจีนบุรี(4) กาญจนบุรี(4) ลพบุรี(4) ระยอง(3) อุทัยธานี(3) สระบุรี(2) นครนายก(2) ตราด(2) ประจวบคีรีขันธ์(2) พระนครศรีอยุธยา(2) สิงห์บุรี(1) อ่างทอง(1) สระแก้ว(1) เพชรบุรี(1) สุพรรณบุรี(1)	40

- ชาย 79 ราย หญิง 49 ราย : ไทย(126) เมียนมา(1) สวีเดน(1)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 76 ปี (2 - 102 ปี)
- ค่ามัธยฐาน (วันที่พบเชื้อ-เสียชีวิต) 8 วัน (0 - 27 วัน) พบเชื้อมีวันเสียชีวิต 4 ราย



❖ อายุ 60 ปีขึ้นไป 100 ราย (78%)



❖ อายุน้อยกว่า 60 ปี :

- มีโรคเรื้อรัง 26 ราย (20%)

- ไม่มีประวัติโรคเรื้อรัง 2 ราย (2%)

รวม 98%

ปัจจัยเสี่ยง-ประเด็นสำคัญ

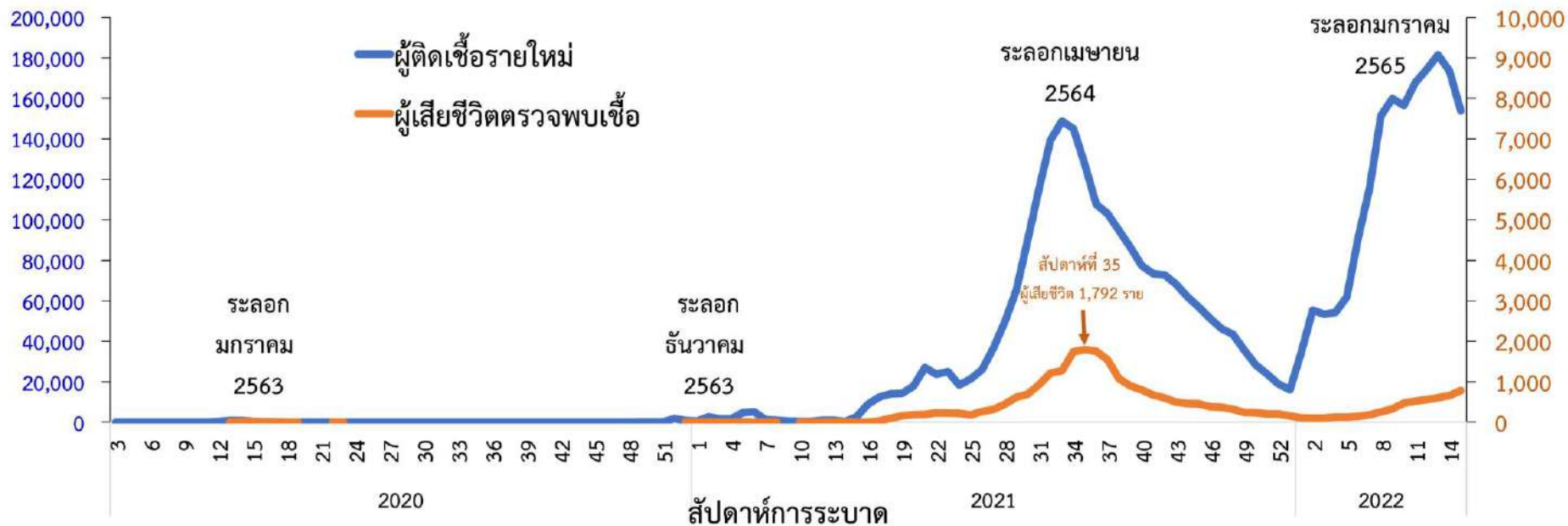
- มะเร็ง(8), โรคไต(33), อ้วน(6), หลอดเลือดสมอง(18), หัวใจ(17), ติดเตียง(11)
- ติดเชื้อจากคนรู้จัก(40), ครอบครัว(28), พื้นที่ระบาด(6), เรือนจำ(0)

จำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตที่ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย รายสัปดาห์ จำแนกตามวันที่แถลง

ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค 2563 – 9 เม.ย. 2565

จำนวนผู้ติดเชื้อ (ราย)

จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)



*สัปดาห์ที่ 14 ข้อมูลยังไม่ครบสัปดาห์การระบาด และข้อมูลผู้เสียชีวิตอาจมีการรายงานล่าช้า

ที่มา : ทะเบียนผู้เสียชีวิต กรมควบคุมโรค





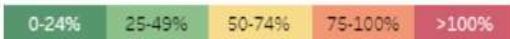
จำนวนผู้ป่วยโควิด-19 ปอดอักเสบกำลังรักษาในโรงพยาบาล จำนวน 10 อันดับแรก

ครองเตียงรวม
ระดับ 2-3 :

25.3%

อันดับที่	จังหวัด	ปอดอักเสบในรพ. วันที่ 20 เม.ย.	(%) ครองเตียง ระดับ 2-3
1	กรุงเทพมหานคร	195	25.60%
2	นครราชสีมา	83	31.70%
3	สุพรรณบุรี	77	22.90%
4	สมุทรปราการ	73	28.10%
5	กาญจนบุรี	69	31.10%
6	ขอนแก่น	65	48.90%
7	ชลบุรี	61	26.60%
8	อุดรธานี	58	36.20%
9	อุบลราชธานี	54	45.50%
10	นนทบุรี	48	36.80%

หมายเหตุ * ข้อมูลจากระบบ Co-Ward และอาการรุนแรง เริ่มจากอาการปอดอักเสบ, อัตราครองเตียง





ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ รวม 91 ราย

ตารางแสดงรายชื่อประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่เดินทางมายังราชอาณาจักรไทย ณ วันที่ 22 เมษายน 2565

ลำดับ	ประเทศ	จำนวน (ราย)									
		Test and go		Sandbox		Quarantine		ลักลอบ			รวม
		คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ		
1	France	10	5	-	-	-	-	-	-	15	
2	United Kingdom	8	3	-	1	-	-	-	-	12	
3	Singapore	4	7	-	-	-	-	-	-	11	
4	Switzerland	7	-	-	1	-	-	-	-	8	
5	Malaysia	-	-	-	-	8	-	-	-	8	
6	Australia	-	5	-	1	-	-	-	-	6	
7	Korea, South	1	3	-	-	-	-	-	-	4	
8	Italy	2	1	1	-	-	-	-	-	4	
9	Qatar	-	3	-	-	-	-	-	-	3	
10	Germany	2	1	-	-	-	-	-	-	3	
11	Israel	1	1	-	-	-	-	-	-	2	
12	United Arab Emirates	2	-	-	-	-	-	-	-	2	
13	South Africa	-	2	-	-	-	-	-	-	2	
14	Netherlands	2	-	-	-	-	-	-	-	2	
15	Iran	-	1	-	1	-	-	-	-	2	



ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ รวม 91 ราย

ตารางแสดงรายชื่อประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่เดินทางมายังราชอาณาจักรไทย ณ วันที่ 22 เมษายน 2565

ลำดับ	ประเทศ	จำนวน (ราย)								รวม
		Test and go		Sandbox		Quarantine		ลักลอบ		
		คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	คนไทย	ต่างชาติ	
16	India	-	1	-	1	-	-	-	-	2
17	Philippines	-	1	-	-	-	1	-	-	2
18	Cambodia	-	1	-	-	-	-	-	-	1
19	Vietnam	1	-	-	-	-	-	-	-	1
20	Belgium	1	-	-	-	-	-	-	-	1
รวม		76		6		9		0		91



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยใหม่ และสะสม ระลอกมกราคม 2565 วันที่ 1 ม.ค. – 22 เม.ย. 65

ที่	จังหวัด	1 ม.ค. – 15 เม.ย.	16-เม.ย.	17-เม.ย.	18-เม.ย.	19-เม.ย.	20-เม.ย.	21-เม.ย.	22-เม.ย.	รวม(ราย)
รวม		1,754,427	18,810	17,693	16,918	16,806	20,361	21,816	21,717	1,888,548
1	กรุงเทพมหานคร	242,787	3,015	3,168	2,943	3,282	3,332	2,907	3,562	264,996
2	ชลบุรี	94,928	765	654	704	650	885	798	882	100,266
3	สมุทรปราการ	85,037	645	552	522	527	671	775	718	89,447
4	นครศรีธรรมราช	69,892	450	464	547	514	435	638	517	73,457
5	นนทบุรี	60,706	363	538	599	459	324	438	504	63,931
6	สมุทรสาคร	48,354	546	389	384	469	532	603	542	51,819
7	ขอนแก่น	38,771	405	641	483	594	693	996	923	43,506
8	ภูเก็ต	40,911	146	138	129	113	155	157	180	41,929
9	นครปฐม	37,919	372	308	341	384	281	316	504	40,425
10	นครราชสีมา	37,919	632	306	314	301	241	311	311	40,335
11	บุรีรัมย์	34,556	507	448	469	445	499	471	495	37,890
12	ระยอง	35,803	317	244	186	325	244	439	271	37,829
13	ราชบุรี	34,962	217	295	311	227	284	447	330	37,073
14	ปทุมธานี	34,905	387	209	165	132	140	342	385	36,665
15	ฉะเชิงเทรา	32,665	346	360	288	369	485	481	442	35,436

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอกมกราคม 2565 วันที่ 1 ม.ค. – 22 เม.ย. 65

ที่	จังหวัด	1 ม.ค. – 15 เม.ย.	16-เม.ย.	17-เม.ย.	18-เม.ย.	19-เม.ย.	20-เม.ย.	21-เม.ย.	22-เม.ย.	รวม(ราย)
16	ร้อยเอ็ด	29,660	412	371	455	317	416	565	527	32,723
17	สงขลา	30,261	244	380	244	337	302	341	332	32,441
18	พระนครศรีอยุธยา	30,176	333	145	296	226	252	276	282	31,986
19	อุบลราชธานี	28,159	435	343	282	279	459	456	444	30,857
20	เชียงใหม่	28,741	309	250	260	233	308	320	264	30,685
21	สุพรรณบุรี	27,094	252	258	335	191	383	356	280	29,149
22	อุดรธานี	22,393	345	245	281	267	384	385	351	24,651
23	สุรินทร์	22,241	380	283	327	297	263	372	299	24,462
24	กาญจนบุรี	21,593	420	229	260	256	245	162	299	23,464
25	ศรีสะเกษ	20,257	308	289	315	396	661	635	595	23,456
26	พัทลุง	20,767	197	228	166	159	77	319	222	22,135
27	มหาสารคาม	19,429	328	248	254	197	357	355	531	21,699
28	ปราจีนบุรี	19,687	272	241	206	223	326	310	264	21,529
29	ประจวบคีรีขันธ์	19,874	171	173	135	93	173	171	133	20,923
30	นครสวรรค์	18,620	171	228	163	166	239	200	263	20,050

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอกมกราคม 2565 วันที่ 1 ม.ค. – 22 เม.ย. 65

ที่	จังหวัด	1 ม.ค. – 15 เม.ย.	16-เม.ย.	17-เม.ย.	18-เม.ย.	19-เม.ย.	20-เม.ย.	21-เม.ย.	22-เม.ย.	รวม(ราย)
31	หนองคาย	17,088	244	338	239	251	414	387	401	19,362
32	กาฬสินธุ์	16,977	214	164	187	272	300	336	311	18,761
33	สระบุรี	17,289	64	93	87	98	54	90	127	17,902
34	สุราษฎร์ธานี	17,043	84	90	103	76	68	92	93	17,649
35	เพชรบุรี	16,522	80	137	114	97	155	126	111	17,342
36	พิษณุโลก	15,146	276	273	155	252	278	297	241	16,918
37	จันทบุรี	15,385	128	207	167	142	207	161	169	16,566
38	ชัยภูมิ	14,571	163	144	189	71	329	260	237	15,964
39	สกลนคร	13,417	289	262	263	193	449	407	420	15,700
40	สระแก้ว	14,216	121	124	149	123	237	194	145	15,309
41	กำแพงเพชร	13,596	202	161	230	151	207	212	263	15,022
42	เลย	12,615	361	163	161	158	174	219	232	14,083
43	ลพบุรี	12,733	56	76	53	46	51	179	193	13,387
44	สุโขทัย	11,636	204	178	230	169	300	202	238	13,157
45	สมุทรสงคราม	12,491	36	44	65	67	50	67	74	12,894
46	อ่างทอง	11,444	140	124	100	206	67	282	198	12,561

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอกมกราคม 2565 วันที่ 1 ม.ค. – 22 เม.ย. 65

ที่	จังหวัด	1 ม.ค. – 15 เม.ย.	16-เม.ย.	17-เม.ย.	18-เม.ย.	19-เม.ย.	20-เม.ย.	21-เม.ย.	22-เม.ย.	รวม(ราย)
47	ชุมพร	11,693	53	37	47	38	93	47	53	12,061
48	กระบี่	11,150	62	66	56	78	57	92	57	11,618
49	นครนายก	9,754	87	81	39	38	56	341	167	10,563
50	น่าน	9,070	162	191	156	161	308	159	206	10,413
51	ปัตตานี	10,211	34	25	21	29	32	29	23	10,404
52	ตาก	9,865	63	40	56	91	57	83	137	10,392
53	สตูล	9,872	30	29	28	20	102	47	46	10,174
54	เพชรบูรณ์	9,336	70	90	68	97	101	123	128	10,013
55	ยโสธร	8,943	103	92	64	95	140	113	162	9,712
56	ระนอง	9,235	65	41	27	39	43	69	63	9,582
57	ตรัง	9,231	33	33	38	42	33	45	45	9,500
58	ลำปาง	8,208	254	211	211	172	202	130	60	9,448
59	นครพนม	8,171	153	177	169	165	161	197	208	9,401
60	ยะลา	9,082	18	28	18	15	14	47	23	9,245
61	พังงา	8,229	73	87	87	92	97	78	79	8,822
62	หนองบัวลำภู	7,887	169	132	63	105	196	157	62	8,771

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอกมกราคม 2565 วันที่ 1 ม.ค. – 22 เม.ย. 65

ที่	จังหวัด	1 ม.ค. – 15 เม.ย.	16-เม.ย.	17-เม.ย.	18-เม.ย.	19-เม.ย.	20-เม.ย.	21-เม.ย.	22-เม.ย.	รวม(ราย)
63	บึงกาฬ	7,315	102	231	134	59	114	163	102	8,220
64	เรือนจำและที่ดงขัง	7,498	11	85	22	19	135	29	45	7,844
65	แพร่	6,800	190	158	155	117	107	131	101	7,759
66	นราธิวาส	7,184	14	9	8	10	11	34	28	7,298
67	ตราด	6,744	59	99	73	57	74	81	83	7,270
68	อุดรดิตถ์	6,578	79	19	27	44	99	52	58	6,956
69	อุทัยธานี	6,095	80	117	120	84	154	141	156	6,947
70	สิงห์บุรี	5,523	113	61	112	86	79	134	110	6,218
71	มุกดาหาร	5,030	53	78	34	57	78	105	81	5,516
72	อำนาจเจริญ	4,798	117	103	83	67	102	99	104	5,473
73	พะเยา	4,678	69	35	41	40	61	56	92	5,072
74	พิจิตร	4,449	43	52	57	56	56	56	51	4,820
75	เขียงราย	4,026	60	47	2	5	78	43	30	4,291
76	ชัยนาท	3,455	15	13	29	15	89	45	32	3,693
77	แม่ฮ่องสอน	2,145	23	20	16	12	44	37	20	2,317
78	ลำพูน	936	1	3	1	1	2	-	-	944

หมายเหตุ * ปรับข้อมูลจำนวนผู้ติดเชื้อ เฉพาะกลุ่มผู้ติดเชื้อภายในประเทศ ไม่รวมกลุ่มขนส่งสินค้า ยืนยันผลการติดเชื้อจากการสอบสวนโรคในระบบรายงาน ในช่วงต้นการระบาดระลอกใหม่ และไม่นับผู้ป่วยในสถานกักกัน



จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยใหม่ วันที่ 22 เม.ย. 65 จำนวน 10 อันดับแรก

อันดับที่	จังหวัด	รายวัน 22 เม.ย.	รวมตั้งแต่ วันที่ 1 ม.ค. – 22 เม.ย. 65
1	กรุงเทพมหานคร	3,562	264,996
2	ขอนแก่น	923	43,506
3	ชลบุรี	882	100,266
4	สมุทรปราการ	718	89,447
5	ศรีสะเกษ	595	23,456
6	สมุทรสาคร	542	51,819
7	มหาสารคาม	531	21,699
8	ร้อยเอ็ด	527	32,723
9	นครศรีธรรมราช	517	73,457
10	นนทบุรี	504	63,931



จำนวนเตียงผู้ป่วย ในสถานพยาบาล ทั่วประเทศ แยกตามประเภทเตียง

	เตียง	ทั้งหมด	ครองเตียง	อัตราครองเตียง
ผู้ป่วยน้อย	ระดับ 1	152,292	59,576	39.1%
ผู้ป่วยหนัก	ระดับ 2.1	26,139	6,380	24.4%
	ระดับ 2.2	8,222	2,262	27.5%
ผู้ป่วยวิกฤต	ระดับ 3			
ปอดอักเสบรุนแรง และใส่ท่อช่วยหายใจ	รวม	186,653	68,218	36.5%

อัตราครองเตียง
ระดับ 2 – 3
รวม **25.15%**

“เจอ แจก จบ”

OPSI

จำนวนผู้รับบริการสะสม

เดือนมีนาคม – 21 เมษายน 2565

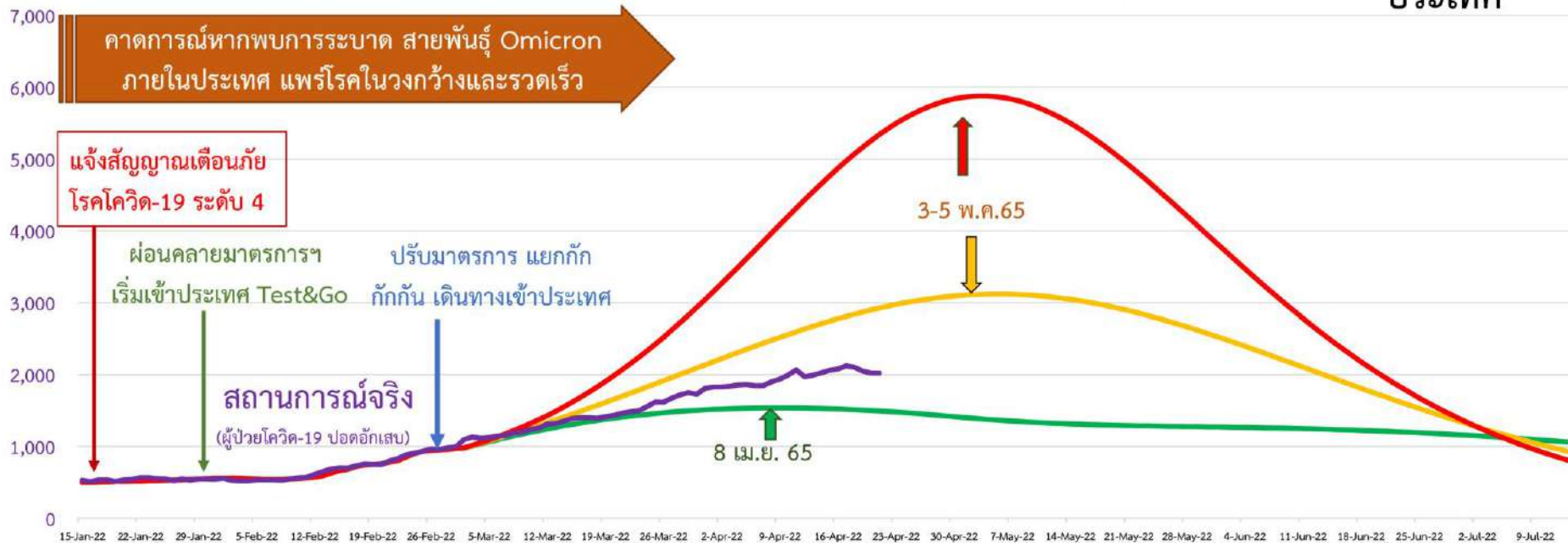
สะสม **1,777,974** ราย



คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี 2565 จำนวนผู้ป่วยโควิด-19 ปอดอักเสบ ภาพรวมในประเทศ

ประเทศ

จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ (ราย)



- จากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกัก-กักตัว ฉีดวัคซีนทุกเข็ม (< 200,000 โดสต่อวัน) ประชาชนส่วนใหญ่ย่อหย่อนต่อมาตรการ UP
- คงมาตรการต่างๆ และประชาชนร่วมมือ ในระดับปัจจุบัน และคาดการณ์พบการแพร่โรคต่อเนื่องไปทุกจังหวัด จนถึงช่วงเทศกาลสงกรานต์
- จากทัศน์ ผลจากการติดเชื้อเพิ่มช่วง ม.ค.-ก.พ. 65 และเพิ่มความเข้มข้นของมาตรการป้องกันโรค มี.ค.-เม.ย. 65 ปฏิบัติได้ตามการเตือนภัยโควิด-19 ระดับ 4 งดการรวมกลุ่ม WFH ชะลอเดินทาง และเร่งการฉีดวัคซีนมากขึ้นทุกเข็ม (เกิน 400,000 โดสต่อวัน) และปฏิบัติตาม VUCA อย่างเคร่งครัด



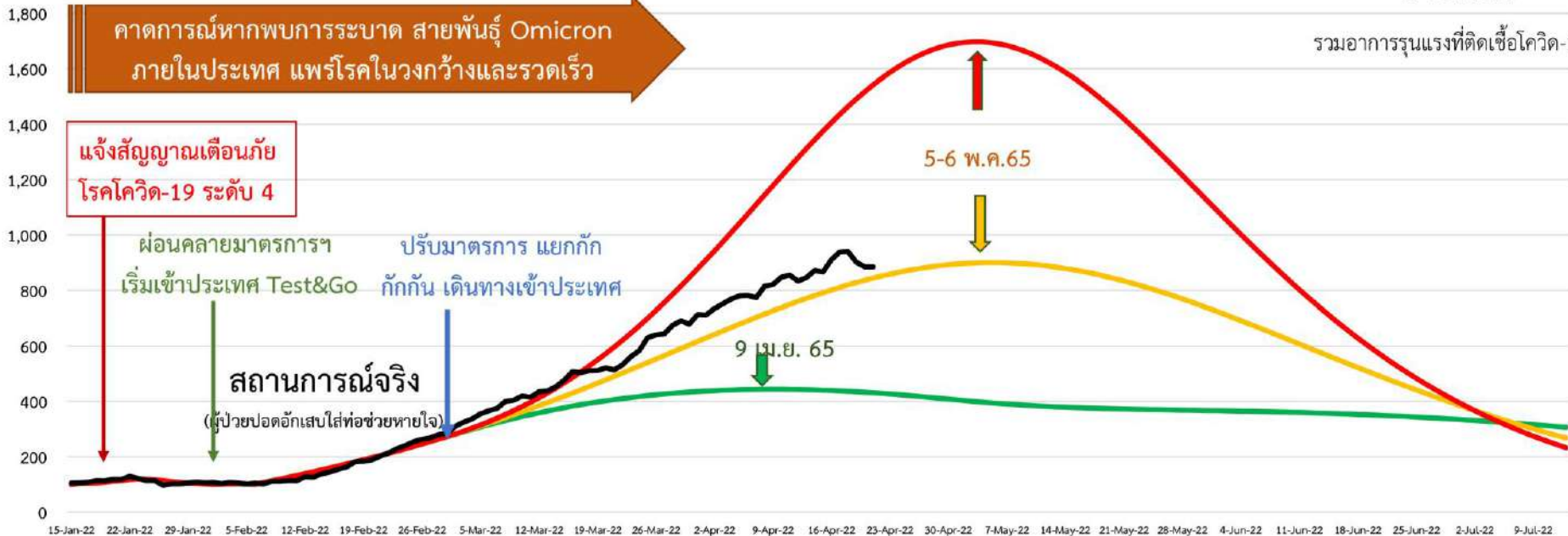
คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี 2565 จำนวนผู้ป่วยโควิด-19

ปอดอักเสบใส่ท่อช่วยหายใจ

ประเทศ

รวมอาการรุนแรงที่ติดเชื้อโควิด-19

จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ ใส่ท่อช่วยหายใจ (ราย)



- หากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกัก-กักตัว ฉีดวัคซีนทุกเข็ม (< 200,000 โดสต่อวัน) ประชาชนส่วนใหญ่ย่อย่อนต่อมาตรการ UP
- คงมาตรการต่างๆ และประชาชนร่วมมือ ในระดับปัจจุบัน และคาดการณ์พบการแพร่โรคต่อเนื่องไปทุกจังหวัด จนถึงช่วงเทศกาลสงกรานต์
- หากทัศน์ ผลจากการติดเชื้อเพิ่มช่วง ม.ค.-ก.พ. 65 และเพิ่มความเข้มข้นของมาตรการป้องกันโรค มี.ค.-เม.ย. 65 ปฏิบัติได้ตามการเตือนภัยโควิด-19 ระดับ 4 งดการรวมกลุ่ม WFH ชะลอเดินทาง และเร่งการฉีดวัคซีนมากขึ้นทุกเข็ม (เกิน 400,000 โดสต่อวัน) และปฏิบัติตาม VUCA อย่างเคร่งครัด



คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี 2565 จำนวนผู้ป่วยโควิด-19 เสียชีวิต ภาพรวมในประเทศ

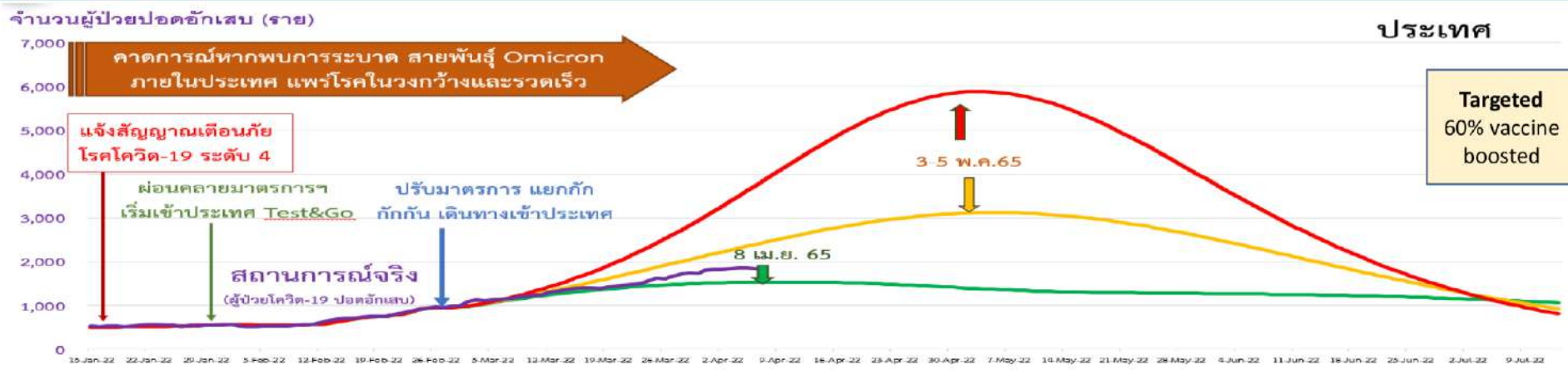
ประเทศ

จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)



- จากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกัก-กักตัว ฉีดวัคซีนทุกเข็ม (< 200,000 โดสต่อวัน) ประชาชนส่วนใหญ่ย่อหย่อนต่อมาตรการ UP
- คงมาตรการต่างๆ และประชาชนร่วมมือ ในระดับปัจจุบัน และคาดการณ์พบการแพร่โรคต่อเนื่องไปทุกจังหวัด จนถึงช่วงเทศกาลสงกรานต์
- จากทัศน์ ผลจากการติดเชื้อเพิ่มช่วง ม.ค.-ก.พ. 65 และเพิ่มความเข้มข้นของมาตรการป้องกันโรค มี.ค.-เม.ย. 65 ปฏิบัติได้ตามการเตือนภัยโควิด-19 ระดับ 4 งดการรวมกลุ่ม WFH ชะลอเดินทาง และเร่งการฉีดวัคซีนมากขึ้นทุกเข็ม (เกิน 400,000 โดสต่อวัน) และปฏิบัติตาม VUCA อย่างเคร่งครัด

ระยะดำเนินการ แผนและมาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโควิด 19)

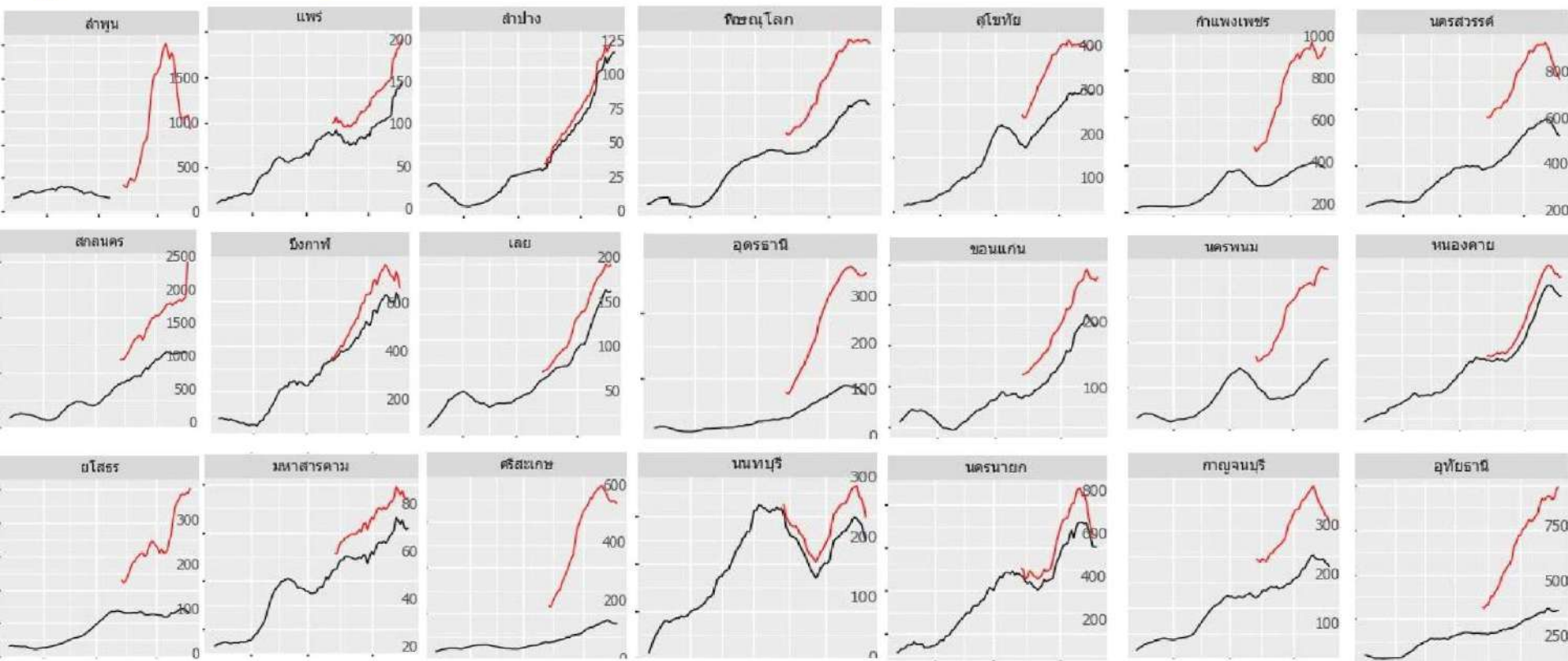


มาตรการ	ระยะที่ 1 (12 มี.ค. – ต้น เม.ย.)	ระยะที่ 2 (เม.ย. – พ.ค.)	ระยะที่ 3 (ปลาย พ.ค. – 30 มิ.ย)	ระยะที่ 4 1 ก.ค. เป็นต้นไป
การเฝ้าระวังและจัดการผู้เดินทางจากต่างประเทศ	แบ่งระยะตาม % positive ของผู้เดินทางเข้าประเทศ วันที่เดินทางเข้าประเทศ			
การเฝ้าระวังในประเทศ				
การสอบสวนโรค	Combating	Plateau	Declining	Post pandemic
การป้องกันโรค	โรคติดต่อทั่วไป			
มาตรการควบคุมโรค				

ค่าเฉลี่ยจำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ทั้งกรณีตรวจด้วยวิธี RT-PCR และ แยกรายจังหวัด
แยกตามลักษณะแนวโน้มการระบาด **ระลอก มกราคม 2565** (ข้อมูล ณ วันที่ 17 เมษายน 2565)

กลุ่มที่ 1 Combatting (จำนวน 21 จังหวัด)

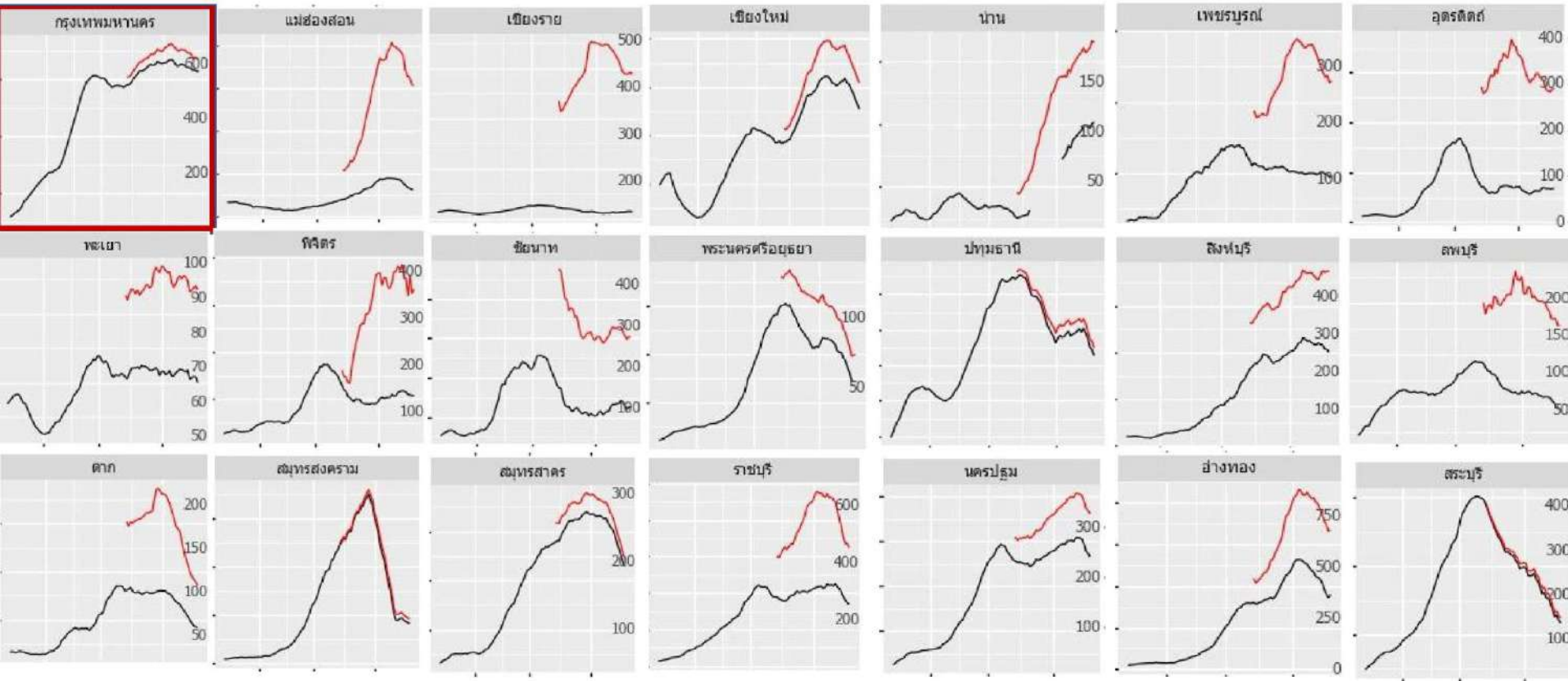
ที่มา จำนวนผู้ติดเชื้อยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ทะเบียนผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 กรมควบคุมโรค
จำนวนผู้ติดเชื้อเข้าข่ายจากการตรวจด้วย Antigen test kit ฐานข้อมูลโปรแกรม CoLab กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



ค่าเฉลี่ยจำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ทั้งกรณีตรวจด้วยวิธี RT-PCR และ แยกรายจังหวัด
แยกตามลักษณะแนวโน้มการระบาด **ระลอก มกราคม 2565** (ข้อมูล ณ วันที่ 17 เมษายน 2565)

กลุ่มที่ 2 Plateau (จำนวน 44 จังหวัด)

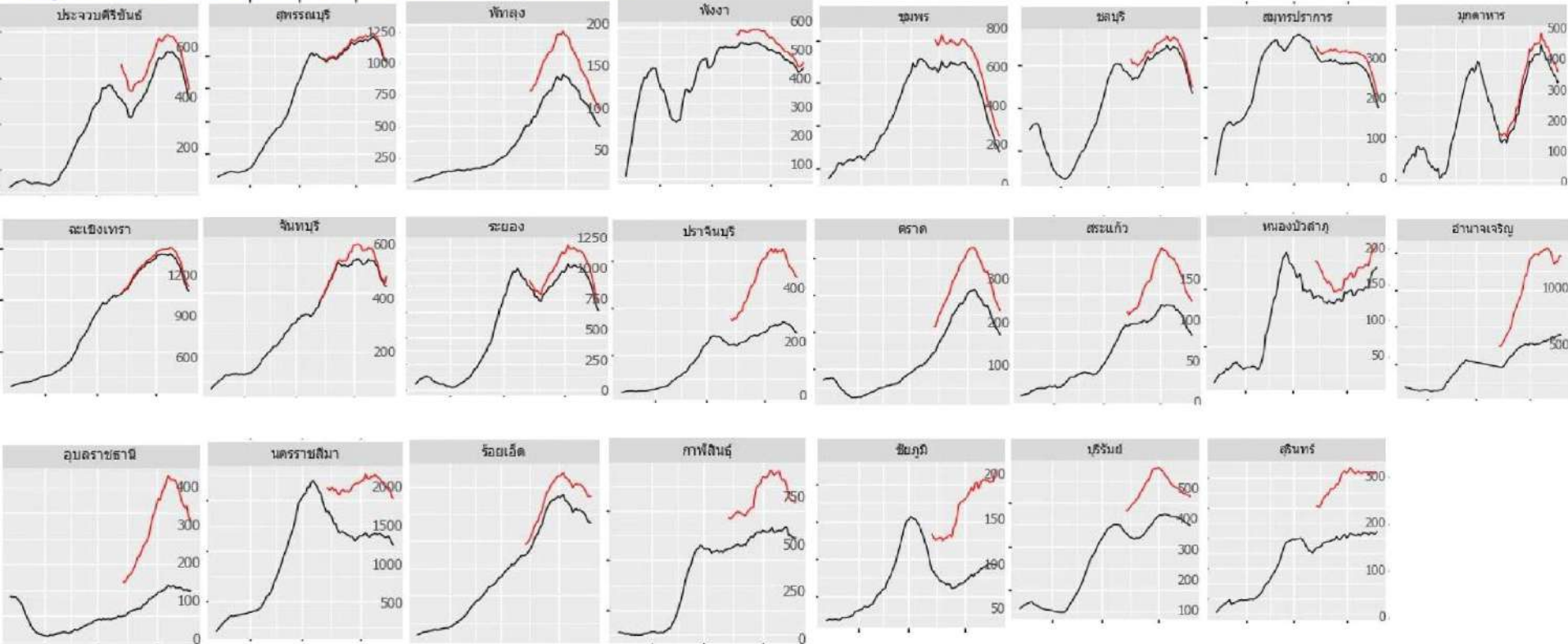
ที่มา จำนวนผู้ติดเชื้อยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ทะเบียนผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 กรมควบคุมโรค
จำนวนผู้ติดเชื้อเข้าข่ายจากการตรวจด้วย Antigen test kit ฐานข้อมูลโปรแกรม CoLab กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



ค่าเฉลี่ยจำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ทั้งกรณีตรวจด้วยวิธี RT-PCR และ แยกรายจังหวัด
แยกตามลักษณะแนวโน้มการระบาด **ระลอก มกราคม 2565** (ข้อมูล ณ วันที่ 17 เมษายน 2565)

กลุ่มที่ 2 Plateau (จำนวน 44 จังหวัด)

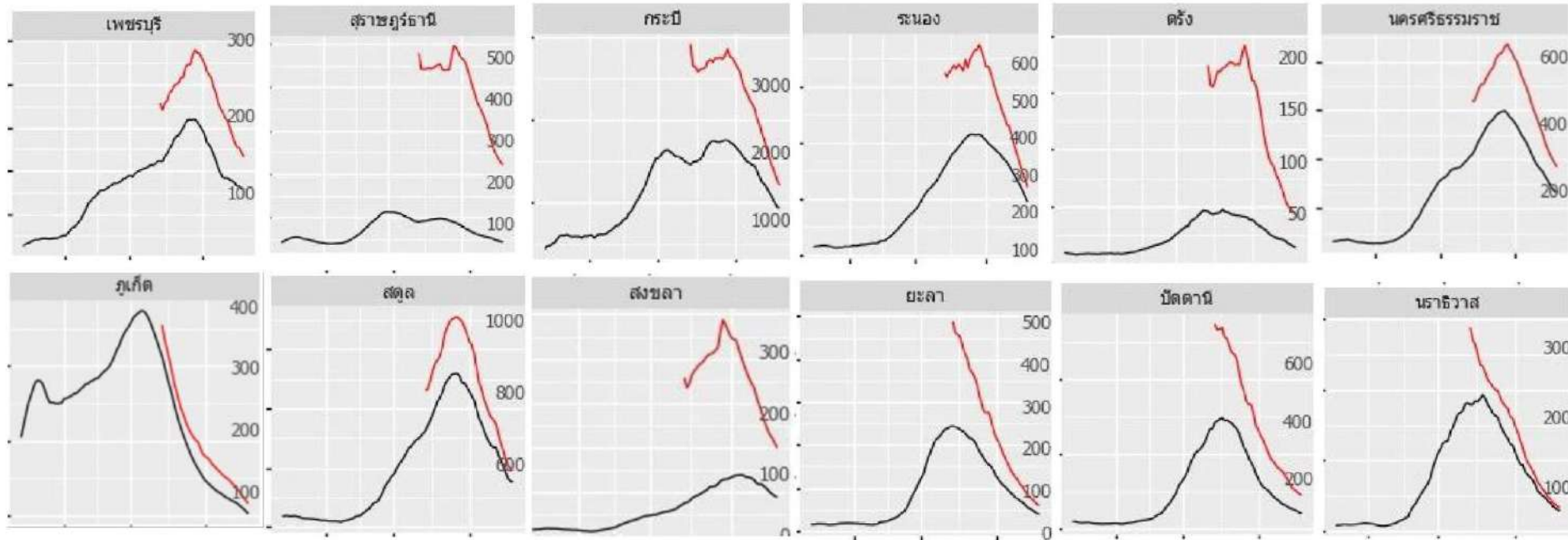
ที่มา จำนวนผู้ติดเชื้อยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ทะเบียนผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 กรมควบคุมโรค
จำนวนผู้ติดเชื้อเข้าข่ายจากการตรวจด้วย Antigen test kit ฐานข้อมูลโปรแกรม CoLab กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



ค่าเฉลี่ยจำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ทั้งกรณีตรวจด้วยวิธี RT-PCR และ แยกรายจังหวัด
แยกตามลักษณะแนวโน้มการระบาด **ระลอก มกราคม 2565** (ข้อมูล ณ วันที่ 17 เมษายน 2565)

กลุ่มที่ 3 Declining (จำนวน 12 จังหวัด)

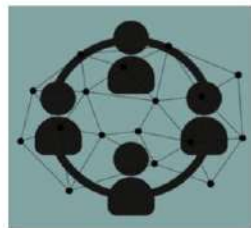
ที่มา จำนวนผู้ติดเชื้อยืนยันจากการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ทะเบียนผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 กรมควบคุมโรค
จำนวนผู้ติดเชื้อเข้าข่ายจากการตรวจด้วย Antigen test kit ฐานข้อมูลโปรแกรม CoLab กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



การเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะ Post-pandemic Covid-19 (Endemic approach) ระดับจังหวัด



มิติด้านการแพทย์
และสาธารณสุข



มิติด้านเศรษฐกิจและสังคม

- ด้านเศรษฐกิจ
- การสื่อสาร
- กฎหมาย

❖ ทุกจังหวัดพิจารณาปรับแผนปฏิบัติการเพื่อการเปิดประเทศที่กำลังดำเนินการ เพื่อเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะ Post pandemic (Endemic approach)

❖ เน้นการศึกษามาตรการบริหารจัดการ ระดับจังหวัด ติดตามผลการดำเนินการอย่างใกล้ชิด รวมทั้งให้การสนับสนุนจังหวัด เพื่อขยายผลในจังหวัดอื่น

เกณฑ์พิจารณา Endemic Approach ด้านการแพทย์และสาธารณสุข





สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19)

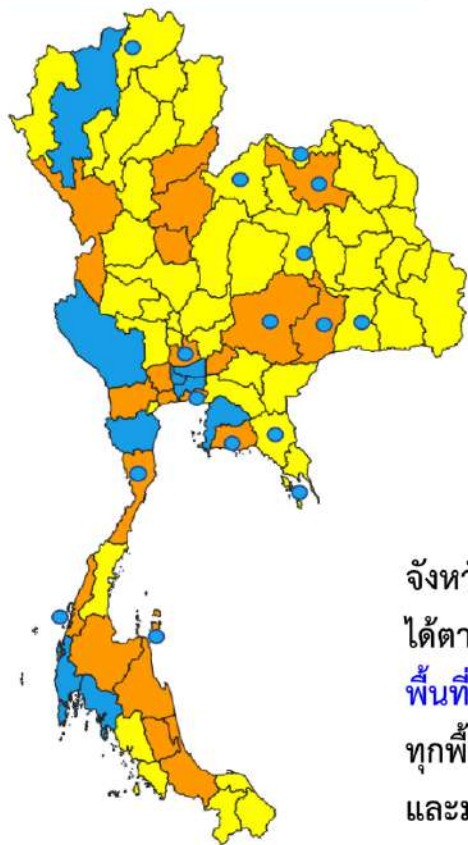
ครั้งที่ 7/2565

วันศุกร์ที่ 22 เมษายน 2565

การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ และ
มาตรการป้องกันควบคุมโรคแบบบูรณาการ

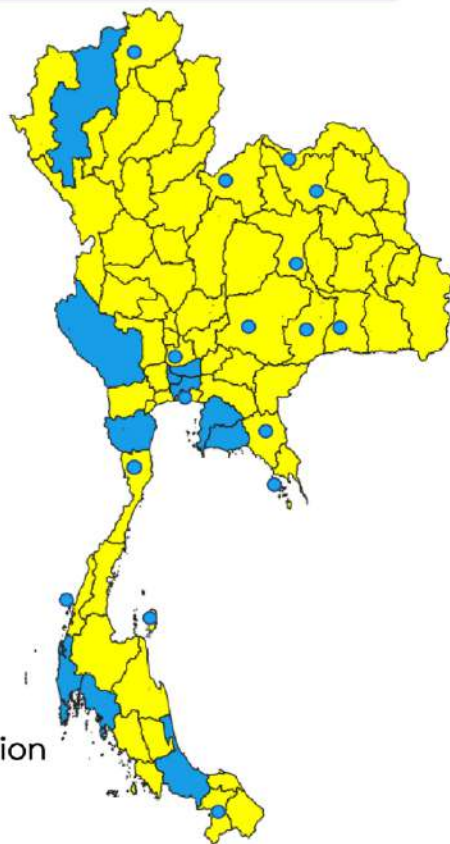
ระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และมาตรการป้องกันควบคุมโรค

1 เมษายน 2565



ปรับระดับพื้นที่

1 พฤษภาคม 2565



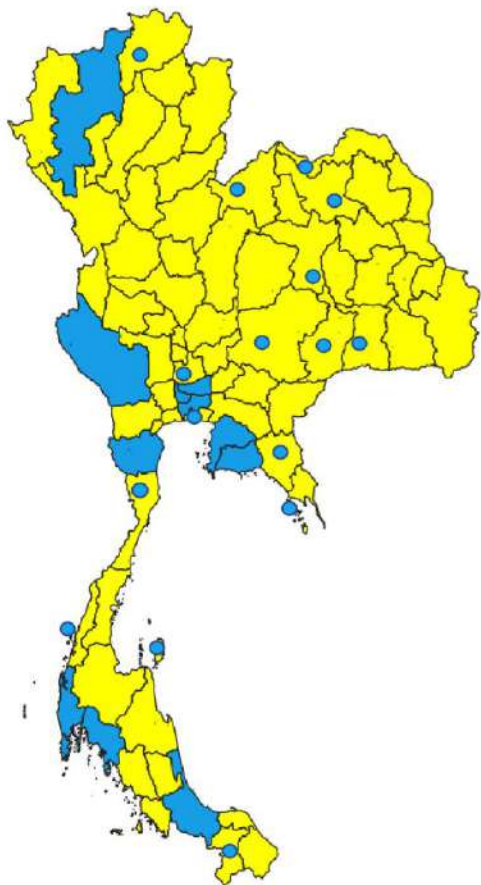
พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด	0 → 0	จังหวัด
พื้นที่ควบคุมสูงสุด	0 → 0	จังหวัด
พื้นที่ควบคุม	20 → 0	จังหวัด
พื้นที่เฝ้าระวังสูง	47 → 65	จังหวัด
พื้นที่เฝ้าระวัง	0 → 0	จังหวัด
พื้นที่สีฟ้า(นarrowing the gap)	10 → 12	จังหวัด
จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่ 16 จังหวัด		

จังหวัดกำหนดพื้นที่ย่อยในระดับอำเภอ ให้เข้มกว่าที่ ศบค. กำหนด
ได้ตามสถานการณ์ของจังหวัด

พื้นที่นarrowing the gap ใช้มาตรการเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง

ทุกพื้นที่ต้องเน้นย้ำมาตรการ Universal Prevention, Universal Vaccination
และมาตรการป้องกันควบคุมโรคตามราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (1 พฤษภาคม 2565)



พื้นที่เฝ้าระวังสูง
65 จังหวัด

จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดขอนแก่น จังหวัดจันทบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา
จังหวัดชัยนาท จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดชุมพร จังหวัดเชียงราย จังหวัดตรัง จังหวัดตราด
จังหวัดตาก จังหวัดนครนายก จังหวัดนครปฐม จังหวัดนครพนม จังหวัดนครราชสีมา
จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดนราธิวาส จังหวัดน่าน จังหวัดบึงกาฬ
จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดปัตตานี
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพะเยา จังหวัดพิจิตร จังหวัดพิษณุโลก
จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดแพร่ จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดแม่ฮ่องสอน
จังหวัดยโสธร จังหวัดยะลา จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดระนอง จังหวัดราชบุรี จังหวัดลพบุรี
จังหวัดลำปาง จังหวัดลำพูน จังหวัดเลย จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสกลนคร จังหวัดสตูล
จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดสระแก้ว
จังหวัดสระบุรี จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดสุโขทัย จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดอ่างทอง จังหวัดอำนาจเจริญ
จังหวัดอุดรธานี จังหวัดอุดรดิษฐ์ จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดอุบลราชธานี

พื้นที่นำร่อง
ท่องเที่ยว
12 จังหวัด

กรุงเทพมหานคร จังหวัดกระบี่ จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดชลบุรี จังหวัดเชียงใหม่
จังหวัดนนทบุรีจังหวัดปทุมธานี จังหวัดพังงา จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดภูเก็ต จังหวัดระยอง
จังหวัดสงขลา (จังหวัดอื่นดำเนินการบางพื้นที่)

พื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว ใช้มาตรการเช่นเดียวกับพื้นที่เฝ้าระวัง

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19

สำหรับพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง

ประชุมศบค. 22 เม.ย. 65

1

คงมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร 1 พฤศจิกายน 2564 ทั้งนี้ทุกพื้นที่ ปิดสถานบริการ สถานบันเทิง และสถานบริการอื่นในลักษณะคล้ายกัน

2

ปรับมาตรการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้านอาหาร หรือสถานที่ที่มีลักษณะเดียวกัน ทั้งในพื้นที่นำร่องการท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวังสูง ดังนี้

- การจำกัดเวลาในการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ จากไม่เกิน 23.00 น. เป็น ไม่เกิน 24.00 น.
- คงการจำกัดประเภทร้านอาหารที่บริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ได้ ต้องเป็นร้านอาหารที่ผ่าน SHA+ หรือ Thai Stop COVID 2 Plus เท่านั้น และตามมาตรการ COVID Free Setting

3

คงมาตรการสำหรับสถานบริการ สถานประกอบการคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ ให้ผู้ประกอบการ เปิดดำเนินการในรูปแบบร้านอาหารได้ตามมาตรการที่กำหนด โดยขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด/กทม. ได้ เมื่อมีความพร้อมโดยไม่กำหนดระยะเวลา

4

Work From Home ให้เป็นไปตามความเหมาะสม และการพิจารณาของหน่วยงาน



แนวทางการจัดการ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโควิด-19

ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง



เช่น ทานอาหาร ดื่มน้ำ
อยู่ในสถานที่ระบบปิด
โดยไม่สวมหน้ากาก
ร่วมกับผู้ป่วย



สัมผัสใกล้ชิด กับ

- 1 ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable)
พบผลบวก ตรวจด้วย ATK หรือ
- 2 ผู้ป่วยยืนยัน (Confirm)
พบผลบวก ตรวจด้วย RT-PCR
- 3 ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ
พบผลบวก ตรวจด้วย RT-PCR / ATK

กักตัวที่บ้าน
Home Quarantine

5 วัน



กักตัวอยู่ที่บ้าน

ตรวจสอบอาการป่วยทุกวัน

- ตรวจ ATK **วันที่ 5**
หลังสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยครั้งสุดท้าย
- หรือหากมีอาการ ตรวจ ATK ทันที



หากพบติดเชื้อด้วย ATK
ให้ลงทะเบียน โทร. 1330 สปสช.
เพื่อรับการดูแลแบบผู้ป่วยนอก
และแยกกักกันตนเอง
(Outpatient with Self
Isolation)

สังเกตอาการตนเอง
Self-Monitoring

5 วัน



ออกนอกพื้นที่ได้

ตรวจ ATK **วันที่ 10**

หลังสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยครั้งสุดท้าย



สแกนเพื่ออ่าน

คู่มือฉบับประชาชน
การรักษาแบบผู้ป่วยนอก
และแยกกักกันตนเอง
(Outpatient
with Self
Isolation)



1. ไปทำงานได้ แยกพื้นที่กับผู้อื่น
2. ปฏิบัติตามมาตรการ
Universal Prevention
3. จดไปสถานที่สาธารณะ
4. จดรวมกิจกรรมรวมกลุ่มคน
จำนวนมาก
5. จดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น



มาตรการสำหรับผู้สัมผัส ของผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโควิด 19

ปรับปรุง วันที่ 20 เมษายน 2565



หมายถึง

นิยามผู้สัมผัสใกล้ชิด**เสี่ยงสูง**

ผู้ที่ไม่สวมหน้ากาก หรือไม่ได้ใส่ Personal Protective Equipment (PPE)
ตามมาตรฐานตลอดเวลาที่มีการสัมผัส และ

- **ใกล้ชิด/พูดคุย** กับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในระยะ 2 เมตร
นานกว่า 5 นาที (หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย) ในวันเริ่มป่วย หรือ
ก่อนมีอาการ 2-3 วัน หรือ
- **อยู่ในสถานที่ปิด** ไม่มีอากาศถ่ายเท ร่วมกับผู้ป่วย/
ผู้ติดเชื้อโควิด-19 นานกว่า 30 นาที



การเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุข
สำหรับการเปิดภาคเรียนในเดือนพฤษภาคม 2565

สถานการณ์ COVID-19 ประเทศไทย ในช่วงวันที่ ๑ – ๒๑ เม.ย. ๒๕๖๕



ที่มา : กรมอนามัยวิเคราะห์จาก <https://data.go.th/dataset/covid-19-daily> รายงานผู้ป่วยยืนยันประจำวัน กรมควบคุมโรค ข้อมูล ณ 21 เม.ย. 65

สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย

เปรียบเทียบจำแนกตามช่วงอายุ 0-5 และ 6-18 ปี

ยอดรวม

0-5 ปี 28 ราย

6-18 ปี 17 ราย



มาตรการเตรียมพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๕๖

๑

สถานศึกษาประเมินตนเองเตรียมพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1/2565 ผ่าน TSC+

๒

นักเรียนอายุ 12-17 ปี ได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น (เข็ม 3) ผ่านระบบสถานศึกษา และเร่งฉีดวัคซีนโควิด 19 ในเด็กอายุ 5-11 ปี ตามความสนใจของผู้ปกครองและเด็ก

๓

นักเรียน ครู บุคลากร ปฏิบัติตามมาตรการ 6-6-7 อย่างเคร่งครัด อาทิ เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก 100% ล้างมือ ตรวจหาเชื้อด้วย ATK เมื่อมีอาการหรือเสี่ยง หลีกเลี่ยงรวมกลุ่มกัน

๔

กรณีนักเรียนติดเชื้อโควิด 19 และเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

มาตรการความปลอดภัยเปิดเรียน On site

แนวทางการเฝ้าระวัง

หรือเตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดเรียน
On-Site ด้วยหลักการ
Sandbox Safety Zone in School

ตัดความเสี่ยง สร้างภูมิคุ้มกัน ด้วย 3T1V

T : Thai Stop COVID Plus (TSC+)

โรงเรียนต้องประเมินตนเอง เตรียมความพร้อม ก่อนเปิดเรียน

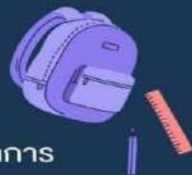
T : Thai Save Thai (TST)

นักเรียน ครู และบุคลากรทางการศึกษา
ประเมินความเสี่ยงตนเองเป็นประจำ

T : Test เฝ้าระวังอย่างเหมาะสม ตรวจคัดกรอง
เช่น ATK เมื่อมีความเสี่ยง หรือเมื่อมีอาการ

V : Vaccine ครู บุคลากร ผู้ปกครอง
และเด็ก 5 - 17 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

21/04/65



6 หลัก 6 เสริม 7 เข้ม ป้องกันโควิด

**นายกฯ ทำซบสร้างความปลอดภัย
ในสถานศึกษาทุกระดับ**

6 มาตรการหลัก (DMHT-RC)

ได้แก่ เว้นระยะห่าง สวมหน้ากาก ล้างมือ คัดกรองวัดไข้ สดการแออัด
และทำความสะอาด

6 มาตรการเสริม

ได้แก่ ดูแลตนเอง ใช้ช้อนกลางส่วนตัว ทานอาหารปรุงสุกใหม่ ลงทะเบียนเข้า-ออก
สำรวจตรวจสอบ และกักกันตนเอง

7 มาตรการเข้ม

- 1 ประเมิน TSC+ (Thai Stop COVID+) และรายงานผลผ่าน MOE COVID
- 2 กิจกรรมแบบกลุ่มย่อย (Small Bubble)
- 3 จัดระบบให้บริการอาหารตามหลักสุขาภิบาลอาหาร และหลักโภชนาการ
- 4 อนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์มาตรฐาน
- 5 แผนเผชิญเหตุ และมีการซักซ้อม (School Isolation)
- 6 ควบคุมดูแลการเดินทางจากบ้านไปโรงเรียน (Seal Route)
- 7 School Pass สำหรับนักเรียน ครู และบุคลากรในสถานศึกษา



มาตรการเรียน On Site อยู่ได้กับโควิด: **โรงเรียนประจำ**

☐ เน้นมาตรการ Sandbox Safety Zone in School

- ☐ กรณี ครู นักเรียนหรือบุคลากรเป็น ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ทำตามมาตรการ universal prevention และประเมิน Thai Save Thai (TST) เว้นระยะห่างของนักเรียนในห้อง ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร
- ☐ กรณี ครู หรือบุคลากรเป็น ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
 - จัดการเรียนการสอน ปฏิบัติงาน ทำกิจกรรม ใน Quarantine Zone ตามมาตรการ Sandbox Safety Zone in School เป็นเวลา ๕ วัน และให้ติดตามสังเกตอาการอีก ๕ วัน
 - การตรวจคัดกรองหาเชื้อ ถ้ามีอาการให้ตรวจทันที และให้ตรวจครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๕ หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อและตรวจครั้งสุดท้ายวันที่ ๑๐ หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อ **กรณีนักเรียนได้รับวัคซีนครบตามคำแนะนำในปัจจุบัน และไม่มีอาการไม่แนะนำให้กักตัวให้ตรวจ ATK เข้าในวันที่ ๕ หรือมีอาการและแยกกักกันให้สังเกตอาการครบ ๑๐ วัน** พร้อมปฏิบัติตัวตามมาตรการขั้นสูงสุด

มาตรการเรียน On Site อยู่ได้กับโควิด: **โรงเรียนประจำ**

☐ กรณีนักเรียน ครู หรือบุคลากรเป็นผู้ติดเชื้อ

- พิจารณาร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุข หรือคณะกรรมการโรคติดต่อ แยกกักตัวที่โรงเรียน (School Isolation) ปฏิบัติตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข (กรณีไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อยให้จัดการเรียนการสอนได้ตามเหมาะสม) **เว้นระยะห่างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร**งดกิจกรรมรวมกลุ่ม เน้นการระบายอากาศ โดยปฏิบัติตาม UP-DMHTA อย่างเคร่งครัด
- ติดต่อ ๑๓๓๐ สปสช. ต่อ ๑๔ หรือหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ตามระบบอนามัยโรงเรียน
- ทำความสะอาดห้องเรียน ชั้นเรียน สถานศึกษาตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข และเปิดเรียนตามปกติ

มาตรการเรียน On Site อยู่ได้กับโควิด: โรงเรียนไป - กลับ

- ❑ กรณี ครู นักเรียนหรือบุคลากรเป็น ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ
 - เรียนในพื้นที่สถานศึกษา (On-Site) ตามปกติ ทำตามมาตรการ universal prevention และประเมิน Thai Save Thai (TST) จักระยะห่างระหว่างนักเรียนในห้องไม่น้อยกว่า ๑ เมตร
- ❑ กรณี ครู หรือบุคลากรเป็น ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
 - แยกกับตัวที่บ้านหรือสถานที่ตามคำแนะนำของหน่วยบริการสาธารณสุขเป็นเวลา ๕ วันและให้ติดตามสังเกตอาการอีก ๕ วัน
 - การตรวจ ATK ถ้ามีอาการให้ตรวจทันทีและให้ตรวจครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๕ หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อและตรวจครั้งสุดท้ายวันที่ ๑๐ หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อ กรณีนักเรียนได้รับวัคซีนครบตามคำแนะนำปัจจุบันและไม่มีอาการไม่แนะนำให้กักกัน ให้ตรวจ ATK ซ้ำในวันที่ ๕ หรือเมื่อมีอาการพร้อมแยกกัก ให้สังเกตอาการครบ ๑๐ วัน
 - สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนที่เหมาะสม และประสานหน่วยบริการสาธารณสุขตามระบบอนามัยโรงเรียน และเว้นระยะห่างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร

มาตรการเรียน On Site อยู่ได้กับโควิด: โรงเรียนไป - กลับ

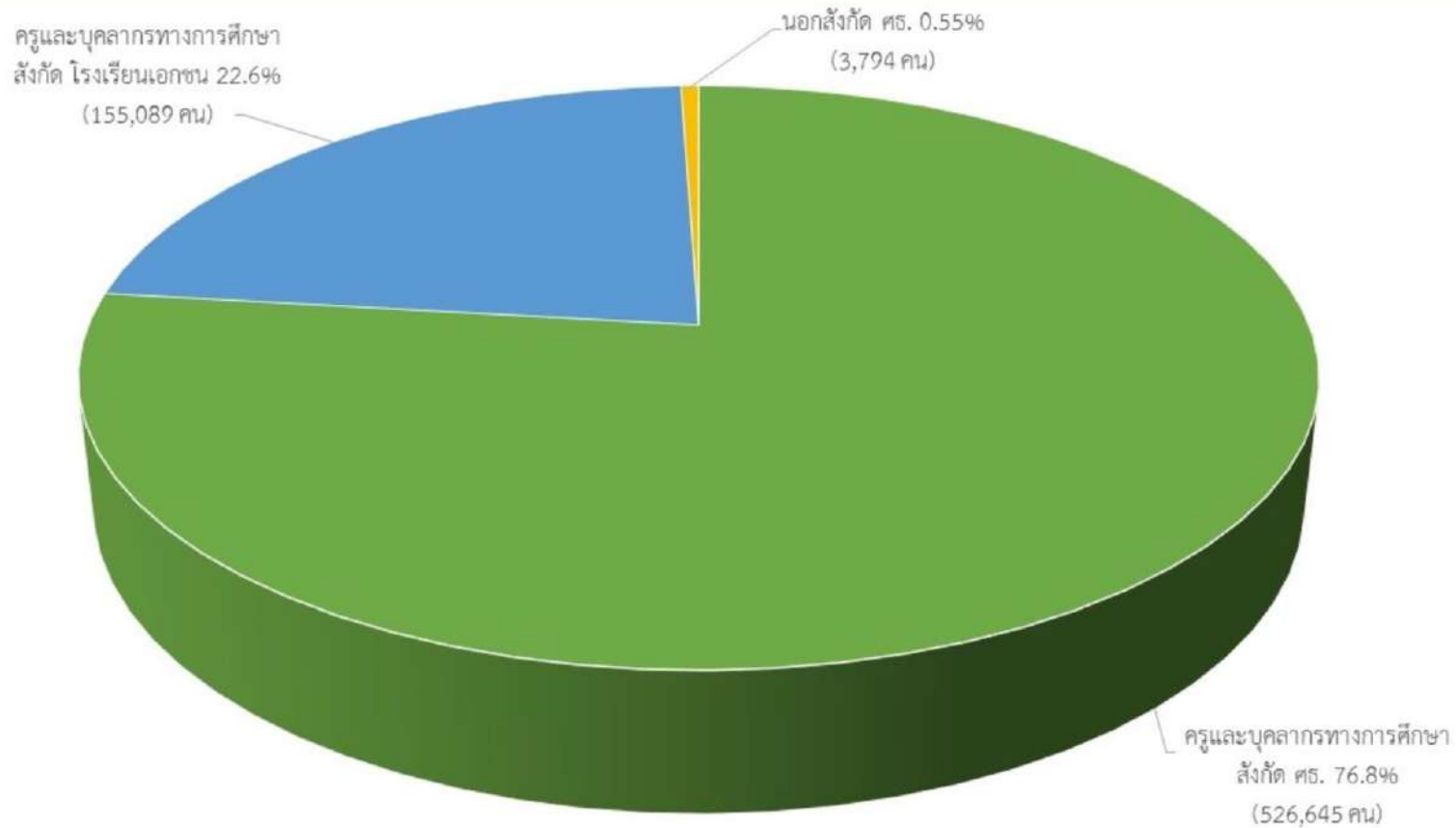
☐ กรณีนักเรียน ครู หรือบุคลากรเป็น ผู้ติดเชื้อ

- แยกกักตัวที่บ้าน (**Home Isolation**) หรือ ปฏิบัติตามคำแนะนำของสถานบริการด้านสาธารณสุข
- พิจารณาจัดทำ **school isolation** โดยคณะกรรมการโรงเรียนหน่วยงานสาธารณสุข ผู้ปกครองชุมชนพิจารณาร่วมกันให้ความเห็นชอบในการปฏิบัติตามมาตรการ
- จัดรูปแบบการเรียนการสอนที่เหมาะสมโดยเฉพาะ**กลุ่มที่ไม่มีอาการ**
- ทำความสะอาดห้องเรียน ชั้นเรียน สถานศึกษา และเปิดเรียนตามปกติ

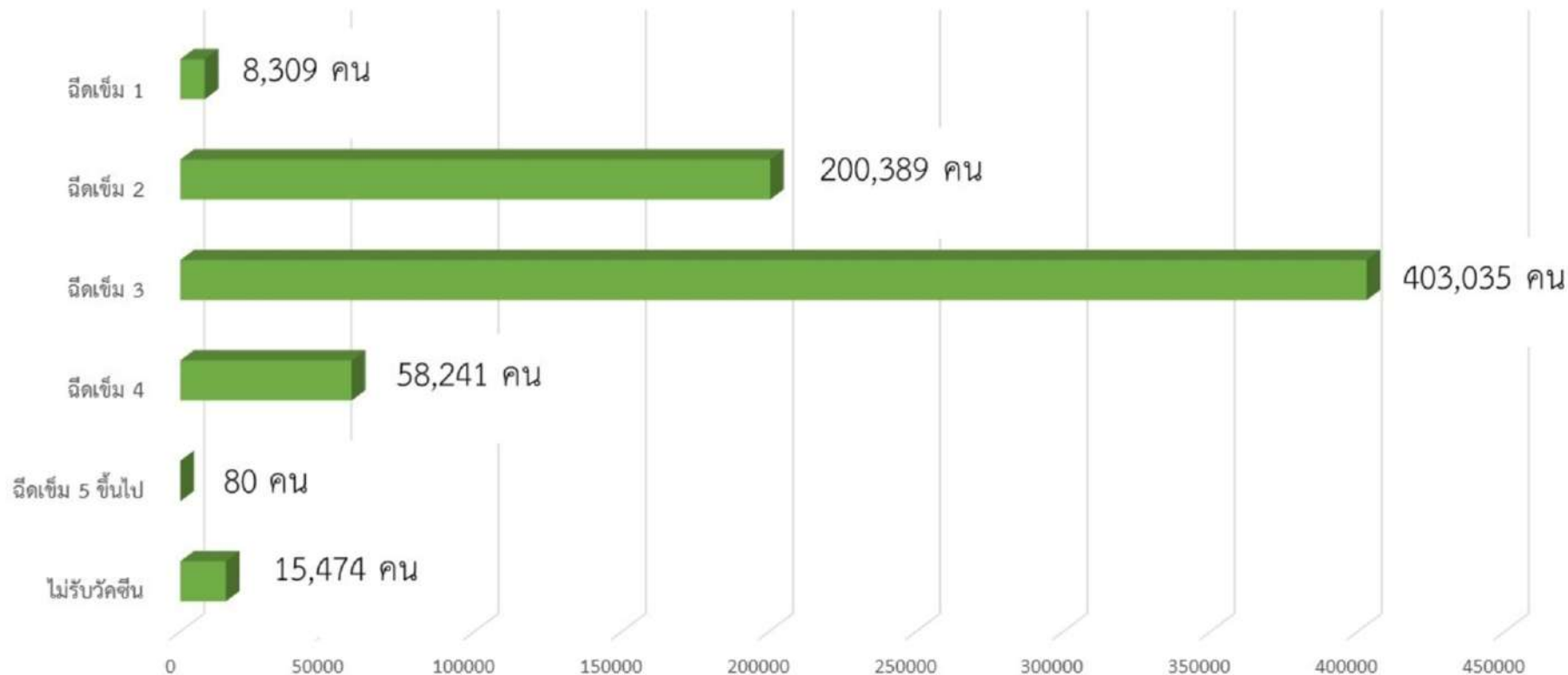
สถานการณ์นักเรียนได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในเด็กอายุ ๕-๑๗ ปี (ข้อมูลวันที่ ๒๑ เม.ย. ๖๕)

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย (ล้านคน)	เข็มที่ 1 (ล้านคน)	เข็มที่ 2 (ล้านคน)	เข็มที่ 3 (ล้านคน)
อายุ 5 - 11 ปี	5.1	2.5	0.29	-
ความครอบคลุม (ร้อยละ)		50.3	5.8	-
อายุ 12 - 17 ปี	4.7	4.3	3.9	7.7
ความครอบคลุม (ร้อยละ)		89.9	81.1	1.6

ภาพรวมจำนวนครูและบุคลากรทางการศึกษาจำนวนทั้งสิ้น ๖๘๕,๕๑๘ คน



ภาพรวมการฉีดวัคซีนครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวนทั้งสิ้น ๖๘๕,๕๑๘ คน



สรุปมาตรการเตรียมความพร้อมช่วงเปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕

๑. เร่งรัดการประเมินตนเองของโรงเรียน ผ่าน TSC plus
๒. สร้างความรอบรู้ให้กับผู้ปกครองนักเรียนและบุคลากร
๓. เพิ่มมาตรการในการเข้ารับวัคซีนทั้งผู้ปกครองนักเรียนและบุคลากรโดยเฉพาะ booster dose ผ่านภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
๔. ทึ่มกำกับ ติดตาม ทบทวน มาตรการและ แผนเผชิญเหตุ

The background of the slide is a composite image. The upper portion shows the Thai national flag (red, white, and blue horizontal stripes) waving. The lower portion shows a high-angle, blue-tinted view of a city, likely Bangkok, with a multi-lane highway and numerous buildings.

แผนการให้บริการวัคซีน

เดือนพฤษภาคม 2565

สรุปผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย

ผลการให้บริการวัคซีน วันที่ **21 เมษายน 2565** เวลา 18.00 น.

จำนวน ผู้ได้รับวัคซีน		เพิ่มขึ้นวันนี้		ตั้งแต่วันที่ 28 ก.พ. 2564		จำนวนร้อยละของ ผู้ได้รับวัคซีน*
		เพิ่มขึ้น +	147,767 โดส	สะสม	132,098,525 โดส	
จำแนก รายเข็ม	เข็มที่ 1	รายใหม่ +	22,292 ราย	สะสม	56,075,593 ราย	คิดเป็น 80.6% ของปกก.
	เข็มที่ 2	รายใหม่ +	50,892 ราย	สะสม	50,817,767 ราย	คิดเป็น 73.1% ของปกก.
	เข็มที่ 3 ขึ้นไป	รายใหม่ +	74,583 ราย	สะสม	25,205,165 ราย	คิดเป็น 36.2% ของปกก.

* ปรับฐานประชากร ปี 2565 ตามมติการประชุม ศบค. เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2565 เป็นจำนวน 69,556,204 คน





ผลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มเป้าหมายหลัก

กลุ่มเป้าหมายหลัก เดือนมีนาคม 2565	จำนวนเป้าหมาย (คน)	เข็มที่ 1 (โดส)	เข็มที่ 2 (โดส)	เข็มที่ 3 (โดส)
ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป 	12,704,543	10,678,982 (84.1%)	10,120,470 (79.7%)	5,061,472 (39.8%)
ผู้ที่มีอายุ 5 – 11 ปี 	5,150,082	2,592,210 (50.3%)	296,622 (5.8%)	-



แผนการบริการวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย ในปี 2565

หลักการสำคัญ ดังนี้

- เพื่อให้ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย ได้รับวัคซีนด้วยความสมัครใจและครอบคลุม
- เพื่อเตรียมการรองรับการระบาดรวมถึงเชื้อกลายพันธุ์
- เพื่อลดความรุนแรงและการเสียชีวิตในประชากรทุกกลุ่มอายุ
- เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ภาคธุรกิจ ภาคการศึกษา การท่องเที่ยว และการเปิดประเทศ ตามแผนที่กำหนด

เป้าหมายการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2565 ดังนี้

- กลุ่มเป้าหมายอายุ 12 ปีขึ้นไป ที่ยังไม่เคยรับการฉีดวัคซีน สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนแบบ walk-in ได้ตามสถานพยาบาลที่คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด/กรุงเทพมหานครกำหนดไว้
- ผู้ที่ฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือผู้ที่ติดเชื้อโควิด 19 สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
- กลุ่มเป้าหมายอายุ 5-11 ปี ได้รับการฉีดวัคซีนได้ตามความสมัครใจของเด็กและผู้ปกครอง



4.4.2 แผนการเร่งฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มเป้าหมายอายุ 5-17 ปี เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียนที่ 1/2565

ผลการดำเนินการฉีดวัคซีน

กลุ่มเป้าหมายหลัก เดือนมีนาคม 2565	จำนวนเป้าหมาย (คน)	เข็มที่ 1 (คน)	เข็มที่ 2 (คน)	เข็มที่ 3 (คน)
ผู้ที่มีอายุ 12-17 ปี*	4.7 ล้านคน	4.3 ล้านคน	3.9 ล้านคน	7.7 หมื่นคน
ความครอบคลุม (ร้อยละ)		89.9	81.1	1.6
ผู้ที่มีอายุ 5-11 ปี**	5.1 ล้านคน	2.5 ล้านคน	2.6 แสนคน	
ความครอบคลุม (ร้อยละ)		50.1	5.1	

แผนการเร่งรัดฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายอายุ 5-17 ปี ดังนี้

- ฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 ในกลุ่มเป้าหมายอายุ 12-17 ปี ที่ไม่ได้มารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 ตามนัด ผ่านระบบสถานพยาบาล
- ฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 และ 2 ในกลุ่มเป้าหมายอายุ 5-11 ปี ผ่านระบบสถานศึกษา
- ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่มเป้าหมายอายุ 12-17 ปี ที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มตามเกณฑ์ ผ่านระบบสถานศึกษาและสถานพยาบาล

* ข้อมูลจากกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 18 เมษายน 2565

** ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 21 เมษายน 2565

ข้อมูล ณ วันที่ 22 เมษายน 2565

ผลการศึกษาการฉีดวัคซีน Pfizer เข็มกระตุ้น

ในกลุ่มเป้าหมายอายุ 12-17 ปี ที่มีประวัติการได้รับวัคซีน Pfizer ครบ 2 เข็ม



	10 ug (ผ่าส้ม) N=20	15 ug (ผ่าม่วงครึ่งโดส) N=17	30 ug (ผ่าม่วง) N=28
อายุ (ปี), Mean (SD)	14.6 (1.4)	14.9 (1.5)	14.2 (1.4)
ระยะห่างเข็ม 2 -> เข็ม 3 (เดือน)	5.2 (0.1)	5.2 (0.1)	5.9 (0.3)
ระดับภูมิคุ้มกันหลังกระตุ้นเข็ม 3	GMT(95%CI)	GMT(95%CI)	GMT(95%CI)
Anti-RBD-wuhan (BAU/mL)	2007 (1738-2317)	2184 (1913-2493)	3146 (2879-3437)
sVNT-Omicron (%inhibition)	83 (77-89)	88 (85-92)	93 (91-95)
pVNT-Omicron (GMT)	561 (429-734)	501 (383-657)	974 (766-1237)

การวิจัยการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ในเด็กอายุเฉลี่ย 15 ปี ที่ได้รับวัคซีนครบมาแล้วเป็นเวลา 5 เดือน โดยการตรวจเลือดวัดระดับภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น (เข็ม 3) โดยเปรียบเทียบระหว่างการฉีดวัคซีนขนาด 15 ไมโครกรัม หรือขนาด 30 ไมโครกรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ

ผลการศึกษาพบว่า ระดับภูมิคุ้มกันชนิดลบ้ำฤทธิ์ต่อเชื้อโอมิครอนอยู่ในเกณฑ์ดีมากทั้งการฉีดกระตุ้นขนาดเต็มโดสและครึ่งโดส (ขนาด 15 ไมโครกรัม มีฤทธิ์ยับยั้งเชื้อไวรัส ร้อยละ 88, ขนาด 30 ไมโครกรัม มีฤทธิ์ยับยั้งเชื้อไวรัส ร้อยละ 93)

ทั้งนี้ การรับวัคซีนขนาดครึ่งโดสมีโอกาสเกิดผลข้างเคียงหลังการฉีดน้อยกว่าการรับวัคซีนขนาดเต็มโดส

ข้อมูลโครงการนำร่อง จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สนับสนุนโดย สถาบันวัคซีนแห่งชาติ

ข้อมูลโดย ศ.พญ.ธันยวีร์ ภูธนกิจ ณ วันที่ 8 เมษายน 2565

ข้อมูล ณ วันที่ 22 เมษายน 2565

คำแนะนำการให้วัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้นในกลุ่มอายุ 12 ปีขึ้นไป

การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในเด็กอายุ 12-17 ปี

จากมติการประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ครั้งที่ 2/2565 วันที่ 4 เมษายน 2565
แนะนำให้เด็กอายุ 12-17 ปี ที่ได้รับวัคซีน 2 เข็มเข้ารับวัคซีน Pfizer เข็มกระตุ้นเป็นเข็มที่ 3 ขนาด โดสปกติ หรือ ครึ่งโดส
มีระยะห่างจากเข็มที่ 2 เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 4-6 เดือน ขึ้นไป โดยให้เป็นไปตามความสมัครใจของผู้ปกครองและเด็ก

มติที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งที่ 445 ประจำวันที่ 11 เมษายน 2565

แนะนำให้นักเรียน/นักศึกษา อายุ 12 ปีขึ้นไป ที่มีประวัติการได้รับวัคซีน Pfizer ครบ 2 เข็ม
ให้บริการโควิด 19 เข็มกระตุ้น ด้วยวัคซีน Pfizer ขนาด 15 ไมโครกรัม/โดส ผ่านระบบสถานศึกษา

แนวทางการให้บริการวัคซีนไฟเซอร์ฝาสีม่วง เป็นเข็มกระตุ้น สำหรับกลุ่มเป้าหมายอายุ 12 ปีขึ้นไป

กลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการดำเนินการ

• ผ่านระบบสถานศึกษา

- กลุ่มเป้าหมาย นักเรียน/นักศึกษา อายุ 12 ปีขึ้นไป ที่อยู่ในระบบสถานศึกษา (มัธยม หรือ เทียบเท่า) และมีประวัติรับวัคซีนไฟเซอร์ฝาสีม่วงครบ 2 เข็ม เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 4 – 6 เดือน ขึ้นไป
- ขนาดวัคซีนเข็มกระตุ้นที่ประสงค์รับ วัคซีนไฟเซอร์ฝาสีม่วง ขนาดครึ่งโดส (15 ไมโครกรัม/โดส) ปริมาตร 0.15 มิลลิลิตร
- กำหนดระยะเวลาดำเนินการ เริ่มดำเนินการวันที่ 9 - 31 พฤษภาคม 2565 โดยบูรณาการความร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการ

• ผ่านระบบสถานพยาบาล

- กลุ่มเป้าหมาย ผู้ที่มีอายุ 12 ปี ขึ้นไป ที่มีประวัติการรับวัคซีนโควิด 19 ครบ 2 เข็ม และถึงกำหนดการได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น
- ขนาดวัคซีนเข็มกระตุ้นที่ประสงค์รับ วัคซีนไฟเซอร์ฝาสีม่วง ขนาดเต็มโดส หรือ ครึ่งโดส
- กำหนดระยะเวลาดำเนินการ เริ่มดำเนินการได้ทันที โดยผู้ประสงค์ฉีดสามารถติดต่อขอรับบริการได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน

ทั้งนี้ ผู้ที่มีเงื่อนไขเฉพาะ มีความจำเป็น หรือ มีข้อจำกัดในการรับวัคซีนตามแนวทางการฉีดวัคซีน ให้หน่วยบริการพิจารณาฉีดวัคซีนตามดุลพินิจของแพทย์ ภายใต้หลักวิชาการ คำแนะนำจากบริษัทผู้ผลิต และความสนใจของผู้รับวัคซีน

แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ฉีดเป็นเข็มที่ 1, 2 และเข็มกระตุ้น สำหรับผู้ที่มีอายุ 5 – 17 ปี

พิจารณาภายใต้

1. คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับ
2. ผลการศึกษาประสิทธิภาพผลการใช้วัคซีนตามที่ให้บริการจริงในประเทศ (Real-world vaccine effectiveness) ร่วมกับ
3. เงื่อนไขในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด และ
4. ได้รับการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

	เข็มที่ 1	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 2	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 3
ผู้ที่มีอายุ 5 – 6 ปี	Pfizer ฝาสีส้ม	8 สัปดาห์	Pfizer ฝาสีส้ม		ยังไม่ถึงกำหนด
ผู้ที่มีอายุ 6 – 11 ปี	Pfizer ฝาสีส้ม	8 สัปดาห์	Pfizer ฝาสีส้ม		ยังไม่ถึงกำหนด
	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฝาสีส้ม		ยังไม่ถึงกำหนด
ผู้ที่มีอายุ 12 – 17 ปี	Pfizer ฝาสีม่วง	3 - 4 สัปดาห์*	Pfizer ฝาสีม่วง	4 – 6 เดือน	Pfizer ฝาสีม่วง เต็มโดส / ครึ่งโดส**
	Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฝาสีม่วง	4 – 6 เดือน	Pfizer ฝาสีม่วง เต็มโดส
ผู้ที่มีอายุ 6 – 17 ปี	Sinovac/Sinopharm	4 สัปดาห์	Sinovac/Sinopharm	4 สัปดาห์	Pfizer ฝาสีส้ม / ฝาสีม่วง เต็มโดส ตามช่วงอายุ

แนะนำให้วัคซีนโควิด 19 ในผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด 19 ได้ตามหลักการเดียวกันกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน โดยให้วัคซีนหลังจากการติดเชื้อ เป็นเวลา 3 เดือน

หมายเหตุ * ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย แนะนำระยะห่าง 8 สัปดาห์

** ผู้ที่รับวัคซีน Pfizer ฝาสีม่วงครบ 2 เข็ม สามารถเลือกรับวัคซีนเข็มกระตุ้น Pfizer ฝาสีม่วงขนาดครึ่งโดสหรือเต็มโดสได้ โดยให้เป็นตามความสมัครใจของผู้ปกครองและเด็ก

ทั้งนี้หากประสงค์รับผ่านระบบสถานศึกษาจะเป็นการรับวัคซีนเข็มกระตุ้น Pfizer ฝาสีม่วงครึ่งโดส สำหรับกลุ่มอื่น ๆ ให้เข้ารับวัคซีนเข็มกระตุ้น Pfizer ฝาสีม่วงเต็มโดสผ่านระบบสถานพยาบาล

ผู้ที่มีเงื่อนไขเฉพาะ มีความจำเป็น หรือ มีข้อจำกัดในการรับวัคซีนตามแนวทางการฉีดวัคซีนที่กระทรวงสาธารณสุขแนะนำ ให้หน่วยบริการพิจารณาฉีดวัคซีนตามดุลพินิจของแพทย์

ภายใต้หลักวิชาการ คำแนะนำจากบริษัทผู้ผลิต และความสมัครใจของผู้รับวัคซีน

ข้อมูล ณ วันที่ 22 เมษายน 2565

4.4.3 แผนบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 เดือนพฤษภาคม 2565

สรุปจำนวนและกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการวัคซีนโดยรวม เดือนพฤษภาคม 2565

กลุ่มเป้าหมาย ประชากรทุกคนในแผ่นดินไทย	สูตรวัคซีน	จำนวนวัคซีน (ล้านโดส)
		AstraZeneca/ Pfizer/Sinovac
ผู้ที่อายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม 1 และ 2) และผู้ที่เคยติดเชื้อ	AstraZeneca-AstraZeneca AstraZeneca-Pfizer	0.9
ผู้ที่อายุ 12-17 ปี ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (เข็ม 1 และ 2) และผู้ที่เคยติดเชื้อ	Pfizer-Pfizer (ฟาม่วง) Sinovac-Pfizer Sinovac-Sinovac-Pfizer	0.1
เด็กอายุ 5-11 ปี (เข็ม 2 และเข็ม 1 เกือบตก)	Pfizer-Pfizer (ฟ้าส้ม) Sinovac-Pfizer Sinovac-Sinovac-Pfizer	2
เข็มกระตุ้นในผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ - ผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป - ผู้ที่มีอายุ 18-59 ปี - ผู้ที่มีอายุ 12-17 ปี	เชื้อตาย 2 เข็ม - AZ - AZ เชื้อตาย 2 เข็ม - Pfizer - Pfizer Sinovac - AZ - AZ - AZ AZ - AZ - Pfizer - Pfizer Pfizer เข็มกระตุ้นในอายุ 12-17 ปี	4
รวม		7

4.4.4 ความก้าวหน้าการดำเนินการรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ และการบริจาควัคซีนให้แก่ต่างประเทศ

การรับบริจาควัคซีนจากต่างประเทศ				
วัคซีน	ประเทศที่บริจาค	จำนวน (โดส)	วันที่รับมอบวัคซีน	หมายเหตุ
Covovax	อินเดีย	200,000	18 เมษายน 2565	

การบริจาควัคซีนให้กับต่างประเทศ				
วัคซีน	ประเทศที่รับบริจาค	จำนวน (โดส)	วันที่ส่งมอบวัคซีน	หมายเหตุ
AstraZeneca	เอธิโอเปีย	1,000,000	รอระบุวันส่งมอบ	
	อัฟกานิสถาน	500,000	รอระบุวันส่งมอบ	
	ยูกันดา	500,000	รอระบุวันส่งมอบ	

4.4.5 (ร่าง) ความคืบหน้าการพิจารณาข้อบ่งใช้ Long Acting Antibody (LAAB)

- จากมติการประชุม คณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ครั้งที่ 6/2565 วันที่ 8 เมษายน 2565 เห็นชอบให้กรมควบคุมโรคและ HITAP ร่วมหารือ เรื่องการประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการใช้ LAAB คาดว่าจะใช้เวลาประมาณ 1-2 เดือน
- จากที่ประชุมคณะกรรมการด้านวิชาการ ตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ในวันที่ 19 เมษายน 2565 มีมติดังนี้
 - มิได้นำมาใช้ทดแทนวัคซีน ประชากรทั่วไปยังคงได้รับ active immunization ด้วยวัคซีนตามแนวทางคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข
 - มิได้นำมาใช้เพื่อการรักษา แต่ใช้เพื่อการป้องกันการป่วยหนักและเสียชีวิตในกลุ่มเสี่ยงเฉพาะ
 - ข้อบ่งชี้ในการใช้ LAAB ใช้ในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำ (Immunocompromised cases) โดยสังเขปและคาดประมาณจำนวน ดังนี้

คาดประมาณจำนวนผู้ป่วยโรคที่มีภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำ (Immunocompromised cases) รวมประมาณ 500,000 ราย

ผู้ป่วยมะเร็ง	ที่อยู่ระหว่างการได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดและฉายแสง	จำนวนประมาณ 200,000 ราย
ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง	ที่รักษาด้วยการบำบัดทดแทนไต	จำนวนประมาณ 200,000 ราย
ผู้ป่วยโรคข้ออักเสบและแพ้ภูมิตนเอง	ที่ต้องรักษาด้วยการใช้ยากดภูมิ	จำนวนประมาณ 10,000 ราย
ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ	ที่ต้องได้รับยากดภูมิขนาดสูง	จำนวนประมาณ 10,000 ราย
ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำอื่นๆ เช่น ผู้ป่วย HIV ที่มีเม็ดเลือดขาว CD4 ต่ำ ผู้ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกันจากโรคอื่นๆ		จำนวนประมาณ 80,000 ราย

- การดำเนินการฉีดวัคซีน ฉีดที่สถานพยาบาล ภายใต้ดุลพินิจของแพทย์เจ้าของไข้

ทั้งนี้ให้เร่งจัดหาให้ให้ทันต่อสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์โอมิครอน และก่อนที่จะมีการกลายพันธุ์ใหม่ของเชื้อไวรัส

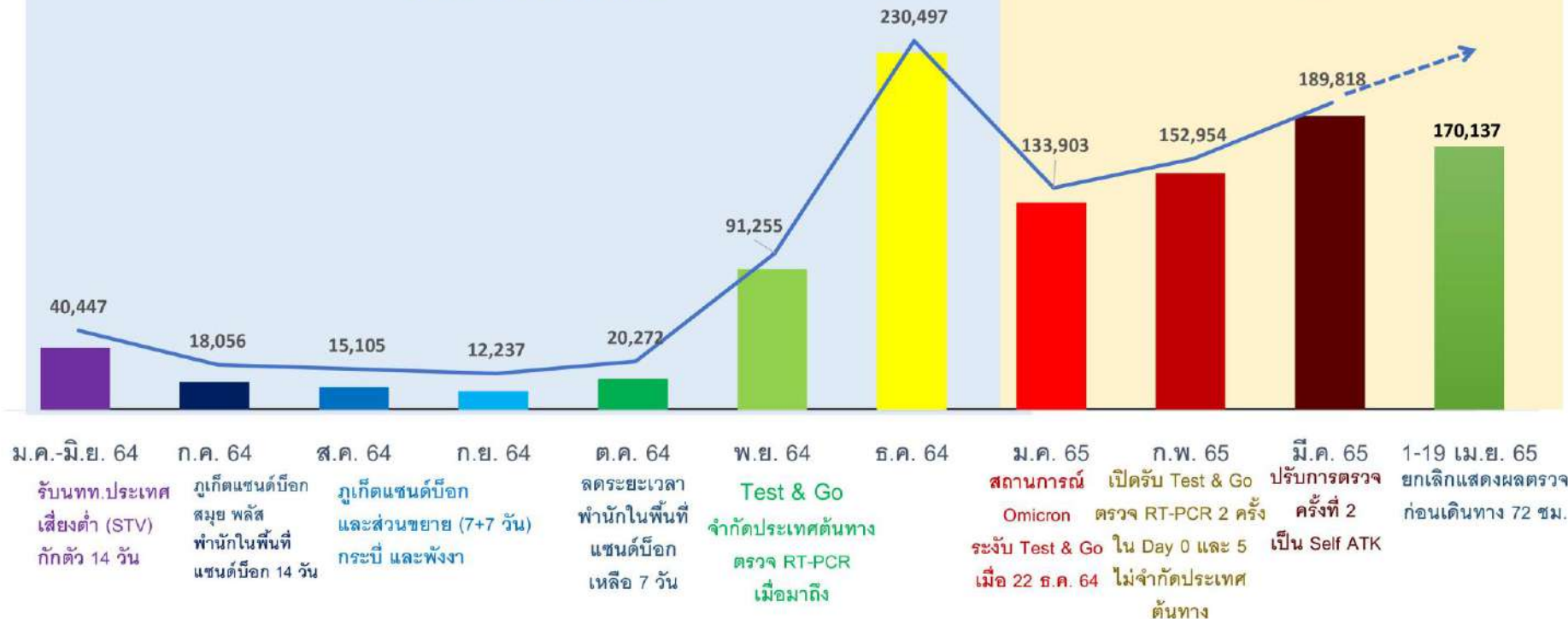
การปรับมาตรการป้องกันโรค
สำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร

จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ



ม.ค. – ธ.ค. ปี 2564
รวม 427,869 คน

ม.ค. – 19 เม.ย. ปี 2565
รวม 646,812 คน



ที่มา : สถิติจากกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ณ วันที่ 20 เมษายน 2565

ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร ประเภท Test & Go, Sandbox และ AQ



รายงานการขอ Thailand Pass ผ่านระบบ TPHS

ทางบก	1 - 20 เมษายน 2565		TOP 3 จังหวัด	จำนวน
	จำนวนการขอ Thailand Pass	Hotel Approved		
Test & Go	4,735	4,694	1 สงขลา	2,628
AQ	57	57	2 หนงคาย	1,909
รวม	4,792	4,751	3 อุดรธานี	159

ทางอากาศ	1 - 20 เมษายน 2565		TOP 5 จังหวัด	จำนวน
	จำนวนการขอ Thailand Pass	Hotel Approved		
Test & Go	282,056	277,423	1 กรุงเทพฯ	186,293
Sandbox	8,538	8,352	2 ภูเก็ต	55,920
AQ	3,027	2,998	3 ชลบุรี	16,224
รวม	293,621	288,773	4 สมุทรปราการ	12,840
			5 สุราษฎร์ธานี	4,913

ที่มา: ระบบ Thailand Pass Hotel & Swab System
ข้อมูล ณ วันที่ 21 เมษายน 2565

ที่มา ข้อมูลจำนวนผู้เดินทาง

ทางบก: ข้อมูลจากจังหวัด ณ วันที่ 21 เมษายน 2565
ทางอากาศ: ด้านควบคุมโรค ณ วันที่ 21 เมษายน 2565
ทางน้ำ: กค. และ ศสช. ณ วันที่ 21 เมษายน 2565

จำนวนผู้เดินทางจริงผ่านด่านทางบก ทางอากาศ และทางน้ำ

ประเภท	1 - 20 เมษายน 2565	ด้านทางบก	จำนวน
Test & Go	3,168	1 ด้าน หนงคาย	1,717
Sandbox	0	2 ด้าน สงขลา	1,451
AQ	0	3 ด้าน อุดรธานี	0
รวม	3,168	Top 3 สัญชาติ	จำนวน
		1 ลาว	1,039
		2 ไทย	896
		3 มาเลเซีย	854

ประเภท	1 - 20 เมษายน 2565	TOP 5 ดันทาง	จำนวน
Test & Go	261,215	1 สิงคโปร์	27,129
Sandbox	11,732	2 สหราชอาณาจักร	23,258
AQ	2,612	3 อินเดีย	18,874
รวม	275,559	4 เยอรมนี	18,694
		5 ออสเตรเลีย	15,465

ประเภท	กักตัวสะสม + เข้าใหม่	ครบกำหนด การกักตัว	ระหว่าง เดินทาง	ยกเลิกการเข้า ประเทศ	รวม
AYQ	เรือ (ลำ)	158	1	3	162
	คนไทย	116			116
	ต่างชาติ	490	2		506
Test & Go	เรือ (ลำ)	1	9		37
	คนไทย	1	4		9
	ต่างชาติ	1	24		128

เปรียบเทียบจำนวนผู้เดินทาง Test & Go ก่อน และหลังการยกเลิกพล RT-PCR 72 ชั่วโมงก่อนเดินทาง (เฉพาะทางอากาศ)



■ จำนวนผู้เดินทางประเภท Test & Go เข้าราชอาณาจักร (คน)
— จำนวนคำขอ Thailand Pass ประเภท Test & Go

25 - 31 มีนาคม 2565



1 - 20 เมษายน 2565

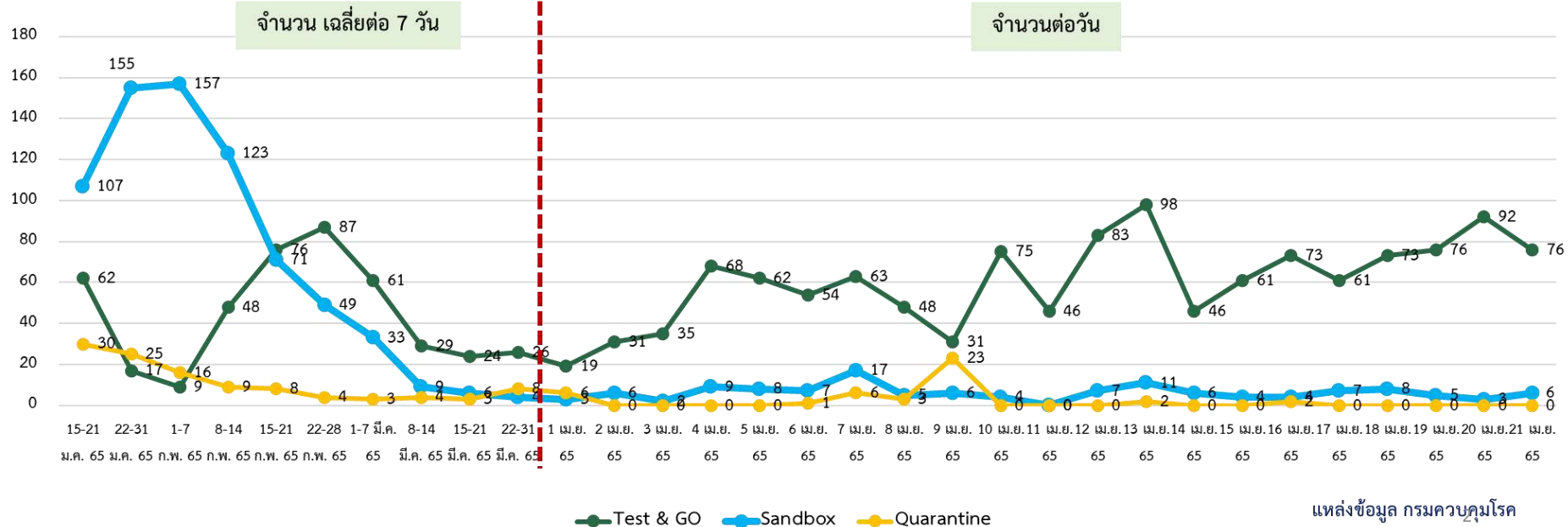


ข้อมูล: จำนวนคำขอ Thailand Pass โดยระบบ TP / จำนวนผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยกรมควบคุมโรค ณ วันที่ 21 เมษายน 2565

จำนวนผู้ติดเชื้อที่มาจากต่างประเทศ จำแนกตามประเภท วันที่ 1 - 21 เมษายน 2565 (สะสม 1,446 ราย)

กุมภาพันธ์ 2565	4,597 ราย (203,970 คน = 2.25 %)	มีนาคม 2565	1,584 ราย (273,133 คน = 0.58 %)
Test & Go	1,542 ราย (137,312 คน = 1.12 %)	Test & Go	1,062 ราย (246,819 คน = 0.43 %)
Sandbox	2,800 ราย (57,775 คน = 4.85 %)	Sandbox	380 ราย (22,142 คน = 1.72 %)
Quarantine	257 ราย (8,883 คน = 2.89 %)	Quarantine	142 ราย (4,172 คน = 3.40 %)

เมษายน 2565	1,446 ราย (288,393 คน = 0.50 %)
Test & Go	1,271 ราย (273,496 คน = 0.46 %)
Sandbox	130 ราย (12,101 คน = 1.07 %)
Quarantine	45 ราย (2,796 คน = 1.61 %)



จำนวนผู้ติดเชื้อที่มาจากต่างประเทศ จำแนกตามประเภท วันที่ 1-20 เมษายน 2565 (สะสม 1,364 ราย)

กุมภาพันธ์ 2565 4,597 ราย (203,970 คน = 2.25 %)
Test & Go 1,542 ราย (137,312 คน = 1.12 %)
Sandbox 2,800 ราย (57,775 คน = 4.85 %)
Quarantine 257 ราย (8,883 คน = 2.89 %)

มีนาคม 2565 1,584 ราย (273,133 คน = 0.58 %)
Test & Go 1,062 ราย (246,819 คน = 0.43 %)
Sandbox 380 ราย (22,142 คน = 1.72 %)
Quarantine 142 ราย (4,172 คน = 3.40 %)

เมษายน 2565 1,364 ราย (275,559 คน = 0.49 %)
Test & Go 1,195 ราย (261,215 คน = 0.46 %)
Sandbox 124 ราย (11,732 คน = 1.06 %)
Quarantine 45 ราย (2,612 คน = 1.72 %)

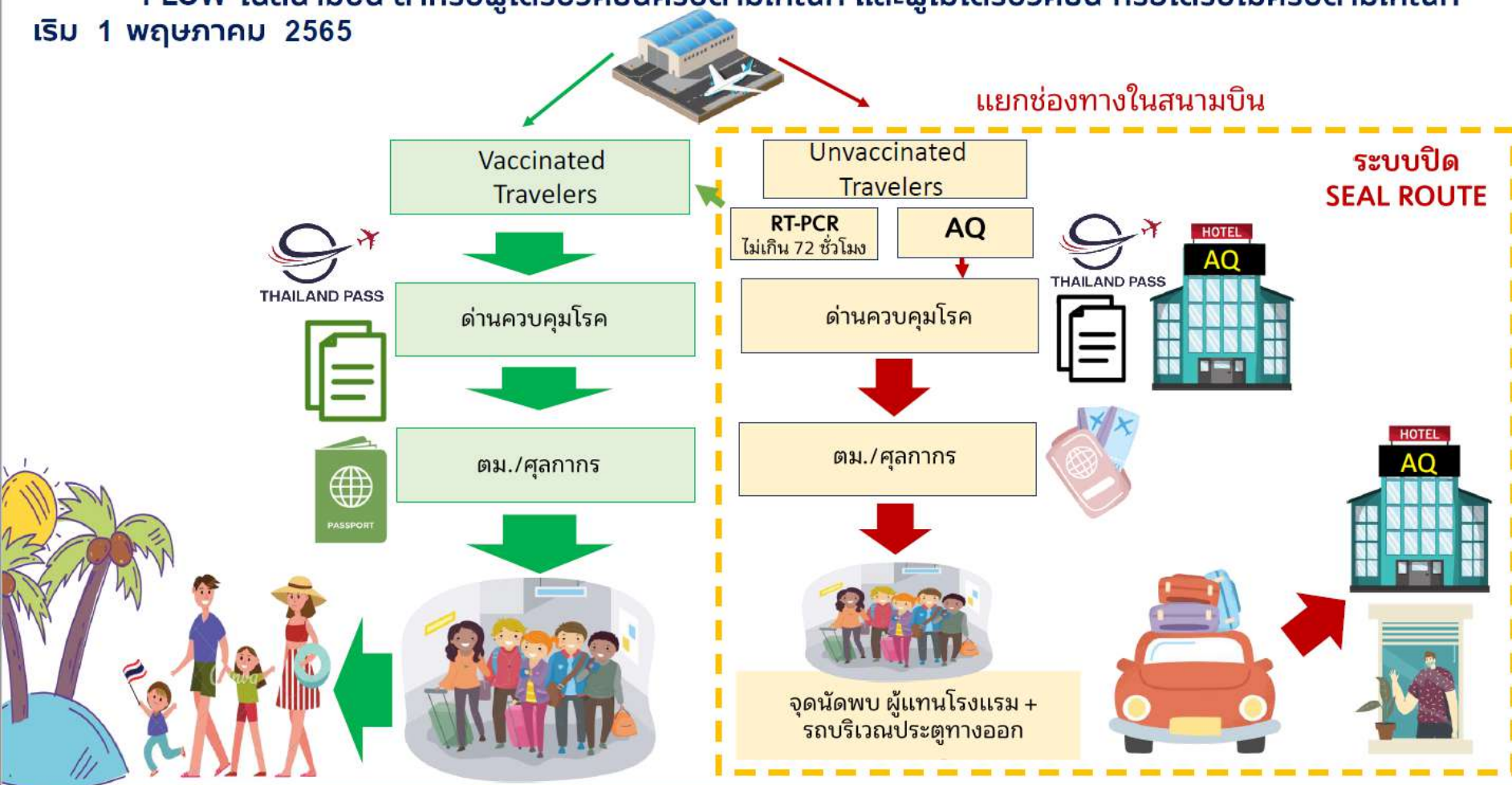


การปรับมาตรการผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับ ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
และ ผู้ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ เริ่ม 1 พฤษภาคม 2565



แผนงาน	ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccinated Travelers)	ผู้ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ (Unvaccinated Travelers)
1. ระบบการลงทะเบียน	ผ่านระบบ Thailand Pass เพื่อแสดงหลักฐานวัคซีน และประกันภัย	ผ่านระบบ Thailand Pass เพื่อแสดงหลักฐานการจอง ห้องพัก (AQ) และประกันภัย
2. ประกันภัย	วงเงินประกันภัย หรือประกันในรูปแบบอื่น ๆ จำนวน USD10,000	
3. ปรับรูปแบบการตรวจ หาเชื้อ เมื่อมาถึง และ ระหว่างพำนัก	- ยกเลิกการตรวจ เมื่อมาถึง - แนะนำให้ตรวจ Self-ATK ระหว่างพำนัก หากพบ เชื้อฯ ให้เข้าสู่กระบวนการตามประกันภัย หรือตาม ความรับผิดชอบส่วนบุคคล	- สามารถยื่นหลักฐานผลตรวจ RT-PCR เป็นลบ ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ก่อนเดินทางถึงประเทศไทย และลงทะเบียนแสดงหลักฐานดังกล่าวใน ระบบ Thailand Pass ก็จะสามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรได้ เช่นเดียวกับผู้เดินทางที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccinated Travelers) หรือ - กักตัวตามระบบ AQ โดยตรวจ RT-PCR Day 4-5 - แนะนำให้ตรวจ Self-ATK ระหว่างพำนัก หากพบเชื้อฯ ให้เข้าสู่ กระบวนการตามประกันภัย หรือตามความรับผิดชอบส่วนบุคคล
4. กรณีเป็นผู้เสี่ยงสูง (HRC)	- กักตัว 5 วัน + สังเกตอาการ 5 วัน - แนะนำให้ตรวจ ATK Day 5 และ 10 หลังสัมผัสผู้ติดเชื้อฯ	

FLOW ในสนามบิน สำหรับผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และผู้ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์ เริ่ม 1 พฤษภาคม 2565



การปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับการเดินทางเข้าราชอาณาจักร

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา และให้ข้อเสนอแนะ

1 เห็นชอบการปรับมาตรการการเดินทางเข้าราชอาณาจักร สำหรับผู้เดินทางที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ และผู้เดินทางที่ไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือได้รับแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2565 ดังนี้

- ผู้เดินทางที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccinated Travelers)
 - ยกเลิกการตรวจเมื่อมาถึง
 - แนะนำให้ตรวจ Self-ATK ระหว่างพำนัก หากพบเชื้อฯ ให้เข้าสู่กระบวนการตามประกันภัย หรือตามความรับผิดชอบของบุคคล
- ผู้เดินทางที่ไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือได้รับแต่ไม่ครบตามเกณฑ์ (Unvaccinated Travelers)
 - สามารถยื่นหลักฐานผลตรวจ RT-PCR ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ก่อนเดินทางถึงประเทศไทย และลงทะเบียนแสดงหลักฐานดังกล่าวในระบบ Thailand Pass ก็จะสามารถเดินทางเข้าราชอาณาจักรได้เช่นเดียวกับผู้เดินทางที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (Vaccinated Travelers) หรือ
 - กักตัวตามระบบ AQ โดยตรวจ RT-PCR Day 4-5
 - แนะนำให้ตรวจ Self-ATK ระหว่างพำนัก หากพบเชื้อฯ ให้เข้าสู่กระบวนการตามประกันภัย หรือตามความรับผิดชอบของบุคคล
- ปรับลดวงเงินประกันสำหรับผู้เดินทางทั้ง 2 กลุ่ม จากไม่ต่ำกว่า 20,000 เหรียญสหรัฐ เป็นไม่ต่ำกว่า 10,000 เหรียญสหรัฐ

2 มอบหมาย สปก. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไปพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

- สปก.ศบค. ปรับคำสั่ง ศบค. เพื่อให้มีผลบังคับใช้ 1 พฤษภาคม 2565
- สปก.กก. สปก.สร. สปก.กต. ศรชล. และ กพท. ประสานการปฏิบัติตามคำสั่ง ศบค. ฉบับใหม่ต่อไป
- ศบค.มท. สปม. และ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/กทม. กำกับติดตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด



ข้อเสนอการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย
ผ่านช่องทางผ่านแดนทางบกของกระทรวงมหาดไทย (เฉพาะจุดผ่านแดนถาวร)



ผู้มีสัญชาติไทย

ผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ



ผู้ที่ฉีดวัคซีนไม่ครบ



ระบบการลงทะเบียน

ใบรับรองในการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย
(Certificate of Entry: COE)

ใบรับรองในการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย
(Certificate of Entry: COE)



เอกสารการฉีดวัคซีน



รูปแบบการตรวจ
หาเชื้อโควิด - 19



Self-ATK —  ไม่ต้องกักตัว
 รับการรักษาตามสิทธิ



Self-ATK —  กักตัว ๕ วัน ณ SQ
หรือราชการกำหนด
 รับการรักษาตามสิทธิ



ข้อเสนอการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย
ผ่านช่องทางผ่านแดนทางบกของกระทรวงมหาดไทย (เฉพาะจุดผ่านแดนถาวร)

๒

ผู้ไม่มีสัญชาติไทย

ผู้เดินทางแบบระยะยาว (พำนักร้อยไทย มากกว่า ๒ วัน)

ผู้ที่ฉีดวัคซีนครบ



ผู้ที่ฉีดวัคซีนไม่ครบ



ผู้เดินทางแบบระยะสั้น
(พำนักร้อยไทย ไม่เกิน ๒ วัน)

ต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบ



ระบบการลงทะเบียน

Thailand Pass

Thailand Pass



เอกสารการฉีดวัคซีน



ประกันภัย



รูปแบบการตรวจ
หาเชื้อโควิด - 19

Self-ATK $\begin{cases} - & \text{ไม่ต้องกักตัว} \\ + & \text{รักษาตามข้อตกลง} \\ & \text{ของโรงแรม/ที่พัก} \end{cases}$

Self-ATK $\begin{cases} - & \text{กักตัว ๕ วัน} \\ + & \text{รักษาตามข้อตกลง} \\ & \text{ของโรงแรม/ที่พัก} \end{cases}$

Self-ATK $\begin{cases} - & \text{เดินทางเข้าได้ ไม่กักตัว} \\ + & \text{ไม่อนุญาตให้เดินทางเข้า} \end{cases}$



เอกสารการผ่านแดน

Passport

Passport

Border Pass



พื้นที่อนุญาตเดินทาง

เดินทางได้ทั่วราชอาณาจักร

เดินทางได้ทั่วราชอาณาจักร

เป็นไปตามความตกลง
ว่าด้วยการเดินทางข้ามแดน²



ข้อเสนอการปรับมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย ผ่านช่องทางผ่านแดนทางบกของกระทรวงมหาดไทย (เฉพาะจุดผ่านแดนถาวร)

ข้อเสนอ



๑. เห็นชอบมาตรการป้องกันโรคสำหรับผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย
ผ่านช่องทางผ่านแดนทางบกของกระทรวงมหาดไทย (เฉพาะจุดผ่านแดนถาวร)



๒. เห็นชอบให้ผู้ว่าราชการจังหวัด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
พิจารณาในการเปิดดำเนินการให้บุคคลเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทยผ่านช่องทาง
ผ่านแดนทางบกเฉพาะจุดผ่านแดนถาวรตามมาตรการ กฏระเบียบที่เกี่ยวข้องในการ
ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเงื่อนไขที่ทางราชการ
กำหนดโดยเคร่งครัด ทั้งนี้ ก่อนเปิดดำเนินการให้จังหวัดรายงาน ศบค.มท. เพื่อ เสนอ
ศปก.ศบค. เพื่อประเมินความพร้อมและประสานการปฏิบัติกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

