



ประเด็นสำคัญจากสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

**ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ Situation Awareness Team
ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข**

วันที่ 19 กันยายน 2565



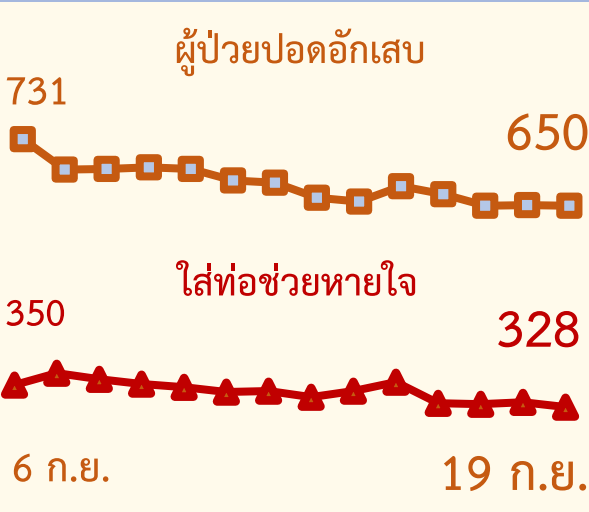
ผู้ป่วยรุนแรง

ปอดอักเสบ

650 (-1) ราย

ใส่ท่อช่วยหายใจ

328 (-5) ราย



ผู้ป่วยเสียชีวิต

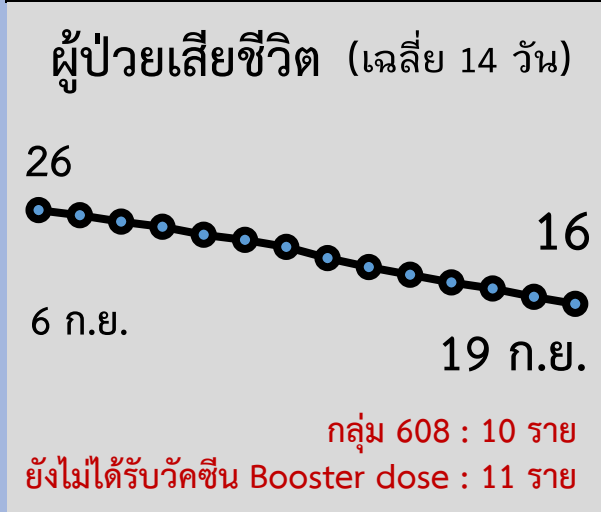
(Died from COVID-19)

11 คน

เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)

10,942 คน

อัตราติดเชื้อ-ตาย (7 วัน) (จากผู้ติดเชื้อยืนยันและ OPSI) 0.09 %



ผู้ป่วยในรพ. (รายใหม่)

(By RT-PCR & ATK pos with admitted)

242 ราย

ต่างประเทศ 0 ราย

ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)

2,450,194 ราย



สถานะการรักษา

หายป่วย

1,105

หายป่วยสะสม 2,464,146 ราย

HI - CI - รพ.สนาม 2,396

รักษาในรพ. 5,953 ราย

ผู้ลงทะเบียน OPSI (ATK) สัปดาห์ที่ 37 (สปสช./กสธ.) 95,966 ราย

ระดับการเตือนภัยโรคโควิด-19 (Alert)

1

2

3

4

5

ปกติ **เฝ้าระวังในสถานที่เสี่ยง** วิกฤต

กลุ่ม 608 ที่ฉีดวัคซีนไม่ครบ :

- สวมหน้ากากขณะอยู่ที่แออัด
- เสี่ยงไปสถานที่เสี่ยง/กิจกรรมเสี่ยง

เตือนภัยโรคโควิด-19 ระดับ 2 : ทุกจังหวัด



จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจาก COVID-19 (ปอดอักเสบรุนแรง) +11 ราย (รายงานผู้เสียชีวิต 19 ก.ย. 65)

- ชาย 8 ราย หญิง 3 ราย : ไทย(10) อิตาลี(1)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 83 ปี (36 – 90 ปี)
- ค่ามัธยฐาน (วันที่พบเชื้อ-เสียชีวิต) 5 วัน (2 - 30 วัน)
 - พบเชื้อ ณ วันที่เสียชีวิต 0 ราย
 - พบเชื้อ 1 - 3 วันก่อนเสียชีวิต 2 ราย



ประวัติการได้รับวัคซีนโควิด-19	กลุ่ม 608	Non 608
❖ ไม่ได้รับวัคซีน : 7 ราย (64%)	6	1
❖ ได้รับไม่ครบ (1 เข็ม) : 1 ราย (9%)	1	0
❖ เข็ม 2 และไม่ได้รับเข็มกระตุ้น : 3 ราย (27%)	3	0
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น เกิน 3 เดือน : 0 ราย	0	0
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น ไม่เกิน 3 เดือน : 0 ราย	0	0

โรคเรื้อรัง 10 ราย (91%)	ติดเตียง 2 ราย (18%)
- CA(2), CKD(4), อ้วน(0), Stroke(1), CVD(4) - PDx: COVID-19 (10), ระบุปอดอักเสบ 10 (100%) - Molnupiravir 4 (40%), Remdesivir 5 (50%)	- โรคเรื้อรัง 2 ราย, onset-dead >14 d (1) - PDx : COVID-19 (2) ปอดอักเสบ 2 (100%) - อายุ ≥70 ปี 2 ราย
ภูมิภาค	19 ก.ย. 65
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	4
ภาคเหนือ	1
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	2
ภาคใต้	1
ภาคกลางและตะวันออก	3



ผู้ป่วยโรคโควิด-19 ระยะ Post-pandemic ประเทศไทย (สัปดาห์ที่ 37) วันที่ 11 - 17 ก.ย. 65 และรายวัน วันที่ 19 ก.ย. 65

ผู้ป่วยรุนแรง

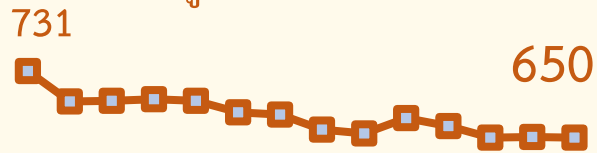
ปอดอักเสบ

650 (-1)
ราย

ใส่ท่อช่วยหายใจ

328 (-5)
ราย

ผู้ป่วยปอดอักเสบ



ใส่ท่อช่วยหายใจ



6 ก.ย.

19 ก.ย.

ผู้ป่วยเสียชีวิต

เสียชีวิต (19 ก.ย.65)

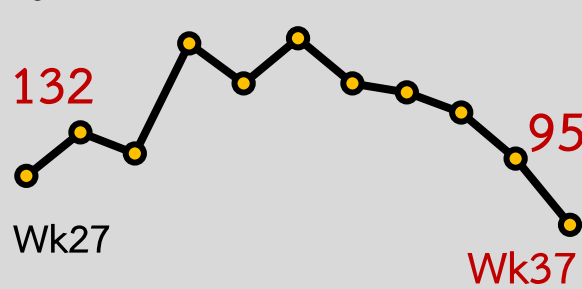
11 คน

เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)

10,942 คน

อัตราติดเชื้อ-ตาย (7 วัน)
(จากผู้ติดเชืวยืนยันและ OPSI) 0.09 %

ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม รายสัปดาห์



กลุ่ม 608 : 93 ราย

ยังไม่ได้รับวัคซีน Booster dose : 83 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่

ผู้ป่วยในรพ.รายใหม่ (19 ก.ย.65)

242 ราย

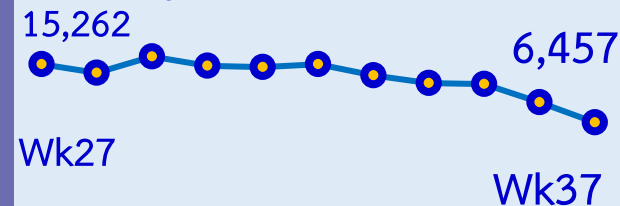
จากต่างประเทศ
สัปดาห์ที่ 37

1 ราย

ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 65)

2,450,194 ราย

ผู้ป่วย - รายสัปดาห์



ผู้ป่วยรายวัน (6 - 19 ก.ย. 65)



สถานะการรักษา

กำลังรักษาในรพ. (19 ก.ย.65)

5,953 ราย

อัตราครองเตียง (19 ก.ย.65)

ระดับ 2 - 3 9.6%

ผู้ป่วย OPSI (ATK)/ HI สัปดาห์ที่ 37

(สปสช./ กสร.) 95,966 ราย

OPSI/HI - รายสัปดาห์

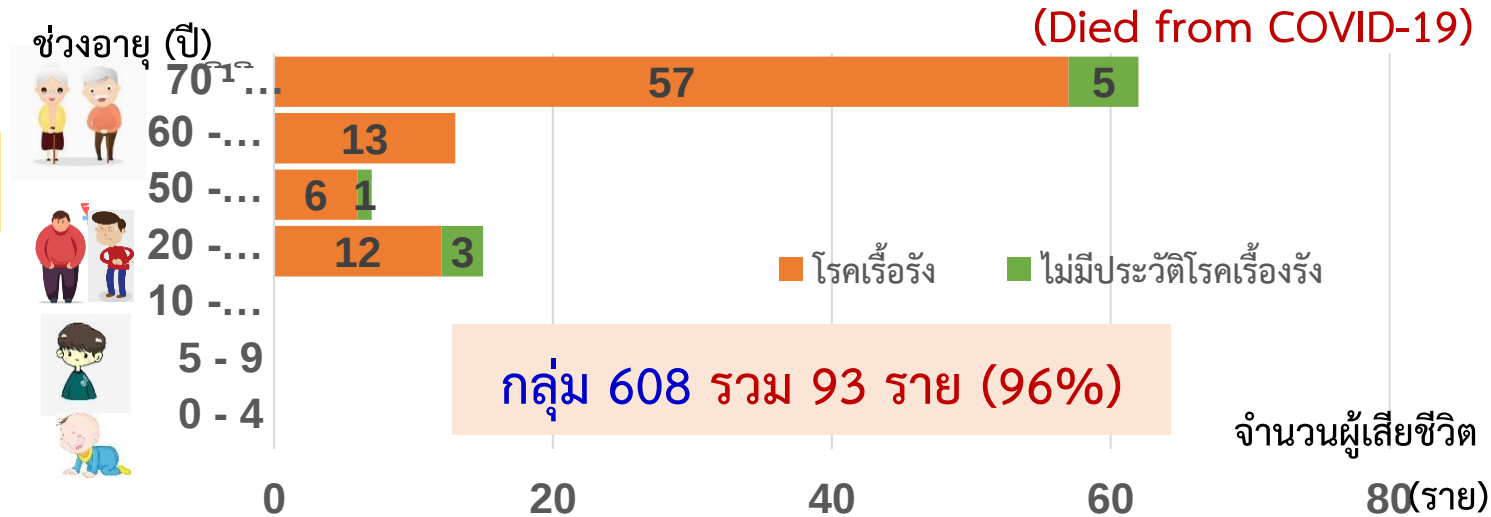


แหล่งข้อมูลและจัดทำโดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจาก COVID-19 (ปอดอักเสบรุนแรง) + 97 ราย สะสมรายสัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 37) วันที่ 11 - 17 ก.ย. 65

- ชาย 50 ราย หญิง 47 ราย : ไทย(97)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 77 ปี (25 – 97 ปี)
- ค่ามัธยฐาน (วันที่พบเชื้อ-เสียชีวิต) 7 วัน (0 - 28 วัน)
 - พบเชื้อ ณ วันที่เสียชีวิต 4 ราย
 - พบเชื้อ 1 - 3 วันก่อนเสียชีวิต 21 ราย



ประวัติการได้รับวัคซีนโควิด-19	กลุ่ม 608	Non 608
❖ ไม่ได้รับวัคซีน : 55 ราย (57%)	53	2
❖ ได้รับไม่ครบ (1 เข็ม) : 6 ราย (6%)	5	1
❖ เข็ม 2 และไม่ได้รับเข็มกระตุ้น : 22 ราย (23%)	21	1
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น เกิน 3 เดือน : 12 ราย (12%)	12	0
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น ไม่เกิน 3 เดือน : 2 ราย (2%)	2	0

โรคเรื้อรัง 88 ราย (91%)	ติดเชื้อ 10 ราย (10%)
• CA(4), CKD(21), อ้วน(12), Stroke(16), CVD(12)	• โรคเรื้อรัง 10 ราย, onset-dead >14 d (4)
• PDx: COVID-19 (87), ระบุปอดอักเสบ 83 (94%)	• PDx : COVID-19 (10) ปอดอักเสบ 10 (100%)
• Molnupiravir 22 (25%), Remdesivir 67 (76%)	• อายุ ≥70 ปี 7 ราย, 47 (1), 59 (1), 68 (1)

ภูมิภาค	สัปดาห์ที่ 37
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	26
ภาคเหนือ	11
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	19
ภาคใต้	6
ภาคกลางและตะวันออก	35



จำนวนผู้ป่วยในรพ.และผู้เสียชีวิตที่ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย รายสัปดาห์ จำแนกตามวันที่แถลง

ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค 2563 – 10 ก.ย. 2565

16

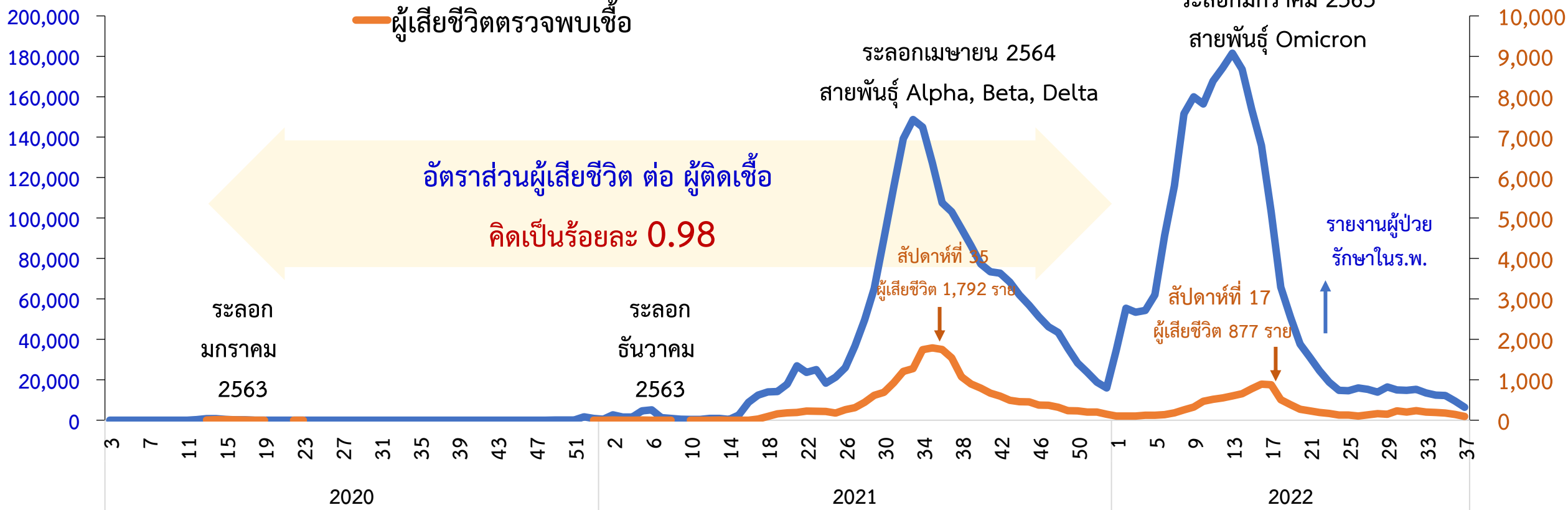
อัตราส่วนผู้เสียชีวิตต่อผู้ติดเชื้อ

คิดเป็นร้อยละ 0.14

จำนวน
ผู้เสียชีวิต
(ราย)

จำนวนผู้ติดเชื้อ (ราย)

— ผู้ติดเชื้อรายใหม่
— ผู้เสียชีวิตตรวจพบเชื้อ



ที่มา : ทะเบียนผู้เสียชีวิต กรมควบคุมโรค

สัปดาห์การระบาด



จำนวนและร้อยละผู้ป่วยโควิด-19 รักษาในโรงพยาบาล แถลงสัปดาห์ที่ 33 - 37

รายงานผ่านระบบ API แยกตามสังกัดของสถานพยาบาล

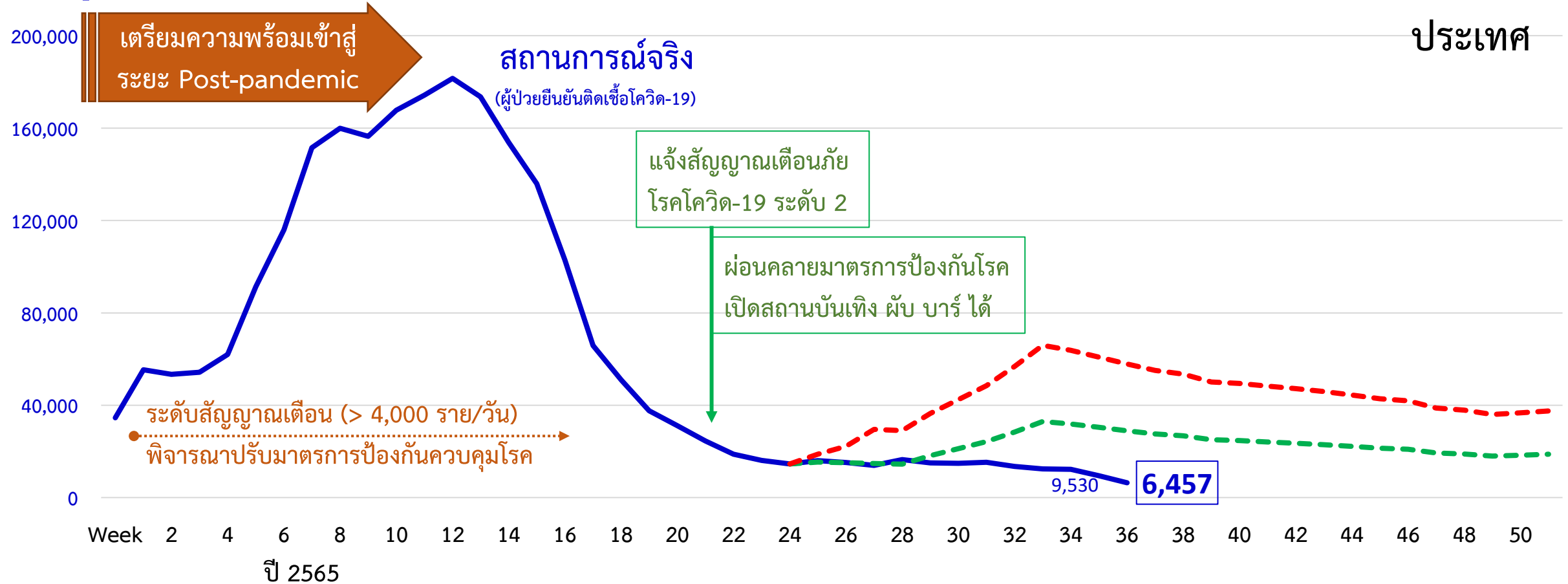
สังกัดสถานพยาบาล	Week 33	Week 34	Week 35	Week 36	Week 37
กระทรวงสาธารณสุข	3,023 (54.8%)	2,643 (48.5%)	2,554 (49.1%)	2,199 (49.3%)	1,890 (50.7%)
รพ.มหาวิทยาลัย	152 (2.8%)	109 (2.0%)	103 (2.0%)	95 (2.1%)	80 (2.1%)
รพ.รัฐ สังกัดอื่น	118 (2.1%)	155 (2.8%)	90 (1.7%)	120 (2.7%)	47 (1.3%)
รพ.เอกชน	2,219 (40.3%)	2,539 (46.6%)	2,457 (47.2%)	2,048 (45.9%)	1,713 (45.9%)
รวม	5,512	5,446	5,204	4,462	3,730
รพ.ทุกสังกัดในพื้นที่กรุงเทพฯ รายงานผ่านช่องทาง SAT Covid-19*	8,046 (59.3%)	6,983 (56.2%)	7,061 (57.6%)	5,080 (53.2%)	2,726 (42.2%)

หมายเหตุ : ข้อมูลไม่รวมจำนวนผู้ป่วยจากสถานพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ที่รายงานผ่านช่องทาง SAT COVID-19



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 รายใหม่ รักษาในรพ. รายสัปดาห์ ระยะ post-pandemic พ.ศ. 2565

จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ สะสมรายสัปดาห์ (ราย)

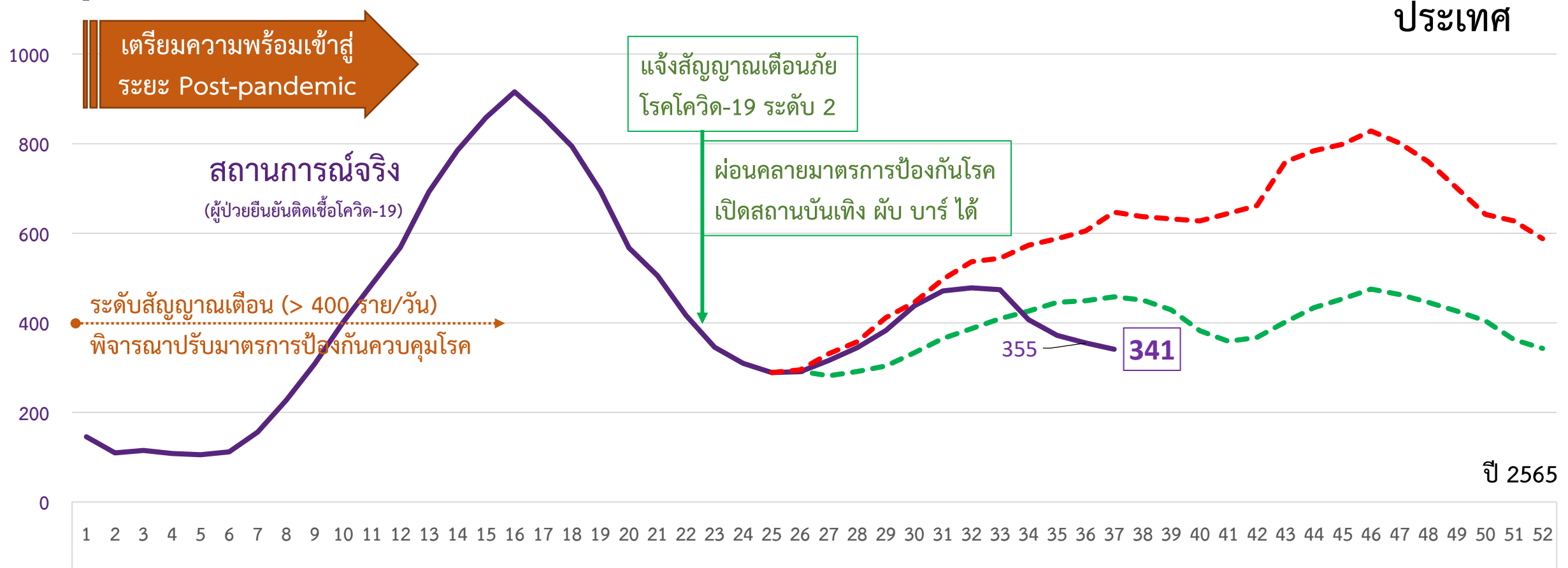


- ฉากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกักผู้ป่วย ไม่กักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ประชาชนย่อหย่อนต่อมาตรการ UP สวมหน้ากาก $\leq 50\%$
- ฉากทัศน์ คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ประชาชน และผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการสวมหน้ากาก 100% เว้นระยะห่างในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก และล้างมือบ่อยๆ ได้อย่างเคร่งครัด ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 608 ได้เพิ่มขึ้น



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 ใส่ท่อช่วยหายใจ ระยะ post-pandemic พ.ศ. 2565

จำนวนผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ เฉลี่ยรายสัปดาห์ (รายต่อวัน)

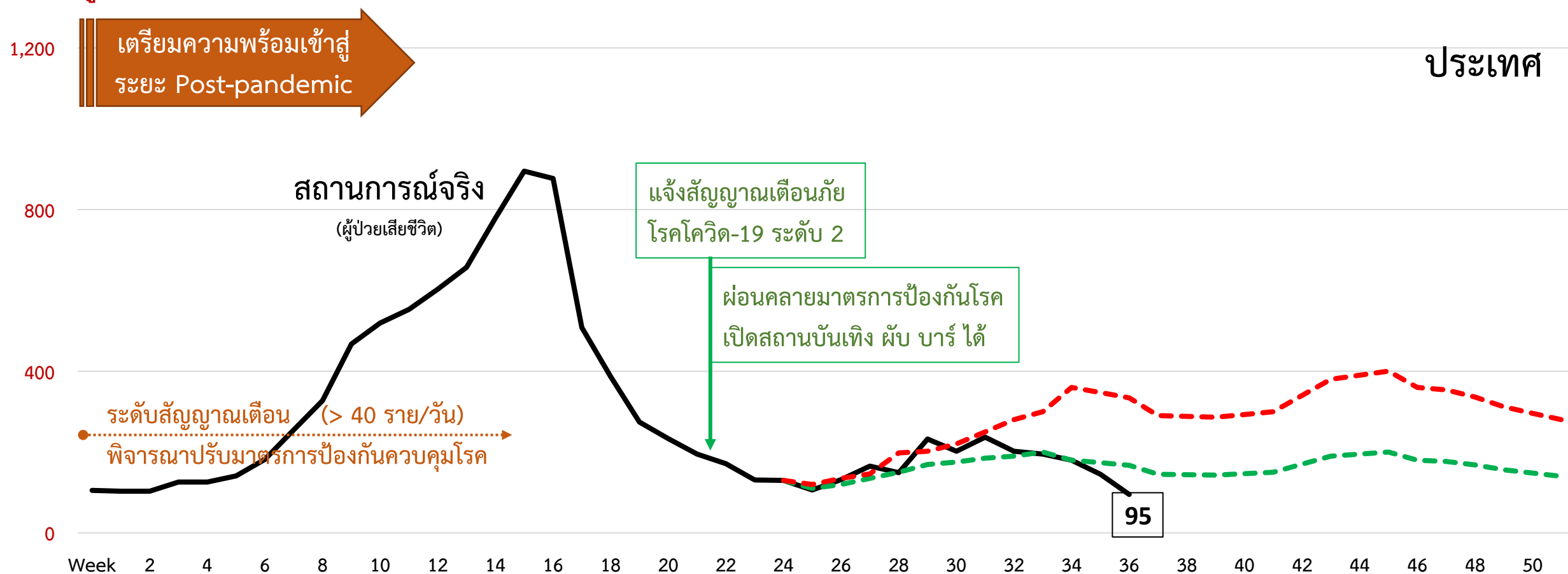


- จากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกักผู้ป่วย ไม่กักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ประชาชนย่อหย่อนต่อมาตรการ UP สวมหน้ากาก $\leq 50\%$
- จากทัศน์ คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ประชาชน และผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการสวมหน้ากาก 100% เว้นระยะห่างในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก และล้างมือบ่อยๆ ได้อย่างเคร่งครัด ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 608 ได้เพิ่มขึ้น



คาดการณ์สถานการณ์ ผู้ป่วยโควิด-19 เสียชีวิต รายสัปดาห์ ระยะ post-pandemic พ.ศ. 2565

จำนวนผู้เสียชีวิต สะสมรายสัปดาห์ (ราย)



- จากทัศน์ ผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค ลดแยกกักผู้ป่วย ไม่กักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ประชาชนย่อหย่อนต่อมาตรการ UP สวมหน้ากาก $\leq 50\%$
- จากทัศน์ คงมาตรการป้องกันโรค Universal Prevention ประชาชน และผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการสวมหน้ากาก 100% เว้นระยะห่างในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก และล้างมือบ่อยๆ ได้อย่างเคร่งครัด ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 608 ได้เพิ่มขึ้น

สรุปผลการประชุม คณะกรรมการด้านวิชาการ ตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558

วันที่ 16 กันยายน 2565

1. เห็นชอบการปรับแนวทางเวชปฏิบัติฯ เสนอโดยกรมการแพทย์ ประกอบด้วย การปรับลดวันกักกัน Self quarantine กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง การปรับบริการทางการแพทย์ ปรับการให้ยาต้านไวรัสกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโรครุนแรง และการปรับมาตรการแยกกัก สำหรับผู้ป่วยอาการน้อย/ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่ไม่แสดงอาการ ให้ปฏิบัติตาม DMHT อย่างเคร่งครัด 5 วัน
2. เห็นชอบแผนการผ่อนปรนมาตรการเข้าประเทศ (ตุลาคม 2565) กรณียกเลิกพรก. จุกเงิน และปรับโรคโควิด-19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
 - ❖ ปรับลดการตรวจเอกสารในการเข้าราชอาณาจักร ดังต่อไปนี้
 1. ก่อนเข้าประเทศ : ยกเลิกแสดงเอกสารที่เกี่ยวข้องกับเอกสารวัคซีนหรือผลการตรวจ ATK ของโรคโควิด-19
ยกเว้น โรคไข้เหลืองยังดำเนินการตามปกติ
 2. ณด่านควบคุมโรคฯ : ยกเลิกการสุ่มตรวจสอบบันทึกการฉีดวัคซีนโรคโควิด-19
คงการเฝ้าระวังผู้เดินทางที่มีอาการป่วยของโรคติดต่ออันตราย หรือโรคอุบัติใหม่



สรุปสถานการณ์โควิด 19 และข้อเสนอแนะ

- สถานการณ์โรคโควิด-19 ทั่วโลก แนวโน้มพบผู้ติดเชื้อทั่วโลกลดลง ขณะที่เอเชีย โดยเฉพาะ ญี่ปุ่น และเกาหลีใต้ พบผู้ติดเชื้อจำนวนมากต่อเนื่อง ขณะที่แนวโน้มพบผู้เสียชีวิตคงตัว
- สถานการณ์โรคโควิด-19 ประเทศไทย ระยะ post-pandemic ลักษณะเป็น Small wave ช่วงขาลง มีแนวโน้มพบผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยกำลังรักษา ผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง ทำให้อัตราครองเตียงระดับ 2- 3 สำหรับผู้ป่วยโควิด-19 ลดลงต่อเนื่องด้วย
- จากการรายงานผ่านระบบ API พบผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชน ประมาณ 45% และยังพบผู้ป่วยในพื้นที่ กทม. มากกว่า 50% ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่รับรายงานรายสัปดาห์
- เน้นสื่อสารประชาชนป้องกันโรคส่วนบุคคลด้วยมาตรการ 2U อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะพื้นที่กทม. และเสนอทุกจังหวัด จัดทำแผนปฏิบัติการฯ และเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังโดยเฉพาะ Sentinel Surveillance ในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่โรคใน วงกว้าง และกลุ่มเสี่ยงต่ออาการป่วยหนัก การสอบสวนโรค การควบคุมป้องกันโรค รวมทั้งการรายงาน ผู้ป่วยเสียชีวิตจากระบบฐานข้อมูลในระบบ API แทน หากปรับโรคโควิด-19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง