



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

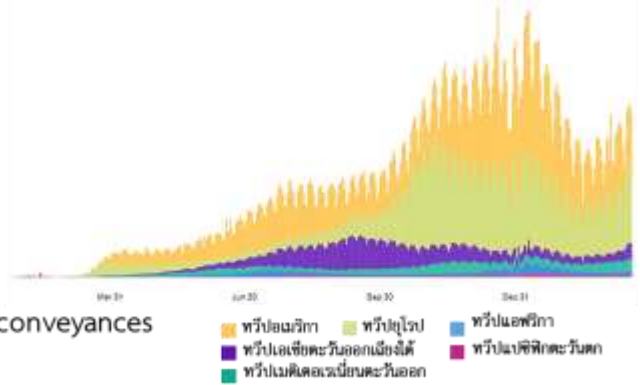
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 444 วันที่ 22 มีนาคม 2564 เวลา 12.00 น.

## สถานการณ์ทั่วโลก

**ผู้ติดเชื้อ**  
**123,903,665**  
(+412,547)

**เสียชีวิต**  
**2,728,644**  
(2.20%)



219 countries and territories

international conveyances

## สถานการณ์ในประเทศ



### ประเภทของผู้ป่วย

### จำนวนผู้ป่วยสะสม

#### จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,052,372 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 491,078 ราย

#### จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 1,235,920 ราย
- จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม\* 15,834 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ\* 81,676 ราย
- อาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค\* 329,900 ราย

#### ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 1,235,920 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 4,717 ราย
- (โรงพยาบาลเอกชน 289,993 ราย โรงพยาบาลรัฐ 941,122 ราย)
- อื่นๆ 1,231,115 ราย
- 88 ราย



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

## 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 22 มีนาคม 2564

- **สหรัฐอเมริกา** เผยผลการศึกษานำร่อง การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในโรงเรียนเกิดขึ้นได้ยาก แม้มีกลุ่มผู้มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย หากโรงเรียนให้ความสำคัญกับมาตรการเฝ้าระวังทางสาธารณสุข เช่น การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างทางสังคม และการล้างมือเป็นประจำ ซึ่งการศึกษาแสดงให้เห็นถึงอัตราการแพร่เชื้อในโรงเรียนในระดับต่ำและไม่มีการถ่ายทอดจากนักเรียนสู่ครู แม้การศึกษาครั้งนี้จะดำเนินในเดือนธันวาคม 2563 ที่มีอัตราการแพร่กระจายในชุมชนระดับสูงก็ตาม
- **รัฐปาล์มสไตน์** เปิดโครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด 19 ซึ่งได้รับวัคซีนชุดแรกจากโครงการ COVAX จำนวน 62,000 โดส รวมถึงวัคซีน Pfizer/BioNTech 38,000 โดส และวัคซีน AstraZeneca 24,000 โดส โดยเริ่มรณรงค์ในเขตเวสต์แบงก์ เมืองรามัลลาห์ฝั่งตะวันตกที่มีการแพร่กระจายของโรคอย่างรวดเร็ว การฉีดวัคซีนจะดำเนินการตามแพลตฟอร์มการลงทะเบียนของกระทรวงสาธารณสุข
- **นิวซีแลนด์** นายกรัฐมนตรีนิวซีแลนด์กล่าวว่า นิวซีแลนด์จะเปิดเผยรายละเอียดวันเริ่มโครงการเดินทางข้ามพรมแดนระหว่างนิวซีแลนด์-ออสเตรเลียโดยไม่ต้องกักตัวภายในเวลา 2 สัปดาห์นี้ ซึ่งต้องหาความชัดเจน ทั้งมาตรการติดตามการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ และการจัดการสถานที่กักตัวสำหรับผู้เดินทาง
- **สหรัฐอเมริกา** ในช่วงไม่กี่วันที่ผ่านมา มีนักศึกษามหาวิทยาลัยจำนวนมากเดินทางมาเฉลิมฉลองช่วงปิดเทอมฤดูใบไม้ผลิบริเวณหาดไมอามี ซึ่งรบกวนชุมชนใกล้เคียง ไม่เคารพกฎหมาย และส่วนใหญ่ไม่สวมหน้ากากอนามัย เจ้าหน้าที่ของไมอามีบีชได้ลงมติเมื่อวันอาทิตย์ (21 มี.ค.) ให้ขยายเวลาเคอร์ฟิว เวลา 20.00 น. เป็นเวลานานถึงสามสัปดาห์ เพื่อช่วยควบคุมฝูงชนที่ไม่สุภาพและไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของประชาชน
- **สาธารณรัฐไนเจอร์** ได้รับการบริจาควัคซีนโควิด 19 จำนวน 400,000 โดส ที่พัฒนาโดยบริษัท Sinopharm จากประเทศจีน เมื่อวันอาทิตย์ (21 มี.ค.) ที่ผ่านมา ซึ่งเป็นวัคซีนตัวแรกที่ประเทศในแอฟริกาตะวันตกได้รับ โดยมีแผนเริ่มฉีดวัคซีนให้กับประชากรชาวไนเจอร์ วันที่ 27 มี.ค. 2564
- **ออสเตรเลีย** องค์การกำกับดูแลสินค้ารักษาโรค (TGA) ของออสเตรเลีย อนุมัติให้บริษัทซีเอสแอล (CSL) ซึ่งเป็นบริษัทเทคโนโลยีชีวภาพของออสเตรเลีย ดำเนินการผลิตวัคซีนโควิด 19 ที่พัฒนาโดยมหาวิทยาลัยออกซ์ฟอร์ด และแอสตราเซนเนกา โดยการอนุมัติพิเศษครั้งนี้จำเป็นต่อการรับรองว่าวัคซีนที่ผลิตในประเทศมีองค์ประกอบและประสิทธิภาพเหมือนกับวัคซีนที่ผลิตในต่างประเทศ ทั้งนี้ ออสเตรเลียตกลงจะซื้อวัคซีนของแอสตราเซนเนกาจำนวน 50 ล้านโดสที่ผลิตโดยบริษัทซีเอสแอล (CSL)
- **สาธารณรัฐอินเดีย** ผู้อำนวยการประจำสถาบันวิทยาศาสตร์การแพทย์อัลอินเดีย (AIIMS) ในกรุงนิวเดลีเปิดเผยว่า จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด 19 ที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในอินเดียอาจเกิดมาจากการหละหลวมในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน ขณะนี้ประชาชนจำนวนมากมองว่าการแพร่ระบาดได้สิ้นสุดลงแล้วเพราะมีวัคซีน จึงออกมารวมตัวกันเป็นจำนวนมากโดยไม่สวมหน้ากากอนามัย หลายกิจกรรมมีผู้คนแออัดจนทำให้เกิด super spreading event
- **อังกฤษ** บริษัทวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูล (YouGov) ของอังกฤษเปิดเผยว่า ชาวยุโรปมีความไว้วางใจในประสิทธิภาพของวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของบริษัทแอสตราเซนเนก้าน้อยลง พบว่า ชาวฝรั่งเศส 61% คิดว่าวัคซีนไม่ปลอดภัย ขณะที่ชาวอิตาลี 43% ไม่เชื่อมั่นต่อประสิทธิภาพของวัคซีนดังกล่าว ซึ่งเพิ่มขึ้นจากเดือนกุมภาพันธ์เกือบ 1 ใน 3 ทั้งนี้ มีเพียงชาวอังกฤษเท่านั้นที่เชื่อมั่นว่าวัคซีนของแอสตราเซนเนกามีความเสถียร



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

## 2. มาตรการในประเทศไทย

- กระทรวงสาธารณสุข เผยคลัสเตอร์แคมป์คนงานก่อสร้าง จ.สมุทรปราการ ติดเชื้อ 17 ราย ถือว่าควบคุมสถานการณ์ได้ ปัจจัยเสี่ยงคือไซต์คนงานค่อนข้างแออัด ใช้สิ่งของร่วมกัน ห้องสุขา-ห้องอาบน้ำรวม รวมทั้งมีพนักงานบางคนฝ่าฝืนมาตรการบริษัทไปสังสรรค์ในพื้นที่เสี่ยง เมื่อติดเชื้อไม่มีอาการเข้ามำทำงานจึงแพร่เชื้อในแคมป์ต่อ จากนั้นการสอบสวนควบคุมโรคจะติดตามไปในแคมป์คนงานอื่นๆ เพิ่มเติมและค้นหาปัจจัยเสี่ยง รวมถึงเฝ้าระวังเชิงรุกในบางจุดมากขึ้น ซึ่งการระบาดในระลอกใหม่ข้อสังเกตคือมักไม่มีอาการ จึงต้องไม่ประมาท โดยสวมหน้ากาก เว้นระยะห่าง ไม่อยู่ในพื้นที่แออัด แม้ว่าในต่างประเทศมีการฉีดวัคซีนโควิด 19 จำนวนมาก แต่ยังพบการติดเชื้อรายใหม่ค่อนข้างสูง จนมีการประกาศล็อกดาวน์ใหม่ เนื่องจากการรุดตกล้างฉีดวัคซีน ดังนั้น ประเทศไทยที่กำลังมีการทยอยฉีดวัคซีนจึงต้องอย่ายังต้องใส่หน้ากาก ล้างมือ และเว้นระยะห่าง เนื่องจากการสร้างภูมิคุ้มกันต้องใช้ระยะเวลา

- ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ประกาศผ่อนคลายมาตรการกักตัว สำหรับผู้เดินทางเข้าประเทศไทย ระยะที่ 1 มีผล 1 เมษายน 2564 เป็นต้นไป ดังนี้ 1) ให้ลดระยะเวลาการกักตัวจาก 14 วัน เหลือ 10 วัน โดยผู้เดินทางจะต้องตรวจหาเชื้อโควิด 19 จำนวน 2 ครั้ง ในช่วงวันที่ 3 - 5 และ 9 - 10 ของการกักตัว ทั้งนี้ การลดระยะเวลาการกักตัว ยกเว้น กรณีผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีเชื้อกลายพันธุ์ โดยคงระยะเวลาการกักตัว 14 วัน ตามเดิม 2) สามารถทำกิจกรรมในสถานกักตัว โดยออกนอกห้องพักได้ตามเวลาและเงื่อนไขที่กำหนด เช่น การใช้ห้องฟิตเนส การใช้สระว่ายน้ำ ออกกำลังกายกลางแจ้ง การซื้อสินค้าและอาหารจากภายนอก 3) ให้ยกเลิกการแสดงเอกสาร fit to fly สำหรับชาวต่างชาติ โดยใช้เพียงผลตรวจเชื้อโควิด 19 แบบ RT-PCR อายุไม่เกิน 72 ชั่วโมง ส่วนชาวไทยสามารถเลือกแสดงเอกสาร fit to fly หรือผลตรวจ RT-PCR (negative) อย่างไม่อย่างหนึ่งได้

## 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (วันที่ 15-21 มีนาคม 2564) พบผู้ติดเชื้อทั้งหมด 876 ราย แบ่งเป็นการติดเชื้อในประเทศ 825 ราย คิดเป็นร้อยละ 94.18 และมีประวัติเดินทางมาจากต่างประเทศ 51 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.82 อัตราส่วนของเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1:1.19 อายุเฉลี่ย 36 ปี (ต่ำสุด 7 เดือน สูงสุด 80 ปี) ร้อยละ 41.78 เป็นสัญชาติไทย ร้อยละ 39.61 เป็นสัญชาติพม่า และร้อยละ 18.61 เป็นสัญชาติอื่นๆ ส่วนใหญ่ของผู้ติดเชื้อ มาจากการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนในแหล่งชุมชน เช่น ตลาด โรงงาน (ร้อยละ 69.40) และติดเชื้อจากการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อรายก่อนหน้า (ร้อยละ 8.33) ซึ่งในกลุ่มของผู้ติดเชื้อที่มีประวัติติดเชื้อภายในประเทศ ได้มีการกระจายไปยังจังหวัดต่างๆ โดยจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อรักษาตัวสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ กทม. สมุทรสาคร ปทุมธานี สมุทรปราการ และนครปฐม ดังนั้น จะเห็นได้ว่า ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญต่อการแพร่ระบาดของเชื้อในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ยังคงเป็นการติดเชื้อในชุมชนหรือเข้าไปอยู่ในพื้นที่เสี่ยง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ตลาด จึงขอความร่วมมือประชาชน รวมถึงผู้ประกอบการ ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค โดยเฉพาะการสวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อย ๆ ลดการเดินทางที่ไม่จำเป็น หลีกเลี่ยงสถานที่เสี่ยงที่มีคนรวมกันอยู่อย่างแออัด สแกนไทยชนะ หรือใช้หมอชนะ คอยติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด เฝ้าระวังสังเกตอาการเป็นเวลา 14 วัน หลังไปตลาดที่มีรายงานผู้ติดเชื้อ และหากมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือจุกไม่รับกลืน ลิ้นไม่รับรส ให้รีบพบแพทย์ และเปิดเผยประวัติการเดินทางให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้

ทีมตระหนักูสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข