



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 532 วันที่ 18 มิถุนายน 2564 เวลา 12.00 น.

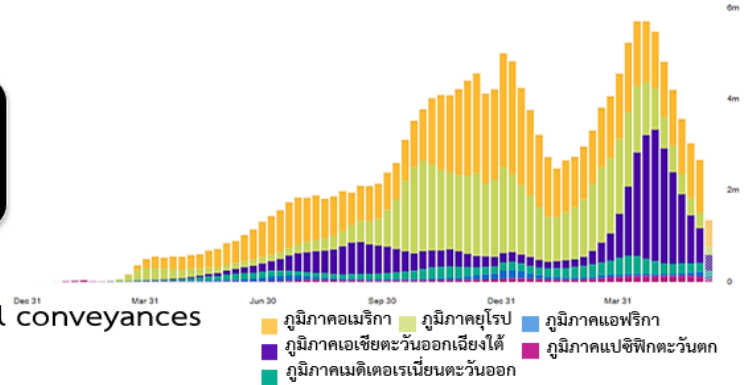
## สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

**178,232,304**  
(+ 404,001)

เสียชีวิต

**3,858,704**  
(2.16%)



220 countries and territories international conveyances

## สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

**+3,058** ราย

ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ	2,044
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	536
จากเรือนจำ / ที่ต้องพิง	459
ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สถานกักกันที่รัฐจัดให้	19

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

**181,919** ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63  
**210,782** ราย

หายป่วยวันนี้

**+4,094** ราย

หายป่วยสะสม	148,984
ผู้ป่วยรักษาอยู่	32,795
หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63	176,410

เสียชีวิตสะสม

**1,483** ราย

เพิ่มขึ้น	22	ร้อยละ	0.82
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63	1,577	ร้อยละ	0.75

ประเภทของผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,644,630 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 593,739 ราย

จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 2,159,780 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ\* 82,724 ราย
- การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ 345,734 ราย

ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 2,159,780 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 5,879 ราย
- (โรงพยาบาลเอกชน 521,145 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,632,668 ราย) 2,153,813 ราย
- อื่นๆ 88 ราย



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 1,577 ราย)	ระลอก 1 ม.ค. – 14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	ระลอก 15 ธ.ค. 63 – 31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ระลอก 1 เม.ย. 2564 – ปัจจุบัน (1,483 ราย)
<b>อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ</b>			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.10%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.89%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.30%
● อายุ 2 เดือน 1 ราย			
● อายุ 1 เดือน 1 ราย			
<b>มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ</b>	64%	100%	91%
<b>ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)</b>	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.3 (0 – 19)

## 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 18 มิถุนายน 2564

- **เครือรัฐออสเตรเลีย** ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของแอสตราเซนเนกาให้แก่ประชาชน 3.3 ล้านคน พบความเชื่อมโยงที่ทำให้เกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันในผู้ฉีดวัคซีน 60 คน ทำให้ต้องปรับเปลี่ยนนโยบาย และปรับคำแนะนำให้ฉีดวัคซีนของแอสตราเซนเนกาในคนอายุ 60 ปีขึ้นไปเท่านั้น โดยอ้างอิงข้อมูลใหม่ que แสดงให้เห็นว่าวัคซีนของแอสตราเซนเนกามีความเสี่ยงในการเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันเพิ่มขึ้นในกลุ่มคนอายุ 50 - 59 ปี โดยออสเตรเลียตั้งเป้าฉีดวัคซีนโดสแรกให้แก่ประชาชนทั้งหมดราว 25 ล้านคนภายในปีนี้
- **สาธารณรัฐอินโดนีเซีย** พบแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกว่า 350 คนติดเชื้อโควิด 19 แม้จะได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว ท่ามกลางความวิตกกังวลเกี่ยวกับประสิทธิภาพของวัคซีนบางชนิดในการป้องกันเชื้อกลายพันธุ์สายพันธุ์เดลตา โดยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยไม่แสดงอาการ แต่มีอีกหลายสิบคนที่ต้องเข้ารับการรักษาทันทีในโรงพยาบาล เนื่องจากมีไข้สูงและระดับความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดต่ำ ทั้งนี้ บุคลากรการแพทย์เป็นหนึ่งในกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการฉีดวัคซีนก่อน ซึ่งข้อมูลจากสมาคมแพทย์อินโดนีเซีย ชี้ว่า บุคลากรการแพทย์เกือบทั้งหมดได้รับวัคซีนซิโนแวค
- **ประเทศเยอรมนี** ออกแถลงการณ์ว่า พลเมืองจากกลุ่มประเทศนอกเขตสหภาพยุโรป (EU) ซึ่งฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบแล้ว สามารถเดินทางเข้าสู่เยอรมนีได้ นับตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป อย่างไรก็ตาม การฉีดวัคซีนโดสล่าสุดต้องฉีดมาแล้วไม่น้อยกว่า 14 วัน ก่อนออกเดินทางจากประเทศต้นทาง ทั้งนี้ ประเทศซึ่งรัฐบาลเยอรมนีจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อกลายพันธุ์ จะยังไม่สามารถเดินทางเข้ามาได้ โดยมาตรการมีผลบังคับใช้กับการเดินทางเข้าสู่เยอรมนีจากทุกช่องทาง ไม่ว่าจะทางบก ทางเรือ หรือทางอากาศ
- **ผู้อำนวยการหน่วยวัคซีนองค์การอนามัยโลก** กล่าวว่า วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ที่ได้รับการอนุมัติให้ใช้งานได้ทั่วโลกในขณะนี้ถูกออกแบบมาเพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัส แม้จะด้วยวิธีใดก็ตาม เมื่อนำมาใช้งานร่วมกันก็จะทำงานได้เช่นกัน ขณะที่ นักวิทยาศาสตร์ของมหาวิทยาลัยออกซฟอร์ด กำลังทดลองผสมวัคซีน 2 โดสของแอสตราเซนเนกา, โมเดอร์นา, โนวาแวกซ์ และไฟเซอร์/ไบโอเอนเทค ข้อมูลเบื้องต้นระบุว่า หากฉีดวัคซีนของแอสตราเซนเนกาตามด้วยไฟเซอร์/ไบโอเอนเทค พบว่า ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ การใช้งานร่วมกันยังอาจมีผลข้างเคียงเกิดขึ้นได้น้อย เช่น อาการปวดและครั่นเนื้อครั่นตัว รวมทั้งการเกิดลิ่มเลือดอุดตันซึ่งแม้พบได้น้อยมากในวัคซีนของแอสตรา

เซเนกา แต่บางประเทศในยุโรป เช่น เยอรมนี ฝรั่งเศส และสเปน ก็ได้ให้คำแนะนำประชาชนว่า หากได้รับวัคซีนแอสตราเซเนกาไปแล้วในเข็มแรก ขอให้เปลี่ยนไปรับวัคซีนของไฟเซอร์ หรือโมเดอร์นาในเข็มที่สองแทน

## 2. มาตรการในประเทศไทย

- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมด้วย อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เปิดเสวนาวิชาการ ฟังทေးลายโจรสมุนไพรไทยในวิกฤตโควิด 19 เพื่อเผยแพร่ข้อมูลทางวิชาการที่ถูกต้อง ซึ่งประเทศไทยนำยาสมุนไพรฟ้าทะลายโจรมาใช้ในผู้ป่วยโควิด 19 เป็นอีกทางเลือกที่ได้รับการยอมรับ และพร้อมนำไปช่วยในการรักษาควบคู่กับการแพทย์แผนปัจจุบัน เป็นยาแผนไทยที่ถูกบรรจุไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีสารสำคัญ คือ แอนโดรกราโฟไลด์ ทั้งนี้ ผลวิจัยการใช้ยาสารสกัดฟ้าทะลายโจรขนาดสูงต่อผู้ป่วยโรคโควิด 19 พบมีฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อและยับยั้งการแบ่งตัวของไวรัสได้ แต่หากนำมาใช้ในปริมาณที่แตกต่างกัน ก็จะมีประสิทธิภาพที่แตกต่างกันไป ดังนั้น ควรใช้ในปริมาณตามคำแนะนำของแพทย์เท่านั้น

- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เผยผลการดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ตั้งแต่วันที่ 13 พฤษภาคม - 14 มิถุนายน 2564 มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการลงพื้นที่ช่วยค้นหาเฝ้าระวังโรคในชุมชน ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มแรก จากเดิม 79,167 คน เพิ่มขึ้นอีกจำนวน 157,000 คน รวมเป็น 236,167 คน และเข็มที่ 2 จากเดิม 44,864 คน เพิ่มขึ้นอีกจำนวน 73,696 คน รวมเป็น 118,560 คน ซึ่งเป็นการเพิ่มจากเดิมเกือบ 3 เท่า ทั้งนี้ ตั้งเป้าฉีดให้ครบ 1 ล้าน 5 หมื่นคนทั่วประเทศ ภายในเดือนกรกฎาคมนี้

- จังหวัดปัตตานี มีคำสั่งให้เพิ่มเติมเตียงของโรงพยาบาลสนาม เพิ่มขึ้นอีก 300 เตียงอย่างเร่งด่วน จากเดิมที่มีอยู่แล้ว 548 เตียง ในโรงพยาบาลสนามทั้ง 3 แห่ง (โรงพยาบาลสนามสำนักบริหารเขตอุตสาหกรรม ต.บานา อ.เมืองปัตตานี โรงพยาบาลสนามที่ศูนย์พักพิงร่วมใจอุ่นไอรัก ต.บ่อทอง อ.หนองจิก และโรงพยาบาลสนามที่โรงเรียนสนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ต.รูสะมิแล อ.เมือง) เนื่องจากพบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะคลัสเตอร์โรงงานทั้ง 2 แห่ง รวมทั้งผู้ติดเชื้อจากการประกอบศาสนกิจภายในมัสยิดและมัสกัตที่จังหวัดยะลา

- ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) มีมติคลายล็อก เริ่ม 21 มิถุนายน 2564 ขยายเวลานั่งรับประทานอาหารในร้านได้ถึง 5 ท่วม หลายจังหวัดให้เปิดบริการตามปกติ สถานบันเทิงยังปิดทั่วประเทศ การจัดแบ่งโซนพื้นที่ กำหนด 4 ระดับ ดังนี้ 1) พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด มี 4 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี สมุทรปราการ และปทุมธานี 2) พื้นที่ควบคุมสูงสุด 11 จังหวัด ได้แก่ ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตรัง นครปฐม ปัตตานี เพชรบุรี สงขลา สมุทรสาคร สระบุรี ยะลา และนราธิวาส 3) พื้นที่ควบคุม 9 จังหวัด ได้แก่ จันทบุรี นครศรีธรรมราช ประจวบคีรีขันธ์ พระนครศรีอยุธยา ระนอง ระยอง ราชบุรี สระแก้ว และสมุทรสงคราม 4) พื้นที่เฝ้าระวังสูง 53 จังหวัด

## 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับโลก พบผู้ป่วยสะสมรวมมากกว่า 178 ล้านคน โดยจำนวนผู้ป่วยรายวันมีแนวโน้มลดลงจนอยู่ในระดับต่ำกว่า 5 แสนคนต่อวัน ส่วนจำนวนผู้เสียชีวิตรายวันก็เริ่มมีแนวโน้มลดลงเช่นกันในระดับต่ำกว่า 1 หมื่นคนต่อวัน ส่วนในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อสะสมจากการระบาดในระลอกใหม่ 181,919 ราย โดยจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันในชุมชนมีแนวโน้มทรงตัวในระดับประมาณสองพันรายต่อวัน ในวันนี้มีจำนวนผู้ติดเชื้อในชุมชนรายใหม่ 2,580 รายจาก 57 จังหวัด และพบผู้ติดเชื้อรายใหม่จากเรือนจำ/ที่ต้องขังอีก 459 ราย การเสียชีวิตจากการระบาดในระลอกนี้อยู่ที่ 1,483 ราย คิดเป็นอัตราการเสียชีวิตร้อยละ 0.82 ส่วน



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

สถานการณ์การฉีดวัคซีนในประเทศไทยมีการฉีดไปแล้วมากกว่า 7.2 ล้านโดส ในระยะนี้ ทุกจังหวัดจึงควรดำเนินการตรวจคัดกรองเชิงรุกอย่างต่อเนื่องในพื้นที่เสี่ยง เช่น เรือนจำ ตลาด สถานประกอบการ ชุมชนที่มีผู้อยู่อาศัยอย่างหนาแน่น ต่างจังหวัดควรเฝ้าระวังอาการป่วยของผู้ที่เดินทางไปจากกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และพื้นที่ที่พบการระบาด จัดบริการการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ที่มีภาวะอ้วน รวมทั้งเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน และจัดกลไกสอบสวน สรุปลักษณะของอาการไม่พึงประสงค์ เพื่อสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน และรักษาเยียวยาผู้ป่วยตามความเหมาะสม ทั้งนี้ ยังต้องเน้นย้ำให้ประชาชนคงมาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่ออกนอกบ้าน ทำงานจากบ้านให้มากที่สุด ลดการเดินทางที่ไม่จำเป็นโดยเฉพาะสถานที่เสี่ยงที่มีคนรวมกันเป็นจำนวนมาก งดการจับกลุ่มพูดคุยกันหรือรับประทานร่วมกัน และรีบเข้ารับวัคซีนตามสิทธิของตนเอง

ทีมตระหนักูสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข