



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 554 วันที่ 10 กรกฎาคม 2564 เวลา 12.00 น.

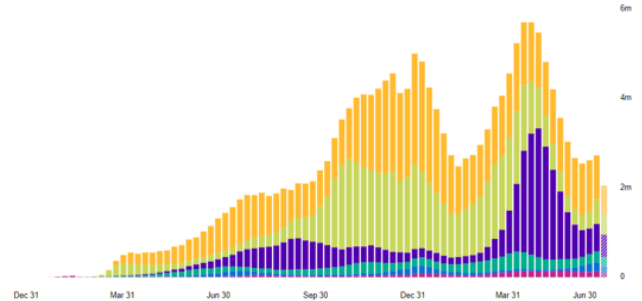
สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

186,889,306
(+ 525,171)

เสียชีวิต

4,036,353
(2.16%)



ภูมิภาคอเมริกา
ภูมิภาคยุโรป
ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้
ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก



220 countries and territories



international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

+9,326 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังระบบบริการ	6,567
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	2,548
จากเรือนจำ / กักต้ง	192
ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สถานกักกันที่รัฐจัดให้	19

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

297,969 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63

326,832 ราย

หายป่วยวันนี้

+3,841 ราย

หายป่วยสะสม	216,492
ผู้ป่วยรักษาอยู่	80,289
หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63	243,918

เสียชีวิตสะสม

2,531 ราย

เพิ่มขึ้น	91	ร้อยละ	0.85
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63	2,625	ร้อยละ	0.80

ประเภทของผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ดำเนินการคัดกรองโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,778,770 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 615,773 ราย

จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 2,410,721 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 83,162 ราย
- การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ 345,734 ราย

ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 2,410,721 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 6,107 ราย
- (โรงพยาบาลเอกชน 617,287 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,787,239 ราย)
- อื่นๆ 2,404,526 ราย
- อื่นๆ 88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 2,625 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 (2,531 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.89%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.32%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	91%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.2 (0 – 19)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม 2564

- ราชอาณาจักรเนเธอร์แลนด์ รัฐบาลประกาศใช้มาตรการปิดร้านอาหาร ร้านค้า กลับไปใช้ Social Distancing และที่นั่งแบบตายตัวสำหรับผู้ที่มีรับประทานหรือชมคอนเสิร์ต สถานที่เต้นรำและไนท์คลับ ทั้งหมดจะถูกปิด เทศกาลต่างๆ จะถูกยกเลิก และการชุมนุมในที่สาธารณะจำกัดเฉพาะกลุ่มเล็ก มาตรการดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้วันเสาร์ที่ 10 กรกฎาคม ถึง 14 สิงหาคม 2564
- สหรัฐอเมริกา ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) ปรับปรุงคำแนะนำด้านสาธารณสุขสำหรับโรงเรียนต่างๆ ในวันที่ 9 กรกฎาคม 2564 โดยระบุว่า ครูและนักเรียนที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบโดสแล้ว ไม่จำเป็นต้องสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในอาคารเรียน ส่วนครูและนักเรียนที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนควรที่จะยังคงสวมหน้ากากอนามัยต่อไป
- สหรัฐเม็กซิโก รัฐบาลส่วนใหญ่จัดอยู่ในประเภทสีเหลืองและสีเขียวไม่มีสถานะใดถูกระบุว่าเป็นสีแดง ผู้ที่เดินทางเข้าประเทศต้องกรอกแบบฟอร์มประกาศด้านสุขภาพและสแกนรหัส QR ที่สร้างขึ้นเมื่อเดินทางมาถึง ไม่จำเป็นต้องทำการตรวจหาเชื้อโควิด 19 ก่อนออกเดินทางหรือกักตัวทุกรูปแบบ พรมแดนทางบกระหว่างเม็กซิโกและสหรัฐอเมริกาปิดให้บริการสำหรับการเดินทางโดยไม่จำเป็นจนถึงวันที่ 21 กรกฎาคม 2564 เป็นอย่างน้อย แต่อนุญาตให้เดินทางทางอากาศได้

2. มาตรการในประเทศไทย

- หน่วยงานความมั่นคง ในจังหวัดต่างๆ เริ่มตั้งจุดตรวจ จุดสกัด จุดลาดตระเวนเพื่อป้องกันการเดินทางข้ามจังหวัดของคนใน 10 จังหวัดพื้นที่สีแดงเข้ม ได้แก่ กรุงเทพฯ นครปฐม นราธิวาส นนทบุรี ปทุมธานี ปัตตานี ยะลา สมุทรปราการ สมุทรสาคร และสงขลา หลังศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศบค.) มีมติยกระดับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ใน 10 จังหวัดสีแดงเข้มและจังหวัดต่างๆ ที่มีผู้ติดเชื้อรายวันสูงต่อเนื่อง
- สายการบินแอร์เอเชีย ประกาศหยุดบินเส้นทางในประเทศชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ 10 กรกฎาคม ถึง 31 กรกฎาคม 2564 หลัง ศบค. มีคำสั่งเคอร์ฟิวห้ามออกนอกเคหสถานใน 10 จังหวัดพื้นที่สีแดง ตั้งแต่เวลา 21.00-04.00 น. และสกัดการเดินทางข้ามจังหวัด โดยมีแผนกลับมาให้บริการอีกครั้งในวันที่ 1 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- กระทรวงสาธารณสุข เปิดโรงพยาบาลสนามสมุทรปราการรวมใจ 5 (WHA) ขนาด 1,200 เตียง ที่ได้รับการสนับสนุนสถานที่จาก บริษัท ดับบลิวเอชเอ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ รองรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวในจังหวัดสมุทรปราการ กรุงเทพฯ และปริมณฑล โดยมีโรงพยาบาลสมุทรปราการและโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัด จัดบุคลากรทางการแพทย์ที่ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว หมุนเวียนมาปฏิบัติงานประมาณ 40 คนต่อวันพร้อมมีแผนใช้อาคาร A ตั้งโรงพยาบาลสนามสำหรับผู้ป่วยกลุ่มสีเหลืองต่อไป

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

องค์การอนามัยโลกได้มีการแบ่งเชื้อกลายพันธุ์ที่มีแนวโน้มจะทำให้เกิดการระบาดหรือความรุนแรงออกเป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวล (Variants of Concern: VOC) และสายพันธุ์ที่น่าจับตามอง (Variants of Interest: VOI) โดยเชื้อกลายพันธุ์ล่าสุดที่ได้รับการจัดให้เป็น VOI โดยองค์การอนามัยโลก เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2564 คือสายพันธุ์แลมบ์ดา (Lambda) ซึ่งพบครั้งแรกที่ประเทศเปรู และมีการแพร่กระจายในทวีปอเมริกา โดยเฉพาะประเทศชิลี สหรัฐอเมริกา เปรู เม็กซิโก อาร์เจนตินา นอกจากนี้ยังแพร่กระจายไปยังทวีปยุโรป โดยเฉพาะประเทศเยอรมนี สหราชอาณาจักร และ ทวีปออสเตรเลีย รวมมากกว่า 30 ประเทศ จากผลการศึกษาพบว่าไวรัสสายพันธุ์แลมบ์ดามีความสามารถในการต้านทานแอนติบอดีจากวัคซีน สูงกว่าไวรัส SARS-CoV-2 แบบดั้งเดิม 2.3 - 3.3 เท่า แต่วัคซีนชนิด mRNA ตัวปัจจุบันยังคงมีประสิทธิภาพในการป้องกันอยู่ สำหรับสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และเข้าสู่สถานกักกันซึ่งรัฐจัดเตรียมไว้ให้ ระหว่างวันที่ 14 มิถุนายน - 10 กรกฎาคม 2564 พบผู้เดินทางติดเชื้อรวม 304 ราย อายุเฉลี่ย 30 ปี เพศหญิง 153 ราย (ร้อยละ 50.3) สัญชาติไทย 273 ราย (ร้อยละ 89.8) ไม่แสดงอาการ 200 ราย (ร้อยละ 65.8) ประเทศต้นทางที่พบผู้ติดเชื้อมากที่สุด ได้แก่ กัมพูชา 198 ราย (ร้อยละ 65.1) สำหรับผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากประเทศที่พบสายพันธุ์แลมบ์ดาในรอบ 4 สัปดาห์ล่าสุด มีจำนวน 10 ราย (สหราชอาณาจักร 4 ราย สหรัฐอเมริกา 2 ราย ฝรั่งเศส 2 ราย เบลเยียม 1 ราย และสเปน 1 ราย) ดังนั้นประเทศไทยจึงมีความเสี่ยงปานกลางต่อการแพร่กระจายของเชื้อสายพันธุ์แลมบ์ดา ควรลดความเสี่ยงโดยเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์การแพร่กระจายของเชื้อกลายพันธุ์ในต่างประเทศอย่างใกล้ชิด ตลอดจนดำเนินการคัดกรองและกักกันผู้เดินทางมาจากต่างประเทศอย่างเข้มงวด โดยเฉพาะประเทศที่พบสายพันธุ์ดังกล่าว เนื่องจากผู้เดินทางที่ติดเชื้อส่วนใหญ่อาจไม่แสดงอาการ และต้องเน้นย้ำผู้เดินทางให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตนเองอย่างเคร่งครัด ได้แก่ สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งของต่าง ๆ ที่อาจมีการปนเปื้อน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได เป็นต้น และไม่ควรรอกจากห้องพักโดยไม่จำเป็นถึงแม้ว่าผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นในครั้งแรกจะยังตรวจไม่พบเชื้อก็ตาม

ทีมตระหนักู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข