



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 567 วันที่ 23 กรกฎาคม 2564 เวลา 12.00 น.

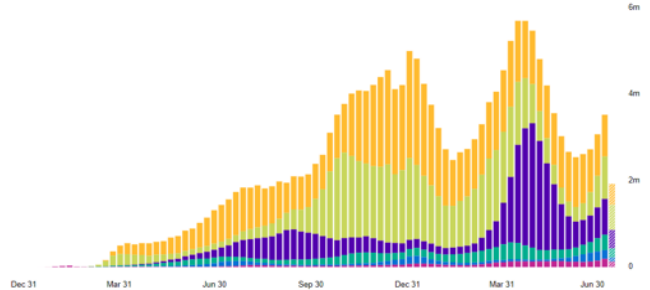
สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

193,463,234
(+578,349)

เสียชีวิต

4,152,562
(2.15%)



220 countries and territories



international conveyances

ภูมิภาคอเมริกา ภูมิภาคยุโรป ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

+14,575 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังระบบบริการ	9,889
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	3,601
จากเรือนจำ / ที่ต้องจำ	1,072
ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สถานกักกันที่รัฐจัดให้	13

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

438,844 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63
467,707 ราย

หายป่วยวันนี้

+7,775 ราย

หายป่วยสะสม	292,726
ผู้ป่วยรักษาอยู่	143,744
หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63	320,152

เสียชีวิตสะสม

3,717 ราย

เพิ่มขึ้น	114	ร้อยละ	0.85
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63	3,811	ร้อยละ	0.81

ประเภทของผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,851,187 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 630,605 ราย

จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 2,580,317 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 83,391 ราย
- การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ 345,734 ราย

ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 6,120 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 681,634 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,892,475 ราย) 2,574,109 ราย
- อื่นๆ 88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 3,811 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 (3,717 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%	7.19%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.2 (0 – 35)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 23 กรกฎาคม 2564

- สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน ประกาศล็อกดาวน์เป็นเวลา 1 สัปดาห์ ในเมืองหลวงและจังหวัดใกล้เคียง เนื่องจากยอดผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายวันเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประวัติการณ์ ทั้งนี้ โรงละครและโรงยิมต้องปิดให้บริการ โดยมีเพียงธุรกิจที่จำเป็นเท่านั้นที่ได้รับอนุญาตให้เปิดได้
- สาธารณรัฐเกาหลี หน่วยงานด้านสาธารณสุขของเกาหลีใต้ประกาศใช้มาตรการควบคุมโรคโควิด 19 ขั้นสูงสุดระดับ 4 ซึ่งจะบังคับใช้ในกรุงโซล คยองกี และอินชอนเป็นเวลาอีก 2 สัปดาห์ จนถึงวันที่ 8 สิงหาคม 2564 เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ยังไม่มีแนวโน้มชะลอตัวลง โดยจะไม่อนุญาตให้รวมกลุ่มกันเกิน 3 คน หลังจากเวลา 18.00 น. สถานบันเทิงและไนท์คลับปิดบริการ ส่วนร้านอาหารและคาเฟ่จะได้รับอนุญาตให้รับลูกค้าได้จำนวนจำกัดจนถึงเวลา 22.00 น. เท่านั้น
- สหรัฐอเมริกา ประกาศขยายระยะเวลาปิดพรมแดนสำหรับการเดินทางที่ไม่จำเป็น ทั้งทางด้านเหนือติดกับแคนาดา และทางด้านใต้ติดกับเม็กซิโก ไปอีก 30 วัน จนถึงวันที่ 21 สิงหาคม 2564 เนื่องจากยังกังวลการแพร่ระบาดของโควิด 19
- ราชอาณาจักรนิวซีแลนด์ ได้ระงับคำสั่งที่อนุญาตให้นักท่องเที่ยวจากออสเตรเลียสามารถเดินทางเข้าประเทศได้โดยไม่ต้องกักตัว หลังจากสถานการณ์โควิด 19 แอลง โดยมีคำสั่งใหม่ว่า จะต้องผ่านมาตรการกักตัวหากต้องการเดินทางเข้านิวซีแลนด์ และจะต้องมีหลักฐานการตรวจหาเชื้อโควิด 19 ให้ผลเป็นลบก่อนออกเดินทาง ซึ่งจะมีผลต่อไปอย่างน้อย 8 สัปดาห์

2. มาตรการในประเทศไทย

- กรุงเทพมหานคร มีคำสั่งปิดสถานที่หรือกิจการเพิ่มเติม 10 ประเภท เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมการระบาด ได้แก่ 1.สนามกีฬาทุกประเภท 2.สวนสาธารณะ สวนพฤกษศาสตร์ 3.ลานกีฬา 4.ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม และสถานที่จัดนิทรรศการ 5.ศูนย์การเรียนรู้ และหอศิลป์ 6.ห้องสมุดสาธารณะ 7.พิพิธภัณฑ์ 8.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน 9.ร้านเสริมสวย ร้านตัดผม ร้านทำเล็บ และร้านสัก 10.สระน้ำเพื่อการเล่นกีฬา สระว่ายน้ำสาธารณะ มีผลตั้งแต่วันที่ 23 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม 2564



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในต่างจังหวัด ให้ดำเนินการจัดทำแผนรับผู้ป่วยโควิด 19 ที่กลับภูมิลำเนา บริหารจัดการเตียง และระบบดูแลการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) และการกักตัวในชุมชน (Community Isolation) โดยนำแนวทางที่ส่วนกลางกำหนดปรับใช้ให้ตรงกับบริบทแต่ละพื้นที่ พร้อมจัดส่งยาฟ้าวิราเวียร์ให้แต่ละจังหวัด 2 – 3 หมื่นเม็ด ในวันที่ 24 กรกฎาคม 2564 นี้
- คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีมติขยายเพิ่มชุดตรวจ Antigen Test Kit ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงบางส่วนใช้ตรวจเอง โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการจัดหา และกรมควบคุมโรคกำลังวางแผนกระจายชุดตรวจให้ประชาชน หากผลการตรวจเป็นบวกและอยู่ในกลุ่มอาการสีเขียว คือ ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย จะถามความสมัครใจในการดูแลรักษาที่บ้าน (Home Isolation) หรือดูแลรักษาที่ชุมชน (Community Isolation) โดยมีการส่งเครื่องวัดอุณหภูมิกาย เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้วไปให้ที่บ้าน รวมถึงยา และมีทีมแพทย์ติดตามอาการต่อเนื่อง หากมีอาการป่วยมากขึ้นจะนำเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลต่อไป
- กองทัพอากาศไทย จะจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม BDMS สนามกีฬาธูปะเตมีย์ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการปรับปรุงอาคารสถานที่ และติดตั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ สามารถรองรับผู้ติดเชื้อกลุ่มสีเขียว ที่มีอาการไม่รุนแรง แต่เหนื่อยหอบ หายใจเร็ว มีความเสี่ยงหรือมีโรคร่วมที่สำคัญ จำนวน 100 เตียง โดยจะเปิดให้บริการวันที่ 28 กรกฎาคม 2564 นี้

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2564 พบว่ามีจำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนอย่างน้อย 1 ครั้ง 14,805,120 คน คิดเป็นร้อยละ 20.55 ของจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด แบ่งเป็นความครอบคลุมการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1 ร้อยละ 14.5 และความครอบคลุมการฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 ร้อยละ 4.7 โดยในช่วง 2 เดือนที่ผ่านมา มีอัตราการฉีดวัคซีน 200,000 คนต่อวัน จังหวัดภูเก็ตเป็นจังหวัดที่มีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนในเข็มที่ 2 มากที่สุด โดยคิดเป็นความครอบคลุมร้อยละ 58.1 และเมื่อเปรียบเทียบกับสถานการณ์การพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของจังหวัดภูเก็ต พบว่า จำนวนผู้ติดเชื้อลดลงตั้งแต่วันที่ 17 พฤษภาคม 2564 ซึ่งขณะนั้นมีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ครบ 2 ครั้งอยู่ที่ร้อยละ 17.14 สอดคล้องกับประเทศอื่น ๆ ที่เริ่มมีจำนวนผู้ติดเชื้อลดลงเมื่อมีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนร้อยละ 20 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ดังนั้น ในการลดจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่ อาจต้องเร่งรัดการฉีดวัคซีนโดยเฉพาะในพื้นที่ที่ระบอบาให้มีความครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 20 จึงจะสามารถชะลอการเกิดโรคได้ อย่างไรก็ตาม อาจมีปัจจัยอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนต่อการลดโรค เช่น สายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การเคลื่อนย้ายของประชากร เป็นต้น ดังนั้น มาตรการ DMHTTA และการจำกัดการเดินทาง รวมถึงปิดสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดยังจำเป็นต้องดำเนินการควบคู่กันไปด้วย

ทีมระดมกำลังสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข