



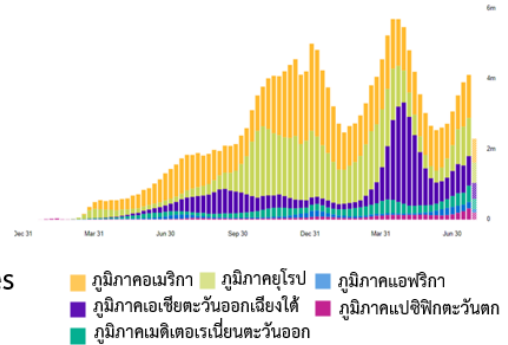
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 581 วันที่ 6 สิงหาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
201,774,782
(+710,602)

เสียชีวิต
4,281,742
(2.12%)



220 countries and territories international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้	หายป่วยวันนี้	ผู้ป่วยยืนยันสะสม	เสียชีวิตสะสม
+21,379 ราย	+22,172 ราย	685,821 ราย	5,760 ราย
ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 16,812	หายป่วยสะสม 468,478	ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63 714,684 ราย	เพิ่มขึ้น 191 ร้อยละ 0.84
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 4,073	ผู้ป่วยรักษาอยู่ 212,926		เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 5,854 ร้อยละ 0.82
จากเรือนจำ / กักต้งัง 484	หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 495,904		
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ 10			

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• คำนวณควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	8,906,668 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	642,972 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3,179,359 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	2,750,046 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ	83,579 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	2,750,046 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	6,130 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 752,033ราย โรงพยาบาลรัฐ (1,991,795ราย)	2,743,828 ราย
• อื่นๆ	88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 5,854 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 (5,760 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.12%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.89%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.03%
● 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 – 61)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 6 สิงหาคม 2564

- **สาธารณรัฐประชาชนจีน** เปิดทำการโรงพยาบาลพักฟื้นสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่รักษาหายแล้ว เพื่อสังเกตอาการ 14 วัน และรับการบำบัดด้วยแพทย์แผนจีน โดยโรงพยาบาลแพทย์แผนจีนเขตลี่สู่ยทางตอนใต้ของนครหนานจิง ถูกปรับเปลี่ยนมาเป็นโรงพยาบาลพักฟื้นโดยมีทั้งหมด 270 เตียง เพื่อรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่รักษาหายแล้ว
- **สาธารณรัฐประชาชนจีน** มีมาตรการให้โรงเรียนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงปานกลางหรือสูงต่อการระบาดของโรคโควิด 19 ชะลอการเปิดภาคเรียนฤดูใบไม้ร่วงที่กำลังจะมาถึง โดยขอให้หน่วยงานการศึกษาและโรงเรียนท้องถิ่นเตรียมการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 อย่างรอบคอบสำหรับสถานการณ์ต่างๆ เพื่อให้การเริ่มต้นภาคเรียนใหม่ดำเนินไปอย่างราบรื่นและปลอดภัย
- **สหรัฐอเมริกา** พิจารณาแผนการกำหนดให้นักท่องเที่ยวต่างชาติทุกคนแสดงหลักฐานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ก่อนจะได้รับอนุญาตให้เข้าประเทศ ซึ่งจำกัดการเข้าของชาวต่างชาติที่เคยไปบางประเทศภายใน 14 วันที่ผ่านมา ได้แก่ สหราชอาณาจักร ประเทศอื่น ๆ ในยุโรป จีน อินเดีย และบราซิล เนื่องจากมีความกังวลเกี่ยวกับเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์เดลตาที่สามารถแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว

2. มาตรการในประเทศไทย

- **จังหวัดสตูล** ล็อกดาวน์เกาะหลีเป๊ะ มีการยกระดับมาตรการคัดกรองและควบคุมโรค โดยการตรวจแบบ Antigen test kit (ATK) สนับสนุนเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ การล็อกดาวน์พื้นที่ การควบคุมการเข้าออก การขึ้นลงเกาะ รวมทั้งการดูแลความเป็นอยู่ของประชาชนอย่างเต็มที่
- **กรมควบคุมโรค** สนับสนุนกรุงเทพมหานคร ดูแลผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่บ้าน โดยจัดหน่วยส่งยาด่วนหรือเรียกว่าซูเปอร์ไรเดอร์ 60 คัน เพื่อนำส่งชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นให้ผู้ติดเชื้อที่รักษาตัวที่บ้าน ประกอบด้วย ยาลดไข้ ยาฟ้าทะลายโจร โปรทวดไซ้ เครื่องตรวจวัดออกซิเจนปลายนิ้ว เจลแอลกอฮอล์ หน้ากากอนามัย ป้องกันการแพร่เชื้อ พร้อมทั้งจัดทีมปฏิบัติการเชิงรุกในชุมชน (CCR Team) 12-15 ทีม ลงชุมชนในกรุงเทพมหานคร 6 โซน ค้นหา รักษา และป้องกันควบคุมโรค



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- **สำนักนายกรัฐมนตรี** มีมติขยายมาตรการให้ความช่วยเหลือและเยียวยาเร่งด่วนผู้ประกอบการ นายจ้าง ลูกจ้าง ตลอดจนแรงงานกลุ่มอาชีพอิสระ และพ่อค้าแม่ค้ารายย่อย ที่ได้รับผลกระทบจากการปิดกิจการ 9 ประเภท จากการประกาศล็อกดาวน์ยกระดับพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม) เพิ่มจาก 13 จังหวัด เป็น 29 จังหวัด โดยรูปแบบของการเยียวยา จะได้รับเช่นเดียวกับ 13 จังหวัด ที่ประกาศมาก่อนหน้านี้ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้เห็นชอบ ขยายวงเงินเยียวยาจาก 30,000 ล้านบาท เป็นประมาณ 60,000 ล้านบาท

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างวันที่ 1 – 5 สิงหาคม 2564 มีเจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อรวม 235 ราย (ร้อยละ 0.24 ของผู้ติดเชื้อในประเทศภายในช่วงเวลาดังกล่าว) เป็นเพศหญิง 174 ราย (ร้อยละ 74.0) อายุเฉลี่ย 35.6 ปี เป็นบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยด้านหน้า 164 ราย (ร้อยละ 69.8) จังหวัดที่มีบุคลากรที่ติดเชื้อมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร 87 ราย (ร้อยละ 37.0) ชลบุรี 35 ราย (ร้อยละ 14.9) ราชบุรี 15 ราย (ร้อยละ 6.4) สมุทรปราการ 15 ราย (ร้อยละ 6.4) และปราจีนบุรี 14 ราย (ร้อยละ 6.0) ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องโดยพบบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อในเดือนมิถุนายน 195 ราย และกรกฎาคม พบ 570 ราย นอกจากนี้ยังส่งผลให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขต้องถูกกักกันเพื่อสังเกตอาการ และส่งผลกระทบต่อระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ ถึงแม้ว่าบุคลากรทางการแพทย์เหล่านี้ส่วนหนึ่งได้รับวัคซีนไปแล้วก็ตาม ดังนั้นเจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจึงยังคงมีความเสี่ยงสูงต่อการได้รับเชื้อ เนื่องจากมีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยโควิด 19 ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล จึงควรลดความเสี่ยงโดยการเน้นย้ำมาตรการการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล และมาตรการป้องกันส่วนบุคคล (universal precaution) โดยการสวมใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยเฉพาะบุคลากรที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยโดยไม่ทราบประวัติเสี่ยง เช่น บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ต้องสอบสวนผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง นอกจากนี้ควรหมั่นล้างมือทุกครั้งทั้งก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วยทุกราย สังเกตอาการตนเองหากมีอาการสงสัย เช่น ไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ควรรีบทำการตรวจหาเชื้อโดยทันที และเข้ารับวัคซีนและวัคซีนสำหรับกระตุ้นภูมิคุ้มกันตามที่ได้จัดสรรให้แต่ละโรงพยาบาลเพื่อที่จะลดความเสี่ยงของการติดเชื้อและการเกิดอาการรุนแรง โรงพยาบาลต่าง ๆ ควรวางแผนเตรียมพร้อมด้านกำลังคนชดเชยในกรณีที่พบบุคลากรที่ติดเชื้อส่งผลให้บุคลากรบางส่วนต้องเข้ารับการแยกกักและกักกันโรค

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข