



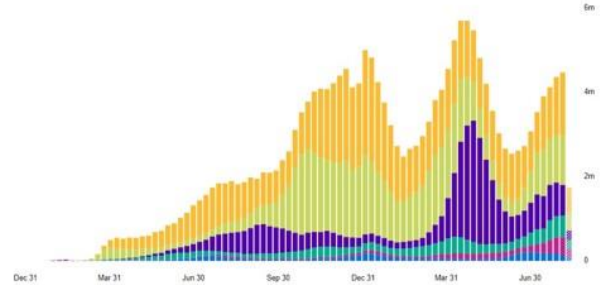
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 594 วันที่ 19 สิงหาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
210,207,001
(+740,050)

เสียชีวิต
4,407,134
(2.10%)



220 countries and territories international conveyances

ภูมิภาคอเมริกา ภูมิภาคยุโรป ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้	หายป่วยวันนี้	ผู้ป่วยยืนยันสะสม	เสียชีวิตสะสม
+20,902 ราย	+22,208 ราย	960,996 ราย	8,492 ราย
ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 16,885	หายป่วยสะสม 747,901	ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63 989,859 ราย	เพิ่มขึ้น 301 ร้อยละ 0.88
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 3,845	ผู้ป่วยรักษาอยู่ 205,946		เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 8,586 ร้อยละ 0.87
จากเรือนจำ / ที่ต้องกัก 148	หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 775,327		
ผู้เดินทางจากต่างประเทศท่าอากาศยานที่กักกันที่รัฐจัดให้ 24			

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ดำเนินควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	8,965,670 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	650,965 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3,313,533 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	2,884,075 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ	83,724 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	2,884,075 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	6,142 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 802,810 ราย โรงพยาบาลรัฐ 2,075,035 ราย)	2,877,845 ราย
• อื่นๆ	88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 8,285 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 (8,191 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.12%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.92%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	6.97%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	89%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.2 (0 – 45)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2564

- **ประเทศญี่ปุ่น** รัฐบาลตัดสินใจขยายระยะเวลาประกาศภาวะฉุกเฉินเพื่อควบคุมโรคโควิด 19 ซึ่งครอบคลุมกรุงโตเกียวและพื้นที่อื่น ๆ ไปจนถึงวันที่ 12 กันยายน 2564 พร้อมขยายพื้นที่การดำเนินมาตรการไปยังอีก 7 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอิบารากิ โตจิจิ กุนมะ ชิซุโอกะ เกียวโต เฮียวโงะ และฟูกูโอกะ ซึ่งปัจจุบันอยู่ภายใต้ภาวะกึ่งฉุกเฉิน
- **สาธารณรัฐประชาชนจีน** นครเจิ้งโจว เมืองเอกของมณฑลเหอหนานทางตอนกลางของจีน ปรับลดจำนวนพื้นที่เสี่ยงต่อโรคโควิด 19 ซึ่งเป็นชุมชนที่อยู่อาศัย 6 แห่ง โดยลดจากระดับปานกลางมาอยู่ที่ระดับต่ำ ซึ่งมีผลตั้งแต่วันที่ 12.00 น. ของวันพุธที่ 18 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป รวมถึงยังมีคำสั่งให้ยกเลิกการปิดชุมชนจำนวน 3 แห่งด้วย
- **สหรัฐอเมริกา** ออกแถลงการณ์จะทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เข็มกระตุ้นที่ 3 ให้แก่ชาวอเมริกาทุกคนเริ่มตั้งแต่สัปดาห์ของวันที่ 20 กันยายน 2564 การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นดังกล่าวจะขึ้นอยู่กับการอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสหรัฐและการพิจารณาบททวนของคณะกรรมการที่ปรึกษาวัคซีนของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐ ส่วนผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็ม 3 ได้แก่ ผู้ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนของไฟเซอร์หรือโมเดอร์นามาก่อน

2. มาตรการในประเทศไทย

- **กรมการแพทย์** ประกาศเปิดจองฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ยี่ห้อไฟเซอร์ สำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 12 สัปดาห์ขึ้นไป และต้องมีหลักฐานมาแสดงว่าไม่เคยรับวัคซีนโควิด 19 มาก่อน สามารถลงทะเบียนจองวัคซีนไฟเซอร์ได้ตั้งแต่วันที่ 20 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป โดยเข้ารับการฉีดวัคซีนได้ที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี และห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์บางกะปิ
- **กระทรวงสาธารณสุข** เสนอแนะมาตรการตรวจหาโรคโควิด 19 แบบสุ่มในโรงงานหรือสถานประกอบการ ด้วยชุดตรวจแอนติเจนเทสต์คิท (ATK) พร้อมทั้งมาตรการบับเบิล แอนด์ ซีล (Bubble and seal) เพื่อกำหนดขอบเขตคนที่สามารถทำงานร่วมกันได้ หรือต้องแยกส่วนไม่ให้สัมผัสกัน รวมถึงการเดินทางจากที่พักไปทำงานจะต้อง



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ไม่แหวะจุดอื่น ลดการสัมผัสให้มากที่สุด หากพบการติดเชื้อในโรงงานต้องใช้มาตรการบับเบิล แอนด์ ซีลเข้มข้น แยกผู้ป่วยที่มีอาการออก จัดพื้นที่คล้ายโรงพยาบาลสนามในโรงงานและเฝ้าระวังต่อเนื่อง 14 วัน

- กรมอนามัย เชิญชวนคนไทยยกระดับป้องกันโรคโควิด 19 ขั้นสูงสุด (Universal Prevention) ในครอบครัว ด้วยการสวมหน้ากากอนามัยภายในบ้านเพิ่มมากขึ้น เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สู่คนในบ้าน และหากเป็นผู้มีความเสี่ยงสูงต่อการสัมผัสโรค ควรมีการตรวจด้วย Antigen Test Kit (ATK) เพื่อคัดกรองเบื้องต้น

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบบกลุ่มก้อน พบว่า ในช่วงระหว่างวันที่ 13-19 สิงหาคม 2564 มีจำนวนจังหวัดที่มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนที่มากกว่า 50 ราย 17 จังหวัด และมีจำนวนจังหวัดที่มีการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อนมากกว่า 6 - 50 ราย จำนวน 19 จังหวัด ซึ่งน้อยกว่าในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยการระบาดที่เป็นกลุ่มก้อนมากกว่า 50 ราย ส่วนใหญ่ มาจากการติดเชื้อในสถานประกอบการ และตลาด ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มกันขนาดใหญ่ สำหรับการระบาดเป็นกลุ่มก้อนที่มากกว่า 6 - 50 ราย มาจากกิจกรรมการรวมกลุ่มกันทางสังคม เช่น งานศพ หรือการระบาดในสถานที่ทำงานขนาดเล็ก เช่น ร้านอาหาร ตลาดขนาดเล็ก เป็นต้น สำหรับจังหวัดที่ไม่มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ยังพบการแพร่เชื้อในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วย ซึ่งเป็นการติดเชื้อแบบกระจายในพื้นที่ ดังนั้นจังหวัดที่ยังไม่มีการพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน อาจพิจารณาใช้วิธีการตรวจจับไว แยกผู้ป่วยและติดตามผู้สัมผัสเพื่อจำกัดวงของการแพร่เชื้อ ในขณะที่จังหวัดที่มีการพบเชื้อเป็นกลุ่มก้อนขนาดเล็ก อาจพิจารณาชะลอการระบาด โดยลดการสัมผัสกันของคนในชุมชน เช่น การปิดสถานที่ระบาดเป็นการชั่วคราว ส่วนสำหรับจังหวัดที่มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ ควรเน้นมาตรการ bubble and seal เพื่อลดการแพร่เชื้อเข้าสู่ชุมชน

ทีมตระหนักรู้อสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข