

# โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ข้อมูลจากการแถลงข่าวภาคเที่ยงโดย ศบค. กระทรวงสาธารณสุข

15 กุมภาพันธ์ 2564

รายงานขององค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย



24,714  
(+143)

ยืนยันแล้ว



82  
(+2)

เสียชีวิต



1,749

กำลังรักษา



22,883  
(+772)

หายดีแล้ว



ความคืบหน้าสถานการณ์

ในประเทศไทย

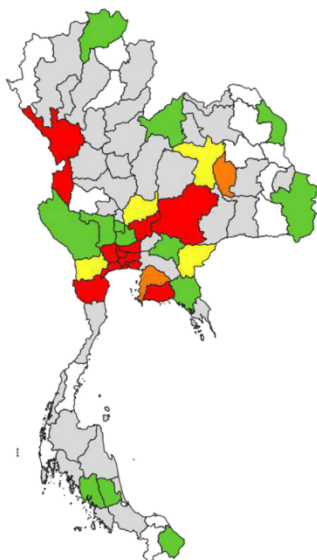
ฉบับที่ 153

## ข้อมูลสำคัญ

- กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 จำนวน 143 รายใหม่ ทำให้อยอดรวมของผู้ป่วยโควิด 19 ในประเทศไทยเพิ่มขึ้นเป็น 24,714 ราย มีผู้เสียชีวิต 2 รายในวันนี้
- ในจำนวนนี้ ร้อยละ 92.6 (22,883 ราย) หายดีแล้ว ร้อยละ 0.3 (82 ราย) เสียชีวิต และร้อยละ 7.1 (1,749 ราย) กำลังรักษาหรือแยกกักตัว (1,112 รายอยู่ในโรงพยาบาล และ 637 รายอยู่ในโรงพยาบาลสนาม)
- ผู้ป่วย 143 รายที่ได้รับการยืนยันจากห้องปฏิบัติการในวันนี้ ประกอบด้วย
  - 11 รายเป็นผู้ที่เดินทางเข้าประเทศไทยเมื่อไม่นานมานี้ และได้รับการวินิจฉัยในสถานกักกันโรค
  - 64 รายตรวจพบจากระบบเฝ้าระวังและมีความเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงจากการเดินทาง การเดินทางไปยังสถานที่แออัด หรือสัมผัสกับผู้ติดเชื้อ ประกอบด้วยจังหวัดสมุทรสาคร (ชาวไทย 27 ราย ชาวเมียนมา 25 ราย และชาวกัมพูชา 1 ราย) สมุทรสงคราม (ชาวไทย 1 ราย) นครปฐม (ชาวไทย 8 ราย) และชลบุรี (ชาวออสเตรเลีย 1 ราย ชาวจีน 1 ราย)
  - 68 รายตรวจพบจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในกรุงเทพมหานคร (1 ราย) จังหวัดเพชรบุรี (1 ราย) ปทุมธานี (50 ราย) และสมุทรสาคร (16 ราย)
- ยอดผู้ป่วยยืนยันเพิ่มสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในหลายจังหวัดเมื่อเทียบกับสัปดาห์ก่อน ๆ
- ในการระบาดระลอกใหม่นี้ (ระหว่างวันที่ 15 ธันวาคม 2563 และ 15 กุมภาพันธ์ 2564) มีรายงานการพบผู้ป่วยโควิด 19 แล้ว 20,477 ราย โดย 5,614 รายในจำนวนนี้ตรวจพบผ่านระบบเฝ้าระวัง 13,990 รายตรวจพบผ่านการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และ 873 รายตรวจพบในบุคคลที่เดินทางมาจากต่างประเทศและตรวจพบผ่านระบบคัดกรองในสถานกักกันโรค ณ ปัจจุบัน ผู้ป่วย 18,706 รายหายดีแล้ว 1,749 รายกำลังรักษาตัว และ 22 รายเสียชีวิต
- พบผู้ป่วยยืนยันจากการระบาดระลอกใหม่แล้วใน 63 จังหวัดของประเทศไทย



แผนที่แสดงจังหวัดการพบผู้ติดเชื้อในช่วง 28 วันที่ผ่านมา



(วันที่ 18 มกราคม - 14 กุมภาพันธ์ 2564)

กลุ่มจังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ	จำนวน
<input type="checkbox"/> จังหวัดที่ไม่เคยมีผู้ติดเชื้อ	14
<input type="checkbox"/> จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อมากกว่า 28 วัน	32
<input checked="" type="checkbox"/> จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 15 - 28 วันที่ผ่านมา	13
<input checked="" type="checkbox"/> จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 7 - 14 วันที่ผ่านมา	4

กลุ่มจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อ	จำนวน
<input checked="" type="checkbox"/> จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 3 - 6 วันที่ผ่านมา	2
<input checked="" type="checkbox"/> จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 1 - 2 วันที่ผ่านมา	12

## ความคืบหน้าจาก ศบค.

### ผู้ป่วยโควิด 19 สายพันธุ์ “แอฟริกาใต้” รายแรกในประเทศไทย

- เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2564 มีรายงานการพบผู้ป่วยโควิด 19 สายพันธุ์แอฟริกาใต้เป็นครั้งแรกในประเทศไทย ผู้ป่วยเป็นชายไทย อายุ 41 ปี ซึ่งเดินทางกลับจากประเทศแทนซาเนีย โดยในช่วง 2 เดือนที่พำนักรอยู่ในแทนซาเนียได้ร่วมงานสังสรรค์ที่ตนเองและแขกในงานไม่ได้สวมหน้ากาก พบผลตรวจเชื้อเป็นบวกขณะที่เข้าพักในสถานกักกันโรคของรัฐ

### กลุ่มผู้ติดเชื้อในจังหวัดปทุมธานี เกี่ยวข้องกับตลาดพรพัฒน์

- ตั้งแต่วันที่ 9 - 13 กุมภาพันธ์ 2564 พบผู้ติดเชื้อ 174 รายจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ผู้ป่วยรายแรกทำงานบริเวณกลางตลาด
- แม้ว่าตลาดจะมีลักษณะเปิดโล่ง แต่การระบายอากาศไม่เพียงพอ โดยเฉพาะในช่วงเที่ยงวันที่อุณหภูมิเพิ่มสูง ทำให้ผู้ขายบางรายถอดหน้ากากออก



ปกป้องตนเองจากโควิด 19 ทุกครั้งที่ทำได้ ข้อปฏิบัติง่าย ๆ เช่น การสวมหน้ากากอนามัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่ออยู่ในสถานที่ปิด แออัด และอากาศไม่ระบาย สามารถลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของโควิด 19

## คำอธิบาย : การกลายพันธุ์ของไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 และผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขและประสิทธิภาพของวัคซีน

แม้จะยังไม่กลายพันธุ์ ไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 ก็นำมาซึ่งความท้าทายที่สำคัญต่อหน่วยงานด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล องค์กรธุรกิจและรัฐบาลอยู่แล้ว เพราะไวรัสแพร่กระจายผ่านละอองน้ำจากทางเดินหายใจเป็นหลัก และผู้ที่มีอาการเพียงเล็กน้อยหรือไม่แสดงอาการเลยก็สามารถแพร่เชื้อไวรัสได้ ไวรัสแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งภายในอาคารที่นำอากาศเดิมมาหมุนเวียน และผู้คนอยู่ใกล้กัน เมื่อเชื้อกระจายเข้าไปในชุมชนมากขึ้น จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงก็เพิ่มขึ้น ทำให้ระบบสุขภาพรับมือไม่ไหว และนำไปสู่ยอดผู้เสียชีวิตที่สูง

ไวรัสบางสายพันธุ์ เช่น “สายพันธุ์สหราชอาณาจักร” สามารถพัฒนาประสิทธิภาพในการกระจายเชื้อได้ ในเดือนธันวาคม 2563 ไวรัสดังกล่าวก้าวนำไวรัสรุ่นก่อนและทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มสูง ส่งผลให้โรงพยาบาลและแผนกผู้ป่วยหนักเต็มไปด้วยผู้ป่วยโควิด 19 การที่ไวรัสสามารถแพร่เชื้อได้ง่ายขึ้นหมายความว่า การใช้มาตรการด้านสุขภาพและสังคมยิ่งต้องรวดเร็วและครอบคลุมมากขึ้นเพื่อให้สามารถหยุดการแพร่ระบาดได้ ไวรัสบางสายพันธุ์ทำให้การตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันของมนุษย์เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งอาจหมายความว่าภูมิคุ้มกันที่ร่างกายสร้างขึ้นตามธรรมชาติจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 สายพันธุ์ก่อนหน้านี้ ไม่สามารถปกป้องร่างกายได้อีกต่อไป ทำให้เกิดการติดเชื้อซ้ำ ในทำนองเดียวกัน ไวรัสที่กลายพันธุ์ยังส่งผลต่อประสิทธิภาพของวัคซีนโควิด 19 เช่น ความสามารถในการต้านไวรัสสายพันธุ์ “แอฟริกาใต้” ของวัคซีนโควิด 19 บางตัวลดลงอย่างมาก นักวิทยาศาสตร์เรียกปรากฏการณ์นี้ว่าเป็นการกลายพันธุ์เพื่อหลบหนี เพราะไวรัสมีความสามารถในการหลบเลี่ยงการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันของเรา ซึ่งหมายความว่าวัคซีนโควิด 19 จะต้องได้รับการปรับปรุงเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของไวรัส ประเด็นสุดท้าย ไวรัสบาง



### ลิงก์มีประโยชน์

- รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อโควิด 19 ในประเทศไทย ภาษาไทยและอังกฤษ โปรดคลิก[ที่นี่](#)
- ติดตามความคืบหน้าอย่างสม่ำเสมอจากองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย โปรดคลิก[ที่นี่](#)
- ติดตามตัวเลขทั่วโลกล่าสุดและคำแนะนำทางวิชาการจากองค์การอนามัยโลก โปรดคลิก[ที่นี่](#)

### สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข ถนนพญาไท ประเทศไทย 11000

สื่อมวลชนสามารถส่งข้อซักถามมาได้ที่ [sethawebsmaster@who.int](mailto:sethawebsmaster@who.int) หรือ [kanpirom@who.int](mailto:kanpirom@who.int)

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



[www.who.int/thailand](http://www.who.int/thailand)



@WHOThailand



WHOThailand



WHOThailand



World Health  
Organization  
Thailand

สายพันธุ์อาจทำให้อาการของโรครุนแรงขึ้น เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ รัฐบาลสหราชอาณาจักรประกาศว่าไวรัสสายพันธุ์สหราชอาณาจักรเพิ่มความเสี่ยงของการต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลและการเสียชีวิต และเพิ่มความกดดันให้กับระบบสุขภาพ

การติดเชื้อใหม่แต่ละครั้งเพิ่มโอกาสในการกลายพันธุ์ให้กับไวรัส และเมื่อประชาชนจำนวนมากขึ้นได้รับวัคซีน ไวรัสอาจกลายพันธุ์อีกเพื่อตอบสนองต่อ “ความกดดัน” ทางภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้น ทั้งหมดที่กล่าวมานี้หมายความว่าความเฝ้าระวังการกลายพันธุ์ของไวรัสในทุกประเทศทั่วโลกมีความสำคัญมาก และการใช้มาตรการด้านสุขภาพและสังคมอย่างเข้มงวดจะยังคงถือเป็นสิ่งจำเป็นต่อไปในระยะนี้

## การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย

องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยให้การสนับสนุนรัฐบาลไทยผ่านกระทรวงสาธารณสุข แบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับพัฒนาการที่สำคัญ ตลอดจนแนวทางและความคืบหน้าทางวิทยาศาสตร์ องค์การอนามัยโลกยังสนับสนุนการรับมือต่อโรคระบาดของหน่วยงานสหประชาชาติในระดับที่กว้างขึ้น รวมถึงทำงานกับพันธมิตรหลักในการดูแลประชากรข้ามชาติในประเทศไทย และให้ข้อมูลและคำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ของระบบของสหประชาชาติในประเทศไทย



### สิ่งก็มีประโยชน์

- รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อโควิด 19 ในประเทศไทย ภาษาไทยและอังกฤษ โปรดคลิกที่นี่
- ติดตามความคืบหน้าอย่างสม่ำเสมอจากองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย โปรดคลิกที่นี่
- ติดตามตัวเลขทั่วโลกล่าสุดและคำแนะนำทางวิชาการจากองค์การอนามัยโลก โปรดคลิกที่นี่

### สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข ถนนพญาไท ประเทศไทย 11000

สื่อมวลชนสามารถส่งข้อซักถามได้ที่ [sethawebsite@who.int](mailto:sethawebsite@who.int) หรือ [kanpirom@who.int](mailto:kanpirom@who.int)

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



[www.who.int/thailand](http://www.who.int/thailand)



[@WHOThailand](https://twitter.com/WHOThailand)



[WHOThailand](https://www.facebook.com/WHOThailand)



[WHOThailand](https://www.youtube.com/WHOThailand)



World Health  
Organization  
Thailand