

# โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ข้อมูลจากการแถลงข่าวภาคเที่ยงโดย ศบค. กระทรวงสาธารณสุข

19 เมษายน 2564

รายงานขององค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย



43,742  
(+1,390)

ยืนยันแล้ว



104  
(+3)

เสียชีวิต



14,851

กำลังรักษา



28,787  
(+104)

หายดีแล้ว

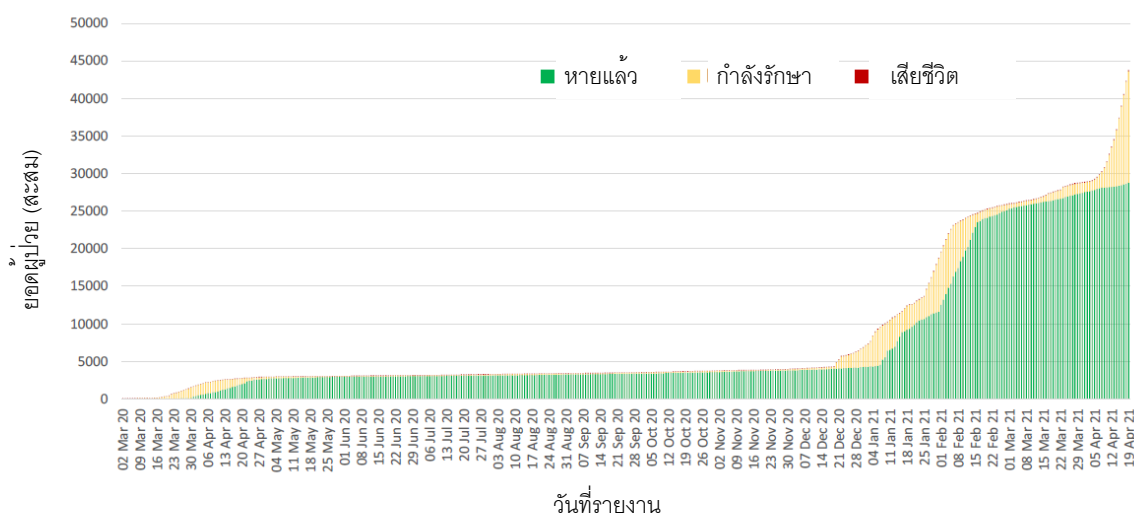


ความคืบหน้าสถานการณ์  
ในประเทศไทย  
ฉบับที่ 173

## ข้อมูลสำคัญ

- วันนี้ กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 จำนวน 1,390 รายใหม่ ทำให้อยอดรวมของผู้ป่วยโควิด 19 ในประเทศไทยเพิ่มขึ้นเป็น 43,742 ราย มีผู้เสียชีวิต 3 รายใหม่ในวันนี้
- ในผู้ป่วยที่พบในประเทศไทย ร้อยละ 65.8 (28,787 ราย) หายดีแล้ว ร้อยละ 0.2 (104 ราย) เสียชีวิต และร้อยละ 34 (14,851 ราย) กำลังรักษาหรือแยกกักตัว (14,288 รายอยู่ในโรงพยาบาล และ 563 รายอยู่ในโรงพยาบาลสนาม)
- ผู้ป่วยยืนยัน 1,390 จากห้องปฏิบัติการที่มีการรายงานในวันนี้ ประกอบด้วย
  - 1,058 รายตรวจพบจากระบบเฝ้าระวัง (การตรวจเชื้อให้ประชาชนที่เดินทางมายังสถานพยาบาลด้วยเหตุผลต่าง ๆ รวมถึงผู้ที่ปรากฏอาการของโรคโควิด 19 ผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วย และผู้ที่มีความกังวลว่าตนเองจะได้รับเชื้อ)
  - 326 รายตรวจพบจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (โครงการตรวจเชื้อให้ประชาชนในชุมชนที่หน่วยงานสาธารณสุขดำเนินการเอง)
  - 6 รายเดินทางมาจากต่างประเทศ และตรวจพบเชื้อในสถานกักกันโรค
- ในจำนวนผู้ป่วย 1,384 รายที่พบในประเทศไทย 293 รายพบในกรุงเทพมหานคร 210 รายพบในปริมณฑล และ 881 รายในจังหวัดอื่น ๆ
- ระหว่างวันที่ 1 - 19 เมษายน 2564 มีรายงานการพบผู้ป่วยโควิด 19 แล้ว 14,879 ราย โดย 10,204 รายในจำนวนนั้นตรวจพบผ่านระบบเฝ้าระวัง 4,532 รายตรวจพบผ่านการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และ 143 รายตรวจพบในบุคคลที่เดินทางมาจากต่างประเทศ มีผู้เสียชีวิต 37 รายในระยะเวลาดังกล่าว
- 34 จังหวัดที่มียอดผู้ป่วยสะสมจากการระบาดระลอกใหม่สูงกว่า 50 รายจากการระบาดระลอกล่าสุด (1-19 เมษายน 2564) ได้แก่ จังหวัดลพบุรี (53 ราย) จันทบุรี (53 ราย) นครศรีธรรมราช (55 ราย) บุรีรัมย์ (55 ราย) สระบุรี (59 ราย) ราชบุรี (100 ราย) อุบลราชธานี (114 ราย) ฉะเชิงเทรา (115 ราย) ลำปาง (119 ราย) สุพรรณบุรี (127 ราย) ขอนแก่น (131 ราย) นครสวรรค์ (136 ราย) ลำพูน (136 ราย) อุดรธานี (153 ราย) พิษณุโลก (154 ราย) เชียงราย (157 ราย) สุราษฎร์ธานี (162 ราย) เพชรบุรี (164 ราย) อุดรธานี (164 ราย) สระแก้ว (190 ราย) นครราชสีมา (191 ราย) ระยอง (192 ราย) ภูเก็ต (204 ราย) นครปฐม (216 ราย) สงขลา (236 ราย) ปทุมธานี (257 ราย) สมุทรสาคร (369 ราย) นราธิวาส (381 ราย) สมุทรปราการ (688 ราย) นนทบุรี (701 ราย) ประจวบคีรีขันธ์ (772 ราย) ชลบุรี (1,280 ราย) เชียงใหม่ (2,250 ราย) และกรุงเทพมหานคร (3,615 ราย)

## ยอดผู้ป่วยโควิด 19 ในประเทศไทย ตามวันที่รายงาน



## ความคืบหน้าจาก ศบค.

### • สถานการณ์ในปัจจุบัน

- ผู้ติดเชื้อรายแรกของกลุ่มผู้ป่วยในจังหวัดสระแก้วเป็นชายไทยอายุ 41 ปีที่ไปเที่ยวสถานบันเทิงในย่านทองหล่อ จากนั้นได้เดินทางไปยังสถานที่อื่น ๆ อีกหลายแห่งและพบปะกับผู้คนมากมาย ส่งผลให้เกิดผู้ติดเชื้ออีก 26 รายในกลุ่มเดียวกันจากการกระจายเชื้อในครอบครัวและชุมชน เหตุการณ์นี้แสดงให้เห็นว่าผู้ติดเชื้อเพียงรายเดียวสามารถทำให้เกิดการติดเชื้อทุติยภูมิได้อีกมากแค่ไหน
- ตั้งแต่วันที่ 1-18 เมษายน 2564 มีบุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งแพทย์และพยาบาล ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 1,146 คน แต่การติดเชื้อไม่ได้เกิดขึ้น ณ สถานพยาบาลทั้งหมด บางคนติดเชื้อจากในบ้านหรือในชุมชนของตน สถานการณ์นี้ส่งผลให้ศักยภาพในการทำงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาลบางแห่งลดลง ดังนั้นทุกคนจึงต้องร่วมมือกันเพื่อช่วยลดจำนวนผู้ป่วย กระทรวงสาธารณสุขและองค์การเภสัชกรรมได้ทำการสำรองหน้ากาก ชุด PPE และยาเอาไว้ แต่ความร่วมมือจากสาธารณสุขในการลดความชันของเส้นโค้งคือสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่จะช่วยให้ระบบสุขภาพยังมีศักยภาพในการรับมือกับสถานการณ์ (ดูเพิ่มเติมด้านล่าง)

### • ข้อความถึงประชาชนและสื่อ

- ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูงและมีผลตรวจเชื้อเบื้องต้นเป็นลบ จำเป็นต้องแยกกักตนเองเป็นเวลา 14 วัน และงดเว้นจากการสัมผัสกับผู้อื่น
- หมายเลขสายด่วน ได้แก่ 1422 (กรมควบคุมโรค) 1669 (ศูนย์เฝ้าระวัง) 1668 (กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์) และ 1330 (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

## การวิเคราะห์สถานการณ์

จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในประเทศไทย (14,851 คน) ในปัจจุบัน ทั้งที่กำลังรับการรักษาหรือแยกกักกันอยู่นั้น ถือว่าเป็นตัวเลขที่สูงอย่างมีนัยสำคัญมากกว่าช่วงเวลาใด ๆ นับตั้งแต่การระบาดได้เริ่มขึ้น การรับบุคคลทั้งหมดที่มีผลตรวจโควิด 19 เป็นบวก แม้จะไม่แสดงอาการ เข้ามารักษาในสถานพยาบาล (รวมถึงโฮสปีเทลและโรงพยาบาลสนาม) จะช่วยให้สามารถระบุตัวผู้ป่วยที่มีอาการหนักขึ้นได้อย่างรวดเร็ว และยังสามารถบังคับใช้มาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อได้อย่างเข้มงวดและรวดเร็ว อย่างไรก็ตามหากยอดผู้ป่วยโควิด 19 รายวันยังคงสูงกว่าจำนวนผู้ที่ได้รับการปล่อยตัวจากสถานพยาบาล สิ่งที่จะเกิดตามมาเมื่อพิจารณาจากเหตุการณ์ในประเทศอื่น ๆ ก็คือ ในที่สุดเราอาจจะต้องกันเตียงในสถานพยาบาลไว้ให้กับผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลมากกว่า หรือผู้ที่มียาเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดอาการป่วยรุนแรง

## คำอธิบาย : การลดความชันของเส้นโค้ง

หนึ่งในวิธีนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการระบาดหรือโรคระบาดก็คือการแสดงยอดผู้ติดเชื้อในระยะเวลาหนึ่ง ๆ ผ่านเส้นกราฟ

เส้นกราฟที่โค้งชันมากเกิดจากยอดผู้ติดเชื้อรายวันที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและลดลงอย่างรวดเร็ว เส้นโค้งที่ราบกว่าหมายถึงยอดผู้ติดเชื้อรายวันที่เพิ่มขึ้นทีละน้อยและลดลงทีละน้อย หากมองในภาพรวมเมื่อเวลาผ่านไปสักระยะ เราอาจพบว่ายอดผู้ติดเชื้อในเส้นกราฟทั้ง 2 แบบอาจใกล้เคียงกัน แต่ความแตกต่างคือยอดผู้ป่วยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน



ลิงก์มีประโยชน์

- 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



WHOThailand



WHOThailand



World Health  
Organization  
Thailand

ยอดผู้ป่วยรายวันคือปัจจัยที่สำคัญ เนื่องจากจำนวนโรงพยาบาล แพทย์ และพยาบาลในทุกประเทศย่อมมีอยู่อย่างจำกัด ระบบสุขภาพอาจไม่มีศักยภาพเพียงพอหากมีผู้ได้รับการรักษาพยาบาลจำนวนมากเกินไปในเวลาเดียวกัน (เส้นโค้งสีแดงในแอนิเมชัน) ในทางกลับกัน ยิ่งเส้นโค้งเตี้ยลงเท่าไร โรงพยาบาลก็จะมีทรัพยากรในการดูแลประชาชนได้มากขึ้นได้ (เส้นโค้งสีเขียวในแอนิเมชัน) วิธีทำให้เส้นโค้งราบลงคือการชะลอการแพร่เชื้อโควิด 19

สิ่งที่สำคัญคือการที่เราทุกคนต้องตระหนักว่าเราต่างมีส่วนช่วยในการทำให้เส้นโค้งราบลง แพทย์มีหน้าที่ในการระบุผู้ป่วยและตรวจเชื้อผู้ที่มีความเสี่ยงให้รวดเร็วและแยกกับบุคคลเหล่านั้นอย่างเข้มงวดเพื่อไม่ให้แพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่น หน่วยงานด้านสาธารณสุขมีหน้าที่ในการระบุผู้สัมผัส

ใกล้ชิดของผู้ป่วยและนำเข้าสู่การกักกันโรคอย่างเข้มงวดเพื่อจำกัดการแพร่กระจายเชื้อ มาตรการเว้นระยะห่าง เช่น การยกเลิกการแข่งขันกีฬา คอนเสิร์ต และการชุมนุมใหญ่อื่น ๆ สามารถช่วยชะลอการแพร่กระจายของไวรัสได้

ประชาชนก็สามารถสร้างความแตกต่างที่ยิ่งใหญ่ได้เช่นกัน เราสามารถช่วยได้โดยการล้างมือเป็นประจำ รักษาสุขอนามัยของระบบทางเดินหายใจ (หมายถึง ไอจามใส่กระดาษทิชชู และทิ้งในภาชนะที่ปลอดภัย แล้วล้างมือ) **ทำให้เส้นโค้งราบลง และลดการแพร่เชื้อโควิด 19**

นอก และอยู่บ้านเมื่อป่วย ทั้งหมดนี้คือสิ่งที่เราทำได้เพื่อปกป้องตนเอง ครอบครัว ชุมชน และประเทศชาติ และถ้าเราทุกคนช่วยกันปฏิบัติตามมาตรการเหล่านี้ เราก็จะสามารถควบคุมโรคระบาดครั้งนี้ได้



## การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย

องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยให้การสนับสนุนรัฐบาลไทยผ่านกระทรวงสาธารณสุข แบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับพหุ ฒนาการที่สำคัญ ตลอดจนแนวทางและความคืบหน้าทางวิทยาศาสตร์ องค์การอนามัยโลกยังสนับสนุนการรับมือต่อโรคระบาดของหน่วยงานสหประชาชาติในระดับที่กว้างขึ้น รวมถึงทำงานกับพันธมิตรหลักในการดูแลประชากรข้ามชาติในประเทศไทย และให้ข้อมูลและคำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ของระบบของสหประชาชาติในประเทศไทย



ลิงก์มีประโยชน์

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

สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข ถนนพญาไท ประเทศไทย 11000

สื่อมวลชนสามารถส่งข้อซักถามได้ที่ [sethwebmaster@who.int](mailto:sethwebmaster@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