

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ข้อมูลจากการแถลงข่าวโดย ศบค. และสรุปเหตุการณ์ในสัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2564

15 กรกฎาคม 2564

รายงานขององค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

372,215

ยืนยันแล้ว

3,032

เสียชีวิต

103,056

กำลังรักษา

266,127

หายดีแล้ว

13,533,717

เข็ม 1 – 10,163,340 เข็ม 2 – 3,370,377

รับวัคซีน

ความคืบหน้าสถานการณ์

ในประเทศไทย

ฉบับที่ 192

ข้อมูลสำคัญ

- วันนี้ กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 รายใหม่ จำนวน 9,186 ราย และผู้เสียชีวิตรายใหม่ 98 ราย มีผู้ป่วยหนัก 3,276 ราย และ 839 รายในจำนวนนี้ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - 79 รายตรวจพบในเรือนจำ และ 22 รายตรวจพบในสถานกักกันโรคสำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ
 - ผู้ติดเชื้อจากการระบาดในประเทศประกอบด้วย 7,481 รายตรวจพบจากระบบเฝ้าระวัง (การตรวจเชื้อให้ประชาชนที่เดินทางมายังสถานพยาบาลด้วยเหตุผลต่าง ๆ รวมถึงผู้ที่ปรากฏอาการของโรคโควิด 19 ผู้สัมผัสกับผู้ป่วย และผู้ที่มีความกังวลว่าตนเองอาจได้รับเชื้อ) และ 1,604 รายตรวจพบจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (โครงการตรวจเชื้อให้ประชาชนในชุมชนที่หน่วยงานสาธารณสุขดำเนินการเอง)
 - 103,056 รายกำลังรับการรักษา/อยู่ในระหว่างการเฝ้าระวัง (ผู้ป่วยที่ยังมีเชื้อ)
- ในสัปดาห์ที่ผ่านมา พบผู้ป่วยใหม่จากการติดเชื้อในประเทศโดยเฉลี่ย 8,980 รายต่อวัน เพิ่มขึ้นร้อยละ 48 จากค่าเฉลี่ยของสัปดาห์ก่อนหน้านี้ซึ่งอยู่ที่ 6,078 ราย
 - ยอดผู้ติดเชื้อในชุมชนของประเทศไทยเพิ่มขึ้นและทำยอดสูงสุดใหม่ในทุก ๆ วัน แต่ในช่วง 2-3 วันที่ผ่านมา ตัวเลขถือว่าค่อนข้างทรงตัว (ดูแผนภูมิซ้ายล่าง) ยอดรายวันในกรุงเทพมหานครลดลงเล็กน้อยจากสัปดาห์ก่อนหน้านี้ แต่ยังถือว่าสูงกว่าในช่วงการระบาดระลอกที่ 3
- ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ยอดผู้เสียชีวิตรายใหม่โดยเฉลี่ยอยู่ที่ 81 รายต่อวัน เพิ่มขึ้นร้อยละ 47 จากสัปดาห์ก่อนหน้านี้ซึ่งอยู่ที่ 55 รายต่อวัน
- ใน 7 วันที่ผ่านมา ยอดผู้ป่วยที่ยังมีเชื้อเพิ่มสูงขึ้นทุกวัน ต่อเนื่องมาตั้งแต่วันที่ 19 มิถุนายน (ดูแผนภูมิขวาล่าง)
- 10 จังหวัดที่มียอดผู้ป่วยโควิด 19 ที่ได้รับการยืนยันจากห้องปฏิบัติการสูงที่สุดในวันนี้ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (2,224 ราย) สมุทรปราการ (846 ราย) สมุทรสาคร (640 ราย) ชลบุรี (523 ราย) นนทบุรี (355 ราย) นครปฐม (291 ราย) ปัตตานี (269 ราย) ปทุมธานี (233 ราย) ฉะเชิงเทรา (188 ราย) และสงขลา (181 ราย)



การฉีดวัคซีนในประเทศไทย

- ใน 7 วันที่ผ่านมา มีผู้ได้รับวัคซีนโดยเฉลี่ยกว่า 220,000 คนต่อวัน นับรวมทั้งผู้ที่ได้รับเข็มแรกและครบสองเข็ม
 - 10,163,340 คนได้รับเข็มแรก คิดเป็นร้อยละ 20.2 ของเป้าหมายของรัฐบาลไทย (ร้อยละ 70 ของประชากร) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 16.8 ในสัปดาห์ที่แล้ว
 - 3,370,377 คนได้รับครบทั้งสองเข็ม คิดเป็นร้อยละ 6.7 ของเป้าหมายของรัฐบาลไทย (ร้อยละ 70 ของประชากร) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 6.2 ในสัปดาห์ที่แล้ว



วิเคราะห์สถานการณ์

ยอดผู้ป่วยโควิด 19 ที่ยังมีเชื้อในวันนี้ (103,056 ราย) ยอดผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (3,276 ราย) ยอดของผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ (839 ราย) และยอดผู้เสียชีวิต (98 ราย) ถือเป็นตัวเลขสูงสุดของประเทศไทยนับตั้งแต่ที่มีการรายงานมา และด้วยยอดผู้ป่วยรายใหม่ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สถานพยาบาลก็ยังคงต้องแบกรับภาระที่สูงมากในการดูแลผู้ป่วย โควิด 19 ในระยะนี้

เราสามารถช่วยเหลือครอบครัวและชุมชนของเรา และปกป้องระบบสุขภาพด้วยการฉีดวัคซีน และช่วยเหลือผู้อื่น โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัวร้ายแรง ให้สามารถลงทะเบียนและเดินทางไปยังสถานที่ฉีดวัคซีนได้ ยิ่งไปกว่านั้นทุกคนในประเทศไทยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันขั้นพื้นฐานที่ทำได้ง่าย ๆ เพื่อตัดห่วงโซ่ของการแพร่ระบาด

ทั้งหมดนี้เป็นไปเพื่อปกป้องตนเอง สมาชิกในครอบครัวที่อ่อนแอ และคนในชุมชนที่เราอาศัยอยู่ การลดความชันของเส้นกราฟยังช่วยแบ่งเบาภาระของโรงพยาบาลและปกป้องบุคลากรทางการแพทย์ ควรอยู่บ้านหากเป็นไปได้ หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด ล้างมือด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ สวมหน้ากาก และไอจามให้ถูกวิธีโดยใช้กระดาษทิชชูหรือข้อศอก ทั้งกระดาษทิชชูในภาชนะที่ปลอดภัย และล้างมือ การเปลี่ยนแปลงจะเกิดขึ้นได้จริงหากเราทุกคนปฏิบัติตามมาตรการเหล่านี้

คำอธิบาย : ชุดตรวจหาแอนติเจนแบบเร็ว

การตรวจหาแอนติเจนสำหรับโรคโควิด 19 (มักเรียกว่า “การตรวจวินิจฉัยอย่างรวดเร็ว” หรือ RDT) จะใช้วิธีกวาดโพรงจมูกหรือช่องคอของคุณ การตรวจด้วยวิธีนี้มีค่าใช้จ่ายต่ำกว่าการตรวจแบบ PCR และไม่ต้องใช้อุปกรณ์ที่ซับซ้อน ดังนั้นจึงสามารถทำได้ ณ ที่ของผู้ป่วย ในชุมชน หรือแม้แต่ที่บ้านของคุณ

ข้อดีอย่างหนึ่งของการตรวจหาแอนติเจนคือสามารถรู้ผลได้เร็ว เช่น หากชุมชนหนึ่งพบว่าจำนวนผู้ที่มีอาการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจรุนแรง โดย “ไม่ทราบสาเหตุ” เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว นักสืบโรคในทีมสาธารณสุขเคลื่อนที่เร็วจะสามารถใช้ชุดทดสอบเหล่านี้ในการยืนยันหรือปฏิเสธว่าสาเหตุของการติดเชื้อดังกล่าวมาจากโควิด 19 หรือไม่ ได้อย่างรวดเร็วมาก



ลิงก์มีประโยชน์

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

สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข ถนนพญาไท ประเทศไทย 11000

สื่อมวลชนสามารถส่งข้อซักถามได้ที่ sethwebmaster@who.int หรือ kanpirom@who.int

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



www.who.int/thailand



@WHOThailand



WHOThailand



WHOThailand



World Health
Organization
Thailand

อย่างไรก็ตาม ข้อเสียหลักของการตรวจหาแอนติเจน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อใช้ในโรงพยาบาลหรือที่บ้าน ก็คือผลการตรวจจะไม่แม่นยำเท่ากับการตรวจแบบ PCR กล่าวคือบางครั้งผลตรวจอาจบอกว่าเราติดเชื้อโควิด 19 ทั้ง ๆ ที่เราไม่ได้ติด (เรียกว่า ผลบวกปลอม) หรือบางครั้งก็อาจจะบอกว่าเราไม่ได้ติดเชื้อ ทั้ง ๆ ที่ความจริงแล้ว เราติดเชื้อโควิด 19 (เรียกว่า ผลลบปลอม)

ทั้งสองสถานการณ์สามารถนำไปสู่ปัญหาได้ หากบุคคลหนึ่งมีผลตรวจเป็นบวกจากการใช้ชุดตรวจหาแอนติเจนแบบเร็ว และเข้ารับการรักษาสถานพยาบาล ทั้งที่ความจริงไม่ได้ติดเชื้อโควิด 19 บุคคลนั้นอาจได้รับการรักษาที่ไม่จำเป็นสำหรับเขา และในบางกรณี เขาอาจมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด 19 รายอื่นและเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยเหตุผลนี้ ปกติแล้วเราจึงแนะนำให้ผู้ที่ผลตรวจเป็นบวกจากการใช้ชุดตรวจหาแอนติเจนแบบเร็ว เข้ารับการตรวจซ้ำอีกครั้งด้วยการตรวจแบบ PCR ('มาตรฐานทองคำ') เพื่อยืนยันผลวินิจฉัย

ในทางกลับกัน บุคคลที่มีผลตรวจเป็นลบจากการใช้ชุดตรวจหาแอนติเจนแบบเร็ว ก็อาจจะต้องเข้ารับการรักษาสถานพยาบาลอยู่ดีหากรู้สึกว่าคุณป่วยมาก แต่ถ้าแท้จริงแล้ว บุคคลนั้นติดเชื้อโควิด 19 และไม่ได้เข้ารับการรักษาส่งถึงที่นั่นก็อาจทำให้การป่วยมากขึ้น ผลตรวจที่เป็นลบอาจทำให้พวกเขาตัดสินใจมาโรงพยาบาลช้ากว่าที่ควรจะเป็น นอกจากนี้ หากไม่ใช้มาตรการป้องกันที่เหมาะสม พวกเขายังสามารถแพร่เชื้อให้กับผู้อื่นในครอบครัวและชุมชนได้ ด้วยเหตุผลนี้ โดยปกติแล้วเราจึงแนะนำให้ทุกคนที่มีผลตรวจหาแอนติเจนเป็นลบ แยกกักตัวเองอย่างเข้มงวด และทำการทดสอบอีกครั้งใน 3-5 วันหลังจากนั้น

ล่าสุดมีประกาศว่าจะให้ประชาชนสามารถใช้ชุดตรวจหาแอนติเจนแบบเร็วสำหรับโควิด 19 ได้เองที่บ้าน โดยจะมีเภสัชกรประจำจุดเพื่อให้คำแนะนำที่เหมาะสม ประชาชนที่ต้องการใช้ชุดตรวจเชื้อด้วยตนเองที่บ้านจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของเภสัชกรอย่างเคร่งครัด รวมทั้งปฏิบัติตามคำแนะนำบนกล่องชุดตรวจเชื้อด้วย สิ่งสำคัญที่ควรทราบล่วงหน้าก็คือ การกวาดโพรงจมูกที่ถูกวิธีอาจสามารถทำให้รู้สึกอึดอัดเป็นอย่างมาก และหากผลตรวจเป็นบวก ให้ประชาชนแจ้งคลินิกหรือโรงพยาบาล หากผลตรวจเป็นลบ ให้ตรวจอีกครั้งหลังจาก 3-5 วัน และในระหว่างนี้ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำสำหรับการกักตัวที่บ้าน

คำอธิบาย : การผสมและจับคู่วัคซีน

ณ ปัจจุบัน องค์การอนามัยโลกได้ออกคำแนะนำชั่วคราวโดยอิงจากหลักฐานที่มีอยู่เกี่ยวกับการจับคู่วัคซีนระหว่างแอสตราเซนecaและไฟเซอร์เท่านั้น อย่างไรก็ตาม บางประเทศก็กำลังศึกษาการจับคู่วัคซีนอื่น ๆ อยู่ หากประเทศหรือสถาบันสาธารณสุขใด ๆ กำลังพิจารณาการจับคู่วัคซีนโควิด 19 องค์การอนามัยโลกแนะนำให้คำนึงถึงการตัดสินใจเชิงนโยบายใด ๆ ควรตั้งอยู่บนผลการศึกษาวินิจฉัยที่แน่ชัดและออกแบบมาเป็นอย่างดี ร่วมกับการวิเคราะห์ผลการศึกษารอบครอบทั้งในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย

หากเป็นไปได้ ควรเผยแพร่ผลการศึกษาดังกล่าวให้กับประชาคมสาธารณสุขทั่วโลกได้ทราบด้วย



ดร. มาเรีย แวน เคิร์คคอฟ หัวหน้าฝ่ายเทคนิคโรคโควิด 19 เน้นย้ำถึงความสำคัญของ 'การลดความซับซ้อนของเส้นกราฟ'

การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย

องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยให้การสนับสนุนรัฐบาลไทยผ่านกระทรวงสาธารณสุข แบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับพัฒนาการที่สำคัญ 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 sethawebsmaster@who.int หรือ kanpirom@who.int

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



www.who.int/thailand



@WHOThailand



WHOThailand



WHOThailand



World Health
Organization
Thailand