

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ข้อมูลจากการแถลงข่าวโดย ศบค. และสรุปเหตุการณ์ในสัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันที่ 26 สิงหาคม 2564

26 สิงหาคม 2564

รายงานขององค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย



ความคืบหน้าสถานการณ์
ในประเทศไทย
ฉบับที่ 198

ข้อมูลสำคัญ

- วันนี้ กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 รายใหม่ จำนวน 18,501 ราย และผู้เสียชีวิตรายใหม่ 229 ราย มีผู้ป่วยหนัก 5,174 ราย และ 1,090 รายในจำนวนนี้ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - 139 รายตรวจพบในเรือนจำ และ 12 รายตรวจพบในสถานกักกันโรคสำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ
 - ผู้ติดเชื้อจากการระบาดในประเทศประกอบด้วย 15,944 รายตรวจพบจากระบบเฝ้าระวัง (การตรวจเชื้อให้ประชาชนที่เดินทางมายังสถานพยาบาลด้วยเหตุผลต่าง ๆ รวมถึงผู้ที่ปรากฏอาการของโรคโควิด 19 ผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วย และผู้ที่มีความกังวลว่าตนเองอาจได้รับเชื้อ) และ 2,406 รายตรวจพบจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (โครงการตรวจเชื้อให้ประชาชนในชุมชนที่หน่วยงานสาธารณสุขดำเนินการเอง)
 - 186,934 รายกำลังรับการรักษา (ผู้ป่วยที่ยังมีเชื้อ) โดย 25,654 รายอยู่ในโรงพยาบาล และ 161,280 รายอยู่ในโรงพยาบาลสนาม/กักตัวที่บ้าน
- ในสัปดาห์ที่ผ่านมา พบผู้ป่วยใหม่จากการติดเชื้อในประเทศโดยเฉลี่ย 18,616 รายต่อวัน ลดลงร้อยละ 12 จากค่าเฉลี่ยของสัปดาห์ก่อนหน้านี้ซึ่งอยู่ที่ 21,112 รายต่อวัน นอกจากนี้ อัตราการเพิ่มของยอดผู้ติดเชื้อที่ชะลอตัวลงเป็นเวลา 4 สัปดาห์ต่อเนื่องกัน ได้ลดลงเป็นครั้งแรกเมื่อสัปดาห์ที่แล้ว ซึ่งนับเป็นการลดลงครั้งแรกตั้งแต่ต้นเดือนมิถุนายน
 - สัดส่วนยอดผู้ติดเชื้อในกรุงเทพมหานครสัปดาห์นี้ที่ร้อยละ 22.1 ถือว่าทรงตัวอยู่ระหว่างร้อยละ 20 ถึง 25 ของยอดรวมทั้งประเทศ แม้จะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างช้า ๆ ใน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (ร้อยละ 19, 20, 21 และ 22) (ดูแผนภูมิข้างล่าง)
- ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ยอดผู้เสียชีวิตรายใหม่เฉลี่ยอยู่ที่ 247 รายต่อวัน เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 จากสัปดาห์ก่อนที่ 235 รายต่อวัน ถือว่าอัตราการเพิ่มขึ้นได้ชะลอตัวลงมากในสัปดาห์ที่ 5 คือร้อยละ 31, 27, 17, 28 และ 5
 - ยอดผู้เสียชีวิตมีแนวโน้มที่จะมีรูปแบบเดียวกับยอดผู้ติดเชื้อ (โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ติดเชื้อที่ป่วยรุนแรงและที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ) ภายใน 5-7 วันให้หลัง ซึ่งอาจหมายความว่ายอดผู้เสียชีวิตเฉลี่ยในสัปดาห์หน้าจะลดลงในรูปแบบที่คล้ายกับยอดผู้ติดเชื้อที่ลดลงในสัปดาห์นี้
- ใน 7 วันที่ผ่านมา ยอดเฉลี่ยของผู้ป่วยที่ยังมีเชื้อค่อย ๆ ลดลง อยู่ที่ 195,948 รายต่อวัน เมื่อเทียบกับสัปดาห์ก่อนที่ 209,709 ราย (ลดลงร้อยละ 7) นี่เป็นยอดผู้ติดเชื้อที่ต่ำที่สุดตั้งแต่ปลายเดือนกรกฎาคม (ดูแผนภูมิข้างล่าง)
- 10 จังหวัดที่มียอดผู้ป่วยโควิด 19 ที่ได้รับการยืนยันจากห้องปฏิบัติการสูงที่สุดในวันนี้ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (4,178 ราย) สมุทรปราการ (1,887 ราย) สมุทรสาคร (982 ราย) ชลบุรี (973 ราย) นครราชสีมา (693 ราย) นนทบุรี (504 ราย) ราชบุรี (493 ราย) ระยอง (472 ราย) ฉะเชิงเทรา (459 ราย) และบุรีรัมย์ (432 ราย)



การฉีดวัคซีนในประเทศไทย

- ใน 7 วันที่ผ่านมา มีผู้ได้รับวัคซีนโดยเฉลี่ย 517,041 คนต่อวัน นับรวมทั้งผู้ที่ได้รับเข็มแรกและครบสองเข็ม ถือว่าเพิ่มขึ้นร้อยละ 31 จากสัปดาห์ก่อนหน้า
- 21,669,955 คนได้รับเข็มแรก คิดเป็นร้อยละ 43 ของเป้าหมายของรัฐบาล เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 38 เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว
- 6,596,785 คนได้รับครบทั้งสองเข็ม คิดเป็นร้อยละ 13.1 ของเป้าหมายของรัฐบาล (ร้อยละ 70 ของประชากร) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 10.9 ในสัปดาห์ที่แล้ว



วิเคราะห์สถานการณ์

แม้ว่ายอดผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ได้รับการยืนยันและยอดผู้ป่วยในโรงพยาบาลจะลดลงเป็นครั้งแรกนับตั้งแต่ต้นเดือนมิถุนายน แต่ยอดผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ และยอดผู้เสียชีวิตยังคงอยู่ในระดับที่สูงมาก นอกจากนี้ สัดส่วนของประชากรไทยที่มีภูมิคุ้มกันโรคโควิด 19 ไม่ว่าจะจากการรับวัคซีนหรือการติดเชื้อตามธรรมชาตินั้นยังถือว่าต่ำกว่าที่ควรจะเป็นอย่างมากในการสร้าง “ภูมิคุ้มกันหมู่” เราทุกคนต้องไม่นิ่งนอนใจและต้องใช้มาตรการป้องกันขั้นพื้นฐานต่อไป

อยู่บ้านหากเป็นไปได้ หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด ล้างมือด้วยสบู่และน้ำหรือเจลแอลกอฮอล์ สวมหน้ากาก ไอจามใส่กระดาษทิชชูหรือข้อศอก ทั้งทิชชูในภาชนะที่ปิดมิดชิด และล้างมือหลัง การปฏิบัติตามมาตรการเหล่านี้จะเป็นการตัดวงจรการแพร่เชื้อ ทำให้เส้นโค้งราบลง ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์ และป้องกันการสูญเสียชีวิต

คำอธิบาย : โควิด 19 และการตั้งครม.

จากการศึกษา การตั้งครม.ไม่ได้เพิ่มความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 แต่สตรีมีครรภ์มีแนวโน้มที่จะป่วยหนักมากขึ้นหากติดเชื้อ นอกจากนี้ สตรีมีครรภ์ที่มีอายุมากกว่า มีน้ำหนักเกิน หรือมีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูงและเบาหวาน มีความเสี่ยงเป็นพิเศษที่จะป่วยหนักด้วยโรคโควิด 19



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 หรือ kanpirom@who.int

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



www.who.int/thailand



@WHOThailand



WHOThailand



WHOThailand



World Health
Organization
Thailand

ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน ถึง 21 สิงหาคม ผู้ป่วยโควิด 19 ที่เป็นสตรีมีครรภ์มีอยู่ทั้งสิ้น 2,491 ราย เป็นชาวไทย 1,700 ราย และชาวต่างชาติ 791 ราย ในจำนวนนี้ สตรีมีครรภ์ 53 รายและทารก 24 รายเสียชีวิตจากโควิด 19 ข้อมูลจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทยระบุว่าอัตราการเสียชีวิตของสตรีมีครรภ์ที่ติดเชื้อโควิด 19 นั้นสูงกว่าอัตราการเสียชีวิตของประชากรทั่วไปเกือบ 2 เท่า



ดร. ออสเก ทันคาลป์ พูดถึงการตั้งครรภ์และโควิด 19

สตรีมีครรภ์ควรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันเช่นเดียวกับกลุ่มประชากรอื่น ๆ เพื่อหลีกเลี่ยงโรคโควิด 19 คุณสามารถปกป้องตนเองได้โดยปฏิบัติตามข้อควรระวังทั้งหมดที่ระบุไว้ข้างต้น

สตรีมีครรภ์ควรปรึกษาแพทย์และรับวัคซีนป้องกันโควิด 19 และแนะนำให้สตรีที่วางแผนจะตั้งครรภ์และสตรีที่ให้นมบุตรทำเช่นกัน หากคุณอยู่ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงที่จะติดเชื้อโควิด 19 ประโยชน์จากการฉีดวัคซีนย่อมมีมากกว่าความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น



สตรีให้นมบุตร รวมถึงสตรีมีครรภ์หรือวางแผนที่จะตั้งครรภ์ ควรรับวัคซีนหรือไม่
ดร. สุมญา สวามินาทาน จะมาให้รายละเอียด

ข้อมูลจากการแถลงของ ศบค. เมื่อวันที่ 25 สิงหาคม ระบุว่าจากเป้าหมายที่จะฉีดวัคซีนให้กับสตรีมีครรภ์จำนวน 500,000 คน ตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ถึง 24 สิงหาคม จนถึงปัจจุบันนี้สตรีมีครรภ์เพียง 27,519 คน (ร้อยละ 5.5 ของเป้าหมาย) เท่านั้นที่ได้รับวัคซีนเข็มแรก และ 2,078 คน (ร้อยละ 0.4) ที่ได้รับเข็มที่สอง สิ่งที่สำคัญอย่างยิ่งคือการที่สตรีมีครรภ์ทุกคนจะต้องได้รับข้อมูลเพื่ออำนวยความสะดวกในการเลือกฉีดวัคซีน และควรได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวและชุมชนในการตัดสินใจ

คำอธิบาย : การใช้ชุดตรวจแอนติเจนแบบเร็วที่บ้าน

ขณะนี้ ชุดตรวจแอนติเจนแบบเร็วสำหรับโรคโควิด 19 (บางครั้งเรียกว่า ชุดตรวจ ATK หรือ RDT) มีจำหน่ายทั่วไปในประเทศไทยโดยไม่ต้องใช้ใบสั่งยาจากแพทย์ ชุดตรวจเหล่านี้มักต้องใช้วิธีกวาดโพรงจมูกหรือช่องคอ

ชุดตรวจเร็วสำหรับโรคโควิด 19 สามารถให้ผลลัพธ์ได้อย่างรวดเร็ว แต่ไม่แม่นยำเท่ากับการทดสอบ PCR ซึ่งเป็นมาตรฐานทองคำที่สถานพยาบาลส่วนใหญ่ใช้เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคโควิด 19 กล่าวคือบางครั้งชุดตรวจเร็วอาจจะระบุว่าคุณติดเชื้อ ทั้ง ๆ ที่คุณไม่ได้มีเชื้อโควิด 19 (ผลบวกเท็จ) นอกจากนี้ บางครั้งชุดตรวจเร็วอาจจะระบุว่าคุณไม่ได้ติดเชื้อ ทั้ง ๆ ที่คุณติดเชื้อ (ผลลบเท็จ)

ทั้งสองสถานการณ์สามารถก่อให้เกิดปัญหาได้ หากคุณได้รับผลตรวจลบจากชุดตรวจเร็วแม้ว่าความจริงคุณไม่ได้มีเชื้อโควิด 19 คุณอาจจะได้รับการรักษาที่ไม่จำเป็น และอาจได้รับเชื้อโควิด 19 จากการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยคนอื่น ๆ ในสถานที่รักษาตัวได้ ด้วยเหตุผลดังกล่าว แนวทางในปัจจุบันของประเทศไทยจึงเป็นดังนี้



ลิงก์มีประโยชน์

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

สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข ถนนพญาไท ประเทศไทย 11000

สื่อมวลชนสามารถส่งข้อซักถามมาได้ที่ sethaweabmaster@who.int หรือ kanpirom@who.int

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



www.who.int/thailand



@WHOThailand



WHOThailand



WHOThailand



World Health
Organization
Thailand

1. ผู้ที่มีผลตรวจเป็นบวกจากชุดตรวจเร็ว และแสดงสัญญาณหรืออาการที่ต้องเข้ารับการรักษาสถานพยาบาลที่อาจมีผู้ป่วยโควิดอยู่ด้วยกัน ควรเข้ารับการตรวจเชื้ออีกครั้งด้วยการตรวจแบบ PCR เพื่อยืนยันผล
2. ผู้ที่มีผลตรวจเป็นบวกจากชุดตรวจเร็ว และสามารถกักตัวที่บ้านได้ ควรปฏิบัติตามคำแนะนำที่ให้ไว้อย่างเคร่งครัด และไม่ติดต่อกับบุคคลอื่น รวมถึงบุคคลที่อาจมีเชื้อโควิด 19 ณ เวลานั้น

หากคุณใช้ชุดตรวจเร็วและได้ผลเป็นลบ คุณอาจจะต้องเข้ารับการรักษาสถานพยาบาลอยู่ดีหากคุณไม่สบายมาก ในกรณีนี้ เป็นไปได้มากที่คุณ จะได้รับการตรวจเชื้อด้วยวิธี PCR เพื่อยืนยันอีกครั้ง แต่ถ้าคุณไม่เข้ารับการรักษาสถานพยาบาลและติดเชื้อโควิด 19 เนื่องจากผลตรวจเป็นผลลบเท็จ สิ่งที่ต้อง กังวลประการสำคัญก็คือ คุณอาจได้รับการรักษาสถานพยาบาลล่าช้าหรือได้รับการรักษาเมื่อคุณป่วยมากแล้ว นอกจากนี้ คุณอาจแพร่เชื้อให้ผู้อื่นใน ครอบครัวและชุมชนได้ ด้วยเหตุผลนี้ จึงขอแนะนำว่า หากคุณใช้ชุดตรวจเร็วและได้ผลเป็นลบ คุณก็ยังควรที่จะแยกกักตนเองอย่างเข้มงวด และ ทำการตรวจเชื้อซ้ำหลังจากนั้นสองถึงสามวัน

โดยปกติ วิธีการตรวจเชื้อด้วยชุดตรวจแบบเร็วคือการกวาดโพรงจมูก และการตรวจอย่างถูกวิธีอาจทำให้รู้สึกไม่สบายตัวได้ คุณสามารถอ่าน คำแนะนำชั่วคราวจากองค์การอนามัยโลกเกี่ยวกับการตรวจหาแอนติเจนได้ [ที่นี่](#)

การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย

องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยให้การสนับสนุนรัฐบาลไทยผ่านกระทรวงสาธารณสุข แบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับพัฒนาการที่สำคัญ ตลอดจนแนวทางและความคืบหน้าทางวิทยาศาสตร์ องค์การอนามัยโลกยังสนับสนุนการรับมือต่อโรคระบาดของหน่วยงานสหประชาชาติใน ระดับที่กว้างขึ้น รวมถึงทำงานกับพันธมิตรหลักในการดูแลประชากรข้ามชาติในประเทศไทย และให้ข้อมูลและคำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ของระบบ ของสหประชาชาติในประเทศไทย



ลิงก์มีประโยชน์

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

สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข ถนนพญาไท ประเทศไทย 11000

สื่อมวลชนสามารถส่งข้อซักถามมาได้ที่ sethawebsite@who.int หรือ kanpirom@who.int

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



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