



### สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประเทศไทย

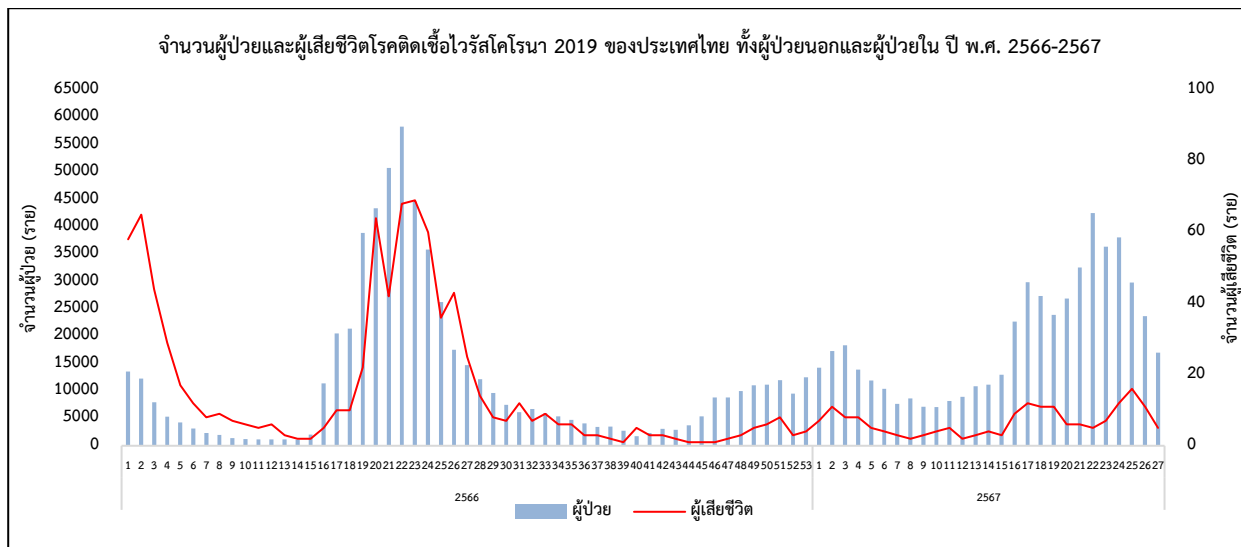
ข้อมูล ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2567

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

#### โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เกิดจากไวรัสโคโรนา (SARS-CoV-2) อาการของผู้ป่วยโรค COVID-19 มีหลายอาการที่สำคัญ คือ อาการที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ หายใจลำบาก และมีไข้สูง ส่วนอาการอื่นๆ อาจรวมถึงอ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ท้องร่วง เจ็บคอ มีภาวะเสียการรับรู้กลิ่นและการรุกรูรส แม้ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีอาการไม่รุนแรง แต่ก็มีบางส่วนที่อาการหนักที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งความรุนแรงของโรคขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น สายพันธุ์ของเชื้อก่อโรคที่ได้รับ อายุ โรคประจำตัว และระดับภูมิคุ้มกันโรคของผู้ป่วย โดยเฉพาะเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีระบบภูมิคุ้มกันต่ำถือเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเจ็บป่วยที่รุนแรงและการเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิตได้

ข้อมูลจากรายงานระบบเฝ้าระวังโรค (Digital Disease Surveillance, DDS) กองระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ 7 มกราคม – 15 กรกฎาคม 2567 พบแนวโน้มผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง โดยจำนวนผู้ป่วยสะสม 629,672 ราย เสียชีวิตสะสม 188 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.03) ซึ่งในจำนวนนี้เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในสะสม 33,586 ราย โดยผู้ที่มีอาการรุนแรงมีภาวะปอดอักเสบสะสม 682 ราย (คิดเป็นร้อยละ 2.03 ของผู้ป่วยในทั้งหมด) และในจำนวนนี้ใส่ท่อช่วยหายใจสะสม 309 ราย (คิดเป็นร้อยละ 45.30 ของผู้ที่มีภาวะปอดอักเสบทั้งหมด) กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 3 อันดับแรก คือ 0-4 ปี (1,426.68) รองลงมา 30-39 ปี (1,286.78) และ 20-29 ปี (1,236.95) ตามลำดับ ในส่วนของผู้เสียชีวิต พบว่าผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปี ข้อมูลสัปดาห์การระบาดที่ 27 (ระหว่างวันที่ 7-13 กรกฎาคม 2567) พบผู้เสียชีวิต 5 ราย ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป โดยที่ไม่ได้รับวัคซีน ได้รับไม่ครบ หรือได้รับเข็มกระตุ้นเกิน 3 เดือน นอกจากนี้ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์การระบาดแบบกลุ่มก้อนของโรค COVID-19 จากโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 15 กรกฎาคม 2567 พบว่ามีรายงานการระบาดแบบกลุ่มก้อนสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ เรือนจำ สถานศึกษา และกลุ่มผู้เข้าร่วมในศาสนพิธี เช่น วัด มัสยิด เป็นต้น เนื่องจากมีการรวมตัวของกลุ่มคนจำนวนมาก ส่งผลให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคได้มากกว่าสถานที่อื่นๆ



### สรุปและคำแนะนำ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปี 2567 มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็วตั้งแต่สัปดาห์การระบาดที่ 16 ประมาณเดือนเมษายน โดยพบจำนวนผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 22 หลังจากนั้นเริ่มมีแนวโน้มลดลง โดยปัจจุบันในสัปดาห์ที่ 27 มีแนวโน้มลดลงต่อเนื่อง สำหรับจำนวนผู้เสียชีวิตรายสัปดาห์มีแนวโน้มลดลงเช่นกัน โดยผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษในโรงพยาบาล มีอาการรุนแรง และผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่ยังคงเป็นกลุ่ม 608 โดยเฉพาะกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป การระบาดมักพบในสถานที่ที่คนรวมตัวกันจำนวนมาก จากสถานการณ์ดังกล่าวจึงขอความร่วมมือให้หน่วยงานระดับพื้นที่ เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในสถานศึกษาและเรือนจำ กรณีสถานศึกษาควรเน้นย้ำการคัดกรองเด็กนักเรียนทุกเช้า หากพบมีอาการระบบทางเดินหายใจให้สวมหน้ากากอนามัย และแจ้งผู้ปกครองพาไปรับการรักษา ส่วนเรือนจำควรเน้นย้ำการคัดกรองผู้มีอาการทางเดินหายใจและรีบแยกผู้ป่วย หรือหากพบเป็นกลุ่มก้อน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที รวมถึงเน้นย้ำมาตรการป้องกันควบคุมโรคให้ประชาชนทราบ หากมีอาการป่วยแนะนำให้สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งและเข้าพบแพทย์หากอาการไม่ดีขึ้น เน้นย้ำกลุ่มเสี่ยง 608 สวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ และหลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยอาการทางเดินหายใจ เพื่อลดความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อ หากกลุ่ม 608 ติดเชื้อควรรีบพบแพทย์เพื่อลดการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต

หมายเหตุ : จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งหมดเปลี่ยนแปลงได้ตามช่วงเวลาของการรายงาน

สรุปสถานการณ์ : กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

15 กรกฎาคม 2567