



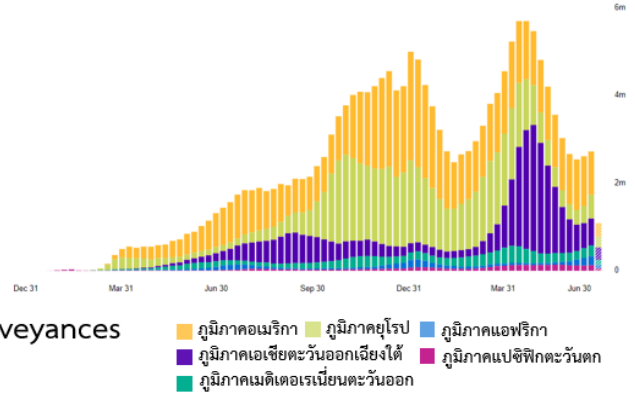
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 552 วันที่ 8 กรกฎาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
185,893,922
(+ 469,717)

เสียชีวิต
4,018,931
(2.16%)



220 countries and territories international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้
+7,058 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังระบบบริการฯ	5,249
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	1,732
จากเรือจำ / กักต้งัง	68
ผู้เดินทางจากต่างประเทศเข้าสถานกักกันรัฐจัดให้	9

ผู้ป่วยยืนยันสะสม
279,367 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63
308,230 ราย

หายป่วยวันนี้
+4,978 ราย

หายป่วยสะสม	208,723
ผู้ป่วยรักษาอยู่	69,619
หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63	236,149

เสียชีวิตสะสม
2,368 ราย

เพิ่มขึ้น	75	ร้อยละ	0.85
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63	2,462	ร้อยละ	0.80

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง <ul style="list-style-type: none">ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,767,967 รายผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 614,380 ราย	
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ <ul style="list-style-type: none">ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 2,393,014 รายผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 83,120 รายการตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบท่าอากาศยาน 345,734 ราย	2,821,868 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค <ul style="list-style-type: none">คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 6,100 รายเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 610,222 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,776,604 ราย) 2,386,826 รายอื่นๆ 88 ราย	2,393,014 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 2,462 ราย)	ระลอก 1 ม.ค. – 14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	ระลอก 15 ธ.ค. 63 – 31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ระลอก 1 เม.ย. 2564 – ปัจจุบัน (2,368 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.90%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.36%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	91%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.2 (0 – 19)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2564

- สาธารณรัฐอาร์เจนตินา รัฐบาลอนุญาตให้ฟื้นฟูการท่องเที่ยวได้ แต่จะไม่ออกแคมเปญส่งเสริมหรือแผนจูงใจการท่องเที่ยวจนกว่าจะถึงช่วงหยุดยาวฤดูหนาว แม้ภาคการท่องเที่ยวจะมีความสำคัญต่อเศรษฐกิจของประเทศ เนื่องจากความกังวลเกี่ยวกับการแพร่ระบาดของเชื้อก่อโรคโควิด 19 ชนิดกลายพันธุ์ สายพันธุ์เดลตา
- เครือรัฐออสเตรเลีย ประกาศขยายเวลามาตรการชะลอการระบาดของโรคโควิด 19 ในนครซิดนีย์ ออกไปอีก 1 สัปดาห์ เพื่อสกัดกั้นการระบาดของเชื้อก่อโรคโควิด 19 ชนิดกลายพันธุ์ สายพันธุ์เดลตา ซึ่งมีความสามารถในการระบาดสูง
- สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม รัฐบาลประกาศบังคับใช้มาตรการล็อกดาวน์กับนครโฮจิมินห์ เมืองศูนย์กลางธุรกิจที่ใหญ่ที่สุดของประเทศ เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์ โดยให้มีผลทันทีในวันศุกร์ที่ 9 กรกฎาคม 2564 หลังจากรับพบผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่ 8,000 คน ในการระบาดระลอกล่าสุด ซึ่งทำให้ทางการได้สั่งปิดสนามบินนานาชาติในนครโฮจิมินห์ไปก่อนหน้า โดยผู้ที่อาศัยอยู่ในนครโฮจิมินห์จะได้รับอนุญาตให้ออกจากบ้านพักเพียงเพื่อซื้ออาหารและยาเท่านั้น

2. มาตรการในประเทศไทย

- กรมควบคุมโรค แนะนำ 6 ข้อที่ต้องปฏิบัติตนเอง กรณีผู้ติดเชื้อโควิด 19 หรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูงมีความจำเป็นต้องเดินทางข้ามจังหวัดกลับภูมิลำเนาเพื่อไปทำการรักษาตัวหรือกักตัว 1.ติดต่อประสานงานจังหวัดปลายทางหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2.เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวเท่านั้น 3.สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา พกเจลแอลกอฮอล์ ถุงใส่ขยะส่วนตัว 4. เตรียมยาบรรเทาอาการทางเดินหายใจ และยารักษาโรคประจำตัว 5.จัดเตรียมน้ำอาหารให้เพียงพอไม่แวะกลางทาง 6.จัดเตรียมข้อมูลหมายเลขโทรศัพท์หน่วยงานที่ต้องขอช่วยเหลือหากเกิดเหตุฉุกเฉินระหว่างทาง
- 35 จังหวัด ที่ประกาศรับผู้ป่วยโควิด 19 ที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล ให้สามารถเดินทางกลับบ้านหรือภูมิลำเนา (ชื่อตามทะเบียนบ้าน) เพื่อไปรักษาตัว ได้แก่ 1.นครราชสีมา 2.สกลนคร 3.ลำปาง 4.ขอนแก่น 5.พิษณุโลก 6.ศรีสะเกษ 7.เพชรบูรณ์ 8.เลย 9.อุดรธานี 10.ยโสธร 11.สิงห์บุรี 12.กาฬสินธุ์ 13.นครพนม



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

14.แพร่ 15.ชัยภูมิ 16.นครศรีธรรมราช 17.สระแก้ว 18.ร้อยเอ็ด 19.อุบลราชธานี 20.หนองคาย 21.ประจวบคีรีขันธ์ 22.มหาสารคาม 23.บุรีรัมย์ 24.สุรินทร์ 25.หนองบัวลำภู 26.ตาก 27.พะเยา 28.อำนาจเจริญ 29.ลพบุรี 30.อุทัยธานี 31.จันทบุรี 32.ราชบุรี 33.พัทลุง 34.มุกดาหาร 35. อุตรธานี

- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ร่วมกับกรมควบคุมโรคและกรมการแพทย์ ประสานเครือข่าย กู้ชีพ กู้ภัย จัดทีมออกปฏิบัติการเชิงรุก ลาดตระเวนออกค้นหาผู้ติดเชื้อที่รอเตียงที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อรับตัวเข้าสู่ระบบรักษาตามระดับของอาการ โดยมีทีมติดตามอาการป่วยหรือนำส่งโรงพยาบาลสนามในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ส่วนกลุ่มเปราะบาง กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง มีโรงพยาบาลบุษราคัมรองรับ

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากข้อมูลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เสียชีวิตในระลอกใหม่ ระหว่างวันที่ 1 เมษายน – 7 กรกฎาคม 2564 จำนวน 2,293 ราย จากจำนวนผู้ติดเชื้อที่ผลการรักษาสิ้นสุดจำนวน 206,038 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.11) โดยเป็นผู้เสียชีวิตที่รายงานในเดือนเมษายน 109 ราย พฤษภาคม 828 ราย มิถุนายน 992 ราย และ กรกฎาคม 364 ราย พบว่าค่ากลางอายุของผู้เสียชีวิตเท่ากับ 66 ปี (โดยจำนวนครึ่งหนึ่งของผู้เสียชีวิตอายุระหว่าง 56 – 77 ปี) เป็นเพศชาย 1,297 ราย (ร้อยละ 56.6) มีประวัติมีโรคประจำตัว 1,870 ราย (ร้อยละ 81.6) โดยมีความเสี่ยงเป็นผู้สัมผัสของผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า 1,333 ราย (ร้อยละ 58.1) ซึ่งเป็นการสัมผัสโรคจากญาติหรือบุคคลในครอบครัวจำนวน 642 ราย (ร้อยละ 48.2) ดังนั้นผู้สูงอายุที่ญาติหรือบุคคลในครอบครัวไปทำงานหรือกลับมาจากพื้นที่เสี่ยงจะมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โดยเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัวมีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดอาการที่รุนแรงจนอาจทำให้เสียชีวิต จึงควรลดความเสี่ยงโดยปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันตนเองอย่างเคร่งครัดทั้งผู้สูงอายุและญาติที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยงต่าง ๆ โดยการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 – 2 เมตร ในการทำกิจกรรมร่วมกันต่าง ๆ สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาขณะที่มีการพูดคุยกับญาติของตนเอง หรือขณะโดยสารยานพาหนะร่วมกัน หมั่นล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งของต่าง ๆ ที่อาจมีการปนเปื้อน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได พยายามหลีกเลี่ยงเลี่ยงการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน เช่น โทรศัพท์มือถือ คอมพิวเตอร์ แก้วน้ำ จานชาม ช้อนส้อม และเมื่อรับประทานอาหารควรตักแยกอาหารใส่จานส่วนตัว หากผู้สูงอายุในบ้านมีอาการสงสัย เช่น ไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ควรรีบไปโรงพยาบาลเพื่อทำการตรวจหาเชื้อ ไม่ควรรอจนแสดงอาการรุนแรง เช่น หายใจเร็ว หอบเหนื่อย เจ็บหน้าอก และแจ้งข้อมูลประวัติเสี่ยงให้บุคลากรทางการแพทย์ทราบ นอกจากนี้ควรเพื่อจ้องควิในการรับวัคซีนตามช่องทางต่าง ๆ ที่แต่ละจังหวัดกำหนด เนื่องจากหลังได้รับวัคซีนครบถ้วนจะมีประสิทธิภาพการป้องกันอาการรุนแรง และเสียชีวิตได้ ในขณะเดียวกันจังหวัดต่าง ๆ ที่ได้รับการจัดสรรวัคซีนควรวางแผนจัดลำดับความสำคัญในการดำเนินการให้วัคซีนแก่ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัวก่อน

ทีมตระหนักู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข