

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ข้อมูลจากการแถลงข่าวโดย ศบค. และสรุปเหตุการณ์ในสัปดาห์ที่ผ่านมาจนถึงวันที่ 12 สิงหาคม 2564

12 สิงหาคม 2564

รายงานขององค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย


839,771

ยืนยันแล้ว


6,942

เสียชีวิต


209,028

กำลังรักษา

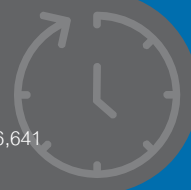

623,801

หายดีแล้ว


22,288,819

เข็ม 1 – 17,068,105 เข็ม 2 – 4,826,641

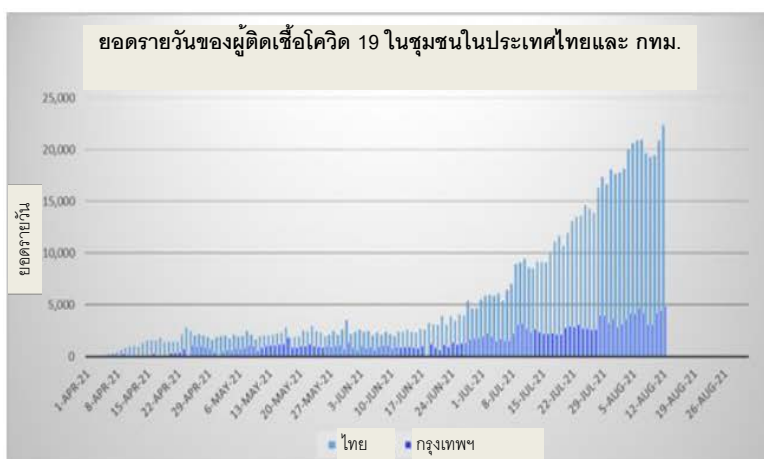
รับวัคซีน



ความคืบหน้าสถานการณ์
ในประเทศไทย
ฉบับที่ 196

ข้อมูลสำคัญ

- วันนี้ กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 รายใหม่ จำนวน 22,782 ราย และผู้เสียชีวิตรายใหม่ 147 ราย มีผู้ป่วยหนัก 5,495 ราย และ 1,103 รายในจำนวนนี้ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - 375 รายตรวจพบในเรือนจำ และ 8 รายตรวจพบในสถานกักกันโรคสำหรับผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ
 - ผู้ติดเชื้อจากการระบาดในประเทศประกอบด้วย 19,973 รายตรวจพบจากระบบเฝ้าระวัง (การตรวจเชื้อให้ประชาชนที่เดินทางมายังสถานพยาบาลด้วยเหตุผลต่าง ๆ รวมถึงผู้ที่ปรากฏอาการของโรคโควิด 19 ผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วย และผู้ที่มีความกังวลว่าตนเองได้รับเชื้อ) และ 2,426 รายตรวจพบจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (โครงการตรวจเชื้อให้ประชาชนในชุมชนที่หน่วยงานสาธารณสุขดำเนินการเอง)
 - 209,028 รายกำลังรับการรักษา/อยู่ในระหว่างการเฝ้าระวัง (ผู้ป่วยที่ยังมีเชื้อ) โดย 60,127 รายอยู่ในโรงพยาบาล และ 148,901 รายอยู่ในโรงพยาบาลสนาม/กักตัวที่บ้าน
- ในสัปดาห์ที่ผ่านมา พบผู้ป่วยใหม่จากการติดเชื้อในประเทศโดยเฉลี่ย 20,481 รายต่อวัน เพิ่มขึ้นร้อยละ 11 จากค่าเฉลี่ยของสัปดาห์ก่อนหน้าซึ่งอยู่ที่ 18,425 รายต่อวัน (จากร้อยละ 34 สู่อ้อยละ 24 และร้อยละ 11)
 - ยอดผู้ติดเชื้อในชุมชนของประเทศไทยยังคงเพิ่มขึ้นในทุก ๆ วัน ในระดับที่สูงกว่า 3 เท่าของตัวเลขในเดือนที่แล้ว (ดูแผนภูมิข้างล่าง) สัปดาห์ที่แล้วยอดรายวันในกรุงเทพมหานครเพิ่มสูงขึ้นมาโดยตลอด จนมาอยู่ที่ 4,856 รายเมื่อวานนี้ สัดส่วนผู้ติดเชื้อในกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้นมาถึงเกือบร้อยละ 22 (ร้อยละ 21.7%) จากยอดรวมของทั้งประเทศ
- ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ยอดผู้เสียชีวิตรายใหม่โดยเฉลี่ยอยู่ที่ 183 รายต่อวัน เพิ่มขึ้นร้อยละ 17 จากสัปดาห์ก่อนหน้าซึ่งอยู่ที่ 157 รายต่อวัน ยอดผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่อัตราการเพิ่มนั้นช้าลง (ร้อยละ 31, 27 และ 17)
- ใน 7 วันที่ผ่านมา ยอดผู้ป่วยที่ยังมีเชื้อค่อย ๆ ลดลง เนื่องจากมีผู้ที่หายดีแล้วและเดินทางกลับบ้านมีเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย จำนวนของผู้ที่รับการรักษาในโรงพยาบาลลดลงจาก 213,910 รายเมื่อ 7 วันก่อน มาอยู่ที่ 209,028 เมื่อวานนี้ (ดูแผนภูมิข้างล่าง)
- 10 จังหวัดที่มียอดผู้ป่วยโควิด 19 ที่ได้รับการยืนยันจากห้องปฏิบัติการสูงที่สุดในวันนี้ ได้แก่ กรุงเทพมหานคร (4,854 ราย) สมุทรสาคร (1,779 ราย) สมุทรปราการ (1,736 ราย) ชลบุรี (1,666 ราย) นนทบุรี (729 ราย) ศรีสะเกษ (623 ราย) นครปฐม (621 ราย) อุบลราชธานี (477 ราย) บุรีรัมย์ (441 ราย) และอยุธยา (410 ราย)



การฉีดวัคซีนในประเทศไทย

- ใน 7 วันที่ผ่านมา มีผู้ได้รับวัคซีนโดยเฉลี่ย 475,302 คน ต่อวัน นับรวมทั้งผู้ที่ได้รับเข็มแรกและครบสองเข็ม เพิ่มขึ้นร้อยละ 40 จากยอดเฉลี่ยที่ 338,625 คนต่อวัน เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว
 - 17,068,105 คนได้รับเข็มแรก คิดเป็นร้อยละ 33.8 ของเป้าหมายของรัฐบาลไทย
 - 4,826,641 คนได้รับครบทั้งสองเข็ม คิดเป็นร้อยละ 9.6 ของเป้าหมายของรัฐบาลไทย (ร้อยละ 70 ของประชากร) เพิ่มขึ้นร้อยละ 8.3* ในสัปดาห์ที่แล้ว



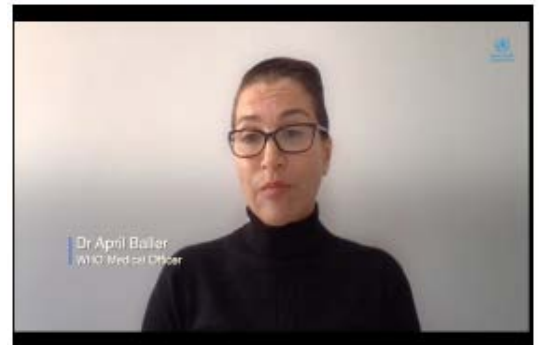
* การชะลอตัวของยอดผู้รับวัคซีนเข็มที่ 2 เกิดจากการเว้นช่วงการฉีดวัคซีนแอสตราเซนเนกาที่นานขึ้น 2-3 เท่า ดังนั้นยอดผู้รับวัคซีนเข็มที่ 2 จะดีขึ้นมาเอง และจะเพิ่มขึ้นตามเวลาที่กำหนดไว้

วิเคราะห์สถานการณ์

ยอดผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในวันนี้ (22,782 ราย) ยอดผู้ป่วยหนัก (5,495 ราย) ถือเป็นตัวเลขสูงสุดของประเทศไทยนับตั้งแต่ที่มีการรายงานมา ยอดผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ (1,103 ราย) เป็นตัวเลขสูงสุดอันดับที่ 2 เท่าที่มีการรายงานมา

สถานพยาบาลจะยังคงต้องแบกรับภาระที่สูงมากในการดูแลผู้ป่วยหนักจากโรคโควิด 19 และยอดผู้เสียชีวิตรายวันก็มีแนวโน้มว่าจะยังคงอยู่ในระดับที่สูงต่อไป

เราสามารถช่วยเหลือบุคคลอื่นเป็นที่รัก ‘และ’ ปกป้องระบบสุขภาพด้วยการฉีดวัคซีน และช่วยเหลือผู้อื่นให้สามารถลงทะเบียนและเดินทางไปยังสถานที่ฉีดวัคซีนได้ สิ่งที่ยังคงสำคัญมากคือทุกคนในประเทศไทยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันขั้นพื้นฐานที่ทำได้ง่าย ๆ เพื่อตัดห่วงโซ่ของการแพร่ระบาด



หากคุณต้องดูแลตนเองและบุคคลอื่นเป็นที่รักที่บ้าน คุณจะดูแลให้ทุกคนปลอดภัยได้อย่างไร ใครควรได้รับการดูแลที่บ้าน และคุณจะช่วยปกป้องสมาชิกในครอบครัวจากการติดเชื้อโควิด 19 ได้อย่างไร

คำอธิบาย

สายพันธุ์เดลตาอันตรายแค่ไหนและมีผลกระทบอย่างไร

ดร. มาเรีย แวน เคอร์คอฟ กล่าวไว้เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2564 ว่า “สายพันธุ์เดลตาแพร่เชื้อได้ง่ายมาก ง่ายกว่าสายพันธุ์ดั้งเดิม 2 เท่าและสายพันธุ์อัลฟาประมาณร้อยละ 50”

“เรากำลังเรียนรู้มากขึ้นเรื่อย ๆ ว่าทำไมสายพันธุ์เดลตาจึงแพร่เชื้อได้ง่ายกว่า เช่น มันมีการกลายพันธุ์บางอย่างในสายพันธุ์เดลตาที่ทำให้ไวรัสจับกับเซลล์ได้ง่ายขึ้น การศึกษาในห้องปฏิบัติการชี้ว่ามีการแบ่งตัว [ของไวรัส] เพิ่มขึ้น [...] และทำให้ค่า 'CT' ต่ำลง ซึ่งสื่อถึงปริมาณไวรัสที่สูงขึ้นในผู้ที่



ลิงก์มีประโยชน์

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

สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี ประเทศไทย 11000

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

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



www.who.int/thailand



@WHOThailand



WHOThailand



WHOThailand



World Health Organization

Thailand

ติดเชื้อมีด้วยสายพันธุ์เดลตา”

“อัตราการเข้าโรงพยาบาลของผู้ติดเชื้อในบางประเทศนั้นเพิ่มขึ้น แต่อัตราการเสียชีวิตยังไม่เพิ่ม นี่ก็เป็นอีกหนึ่งสิ่งที่เราากำลังพยายามทำความเข้าใจว่าทำไมจึงเป็นเช่นนั้น”

“สิ่งที่เราทราบก็คือมาตรการด้านสาธารณสุขและสังคมยังคงรับมือกับสายพันธุ์นี้ได้ และวัคซีนก็มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพในการป้องกันการป่วยรุนแรงและการเสียชีวิต สิ่งสำคัญคือเราต้องฉีดวัคซีนและใช้มาตรการที่ครอบคลุมในการจำกัดการแพร่เชื้อ”

สายพันธุ์เดลตาทำให้เกิดโรคใหม่หรือไม่ และประชากรกลุ่มเสี่ยงยังคงเป็นกลุ่มเดิมไหม

ดร. ไมค์ ไรอัน กล่าวเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2564 ว่า “ตัวโรค (โควิด 19) นั้นไม่เปลี่ยน เรากำลังต่อสู้กับไวรัสตัวเดิม แต่เป็นไวรัสที่เก่งขึ้นและปรับตัวเพื่อให้แพร่เชื้อในมนุษย์ได้ดีขึ้น นี่คือนิสัยที่เปลี่ยนไป แต่วิธีที่เราต่อสู้กับไวรัสนั้นยังคงเดิม และวัคซีนและมาตรการต่าง ๆ ยังคงมีประสิทธิภาพอย่างมาก หากเรานำไปใช้อย่างครอบคลุม เป็นธรรมชาติ และรวดเร็ว”

ดร. มาเรีย แวน เคอร์คอฟ กล่าวเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2564 ว่า “เมื่อเวลาผ่านไป เราเริ่มเห็นการเปลี่ยนแปลงในกลุ่มอายุของผู้คนติดเชื้อ ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับรูปแบบการรวมตัวทางสังคม อย่างไรก็ตามกลุ่มที่เสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตถือว่าค่อนข้างคงที่”

คำอธิบาย : การออกกำลังกายและโควิด 19

การออกกำลังกายเป็นประจำช่วยป้องกันการเสียชีวิต กระตุ้นการทำงานของภูมิคุ้มกัน ลดการอักเสบ และเป็นประโยชน์ต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด และปอด การออกกำลังกายเป็นประจำยังช่วยในด้านสุขภาพจิตและสุขภาพโดยรวม

งานวิจัยเมื่อไม่นานมานี้ชี้ให้เห็นว่าผู้ใหญ่ที่ออกกำลังกายเป็นประจำ (อย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์) มีโอกาสที่จะต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลงร้อยละ 70 และมีโอกาสเสียชีวิตจากโควิด 19 น้อยกว่าผู้ที่ไม่ออกกำลังกายร้อยละ 80 การออกกำลังกายได้รับการพิสูจน์แล้วว่ามีความเชื่อมโยงในการลดความเสี่ยงจากโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคปอดเรื้อรัง มะเร็ง และโรคไม่ติดต่ออื่น ๆ ซึ่งไม่เพียงแต่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ในประเทศไทยเท่านั้น แต่ยังเป็นโรคประจำตัวที่พบบ่อยที่สุดในผู้ที่เสียชีวิตจากโควิด 19 แม้การออกกำลังกายจะมีประโยชน์ดังที่ได้กล่าวไป แต่ประชากรวัยผู้ใหญ่ในประเทศไทย 1 ใน 5 คน และวัยรุ่นไทย 4 ใน 5 คน ยังออกกำลังกายในระดับที่ไม่เพียงพอ องค์การอนามัย

โลกแนะนำให้ประชากรวัยผู้ใหญ่ รวมถึงผู้ที่มีโรคเรื้อรัง หรือทุพพลภาพ ออกกำลังกายแบบแอโรบิกในระดับปานกลางถึงหนักเป็นเวลาอย่างน้อย 150 ถึง 300 นาทีต่อสัปดาห์ และสำหรับเด็กและวัยรุ่น ให้ออกกำลังกายเฉลี่ย 60 นาทีต่อวัน

สามารถอ่านข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับคำแนะนำขององค์การอนามัยโลกเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพที่บ้านได้ [ที่นี่](#)



ลิงก์มีประโยชน์

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

สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี ประเทศไทย 11000

สื่อมวลชนสามารถส่งข้อซักถามมาได้ที่ sethawebmaster@who.int หรือ kanpirom@who.int

ติดตามข้อมูลและความคืบหน้าล่าสุด ได้ที่



www.who.int/thailand



@WHOThailand



WHOThailand



WHOThailand



World Health Organization
Thailand