

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)

ข้อมูลจากการแถลงข่าวภาคเที่ยงโดย ศบค. กระทรวงสาธารณสุข

11 กุมภาพันธ์ 2564

รายงานขององค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย



24,104
(+201)

ยืนยันแล้ว



80
(+0)

เสียชีวิต



4,225

กำลังรักษา



19,799
(+885)

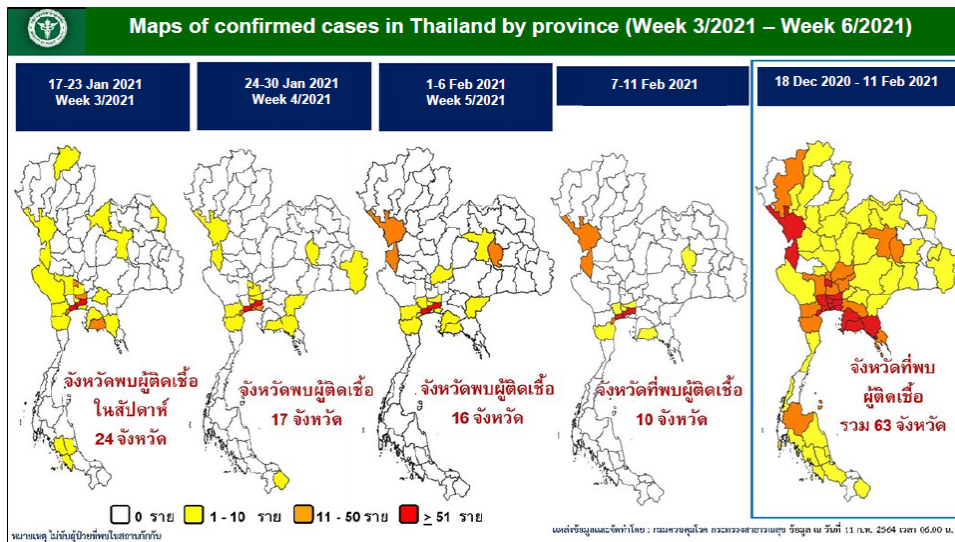
หายดีแล้ว



ความคืบหน้าสถานการณ์
ในประเทศไทย
ฉบับที่ 152

ข้อมูลสำคัญ

- กระทรวงสาธารณสุขรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 จำนวน 201 รายใหม่ ทำให้ยอดรวมของผู้ป่วยโควิด 19 ในประเทศไทยเพิ่มขึ้นเป็น 24,104 ราย **ไม่มีผู้เสียชีวิตในวันนี้**
- ในจำนวนนี้ ร้อยละ 82 (19,799 ราย) หายดีแล้ว ร้อยละ 0.3 (80 ราย) เสียชีวิต และร้อยละ 17.5 (4,225 ราย) กำลังรักษาหรือแยกกักตัวในผู้ป่วย 4,225 รายที่กำลังรักษานั้น ผู้ป่วย 2,694 รายอยู่ในโรงพยาบาล และ 1,531 รายอยู่ในโรงพยาบาลสนาม
- ผู้ป่วย 201 รายที่ได้รับการยืนยันจากห้องปฏิบัติการในวันนี้ ประกอบด้วย
 - 16 รายเป็นผู้ที่เดินทางเข้าประเทศไทยเมื่อไม่นานมานี้ และได้รับการวินิจฉัยในสถานกักกันโรค
 - 96 รายตรวจพบจากระบบเฝ้าระวังโควิด 19 และมีความเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงจากการทำงาน การเดินทางไปยังสถานที่แออัดหรือสัมผัสกับผู้ติดเชื้อ ประกอบด้วย กรุงเทพมหานคร (16 ราย) จังหวัดสมุทรสาคร (56 ราย) ตาก (23 ราย) และ นนทบุรี (1 ราย) ในจำนวนนี้ 54 รายเป็นแรงงานข้ามชาติ และ 42 รายเป็นชาวไทย
 - 89 รายเป็นแรงงานข้ามชาติ (76 ราย) และชาวไทย (13 ราย) ที่ตรวจพบจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในกรุงเทพมหานคร (1 ราย) จังหวัดตาก (14 ราย) ระยอง (1 ราย) และสมุทรสาคร (73 ราย) ทำให้ยอดสะสมของผู้ติดเชื้อกลุ่มนี้เพิ่มขึ้นเป็น 13,634 ราย
- ในผู้ป่วย 185 รายที่รับเชื้อในประเทศไทย ร้อยละ 70 พบในจังหวัดสมุทรสาคร ร้อยละ 9 ในกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 21 ในจังหวัดอื่น ๆ
- ในการระบาดระลอกใหม่นี้ (ระหว่างวันที่ 15 ธันวาคม 2563 และ 11 กุมภาพันธ์ 2564) มีรายงานการพบผู้ป่วยโควิด 19 แล้ว 19,867 ราย โดย 5,417 รายในจำนวนนี้ตรวจพบผ่านระบบเฝ้าระวัง 13,634 รายตรวจพบผ่านการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และ 816 รายตรวจพบในบุคคลที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ณ ปัจจุบัน ผู้ป่วย 15,859 รายหายดีแล้ว 3,988 รายกำลังรักษาตัว และ 20 รายเสียชีวิต
- พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 จากการระบาดในประเทศในช่วงการระบาดระลอกใหม่แล้วใน 63 จังหวัดของประเทศไทย ในวันนี้ไม่พบผู้ป่วยในจังหวัดใหม่
- 12 จังหวัดที่มียอดผู้ป่วยสะสมเกิน 50 รายในการระบาดระลอกใหม่ ได้แก่ สมุทรสาคร (15,316 ราย) กรุงเทพมหานคร (896 ราย) ชลบุรี (649 ราย) ระยอง (581 ราย) สมุทรปราการ (361 ราย) จันทบุรี (221 ราย) นนทบุรี (169 ราย) อ่างทอง (113 ราย) ปทุมธานี (91 ราย) นครปฐม (79 ราย) ตาก (77 ราย) และสมุทรสงคราม (67 ราย)



ความคืบหน้าจาก ศบค.

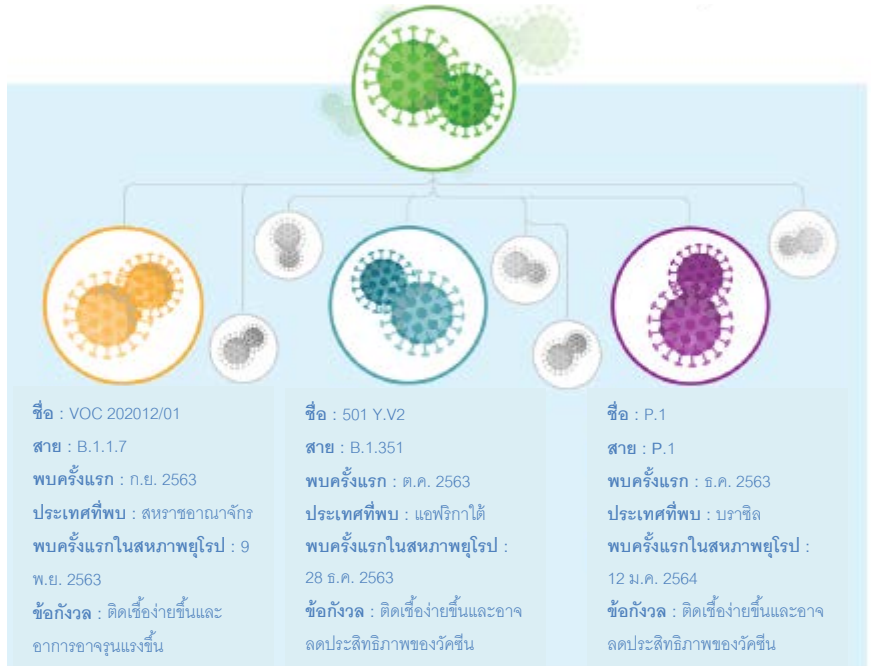
- ณ วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564 ประชาชน 59,845 คนในกรุงเทพมหานครได้รับการคัดกรองโรคผ่านการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก
 - 2 เขตยังไม่เคยรายงานการพบผู้ป่วยเลย (เขตสะพานสูงและสัมพันธวงศ์) ส่วน 6 เขตมีการรายงานผู้ป่วยใน 2 วันที่ผ่านมา ได้แก่ (เขตภาษีเจริญ บางแค บางบอน คลองเตย สาทร และปทุมวัน)
 - ผู้ป่วยยืนยัน 14 ราย มีความเชื่อมโยงกับการติดเชื้อของบุคลากรของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในเขตปทุมวัน ขณะนี้กำลังดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชนโดยรอบ
- วัคซีน
 - ในปัจจุบัน ผู้ผลิตวัคซีน 3 รายได้ยื่นขออนุมัติการใช้วัคซีนโควิด 19 เป็นกรณีฉุกเฉินจากองค์การอาหารและยาของประเทศไทย ทั้ง 3 บริษัท คือ Astra-Zeneca (ได้รับการอนุมัติแล้ว) Sinovac (อยู่ระหว่างดำเนินการ) Johnson & Johnson (กำลังยื่นเรื่อง)
 - การอนุมัติการใช้วัคซีนโควิด 19 เป็นกรณีฉุกเฉินในประเทศไทยจะมีระยะเวลา 1 ปี และจะต้องมีการติดตามและประเมินผลหลังการฉีดวัคซีน

คำอธิบาย : การกลายพันธุ์ของไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 และผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขและประสิทธิภาพของวัคซีน

ในบทความที่สาม เราจะมุ่งเน้นไปที่ 2 สายพันธุ์สำคัญของไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 เริ่มต้นด้วยไวรัสที่มักเรียกกันว่า “สายพันธุ์สหราชอาณาจักร” เนื่องจากมีการรายงานครั้งแรกโดยหน่วยงานสาธารณสุขในเขตตะวันออกเฉียงใต้ของประเทศไทย เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม สหราชอาณาจักรเองนั้นได้ทำการศึกษาลำดับไวรัสทั้งหมดในกลุ่มโคโรนา SARS-CoV-2 ไปแล้วประมาณร้อยละ 5-10 เพื่อตรวจสอบการกลายพันธุ์ ไวรัสสายพันธุ์นี้ถูกค้นพบระหว่างการสอบสวนโรคหลังจากจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด 19 ในเขตตะวันออกเฉียงใต้ของอังกฤษเพิ่มสูงอย่างรวดเร็วและไม่คาดคิด ไวรัสสายพันธุ์นี้มาจากไวรัสวงศ์ SARS-CoV-2 20B/GR (สายที่นักวิทยาศาสตร์เรียกว่า B.1.1.7) และมีการกลายพันธุ์ 14 แห่ง หลักฐานมากมายบ่งชี้ว่าสายพันธุ์นี้แพร่กระจายง่ายกว่าสายพันธุ์เดิมประมาณร้อยละ

การกลายพันธุ์ของไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 : สายพันธุ์ที่สำคัญในปัจจุบัน 8 กุมภาพันธ์ 2564

การกลายพันธุ์ของไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 เกิดขึ้นทั่วโลก ไวรัสจะมีการเปลี่ยนแปลงเสมอผ่านการกลายพันธุ์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งไวรัสอาร์เอ็นเอ เช่น ไวรัสโคโรนา และถึงแม้ว่าการกลายพันธุ์ส่วนใหญ่จะไม่ก่อผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข แต่บางครั้งก็สามารถทำให้ไวรัสมีข้อได้เปรียบบางประการ เช่น การกระจายเชื้อที่ง่ายขึ้น การกลายพันธุ์ในลักษณะนี้คือสิ่งที่น่ากังวล และต้องได้รับการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด



#COVID19

Learn more in the latest risk assessment by ECDC on SARS-CoV-2 variants of concern <http://bit.ly/BRAVariants1>



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



WHOThailand



WHOThailand



World Health
Organization

Thailand

ละ 50 และนับตั้งแต่ที่มีรายงานครั้งแรก ไวรัสสายพันธุ์นี้ก็แพร่กระจายไปทั่วสหราชอาณาจักรอย่างรวดเร็ว และเป็นสาเหตุของการติดเชื้อกว่าร้อยละ 90 ในประเทศ และยังถูกพบในอีก 86 ประเทศ รวมถึงประเทศเวียดนามและมาเลเซีย

สายพันธุ์ที่ 2 ถูกพบครั้งแรกในประเทศแอฟริกาใต้ในเดือนตุลาคม 2563 นักวิทยาศาสตร์เรียกว่า 501Y.V2 และสื่อมักจะเรียกว่า “สายพันธุ์แอฟริกาใต้” สายพันธุ์นี้มีการกลายพันธุ์ 8 แห่งในยีนของโปรตีนหนามที่ทำหน้าที่ช่วยให้ไวรัสเกาะติดเซลล์ของมนุษย์ การกลายพันธุ์ของโปรตีนหนามสามารถทำให้การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันของเราเปลี่ยนไป และมีผลกระทบต่อประสิทธิภาพของวัคซีน ภายในไม่กี่สัปดาห์ สายพันธุ์นี้ได้กลายเป็นสายพันธุ์หลักในหลายพื้นที่ของประเทศแอฟริกาใต้ และคิดเป็นประมาณร้อยละ 90 ของไวรัสที่พบในพื้นที่ สายพันธุ์นี้ยังถูกพบในอีก 41 ประเทศ ทำให้บางประเทศปิดรับนักเดินทางจากประเทศแอฟริกาใต้ ในบทความวันพรุ่งนี้ เราจะมาพูดคุยเกี่ยวกับผลกระทบด้านสาธารณสุขของไวรัสทั้ง 2 สายพันธุ์นี้

ดูข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสายพันธุ์ของไวรัสโคโรนา SARS-CoV-2 ได้ที่ <https://www.who.int/csr/don/31-december-2020-sars-cov2-variants/en/>

การสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในประเทศไทย

องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทยให้การสนับสนุนรัฐบาลไทยผ่านกระทรวงสาธารณสุข แบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับพัฒนาการที่สำคัญ ตลอดจนแนวทางและความคืบหน้าทางวิทยาศาสตร์ องค์การอนามัยโลกยังสนับสนุนการรับมือต่อโรคระบาดของหน่วยงานสหประชาชาติในระดับที่กว้างขึ้น รวมถึงทำงานกับพันธมิตรหลักในการดูแลประชากรข้ามชาติในประเทศไทย และให้ข้อมูลและคำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ของระบบของสหประชาชาติในประเทศไทย



ลิงก์มีประโยชน์

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

สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย
สำนักงานปลัดกระทรวงฯ อาคาร 3 ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี ประเทศไทย 11000
อีเมลขอความช่วยเหลือได้ที่ sethawebsite@who.int หรือ kanpirom@who.int

