

# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

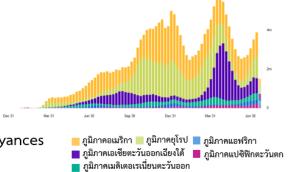
### โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 573 วันที่ 29 กรกฎาคม 2564 เวลา 12.00 น.

### สถานการณ์ทั่วโลก



เสียชีวิต 4,203,968 (2.14%)







#### สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้		ผู้ป่วยยืนยันสะสม	หายป่วยวันนี้		เสียชีวิตสะสม	
+17,6	69 sne	532,167	+9,7	'98 sne	4,4	68 s18
<b>ผู้ป่วยรายใหม่</b> จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ	14,782	้ ราย	หายป่วยสะสม	040 066	1 7 10-	2.04
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	2,609	ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63	ท เขบบขส-สม	343,066	เพิ่มขึ้น 165	ร้อยละ <b>0.84</b>
จากเรือนจำ / ที่ต้องงิง	261	561,030	ผู้ป่วยรักษาอยู่	185,976	เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63	čorio: 0 01
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ เข้าสถานที่กักกันที่รัจจัดให้	17	ราย	หายป่วยสะสมตั้งแต่เ	<sup>1</sup> 63 <b>370,492</b>	4,562	ร้อยละ 0.81

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม	
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	•	
<ul> <li>ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)</li> </ul>	8,875,383 ราย	
<ul> <li>ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ</li> </ul>	635,278 ราย	
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3,075,245 ราย	
<ul> <li>ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค</li> </ul>	2,646,009 ราย	
<ul> <li>ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ</li> </ul>	83,502 ราย	
<ul> <li>การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ</li> </ul>	345,734 ราย	
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	2,646,009 ราย	
<ul> <li>คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ</li> </ul>	6,124 ราย	
<ul> <li>เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง</li> </ul>	2,639,797 ราย	
(โรงพยาบาลเอกชน 711,433 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,928,364 ราย)		
• อื่นๆ	88 ราย	



## รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต	ระลอก 1 ม.ค. –	ระลอก 15 ธ.ค. 63 -	ระลอก 1 เม.ย. 2564 -
(รวม 4,562 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (4,468 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 - 39 ปี	0.20%	0.02%	0.12%
● 40 - 59 ปี	2.10%	0.02%	0.88%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.05%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง	64%	100%	90%
เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ			
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.2 (0 – 35)
ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)			

### 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2564

- สหราชอาณาจักร มีมาตรการอนุญาตให้นักเดินทางจากสหรัฐอเมริกาและสหภาพยุโรป ที่ฉีดวัคซีน ป้องกันโรคโควิด 19 ครบโดสแล้ว สามารถเดินทางเข้าอังกฤษได้โดยไม่ต้องกักตัว เพื่อเป็นแรงหนุนต่อธุรกิจการบิน การท่องเที่ยวและช่วยให้ครอบครัวได้พบกันอีกครั้ง โดยการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวอาจจะเริ่มขึ้นอย่างเร็วที่สุดใน สัปดาห์หน้า ขณะที่ประเทศอื่นๆ นอกเหนือจากสหรัฐอเมริกาและสหภาพยุโรปนั้นอาจได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้า อังกฤษได้โดยไม่ต้องกักตัวในระยะต่อไป
- ราชอาณาจักรกัมพูชา เตรียมประกาศล็อกดาวน์ใน 8 จังหวัดที่มีพรมแดนติดกับประเทศไทย มีผลบังคับ ใช้ตั้งแต่เที่ยงคืนของวันที่ 29 กรกฎาคม 2564 12 สิงหาคม 2564 เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 สายพันธุ์เดลต้า ในประเทศแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ยกเว้นเพื่อการขนส่งสินค้าและในกรณี ฉุกเฉิน และมีคำสั่งซึ่งห้ามไม่ให้ผู้คนออกจากบ้าน รวมตัวทำกิจกรรมและทำธุรกิจ ยกเว้นผู้ที่เกี่ยวข้องกับการ ดำเนินงานของสายการบินและการขนส่งสินค้า และกรณีพิเศษที่ได้รับอนุญาตจากทางการ เช่น เหตุฉุกเฉินทางการ แพทย์
- <u>ญี่ปุ่น</u> ประกาศภาวะฉุกเฉินใน 3 จังหวัดรอบกรุงโตเกียว ได้แก่ จังหวัดไซตามะ ชิบะ และ คานากาวะ หลังจากยอดผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายวันในจังหวัดดังกล่าวพุ่งสูงขึ้นทะลุ 1,000 ราย และใน กรุงโตเกียวมียอดผู้ติดเชื้อถึง 3,000 ราย จึงมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 30 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป

#### 2. มาตรการในประเทศไทย

• จังหวัดราชบุรี จัดตั้งโรงพยาบาลสนาม แห่งที่ 5 ศูนย์ปฏิบัติวิปัสสนาอัคคธัมมสถาน วัดเขาวัง เนื่องจาก การแพร่ระบาดของโควิด 19 ระลอกใหม่ในจังหวัดราชบุรี มีจำนวนเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทำให้เตียงสำหรับผู้ป่วย ของโรงพยาบาลไม่เพียงพอ โดยเริ่มเปิดรับผู้ป่วยซึ่งไม่แสดงอาการ และผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง เข้ามารักษาตัวได้ ตั้งแต่เวลา 14.00 น. โดยมีเจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์ดูแลกว่า 30 คน สามารถรองรับผู้ป่วยได้ 400 เตียง ซึ่ง หากมีความจำเป็นจะสามารถขยายได้อีกถึง 500 เตียง



## รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

#### โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- ชมรมแพทย์ชนบท เสนอแนวคิดในที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 ในกรุงเทพมหานคร โดยมุ่งเน้นการควบคุมการแพร่ระบาดในชุมชน แออัดให้ได้ โดยใช้แนวทาง 6R คือ
  - 1. Rapid Testing โดย ATK-antigen test kit ให้มาก เพื่อแยกผู้ป่วยออกมา
  - 2. Rapid tracing นำผู้สัมผัสมาตรวจให้มากที่สุดในวันเดียว
  - 3. Rapid treatment จ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ทันที ที่พบผู้ติดเชื้อที่มีอาการหรือมีโรคประจำตัวหรือสูงอายุ
  - 4. Rapid vaccination ฉีดวัคซีนให้เร็วและให้ครอบคลุม
  - 5. Rapid lockdown ในชุมชนที่ระบาด
  - 6. Rapid healing หาก lockdown ก็ต้องมีการเยี่ยวยาผู้คนในชุมชนแออัดนั้น ๆ
- สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ประชุมแนวทางการปฏิบัติงานศูนย์คัดกรอง (Triage Center) ชี้แจง แนวทางการปฏิบัติงานศูนย์รับ-กลับ การให้คำปรึกษาผ่านระบบปฏิบัติการ Line OA ระบบการรักษาและส่งต่อผู้ป่วย พร้อมทั้งร่วมหารือแนวทางการปฏิบัติงาน Home isolation และ Community isolation ระบบการรายงาน การ ติดตาม การประสานงานกับจังหวัดตลอดจนสาธิตและฝึกปฏิบัติงาน เพื่อเตรียมรองรับผู้ติดเชื้อโควิด 19 จาก กรุงเทพมหานครและปริมณฑลที่มีความประสงค์เดินทางกลับมารักษาตามภูมิลำเนาของตนเอง

#### 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 พบว่า ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2564 ประเทศ ไทยมีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม 561,030 ราย โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่ในวันนี้มีจำนวน 17,669 ราย มีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 165 ราย ส่วนสถานการณ์การฉีดวัคซีนในประเทศไทยมีการฉีดไปแล้วมากกว่า 16.4 ล้านโดส ณ วันนี้ จึงควรเฝ้า ระวังในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยามอย่างเข้มข้น ดำเนินการตรวจคัดกรองเชิงรุกในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ ระบาด เช่น สถานประกอบการ ตลาด และควบคุมโรคในกลุ่มก้อนการระบาดขนาดใหญ่ด้วยกลยุทธ์ bubble and seal รวมทั้งสื่อสารให้กับประชาชนเพื่อคงกมาตรการป้องกันโรค สวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อย ๆ ทำงานอยู่ที่ บ้านให้ได้มากที่สุด ลดการเดินทางที่ไม่จำเป็นโดยเฉพาะเข้าไปในสถานที่เสี่ยงที่มีคนรวมกันเป็นจำนวนมาก และเข้า รับวัคซีนตามสิทธิของตนเองโดยเร็วที่สุด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข