



สถานการณ์ โควิด-19 ในเด็กไทย (อายุ 0-18 ปี) ตั้งแต่มีการระบาด ระลอกใหม่

1 เมษายน 2564-28 กรกฎาคม 2564 เด็กติดเชื้อ สะสม 57,273 ราย

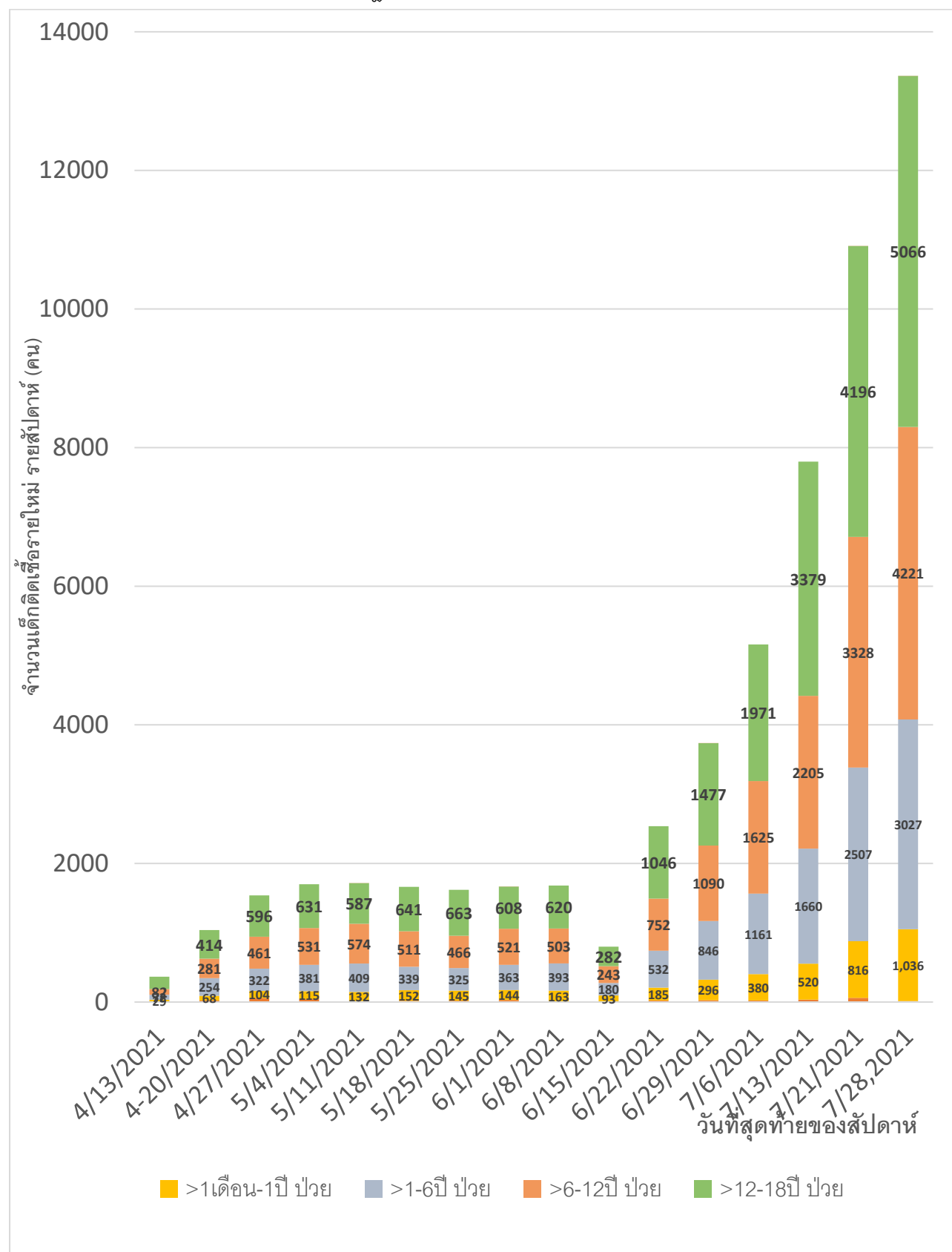
(ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข)

การระบาดทั่วโลกแบบ pandemic ของไวรัส SARS-CoV2 ตั้งแต่ปลายเดือนธันวาคม 2562 จนถึงปัจจุบัน ทำให้มีผู้ติดเชื้อยืนยันทั่วโลก 198,778,175 ราย และมีผู้เสียชีวิต 4,235,559 ราย ตามข้อมูลขององค์การอนามัยโลก 3 สิงหาคม 2564 ในขณะที่มีผู้ได้รับวัคซีนทั่วโลกจำนวน 3,886,112,928 โดส¹ ในวันที่ 2 สิงหาคม 2564 ประเทศที่มีวัคซีนที่มีประสิทธิภาพจำนวนมากเพียงพอหลายประเทศมีการป่วยและการตายลดลงอย่างเห็นได้ชัด ขณะที่ประเทศที่ขาดแคลนวัคซีนมีการระบาดระลอกที่ 3 ซึ่งมีความรุนแรงและรวดเร็วจากการระบาดของสายพันธุ์เดลต้าที่มีต้นกำเนิดจากประเทศอินเดีย และกระจายไปทั่วโลกอย่างรวดเร็ว การระบาดใหญ่ในประเทศไทยระลอกที่ 3 ตั้งแต่เมษายน 2564 มีความรุนแรงทำให้มีผู้ติดเชื้อสะสมถึง 652,185 ราย และมีผู้เสียชีวิตสะสม 5,315 ราย พื้นที่ระบาดหนัก ได้แก่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล จนกระทบกับระบบการรักษาพยาบาล การระบาดได้กระจายไปหลายจังหวัดจากการเดินทางกลับบ้านของประชาชน เนื่องจากการระบาดเกิดขึ้นในชุมชนและครอบครัว จึงมีจำนวนเด็กติดเชื้อโควิด-19 สูงขึ้นมาก ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยจึงรวบรวมรายงานผู้ติดเชื้อโควิดที่เป็นเด็ก (อายุ 0-18 ปี) เป็นรายสัปดาห์ โดยได้รับข้อมูลจากกรมควบคุมโรค เพื่อให้กุมารแพทย์ได้ทราบถึงปัญหาโควิด-19 ในเด็กไทยอย่างทันสถานการณ์ ดังนี้

- จำนวนเด็กติดเชื้อโควิด-19 อายุแรกเกิด-18 ปี สะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564-28 กรกฎาคม 2564 จำนวน 57,273 ราย
- จาก 14-21 กรกฎาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 30) มีเด็กติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่เพิ่มขึ้น 10,908 ราย เป็นการเพิ่มอย่างรวดเร็วถึงร้อยละ 40 ของยอดผู้ป่วยรายใหม่จากสัปดาห์ก่อนหน้า และคิดเป็นร้อยละ 12.7 ของผู้ติดเชื้อใหม่ทุกกลุ่มอายุในรอบสัปดาห์ (10,908/85,765)
- จาก 22-28 กรกฎาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 31) มีเด็กติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่เพิ่มขึ้น 13,364 ราย เป็นการเพิ่มขึ้นร้อยละ 22.5 ของยอดผู้ป่วยรายใหม่ สัปดาห์ก่อนหน้า และคิดเป็นร้อยละ 12.8 ของผู้ติดเชื้อทุกกลุ่มอายุในรอบสัปดาห์ (13,364/103,884)
- มีผู้เสียชีวิตจำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 14 ปี มีภาวะน้ำตาลหนักเกิน เบาหวาน และ DKA
- จำนวนเด็กเสียชีวิตสะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน 2564 รวม 6 ราย คิดเป็นอัตราตายร้อยละ 0.01



รูปที่ 1 จำนวนเด็ก (0-18 ปี) ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ รายสัปดาห์ในประเทศไทย
ระหว่าง 1 เมษายน 2564-28 กรกฎาคม 2564 (ยอดสะสม 57,273 ราย)

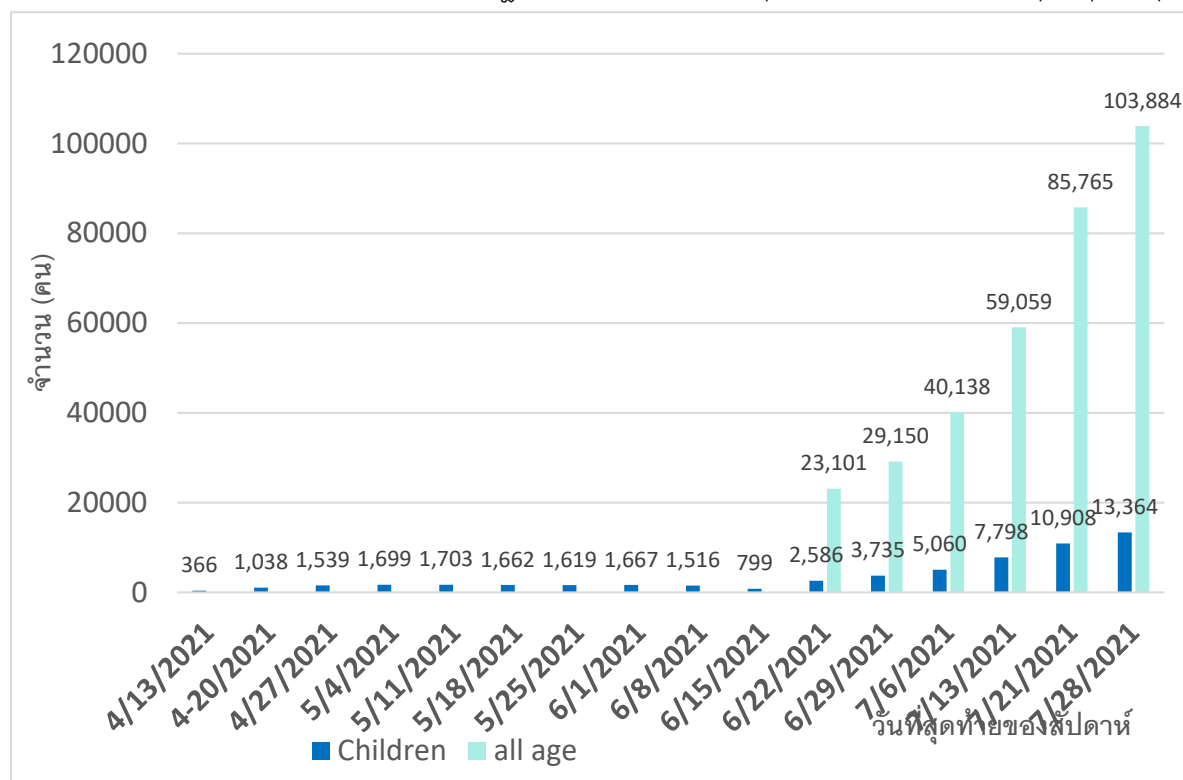


ที่มา: ทีม SAT COVID-19 กรมควบคุมโรค 29 กรกฎาคม 2564



รูปที่ 2 จำนวนการติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ รายสัปดาห์ในประเทศไทย

ระหว่าง 1 เมษายน 2564-28 กรกฎาคม 2564 ในเด็กอายุ 0-18 ปี และประชากรทุกกลุ่มอายุ



ที่มา : ทีม SAT COVID-19 กรมควบคุมโรค 29 กรกฎาคม 2564

โควิด-19 NEWS & Update 14-30 กรกฎาคม 2564

- ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย แนะนำฉีดวัคซีนโควิด-19 ในเด็กกลุ่มเสี่ยงอายุ 12 ปีขึ้นไป²
- คำแนะนำ การให้วัคซีน Pfizer ป้องกันโควิด ที่ได้รับบริจาคจากประเทศสหรัฐอเมริกา 29 กรกฎาคม 2564³ ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ทำหนังสือถึงกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานคร แนะนำแนวทางการให้วัคซีนแก่เด็กกลุ่มเสี่ยง มีใจความสำคัญดังนี้

“ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมีแผนกระจายวัคซีนไฟเซอร์ ป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 1.5 ล้านโดส ที่ได้รับบริจาค ให้แก่ประชากร 4 กลุ่มเป้าหมาย รวมถึงเด็ก อายุ 12 ปีขึ้นไป ที่มีโรคเรื้อรัง” ได้แก่

1. โรคอ้วน (ดัชนีมวลกายมากกว่า 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร หรือมีน้ำหนัก 70 กก.ขึ้นไป ในเด็กอายุ 12-13 ปี, 80 กก.ขึ้นไปในเด็กอายุ 13-15 ปี และ 90 กก. ในเด็กอายุ 15-18 ปี) และเด็กอ้วนที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับจากภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น
2. โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง



3. โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง
4. โรคไตวายเรื้อรัง
5. โรคมะเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ
6. โรคเบาหวาน
7. กลุ่มโรคพันธุกรรมรวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์

โดยจะเริ่มปฏิบัติในเดือนสิงหาคม 2564 ทางราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ขอสนับสนุนแผนการกระจายวัคซีนให้แก่เด็กกลุ่มเสี่ยงครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง ทั้งนี้โรคเรื้อรังที่เสี่ยงต่อโควิด-19 ร้ายแรงในเด็กข้างต้นมีรายละเอียดเพิ่มเติมจากผู้ใหญ่

การให้วัคซีนโควิด-19 ในเด็กในแต่ละประเทศมีความแตกต่างกัน บางประเทศให้วัคซีนแก่เด็กอายุ 12-17 ปีทุกรายทั้งเด็กปกติและเด็กกลุ่มเสี่ยง บางประเทศแนะนำให้เฉพาะกลุ่มเสี่ยง องค์การอนามัยโลกยังไม่แนะนำการให้วัคซีนแก่เด็กปกติอย่างกว้างขวางในขณะนี้ เนื่องจากวัคซีนยังมีไม่เพียงพอสำหรับผู้ใหญ่ที่มีอาการป่วยหนักและมีอัตราตายจากโควิดสูงกว่าเด็กมาก

แนวทางการให้วัคซีนโควิด-19 แก่เด็กกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคโควิดรุนแรงนี้ มีความสอดคล้องกับแนวทางการให้วัคซีนกลุ่มเสี่ยงในเด็กของประเทศสหราชอาณาจักร ซึ่งแนะนำวัคซีนโควิด-19 แก่เด็กกลุ่มเสี่ยงอายุ 12 ปีขึ้นไปที่มีความพิการทางระบบประสาทอย่างรุนแรง รวมทั้งลมชัก กลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม กลุ่มผู้มีระบบภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างรุนแรง เด็กที่มีปัญหาบกพร่องทางการเรียนรู้อย่างรุนแรง รวมทั้งแนะนำให้วัคซีนแก่เด็กที่อาศัยอยู่ร่วมกับผู้มีภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างรุนแรง เพื่อเป็นการป้องกันทางอ้อม⁴

เอกสารอ้างอิง

1. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. <https://covid19.who.int>. Cited on August 3, 2021.
2. แถลงการณ์ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย โรคโควิด-19 ในเด็ก ฉบับที่ 2/2564 วันที่ 16 กรกฎาคม 2564 เรื่องวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 สำหรับเด็ก. <https://www.facebook.com/RCPedT/photos/pcb.6177332072278691/6177876688890896/>.
3. แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด-19 (Pfizer) สำหรับวัคซีนบริจาค ล็อต 1.5 ล้านโดส. กรมควบคุมโรค. 2 สิงหาคม 2564. <https://www.js100.com/en/site/news/view/106633>.
4. JCVI statement on COVID-19 vaccination of children and young people aged 12 to 17 years: 4 August 2021. Published 4 August 2021.



<https://www.gov.uk/government/publications/jcvi-statement-august-2021-covid-19-vaccination-of-children-and-young-people-aged-12-to-17-years/jcvi-statement-on-covid-19-vaccination-of-children-and-young-people-aged-12-to-17-years-4-august-2021>

รศ.พล.ต.หญิงฤดีวิไล สามโกเศศ
ประธานคณะกรรมการโควิด-19
ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
วันที่รายงาน 4 สิงหาคม 2564

***รายนามคณะกรรมการโควิด-19 ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย**

ศ.นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา	ที่ปรึกษา
พญ.ดารินทร์ อารีย์โชคชัย	ที่ปรึกษา (กรมควบคุมโรค)
1. รศ.พล.ต.หญิงฤดีวิไล สามโกเศศ	ประธานคณะกรรมการ
2. ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ	รองประธานคณะกรรมการ
3. รศ.(พิเศษ) นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์	อนุกรรมการ
4. รศ.นพ.พรเทพ จันทวานิช	อนุกรรมการ
5. รศ.พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ	อนุกรรมการ
6. ศ.คลินิก พญ.วินัดดา ปิยะศิลป์	อนุกรรมการ
7. รศ.พญ.พิมพ์ล วงศ์ศิริเดช	อนุกรรมการ
8. พ.อ.รศ.นพ.วีระชัย วัฒนวีระเดช	อนุกรรมการ
9. รศ.พญ.วนัทปรีญา พงษ์สามารถ	อนุกรรมการ
10. ผศ.นพ.ชนเมธ เตชะแสนศิริ	อนุกรรมการ
11. รศ.(พิเศษ) พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์	อนุกรรมการ
12. รศ.พญ.ธัญวีร์ ภูธนกิจ	อนุกรรมการ
13. นพ.วรมันต์ ไวดาบ	อนุกรรมการ
14. พญ.โสภิตา บุญสาธร	อนุกรรมการ
15. รศ.นพ.ทวิวงศ์ ตันตราชีวธร	อนุกรรมการและเลขานุการ