

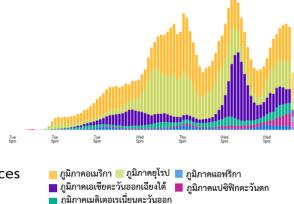
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 609 วันที่ 3 กันยายน 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ดิดเชื้อ 220,048,527 (+ 695,582) เสียชีวิต 4,558,561



221 countries and territories

international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้ หายป่วยวันนี้ เสียชีวิตสะสม +18,262 1,220,277 s18 12,280 sne 13.160 หายป่วยสะสม **1,049,540** เพิ่มขึ้น 271 ร้อยละ **1.01** 1,235 คันหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63 159,800 1,249,140 snu จากเรือนจำ / ที่ต้องงิง 256 เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 12,374 หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 1.076.966 ผู้เดินทางจากต่างประเทศ 2

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม	
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง		
• ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	9,046,971 ราย	
 ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 	663,182 ราย	
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3,435,736 ราย	
 ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 	3,006,146 ราย	
 ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 	83,856 ราย	
 การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ 	345,734 ราย	
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	3,006,146 ราย	
 คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 	6,159 ราย	
 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 	2,999,899 ราย	
(โรงพยาบาลเอกชน 860.746 ราย โรงพยาบาลรัฐ 2,139,153 ราย)		

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

● อื่นๆ			88 ราย
ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต	ระลอก 1 ม.ค	ระลอก 15 ธ.ค. 63 -	ระลอก 1 เม.ย. 2564 –
(รวม 12,374 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (12,280 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
• 15 - 39 ปี	0.20%	0.02%	0.14%
• 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	1.03%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.65%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง	64%	100%	89%
เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ			

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 3 กันยายน 2564

- <u>สาธารณรัฐอินโดนีเซีย</u> ใช้โดรนบริการส่งอาหารและยาให้แก่ผู้ป่วยโควิดที่ต้องกักตัวอยู่ในบ้าน ในเมือง มากัสซาร์ จังหวัดสุลาเวสีใต้ โดยเป็นการทำงานร่วมกับคณะกรรมการเฉพาะกิจด้านโรคโควิด-19 ของท้องถิ่นเพื่อให้ บริการส่งยาไม่ต่ำกว่าวันละ 5 ครั้ง และเคยส่งยาได้สูงสุดถึงวันละ 25 ครั้งในช่วงที่มีการระบาดรุนแรงในเดือน กรกฎาคม
- <u>สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์</u> กรุงอาบูดาบีประกาศยกเลิกมาตรการกักตัวให้กับนักเดินทางต่างชาติที่ได้รับการ ฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 แล้วทุกคน โดยมีผลตั้งแต่วันอาทิตย์เป็นต้นไป
- <u>สาธารณรัฐประชาชนจีน</u> แถลงมาตรการเพิ่มจำนวนการระงับเที่ยวบิน โดยมาตรการดังกล่าวมีผลบังคับ ใช้เป็นวงกว้างซึ่งรวมถึงการเดินทางในภูมิภาคเอเชีย ขณะที่ประเทศอื่นๆ ได้ชะลอการเปิดพรมแดนเนื่องจากอัตรา การฉีดวัคซีนยังค่อนข้างต่ำ และจำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มสูงขึ้น

2. มาตรการในประเทศไทย

• <u>จังหวัดกระบี่</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ออกมาตรการผ่อนคลายกิจการและกิจกรรมหลายอย่าง เช่น สามารถให้ประชาชนเดินทางเข้าได้ทุกช่องทาง ทั้งทางอากาศ ทางบกและทางเรือ แต่ยังคงงดกิจกรรมการ รวมกลุ่มเกิน 50 คน และงดการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์ งานรื่นเริง งานตามประเพณี งานศพต้องอยู่ในความควบคุมของ เจ้าหน้าที่อย่างเคร่งครัด โดยท่าอากาศยานนานาชาติให้บริการ 1 สายการบิน ผู้โดยสารทุกคนต้องแสดงเอกสาร ยืนยันตามมาตรการสาธารณสุข โหลดแอปพลิเคชันหมอชนะ หรือไทยชนะสแกน QR CODE



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- <u>จังหวัดภูเก็ต</u> มีมาตรการลดการเดินทางและลดกิจกรรมที่ไม่จำเป็น เน้นการตรวจเชิงรุกเฉพาะ กลุ่มเป้าหมาย ออกแนวทางจัดการกลุ่มผู้ป่วย แบ่งเป็น สีเขียว กักตัวในพื้นที่ที่ท้องถิ่นหรือชุมชนกำหนด สีเหลือง รักษาในโรงพยาบาลสนาม สีแดงรักษาตัวในโรงพยาบาล และให้ระดมฉีดกระตุ้นภูมิให้เสร็จภายในเดือนกันยายนนี้
- การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย จัดให้มีจุดตรวจคัดกรองวัดอุณหภูมิผู้ใช้บริการรถไฟฟ้าทุก สถานีตลอดระยะเวลาการให้บริการ การตั้งจุดบริการเจลแอลกอฮอล์ล้างมือภายในสถานีรถไฟฟ้าทุกสถานี การเพิ่ม ความถี่ในการทำความสะอาด ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อภายในสถานีและภายในขบวนรถไฟฟ้า การทำความสะอาดเหรียญ โดยสารก่อนนำไปให้บริการ รวมถึงตรวจวัดอุณหภูมิของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการในสถานี เพื่อความปลอดภัยของ ประชาชนทุกคน

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างวันที่ 28 สิงหาคม – 3 กันยายน 2564 มีเจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อรวม 619 ราย (ร้อยละ 0.56 ของผู้ติดเชื้อในประเทศ ภายในช่วงเวลาดังกล่าว) เป็นเพศหญิง 423 ราย (ร้อยละ 68.3) อายุเฉลี่ย 36.5 ปี จังหวัดที่มีบุคลากรที่ติดเชื้อ มากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร 505 ราย (ร้อยละ 81.5) สมุทรปราการ 20 ราย (ร้อยละ 3.2) และชลบุรี 14 ราย (ร้อยละ 2.2) ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังส่งผลให้เจ้าหน้าที่และ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขต้องถูกกักกันเพื่อสังเกตอาการ และส่งผลกระทบต่อระบบบริการ ทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ ถึงแม้ว่าบุคลากรทางการแพทย์เหล่านี้ส่วนหนึ่งได้รับวัคซีนไปแล้วก็ตาม ้ดังนั้นเจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจึงยังคงมีความเสี่ยงสูงต่อการได้รับเชื้อ เนื่องจากมีโอกาส สัมผัสผู้ป่วยโควิด 19 ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล จึงควรลดความเสี่ยงโดยการเน้นย้ำมาตรการการป้องกัน การติดเชื้อในโรงพยาบาล และมาตรการป้องกันส่วนบุคคล (universal precaution) โดยการสวมใส่และถอดอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยเฉพาะบุคลากรที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยโดยไม่ทราบ ประวัติเสี่ยง เช่น บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ต้องสอบสวนผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง นอกจากนี้ควรหมั่นล้างมือทุกครั้งทั้งก่อน และหลังสัมผัสผู้ป่วยทุกราย สังเกตอาการตนเองหากมีอาการสงสัย เช่น ไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ควรรีบทำการตรวจหาเชื้อโดยทันที และเข้ารับวัคซีนและวัคซีนสำหรับกระตุ้นภูมิคุ้มกันตามที่ได้จัดสรรให้ แต่ละโรงพยาบาลเพื่อที่จะลดความเสี่ยงของการติดเชื้อและการเกิดอาการรุนแรง โรงพยาบาลต่าง ๆ ควรวางแผน เตรียมพร้อมด้านกำลังคนชดเชยในกรณีที่พบบุคลากรที่ติดเชื้อส่งผลให้บุคลากรบางส่วนต้องเข้ารับการแยกกัก และกักกันโรค

> ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข