

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 489 วันที่ 6 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก



สถานการณ์ในประเทศ



ประเภทของผู้ป่วย จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	8,372,356 ราย
 ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 	542,580 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,106,794 ราย
 ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 	1,679,384 ราย
 จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม* 	15,834 ราย
 ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ* 	81,676 ราย
 อาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค* 	329,900 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	1,679,384 ราย
 คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 	5,189 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง	1,674,107 ราย
(โรงพยาบาลเอกชน 356,139 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,317,968 ราย)	
● อื่นๆ	88 ราย



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต	ระลอก 1 ม.ค. –	ระลอก 15 ธ.ค. 63 -	ระลอก 1 เม.ย. 2564 -
(รวม 336 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (242 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 20 - 39 ปี	0.20%	0.02%	0.09%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.44%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	2.50%
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง	64%	100%	92%
เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ			
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	2 (0 – 12)
ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)			

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2564

- <u>สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว</u> ต่อเวลาล็อกดาวน์อีกอย่างน้อย 15 วัน ให้มีผลจนถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2564 โดยเมืองหลวงของลาวและเจ้าแขวงส่วนใหญ่ทยอยล็อกดาวน์ ตั้งแต่ปลายเดือนเมษายนที่ผ่านมา เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งในลาวมีผู้ป่วยสะสมมากกว่า 1,000 คนแล้ว
- ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย อยู่ระหว่างพิจารณาออกมาตรการห้ามชาวมุสลิมจากทั่วโลกเดินทางไป ประกอบพิธีฮัจญ์ประจำปีที่มีกำหนดจัดขึ้นระหว่าง 17 22 กรกฎาคม 2564 เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาด ของโรคโควิด-19 รวมทั้งพบเชื้อไวรัสกลายพันธุ์จำนวนมาก อย่างไรก็ตาม ชาวซาอุดีอาระเบีย และชาวต่างชาติที่ พำนักอยู่ในซาอุดีอาระเบีย จะได้รับการยกเว้นจากมาตรการดังกล่าว แต่ทุกคนต้องผ่านการฉีดวัคซีนโควิด-19 หรือ หายป่วยจากการติดเชื้ออย่างน้อย 6 เดือน ก่อนเข้าร่วมพิธี
- <u>สาธารณรัฐอินเดีย</u> ตรวจพบสิงโตเอเชียที่สวนสัตว์แห่งหนึ่งในเมืองไฮเดอราบัดทางตอนใต้ของประเทศ มีผลตรวจโควิด-19 เป็นบวก จำนวน 8 ตัว โดยสิงโตที่ติดเชื้อทั้งหมดถูกกักตัวแยกกัน เพื่อรับการดูแลอย่างเหมาะสม ซึ่งเชื้อที่ตรวจพบไม่ใช่เชื้อโควิด-19 สายพันธุ์กลายพันธุ์ ทั้งนี้ สวนสัตว์ได้ปิดให้บริการเพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับ ภายนอกให้น้อยที่สุด พร้อมระบุไม่มีหลักฐานว่าสัตว์สามารถแพร่กระจายโรคสู่มนุษย์ได้
- <u>สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล</u> กำลังเผชิญวิกฤตขาดแคลนออกซิเจนเหลวในโรงพยาบาลใหญ่ 2 แห่ง ในกรุงกาฐมาณ โดยรัฐบาลได้สั่งห้ามมิให้จัดหาออกซิเจนเพื่อใช้งานด้านอื่น นอกจากใช้เพื่อการรักษาผู้ป่วย ทั้งนี้ สถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2564 พบผู้ป่วยโควิด-19 เพิ่ม 7,660 ราย และเสียชีวิต 55 ราย
- <u>สหรัฐอเมริกา</u> ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของสหรัฐ (CDC) อ้างอิงสถานการณ์จำลอง 4 แบบเกี่ยวกับ อัตราการฉีดวัคซีนโควิด-19 และการเปิดเศรษฐกิจในรัฐต่าง ๆ ล้วนได้ข้อสรุปว่า จำนวนผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ อังกฤษ (B.1.1.7) ในสหรัฐมีแนวโน้มพุ่งขึ้นอีกในช่วงเดือนพฤษภาคมก่อนที่จะลดลงในเดือนกรกฎาคม



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- สาธารณรัฐอินโดนีเซีย เปิดเผยว่า วันที่ 5 พฤษภาคม 2564 มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในรอบ 24 ชั่วโมงที่ ผ่านมาจำนวน 5,285 ราย ส่งผลให้จำนวนผู้ติดเชื้อสะสมอยู่ที่ 1,691,658 ราย ซึ่งเป็นจำนวนสูงที่สุดในกลุ่มประเทศ เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (อาเซียน) โดยการติดเชื้อโควิด-19 ได้ลุกลามไปทั้ง 34 จังหวัดของอินโดนีเซียแล้ว ส่วน ผู้เสียชีวิตรายใหม่มีจำนวน 212 ราย ส่งผลให้จำนวนผู้เสียชีวิตรวม 46,349 ราย ซึ่งเป็นจำนวนสูงที่สุดในอาเซียนเช่นกัน
- <u>สาธารณรัฐอินเดีย</u> นักวิทยาศาสตร์ซึ่งเป็นที่ปรึกษาของรัฐบาลอินเดีย กล่าวว่าการระบาดระลอกที่ 3 จะต้องเกิดขึ้นอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ เมื่อพิจารณาจากการแพร่ระบาด ซึ่งทางการอินเดียควรเตรียมรับมืออย่างเร่งด่วน ขณะที่องค์การอนามัยโลก เผยแพร่รายงานเมื่อสัปดาห์ที่แล้วว่า อินเดียมีผู้ติดเชื้อรายใหม่คิดเป็นเกือบครึ่งของจำนวน ผู้ติดเชื้อทั่วโลก และมีผู้เสียชีวิตราว 1 ใน 3 ของจำนวนผู้เสียชีวิตทั่วโลก
- <u>สาธารณรัฐสิงคโปร์</u> ประเมินความเป็นไปได้เปลี่ยนแปลง Air Travel Bubble กับฮ่องกง ที่กำลังจะเริ่ม 26 พฤษภาคม 2564 เนื่องจากยอดผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น และอาจมีการบังคับใช้มาตรการคุมเข้มเพื่อสกัดการแพร่ระบาด ของโควิด-19 เป็นเวลา 3 สัปดาห์ ซึ่งจะจำกัดการรวมกลุ่มได้ไม่เกิน 5 คน และเพิ่มความเข้มงวดในการเดินทางข้าม พรมแดน เพื่อสกัดไม่ให้เชื้อโควิด-19 กลายพันธุ์สายพันธุ์อินเดียแพร่ระบาดเข้ามาในสิงคโปร์
- สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม พบผู้ป่วย 3 รายเดินทางมาจากต่างประเทศติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ อินเดียในจังหวัดหวิญฟุก รัฐบาลจึงบังคับใช้มาตรการควบคุมการเดินทางข้ามพรมแดนอย่างเข้มงวด และเพิ่ม ระยะเวลาการกักตัวเป็น 21 วัน ทั้งนี้ กรุงฮานอย ได้สั่งปิดโรงเรียน, สถานที่ท่องเที่ยว และร้านอาหารริมทาง นอกจากนี้ ยังมีการสั่งปิดโรงภาพยนตร์, โรงยิม และร้านสปาทั้งในกรุงฮานอยและนครโฮจิมินห์ ในเวลาเดียวกันมี การล็อกดาวน์โรงพยาบาลโรคติดต่อเขตร้อนแห่งชาติ ซึ่งเป็นหนึ่งในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่สุดของเวียดนามในการ ต่อสู้กับวิกฤติโรคระบาดโควิด-19 พร้อมทั้งกักตัวบุคลากรการแพทย์และผู้ป่วยใน ซึ่งมีจำนวนรวมประมาณ 800 คน เป็นเวลา 2 สัปดาห์ หลังแพทย์ติดเชื้อโควิด-19 เบื้องต้นพบผู้ติดเชื้อในโรงพยาบาลแล้ว 22 คน
- ประเทศแคนาดา อนุมัติใช้งานวัคซีนโควิด-19 ของไฟเซอร์/ไบโอเอ็นเทค กับผู้ที่มีอายุ 12-15 ปี โดยรัฐ แอลเบอร์ตาซึ่งตั้งอยู่ทางตะวันออกของแคนาดา จะเป็นรัฐแรกที่แจกจ่ายวัคซีนนี้ให้แก่ประชากรอายุ 12-15 ปี ตั้งแต่ วันที่ 10 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีอัตราการพบผู้ป่วยโรคโควิด-19 สูงสุดในแคนาดา ขณะเดียวกัน แคนาดาเป็นประเทศที่มีอัตราการพบผู้ป่วยโรคโควิด-19 "อายุน้อย" ในระดับสูง ประมาณ 20% จากจำนวนผู้ป่วยสะสม อย่างน้อย 1,257,328 คน เป็นผู้มีอายุน้อยกว่า 19 ปี
- <u>เครือรัฐออสเตรเลีย</u> ประกาศห้ามแต่ละครัวเรือนรวมตัวกันเกิน 20 คนและจำกัดผู้เข้าเยี่ยมในศูนย์ดูแล ผู้สูงอายุมิให้เกิน 2 คนต่อผู้พักในศูนย์ 1 คน นอกจากนั้น ยังกำหนดให้สวมหน้ากากอนามัยเวลาใช้บริการขนส่ง สาธารณะและสถานที่ในร่ม โดยบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 6 10 พฤษภาคม 2564 ซึ่งครอบคลุมพื้นที่นครซิดนีย์ วูลลองกอง เซ็นทรัล โคสต์และบลูเมาเทนส์ ทั้งนี้ บุคคลที่ติดเชื้อในท้องถิ่นรายแรกในรอบ 1 เดือนนี้ พบว่า ติดเชื้อไวรัสกลายพันธุ์ ที่พบในอินเดีย และจากการจัดลำดับของจีโนม พบว่า เชื่อมโยงกับนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากสหรัฐ แต่ยังไม่มี ความชัดเจนถึงความเกี่ยวข้องของทั้งสองว่าติดเชื้อกันได้อย่างไร



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

2. มาตรการในประเทศไทย

- กระทรวงสาธารณสุข จัดตั้ง "โรงพยาบาลบุษราคัม" บริเวณอิมแพค ชาเลนเจอร์ เมืองทองธานี ซึ่งเป็น โรงพยาบาลสำหรับการดูแลผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง (กลุ่มที่มีอาการเล็กน้อยถึงปานกลาง) โดยมีจำนวนเตียง 1,200 เตียง โดยมีโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าสนับสนุนทรัพยากร เจ้าหน้าที่ต่าง ๆ กองบริหารการสาธารณสุขสนับสนุนเครื่องมือ งบประมาณ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดูเรื่องมาตรฐานสถานที่ นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่ บุคลากรกว่า 60 จังหวัด จะมาหมุนเวียนสลับการทำงานในรพ.บุษราคัมนี้
- กระทรวงยุติธรรม กล่าวถึงกรณีที่โรงพยาบาลราชทัณฑ์ เปิดตรวจหาเชื้อโควิด-19 โดยวันจันทร์ ศุกร์ เวลา 08.30 น.-14.30 น. รับตรวจประชาชนทั่วไปวันละประมาณ 100 คน และเปิดเพิ่มเติมในช่วงวันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ในเวลา 08.30 น.-14.30 น. รับผู้ป่วยประมาณ 200 คน ซึ่งรับเฉพาะผู้มีความเสี่ยงสูง เช่น มีญาติภายในบ้านติดโควิด หรือที่ทำงานมีคนติดโควิดและอยู่ใกล้ชิดกับคนที่มีเชื้อโควิดก็ถือเป็นบุคคลที่มีความเสี่ยง สูง หากสอบสวนโรคและพบว่าไม่มีความเสี่ยงสูงอาจจะไม่ตรวจให้จึงเรียนมาเพื่อทราบและทำความเข้าใจเพื่อไม่ให้ เกิดความสับสน
- จังหวัดยะลา กำหนดเวลาการเปิด ปิด ด่านตรวจ จุดสกัด รอยต่อทั้งหมดของเมืองยะลา 3 ด่าน คือ ด่านขุนไวย์ ด่านคลองทรายใน ด่านลำใหม่ โดยจะปิดด่านเวลา 18.00 น. เปิดด่าน เวลา 04.00 น. ยกเว้นกรณี การเดินทางเพื่อประโยชน์ในการรักษาพยาบาล การขนส่งสินค้าที่จำเป็น สินค้าอุปโภคบริโภค สินค้าทางการเกษตร ปศุสัตว์ อาหารสัตว์ แก๊สหุงต้ม น้ำมันเชื้อเพลิง วัสดุสิ่งพิมพ์ วัสดุก่อสร้าง เครื่องจักรก่อสร้าง การไปรษณีย์ อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ กู้ชีพ กู้ภัยฉุกเฉิน รถพยาบาล พนักงานเจ้าหน้าที่_ตั้งแต่วันที่ 8 พฤษภาคม 2564 จนกว่าจะมี การเปลี่ยนแปลง
- <u>กระทรวงสาธารณสุข</u> เผยว่า จังหวัดนนทบุรี เป็นหนึ่งในจังหวัดที่ยังมีผู้ติดเชื้อรายวันเกิน 100 ราย ดำเนินการเปิดโรงพยาบาลสนามรองรับผู้ติดเชื้อกลุ่มสีเขียว 2 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนนนทบุรีวิทยาลัย รองรับได้ 700 เตียง ครองเตียงแล้วประมาณ 250 เตียง และโรงพยาบาลบางบัวทอง 2
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข แนะนำ 7 วิธีการปฏิบัติเพื่อจัดการศพที่เสียชีวิตด้วยโรคโควิด-19 ให้ปลอดภัยตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงการจัดพิธีศพ ดังนี้ 1) เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต เจ้าหน้าที่จะดำเนินการเก็บศพ โดยใส่ชุดป้องกัน PPE 2) บรรจุศพลงในถุง 2 ชั้น ที่ผ่านการทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคแล้ว 3) งดการ อาบน้ำศพ รดน้ำศพ และฉีดยาศพ 4) ห้ามเปิดถุงบรรจุศพ และควรหลีกเลี่ยงการเปิดหีบศพโดยปฏิบัติไปในแนวทาง เดียวกันทั้งศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม และศาสนาอื่น ๆ 5) ควรจัดพิธีทางศาสนาโดยการเผาศพหรือฝังศพทั้งถุงใน พื้นที่ที่จัดเตรียมเฉพาะโดยไม่มีการเปิดถุงบรรจุศพอย่างเด็ดขาด ดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน 24 ชั่วโมง และขอให้ ปฏิบัติตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด 6) การเผาศพ หากเสียชีวิตจากโรคโควิด-19 ให้ใช้ เตาเผาศพเท่านั้น หลีกเลี่ยงการเผากลางแจ้ง และต้องใช้เตาเผาศพปลอดมลพิษแบบสองห้องเผา โดยต้องควบคุม อุณหภูมิในห้องเผาศพไม่น้อยกว่า 760 องศาเซลเซียส และอุณหภูมิในห้องควันไม่น้อยกว่า 1,000 องศาเซลเซียส



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ตลอดระยะเวลาการเผาศพ ในระหว่างการเผาศพไม่ควรเปิดประตูเตาเผาศพ หลีกเลี่ยงการเขียศพหรือพลิกศพ และ 7) เมื่อเผาศพเสร็จเรียบร้อยแล้วถือได้ว่าเชื้อโรคถูกเผาทำลายไปหมดแล้ว จากนั้นให้ดำเนินการเก็บกระดูกเพื่อนำไป บำเพ็ญกุศลต่อไป

- กรมควบคุมโรค ชี้แจงกรณีการฉีดวัคซีนให้กับชาวต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยว่า ได้มีการจัด สถานที่ฉีดวัคซีนในรูปแบบของคลินิกพิเศษไว้ที่อาคารบางรัก เนื่องจากใกล้สถานทูตและเส้นทางคมนาคมสะดวก อีกทั้งมีชาวต่างชาติพำนักอยู่จำนวนมาก และอาคารบางรักนี้ยังสามารถรองรับบริการคนไทยได้ด้วย ส่วนวัคซีนที่จะ นำมาฉีดให้กับคณะทูตานุทูตเป็นเรื่องของสถานทูตในการจัดหาทั้งยี่ห้อและนำฉีดถือเป็นเอกสิทธิ์ทางการทูตที่ กระทรวงสาธารณสุขไม่อาจก้าวล่วง ส่วนคนต่างชาติที่พำนักสามารถติดต่อทางสถานทูตเพื่อแสดงหลักฐานว่าได้มา พำนักในไทยนานแล้วหรือหากทำงานบริษัท สามารถรวมกลุ่มกันแล้วแจ้งยังสถานทูตประเทศต้นทาง, กรุงเทพฯ หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- <u>กรุงเทพมหานคร</u> มีเป้าหมายควบคุมการแพร่ระบาดในพื้นที่กรุงเทพฯให้อยู่ภายในวงจำกัดภายใน 2 สัปดาห์ โดยมีแนวทางการควบคุมและป้องกันการแพร่เชื้อในชุมชน 8 ขั้นตอน ได้แก่ 1) ซี้เป้าพื้นที่ที่มีความเสี่ยงการ แพร่ระบาด 2) ตรวจเชิงรุก เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อ 3) ล็อกจุดหยุดการระบาด โดยลดการเคลื่อนย้ายประชาชนในพื้นที่ แพร่ระบาด 4) แยกผู้ติดเชื้อ นำผู้ติดเชื้อเข้าสู่กระบวนการรักษาพยาบาล 5) กักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่บ้านเพื่อสังเกต อาการ หรือให้เจ้าหน้าที่รับไปกักกันในโรงแรมหรือสถานที่ที่จัดเตรียมไว้ 6) ดูแลกลุ่มเปราะบางกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้มี โรคประจำตัว รวมทั้งผู้ด้อยโอกาส 7) ฉีดวัคซีนกลุ่มเสี่ยง ซึ่งได้รับการสนับสนุนวัคซีนจากกระทรวงสาธารณสุขตามที่ ร้องขอครบถ้วน 8) จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขอนามัย

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พบว่าจำนวนผู้ติดเชื้อมีแนวโน้ม สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยข้อมูล ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2564 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 1,911 ราย และยังมีโอกาสที่จะ เพิ่มขึ้นในระยะต่อไป การยกระดับภูมิคุ้มกันโรคจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งและควรดำเนินการโดยเร็ว จากข้อมูล การให้วัคซีนโควิด 19 ในประเทศไทย พบว่า มีผู้ได้รับวัคซีนแล้วทั้งสิ้น 1,601,833 ราย โดยได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม จำนวน 434,114 ราย ทั้งนี้ กรมควบคุมโรค ได้จัดสรรวัคซีนไปยังทุกจังหวัดแล้วจำนวน 2,396,926 โดส จึงขอให้ หน่วยบริการได้ให้วัคซีนแก่กลุ่มเป้าหมายโดยเร็ว และขอให้ผู้ที่อยู่ในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยง สูง เข้ารับวัคซีนให้ครบถ้วนตามนัดหมายเพื่อลดโอกาสป่วยรุนแรงและเสียชีวิต

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข