

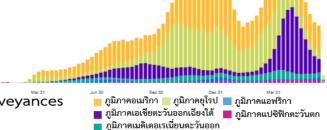
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 536 วันที่ 22 มิถุนายน 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก



เสียชีวิต 3,889,455



220 countries and territories

international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้ **ผ**้ป่วยยืนยันสะสม หายป่วยวันนี้ เสียชีวิตสะสม +4,059 snu +2,047 snu 196,502 ผู้ป่วยรายใหม่ 2,257 จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ 160,410 หายป่วยสะสม 1,706 ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63 35,836 ผู้ป่วยรักษาอยู่ 225,365 เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 75 จากเรือนจำ / ที่ต้องงัง หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 187,836 1,693 ผู้เดินทางจากต่างประเทศ 21

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
 ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 	8,668,831 ราย
 ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 	597,009 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,638,016 ราย
 ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 	2,209,420 ราย
 ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ* 	82,862 ราย
 การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ 	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	2,209,420 ราย
 คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 	5,914 ราย
 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 	2,203,418 ราย
(โรงพยาบาลเอกชน 540,542 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,662,876 ราย)	
• อื่นๆ	88 ราย



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

 ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต	ระลอก 1 ม.ค	ระลอก 15 ธ.ค. 63 -	ระลอก 1 เม.ย. 2564 -
(รวม 1,693 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (1,599 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
• 15 - 39 ปี	0.20%	0.02%	0.10%
● 40 - 59 ปี	2.10%	0.02%	0.89%
60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.43%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง	64%	100%	91%
เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ			
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.3 (0 – 19)
ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)			

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2564

- สาธารณรัฐอินโดนีเซีย รายงานผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น 14,536 คน เป็นสถิติรายวันสูงสุด นับตั้งแต่อินโดนีเซีย เผชิญกับวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ขณะที่ในรอบวันเดียวกัน มีการยืนยันผู้เสียชีวิตอีก 294 ราย ปัจจุบัน อินโดนีเซียมีสถิติผู้เสียชีวิตและผู้ป่วยสะสมจากโรคโควิด 19 มากที่สุดในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทั้งนี้ พื้นที่ที่ กำหนดให้เป็น "โซนสีแดง" จะอยู่ภายใต้มาตรการควบคุมทางสังคมครั้งใหม่ เป็นเวลาอย่างน้อย 14 วัน นับตั้งแต่วันที่ 22 มิถุนายนนี้เป็นต้นไป โดยแนวทางปฏิบัติหลักรวมถึงการปิดศาสนสถาน ส่วนร้านอาหาร คาเฟ่ และศูนย์การค้า ให้บริการได้ในสัดส่วนสูงสุด 25% การทำงานจากที่บ้านให้ได้มากที่สุด ซึ่งปัจจุบันมีอย่างน้อย 29 เมืองเป็น "พื้นที่สี แดง" ส่วนใหญ่อยู่บนเกาะชวา และหนึ่งในนั้นคือ กรุงจาการ์ตา
- สาธารณรัฐอินเดีย การวิจัยของ Indian Institute of Technology Kanpur (IIT Kanpur) ประเมินว่า อินเดียจะเผชิญการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ระลอก 3 รุนแรงที่สุดในช่วงกันยายน ตุลาคม 2564 โดยมีความ เป็นไปได้ 3 ทาง ได้แก่ 1)พบการแพร่ระบาดรุนแรงที่สุดในต้นเดือนกันยายน 2564 เนื่องจากมีการแพร่ระบาดของ เชื้อกลายพันธุ์เป็นวงกว้าง ซึ่งจะทำให้มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อวันสูงกว่าห้วงการแพร่ระบาดระลอก 2 2)พบการแพร่ ระบาดรุนแรงที่สุดในตุลาคม 2564 แต่จะมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อวันต่ำกว่าห้วงการแพร่ระบาดระลอก 2 และ 3)พบการ แพร่ระบาดรุนแรงที่สุดในปลายตุลาคม 2564 เนื่องจากประชาชนปฏิบัติตามมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมอย่าง เคร่งครัด ซึ่งจะทำให้มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อวันต่ำกว่าห้วงการแพร่ระบาดระลอก 2 อย่างไรก็ดี คณะผู้วิจัยอยู่ระหว่าง การนำปัจจัยด้านการฉีดวัคซีนมาวิเคราะห์เพิ่มเติม
- ประเทศญี่ปุ่น คณะกรรมการจัดการแข่งขันกีฬาโตเกียวโอลิมปิกและพาราลิมปิก มีมติเห็นชอบอนุญาต ให้มีผู้เข้าชมการแข่งขันสูงสุดได้ไม่เกิน 10,000 คน โดยต้องไม่เกิน 50% ของความจุสนามแข่งขัน หากกรณีที่ สถานการณ์การระบาดมีแนวโน้มรุนแรงขึ้น จะมีมาตรการจัดการแข่งขันโดยไม่มีผู้เข้าชม ทั้งก่อนและหลังพิธีเปิดการ แข่งขันกีฬาโอลิมปิกซึ่งจะเริ่มขึ้นในวันที่ 23 กรกฎาคมนี้ ทั้งนี้ คณะกรรมการจัดการแข่งขันจะตัดสินใจเกี่ยวกับการ จำกัดจำนวนผู้เข้าชมกีฬาพาราลิมปิกอีกครั้งภายในวันที่ 16 กรกฎาคม 2564
- <u>รัฐอิสราเอล</u> พบว่า วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของไฟเซอร์ เพิ่มโอกาสของการเกิดภาวะ Thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP) ทำให้เกิดลิ่มเลือดในอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกาย โดยมีอาการข้างเคียง ได้แก่



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

อ่อนแรง เหนื่อยล้า ระบบประสาทผิดปกติ เลือดออก และเจ็บหน้าอก ซึ่งพบผู้ป่วยโรคดังกล่าวในอิสราเอลเพิ่มขึ้น จาก 2 - 3 รายต่อปี เป็น 4 รายใน 1 เดือน

2. มาตรการในประเทศไทย

- กระทรวงสาธารณสุข ปรับแนวทางรองรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 ของโรงพยาบาลบุษราคัม เดิมรับดูแล ผู้ป่วยในพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ขยายบริการให้กับผู้ป่วยจังหวัดใกล้เคียง ทั้งคนไทยและคนต่างด้าว โดยจะเปิดรองรับผู้ป่วยไปจนถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2564 เพื่อช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายและภาระงานของจังหวัดในการ เปิดโรงพยาบาลสนามแห่งใหม่ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 14 พฤษภาคม 20 มิถุนายน 2564 มีผู้ป่วยโควิด 19 เข้ารับการ รักษาเฉลี่ยวันละ 81 ราย ผู้ป่วยสะสม 3,094 ราย รักษาหายกลับบ้าน 1,731 ราย ส่งรักษาต่อ 130 ราย ยังอยู่ ระหว่างการรักษา 1,233 ราย เป็นผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลืองอ่อน 930 ราย กลุ่มสีเหลือง 303 ราย เหลือจำนวนเตียง ว่าง 928 เตียง
- <u>หัวหน้าศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี</u> กล่าวว่า ข้อมูลล่าสุดจาก การสุ่มตรวจเพื่อถอดรหัสพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ระบาดในประเทศไทย พบว่าขณะนี้ 71% เป็นสาย พันธุ์อัลฟา 22% เป็นสายพันธุ์เดลตา และ 3% เป็นสายพันธุ์เบตา ทั้งนี้ ต้องดูแนวโน้มอีก 1 เดือนจะเห็นชัดเจนว่า สายพันธุ์เดลตาจะเพิ่มขึ้นจนกลายเป็นสายพันธุ์หลักหรือไม่
- <u>จังหวัดเชียงใหม่</u> ผ่อนคลายมาตรการบางสถานที่ แต่ยังให้ปิดสถานที่บางแห่งเป็นการชั่วคราว หลังจาก ปรับระดับจากพื้นที่ควบคุมเป็นพื้นที่เฝ้าระวังสูง โดยให้สถานที่สักหรือเจาะผิวหนังหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย สามารถเปิดดำเนินการได้ แต่ยังคงให้ปิดสถานที่ดังต่อไปนี้ 1)สถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายกับ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ สถานประกอบกิจการอาบน้ำ อาบอบนวด 2)โต๊ะสนุกเกอร์ บิลเลียด สถานที่เล่น โบว์ลิ่ง 3)ร้านเกม ตู้เกม และร้านอินเทอร์เน็ต ส่วนร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้บริโภคอาหารและเครื่องดื่ม ในร้านได้ สามารถบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ณ บริเวณร้าน (ในร้านและพื้นที่ต่อเนื่อง) ได้ไม่เกินเวลา 21.00 น. และห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ หรือสถานประกอบการอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ให้เปิดดำเนินการได้ ตามเวลาปกติของสถานที่นั้น ๆ แต่งดเว้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ 21 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป
- กรมการแพทย์ เผยว่า ขณะนี้จำนวนเตียงในสถานพยาบาลภาครัฐ สำหรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 สีแดงมี จำนวนครองเตียงอยู่ที่ 409 ราย เหลือเตียงสำหรับการรองรับผู้ป่วยโรคโควิด 19 สีแดงเพียงประมาณ 20 เตียง เท่านั้น ซึ่งต้องเก็บไว้สำหรับรองรับผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน หรือต้องรับการผ่าตัดหรือการช่วยเหลือเร่งด่วน ขณะที่ ผู้ป่วยโรคโควิด 19 สีเหลืองมีจำนวนครองเตียงอยู่ที่ 3,937 ราย และเหลือเตียงรองรับอีกประมาณ 300 ราย จาก สถานการณ์ที่จำนวนเตียงเหลือน้อยในขณะที่จำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การประสานงานผ่าน ระบบจัดหาเตียง 1668 มีความล่าช้า ทำให้สถานการณ์เตียงโรคโควิด 19 ในเขตกรุงเทพมหานคร ณ ขณะนี้น่าเป็น ห่วงอย่างมาก แต่ขอยืนยันว่าทุกภาคส่วนได้ร่วมมือทำงานอย่างบูรณาการ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างเร็วที่สุด
- คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีมติให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แอสตราเซเนกา เข็มที่ 1 และ 2 จากปกติที่ห่างกัน 10 12 สัปดาห์ ปรับเป็น 8 สัปดาห์ในพื้นที่ที่มีการระบาด เนื่องจากพบสายพันธุ์เดลตา มีสัดส่วน เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรวัคซีนกระจายไปยังพื้นที่แล้วรวม 8.5 ล้านโดส ตั้งแต่วันที่



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

28 กุมภาพันธ์ - 21 มิถุนายน 2564 ฉีดวัคซีนแล้วรวม 7,906,696 โดส เป็นเข็ม 1 จำนวน 5,678,848 โดส และเข็ม 2 จำนวน 2,227,848 โดส เป็นวัคซีนซิโนแวค 5,550,891 โดส และแอสตราเชเนกา 2,355,805 โดส

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ในวันนี้ จำนวนจังหวัดที่มีรายงานผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นมีทั้งหมด 41 จังหวัด โดยจังหวัดที่มีการเพิ่มขึ้นของจำนวน ผู้ติดเชื้อมากสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สมุทรปราการ ชลบุรี นครปฐม สมุทรสาคร และสงขลา สำหรับการเพิ่มขึ้นของ จำนวนผู้ติดเชื้อในจังหวัดภาคกลางมีความเกี่ยวข้องกับการระบาดในสถานประกอบการ เช่น โรงงาน แคมป์ก่อสร้าง ส่วนการติดเชื้อในจังหวัดทางภาคใต้ มีความเกี่ยวข้องกับโรงเรียนสอนทางศาสนา และสถานประกอบการ นอกจากนี้ จากสถานการณ์การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 พบว่า จังหวัดที่มีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ประชากรที่มีอายุมากกว่า 18 ปี มากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ภูเก็ต สมุทรสาคร ระนอง กรุงเทพมหานคร และ นนทบุรี ซึ่งเป็นจังหวัดที่มีการเร่งรัดการฉีดวัคซีน อย่างไรก็ตาม ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนในทุกจังหวัด ยังอยู่ ในระดับที่ต่ำกว่าการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ โดยมีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนอยู่ที่ร้อยละ 5.5 - 30.4 ของประชากร ที่มีอายุมากกว่า 18 ปี ในพื้นที่ ดังนั้น ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนในขณะนี้ ยังไม่เป็นปัจจัยในการป้องกันการ แพร่เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มาตรการที่ต้องเน้นย้ำในขณะนี้ นอกเหนือจากมาตรการ DMHTT แล้ว ควรพิจารณาแนว ทางการทำ bubble and seal ในพื้นที่ เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ชุมชน พร้อมทั้งเร่งรัดการคัดกรองผู้ ติดเชื้อในกลุ่มแรงงาน เพื่อแยกโรคและเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาให้เร็วที่สุด รวมทั้งวางแผนการฉีดวัคซีนป้องกันโรค โควิด 19 ในประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงเพื่อลดอัตราการเสียชีวิต

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข