

# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

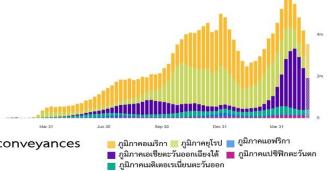
### โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 514 วันที่ 31 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00

### สถานการณ์ทั่วโลก







**220** countries and territories **international** conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

หายป่วยวันนี้

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้		ผู้ป่วยยืนยันสะสม	
+5,485 sn8			130
ผู้ป่วยรายใหม่ จากระบบเฝ้าระวิงและระบบบริการฯ	1,205		
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	2,270		ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต
จากเรือนจำ / ที่ต้องงัง	1,953		159
เม็ดิเทางจากต่างประเทศ	F7		

5/

นยันสะสมตั้งแต่ปี 63

59,792

80,919 หายป่วยสะสม 50,416

หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 108,345

เสียชีวิตสะสม

93	ราย	
เพิ่มขึ้น 19	ร้อยละ	0.72
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 <b>1,031</b>	ร้อยละ	0.65

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม	
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง		
<ul> <li>ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)</li> </ul>	8,532,644 ราย	
<ul> <li>ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ</li> </ul>	569,787 ราย	
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,407,536 ราย	
<ul> <li>ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค</li> </ul>	1,979,656 ราย	
<ul> <li>ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ*</li> </ul>	82,146 ราย	
<ul> <li>การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ</li> </ul>	345,734 ราย	
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	1,979,656 ราย	
<ul> <li>คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ</li> </ul>	5,634 ราย	
<ul> <li>เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง</li> </ul>	1,973,934 ราย	
(โรงพยาบาลเอกชน 458,586 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,515,348 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 1,031 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (937 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 - 39 ปี	0.20%	0.02%	0.10%
● 40 - 59 ปี	2.10%	0.02%	0.81%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	6.30%
● อายุ 2 เดือน 1 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง	64%	100%	91%
เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ			
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	1.8 (0 – 19)
ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)			

#### 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

- <u>สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม</u> ประกาศมาตรการตรวจคัดกรองเชิงรุกครั้งใหญ่ ตั้งเป้าเก็บตัวอย่างจาก ประชาชนให้ได้ 100,000 คนต่อวัน เพิ่มขึ้น 2 เท่าจากที่ทำได้ในปัจจุบัน เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคโควิด 19 โดยจะเน้น ผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่โบสถ์แห่งหนึ่ง ซึ่งกลายเป็นคลัสเตอร์ขนาดใหญ่ มีผู้ป่วยสะสมมากกว่า 140 คน และประชาชน ที่ออกมาใช้สิทธิ์ลงคะแนนเลือกตั้งสมาชิกสภาแห่งชาติ เมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม ที่ผ่านมา
- <u>สหราชอาณาจักร</u> เสนอแนวคิดให้กลุ่มประเทศเศรษฐกิจชั้นนำ 7 ประเทศ หรือ G7 ผลักดันระบบ สำหรับพาสปอร์ตวัคซีน ตลอดจนแผนการฟื้นฟูการท่องเที่ยวระหว่างประเทศ ซึ่งนอกเหนือจากช่วยกระตุ้น อุตสาหกรรมท่องเที่ยวที่จำเป็นอย่างมากแล้ว การร่วมมือกันสร้างระบบพาสปอร์ตวัคซีน จะช่วยเตรียมความพร้อม รับมือหากเกิดโรคระบาดใหม่ทั่วโลกในอนาคต
- <u>เครือรัฐออสเตรเลีย</u> โดยสายการบินแควนตัส แถลงว่า ผู้โดยสารของแควนตัสที่ฉีดวัคซีนครบทุกโดส แล้วอาจจะได้รับเครดิตรอยัลตี้ฟรี โดยโปรแกรมนี้จะสิ้นสุดในปี 2564 ซึ่งคาดว่าจะพอดีกับช่วงที่โครงการฉีดวัคซีน ของออสเตรเลียเสร็จสมบูรณ์ อย่างไรก็ดี ทางสายการบินกำลังอยู่ในขั้นตอนการพิจารณาเรื่องดังกล่าวและยังไม่ได้ ข้อสรุปในขณะนี้
- <u>สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ</u> ประกาศขยายระยะเวลาบังคับใช้มาตรการล็อกดาวน์ทั่วประเทศจนถึง วันที่ 6 มิถุนายน 2564 เพื่อควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ที่มีจำนวนผู้ป่วยพุ่งสูงขึ้น พร้อมกระตุ้นหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องดำเนินมาตรการที่จำเป็นสำหรับการป้องกันควบคุมโรค

#### 2. มาตรการในประเทศไทย

• กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ตระหนักถึง ความสำคัญของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะคนพิการซึ่งมีความจำเป็นเร่งด่วนในการดูแลป้องกันจากการแพร่ ระบาดของโรคโควิด 19 จึงได้เปิดให้ลงทะเบียนรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 รอบที่ 1 ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 5 มิ.ย. สำหรับคนพิการทุกประเภท ที่มีอายุ 18-59 ปี พักอาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่สีแดงเข้ม ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี และสมุทรปราการ เพื่อรวบรวมรายชื่อส่งให้กรมการแพทย์ ดำเนินการให้ผู้พิการได้รับวัคซีน



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

#### โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- <u>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</u> แก้ไขเพิ่มเติมประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคโควิด 19 ฉบับที่ 1 และ 2 โดยออกเป็นประกาศฉบับที่ 3 กำหนดให้สถานพยาบาลเอกชนให้บริการแก่บุคคลที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เช่นเดียวกับผู้ป่วยโรคโควิด 19 โดยไม่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย
- <u>จังหวัดนราธิวาส</u> รับมือการประกาศล็อกดาวน์ของประเทศมาเลเซีย โดยประสานการจัดกำลังให้ ครอบคลุมทุกพื้นที่ที่ยังเป็นช่องว่างระหว่างพรมแดน จัดกำลัง 3 ฝ่าย ได้แก่ ทหาร ตชด. ทหารพราน ร่วม ลาดตระเวน พร้อมจัดชุดปฏิบัติการจรยุทธ์ ลาดตระเวนเดินเท้าเลาะชายแดนทั้งทางบก และทางน้ำ สกัดกั้นไม่ให้มี การลักลอบข้ามผ่านช่องทางธรรมชาติโดยเด็ดขาด

#### 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เมื่อพิจารณาประวัติเสี่ยงของผู้ติด เชื้อระหว่างวันที่ 30 เมษายน ถึง 30 พฤษภาคม 2564 พบว่า ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่รายงานเข้ามายังกรมควบคุมโรค จำนวนทั้งสิ้น 90,737 ราย ส่วนใหญ่มีประวัติสัมผัสกับผู้ติดเชื้อรายก่อนหน้า (ร้อยละ 35) เป็นผู้ติดเชื้อที่ได้รับการคัด กรองในเรือนจำหรือสถานกักขัง (ร้อยละ 32) มีประวัติไปในแหล่งผู้คนพลุกพล่าน เช่น ตลาด ห้างสรรพสินค้า (ร้อย ละ 14) และติดเชื้อในโรงงานหรือสถานที่ทำงาน (ร้อยละ 7) ซึ่งแนวโน้มของการพบจำนวนผู้ติดเชื้อในช่วง 2 ้สัปดาห์ที่ผ่านมาแยกรายจังหวัด พบว่ามี 30 จังหวัดที่มีแนวโน้มจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น ในขณะที่อีก 44 จังหวัด มีแนวโน้มของการพบผู้ติดเชื้อลดลง ทั้งนี้ ส่วนใหญ่ของจังหวัดที่มีแนวโน้มการพบผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากการ พบผู้ติดเชื้อในโรงงานหรือสถานประกอบการขนาดใหญ่ที่มีแรงงานจำนวนมาก เช่น จังหวัดเพชรบุรี สมุทรปราการ สระบุรี และนนทบุรี มาตรการในการควบคุมการระบาดของสถานประกอบการ ควรพิจารณาแนวทางการทำ bubble and seal ในพื้นที่ เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ชุมชน พร้อมทั้งเร่งรัดการคัดกรองผู้ติดเชื้อในกลุ่ม คนงาน เพื่อแยกโรคและเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาให้เร็วที่สุด รวมทั้งวางแผนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ใน ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ที่พบการระบาด เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันระดับหมู่ใน ชุมชน นอกจากนี้ ควรลดความเสี่ยงของการแพร่ระบาด โดยหลีกเลี่ยงการรวมตัวกันของพนักงานในสถานที่ทำงานให้ ได้มากที่สุด เหลื่อมเวลาทำงาน งดการจับกลุ่มพูดคุยหรือรับประทานร่วมกัน จัดแบ่งช่วงเวลาในการรับประทาน อาหารเพื่อลดความแออัด หากจำเป็นต้องอยู่ใกล้ชิดกัน เช่น ขณะปฏิบัติงาน ขณะโดยสารรถรับส่ง ต้องปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเข้มงวด มีระบบการคัดกรองผู้ที่มีอาการไข้ หรืออาการทางเดินหายใจก่อน เข้าทำงาน รวมถึงกำหนดให้พนักงานรายงานตัวหากสงสัยว่าตนเองเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกับผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโควิด 19 โดยไม่ต้องรอให้มีอาการป่วย

> ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข