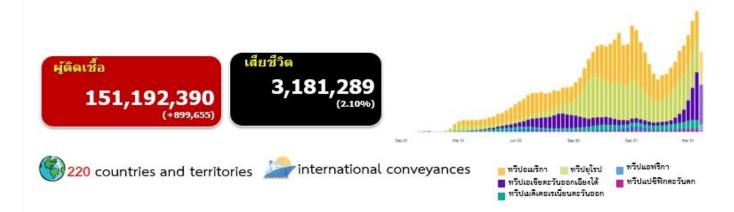


# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

### โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 483 วันที่ 30 เมษายน 2564 เวลา 12.00 น.

### สถานการณ์ทั่วโลก



#### สถานการณ์ในประเทศ



ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม	
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	-	
<ul> <li>ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)</li> </ul>	8,326,747 ราย	
<ul> <li>ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ</li> </ul>	537,917 ราย	
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,037,258 ราย	
<ul> <li>ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค</li> </ul>	1,609,848 ราย	
<ul> <li>จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม*</li> </ul>	15,834 ราย	
<ul> <li>ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ*</li> </ul>	81,676 ราย	
<ul> <li>อาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค*</li> </ul>	329,900 ราย	
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	1,609,848 ราย	
<ul> <li>คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ</li> </ul>	5,159 ราย	
<ul> <li>เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง</li> </ul>	1,604,601 ราย	
(โรงพยาบาลเอกชน 340,999 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,263,602 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 203 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (109 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 20 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.09%
• 40 - 59 ปี	2.10%	0.02%	0.41%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	2.28%
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง	64%	100%	94%
เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ			
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	2.5 (0 – 12)
ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)			
	i		

### 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 30 เมษายน 2564

- <u>องค์การอนามัยโลก</u> รายงานว่าเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์อินเดีย B.1.617 ได้แพร่กระจายไปมากกว่า 20 ประเทศทั่วโลกแล้ว โดยอ้างอิงจากรายงานศูนย์ข้อมูลสากล GISAID ทั้งนี้ประเทศที่ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา สาย พันธุ์ดังกล่าวนอกเหนือจากอินเดีย ได้แก่ สหราชอาณาจักร สหรัฐอเมริกา ออสเตรเลีย บาห์เรน นิวซีแลนด์ เยอรมนี อิสราเอล ไอร์แลนด์ โปรตุเกส เบลเยียม สวิตเซอร์แลนด์ กรีซ อิตาลี ซินต์มาร์เทน เนเธอร์แลนด์ กวาเดอลูป แคนาดา เกาหลีใต้ โรมาเนีย รวมทั้งพบในโซนเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ในประเทศสิงคโปร์ มาเลเซีย และกัมพูชา
- ราชอาณาจักรกัมพูชา กระทรวงสาธารณสุข รายงานพบผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่ 880 ราย ยอดสะสม 12,641 ราย ผู้เสียชีวิต 91 ราย ขณะนี้ได้มีขยายการล็อกดาวน์กรุงพนมเปญ จนถึงวันที่ 5 พฤษภาคม 2564 และยังมี ประกาศระงับเที่ยวบินทั้งหมดจากอินเดียเข้าประเทศ ตั้งแต่วันที่ 29 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป เพื่อป้องกันการ แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์อินเดีย
- <u>สาธารณรัฐอิสราเอล</u> กระทรวงสาธารณสุข รายงานการตรวจพบผู้ติดเชื้อไวรัสชนิดกลายพันธุ์ สายพันธุ์ อินเดีย B.1.617 รวม 41 ราย ซึ่งในจำนวนนี้ มีผู้ป่วย 4 ราย ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว แต่ยังพบการติด เชื้ออยู่ ทางการจึงออกมาตรการการเดินทางใหม่สำหรับชาวอิสราเอล ซึ่งจะห้ามการเดินทางไปยังประเทศที่มีความ เสี่ยงสูง 7 ประเทศ และบังคับให้นักเดินทางที่ได้รับการฉีดวัคซีนจากประเทศต้นทาง ต้องเข้ารับการกักตัวเมื่อมาถึง อิสราเอล ได้แก่ อินเดีย ยูเครน เอธิโอเปีย บราซิล แอฟริกาใต้ เม็กซิโก และตุรกี

#### 2. มาตรการในประเทศไทย

• ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้มีการปรับระดับจังหวัด ให้ แบ่งเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม) 6 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชลบุรี เชียงใหม่ นนทบุรี ปทุมธานี และสมุทรปราการ พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) 45 จังหวัด พื้นที่ควบคุม (สีส้ม) 26 จังหวัด พื้นที่เฝ้าระวัง สูงสุด (สีเหลือง) และพื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว) ไม่มี สำหรับมาตรการของทุกพื้นที่ให้สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากาก อนามัยเมื่ออยู่นอกเคหสถาน ส่วนพื้นที่สีแดงเข้มมีมาตรการที่เข้มข้นขึ้น คือ ห้ามจัดกิจกรรมที่รวมคนมากกว่า 20 คน งดรับประทานอาหารในร้าน ให้ซื้อกลับบ้านได้ไม่เกินเวลา 21.00 น. ปิดสนามกีฬา สถานที่ออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส และห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตี้มอลล์ เปิดได้ถึง 21.00 น. รวมทั้งร้านสะดวกซื้อ ซูเปอร์มาร์เก็ต ตลาดนัด กลางคืน ตลาดโต้รุ่ง เปิดได้ตั้งแต่ 04.00 น. - 23.00 น. พร้อมทั้งขอความร่วมมืองดการเดินทางออกนอกพื้นที่ ให้



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชนพิจารณาการ Work from Home มาตรการขั้นสูงสุดอย่างน้อย 14 วัน มีผลตั้งแต่ วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป

- ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยกระดับมาตรการควบคุม โรคโควิด 19 โดยให้ปรับระยะเวลาการกักตัวสำหรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ จากก่อนหน้าที่ลดลงเหลือ 7 วัน หรือ 10 วัน ให้กลับมากักตัว 14 วันทุกประเภท และไม่อนุญาตให้ออกจากห้องพัก ยกเว้นคนที่ต้องตรวจหาเชื้อ และ ต้องได้รับรักษาพยาบาล มีผลตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า ตามที่ประเทศไทยได้มีการนำ เข้ายาฟาวิพิราเวียร์มาใช้สำหรับรักษาผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 ขณะนี้ประเทศไทยอยู่ระหว่างการพัฒนายานี้เพื่อการ ผลิตภายในประเทศโดยองค์การเภสัชกรรม ซึ่งกำลังอยู่ในขั้นตอนทำการทดสอบการศึกษาชีวสมมูลในอาสาสมัคร นั้น ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พร้อมอำนวยความสะดวกในการขึ้นทะเบียนยา ให้สามารถขึ้น ทะเบียนด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ เป็นไปตามหลักมาตรฐานสากล
- กรุงเทพมหานคร ได้ร่วมมือกับหอการค้าไทย และสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย ในการจัดหน่วย บริการวัคซีนโควิด 19 ให้กับประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยจัดจุดบริการฉีดวัคซีนในสถานประกอบการ ห้างสรรพสินค้าจำนวน 14 แห่ง ประชาชนสามารถเดินทางไปยังสถานที่ฉีดวัคซีนได้อย่างสะดวก โดยมีทีมแพทย์ พยาบาล และพนักงานจิตอาสา ที่มีมาตรฐานในการให้บริการ ช่วยอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้ฉีดวัคซีนได้ อย่างรวดเร็ว ทั่วถึง และปลอดภัย

### 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระลอกใหม่ ระหว่างวันที่ 1 – 30 เมษายน 2564 พบว่ามี เจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อรวม 182 ราย เป็นเพศหญิง 121 ราย (ร้อยละ 66.4) และเพศชาย 61 ราย (ร้อยละ 33.6) อายุเฉลี่ย 34 ปี พบมากที่สุดในกรุงเทพมหานคร 71 ราย (ร้อยละ 39.0) รองลงมาได้แก่ จังหวัดสงขลา 26 ราย (ร้อยละ 14.3) สำหรับช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมานี้ (ระหว่างวันที่ 19 – 30 เมษายน 2564) พบบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อสูงถึง 142 ราย ส่งผลให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขต้องถูกกักกันโรคในสถานพยาบาลหลายแห่ง จึงอาจส่งผลกระทบต่อระบบบริการทางการแพทย์และ สาธารณสุขได้ ดังนั้นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จึงควรลดความเสี่ยงโดยให้ความสำคัญกับมาตรการ ป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล และมาตรการป้องกันส่วนบุคคล โดยการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อย่างถูกต้องและเหมาะสม (universal precaution) โดยเฉพาะบุคลากรที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยโดยไม่ทราบประวัติ เสี่ยง เช่น บุคคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกฉุกเฉิน เวรเปล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ต้องสอบสวนผู้ป่วยและผู้สัมผัสเสี่ยง สูง นอกจากนี้ควรหมั่นล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วยทุกราย ไม่รับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นและงดการ พูดขณะไม่สวมหน้ากาก หมั่นสังเกตอาการตนเองหากมีอาการป่วย เช่น ใช้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ควรรีบ รับการตรวจหาเชื้อโดยทันที และเข้ารับวัคซีนตามที่ได้จัดสรรให้แต่ละสถานพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อ และความเสี่ยงของการเกิดอาการรุนแรงได้

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข