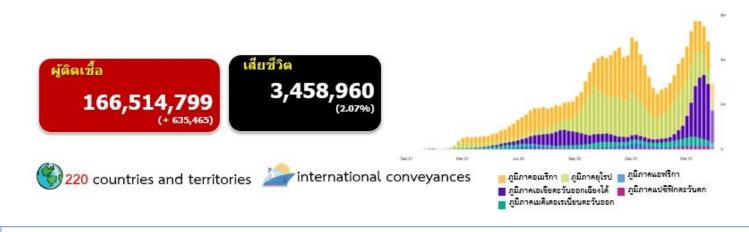


### โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 505 วันที่ 22 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00

#### สถานการณ์ทั่วโลก



#### สถานการณ์ในประเทศ



ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
<ul> <li>ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)</li> </ul>	8,475,364 ราย
<ul> <li>ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ</li> </ul>	557,855 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,306,627 ราย
<ul> <li>ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค</li> </ul>	1,879,010 ราย
<ul> <li>ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ*</li> </ul>	81,883 ราย
<ul> <li>การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ</li> </ul>	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	1,879,010 ราย
<ul> <li>คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ</li> </ul>	5,466 ราย
<ul> <li>เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง</li> </ul>	1,873,456 ราย
(โรงพยาบาลเอกชน 421,343 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,452,113 ราย)	
• อื่นๆ	88 ราย



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต	ระลอก 1 ม.ค	ระลอก 15 ธ.ค. 63 -	ระลอก 1 เม.ย. 2564 -
(รวม 759 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (665 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.80%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	5.14%
● 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 - 14)
ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)			

### 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 22 พฤษภาคม 2564

- <u>สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี</u> ได้กำหนดให้ผู้เดินทางที่เดินทางมาจากสหราชอาณาจักร ต้องกักกันเป็น เวลา 2 สัปดาห์ เมื่อเดินทางเข้าประเทศ ซึ่งเป็นป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์อินเดียที่ เพิ่มขึ้นในสหราชอณาจักร
- <u>สาธารณรัฐอินเดีย</u> รายงานพบผู้ติดเชื้อราดำ ที่เรียกว่า มิวคอร์ไมโคซิส อย่างน้อย 3,207 ราย ใน 5 รัฐ ของอินเดีย ได้แก่ รัฐมหาราษฎระ รัฐมัธยประเทศ รัฐหรยาณา รัฐพรรคเตลัง และรัฐคุชราต ซึ่งเป็นโรคติดเชื้อที่พบได้ ยาก แต่มีอัตราการเสียชีวิตในผู้ติดเชื้อราชนิดนี้สูงถึง 50% โดยผู้ติดเชื้อที่พบเป็นผู้ป่วยโควิด 19 หรือผู้ที่เพิ่งฟื้นตัว จากโควิด 19 ซึ่งระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายอ่อนแอลงจากไวรัส หรือผู้ที่มีโรคประจำตัวโดยเฉพาะโรคเบาหวาน เชื้อ ราดำมักส่งผลกระทบต่อไซนัสหรือปอดหลังจากสูดดมสปอร์ของเชื้อราในอากาศ
- <u>สาธารณรัฐอาร์เจนตินา</u> ได้ประกาศมาตรการล็อกดาวน์ทั่วประเทศ โดยโรงเรียน และร้านค้าสิ่งของที่ไม่ จำเป็นต่อชีวิตประจำวันต้องปิดบริการ ห้ามรวมตัวกัน และห้ามแข่งขันกีฬาในประเทศ ให้ประชาชนอาศัยอยู่ที่บ้าน หากมีความจำเป็นจะได้รับอนุญาตให้ออกนอกบ้านระหว่างช่วงเวลา 06.00 18.00 น. เท่านั้น ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ วันที่ 22 31 พฤษภาคม 2564
- <u>สาธารณรัฐฮังการี</u> รัฐบาลเตรียมยกเลิกมาตรการควบคุมโรคโควิด 19 ประชาชนฮังการีไม่จำเป็นต้อง สวมหน้ากากอนามัยเมื่อออกนอกบ้านอีกต่อไป และสามารถรวมกลุ่มได้ถึง 500 คน ภายนอกอาคาร แต่การจัดงาน ภายในสถานที่ปัดจะจำกัดให้เข้าเฉพาะผู้ที่มีหลักฐานการฉีดวัคซีนแล้วเท่านั้น ภาคบริการส่วนใหญ่ อาทิ โรงแรม ร้านอาหาร สปา โรงละคร โรงภาพยนตร์ ยิม และสนามกีฬา สามารถกลับมาเปิดบริการได้
- <u>สาธารณรัฐเกาหลี</u> กระทรวงสาธารณสุขเกาหลีใต้ ได้ขยายมาตการการควบคุมโรคโควิด 19 ในกรุงโซล และคย็องกี ออกไปอีก 3 สัปดาห์ จนถึงวันที่ 13 มิถุนายน 2564 โดยห้ามรวมกลุ่มตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป ทั้งนี้ สถาน บันเทิง ไนท์คลับ ในกรุงโซลยังคงปิดให้บริการ ส่วนในพื้นที่อื่น ๆ รัฐบาลท้องถิ่นสามารถให้สถานบันเทิงเปิดให้บริการ ได้ถึง 22.00 น. โดยพิจารณาจากความรุนแรงของการระบาดในพื้นที่



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

#### 2. มาตรการในประเทศไทย

- กระทรวงสาธารณสุข แถลงการณ์ กรณีแคมป์ก่อสร้างในพื้นที่เขตหลักสี่ พบการติดเชื้อโควิด 19 สาย พันธุ์อินเดีย ขณะนี้กำลังเร่งสอบสวน ควบคุมโรค ค้นหาผู้ติดเชื้อ ผู้สัมผัสโรคในแคมป์คนงาน จากข้อมูลของ หน่วยงานสาธารณสุขประเทศอังกฤษพบว่า การแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรคไม่แตกต่างจากสายพันธุ์อังกฤษ ทั้งนี้ มาตรการควบคุมโรคโควิด 19 สายพันธุ์อินเดีย ไม่แตกต่างจากสายพันธุ์อังกฤษหรือสายพันธุ์อื่น ๆ คือ มาตรการ ป้องกันส่วนบุคคล ทั้งสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เว้นระยะห่าง ล้างมือ มาตรการด้านสาธารณสุข เมื่อพบ ผู้ป่วยต้องแยกกัก นำเข้าสู่การรักษาโดยใช้เวลารักษา 14 วันเหมือนกัน ให้ยาฟาวิพิราเวียร์เร็วขึ้นในกลุ่มที่มีความ เสี่ยงอาการรุนแรง นำผู้สัมผัสเข้าสู่การตรวจหาเชื้อ และมาตรการทางสังคม มีการควบคุมการเข้าออก เพื่อให้เกิดการ เคลื่อนย้ายน้อยที่สุด
- กระทรวงสาธารณสุข เผย เปิดให้ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ต่างจังหวัด สามารถลงทะเบียนนัดหมายฉีด วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ผ่านแอปพลิเคชัน "หมอพร้อม" ได้ตั้งแต่วันที่ 31 พฤษภาคม 2564 และจะได้รับการฉีด วัคซีนตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2564 เป็นต้นไป ส่วนกรุงเทพมหานครจะดำเนินการเปิดรับการลงทะเบียนฉีดวัคซีนใน กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่เอง ไม่ผ่านระบบหมอพร้อม โดยกระทรวงสาธารณสุขจะจัดส่งวัคซีนให้ทุกจังหวัดและ กรุงเทพมหานครตามแผนการจัดสรร
- <u>กรุงเทพมหานคร</u> สยามพารากอนร่วมกับโรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร และ หอการค้าไทย สนับสนุนภาครัฐ เพื่อกระจายวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 โดยจัดหน่วยบริการฉีดวัคซีนให้กับประชาชน นอกสถานพยาบาลเป็นทางเลือกเสริม บนพื้นที่ใจกลางเมือง ณ รอยัล พารากอน ฮอลล์ ชั้น 5 ศูนย์การค้าสยามพารา กอน เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนได้เข้าถึงการบริการอย่างสะดวกและรวดเร็ว โดยสามารถเดินทางมา ด้วยรถไฟฟ้า รถยนต์ส่วนตัว และรถโดยสารสาธารณะ
- กรมการขนส่งทางบก เปิดเผยว่า ได้ร่วมบริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด ดำเนินการติดตั้งแผงกั้นบน รถแท็กซี่ ระหว่างผู้ขับรถแท็กซี่กับผู้โดยสาร เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 เบื้องต้นได้ทดลอง นำพลาสติกแข็งแบบใส ทำเป็นกล่องรูปตัวแอล มาติดตั้งเป็นกรอบกั้นบริเวณที่นั่งคนขับให้แยกออกจากห้อง โดยสาร คาดว่าจะสามารถนำร่องติดตั้งได้ในช่วงกลางเดือนมิถุนายน ระยะแรก 3,000 คัน และจะทยอยติด ให้ครบ 4 หมื่นคัน โดยจะติดตั้งให้ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย

### 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวนผู้ติดเชื้อจำแนกตามประวัติเสี่ยงระหว่างวันที่ 1 – 21 พฤษภาคม 2564 พบว่า กว่าร้อยละ 44 เป็นการติดเชื้อจากการสัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า รองลงมาได้แก่ การ ติดเชื้อที่พบในเรือนจำหรือทัณฑสถาน คิดเป็นร้อยละ 31 และการอยู่ในที่ชุมชนหรือที่แออัด คิดเป็นร้อยละ 13 โดย ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าแนวโน้มของการพบผู้ป่วยที่มีประวัติเคยไปในที่ชุมชนหรือที่แออัด การสัมผัสผู้ติด เชื้อในที่ทำงาน การสัมผัสผู้ติดเชื้อในครอบครัว และจากการเยี่ยมเยียนหรือไปมาหาสู่กันเพิ่มมากขึ้น ในขณะที่ผู้ป่วย ที่มีประวัติสัมผัสโรคมาจากงานเลี้ยงหรืองานรวมตัวกันทางสังคม รวมถึงจากสถานบันเทิง และร้านอาหารเริ่มลดลง แสดงให้เห็นถึงผลของการควบคุมโรคจากมาตรการปิดร้านอาหาร สถานบันเทิง และสถานที่สาธารณะที่มีความเสี่ยง ต่อการแพร์โรค แต่ยังมีการติดเชื้อเกิดขึ้นในชุมชนหรือสถานที่แออัด ซึ่งโดยส่วนใหญ่มาจากตลาดที่มีขนาดใหญ่ และ การติดเชื้อในสถานที่ทำงาน โดยเฉพาะโรงงานที่มีพนักงานจำนวนมาก ดังนั้นจึงต้องเน้นการสอบสวนและควบคุมโรค



โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ในแหล่งดังกล่าว ได้แก่ การแยกผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษา การค้นหาผู้สัมผัสให้ได้ครอบคลุม และแยกผู้สัมผัสโดย พิจารณาใช้มาตรการ bubble and seal ในสถานประกอบการ รวมถึงการคัดกรองเชิงรุกในพื้นที่เสี่ยงอย่างต่อเนื่อง เพื่อควบคุมการแพร่เชื้อให้อยู่ในวงจำกัด รวมถึงการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสกลายพันธุ์ในการระบาดเป็นกลุ่มก้อน รวมทั้ง สื่อสารให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ที่ออกนอกบ้าน ทำงานจากบ้านให้มากที่สุด ลดการเดินทางที่ไม่จำเป็นโดยเฉพาะสถานที่เสี่ยงที่มีคนรวมกันเป็น จำนวนมาก งดการจับกลุ่มพูดคุยกันหรือรับประทานร่วมกัน และรีบเข้ารับวัคชีนตามสิทธิของตนเอง

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข