

รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

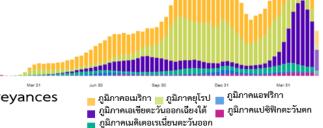
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 511 วันที่ 28 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00

สถานการณ์ทั่วโลก



3,526,317



เสียชีวิตสะสม

220 countries and territories | 🌅 international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

หายป่วยวันนี้

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้ ผู้ป่วยยืนยันสะสม +3,759 snu 116,113 ผู้ป่วยรายใหม่ 1,374 จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ 1,073 ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63 1,294 144,97 จากเรือนจำ / ที่ต้องงิง ผ้เดินทางจากต่างประเทศ 18 ้ำสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้

+4,044 sne 70,446 หายป่วยสะสม 46,150 ผู้ป่วยรักษาอยู่ 97,872

เพิ่มขึ้น 34 เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 954

	 จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
 ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 	8,513,666 ราย
 ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 	568,138 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,378,035 ราย
 ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 	1,950,290 ราย
 ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ* 	82,011 ราย
 การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ 	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	1,950,290 ราย
 คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 	5,592 ราย
 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 	1,944,610 ราย
(โรงพยาบาลเอกชน 447,640 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,496,970 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 954 ราย)	14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ปัจจุบัน (860 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
• 15 - 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 - 59 ปี	2.10%	0.02%	0.85%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	6.07%
● 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 28 พฤษภาคม 2564

- สหราชอาณาจักร สำนักงานสาธารณสุขของอังกฤษ (PHE) พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์ใหม่ C.36.3 ซึ่งเคยรายงานครั้งแรกในประเทศไทยโดยตรวจพบในผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากอียิปต์ และให้ชื่อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ ตรวจพบนี้อย่างเป็นทางการว่า VUI-21MAY-02 (C.36.3) หมายถึง สายพันธุ์ที่อยู่ระหว่างการสอบสวน ภายหลังตรวจ พบในประชาชนในอังกฤษแล้ว 109 ราย ขณะนี้ ยังไม่มีหลักฐานบ่งชี้ว่าสายพันธุ์นี้ทำให้ผู้ป่วยโรคโควิด 19 อาการ รุนแรงขึ้น หรือทำให้วัคชีนที่ใช้อยู่ลดประสิทธิภาพลง ซึ่ง PHE กำลังทำการศึกษาในห้องปฏิบัติการเพื่อเรียนรู้ไวรัส สายพันธุ์นี้ให้ดียิ่งขึ้น
- <u>สาธารณรัฐอินเดีย</u> ประธานกลุ่มผู้เชี่ยวชาญการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แห่งชาติ กล่าวว่า ไม่มี แนวโน้มของการเกิดผลข้างเคียงจากการฉีดวัคซีน โดสที่ 2 ต่างชนิดกันกับโดสแรก หลังเกิดกรณีบุคคลกลุ่มหนึ่งในรัฐ อุตรประเทศได้รับการฉีดวัคซีนโควิชีลด์ในโดสแรกและวัคซีนโคแวกซินในโดสที่ 2 ทั้งนี้ ตามหลักการควรได้รับวัคซีน ชนิดเดียวกัน แต่แม้วัคซีนโดสที่สองจะต่างจากโดสแรก ก็ไม่มีแนวโน้มว่าจะเกิดผลข้างเคียงต่อผู้รับวัคซีน และ ข้อเท็จจริงทางวิทยาศาสตร์ก็อธิบายไว้ว่า หากได้รับวัคซีนต่างชนิดกัน วัคซีนก็จะยังส่งเสริมการสร้างภูมิคุ้มกันได้
- <u>สาธารณรัฐฝรั่งเศส</u> ประกาศให้นักเดินทางจากสหราชอาณาจักรกักตัวและแสดงผลการตรวจหาเชื้อโค วิด 19 ที่เป็นลบ ซึ่งต้องเป็นการตรวจแบบหาสารพันธุกรรม (PCR) ภายในระยะเวลาไม่เกิน 36 ชั่วโมง เนื่องจาก อังกฤษมีการระบาดของโรคโควิด 19 สายพันธุ์อินเดีย และตั้งแต่ปลายเดือนเมษายน 2564 ฝรั่งเศสได้ออกคำสั่งให้กัก ตัว 10 วัน สำหรับนักเดินทางจาก 16 ประเทศ รวมถึง ชิลี แอฟริกาใต้ บราซิล อาร์เจนตินา อินเดีย ตุรกี และบาง ประเทศในภูมิภาคอ่าวเปอร์เซีย ทั้งนี้ ฝรั่งเศสพบยอดผู้ติดเชื้อใหม่ลดลงร้อยละ 15 ภายในหนึ่งสัปดาห์ ปัจจุบันมียอด ผู้ติดเชื้อสะสม 5.6 ล้านรายและผู้เสียชีวิตมากกว่า 108,879 ราย

2. มาตรการในประเทศไทย

• <u>กรุงเทพมหานคร</u> เลื่อนเวลาเปิดให้บริการจองรับวัคชีนป้องกันโรคโควิด19 สำหรับเว็บไซต์ไทยร่วมใจ ดอทคอม และแอปพลิเคชั่นเป๋าตัง เป็นเวลา 09.00-22.00 น. และสำหรับการจองผ่านร้านสะดวกซื้อ สามารถจองได้ ระหว่างเวลา 09.00-18.00 น. ตั้งแต่วันที่ 28 พฤษภาคม 2564 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ทำการเพิ่มประสิทธิภาพระบบให้



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ดีขึ้นต่อไป ทั้งนี้ มีผู้ลงทะเบียนแจ้งความประสงค์รับการฉีดวัคซีนแล้ว จำนวน 1,248,235 คน แบ่งเป็นผู้ลงทะเบียน ผ่านแอปพลิเคชั่นเป๋าตัง จำนวน 798,511 คน และกลุ่มผู้ลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ไทยร่วมใจดอทคอม และร้านสะดวก ซื้อที่ร่วมโครงการ จำนวน 449,724 คน

- รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดโรงพยาบาลบุษราคัม ระยะที่ 2 ขยาย พื้นที่ รองรับผู้ป่วยเพิ่มอีก 1,076 เตียง ในอาคารอิมแพ็ค ชาเลนเจอร์ 1 เมืองทองธานี ทำให้มีเตียงรับผู้ป่วยรวม 2,159 เตียง พร้อมติดตั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ มีเต็นท์ความดันลบสำหรับผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจอีก 101 เตียง หากผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบจะส่งต่อไปรักษาในโรงพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ 14 วันที่ผ่านมา มีผู้ป่วยโรคโควิด 19 เข้ารับการรักษาเฉลี่ยวันละ 70 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,002 ราย รักษาหายกลับบ้านแล้ว 183 ราย ส่งต่อไปรักษาในโรงพยาบาล 39 ราย อยู่ระหว่างการรักษา 780 ราย อัตราการครองเตียงมากกว่าร้อยละ 70
- คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) อนุมัติขึ้นทะเบียนวัคซีนของซิโนฟาร์ม นำเข้าโดยบริษัท ไบโอจีนี เทค จำกัด เป็นวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 รายการที่ 5 ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน โดยเป็นการขึ้นทะเบียนแบบใช้ใน ภาวะฉุกเฉิน ซึ่งวัคซีนซิโนฟาร์มผลิตขึ้นโดยสถาบันชีววัตถุแห่งกรุงปักกิ่ง เป็นวัคซีนที่ใช้เทคโนโลยีการผลิต "ชนิด เชื้อตาย" โดยการฉีดจะกำหนดให้ฉีด 2 เข็มในระยะห่างกัน 28 วัน ทั้งนี้ วัคซีนนี้ได้รับการรับรองให้นำมาใช้ในภาวะ ฉุกเฉินโดยองค์การอนามัยโลกแล้ว

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างวันที่ 1 – 28 พฤษภาคม 2564 มีเจ้าหน้าที่และ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อรวม 194 ราย ซึ่งจากการตรวจสอบข้อมูลพบว่าเป็นผู้ที่ติดเชื้อจากการ ปฏิบัติงาน 145 ราย (ร้อยละ 74.7) ในจำนวนนี้ เป็นเพศหญิง 121 ราย (ร้อยละ 83.4) และเพศชาย 24 ราย (ร้อยละ 17.6) อายุเฉลี่ย 35 ปี ผู้ติดเชื้อรับการรักษาในกรุงเทพมหานคร 18 ราย (ร้อยละ 8.2) นอกจากนี้ยังส่งผล (ห้เจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขต้องถูกกักกันเพื่อสังเกตอาการหลายแห่ง อาจส่งผลกระทบ ต่อระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ ดังนั้นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งมีความเสี่ยงสูงต่อ การได้รับเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะปฏิบัติงาน จึงควรจัดการความเสี่ยงโดยเน้นย้ำมาตรการป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล จัดระบบบริการเพื่อลดความแออัด ทำหัตถการเฉพาะที่จำเป็นหรือกรณีฉุกเฉิน เคร่งครัดกับมาตรการป้องกันส่วนบุคคล โดยการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคลอย่างถูกต้องและ เหมาะสม โดยเฉพาะบุคลากรที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยโดยไม่ทราบประวัติเสียง เช่น บุคคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก ฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ต้องสอบสวนผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสความเสี่ยงสูง นอกจากนี้ควรหมั่นล้างมือทุก ครั้งก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วยทุกราย หมั่นสังเกตอาการตนเองหากมีอาการสงสัย เช่น ไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้ กลิ่น ควรรีบรับการตรวจหาเชื้อโดยทันที และเข้ารับวัคชีนตามที่ได้จัดสรรให้แต่ละโรงพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงของ การติดเชื้อและความเสี่ยงของการเกิดอาการรุนแรง

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข