



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 486 วันที่ 3 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00 น.

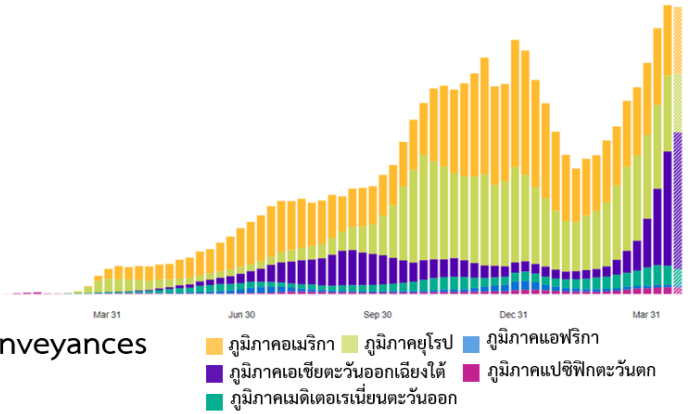
สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

153,533,791
(+645,208)

เสียชีวิต

3,217,368
(2.10%)



220 countries and territories international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้	ผู้ป่วยยืนยันสะสม	หายป่วยแล้ว	เสียชีวิต
+2,041 ราย	71,025 ราย	+1,726 40,984 ราย	276 ราย
ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ 1,943	ติดเชื้อในประเทศ 67,699	ผู้ป่วยรักษาอยู่ 29,765	New Cases เพิ่มขึ้น 31
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 97	ตรวจคัดกรองเชิงรุก 22,411	ร้อยละ 57.70	ร้อยละ 0.39
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ (ตามช่องทางธรรมชาติ) -	ผู้เดินทางจากต่างประเทศ 3,326		
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ (สถานกักกันที่รัฐจัดให้) 1	สถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ 2,696		

ประเภทของผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- คำนวณควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,348,541 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 539,044 ราย

จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 1,646,974 ราย
- จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม* 15,834 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ* 81,676 ราย
- อาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค* 329,900 ราย

ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 5,180 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 348,548 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,293,158 ราย) 1,641,706 ราย
- อื่นๆ 88 ราย

** ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 อยู่ระหว่างการปรับปรุงฐานข้อมูล



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 276 ราย)	ระลอก 1 ม.ค. – 14 ธ.ค. 63 (60 ราย)	ระลอก 15 ธ.ค. 63 – 31 มี.ค. 64 (34 ราย)	ระลอก 1 เม.ย. 2564 – ปัจจุบัน (182 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 20 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.10%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.60%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	3.04%
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	89%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	2 (0 – 12)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 3 พฤษภาคม 2564

- ประเทศมาเลเซีย กรุงกัวลาลัมเปอร์ แถลงว่า พบผู้ป่วยในกลุ่มผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 10 คน หนึ่งในนั้นติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ B.1.617 เป็นชาวอินเดีย ตรวจพบที่ด่านท่าอากาศยานนานาชาติ กัวลาลัมเปอร์ ทำให้มาเลเซียระงับการเดินทางของผู้ที่มีประวัติเชื่อมโยงกับสาธารณรัฐอินเดียในรอบ 2 สัปดาห์ อย่างไรก็ตาม มาเลเซียกำลังเผชิญกับการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ B.1.1.7 จากสหราชอาณาจักร และสายพันธุ์ B.1.351 จากแอฟริกาใต้ โดยเฉพาะสายพันธุ์แอฟริกาใต้ที่พบเพิ่มอย่างน้อย 27 คน ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา ทั้งนี้ ผู้นำมาเลเซียกำลังพิจารณายกระดับความเข้มงวดของมาตรการควบคุมโรคโควิด 19 จากการที่มาเลเซียพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ในประเทศเพิ่มขึ้น
- สหราชอาณาจักร จัดคอนเสิร์ตทดสอบการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยอนุญาตให้ประชาชนประมาณ 5,000 คน เข้าร่วมงานในเมืองลิเวอร์พูล โดยไม่ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าและไม่มีการเว้นระยะห่าง ซึ่งทุกคนสามารถสนุกสนานได้อย่างเต็มที่ภายในพื้นที่การจัดแสดงที่ตั้งอยู่ภายนอกอาคาร ทั้งนี้ ทุกคนที่เข้าร่วมงานต้องมีผลตรวจเชื้อโควิด-19 เป็นลบ และต้องเข้ารับการตรวจหาเชื้ออีกครั้ง 5 วันหลังเข้าร่วมงาน โดยจะมีหน่วยงานวิจัยของรัฐบาลอังกฤษเก็บรวบรวมข้อมูลและนำไปวิเคราะห์อัตราการแพร่ระบาดจากการรวมตัวกันของคนกลุ่มใหญ่ เพื่อประเมินความเป็นไปได้ในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงเทศกาลดนตรีในฤดูร้อนที่จะมาถึง
- สาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ องค์กรการบินพาณิชย์ แถลงว่า อนุญาตให้สายการบินเปิดให้บริการเที่ยวบินต่างประเทศอีกครั้ง หลังจากห้ามเที่ยวบินต่างประเทศทำการบินตั้งแต่วันที่ 14 เมษายน พ.ศ. 2564 เป็นต้นมา โดยผู้ที่เดินทางจากประเทศเสี่ยงสูง 38 ประเทศต้องกักตัว 14 วัน ในสถานที่ที่รัฐจัดเตรียมไว้ตามข้อกำหนด ส่วนผู้ที่เดินทางจากประเทศเสี่ยงต่ำต้องกักตัวในที่พัก 14 วัน ยกเว้นจากกาตาร์ บาห์เรน และคูเวต ที่ต้องกักตัว 3 วัน ในสถานที่ที่รัฐจัดเตรียมไว้ และกักตัวอีก 11 วันต่อในที่พัก ขณะที่ยังคงคำสั่งระงับการบินของเที่ยวบินจากประเทศอินเดียต่อไป
- สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล สั่งปิดพรมแดนด้านที่ติดกับประเทศอินเดีย 22 จุด จากทั้งหมด 35 จุด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์อินเดีย เนื่องจากเนปาลตรวจพบผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ดังกล่าว ซึ่งเป็นคนงานที่เดินทางกลับจากอินเดียในช่วงที่ผ่านมา ทั้งนี้ เนปาลอยู่ระหว่างประกาศใช้มาตรการ Lockdown ทั่วประเทศ 2 สัปดาห์ ตั้งแต่วันที่ 29 เมษายน พ.ศ. 2564 เป็นต้นมา



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- ประเทศนิวซีแลนด์ จะกลับมาดำเนินโครงการทรานส์-แทสมันบับเบิล กับรัฐเวสเทิร์น ออสเตรเลีย ในวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 หลังประเมินแล้วว่า พื้นที่ดังกล่าวไม่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างไรก็ตาม ยังต้องเฝ้าระวังการแพร่ระบาด ในขณะที่สามารถผ่อนคลายมาตรการให้เดินทางข้ามพรมแดนได้โดยไม่ต้องกักตัว
- ราชอาณาจักรกัมพูชา สั่งห้ามนำเข้าเนื้อสัตว์แช่แข็งและผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์จากอินเดีย ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป ขณะเดียวกันได้แนะนำหน่วยงานศุลกากรทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรคนบนยานพาหนะขนส่งและบรรจุภัณฑ์ชั้นนอกของผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ที่ส่งมาจากอินเดีย ซึ่งก่อนหน้านี้ได้สั่งห้ามผู้เดินทางจากอินเดียเข้าประเทศ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคโควิด-19 จากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ B.1.617 โดยเมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 มีรายงานผู้ติดเชื้อเพิ่ม 730 คน มากที่สุดเท่าที่เคยมีมา ยอดสะสมทั้งประเทศอยู่ที่ 14,520 คน เสียชีวิต 103 คน ทั้งนี้ กระทรวงกลาโหมของกัมพูชากำหนดเป้าหมายว่า ภายใน 1 เดือนนับจากนี้ แพทย์และพยาบาลทหารจะฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชน 471,573 คน ในกรุงพนมเปญ โดยใช้วัคซีนของซิโนฟาร์มและซิโนแวค

2. มาตรการในประเทศไทย

- ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ได้ปรับปรุงสรุปช่วงเวลาที่ต้องความร่วมมือประชาชนงดออกจากเคหสถาน ประกอบด้วย 23 จังหวัด ดังนี้ ภาคเหนือ ได้แก่ แพร่ 23.00 – 03.00 น. อุทัยธานี 23.00 – 04.00 น. ภาคกลาง/ภาคตะวันออก ได้แก่ ชัยนาท นครนายก นครปฐม เพชรบุรี ราชบุรี สุพรรณบุรี สมุทรสาคร 23.00 – 04.00 น. นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ 21.00 – 04.00 น. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ ชัยภูมิ บึงกาฬ ยโสธร หนองคาย อุบลราชธานี 23.00 – 04.00 น. ภาคใต้ ได้แก่ ตรัง 22.00 – 03.00 น. พัทลุง 24.00 – 03.00 น. ยะลา ระนอง สงขลา และสุราษฎร์ธานี 22.00 – 04.00 น.
- กรมพลาธิการทหารบก กองยกกระบัตร ส่งมอบโรงพยาบาลสนามให้แก่โรงพยาบาลมณฑลวิเศษ จำนวน 2 อาคาร ขนาด 200 เตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยที่ผ่านการรักษาและสังเกตอาการจากโรงพยาบาล กรณีอาการไม่รุนแรง (กลุ่มสีเขียว) ให้มาพักรักษาและติดตามอาการต่อเนื่อง จนกว่าผลตรวจจะเป็นลบหรือไม่พบเชื้อแล้ว แต่หากพบว่ามีอาการหนักขึ้น ก็จะถูกส่งตัวกลับไปรักษาที่โรงพยาบาลหลักทันที
- ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า ได้ศึกษาภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นหลังฉีดวัคซีน Astra Zeneca เข็มแรกในคนไทยเป็นระยะเวลา 1 เดือน จำนวน 61 คน พบว่า ตรวจภูมิคุ้มกันด้านทานได้ถึงร้อยละ 96.7 เมื่อเปรียบเทียบกับผลการตรวจภูมิคุ้มกันด้านทานในผู้ป่วยที่หายจากการติดเชื้อ เป็นระยะเวลา 4 - 8 สัปดาห์ ตรวจพบได้ร้อยละ 92.4 ทั้งนี้ ระดับภูมิคุ้มกันด้านทานที่พบในเพศหญิงมีระดับภูมิคุ้มกันด้านทานที่สูงกว่าเพศชาย และผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 60 ปีมีระดับภูมิคุ้มกันด้านทานสูงกว่าผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ทั้งนี้เป็นการรายงานข้อมูลเบื้องต้น
- การทำเรือแห่งประเทศไทย (กทท.) กล่าวว่า ข้อสรุปเบื้องต้นในระยะเร่งด่วน ในการใช้พื้นที่วัดสะพานเป็นโรงพยาบาลสนาม ซึ่งรองรับได้ 100 เตียง และมอบหมายให้หน่วยงานสาธารณสุขเร่งประเมินถึงความเหมาะสมของสถานที่อาคารโกดังสเตเดียม หากมีความเหมาะสม พร้อมดำเนินการดังนี้ 1.กทท. พร้อมสนับสนุนอาคารโกดังสเตเดียม เนื้อที่รวม 15 ไร่ มีพื้นที่ภายในอาคาร 4,200 ตร.ม. กว้าง 35 ม. ยาว 120 ม. 2.กระทรวงกลาโหม พร้อม



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ดำเนินการปรับปรุงสถานที่ และจัดหาอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก การวางระบบให้สามารถรองรับเตียงผู้ป่วยจำนวน 160 เตียง 3.รพ.จุฬาลงกรณ์ พร้อมเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายในการดูแล ทั้งบุคลากรและอุปกรณ์ทางการแพทย์

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 พบว่า ณ วันที่ 3 พฤษภาคม 2564 ประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม 71,025 ราย โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่ในวันนี้มีจำนวน 2,041 ราย เป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ในประเทศ 2,040 รายและผู้ติดเชื้อรายใหม่จากต่างประเทศ 1 ราย ซึ่งผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงขึ้นกว่าช่วงก่อนหน้า จากประวัติการสัมผัสโรคที่พบสัดส่วนของการติดเชื้อจากคนใกล้ชิด เช่น คนในครอบครัว เพื่อนบ้าน และเพื่อนร่วมงานมากขึ้น แสดงว่ามีการแพร่กระจายเชื้ออยู่ในชุมชนและในครัวเรือน โดยอาจเป็นการแพร่โรคจากผู้ติดเชื้อที่มีอาการเพียงเล็กน้อยหรือไม่แสดงอาการ จึงขอให้ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทั้งในสถานพยาบาล และการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่เสี่ยงสูง หากพบผู้ติดเชื้อต้องติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้มารับการตรวจหาเชื้อตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ต้องเน้นย้ำให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด ได้แก่ การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ทุกครั้งที่ออกจากบ้าน ล้างมือบ่อย ๆ เว้นระยะห่างและทำงานจากบ้าน (Work from home) หลีกเลี่ยงการเข้าไปในที่ชุมชนแออัด ไม่นั่งรับประทานอาหารในที่สาธารณะ และไม่จับกลุ่มรับประทานอาหารร่วมกัน จัดกิจกรรมรวมคนจำนวนมากเพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายโรค

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข