



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 487 วันที่ 4 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00 น.

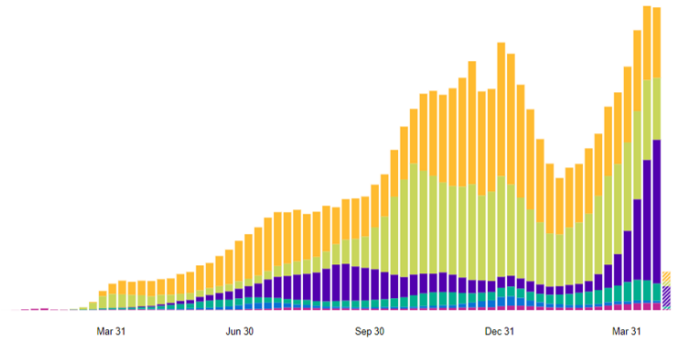
สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

154,215,487
(+681,679)

เสียชีวิต

3,227,867
(2.09%)



220 countries and territories international conveyances

ภูมิภาคอเมริกา ภูมิภาคยุโรป ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้ +1,763 ราย	ผู้ป่วยยืนยันสะสม 72,788 ราย	หายป่วยแล้ว +1,490 42,474 ราย	เสียชีวิต 303 ราย
ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ 1,519	ติดเชื้อในประเทศ 69,449	ผู้ป่วยรักษาอยู่ 30,011	New Cases เพิ่มขึ้น 27
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 231	ตรวจคัดกรองเชิงรุก 22,642	ร้อยละ 58.35	ร้อยละ 0.42
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ (ตามช่องทางธรรมชาติ) -	ผู้เดินทางจากต่างประเทศ 3,339		
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ (ตามช่องทางธรรมชาติ) 13	สถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ 2,705		

ประเภทของผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,356,241 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 539,044 ราย

จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 1,653,602 ราย
- จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม* 15,834 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ* 81,676 ราย
- อาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค* 329,900 ราย

ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 5,189 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 1,648,325 ราย
(โรงพยาบาลเอกชน 350,404 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,297,921 ราย)
- อื่นๆ 88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 303 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 (209 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 20 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.66%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	3.34%
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	88%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	2.7 (0 – 12)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 4 พฤษภาคม 2564

- ประเทศไต้หวัน แถลงว่า ผู้ที่อยู่ในอินเดียในช่วง 14 วันที่ผ่านมาจะไม่ได้รับอนุญาตให้เดินทางเข้าประเทศไต้หวัน มีผลตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 64 ส่วนชาวไต้หวันเดินทางกลับมาจากอินเดียจะต้องกักตัวในสถานที่ของทางการเป็นเวลา 14 วัน
- บริษัทไฟเซอร์ กล่าวว่า อยู่ระหว่างหารือกับรัฐบาลอินเดีย เพื่อเร่งให้มีการอนุมัติวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ของไฟเซอร์โดยเร็ว เพื่อที่จะสามารถใช้ในอินเดียได้ พร้อมประกาศบริจาคยามูลค่ากว่า 70 ล้านดอลลาร์สหรัฐให้อินเดียด้วย
- สาธารณรัฐอินโดนีเซีย กล่าวว่า พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 กลายพันธุ์สายพันธุ์อินเดียน B.1.167 2 ราย โดยคนหนึ่งเดินทางมาจากอินเดีย พบในกรุงจาการ์ตา เมืองหลวงของประเทศ และอีกคนมาจากแอฟริกาใต้ พบบนเกาะบาหลี ทั้งนี้ เมื่อสัปดาห์ก่อนอินโดนีเซียงดอกรวีซ่าให้ชาวต่างชาติที่เคยพำนักในอินเดียช่วง 14 วัน ก่อนเดินทางเข้าสู่อินโดนีเซียแล้ว
- สหรัฐอเมริกา ประชากรมากกว่า 105.5 ล้านคนได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ครบ 2 โดสแล้ว ซึ่งครอบคลุมมากกว่า 40% ของประชากรผู้ใหญ่และเกือบ 70% ของผู้สูงอายุ
- สหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล สั่งห้ามเที่ยวบินระหว่างประเทศทั้งหมดตั้งแต่วันที่ 6 - 14 พฤษภาคม 2564 นอกจากนี้เที่ยวบินภายในประเทศจะถูกระงับตั้งแต่วันที่ 3 - 14 พฤษภาคม 2564
- สหราชอาณาจักร เตรียมยกเลิกมาตรการกักตัวกลุ่มเสี่ยงผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโควิด-19 หากการวินิจฉัยโรครายวันด้วยอุปกรณ์ทดสอบอย่างง่ายและรวดเร็ว (Lateral flow) ประสบความสำเร็จ ขณะนี้มีผู้สมัครใจเข้าร่วมการทดลองถึง 40,000 คน ซึ่งจะเริ่มทดลองในวันที่ 9 พฤษภาคม 2564 โดยผู้เข้าร่วมต้องตรวจโควิด-19 ทุกเช้าด้วยชุดตรวจแบบ Lateral flow ที่จะทราบผลภายในเวลาประมาณ 30 นาที และผู้เข้าร่วมจะได้รับอนุญาตให้งดเว้นการกักตัวทุกวันที่มีผลตรวจเป็นลบ และไม่มีอาการป่วย
- ราชอาณาจักรเดนมาร์ก ถอดวัคซีนของจอห์นสันแอนด์จอห์นสันออกจากโครงการฉีดวัคซีนของประเทศ เนื่องจากผลการวิเคราะห์ ปรากฏว่าประโยชน์ที่จะเกิดจากการฉีดวัคซีนจอห์นสันแอนด์จอห์นสันไม่ได้สูงกว่าความเสี่ยงของการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ร้ายแรงกับระบบเลือด ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อกำหนดการฉีดวัคซีนให้แก่กลุ่มอายุ 20-39 ปี ที่จะล่าช้ากว่ากำหนดประมาณ 4 สัปดาห์ ส่วนกำหนดการฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชนกลุ่มนอกเหนือจากนี้



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

จะช้ากว่ากำหนดประมาณ 1 สัปดาห์ ปัจจุบันเดนมาร์กฉีดวัคซีนเข็มแรกไปแล้ว 23.4% ของประชากรทั้งหมดและ 11.5% ได้รับวัคซีนครบโดสแล้ว

- สาธารณรัฐอินเดีย องค์การควบคุมมาตรฐานยาส่วนกลางของอินเดีย (CDSCO) อนุมัติใช้ยาเม็ด Baricitinib ซึ่งเดิมกำหนดให้ใช้รักษาโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ ของบริษัท Natco Phrama ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 โดยใช้ยา Baricitinib ปริมาณ 1, 2 และ 4 มิลลิกรัม ร่วมกับยา Remdesivir ในการรักษา

- สหรัฐอเมริกา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พร้อมทั้งจะอนุญาตให้ฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ของไฟเซอร์/ไบโอเทค ในเด็กและวัยรุ่นอายุ 12 - 15 ปี ภายในต้นสัปดาห์หน้า ทั้งนี้ บริษัทไฟเซอร์กล่าวเมื่อปลายเดือนมีนาคมว่า การทดลองทางคลินิกในเด็กอายุ 12 - 15 ปี จำนวน 2,260 คน แสดงให้เห็นว่าวัคซีนมีประสิทธิภาพ 100% ในการป้องกันโรค

- สาธารณรัฐเกาหลีใต้ ประกาศว่าพลเมืองเกาหลีใต้และชาวต่างชาติที่เดินทางมาจากอินเดียเพื่อพำนักในระยะยาวจะต้องกักกันในสถานที่ที่รัฐบาลจัดให้เป็นเวลา 7 วัน หากตรวจโควิด-19 เป็นลบ 2 ครั้ง ให้ไปกักตัวที่บ้านอีก 7 วัน ส่วนผู้เดินทางมาพำนักระยะสั้นจะต้องกักตัว 14 วันในสถานที่ที่รัฐบาลจัดให้

2. มาตรการในประเทศไทย

- สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงนิวเดลี ประกาศ ขอให้คนไทยในอินเดียติดตามข่าวสารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างใกล้ชิด และหากไม่มีความจำเป็นต้องพำนักอยู่ในอินเดียในช่วงเวลานี้ อาจพิจารณาเดินทางกลับไทยโดยเที่ยวบินเคลื่อนย้ายคนไทยที่ยังเปิดสำรองและให้บริการอยู่ ได้แก่ เที่ยวบินวันที่ 8 พฤษภาคม 2564 สายการบินไทยสมายล์ เที่ยวบิน WE8074 เส้นทางเมืองเจนไน - กรุงเทพฯ โดยลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ 5 พฤษภาคม 2564 และเที่ยวบินวันที่ 15 พฤษภาคม 2564 สายการบินแอร์อินเดีย เที่ยวบินพิเศษที่ AI332 เส้นทางกรุงนิวเดลี - กรุงเทพฯ โดยลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ 7 พฤษภาคม 2564

- กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้หารือร่วมกับห้องปฏิบัติการเอกชน กรณีเมื่อตรวจเชื้อโควิด-19 แล้วให้ส่งข้อมูลไปยังสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) และกรมการแพทย์สายด่วน 1668 เพื่อจัดหาโรงพยาบาลในการรับรักษาผู้ป่วยโดยเร็ว ทั้งนี้ หลังจากทราบผลการตรวจหาเชื้อจากห้องปฏิบัติการ ต้องรายงานผลต่อกรมการแพทย์ภายใน 3 ชั่วโมง

- กรุงเทพมหานคร แจ้งว่า ได้เพิ่มช่องทางติดต่อสื่อสารเพื่อรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 เข้าสู่ระบบการรักษาผ่านไลน์ @bkkcovid19connect เพื่อให้การส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษาเป็นไปอย่างรวดเร็ว ซึ่งผู้ที่สามารถแจ้งข้อมูลผ่านไลน์ได้ คือ ผู้ป่วย ญาติ ผู้นำชุมชน หรือผู้ที่พังกอาศัยในพื้นที่เดียวกับผู้ป่วย โดยต้องทราบข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย อาทิ เลขบัตรประจำตัวประชาชน อาการป่วยปัจจุบัน ข้อมูลการตรวจโควิด-19 สถานที่ตรวจคัดกรองใบรับรองผลตรวจ เป็นต้น เมื่อทำการยืนยันข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะเร่งประสานผู้แจ้งหรือผู้ป่วยกลับภายในเวลา 1 ชั่วโมง

- สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร เปิดเผย ข้อมูลผู้ป่วยมีอาการในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ กทม. 8 แห่ง ครองเตียงรวม 233 เตียง ส่วนผู้ป่วยไม่มีอาการและมีอาการเล็กน้อยในโรงพยาบาลสนาม 5 แห่ง ได้แก่ รพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียน รพ.ราชพิพัฒน์ รพ.เอราวัณ 1-3 (ศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติ บางบอน, บางกอกอารีนา, สนามกีฬาเฉลิมพระเกียรติ บางมด) รองรับผู้ป่วยได้ 2,042 เตียง ครองเตียง 1,087 เตียง เหลือ 955 เตียง และ hospitel 5 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกลาง(อาคารหอพัก) โรงแรมเอริแกนแอฟพอร์ต โรงแรมบ้านไทย โรงแรมข้าวสาร



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

พาลีส และอาคารพัชรกิติยาภา ม.นวมินทราชูทิศ รองรับได้ 584 เตียง ครองเตียง 221 เตียง คงเหลือ 363 เตียง รวมผู้ป่วยครองเตียงทั้งหมด จำนวน 1,541 เตียง เหลือ 1,318 เตียง

- ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แนะนำว่า ควรปูพรมฉีดวัคซีนให้จังหวัดสีแดงเข้มก่อน เพื่อควบคุมการระบาดให้ได้ แล้วกระจายไปยังเมืองใหญ่ ส่วนเมืองเล็กหรือชนบท ยังสามารถรอได้ เพราะจะมีผลกระทบท้ายสุด โดยการให้วัคซีนแบบหมู่มาจากเมืองออกไปสามารถทำได้ง่ายและรวดเร็วกว่า เพราะกลุ่มคนอยู่หนาแน่นและมีโรงพยาบาลหรือสถานบริการรองรับให้บริการจำนวนมาก

- กรุงเทพมหานคร จะเริ่มฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ให้ชุมชนคลองเตยในวันที่ 4 พฤษภาคม 2564 จำนวน 2 จุด คือ ห้างโลตัสพระราม 4 และโรงเรียนคลองเตยวิทยา ตั้งแต่เวลา 13.00 น. คาดว่าจะฉีดได้ประมาณ 1,000 คน ขณะที่วันต่อไป จะเร่งฉีดให้ได้วันละ 2,000-3,000 คน ขณะเดียวกัน เร่งเดินทางตรวจหาผู้ติดเชื้อโควิด-19 เชิงรุก ให้ได้วันละ 1,000 คน จนถึงวันที่ 19 พฤษภาคม 2564 คาดว่าจะได้ถึง 20,000 คน จากคนในชุมชน 8.5 หมื่น – 9 หมื่นคน ทั้งนี้ การระบาดในชุมชนคลองเตย ไม่สามารถจำกัดขอบเขต (Seal) ได้เหมือนที่สมุทรสาคร อย่างไรก็ตาม ขอความร่วมมือประชาชนทำความเข้าใจในการป้องกันตัวเอง และพยายามเลี่ยงการออกนอกบ้าน

- ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทย (ศบค.มท.) ขอความร่วมมือประชาชนงดออกจากเคหสถานเพิ่มเติมอีก 5 จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา 23.00 – 04.00 น. บุรีรัมย์ ตลอดทั้งวัน กระบี่ ปัตตานี 22.00 – 04.00 น. และภูเก็ต 24.00 – 04.00 น.

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 พบว่า ณ วันที่ 4 พฤษภาคม 2564 ประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสม 72,788 ราย เป็นการติดเชื้อภายในประเทศ 69,449 ราย โดยผู้ติดเชื้อรายใหม่ในวันนี้มีจำนวน 1,763 ราย ซึ่งสูงขึ้นกว่าช่วงก่อนหน้า จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงขึ้นในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี สมุทรปราการ ปทุมธานี และชลบุรี นอกจากนี้ยังคงพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในหลายจังหวัด 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