รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

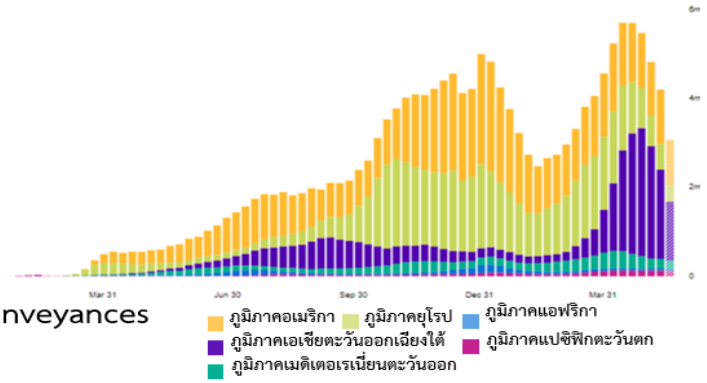
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 513 วันที่ 30 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
170,658,316
(+ 480,407)

เสียชีวิต
3,549,466
(2.08%)



220 countries and territories

international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	8,526,712 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	568,138 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,395,597 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	1,967,774 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ*	82,089 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	1,967,774 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	5,621 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง	1,962,065 ราย
(โรงพยาบาลเอกชน 454,076 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,507,989 ราย)	
• อื่นๆ	88 ราย

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 1,012 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 (918 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.84%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	6.20%
● อายุ 2 เดือน 1 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	92%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วยถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	1.8 (0 – 19)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2564

- ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย จะยกเลิกการห้ามเดินทางเข้าประเทศสำหรับผู้ที่เดินทางมาจาก 11 ประเทศ ได้แก่ สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ เยอรมนี สหรัฐ ไอร์แลนด์ อิตาลี โปรตุเกส สหราชอาณาจักร สวีเดน สวิตเซอร์แลนด์ ฝรั่งเศส และญี่ปุ่น อย่างไรก็ดี บุคคลกลุ่มนี้ยังคงต้องเข้าสู่มาตรการกักตัวตามที่ทางการกำหนด (วันที่ 30 พฤษภาคม 2564 รายละเอียดจากลิงก์: https://www.nia.go.th/niaweb59/default_TH_.asp)
- สาธารณรัฐบูรพาอุรุกวัย เผย วัคซีนซิโนแวค (โคโรนาแวค) ช่วยลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโควิด 19 ได้ถึง 97% โดยในกลุ่มผู้ฉีดวัคซีนแล้วสองโดส จะช่วยลดการติดเชื้อไวรัสได้ 57% และลดอาการป่วยรุนแรงได้ 95% ทั้งนี้ อุรุกวัย เริ่มฉีดวัคซีนซิโนแวคเมื่อเดือนมีนาคม 2564 ให้กับประชาชนแล้วกว่า 80% โดยสงวนวัคซีนไฟเซอร์-ไบออนเทคไว้ฉีดให้กับกลุ่มผู้สูงอายุ บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว
- สาธารณรัฐประชาชนจีน เมืองกวางโจว ซึ่งเป็นศูนย์กลางทางธุรกิจและอุตสาหกรรม รายงานพบผู้ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 20 คน ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา จึงออกคำสั่งชัตดาวน์ย่านนี้ โดยให้ประชาชนอยู่ภายในบ้าน บังคับใช้กับผู้ที่พำนักอยู่ในเขตถนน 5 สาย ในเขตลี่หว่าน ทั้งนี้ ตลาดกลางแจ้ง ศูนย์ดูแลเด็ก และสถานบันเทิงต่าง ๆ ต้องปิดให้บริการ ห้ามการรับประทานอาหารภายในภัตตาคาร และห้ามการเรียนการสอนในชั้นเรียนด้วย นอกจากนั้น ประชาชนที่อาศัยอยู่ใน 4 เขตใกล้เคียง ให้จำกัดการจัดกิจกรรมกลางแจ้ง
- สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา ประกาศขยายระยะเวลาบังคับใช้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2564 ทั้งนี้ เมียนมามีผู้ป่วยโควิด 19 สะสมอยู่ที่ 143,526 ราย และเสียชีวิต 3,216 ราย

2. มาตรการในประเทศไทย

- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ใช้ 8 มาตรการยกระดับการป้องกันโรคโควิด 19 ในตลาดสดพื้นที่สีแดงเข้ม ย้ำผู้ประกอบการตลาดประเมินความเสี่ยงของตลาดผ่าน Thai Stop COVID Plus เฝ้าระวังความเสี่ยงกลุ่มพ่อค้า แม่ค้า ผู้ปฏิบัติงาน แรงงานต่างด้าว และผู้ใช้บริการ โดยให้ประเมินตนเองผ่านเว็บไซต์ “ไทยเซฟไทย” ปฏิบัติตามมาตรการกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องต้องควบคุม กำกับและติดตามให้ตลาดมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด ให้เกิดการปฏิบัติจริงจัง โดยบูรณาการงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สมาคมหรือชมรมผู้ประกอบกิจการตลาด

- จังหวัดเพชรบุรี ยกระดับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 โดยล็อกดาวน์พื้นที่รอยต่อ 6 ตำบล ในอำเภอเขาย้อย ได้แก่ ตำบลห้วยโรง ตำบลหนองชุมพลเหนือ ตำบลหนองชุมพล ตำบลสระพัง ตำบลบางเค็ม ตำบลเขาย้อย มีผลตั้งแต่เวลา 00.01 น. ของวันจันทร์ที่ 31 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป เป็นเวลา 14 วัน
- จังหวัดสระบุรี สั่งปิดโรงงานแปรรูปเนื้อไก่ CPF ชั่วคราวเพื่อทำความสะอาด ตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม - 3 มิถุนายน 2564 ทั้งนี้ ได้จัดตั้งโรงพยาบาลสนามขึ้น ณ ค่ายลูกเสือเจ็ดคต – โป่งก้อนเส้า อำเภอแก่งคอย โดยสามารถรองรับผู้ติดเชื้อได้ประมาณ 160 ราย ปัจจุบันมีผู้เข้าพักแล้ว จำนวน 49 ราย และโรงงานแปรรูปเนื้อไก่ได้เตรียมการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามในพื้นที่ของบริษัท โดยคาดว่าจะสามารถรองรับผู้ติดเชื้อได้ประมาณ 400 ราย ขณะเดียวกัน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในพนักงานบริษัทดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ซึ่งคาดว่าจะทราบผลตรวจภายในวันที่ 30 พฤษภาคม 2564

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2564 มีผู้ติดเชื้อที่อยู่ระหว่างการรักษาในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม หรือ โรงพยาบาลเฉพาะกิจ (hospitel) จำนวน 48,051 ราย (เพิ่มขึ้น 2,744 ราย จากต้นสัปดาห์) ซึ่งในจำนวนนี้มีผู้ป่วยอาการรุนแรง 1,209 ราย (เพิ่มขึ้น 40 รายจากต้นสัปดาห์) ต้องได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ 389 ราย (ลดลง 17 รายจากต้นสัปดาห์) รักษาตัวอยู่ในกรุงเทพมหานคร 196 ราย (ร้อยละ 50.4) สมุทรปราการ 38 ราย (ร้อยละ 9.8) นนทบุรี 20 ราย (ร้อยละ 5.1) สมุทรสาครและชลบุรีจังหวัดละ 11 ราย (ร้อยละ 2.8) จังหวัดเหล่านี้จึงมีความสี่ยงสูง ที่จำนวนผู้ป่วยโรคโควิด 19 ที่เพิ่มขึ้น จะส่งผลกระทบต่อระบบบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ ถึงแม้ว่าแนวโน้มผู้ป่วยอาการรุนแรงและผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจจะค่อนข้างคงที่ ซึ่งอาจเนื่องมาจากผู้ติดเชื้อรายใหม่ในสัปดาห์นี้ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มคนที่มีสุขภาพแข็งแรงจากการระบาดในกลุ่มแรงงาน ขณะเดียวกันศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยอาการรุนแรงในจังหวัดกรุงเทพมหานครและปริมณฑลอาจใกล้ถึงขีดจำกัด ควรจัดสรรทรัพยากรในการดูแลรักาผู้ป่วย โดยการดำเนินการคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามความรุนแรง และส่งต่อผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษาตามโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม หรือ โรงพยาบาลเฉพาะกิจที่เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงเบียดบังทรัพยากรสำหรับผู้ป่วยอาการรุนแรง ส่วนการดูแลผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงในช่วงแรก หากพบว่าผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 60 ปี หรือมีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือมีภาวะอ้วน ควรให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างรวดเร็ว และเฝ้าติดตามอาการใกล้ชิด เพื่อป้องไม่ให้เกิดอาการรุนแรงในภายหลัง จัดระบบการส่งต่อสำหรับผู้ป่วยที่อาการรุนแรงขึ้นไปยังโรงพยาบาลที่มีความพร้อมได้อย่างเหมาะสม สำหรับโรงพยาบาลที่รองรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจในพื้นที่ควรดำเนินการจัดแบ่งทรัพยากร หอผู้ป่วย ห้องแยกผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 เป็นสัดส่วนที่ชัดเจน ออกจากผู้ป่วยทั่วไป เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล และระดมทรัพยากรภายในหน่วยงาน เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโควิด 19 โดยมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของแต่ละพื้นที่สนับสนุน จัดสรรโยกย้าย ทรัพยากรภายในพื้นที่รับผิดชอบ นอกจากนี้บุคลากรทางการแพทย์จึงควรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลในเวลาปฏิบัติงาน และการป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคลนอกเวลาปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด เพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อต่อตนเองและผู้อื่น

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข