



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

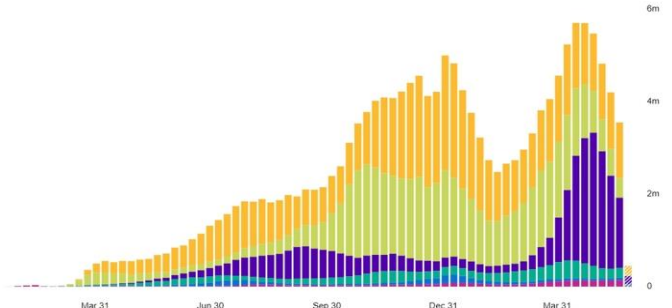
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 515 วันที่ 1 มิถุนายน 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
171,491,204
(+ 434,981)

เสียชีวิต
3,565,891
(2.08%)



220 countries and territories international conveyances

ภูมิภาคอเมริกา ภูมิภาคยุโรป ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้	ผู้ป่วยยืนยันสะสม	หายป่วยวันนี้	เสียชีวิตสะสม
+2,230 ราย	133,159 ราย	+3,390 ราย	975 ราย
ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ: 1,326	ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63: 162,022 ราย	หายป่วยสะสม: 84,309	เพิ่มขึ้น: 38 ร้อยละ: 0.73
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน: 806	ผู้ป่วยรักษาอยู่: 49,218	เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63: 1,069	ร้อยละ: 0.66
จากเรือนจำ / ที่ต้องขัง: 77	หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63: 111,735		
ผู้เดินทางจากต่างประเทศเข้าสู่สถานกักกันที่รัฐจัดให้: 21			

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	8,538,999 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	571,469 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,422,925 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนियามการเฝ้าระวังโรค	1,995,024 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ*	82,167 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนियามเฝ้าระวังโรค	1,995,024 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	5,642 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 463,373 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,525,921 ราย)	1,989,294 ราย
• อื่นๆ	88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 1,069 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 (975 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.10%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.83%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	6.41%
● อายุ 2 เดือน 1 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับการรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	1.5 (0 – 19)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2564

- องค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนดชื่อเรียกเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายพันธุ์ สายพันธุ์ต่างๆ ใหม่ตามชื่อเรียกตัวอักษรกรีก เพื่อลดการตีตราและลดการเลือกปฏิบัติต่อพลเมืองที่มาจากประเทศที่ตรวจพบเชื้อกลายพันธุ์เหล่านั้นเป็นแห่งแรก ซึ่งในขณะนี้ มีเชื้อกลายพันธุ์ที่อยู่ในกลุ่ม Variants of Concern 4 สายพันธุ์ได้แก่ 1. สายพันธุ์ B.1.1.7 ที่ตรวจพบครั้งแรกในสหราชอาณาจักร ให้ชื่อว่า Alpha 2. สายพันธุ์ B.1.351 ที่ตรวจพบครั้งแรกในแอฟริกาใต้ ให้ชื่อว่า Beta 3. สายพันธุ์ P.1 ที่ตรวจพบครั้งแรกในบราซิล ให้ชื่อว่า Gamma 4. สายพันธุ์ B.1.617.2 ที่ตรวจพบครั้งแรกในอินเดีย ให้ชื่อว่า Delta
- สหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล รายงานว่า โครงการชื่อ Project S ซึ่งเป็นความร่วมมือกับ บริษัท Sinovac Biotech ของจีน ผู้ผลิตวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในชื่อ CoronaVac ให้ประชากรทั้งเมืองฉีดวัคซีนต้านโควิด 19 ปรากฏว่าลดอัตราการเสียชีวิตได้ 95% โดยดำเนินการระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน ที่ผ่านมา ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏว่า อัตราการเสียชีวิตของชาวเมืองเซร์รานา ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์- กลางเดือนพฤษภาคม ลดลง 95% อัตราการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แสดงอาการลดลง 80% และอัตราการป่วยรุนแรงลดลง 86%
- รัฐอิสราเอล ออกคำเตือนระดับสูงด้านการเดินทางไปยัง 10 ประเทศ ได้แก่ เซเชลส์ อูรุกวัย โบลิเวีย มัลดีฟส์ เนปาล ปารากวัย ชิลี โคลอมเบีย คอสตาริกา และตูนิเซีย สืบเนื่องจากอัตราการป่วยโรคโควิด 19 ของกลุ่มประเทศดังกล่าวอยู่ในระดับสูง
- สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ เปิดเผยว่าจะยังคงตรึงนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากอินเดีย ปากีสถาน ศรีลังกา บังกลาเทศ เนปาล โอมาน และสหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ จนถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2564 เพื่อป้องกันการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ชนิดกลายพันธุ์ ซึ่งมีอัตราการติดเชื้อสูง

2. มาตรการในประเทศไทย

- กระทรวงสาธารณสุข โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมวางแผนควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ในโรงงานแปรรูปไก่ จังหวัดสระบุรี ปรับใช้มาตรการ Bubble and Seal ให้เหมาะสมกับพื้นที่ ฝ้าระวางพื้นที่โดยรอบ



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

และกลุ่มพนักงานที่เดินทางไป-กลับบ้าน ป้องกันการแพร่เชื้อในครอบครัว เร่งควบคุมและจำกัดวงการแพร่ระบาดให้ได้โดยเร็ว รวมถึงการบริหารจัดการกลุ่มแรงงานที่เข้าไปทำงาน เพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถเดินทางธุรกิจต่อไปได้

- **กรมควบคุมโรค** เผยแนวทางในการออกหนังสือรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด 19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ (เล่มเหลืองโควิด) ในผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบถ้วน โดยสามารถขอรับหนังสือรับรองได้ที่ 4 หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ส่วนเอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ในการขอหนังสือรับรองฯ มีดังนี้ 1. หนังสือเดินทาง (Passport) ที่มีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า 6 เดือน (ตัวจริงและสำเนา) 2. บัตรประชาชน (ตัวจริงและสำเนา) 3. เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทยที่ยืนยันได้ว่าบุคคลนั้น ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบถ้วนแล้ว (ตัวจริงและสำเนา) 4. ค่าใช้จ่ายในการออกเอกสารรับรองฯ 50 บาทต่อเล่ม
- **สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง** ร่วมกับ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้พัฒนาเทคโนโลยี “เอไอตรวจโควิดกลายพันธุ์” หรือปัญญาประดิษฐ์ ซีรา คอร์ (CIRA CORE) ที่สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมแพทย์ สามารถบ่งชี้สายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ถึง 8 สายพันธุ์ โดยการค้นหาตำแหน่งกลายพันธุ์ที่เป็นที่น่ากังวล (Variant of Concern: VOCs) ซึ่งมีความถูกต้องถึง 99% ภายใน 30 วินาที

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (วันที่ 24-30 พฤษภาคม 2564) พบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งสิ้น 24,807 ราย แบ่งเป็น ผู้ติดเชื้อที่มีประวัติเดินทางมาจากต่างประเทศ 202 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.81 และติดเชื้อภายในประเทศ 24,604 ราย คิดเป็นร้อยละ 99.19 โดยในกลุ่มการติดเชื้อในประเทศ ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย (ร้อยละ 75.48) รองลงมาได้แก่ สัญชาติเมียนมา (ร้อยละ 17.45) กัมพูชา (ร้อยละ 4.11) และสัญชาติอื่นๆ (ร้อยละ 2.96) สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.8:1 อายุเฉลี่ย 35.5 ปี (15 วัน - 97 ปี) โดยส่วนใหญ่ของผู้ติดเชื้อในสัปดาห์นี้ มาจากการคัดกรองในเรือนจำ/ทัณฑสถาน คิดเป็นร้อยละ 35.29 รองลงมา ได้แก่ ผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อรายก่อนหน้า (ร้อยละ 23) ไปในสถานที่เสี่ยง/ชุมชน (ร้อยละ 16.04) และการติดต่อในสถานที่ทำงาน เช่น โรงงาน (ร้อยละ 15.94) ซึ่งในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา พบผู้ติดเชื้อในสถานที่ทำงานเพิ่มขึ้น มีปัจจัยเสี่ยงคือการรับประทานอาหารร่วมกัน และการทำกิจกรรมร่วมกัน โดยไม่สวมหน้ากากอนามัย จังหวัดที่มีการพบผู้ติดเชื้อมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นนทบุรี เพชรบุรี สมุทรปราการ และปทุมธานี ซึ่งส่วนใหญ่พบผู้ติดเชื้อในทัณฑสถาน/เรือนจำ แต่หากพิจารณาการระบาดนอกเรือนจำ พบว่า จังหวัดที่มีการรายงานผู้ติดเชื้อสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เพชรบุรี กรุงเทพมหานคร นนทบุรี สมุทรปราการ ปทุมธานี และชลบุรี ซึ่งส่วนใหญ่ เป็นการติดเชื้อในสถานที่ทำงาน (ร้อยละ 42.48) รองลงมาเป็นผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อรายก่อนหน้า (ร้อยละ 24.45) และการติดเชื้อในชุมชน (ร้อยละ 21.33) จะเห็นได้ว่า รูปแบบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ ขณะนี้ เป็นการระบาดในสถานที่ปิดที่มีคนอยู่อย่างแออัดพลุกพล่าน ส่วนการติดเชื้อในชุมชนส่วนใหญ่ ได้แก่ ตลาด ห้างสรรพสินค้า ดังนั้น การควบคุมโรค นอกเหนือจากมาตรการ DMHTT แล้ว ควรพิจารณาแนวทางการทำ bubble and seal ในพื้นที่ เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ชุมชน พร้อมทั้งเร่งรัดการคัดกรองผู้ติดเชื้อในกลุ่มคนงาน เพื่อแยกโรคและเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาให้เร็วที่สุด รวมทั้งวางแผนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ที่พบการระบาด เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันระดับหมู่ในชุมชน

ทีมตระหนักรู้อาการในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข