



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 533 วันที่ 19 มิถุนายน 2564 เวลา 12.00 น.

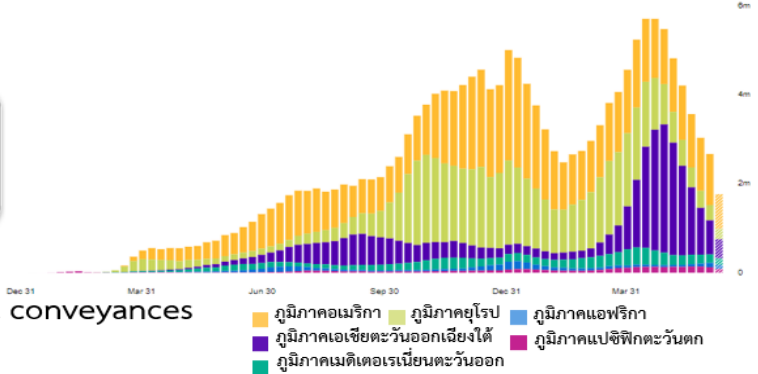
## สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

**178,635,077**  
(+ 402,743)

เสียชีวิต

**3,867,805**  
(2.17%)



220 countries and territories international conveyances

## สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

**+3,667** ราย

ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังระบบบริการ	2,095
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	1,105
จากเรือนจำ / ที่ต้องขัง	435
ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สถานกักกันที่รัฐจัดให้	32

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

**185,586** ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63

**214,449** ราย

หายป่วยวันนี้

**+4,948** ราย

หายป่วยสะสม	153,932
ผู้ป่วยรักษาอยู่	31,482
หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63	181,358

เสียชีวิตสะสม

**1,515** ราย

เพิ่มขึ้น	32	ร้อยละ	0.82
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63	1,609	ร้อยละ	0.75

ประเภทของผู้ป่วย

จำนวนผู้ป่วยสะสม

จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,651,251 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 593,739 ราย

จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 2,173,772 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ\* 82,756 ราย
- การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ 345,734 ราย

ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 2,173,772 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 5,886 ราย
- (โรงพยาบาลเอกชน 526,784 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,641,014 ราย) 2,167,798 ราย
- อื่นๆ 88 ราย



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 1,609 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 (1,515 ราย)
<b>อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ</b>			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.10%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.91%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.41%
● อายุ 2 เดือน 1 ราย			
● อายุ 1 เดือน 1 ราย			
<b>มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ</b>	64%	100%	91%
<b>ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)</b>	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.3 (0 – 19)

## 1. ประเด็นที่น่าสนใจในประเทศ ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2564

- **เครือข่ายออสเตรเลีย** รัฐนิวเซาท์เวลส์ ประกาศบังคับประชาชนในนครซิดนีย์สวมหน้ากากอนามัยในระบบขนส่งสาธารณะ (รถไฟ รถโดยสารประจำทาง และเรือข้ามฟาก) เป็นเวลา 5 วัน ตั้งแต่วันที่ 18 มิถุนายน 2564 เนื่องจากพบการระบาดของโรคโควิด 19 สายพันธุ์เดลตาเพิ่มขึ้น ขณะเดียวกันได้เรียกร้องให้ประชาชนในนครซิดนีย์สวมหน้ากากอนามัยในสถานที่ที่อยู่ภายในอาคารด้วย เช่น ซูเปอร์มาร์เก็ตและโรงภาพยนตร์ ทั้งนี้ ยังคงอนุญาตให้จัดกิจกรรมกลางแจ้งที่มีมาตรการป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19 ตามกำหนดการเดิมได้
- **สาธารณรัฐสิงคโปร์** จะผ่อนคลายมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ช่วงที่สอง ตามกำหนดตั้งแต่วันที่ 21 มิถุนายน 2564 แต่การผ่อนคลายจะน้อยกว่าแผนเดิมที่วางไว้ เนื่องจากการแพร่ระบาดในชุมชนยังลดลงไม่มาก มาตรการที่สำคัญ เช่น อนุญาตให้กลับมารับประทานอาหารในร้าน โต๊ะละไม่เกิน 2 คน (จากแผนเดิมคือ 5 คน) และสามารถถอดหน้ากากอนามัยได้หากรวมกลุ่มไม่เกินสองคน ทั้งนี้ จะประกาศมาตรการผ่อนคลายระดับต่อไปในช่วงกลางเดือนกรกฎาคม 2564 หากสถานการณ์การแพร่ระบาดดีขึ้นและไม่พบการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน
- **สหรัฐอเมริกา** ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) สหรัฐอเมริกา เผยว่า เชื้อโควิด 19 สายพันธุ์เดลตา (อินเดีย) มีแนวโน้มที่จะกลายเป็นไวรัสสายพันธุ์หลักในสหรัฐแทนที่สายพันธุ์อัลฟา (อังกฤษ) ซึ่งเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์เดลตาสามารถแพร่ระบาดได้เร็วกว่าถึง 40 - 50% เมื่อเทียบกับสายพันธุ์อัลฟา ขณะนี้ สายพันธุ์เดลตามีการแพร่ระบาดไปในดินแดนต่าง ๆ ทั่วโลกมากกว่า 62 ประเทศ ทั้งนี้ วัคซีนในปัจจุบันที่ใช้ในสหรัฐอเมริกายังคงสามารถป้องกันเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์เดลตาได้ แต่ต้องมีการฉีดครบ 2 โดส
- **สหพันธรัฐรัสเซีย** กรุงมอสโก รายงานพบผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่ 9,056 คน ในรอบ 24 ชั่วโมง นับเป็นยอดผู้ติดเชื้อรายวันที่มากที่สุดในปีนี้ โดยในจำนวนนี้ เกือบร้อยละ 90 เป็นผู้ติดเชื้อสายพันธุ์เดลตา ส่งผลให้ต้องขยายมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดในพื้นที่ ไปจนถึงวันที่ 29 มิถุนายน 2564 โดยสั่งห้ามจัดกิจกรรมสาธารณะที่มีผู้เข้าร่วมงาน มากกว่า 1,000 คน สั่งปิดร้านอาหารและร้านค้าในชวากลางคืน รวมถึงสั่งปิดพื้นที่สำหรับ



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

กองเชียร์การแข่งขันฟุตบอลชิงแชมป์แห่งชาติยุโรป ที่บริเวณด้านนอกของสนามกีฬาลูจนิกิ สเตเดียม เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 ชนิดกลายพันธุ์

- เขตบริหารพิเศษฮ่องกงแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน คณะสาธารณสุข มหาวิทยาลัยฮ่องกง ได้ศึกษาติดตามวัดระดับของแอนติบอดีของผู้เข้ารับวัคซีนของไบโอเอนเทคและซิโนแวค รวม 1,000 คน ระบุว่า ผู้ที่เข้ารับวัคซีนซิโนแวค มีระดับของแอนติบอดีสูงอย่างมาก เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ที่เข้ารับวัคซีนของซิโนแวค ผู้ที่ฉีดวัคซีนของซิโนแวคจึงอาจจำเป็นต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 เพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกัน

## 2. มาตรการในประเทศไทย

- ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) พ่อนคลายมาตรการการถ่ายรายการโทรทัศน์ ละคร ภาพยนตร์ และวีดิทัศน์ โดยต้องขออนุญาตใช้พื้นที่ถ่ายทำ มีมาตรการคัดกรองตามแนวทาง มีการจัดทีมไลน์ของผู้เข้าร่วมก่อนวันถ่ายทำไม่น้อยกว่า 7 วัน และควรมีการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ในระยะเวลา 72 ชั่วโมง ซึ่งจำนวนผู้เข้าร่วมทั้งหมดไม่เกิน 50 คน และผู้ปฏิบัติงานและผู้ร่วมรายการทุกคนสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ยกเว้นเฉพาะรายการละคร นักแสดงที่เข้าฉาก รายการประกวดร้องเพลง เฉพาะผู้เข้าร่วมประกวดที่มีการจัดพื้นที่ไว้เฉพาะ รายการเกมโชว์ เฉพาะผู้ร่วมรายการสามารถถอดหน้ากากได้คราวละ 1 คน และผู้ประกาศข่าวจะต้องจัดให้มีฉากกัน และเว้นระยะห่างอย่างน้อย 2 เมตร หรือตามความเหมาะสม กรณีในพื้นที่สาธารณะให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้ร่วมรายการทุกคนสวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาทุกกรณี

- ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ลดสถานกักกันโรคของรัฐ (State quarantine: SQ) และให้เพิ่มในส่วนของสถานกักกันโรคทางเลือก (Alternative quarantine: AQ) โดย SQ ที่ยังมีอยู่ให้สำหรับกลุ่มเปราะบาง สำหรับคนปกติทั่วไปต้องใช้ AQ แต่ในคนไทยรัฐจะช่วยในเรื่องการตรวจหาเชื้อ ส่วนเรื่องค่าที่พัก ค่าโรงแรมผู้เดินทางต้องจ่ายเอง โดยมีผลบังคับใช้ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ส่วนสถานกักกันโรคของหน่วยงาน (Organizational Quarantine: OQ) จะใช้รองรับ 2 กรณี คือ 1) แรงงานไทยที่ไปทำงานในต่างประเทศ โดยกระทรวงแรงงานจะกำหนดพื้นที่ ระยะเวลา และประสานงานร่วมกับภาคเอกชน 2) กลุ่มคนไทยที่อยู่ต่างประเทศแล้วต้องการกลับมา แต่ไม่มีกำลังในการรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ภาครัฐจะจัดหา OQ ให้ ส่วนกรณีทางบก เช่น จังหวัดชายแดน ยังมีสถานกักกันของรัฐ (SQ) อยู่ ซึ่งรัฐออกค่าใช้จ่ายให้ เพื่อป้องกันและควบคุมโรค ส่วนทางอากาศและทางน้ำ ใช้มาตรการเดียวกันคือ กักตัวใน AQ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

## 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับโลก พบผู้ป่วยสะสมรวมมากกว่า 178 ล้านคน โดยจำนวนผู้ป่วยรายวันมีแนวโน้มลดลงจนอยู่ในระดับต่ำกว่า 4 แสนคนต่อวัน ส่วนในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อสะสมจากการระบาดในระลอกใหม่ 185,586 ราย โดยจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันในชุมชนเริ่มมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากกว่าสองพันรายต่อวัน ในวันที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อในชุมชนรายใหม่ 3,200 รายจาก 60 จังหวัด และพบผู้ติดเชื้อรายใหม่จากเรือนจำ/ที่ต้องขังอีก 435 ราย การเสียชีวิตจากการระบาดในระลอกนี้อยู่ที่ 1,515 ราย คิดเป็นอัตราการเสียชีวิตร้อยละ 0.82 จึงควรจัดการความเสี่ยงโดยการเตรียมศูนย์สำหรับประสานการส่งต่อเพื่อดำเนินการคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามความรุนแรง และส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาตามโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม หรือ โรงพยาบาลเฉพาะกิจที่เหมาะสม สำหรับการดูแลผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงในช่วงแรก หากพบว่าผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 60 ปี หรือมีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือมีภาวะอ้วน ควรให้การรักษารวดเร็วและเฝ้าติดตามอาการอย่าง



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ใกล้ชิด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการรุนแรง และจัดระบบส่งต่อผู้ป่วยที่อาการรุนแรงขึ้นอย่างรวดเร็วไปยังโรงพยาบาลที่มีความพร้อมได้อย่างเหมาะสม สำหรับโรงพยาบาลที่รองรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจในพื้นที่ ควรดำเนินการจัดแบ่งทรัพยากร หอผู้ป่วย ห้องแยกผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 เป็นสัดส่วนที่ชัดเจน ออกจากผู้ป่วยทั่วไป เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล สำหรับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของแต่ละพื้นที่ควรจัดสรร โยกย้าย ทรัพยากรภายในพื้นที่รับผิดชอบของตนเองเพื่อไม่ให้เกิดภาระงานที่หนักกับโรงพยาบาลใดโรงพยาบาลหนึ่ง นอกจากนี้ต้องเน้นย้ำบุคลากรทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลในขณะปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคลนอกเวลาปฏิบัติงาน เพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อต่อตนเองและผู้อื่น

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข