รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

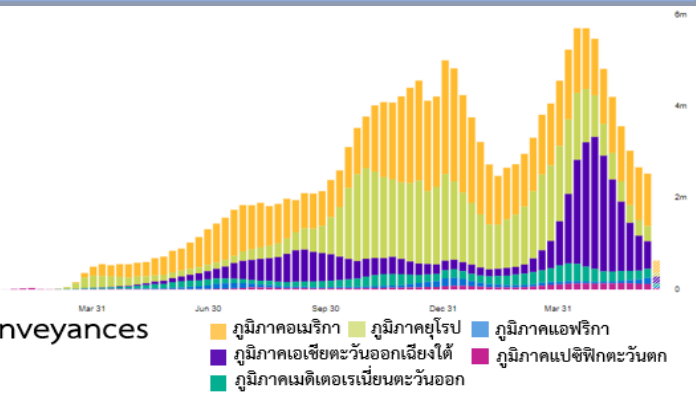
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 537 วันที่ 23 มิถุนายน 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ
179,960,343
(+ 386,794)

เสียชีวิต
3,899,018
(2.17%)



220 countries and territories

international conveyances

สถานการณ์ในประเทศ

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	8,675,281 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	598,242 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,653,476 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	2,224,854 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ	82,888 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	2,224,854 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	5,917 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง	2,218,849 ราย
(โรงพยาบาลเอกชน 546,378 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,672,471 ราย)	
• อื่นๆ	88 ราย

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 1,744 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 (1,650 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.90%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.52%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	91%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วยถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.3 (0 – 19)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 23 มิถุนายน 2564

- สาธารณรัฐอิตาลี ประกาศว่า ผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่สีขาว ซึ่งเป็นพื้นที่บังคับใช้มาตรการควบคุมโรคโควิด 19 ในระดับต่ำสุด ไม่จำเป็นต้องสวมหน้ากากอนามัยในที่กลางแจ้ง แต่ยังคงใช้คำสั่งบังคับให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ภายในอาคารต่อไป นับตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 2564 แต่ควรพกหน้ากากอนามัยติดตัวเมื่อออกจากบ้านเพื่อสวมในที่ที่มีผู้คนหนาแน่น ทั้งนี้ อิตาลีได้ทยอยประกาศผ่อนคลายมาตรการมาตั้งแต่เดือนเมษายน 2564 เช่น ให้เปิดร้านอาหาร บาร์ โรงภาพยนตร์ และสถานที่ออกกำลังกาย ให้ประชาชนเดินทางไปทั่วประเทศได้อย่างอิสระ ขณะเดียวกัน อิตาลีได้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบสองโดสให้แก่ประชาชนร้อยละ 26 และฉีดโดสแรกแล้วร้อยละ 52 จากประชากรทั้งหมด 60 ล้านคน

- สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม ประกาศผ่อนคลายมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดโรคโควิด 19 บางส่วนในพื้นที่กรุงฮานอย ตั้งแต่วันที่ 22 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป หลังจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยจะอนุญาตให้ร้านอาหาร ร้านกาแฟ และร้านเสริมสวย เปิดให้บริการในร้าน แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมอย่างเคร่งครัด รวมถึงจำกัดจำนวนลูกค้าที่เข้าใช้บริการไม่เกินร้อยละ 50 ของจำนวนที่นั่งปกติ และปิดให้บริการในเวลา 21.00 น. ส่วนผับ บาร์ และร้านอาหารที่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อนุญาตให้บริการเฉพาะซื้อกลับบ้าน เท่านั้น ทั้งนี้ เวียดนาม พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่ส่วนใหญ่อยู่ในนครโฮจิมินห์ จังหวัดบั๊กซาง และจังหวัดบิ่ญเซือง

- สาธารณรัฐอินเดีย ระบุว่า วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 “โคแวกซีน” ของบริษัทภารัต ไบโอเทค มีประสิทธิภาพในการป้องกันการติดเชื้อร้อยละ 77.8 ในการทดลองระยะที่ 3 ซึ่งมีผู้เข้าร่วมการทดลอง 25,800 คนทั่วทั้งอินเดีย โดยบริษัทภารัตคาดว่าจะประชุมกับองค์การอนามัยโลก เพื่อหารือเรื่องการเสนอข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับผลการทดลองต่อไป ทั้งนี้ อินเดียเริ่มฉีดวัคซีนให้ประชาชนตั้งแต่วันที่ 16 มกราคม 2564 โดยวัคซีนที่ใช้คือ โควิชีลด์ และโคแวกซีน ซึ่งผลิตในอินเดีย

- เครือรัฐออสเตรเลีย นครซิดนีย์ออกมาตรการคุมเข้ม หลังพบผู้ติดเชื้อโควิด 19 รายใหม่เพิ่มขึ้น 16 คน ในวันนี้ เนื่องจากวิตกถึงการแพร่ระบาดของไวรัสโควิดกลายพันธุ์สายพันธุ์เดลต้า จึงออกคำสั่งให้ชาวเมืองสวมใส่หน้ากากอนามัยหากเดินทางออกนอกบ้าน บังคับใช้มาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมอีกครั้ง นับตั้งแต่วันที่ 23

มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป บ้านเรือนต่าง ๆ สามารถรับผู้มาเยือนได้มากที่สุด 5 คน และจะต้องมีมาตรการคุมเข้มในร้านอาหาร สถานที่ออกกำลังกาย สนามกีฬา และสถานที่ที่มีการรวมตัวของผู้คนในที่อื่น ๆ ผู้ที่อาศัยหรือทำงานในพื้นที่ตอนกลางและฝั่งตะวันออกของนครชิดนีย์ ถูกสั่งห้ามการเดินทางออกนอกเมือง และหลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมที่ไม่จำเป็นอีกด้วย

2. มาตรการในประเทศไทย

- โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ พบบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อโควิด 19 จำนวน 39 คน ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ จึงกำหนดมาตรการ ดังนี้ 1)กำหนดให้พื้นที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมเป็นพื้นที่ควบคุม งดรับผู้ป่วย 2)ญาติสามารถเฝ้าไข้ได้ 1 คน โดยเน้นย้ำให้เป็นญาติคนเดิม และงดเยี่ยมทุกกรณี 3)บุคลากรทุกคนต้องปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันโรคโควิด 19 อย่างเคร่งครัด 4)มีการเฝ้าระวังในบุคลากรที่มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ ให้หยุดงานทันที 5)ปรับการให้บริการลง 50% เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาต่อเนื่องหรือแพทย์นัด สามารถเข้ารับบริการได้ ขอความร่วมมือประชาชนทุกท่านมาโรงพยาบาลเท่าที่จำเป็น
- กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยแนวทางการควบคุมโรคโควิด 19 ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ หลังพบมีผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง โดยภาพรวมมีการติดเชื้อทุกอำเภอ มีคลัสเตอร์เกิดขึ้นถึง 41 คลัสเตอร์ ทั้งในโรงงานนิคมอุตสาหกรรม ตลาด ชุมชน คอนโดมิเนียม และแคมป์คนงานก่อสร้าง ทั้งนี้ เนื่องจากการติดเชื้อเป็นคลัสเตอร์เล็ก ๆ จำนวนมาก เสนอให้ใช้ยุทธศาสตร์ “ขนมครก” โดยสุ่มตรวจพื้นที่ต่าง ๆ ในชุมชนที่มีการติดเชื้อ เมื่อพบผู้ติดเชื้อนำเข้าสู่การรักษา และฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้กับประชาชนในพื้นที่นั้น สำหรับการควบคุมโรคในโรงงานนิคมอุตสาหกรรม ใช้มาตรการ Bubble and Seal ทำให้ไม่เสียแรงงาน และควบคุมโรคไม่ให้แพร่เชื้อสู่ชุมชนได้

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการวิเคราะห์สถานการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยอาการหนัก และผู้เสียชีวิต ในระลอกเดือนเมษายน 2564 จนถึงวันที่ 23 มิถุนายน 2564 พบว่าแนวโน้มจำนวนผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วยอาการหนักเพิ่มขึ้น โดยมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันสูงสุด 9,635 ราย เฉลี่ยมีผู้ติดเชื้อรายวัน 2,463 ราย ซึ่งสูงกว่าการระบาดในระลอกก่อนหน้านี้ถึงสิบเท่า ทั้งนี้ผู้ป่วยอาการรุนแรงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่วันที่ 17 เมษายน 2564 จนกระทั่งอยู่ในระดับค่อนข้างคงที่ตั้งแต่วันที่ 11 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นมา ซึ่งจำนวนผู้ป่วยอาการรุนแรงที่เริ่มคงที่นี้ อาจมีสาเหตุมาจากจำนวนเตียงในการรับรองผู้ป่วยอาการรุนแรงเริ่มถึงขีดจำกัด โดยเฉพาะในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ซึ่งหากจำนวนผู้ติดเชื้อยังเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จะทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงการดูแลรักษาได้ช้าลง นำไปสู่การป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิตเพิ่มขึ้น ดังนั้น เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงในการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต กรุงเทพมหานครและปริมณฑลต้องมีแผนเพิ่มศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยอาการรุนแรง ได้แก่ การเพิ่มจำนวนเตียง หรือขยายพื้นที่รองรับผู้ป่วยอาการรุนแรงออกไปนอกกรุงเทพมหานคร การบริหารจัดการทรัพยากรในการดูแลรักษาผู้ป่วย และการจัดสรรบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงระบบการบริหารจัดการเตียงให้ผู้ป่วยเข้าถึงการดูแลรักษาได้อย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ โรคเรื้อรัง เพื่อป้องกันการเสียชีวิต

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข