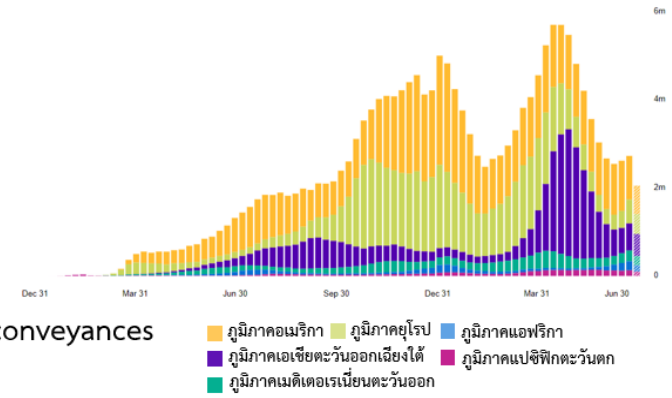
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 555 วันที่ 11 กรกฎาคม 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก



สถานการณ์ในประเทศ

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	8,784,385 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	615,773 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	2,847,479 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	2,418,565 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ	83,180 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	2,418,565 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	6,107 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 620,601 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,791,769 ราย)	2,412,370 ราย
• อื่นๆ	88 ราย

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 2,711 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 (2,617 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.11%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.89%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.33%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	91%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วยถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3.2 (0 – 19)

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2564

- สาธารณรัฐอินเดีย รัฐราชสถานประกาศยุติการเคอร์ฟิวส์ในช่วงวันหยุดสุดสัปดาห์ และผ่อนคลายมาตรการควบคุมโรคโควิด 19 เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยลดลง โดยอนุญาตให้มัลติเพล็กซ์และโรงภาพยนตร์เปิดให้บริการที่ความจุ 50 เปอร์เซ็นต์ ตั้งแต่เวลา 9.00-20.00 น. เปิดศูนย์พัฒนาทักษะสำหรับผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 อย่างน้อยหนึ่งโดส สามารถจัดงานแต่งงานได้ แต่กำหนดจำนวนแขกสูงสุดไว้ที่ 25 คน อนุญาตให้เล่นกีฬากลางแจ้งได้จนถึงเวลา 20.00 น. ในขณะที่กีฬาในร่มจะอนุญาตเฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 อย่างน้อยหนึ่งโดสเท่านั้น
- สาธารณรัฐสิงคโปร์ งดการอนุมัติให้เข้าประเทศสำหรับผู้เดินทางจากอินโดนีเซียที่ไม่ใช่พลเมืองสิงคโปร์หรือผู้มีการพำนักอาศัยถาวรในสิงคโปร์ โดยให้มีผลบังคับใช้ทันทีตั้งแต่วันที่ 10 กรกฎาคม 2564 สืบเนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด 19 ที่รุนแรงขึ้น นอกจากนั้นจะไม่อนุญาตให้ผู้เดินทางทุกรายที่มีประวัติการเดินทางไปอินโดนีเซียภายใน 21 วัน เปลี่ยนเครื่องที่สิงคโปร์ โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2564
- สหราชอาณาจักร รัฐบาลเวลส์ยังคงกำหนดให้มีการสวมหน้ากากอนามัยในสถานที่สาธารณะบางแห่ง เช่น บนระบบขนส่งสาธารณะ พื้นที่แออัด ในร่มที่มีการระบายอากาศไม่ดี และการรักษาระยะห่างทางสังคม ซึ่งข้อกำหนดทางกฎหมายในการสวมหน้ากากอนามัยจะสิ้นสุดลงเมื่อสามารถดำเนินการได้สำเร็จตามแผนดำเนินการขั้นสุดท้ายเพื่อยุติมาตรการล็อกดาวน์ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในวันที่ 19 กรกฎาคม 2564

2. มาตรการในประเทศไทย

- ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 กำหนดให้มีการจัดพื้นที่ยกระดับควบคุมโรคโควิด 19 และกำหนดมาตรการควบคุมแบบบูรณาการเร่งด่วน เฉพาะในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และจำกัดการเดินทางของประชาชนทั้งออกจากบ้านและข้ามจังหวัดอย่างน้อย 2 สัปดาห์ โดยขอความร่วมมือจากประชาชนงดการเดินทางโดยไม่จำเป็น ยกเว้นการจัดหาเครื่องอุปโภคบริโภค การไปโรงพยาบาล ไปฉีดวัคซีน หรือมีความจำเป็นที่จะต้องออกไปทำงาน มีผลบังคับใช้วันที่ 12 กรกฎาคม 2564

- บริษัทระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ปรับเวลาปิดให้บริการรถไฟฟ้าบีทีเอสในทุกสถานี ทั้งสายสุขุมวิทและสายสีลม รถไฟฟ้าสายสีทอง รถโดยสารด่วนพิเศษบีอาร์ที เป็นเวลา 21.00 น. ซึ่งผู้โดยสารเข้าระบบรถไฟฟ้าก่อน 21.00 น. จะมีรถไฟฟ้าส่งถึงปลายทางทุกสถานี อีกทั้งบริเวณลานจอดสถานีหมอชิตจะปรับเวลาปิดให้บริการเป็นเวลา 22.00 น. โดยจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป หรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง ส่วนเวลาเปิดให้บริการยังคงเดิมตามปกติ
- กระทรวงสาธารณสุข ใช้มาตรการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) และการกักตัวในชุมชน (Community Isolation) เพื่อให้ผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อย (สีเขียว) เข้าระบบการรักษาอย่างรวดเร็ว แจกเครื่องวัดไข้ วัดความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด แพทย์และพยาบาลติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยระบบเทเลเมดิซีน วันละ 2 ครั้ง และส่งต่อโรงพยาบาลเมื่ออาการเปลี่ยนแปลง

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2564 มีผู้ติดเชื้อที่อยู่ระหว่างการรักษาในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม หรือ โรงพยาบาลเฉพาะกิจ (hospitel) จำนวน 85,689 ราย (เพิ่มขึ้น 22,169 ราย จากสัปดาห์ที่ผ่านมา) ซึ่งในจำนวนนี้มีผู้ป่วยอาการรุนแรง 2,783 ราย (เพิ่มขึ้น 584 ราย) ต้องได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ 728 ราย (เพิ่มขึ้น 125 ราย) ผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจรักษาตัวอยู่ในกรุงเทพมหานคร 298 ราย (ร้อยละ 40.9) สมุทรปราการ 53 ราย (ร้อยละ 7.2) นนทบุรี 44 ราย (ร้อยละ 6.0) นครปฐม 40 ราย (ร้อยละ 5.5) และปทุมธานี 38 ราย (ร้อยละ 5.2) จังหวัดเหล่านี้กำลังได้รับผลกระทบต่อระบบบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ จึงควรลดความเสี่ยงโดยการปรับกลยุทธ์ในการรับรักษาผู้ป่วยในจังหวัด โดยดำเนินการคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามความรุนแรง สำหรับผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงควรพิจารณาให้การรักษาที่โรงพยาบาลเฉพาะกิจ หรือแยกกักที่บ้าน (home isolation) พร้อมทั้งมีระบบการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดในแต่ละวัน และจัดระบบส่งต่อผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตามความเหมาะสมเมื่อผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้น สำหรับการดูแลผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงในช่วงแรก หากพบว่าผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 60 ปี หรือมีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือมีภาวะอ้วน ควรให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างรวดเร็ว และเฝ้าติดตามอาการใกล้ชิด เพื่อป้องไม่ให้เกิดอาการรุนแรง สำหรับโรงพยาบาลที่รองรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจในพื้นที่ควรดำเนินการจัดแบ่งทรัพยากร หอผู้ป่วย ห้องแยกผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 เป็นสัดส่วนที่ชัดเจน ออกจากผู้ป่วยทั่วไป เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล และระดมทรัพยากรภายในหน่วยงานเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ควรบริหารจัดการ จัดสรร โยกย้าย ทรัพยากรภายในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อป้องกันไม่ให้ภาระงานหนักกับโรงพยาบาลใดโรงพยาบาลหนึ่ง นอกจากนี้บุคลากรทางการแพทย์ควรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล และการป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด เพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อต่อตนเองและผู้อื่น

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข