



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 608 วันที่ 2 กันยายน 2564 เวลา 12.00 น.

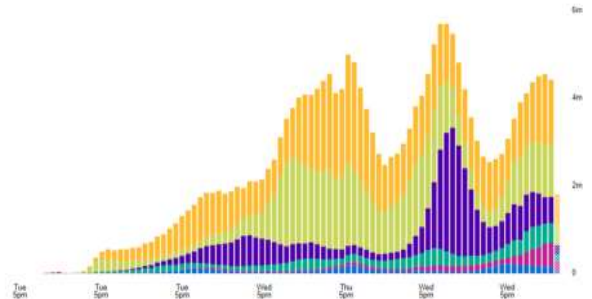
สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

219,352,945
(+ 733,249)

เสียชีวิต

4,546,685
(2.07%)



221 countries and territories international conveyances

ภูมิภาคอเมริกา ภูมิภาคยุโรป ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

+14,956 ราย

หายป่วยวันนี้

+17,936 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

1,205,624 ราย

เสียชีวิตสะสม

12,009 ราย

ผู้ป่วยรายใหม่
จากกรณีผู้ติดเชื้อในสถาน
กักกันผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 12,361
จากเรือจำ / กักตวง 2,222
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ
ที่สถานกักกันที่รัฐพลี 356
17

หายป่วยสะสม 1,031,278
ผู้ป่วยรักษาอยู่ 163,680
หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 1,058,704

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63
1,234,487 ราย

เพิ่มขึ้น 262 ร้อยละ 1.00
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 12,103 ร้อยละ 0.98

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	9,041,501 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	662,117 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3,428,512 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	2,998,924 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ	83,854 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	2,998,924 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	6,158 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 857,454 ราย โรงพยาบาลรัฐ 2,135,224 ราย)	2,992,678 ราย
• อื่นๆ	88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 12,103 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 (12,009 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.13%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	1.02%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.60%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	89%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 2 กันยายน 2564

- เครือรัฐออสเตรเลีย กรุงแคนเบอร์รา เมืองหลวงออสเตรเลีย (ACT) ประกาศขยายระยะเวลาการบังคับใช้มาตรการล็อกดาวน์ออกไปอีก 2 สัปดาห์ โดยจะสิ้นสุดวันที่ 17 ก.ย. เป็นอย่างน้อย จากเดิมซึ่งจะสิ้นสุดในวันพฤหัสบดีที่ 2 กันยายน 2564)
- สหภาพยุโรป ประกาศถอดสหรัฐฯ ออกจากรายชื่อประเทศที่ผู้ที่เดินทางมาจากประเทศเหล่านั้นไม่จำเป็นต้องผ่านกระบวนการควบคุมต่าง ๆ เช่น การกักตัวและการตรวจหาเชื้อ
- รัฐอิสราเอล ประกาศเปิดภาคการศึกษาใหม่ โดยให้อยู่ภายใต้มาตรการควบคุมและการป้องกันตนเอง การรักษาระยะห่าง รวมทั้งการสวมหน้ากากอนามัยและการตรวจคัดกรอง เพื่อให้นักเรียนสามารถเรียนในโรงเรียนได้อย่างปกติ

2. มาตรการในประเทศไทย

- คณะกรรมการอำนวยการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ เตรียมเปิดประเทศพื้นที่ท่องเที่ยว และเพิ่มเติมอีก 4 จังหวัด ตามที่รัฐบาลได้มีการประกาศไว้รองรับการเปิดประเทศ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร, เชียงใหม่, พัทยา, หัวหิน และพื้นที่ท่องเที่ยวรองรับเพิ่มเติม ได้แก่ เชียงคาน จ.เลย และจ.หนองคาย รวมถึงพื้นที่เกาะกูด เกาะช้าง จ.ตราด และเกาะเสม็ด จ.ระยอง ในรูปแบบ bubble and seal route และมอบให้การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยบรรจุในแผนเปิดพื้นที่รับนักท่องเที่ยว เสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป รวมทั้งเป็นศูนย์กลางการผลิตวัคซีน ศูนย์กลางการส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์กลางสมุนไพร
- จังหวัดภูเก็ต พิจารณามาตรการคัดกรองการเดินทางเข้าจังหวัดภูเก็ตและใช้มาตรการยุติการเคลื่อนไหวของคนอย่างเป็นรูปธรรมและลดกิจกรรมที่ไม่จำเป็น เน้นการตรวจเชิงรุกเฉพาะกลุ่มเป้าหมาย และยังมีแนวทางจัดการกลุ่มป่วยสีเขียว Home Isolation กักตัวในพื้นที่ ที่ห้องถิ่นหรือชุมชนกำหนด, OQ Factory Quarantine สีเหลือง หรือเป็นกลุ่มเสี่ยง รพ.สนามในพื้นที่ และสีแดง เข้ารักษาตัวใน รพ. นอกจากนี้เร่งระดมฉีดบูสเตอร์แอสตราเซนเนกาเข็ม 3 ให้แล้วเสร็จภายใน เดือนกันยายน 2564
- ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ชี้แจงมาตรการควบคุมโรคโควิด-19 แนวใหม่ เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจอย่างปลอดภัยใน 29 จังหวัดสีแดงเข้ม โดยขอความร่วมมือ



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

กับผู้ประกอบการ ร้านค้าต่างๆ และผู้ใช้บริการปฏิบัติตามแนวทาง Covid Free Setting โดยฉีดวัคซีน 2 เข็ม หรือตรวจคัดกรอง ATK สม่าเสมอ โดยยังไม่บังคับจนกว่าการฉีดวัคซีน และการเข้าถึงชุดตรวจ ATK อย่างทั่วถึง

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากข้อมูลผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระหว่างวันที่ 1 เมษายน – 2 กันยายน 2564 จำนวน 12,009 ราย จากจำนวนผู้ติดเชื้อที่ผลการรักษาสิ้นสุดแล้วจำนวน 1,043,287 ราย (อัตราป่วยตายน้อยละ 1.15) แบ่งเป็นผู้เสียชีวิตที่รายงานในเดือนเมษายน 109 ราย พฤษภาคม 828 ราย มิถุนายน 992 ราย กรกฎาคม 2,834 ราย สิงหาคม 6,732 ราย และระหว่างวันที่ 1 – 2 กันยายน 2564 จำนวน 514 ราย พบว่าค่ากลางอายุของผู้เสียชีวิตเท่ากับ 66 ปี (โดยจำนวนครึ่งหนึ่งของผู้เสียชีวิตอายุระหว่าง 55 – 77 ปี) เป็นเพศชาย 6,570 ราย (ร้อยละ 54.7) มีประวัติมีโรคประจำตัวหรือมีภาวะอ้วน 9,253 ราย (ร้อยละ 77.0) โดยมีความเสี่ยงเป็นผู้สัมผัสของผู้ป่วยยืนยันรายก่อนหน้า 5,567 ราย (ร้อยละ 46.3) ซึ่งเป็นการสัมผัสผู้ป่วยยืนยันที่เป็นญาติหรือบุคคลในครอบครัวจำนวน 2,108 ราย (ร้อยละ 37.9) เพื่อนหรือเพื่อนร่วมงาน 314 ราย (ร้อยละ 5.6) ดังนั้นผู้สูงอายุที่มีญาติหรือบุคคลในครอบครัวไปทำงานจะมีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อได้ โดยเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัวจะยิ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดอาการที่รุนแรงจนอาจทำให้เสียชีวิต จึงควรลดความเสี่ยงโดยปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันตนเองอย่างเคร่งครัดถึงแม้จะอาศัยอยู่ภายในบ้านเดียวกัน ทั้งผู้สูงอายุและบุคคลในครอบครัวที่ยังคงเดินทางไปยังสถานที่ทำงาน โดยการพยายามเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 – 2 เมตร ในการทำกิจกรรมร่วมกันต่าง ๆ เช่น แยกรับประทานอาหาร สวมใส่หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาขณะที่มีการพูดคุยกับคนในครอบครัวของตนเอง หรือขณะโดยสารยานพาหนะร่วมกัน หมั่นล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งของต่าง ๆ ที่อาจมีการปนเปื้อน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได ตู้เย็น รีโมทคอนโทรล และพยายามหลีกเลี่ยงเลี่ยงการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน เช่น โทรศัพท์มือถือ คอมพิวเตอร์ แก้วน้ำ จานชาม ซ้อนส้อม หากผู้สูงอายุในบ้านมีอาการสงสัย เช่น ไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ควรรีบปรึกษาแพทย์ เพื่อทำการตรวจหาเชื้อไม่ควรรอจนแสดงอาการรุนแรง เช่น หายใจเร็ว หอบเหนื่อย เจ็บหน้าอก และแจ้งข้อมูลประวัติเสี่ยงให้บุคลากรทางการแพทย์ทราบ นอกจากนี้ควรดำเนินการจองคิวในการรับวัคซีนตามช่องทางต่าง ๆ ที่แต่ละจังหวัดกำหนด เนื่องจากหลังได้รับวัคซีนครบถ้วนจะมีประสิทธิภาพการป้องกันอาการรุนแรงและเสียชีวิตได้มากกว่าร้อยละ 90 ในขณะเดียวกันหน่วยงานต่าง ๆ และจังหวัดที่ได้รับการจัดสรรวัคซีนควรวางแผนจัดลำดับความสำคัญในการดำเนินการให้วัคซีนแก่ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัวก่อน ให้ครอบคลุมมากที่สุดก่อน เพื่อลดความสูญเสียจากการเสียชีวิต

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข