



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค  
ฉบับที่ 611 วันที่ 5 กันยายน 2564 เวลา 12.00 น.

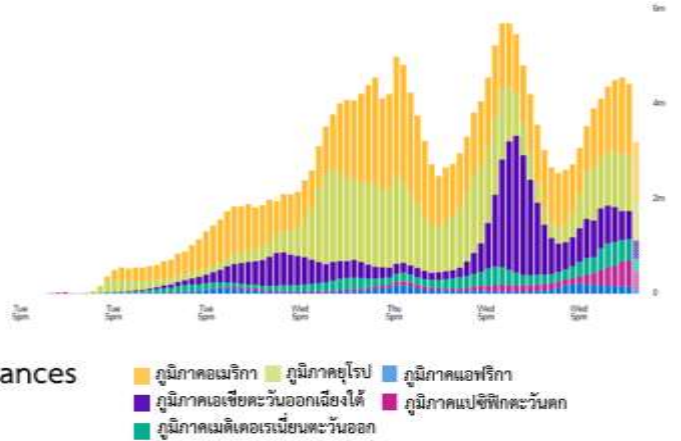
## สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

**221,198,948**  
(+ 485,233)

เสียชีวิต

**4,576,817**  
(2.07%)



221 countries and territories international conveyances

## สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

**+15,452**  
ราย

ผู้ป่วยรายใหม่	13,268
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	1,688
จากเรือข้าม / กู้คือฟัง	468
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ	28

หายป่วยวันนี้

**+18,257**  
ราย

หายป่วยสะสม	1,088,148
ผู้ป่วยรักษาอยู่	152,105
หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63	1,115,574

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

**1,251,671** ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63  
**1,280,534** ราย

เสียชีวิตสะสม

**12,761** ราย

เพิ่มขึ้น 224 ร้อยละ: 1.02  
เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63  
12,855 ร้อยละ: 1.00

### ประเภทของผู้ป่วย

### จำนวนผู้ป่วยสะสม

#### จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 9,057,782 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 663,182 ราย

#### จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 3,018,394 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 83,890 ราย
- การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ 345,734 ราย

#### ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 6,163 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 867,026 ราย โรงพยาบาลรัฐ 2,145,117 ราย) 3,012,143 ราย
- อื่นๆ 88 ราย



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 12,855 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 (12,761 ราย)
<b>อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ</b>			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.14%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	1.04%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.74%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
<b>มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ</b>	64%	100%	89%

## 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 5 กันยายน 2564

- **สาธารณรัฐฟิลิปปินส์** ยกเลิกการระงับการเข้าประเทศของพลเมืองต่างชาติซึ่งเดินทางมาจากประเทศอินเดีย, ปากีสถาน, ศรีลังกา, บังกลาเทศ, เนปาล, สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ (ยูเออี), โอมาน, มาเลเซีย, อินโดนีเซีย, และไทย แต่อย่างไรก็ตาม ยังคงต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคของรัฐบาลฟิลิปปินส์อย่างเคร่งครัด รวมถึงต้องกักตัว 14 วัน และเข้ารับการตรวจคัดกรองตามเวลาที่กำหนด โดยจะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 6 กันยายน 2564
- **ประเทศญี่ปุ่น** เร่งสร้างโรงพยาบาลสนามแบบชั่วคราวเพื่อรักษาผู้ติดเชื้อโควิด-19 อย่างเร่งด่วน หลังจากที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อพุ่งสูงขึ้นจนทำให้เกิดการขาดแคลนเตียงที่จะรองรับผู้ป่วยทั่วประเทศ มีโรงพยาบาลสนามที่เปิดให้บริการแล้ว 25 แห่ง และวางแผนที่จะเปิดให้บริการเพิ่มเติมอีก
- **สาธารณรัฐตุรกี** ปรับมาตรการเดินทางสำหรับผู้โดยสารที่เดินทางไปประเทศเสี่ยงสีแดง ได้แก่ ประเทศบราซิล, แอฟริกาใต้, เนปาลและศรีลังกา จะต้องส่งผลการทดสอบ PCR ที่มีผลเป็นลบ ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ก่อนการเดินทางมายังตุรกี และเมื่อถึงตุรกีต้องกักตัวเป็นเวลา 14 วัน พร้อมทั้งต้องทำการตรวจซ้ำเมื่อครบกำหนด 14 วัน มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 4 กันยายน 2564 เป็นต้นไป

## 2. มาตรการในประเทศไทย

- **จังหวัดภูเก็ต** กำหนดมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ชุมชนไทยใหม่ หมู่ 3 ตำบลเกาะแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต โดยห้ามผู้ใดเข้าหรือออกจากพื้นที่ดังกล่าว เว้นแต่ ยานพาหนะสำหรับการขนส่งสินค้าเครื่องอุปโภคบริโภคแก๊สหุงต้ม น้ำมันเชื้อเพลิง เครื่องมือแพทย์ ยานพาหนะกู้ชีพ กู้ภัย รถพยาบาล รถฉุกเฉินทางการแพทย์ รถที่ใช้สำหรับภารกิจของทางราชการ รถขนส่งพัสดุและสิ่งพิมพ์ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการยกเว้นหรือผ่อนผันต้องปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อโดยเคร่งครัดมีผลตั้งแต่วันที่ 5 – 18 กันยายน 2564
- **จังหวัดอุดรธานี** ประกาศปิดชุมชนหลัง โรงพยาบาลชุมชนเขตเทศบาลเมืองอุดรธานี เป็นระยะเวลา 14 วัน เพื่อยับยั้งการแพร่ระบาดไม่ให้ขยายวงกว้าง และจัดเจ้าหน้าที่ประจำตลอด 24 ชั่วโมง ตั้งแต่วันที่ 3-16 กันยายน 2564
- **กรมอนามัย** เน้นย้ำศูนย์การค้า 'ห้างสรรพสินค้า' เข้มงวด COVID Free Setting 'มาตรการความปลอดภัย' 3 ด้าน หลังมีการผ่อนคลายให้กลับมาเปิดบริการอีกครั้ง เพื่อป้องกันการติดและแพร่เชื้อของโควิด-19



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

พร้อมปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-19 อย่างเคร่งครัด ดังนี้ 1) ทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วม และห้องน้ำ ทุก 1-2 ชั่วโมง 2) ส่งเสริมให้ชำระเงินแบบออนไลน์ 3) ทำสัญลักษณ์เว้นระยะห่างบริเวณทางเข้าและจุดต่อคิว 4) จัดระบบ จัดคิวจำกัดจำนวนคนไม่เกิน 1 คนต่อ 4 ตารางเมตร 5) จัดให้มีฉากกั้นระหว่างพนักงาน (แคชเชียร์) และลูกค้า 6) เดินระบบจ่ายอากาศสะอาดหรือเปิดประตู หน้าต่าง อย่างน้อย 30 นาที ก่อนเปิดและหลังปิดระบบ ปรับอากาศมีการระบายอากาศที่เหมาะสมต่อจำนวนคน

### 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 5 กันยายน 2564 มีผู้ติดเชื้อที่อยู่ระหว่างการรักษา ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนามและอื่น ๆ จำนวน 152,105 ราย ซึ่งในจำนวนนี้มีผู้ป่วยอาการรุนแรง 5,058 ราย ต้องได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ 1,008 ราย ผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจรักษาตัวอยู่ในกรุงเทพมหานคร 280 ราย (ร้อยละ 27.8) ชลบุรี 63 ราย (ร้อยละ 6.3) สมุทรปราการ 59 ราย (ร้อยละ 5.9) นนทบุรี 50 ราย (ร้อยละ 5.0) และสมุทรสาคร 40 ราย (ร้อยละ 4.0) ถึงแม้ว่าจำนวนผู้ที่อยู่ระหว่างการรักษาจะมีแนวโน้มลดลง แต่จำนวนผู้ป่วยมีอาการรุนแรงหรือใส่ท่อช่วยหายใจยังคงคงที่ จังหวัดเหล่านี้จึงมีความเสี่ยงสูงที่จะได้รับผลกระทบต่อระบบบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ จึงควรลดความเสี่ยงโดยการปรับกลยุทธ์ในการรับรักษาผู้ป่วยในจังหวัดของตนเองโดยดำเนินการคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามความรุนแรง สำหรับผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงควรพิจารณาให้การรักษาที่โรงพยาบาลเฉพาะกิจ (hospital) ศูนย์พักคอย (community isolation) หรือแยกกักที่บ้าน (home isolation) พร้อมทั้งมีอุปกรณ์ ยา สำหรับการรักษาให้แก่ประชาชน และระบบการติดตามอาการอย่างใกล้ชิดในแต่ละวัน และจัดระบบส่งต่อผู้ป่วยที่เหมาะสมเมื่อผู้ป่วยมีอาการรุนแรงขึ้นโดยประสานความร่วมมือกับหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับการดูแลผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงในช่วงแรก หากพบว่าผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 60 ปี หรือมีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือมีภาวะอ้วน ควรให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างรวดเร็ว และเฝ้าติดตามอาการใกล้ชิด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จัดระบบการส่งต่อสำหรับผู้ป่วยที่อาการรุนแรงเพิ่มขึ้นไปยังโรงพยาบาลที่มีความพร้อมได้อย่างเหมาะสม สำหรับโรงพยาบาลที่รองรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจในพื้นที่ควรดำเนินการจัดแบ่งทรัพยากร หอผู้ป่วย ห้องแยกผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 เป็นสัดส่วนที่ชัดเจน ออกจากผู้ป่วยทั่วไป เพื่อให้ลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล และระดมทรัพยากรภายในหน่วยงาน หรือจัดหาจัดจ้างบุคลากรทางการแพทย์จากหน่วยงานภายนอก (ถ้ามี) เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโควิด 19 สำหรับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของแต่ละพื้นที่ควรสนับสนุนภารกิจของโรงพยาบาล โดยการจัดสรร โยกย้าย ทรัพยากรภายในพื้นที่รับผิดชอบของตนเองเพื่อป้องกันไม่ให้งานหนักกับโรงพยาบาลใดโรงพยาบาลหนึ่ง นอกจากนี้บุคลากรทางการแพทย์จึงควรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลในเวลาปฏิบัติงาน และการป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคลนอกเวลาปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด เพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อต่อตนเองและผู้อื่น

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข