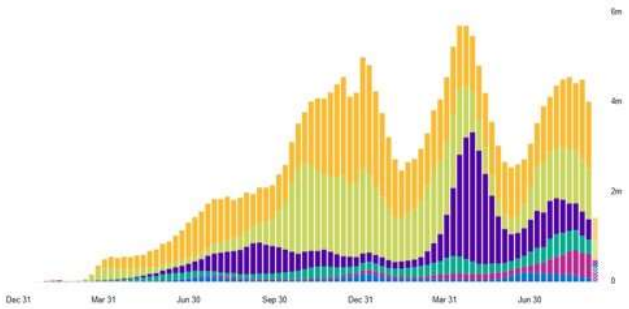
รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 622 วันที่ 16 กันยายน 2564 เวลา 12.00 น.

สถานการณ์ทั่วโลก



221 countries and territories

international conveyances

ภูมิภาคอเมริกา ภูมิภาคยุโรป ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอเรเนี่ยนตะวันออก

สถานการณ์ในประเทศ

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	9,116,511 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	675,334 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3,517,843 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	3,088,097 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ	84,012 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	3,088,097 ราย
• คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	6,173 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 900,450 ราย โรงพยาบาลรัฐ 2,181,386 ราย)	3,081,836 ราย
• อื่นๆ	88 ราย

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 14,953 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 (14,859 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.14%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	1.06%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	8.02%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	89%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 16 กันยายน 2564

- เครือรัฐออสเตรเลีย ประกาศยกเลิกเคอร์ฟิวบางพื้นที่ของเมืองซิดนีย์ รัฐนิวเซาท์เวลส์ ซึ่งมีความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิด-19 อย่างน้อย 1 โด๊ส ในกลุ่มประชากรผู้ใหญ่เกินร้อยละ 80 และมีความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนครบโด๊สในกลุ่มผู้ใหญ่อยู่ที่ร้อยละ 48
- ราชอาณาจักรเนเธอร์แลนด์ ประกาศยกเลิกมาตรการรักษาระยะห่างทางสังคม ในวันที่ 25 กันยายน เนื่องจากประชาชนได้รับวัคซีนโควิด-19 อย่างน้อย 1 โดสแล้วเกือบ 13 ล้านคนจากทั้งหมดกว่า 17 ล้านคน และครบโดสแล้วกว่า 11 ล้านคน
- สาธารณรัฐประชาชนจีน มีการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์มและซิโนแวคให้กับเด็กอายุ 12 - 17 ปี ในประเทศ ครบโดสแล้ว แต่ถึงแม้ว่าจะมีความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนสูง ก็ยังคงการปฏิบัติตามมาตรการควบคุมทางสาธารณสุขในระดับสูงสุดอยู่

2. มาตรการในประเทศไทย

- กรุงเทพมหานคร มีมติเปิดกรุงเทพแซนด์บ็อกซ์เพื่อรับนักท่องเที่ยวต่างชาติ ที่ฉีดวัคซีนครบโดสแล้ว ในวันที่ 15 ตุลาคมนี้ จากเดิมคือวันที่ 1 ตุลาคม เพื่อเร่งฉีดวัคซีนให้แก่ประชาชนในกรุงเทพมหานครให้ครบโดสครอบคลุมร้อยละ 70 ก่อน
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระจายแจกชุดตรวจโรคโควิด 19 Antigen Test Kit (ATK) จำนวน 8.5 ล้านชุด ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงวันนี้เป็นวันแรก โดยผู้ที่จะเข้ารับชุดตรวจจะต้องลงทะเบียนผ่านแอพพลิเคชั่นเป๋าตังก่อน
- จังหวัดตาก พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่พักพิงผู้หนีภัยจากการสู้รบในพื้นที่บ้านแม่หละ จังหวัดจึงมีมาตรการในการควบคุมดูแลอย่างเข้มงวดในพื้นที่กว่า 1,000 ไร่ ได้มีการกักตัวผู้ลี้ภัยในแต่ละโซนที่พบเชื้อ และรักษาในโรงพยาบาลสนามภายในค่าย ทั้งนี้เป็นความร่วมมือระหว่างภาครัฐที่ดูแลพื้นที่พักพิงกับองค์กรระหว่างประเทศ และองค์กรพัฒนาภาคเอกชน

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการดำเนินการให้วัคซีนแก่บุคลากรทางการแพทย์ อาสาสมัครสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ที่อาจสัมผัสกับผู้ป่วย บุคคลที่มีโรคประจำตัว และประชาชนทั่วไปในประเทศไทยตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ ถึง 15 กันยายน 2564 รวมระยะเวลา 200 วัน สามารถดำเนินการฉีดวัคซีนได้ทั้งหมด 42,477,514 โดส (63.4 โดสต่อประชากร 100 คน) คิดเป็นอัตราการฉีดวัคซีนเฉลี่ย 212,387 โดสต่อวัน ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 28,085,202 ราย (ร้อยละ 41.9 ของประชากร) และผู้ที่ได้รับวัคซีนไปแล้วอย่างน้อย 2 เข็ม จำนวน 14,392,312 ราย (ร้อยละ 21.5 ของประชากร) โดยในระหว่างวันที่ 1 – 15 กันยายน 2564 สามารถดำเนินการฉีดวัคซีนได้ 9,877,513 โดส (เฉลี่ย 658,500 โดสต่อวัน) ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากเดือนสิงหาคม (เฉลี่ย 481,097 โดสต่อวัน) ซึ่งหากดำเนินการฉีดวัคซีนด้วยอัตราเร็วเท่ากับช่วงต้นเดือนกันยายน จะต้องใช้เวลาอีก 87 วัน (ประมาณ 3 เดือน) จึงจะสามารถฉีดได้ครอบคลุม 50 ล้านคน (ร้อยละ 70 ของประชากรไทย) ดังนั้นหน่วยงานภาครัฐต่าง ๆ ควรร่วมมือกับทุกภาคส่วนในการเร่งดำเนินการจัดหาวัคซีนจากหลายช่องทาง และดำเนินการฉีดให้ได้โดยเร็วโดยเฉพาะในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต และบุคลากรทางการแพทย์ก่อนที่สายพันธุ์หลักของการระบาดจะเปลี่ยนไป และลดความเสี่ยงที่จะเกิดจากการแออัดของผู้ไปรับวัคซีนโดยการกระจายจุดให้บริการที่ครอบคลุมมากขึ้น ในขณะเดียวกันระดับของการให้วัคซีนในปัจจุบันในประชาชนทั่วไปยังไม่สามารถทำให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ได้ ประกอบกับสายพันธุ์ของเชื้อในการระบาดที่เปลี่ยนไปอาจส่งผลให้ประสิทธิภาพของวัคซีนลดลง ดังนั้นประชาชนทุกคน บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ทั้งที่ได้รับและไม่ได้รับวัคซีนจึงยังต้องปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันตนเอง (D-M-H-T-T-A) อย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นการช่วยลดความสามารถของการแพร่กระจายของเชื้อโรคร่วมด้วย โดยการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 – 2 เมตร หรือจำกัดจำนวนคนในแต่ละพื้นที่ การทำงานที่บ้าน (work from home) การสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา การทำความสะอาดล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งของต่าง ๆ ที่อาจมีการปนเปื้อน เช่น ลิฟต์ ลูกบิด ราวบันได เป็นต้น การตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายเมื่อเดินทางเข้าไปยังสถานที่ต่าง ๆ รวมถึงการตรวจหาเชื้อโควิด 19 เมื่อมีอาการสงสัยและมีประวัติเสี่ยง และการใช้แอปพลิเคชันไทยชนะ หมอชนะ ในการลงทะเบียนเข้าตามสถานที่ต่าง ๆ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข