



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานประเมินความเสี่ยง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

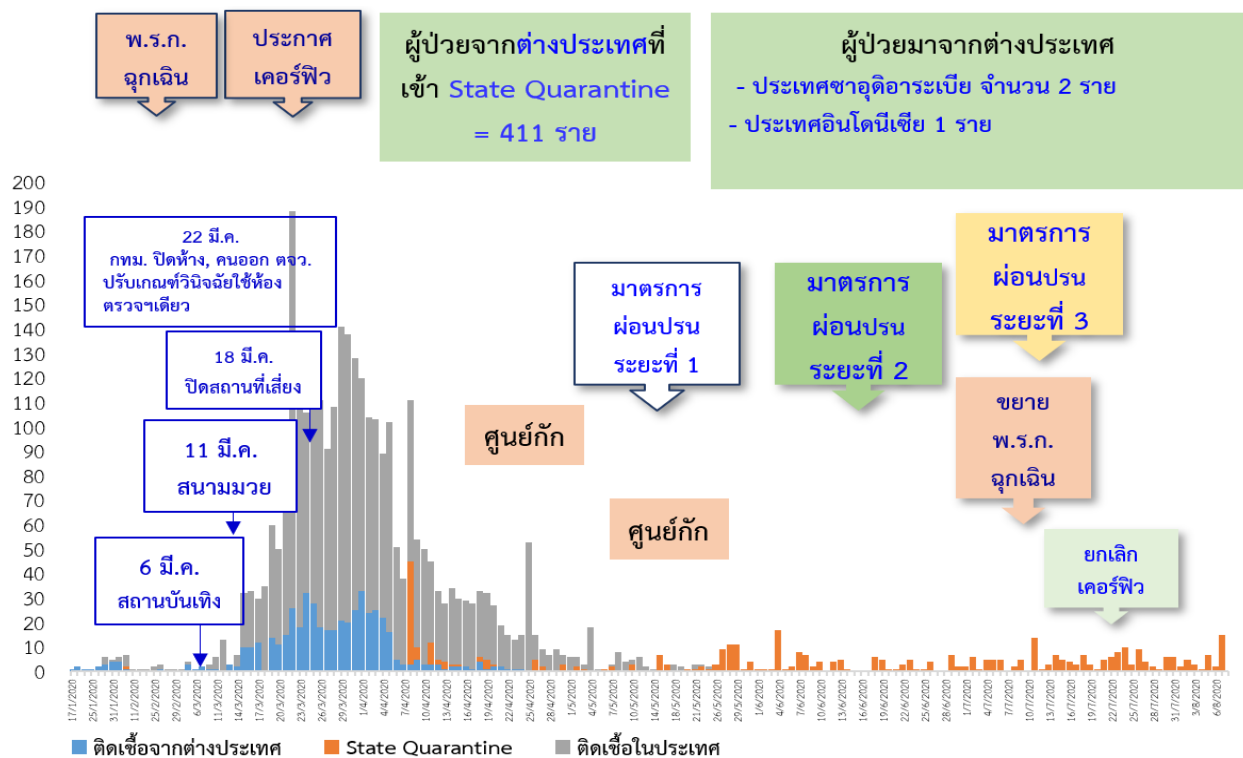
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 6 สัปดาห์ที่ 31 วันที่ 3 สิงหาคม – 9 สิงหาคม 2563

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ในสัปดาห์ที่ 31 ทั่วโลกมีจำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น 1,567,751 ราย คิดเป็น 25,980 รายต่อประชากรแสนคน เฉลี่ยพบผู้ป่วยยืนยันไวรัสโคโรนา 2019 223,965 รายต่อวัน จำนวนผู้เสียชีวิต 729,809 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 3.68 โดยประเทศที่มีการพบผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา บราซิล อินเดีย รัสเซีย และแอฟริกาใต้ โดยอัตราการพบผู้ป่วยยืนยันของประเทศเหล่านี้เฉลี่ย 2,900-22,000 รายต่อวัน

สำหรับประเทศไทย ในช่วงสัปดาห์ที่ 31 พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น 34 ราย (ภาพที่ 1) แบ่งเป็น เพศชาย 26 ราย (ร้อยละ 76.47) เพศหญิง 8 ราย (ร้อยละ 23.53) อายุเฉลี่ย 29 ปี อายุต่ำสุด 19 ปี สูงสุด 62 ปี โดยผู้ป่วยยืนยันทั้งหมดพบในพื้นที่กักกันแห่งรัฐ ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่เดินทางมาจากประเทศซาอุดีอาระเบีย 12 ราย อียิปต์ 9 ราย สหรัฐอเมริกา 4 ราย สหรัฐอาหรับเอมิเรต 3 ราย อินเดีย 2 ราย บังกลาเทศ อินโดนีเซีย ญี่ปุ่น รัสเซีย ประเทศละ 1 ราย แบ่งเป็นสัญชาติไทย 30 ราย บังกลาเทศ อินเดีย รัสเซีย และอเมริกัน สัญชาติละ 1 ราย เสียชีวิต 0 ราย ผู้ติดเชื้อยืนยันร้อยละ 97.06 ไม่แสดงอาการป่วย ร้อยละ 2.94 แสดงอาการป่วย ผู้ป่วยยืนยัน 14 ราย (ร้อยละ 41.18) พบเชื้อตั้งแต่การตรวจตัวอย่างในครั้งแรก ในขณะที่ผู้ป่วยยืนยัน 16 ราย (ร้อยละ 47.06) พบเชื้อในการตรวจครั้งที่ 2 และผู้ป่วย 2 ราย (ร้อยละ 5.88) ตรวจพบเชื้อในครั้งที่ 3 และอีก 1 ราย พบเชื้อในการตรวจตัวอย่างครั้งที่ 4



แผนภูมิที่ 1 จำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการและตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2 รายวัน



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานประเมินความเสี่ยง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

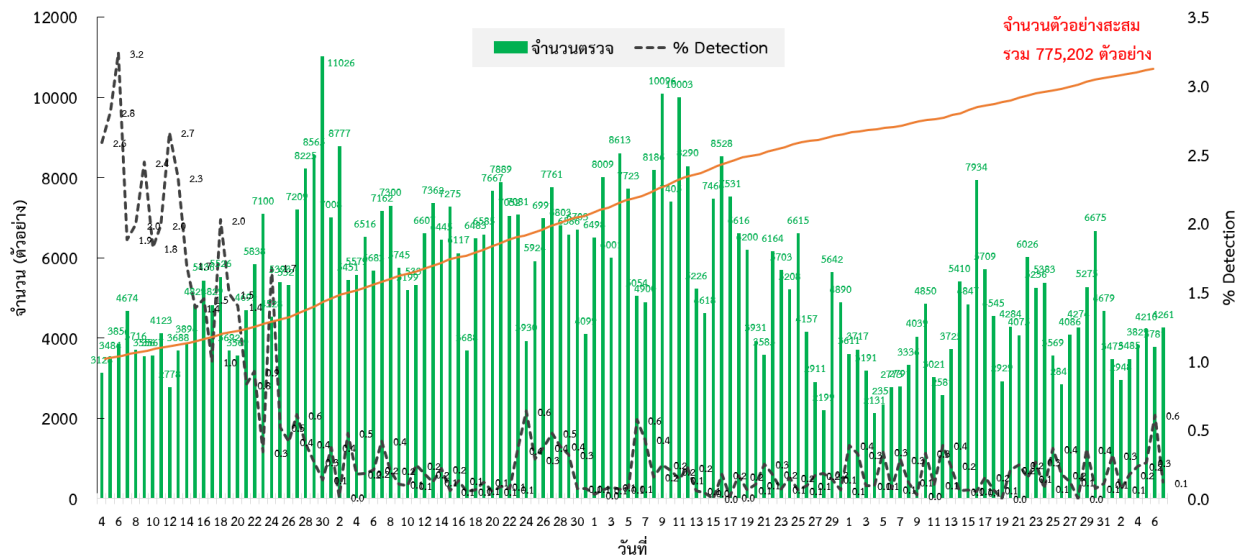
2. สถานการณ์การส่งตรวจตัวอย่างเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทางห้องปฏิบัติการ

ตั้งแต่วันที่ 18 มกราคม ถึงวันที่ 7 สิงหาคม 2563 มีจำนวนการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยห้องปฏิบัติการจากกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานมหาวิทยาลัย และหน่วยงานเอกชน ทั้งหมด 775,202 ตัวอย่าง (ภาพที่ 2) คิดเป็นจำนวนการตรวจวินิจฉัยเฉลี่ยวันละ 3,712 ตัวอย่าง แบ่งเป็นผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 386,931 ราย ผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติมตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2563 จำนวน 9,775 ราย ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ 69,581 ราย และผู้ป่วยที่มีอาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค 308,915 ราย

สำหรับจำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการในช่วงระหว่างวันที่ 1-7 สิงหาคม 2563 จากข้อมูลการสำรวจโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พบว่า จำนวนการส่งตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการมีจำนวนสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ เขตบริการสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร มีจำนวนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 12,082 ตัวอย่าง พบผลบวกทางห้องปฏิบัติการ 24 ตัวอย่าง รองลงมาได้แก่ เขตบริการสุขภาพที่ 6 จังหวัดชลบุรี มีจำนวนการส่งตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ 4,071 ตัวอย่าง พบผลบวก 38 ตัวอย่าง และเขตบริการสุขภาพที่ 4 จังหวัดสระบุรีมี จำนวนการส่งตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ 3,544 ตัวอย่าง พบผลบวก 1 ตัวอย่าง และเมื่อเปรียบเทียบร้อยละการตรวจพบเชื้อทางห้องปฏิบัติการพบว่า เขตบริการสุขภาพที่มีร้อยละการตรวจพบเชื้อทางห้องปฏิบัติการมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ เขตบริการสุขภาพที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา เขตบริการสุขภาพที่ 6 จังหวัดชลบุรี และ เขตบริการสุขภาพที่ 13 จังหวัดกรุงเทพมหานคร ที่มีอัตราการตรวจพบ ร้อยละ 2.80, 0.93 และ 0.20 ตามลำดับ

จำนวนการตรวจ COVID-19 และอัตราการตรวจพบ

04/04/2563 – 07/08/2563



ข้อมูลจาก 194 แห่ง จากทั้งหมด 216 ห้องปฏิบัติการ

วันที่ทำรายงาน 9/08/2563 เวลา 19.00 น.

ภาพที่ 2 จำนวนตัวอย่างที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 4 เมษายน ถึง 7 สิงหาคม 2563

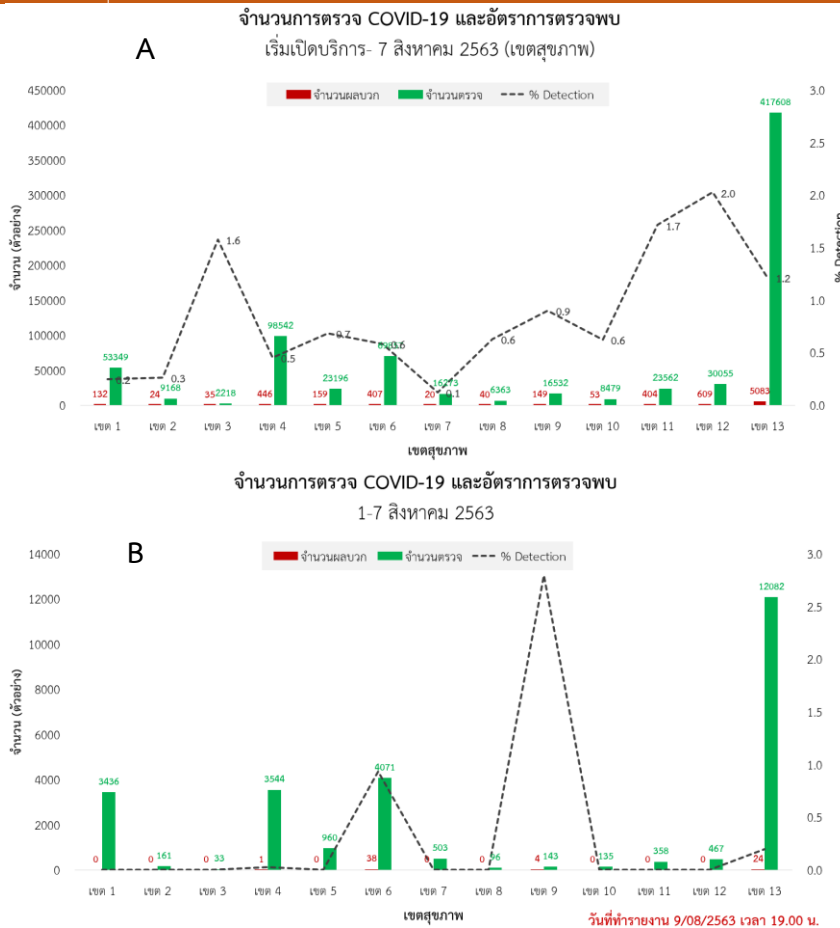
(ข้อมูลจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานประเมินความเสี่ยง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค



ภาพที่ 3 จำนวนตัวอย่างที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และอัตราการตรวจพบเชื้อ

(A) จำนวนการตรวจ วันที่ 4

เมษายน ถึง 7 สิงหาคม 2563 และ

(B) จำนวนการตรวจวันที่ 1-7

สิงหาคม 2563

(ข้อมูลจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)

3. สถานการณ์โรคปอดอักเสบและโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย วันที่ 1 มกราคม ถึง 1 สิงหาคม 2563 (สัปดาห์ที่ 30)

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 1 สิงหาคม 2563 จากรายงาน 506 พบผู้ป่วย 113,777 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 171.3 ต่อประชากรแสนคน (ภาพที่ 4) พบผู้เสียชีวิต 86 ราย กลุ่มอายุที่มีจำนวนป่วยสูงสุด ได้แก่ กลุ่มอายุ มากกว่า 65 ปี (40.3%) รองลงมา กลุ่มอายุ 0-4 ปี และ 55-65 ปี (19.2% และ 14.4% ตามลำดับ) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด 10 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี (369.1) จังหวัดศรีสะเกษ (348.81) จังหวัดขอนแก่น (334.96) จังหวัดมหาสารคาม (320.75) จังหวัดน่าน (310.86) จังหวัดเชียงราย (310.73) จังหวัดอำนาจเจริญ (309.54) จังหวัดพะเยา (308.91) จังหวัดแม่ฮ่องสอน (299.4) จังหวัดแพร่ (288.03)

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 1 สิงหาคม 2563 จากรายงาน 506 มีรายงานผู้ป่วย 105,926 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 159.5 ต่อประชากรแสนคน (ภาพที่ 5) กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ อายุ 5-14 ปี (32.29%) อายุ 0-4 ปี (21.63%) อายุ 25-34 ปี (10.31%) และอายุ 15-24 ปี (10.15%) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดพะเยา (460.42) จังหวัดเชียงใหม่ (420.41) จังหวัดหนองคาย (365.06) จังหวัดระยอง (340.93) จังหวัดกรุงเทพมหานคร (338.54) จังหวัดเชียงราย (282.94) จังหวัดพิษณุโลก (263.47) จังหวัดลำปาง (255.89) จังหวัดนครราชสีมา (245.35) จังหวัดนครปฐม (245.24) (ภาพที่ 5)

นอกจากนี้จากผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดอักเสบจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมควบคุมโรคและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 1



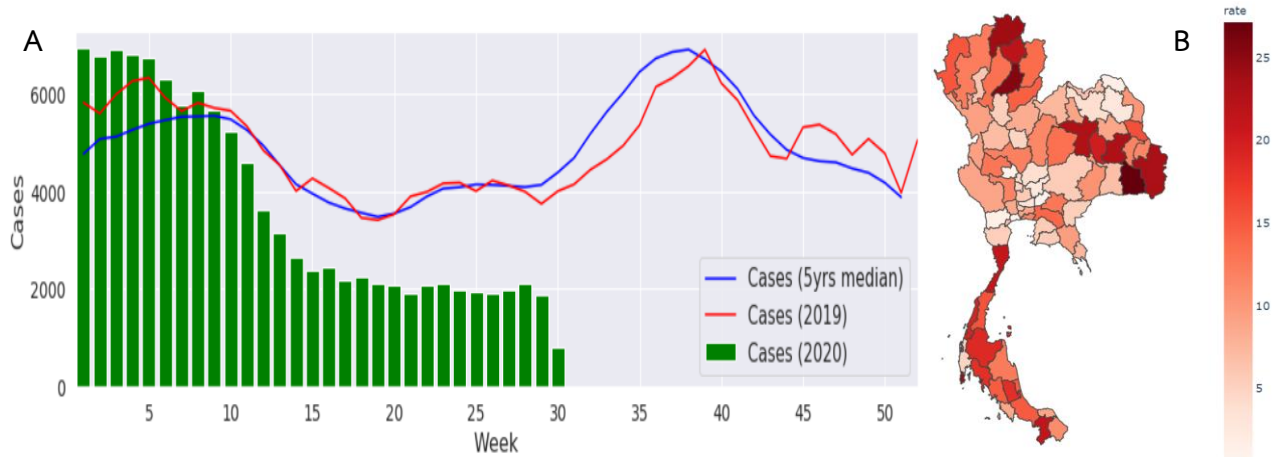
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานประเมินความเสี่ยง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

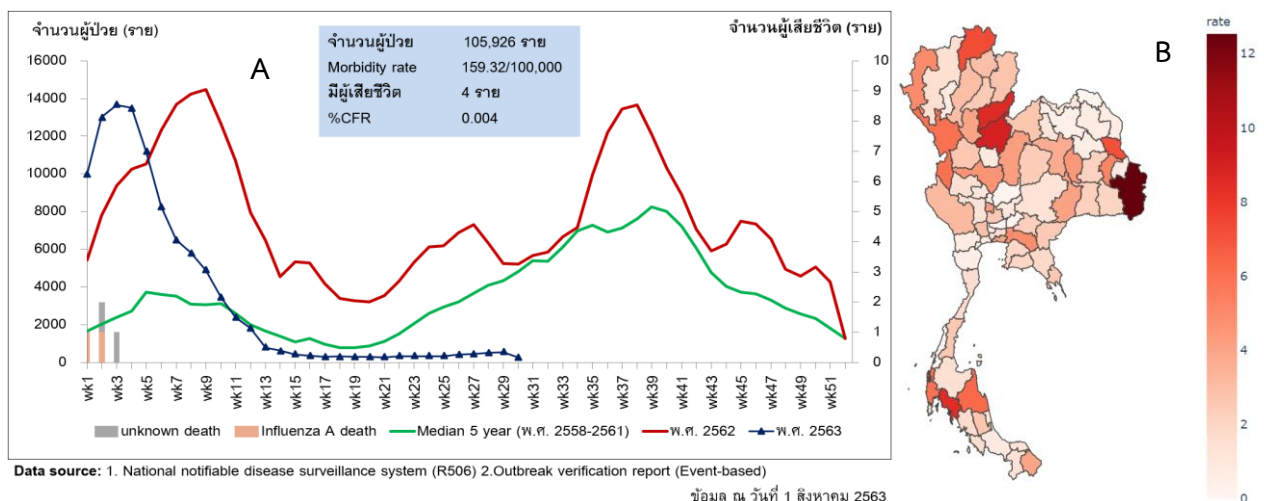
โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

มกราคม – 1 สิงหาคม 2563 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 1,439 ราย พบผู้ติดเชื้อไขหวัดใหญ่ 271 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.83 โดยในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (วันที่ 26 กรกฎาคม ถึง 1 สิงหาคม 2563) มีจำนวนการส่งตรวจตัวอย่างทั้งสิ้น 15 ตัวอย่าง ผลให้ผลลบทั้ง 15 ตัวอย่าง

เมื่อเปรียบเทียบสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคปอดอักเสบ และโรคไขหวัดใหญ่ พบว่า จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ และไขหวัดใหญ่ลดลงตั้งแต่เดือนมีนาคม ในขณะที่จำนวนผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น ซึ่งจำนวนของผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีมากที่สุดในเดือนพฤษภาคม แต่อย่างไรก็ตามจำนวนผู้ป่วยยืนยันเพิ่มมากขึ้นในเดือนกุมภาพันธ์ โดยพบจำนวนผู้ป่วยยืนยันสูงสุดในเดือนมีนาคม และลดน้อยลงในเดือนเมษายน จนกระทั่งไม่มีผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีประวัติติดเชื้อในประเทศตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2563 เป็นต้นมา



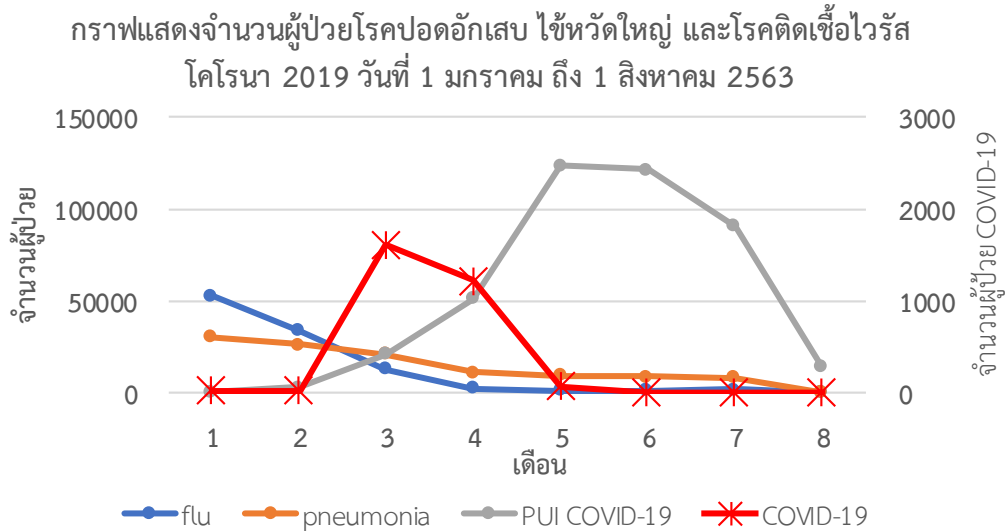
ภาพที่ 4 สถานการณ์โรคปอดอักเสบ ประเทศไทย (A) จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรายสัปดาห์ เทียบกับปี 2562 และมัธยฐาน 5 ปี (B) แผนที่จำนวนการพบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ วันที่ 2 กรกฎาคม ถึง 1 สิงหาคม 2563 (ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค)



Data source: 1. National notifiable disease surveillance system (R506) 2. Outbreak verification report (Event-based)

ข้อมูล ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2563

ภาพที่ 5 สถานการณ์โรคไขหวัดใหญ่ ประเทศไทย (A) จำนวนผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่รายสัปดาห์ เทียบกับปี 2562 และค่ามัธยฐาน 5 ปี (B) แผนที่จำนวนการพบผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่ วันที่ 2 กรกฎาคม ถึง 1 สิงหาคม 2563 (ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค)



ภาพที่ 6 เปรียบสถานการณ์ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ใช้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

4. สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ปัจจุบัน สถานการณ์การพบผู้ติดเชื้อยืนยันไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย เป็นผู้ที่ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ซึ่งประเทศที่เดินทางมา ล้วนแต่เป็นประเทศที่ยังคงพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งผู้ป่วยยืนยันในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ทุกรายตรวจพบในสถานกักกันแห่งรัฐ และเมื่อวิเคราะห์การตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือผู้ป่วยที่มีอาการเข้าเกณฑ์ในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยฯ ผู้ที่เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชิงรุก พบว่า ตั้งแต่วันที่ 4 เมษายน ถึงวันที่ 7 สิงหาคม 2563 จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการมีแนวโน้มลดลง โดยจำนวนการตรวจที่สูงที่สุดจะอยู่ในช่วงเดือนพฤษภาคม ถึงเดือนมิถุนายน ซึ่งโดยเฉลี่ยมีจำนวนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวนมากกว่า 3,000 ราย ต่อวัน โดยจำนวนการตรวจสูงสุดในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา จะเป็นเขตนบริการสุขภาพที่มีสถานกักกันที่รัฐจัดให้ ได้แก่ เขตบริการสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร เขตบริการสุขภาพที่ 6 ชลบุรี และเขตบริการสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

และเมื่อเปรียบเทียบสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคปอดอักเสบ และโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่า จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ และไข้หวัดใหญ่ลดลงตั้งแต่เดือนมีนาคม ในขณะที่จำนวนผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น ซึ่งในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา จำนวนการตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีจำนวนลดลงอย่างเห็นได้ชัด แต่อย่างไรก็ตาม จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เกิดจากการรวมของผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยฯ ผู้ที่เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชิงรุก ดังนั้น จึงมีความเป็นไปได้ว่าปัจจุบัน มีผู้ที่แสดงอาการใช้ร่วมกับมีอาการระบบทางเดินหายใจ หรือเป็นผู้ที่แพทย์วินิจฉัยเป็นปอดอักเสบลดลง และการส่งตรวจในปัจจุบัน เป็นการส่งตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวังโรคฯ และการส่งตรวจตัวอย่างในกลุ่มผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ซึ่งมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ทำให้จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ลด



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานประเมินความเสี่ยง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

จำนวนลง และจากจำนวนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จึงมีความเป็นไปได้ว่า ณ ปัจจุบัน ประเทศไทยปลอดจากผู้ติดเชื้อยืนยันภายในประเทศ

แต่อย่างไรก็ตาม เพื่อเป็นการเพิ่มการเฝ้าระวังโรค และป้องกันโรคเข้ามาในประเทศและก่อให้เกิดการระบาดระลอกที่ 2 อาจต้องมีการเพิ่มความเข้มข้นของมาตรการป้องกันโรค ให้รองรับกับการรับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศทั้งที่เป็นบุคคลสัญชาติไทย และชาวต่างชาติ เช่น สร้างมาตรการเข้มงวดกับ Alternative State Quarantine (ASQ) หรือสร้างความเข้าใจและความสำคัญของการกักโรค และการแยกสถานที่ระหว่างบุคคลที่ต้องกักตัวและนักท่องเที่ยวภายในประเทศ ตลอดจนถึงการบังคับใช้ทางกฎหมาย เพื่อให้เกิดการปฏิบัติตาม เป็นต้น

นอกจากนี้ จากจำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบและไข้หวัดใหญ่ที่ลดลง อาจเป็นไปได้ว่า การที่ประชาชนสวมหน้ากากอนามัย และการเว้นระยะห่างทางสังคม ช่วยลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อและติดเชื้อได้ ดังนั้น ต้องมีการสร้างจิตสำนึกแก่ประชาชนให้มีการปฏิบัติตามมาตรการเหล่านี้อย่างสม่ำเสมอ และไม่ควรปล่อยปละเลย ถึงแม้ว่าจะอยู่กลางแจ้งแต่มีผู้คนพลุกพล่าน ก็ตาม

ผู้จัดทำรายงาน: ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้สนับสนุนข้อมูล: กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์