



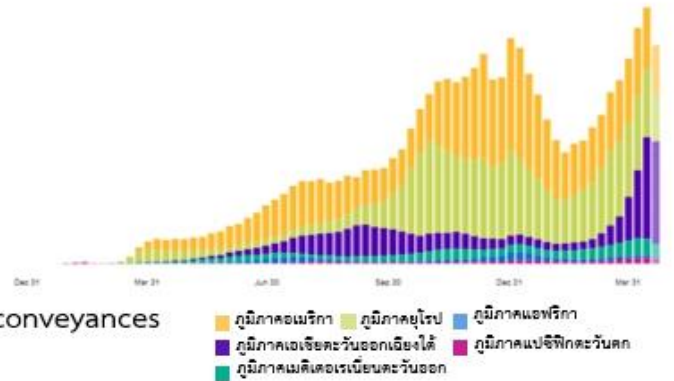
# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค  
ฉบับที่ 485 วันที่ 2 พฤษภาคม 2564 เวลา 12.00 น.

## สถานการณ์ทั่วโลก

**ผู้ติดเชื้อ**  
**152,888,572**  
(+814,410)

**เสียชีวิต**  
**3,208,190**  
(2.10%)



220 countries and territories international conveyances

## สถานการณ์ในประเทศ

<b>ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้</b> <b>+1,940</b> ราย ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังระบบบริการฯ <b>1,788</b> ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน <b>142</b> ผู้เดินทางจากต่างประเทศ (ตามช่องทางธรรมชาติ) <b>-</b> ผู้เดินทางจากต่างประเทศ (ที่สถานกักกันที่รัฐจัดให้) <b>10</b>	<b>ผู้ป่วยยืนยันสะสม</b> <b>68,984</b> ราย ติดเชื้อในประเทศ <b>65,659</b> ตรวจคัดกรองเชิงรุก <b>22,314</b> ผู้เดินทางจากต่างประเทศ <b>3,325</b> สถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ <b>2,696</b>	<b>หายป่วยแล้ว</b> <b>+1,183</b> <b>39,258</b> ราย ผู้ป่วยรักษาอยู่ <b>29,481</b> ร้อยละ <b>56.91</b>	<b>เสียชีวิต</b> <b>245</b> ราย New Cases เพิ่มขึ้น <b>21</b> ร้อยละ <b>0.36</b>
---	---	---	---

### ประเภทของผู้ป่วย

### จำนวนผู้ป่วยสะสม

#### จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง

- ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) 8,341,316 ราย
- ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ 537,917 ราย

#### จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค 1,624,938 ราย
- จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม\* 15,834 ราย
- ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ\* 81,676 ราย
- อาการไม่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังโรค\* 329,900 ราย

#### ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค

- คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 5,179 ราย
- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 1,619,671 ราย (โรงพยาบาลเอกชน 344,458 ราย โรงพยาบาลรัฐ 1,275,213 ราย)
- อื่นๆ 88 ราย

\*\* ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 อยู่ระหว่างการปรับปรุงฐานข้อมูล



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 245 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 (151 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 20 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.09%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	0.47%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	2.80%
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	92%
ระยะเวลาเฉลี่ยระหว่างวันเริ่มป่วย ถึงวันได้รับรักษา (ต่ำสุด – สูงสุด)	3.5 (0 – 19)	1.2 (0 – 8)	3 (0 – 16)

## 1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2564

- สาธารณรัฐสิงคโปร์ กระทรวงสาธารณสุขสิงคโปร์ ออกประกาศระงับการเดินทางจากประเทศปากีสถาน บังกลาเทศ ศรีลังกา เนปาล เข้าสู่ประเทศสิงคโปร์ เพิ่มเติมจากอินเดีย และระบุว่า บุคคลทุกสัญชาติที่เดินทางมาจากประเทศไทย ต้องได้รับกักตัวเป็นเวลา 14 วัน ในสถานที่กักกันของรัฐเท่านั้น มีผลตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป
- องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้อนุมัติการใช้วัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของบริษัทโมเดอร์นา (Moderna) เป็นกรณีฉุกเฉิน นับเป็นวัคซีนตัวที่ 5 ที่ได้รับการรับรอง ทั้งนี้ยังได้แนะนำว่า ควรฉีดวัคซีนในกลุ่มประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป
- สหรัฐอเมริกา ประกาศห้ามผู้เดินทางที่ไม่ใช่พลเมืองสหรัฐอเมริกาที่เดินทางจากอินเดียเข้าสู่ประเทศ มีผลตั้งแต่วันที่ 4 พฤษภาคม 2564 เพื่อป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์อินเดีย ที่แพร่ระบาดหนักอยู่ในขณะนี้
- สาธารณรัฐอิสลามปากีสถาน มีมาตรการลดจำนวนเที่ยวบินระหว่างประเทศลง 80% และผู้ที่เดินทางเข้ามาในปากีสถานจะต้องมีผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี PCR ที่ผลตรวจไม่พบเชื้อมาไม่เกิน 72 ชั่วโมง ทั้งนี้กรณีที่ผลตรวจไม่พบเชื้อจะต้องกักตัวที่บ้านอีก 10 วัน โดยจะมีผลตั้งแต่วันที่ 4 พฤษภาคม 2564 เป็นต้นไป
- สาธารณรัฐอินเดีย รัฐบาลประกาศมาตรการให้รัฐเบงกอล ห้ามมีการชุมนุมทางสาธารณะทั้งหมด ห้างสรรพสินค้า ร้านเสริมสวย สปา โรงภาพยนตร์ โรงยิม และสถานที่เล่นกีฬาปิดให้บริการ ตลาดได้รับอนุญาตให้เปิดทำการได้เพียงห้าชั่วโมงต่อวัน ร้านอาหารจะยังคงปิดให้บริการ โดยอนุญาตให้จัดส่งถึงบ้านเท่านั้น

## 2. มาตรการในประเทศไทย

- กระทรวงแรงงาน ได้ดำเนินการตรวจคัดกรองเชิงรุก ผู้ประกันตนทั้งแรงงานไทยและแรงงานต่างชาติ ในพื้นที่เสี่ยง 5 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ปทุมธานี นนทบุรี ชลบุรี และเชียงใหม่ ตามมาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด พร้อมประสานกับโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคม ในการเตรียมแผนรองรับผู้ประกันตนที่อาจติดเชื้อโควิด 19 สำหรับผู้ที่ยังไม่แสดงอาการ ซึ่งจะประสานให้ส่งตัวไปยัง hospitel รวมทั้งกำชับให้ทุกสถาน



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ประกอบการทุกแห่ง เผื่อระวัง ตรวจสอบ คัดกรองโรคโควิด 19 ทั้งนี้ผู้ประกันตนที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่ไม่สามารถหาสถานที่ตรวจหาเชื้อโควิด 19 หรือสถานพยาบาลได้นั้น สามารถติดต่อสายด่วน 1506 กด 6

- **กรมการแพทย์** กระทรวงสาธารณสุข เผยการปรับปรุงแบบสายด่วน 1668 ศูนย์บริหารจัดการเตียง ได้มีระบบการทำงานรูปแบบใหม่บูรณาการร่วมมือกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ภาคเอกชน บริษัท เทล ทูเทล จำกัด บริษัทโทรคมนาคมแห่งชาติ จำกัด (มหาชน) และจิตอาสา โดยดำเนินการแบบ One stop service จำแนกทีมดำเนินการเป็นสามส่วน คือ 1.ทีม Frontline Call Center 2. ทีมรับสายและประเมินอาการ 3. ทีมบริหารจัดการเตียงและข้อมูล ซึ่งทั้ง 3 ทีมจะดำเนินการร่วมกันตั้งแต่การรับแจ้งผู้ป่วยจนสามารถหาเตียงให้กับผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลหรือ Hospitel ได้

- **กรุงเทพมหานคร** เปิดเผยว่า มีแผนการดำเนินการตรวจคัดกรองโควิด 19 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จุดที่มีความเชื่อมโยงกับผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายตรวจเพิ่มให้ได้ออย่างน้อย 7,200 คน ระหว่างวันที่ 3 - 7 พฤษภาคม 2564 นี้ ทั้งนี้ได้ขยายโรงพยาบาลสนามเพิ่มเติม เพื่อเป็นหอผู้ป่วยเฉพาะกิจรองรับผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย หรือพักดูอาการภายหลังการรักษาในโรงพยาบาลและอาการดีขึ้นแล้ว ทั้งนี้กำลังเตรียมการเปิดโรงพยาบาลสนามแห่งที่ 5 ณ ศูนย์กีฬาบางบอน เขตทุ่งครุ ซึ่งจะสามารถรองรับได้อีก 400 เตียง พร้อมทั้งประสานผู้ประกอบการธุรกิจโรงแรมในการเปิด Hospitel เพิ่มเติมจากปัจจุบันมีอยู่ 5 แห่ง รองรับได้ 584 เตียง

- **กระทรวงสาธารณสุข** เปิดเผยว่า ผลการดำเนินการของศูนย์แรกรับและส่งต่อนิมิบุตร ในช่วง 3 วันแรก สามารถช่วยเหลือผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่ตกค้างอยู่บ้านให้เข้าสู่ระบบการรักษา รวมทั้งสิ้น 178 ราย โดยใช้เวลาประสานส่งต่อภายในวันเดียว พร้อมปรับระบบส่งรถไปรับผู้ป่วยถึงที่บ้านเพื่อนำส่งโรงพยาบาลตามระดับอาการป่วยได้อย่างรวดเร็ว

### 3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสัปดาห์นี้ ระหว่างวันที่ 26 เมษายน - 2 พฤษภาคม 2564 พบผู้ติดเชื้อรายใหม่รวม 13,524 ราย คงเหลือผู้ติดเชื้อที่อยู่ระหว่างการรักษา ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม หรือโรงพยาบาลเฉพาะกิจ (hospitel) จำนวน 29,481 ราย ซึ่งในจำนวนนี้มีผู้ป่วยอาการรุนแรง 954 ราย (เพิ่มขึ้น 391 รายจากต้นสัปดาห์) และผู้ป่วยที่ต้องได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ 270 ราย (เพิ่มขึ้น 120 รายจากต้นสัปดาห์) โดยรับการรักษาอยู่ในกรุงเทพมหานคร 125 ราย (ร้อยละ 46.3) รองลงมาได้แก่ สมุทรปราการ 21 ราย (ร้อยละ 7.8) เชียงใหม่ และชลบุรีจังหวัดละ 13 ราย (ร้อยละ 4.8) และยังคงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นจังหวัดดังกล่าวที่มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยหนักเพิ่มขึ้น อาจส่งผลกระทบต่อระบบบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ จึงควรลดความเสี่ยงโดยการเตรียมศูนย์สำหรับประสานการส่งต่อเพื่อดำเนินการคัดแยกประเภทผู้ป่วยตามความรุนแรง และส่งต่อผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาตามโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม หรือ โรงพยาบาลเฉพาะกิจที่เหมาะสม สำหรับการดูแลผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงในช่วงแรก หากพบว่าผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 60 ปี หรือมีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือมีภาวะอ้วน ควรให้การรักษารวดเร็วและเฝ้าติดตามอาการอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการรุนแรง และจัดระบบส่งต่อผู้ป่วยที่อาการรุนแรงขึ้นอย่างรวดเร็วไปยังโรงพยาบาลที่มีความพร้อมได้อย่างเหมาะสม สำหรับโรงพยาบาลที่รองรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจในพื้นที่ ควรดำเนินการจัดแบ่งทรัพยากร หอผู้ป่วย ห้องแยกผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 เป็นสัดส่วนที่ชัดเจน ออกจากผู้ป่วยทั่วไป เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล สำหรับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของแต่ละพื้นที่ควรจัดสรร โยกย้าย ทรัพยากรภายในพื้นที่รับผิดชอบของตนเองเพื่อไม่ให้เกิดภาระงานที่หนักกับโรงพยาบาลใด



# รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

โรงพยาบาลหนึ่ง นอกจากนี้ต้องเน้นย้ำบุคลากรทางการแพทย์ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลในขณะที่ปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคลนอกเวลาปฏิบัติงาน เพื่อลดความเสี่ยงของการติดเชื้อต่อตนเองและผู้อื่น

ทีมตระหนักสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข