



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
ฉบับที่ 639 วันที่ 3 ตุลาคม 2564 เวลา 12.00 น.

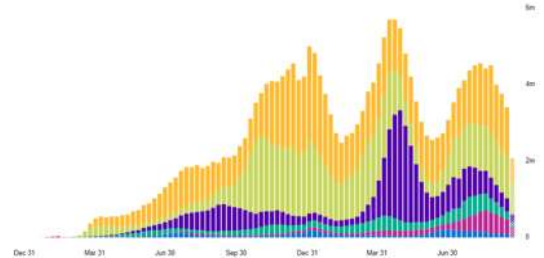
สถานการณ์ทั่วโลก

ผู้ติดเชื้อ

235,467,789
(+ 340,145)

เสียชีวิต

4,812,836
(2.04%)



221 countries and territories international conveyances

ภูมิภาคอเมริกา ภูมิภาคยุโรป ภูมิภาคแอฟริกา
ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก
ภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก

สถานการณ์ในประเทศ

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้	หายป่วยวันนี้	ผู้ป่วยยืนยันสะสม	เสียชีวิตสะสม
+10,828 ราย	+11,894 ราย	1,608,569 ราย	16,920 ราย
ผู้ป่วยรายใหม่ จากเมียนมา-ลาว-กัมพูชา 9,940	หายป่วยสะสม 1,480,741	ผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่ปี 63	เพิ่มขึ้น 77 ร้อยละ: 1.05
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 770	ผู้ป่วยรักษาอยู่ 112,251	1,637,432 ราย	เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 63 17,014 ร้อยละ: 1.04
จากเรือนจำ / ที่ต้องขัง 104	หายป่วยสะสมตั้งแต่ปี 63 1,508,167		
ผู้เดินทางจากต่างประเทศ ที่สถานกักกันโรคฯ 14			

ประเภทของผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม
จำนวนผู้ได้รับคัดกรอง	
• ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ)	9,212,147 ราย
• ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ	691,667 ราย
จำนวนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3,591,932 ราย
• ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามการเฝ้าระวังโรค	3,162,016 ราย
• ผู้เดินทางที่เฝ้าระวังอาการ ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ	84,182 ราย
• การตรวจอื่น ๆ เช่น การติดตามผู้สัมผัส การสำรวจเชิงรุก ตรวจสอบก่อนทำหัตถการ	345,734 ราย
ผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค	3,162,016 ราย
• คัดกรองผู้เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ	6,196 ราย
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 929,711 ราย โรงพยาบาลรัฐ 2,226,021 ราย)	3,155,732 ราย
• อื่นๆ	88 ราย



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ลักษณะของผู้ป่วยเสียชีวิต (รวม 17,014 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 (16,920 ราย)
อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุ			
● 15 – 39 ปี	0.20%	0.02%	0.13%
● 40 – 59 ปี	2.10%	0.02%	1.05%
● 60 ปีขึ้นไป	6.50%	2.60%	7.94%
● อายุต่ำกว่า 1 ปี 2 ราย			
มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง เช่น อ้วน ตั้งครรภ์ หรือสูงอายุ	64%	100%	90%

1. ประเด็นที่น่าสนใจในต่างประเทศ ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2564

- **ออสเตรเลีย** อนุญาตให้ผู้ฉีดวัคซีน Sinovac และ Astrazeneca ครบโดส สามารถเดินทางเข้าออสเตรเลียได้หลังจากที่ออสเตรเลียประกาศเปิดประเทศ ซึ่งคาดว่าออสเตรเลียจะเปิดประเทศเป็นรายรัฐ ในเดือนพฤศจิกายน 2564 สำหรับรัฐที่ฉีดวัคซีนถึงร้อยละ 80 ของประชากร
- **บรูไน** ขยายระยะเวลาการใช้มาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ออกไปเป็นครั้งที่ 3 จากเดิมสิ้นสุดในวันที่ 3 ตุลาคม 2564 ออกไปเป็น วันที่ 17 ตุลาคม 2564 พร้อมทั้งประกาศใช้มาตรการจำกัดการเคลื่อนไหวของประชาชน โดยห้ามออกจากที่พักระหว่างเวลา 20.00 -04.00 น. ยกเว้นกรณีจำเป็นหรือเหตุฉุกเฉิน เริ่มบังคับใช้ วันที่ 4 ตุลาคม 64
- **สาธารณรัฐอาร์เจนตินา** มีมาตรการเริ่มฉีดวัคซีนป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยแคนซิโน ไบโอโลจิกส์ บริษัทเภสัชภัณฑ์สัญชาติจีน ให้กับประชาชนที่อาศัยในละแวกชนชั้นแรงงานของประเทศ โดยจัดตั้งสถานที่ฉีดวัคซีนแบบเคลื่อนที่

2. มาตรการในประเทศไทย

- **จังหวัดชลบุรี** จัดสรรวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้กับประชาชนในเมืองพัทยา โดยคาดว่าจะภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2564 ประชาชนชาวเมืองพัทยาจะได้รับวัคซีนสร้างระบบภูมิคุ้มกันหมู่เกินร้อยละ 80 ซึ่งสามารถเปิดเมืองพัทยาให้เป็นเมืองท่องเที่ยวได้อีกครั้ง และในส่วนของประชาชน ผู้ที่ไม่ได้มีทะเบียนบ้านในเขตเมืองพัทยาหรือประชากรแฝงจำนวนมาก เมืองพัทยาก็ได้มีการจัดสรรให้บริการวัคซีนเช่นเดียวกัน รวมทั้งกลุ่มชาวต่างชาติ และกลุ่มต่างด้าวผู้อาศัยในเขตเมืองพัทยา
- **จังหวัดตาก** มีมาตรการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 และการจัดระบบดูรักษา ในพื้นที่บ้านหมูบ้านเจดีย์โคะเหนือ ตำบลมหาวัน อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เนื่องจากมีจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น จึงขอความร่วมมือประชาชนผู้พักอาศัยในพื้นที่หมูบ้านเจดีย์โคะเหนือ งดออกจากเคหสถานโดยเหตุไม่จำเป็น และให้แยกกักผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไว้ที่พักรักษา ภายใต้งานกำกับดูแลของสาธารณสุขอำเภอแม่สอด และให้ชุดปฏิบัติการประจำจุดตรวจ จุดสกัด รวมทั้งการลาดตระเวนพื้นที่ เพื่อรักษาความสงบเรียบร้อยในการป้องกัน ควบคุม และยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคระบาด



รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- กรุงเทพมหานคร คลายมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในวันที่ 2 ตุลาคม 2564 โดยให้ฟิตเนสสามารถกลับมาเปิดได้อีกครั้ง และต้องมีฉากกั้นตั้งเรียงรายระหว่างอุปกรณ์แต่ละเครื่อง เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด

3. ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จากการติดตามสถานการณ์การแบ่งระดับความรุนแรงตามแนวทาง Smart Control and Living with COVID-19 ณ วันที่ 29 กันยายน 2564 พบว่า ความรุนแรงของการระบาดและอัตราการครองเตียง มีแนวโน้มที่ดีขึ้น โดยแบ่งเป็นจังหวัดปกติ (มีการพบการติดเชื้อประปราย หรือระบาดรุนแรงน้อย และมีอัตราการครองเตียงน้อยกว่าร้อยละ 50) จำนวน 24 จังหวัด จังหวัดที่ควบคุมได้ (มีการระบาดรุนแรงปานกลาง และมีอัตราการครองเตียงน้อยกว่าร้อยละ 4) จำนวน 4 จังหวัด จังหวัดปานกลาง (ระบาดรุนแรงน้อย และมีอัตราการครองเตียง 50-79% หรือจังหวัดระบาดรุนแรงมาก และมีอัตราการครองเตียงน้อยกว่าร้อยละ 50) จำนวน 12 จังหวัด จังหวัดรุนแรง (ระบาดรุนแรงน้อย และมีอัตราการครองเตียงมากกว่าร้อยละ 80 หรือมีการระบาดรุนแรงปานกลาง และมีอัตราการครองเตียงมากกว่าร้อยละ 50 หรือระบาดรุนแรงมาก และมีอัตราการครองเตียงร้อยละ 50-79) จำนวน 24 จังหวัด และจังหวัดวิกฤติ (ระบาดรุนแรงมาก และมีอัตราการครองเตียงมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80) จำนวน 13 จังหวัด ซึ่งจังหวัดที่วิกฤติจะอยู่ที่ภาคใต้ และภาคกลาง ที่ยังคงมีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ทั้งในสถานประกอบการ และสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มกันของประชาชน ดังนั้น อาจต้องเน้นการควบคุมโรคโดยเน้นที่สถานประกอบการ รวมถึงโรงงาน พร้อมทั้งลดการรวมกลุ่มกันของประชาชน อาจช่วยให้สถานการณ์ดีขึ้นได้

ทีมระดมกำลังสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข