



ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 168 EOC ครั้งที่ 121 วันที่ 29 มิถุนายน 2563 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 213 ประเทศ/

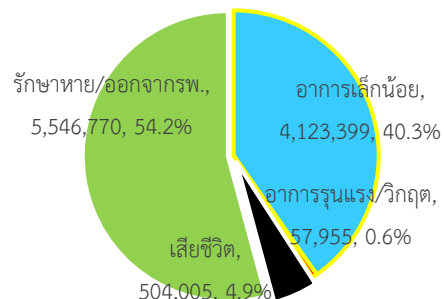
ดินแดน/2 เรือสำราญ ไม่พบประเทศ ดินแดนพบใหม่

พบผู้ป่วยทั่วโลก 10,232,129 ราย เสียชีวิต 504,005 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 4.9

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 5,546,770 ราย ร้อยละ 54.2

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 40.3 อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ 0.6

ลำดับประเทศ ที่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด ดังนี้



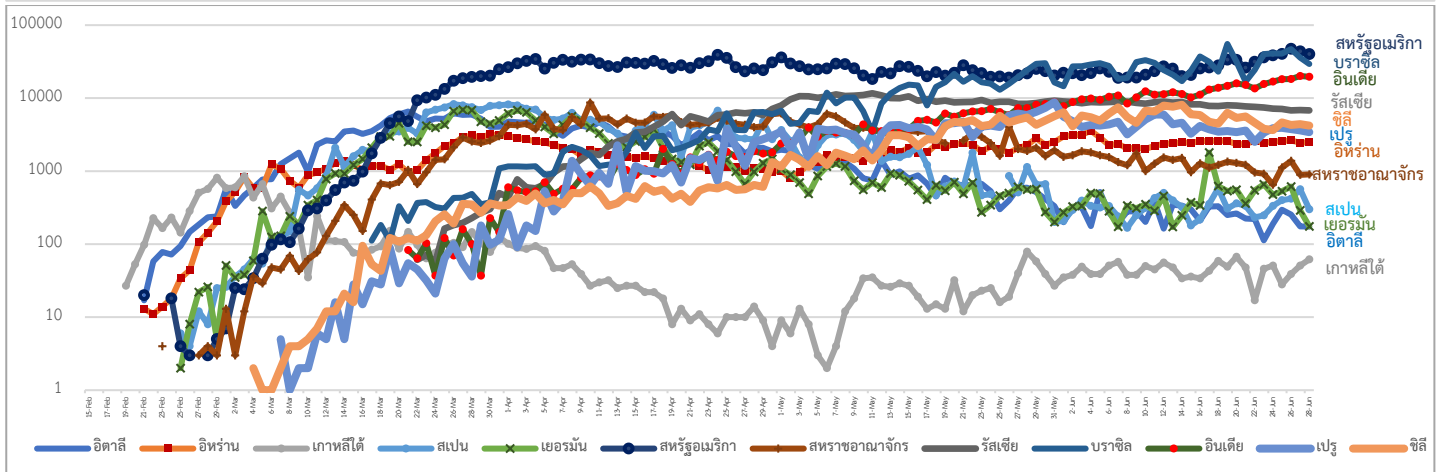
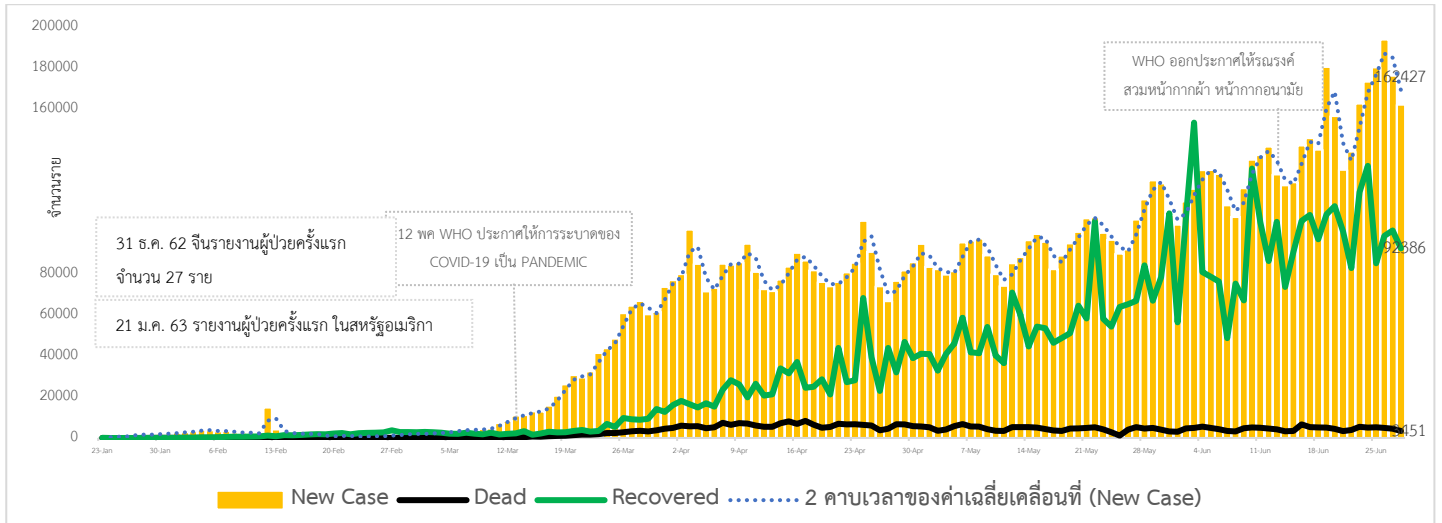
ประเทศ/อื่นๆ	รวมป่วย	ป่วยใหม่	รวมเสียชีวิต	%	เสียชีวิตใหม่	รักษาหาย	%	อาการรุนแรง	อัตราป่วย 1M pop	อัตราตาย 1M pop	อัตราตรวจ 1M pop
สหรัฐอเมริกา	2,635,539	39,002	128,432	4.87	280	1,090,754	41.4	15,811	7,963	388	98,239
นิวยอร์ก	416,769	751	31,483	7.55	31						
แคลิฟอร์เนีย	215,575	4,726	5,934	2.75	30						
บราซิล	1,344,143	28,202	57,622	4.29	519	733,848	54.6	8,318	6,324	271	13,766
รัสเซีย	634,437	6,791	9,073	1.43	104	399,087	62.9	2,300	4,347	62	130,504
อินเดีย	549,197	19,620	16,487	3.00	384	321,774	58.6	8,944	398	12	5,963
สหราชอาณาจักร	311,151	901	43,550	14.00	36	N/A	N/A	276	4,584	642	135,455
สเปน	295,850	301	28,343	9.58	2	N/A	N/A	617	6,328	606	110,426
เปรู	279,419	3,430	9,317	3.33	182	167,998	60.1	1,178	8,476	283	49,903
ชิลี	271,982	4,216	5,509	2.03	162	232,210	85.4	2,090	14,229	288	56,483
อิตาลี	240,310	174	34,738	14.46	22	188,891	78.6	98	3,975	575	87,900
อิหร่าน	222,669	2,489	10,508	4.72	144	183,310	82.3	2,946	2,651	125	19,182
ประเทศกลุ่ม ASEAN											
อินโดนีเซีย	54,010	1,198	2,754	5.10	34	22,936	42.5		197	10	2,818
สิงคโปร์	43,459	213	26	0.06		37,508	86.3	1	7,429	4	116,986
ฟิลิปปินส์	35,455	652	1,244	3.51	8	9,686	27.3	149	324	11	6,297
มาเลเซีย	8,634	18	121	1.40		8,318	96.3	2	267	4	23,174
ไทย	3,162		58	1.83		3,053	96.6	1	45	1	6,707
เวียดนาม	355			0.00		330	93.0	1	4		2,825
พม่า	299	6	6	2.01		218	72.9		5	0	1,347
บรูไน	141		3	2.13		138	97.9		322	7	66,549
กัมพูชา	141	2		0.00		129	91.5	1	8		2,099
ลาว	19			0.00		19	100		3		2,013

เขตติดโรคติดต่ออันตราย

1. สาธารณรัฐอิตาลี 2. สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน
 3. มาเลเซีย 4. ราชอาณาจักรกัมพูชา 5. สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว 6. สาธารณรัฐอินโดนีเซีย 7. สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า

* **เขตติดโรคติดต่ออันตราย ฉบับที่ 3** (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกท้องถิ่นนอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ.2563
 ประกาศยกเลิกสาธารณรัฐเกาหลี (Republic of Korea) และสาธารณรัฐประชาชนจีน (People's Republic of China) รวมถึงเขตบริหารพิเศษมาเก๊า (Macao) และเขตบริหารพิเศษฮ่องกง (Hong Kong) จากการเป็นท้องถิ่นนอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย

แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย ผู้รักษาหาย/ออกจากโรงพยาบาลและผู้เสียชีวิต รายใหม่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก



ประเด็นข่าวที่น่าสนใจ ณ วันที่ 28 มิถุนายน 2563

อินเดีย : อินเดียมีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ยืนยันแล้วมากเป็นอันดับ 4 ของโลก รองจากสหรัฐ บราซิล และรัสเซีย และคาดว่า การติดเชื้อจะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องต่อไป คณะผู้เชี่ยวชาญแนะนำรัฐบาลว่า ตอนนี้ทางการควรให้ความสำคัญกับการลดการเสียชีวิตมากกว่าสกัดการแพร่ระบาดของไวรัส “ตอนนี้เราควรโฟกัสกับการป้องกันไม่ให้คนเสียชีวิต อย่าไปเสียสมาธิกับจำนวนผู้ติดเชื้อ เพราะยังงี้ก็ต้องเพิ่มอยู่แล้ว” นายแพทย์มานิช มูร์เฮการ์ หนึ่งในคณะทำงานสู้ไวรัส ผู้อำนวยการสถาบันระบาดวิทยาแห่งชาติอินเดีย กล่าว คณะทำงานโควิด-19 อินเดีย นำโดยนายพรหมมาร มุกเคอจี อาจารย์ด้านชีวสถิติ มหาวิทยาลัยมิชิแกน คาดว่า อินเดียจะมีผู้ติดเชื้อ 770,000-925,000 คน ภายในวันที่ 15 ก.ค. เมื่อการติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วโรงพยาบาลจึงแออัด บางเมือง อาทิ กรุงนิวเดลีต้องเร่งสร้างโรงพยาบาลชั่วคราว ติดตั้งหลายพันเตียงไว้เป็นที่กักกันและรักษาผู้ป่วยโควิด-19

กรุงนิวเดลีมีประชากรราว 20 ล้านคน แต่มีเตียงรักษาผู้ป่วยโควิด-19 เพียงราว 13,200 เตียง ทางการจะเพิ่มอีกอย่างน้อย 20,000 เตียงภายในไม่กี่สัปดาห์ โดยโรงพยาบาลชั่วคราวบางแห่งต้องใช้แพทย์ทหารและแพทย์สาธารณสุข ผู้เชี่ยวชาญเตือนด้วยว่า โรงพยาบาลหลายแห่งประสบปัญหาขาดแคลนบุคลากร เนื่องจากงานล้นมือและการเปิดโรงพยาบาลชั่วคราวเพิ่มต้องใช้บุคลากรจำนวนมาก แม้ว่าหน่วยงานสาธารณสุขในหลายเมืองกำลังผลักดันให้ปรับปรุงการจำแนกผู้ป่วยตามความเสี่ยง นายแพทย์จิรธาร์ อาร์ บานู นักระบาดวิทยาจากมูลนิธิสาธารณสุขแห่งอินเดีย ที่ปรึกษารัฐกรณากะ ทางภาคใต้ของอินเดีย ให้เหตุผลว่า การปรับปรุงระบบต้องสร้างความเชื่อมั่นว่าคนที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาจริง ๆ จะไม่ถูกปฏิเสธ

สหรัฐอเมริกา : สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงวอชิงตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 28 มิ.ย. อ้างข้อมูลจากสำนักข่าวรอยเตอร์ ว่าจำนวนผู้ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ทั่วโลกสะสมเกินกว่า 10 ล้านคน นับตั้งแต่มีการยืนยันผู้ป่วยคนแรกที่เมืองอู่ฮั่นของจีน เมื่อเดือนธ.ค.ปีที่แล้ว โดยอเมริกาเหนือ ลาตินอเมริกา และยุโรป มีสัดส่วนผู้ติดเชื้อสะสมรวมกันประมาณ 25% เอเชีย 11% และตะวันออกกลาง 9% ขณะที่จำนวนผู้เสียชีวิตสะสมทั่วโลกรวมกันมากกว่า 500,000 คน โดยสหรัฐเป็นประเทศมีผู้ป่วยสะสมมากที่สุด 2.5 ล้านคน และเสียชีวิตมากกว่า 125,000 คน รองลงมาคือบราซิลมีผู้เสียชีวิตมากกว่า 57,000 คน จากจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมประมาณ 1.3 ล้านคน ตามด้วยสหราชอาณาจักรมีผู้เสียชีวิตเกือบ 44,000 คน จากจำนวนผู้ป่วยสะสมประมาณ 310,000 คน ทั้งนี้ ประเทศส่วนใหญ่มีอัตราการติดเชื้อและการพบผู้ป่วยใหม่ตลอดจนการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่ชะลอตัวอยู่ช่วงหนึ่งเมื่อเดือนพ.ค.ที่ผ่านมา ก่อนที่สหรัฐ เกาหลีใต้ ออสเตรเลีย และอินเดีย ยอมรับว่ากำลังประสบปัญหากับการควบคุมการแพร่ระบาดในชุมชนซึ่งเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ต้นเดือนนี้

เกาหลีใต้ : ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคเกาหลี (เคซีดีซี) ออกรายงานเมื่อวันอาทิตย์ เกี่ยวกับสถานการณ์รายวันของโรคโควิด-19 ในรอบ 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา มีการยืนยันผู้ป่วยใหม่อีก 62 คน เป็นสถิติสูงที่สุดในรอบ 7 วัน หรือนับตั้งแต่วันที่ 20 มิ.ย.ที่ผ่านมา และเพิ่มจำนวนผู้ป่วยสะสมจากโรคโควิด-19 ในเกาหลีใต้เป็นอย่างน้อย 12,715 คน ทั้งนี้ ผลการสอบสวนโรคของผู้ป่วยกลุ่มใหม่ปรากฏว่า เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 22 คน เท่ากับว่าเป็นการติดเชื้อภายในประเทศ 40 คน ยังคงพบมากที่สุดในกรุงโซลและจังหวัดคย็องกีซึ่งมีพื้นที่ล้อมรอบเมืองหลวง ที่มีการยืนยันจุดแพร่ระบาดของโรคมามากขึ้นอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่เกาหลีใต้ผ่อนคลายมาตรการทางสังคมเมื่อวันที่ 6 พ.ค.ที่ผ่านมา ก่อนกลับมาคุมเข้มอีกครั้งเมื่อต้นเดือนนี้ และเคซีดีซีเตือนทุกฝ่ายในประเทศเมื่อสัปดาห์ที่แล้ว ว่ากรุงโซลกำลังเผชิญกับ "การแพร่ระบาดระลอกสอง" ขณะที่พื้นที่เสี่ยงติดโรครยังคงเป็นสถานที่ซึ่งมีผู้คนรวมตัวเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะสถานที่ปิดซึ่งมีอาการถ่ายเทไม่สะดวก อาทิ สถานบันเทิง และเมื่อวันพุธที่ผ่านมา เจ้าหน้าที่ตรวจพบผู้ติดเชื้อเป็นหญิงอายุ 31 ปี มีประวัติร่วมกิจกรรมที่โบสถ์แห่งหนึ่ง ทางตะวันตกเฉียงใต้ของกรุงโซล ต่อจากนั้นเมื่อวันเสาร์มีการตรวจพบผู้ติดเชื้ออีก 21 คนซึ่งมีความเชื่อมโยงกับโบสถ์แห่งนี้ ส่งผลให้เจ้าหน้าที่เร่งติดตามผู้สัมผัส

ใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันกลุ่มนี้ ซึ่งเคสที่ชี้ยืนยันว่าพบแล้วครบประมาณ 1,700 คน ทุกคนเข้ารับการตรวจคัดกรองและกำลังรอผลท่ามกลางความกังวลของทุกฝ่ายว่า โบสต์แห่งนี้จะเป็นแหล่งแพร่เชื้อแห่งใหม่

ญี่ปุ่น : เจ้าหน้าที่ท้องถิ่นกรุงโตเกียว ประเทศญี่ปุ่นรายงานว่า พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ในกรุงโตเกียว เมืองหลวงของญี่ปุ่น 60 รายวันนี้ ซึ่งเพิ่มขึ้นจากเมื่อวานที่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่อยู่ที่ 57 ราย และทำให้รายงานตัวเลขของวันอาทิตย์ ทำลายสถิติสูงที่สุดนับตั้งแต่ญี่ปุ่นยกเลิกการประกาศภาวะฉุกเฉินทั่วประเทศเมื่อปลายเดือนพฤษภาคม เคสผู้ติดเชื้อรายใหม่ของประเทศญี่ปุ่นลดลงตั้งแต่ปลายเดือนที่แล้ว แต่กลับเพิ่มสูงขึ้นเมื่อมีการยกเลิกการประกาศภาวะฉุกเฉินในเขตที่เหลื่อมรวมทั้งกรุงโตเกียวในวันที่ 25 พ.ค. มีรายงานของการติดเชื้อแบบเป็นกลุ่มก้อนในย่านที่เปิดให้มีการเที่ยวกลางคืนในช่วงระยะที่ผ่านมาโดยตลอดโดยเมื่ออาทิตย์ที่แล้ว เจ้าหน้าที่ของเมืองได้ยกเลิกคำแนะนำในการเที่ยวในสถานที่ที่มีการแสดงดนตรีสดหรือไนต์คลับ

ไทย : จากกรณีที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.)ได้มีการทดลองยาฟ้าทะลายโจร เพื่อนำมาใช้ฆ่าเชื้อไวรัสโควิด-19 ซึ่งผลทดลองในหลอดทดลองเบื้องต้น พบว่า เมื่อไวรัสเข้าเซลล์แล้ว ฟ้าทะลายโจรมีผลฆ่าไวรัสโควิด-19 ได้โดยตรง และทำให้ไวรัสไม่เพิ่มจำนวนในเซลล์ และจะมีการเดินทางทดลองในมนุษย์ต่อไปนั้น ล่าสุด นพ.มรุต จิรเศรษฐสิริ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า กรมได้ร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ และองค์การเภสัชกรรม (อภ.) ดำเนินการศึกษาวิจัยผลของยาสารสกัดฟ้าทะลายโจรขนาดสูงต่อผู้ป่วยโรคโควิด-19 โดยผ่านการอนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แล้ว ซึ่งเดิมมีการขอทำการศึกษาทดลองในผู้ป่วยที่สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค แต่เนื่องจากขณะนี้สถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 ในประเทศไทยมีจำนวนน้อยมาก ส่วนใหญ่เป็นผู้ติดเชื้อที่มาจากต่างประเทศและอาการไม่รุนแรง ทำให้ผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศฯมีจำนวนน้อยหรือไม่มีผู้ป่วยเลย

กรมฯจึงได้มีการขออนุญาตคณะกรรมการฯเปลี่ยนสถานพยาบาลที่ทำการศึกษาวิจัยในคนเป็นที่รพ.สมุทรปราการ และรพ.บางละมุง เนื่องจากเป็นสถานพยาบาลหลักที่รับผู้ติดเชื้อเข้ารับการรักษหากตรวจพบว่าป่วยระหว่างการกักตัวในสถานที่ที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) หลังเดินทางกลับมาจากต่างประเทศ โดยมีความพร้อมตั้งแต่วันที่ 22 มิ.ย.ที่ผ่านมา และดำเนินการได้ทันทีหากมีผู้ติดเชื้อตามเกณฑ์เข้ารับการรักษา นพ.มรุต กล่าวอีกว่า ผู้ติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์การทดลองฟ้าทะลายโจร คือ เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันแล้วว่าติดเชื้อโรคโควิด-19 มีอาการอยู่ในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง มีอาการระดับเล็กน้อยถึงปานกลาง คือ ไข้ ไอ ตัวร้อน ซึ่งปกติจะไม่ได้มีการให้ยาชนิดไหนอยู่แล้ว ระยะแรกจะทดลองในกลุ่มตัวอย่าง 6 ราย ได้รับยาแคปซูลสารสกัดฟ้าทะลายโจร ครั้งละ 60 มิลลิกรัม หรือ 3 เท่าของขนาดปกติ วันละ 3 ครั้ง เพื่อดูว่าอาการดีขึ้นชัดเจนหรือไม่ ถ้าดีขึ้นไม่ชัดเจน เช่น ไข้ลดลงไม่ต่างกัน ปวดหัว ปวดเมื่อยตามตัวอ่อนเพลียไม่ต่างกัน ก็จะทำการศึกษาทดลองต่ออีก 6 ราย ได้รับยาแคปซูลสารสกัดฟ้าทะลายโจร ครั้งละ 100 มิลลิกรัม หรือ 5 เท่าของขนาดปกติ วันละ 3 ครั้ง รวมถึง ดูว่ายาฟ้าทะลายโจรช่วยลดเอนไซม์ตัวที่ทำให้คนไข้อาการแย่ลงจากการที่ทำลายปอด ทำลายผิวหนังหรือไม่ด้วย เพราะในทางทฤษฎีฟ้าทะลายโจรจะช่วยลดตรงนี้และจัดการกับเชื้อโรคโควิดด้วย การทดลองในคนจึงมีความจำเป็นต้องดูผลทั้ง 2 ด้าน เพราะเป็นความหวังของประเทศไทยที่จะให้ฟ้าทะลายโจรเป็นยารักษาโรคโควิด-19 ซึ่งในงานวิจัยพบว่าฟ้าทะลายโจรช่วยรักษาโรคจากไวรัสโคโรนาทั่วไปได้อยู่แล้ว “การทดลองในคนระยะแรก เบื้องต้นจะเน้นดูเรื่องความปลอดภัย ซึ่งในหลอดทดลองรู้อยู่แล้วว่าปลอดภัย เพราะมีส่วนที่ทำให้ตับ ไตเกิดปัญหาน้อยมาก อาจจะมีปัญหาในบางคนที่ทำให้เกิดเลือดต่ำ หรือความดันต่ำ และต้องการรู้ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลที่มันเกิดขึ้น ทั้งในส่วนของการที่แสดงและผลของเลือดว่าดีขึ้นอย่างไร และผลเอนไซม์ไซโตไคน์ที่มีผลทำลายต่อปอด หัวใจ ตับลดลงใช่หรือไม่ ซึ่งฟ้าทะลายโจรมีส่วนที่ช่วยป้องกันไวรัสโคโรนา2019 ที่ก่อโรคโควิด-19 ไม่ให้เข้า

เซลล์ เมื่อเข้าไปแล้วก็ลดการแบ่งตัว ยับยั้งเชื้อหรือฆ่าเชื้อ หากได้ผลดีและมีราคาถูก ที่สำคัญเป็นสมุนไพรที่ผลิตในประเทศไทย 100%” นพ.มรุตกล่าว

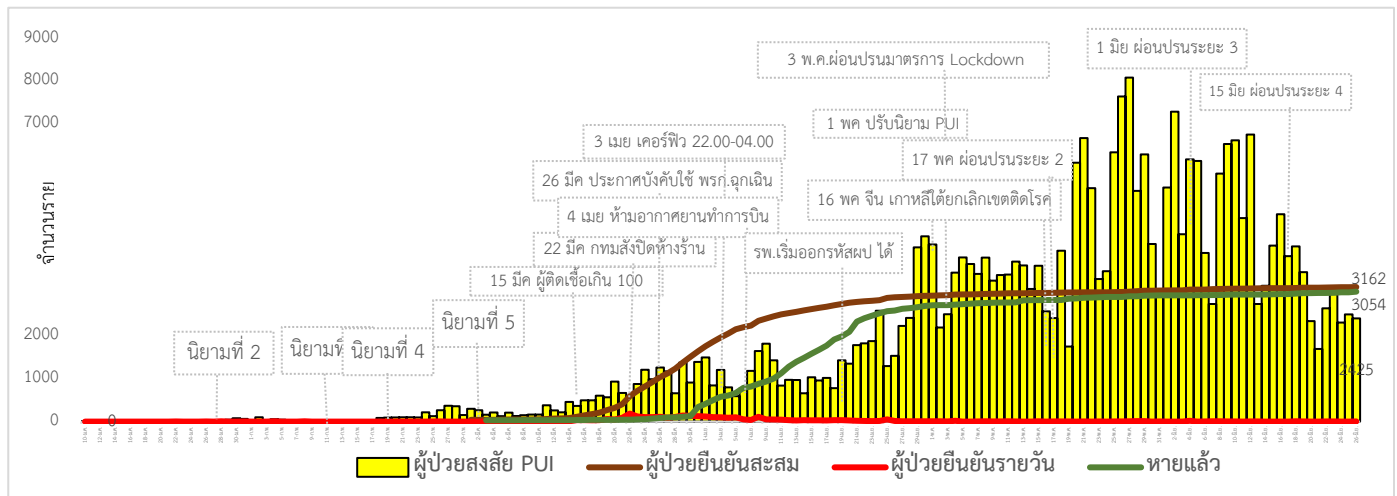
• เมื่อวันที่ 28 มิ.ย. นพ.ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค (คร.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีที่มาวิทยาลัยจอห์นฮอปกินส์ มีการประเมิน และจัดอันดับประเทศไทยอยู่ในอันดับ 1 ของประเทศที่มีการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ที่ดีที่สุดในโลก ว่า ตนได้เห็นจากข่าวแล้วว่ามีการจัดอันดับให้ไทยอยู่ในอันดับที่ดีขึ้น แต่ยังไม่ได้ดูในรายละเอียดว่ามีการประเมิน และพิจารณาจากอะไรบ้าง แต่ก็นับว่าเป็นเกียรติแก่ประเทศไทยมาก ซึ่งถ้าดูจากสถานการณ์ภายในประเทศไทยเอง ตอนนี้ถือว่ามาตรการที่ทำมาประสบความสำเร็จสูงมาก แต่ก็มีประเด็นที่เรายังสามารถปรับปรุงได้อีกมากเช่นเดียวกัน เรื่องนี้ยังต้องดูกันไปพอสมควร นพ.ธนรักษ์ กล่าวว่า ทั้งนี้ ที่ผ่านมามองเห็นว่าประเทศไทยมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมากในระยะหนึ่ง ก่อนจะค่อยๆ เบนลงมานั้น ความสำเร็จครั้งนี้ ตนมองว่าเป็นเพราะประชาชนให้ความร่วมมือดีมาก ถ้าเกิดประชาชนไม่ให้ความร่วมมือก็คงจะเป็นเรื่องยากมากที่จะควบคุมโรคนี้ได้ ถ้ามองย้อนกลับไปมาตรการรัฐ มาตรการสาธารณสุข ยิ่งก็ทำอย่างเข้มข้น เต็มที่อยู่แล้วเหมือนเดิม แต่ที่เราประสบความสำเร็จ ชัดเจนว่าถ้าวันนั้นคนไทยไม่ให้ความร่วมมือ โรคก็คงไม่หยุด เราเห็นว่าโรคโควิดหยุดชัดเจนเมื่อคนไทยเริ่มหยุดอยู่บ้านมากขึ้น ดูจากจำนวนคนใช้บริการรถไฟฟ้าเหลือเพียง 20 % และทุกคนใส่หน้ากากผ้า เมื่อต้องออกมานอกบ้าน มีการล้างมือ เหล่านี้เป็นปัจจัยที่ทำให้เราควบคุมโรคได้สำเร็จ

ผู้สื่อข่าวถามว่า เป็นเพราะเราใช้กฎหมายหนักอย่างพ.ร.ก.ฉุกเฉินหรือไม่ นพ.ธนรักษ์ กล่าวว่า ตัวพ.ร.ก.ฉุกเฉินเป็นแค่ส่วนหนึ่ง แต่ถ้ามองว่าพ.ร.ก.ฉุกเฉิน ให้ปิดอะไรบ้าง จะรู้สึกเลยว่าเราปิดไม่เยอะ ที่ปิดหนักจริงๆ คือการปิดพรมแดน ส่วนธุรกิจในเมืองไทยนั้นคิดว่าปิดน้อยมาก เช่น ธุรกิจดับ บาร์ ก็ส่วนหนึ่ง แต่ถ้าตอนกลางวันคนยังไปทำงานได้ ปิดห้างสรรพสินค้าก็ไม่ได้อะไรหรือยาวนาน ซึ่งต่างชาติจะเรียกการปิดกิจการของไทยว่าเป็นแบบชอฟต์ ล็อคดาวน์ด้วยซ้ำไป ถ้าเทียบกับต่างประเทศถือว่าเราปิดเบามาก อย่างไรก็ตาม เรื่องนี้ต้องดูยาวๆ การจะคุมสถานการณ์โรคได้ทุกส่วนต้องร่วมมือกัน ซึ่งน้ำหนักให้ได้

“ผมพูดเสมอว่ามาตรการทางสาธารณสุข เป็นมาตรการที่ไม่มีผลกระทบต่อเศรษฐกิจ เพราะฉะนั้นเป็นหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องแสดงฝีมือ แสดงศักยภาพอย่างเต็มที่เพื่อรักษาผลประโยชน์ทางสุขภาพของประชาชนและเศรษฐกิจของประเทศทั้งระยะสั้น และระยะยาวให้ได้ นี่เป็นโจทย์ใหญ่ที่ต้องตัดสินใจด้วยเหตุด้วยผล ไม่ใช่ตัดสินใจด้วยอารมณ์ ความรู้สึกไม่ให้กระแสบางอย่าง นำพา” รองอธิบดี คร. กล่าว

เมื่อถามต่อว่า วันนี้สถานการณ์โรคโควิด-19 คลี่คลายมากแล้ว ถ้ายกเลิกพ.ร.ก.ฉุกเฉินและใช้เพียงพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 อย่างเดียว เพียงพอหรือไม่ นพ.ธนรักษ์ กล่าวว่า ไม่พอ เนื่องจากพ.ร.บ.โรคติดต่อ ยังมีข้อจำกัดในการใช้บางอย่าง ยกตัวอย่างข้อหนึ่งคือ กฎหมายให้อำนาจผู้ว่าราชการ มีอำนาจในการดำเนินการ แต่กรรมการใหญ่ไม่มีอำนาจเหนือผู้ว่าฯ ถ้าผู้ว่าฯ ต่างคนต่างทำ จะลำบากมาก ประกาศเคอร์ฟิวส์ไม่ได้ เพราะไม่มีอำนาจที่ส่วนกลาง ถ้าเรามีอำนาจที่ส่วนกลางคณะกรรมการโรคติดต่อต้องทำอะไรได้ทุกอย่าง เกือบจะเท่าๆ กับศูนย์ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ทั้งนี้ คิดว่าต้องมีการทบทวนพ.ร.บ.โรคติดต่อมากอยู่เหมือนกัน

สถานการณ์การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย



วันที่ 26 มิถุนายน 2563 ณ เวลา 18.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่ จำนวน 2,425 ราย คัดกรองพบที่สนามบินสะสม 1,788 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเองสะสม 303,217 ราย (โรงพยาบาลเอกชน 86,877 ราย โรงพยาบาลรัฐ 215,918 รายและอยู่ระหว่างการสอบสวน 422 ราย)

วันอาทิตย์ที่ 28 มิถุนายน 2563

สถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทย

+ เพิ่มขึ้นวันนี้

0 ราย ในประเทศ

0 ราย กลับจากต่างประเทศ

0 ราย ทั่วประเทศ

0 ราย ทั่วประเทศ

0 ราย ทั่วประเทศ

0 ราย ทั่วประเทศ

0 ราย ทั่วประเทศ

0 ราย ทั่วประเทศ

ยอดผู้ติดเชื้อสะสม

3,162 (- 0)

รักษาหายแล้ว

3,053 (- 0)

รักษาอยู่ในโรงพยาบาล

51 (- 0)

เสียชีวิต

58 (- 0)

ประวัติเสี่ยง

ไม่มี

สัดส่วนผู้ติดเชื้อสะสมแบ่งตามภูมิภาค

(3.00%)

(14.29%)

(3.51%)

(55.66%)

(23.53%)

■ กทม. และนนทบุรี

■ ภาคใต้

■ ภาคกลาง

■ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

■ ภาคเหนือ

จังหวัดที่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่

ไม่มี

ไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่จากภายในประเทศ ติดต่อกันเป็นวันที่ 34



สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยวันนี้ มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 0 ราย ไม่มีผู้ป่วยกลับบ้านได้ ทำให้มีผู้ป่วยกลับบ้านสะสม 3,053 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 96.55 ของผู้ป่วยทั้งหมด มีผู้ป่วยที่ยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 51 ราย หรือร้อยละ 1.61 ของผู้ป่วยทั้งหมด ไม่มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม รวมผู้เสียชีวิตสะสม 58 ราย ผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น 3,162 ราย

สำหรับรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ของประเทศไทยขณะนี้ ยังคงเป็นคนไทยที่เดินทางกลับจากต่างประเทศและเข้ากักตัวเพื่อเฝ้าระวังอาการในสถานที่รัฐจัดให้ ตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน – 27 มิถุนายน 2563 มีจำนวนสะสม 47,948 ราย ในจำนวนนี้พบผู้ติดเชื้อ 225 ราย รักษาหาย 174 ราย เหลือผู้ป่วยที่ยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 51 ราย โดยประเทศที่คนไทยเดินทางกลับมาและพบผู้ติดเชื้อสูงสุด คือ อินโดนีเซีย คูเวต ซาอุดีอาระเบีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ และอินเดีย ตามลำดับ

อย่างไรก็ตามแม้ว่าไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อในประเทศมาระยะหนึ่งแล้ว ขอให้ประชาชนอย่าประมาท “การ์ดอย่าตก” ผู้ให้บริการ เช่น ห้างร้าน หน่วยงาน ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนนานาชาติ สถาบันกวดวิชา กองถ่าย ยังคงต้องเข้มมาตรการป้องกันโรคต่อไป ช่วงนี้สภาพอากาศเปลี่ยนแปลงบ่อย อาจป่วยเป็นหวัดได้ง่ายขอให้ทุกคนดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ทำร่างกายให้อบอุ่น นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ และรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ร่วมกับการใส่หน้ากาก ล้างมือบ่อยๆ จะช่วยป้องกันโรคได้ ทั้งนี้ หากพบคนป่วยไข้หวัด ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไปภายใน 1 สัปดาห์ในสถานที่เดียวกัน ให้รีบแจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อสอบสวนหาสาเหตุการป่วย และควบคุมป้องกันโรค

ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

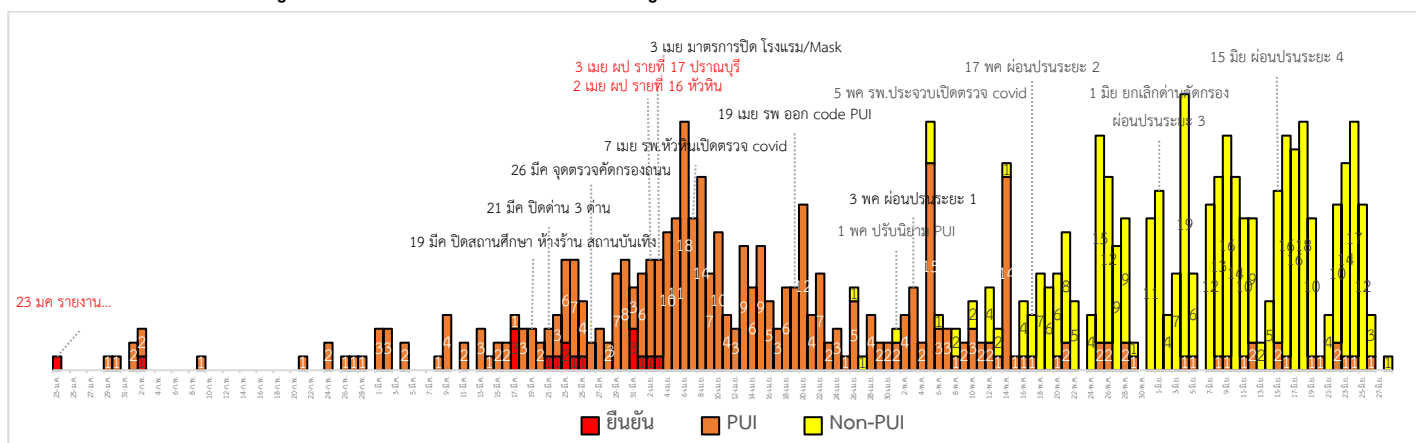
1.กิจกรรมการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการทำ Home Quarantine ในพื้นที่

1.1 การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

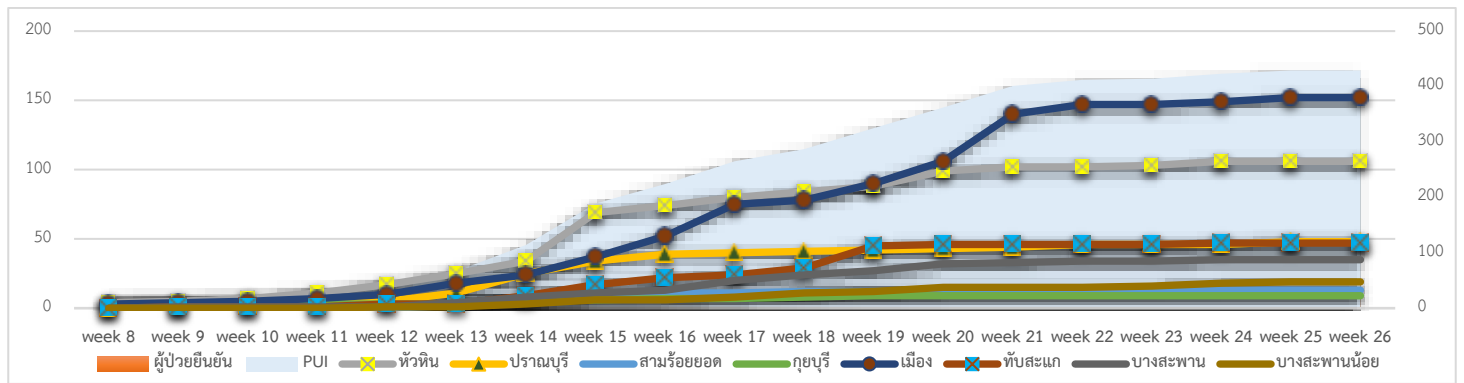
การคัดกรองชาวต่างชาติถูกกักที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประจวบคีรีขันธ์ (ด่านสิงขร)

สัญชาติ	จำนวนผู้ถูกกักกัน	อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง	เฝ้าระวังครบ 14 วัน ยังคงกักกัน	หมายเหตุ
ปากีสถาน	19	0	19	
อุยกูร์	2	0	2	
เมียนมา	57	3	54	ผลการวัดอุณหภูมิ 28 มิถุนายน 2563 ไม่มีอาการไข้
รวม	78	3	75	

2.การติดตามเฝ้าระวัง ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



แนวโน้มผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายอำเภอ สสสมรายสัปดาห์



การรับแจ้งผู้ป่วยเฝ้าระวังรายใหม่ ประจำวันที่ 28 มิถุนายน 2563 PUI จำนวน 0 ราย Non-PUI จำนวน 1 ราย

อำเภอ	รายละเอียด	ผลตรวจ
อำเภอเมือง Non-PUI 1 ราย	Plan เจาะคอ	ไม่พบเชื้อ

สรุปการติดตาม Home Quarantine จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

จังหวัด	Home Quarantine				รวมติดตาม	ผลการติดตาม	
	ผู้เดินทางจากต่างประเทศ	กรุงเทพฯ/ปริมณฑล	ภูเก็ต	PUI + HR contact		จบการติดตาม	ยังคงติดตาม (กลุ่ม PUI)
หัวหิน	552	1,763	22	135	2,472	2,472	0
ปราณบุรี	36	242	27	63	368	366	2
สามร้อยยอด	28	667	11	13	719	719	0
กุยบุรี	12	449	5	9	475	475	0
เมือง	159	748	56	152	1,115	1,110	5
ทับสะแก	75	642	18	66	801	801	0
บางสะพาน	155	794	28	35	1,012	1,011	1
บางพานน้อย	5	637	36	19	697	696	1
ประจวบคีรีขันธ์	1,022	5,942	203	492	7,659	7,650	9
ครบติดตาม	(100%)	(100%)	(100%)	(98.2%)			

สรุปผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค		ไม่พบเชื้อ	รอผลห้องปฏิบัติการ	รักษาอยู่	ออกจาก รพ.
รายใหม่	สะสม				
0	429	429	0	0	429

สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ		รักษาอยู่	อาการรุนแรง	รักษาหาย/ออกจาก รพ.	เสียชีวิต
รายใหม่	สะสม				
ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นวันที่ 87	17	0	0	15	2

มาตรการภายในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. ทุกโรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดทำป้ายคัดกรองไว้ที่ OPD/ ER ทั้งในเวลาและนอกเวลา
2. ทุกโรงพยาบาลกำหนดเส้นทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคและซ้อมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
3. กำหนดห้องแยกผู้ป่วย (ห้องพิเศษ) และเตรียม Cohort Ward
4. กำหนดทีมงาน/ ฝึกซ้อมการใส่ชุด PPE และการทำลายเชื้อ
 - ทีมแพทย์รักษา - ทีมพยาบาล
 - ทีม Lab - ทีมสอบสวนโรค
 - ทีมทำความสะอาด - ทีม IC ที่คอยกำกับ
5. จัดเตรียมยา เวชภัณฑ์ และทรัพยากร ให้เหมาะสมและเพียงพอ
6. หากพบผู้ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคให้รักษาไว้ที่ รพ.นั้นๆ
7. ถ้าผู้ป่วย มีอาการหนักขึ้น ให้ส่งต่อตามระบบเดิม โดยต้องรับรักษาภายในจังหวัด ถ้าจะออกนอกจังหวัดจะอยู่ในความรับผิดชอบของ เขตสุขภาพที่ 5/ กระทรวงสาธารณสุข
8. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พัฒนาทีม CDCU การใช้ PPE, การทำลายเชื้อ, การสอบสวน, เก็บตัวอย่าง
9. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกและการให้ข้อมูลแก่สาธารณะ
 - ให้ประชาชนมีการสวมใส่หน้ากากอนามัยชนิดผ้า ในกรณีเข้าไปที่มีคนจำนวนมาก ได้แก่ ตลาด ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ โรงพยาบาล รถตู้ รถแท็กซี่ เครื่องบิน เป็นต้น
 - การกำจัดหน้ากากอนามัย สำหรับประชาชนให้ใส่ในถุงพลาสติกมัดปากถุงให้แน่นแล้วนำไปให้รพ.สต.ในพื้นที่กำจัดที่เตาเผาขยะติดเชื้อ สำหรับหน่วยงาน ให้มีถังขยะติดเชื้อเพื่อทิ้งหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้ว
 - ล้างมือด้วยสบู่บ่อยๆหรือ 70% แอลกอฮอล์แฮนด์เจล
 - กินร้อน ช้อนกลาง ใช้ของใช้ส่วนตัว ไม่ใช้ร่วมกับคนอื่น รวมทั้งคนในบ้านด้วยกัน
 - จัดทำและให้ข้อมูลวิทยุ, สื่อสาธารณะต่างๆ ตามระบบการสื่อสารของกระทรวงสาธารณสุข

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์จังหวัดประจวบคีรีขันธ์