



# ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 247 EOC ครั้งที่ 134 วันที่ 16 กันยายน 2563 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 213 ประเทศ/

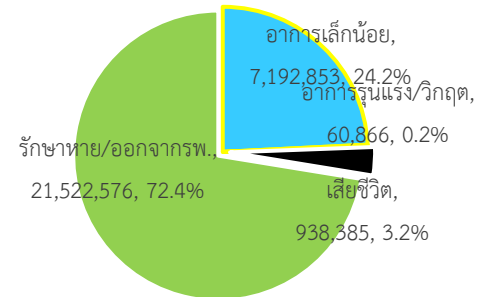
ดินแดน/2 เรือสำราญ ไม่พบประเทศ ดินแดนพบใหม่

พบผู้ป่วยทั่วโลก 29,714,680 ราย เสียชีวิต 938,385 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 3.2

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 21,522,576 ราย ร้อยละ 72.4

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 24.2 อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ 0.2

ลำดับประเทศ ที่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด ดังนี้



ประเทศ/อื่นๆ	รวมป่วย	ป่วยใหม่	รวมเสียชีวิต	%	เสียชีวิตใหม่	รักษาหาย	%	อาการรุนแรง	อัตราป่วย 1M pop	อัตราตาย 1M pop	อัตราตรวจ 1M pop
สหรัฐอเมริกา	6,787,625	35,925	200,171	2.95	1,171	4,061,873	59.8	14,118	20,481	604	282,457
แคลิฟอร์เนีย	768,594	2,815	14,612	1.90	150						
เท็กซัส	704,387	4,241	14,711	2.09	129						
อินเดีย	5,018,034	91,120	82,091	1.64	1,283	3,939,111	78.5	8,944	3,629	59	42,169
บราซิล	4,384,299	34,755	133,207	3.04	1,090	3,671,128	83.7	8,318	20,596	626	68,141
รัสเซีย	1,073,849	5,529	18,785	1.75	150	884,305	82.3	2,300	7,358	129	281,760
เปรู	738,020	4,160	30,927	4.19	115	580,753	78.7	1,460	22,319	935	107,901
โคลอมเบีย	728,590	6,698	23,288	3.20	165	607,978	83.4	863	14,287	457	63,011
เม็กซิโก	671,716	3,335	71,049	10.58	228	475,795	70.8	2,747	5,198	550	11,767
แอฟริกาใต้	651,521	772	15,641	2.40	142	583,126	89.5	539	10,957	263	66,263
สเปน	603,167	9,437	30,004	4.97	156	N/A	N/A	1,157	12,900	642	230,050
อาร์เจนตินา	577,338	11,892	11,852	2.05	185	438,883	76.0	3,049	12,750	262	35,387
<b>ประเทศกลุ่ม ASEAN</b>											
ฟิลิปปินส์	269,407	3,544	4,663	1.73	34	207,352	77.0	1048	2,452	42	28,799
อินโดนีเซีย	225,030	3,507	8,965	3.98	124	161,065	71.6		821	33	9,906
สิงคโปร์	57,488	34	27	0.05		56,884	98.9		9,810	5	426,296
มาเลเซีย	9,969	23	128	1.28		9,209	92.4	14	307	4	42,283
พม่า	3,502	307	35	1.00	3	832	23.8		64	0.6	3,518
ประเทศไทย	3,480	5	58	1.67		3,315	95.3	1	50	0.8	10,728
เวียดนาม	1,063		35	3.29		931	87.6		11	0.4	10,348
กัมพูชา	275			0.00		274	99.6		16		6,991
บรูไน	145		3	2.07		139	95.9		331	7	124,930
ลาว	23			0.00		22	95.7		3		6,215

## เขตติดโรคติดต่ออันตราย

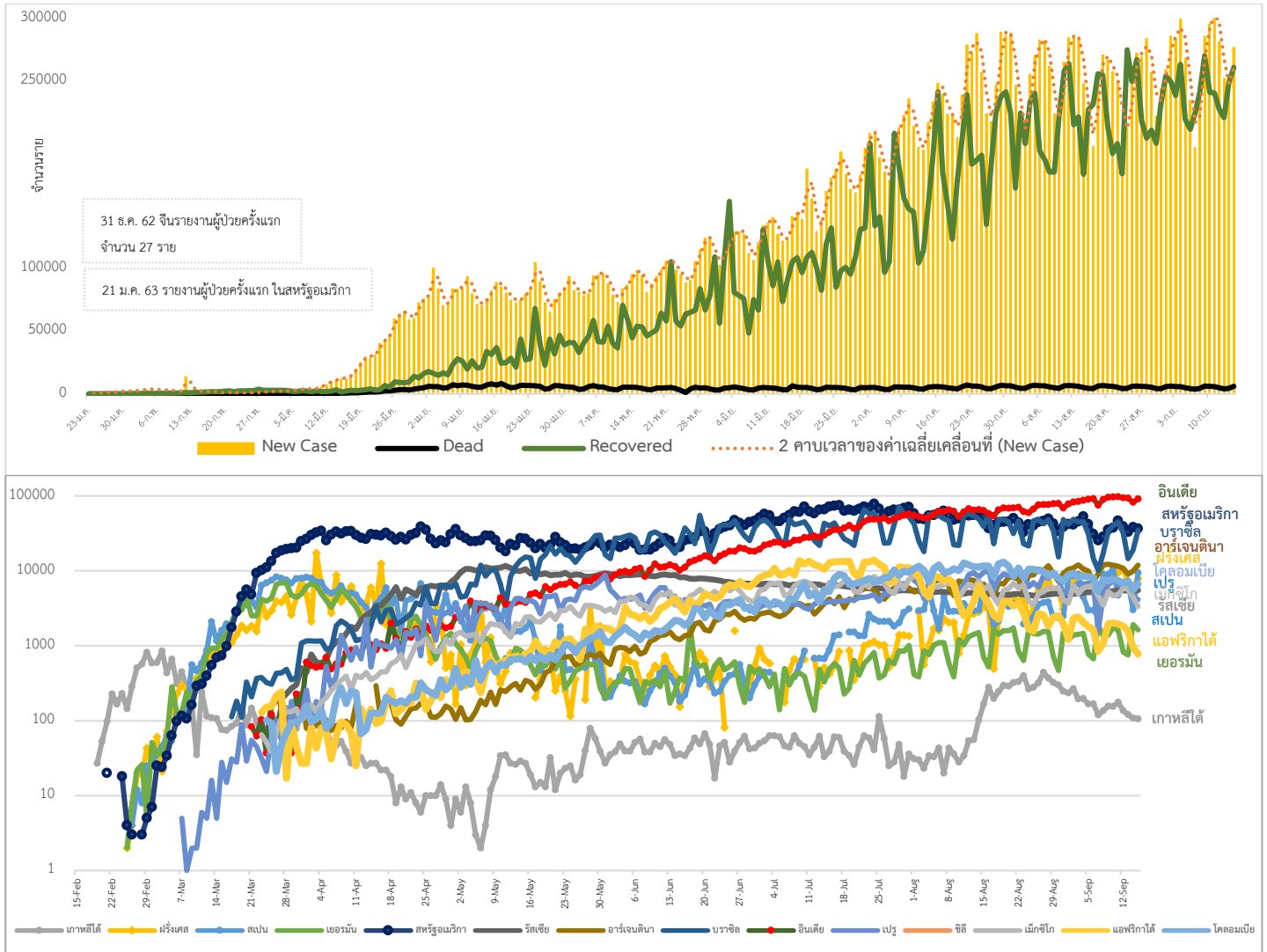
1. สาธารณรัฐอิตาลี 2. สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน

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 15 กันยายน 2563

สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา : กระทรวงสาธารณสุขของเมียนมารายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อ 15 ก.ย.63 มีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นอีก 8 ราย เพิ่มสถิติสะสมของผู้เสียชีวิตเป็นอย่างน้อย 32 รายโดยผู้เสียชีวิตทุกคนเป็นชาวเมียนมา มีประวัติเป็นโรคประจำตัว และได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อ "เมื่อไม่นานมานี้" ถือเป็นอัตราการเสียชีวิตที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วมาก เนื่องจากสถิติผู้เสียชีวิตสะสมเพิ่มขึ้น 20 ราย เมื่อช่วงหนึ่งสัปดาห์ที่ผ่านมาเท่านั้น ทำให้ทางการเมืองหยุดลิ้นในมณฑลยูนนาน ทางตะวันตกเฉียงใต้ของจีนขอความร่วมมือให้ประชาชนกักตัวเองเพื่อเฝ้าระวังโรค และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะลงพื้นที่ตรวจคัดกรองโรคชาวเมืองทุกคน

**สาธารณรัฐประชาชนจีน :** ประกาศใช้มาตรการล็อกดาวน์เมืองหุยลี่ ที่ตั้งอยู่ติดพรมแดนเมียนมาและเตรียมเปิดโครงการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 หลังพบผู้ป่วยติดเชื้อ 3 รายที่เมืองหุยลี่ ทางตะวันตกของมณฑลยูนนาน ซึ่งเป็นด่านพรมแดนทางบกที่สำคัญของจีนกับเมียนมา โดยผู้ป่วยติดเชื้อมีประวัติเดินทางมาจากเมียนมา ทางท่าเรือเมืองหุยลี่ จึงสั่งการให้ชาวเมืองกักตัวอยู่ในบ้าน ห้ามเดินทางเข้าออกจากเมืองตั้งแต่วันที่ 14 ก.ย. และชาวเมืองหุยลี่กว่า 210,000 คน จะต้องเข้ารับการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 รวมทั้งได้สั่งให้ภาคธุรกิจปิดทำการ ยกเว้นร้านสะดวกซื้อ ร้านอาหาร และตลาดสด โดยทางการจะเริ่มปราบปรามผู้ลักลอบเข้าเมืองผิดกฎหมายอย่างจริงจัง ทั้งนี้เมืองหุยลี่ มีเพียงแม่น้ำตัน ๆ กั้นพรมแดนที่ติดกับเมืองมูเซของเมียนมาที่ใช้เป็นทางผ่านหลักเข้าสู่จีนเท่านั้น

**สาธารณรัฐเกาหลี :** ตั้งเป้าจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับประชากรเป้าหมายจำนวน 30 ล้านคน หรือร้อยละ 60 ของประเทศ โดยประชากรเป้าหมายจำนวน 10 ล้านคน จะได้รับวัคซีนจากโครงการโคแวกซ์ที่เป็นความร่วมมือระหว่างองค์การอนามัยโลกกับกาวี พันธมิตรวัคซีนโลก และอีก 20 ล้านคน จะจัดหาจากบริษัทเอกชน โดยประเมินว่าหนึ่งคนต้องฉีดวัคซีน 2 โดส จึงจะมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อ SARS-CoV-2 หลังจากนั้นจะจัดหาวัคซีนให้แก่ประชากรที่เหลืออีก 20 ล้านคน ขึ้นกับความต้องการและความก้าวหน้าของบริษัทยาในประเทศ เพื่อให้คนทั้งประเทศได้รับวัคซีน โดยเกณฑ์การพิจารณาจัดหาวัคซีนขึ้นกับความปลอดภัย ประสิทธิภาพและราคาเป็นหลัก

**ราชอาณาจักรฮังการี :** ประกาศปิดโรงเรียนเป็นเวลาสองสัปดาห์ โดยจะเริ่มตั้งแต่วันที่ 16 ก.ย. รวมถึงจะปิดศาสนสถาน ร้านอาหาร และตลาด ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของมาตรการจำกัดระลอกใหม่ หลังจากมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้นเป็นประวัติการณ์โดยเมื่อวันอาทิตย์ (13 ก.ย.) พบผู้ป่วยใหม่ต่อวันสูงที่สุด จำนวน 252 ราย ล่าสุดจอร์แดนมีผู้ติดเชื้อสะสม 3,528 ราย และเสียชีวิต 25 ราย

**สาธารณรัฐฝรั่งเศส :** กระทรวงสาธารณสุขของฝรั่งเศส รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พบผู้ป่วยใหม่ 6,158 ราย รวมผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 387,252 ราย รักษาหาย 89,507 ราย เพิ่มขึ้น 237 ราย และในรอบวันเดียวกันมีผู้เสียชีวิตอีก 34 ราย เพิ่มสถิติสะสมของผู้เสียชีวิตเป็นอย่างน้อย 30,950 ราย ทำให้เมืองมาร์แซย์ เมืองใหญ่อันดับ 2 และเทศบาลเมืองบอร์กโดซ์ เมืองใหญ่อันดับ 9 ของประเทศ ประกาศยกระดับมาตรการควบคุมทางสังคมเพื่อลดอัตราการติดเชื้อให้ได้มากที่สุด โดยมาตรการหลักของเมืองทั้งสองแห่งเหมือนกัน คือจำกัดการรวมกลุ่มในสถานที่กลางแจ้งไม่เกิน 10 คน การแข่งขันกีฬาแบบมีผู้ชมยังสามารถดำเนินการต่อได้ แต่ผู้ชมในสนามต้องมีจำนวนไม่เกิน 1,000 คนขณะที่บาร์และผับ ให้ปิดพื้นที่นั่งเล่นเพื่อความถี่ของรถประจำทาง รถไฟ และรถใต้ดินเพื่อลดความแออัดของผู้ใช้บริการในช่วงโมงเร่งด่วน โดยบริษัททรานสปอร์ตให้พนักงานทำงานจากที่บ้าน "ให้ได้มากที่สุด" นอกจากนี้ ทางการจะเพิ่มกำลังตำรวจในเครื่องแบบ เพื่อตรวจตราและกำชับให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด รวมถึงต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งเป็นข้อบังคับรัฐบาลกลางด้วย

**ไทย :** ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคของกรมควบคุมโรค หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ลงพื้นที่สอบสวนโรคเพื่อค้นหาและติดตามตัวผู้สัมผัสใกล้ชิดกับนักฟุตบอลไทยลีกชาวอุซเบกิสถาน เพื่อเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT-PCR

• กรมอนามัย และ สมาคมการค้าอสังหาริมทรัพย์และพันธมิตร ร่วมเสวนา "เปิดเมืองเราจะปลอดภัย ห่างจาก COVID-19 จริงหรือ" ณ หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร โดยภายในงานมีนิทรรศการ รอบรู้ชีวิตใหม่ ใส่ใจสุขอนามัยและการเว้นระยะห่าง

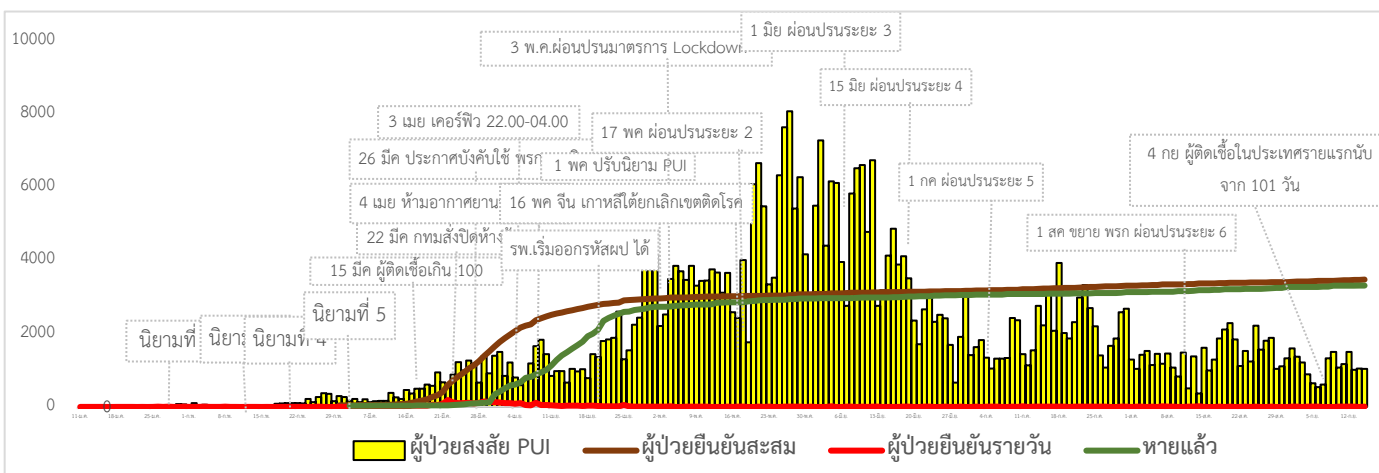
- ศบค. เห็นชอบ ขยายระยะเวลาการระงับสิทธิการยกเว้นการตรวจลงตรา (ผ.30) และสิทธิขอรับการตรวจลงตรา ณ ช่องทางอนุญาตของด่านตรวจคนเข้าเมือง (VOA) เนื่องจากผู้เดินทางที่ได้รับสิทธิดังกล่าว เข้ารับการตรวจลงตรา และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขตามประกาศของ ศบค. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทบวงต่างประเทศอยู่แล้ว

- คณะรัฐมนตรี (ครม.) อนุมัติหลักการแนวทางการเปิดรับนักท่องเที่ยวประเภทพิเศษ Special Tourist VISA (STV) ให้คนต่างด้าวที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ 1) ประสงค์จะเดินทางมาพำนักระยะยาว (Long Stay) ภายในประเทศไทย 2) ยอมรับการปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ประกาศใช้ภายในประเทศไทยและตกลงยินยอมกักตัวในห้องพักจำนวน 14 วัน (ALSQ) 3) มีหลักฐานสถานที่พักอาศัยระยะยาวภายในประเทศไทยโดยบุคคลต่างด้าวตามเกณฑ์ข้างต้น และผ่านการดำเนินการตามการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด มีสิทธิขอรับการตรวจลงตราประเภทนักท่องเที่ยวเป็นพิเศษ โดยเสียค่าธรรมเนียมการตรวจลงตรา ครั้งละ 2,000 บาท และได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นเวลา 90 วัน โดยภายหลังจากที่ครบกำหนดเวลาอนุญาต 90 วันแล้ว ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมืองมีอำนาจอนุญาตให้อยู่ต่อไปได้อีก 2 ครั้ง ๆ ละ 90 วัน โดยคนต่างด้าวต้องยื่นคำขอตามแบบ และเสียค่าธรรมเนียมตามที่กำหนด โดยให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศ จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2564

- กรมควบคุมโรค จัดทำแนวทางการให้แรงงานต่างด้าวข้ามเขต โดยแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในประเทศไทยตามพื้นที่แถบชายแดน ที่มีเพียงบัตรผ่านแดนชั่วคราว (Border Pass) อนุญาตให้เดินทางข้ามจังหวัดเพื่อไปรับจ้างได้ โดยมีข้อบังคับดังนี้ 1) จังหวัดที่เดินทางข้ามไปต้องเป็นจังหวัดที่ติดกับจังหวัดที่เดินทางเข้ามา 2) จังหวัดที่เดินทางข้ามไปต้องติดชายแดนระหว่างประเทศ 3) ให้กำหนดช่องทางเข้าและพื้นที่ที่สามารถเดินทางข้ามเขตได้ในระดับอำเภอ สำหรับแรงงานต่างด้าวรายบุคคล

- กระทรวงแรงงาน และ ศบค. อนุมัติให้จังหวัดจันทบุรี เป็นจังหวัดนำร่องเปิดรับแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านเข้ามาทำงาน เพื่อแก้ปัญหาความต้องการแรงงานเก็บลำไยในเขตอำเภอโป่งน้ำร้อน และอำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรีในวันนี้ (15 ก.ย.) อนุญาตแรงงานกัมพูชาเป็นชุดแรกจำนวน 500 ราย ผ่านจุดผ่านแดนถาวรหมู่บ้านแหลมอ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี ทั้งนี้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัด ได้จัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อม และประสานทำความเข้าใจกับผู้ประกอบการ ชาวสวนเกี่ยวกับขั้นตอนการตรวจคัดกรองโรค ก่อนเข้าสู่พื้นที่กักตัวเพื่อรอดูอาการของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นเวลา 14 วัน หากตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2 จะถูกส่งกลับไปรักษาที่ประเทศทันที

### สถานการณ์การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย



วันที่ 15 กันยายน 2563 ณ เวลา 18.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่ จำนวน 1,042 ราย คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศสะสม 2,988 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเองสะสม 431,773 ราย (โรงพยาบาลเอกชน 137,043 ราย โรงพยาบาลรัฐ 294,730 ราย)

สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยวันนี้ มีผู้ติดเชื้อ 5 ราย เป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ 3 ราย และเคยมีประวัติป่วยโควิดมาแล้ว 2 ราย ทั้งหมดเป็นผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ (ญี่ปุ่น 1 ราย, ปากีสถาน 1 ราย, กาตาร์ 1 ราย, บาห์เรน 1 ราย, ซาอุดีอาระเบีย 1 ราย) ได้รับการคัดกรองที่ด่านท่าอากาศยาน, เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้, สถานกักตัวทางเลือก หรือโรงพยาบาลรัฐ มีผู้ป่วยกลับบ้านได้ 3 ราย ทำให้มีผู้ป่วยกลับบ้านสะสม 3,315 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 95.26 ของผู้ป่วยทั้งหมด มีผู้ป่วยที่ยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 107 ราย หรือร้อยละ 3.07 ของผู้ป่วยทั้งหมด ไม่มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม รวมผู้เสียชีวิตสะสม 58 ราย ผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น 3,480 ราย สำหรับผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้เป็นผู้ที่เดินทางมาจาก

**ญี่ปุ่น 1 ราย** เป็นหญิงไทย อายุ 33 ปี อาชีพรับจ้าง เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 9 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ในจังหวัดชลบุรี พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรกวันที่ 12 กันยายน 2563 (วันที่ 3 ของการกักตัว) ไม่มีอาการ

**ปากีสถาน 1 ราย** เป็นชายไทย อายุ 19 ปี อาชีพนักศึกษา เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 13 กันยายน 2563 ได้รับการคัดกรองที่ด่านท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ พบเริ่มป่วยวันที่ 6 กันยายน 2563 มีน้ำมูก อาเจียน และทำการตรวจหาเชื้อในวันที่ 13 กันยายน 2563 ผลพบเชื้อ ส่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในจังหวัดสมุทรปราการ

**กาตาร์ 1 ราย** เป็นชาย สัญชาติอิหร่าน อายุ 35 ปี อาชีพธุรกิจส่วนตัว เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 13 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในโรงพยาบาลทางเลือก ในกรุงเทพมหานคร พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรกในวันที่ 13 กันยายน 2563 ไม่มีอาการตรวจเชื้อครั้งที่ 1 วันที่ 30 สิงหาคม 2563 เนื่องจากให้ประวัติติดเชื้อเมื่อเดือนมิถุนายน ผลไม่พบเชื้อ

**บาห์เรน 1 ราย** เป็นชายไทย อายุ 63 ปี อาชีพพนักงานบริษัท เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 30 สิงหาคม 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ในจังหวัดชลบุรี ได้รับการตรวจหาเชื้อในครั้งที่ 2 วันที่ 11 กันยายน 2563 ผลไม่ชัดเจน จึงตรวจซ้ำในวันที่ 14 กันยายน 2563 ผลพบเชื้อแต่ไม่มีอาการ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในจังหวัดชลบุรี โดยก่อนหน้านี้พบผู้ติดเชื้อจากเที่ยวบินเดียวกัน 1 ราย

**ซาอุดีอาระเบีย 1 ราย** เป็นเพศชาย อายุ 40 ปี สัญชาติอังกฤษ อาชีพพนักงานบริษัท เดินทางถึงประเทศไทย วันที่ 1 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานกักตัวทางเลือกในกรุงเทพมหานคร พบเชื้อจากการตรวจในครั้งที่ 2 วันที่ 13 กันยายน 2563 (วันที่ 12 ของการกักตัว) เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ไม่มีอาการ รายนี้มีประวัติการป่วยตรวจพบเชื้อโควิด ในเดือนพฤษภาคมที่ผ่านมา

**ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

**1.กิจกรรมการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการทำ Home Quarantine ในพื้นที่**

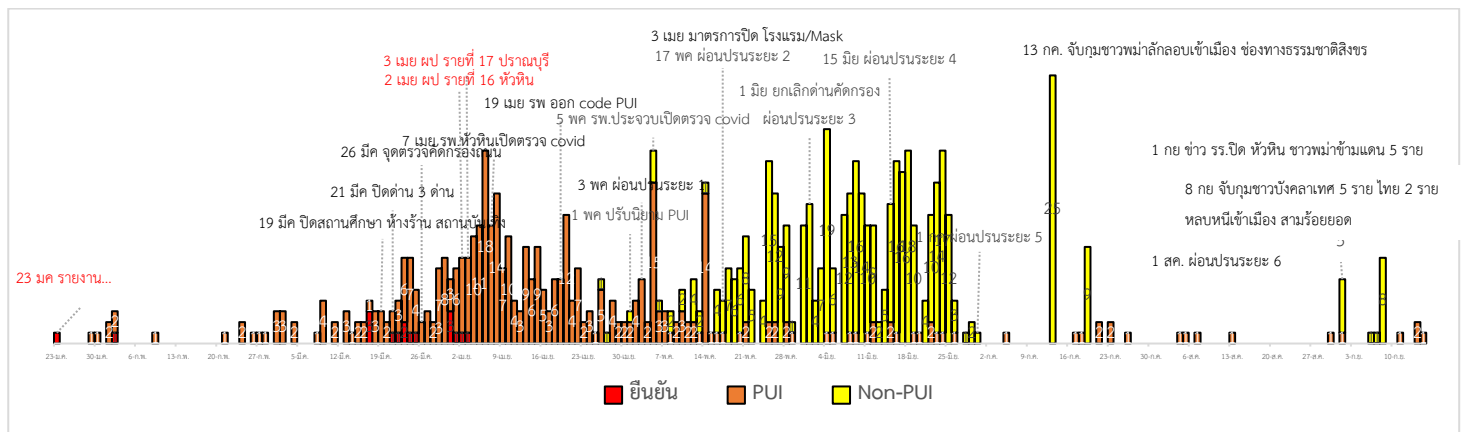
**1.1 การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

จุดคัดกรองด่านพรมแดนสิงขร อำเภอเมืองฯ วันที่ 15 กันยายน 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ชาวไทย จำนวน 55 คน ยานพาหนะ จำนวน 28 คัน ไม่พบผู้มีอาการ สะสมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม - 15 กันยายน 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้าทั้งหมด 3,326 ราย ยานพาหนะทั้งหมด 1,679 คัน

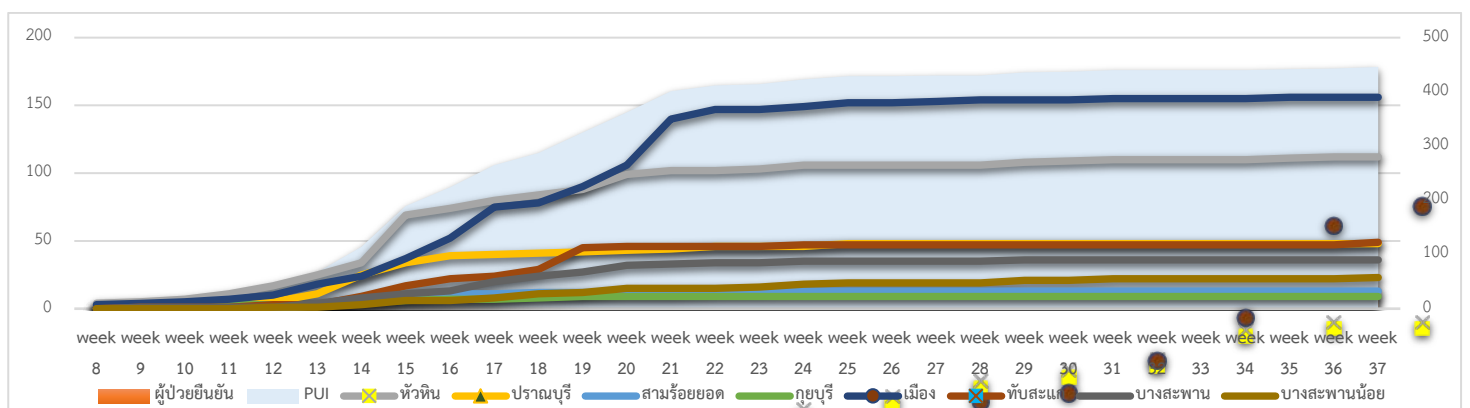
การคัดกรองชาวต่างชาติถูกกักที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประจวบคีรีขันธ์ (ด่านสิงขร)

สัญชาติ	จำนวนผู้ถูกกักกัน	ส่งตัวออกจากสถานกักกัน	ที่ยังกักกัน		หมายเหตุ
			อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง	เฝ้าระวังครบ 14 วัน ยังคงกักกัน	
ปากีสถาน	19	3	0	16	ผลการวัดอุณหภูมิ 15 กันยายน 2563 ไม่พบผู้มีอาการไข้
อุยกูร์	2	0	0	2	
อินเดีย	2	2	0	0	
เวียดนาม	4	4	0	0	
กัมพูชา	7	7	0	0	
ไนจีเรีย	1	1	0	0	
อังกฤษ	1	1	0	0	
ลาว	1	1	0	0	
มาเลเซีย	2	1	1	0	
เยอรมัน	1	1	0	0	
เมียนมา	181	179	0	2	
รวม	221	200	1	20	

2.การติดตามเฝ้าระวัง ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



แนวโน้มผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายอำเภอ สัปดาห์ละ



การรับแจ้งผู้ป่วยเฝ้าระวังรายใหม่ ประจำวันที่ 15 กันยายน 2563 PUI จำนวน 1 ราย Non-PUI จำนวน 0 ราย

อำเภอ	รายละเอียด	ผลตรวจ
บางสะพานน้อย	เพศชาย อายุ 78 ปี สัญชาติไทย อาชีพ พระภิกษุ ที่อยู่ ต.บางสะพาน อ.บางสะพานน้อย โรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง เกาต์ ไตเรื้อรัง รักษา 11 กันยายน 2563 รพ.บางสะพานน้อย แรกรับไข้ 38.7 ไอ แน่นหน้าอก อาการเหนื่อยหอบเวลานั่ง ผล X-RAY ปอด infiltration BL ก่อนหน้านี้รักษา Pneumonia จาก รพ.บางสะพาน ไม่มีประวัติเดินทางไปพื้นที่เสี่ยง	รอผล

สรุปผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค		ไม่พบเชื้อ	รอผลห้องปฏิบัติการ	รักษาอยู่	ออกจาก รพ.
รายใหม่	สะสม	445	1	1	445
1	446				

สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ		รักษาอยู่	อาการรุนแรง	รักษาหาย/ออกจาก รพ.	เสียชีวิต
รายใหม่	สะสม	0	0	15	2
ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นวันที่ 166	17				

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

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์