



# ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 255 EOC ครั้งที่ 135 วันที่ 24 กันยายน 2563 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 213 ประเทศ/

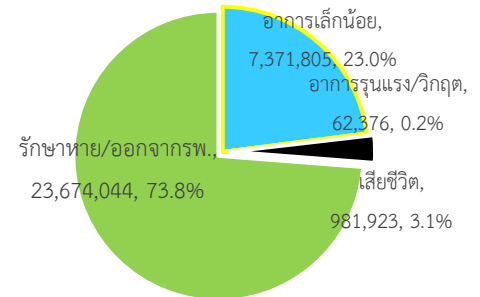
ดินแดน/2 เรือสำราญ ไม่พบประเทศ ดินแดนพบใหม่

พบผู้ป่วยทั่วโลก 32,090,148 ราย เสียชีวิต 981,923 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 3.1

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 23,674,044 ราย ร้อยละ 73.8

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 23.0 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	7,139,553	41,616	206,593	2.89	1,112	4,398,907	61.6	14,086	21,540	623	303,459
แคลิฟอร์เนีย	796,830	3,230	15,313	1.92	118						
เท็กซัส	755,943	4,372	15,491	2.05	130						
อินเดีย	5,730,184	89,688	91,173	1.59	1,152	4,671,850	81.5	8,944	4,143	66	47,920
บราซิล	4,627,780	32,445	139,065	3.01	906	3,992,886	86.3	8,318	21,736	653	84,074
รัสเซีย	1,122,241	6,431	19,799	1.76	150	923,699	82.3	2,300	7,689	136	298,734
โคลอมเบีย	784,268	6,731	24,746	3.16	176	662,277	84.4	863	15,376	485	68,601
เปรู	782,695	6,149	31,870	4.07	98	636,489	81.3	1,381	23,663	964	113,421
เม็กซิโก	705,263	4,683	74,348	10.54	651	506,732	71.9	2,672	5,457	575	12,417
สเปน	693,556	11,289	31,034	4.47	130	N/A	N/A	1,436	14,833	664	252,796
แอฟริกาใต้	665,188	1,906	16,206	2.44	88	594,229	89.3	539	11,183	272	68,658
อาร์เจนตินา	664,799	12,625	14,376	2.16	424	525,486	79.0	3,511	14,678	317	40,090
<b>ประเทศกลุ่ม ASEAN</b>											
ฟิลิปปินส์	294,591	2,833	5,091	1.73	44	231,373	78.5	1048	2,680	46	31,504
อินโดนีเซีย	257,388	4,465	9,977	3.88	140	187,958	73.0		939	36	11,059
สิงคโปร์	57,639	12	27	0.05		57,291	99.4		9,834	5	459,319
มาเลเซีย	10,505	147	133	1.27	3	9,602	91.4	8	324	4	44,722
พม่า	7,177	434	129	1.80	14	1,951	27.2		132	2	4,118
ประเทศไทย	3,514	3	59	1.68		3,345	95.2	1	50	0.8	10,727
เวียดนาม	1,069	1	35	3.27		991	92.7		11	0.4	10,346
กัมพูชา	275			0.00		274	99.6		16		7,619
บรูไน	145		3	2.07		142	97.9		331	7	129,301
ลาว	24			0.00		24	100		213		55,502

## เขตติดโรคติดต่ออันตราย

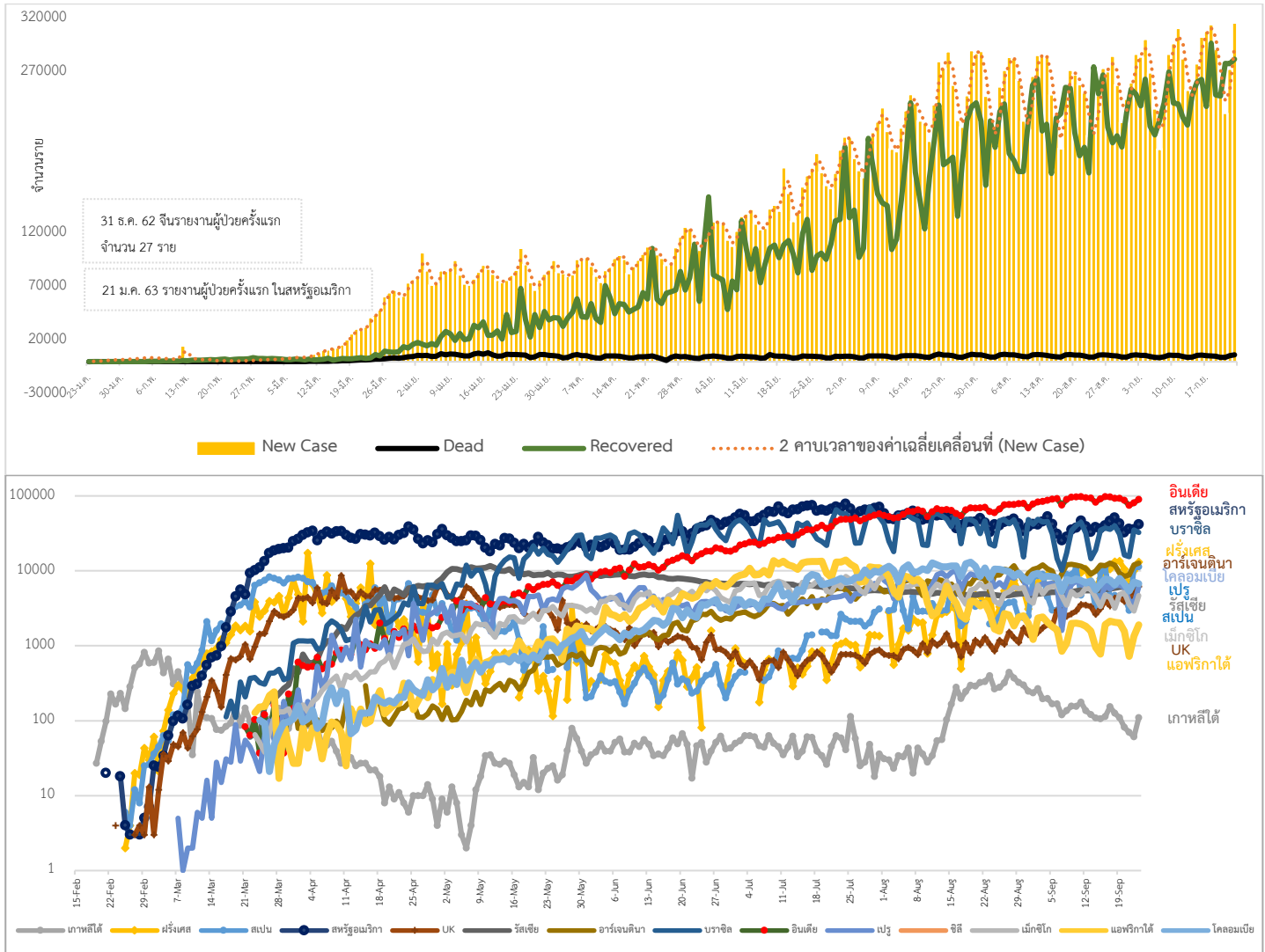
1. สาธารณรัฐอิตาลี 2. สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน

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 23 กันยายน 2563

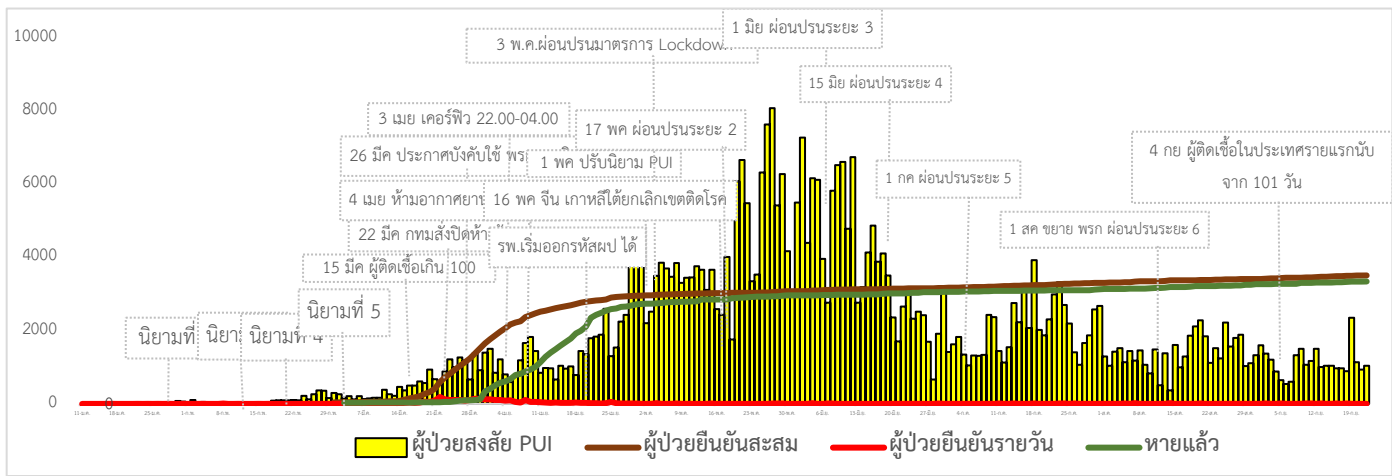
สาธารณสุขแห่งสหภาพเมียนมา สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากเมืองย่างกุ้ง ประเทศเมียนมา เมื่อวันที่ 23 ก.ย. ว่านาง ออง ซาน ซูจี ผู้นำรัฐบาลพลเรือนเมียนมา แถลงว่าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีมีมติจัดสรรงบประมาณฉุกเฉินเพิ่มเป็น 1 ล้าน ล้านจ๊าด (ราว 23,857.53 ล้านบาท) เพื่อตอบสนองต่อวิกฤติโรคระบาดโควิด-19 ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพที่สุด ขณะเดียวกัน นางซูจิกกล่าวว่าแม้เมียนมายังไม่สามารถผลิตวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 เองได้ แต่เธอจะพยายามอย่างสุดความสามารถในการนำวัคซีนที่ดีที่สุดมาให้แก่ชาวเมียนมา ทั้งนี้ที่มีการยืนยันอย่างเป็นทางการโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องระหว่างประเทศ ว่าโลกประสบความสำเร็จกับวัคซีนป้องกันโรคดังกล่าวแล้ว ด้านสำนักงานกรมการแพทย์ของกองทัพเมียนมาเผยแพร่ รายงานเมื่อวันอังคาร เป็นการคาดการณ์ตามหลักสถิติ เกี่ยวกับแนวโน้มการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในประเทศ ว่า

จำนวนผู้ป่วยสะสมจะเพิ่มเป็นมากกว่า 16,000 คน ภายในสิ้นเดือนนี้ หากทุกฝ่ายในเมียนมาไม่สามารถร่วมกันชะลอการแพร่ระบาดของเชื้อโรคได้ "ภายใน 7 วันนับจากนี้"

**อินเดีย** สำนักข่าวซินหัวรายงาน หน่วยงานกำกับควบคุมยาแห่งอินเดีย (DCGI) ได้ออกแนวปฏิบัติฉบับใหม่สำหรับวัคซีนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-19) โดยมุ่งเน้นที่ตัวแปรด้านความปลอดภัย การตอบสนองภูมิคุ้มกัน และประสิทธิภาพ หน่วยงานฯ เผยว่าวัคซีนโรคโควิด-19 ที่อยู่ระหว่างการทดลองควรมีประสิทธิภาพป้องกันโรคอย่างน้อยร้อยละ 50 ในการทดลองทางคลินิกระยะที่ 3 เพื่อสามารถนำไปใช้งานได้กว้างขวาง และมีข้อมูลเพียงพอจะแจ้งให้ทราบถึงความเสี่ยงของโรกระบบทางเดินหายใจขั้นสูง (ERD) ที่อาจเกี่ยวข้องกับวัคซีน ขณะเดียวกันหน่วยงานฯ ยังเรียกร้องกลุ่มบริษัทเภสัชภัณฑ์ที่ผลิตวัคซีนให้มีความสำคัญและตระหนักถึงสตรีมีครรภ์และสตรีในวัยที่มีบุตรได้ขณะพัฒนาวัคซีนด้วย ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขของอินเดียเปิดเผยเมื่อสัปดาห์ก่อนว่าวัคซีนโรคโควิด-19 ราว 30 รายการ กำลังอยู่ระหว่างการพัฒนาในขั้นตอนต่างๆ โดยมีวัคซีน 3 รายการอยู่ในระยะก้าวหน้าแล้ว

**ไทย** วันนี้ (23 กันยายน 2563) เวลา 15.00 น. ณ ห้องสี่ข้าง ตึกไทยคู่ฟ้า ทำเนียบรัฐบาล นายชัยยิต เรซา โนบัคตี (H.E. Mr. Seyed Reza Nobakhti) เอกอัครราชทูตสาธารณรัฐอิสลามอิหร่านประจำประเทศไทย เข้าเยี่ยมคารวะ พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ในโอกาสเข้ารับหน้าที่ นายอนุชา บูรพชัยศรี โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี กล่าวสรุปสาระสำคัญการหารือ ดังนี้ นายกรัฐมนตรีกล่าวต้อนรับและยินดีในการดำรงตำแหน่งเอกอัครราชทูตสาธารณรัฐอิสลามอิหร่านประจำประเทศไทย รัฐบาลไทยพร้อมสนับสนุนการปฏิบัติงานของเอกอัครราชทูตฯ อย่างเต็มที่ พร้อมยืนยันจะสานต่อความสัมพันธ์อันดีระหว่างไทยกับอิหร่านที่มีมาอย่างยาวนาน เพื่อให้ประชาชนของทั้งสองประเทศจะได้รับผลประโยชน์ร่วมกันในทุกมิติ เอกอัครราชทูตอิหร่านฯ ได้กล่าวขอบคุณนายกรัฐมนตรีที่ให้เข้าเยี่ยมคารวะในวันนี้ พร้อมกล่าวว่าประธานาธิบดีอิหร่านฝากชื่นชมความสำเร็จของไทยในการควบคุมการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ซึ่งนายกรัฐมนตรีได้ให้กำลังใจรัฐบาล และประชาชนชาวอิหร่านให้ผ่านพ้นวิกฤตินี้ไปด้วยกัน โดยที่ผ่านมารัฐบาลไทยได้บริจาคชุดอุปกรณ์ตรวจสอบการติดเชื้อโรคโควิด-19 และบริจาคเงินช่วยเหลือแก่อิหร่าน โอกาสนี้ ทั้งสองฝ่ายหารือเกี่ยวกับการเพิ่มพูนความร่วมมือทวิภาคี ด้านเศรษฐกิจ เห็นพ้องที่จะร่วมกันฟื้นฟูเศรษฐกิจภายหลังสถานการณ์โควิด-19 ที่จะสนับสนุนการเจรจา การค้า และการส่งออกระหว่างกันมากยิ่งขึ้น ในด้านสาธารณสุข นายกรัฐมนตรียินดีสนับสนุนความร่วมมือทางด้านสาธารณสุขแก่อิหร่าน ในส่วนที่ไทยมีความเชี่ยวชาญ และยินดีที่ทั้งสองฝ่ายได้แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และประสบการณ์ระหว่างกัน นอกจากนี้ ทั้งสองฝ่ายเห็นพ้องสนับสนุนด้านวัฒนธรรมและการท่องเที่ยวซึ่งมีความสัมพันธ์อันดีมาอย่างยาวนาน ฝ่ายไทยมีเอกลักษณ์ และมีอัตลักษณ์ที่สวยงาม สามารถส่งเสริมเป็นพื้นฐานของความสัมพันธ์ในระดับประชาชน ในช่วงท้าย นายกรัฐมนตรีขอบคุณเอกอัครราชทูตอิหร่านฯ และรัฐบาลอิหร่านที่ช่วยเหลือ ประสานงานและอำนวยความสะดวกในการส่งคนไทยในอิหร่านกลับประเทศไทยในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รวมไปถึงช่วยเหลือคนไทยในอิหร่านซึ่งฝ่ายเอกอัครราชทูตพร้อมสนับสนุนการดูแลอำนวยความสะดวกแก่คนไทยอย่างเต็มที่

**สถานการณ์การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย** วันที่ 22 กันยายน 2563 ณ เวลา 12.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่ จำนวน 1,047 ราย คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศสะสม 3,054 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเองสะสม 441,755 ราย (โรงพยาบาลเอกชน 139,279 ราย โรงพยาบาลรัฐ 299,334 ราย)



สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยวันนี้ มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 3 ราย เป็นผู้เดินทางจากต่างประเทศ (ญี่ปุ่น 2 ราย, ฝรั่งเศส 1 ราย) ทุกรายเข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ มีผู้ป่วยกลับบ้านได้ 2 ราย ทำให้มีผู้ป่วยกลับบ้านสะสม 3,345 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 95.19 ของผู้ป่วยทั้งหมด มีผู้ป่วยที่ยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 110 ราย หรือร้อยละ 3.13 ของผู้ป่วยทั้งหมด ไม่มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม รวมผู้เสียชีวิตสะสม 59 ราย ผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น 3,514 ราย ผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้ เป็นผู้เดินทางมาจาก ญี่ปุ่น 2 ราย เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 39 ปี อาชีพพนักงานบริษัท และ อายุ 53 ปี อาชีพแม่บ้าน เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 16 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) ที่จังหวัดชลบุรี พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรก วันที่ 21 กันยายน 2563 (วันที่ 5 ของการกักตัว) ไม่มีอาการ

ฝรั่งเศส 1 ราย เป็นเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 22 ปี อาชีพนักศึกษา เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 18 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) ที่จังหวัดชลบุรี พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรก วันที่ 21 กันยายน 2563 (วันที่ 3 ของการกักตัว) ไม่มีอาการ โดยก่อนหน้านี้พบผู้ติดเชื้อจากเที่ยวบินเดียวกัน 3 ราย ซึ่งเดินทางมาจากประเทศโมร็อกโก ทุกรายได้เข้าสู่ระบบกักกันและส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาล

### ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

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

##### 1.1 การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

จุดคัดกรองด่านพรมแดนสิงขร อำเภอเมืองฯ วันที่ 23 กันยายน 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ชาวไทย จำนวน 51 คน ยานพาหนะ จำนวน 26 คัน ไม่พบผู้มีอาการ สะสมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม-23 กันยายน 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ทั้งหมด 3,722 ราย ยานพาหนะทั้งหมด 1,878 คัน

#### การคัดกรองชาวต่างชาติถูกกักที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประจวบคีรีขันธ์ (ด่านสิงขร)

สัญชาติ	จำนวนผู้ถูกกักกัน	ส่งตัวออกจากสถานที่กักกัน	ที่ยังกักกัน		หมายเหตุ
			อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง	เฝ้าระวังครบ 14 วัน ยังคงกักกัน	
ปากีสถาน	19	3	0	16	
อุยกูร์	2	0	0	2	
อินเดีย	2	2	0	0	- วันที่ 23 กันยายน 2563 รับใหม่ชาวเมียนมา 2 ราย กรณียาเสพติด 1 ราย สภ.คลองวาฬ
เวียดนาม	4	4	0	0	



การรับแจ้งผู้ป่วยเฝ้าระวังรายใหม่ ประจำวันที่ 23 กันยายน 2563 PUI จำนวน 1 ราย Non-PUI จำนวน 0 ราย

อำเภอ	รายละเอียด	ผลตรวจ
ปราณบุรี	เพศหญิง อายุ 55 ปี สัญชาติไทย อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว (ช่างเย็บผ้า) ที่อยู่ ต.ปากน้ำปราณ อ.ปราณบุรี เริ่มป่วย 1 กันยายน 2563 มีอาการหายใจเหนื่อย ไอมีเสมหะ ไม่มีไข้ ไม่มีน้ำมูก ไม่คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลีย นอนราบไม่ได้ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปราณบุรี วันที่ 8-13 กันยายน 2563 วันที่ 16 กันยายน 2563 มีอาการไอแห้งๆ หายใจลำบาก อ่อนเพลีย เหนื่อย เบื่ออาหาร ไม่มีไข้ แพทย์สั่ง Admit ผล X- RAY ปอด infiltration การวินิจฉัยโรค Anemia of chronic disease , Pul TB, Poor intake C Hyponatremia รักษาในโรงพยาบาล วันที่ 23 กันยายน 2563 อาการไม่ดีขึ้น อ่อนเพลีย มีอาการไอแห้ง การวินิจฉัยโรค Pneumonia แพทย์ต้องการส่งตรวจ COVID-19 ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว ไม่มีประวัติการเดินทางไปต่างประเทศ หรือ ใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศ	รอผล

สรุปผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค		ไม่พบเชื้อ	รอผลห้องปฏิบัติการ	รักษาอยู่	ออกจาก รพ.
รายใหม่	สะสม	448	1	1	448
1	449				

สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ		รักษาอยู่	อาการรุนแรง	รักษาหาย/ออกจาก รพ.	เสียชีวิต
รายใหม่	สะสม	0	0	15	2
ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นวันที่ 174	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 โดยต้องรับรักษากันภายในจังหวัด ถ้าจะออกนอกจังหวัดจะอยู่ในความรับผิดชอบของ เขตสุขภาพที่ 5/ กระทรวงสาธารณสุข
8. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พัฒนาทีม CDCU การใช้ PPE, การทำลายเชื้อ, การสอบสวน, เก็บตัวอย่าง

## 9. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกและการให้ข้อมูลแก่สาธารณะ

- ให้ประชาชนมีการสวมใส่หน้ากากอนามัยชนิดผ้า ในกรณีเข้าไปที่ที่มีคนจำนวนมาก 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