



ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 264 EOC ครั้งที่ 137 วันที่ 7 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 214 ประเทศ/

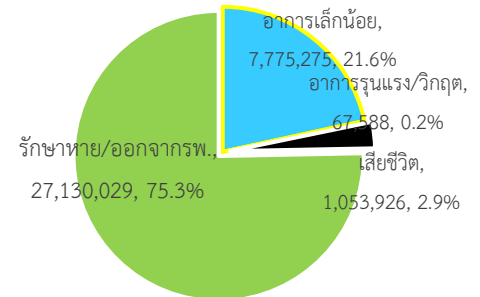
ดินแดน/2 เรือสำราญ ไม่พบประเทศ/ดินแดนพบผู้ป่วยใหม่

พบผู้ป่วยทั่วโลก 36,026,818 ราย เสียชีวิต 1,053,926 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.9

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 27,130,029 ราย ร้อยละ 75.3

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 21.6 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	7,717,926	38,840	215,729	2.80	697	4,926,980	63.8	14,314	23,280	651	341,625
แคลิฟอร์เนีย	837,625	1,654	16,229	1.94	51						
เท็กซัส	813,947	4,045	16,646	2.05	82						
อินเดีย	6,754,179	72,106	104,591	1.55	991	5,741,253	85.0	8,944	4,882	76	58,595
บราซิล	4,970,953	30,454	147,571	2.97	798	4,352,871	87.6	8,318	23,342	693	84,053
รัสเซีย	1,237,504	11,615	21,663	1.75	188	988,576	79.9	2,300	8,479	148	331,193
โคลอมเบีย	869,808	7,650	27,017	3.11	173	770,812	88.6	2,220	17,046	529	77,761
สเปน	865,631	12,793	32,486	3.75	261	N/A	N/A	1,544	18,512	695	292,769
เปรู	832,929	2,930	32,914	3.95	80	718,065	86.2	1,268	25,169	995	120,117
อาร์เจนตินา	824,468	14,740	21,827	2.65	359	660,272	80.1	4,007	18,198	482	46,594
เม็กซิโก	789,780	3,417	81,877	10.37	180	553,937	70.1	2,353	6,109	633	15,525
แอฟริกาใต้	683,242	1,027	17,103	2.50	87	616,857	90.3	539	11,482	287	72,176
ประเทศกลุ่ม ASEAN											
ฟิลิปปินส์	326,833	2,093	5,865	1.79	25	273,313	83.6	1758	2,972	53	35,886
อินโดนีเซีย	311,176	4,056	11,374	3.66	121	236,437	76.0		1,134	41	12,948
สิงคโปร์	57,830	11	27	0.05		57,612	99.6	1	9,864	5	524,063
พม่า	20,033	1252	471	2.35	27	5,782	28.9		368	9	6,292
มาเลเซีย	13,504	691	141	1.04	4	10,427	77.2	31	416	4	50,118
ประเทศไทย	3,600	10	59	1.64		3,390	94.2	1	52	0.8	10,726
เวียดนาม	1,098	1	35	3.19		1,023	93.2		11	0.4	10,343
กัมพูชา	280			0.00		276	98.6		17		8,668
บรูไน	146		3	2.05		143	97.9		333	7	137,524
ลาว	23			0.00		22	95.7		3		7,645

เขตติดโรคติดต่ออันตราย

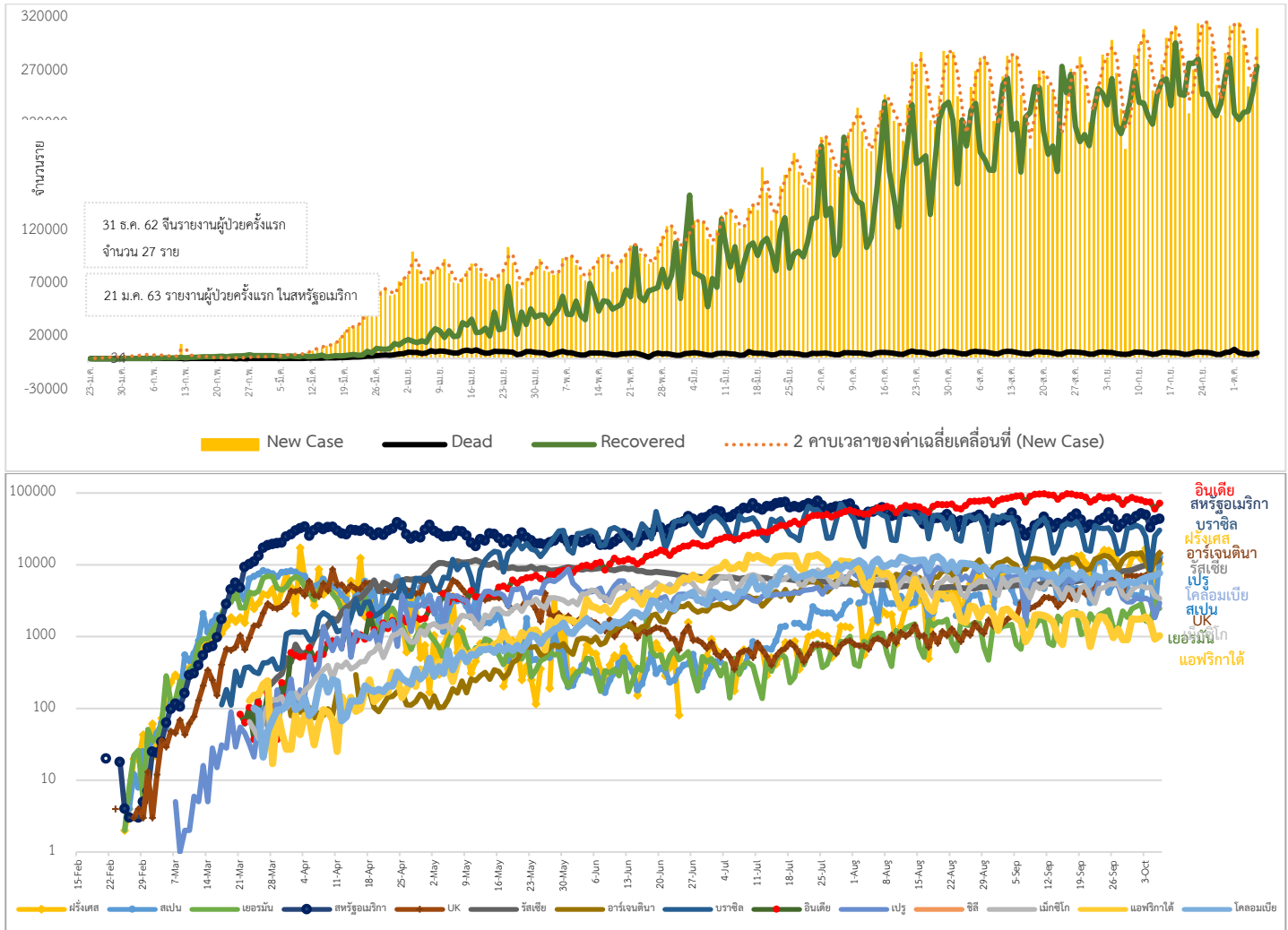
1. สาธารณรัฐอิตาลี 2. สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน

3. มาเลเซีย 4. ราชอาณาจักรกัมพูชา 5. สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว 6. สาธารณรัฐอินโดนีเซีย 7. สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า

*เขตติดโรคติดต่ออันตราย ฉบับที่ 3 (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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) จากการเป็นท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย

แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย ผู้รักษาหาย/ออกจากโรงพยาบาลและผู้เสียชีวิต รายใหม่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก



ประเด็นข่าวที่น่าสนใจ ณ วันที่ 6 ตุลาคม 2563

สหพันธรัฐรัสเซีย นายกรัฐมนตรีกรูมอสโก กล่าวว่า ถึงแม้ว่ามอสโกจะเป็นพื้นที่ระบาดหนักที่สุด แต่จะยังไม่ประกาศมาตรการล็อกดาวน์เป็นครั้งที่ 2 ในเวลานี้ และเนื่องจากสถานการณ์ตอนนี้ค่อนข้างอันตราย จึงออกคำสั่งยกระดับมาตรการควบคุมความเคลื่อนไหวทางสังคมขึ้นอีกชั้น ระหว่างวันที่ 5-28 ตุลาคม 2563 โดยหน่วยงานรัฐ และธุรกิจเอกชนทุกแห่งในพื้นที่ ต้องจัดสรรการทำงาน ให้พนักงานในสังกัดอย่างน้อย 30% ของแต่ละแห่ง ทำงานจากที่บ้าน ยกเว้นหน่วยงานด้านความมั่นคง การแพทย์ งานด้านนิวเคลียร์ และอวกาศ

องค์การอนามัยโลก คาดการณ์ว่าประชากรโลกตกอยู่ในความเสี่ยงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโลกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และอีกหลายประเทศในทวีปยุโรปตลอดจนภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนกลับมาวิกฤต พบว่าประมาณ 10% ของประชากรโลกซึ่งปัจจุบันมีจำนวนประมาณ 7,800 ล้านคน "อาจได้รับเชื้อ หรือติดไปแล้ว"

มากกว่าสถิติที่ประกาศอย่างเป็นทางการถึง 20 เท่า ที่รวบรวมนับตั้งแต่จีนเป็นประเทศแรกซึ่งยืนยันผู้ป่วย เมื่อปลายเดือน ธันวาคมปีที่แล้ว

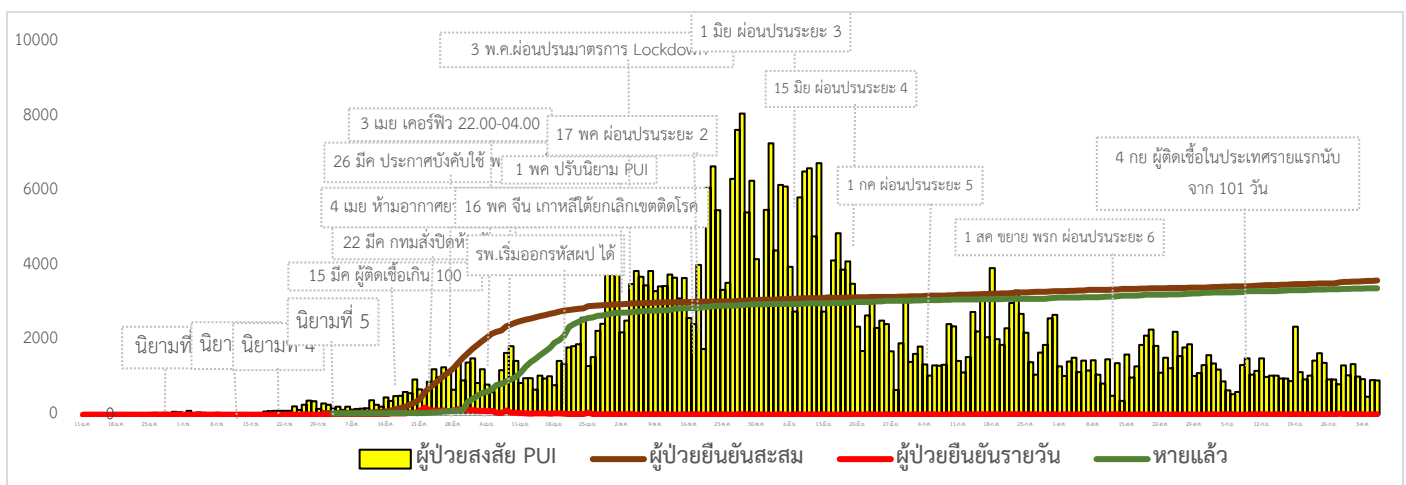
ออสเตรเลีย สาธารณสุขรัฐวิกตอเรีย กล่าวว่า ยอดผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ที่เพิ่มขึ้นยังคงเป็นผู้ป่วยที่รู้แหล่งที่มา และทางการพยายามควบคุมการระบาดดังกล่าวให้มีตัวเลขลดลง สามารถควบคุมยอดผู้ป่วยติดเชื้อรายวันให้เหลือเพียงหลักหน่วยได้ เนื่องจากใช้มาตรการควบคุมการระบาดอย่างเข้มงวดหลังมีผู้ป่วยติดเชื้อสูงกว่า 700 คนต่อวันในช่วงต้นเดือนสิงหาคม ตัวเลขผู้ป่วยติดเชื้อโดยเฉลี่ยในรอบ 14 วันของนครเมลเบิร์นเฉลี่ยลดลงอยู่ที่ 10.6 คน โดยทางการจะผ่อนคลามาตรการเข้มงวดหากมียอดผู้ป่วยติดเชื้อเฉลี่ยต่ำกว่า 5 คน

ไทย : กรมควบคุมโรค นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รักษาราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค มอบนโยบายการขับเคลื่อนงานประจำปีงบประมาณ 2564 มุ่งเน้นการเพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพ ในการจัดการกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การจัดการกับโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรมที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต และเตรียมความพร้อมรับมือต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ที่อาจเกิดขึ้น ให้เกิดความสมดุลระหว่างมิติด้านสาธารณสุข กับมิติด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง จิตวิทยา รวมถึงลดความตื่นตระหนก และคืนวิถีชีวิตที่เป็นปกติให้แก่ประชาชนโดยเร็วที่สุด

• กรมอนามัย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รักษาราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย มอบนโยบายการขับเคลื่อนงานประจำปีงบประมาณ 2564 เผื่อระวังและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มเปราะบางทั้งเด็กและผู้สูงอายุ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระยะสั้นและระยะยาว และยกระดับการดูแลสุขภาพตั้งแต่ต้นทางเพื่อสร้างคุณภาพชีวิตที่ดี

สถานการณ์การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย

วันที่ 6 ตุลาคม 2563 ณ เวลา 12.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเผื่อระวังโรครายใหม่ จำนวน 918 ราย คัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศสะสม 3,176 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเองสะสม 453,439 ราย (โรงพยาบาลเอกชน 143,090 ราย โรงพยาบาลรัฐ 310,349 ราย)



สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทยวันนี้ มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 10 ราย เป็นผู้เดินทางจากต่างประเทศ (คูเวต 2 ราย, ฮองกง 3 ราย, รัสเซีย 2 ราย, สหรัฐอเมริกา 3 ราย) ทุกรายเข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้, สถานที่กักตัวที่รัฐกำหนด และโรงพยาบาลทางเลือก ไม่มีผู้ป่วยกลับบ้านเพิ่ม ทำให้ผู้ป่วยกลับบ้านสะสม 3,390 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 94.17 ของผู้ป่วย

ทั้งหมด มีผู้ป่วยที่ยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล 151 ราย หรือร้อยละ 4.19 ของผู้ป่วยทั้งหมด ไม่มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม รวมผู้เสียชีวิตสะสม 59 ราย ผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น 3,600 ราย สำหรับผู้ติดเชื้อรายใหม่วันนี้ เป็นผู้เดินทางมาจาก

คูเวต 2 ราย รายแรก เพศชาย อายุ 38 ปี สัญชาติไทย อาชีพรับจ้าง เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 22 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) ในจังหวัดชลบุรี พบเชื้อจากการตรวจครั้งที่ 2 วันที่ 4 ตุลาคม 2563 (วันที่ 12 ของการกักตัว) ไม่มีอาการ ก่อนหน้านี้พบผู้ติดเชื้อในเที่ยวบินเดียวกัน 3 ราย

รายที่ 2 เพศชาย สัญชาติคูเวต อายุ 61 ปี เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 3 ตุลาคม 2563 เข้ากักตัวในโรงพยาบาลทางเลือก (Alternative Hospital Quarantine) ในกรุงเทพมหานคร รายนี้เป็นผู้ติดตามผู้ป่วยที่มา รักษาด้วยโรคอื่น พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรก วันที่ 3 ตุลาคม 2563 (วันแรกของการกักตัว) ไม่มีอาการ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนในกรุงเทพมหานคร

ฮ่องกง 3 ราย เพศชาย 2 ราย อายุ 31 และ 40 ปี สัญชาติไทย เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 23 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) ในจังหวัดสมุทรปราการ ทั้ง 2 ราย พบเชื้อจากการตรวจครั้งที่ 2 วันที่ 4 ตุลาคม 2563 (วันที่ 11 ของการกักตัว) ไม่มีอาการ ก่อนหน้านี้พบผู้ติดเชื้อในเที่ยวบินเดียวกัน 3 ราย

เพศหญิง 1 ราย อายุ 22 ปี สัญชาติไทย อาชีพพนักงานในสถานบันเทิง เดินทางถึงประเทศไทย วันที่ 29 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) ในกรุงเทพมหานคร พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรกวันที่ 3 ตุลาคม 2563 (วันที่ 4 ของการกักตัว) ไม่มีอาการ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในจังหวัดนนทบุรี

รัสเซีย 2 ราย มีสัญชาติรัสเซีย เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 28 กันยายน 2563 พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรก วันที่ 3 ตุลาคม 2563 (วันที่ 5 ของการกักตัว) ทั้ง 2 ราย ไม่มีอาการ ก่อนหน้านี้พบผู้ติดเชื้อในเที่ยวบินเดียวกัน 1 ราย

รายแรก เพศชาย อายุ 51 ปี อาชีพพนักงานบริษัท เข้ากักตัวในสถานที่รัฐกำหนด (Alternative State Quarantine) ในจังหวัดสมุทรปราการ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนที่จังหวัดนนทบุรี

รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 42 ปี เข้ากักตัวในสถานที่รัฐกำหนด (Alternative State Quarantine) ในกรุงเทพมหานคร เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนในกรุงเทพมหานคร

สหรัฐอเมริกา 3 ราย ทั้งหมดเป็นเพศหญิง สัญชาติไทยอายุ 23 ปี อาชีพพนักงานโรงแรม เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 29 กันยายน 2563 เข้ากักตัวในสถานที่รัฐจัดให้ (State Quarantine) ที่จังหวัดชลบุรี พบเชื้อจากการตรวจครั้งแรกวันที่ 4 ตุลาคม 2563 ไม่มีอาการ

ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. กิจกรรมการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการทำ Home Quarantine ในพื้นที่

1.1 การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

จุดคัดกรองด่านพรมแดนสิงขร อำเภอเมืองฯ วันที่ 6 ตุลาคม 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ชาวไทย จำนวน 88 คน ยานพาหนะจำนวน 46 คัน ไม่พบผู้มีอาการ สะสมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม – 6 ตุลาคม 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้าทั้งหมด 4,460 ราย ยานพาหนะทั้งหมด 2,975 คัน

การรับแจ้งผู้ป่วยเฝ้าระวังรายใหม่ ประจำวันที่ 6 ตุลาคม 2563 PUI จำนวน 0 ราย Non-PUI จำนวน 0 ราย

อำเภอ	รายละเอียด	ผลตรวจ
-	-	-

สรุปผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค		ไม่พบเชื้อ	รอผลห้องปฏิบัติการ	รักษาอยู่	ออกจาก รพ.
รายใหม่	สะสม	452	0	0	452
0	452				

สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ		รักษาอยู่	อาการรุนแรง	รักษาหาย/ออกจาก รพ.	เสียชีวิต
รายใหม่	สะสม	0	0	15	2
ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นวันที่ 187	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