



ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 284 EOC ครั้งที่ 144 วันที่ 9 พฤศจิกายน 2563 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 216 ประเทศ/
ดินแดน/2 เรือสำราญ ไม่พบประเทศ/ดินแดนพบผู้ป่วยใหม่

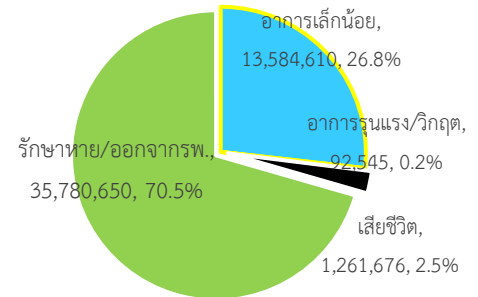
พบผู้ป่วยทั่วโลก 50,719,481 ราย เสียชีวิต 1,261,676 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.5

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 35,780,650 ราย ร้อยละ 70.5

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 26.8 อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ 0.2

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 26.8 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 | 10,287,061 | 101,553 | 243,756 | 2.37 | 500 | 6,482,110 | 63.0 | 18,434 | 31,014 | 735 | 474,831 |
| เท็กซัส | 1,019,714 | 6,322 | 19,286 | 1.89 | 39 | | | | | | |
| แคลิฟอร์เนีย | 975,520 | 5,029 | 17,977 | 1.84 | 14 | | | | | | |
| อินเดีย | 8,553,864 | 46,661 | 126,653 | 1.48 | 491 | 7,915,660 | 92.5 | 8,944 | 6,177 | 91 | 85,019 |
| บราซิล | 5,664,115 | 10,554 | 162,397 | 2.87 | 111 | 5,064,344 | 89.4 | 8,318 | 26,580 | 762 | 102,770 |
| ฝรั่งเศส | 1,787,324 | 38,619 | 40,439 | 2.26 | 270 | 128,614 | 7.2 | 4,539 | 27,360 | 619 | 273,880 |
| รัสเซีย | 1,774,334 | 20,498 | 30,537 | 1.72 | 286 | 1,324,419 | 74.6 | 2,300 | 12,157 | 209 | 442,596 |
| สเปน | 1,388,411 | | 38,833 | 2.80 | | N/A | N/A | 2,863 | 29,691 | 830 | 386,477 |
| อาร์เจนตินา | 1,242,182 | 5,331 | 33,560 | 2.70 | 212 | 1,062,911 | 85.6 | 4,608 | 27,395 | 740 | 71,205 |
| สหราชอาณาจักร | 1,192,013 | 20,572 | 49,044 | 4.11 | 156 | N/A | N/A | 1,185 | 17,526 | 721 | 523,435 |
| โคลอมเบีย | 1,143,887 | 7,440 | 32,791 | 2.87 | 196 | 1,038,082 | 90.8 | 2,376 | 22,396 | 642 | 105,774 |
| เม็กซิโก | 961,938 | 6,810 | 94,808 | 9.86 | 485 | 710,940 | 73.9 | 2,838 | 7,433 | 733 | 19,345 |
| ประเทศกลุ่ม ASEAN | | | | | | | | | | | |
| อินโดนีเซีย | 437,716 | 3,880 | 14,614 | 3.34 | 74 | 368,298 | 84.1 | | 1,594 | 53 | 17,317 |
| ฟิลิปปินส์ | 396,395 | 2,442 | 7,539 | 1.90 | 54 | 361,638 | 91.2 | 1455 | 3,600 | 68 | 45,827 |
| พม่า | 61,377 | 1029 | 1,420 | 2.31 | 24 | 45,756 | 74.5 | | 1,125 | 26 | 14,575 |
| สิงคโปร์ | 58,056 | 2 | 28 | 0.05 | | 57,975 | 99.9 | | 9,896 | 5 | 661,195 |
| มาเลเซีย | 40,209 | 852 | 286 | 0.71 | 4 | 28,234 | 70.2 | 94 | 1,237 | 9 | 69,979 |
| ประเทศไทย | 3,837 | 7 | 60 | 1.56 | | 3,654 | 95.2 | 1 | 55 | 0.9 | 13,997 |
| เวียดนาม | 1,213 | | 35 | 2.89 | | 1,070 | 88.2 | | 12 | 0.4 | 12,765 |
| กัมพูชา | 295 | 1 | | 0.00 | | 288 | 97.6 | | 18 | | 11,597 |
| บรูไน | 148 | | 3 | 2.03 | | 144 | 97.3 | | 337 | 7 | 159,403 |
| ลาว | 24 | | | 0.00 | | 23 | 95.8 | | 3 | | 9,316 |

เขตติดโรคติดต่ออันตราย

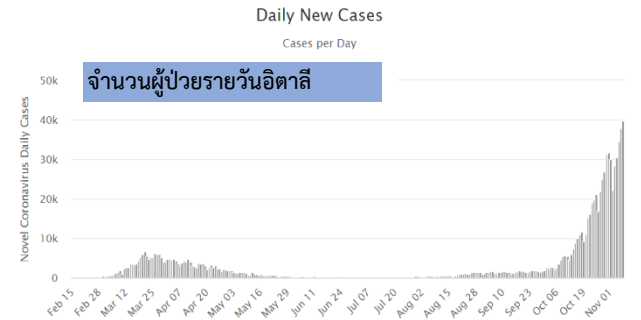
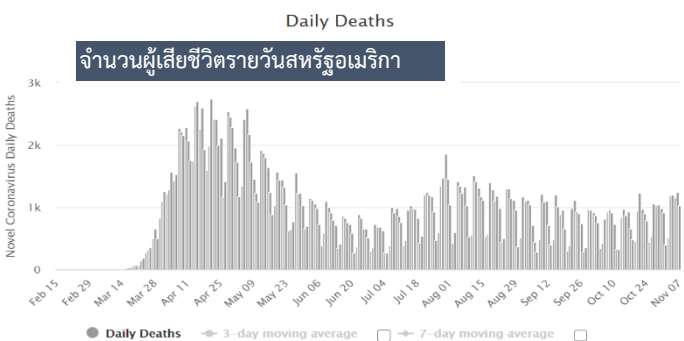
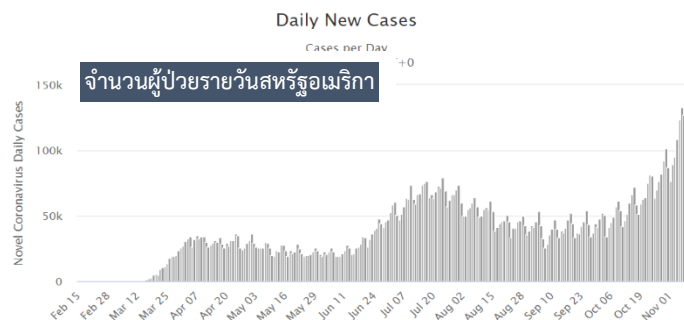
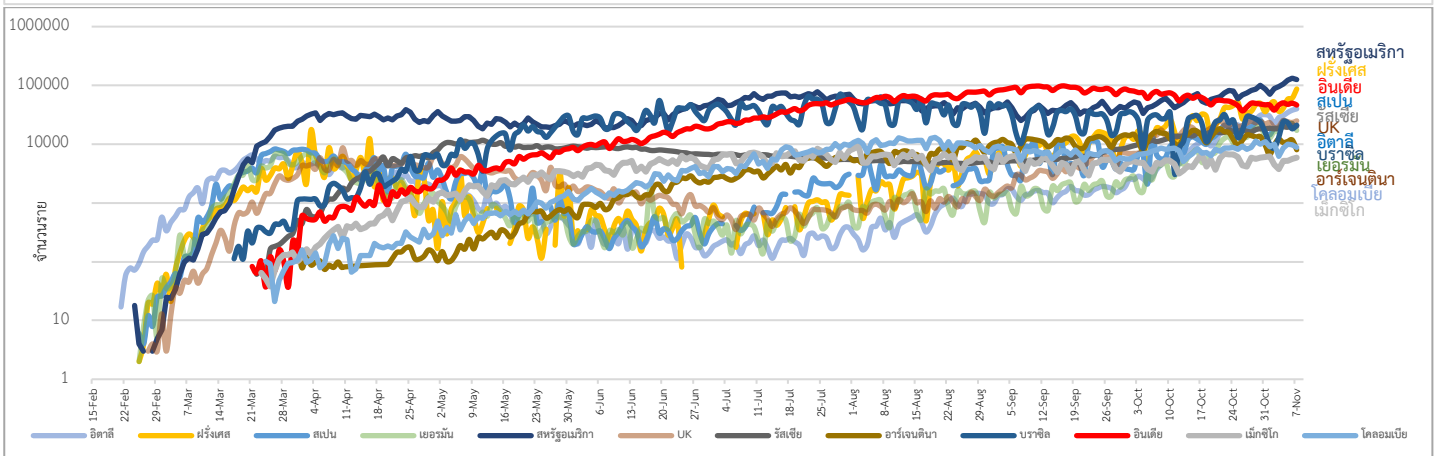
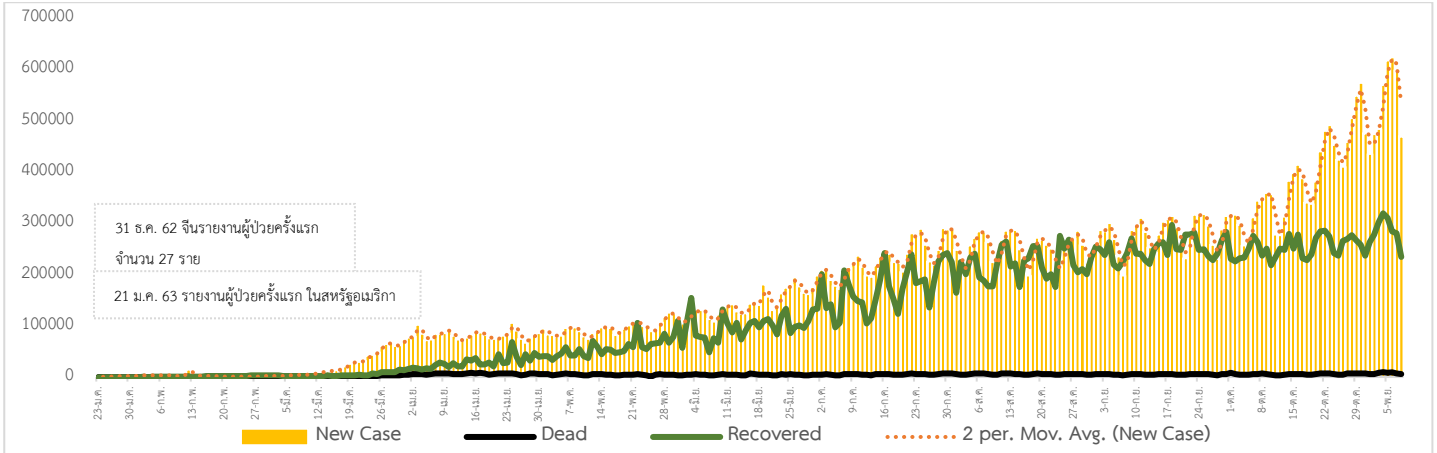
1. สาธารณรัฐอิตาลี 2. สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน
 3. มาเลเซีย 4. ราชอาณาจักรกัมพูชา 5. สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว 6. สาธารณรัฐอินโดนีเซีย 7. สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า

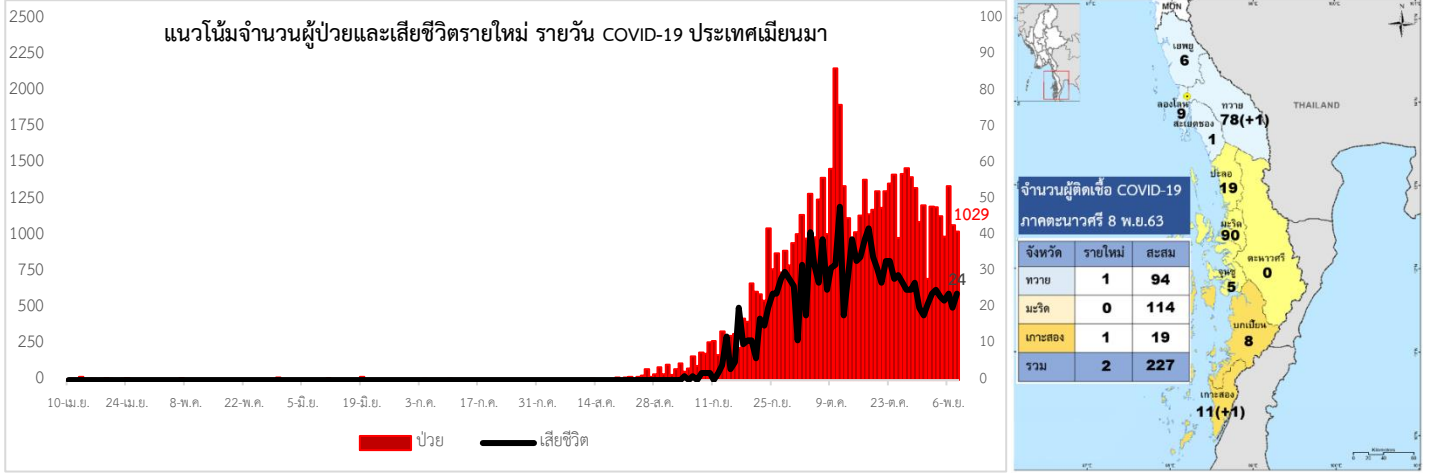
***เขตติดโรคติดต่ออันตราย ฉบับที่ 3** (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

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 8 พ.ย. 2563

ราชอาณาจักรเดนมาร์ก รัฐบาลเดนมาร์กสั่งปิดพื้นที่ในเขตเทศบาลรวม 7 แห่งในเมืองยูทแลนด์ หลังพบไวรัสโคโรนาหลายพันตัวในฟาร์มมิงค์อาจทำให้ความสามารถในการสร้างภูมิคุ้มกันของมนุษย์ลดลง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของวัคซีน COVID-19 ในอนาคต มีผลตั้งแต่วันที่ 6 พฤศจิกายน ถึงวันที่ 3 ธันวาคม 2563 โดยประชาชนจะไม่สามารถเดินทางออกนอกพื้นที่ได้ และห้ามรวมตัวกันเกิน 10 คน ส่วนบาร์ ร้านอาหาร ระบบขนส่งสาธารณะ และสนามกีฬาในร่มทุกแห่งจะต้องปิดทำการ ทั้งนี้ยังมีรายงานผู้ติดเชื้อโคโรนาหลายพันตัวในคนที่อาศัยอยู่ในเมืองจัทแลนด์ (Jutland) จำนวน 12 คน แต่อย่างไรก็ตาม องค์การอนามัยโลก กล่าวว่ายังไม่สามารถสรุปได้ว่าเชื้อกลายพันธุ์นี้จะมีผลต่อการกระตุ้นภูมิคุ้มกันของวัคซีนหรือไม่ และยังไม่พบรายงานการติดต่อจากคนสู่คน

สหราชอาณาจักร สหราชอาณาจักรออกมาตรการสำหรับผู้เดินทางมาจากประเทศเดนมาร์ก โดยประชาชนชาวสหราชอาณาจักรที่มาจากเดนมาร์กสามารถเดินทางกลับสหราชอาณาจักรได้ แต่ต้องทำการกักตัวพร้อมกับสมาชิกทุกคนในครอบครัวเป็นเวลา 14 วัน โดยจะมีเจ้าหน้าที่คอยติดต่อในช่วงดังกล่าว เพื่อเฝ้าระวังทางอาการ

ไทย นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รักษาการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยนายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป และแพทย์หญิงวลัยรัตน์ ไชยฟู ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา แถลงถึงความคืบหน้าความคืบหน้าผู้ติดเชื้อ โควิด 19 ในประเทศไทย 1 รายเป็นเพศชาย สัญชาติอินเดีย อายุ 37 ปี อาชีพพนักงานในร้านอาหาร จังหวัดกระบี่ ขณะนี้ผู้ป่วยรักษาตัวที่โรงพยาบาลกระบี่ อาการทั่วไปปกติ ไม่มีไข้ ไอเล็กน้อย

สำหรับผู้ป่วยรายนี้พบเชื้อจากการตรวจสุขภาพเพื่อขอใบอนุญาตทำงาน (work permit) โดยได้ทำการตรวจ 2 ครั้ง ครั้งแรกเมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2563 ตรวจหาเชื้อที่โรงพยาบาลเอกชนและผลตรวจยืนยันของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 จังหวัดภูเก็ตพบเชื้อเช่นกัน แต่เนื่องจากพบเชื่อน้อยมากจึงตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ผลไม่พบเชื้อ และเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาภูมิคุ้มกันโควิด 19 ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ผลตรวจ IgG เป็นบวก แต่ IgM เป็นลบ ซึ่งแสดงว่าได้รับเชื่อนานแล้ว และมีโอกาสต่ำมากที่จะแพร่เชื้อให้ผู้อื่น โดยผู้ป่วยรายนี้ได้เดินทางไปยังจังหวัดภูเก็ต เชียงใหม่

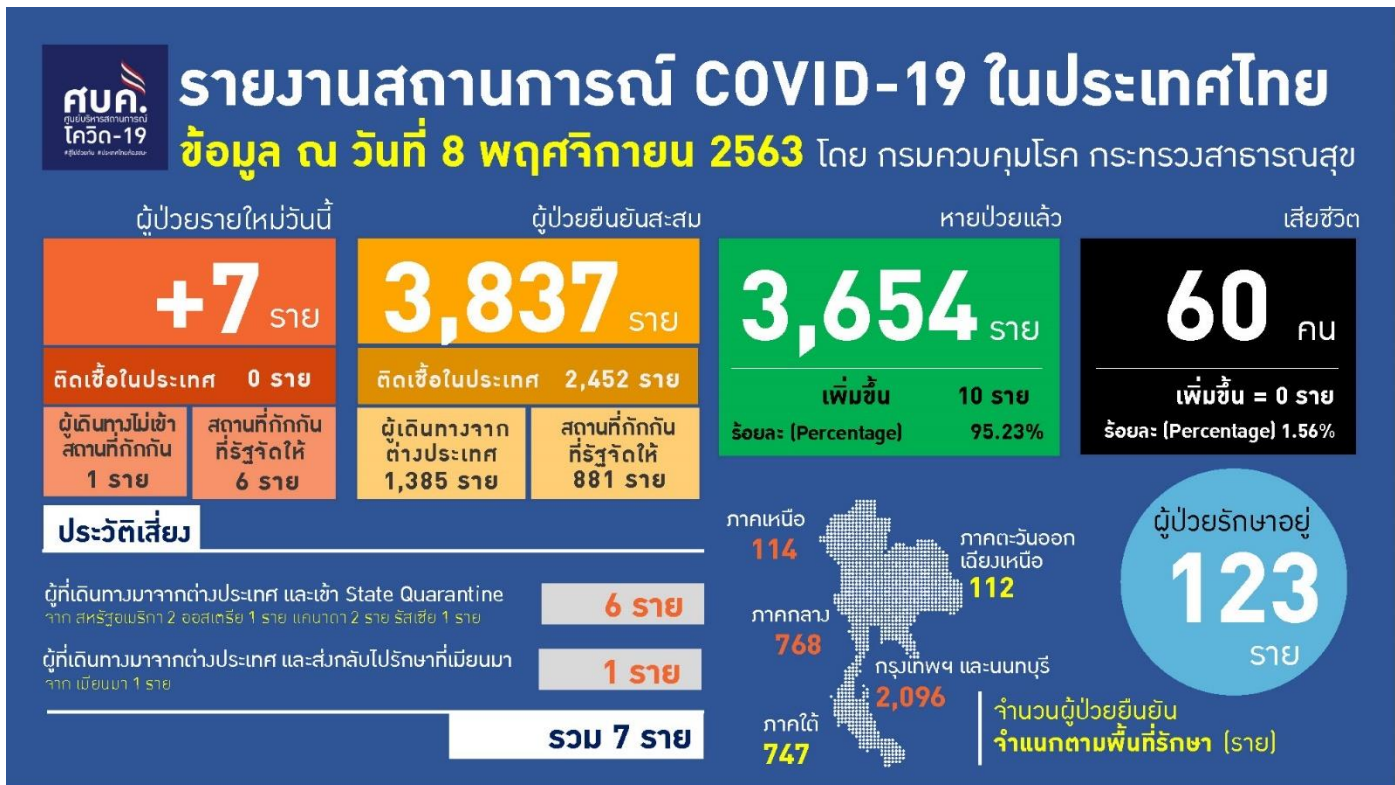
สุโขทัย ระหว่างวันที่ 28 ตุลาคม-3 พฤศจิกายน 2563 ผู้ต้องสงสัยติดเชื้อเดินทางเข้ามาในประเทศไทย เมื่อวันที่ 1 ก.พ.63 ผ่านด่านตรวจคนเข้าเมือง ที่ท่าอากาศยานนานาชาติ จ.ภูเก็ต หลังจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้พักอาศัยอยู่ในกระบี่โดยตลอด

ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และกรมควบคุมโรค ส่งทีมสอบสวนโรคไปติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด 290 ราย(เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 79 รายและสัมผัสเสี่ยงต่ำ 211 ราย) ในส่วนผู้สัมผัสเสี่ยง ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจแบ่งเป็นครอบครัวเดียวกัน 4 รายโดย 3 รายแรกได้แก่น้องชาย น้องสะใภ้และหลานสาวผลตรวจออกแล้วไม่พบเชื้อ โดยภรรยา รอดผลการตรวจ ผู้สัมผัสในชุมชน 5 ราย แพทย์พยาบาลในโรงพยาบาล 6 ราย และผู้ที่อยู่ในยานพาหนะ ได้แก่เครื่องบิน ซึ่งนับ 2 แถวหน้า 2 แถวหลัง เรือเฟอร์รี่ ระหว่างเดินทาง 64 ราย และ ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ซึ่งไม่ได้ตรวจเชื้อแต่ให้สังเกตอาการ สำหรับการปฏิบัติตัวประชาชนที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยรายนี้ให้เฝ้าระวังตนเองสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งก่อนออกจากบ้าน หากมีอาการให้รีบพบแพทย์ ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านพร้อมบอกประวัติ ขณะนี้ยังไม่พบผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม

- ส่วนการลดการกักตัวจาก 14 วันเหลือ 10 วัน อยู่บนพื้นฐานของความปลอดภัยของประชาชนเป็นสำคัญ จะเริ่มจากประเทศที่มีความเสี่ยงต่ำก่อน โดยประเมินความเสี่ยงของประเทศต้นทางเปรียบเทียบกับประเทศไทย (Relative Risk Country) ซึ่งประเทศที่ความเสี่ยงใกล้เคียงกับไทย เช่น จีน มาเก๊า อัตราการติดเชื้อ 60 ต่อประชากร 1 ล้านคน ประเทศที่ความเสี่ยงน้อยกว่าประเทศไทย เช่น ไต้หวัน เวียดนาม มีอัตราการติดเชื้อน้อยกว่า 60 ต่อประชากร 1 ล้านคน ถ้ามีต่างชาติจากกลุ่มประเทศเสี่ยงต่ำเข้ามาในไทย 1 ล้านคน การตรวจ RT-PCR ก่อนการเดินทางจะช่วยลดความเสี่ยงประมาณ 50 เปอร์เซ็นต์ เมื่อกักตัว 14 วันมีโอกาสเสี่ยงหลุดรอดหลังจากถูกกักกัน 0.3 คน ขณะที่การกักตัว 10 วันมีโอกาสเสี่ยงหลุดรอดหลังจากถูกกักกัน 1.5 คน แต่ใช้มาตรการเสริมป้องกันความเสี่ยง และจากการเก็บข้อมูลผลการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 19 ในสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ในกลุ่มผู้เดินทางจากประเทศชูดานใต้ จำนวน 77 คน พบผู้ติดเชื้อ 17 คน โดยทั้งหมดตรวจพบในช่วงวันที่ 0-9 ของการกักตัว ดังนั้น การกักกันโรค 10 วัน จึงมีความเพียงพอ

เมื่อถึงประเทศไทย ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตรวจวัดอุณหภูมิ หากพบว่าไข้หรืออาการตามนิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค จะแยกกักเพื่อสอบสวนโรค นำส่งโรงพยาบาลเพื่อตรวจหาเชื้อ หากไม่มีไข้ จะส่งเข้ารับการกักกันโรค 10 วัน โดยทำการตรวจหาเชื้อ 3 ครั้ง คือ วันแรก และวันที่ 5 กับวันที่ 9 ของการกักตัว และตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกัน 2 ครั้ง ในวันแรก และวันที่ 9 หากผลเป็นบวกจะนำส่งรักษาที่โรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญา หากผลเป็นลบในวันที่ 10 จะประเมินและติดตั้งแอปพลิเคชัน ใช้ติดตามตัวและรายงานอาการป่วย ชี้แจงให้นักเดินทางทราบถึงการติดตามอาการต่ออีก 4 วัน ก่อนอนุญาตให้ออกจากสถานที่กักกันในวันที่ 11 โดยจัดทีมสนับสนุนติดตามผู้เดินทางอย่างใกล้ชิด เน้นการสวมหน้ากาก ล้างมือบ่อยๆ และเว้นระยะห่าง โดยผู้เดินทางรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการกักตัวและรักษาพยาบาล ซึ่งทั้งนี้จะต้องได้รับการอนุมัติจาก ศบค.ก่อน

- ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก เป็นประธานเปิดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2563 ของสมาคมขนส่งสินค้าจังหวัดตาก จากมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตากและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 และมีมติจะผ่อนคลายการขนส่งและการขนถ่ายสินค้าบริเวณเขตติ้แซน รวมทั้งรถขนส่งสินค้าขนาดใหญ่ที่เข้าไปส่งสินค้าในฝั่งจังหวัดเมียวดี ประเทศเมียนมา เนื่องจากปัจจุบันทางจังหวัดตากสามารถควบคุมปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ระบาดได้แล้วในระดับหนึ่ง



สถานการณ์การของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)ประเทศไทย ประจำวันอาทิตย์ที่ 8 พฤศจิกายน โดยมี ผู้ป่วยรายใหม่ 7 ราย แบ่งเป็น ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และเข้าพักในสถานที่กักกันที่รัฐจัดไว้ให้ เพื่อเฝ้าระวังอาการ ในจำนวนนี้เป็นจำนวนผู้ป่วย รวม 6 ราย เดินทางมาจากสหรัฐอเมริกา 2 ราย , ออสเตรเลีย 1 ราย , แคนาดา 2 ราย และรัสเซีย 1 ราย และผู้ที่เดินทาง มาจากเมียนมา 1 ราย และส่งกลับไปรักษาตัวที่เมียนมา 1 ราย รายละเอียดผู้ป่วยรายใหม่ 7 รายเป็นคนไทย 2 ราย , สัญชาติเช็ก 1 ราย ,แคนาดา 1 ราย,รัสเซีย 1 ราย ,อเมริกัน 1 ราย ส่วนสัญชาติเมียนมา 1 ราย เดินทางเข้ามาจากเมียนมา ไม่ได้เข้าสถานที่กักกัน (ส่งกลับเมียนมา)

ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1.กิจกรรมการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการทำ Home Quarantine ในพื้นที่

1.1 การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

จุดคัดกรองด่านท่าเรือประจวบคีรีขันธ์ วันที่ 8 พฤศจิกายน 2563 เรือ MV.GLORIOUS KAMIGARI มาจากท่า Fukuyama ประเทศญี่ปุ่น คัดกรองชาวกรีซ 2 ราย และชาวเมียนมา 21 ราย ไม่พบผู้มีอาการ สวมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 8 พฤศจิกายน 2563 คัดกรองทั้งหมด 3,102 ราย

จุดคัดกรองด่านพรมแดนสิงขร วันที่ 8 พฤศจิกายน 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ชาวไทย จำนวน 40 คน ยานพาหนะ จำนวน 21 คัน ไม่พบผู้มีอาการ สวมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม – 8 พฤศจิกายน 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้าทั้งหมด 6,383 ราย ยานพาหนะทั้งหมด 4,565 คัน

การสุ่มตรวจตัวอย่างด้วยวิธี RT-PCR (COVID-19) ชาวเมียนมาที่เดินทางมากับรถขนส่งสินค้าที่เขตรอยต่อไทย-เมียนมา (No man Land) ก่อนถึงช่องทางด่านผ่อนปรนพิเศษด้านสิงขร ตั้งแต่ 12 ตุลาคม 2563

| วันที่ | จำนวนตรวจ RT-PCR (พม่า) | | ผลตรวจ |
|-------------------------|-------------------------|----------|------------|
| | ผู้ขนส่งสินค้า | ยานพาหนะ | |
| 12 ต.ค 63 – 5 พ.ย 63 | 156/624 | 122/320 | ไม่พบเชื้อ |
| 6 พ.ย.63 | 4/29 | 3/16 | ไม่พบเชื้อ |
| รวม | 160 | 125 | |

1.2 การคัดกรองชาวต่างชาติที่ถูกกักที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประจวบคีรีขันธ์ (ด้านสิงขร)

มีจำนวนผู้กักกันทั้งหมด 272 ราย ส่งตัวออกจากสถานที่กักกัน จำนวน 249 ราย ชาวปากีสถาน 5 ราย ชาวอินเดีย 2 ราย ชาวเวียดนาม 4 ราย ชาวกัมพูชา 11 ราย ชาวไนจีเรีย 1 ราย ชาวอังกฤษ 1 ราย ชาวลาว 3 ราย ชาวมาเลเซีย 2 ราย ชาวเยอรมัน 2 ราย ชาวบังคลาเทศ 5 ราย ชาวแคนาดา 1 ราย ชาวอิตาลี 1 ราย และชาวเมียนมา 211 ราย

| สัญชาติ | ที่ยังกักกัน | | หมายเหตุ |
|----------|----------------------|---------------------|--|
| | อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง | เฝ้าระวังครบ 14 วัน | |
| ปากีสถาน | 0 | 14 | - ผลการวัดอุณหภูมิ 8 พฤศจิกายน 2563 ไม่พบผู้มีอาการไข้ |
| อุยกูร์ | 0 | 2 | |
| เมียนมา | 5 | 0 | |
| กัมพูชา | 2 | 0 | |
| รวม | 7 | 16 | |

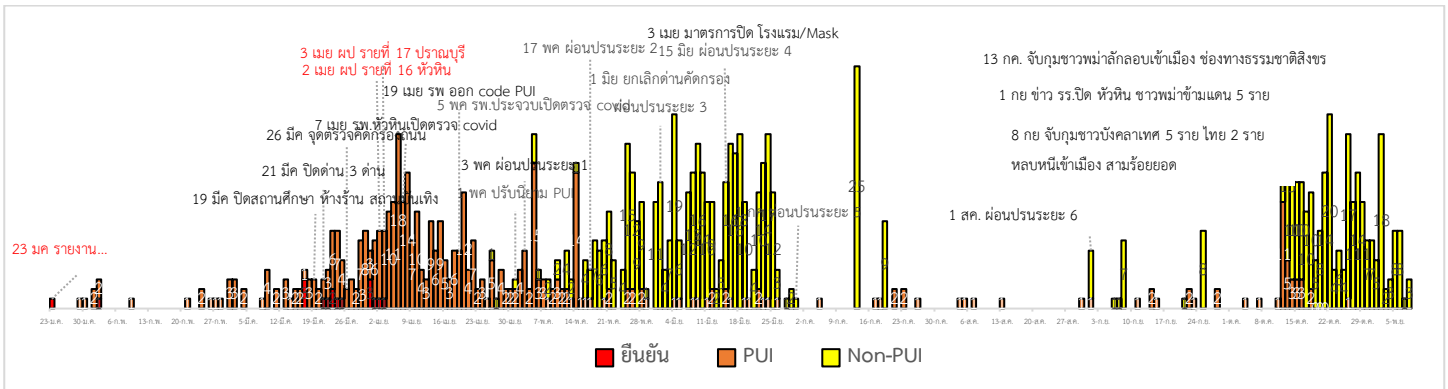
1.3 การตรวจตัวอย่างด้วยวิธี PCR (COVID-19) ชาวต่างด้าวที่ถูกจับกุมกรณีหลบหนีเข้าเมือง และชาวไทยที่ลักลอบข้ามแดนกลับจากประเทศเมียนมา

รวมสะสม กรณีชาวต่างด้าวที่ถูกจับกุมกรณีหลบหนีเข้าเมือง และชาวไทยที่ลักลอบข้ามแดนกลับจากประเทศเมียนมา ตั้งแต่ วันที่ 13 กรกฎาคม 2563- 6 พฤศจิกายน 2563 จำนวน 72 ราย ผลไม่พบผู้ติดเชื้อ 72 ราย

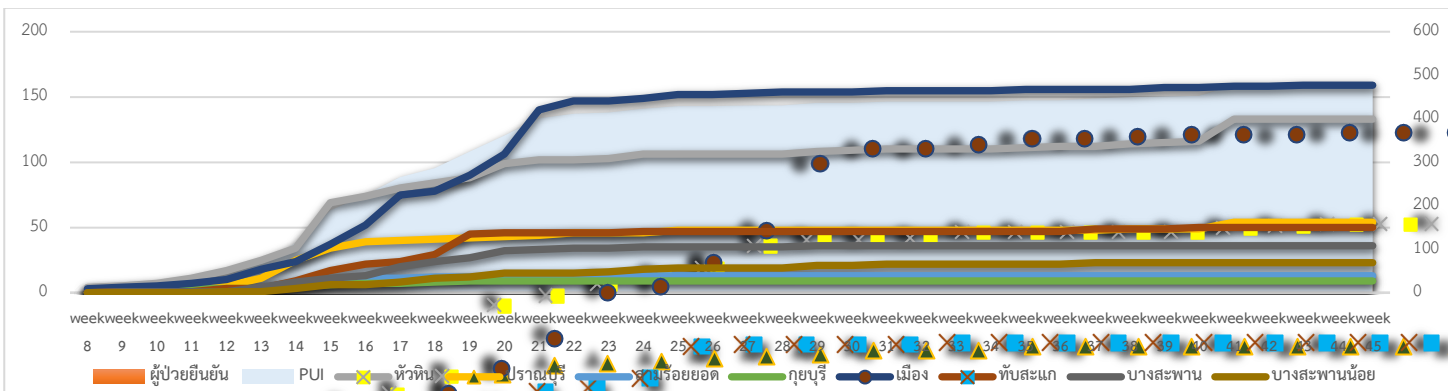
| เหตุการณ์ | จำนวนตรวจ RT-PCR | ผลตรวจ |
|---|------------------|------------|
| 13-19 ก.ค. กรณีชาวพม่าลักลอบเข้าเมือง ช่องทางธรรมชาติสิงขร อ.เมือง | 34 | ไม่พบเชื้อ |
| 1 ก.ย. กรณีชาวโรงเรียนปิดที่ ต.ห้วยสัตว์ใหญ่ อ.หัวหิน ตรวจชาวไทยที่ทำไร้อลักลอบข้ามแดนกลับจากประเทศเมียนมา อ.หัวหิน | 5 | ไม่พบเชื้อ |
| 6 ก.ย. กรณีนายจ้างส่งส่วยลูกจ้าง ชาวเมียนมาเดินทางกลับจากไปงานศพ อ.มะริด ประเทศเมียนมา อ.ทับสะแก | 1 | ไม่พบเชื้อ |
| 7 ก.ย. กรณีชาวเมียนมาลักลอบหลบหนีเข้าเมือง ประวัติเดินทางมาจาก จ.สมุทรสาคร ถูกจับกุมของพรมแดนธรรมชาติสิงขร อ.เมือง | 1 | ไม่พบเชื้อ |
| 8 ก.ย. กรณีชาวบังคลาเทศหลบหนีเข้าเมือง เส้นทางเพชรเกษม เป็นชาวบังคลาเทศ 5 ราย ชาวไทย 2 ราย อ.สามร้อยยอด | 7 | ไม่พบเชื้อ |

| | | |
|---|-----------|-------------------|
| 21 ก.ย. กรณีชาวไทยเดินทางกลับจากไปทำงานควบคุมงานก่อสร้าง ที่เมืองมูดอง ประเทศเมียนมา อ.สามร้อยยอด | 1 | ไม่พบเชื้อ |
| 25 ก.ย. กรณีแรงงานชาวเมียนมาหลบหนีเข้าเมือง หางานทำ อ.หัวหิน | 8 | ไม่พบเชื้อ |
| 13 ต.ค. กรณีรถยนต์ตกร่องกลางถนน พบชาวกัมพูชาเดินทางมาจากจ.ปัตตานี ไม่มีหลักฐานหนังสือเดินทางและพบสิ่งเสพติด อ.สามร้อยยอด | 5 | ไม่พบเชื้อ |
| 2 พ.ย. กรณีชาวเมียนมา เดินทางมาจาก อ.ตะนาวศรี จ.มะริด ลักลอบหลบหนีเข้าเมือง ระหว่างตรวจค้นหลบหนีไปได้ 3 ราย แต่จับกุมได้ 7 ราย โดยใช้เส้นทางธรรมชาติ 7 เจ้า ต.อ่างทอง อ.ทับสะแก | 7 | ไม่พบเชื้อ |
| 6 พ.ย. กรณีชาวกัมพูชา จำนวน 3 ราย เดินทางจากประเทศกัมพูชา ผ่านทางช่องทางธรรมชาติในจ.สระแก้ว เพื่อไปจ.สุราษฎร์ธานี ถูกจำกุมระหว่างเดินทางบนถนนเพชรเกษม ต.ทองมงคล อ.บางสะพาน | 3 | ไม่พบเชื้อ |
| รวม 10 เหตุการณ์ | 72 | ไม่พบเชื้อ |

2.การติดตามเฝ้าระวัง ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



แนวโน้มผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายอำเภอ สัสมรายสัปดาห์



การรับแจ้งผู้ป่วยเฝ้าระวังรายใหม่ ประจำวันที่ 8 พฤศจิกายน 2563 PUI 0 ราย

Non-PUI (Pneumonia) จำนวน 3 ราย สวมตรวจ RT-PCR ผู้ป่วย Pneumonia ตั้งแต่ 12 ต.ค.2563 จำนวน 94 ราย

| อำเภอ | รายละเอียด | ผลตรวจ |
|---|--|--------|
| ปราณบุรี Non-PUI (Pneumonia) 2 ราย | <p>รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 51 ปี สัญชาติไทย ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่อยู่ ต.ปราณบุรี อ.ปราณบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ 5 พ.ย.2563 เข้ารักษาที่รพ.ปราณบุรี อาการไข้ ไอ มีเสมหะ เจ็บคอ ปวดเมื่อย ตามร่างกาย หายใจเหนื่อยหอบ ทานอาหารได้น้อย ผล X-RAY ปอด infiltration วินิจฉัยโรค Atypical pneumonia RULโรคประจำตัว DM, HT ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p> <p>รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 76 ปี สัญชาติไทย ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่อยู่ ต.เขาน้อย อ.ปราณบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ 6 พ.ย.2563 เข้ารับการรักษาที่รพ.ปราณบุรี อาการ ไอ ปวดศีรษะช่วงเย็น หายใจเหนื่อย ผล X-RAY ปอด=infiltration การวินิจฉัยโรค Pneumonia, R/O TB โรคประจำตัว: HT, หัวใจ SVT, CKD3 ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p> | รอผล |
| หัวหิน Non-PUI (Pneumonia) 1 ราย | <p>เพศชาย อายุ 7 เดือน สัญชาติไทย ที่อยู่ ต.ป่าเต็ง อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี เริ่มป่วย 3 พ.ย.2563 อาการ ไข้ ไอ หอบ มีน้ำมูก มีเสมหะ หายใจแรง X-ray ผล : perihilar Infiltration แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Viral Pneumonia ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p> | รอผล |

สรุปผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

| ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค | | ไม่พบเชื้อ | รอผลห้องปฏิบัติการ | รักษาอยู่ | ออกจาก รพ. |
|---------------------------|------|------------|--------------------|-----------|------------|
| รายใหม่ | สะสม | 477 | 0 | 0 | 477 |
| 0 | 477 | | | | |

สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

| ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ | | รักษาอยู่ | อาการรุนแรง | รักษาหาย/ออกจาก รพ. | เสียชีวิต |
|---------------------------------------|------|-----------|-------------|---------------------|-----------|
| รายใหม่ | สะสม | 0 | 0 | 15 | 2 |
| ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นวันที่ 220 | 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 โดยต้องรับรักษากันในจังหวัด 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

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์