



ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 383 EOC ครั้งที่ 202 วันที่ 5 มีนาคม 2564 เวลา 09.00 น.

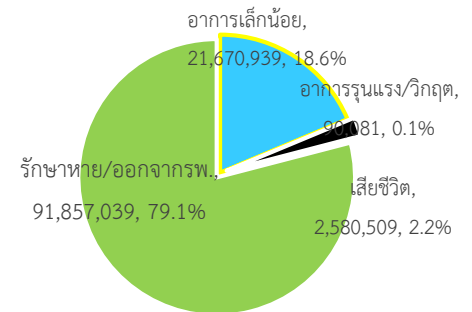
สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 219 ประเทศ/

ดินแดน/2 เรือสำราญ ไม่พบประเทศ/ดินแดนพบใหม่

พบผู้ป่วยทั่วโลก 116,198,568 ราย เสียชีวิต 2,580,509 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.2

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 91,857,039 ราย ร้อยละ 79.1

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 18.6 อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ 0.1



ลำดับประเทศ ที่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด ดังนี้

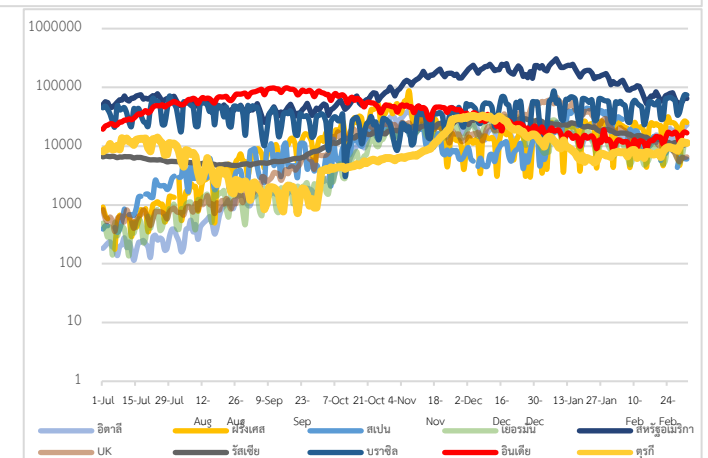
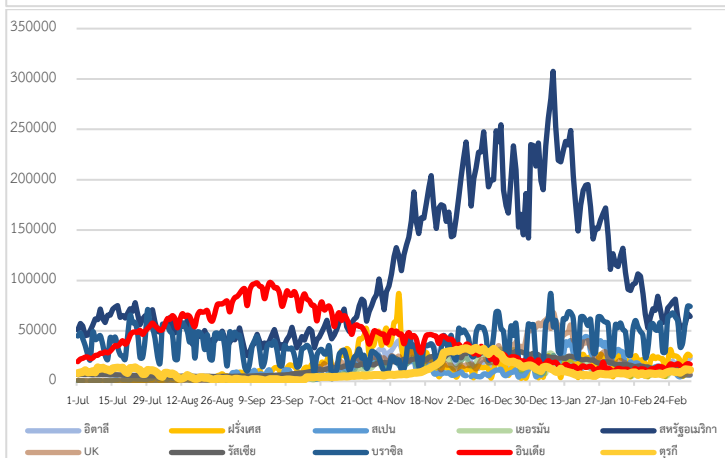
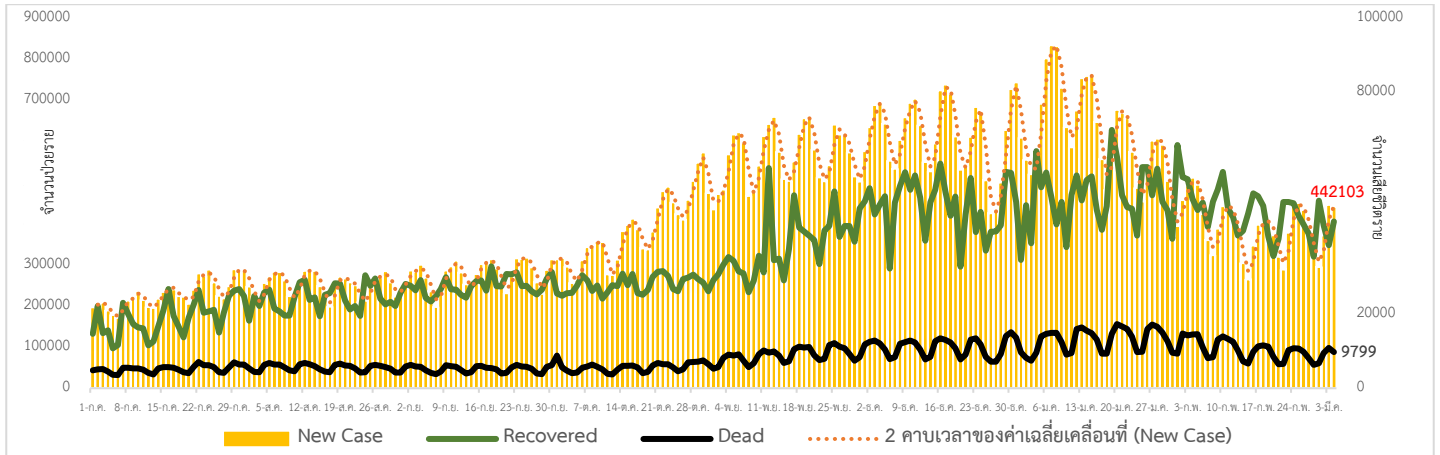
ประเทศ/อื่นๆ	รวมป่วย	ป่วยใหม่	รวมเสียชีวิต	%	เสียชีวิตใหม่	รักษาหาย	%	อาการรุนแรง	จำนวนการฉีดวัคซีน	Doses per 100 people
สหรัฐอเมริกา	29,519,362	62,620	533,388	1.81	1,745	20,074,853	68.0	14,262	82,572,848	24.87
อินเดีย	11,173,567	16,819	157,584	1.41	113	10,838,018	97.0	8,944	17,711,287	1.30
บราซิล	10,796,506	74,285	261,188	2.42	1,786	9,637,020	89.3	8,318	9,988,300	4.75
รัสเซีย	4,290,135	11,385	87,823	2.05	475	3,869,857	90.2	2,300	3,900,000	2.66
สหราชอาณาจักร	4,201,358	6,573	124,025	2.95	242	3,096,564	73.7	1,647	21,946,433	32.86
ฝรั่งเศส	3,835,595	25,279	87,835	2.29	293	262,690	6.8	3,633	5,016,763	7.74
สเปน	3,142,358	6,037	70,501	2.24	254	2,722,304	86.6	2,615	4,229,092	9.10
อิตาลี	2,999,119	22,865	98,974	3.30	339	2,453,706	81.8	2,475	4,909,923	8.13
ตุรกี	2,746,158	11,322	28,839	1.05	68	2,601,137	94.7	1,220	9,656,286	11.61
เยอรมนี	2,484,306	11,410	72,007	2.90	296	2,283,400	91.9	2,848	6,813,173	8.20
ประเทศกลุ่ม ASEAN										
อินโดนีเซีย	1,361,098	7,264	36,897	2.71	176	1,176,356	86.4		3,386,351	1.27
ฟิลิปปินส์	584,667	2,452	12,404	2.12	15	535,037	91.5	785	2,793	0
มาเลเซีย	307,943	2,063	1,153	0.37	5	283,629	92.1	193	80,336	0
พม่า	142,000	16	3,200	2.25	1	131,571	92.7		104,664	0.2
สิงคโปร์	59,998	19	29	0.05		59,857	99.8	1	525,039	9.2
ประเทศไทย	26,162	54	85	0.32	1	25,562	97.7	1	13,464	0.02
เวียดนาม	2,488	6	35	1.41		1,920	77.2			
กัมพูชา	909	31		0.00		484	53.2		48,544	0
บรูไน	187		3	1.60		181	96.8			
ลาว	45			0.00		42	93.3			

เขตติดโรคติดต่ออันตราย

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

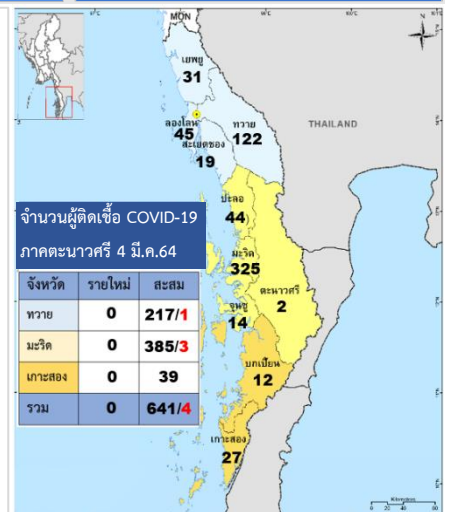
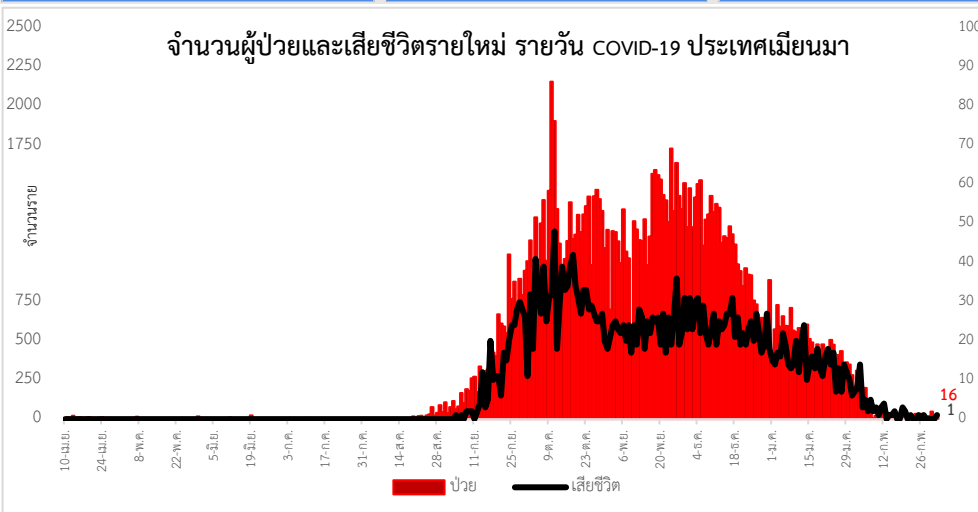
*เขตติดโรคติดต่ออันตราย ฉบับที่ 3 (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกท้องถิ่นนอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ.2563
 ประกาศยกเลิกสาธารณรัฐเกาหลี (Republic of Korea) และสาธารณรัฐประชาชนจีน (People's Republic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

แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย ผู้รักษาหาย/ออกจากโรงพยาบาลและผู้เสียชีวิต รายใหม่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก



Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Surveillance Dashboard (Myanmar)

၁၀၀% စစ်ဆေးသူစုစုပေါင်း (Total Specimens Tested) **2,496,367**
 ၁၀၀% ပြန်လည်အေးချမ်းသူစုစုပေါင်း (Total PUI) **15,581**
 ပြီးစေ့သူ (Lab Confirmed) **142,000**
 ပြီးစေ့သူအနက်မှ သေဆုံးသူ (Death among Lab Confirmed) **3,200**



ประเด็นข่าวที่น่าสนใจ 4 มีนาคม 2564

บราซิล สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ครองพื้นที่หน้าหนึ่งของสื่อกระแสหลักมานานกว่า 1 ปี และยังไม่มียุทธศาสตร์ที่ชัดเจนเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวจะลดน้อยลง ขณะที่หลายประเทศทั่วโลกเริ่มโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคดังกล่าวให้แก่ประชาชนของตนแล้วหลายล้านคนทั่วโลก แต่สิ่งที่น่ากังวลนอกเหนือไปจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในขณะนี้ก็คือ เชื้อกลายพันธุ์ของโรคดังกล่าว ที่พบแล้วอย่างน้อย 3 สายพันธุ์ ได้แก่ เชื้อกลายพันธุ์ที่พบในอังกฤษ แอฟริกาใต้ และบราซิล และที่น่ากังวลยิ่งไปกว่าก็คือผลการศึกษาที่เผยแพร่ช่วงต้นสัปดาห์ที่ว่า โรคโควิด-19 กลายพันธุ์สายพันธุ์บราซิล สามารถแพร่เชื้อได้ง่ายกว่าเชื้อโรคโควิด-19 ดั้งเดิมถึง 2 เท่า อีกทั้งผู้ที่ติดเชื้อดังกล่าวแล้ว ยังสามารถติดเชื้อกลายพันธุ์สายพันธุ์บราซิลได้อีก สื่อต่างประเทศรายงานวานนี้ว่า ผลการศึกษาทางวิทยาศาสตร์ของคณะวิจัยภายใต้ความร่วมมือของมหาวิทยาลัยเซาเปาลูของบราซิล และมหาวิทยาลัยออกซ์ฟอร์ดของอังกฤษ ที่เผยแพร่เมื่อวันอังคารที่ผ่านมา ระบุว่า เชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ชนิดกลายพันธุ์ ที่พบครั้งแรกในรัฐ อามาโซนัส ทางเหนือของบราซิล มีอัตราการแพร่เชื้อสูงกว่าเชื้อโรคโควิด-19 ดั้งเดิมถึง 2 เท่า และผู้ที่เคยติดเชื้อดังกล่าวแล้ว สามารถกลับมาติดเชื้อไวรัสกลายพันธุ์ สายพันธุ์บราซิลได้อีก สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในบราซิลจึงน่ากังวล ขณะที่บราซิลเป็นประเทศที่มีผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด-19 มากอันดับ 2 ของโลกรองจากสหรัฐ พบผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 รายใหม่ ทูบสถิติสูงสุดนับตั้งแต่เกิดการแพร่ระบาด 2 วันติดต่อกันในวันพุธ (3 มี.ค.) หลังพบผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 1,910 คน และยังมีผู้ป่วยสะสมมากอันดับ 3 ของโลกรองจากสหรัฐ และอินเดีย

อย่างไรก็ตาม นอกจากเชื้อโรคโควิด-19 กลายพันธุ์สายพันธุ์บราซิลแล้ว ยังมีเชื้อกลายพันธุ์สายพันธุ์อังกฤษ ที่พบครั้งแรกในอังกฤษเมื่อเดือนกันยายนปีที่แล้ว ซึ่งได้แพร่ระบาดไปในประเทศต่างๆ ทั่วโลก รวมทั้งสหรัฐและหลายประเทศในยุโรป และเชื้อกลายพันธุ์สายพันธุ์แอฟริกาใต้ ที่พบครั้งแรกในแอฟริกาใต้เมื่อเดือนตุลาคมปีที่แล้ว ซึ่งผู้เชี่ยวชาญออกมาเตือนก่อนหน้านี้ว่า เชื้อกลายพันธุ์เหล่านี้รุนแรงและแพร่เร็วกว่าเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ดั้งเดิม และสิ่งที่ผู้เชี่ยวชาญเน้นย้ำตรงกันก็คือ การรักษาสุขอนามัยอย่างเข้มงวดด้วยการล้างมือบ่อยๆ และเว้นระยะห่างระหว่างกัน เป็นสิ่งจำเป็นที่จะละเลยไม่ได้ แม้จะมีวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 แล้วก็ตาม

กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 3 มีนาคม 2564 ฉีดครบแล้ว ทั้ง 13 จังหวัดเป้าหมาย รวม 13,464 ราย แบ่งเป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และอสม. 12,598 ราย, เจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่มีโอกาสสัมผัสผู้ป่วย 753 ราย ประชาชนที่มีโรคประจำตัว 22 ราย และประชาชนในพื้นที่เสี่ยง 91 ราย ในจำนวนนี้พบผู้มีอาการไม่พึงประสงค์ 119 ราย ด้านแพทย์หญิงจุไร วงศ์สวัสดิ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ สถาบันบำราศนราดูร กล่าวว่า กรณีที่มีบุคลากรทางการแพทย์เกิดอาการไม่พึงประสงค์รุนแรงหลังได้รับวัคซีนโควิด 19 ที่ได้รายงานไปก่อนหน้านี้ จากการทบทวนข้อมูลของคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ พบว่า มีอาการไม่พึงประสงค์ แต่ไม่ใช่การแพ้อย่างรุนแรงเฉียบพลัน ชนิด Anaphylaxis เนื่องจากสัญญาณชีพ และความดันโลหิตยังอยู่ในเกณฑ์ปกติ หลังเกิดอาการสามารถปฏิบัติงานได้เป็นเวลาหลายชั่วโมง และมีอาการของท้องเสีย จึงต้องพิจารณาเรื่องของการติดเชื้อร่วมด้วย และสามารถรับวัคซีนเข็มที่ 2 ได้ ภายใต้การสังเกตการณ์ของแพทย์อย่างใกล้ชิด แพทย์หญิงจุไรกล่าวต่อว่า ก่อนรับวัคซีนโควิด 19 แพทย์จะซักประวัติการแพ้ยาหรือแพ้อาหารอย่างรุนแรง การแพ้วัคซีนตัวอื่นหรือส่วนประกอบของวัคซีน หลังจากได้รับภายใน 30 นาที ส่วนผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จะต้องอยู่ในภาวะที่สามารถควบคุมอาการได้ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับแพทย์ในการประเมินพร้อมในการฉีดวัคซีน หากไม่พร้อมจะเลื่อนออกไปก่อน นอกจากนี้ หลังฉีดรับวัคซีนทุกคนจะต้องพักรอเพื่อสังเกตอาการจนครบ 30 นาที หากกลับบ้านแล้วเกิดอาการหอบเหนื่อย แน่นหน้าอก ผื่นขึ้นตามตัว ความดันตก วิงเวียนศีรษะ หน้ามืด เป็นลม ขอให้พบแพทย์ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน หรือโทรสายด่วน 1669 ส่วนอาการไม่พึงประสงค์เพียงเล็กน้อยที่พบบ่อย เช่น ไข้ เจ็บบริเวณที่ฉีด ปวดเมื่อยเนื้อตัว คลื่นไส้ จะหายได้ภายใน 1-2 วัน



รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ระลอกใหม่ ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 15 ธ.ค. 63 - 4 มี.ค. 64

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้

+54 ราย

ติดเชื้อ
ในประเทศ
44 ราย

ติดเชื้อจาก
ต่างประเทศ
10 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

21,925 ราย

- ผู้ป่วยจากระบบฯ **6,317** ราย
- ค้นหาเชิงรุกในชุมชน **14,573** ราย
- จากต่างประเทศ **1,035** ราย

หายป่วยแล้ว

21,385 ราย

เพิ่มขึ้น **79** ราย
ร้อยละ (Percentage) **97.54%**

เสียชีวิต

+1 คน

เสียชีวิตสะสม **25** คน
ร้อยละ (Percentage) **0.11%**

ประวัติเสียชีวิต

ผู้ป่วยรายใหม่ จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ	36 ราย
ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน	8 ราย
ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ (คัดกรอง ณ ท่าอากาศยานและเข้ารพ./Quarantine) จาก สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ 2 ราย ตุเวต 1 ราย อิซิปต์ 1 ราย แอฟริกาใต้ 1 ราย รัสเซีย 1 ราย	6 ราย
ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ จาก มาเลเซีย 3 ราย เมียนมา 1 ราย	4 ราย
รวม 54 ราย	

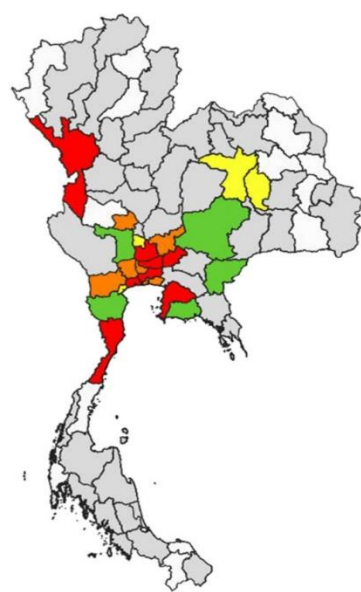


ประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ 54 ราย มาจากระบบเฝ้าระวังในโรงพยาบาล 36 ราย คัดกรองเชิงรุกในชุมชน 8 ราย เดินทางมาจากต่างประเทศ 10 ราย มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม 1 ราย รักษาหาย 79 ราย ส่งผลให้มีผู้ติดเชื้อสะสมในระลอกใหม่ ตั้งแต่วันที่ 15 ธันวาคม 2563 - 4 มีนาคม 2564 จำนวน 21,925 ราย รักษาหายสะสม 21,385 ราย คิดเป็นร้อยละ 97.54 เสียชีวิตสะสม 25 ราย อยู่ระหว่างรักษา 515 ราย โดยผู้ติดเชื้อในประเทศวันนี้จำนวน 44 ราย พบใน 6 จังหวัด ได้แก่ จ.ตาก กรุงเทพมหานคร นครนายก ปทุมธานี สมุทรสาคร และชลบุรี

ผู้ป่วยเสียชีวิต รายที่ 85 เป็นผู้ป่วยชายไทยอายุ 63 ปี ภูมิลำเนา กทม. มีโรคประจำตัวคือ เบาหวาน และความดันโลหิตสูง มีประวัติเดินทางและพักอาศัยในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค วันที่ 9 ม.ค. 2564 มีอาการเจ็บคอ เหนื่อย หายใจไม่สะดวก ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่งใน กทม. พร้อมเข้ารับการรักษาตรวจหาเชื้อ โควิด-19 ผลตรวจยืนยันพบเชื้อ โควิด-19 วันที่ 12 ม.ค. 2564 ผู้ป่วยมีอาการแยลง ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ วันที่ 28 ก.พ. 2564 อาการแยลงเรื่อยๆ และเสียชีวิต



แผนที่แสดงจังหวัดการพบผู้ติดเชื้อในช่วง 28 วันที่ผ่านมา



(วันที่ 5 กุมภาพันธ์ - 4 มีนาคม 2564)

กลุ่มจังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อ	จำนวน
□ จังหวัดที่ไม่เคยมีผู้ติดเชื้อ	14
□ จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อมากกว่า 28 วัน	40
■ จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 15 - 28 วันที่ผ่านมา	5 (+2)
■ จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 7 - 14 วันที่ผ่านมา	4 (-1)

กลุ่มจังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อ	จำนวน
■ จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 3 - 6 วันที่ผ่านมา	6 (-1)
■ จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 1 - 2 วันที่ผ่านมา	8

ผลงานการเฝ้าระวัง คัดกรองและค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. การคัดกรองวัดอุณหภูมิในผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด เส้นทางเข้า-ออก ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1.1 จุดคัดกรองด่านท่าเรือประจวบคีรีขันธ์ 28 กุมภาพันธ์ 2564 เรือ MV. GREAT RESOURCE มาจากท่า KEMAMAN ประเทศมาเลเซีย คัดกรองชาวจีน 23 ราย ไม่พบผู้มีอาการ สวมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563 – 28 กุมภาพันธ์ 2564 คัดกรองทั้งหมด 3,367 ราย

- จุดคัดกรองด่านพรมแดนสิงขร อำเภอเมือง 4 มีนาคม 2564 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ชาวไทย จำนวน 51 คน ยานพาหนะ จำนวน 23 คัน ไม่พบผู้มีอาการ สวมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม 2563 – 4 มีนาคม 2564 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้าทั้งหมด 9,701 ราย ยานพาหนะทั้งหมด 6,340 คัน

2. ผลการเฝ้าระวัง ค้นหา เชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงป่วยโรค โควิด-19 ตรวจสอบด้วยวิธี RT-PCR จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

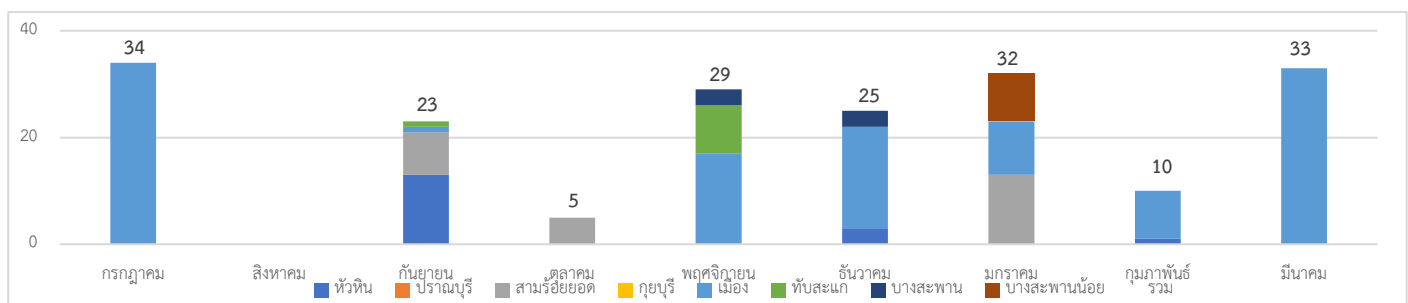
2.1 การสุ่มตรวจชาวเมียนมาที่เดินทางมากับรถขนส่งสินค้าที่เขตรอยต่อไทย-เมียนมา (No man Land) ก่อนถึงช่องทางด่านผ่อนปรนพิเศษด่านสิงขร

วันที่	จำนวนตรวจ RT-PCR (พม่า)		ผลตรวจ
	ผู้ขนส่งสินค้า	ยานพาหนะ	
12 ตุลาคม- 21 ธันวาคม 2563	244/1088	183/592	ไม่พบเชื้อ
24 ก.พ. - 3 มี.ค.64	33/87	27/58	ไม่พบเชื้อ
4 มี.ค.64	5/16	5/15	ไม่พบเชื้อ
รวม	282	215	

2.2 การตรวจชาวต่างด้าวที่ถูกจับกุมกรณีหลบหนีเข้าเมือง เร่ร่อน และชาวไทยที่ลักลอบข้ามแดนจากประเทศเมียนมา สวม ตั้งแต่ 13 กรกฎาคม 2563 - 3 มีนาคม 2564 42 เหตุการณ์ จำนวน 191 ราย ไม่พบผู้ติดเชื้อ 191 ราย

เหตุการณ์ล่าสุด เดือน มีนาคม 2564	ตรวจ RT-PCR	ผลตรวจ
3 มี.ค.64 กรณีชาวเมียนมา หลบหนีเข้าเมืองผิดกฎหมาย เดินทางมาจาก ย่างกุ้ง 6 ราย ทวาย 19 ราย มูดอง 4 ราย ไม่ทราบที่มาแน่ชัด 4 ราย เข้าทางช่องทางธรรมชาติ ม.5 บ้านเนินแก้ว ต.อ่าวน้อย อ.เมือง	33	ไม่พบเชื้อ

แนวโน้มการตรวจชาวต่างด้าวที่ถูกจับกุมกรณีหลบหนีเข้าเมือง จำแนกรายอำเภอ จ.ประจวบคีรีขันธ์



2.3 การตรวจค้นหาเชิงรุกกลุ่มเสี่ยงแรงงานต่างด้าวที่มีความเสี่ยง (Active Surveillance)

2.3.1 ผลการดำเนินการสุ่มตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มแรงงานที่มีความเสี่ยง 4 มีนาคม 64 จำนวน 0 ราย
 สวมตั้งแต่ วันที่ 2 มีนาคม 2564 จำนวน 4 ราย ไม่พบเชื้อ 4 ราย

อำเภอ	วันที่	สถานที่	จำนวน ตรวจ (ราย)	ผลตรวจ	
				ไม่พบเชื้อ	รอผล
บางสะพาน	2 มี.ค.64	แม่ค้ามีประวัติเดินทางไปตลาดศรีเมือง จ.ราชบุรี ตลาดสดบางสะพาน 1 ราย ตลาดสดเทศบาลร่อนทอง 1 ราย ตลาดนัดวันศุกร์ 1 ราย	3	3	0
	3 มี.ค.64	แม่ค้ามีประวัติเดินทางไปตลาดศรีเมือง จ.ราชบุรี ตลาดนัดหน้าวัดห้วยทรายขาว	1	1	0
รวม			4	4	0

2.3.2 สรุปผลการสุ่มตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่มีความเสี่ยง สวมตั้งแต่ วันที่ 20 ธันวาคม 2563

จำนวนโรงงาน/ชุมชน/ตลาด	เดือนมีนาคม			สวมตั้งแต่ ธ.ค.63					
	ตรวจ (แห่ง)	ตรวจ(คน)		จำนวน (แห่ง)	ตรวจ (แห่ง)	ร้อยละ	ตรวจ(คน)		รวม
		ไทย	พม่า				ไทย	พม่า	
รง > 200	0	0	0	9	9	100.0	0	424	424
100 - 200	0	0	0	6	6	100.0	0	178	178
20 - 100	0	0	0	36	28	77.78	0	350	350
รวมโรงงาน	0	0	0	51	43	84.31	0	952	952
ประมง แปปลา กุ้ง	0	0	0	18	18	100.0	53	243	296
ไร่ สวน	0	0	0	25	25	100.0	0	235	235
คนขับรถสาธารณะ	0	0	0	4	4	100.0	172	0	172
คนขับรถส่งของตลาด/แม่ค้า	4	4	0	6	6	100.0	20	0	20
แคมป์คนงานก่อสร้าง	0	0	0	6	6	100.0	0	142	142
อื่นๆ	0	0	0	5	5	100.0	14	23	37
รวม	4	4	0	115	107	93.04	259	1,595	1,854

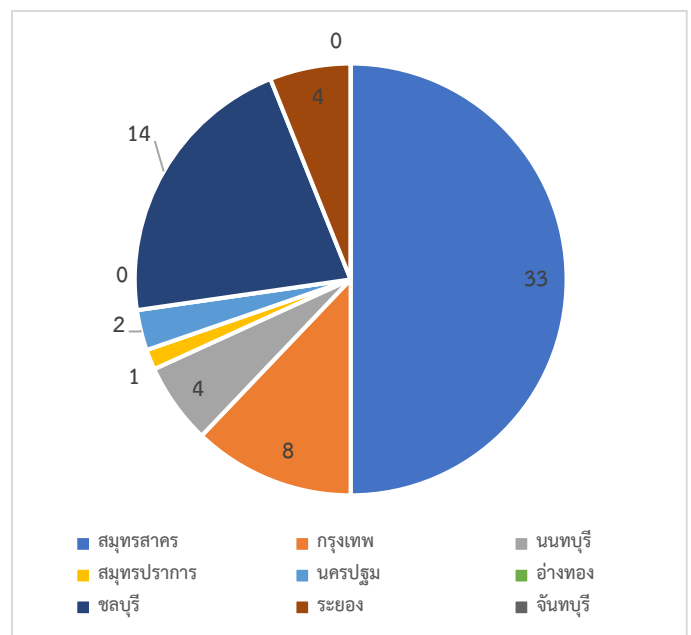
2.4 การค้นหาเชิงรุกกลุ่มเสี่ยง ผู้ต้องขังรายใหม่ เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่ 16 ธันวาคม 2563 สะสม 406 ราย

วันที่	สัญชาติ		รวมรับใหม่	ตรวจ RT-PCR	ผลตรวจ	
	ไทย	ต่างดาว			ไม่พบเชื้อ	รอผล
ธันวาคม 2563	15	7	22	22	22	0
มกราคม 2564	198	17	215	215	215	0
2, 5 ก.พ.64	33	2	35	35	35	0
9, 11 ก.พ.64	48	5	53	53	53	0
16, 19 ก.พ.64	23	2	25	25	25	0
23, 25 ก.พ.64	25	2	27	27	27	0
2 มี.ค.64	28	1	29	29	29	0
รวม	370	36	406	406	406	0

หมายเหตุ : ตรวจทุกวันอังคาร และศุกร์ ของทุกสัปดาห์

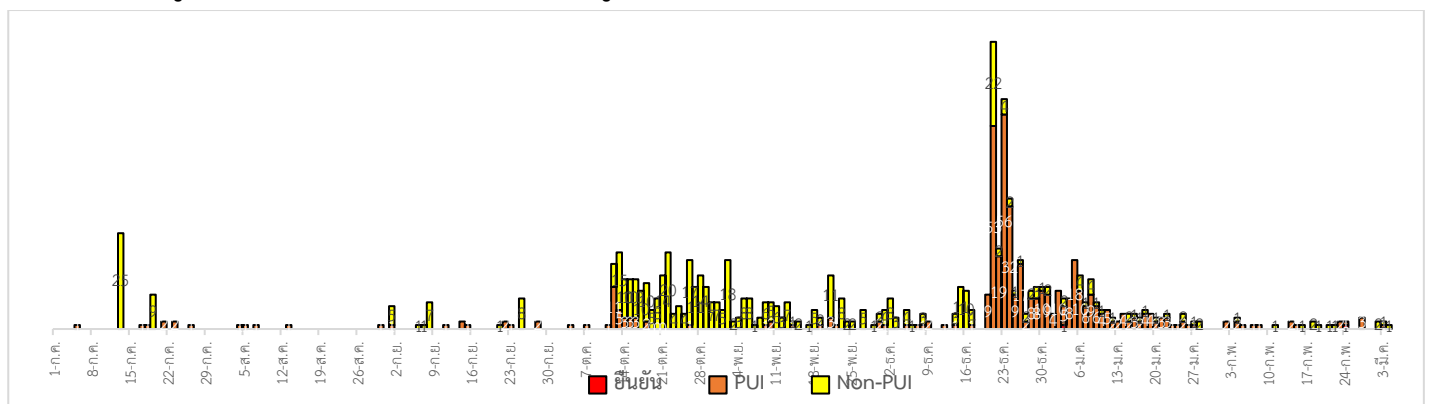
2.5 การค้นหาเชิงรุกกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่เดินทางมาจากจังหวัดพื้นที่ระบาดสูงสุด (9 จังหวัดที่มีการระบาดสูงสุด) สะสมตั้งแต่ 6 มี.ค.64

อำเภอ	วันนี้	สะสม	ผลไม่พบเชื้อ	รอผล
หัวหิน	0	1	1	
ปราณบุรี	0	1	1	
สามร้อยยอด	0	2	2	
กุยบุรี	0	0	0	
เมือง	0	15	15	
ทับสะแก	0	15	13	
บางสะพาน	0	21	21	
บางสะพานน้อย	0	11	11	
รวม	0	66	66	0



3.ผลการเฝ้าระวัง ค้นหาเชิงรับ ผู้ป่วยสงสัย โควิด-19 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

3.1 การตรวจผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

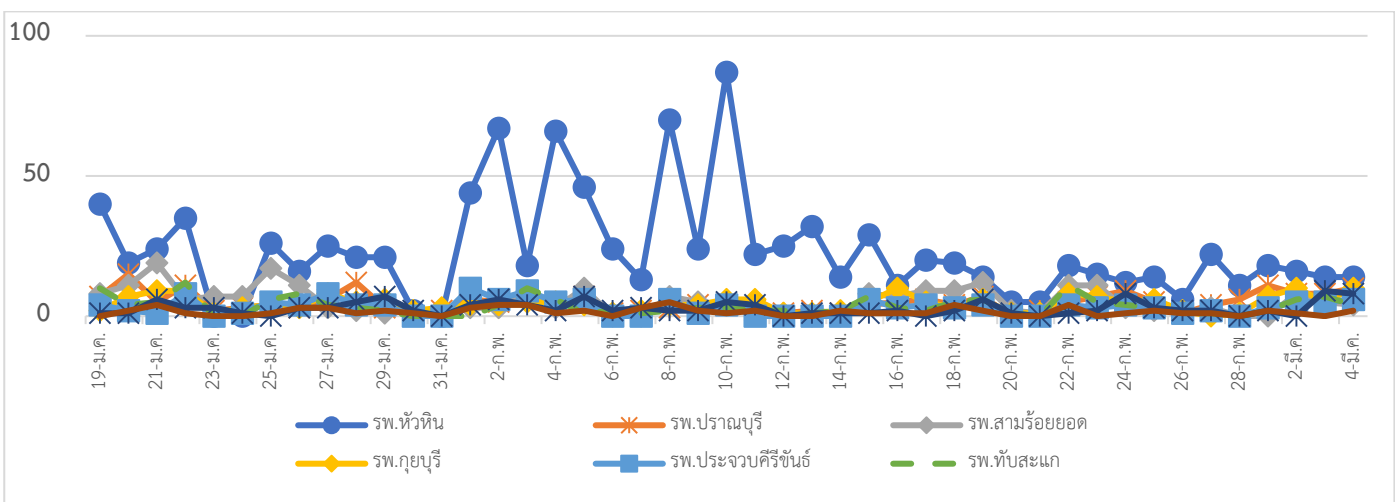


รายละเอียดการรับแจ้งผู้ป่วยเฝ้าระวังรายใหม่ วันที่ 4 มีนาคม 2564 PUI จำนวน 0 ราย

อำเภอ	รายละเอียด	ผลตรวจ
-	-	-

จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ARI Clinic ได้รับการคัดกรอง COVID-19 จ.ประจวบคีรีขันธ์ สัปดาห์ที่ 19 ม.ค.64

หน่วยบริการ	ARI Clinic 4 มี.ค.		ARI Clinic สัปดาห์รายสัปดาห์ (1-7 มี.ค.)		จำนวน ARI Clinic สัปดาห์ ตั้งแต่ 19 ม.ค.					
	จำนวน ARI/ส่งตรวจ	จำนวนปอดอักเสบ/ส่งตรวจ	จำนวน ARI/ส่งตรวจ	จำนวนปอดอักเสบ/ส่งตรวจ	จำนวน ARI	ส่งตรวจ	พบเชื้อ	จำนวนปอดอักเสบ	ส่งตรวจ	พบเชื้อ
รพ.หัวหิน	14/3	0/0	62/6	2/2	1,044	30	0	7	7	0
รพ.ปราณบุรี	10/0	1/0	37/0	3/0	228	1	0	7	1	0
รพ.สามร้อยยอด	4/0	0/0	17/0	0/0	236	0	0	0	0	0
รพ.กุยบุรี	10/0	0/0	32/0	0/0	203	0	0	7	1	0
รพ.ประจวบคีรีขันธ์	6/1	0/0	19/1	1/1	144	3	0	8	8	0
รพ.ทับสะแก	4/0	0/0	19/1	0/0	161	3	0	3	3	0
รพ.บางสะพาน	8/0	0/0	19/0	0/0	127	2	0	0	0	0
รพ.บางสะพานน้อย	2/0	1/1	5/0	1/1	70	3	0	2	2	0
รวม	58/4	2/1	210/8	7/4	2,213	42	0	34	22	0



4.การติดตาม แยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกต ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้ที่มีเหตุสงสัยว่าเป็นโควิด-19

4.1 การติดตามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้สัมผัส และผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง

อำเภอ	PUI			ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง		
	ทั้งหมด	ครบ	กำลังติดตาม	ทั้งหมด	ครบ	กำลังติดตาม
หัวหิน	72	70	2	47	37	10
ปราณบุรี	21	21	0	1	1	0
สามร้อยยอด	21	21	0	9	9	0
กุยบุรี	26	26	0	0	0	0
เมือง	142	142	0	137	137	0
ทับสะแก	33	33	0	2	2	0
บางสะพาน	53	52	1	26	26	0
บางสะพานน้อย	4	4	0	1	1	0
รวม	372	369	3	223	213	10










4.2 การติดตาม HOME QUARANTINE/SELF QUARANTINE ผู้เดินทางจากพื้นที่การระบาดและควบคุมสูงสุด

ใน จ.ประจวบคีรีขันธ์

อำเภอ	จำนวนที่คัดกรอง		อยู่ระหว่างติดตาม	ติดตามครบ 14 วัน/จบการติดตาม	พบผิดปกติ	ส่งตรวจ	ผลพบเชื้อ
	รายใหม่	สะสม					
หัวหิน	0	44	0	44	0	0	0
ปราณบุรี	0	283	0	283	0	0	0
สามร้อยยอด	0	228	0	228	0	0	0
กุยบุรี	0	21	2	19	0	0	0
เมือง	0	371	0	371	3	3	0
ทับสะแก	0	264	2	262	0	0	0
บางสะพาน	0	361	0	361	0	0	0
บางสะพานน้อย	0	390	2	388	1	1	0
รวม	0	1,962	6	1,956	4	4	0

หมายเหตุ : เริ่ม SELF QUARANTINE ใน 5 จังหวัด (สมุทรสาคร, กรุงเทพมหานคร, สมุทรปราการ, ปทุมธานี, นนทบุรี) ตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

สรุปผลการดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่ 17 ธ.ค.2563

กลุ่มตรวจ RT-PCR COVID-19	รายใหม่	สะสม	ไม่พบเชื้อ	พบเชื้อ	รอฟผล
 กลุ่มเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค	0	372	370	2	0
 กลุ่มผู้ป่วยโรคปอดบวม/ARI	5	238	238	0	0
 ผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยัน	0	220	219	1	0
 ค้นหาเชิงรุก Active Surveillance	0	1,854	1,854	0	0
 ต่างดาวหลบหนีเข้าเมือง	0	191	191	0	0
 ผู้ขนส่งสินค้าไทย-พม่า	5	282	282	0	0
 ผู้ต้องขังรายใหม่เรือนจำ	0	406	406	0	0
 ผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดสูง	0	66	66	0	0
 คัดกรองก่อนทำหัตถการ	11	681	681	0	0
รวม	21	4,310	4,307	3	0

สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ปี 2563 จำนวนผู้ป่วย 17 ราย รักษาหาย 15 ราย (รายสุดท้ายวันที่ 3 เม.ย.2563) เสียชีวิต 2 ราย

ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อระลอกใหม่ ตั้งแต่ 17 ธ.ค. 63		กำลังรักษา	อาการรุนแรง	รักษาหาย/ออกจาก รพ.	เสียชีวิต
รายใหม่	สะสม				
0	3	1	0	2	0

มาตรการในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. ทุกโรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดทำป้ายคัดกรองไว้ที่ OPD/ ER ทั้งในเวลาและนอกเวลา
2. ทุกโรงพยาบาลกำหนดเส้นทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคและซุ่มการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
3. กำหนดห้องแยกผู้ป่วย (ห้องพิเศษ) และเตรียม Cohort Ward
4. กำหนดทีมงาน/ ฝึกซ้อมการใส่ชุด PPE และการทำลายเชื้อ
 - ทีมแพทย์รักษา - ทีมพยาบาล
 - ทีมทำความสะอาด - ทีม IC ที่คอยกำกับ
 - ทีม Lab - ทีมสอบสวนโรค
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
 - ให้ประชาชนมีการสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ในกรณีเข้าไปที่ที่มีคนจำนวนมาก ได้แก่ ตลาด ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์ โรงพยาบาล รถตู้ รถแท็กซี่ เครื่องบิน เป็นต้น

- การกำจัดน้ำกากอนามัย สำหรับประชาชนให้พับแล้วใช้ยางหรือสายที่คล้องหูน้ำกากผูกมัดให้เรียบร้อย แล้วทิ้งใส่ขวดพลาสติกก่อนทิ้งลงถังขยะ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์