ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

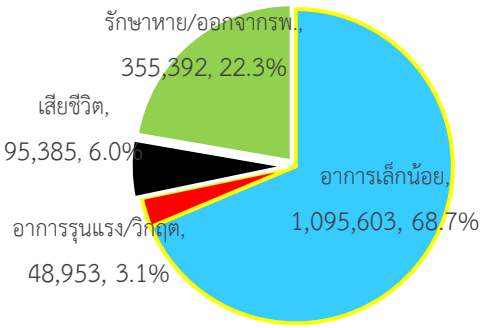
ฉบับที่ 88 EOC ครั้งที่ 74 ประจำวันที่ 10 เมษายน 2563 เวลา 09.00

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 209 ประเทศ/ดินแดน/2 เรือสำราญ **ไม่พบประเทศ ดินแดนพบใหม่**

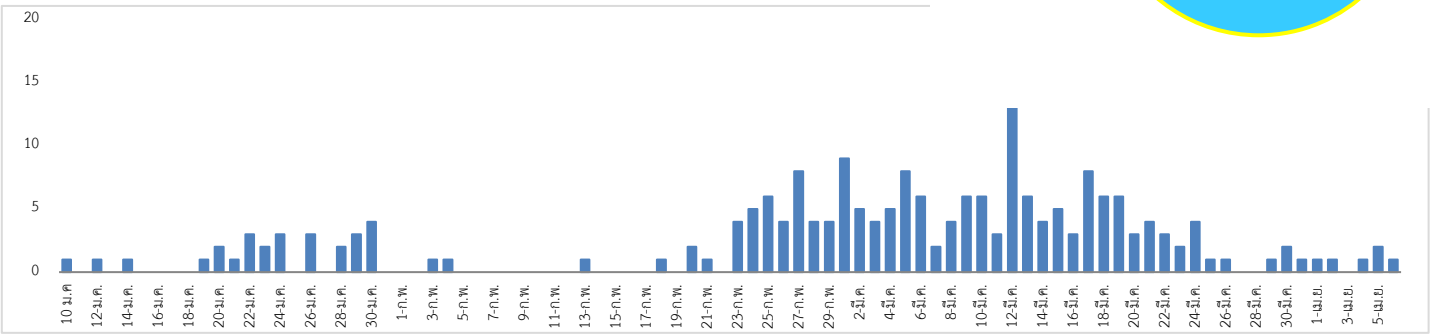
พบผู้ป่วยทั่วโลก 1,595,333 ราย เสียชีวิต 95,385 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 6.0

รักษาหายจากรพ. 355,392 ราย ร้อยละ 22.3

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย 68.7 อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ 3.1



แผนภูมิแสดงจำนวนประเทศใหม่ที่พบผู้ป่วยครั้งแรก รายวัน



ลำดับประเทศ ที่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด ดังนี้

ประเทศ/อื่นๆ	รวมป่วย	ป่วยใหม่	รวมเสียชีวิต	%	เสียชีวิตใหม่	รักษาหาย	%	อาการรุนแรง	หมายเหตุ
สหรัฐอเมริกา	463,433	28,506	16,504	3.56	1716	25,139	5.42	274,613	**พบผู้เสียชีวิตนอกประเทศจีน 159 ประเทศ** จำนวน 92,050 ราย **ประเทศที่มีผู้เสียชีวิตเกิน** 200 ราย ได้แก่ อิตาลี 18,279 สหรัฐอเมริกา 16,504 สเปน 15,447 ฝรั่งเศส 12,210 สหราชอาณาจักร 7,978 อิหร่าน 4,110 เยอรมัน 2,529 248 เบลเยี่ยม 2,523 เนเธอร์แลนด์ 2,396 สวิตเซอร์แลนด์ 948 บราซิล 941 ตุรกี 908 สวีเดน 793 แคนาดา 504 โปรตุเกส 409 ออสเตรีย 295 อินโดนีเซีย 280 เอกวาดอร์ 272 ไอร์แลนด์ 263 โรมาเนีย 248 เดนมาร์ก 237 แอลจีเรีย 235
สเปน	153,222	5,002	15,447	10.08	655	52,165	34.05	4,735	
อิตาลี	143,626	4,204	18,279	12.73	610	28,470	19.82	50,418	
ฝรั่งเศส	117,749	4,799	12,210	10.37	1341	23,206	19.71	45,291	
เยอรมัน	116,801	3,505	2529	2.17	180	52,407	44.87	33,183	
จีน	81,865	63	3,335	4.07	2	77,370	94.51	30,379	
อิหร่าน	66,220	1,634	4,110	6.21	117	32,309	48.79	13,964	
สหราชอาณาจักร	65,077	4,344	7978	12.26	881	135	0.21	16,796	
ตุรกี	42,282	4,056	908	2.15	96	2,142	5.07	8,864	
เบลเยียม	24,983	1,580	2523	10.10	283	5,164	20.67	5,410	
ประเทศกลุ่ม ASEAN									
มาเลเซีย (34)	4,228	109	67	1.58	2	1608	38.03	72	
ฟิลิปปินส์ (35)	4,076	206	203	4.98	21	124	3.04	1	
อินโดนีเซีย (36)	3293	337	280	8.50	40	252	7.65		
ไทย (44)	2423	54	32	1.32	2	940	38.79	61	
สิงคโปร์ (50)	1910	287	6	0.31		460	24.08	29	

เวียดนาม	255	4		0.00		128	50.20	8	อินเดีย 226 เกาหลีใต้ 204 ฟิลิปปินส์ 203
บรูไน	135		1	0.74		92	68.15	3	พื้นที่ประกาศเขตติดโรค
กัมพูชา	119	2		0.00		62	52.10	1	พื้นที่ระบาดต่อเนื่อง
พม่า	23	1	3	13.04		2	8.70		
ลาว	16	1		0.00			0.00		

ข้อมูล https://www.worldometers.info/coronavirus/ 06.00 น.

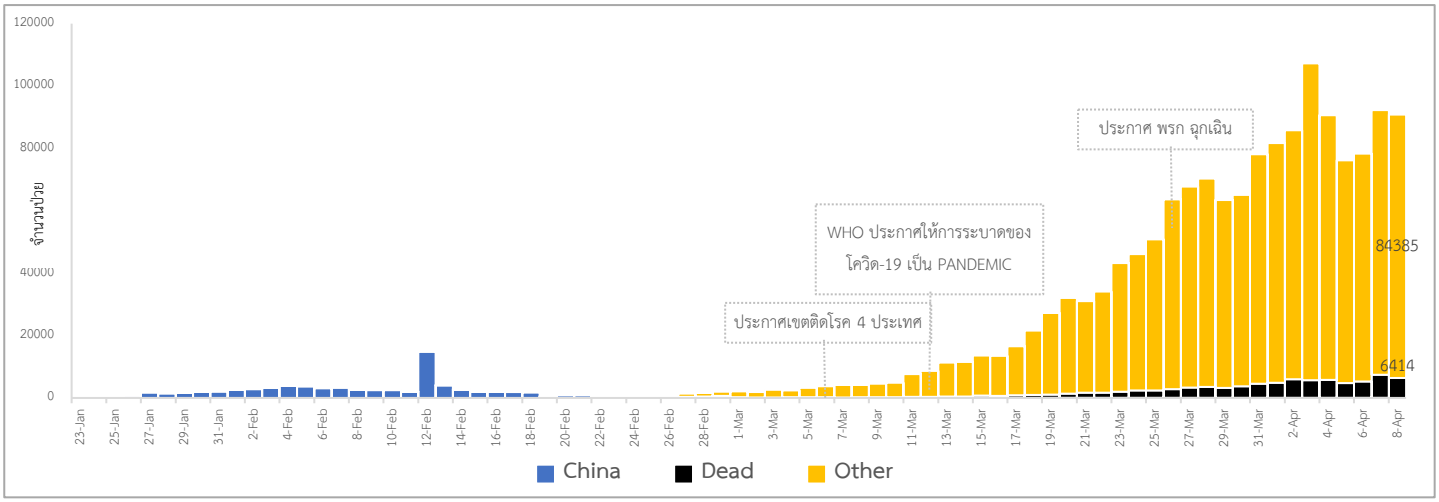
เขตติดโรคติดต่ออันตราย เมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทย ต้องกักกันตัวอยู่ในที่พำนัก เป็นเวลา 14 วัน ห้ามออกจากสถานที่เด็ดขาด

(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขวันที่ 5 มีนาคม 2563)

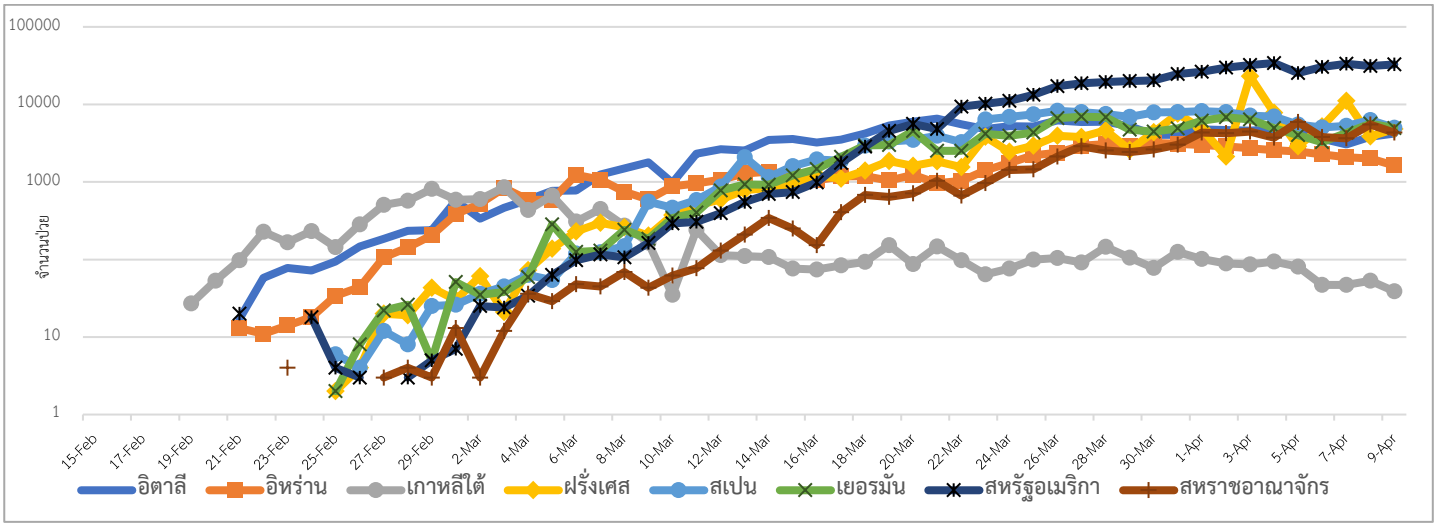
1.สาธารณรัฐประชาชนจีน (รวมถึงเขตบริหารพิเศษมาเก๊า และ เขตบริหารพิเศษฮ่องกง)

2.เกาหลีใต้ 3.สาธารณรัฐอิตาลี 4.สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน

แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย ผู้เสียชีวิต รายใหม่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศจีน และ นอกประเทศจีน



แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยใหม่รายวัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นอกประเทศจีน



ประเด็นข่าวที่น่าสนใจ ณ วันที่ 9 เมษายน 2563

องค์การอนามัยโลก : (9 เม.ย.2563) สำนักข่าวต่างประเทศรายงานว่า เทดรอส อาดานอม เกเบรเยซุส ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก เรียกร้องให้ทุกประเทศมีความเป็นหนึ่งเดียว และไม่นำเรื่อง COVID-19 มาเป็นเรื่องการเมือง นอกจากนี้ยังขอให้มีความสามัคคีในระดับโลก และความเป็นผู้นำที่ซื่อสัตย์ทั้งจากจีนและสหรัฐอเมริกา เพราะผู้นำประเทศที่มีอิทธิพลมากที่สุด ควร

จะเป็นผู้นำทาง และกันเรื่อง COVID-19 ออกจากการเมือง นอกจากนี้ ยังได้กล่าวปกป้องการทำงานขององค์การอนามัยโลกว่า การระบาดที่เกิดขึ้นเป็นสิ่งที่ไม่เคยมีมาก่อน ดังนั้นการรับมือใดๆ จึงเป็นเรื่องที่ต้องถกกันในอนาคต แต่ตอนนี้เป็นเวลาแห่งความสามัคคี ประชาคมโลกจะต้องเป็นหนึ่งเดียวกันเพื่อหยุดยั้งไวรัส และผลกระทบที่จะเกิดตามมา

ถ้อยแถลงของผู้นำองค์การอนามัยโลก เกิดขึ้นหลังจากที่ก่อนหน้านี้ ประธานาธิบดีโดนัลด์ ทรัมป์ ของสหรัฐฯ กล่าวหาองค์การอนามัยโลกว่าให้ความสำคัญกับจีนมากเกินไป และยังให้คำแนะนำที่ผิดพลาดในการรับมือกับเชื้อ COVID-19 ด้วย เช่นการที่องค์การอนามัยโลกไม่สนับสนุนคำสั่งระงับการบินของหลายประเทศทั่วโลก พร้อมขู่ว่าสหรัฐฯ กำลังพิจารณายกเลิกการให้เงินสนับสนุนแก่องค์การอนามัยโลก ทั้งนี้สหรัฐฯ เป็นผู้สนับสนุนเงินรายใหญ่ให้กับองค์การอนามัยโลก โดยคิดเป็นร้อยละ 15 ของงบประมาณทั้งหมดขององค์การอนามัยโลก

ไทย : นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า กรมมีการหารือร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจึงได้มีการปรับแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19ฉบับใหม่ล่าสุดเมื่อวันที่ 8 เมษายน 2563 โดยการรักษาจะแบ่งกลุ่มตามอาการเป็น 4 กรณี คือ 1.ผู้ป่วยไม่มีอาการ แนะนำให้นอนโรงพยาบาลหรือในสถานที่รัฐจัดให้ 2-7 วัน เมื่อไม่มีภาวะแทรกซ้อน พิจารณาให้ไปพักต่อที่โรงพยาบาลเฉพาะหรือฮอสพิเทลหรือหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด-19 อย่างน้อย 14 วัน นับจากวันเริ่มป่วย หลังจากนั้นให้พักฟื้น และสวมหน้ากาอนามัย ระมัดระวังสุขอนามัยจนครบ 1 เดือนนับจากวันที่เริ่มป่วย โดยให้ดูแลรักษาตามอาการ ไม่ให้ยาต้านไวรัส เนื่องจากส่วนมากหายเองได้ รวมทั้งอาจได้รัยผลข้างเคียงจากยา

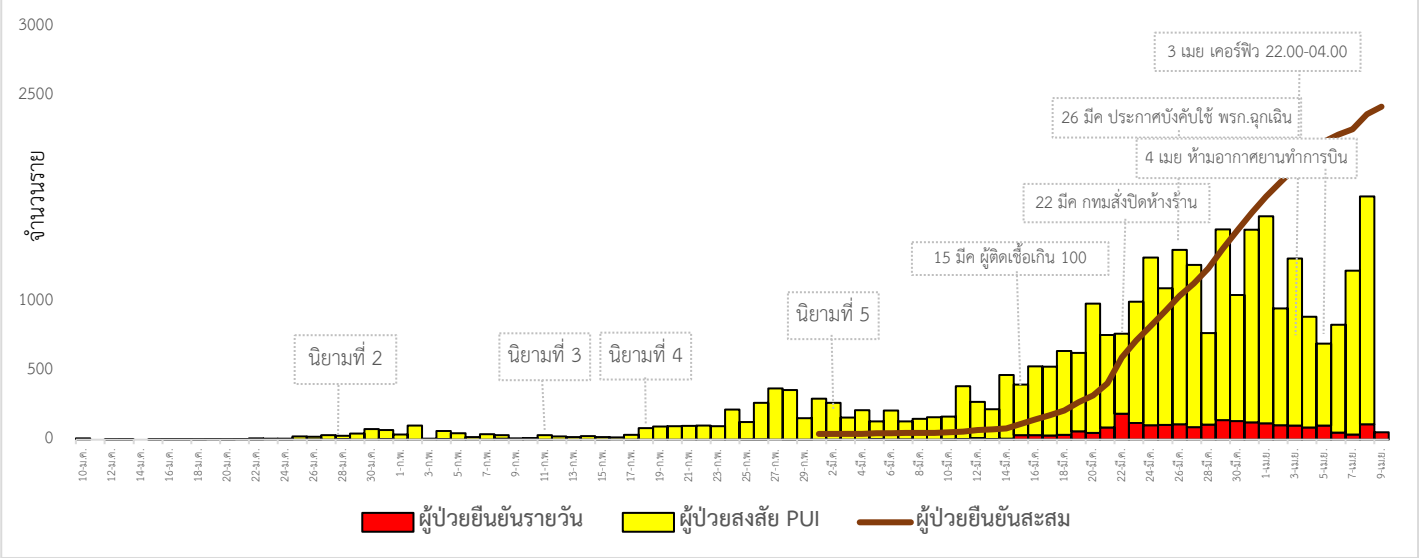
2.ผู้ป่วยภาพถ่ายรังสีปอดปกติ ที่ไม่มีภาวะเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ แนะนำให้นอนโรงพยาบาล 2-7 วัน ดูแลรักษาตามอาการ พิจารณาให้ยา 2 ชนิด นาน 5 วัน คือ ยาต้านมาลาเรีย ร่วมกับ ยาต้านไวรัสเอชไอวี เมื่ออาการดีขึ้นและผลถ่ายภาพรังสีปอดยังคงปกติ พิจารณาพิจารณาให้ไปพักต่อที่โรงพยาบาลเฉพาะหรือฮอสพิเทลหรือหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด-19 อย่างน้อย 14 วัน นับจากวันเริ่มป่วย หลังจากนั้นให้พักฟื้น และสวมหน้ากาอนามัย ระมัดระวังสุขอนามัยจนครบ 1 เดือนนับจากวันที่เริ่มป่วย

3.ผู้ป่วยภาพถ่ายรังสีปอดปกติ แต่มีปัจจัยเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้ ได้แก่ อายุมากกว่า 60 ปี โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง รวมโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ โรคไตเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมโรคหัวใจแต่กำเนิด โรคปลอดเลือดสมอง เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ ภาวะอ้วน ตับแข็ง ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ และเม็ดเลือดขาวน้อยกว่า 1,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แนะนำให้ใช้ยาอย่างน้อย 2 ชนิด นาน 5 วัน คือยาต้านมาลาเรีย ร่วมกับยาต้านไวรัสเอชไอวี และอาจพิจารณาให้ยาชนิดที่ 3 ร่วมด้วย หากภาพถ่ายรังสีปอดแย่ลง ให้พิจารณาเพิ่มฟาร์วิพาราเวียร์เป็นเวลา 5-10วันขึ้นกับอาการ

และ 4.ผู้ป่วยปอดอักเสบ หรือถ้าเอกซเรย์ปอดปกติ แต่มีอาการหรืออาการแสดงเข้าได้กับปอดอักเสบ แนะนำให้ใช้ยาอย่างน้อย 3 ชนิด นาน 10 วัน คือ ฟาวิพิราเวียร์เป็นเวลา 5-10 วันขึ้นกับอาการทางคลินิก ร่วมกับยาต้านมาลาเรีย ร่วมกับ ยาต้านไวรัสเอชไอวี อาจพิจารณาให้ยาชนิดที่ 4 ร่วมด้วย และพิจารณาใช้อุปกรณ์อื่นๆตามความจำเป็น

- ผู้ว่าฯ กทม.ลงนามประกาศ กทม. ฉบับที่ 6 สั่งงดขายเหล้า ตั้งแต่วันที่ 10-20 เม.ย. และปรับห้ามร้านอาหารและร้านสะดวกซื้อ เปิดขายระหว่าง 22.00-04.00 น. การออกประกาศฉบับนี้เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร เนื่องจากมีความเห็นว่าถึงแม้ทางรัฐบาลจะประกาศยกเลิกการจัดงานสงกรานต์ไปแล้ว แต่ในช่วงเวลาดังกล่าวอาจจะมีกลุ่มคนบางกลุ่มอ้างว่าเป็นช่วงเทศกาลสงกรานต์และมีการรวทกลุ่มนั่งดื่มสุรา ซึ่งอาจเป็นการเพิ่มการติดเชื้อ เพื่อป้องกันการรวมกลุ่มดื่มสุราทุกชนิด ทางคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครจึงมีมติ เห็นควรให้ปิดพื้นที่การจำหน่ายสุราในสถานที่ต่างๆ ส่วนสินค้าอื่นในร้านค้า ร้านสะดวกซื้อยังคงจำหน่ายได้ตามปกติ

สถานการณ์การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย ตามอาการ



วันที่ 8 เมษายน 2563 ณ เวลา 18.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่ จำนวน 1,660 ราย ดังตาราง

สถานการณ์	ผู้ป่วย PUI สะสม
จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยาม	**28,709** (+1660)
• คัดกรองพบที่สนามบิน	573 (+5)
• คัดกรองที่ท่าเรือ	2
• เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (รพ.เอกชน 9,306 ราย รพ.รัฐ 17,609 ราย)	28,046 (+1655)
• รับแจ้งจากโรงแรม ศูนย์เอราวัณ มหาวิทยาลัยและมัคคุเทศก์และอู่ตะเภา	88
• จำนวนผู้ป่วยยืนยัน (9 เม.ย)	2,423 (+54)
หายป่วยและแพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล	940
อยู่ระหว่างการรักษาพยาบาล	1,401 (+52)
เสียชีวิต	32 (+2)
• ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง	36
การติดเชื้อของผู้ป่วยยืนยันสะสม	2,369
• จากภายในประเทศ	1,914
• จากภายนอกประเทศ	455

สถานการณ์ในประเทศไทย ผู้ป่วยกลับบ้านได้ 52 ราย ผู้ป่วยรายใหม่ 54 ราย จำแนกเป็นกลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วย หรือเกี่ยวข้องกับสถานที่ที่พบผู้ป่วยก่อนหน้านี้ จำนวน 22 ราย มีรายละเอียด ดังนี้

1.1 สัมผัสกับผู้ป่วยที่มีรายงานมาแล้ว 22 ราย

กลุ่มที่ 2 ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 21 ราย มีรายละเอียด ดังนี้

2.1 คนที่เดินทางกลับจากต่างประเทศ 5 ราย (คนไทย 3 ราย / ต่างชาติ 2 ราย)

2.2 ไปสถานที่ชุมนุมชน 4 ราย

2.3 อาชีพเสี่ยง 8 ราย

2.4 บุคลากรทางการแพทย์ 4 ราย (สะสม 55 ราย)

กลุ่มที่ 3 ได้รับผล lab ยืนยันพบเชื้อ อยู่ระหว่างรอประวัติและสอบสวนโรค 6 ราย

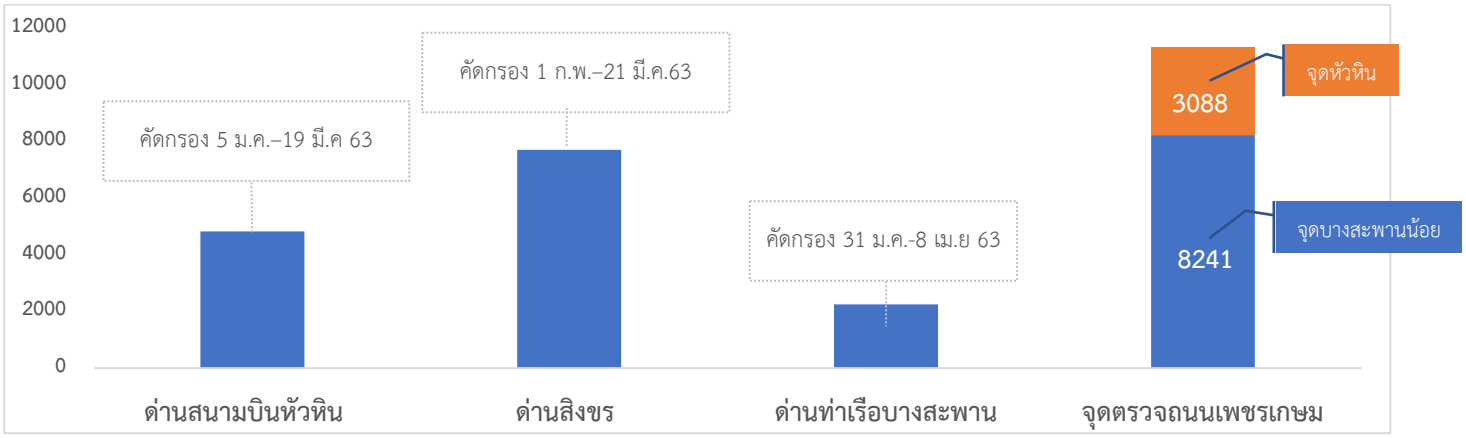
กลุ่มที่ 4 เดินทางมาจากอินโดนีเซียเข้า State Quarantines จำนวน 5 ราย

ได้รับรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย

รายที่ 1 เป็นชายชาวฝรั่งเศส อายุ 74 ปี มีประวัติเดินทางกลับจากฝรั่งเศส และเดินทางไปเที่ยวโดยรถทัวร์ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดชลบุรี ด้วยอาการ ไข้ ไอ ปวดท้อง ส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาลชลบุรี เสียชีวิตวันที่ 7 เมษายน 2563 (เป็นผู้เสียชีวิตรายที่ 31)

รายที่ 2 เป็นชายชาวไทยอายุ 82 ปี เข้ารักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก หายใจลำบาก ส่งต่อที่โรงพยาบาลพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ เสียชีวิตวันที่ 8 เมษายน 2563 (เป็นผู้เสียชีวิตรายที่ 32)

ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



จำนวนคัดกรองที่ด่านสนามบินหัวหิน ด่านสิงขร และด่านท่าเรือ จำนวน 4832, 7,720 และ 2,259 ราย ตามลำดับ ไม่พบผู้มีอาการเข้าได้ตามนิยาม ส่วนจุดตรวจควบคุมการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (จุดตรวจถนนเพชรเกษม) รวมคัดกรอง 11,329 ราย ดังนี้

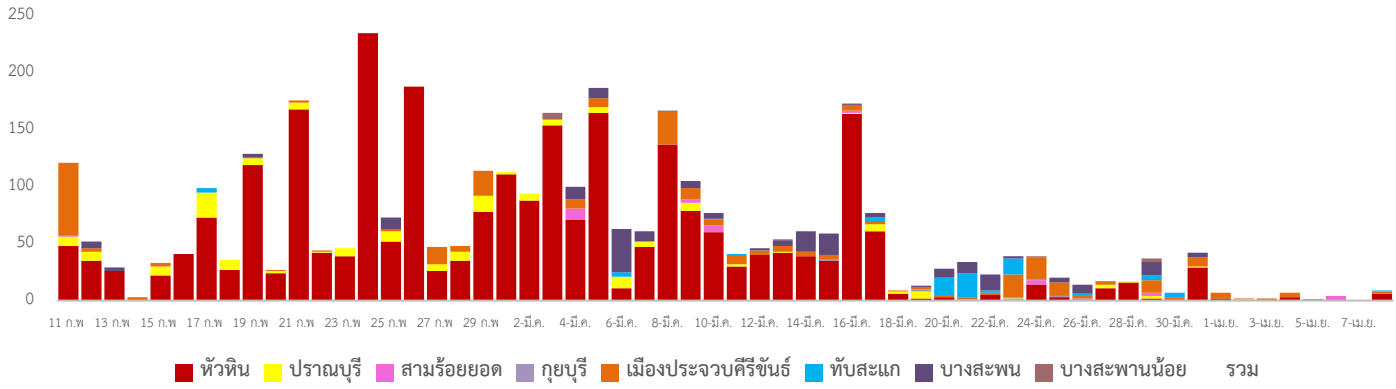
จุดที่ 1 อำเภอหัวหิน วันที่ 9 เมษายน 2563 คัดกรอง 30 ราย พบผู้มีอาการไข้ 1 ราย T=37.7 ประสานจังหวัดปัตตานีส่งต่อข้อมูล สะสมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 28 มีนาคม – 9 เมษายน 2563 คัดกรองทั้งหมด 3,088 ราย

จุดที่ 2 อำเภอบางสะพานน้อย วันที่ 9 เมษายน 2563 คัดกรอง 843 ราย พบผู้มีอาการปวดศีรษะ 1 ราย T=37.5 °C สะสมคัดกรองตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม - 9เมษายน 2563 คัดกรองทั้งหมด 8,241 ราย

พบมีอาการไข้ >37.5 จำนวน 14 ราย ในจังหวัด 3 นอกจังหวัด 11 ราย

กิจกรรมการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการทำ Home Quarantine ในพื้นที่

1.การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง เขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



จำนวนคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง เขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ 11 กุมภาพันธ์-9 เมษายน 2563 จำนวน 3,574 ราย พบผู้มีอาการเข้าตามนิยามเฝ้าระวัง 12 ราย (อำเภอหัวหิน 3 ราย, อำเภอสามร้อยยอด 3 ราย, อำเภอเมือง 5 ราย, อำเภอบางสะพานน้อย 1 ราย)

วันที่ 9 เมษายน 2563 ไม่มีรายงานผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง รายละเอียดดังนี้

ตารางกิจกรรมเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อ และการทำ Home Quarantine รายอำเภอ

	จำนวน Home Quarantine				อยู่ระหว่างติดตามทั้งหมด				จบการติดตาม ครบ 14 วัน				อาการตามนิยาม
	แรงงานไทยในเกาหลีใต้	พื้นที่เขตติดโรค	พื้นที่ระบาด	**รวม**	แรงงานไทยในเกาหลีใต้	พื้นที่เขตติดโรค	พื้นที่ระบาด	**รวม**	แรงงานไทยในเกาหลีใต้	พื้นที่เขตติดโรค	พื้นที่ระบาด	**รวม**	
หัวหิน	8	331	212	**551**	5	0	27	**32**	3	331	185	**519**	3
ปราณบุรี	0	14	22	**36**	0	0	0	**0**	0	14	22	**36**	0
สามร้อยยอด	0	13	15	**28**	0	0	4	**4**	0	13	11	**24**	3
กุยบุรี	0	2	10	**12**	0	0	0	**0**	0	2	10	**12**	0
เมือง	0	33	126	**159**	0	0	26	**26**	0	33	100	**133**	5
ทับสะแก	0	2	73	**75**	0	0	5	**5**	0	2	68	**70**	0
บางพาน	0	9	146	**155**	0	0	10	**10**	0	9	136	**145**	1
บางพานน้อย	0	0	5	**5**	0	0	3	**3**	0	0	2	**2**	1
รวม	**8**	**404**	**609**	**1021**	**5**	**0**	**75**	**80**	**3**	**404**	**534**	**941**	**13**

2.การคัดกรองผู้เดินทางกลับจาก กทม.และปริมณฑล ระหว่างวันที่ 6 มีนาคม–9 เมษายน 2563

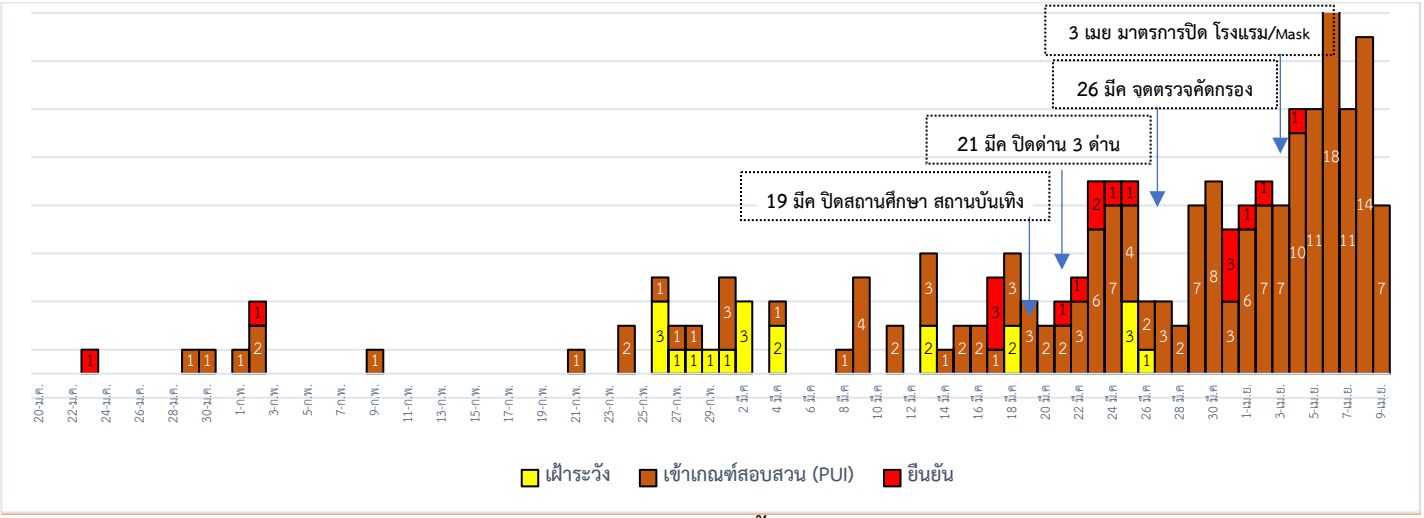
อำเภอ	**ผู้เดินทางกลับจาก กทม.และปริมณฑล**			
	รายใหม่	**รายเก่า**	**รวม**	**จบการติดตาม**
หัวหิน	6	516	522	488
ปราณบุรี	4	73	77	118
สามร้อยยอด	5	4	9	8
กุยบุรี	6	123	129	538
เมือง	32	784	816	929
ทับสะแก	0	735	735	
บางสะพาน	4	319	323	506
บางพานน้อย	4	277	281	311
รวม	**61**	**2,831**	**2,892**	**2,898**

ติดตามผู้เดินทางจากประเทศอินโดนีเซียและมาเลเซีย วันที่ 30 มีนาคม 2563 และ มาเลเซีย วันที่ 9 เมษายน 2563

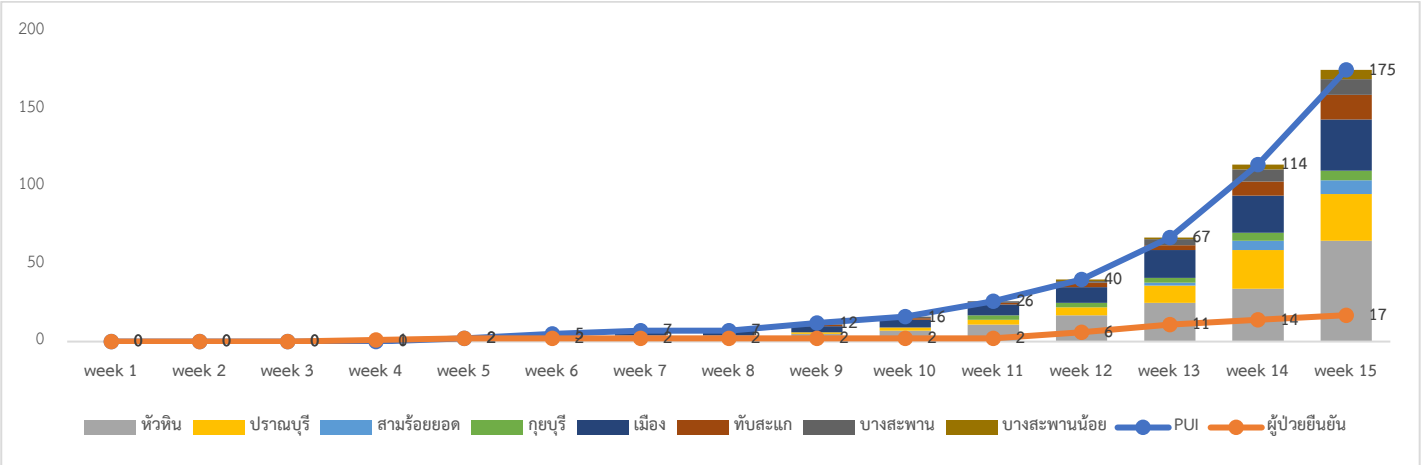
อำเภอ	ผู้เดินทางจากประเทศอินโดนีเซียและมาเลเซีย									
	อินโดนีเซีย	ติดตาม	ส่งตรวจ	ผลปกติ	จบการติดตาม	มาเลเซีย	ติดตาม	ส่งตรวจ	ผลปกติ	จบการติดตาม
หัวหิน						1	1			
ปราณบุรี										
สามร้อยยอด	3	3	3	3	3					
กุยบุรี										

เมือง	4	4	4	4	4	23	23	1	1	
ทับสะแก						5	4			
บางสะพาน						8	8	1	1	
บางพานน้อย						4	3	1	1	
รวม	7	7	7	7	7	41	39	3	3	

จำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวัง เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



จำนวนผู้ป่วย เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สะสมรายสัปดาห์



การรับแจ้งผู้ป่วยเฝ้าระวังรายใหม่ ประจำวันที่ 9 เมษายน 2563 จำนวน 7 ราย

อำเภอ	รายละเอียด	ผลตรวจ
อำเภอหัวหิน 2 ราย	รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 39 ปี สัญชาติไทย บุคลากรทางการแพทย์สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 เริ่มป่วย 8 เม.ย.63 รักษา 8 เม.ย.63 ด้วยอาการ เจ็บคอ รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 28 ปี สัญชาติไทย บุคลากรสาธารณสุข ทีมสอบสวนโรค CDCU เริ่มป่วย 5 เม.ย.63 รักษา 8 เม.ย.63 ด้วยอาการ ไอแห้งๆ เจ็บคอ	ผลไม่พบเชื้อ
อำเภอทับสะแก 2 ราย	รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 48 ปี สัญชาติไทย พยาบาล รพ.สต.แห่งหนึ่ง เริ่มป่วย 7 เม.ย.63 รักษา 9 เม.ย.63 ด้วยอาการ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 38 ปี สัญชาติไทย พนักงานบริษัทแห่งหนึ่ง เริ่มป่วย 7 เม.ย.63 รักษา 9 เม.ย.63 ด้วยอาการ ไข้ 38.1 ปวดกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ	รอผล

อำเภอบางสะพาน 1 ราย	เพศชาย อายุ 49 ปี สัญชาติไทย พนักงานบริษัทเอกชนแห่งหนึ่ง เสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ	**รอผล**
อำเภอปราณบุรี 1 ราย	เพศหญิง อายุ 45 ปี สัญชาติไทย ช่างทำขนตา ให้ผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ก่อนตรวจพบเชื้อ เริ่มป่วย 5 เม.ย.63 รักษาครั้งแรก 5 เม.ย.63 OPD ด้วยอาการ แสบคอ 9 เม.ย.63 มารักษาด้วยอาการถ่ายเหลว 3 ครั้ง	**รอผล**
อำเภอเมือง 1 ราย	เพศชาย อายุ 52 ปี สัญชาติไทย อาชีพรับจ้างขับรถสิบล้อ เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร เริ่มป่วย 9 เม.ย.63 รักษา 9 เม.ย.63 ด้วยอาการ ไข้ 37.6 แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก	**รอผล**

สรุปการติดตาม Home Quarantine จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

จังหวัด	**Home Quarantine**					**รวมติดตาม**	**ผลการติดตาม**		**หมายเหตุอื่นๆ**
	PUI + HR contact case	เขตติดโรค	พื้นที่ระบาดต่อเนื่อง	กรุงเทพ/ปริมณฑล	อื่นๆ		ครบ 14 วัน	ไม่ครบ	
ประจวบคีรีขันธ์	234	412	563	5,790	46	7,054	3,935 (55.78%)	3,119	มาเลเซีย อินโดนีเซีย

สรุปผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค		**ไม่พบเชื้อ**	**รอผลห้องปฏิบัติการ**	**รักษาอยู่**	**ออกจาก รพ.**
รายใหม่	**สะสม**	170	5	16	159
7	175				

สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ		**รักษาอยู่**	**อาการรุนแรง**	**รักษาหาย/ออกจาก รพ.**	**เสียชีวิต**
รายใหม่	**สะสม**	5	0	10	2
0	17	รพ.รัฐ 1 รพ.เอกชน 3 ขอไปรักษาที่อื่น 1			ราย 1 เสียชีวิตก่อนได้รับการรักษาในรพ. ราย 2 เสียชีวิต รพ.นอกจังหวัด สูงอายุ มีโรคประจำตัว

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

- ให้ประชาชนมีการสวมใส่หน้ากากอนามัยชนิดกระดาษหรือผ้า 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

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์จังหวัดประจวบคีรีขันธ์