



# ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 276 EOC ครั้งที่ 142 วันที่ 27 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 215 ประเทศ/

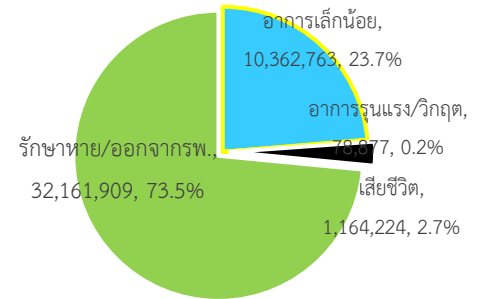
ดินแดน/2 เรือสำราญ ไม่พบประเทศ ดินแดนพบใหม่

พบผู้ป่วยทั่วโลก 43,767,737 ราย เสียชีวิต 1,164,224 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.7

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 32,161,909 ราย ร้อยละ 73.5

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย ร้อยละ 23.7 อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ 0.2

ลำดับประเทศ ที่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด ดังนี้



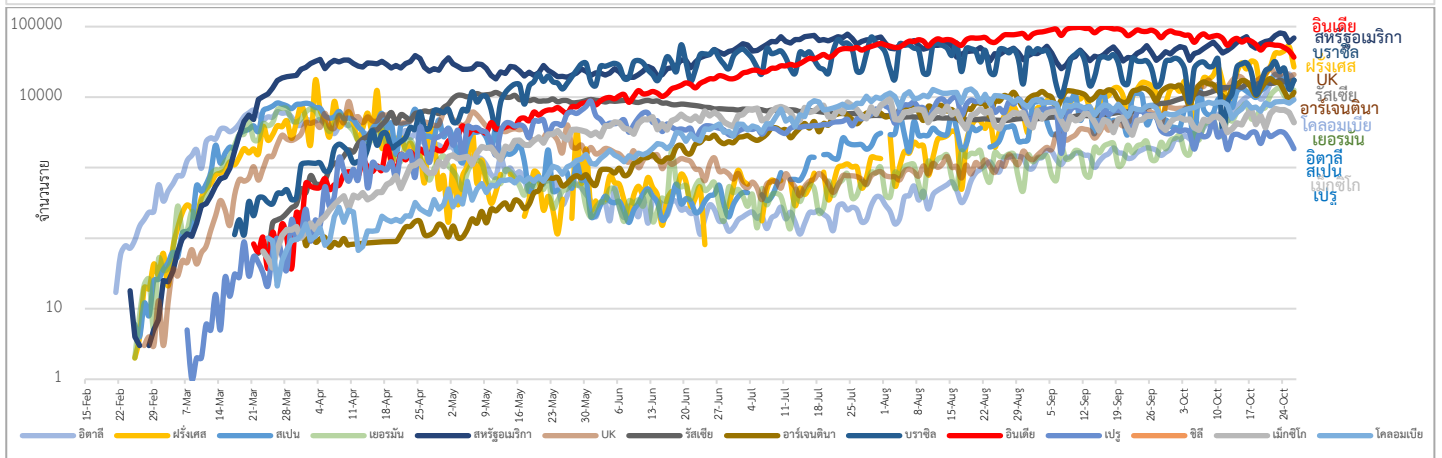
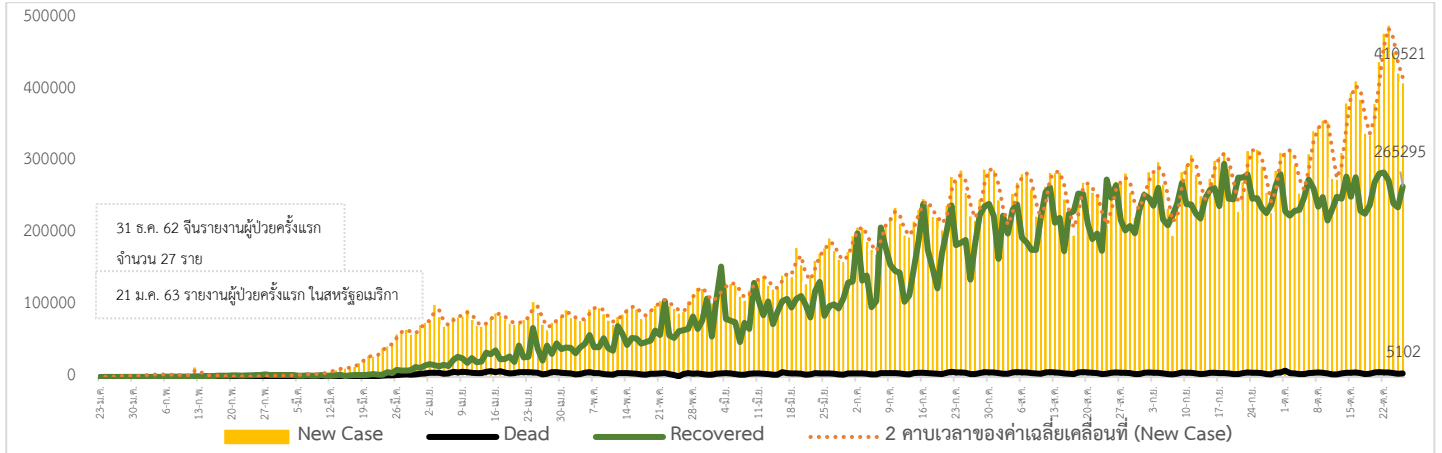
ประเทศ/อื่นๆ	รวมป่วย	ป่วยใหม่	รวมเสียชีวิต	%	เสียชีวิตใหม่	รักษาหาย	%	อาการรุนแรง	อัตราป่วย 1M pop	อัตราตาย 1M pop	อัตราตรวจ 1M pop
สหรัฐอเมริกา	8,960,026	67,165	231,033	2.58	517	5,822,424	65.0	16,470	27,018	697	405,122
เท็กซัส	920,160	6,419	18,117	1.97	51						
แคลิฟอร์เนีย	911,786	3,822	17,399	1.91	42						
อินเดีย	7,945,888	36,838	119,535	1.50	505	7,198,715	90.6	8,944	5,740	86	74,738
บราซิล	5,411,550	17,422	157,451	2.91	288	4,865,930	89.9	8,318	25,401	739	102,795
รัสเซีย	1,531,224	17,347	26,269	1.72	219	1,146,096	74.8	2,300	10,491	180	396,159
ฝรั่งเศส	1,165,278	26,771	35,018	3.01	257	111,347	9.6	2,770	17,839	536	227,802
สเปน	1,156,498	17,396	35,031	3.03	93	N/A	N/A	2,163	24,732	749	356,926
อาร์เจนตินา	1,102,301	11,712	29,301	2.66	405	909,586	82.5	5,038	24,318	646	62,876
โคลอมเบีย	1,025,052	9,167	30,348	2.96	194	924,044	90.1	2,365	20,077	594	93,811
สหราชอาณาจักร	894,690	20,890	44,998	5.03	102	N/A	N/A	743	13,157	662	472,807
เม็กซิโก	891,160	4,360	88,924	9.98	181	650,355	73.0	2,781	6,889	687	17,746
<b>ประเทศกลุ่ม ASEAN</b>											
อินโดนีเซีย	392,934	3,222	13,411	3.41	112	317,672	80.8		1,432	49	15,767
ฟิลิปปินส์	371,630	1,607	7,039	1.89	62	328,258	88.3	1562	3,377	64	42,056
สิงคโปร์	57,973	3	28	0.05		57,879	99.8		9,884	5	594,407
พม่า	46,200	1426	1,122	2.43	27	26,007	56.3		847	21	11,338
มาเลเซีย	27,805	1240	236	0.85	7	17,825	64.1	94	856	7	62,334
ประเทศไทย	3,743	7	59	1.58		3,543	94.7	1	54	0.8	13,998
เวียดนาม	1,169	1	35	2.99		1,061	90.8		12	0.4	12,769
กัมพูชา	287			0.00		283	98.6		17		10,380
บรูไน	148		3	2.03		143	96.6		337	7	152,671
ลาว	24			0.00		22	91.7		3		8,722

**เขตติดโรคติดต่ออันตราย**

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

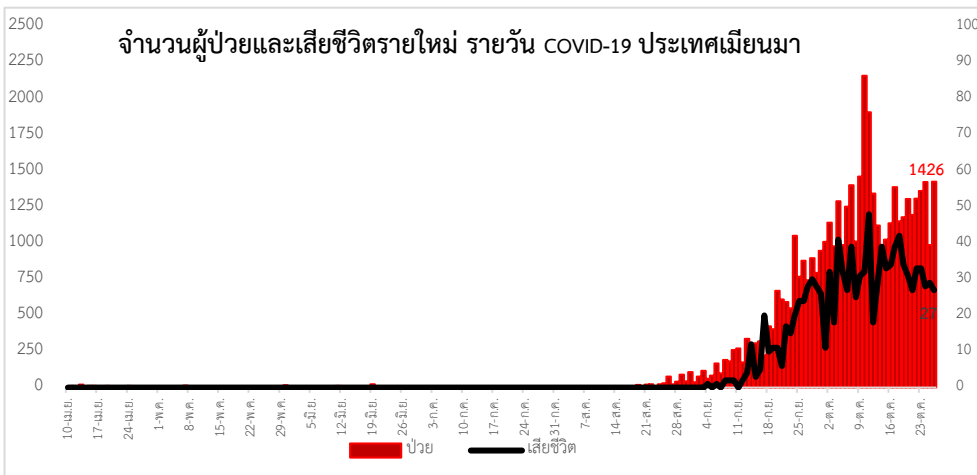
\*เขตติดโรคติดต่ออันตราย ฉบับที่ 3 (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกท้องถิ่นนอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ.2563  
 ประกาศยกเลิกสาธารณรัฐเกาหลี (Republic of Korea) และสาธารณรัฐประชาชนจีน (People's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

แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย ผู้รักษาหาย/ออกจากโรงพยาบาลและผู้เสียชีวิต รายใหม่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก



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

<p>စာမူစိစစ်စစ်ဆေးမှုစုစုပေါင်း (Total Specimens Tested)</p> <p><b>618,243</b></p>	<p>ဇရာပိုးပြင်းပွားမှုစုစုပေါင်း (Total PUI)</p> <p><b>15,581</b></p>	<p>မိုးခွေ (Lab Confirmed)</p> <p><b>46,200</b></p>	<p>မိုးခွေထဲတွင် သေဆုံးသူ (Death among Lab Confirmed)</p> <p><b>1,122</b></p>
--	---	---	---



จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 26 ต.ค. 63

จังหวัด	รายใหม่	สะสม
ทวาย	2	78
มะริด	0	55
เกาะสอง	0	12
รวม	2	145

## ประเด็นข่าวที่น่าสนใจ ณ วันที่ 26 ตุลาคม 2563

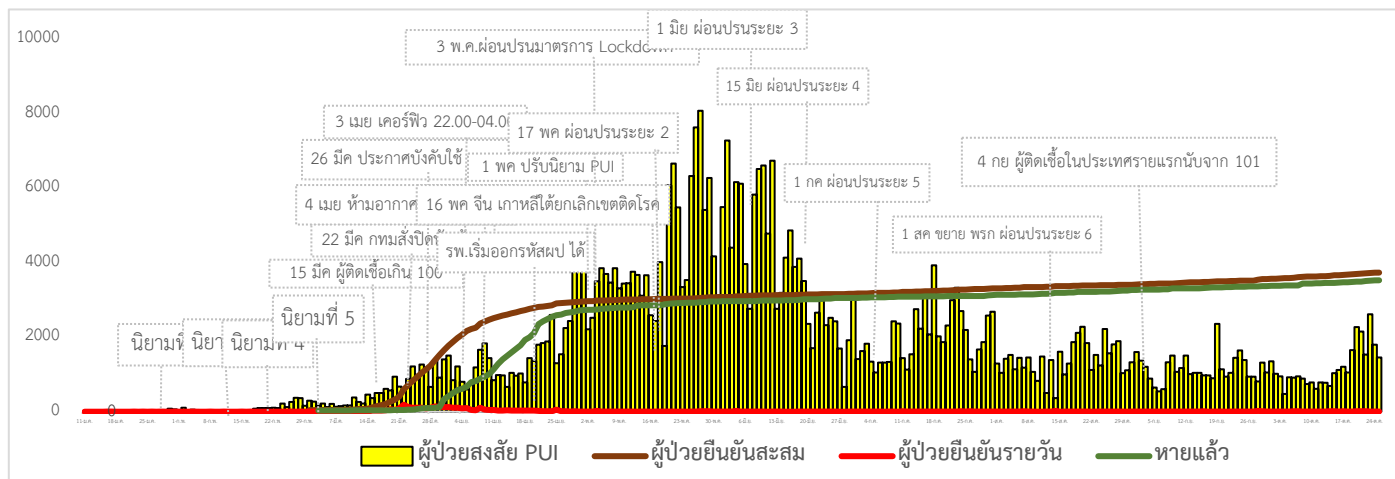
**ยุโรป** เริ่มทยอยออกประกาศมาตรการคุมเข้มโควิด-19 ครั้งใหม่ หลังพบหลายประเทศยอดผู้ติดเชื้อเพิ่มหลายหมื่น สำนักข่าวซินหัวรายงานว่า หลายประเทศในยุโรป ประกาศบังคับใช้มาตรการคุมเข้มครั้งใหม่เพื่อสกัดโควิด-19 ที่กำลังกลับมาแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วทั่วทวีปสถานการณ์ในอิตาลีนั้น โฆษกของนายกรัฐมนตรี จูเซปเป คอนเต และโฆษกของประธานาธิบดี แซร์โจ มัตตาเรลลา ต่างออกมาเปิดเผยเมื่อวันอาทิตย์ที่ผ่านมาว่า ทั้งคู่มิผลตรวจโควิด-19 เป็นบวก ซึ่งเป็นวันเดียวกับที่อิตาลีรายงานผู้ติดเชื้อรายวันมากกว่า 20,000 รายเป็นครั้งแรก นอกจากนี้ ในวันอาทิตย์ที่ผ่านมา นายคอนเตได้ประกาศให้ร้านอาหาร ผับ บาร์ และร้านขายไอศกรีม ต้องปิดให้บริการในเวลา 18.00 น. ตามเวลาท้องถิ่น โดยเป็นหนึ่งในมาตรการใหม่เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 และจะมีผลจนถึงวันที่ 24 พ.ย. สำนักงานสาธารณสุขฝรั่งเศสรายงานเมื่อวันอาทิตย์ที่ผ่านมาว่า พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ 52,010 ราย หลังจากเมื่อวันศุกร์ที่ผ่านมา ฝรั่งเศสเพิ่งกลายเป็นประเทศที่สองในยุโรปที่พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 เกิน 1 ล้านราย โดยสถานการณ์ระบาดระลอกสองนี้ทำให้รัฐบาลฝรั่งเศสต้องตัดสินใจประกาศเคอร์ฟิวในภูมิภาคส่วนใหญ่ทั่วประเทศ ซึ่งส่งผลให้ประชากรกว่า 2 ใน 3 หรือประมาณ 46 ล้านคนห้ามออกนอกเคสสถานระหว่างเวลา 21.00 น. - 6.00 น. ตามเวลาท้องถิ่น เป็นเวลา 6 สัปดาห์

**สเปน** นายกรัฐมนตรีเปโดร ซานเชซ ของสเปน ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในช่วงเย็นของวันอาทิตย์(25ต.ค.) ตามเวลาท้องถิ่น เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รุนแรงขึ้น โดยประกาศเคอร์ฟิวทุกพื้นที่ของสเปนยกเว้นหมู่เกาะคาแนรี โดยให้มีผลบังคับใช้ทันทีระหว่างเวลา 23.00 น. ถึง 06.00 น. ของแต่ละวัน เบื้องต้นการประกาศเคอร์ฟิวจะมีผลบังคับใช้ 15 วัน แต่นายกรัฐมนตรี กล่าวว่า จะขอให้สภาขยายระยะเวลาเป็น 6 เดือน ขณะที่มาตรการทางสังคมด้านอื่นๆ อาจมีผลบังคับใช้นานถึงครึ่งปี อย่างเช่น การรวมกลุ่มในสถานที่สาธารณะไม่เกิน 6 คน สเปน ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินครั้งแรก เมื่อเดือนมี.ค. กินเวลานาน 6 สัปดาห์ และในระหว่างนั้นมีมาตรการล็อกดาวน์อย่างเข้มงวด แต่เมื่อเริ่มผ่อนคลายมาตรการล็อกดาวน์ จำนวนผู้ติดเชื้อก็กลับมาเพิ่มเป็นทวีคูณในช่วงฤดูร้อน

**ไทย** นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวในการสัมมนาวิชาการเตรียมความพร้อมรับมือการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำหรับพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ว่า การดำเนินงานรับมือกับโรคโควิด 19 ในระยะต่อไป ประชาชนต้องมีความเป็นอยู่ที่ดีไม่ขัดสน คำนึงถึงเศรษฐกิจปากท้องควบคู่กันไปอย่างสมดุล และต้องปรับมาตรการที่สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดทั้งระดับโลก ระดับประเทศ ควรมีมาตรการจูงใจผู้เดินทางจากต่างประเทศด้วยวิธีการที่ปลอดภัย โดยเฉพาะประเทศที่ควบคุมโรคได้ดีแล้ว เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจการค้าและการลงทุน สร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจ และสังคม รวมถึงบูรณาการภารกิจการดูแลสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพอื่นๆ ในระดับพื้นที่ควบคู่กันไป เพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากโควิด 19 นอกจากนี้ มีการเดินทางจัดหาวัดขึ้นให้คนไทย ใน 3 แนวทางคือการจองวัคซีนบริษัทผู้ผลิต การรับถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตและการวิจัยพัฒนาในประเทศไทย “ในการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ ภายใต้นโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ(Medical Hub)เมื่อเร็วๆนี้ เห็นชอบในหลักการ 3 เรื่องสำคัญในการกระตุ้นเศรษฐกิจสู่ฐานราก คือ 1.แนวทางการดำเนินงานสถานที่กักตัวในสนามกอล์ฟ(Golf Quarantine) 2.การลดระยะเวลาการกักตัวจาก 14 วัน โดยระยะแรกจะลดเหลือ 10 วัน และ3.การท่องเที่ยวแบบ Exclusive Travel Area(ETA) ซึ่งจะเริ่มจากประเทศที่เสี่ยงต่ำก่อน เนื่องจากปัจจุบันค่อนข้างมั่นใจในระบบการเฝ้าระวัง คัดกรองผู้อาจจะติดเชื้อได้ดี และมีความสามารถควบคุมการแพร่เชื้อสูง

## สถานการณ์การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย

วันที่ 25 ตุลาคม 2563 เวลา 12.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่ 1,455 ราย คัดกรองผู้เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศสะสม 3,339 ราย เข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเองสะสม 477,434 ราย (โรงพยาบาลเอกชน 148,133 ราย โรงพยาบาลรัฐ 329,301 ราย)



สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ในประเทศวันนี้ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายใหม่ 7 ราย เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ โดยมาจากบahrain 1 ราย ออสเตรเลีย 1 ราย จอร์แดน 1 ราย อิรัก 1 ราย กาตาร์ 1 ราย ตุรกี 1 ราย และคูเวต 1 ราย เข้าพักใน State Quarantine ทั้งหมด ซึ่งวันนี้มีผู้ป่วยรักษาหายเพิ่ม 13 ราย

สำหรับผู้ป่วยยืนยันสะสมล่าสุดอยู่ที่ 3,743 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,451 ราย และตรวจพบในสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้จำนวน 795 ราย จำนวนผู้ป่วยรักษาหายแล้วรวม 3,543 ราย ส่วนผู้ป่วยที่กำลังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 141 ราย ขณะที่ไม่มียุเสียชีวิตเพิ่ม โดยยอดผู้เสียชีวิตสะสมอยู่ที่ 59 ราย รายละเอียด ผู้ติดเชื้อรายใหม่ 7 ราย

**รายที่ 1** มาจากบahrain เป็นเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 67 ปี อาชีพพนักงานนวด เดินทางมาถึงไทย 18 ต.ค. 63 การตรวจหาเชื้อ วันที่ 22 ต.ค. 63 (Day 4) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้าพัก State Quarantine (SQ) ชลบุรี หลังจากนั้นเข้ารับการรักษาตัวโรงพยาบาลบางละมุง

**รายที่ 2** มาจากออสเตรเลีย เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 49 ปี อาชีพพนักงานนวด เดินทางมาถึงไทย 18 ต.ค. 63 การตรวจหาเชื้อ วันที่ 22 ต.ค. 63 (Day 4) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้าพัก State Quarantine (SQ) กทม.

**รายที่ 3** มาจากจอร์แดน เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 25 ปี อาชีพนักศึกษา เดินทางมาถึงไทย 21 ต.ค. 63 การตรวจหาเชื้อ วันที่ 24 ต.ค. 63 (Day 3) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้าพัก State Quarantine (SQ) ชลบุรี หลังจากนั้นเข้ารับรักษาตัวโรงพยาบาลบางละมุง

**รายที่ 4** มาจากอิรัก เป็นเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 39 ปี อาชีพพนักงานนวด เดินทางมาถึงไทย 21 ต.ค. 63 เดินทางจากกาตาร์ การตรวจหาเชื้อ วันที่ 24 ต.ค. 63 (Day 3) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้าพัก State Quarantine (SQ) ชลบุรี หลังจากนั้นเข้ารับรักษาตัวโรงพยาบาลบางละมุง

**รายที่ 5** มาจากกาตาร์ เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 40 ปี เดินทางมาถึงไทย 21 ต.ค. 63 การตรวจหาเชื้อ วันที่ 24 ต.ค. 63 (Day 3) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้าพัก State Quarantine (SQ) ชลบุรี หลังจากนั้นเข้ารับรักษาตัวโรงพยาบาลแหลมฉบัง

รายที่ 6 มาจากตุรกี เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 42 ปี เดินทางมาถึงไทย 21 ต.ค. 63 เดินทางจากกาตาร์ การตรวจหาเชื้อ วันที่ 24 ต.ค. 63 (Day 3) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้าพัก State Quarantine (SQ) ชลบุรี หลังจากนั้นเข้ารับรักษาตัวโรงพยาบาล บางละมุง

รายที่ 7 มาจากคูเวต เป็นเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 49 ปี อาชีพรับจ้าง เดินทางมาถึงไทย 21 ต.ค. 63 เดินทางจากกาตาร์ การตรวจหาเชื้อ วันที่ 24 ต.ค. 63 (Day 3) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้าพัก State Quarantine (SQ) ชลบุรี หลังจากนั้นเข้ารับรักษาตัวโรงพยาบาลสตึก

**ผลงานการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

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

**1.1 การเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

จุดคัดกรองด่านท่าเรือประจวบคีรีขันธ์ อำเภอบางสะพาน สะสมัคัดกรองตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์-21 ตุลาคม 2563 คัดกรองทั้งหมด 3,025 ราย

จุดคัดกรองด่านพรมแดนสิงขร อำเภอเมืองฯ วันที่ 26 ตุลาคม 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ชาวไทย จำนวน 74 คน ยานพาหนะ จำนวน 38 คัน ไม่พบผู้มีอาการ สะสมัคัดกรองตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม - 26 ตุลาคม 2563 คัดกรองผู้ขนส่งสินค้า ทั้งหมด 5,646 ราย ยานพาหนะทั้งหมด 4,202 คัน

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

วันที่	จำนวนตรวจ RT-PCR (พม่า)		ผลตรวจ
	ผู้ขนส่งสินค้า	ยานพาหนะ	
12 ต.ค 63	6/21	6/11	ไม่พบเชื้อ
13 ต.ค 63	10/25	8/12	ไม่พบเชื้อ
14 ต.ค 63	10/20	9/10	ไม่พบเชื้อ
15 ต.ค 63	10/26	8/13	ไม่พบเชื้อ
16 ต.ค 63	2/27	7/14	ไม่พบเชื้อ
17 ต.ค 63	10/22	8/12	ไม่พบเชื้อ
18 ต.ค 63	10/20	9/11	ไม่พบเชื้อ
19 ต.ค 63	5/25	5/12	ไม่พบเชื้อ
20 ต.ค 63	7/21	5/11	ไม่พบเชื้อ
21 ต.ค 63	11/33	9/18	ไม่พบเชื้อ
22 ต.ค 63	10/33	4/15	ไม่พบเชื้อ
23 ต.ค 63	4/22	3/11	ไม่พบเชื้อ
24 ต.ค 63	5/27	3/13	ไม่พบเชื้อ
25 ต.ค 63	3/24	3/13	รอผล
26 ต.ค 63	5/35	4/19	รอผล
รวม	108	91	

## 1.2 การคัดกรองชาวต่างชาติที่ถูกกักที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประจวบคีรีขันธ์ (ด่านสิงขร)

ส่งตัวออกจากสถานที่กักกัน จำนวน 230 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 210 ราย

สัญชาติ	ที่ยังกักกัน		หมายเหตุ
	อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง	เฝ้าระวังครบ 14 วัน	
ปากีสถาน	0	14	- วันที่ 26 ตุลาคม 2563 รับใหม่ชาวเมียนมา กรณี ยาเสพติด 1 ราย สภ.เมืองฯ - ผลการวัดอุณหภูมิ 26 ตุลาคม 2563 ไม่พบผู้มีอาการไข้
อุยกูร์	0	2	
เมียนมา	1	1	
รวม	1	17	

## 1.3 การตรวจตัวอย่างด้วยวิธี PCR (COVID-19) ชาวต่างด้าวที่ถูกจับกุมกรณีหลบหนีเข้าเมือง และชาวไทยที่ลักลอบข้ามแดนกลับจากประเทศเมียนมา

รวมสะสม กรณีชาวต่างด้าวที่ถูกจับกุมกรณีหลบหนีเข้าเมือง และชาวไทยที่ลักลอบข้ามแดนกลับจากประเทศเมียนมา ตั้งแต่วันที่ 13 กรกฎาคม 2563-13 ตุลาคม 2563 จำนวน 62 ราย ผลไม่พบผู้ติดเชื้อทุกราย

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 ถูกจับกุมช่องทางธรรมชาติสิงขร 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. กรณีรถยนต์ครึ่งกลางถนน พบชาวกัมพูชาเดินทางมาจาก จ.ปัตตานี ไม่มีหลักฐานหนังสือเดินทางและพบสิ่งเสพติด อ.สามร้อยยอด	5	ไม่พบเชื้อ
<b>รวม 8 เหตุการณ์</b>	<b>62</b>	<b>ไม่พบเชื้อ</b>



<p>เมือง PUI 1 ราย Non-PUI 1 ราย (Pneumonia)</p>	<p><b>รายที่ 1</b> เพศหญิง อายุ 53 ปี สัญชาติไทย อาชีพลูกจ้างประจำ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ที่ รพ. ประจวบคีรีขันธ์ ที่อยู่ ต.ประจวบคีรีขันธ์ อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 25 ต.ค.2563 มีไข้ต่ำๆ ไม่หนาวสั่น ไอมีเสมหะสีขาวขุ่น ไม่มีเลือดปน หายใจเหนื่อยเวลาไอ มีคลื่นไส้ อาเจียนเป็นอาหารไม่มีเลือดปน เวียนศีรษะเวลาเปลี่ยนท่ามีบ้านหมุน กินได้น้อย ไม่มีสำลักอาหาร 3 ชั่วโมงก่อนมา ไอมาก เหนื่อยหอบ DTX=164 วันที่ 25 ต.ค.2563 มีไข้ หอบ เหนื่อย PB: Crepitation+Rhonchi T=39.0 องศาเซลเซียส P=112 ครั้ง/นาที R= 32ครั้ง/นาที BP= 106/63 mmHg วันที่ 26 ต.ค.2563 ไช้ลง มีหอบเหนื่อย ปอดผิดปกติเพิ่มขึ้น แพทย์วินิจฉัย Pneumonia โรคประจำตัว: HT, DM, CKD Stage 3 มีประวัติเสี่ยงเป็นบุคลากรทางการแพทย์</p>	<p>รอผล</p>
	<p><b>รายที่ 2</b> เพศชาย อายุ 28 ปี สัญชาติไทย อาชีพทำไร่ ที่อยู่ ต.คลองวาฬ อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์ วันที่ 22 ต.ค.2563 รักษาที่คลินิก ไช้สูง 39.4 องศาเซลเซียส ไอมีเสมหะสีขาวเหลือง แนะนำให้มาตรวจรักษาที่ รพ.ประจวบฯ อาการแรกรับ รู้ตัว รู้เรื่องดี หายใจเหนื่อยเล็กน้อย SPO2=92 % T=39.4 องศาเซลเซียส P=110 ครั้ง/นาที R=22 ครั้ง/นาที BP=116/68 mmHg แพทย์วินิจฉัย Lobar Pneumonia มีประวัติใช้สารเสพติด ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p>	<p>รอผล</p>
<p>สามร้อยยอด Non-PUI 3 ราย (Pneumonia)</p>	<p><b>รายที่ 1</b> เพศหญิง อายุ 69 ปี สัญชาติไทย ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่อยู่ ต.ไร่ใหม่ อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 22 ต.ค.2563 มารักษาที่ รพ.สามร้อยยอด ด้วยมีไข้ ไอ เหนื่อยหอบ หายใจลำบาก แกร็บ T=37.8 BP=155/87 PR=70 RR=36 X-ray : ผล linfiltration แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น R/O Pneumonia ไม่มีประวัติเสี่ยง</p> <p><b>รายที่ 2</b> เพศชาย อายุ 2 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ ต.ไร่ใหม่ อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 21 ต.ค.2563 รักษาที่ รพ.สามร้อยยอด ด้วยอาการมีไข้ ไอ มีเสมหะ หายใจ เหนื่อยหอบ หายใจลำบาก มีน้ำมูก แกร็บ T=37.6 BP=100/60 PR=150 RR=32 X-ray : ผล linfiltration แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น BRONCHITIS R/O Pneumonia ไม่มีประวัติเสี่ยง</p> <p><b>รายที่ 3</b> พระภิกษุ อายุ 79 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่วัดตาลเจ็ดยอด ต.ศาลาล้อย อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 14 ต.ค.2563 รักษาที่รพ.สามร้อยยอด ด้วยอุบัติเหตุล้มในห้องน้ำ ไม่รู้สึกตัว หายใจเบา มีแผลถลอกที่ใบหน้า Refer รักษาต่อที่ รพ.หัวหิน เมื่อวันที่ 14 ต.ค.2563 วันที่ 22 ต.ค.2563 รพ.หัวหิน ส่งตัวกลับรักษาต่อที่ รพ.สามร้อยยอด ผู้ป่วยมีไข้ ซึม มีเสมหะ หายใจเหนื่อยหอบ หายใจลำบาก อ่อนแรง เป็นผู้ป่วยติดเตียง แกร็บ T= 38.4 BP=280/180 PR=93 RR=38 Mono= 6 X-ray : ผล linfiltration แพทย์วินิจฉัย เบื้องต้น Pneumonia, Ischemic โรคประจำตัว โรคความดันโลหิตสูงและโรคหลอดเลือดสมอง ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p>	<p>รอผล</p>



<p>หัวหิน Non-PUI 2 ราย (Pneumonia)</p>	<p><b>รายที่ 1</b> เพศชาย อายุ 85 ปี สัญชาติไทย ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่อยู่ ต.ไร่เก่า อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 25 ต.ค.2563 เข้ารักษาที่ รพ.สามร้อยยอด แพทย์วินิจฉัยโรคเบื้องต้น COPD มาด้วยอาการ ไอ หอบเหนื่อย หายใจไม่สะดวก ไม่ดีขึ้น on ET Tube Refer มา รพ.หัวหิน Vital sign แกร็บ T=36.9 X-ray ผล infiltration แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Pneumonia, SVT ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p> <p><b>รายที่ 2</b> เพศชาย อายุ 86 ปี สัญชาติไทย ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่อยู่ ต.ไร่เก่า อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 24 ต.ค.2563 เข้ารับการรักษาที่ รพ.สามร้อยยอด วันที่ 25 ต.ค.2563 แพทย์วินิจฉัยโรคเบื้องต้น COPD มาด้วยอาการ ไอ ฟันยาจากบ้าน 2 ครั้งไม่ดีขึ้น หอบเหนื่อยมากขึ้น on ET Tube Refer มาโรงพยาบาลหัวหิน COPD with exacerbation with severe pneumonia Rt lung โรคประจำตัว DLP, HT, COPD, CHF ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p>	<p>รอผล</p>
<p>กุยบุรี Non-PUI 3 ราย (Pneumonia)</p>	<p><b>รายที่ 1</b> เพศหญิง อายุ 1 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ ต.หาดขาม อ.กุยบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วยวันที่ 24 ต.ค.2563 มารักษาที่รพ.กุยบุรี วันที่ 24 ต.ค.2563 ด้วยอาการ ไข้ ไอ มีน้ำมูก มีเสมหะ อาเจียน ผลเอ็กซเรย์ปอด perihilar infiltration แพทย์วินิจฉัย Pneumonia ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p> <p><b>รายที่ 2</b> เพศชาย อายุ 3 ปี สัญชาติไทย ที่อยู่ ต.หาดขาม อ.กุยบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 21 ต.ค.2563 มารักษาที่ รพ.กุยบุรี วันที่ 23 ต.ค.2563 ด้วยอาการ ไข้ ไอ มีเสมหะ อาเจียน ถ่ายเหลว 2 ครั้ง ปวดท้อง ผลเอ็กซเรย์ปอด=perihilar infiltration แพทย์วินิจฉัย Pneumonia ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p> <p><b>รายที่ 3</b> เพศชาย อายุ 37 ปี สัญชาติไทย อาชีพรับจ้าง เป็นผู้พิการ ที่อยู่ ต.หาดขาม อ.กุยบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วย 23 ต.ค.2563 มารักษาที่ รพ.กุยบุรี วันที่ 23 ต.ค.2563 ด้วยอาการ ไม่มีไข้ หายใจเหนื่อย ซึม ไม่รู้สึกตัว ผลเอ็กซเรย์ปอดปกติ แพทย์วินิจฉัย Pneumonia ไม่มีประวัติเสี่ยง COVID-19</p>	<p>รอผล</p>

**สรุปผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค		ไม่พบเชื้อ	รอผลห้องปฏิบัติการ	รักษาอยู่	ออกจาก รพ.
รายใหม่	สะสม	476	1	1	476
1	477				

**สรุปผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ		รักษาอยู่	อาการรุนแรง	รักษาหาย/ออกจาก รพ.	เสียชีวิต
รายใหม่	สะสม	0	0	15	2
ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่เป็นวันที่ 207	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 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