



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

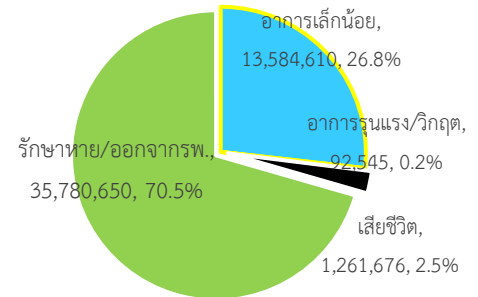
พบผู้ป่วยทั่วโลก 50,719,481 ราย เสียชีวิต 1,261,676 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.5

รักษาหาย/ออกจากกรพ. 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

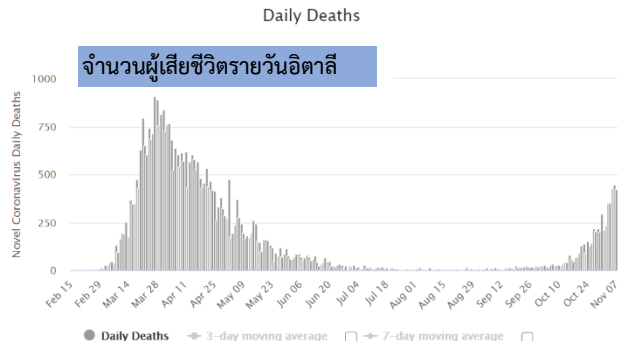
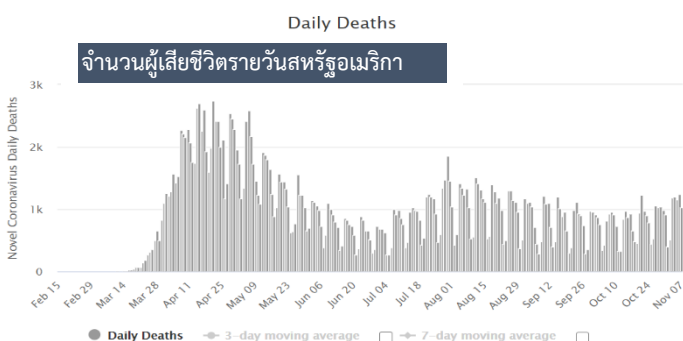
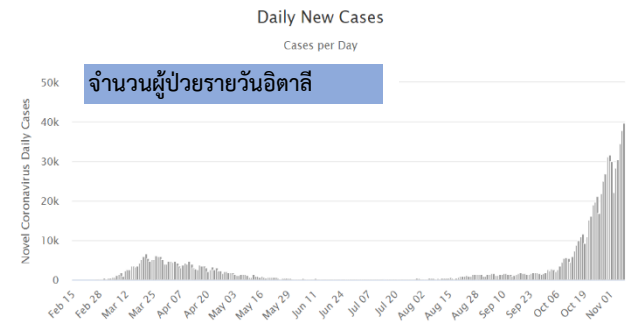
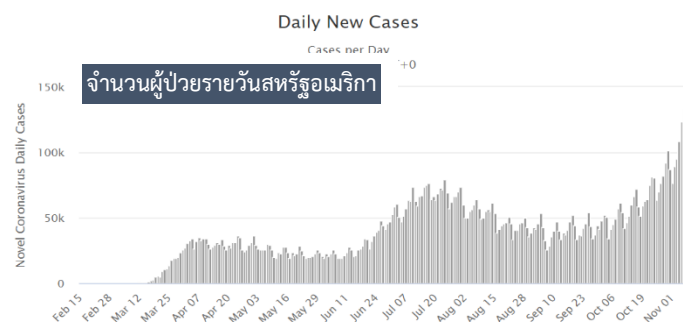
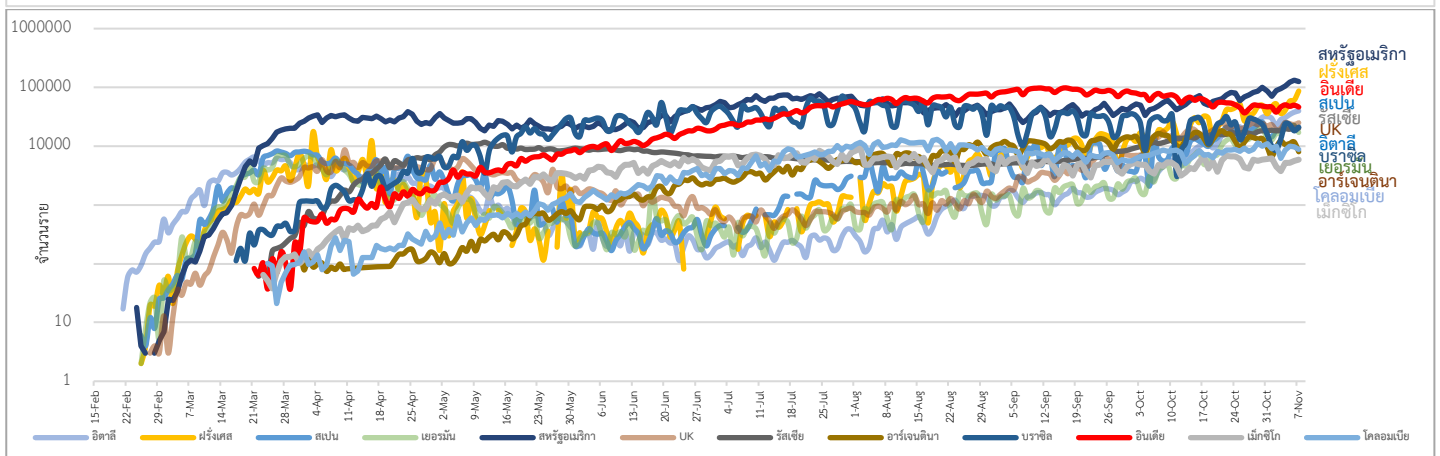
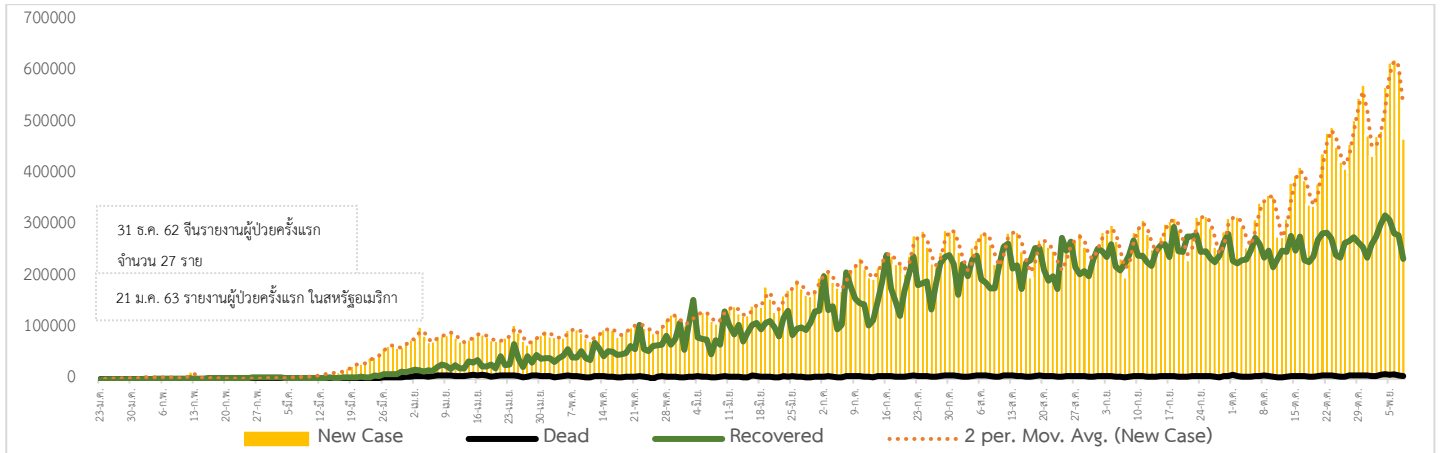
*เขตติดโรคติดต่ออันตราย ฉบับที่ 3 (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

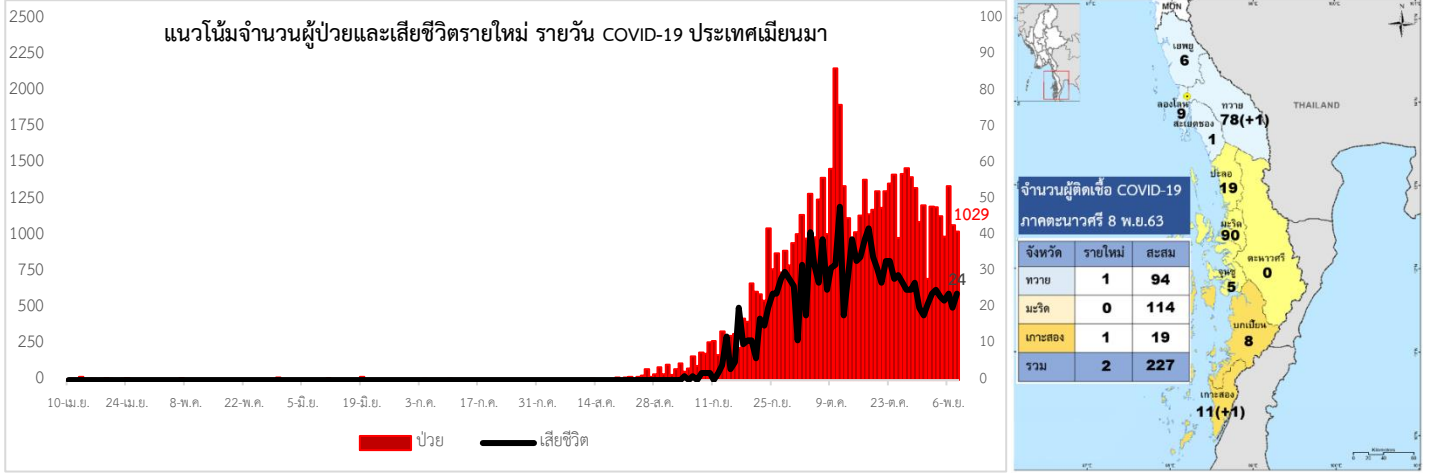
2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ.2563

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

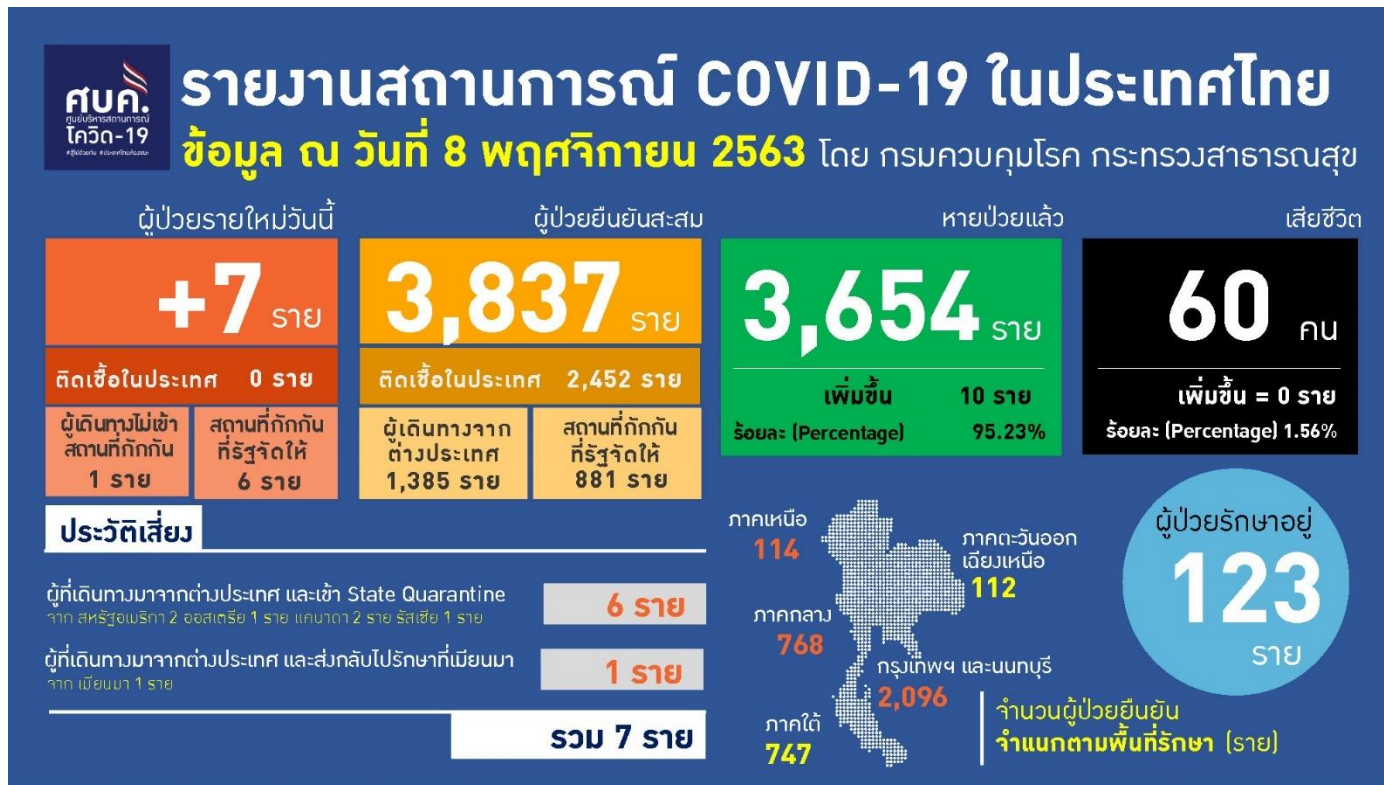
สุโขทัย ระหว่างวันที่ 28 ตุลาคม-3 พฤศจิกายน 2563 ผู้ต้องสงสัยติดเชื้อเดินทางเข้ามาในประเทศไทย เมื่อวันที่ 1 ก.พ.63 ผ่านด่านตรวจคนเข้าเมือง ที่ท่าอากาศยานนานาชาติ จ.ภูเก็ต หลังจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้พักอาศัยอยู่ในกระบี่โดยตลอด

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 แลวหน้า 2 แลวหลัง 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 , ออสเตรีย 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	

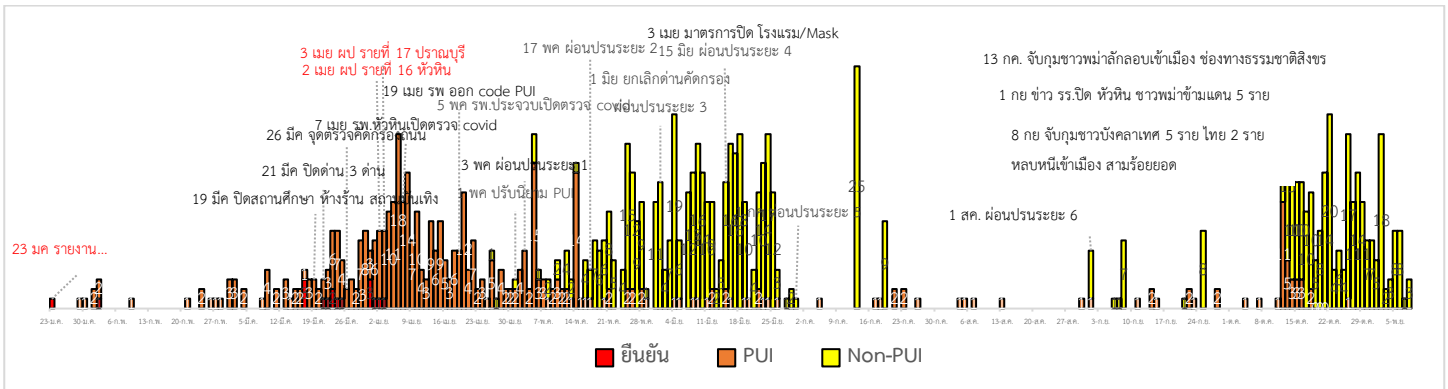
1.3 การตรวจตัวอย่างด้วยวิธี PCR (COVID-19) ชาวต่างด้าวที่ถูกจับกุมกรณีหลบหนีเข้าเมือง และชาวไทยที่ลักลอบข้ามแดนกลับจากประเทศเมียนมา

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

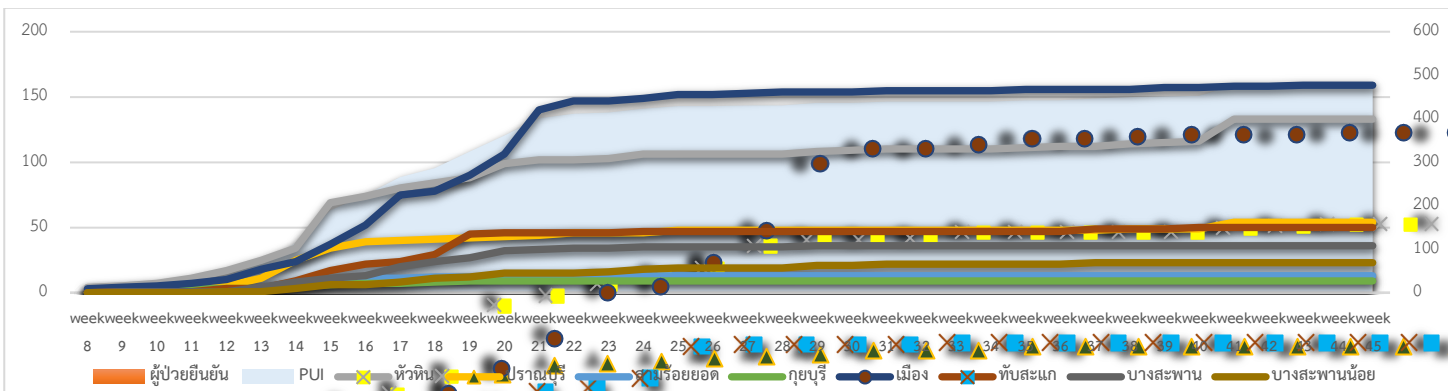
เหตุการณ์	จำนวนตรวจ RT-PCR	ผลตรวจ
13-19 ก.ค. กรณีชาวพม่าลักลอบเข้าเมือง ช่องทางธรรมชาติสิงขร อ.เมือง	34	ไม่พบเชื้อ
1 ก.ย. กรณีชาวโรงเรียนปิดที่ ต.ห้วยสัตว์ใหญ่ อ.หัวหิน ตรวจชาวไทยที่ทำไร้อลักลอบข้ามแดนกลับจากประเทศเมียนมา อ.หัวหิน	5	ไม่พบเชื้อ
6 ก.ย. กรณีนายจ้างส่งส่วยลูกจ้าง ชาวเมียนมาเดินทางกลับจากไปงานศพ 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