



ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ฉบับที่ 71 EOC ครั้งที่ 59 ประจำวันที่ 24 มีนาคม 2563 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์ต่างประเทศ พบผู้ป่วยยืนยัน ใน 195 ประเทศ/

ดินแดน/1 เรือสำราญ ประเทศ/ดินแดนพบใหม่ 3 แห่ง ได้แก่

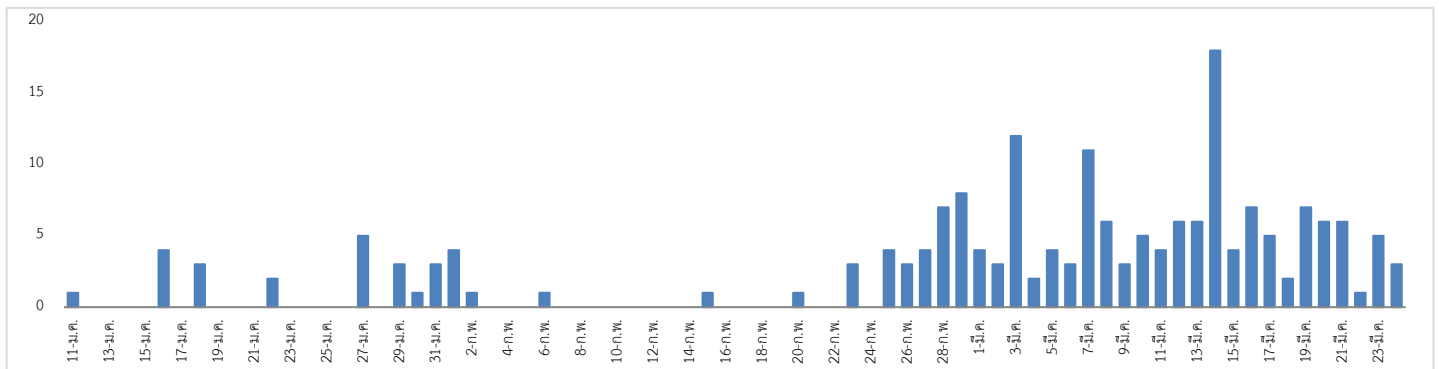
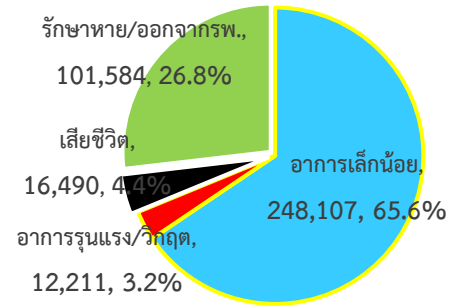
เบลิจ หมู่เกาะเติกส์และเคคอส เมียนมา

พบผู้ป่วยทั่วโลก 378,392 ราย เสียชีวิต 16,490 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 4.4

รักษาหาย/ออกจาก รพ. 101,584 ราย ร้อยละ 26.8

ผู้ป่วยที่กำลังรักษา อาการเล็กน้อย 65.6 อาการรุนแรง/วิกฤติ ร้อยละ 3.2

แผนภูมิแสดงจำนวนประเทศใหม่ที่พบผู้ป่วยครั้งแรก รายวัน



ลำดับประเทศ ที่พบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สูงสุด ดังนี้

ประเทศ/อื่นๆ	รวมป่วย	ป่วยใหม่	รวมเสียชีวิต	%	เสียชีวิตใหม่	รักษาหาย	%	อาการรุนแรง	หมายเหตุ
จีน	81,093		3,270	4.0		72,703	89.7	1,845	พบผู้เสียชีวิตนอกประเทศจีน
อิตาลี	63,927	4,789	6,077	9.5	601	7,432	11.6	3,000	97 ประเทศ จำนวน 13,220 ราย
สหรัฐอเมริกา	43,449	9,883	545	1.3	132	295	0.7	795	ประเทศที่มีผู้เสียชีวิตเกิน 50 ราย ได้แก่ อิตาลี 6,077
สเปน	35,136	6,368	2,311	6.6	539	3,355	9.5	1,785	สเปน 2,311 อิหร่าน 1,812
เยอรมัน	29,056	4,183	123	0.4	29	453	1.6	23	ฝรั่งเศส 860 สหรัฐอเมริกา 545
อิหร่าน	23,049	1,411	1,812	7.9	127	8,376	36.3		สหราชอาณาจักร 335
ฝรั่งเศส	19,856	3,838	860	4.3	186	2,200	11.1	1,746	เนเธอร์แลนด์ 213 เยอรมัน 123
เกาหลีใต้	8,961	64	111	1.2	7	3,166	35.3	59	สวิตเซอร์แลนด์ 120 เกาหลีใต้ 111
สวิสเซอร์แลนด์	8,795	1,321	120	1.4	22	131	1.5	141	เบลเยียม 88
สหราชอาณาจักร	6,650	967	335	5.0	54	135	2.0	20	ประเทศ/พื้นที่พบผู้เสียชีวิตใหม่ ได้แก่ ไนจีเรีย มอนเตเนโก
เนเธอร์แลนด์	4,749	545	213	4.5	34	2	0.0	354	แกมเบีย ซิมบับเว
ออสเตรีย	4,474	892	21	0.5	5	9	0.2	15	
เบลเยียม	3,743	342	88	2.4	13	401	10.7	288	
นอร์เวย์	2,621	236	10	0.4	3	6	0.2	28	

■ พื้นที่ประกาศเขตติดโรค
■ พื้นที่ระบอบต่อเนื่อง

แคนาดา	2,091	621	23	1.1	3	320	15.3	68
โปรตุเกส	2,060	460	23	1.1	9	14	0.7	26
สวีเดน	2,046	112	25	1.2	4	16	0.8	18
บราซิล	1,924	378	34	1.8	9	2	0.1	1
ออสเตรเลีย	1,887	278	7	0.4		118	6.3	42
ตุรกี	1,529	293	37	2.4	7		0.0	2
35. ไทย	721	122	1	0.1		52	7.2	7

เขตติดโรคติดต่ออันตราย เมื่อเดินทางมาถึงประเทศไทย ต้องกักกันตัวอยู่ในที่พำนัก เป็นเวลา 14 วัน ห้ามออกจากสถานที่เด็ดขาด (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขวันที่ 5 มีนาคม 2563)

1.สาธารณรัฐประชาชนจีน (รวมถึงเขตบริหารพิเศษมาเก๊า และ เขตบริหารพิเศษฮ่องกง)
 2.เกาหลีใต้ 3.สาธารณรัฐอิตาลี 4.สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน

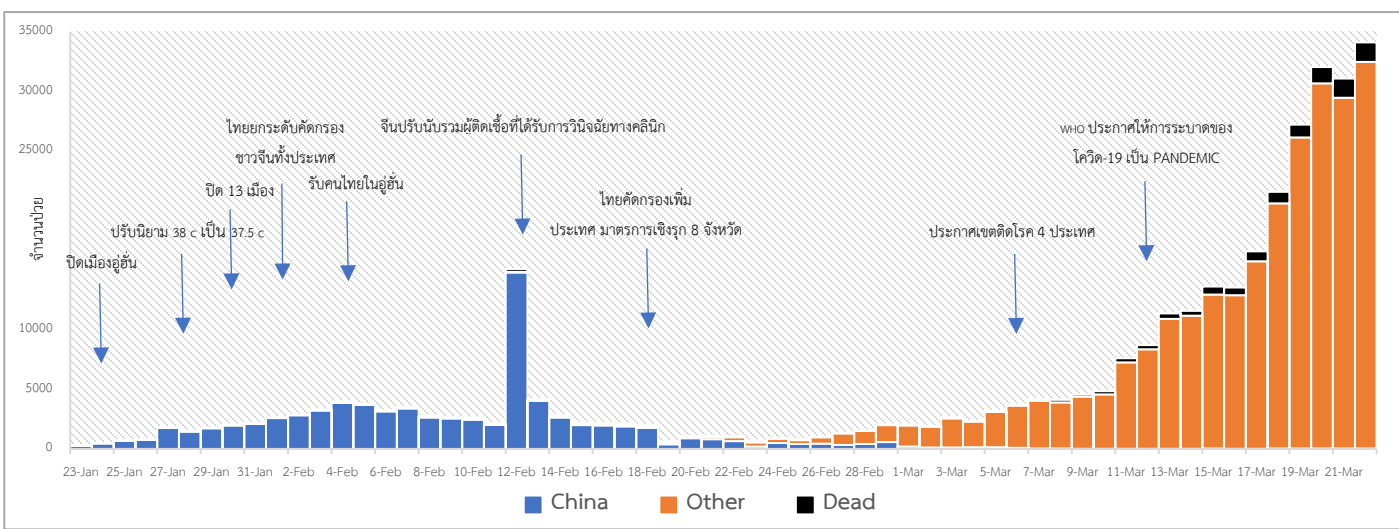
พื้นที่ที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง หรือพื้นที่พบผู้ป่วยตามรายงานขององค์การอนามัยโลก ต้องถูกคุมไว้สังเกตอาการ 14 วัน (ข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2563 เวลา 09.00 น.)

1.เยอรมัน 2.ฝรั่งเศส 3.ญี่ปุ่น(รายชื่อตาราง 1) 4.สเปน
 5.สหรัฐอเมริกา 6.สวิสเซอร์แลนด์ 7.นอร์เวย์ 8.เดนมาร์ก 9.เนเธอร์แลนด์ 10.สวีเดน 11.อังกฤษ
 12.ออสเตรีย 13.เบลเยียม 14.มาเลเซีย 15.แคนาดา 16.โปรตุเกส 17.บราซิล 18.เช็กเกีย 19.อิสราเอล 20.ออสเตรเลีย
 21.เกาะไอร์แลนด์ 22.ปากีสถาน 23.ฟินแลนด์ 24.ตุรกี 25.กรีซ 26.ชิลี 27.ลักเซมเบิร์ก 28.โปแลนด์ 29.เอกวาดอร์

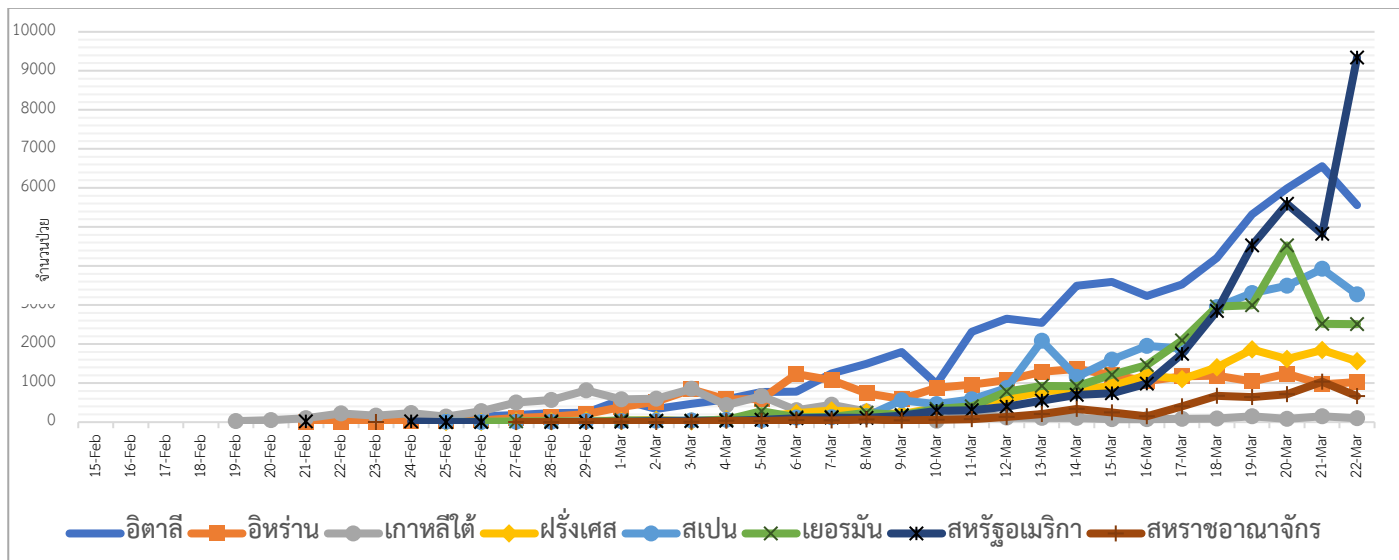
พื้นที่ตัดออกจากการเฝ้าระวัง ใต้หวัน สิงคโปร์



แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย ผู้เสียชีวิตโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศจีน และ นอกประเทศจีน



แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยใหม่รายวัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นอกประเทศจีน



ประเด็นข่าวที่น่าสนใจ ณ วันที่ 23 มีนาคม 2563

องค์การอนามัยโลก : องค์การอนามัยโลกเตือนในวันจันทร์(23มี.ค.) โโรครระบาดใหญ่ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่(โควิด-19) กำลังแพร่เชื้อเร็วขึ้น แต่เน้นย้ำว่ายังมีความเป็นไปได้ที่จะเปลี่ยนวิถีโคจรของการแพร่ระบาด

"โรครระบาดใหญ่กำลังเร่งความเร็ว" เทดรอส แอดฮานอม เกเบรเยซุส ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก บอกกับผู้สื่อข่าวระหว่างแถลงสรุปประจำวันเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส เขาเผยด้วยว่าตั้งแต่เริ่มแพร่ระบาดในจีนช่วงปลายเดือนธันวาคม ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ใช้เวลา 67 วัน ในการแพร่เชื้อสู่คนทั่วโลก 100,000 คนแรก แต่จากนั้นมันใช้เวลาเพียง 11 วันสำหรับการเพิ่มจำนวนผู้ติดเชื้อเป็น 200,000 คน และจากนั้นอีกเพียง 4 วัน ตัวเลขผู้ติดเชื้อก็พุ่งทะลุ 300,000 คน เชื่อว่าตัวเลขผู้ติดเชื่อดังกล่าวเป็นเพียงเศษส่วนหนึ่งของจำนวนผู้ติดเชื้อที่แท้จริง เนื่องจากหลายประเทศจะทำการตรวจโรคเฉพาะเคสที่มีอาการรุนแรงซึ่งจำเป็นต้องเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเท่านั้น "เราไม่ใช่แค่คนสัญจรผ่านไปมาแล้วยืนดูตาย เราสามารถเปลี่ยนวิถีโคจรของโรครระบาดใหญ่นี้ได้"

"การร้องขอผู้คนให้อยู่แต่ในบ้านและมาตรการเว้นระยะทางทางร่างกายอื่นๆ เป็นแนวทางที่สำคัญในการชะลอการแพร่ระบาดของไวรัสและซื้อเวลา แต่มาตรการป้องกันเพียงอย่างเดียวไม่ช่วยให้เราชนะ เพื่อชนะเราจำเป็นต้องโจมตีไวรัสด้วยกลยุทธ์เชิงรุกและมีเป้าหมาย" เขากล่าว ย้ำถึงข้อเรียกร้อง "ตรวจผู้ต้องสงสัยติดเชื้อทุกเคส กักกันโรคและดูแลทุกคนที่ติดเชื้อ ติดตามและกักกันโรคทุกคนที่สัมผัสใกล้ชิด" อย่างไรก็ตามผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลกยอมรับว่ามีหลายประเทศที่ประสบปัญหาที่จะใช้มาตรการเชิงรุกมากขึ้น เนื่องจากขาดแคลนทรัพยากรและเข้าไม่ถึงชุดตรวจ

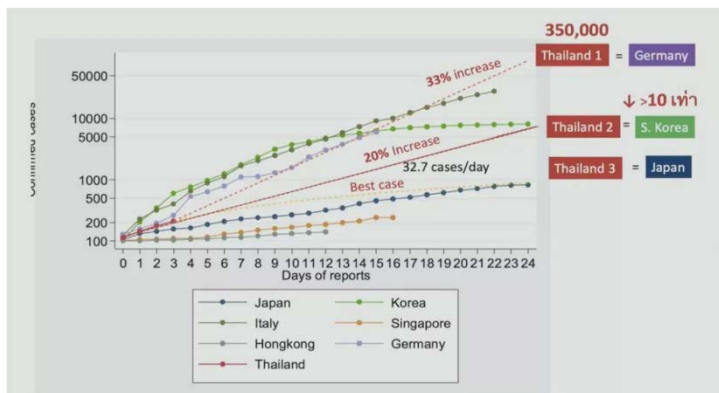
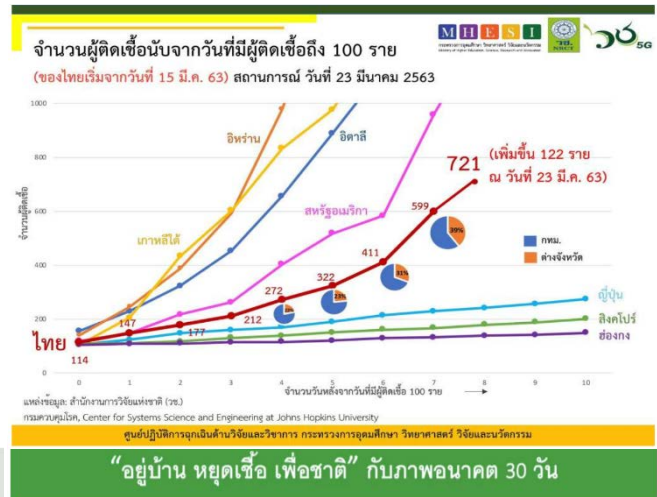
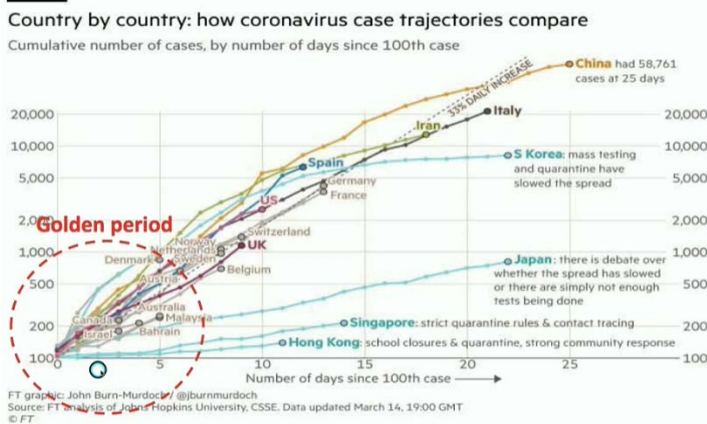
"ปัจจุบันยังไม่มีแนวทางรักษาโควิด-19 ที่พิสูจน์แล้วว่าได้ผลจริงๆ" และเตือนว่าการใช้ยาที่ยังไม่ผ่านการพิสูจน์ ว่าอาจส่งผลในทางตรงกันข้าม "การใช้ยาที่ไม่ผ่านการทดสอบโดยปราศจากหลักฐานที่ถูกต้องอาจก่อความหวังผิดๆและอาจสร้างอันตรายมากกว่าเป็นผลดี และก่อปัญหาขาดแคลนยาที่จำเป็นสำหรับรักษาโรคอื่นๆ" เขากล่าว ทั้งนี้นอกจากวิธีการอื่นๆแล้ว หลายประเทศกำลังมองถึงความเป็นไปได้ในการใช้ยาต่อต้านมาลาเรียสำหรับรักษาโควิด-19

อังกฤษ : รัฐบาลสั่งประชาชนทุกคนให้อยู่กับบ้านอย่างน้อย 3 สัปดาห์ มีผลทันทีคืนวันที่ 23 มี.ค. หลังประชาชนจำนวนมากฝ่าฝืนคำแนะนำของรัฐบาลด้านรักษาระยะห่างในสังคม แท้ที่ียวอุทยานแห่งชาติ สวนสาธารณะ เมื่อสุดสัปดาห์ที่ผ่านมา

นายกรัฐมนตรีบอริส จอห์นสัน ของสหราชอาณาจักร ออกแถลงทางโทรทัศน์เมื่อช่วงค่ำ วันที่ 23 มี.ค. ตามเวลาในอังกฤษ ออกคำสั่งให้ประชาชนอยู่กับบ้าน อนุญาตให้ออกมาซื้อของใช้ที่จำเป็น ออกกำลังกายประจำวัน พบแพทย์ และเดินทางไปทำงานที่ไม่สามารถทำอยู่บ้านได้ ในประกาศครั้งนี้ รัฐบาลสั่งปิดร้านค้าทุกประเภทที่ไม่ได้ขาย "สินค้าที่จำเป็น" เช่น ร้านเสื้อผ้า ร้านเครื่องใช้ไฟฟ้า หลังจากทีออกคำสั่งไปเมื่อ 20 มี.ค. ปิดแหล่งพบปะทุกประเภทตั้งแต่ ร้านอาหารไปจนถึงยิมออกกำลังกาย ไม่มีกำหนด เพื่อสกัดการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา แต่ยังมีผู้ฝ่าฝืน "ถ้าทั้งประเทศไม่ร่วมมือกันเพื่อหยุดยั้งการแพร่ระบาดของไวรัสแล้ว วันที่เราไม่อยากเห็นก็จะมาถึง วันที่ไม่มีระบบสาธารณสุขในโลกสามารถรับมือได้ วันที่เรามี หอม พยาบาล เตียง ผู้ป่วยหนัก และเครื่องช่วยหายใจไม่เพียงพอ" นายจอห์นสันกล่าวในการปราศรัยทางโทรทัศน์

ไทย : วันนี้ (23 มกราคม 2563) มีการคาดการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เผยแพร่ผ่านทางเฟซบุ๊กเพจ IPTV Mahidol University

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลและทีมงาน ให้ข้อมูลว่า ในปัจจุบัน ประเทศไทยมีอัตราการเพิ่มขึ้นของผู้ติดเชื้อคล้ายกับประเทศเยอรมนี อยู่ที่ประมาณวันละ 33% ซึ่งในอัตราการเพิ่มระดับนี้ หากเริ่มนับตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม 2563 ซึ่งเป็นวันแรกที่มีรายงานพบผู้ติดเชื้อเกิน 100 ราย ภายใน 1 เดือนนับจากนี้ (15 เมษายน 2563) ประเทศไทยจะมีผู้ติดเชื้อมากถึง 351,948 ราย



“อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” กับภาพอนาคต 30 วัน

	ทำแบบเดิม	LOCKDOWN ทุกคนอยู่บ้าน
จำนวนผู้ป่วย	351,948	24,269
นอนโรงพยาบาล	52,792	3,640
ไอซียู	17,597	1,213
ตาย	7,039	485

ในจำนวนนั้น จะมีคนไข้ที่ต้องนอนโรงพยาบาล 52,792 ราย มีคนไข้ที่ต้องใช้ห้องดูแลผู้ป่วยหนัก (ICU) 17,597 ราย และมีผู้เสียชีวิต 7,039 ราย ซึ่งเป็นตัวเลขที่เกินศักยภาพของโรงพยาบาลในประเทศไทยจะรับไหว เพราะในปัจจุบันโรงพยาบาลทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัดมีห้องแยกผู้ป่วยเดี่ยว

เกาะกีด COVID-19

ศักยภาพสาธารณสุขไทย
LuMSรองรับผู้ป่วย COVID-19

Category	Current	Capacity
เตียงผู้ป่วย COVID-19	237	2,444
เตียงผู้ป่วยดูแลพิเศษ	143	3,061
เตียงผู้ป่วยหนัก	136	1,042

จำนวนบุคลากรสาธารณสุข

Category	Current	Capacity
ร.ก. (รวม)	29,449	126,666
ร.จ. (รวม)	7,711	24,905
ร.ช. (รวม)	156,115	32,616

(Isolation) ห้องแยกผู้ป่วยรวมหลายเตียง (Cohort Ward) และห้องความดันลบ (AIIR) ในการรองรับผู้ป่วยโควิด-19 รวมกันอยู่ที่ราว 7,063 เตียงเท่านั้น ซึ่งหากประเทศไทยไปถึงจุดนั้น อาจจะสะท้อนภาพเหตุการณ์ในประเทศอิตาลีที่โรงพยาบาลจะต้องเลือกว่าจะรักษาใคร อย่างไรก็ตาม หากทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนทุกคนร่วมมือกัน ทำให้อัตราผู้ติดเชื้อจากวันละ 33% ลดลงมาอยู่ที่ไม่เกิน 20% ได้ ในวันที่ 15 เมษายน 2563 ประเทศไทยจะมีผู้ติดเชื้อเพียง 24,269 รายเท่านั้น ซึ่งเป็นเป้าหมายในเวลานี้ ถึงแม้ว่าตัวเลขที่คาดการณ์นี้จะไม่ได้ดีไปกว่าประเทศที่ควบคุมได้อย่าง ญี่ปุ่นหรือสิงคโปร์ แต่ก็จะไม่บานปลายเช่นในประเทศโซนยุโรป

คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลแสดงความเห็นและให้คำแนะนำเกี่ยวกับระยะเวลาแพร่เชื้อและมาตรการที่ภาครัฐควรบังคับใช้ดังนี้

ระยะที่ 1: มีผู้ติดเชื้อเข้ามาในประเทศ

มาตรการที่ควรใช้คือการปิดกั้นไม่ให้คนจากต่างประเทศเข้ามา (containment) เช่น การระงับการเดินทางของคนจากพื้นที่เสี่ยงเข้ามาในประเทศ

ระยะที่ 2: ผู้ติดเชื้อแพร่เชื้อให้คนในประเทศ

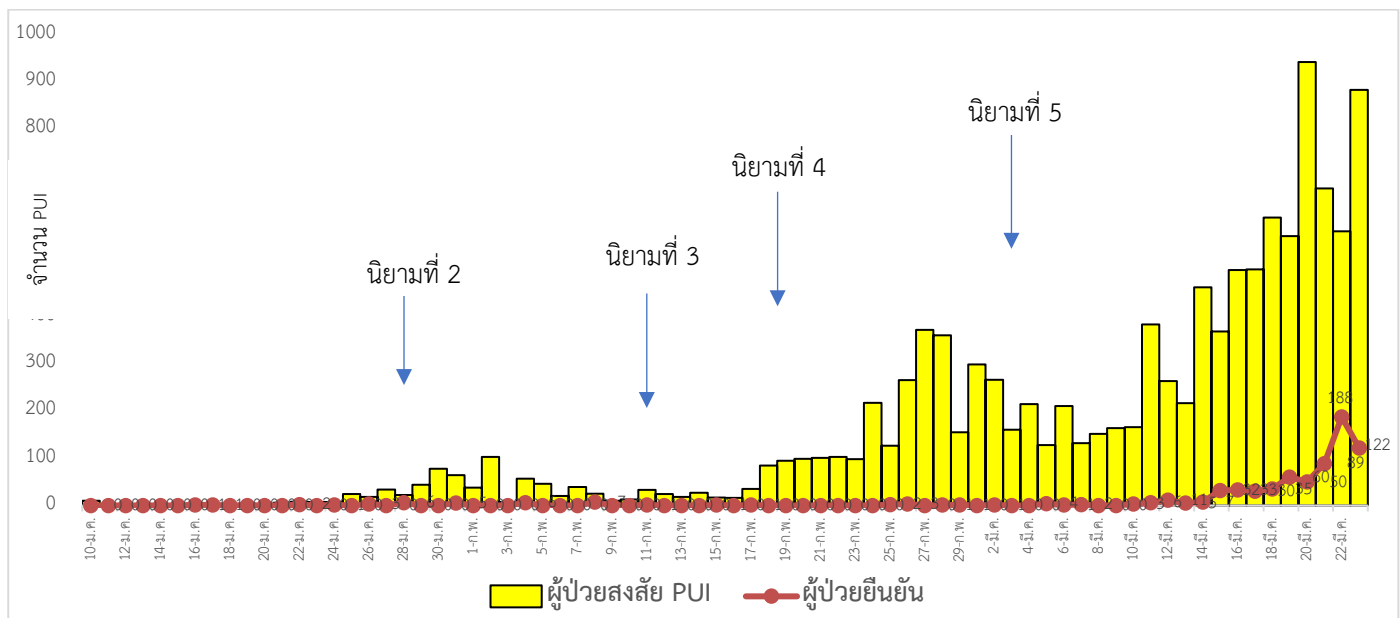
มาตรการที่ควรใช้คือการตรวจจับคนติดเชื้อให้ได้และนำไปกักกัน เพื่อแยกออกจากคนในสังคม (isolation) และการนำคนที่มีความประวัติดูแลกับคนที่ติดเชื้อไปกักกันเพื่อเฝ้าระวังจนกว่าจะพ้นระยะฟักตัวของโรค (quarantine)

ในระยะนี้ ควรมีการปิดพื้นที่เสี่ยง (mitigation) เช่น สถานศึกษา สถานบันเทิง ต้องมีการดำเนินการอย่างเด็ดขาดและครอบคลุมทุกพื้นที่

ระยะที่ 3: คนในประเทศที่ติดเชื้อแพร่เชื้อให้คนในประเทศด้วยกัน

มาตรการที่ต้องรีบทำคือ การปิดประเทศ ปิดเมือง เพื่อไม่ให้คนติดเชื้อใหม่จากภายนอกเข้ามา และเพื่อไม่ให้คนที่ติดเชื้อในประเทศแพร่เชื้อออกไป ร่วมกับการให้คนในประเทศพยายามอยู่บ้าน ไม่เดินทางพำร่ําหรือ สังเกตอาการตนเองและครอบครัว เพราะเชื้อมีอยู่ทั่วไป มาตรการนี้จะช่วยตัดวงจรการระบาดได้ โดยควรมีระยะเวลาอย่างน้อย 2-3 สัปดาห์ (ระยะฟักตัว+ระยะเวลาที่ไวรัสสามารถแพร่เชื้อได้)

สถานการณ์การคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย ตามอาการ



วันที่ 23 มีนาคม 2563 ณ เวลา 18.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่ จำนวน 882 ราย ดังตาราง

สถานการณ์	ผู้ป่วย PUI สะสม
จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยาม	11,807
<ul style="list-style-type: none"> ● คัดกรองพบที่สนามบิน ● คัดกรองที่ทำเรือ ● เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (รพ.เอกชน 4,545 ราย รพ.รัฐ 6,803 ราย) ● รับแจ้งจากโรงแรม ศูนย์เฮอร์วีน มหาวิทยาลัยและมัคคุเทศก์และอู่ตะเภา 	<p>369</p> <p>2</p> <p>11,348</p> <p>88</p>
จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยาม	11,807
<ul style="list-style-type: none"> ● พักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (รพ. เอกชน 2,573 ราย รพ.รัฐ 2,057 ราย) ● อาการดีขึ้นและออกจากโรงพยาบาลแล้ว ● สังเกตอาการที่แผนกผู้ป่วยนอกและที่บ้าน 	<p>4,630</p> <p>6,093</p> <p>1,084</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนผู้ป่วยยืนยัน <ul style="list-style-type: none"> หายป่วยและแพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล อยู่ระหว่างการรักษาพยาบาล เสียชีวิต ● ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง 	<p>721</p> <p>57</p> <p>663</p> <p>1</p> <p>7</p>

วันนี้มีผู้ป่วยกลับบ้านได้ 7 ราย และมีผู้ป่วยเพิ่ม 122 ราย แบ่งเป็น 3 กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วย หรือเกี่ยวข้องกับสถานที่ที่พบผู้ป่วยก่อนหน้านี้ จำนวน 20 ราย ได้แก่ กลุ่มสนามมวย 4 ราย และกลุ่มผู้สัมผัสกับผู้ป่วยที่มีรายงานมาแล้ว 16 ราย

กลุ่มที่ 2 ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 10 ราย ได้แก่ กลุ่มผู้เดินทางจากต่างประเทศ/ชาวต่างชาติ 4 ราย, กลุ่มผู้ทำงานหรืออาศัยในสถานที่แออัดต้องใกล้ชิดคนจำนวนมาก หรือเกี่ยวข้องกับชาวต่างชาติ 6 ราย

กลุ่มที่ 3 ผู้ที่ได้รับผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อแต่อยู่ระหว่างรอประวัติและสอบสวนโรค 92 ราย

สำหรับผู้ป่วยอาการหนักมี 7 ราย จาก สถาบันบำราศนราดูร โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ โรงพยาบาลในสังกัดโรงเรียนแพทย์ และโรงพยาบาลเอกชน ทุกрайใส่เครื่องช่วยหายใจ และเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด โดยสรุปมีผู้ป่วยกลับบ้านแล้ว 52 ราย ยังรักษาในโรงพยาบาล 668 ราย เสียชีวิต 1 ราย รวมสะสม 721 ราย

ผลการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1.การคัดกรองผู้โดยสารด่านสนามบินหัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์

วันที่	จำนวนผู้โดยสาร	เดินทางมาจากพื้นที่ติดโรค/พื้นที่ระบาด	จำนวนที่ได้รับการคัดกรอง	ผู้มีอาการตามนิยาม
5 ม.ค.-19 มี.ค. 2563	4,832	36	4,832	0
19 มี.ค.2563	0	0	0	0
รวม	4,832	36	4,832	0

จำนวนคัดกรอง ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม-19 มีนาคม 2563 จำนวนผู้โดยสารทั้งสิ้น 4,832 คน เป็นชาวจีน 32 คน ญี่ปุ่น 2 คน เยอรมัน 1 คน อิตาลี 1 ไม่พบผู้มีอาการเข้านิยามการเฝ้าระวัง

2.การคัดกรองผู้เดินทางเข้าประเทศที่จุดผ่อนปรนพิเศษชายแดนไทย-พม่า ช่องทางด่านสิงขร อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์

จำนวนคัดกรองวันที่ 21 มีนาคม 2563 ผู้เดินทางเข้าประเทศเป็นชาวไทย 35 ราย ชาวพม่า 4 ราย รวม 39 ราย

ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 21 มีนาคม 2563 จำนวนคัดกรองสะสม เป็นชาวไทย 1,035 คน ชาวพม่า 6,685 คน รวม 7,720คน

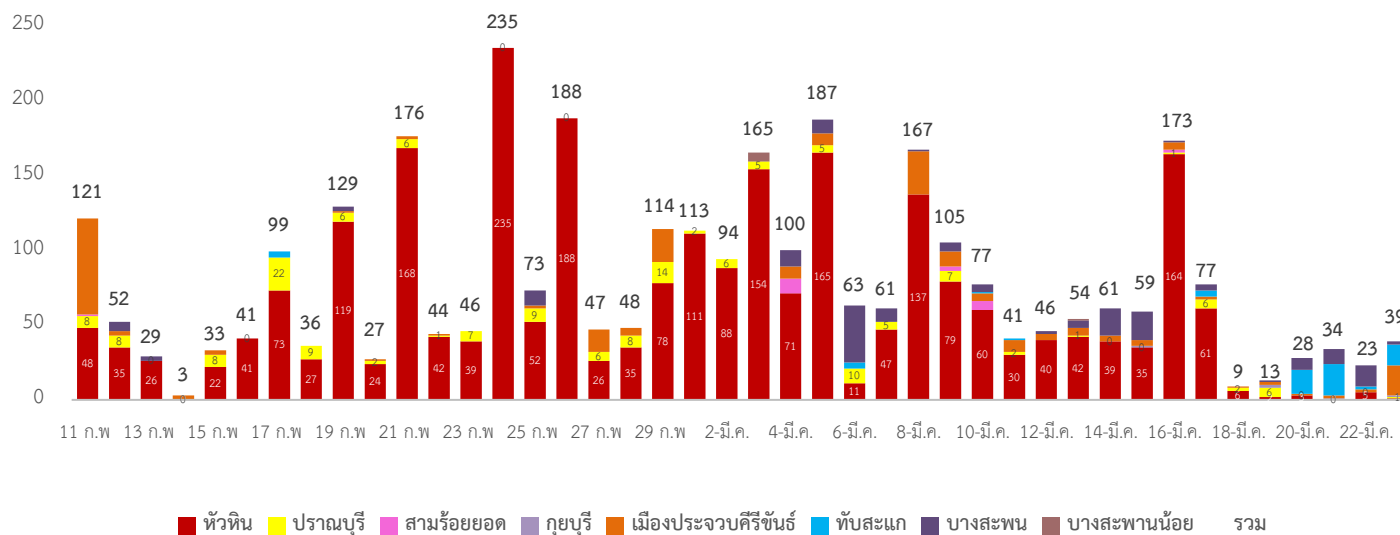
3.การคัดกรองท่าเรือบางสะพาน

จำนวนคัดกรองวันที่ 23 มีนาคม 2563 การปฏิบัติงานเฝ้าระวังและตรวจสุขภาพลูกเรือ MV. OCEANIA QUEEN เรือออกมาจากท่า Fukuyama ประเทศญี่ปุ่น เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2563 ลูกเรือเป็นชาวฟิลิปปินส์ ทั้งหมด 18 คน ปกติ

ตั้งแต่วันที่ 31 มกราคม ถึงวันที่ 23 มีนาคม 2563 คัดกรองทั้งหมด 2,201 ราย ชาวจีน 181 ราย ฟิลิปปินส์ 22 ราย เวียดนาม 2 ราย, และ ไต้หวัน 1 ราย ไม่พบผู้เข้านิยามเฝ้าระวัง

กิจกรรมการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่

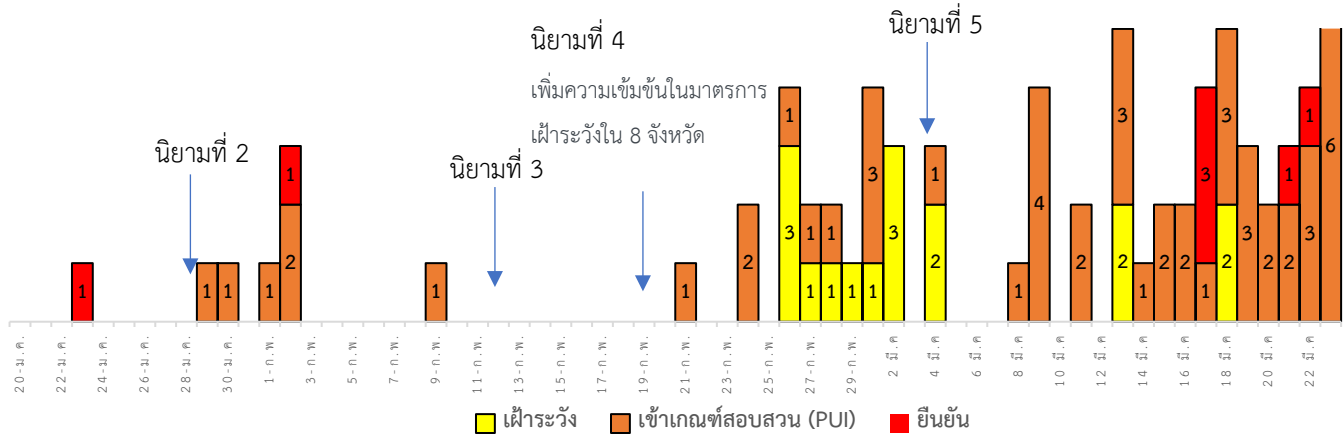
จำนวนคัดกรองนักท่องเที่ยวต่างชาติจากพื้นที่ระบาด ที่เดินทางเข้ามาพักในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ 11 กุมภาพันธ์- 22 มีนาคม 2563 จำนวน 3,349 ราย ไม่พบผู้มีอาการเข้าตามนิยามเฝ้าระวัง



ผลงานการติดตามแยกกัก คุมไว้สังเกต ผู้เดินทางมาจากประเทศที่ต้องเฝ้าระวังรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 9 มี.ค.- ปัจจุบัน

อำเภอ	ผู้เดินทางมาจากประเทศเฝ้าระวังใหม่				อยู่ระหว่างติดตาม ใหม่+เก่า				จบการติดตาม				ผู้มีอาการตามนิยามเฝ้าระวัง
	แรงงานไทยในเกาหลีใต้	พื้นที่เขตติดโรค	พื้นที่ระบาด	รวม	แรงงานไทยในเกาหลีใต้	พื้นที่เขตติดโรค	พื้นที่ระบาด	รวม	แรงงานไทยในเกาหลีใต้	พื้นที่เขตติดโรค	พื้นที่ระบาด	รวม	
หัวหิน			1	1	2	2	26	30	1	324	107	432	2
ปราณบุรี			1	1			7	7	0	13	8	21	0
สามร้อยยอด				0					0	13	4	17	0
กุยบุรี			1	1			4	4	0	2	2	4	0
เมือง			20	20			28	28	0	32	28	60	0
ทับสะแก			14	14			44	44	0	2	18	20	0
บางสะพาน			2	2		0	33	33	0	8	86	94	0
บางพานน้อย				0			1	1	0	0	0	0	0
รวม	0	0	39	39	2	2	143	147	1	394	253	648	2

จำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวัง เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



การรับแจ้งผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังประจำวัน ที่ 23 มีนาคม 2563 จำนวน 6 ราย

อำเภอบางสะพาน 1 ราย

เพศชาย อายุ 33 ปี สัญชาติไทย พนักงานต้อนรับแขกบาร์เปียร์ประเทศมาเลเซีย เมืองกัวลาลัมเปอร์ นั่งดื่มเหล้ากับแขกที่มารับบริการ 20 มี.ค.63 กลับมาถึงบางสะพาน อาการ ใช้ 37.8 ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก รอผลตรวจ

อำเภอปราณบุรี 3 ราย

รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 31 ปี สัญชาติไทย ปฏิบัติงานที่ศูนย์บริการร่วมในห้างแห่งหนึ่ง มีชาวต่างชาติมารับบริการ อาการ อ่อนเพลีย ไม่มีไข้ ไอ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ รอผลตรวจ

รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 30 ปี สัญชาติไทย พนักงานต้อนรับชาวต่างชาติ ทักทายโดยการสวมกอด พูดคุยใกล้ชิด อาการ ไม่มีไข้ ไอ เจ็บคอ เสียงแหบ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ถ่ายเหลว 4 ครั้ง รอผลตรวจ

รายที่ 3 เพศหญิง อายุ 25 ปี สัญชาติไทย พนักงานบริการนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติในโรงแรม อาการ ไม่มีไข้ 37.2 ไอ มีเสมหะ มีน้ำมูก เจ็บกลางหน้าอก รอผลตรวจ

อำเภอหัวหิน 1 ราย

เพศชาย อายุ 53 ปี สัญชาติไทย รับ Refer จากรพ.ชะอำ ประกันสังคมที่ รพ.หัวหิน หมดสติในห้องน้ำรพ.ชะอำ อาการ ใช้ 39.0 รอผลตรวจ

อำเภอเมือง 1 ราย

เพศชาย อายุ 69 ปี สัญชาติไทย ชาติไท่ทอดที่กรุงเทพมหานคร อาการ ใช้ 38.1 เจ็บคอ ปวดกล้ามเนื้อ รอผลตรวจ

สรุปจำนวนผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้ป่วยทั้งหมด(เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค/ยืนยัน)			รักษาหาย/ออกจากรพ.	รักษาอยู่	เสียชีวิต
58 ราย			46	12	0
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				ยืนยัน 5	
ยืนยันพบเชื้อ	ไม่พบเชื้อ	รอผลตรวจ		รอผล 6	
7	45	6		ไม่พบเชื้อ 1	

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
 - ให้ประชาชนมีการสวมใส่หน้ากากอนามัยชนิดกระดาษหรือผ้า ในกรณีเข้าไปที่มีคนจำนวนมาก 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