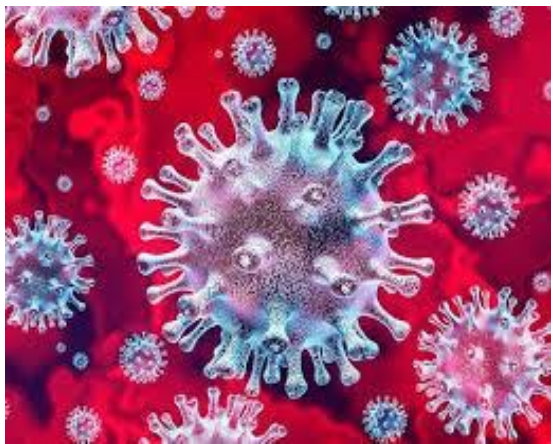




# สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังจังหวัดพังงา

31 สิงหาคม 2563



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

จังหวัดพังงา

31 สิงหาคม 2563





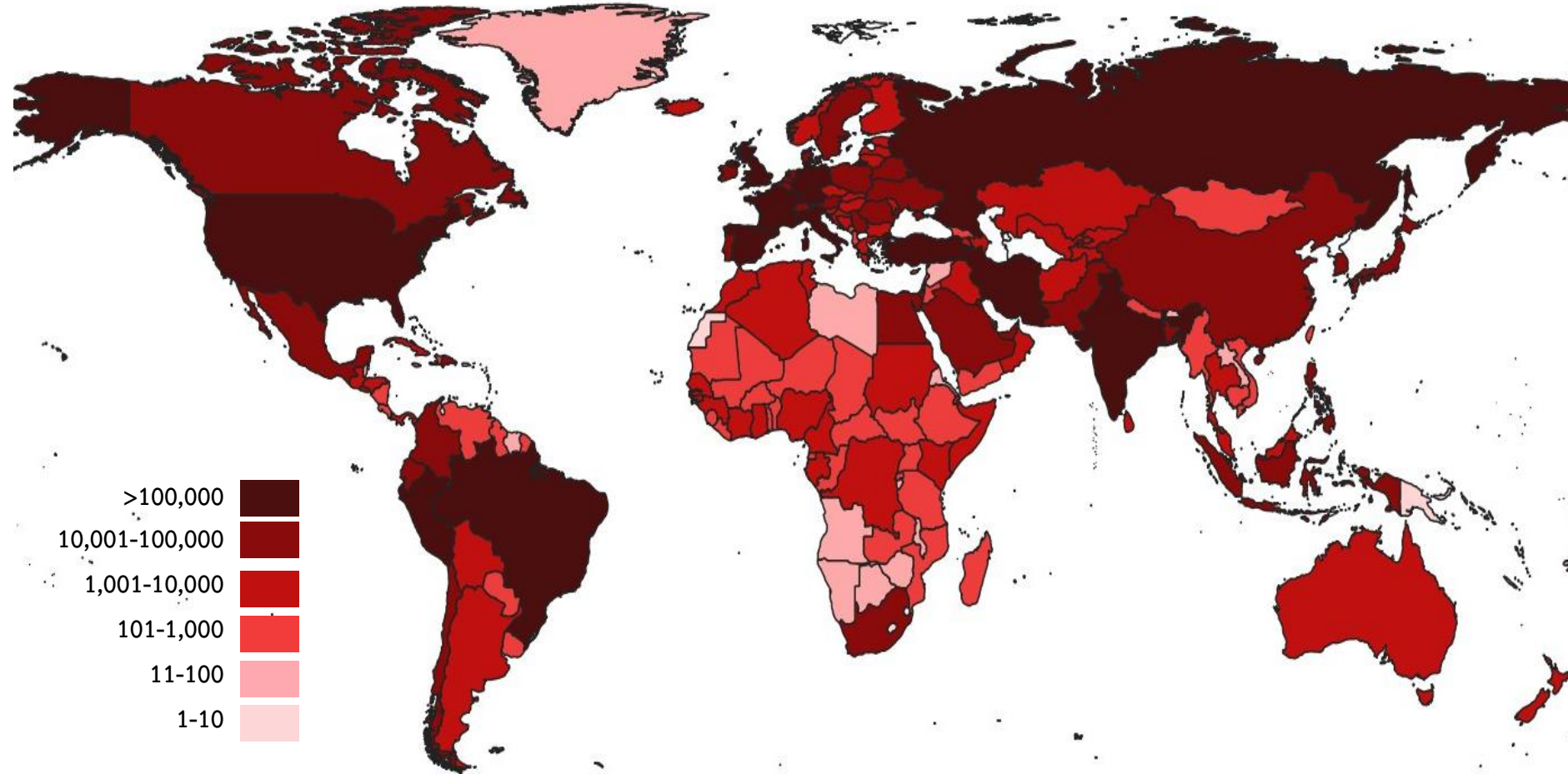
# สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก



**211** countries and territories



**2** international conveyances



**Confirmed**  
**25,163,150**

**Recovered** 17,506,054

**Severe** 61,370

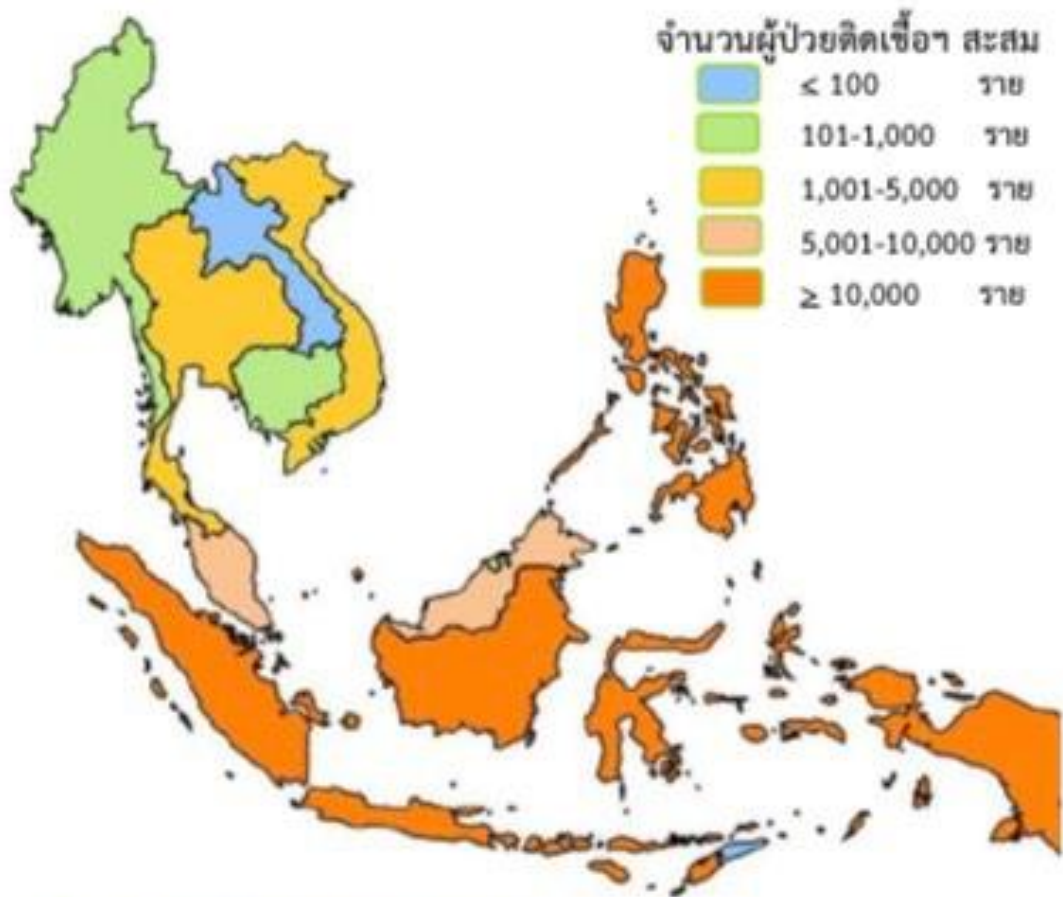
**Deaths** 846,734

(ที่มา : worldometers, South China Morning Post ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2563 เวลา 10.00 น.)



# สถานการณ์ COVID-19 ในเอเชีย

ประเทศในเอเชียพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ได้แก่  
อินเดีย บังกลาเทศ ปากีสถาน ฟิลิปปินส์ อินโดนีเซีย ญี่ปุ่น



(ข้อมูล ณ 30 สิงหาคม 2563 เวลา 09.00 น.) ที่มา : worldometers

	PLACES	CONFIRMED	NEW CASES	DEATHS	ACTIVE CASES
3	India	3,539,712	78,472	63,657(944)	763,535
15	Bangladesh	308,925	2,131	4,206(32)	105,856
16	Pakistan	295,372	319	6,284(1)	8,748
22	Philippines	213,131	3,587	3,419(94)	74,611
23	Indonesia	169,195	3,308	7,261(92)	39,132
44	Japan	66,423	850	1,255(17)	9,827
49	Singapore	56,717	51	27	1,243
73	S. Korea	19,699	299	323(2)	4,473
91	Malaysia	9,317	11	125	154
121	Thailand	3,411	0	58	101
160	Vietnam	1,040	2	32(2)	331
164	Myanmar	749	106	6	392
183	Cambodia	273	0	0	8
189	Brunei	144	0	3	2
203	Laos	22	0	0	1



# COVID-19 ในประเทศไทย

ข้อมูลวันที่ 30 สิงหาคม 2563  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

**+0**  
คน

ติดเชื้อ  
ในประเทศ

0

สถานที่  
กักกัน  
ที่รัฐจัดให้

0

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

**3,411**  
คน

ติดเชื้อ  
ในประเทศ

2,444

สถานที่  
กักกัน  
ที่รัฐจัดให้

474

หายป่วยแล้ว

**3,252**  
คน <sup>+10</sup>

ผู้ป่วย  
รักษาอยู่

101

ร้อยละ

95.34

เสียชีวิต

**58**  
คน

New Cases  
เพิ่มขึ้น

0

ร้อยละ

1.70

## ประวัติเสี่ยง

ไม่มีผู้ป่วยที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้านี้  
ไม่มีผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงจาก ไป/ทำงาน ในสถานที่ชุมนุมชน  
หรือ ไม่มีผู้ป่วยจากการค้นหาเชิงรุกใดๆ

**0 ราย**

**รวม**

**0 ราย**

## จำนวนผู้ป่วยยืนยันจำแนกตามพื้นที่รักษา (ราย)

กรุงเทพฯ และนนทบุรี

**1,839**

ภาคเหนือ

**95**

ภาคกลาง

**621**

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

**112**

ภาคใต้

**744**

รายงานข้อมูลสถานการณ์ผู้เดินทางเข้าประเทศที่ต้อง  
กักกันในสถานที่ของรัฐ (SQ LQ ASQ ALQ และ AHQ)  
ข้อมูลสะสมตั้งแต่ 3 เมษายน - 29 สิงหาคม 2563



- SQ = State Quarantine
- LQ = Local Quarantine
- ASQ = Alternative State Quarantine
- ALQ = Alternative Local Quarantine
- AHQ = Alternative Hospital Quarantine

ยอดคัดกรอง



สะสม

90,034



919 ราย

กลับบ้านได้แล้ว



สะสม

77,576



936 ราย

พบเชื้อจาก SQ LQ ASQ ALQ และ AHQ



สะสม

474



0 ราย

รักษาหายกลับบ้าน SQ และ LQ



373



10 ราย

แหล่งข้อมูล: กระทรวงมหาดไทย, กระทรวงกลาโหม, กรมควบคุมโรค, กระทรวงการต่างประเทศ

ประมวลผลโดย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ศูนย์ปฏิบัติการด้านนวัตกรรมการแพทย์ และการวิจัยและพัฒนา วช. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม



# สถานการณ์โรค COVID – 19 เขตสุขภาพที่ 11

ประจำวันี่ 24 สิงหาคม 2563

จำนวนตรวจ SARS-Cov-2

32,611

ตรวจไม่พบเชื้อ

32,298

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

300

ผู้ป่วยยืนยันรายใหม่

0

รอผลตรวจ

13

## ผู้ป่วยยืนยันสะสม รายจังหวัด

จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	วันที่พบเคสล่าสุด
ภูเก็ต	227	3	24/5/63
ชุมพร	21	3	22/4/63
กระบี่	20	0	29/4/63
สุราษฎร์ธานี	18	0	9/4/63
นครศรีธรรมราช	12	1	12/4/63
พังงา	2	0	13/4/63
ระนอง	0	0	-

ข้อมูล ณ วันที่ 23 สิงหาคม 2563 เวลา 24.00 น.

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

# สถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 จังหวัดพังงา

ส่งตรวจตัวอย่าง 1,313

ผู้ป่วยยืนยัน 2



สถานการณ์ประเทศไทย

ผู้ป่วยสะสม	3,411 ราย
กลับบ้านแล้ว	3,252 ราย
ยังรักษาอยู่	101 ราย
เสียชีวิต	58 ราย



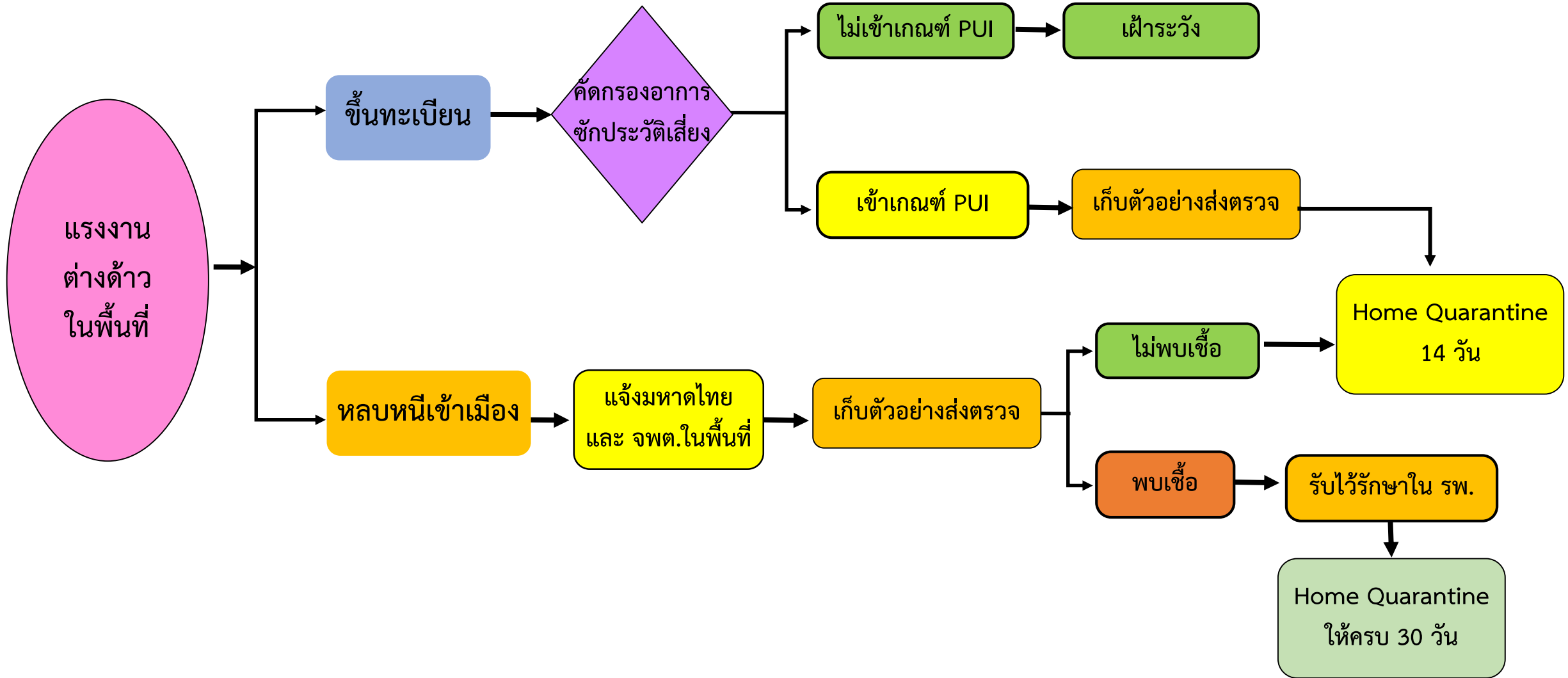
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา  
SAT PHEOC PHANGNGA

ข้อมูล ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2563 (15.00 น)





# แนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในแรงงานพม่า จังหวัดพังงา





# มาตรการป้องกัน COVID-19 ในเทศกาลกินเจ ตามคำสั่ง จังหวัดพังงา

## ข้อปฏิบัติสำหรับม้าทรง พี่เลี้ยง และผู้ประกอบการพิธีกรรม

- การลดจำนวนคนร่วมพิธีกรรม ขณะประกอบพิธีกรรมต่าง ๆ อนุญาต เฉพาะม้าทรง พี่เลี้ยง กรรมการของศาลเจ้า และผู้ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น
- งดการจัดพิธีกรรมที่แสดงอภินิหาร ของม้าทรง เช่น ลุยไฟ ขึ้นบันไดมิด
- งดกิจกรรมการแห่พระในตลาด เพื่อลดการรวมตัวของคน





# มาตรการป้องกัน COVID-19 ในเทศกาลกินเจ จังหวัดพังงา

## ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้าร่วมพิธีกรรม

- ลงทะเบียน แพลตฟอร์ม “ไทยชนะ” หรือ ในสมุดลงทะเบียน
- ตรวจคัดกรองอาการไข้ ไอ เหนื่อย เป็นหวัด อุณหภูมิร่างกายไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียส
- ผู้ที่มีอาการป่วย เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ให้งดการร่วมประกอบพิธีกรรม
- ให้สวมหน้ากากอนามัยและล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล
- ไม่ใช้สิ่งของ เช่น แก้วน้ำ หลอดดูด ช้อน ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว ร่วมกับผู้อื่น
- หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัดและอากาศถ่ายเทไม่ดีเป็นเวลานาน



## ข้อปฏิบัติสำหรับโรงงาน และร้านอาหารเจ ในบริเวณศาลเจ้า

- กำหนดเข้าออกทางเดียว จัดจุดล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลหน้าประตูทางเข้า
- การจัดโต๊ะสำหรับรับประทานอาหาร ต้องเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร
- จำกัดจำนวนคนที่นั่งในโรงเจ โดยมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 4 ตรม./คน หรืออาจนำอาหารกลับไปรับประทานที่บ้าน
- ร้านอาหารที่จำหน่ายในบริเวณศาลเจ้า ต้องกำหนดจุดให้มีระยะห่างระหว่างร้านอาหาร หรือรถเข็น อย่างน้อย 1 เมตร



# การเตรียมความพร้อมจัดตั้งสถานที่กักกันแห่งรัฐ



หลักเกณฑ์แนวทางการกำหนด  
สถานที่กักกันโรคไปประยุกต์สู่  
การดำเนินการในพื้นที่จังหวัด





# หลักเกณฑ์ สถานที่กักกันแห่งรัฐ Local Quarantine จำนวน 5 หมวด

1

กำหนดหลักเกณฑ์ Local quarantine ประกอบด้วย 5 หมวด

หมวด 1 โครงสร้างอาคาร และวิศวกรรม

หมวด 2 บุคลากร

หมวด 3 วัสดุ อุปกรณ์สำนักงาน

หมวด 4 ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกัน

อันตรายส่วนบุคคล

หมวด 5 การจัดการสิ่งแวดล้อมและ

เป็นมิตรกับชุมชน



2



โรงแรมประเมิน (Self Assessment) ตามหลักเกณฑ์ ผ่าน [www.hsscovid.com](http://www.hsscovid.com) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินฯ โควิด 19 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

Audit โดย สสจ. และ มท. ส่งผลมาที่ กรม สบส.สธ. เพื่อประกาศ LQ

3

จัดทำศูนย์ข้อมูลโรงแรม Local Quarantine เผยแพร่ ในเว็บ สธ.



ความร่วมมือจาก กระทรวงสาธารณสุข และ กระทรวงมหาดไทย



# แนวทางการดำเนินการโรงแรมสำหรับเป็นที่กักตัวเพื่อเป็น Local Quarantine



## ข้อกำหนดสถานที่ที่จะเข้าร่วม

1. โรงแรมต้องมีใบอนุญาตตามกฎหมาย รวมถึงกรณีดังต่อไปนี้
2. สถานที่ที่รัฐกำหนด

## กลุ่มเป้าหมาย



ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่ปกครองระดับจังหวัด และไม่มีอาการที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค โควิด-19 (Patient under investigation)

## ลักษณะของที่พัก



1. เป็นห้องส่วนตัว
2. มีห้องน้ำส่วนตัว
3. มีผู้จัดหาอาหารและของใช้จำเป็นให้ได้  
ไม่ต้องออกไปจัดหาด้วยตนเอง

## ข้อปฏิบัติของผู้เข้าพัก

1. อยู่ในห้องส่วนตัว หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นในที่พัก (Social Distancing)
2. ใช้ห้องน้ำแยกจากผู้อื่น
3. แยกสิ่งของส่วนตัว ไม่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น จาน ชาม ช้อนส้อม แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว
4. ไม่ร่วมรับประทานอาหารกับผู้อื่น ถ้าเตรียมอาหารในโรงแรม บริเวณที่มีผู้อื่นอยู่ควรให้ผู้อื่นจัดหาให้แล้วแยกรับประทานอาหารคนเดียว
5. ชักเสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยน้ำและสบู่หรือผงซักฟอกถ้าทำได้ชักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิน้ำ 60-90 องศาเซลเซียส
6. แยกถุงขยะของตนต่างหาก





# ลักษณะของ Local Quarantine ต้องมีองค์ประกอบหลัก 5 หมวด

## หมวด 1 :โครงสร้างอาคารวิศวกรรมความปลอดภัย และระบบสื่อสารสารสนเทศ

- 1.1) โครงสร้างสมบูรณ์ ไม่แตกร้าว มีสภาพอาคารพร้อมใช้
- 1.2) ระบบความปลอดภัยในอาคารพร้อมใช้งาน  
เช่น ระบบดับเพลิง ทางหนีไฟ
- 1.3) ห้องพักรักษาผู้ป่วยต้องเป็นห้องปรับอากาศแยกส่วน  
หรือไม่เป็นระบบท่อส่งลมเย็นร่วม
- 1.4) ท่อระบายน้ำทิ้ง และสุขาภิบาลต้องไม่รั่วซึม
- 1.5) ระบบโทรศัพท์สื่อสาร และ CCTV
- 1.6) ระบบสื่อสารทางไกลทางการแพทย์ Telemedicine  
เพื่อการบันทึกอุณหภูมิร่างกายและสื่อสารกับบุคลากร  
ทางการแพทย์

## หมวด 2 :บุคลากร (ต้องได้รับการอบรมก่อนปฏิบัติงาน)

- 2.1) เจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่รับโทรศัพท์
- 2.2) เจ้าหน้าที่ส่งอาหาร
- 2.3) เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด
- 2.4) เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
- 2.5) เจ้าหน้าที่เก็บขยะ
- 2.6) ช่างไฟฟ้า
- 2.7) ช่างประปา
- 2.8) Covid-19 Manager
- 2.9) เจ้าหน้าที่ของภาครัฐและเจ้าหน้าที่ทางโรงแรมต้องได้รับการคัดกรอง  
ก่อนเข้าปฏิบัติงานและสวมชุดป้องกัน รวมถึงทำความสะอาดร่างกาย  
หลังการปฏิบัติงาน ดังนี้
  - 2.9.1) ตรวจวัดไข้
  - 2.9.2) สวมหน้ากากอนามัย surgical mask
  - 2.9.3) สวม Face Shield
  - 2.9.4) สวมชุดป้องกัน (เฉพาะบุคคลที่มีความเสี่ยง)
  - 2.9.5) การทำความสะอาดรองเท้าก่อน/หลังปฏิบัติงาน
  - 2.9.6) การทำความสะอาดร่างกายก่อน/หลังปฏิบัติงาน





# ลักษณะของ Local Quarantine ต้องมีองค์ประกอบหลัก 5 หมวด

**หมวด 3** : วัสดุ อุปกรณ์สำนักงาน และอื่นๆ  
และระบบสื่อสารสารสนเทศ

ก. วัสดุ อุปกรณ์ประจำสำนักงาน (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- (1) คอมพิวเตอร์ หรือ notebook
- (2) เครื่องสแกนเอกสาร/ปริ้นเตอร์
- (3) โทรศัพท์สำนักงาน
- (4) สมุดทะเบียนผู้เข้าพัก

ข. วัสดุ อุปกรณ์ประจำห้องพัก

- (1) ไฟฉาย
- (2) ถุงขยะติดเชื้อ
- (3) กระดาษชำระ
- (4) Free Wi-Fi ทุกห้องผู้เข้าพัก
- (5) รถเข็นขนย้ายสิ่งของของผู้เข้าพัก
- (6) กาต้มน้ำร้อน
- (7) ผ้าเช็ดตัว และผ้าเช็ดผม
- (8) ชุดผ้าปูที่นอน
- (9) น้ำดื่ม

**หมวด 4** : ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

ก. เวชภัณฑ์สำหรับเจ้าหน้าที่

- (1) แอลกอฮอล์เจลแบบขวดปั๊ม/แบบพกพา
- (2) หมวกคลุมผม
- (3) ชุดป้องกัน (PPE)
- (4) Face shield
- (5) ถุงมือยางทางการแพทย์แบบใช้แล้วทิ้ง
- (6) รองเท้าบูท

ข. เวชภัณฑ์ประจำห้องพัก

- (1) แอลกอฮอล์เจลแบบขวดปั๊ม
- (2) ปรอทวัดไข้

ค. ยาและเครื่องมือแพทย์

- (1) ยาสามัญประจำบ้าน
- (2) อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- (3) เครื่องวัดความดัน

**หมวด 5** : การจัดการสิ่งแวดล้อม และเป็นมิตรกับชุมชน

- 5.1) มีระบบการจัดการขยะติดเชื้อ
- 5.2) มีระบบการบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน
- 5.3) มีแนวทางสร้างความเข้าใจและการยอมรับจากชุมชนโดยรอบ



# สถานที่ควบคุมโรคทางเลือก 14 วัน (Alternative Local Quarantine 14 Day)

(Alternative Local Quarantine 14 days)

เหมาะสำหรับ ชาวไทยหรือชาวต่างชาติที่สมัครใจ



และไม่มีอาการ

PUI

ค่าใช้จ่าย :

ชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักกันตน

ระยะเวลา : 14 วัน

หลักเกณฑ์แนวทาง ตามกระทรวงสาธารณสุข กำหนด

## ขั้นตอนการได้รับการรับรอง

1. โรงแรมสมัครเข้าร่วมและประเมินตนเองตามเกณฑ์แนวทางที่กระทรวงสาธารณสุข
2. โรงแรมจำเป็นต้องจัดรูปแบบบริการตามกำหนดที่ชัดเจน นำเสนอต่อ สธ. มท.
3. ประเมินความพร้อม ร่วมกันระหว่าง สสจ. และ มท.
4. ประกาศ โรงแรมได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ Alternative Local Quarantine ในเว็บของกระทรวงสาธารณสุข(สบส.)



ความร่วมมือจาก กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข

# สถานที่ควบคุมโรคแห่งรัฐทางเลือก 14 วัน (Alternative Local Quarantine 14 Day)



ขอบเขต : โรงแรมที่มีใบอนุญาตสถานประกอบการ  
หรือ สถานที่ที่รัฐกำหนด

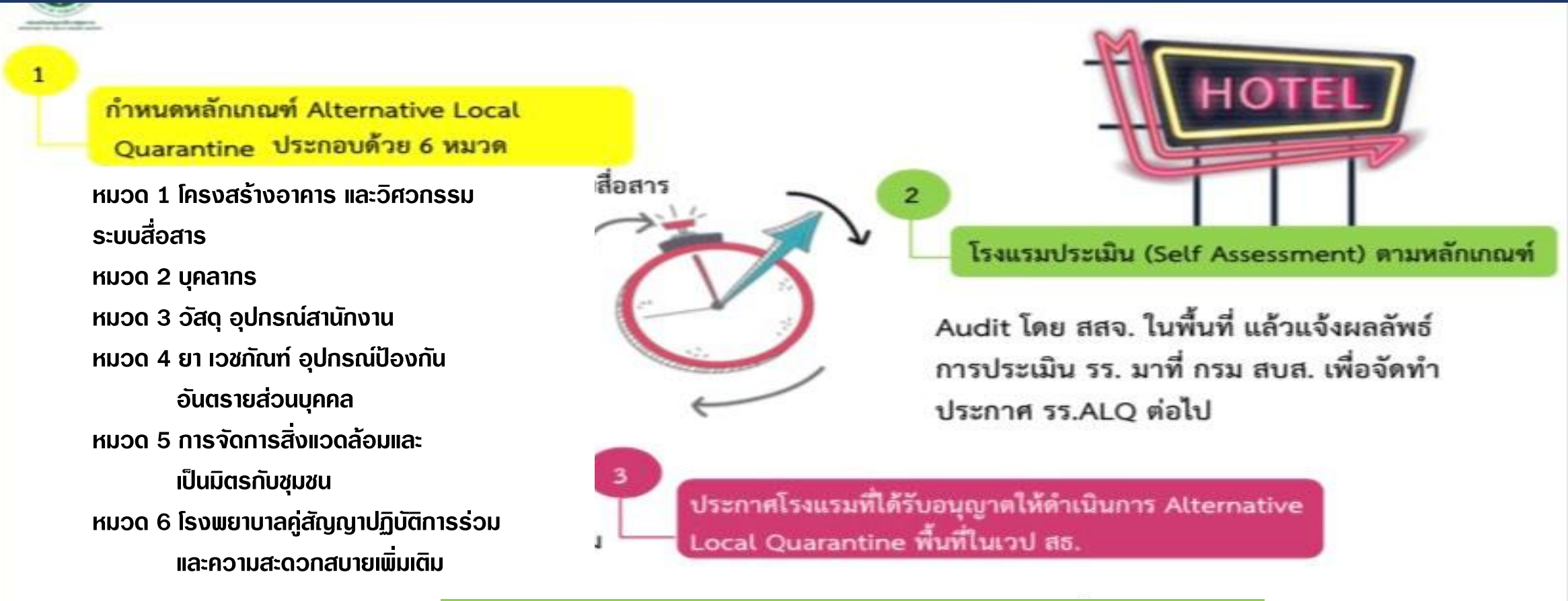
ข้อกำหนดสำคัญ : จำเป็นต้องมีโรงพยาบาลปฏิบัติการร่วม  
(cooperative Hospital)



## กระบวนการตัดสินใจ:

1. **ต้นทาง** : โดย กต. แจ้งทางเลือกให้ชาวไทยและชาวต่างชาติทราบ ณ.ประเทศต้นทางและลงทะเบียน รร. ทางเลือกที่ประเทศต้นทาง ร่วมกับได้รับคำตอบรับจากสถานที่พักในราชอาณาจักรไทย
2. **ปลายทาง** : แจ้งความจำนง state quarantine ทางเลือก ตามข้อกำหนด ณ EOC สนามบิน การนำส่งจากสนามบินถึง รร. และ การทดสอบเชื้อโควิด-19 เป็นการดำเนินการเองของโรงแรมและรพ.ปฏิบัติการร่วม ความร่วมมือจาก กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข

# ขั้นตอนการรับรองเพื่อเป็น Alternative Local Quarantine



โรงแรมในพื้นที่จังหวัดลงทะเบียนผ่านหน้าเวป [www.hsscovid.com](http://www.hsscovid.com)  
ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินฯ โควิด 19 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



# หลักเกณฑ์ หมวด 6 Alternative Local Quarantine

## หมวด 6 โรงพยาบาลคู่สัญญาปฏิบัติการร่วมและความสะดวกสบายเพิ่มเติม

1.โรงพยาบาลคู่สัญญาปฏิบัติการร่วม  
(Cooperative Hospital)

3.ความหลากหลายในการเข้าถึงความบันเทิง

5. บริการภาชนะชุดอุปกรณ์สำหรับใส่อาหาร และมี  
กระบวนการทำความสะอาดมาตรฐานด้วยความร้อน

7.สามารถออกจากห้องพักมาใช้พื้นที่ที่โรงแรม  
กำหนด โดยเว้นระยะห่าง ภายหลังจากการ  
ทดสอบเชื่อว่าเป็นผลลบ



2.สามารถเลือกเมนูอาหารตามต้องการ(Menu  
room service)

4.บริการทำความสะอาดห้องพักทุก 2 วัน

6. บริการระบบการซักรีดฆ่าเชื้อด้วยความ  
ร้อนตามมาตรฐาน



# ทีมหน่วยแพทย์ปฐมภูมิเคลื่อนที่เร็ว SQ (mini MERT COVID-19)

หลักการ : ฟังตนเองแบบเบ็ดเสร็จไม่รบกวนพื้นที่



## องค์ประกอบ

จัดบริการโดย รพ.เอกชน

3. พยาบาล หรือ  
นักวิชาการสาธารณสุข (นวก.)  
ด้านจิตเวช (MCATT)

4. นวก.สาธารณสุข  
ดูแลสุขภาพและ  
สิ่งแวดล้อม

2. พยาบาล SRRT  
Swab เชื้อ 2 ครั้ง

5. COVID-19 manager  
หน้าที่ ระบบรายงาน ระบบส่งต่อ ตัวกลางประสาน

1. แพทย์หัวหน้าทีม



อุปกรณ์และเวชภัณฑ์สนับสนุน :

- อุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE)
- handheld thermometer
- ยาและเวชภัณฑ์ตามกำหนดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่



# ไข้เลือดออกจังหวัดพังงา

31 สิงหาคม 2563



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา



# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2563

ลำดับ	พื้นที่	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
	<b>ประเทศ</b>	<b>47,7738</b>	<b>72.00</b>	<b>32</b>	<b>0.07</b>
1	แม่ฮ่องสอน	1,062	378.17	1	0.09
2	ระยอง	1,687	235.20	1	0.06
3	ชัยภูมิ	2,347	206.05	0	0
26	พิจิตร	186	69.44	0	0
	<b>ภาคใต้</b>	<b>4,396</b>	<b>46.63</b>	<b>4</b>	<b>0.01</b>
	<b>เขต 11</b>	<b>1,797</b>	<b>40.23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
1	พิจิตร	186	69.44	0	0
2	ระนอง	108	56.50	0	0
3	นครศรีฯ	741	47.53	0	0

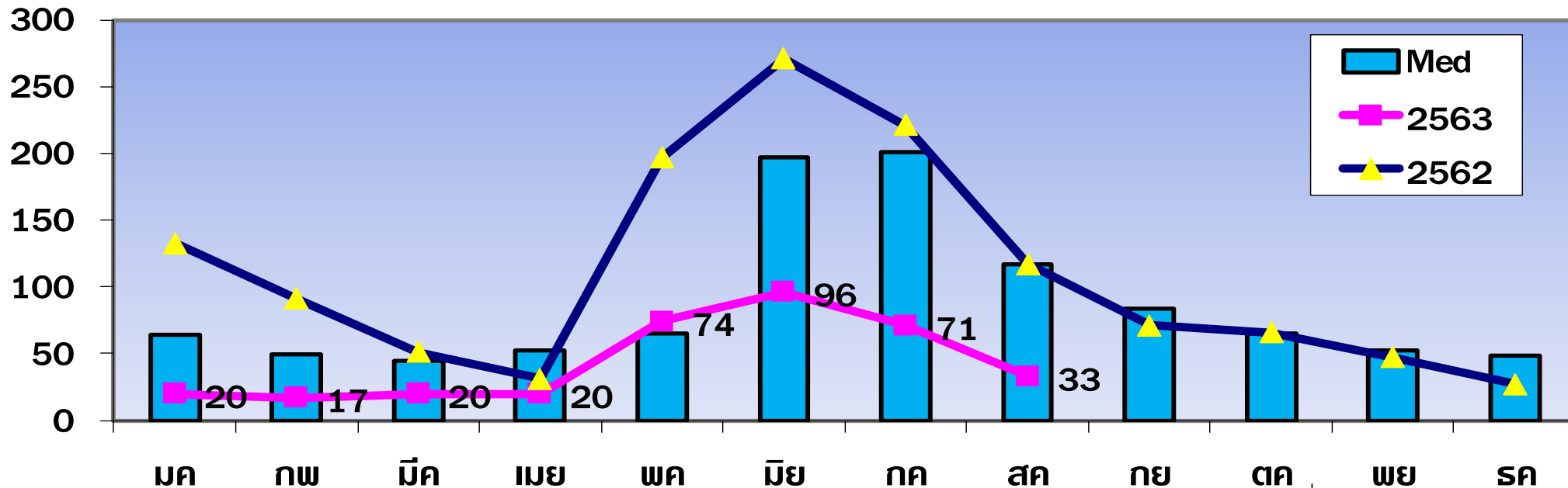




# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพังงา ปี 2563

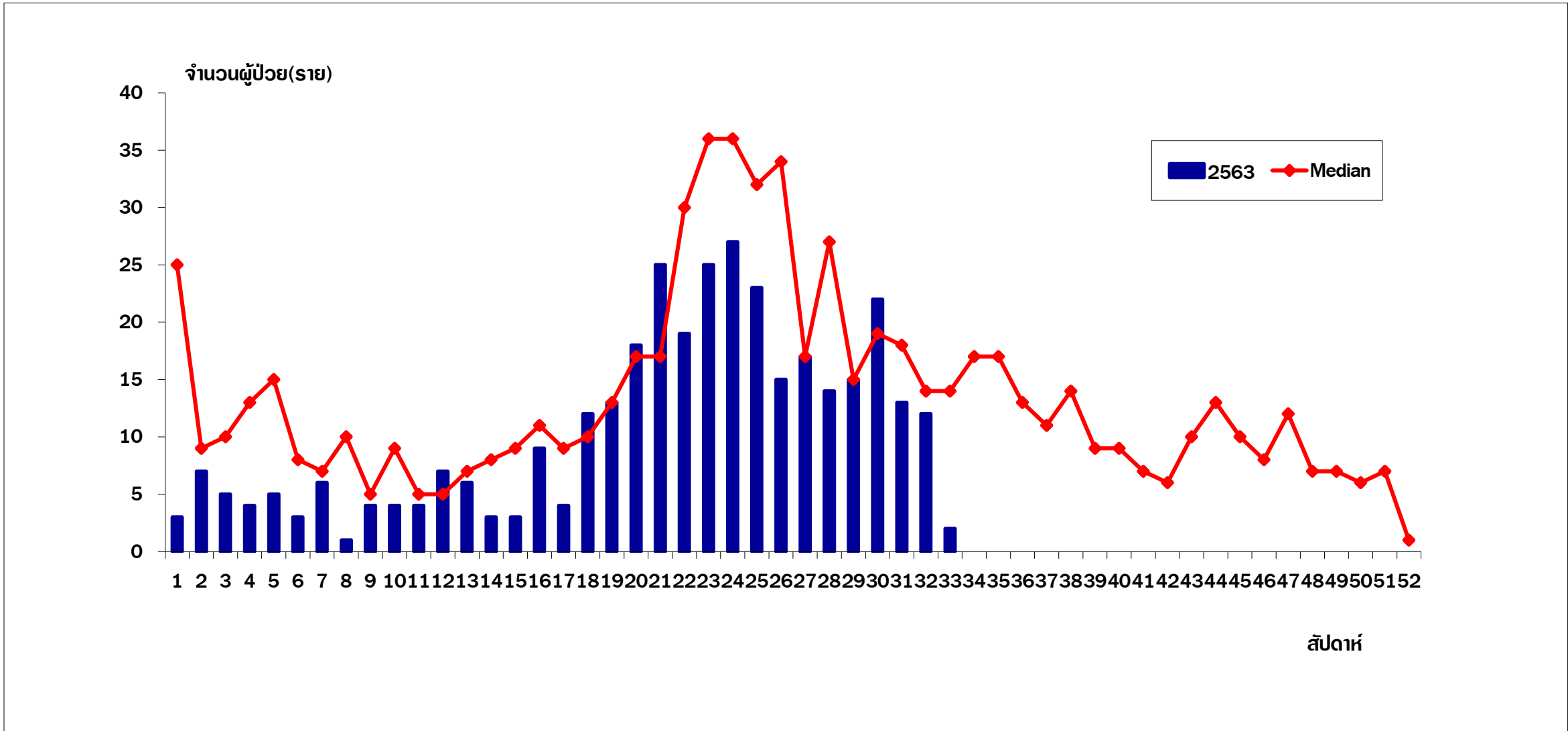
- เป้าหมายปี 2563 (ลดลง 20% จากค่า Median 386.70) อัตราป่วย < 309.36 ต่อแสน ปชก.
- จำนวนผู้ป่วยเฝ้าระวัง **350** ราย อัตราป่วย **130.21** ต่อแสน ปชก.  
[เพศชาย 177 หญิง 173] [DHF 12 / DHF 5 / DF 333]

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน ปี 2562, 2563 เปรียบเทียบกับมัธยฐาน 5 ปี

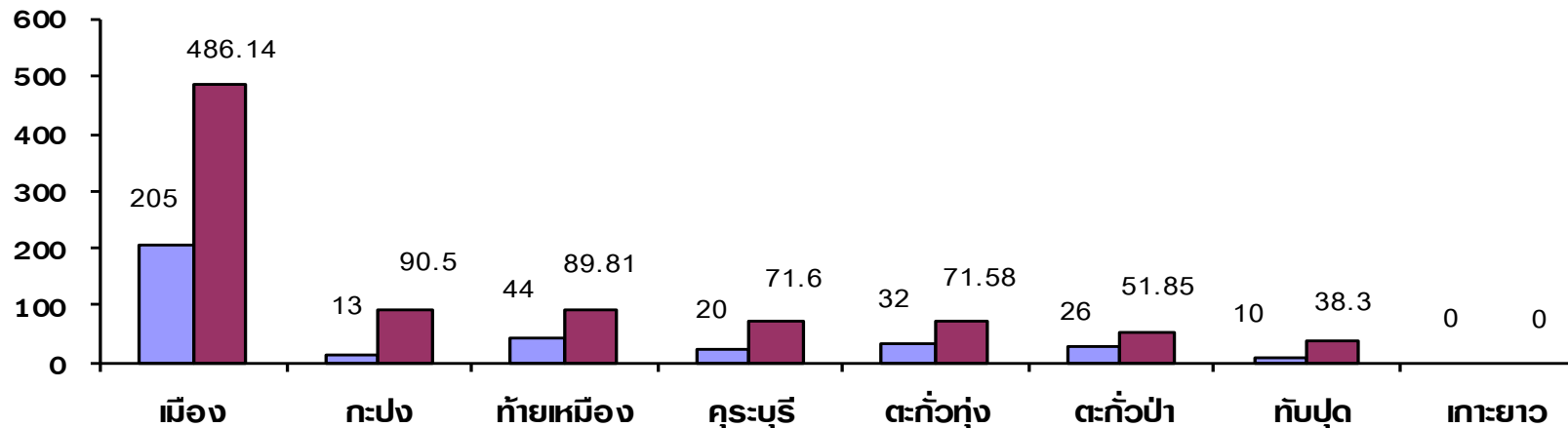




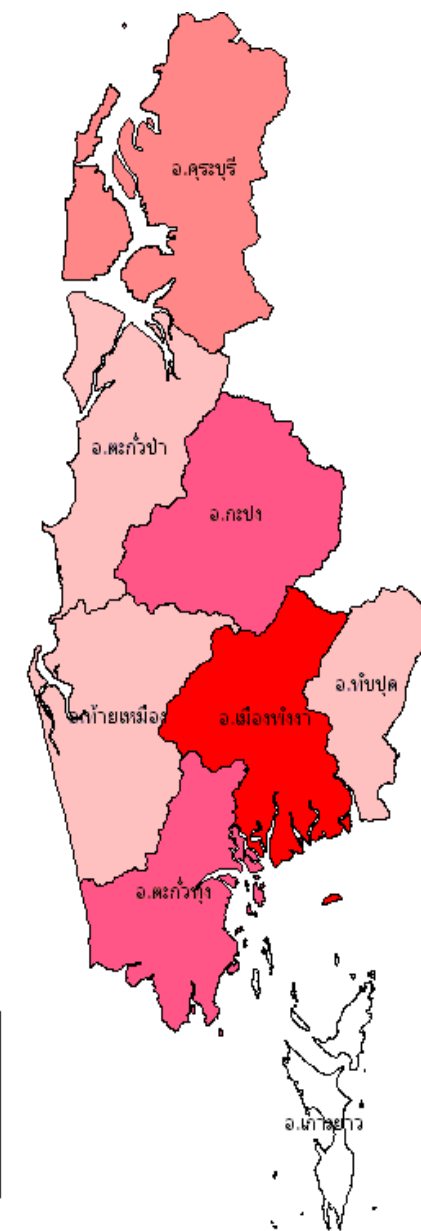
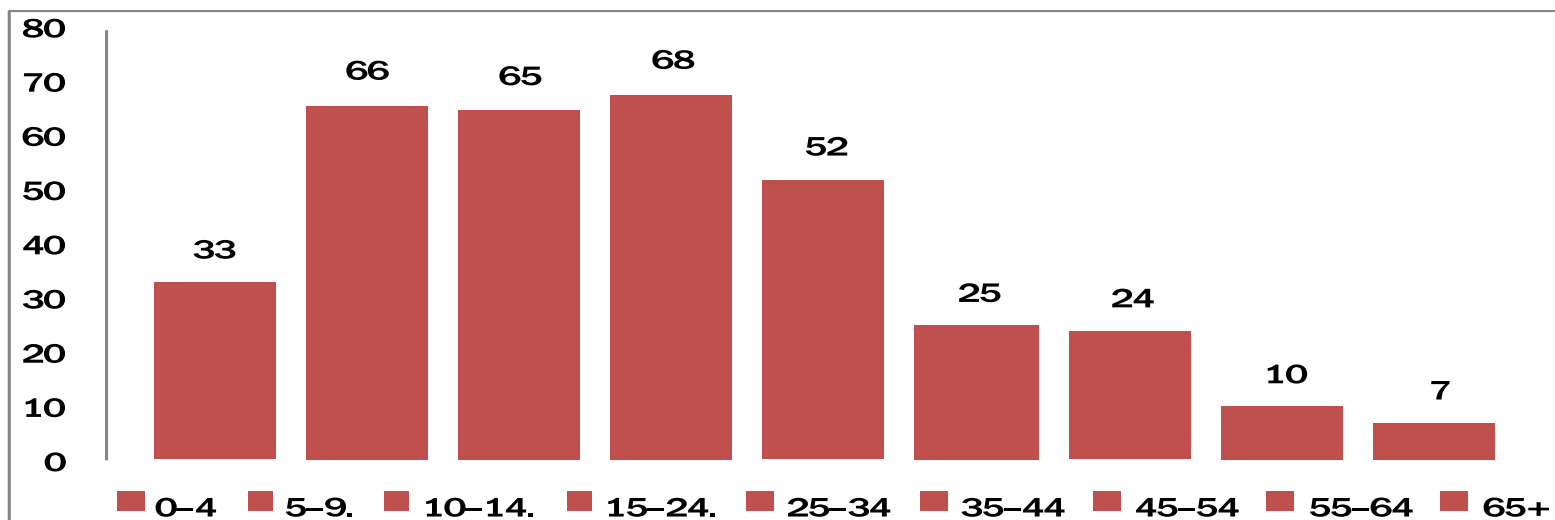
# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ ปี 2563 เปรียบเทียบกับมัธยฐาน 5 ปี



# จำนวน/อัตราผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ ปี 2563



# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกกลุ่มอายุ ปี 2563





# พื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออก จังหวัดพังงา ปี 2563

ข้อมูล ณ 28 สค.63

## ผู้ป่วยอยู่ในระยะเฝ้าระวัง

สีแดง ผู้ป่วยมากกว่า 2 ราย ในพื้นที่

สีเหลือง ผู้ป่วย 1 ราย ในพื้นที่

เทศบาลเมืองตะกั่วป่า

หมู่ที่ 2 ต.บางม่วง

ต.บางม่วง(ม.3,4) / ต.โคกเคียน (ม.4,5,7)

หมู่ที่ 3 ต.นาเตย

หมู่ที่ 1 ต.ลำแก่น

ต.ท้ายเหมือง(ม.1,3,8) / ต.บางทอง(ม.1,6) /  
ต.ทุ่งมะพร้าว (ม.8) / ต.ลำภี (ม.1) / ต.ลำแก่น(ม.3)

ต.กะไหล(ม.5)/ ต.โคกกลอย(ม.4)

ต.คุระ (ม.3,9) / ต.แม่นางขาว(ม.4)

ต.บ่อแสน (ม.2)

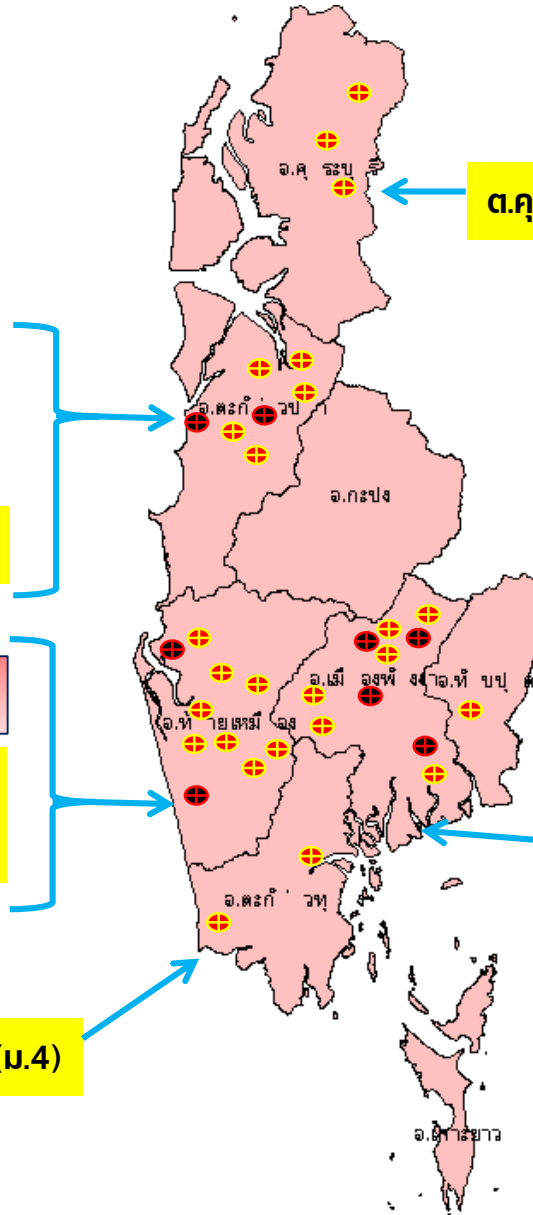
เทศบาลเมืองพังงา

หมู่ที่ 4 ต.นบปรัง

หมู่ที่ 5 ต.บางเตย

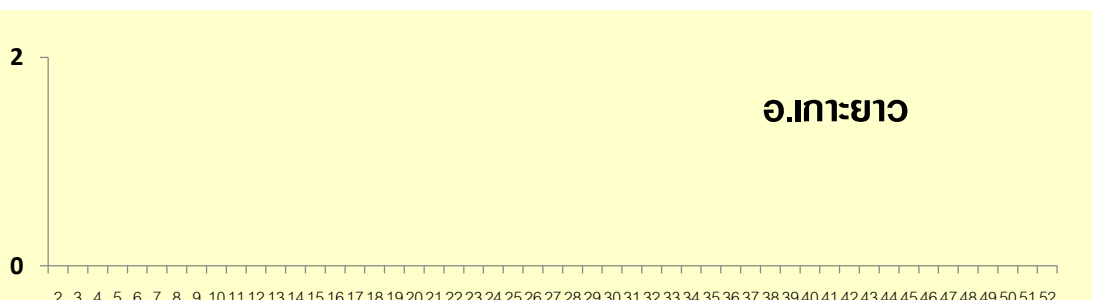
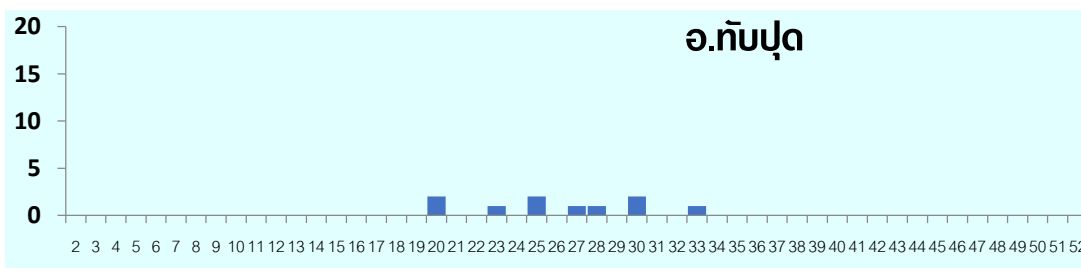
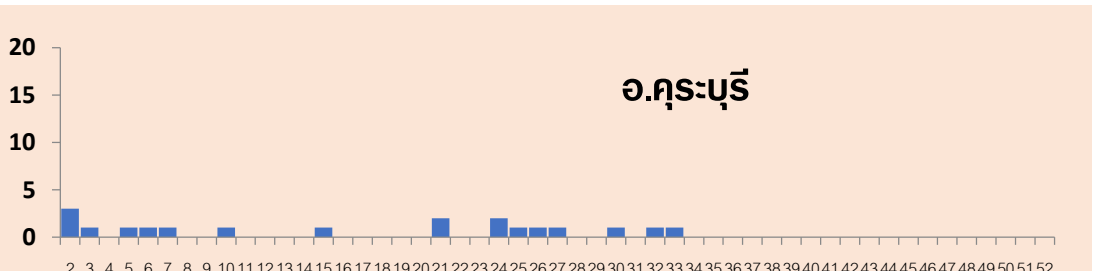
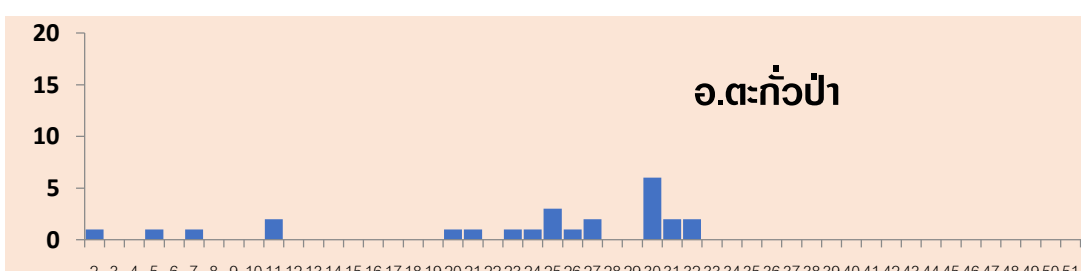
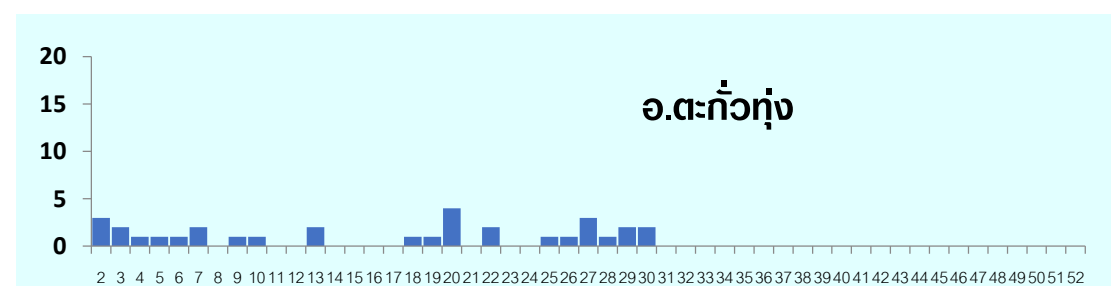
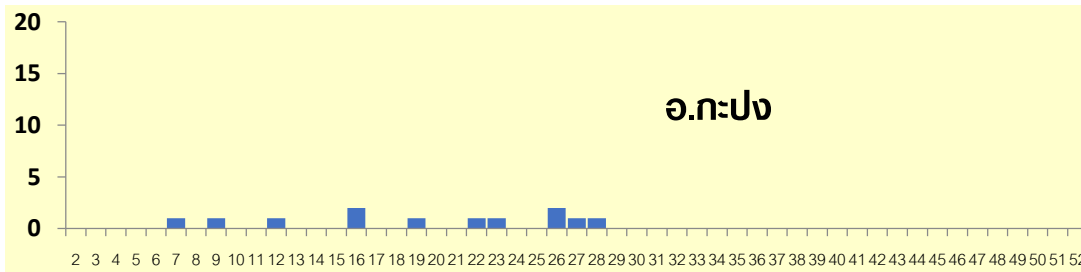
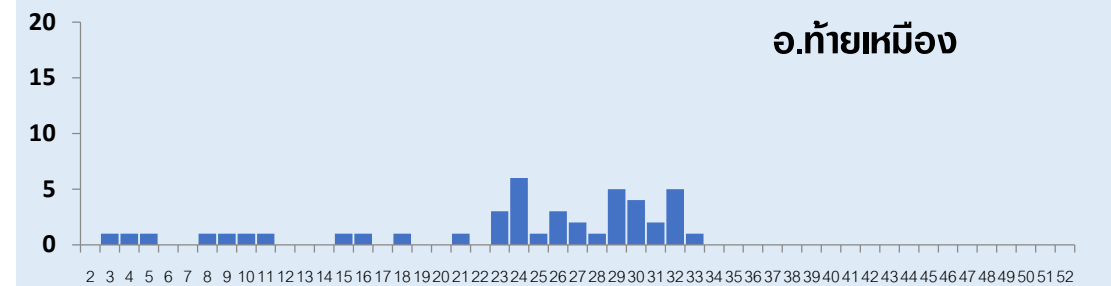
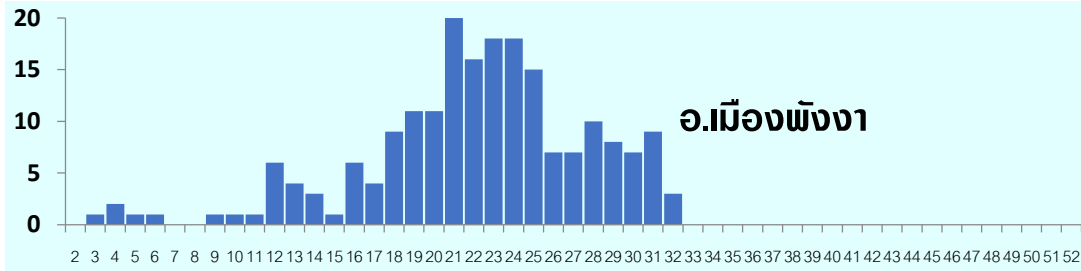
หมู่ที่ 2 ต.ปากอ

ต.นบปรัง(ม.6) / ต.บางเตย(ม.6) / ต.ตากแดด(ม.1,3) /  
ต.ปากอ(ม.3,5)

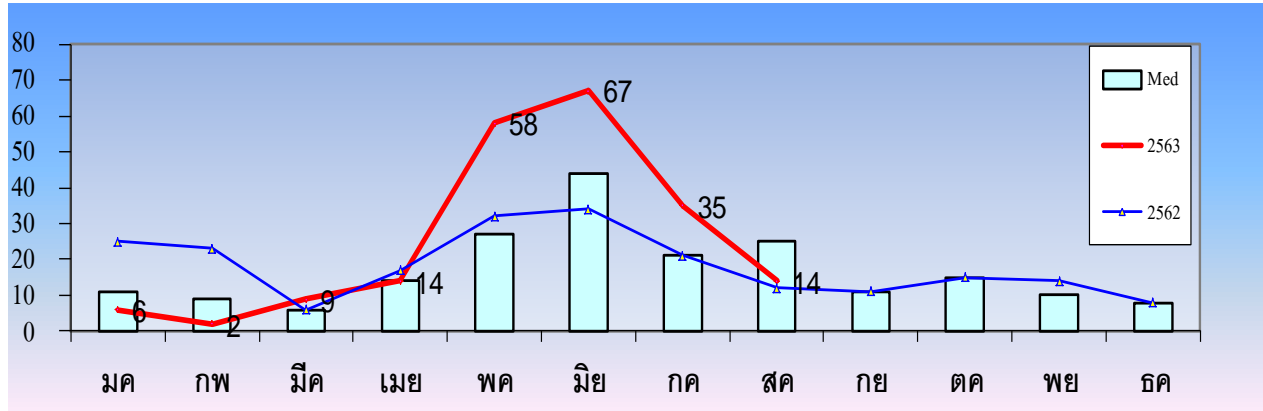




# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพังงา จำแนกรายสัปดาห์ รายอำเภอ ปี 2563

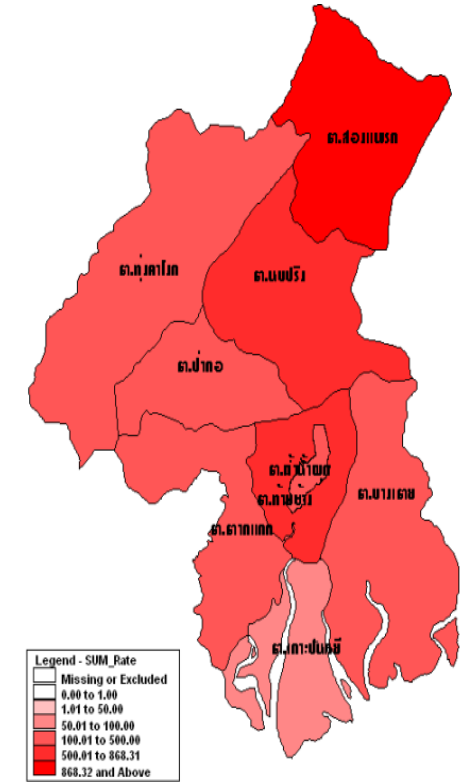


# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอเมือง ปี 2563



➤ เป้าหมาย (ลดลง 20% ค่า Median 602.34)  
อัตราป่วย < 481.87 ต่อแสน ปช.

ผู้ป่วย 205 ราย อัตราป่วย 486.14 ต่อแสน ปช.

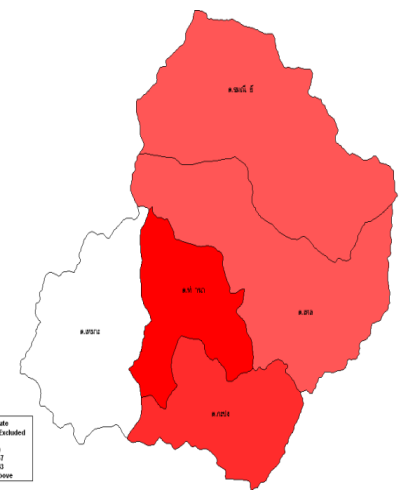
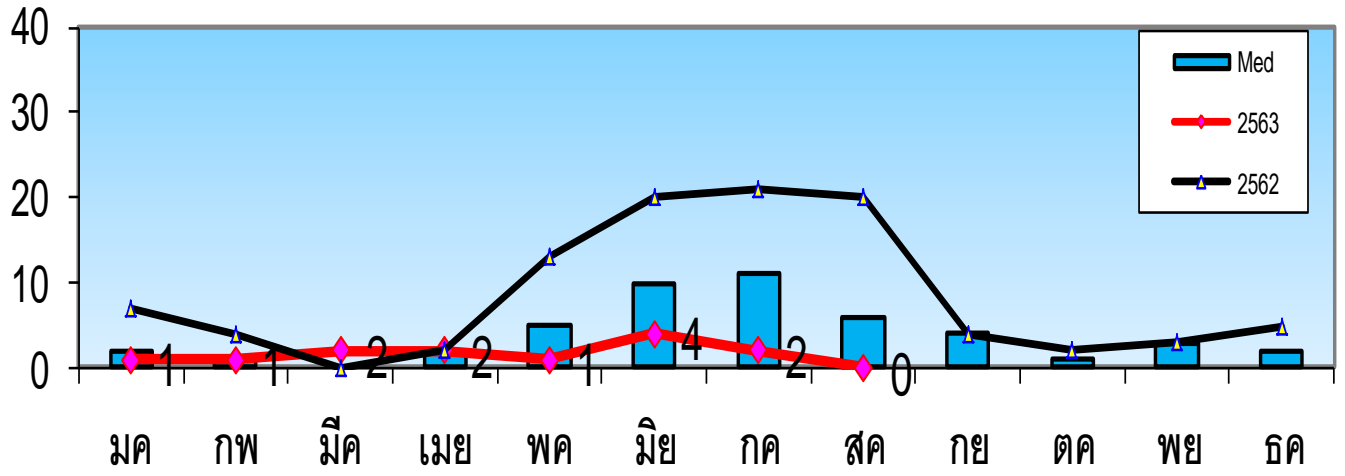


พื้นที่รายตำบล (จน.หมู่บ้าน)	จน.ผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสนปชก.	หมู่บ้าน				หมู่บ้าน Pt=1	หมู่บ้าน Pt>1	HI	
			Wk30	wk31	wk32	Wk33			14 ส.ค.63	21 ส.ค.63
ท้ายช้าง	54	500.93	3	2	0	0	เทศบาล	0.63*	1.01*	
นบปรัง (8)	44	689.55	0	3	0	0	บ.6	7.96	4.38	
ถ้ำน้ำผุด (4)	34	762.33	0	0	0	0		15.21	13.45	
บางเตย (9)	24	338.50	1	3	1	0	บ.6	บ.5	10.24	
ตากแดด (4)	18	571.97	1	0	1	0	บ.1,3	9.32	6.96	
สองแพรง (3)	6	847.46	0	0	0	0		บ.5	5.58	
ทุ่งค่าง (5)	8	283.99	0	0	0	0		10.32	7.16	
เกาะป็นหยี (4)	4	93.24	0	0	0	0		5.56	4.20	
ป่ากอ (5)	13	490.20	2	1	1	0	บ.3,5	บ.2	7.95	

# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอกะปง

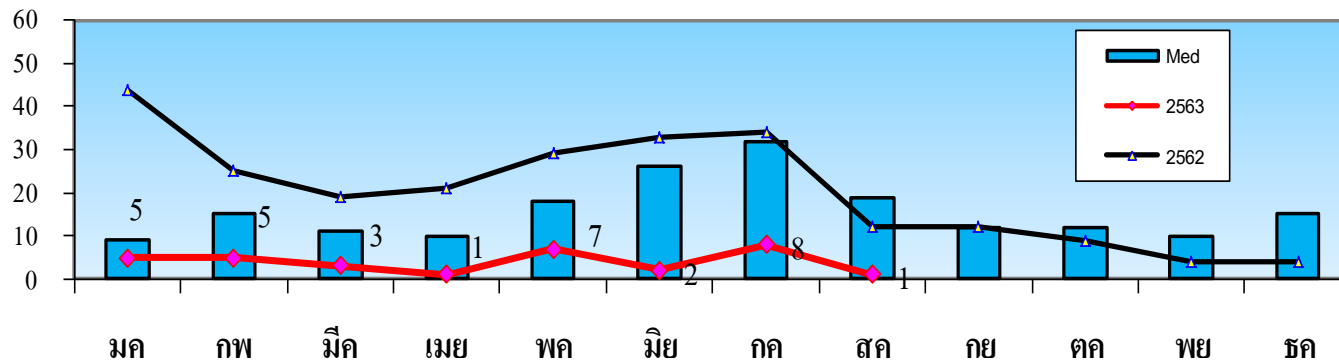
➤ เป้าหมาย (ลดลง 20% ค่า Median 423.99)  
อัตราป่วย < 481.87 ต่อแสน ปชก.

ผู้ป่วย 13 ราย อัตราป่วย 90.50 ต่อแสน ปชก.



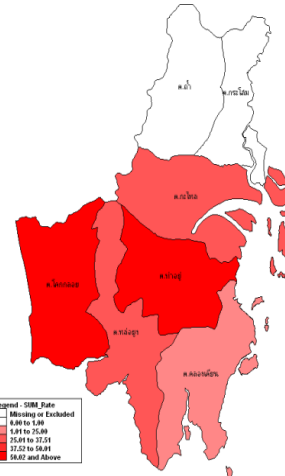
พื้นที่รายตำบล (จน.หมู่)	จน.ผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสนปชก.	หมู่บ้าน				HI 14 ส.ค.63	HI 21 ส.ค. 63
			Wk30	wk31	wk32	wk33		
กะปง (4)	3	163.93	0	0	0	0	3.76	2.35
ท่านา (4)	5	123.30	0	0	0	0	7.50	4.38
หมาะ (4)	0	0.00	0	0	0	0	7.50	6.25
ทล (6)	2	67.18	0	0	0	0	7.06	5.93
รณีย์ (4)	3	98.98	0	0	0	0	8.79	9.42

# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอตะกั่วทุ่ง



➤ เป้าหมาย (ลดลง 20% ค่า Median 348.95)  
อัตราป่วย < 279.16 ต่อแสน ปชก.

ผู้ป่วย 32 ราย อัตราป่วย 71.58 ต่อแสน ปชก.



พื้นที่รายตำบล (จน.หมู่บ้าน)	จน.ผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสนปชก.	หมู่บ้าน				Pt=1	Pt>1	HICI 14 ส.ค.63	HICI 21 ส.ค. 63
			Wk30	wk31	wk32	wk33				

## อำเภอตะกั่วทุ่ง

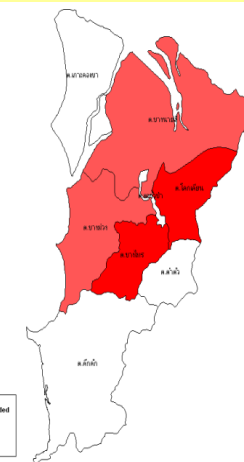
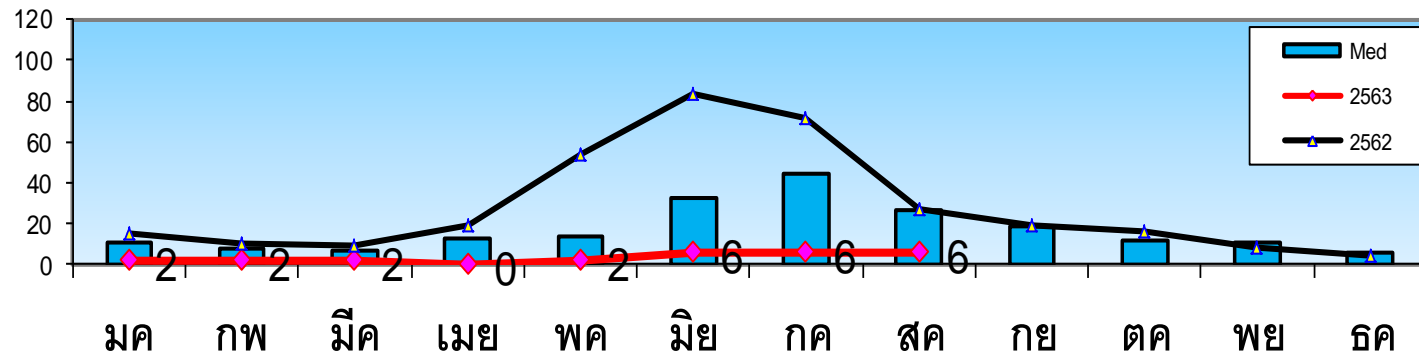
ท่า (9)	2	53.18	0	0	0	0		9.67	8.72
กระโสม (8)	3	49.31	0	0	0	0		8.82	8.74
กะไหล (12)	7	115.02	1	0	0	0	ม.5	6.75	7.23
ท่าอยู่ (7)	2	55.96	0	0	0	0		5.21	5.39
หล่อยุง (10)	4	63.43	0	0	0	0		2.38	2.72
โคกกลอย (14)	12	90.68	1	0	0	0	ม.4	6.78	6.42
คลองเคียน (8)	2	37.26	0	0	0	0		7.21	7.14



# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอตะกั่วป่า

ผู้ป่วย 26 ราย อัตราป่วย 51.85 ต่อแสน ปช.

➤ เป้าหมาย (ลดลง 20% ค่า Median 441.42)  
อัตราป่วย < 353.14 ต่อแสน ปช.

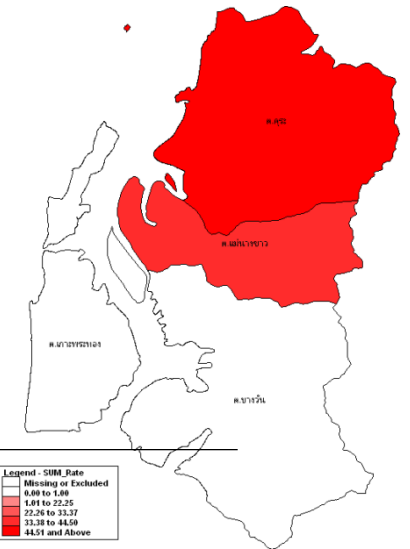
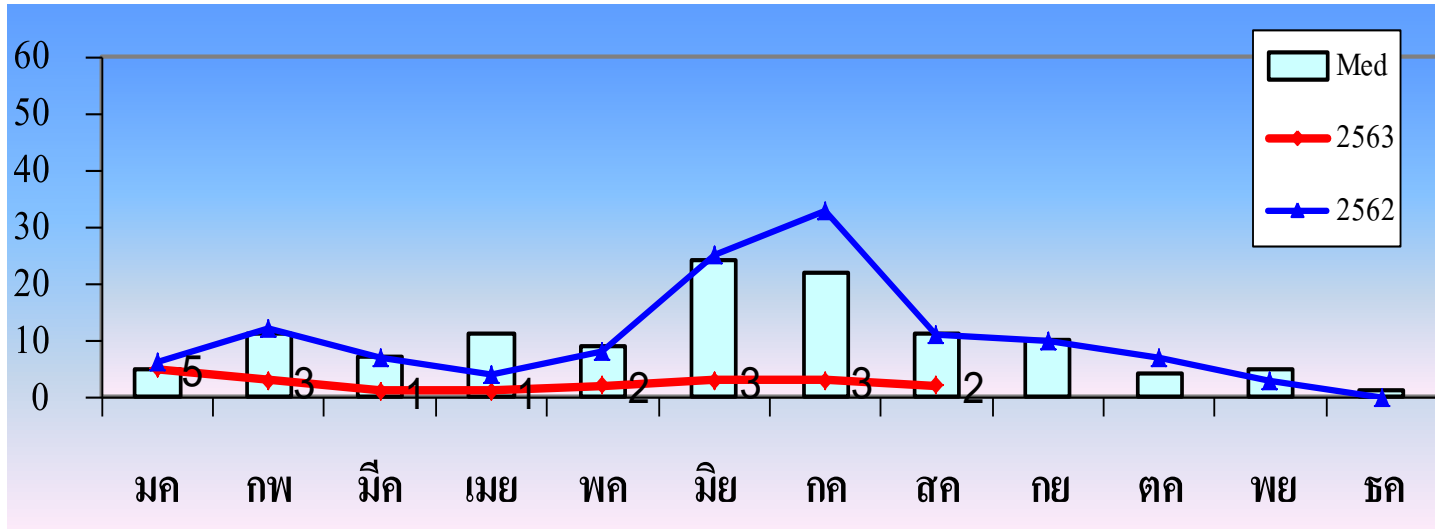


พื้นที่รายตำบล (จน.หมู่บ้าน)	จน.ผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสนปชก.	หมู่บ้าน				หมู่บ้าน Pt=1	หมู่บ้าน Pt>1	HI 14 ส.ค.63	HI 21 ส.ค. 63
			Wk30	wk31	wk32	wk33				
ตะกั่วป่า	4	46.98	2	0	0	0	เทศบาล	6.87	6.58	
บางนายสี (9)	4	31.09	0	0	0	0		7.25	7.55	
บางไทร (7)	2	65.10	0	0	0	0		4.38	4.28	
บางม่วง (8)	8	79.05	3	1	1	0	ม.3,4	6.40	6.67	
ตำตั่ว (6)	0	0.00	0	0	0	0		4.37	4.76	
โคกเคียน (9)	7	109.29	1	1	1	0	ม.4,5,7	8.99	9.37	
คึกคัก (7)	1	15.82	0	0	0	0		7.82	8.71	
เกาะคอเขา (5)	0	0.00	0	0	0	0		6.63	5.16	

# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอกระบุรี

ผู้ป่วย 20 ราย อัตราป่วย 71.60 ต่อแสน ปช.

➤ เป้าหมาย (ลดลง 20% ค่า Median 454.66)  
อัตราป่วย < 363.72 ต่อแสน ปช.

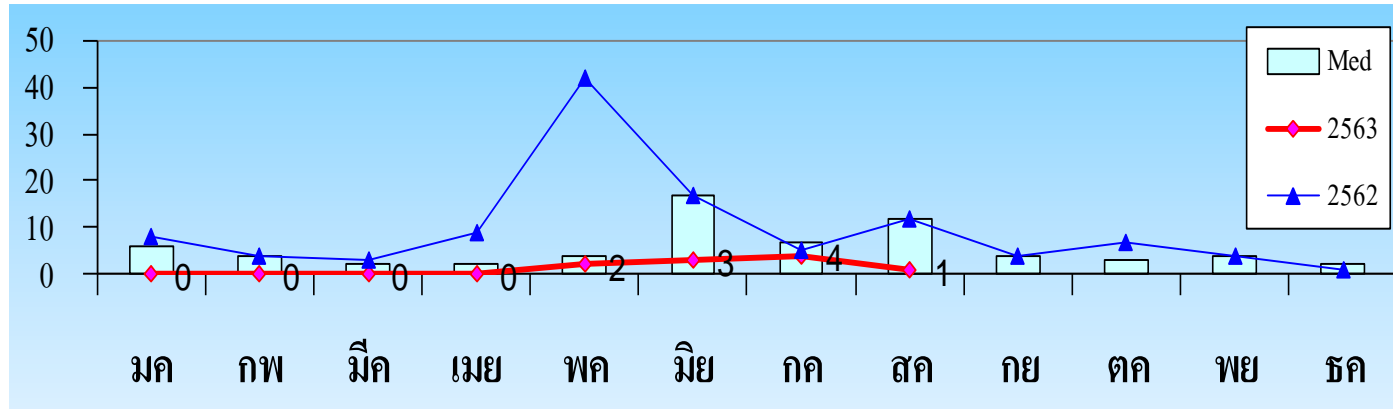


พื้นที่รายตำบล (จน.หมู่บ้าน)	จน.ผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสนปช.	หมู่บ้าน				Pt=1	หมู่บ้าน Pt>1	HI 14 ส.ค.63	HI 21 ส.ค. 63
			Wk30	wk31	wk32	wk33				

## อำเภอกระบุรี

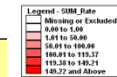
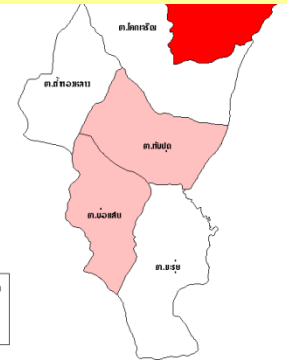
กระ (12)	13	88.86	1	0	0	1	น.3,9	7.52	7.45
บางวัน (9)	4	52.53	0	0	0	0		8.43	7.78
เกาะพระทอง (4)	0	0.00	0	0	0	0		2.52	2.12
แม่นางขาว (8)	3	65.06	0	0	1	0	น.4	5.97	5.38

# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับปุด



ผู้ป่วย 10 ราย อัตราป่วย 38.80 ต่อแสน ปชก.

➤ เป้าหมาย (ลดลง 20% ค่า Median 294.92)  
อัตราป่วย < 235.94 ต่อแสน ปชก.

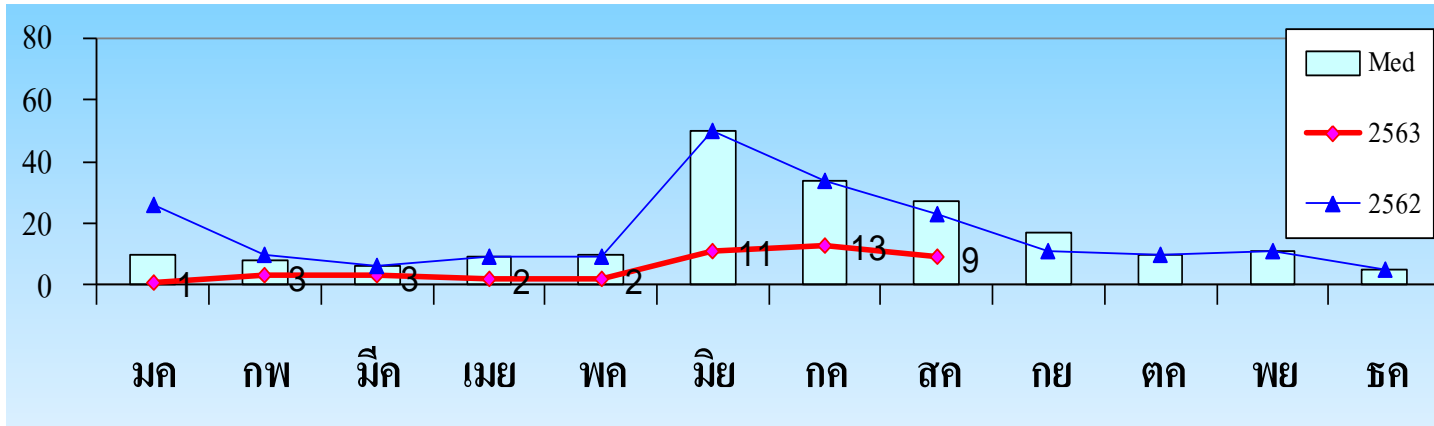


พื้นที่รายตำบล	จน.ผู้ป่วย	อัตราป่วย					หมู่บ้าน	หมู่บ้าน	HI	HI
(จน.หมู่บ้าน)		ต่อแสนปชก.	Wk30	wk31	wk32	wk33	Pt=1	Pt>1	14 ส.ค.63	21 ส.ค. 63

## อำเภอทับปุด

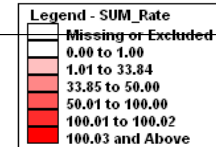
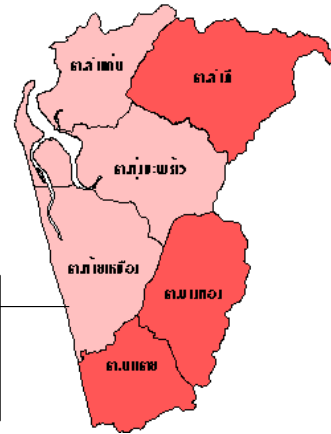
ทับปุด(6)	2	37.09	0	0	0	0			5.57	5.91
มะรุ่ย(7)	0	0.00	0	0	0	0			6.16	7.08
บ่อแสน(8)	2	27.44	0	0	0	1	ม.2		5.19	3.56
ถ้ำทองกลาง(4)	0	0.00	0	0	0	0			2.07	3.00
โคกเจริญ(8)	1	27.06	0	0	0	0			4.43	4.55
บางเหรียญ (5)	5	220.65	0	0	0	0			5.55	6.67

# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอท้ายเหมือง



ผู้ป่วย 44 ราย อัตราป่วย 89.81 ต่อแสน ปช.

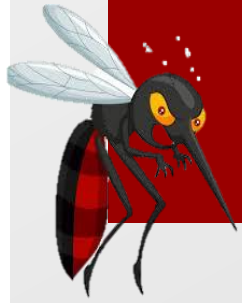
➤ เป้าหมาย (ลดลง 20% ค่า Median 420.51)  
อัตราป่วย < 336.41 ต่อแสน ปช.



พื้นที่รายตำบล (จน.หมู่บ้าน)	จน.ผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อแสนปชก.	หมู่บ้าน				Pt=1	หมู่บ้าน Pt>1	HICI	HICI
			Wk30	wk31	wk32	wk33				
								14 ส.ก.63	21 ส.ก. 63	

## อำเภอท้ายเหมือง

ท้ายเหมือง (9)	8	70.34	0	1	1	1	ม.1,3,8		10.34	9.77
นาเตย (9)	11	116.59	0	0	2	0		ม.3	9.56	8.88
บางทอง (7)	9	168.60	2	0	0	0	ม.3,6		8.56	8.24
ทุ่งมะพร้าว (11)	6	61.69	0	1	0	0	ม.8		9.64	8.97
ลำภี (7)	4	77.70	1	0	0	0	ม.1		8.56	8.21
ลำแก่น (6)	6	74.65	1	0	2	0	ม.2	ม.1	9.89	9.28



# Zika Virus Disease



- ไวรัสซิกา อยู่ในตระกูลฟลาวิไวรัส (flavivirus) มีศูนย์กลางเป็นพาหะนำโรค
- ใช้ ไข้แดง เยื่อตาอักเสบ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ  
อาการไม่รุนแรง 2-7 วัน
- หญิงตั้งครรภ์ อาจทำให้เด็กทารก **มีสมองเล็ก (microcephaly)**

## ผู้ป่วยโรคไข้ซิกา (Zika Fever) รายแรกของจังหวัดพังงา

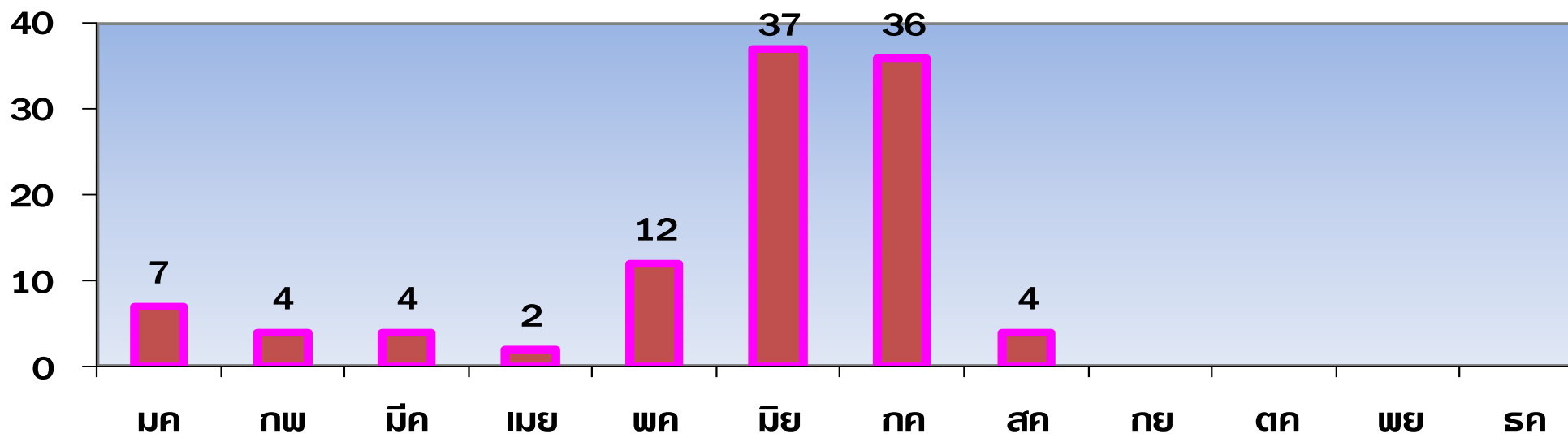
- 12 มิย.63 รับแจ้งจาก สคร.11 พบผู้ป่วยไข้ซิกา 1 ราย รักษา รพ.กรุงเทพภูเก็ต
- 13 มิย.63 งานระบาดวิทยา สสจ.พังงา เก็บตัวอย่างปัสสาวะ ส่งตรวจยืนยัน
- 15 มิย.63 ผล พบสารพันธุกรรมไวรัสซิกา โดยวิธี RT-PCR ศว.ภูเก็ต



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika Fever) ประเทศไทย ปี 2563

- 1 มค.-18 สค.2563 ผู้ป่วยสะสม 106 ราย อัตราป่วย 0.16 ต่อประชากรแสนคน
- อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1:1.65
- กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ 25-34 ปี รองลงมา 35-44 ปี และ 15-24 ปี
- มีรายงาน 14 จังหวัด ภูเก็ต พังงา ชอนแก่นหนองบัวลำภู สุโขทัย นครราชสีมา ประจวบคีรีขันธ์ สระแก้ว สงขลา พัทลุงโลก ตาก ฉะเชิงเทรา กรุงเทพฯ สุราษฎร์ฯ

## จำนวนผู้ป่วยไวรัสซิกา จำแนกตามประเภทผู้ป่วย รายเดือน ประเทศไทย ปี 2563

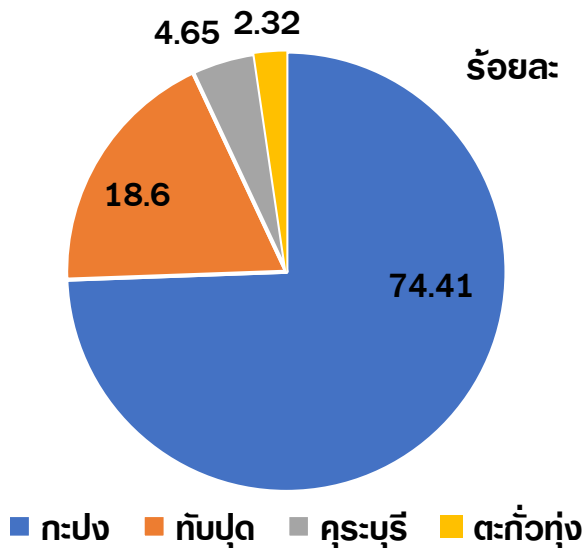




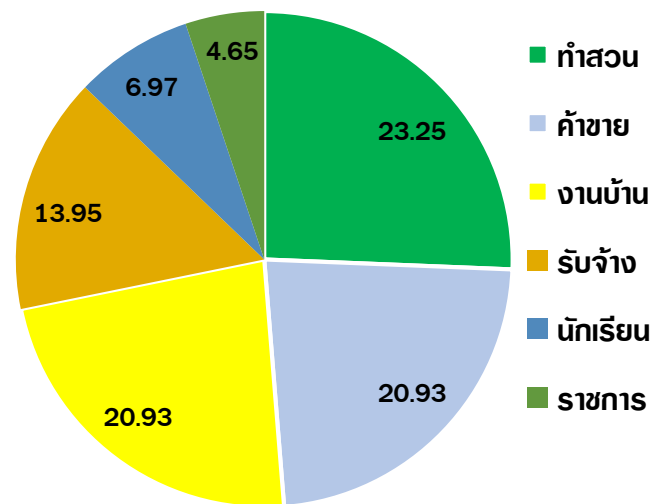
# สถานการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพังงา ปี 2563

- 1 มค.-24 กค.2563 ผู้ป่วยสะสม **43** ราย อัตราป่วย **16.00** ต่อแสนประชากร
- Passive Case **7** ราย / Active Case **36** ราย
- เพศชาย **25** ราย / เพศหญิง **18** ราย
- อายุเฉลี่ย **39.3** ปี (อายุต่ำสุด 4 ปี สูงสุด 71 ปี)

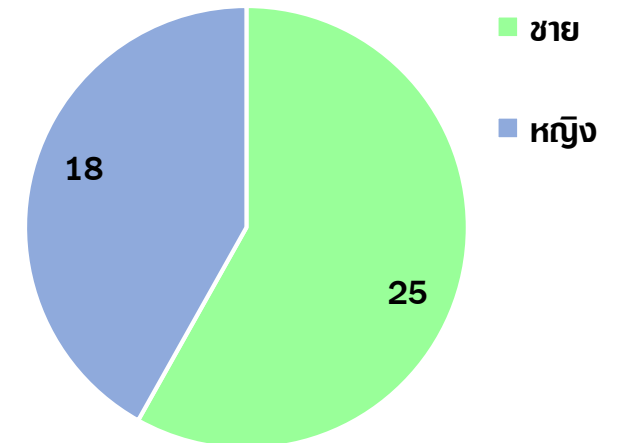
### ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา จำแนกตามที่อยู่



### ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา จำแนกตามอาชีพ

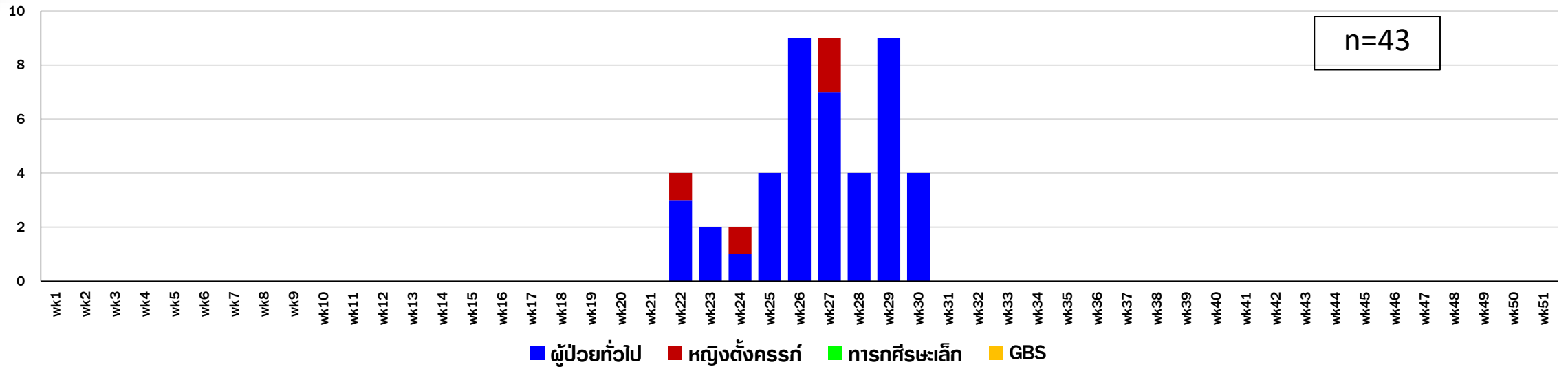


### ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา จำแนกตามเพศ

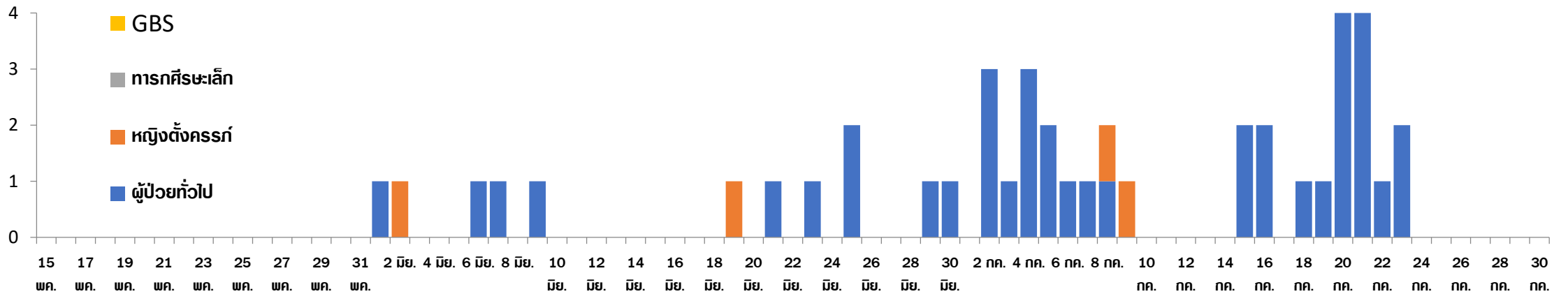




# ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพังงา จำแนกรายสัปดาห์ ปี 2563



# ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพังงา จำแนกรายวัน ปี 2563



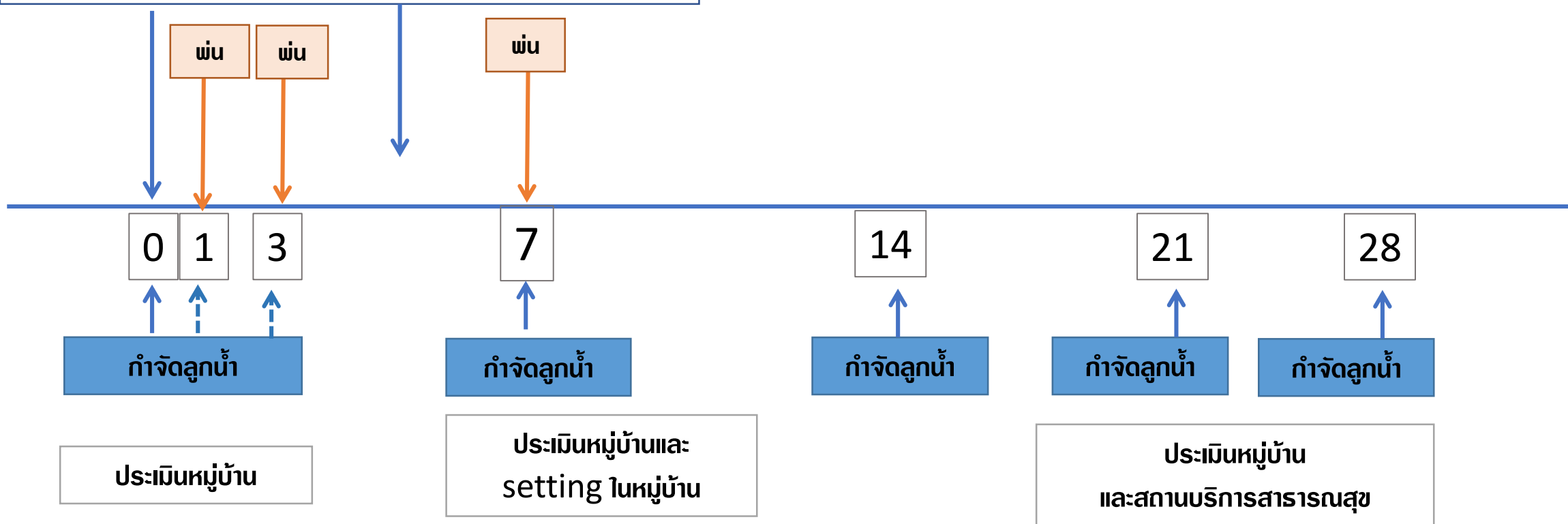




# กำหนดเวลาของกิจกรรมหลัก หลังรับแจ้งผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา

- เตรียมทีม อุปกรณ์
- ตกลง / ปรับแนวทางการทำงาน
- สอบสวน หาผู้ป่วยเพิ่มเติม
- เตรียมชุมชนสำหรับพ่นสารเคมี
- จัด EOC และประชุมก่อน/หลังดำเนินงาน

- ให้ความรู้/แจ้งสถานการณ์เจ้าหน้าที่ อสม. ผู้บริหารในและนอกกระทรวงฯ
- ให้ความรู้/แจ้งสถานการณ์แก่ชุมชน (ประชาคม)
- ให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์
- รวบรวม วิเคราะห์ สรุปรายวัน



# สรุปพื้นที่ดำเนินการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง ของอำเภอที่พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา

พื้นที่	การค้นหา PUI	การกำจัดลูกน้ำ	การพ่นยุง	เก็บตัวอย่าง หญิงตั้งครรภ์
ที่อยู่ของผู้ป่วย	ทั้งหมู่บ้าน (เขตเทศบาล 100 เมตร)	ทั้งหมู่บ้าน (เขตเทศบาล 100 เมตร)	รัศมี 100 เมตร	ทุกคนในตำบล
พื้นที่ที่สงสัยเป็นแหล่งโรค*	รัศมี 100 เมตร	รัศมี 100 เมตร	รัศมี 100 เมตร	รัศมี 100 เมตร
พื้นที่ที่อาจรับเชื้อจากผู้ป่วย**	เฉพาะจุดนั้นๆ	เฉพาะจุดนั้นๆ	เฉพาะจุดนั้นๆ	เฉพาะจุดนั้นๆ

\* ผู้ป่วยเดินทางมาก่อนป่วยในช่วง 14 วัน และพบผู้ป่วยรายอื่นๆ อาการเข้าได้ หรือพบเชื้อในยุง/ ลูกน้ำ หรือเป็นพื้นที่หลักที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในช่วงระยะฟักตัวของโรค (3-14 วันก่อนป่วย)

\*\* ผู้ป่วยเดินทางไปเป็นประจำช่วง 7 วันหลังมีอาการ

