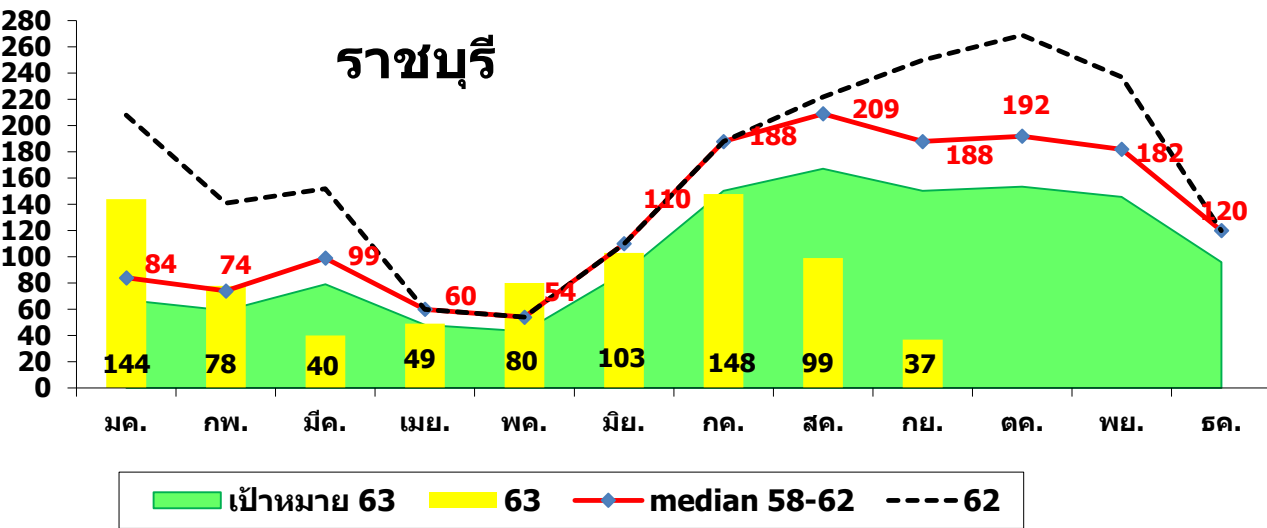


สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดราชบุรี (28 ก.ย. 2563)



จำนวนและอัตราป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	ม.ค.- ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	อัตราป่วย	เป้า ก.ย.	เป้าทั้งปี	ปี 62 ม.ค-ก.ย
เมือง	65	12	5	82	40.79	23	131	201
จอมบึง	37	1	0	38	59.67	10	85	145
สวนผึ้ง	23	1	0	24	66.03	3	74	110
ดำเนินสะดวก	22	2	2	26	25.96	7	73	73
2.บ้านโป่ง	258	35	3	296	172.98	38	277	290
บางแพ	34	9	8	51	112.62	11	89	111
3.โพธาราม	137	25	5	167	123.14	28	191	270
ปากท่อ	29	11	6	46	68.87	11	49	76
วัดเพลง	3	0	1	4	32.83	0	4	14
1.บ้านคา	39	3	7	49	203.93	11	71	98
รวม	647	99	37	783	92.37	150	1,248	1388

- ประเทศ ป่วย 57,476 ราย อัตราป่วย 86.54 ต่อแสนปชก. / ตาย 37 ราย
- ผู้ป่วย 783 ราย อัตรา 92.37 ต่อแสนปชก. มีแนวโน้มลดลง
- อัตราป่วยสะสม อันดับ 29 ของประเทศ
- ผู้ป่วยสะสมน้อยกว่าช่วงเดียวกันปี 62 (605 ราย)
- ผู้ป่วย ร้อยละ 44.06 เป็นนักเรียน

มาตรการควบคุมการระบาด เดือนตุลาคม

- อำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ ได้แก่ บ้านโป่ง
- อำเภอที่จำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 4 wk. >> วัดเพลง
- ควบคุมตำบลที่เข้าเกณฑ์พื้นที่ระบาด 9 ตำบลใน 4 อำเภอ
- เร่งควบคุมโรคในหมู่ที่มีศพ. 2 ราย ใน 4 wk.ให้สำเร็จ >> 6 หมู่ ใน 5 ตำบล / 4 อำเภอ (ไม่ให้มี case 2nd gen.)
- รณรงค์ ในชุมชน (บ้าน รร. วัด ศูนย์เด็กเล็ก รพ./รพ.สต.) >
 - กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม 13 - 23 ต.ค.
 - สถานบริการ สธ. / ร.ร. CI = 0

อำเภอ	ตำบลเข้าเกณฑ์พื้นที่ระบาด	ตำบลมีหมู่บ้านพบผู้ป่วย 2 รายใน 4 สัปดาห์ (34-37)	หมู่บ้าน
เมือง	หน้าเมือง	-	-
	เจดีย์หัก	เจดีย์หัก	3,10
บ้านโป่ง	ท่าผา	-	-
	กรับใหญ่	กรับใหญ่	2
	ปากแรด	-	-
	หนองกบ	หนองกบ	5
บางแพ	โพหัก	-	-
โพธาราม	บ้านสิงห์	-	-
	เตาปูน	-	-
ปากท่อ	-	ปากท่อ	2
บ้านคา	-	หนองพันจันทร์	7

ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด และมีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน



สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 (ศบค.)

วันที่ 30 กันยายน 2563



ศูนย์ข้อมูล COVID-19

สถานการณ์ COVID-19 ทั่วโลก

ประจำวันที 30 กันยายน 2563 เวลา 10.00 น.

ข้อมูล : Worldometer

ผู้ป่วยติดเชื้อรวม

33,841,654
คน

+287,906

อาการรุนแรง

65,977
คน

+659

รักษาหายแล้ว

25,144,998
คน

+266,443

ผู้เสียชีวิตรวม

1,012,631
คน

+5,850

5 ประเทศ ตามอันดับจำนวนผู้ป่วยสะสม



อันดับที่

137

3,564 คน

รายงานสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 โดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยรายใหม่วันนี้

+5 ราย

ติดเชื้อ
ในประเทศ
0 ราย

สถานที่กักกัน
ที่รัฐจัดให้
5 ราย

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

3,564 ราย

ติดเชื้อ
ในประเทศ
2,445 ราย

สถานที่กักกัน
ที่รัฐจัดให้
626 ราย

หายป่วยแล้ว

3,374 ราย

เพิ่มขึ้น 4 ราย
ร้อยละ (Percentage) 94.67%

เสียชีวิต

59 คน

เพิ่มขึ้น = 0 ราย
ร้อยละ (Percentage) 1.66%

ประวัติเสี่ยง

ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และเข้า State Quarantine
จาก ชูดานใต้ 1 ราย อินเดีย 3 ราย คูเวต 1 ราย

5 ราย

รวม 5 ราย

ภาคเหนือ
95

ภาคกลาง
670

ภาคใต้
744

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
112

กรุงเทพฯ และนนทบุรี
1,943

ผู้ป่วยรักษาอยู่

131
ราย

จำนวนผู้ป่วยยืนยัน
จำแนกตามพื้นที่รักษา (ราย)



ผู้ป่วย รายใหม่ ประเทศไทย วันที่ 30 กันยายน 2563 : จำนวน 5 ราย

1. ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ คัดกรอง ณ ด่านฯ และเข้าสถานกักกันทุกประเภท (Quarantine Facilities)

- ชุดานใต้ 1 ราย เดินทางถึงประเทศไทย เมื่อวันที่ 22 ก.ย. 63 ด้วยเครื่องบินเช่าเหมาลำ พบผู้ป่วยยืนยันในเที่ยวบินเดียวกัน 23 ราย (รายงาน 28 และ 29 ก.ย. 63) เข้าพักสถานที่กักกันใน จ.ชลบุรี (SQ)
รายที่ 1 เป็นเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 34 ปี อาชีพรับราชการทหาร (ทหารช่างเฉพาะกิจ ไปปฏิบัติภารกิจทางทหาร) ตรวจครั้งแรก วันที่ 26 ก.ย. 63 (Day 4) ผลไม่ชัดเจน ตรวจซ้ำอีกครั้ง วันที่ 29 ก.ย. 63 ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กทม.
- อินเดีย 3 ราย
รายที่ 2 เพศชาย สัญชาติอินเดีย อายุ 31 ปี อาชีพพนักงานบริษัท มีใบอนุญาตทำงาน เดินทางมาถึงประเทศไทยวันที่ 23 ก.ย. 63 เข้าพักสถานที่กักกันใน จ.ชลบุรี (ALQ) มีรายงานผู้ป่วยยืนยันในเที่ยวบินเดียวกัน 6 ราย ตรวจครั้งแรก วันที่ 28 ก.ย. 63 (Day 5) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้ารับการรักษาที่รพ.ในจังหวัดชลบุรี
- รายที่ 3 และ 4 เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 26 และ 64 ปี เดินทางมาถึงประเทศไทยวันที่ 25 ก.ย. 63 เข้าพักสถานที่กักกันใน จ.สมุทรปราการ (SQ) มีรายงานผู้ป่วยยืนยันในเที่ยวบินเดียวกันก่อนหน้านี้ 1 ราย ตรวจครั้งแรก วันที่ 28 ก.ย. 63 (Day 3) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้ารับการรักษาที่รพ.สมุทรปราการ

2. ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ และมีประวัติเคยติดเชื้อมาก่อน มาจากประเทศ 1 ราย

- คูเวต 1 ราย เดินทางถึงประเทศไทยวันที่ 22 ก.ย. 63 เข้าพักสถานที่กักกันใน กทม. (SQ) ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันในเที่ยวบินเดียวกัน
- รายที่ 5 เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 41 ปี อาชีพรับจ้าง ตรวจครั้งแรก วันที่ 26 ก.ย. 2563 (Day 4) ผลพบเชื้อ ไม่มีอาการ เข้ารับการรักษาในรพ.นพรัตน์ราชธานี กทม. เมื่อเดือน ม.ค. 63 ผู้ป่วยเดินทางไปคูเวต ทำงานโรงงานกลั่นก๊าซ ทักในแคมป์คนงาน ซึ่งมีผู้ป่วยยืนยันโควิด 19 จำนวนมาก ช่วง มิ.ย.-ก.ค. 63 เคยตรวจพบเชื้อโควิด 19 และถูกแยกกัก 14 วัน ในสถานที่ที่โรงงานจัดให้ ก่อนเดินทางมาไทยตรวจหาเชื้อ ไม่พบเชื้อ



ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหา
โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
จังหวัดราชบุรี



สถานการณ์ COVID - 19 จังหวัดราชบุรี

ข้อมูล วันที่ 30 กันยายน 2563 เวลา 09:00 น.

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค **528** ราย

ผู้ป่วยติดเชื้อยืนยัน **8** ราย



รักษาหาย **7** ราย

เสียชีวิต **1** ราย

จากอุบัติเหตุมีภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมอง
และติดเชื้อในกระแสเลือด



ไม่พบเชื้อ
519 ราย

*ติดตามครบ **524** ราย
*กำลังเฝ้าระวัง **4** ราย



รอผล **1** ราย

ZERO COVID-19 187
RATCHABURI **วัน**

โรคติดต่อ จะไม่ติดต่อกับเรา ถ้าเราไม่ติดต่อกัน



ความ
COVID - 19



Covid-19
จังหวัดราชบุรี

1422

สายด่วนกรมควบคุมโรค

#SocialDistancing



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี 0 3232 8101-7 ต่อ 408-9



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

การเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคโควิด-19 ระลอกใหม่

การรับมือการระบาดระลอกใหม่

- ติดตาม และวิเคราะห์สถานการณ์
- จัดทำฉากทัศน์พร้อมทั้งแผนเผชิญเหตุ
- เตรียมความพร้อมระบบบริการสุขภาพ
- เตรียมความพร้อมของทรัพยากร

การเสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวัง

- ยกระดับการเฝ้าระวังฯ ตามแนวชายแดน
- เฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง เช่น แรงงานต่างด้าวลักลอบเข้าประเทศ และผู้เดินทางจากต่างประเทศ
- เฝ้าระวังในสถานที่กักกัน และสถานพยาบาล

การสร้างสมดุลทางด้านเศรษฐกิจ สังคม กับด้านสาธารณสุข ภายใต้วิถีชีวิตใหม่

- สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ปรับมาตรการสาธารณสุขให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความเสี่ยงที่สังคมยอมรับ





เมียนมา วิกฤต!!

พบผู้ป่วยโควิดกว่า

10,000 ราย

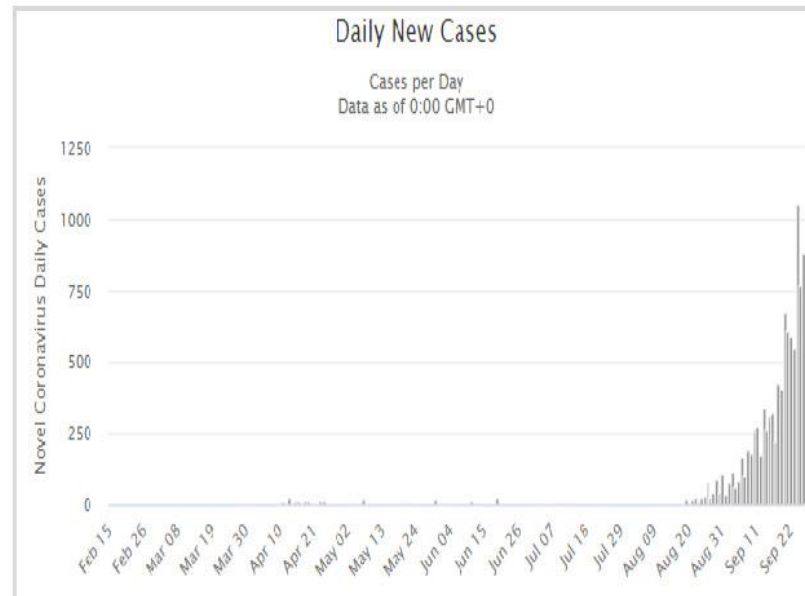
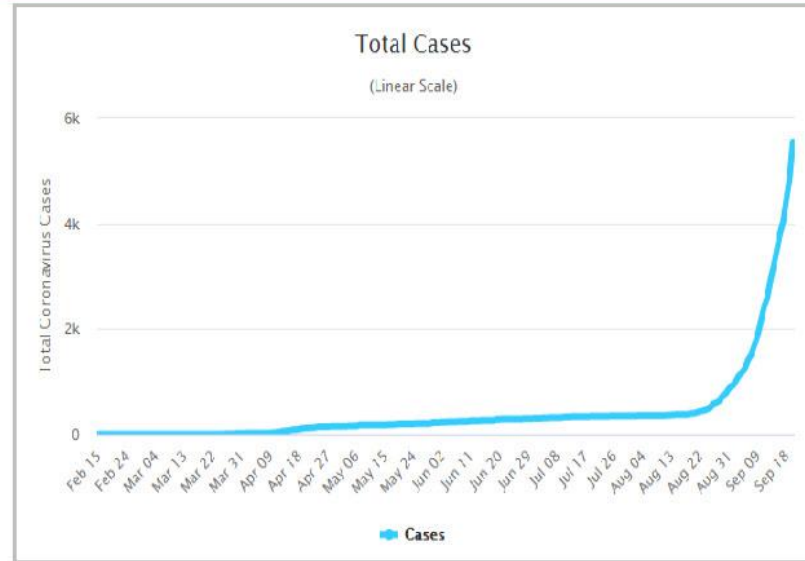
ศบค. ย้ำ ประชาชน 10 จังหวัดชายแดน
เฝ้าระวังการลักลอบข้ามพรมแดนไทย



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของเมียนมา

ข้อมูล ณ วันที่ 27 กันยายน 2563 (เวลา 20.30 น.)

No	State/Region	Confirmed Cases	New Cases	Deaths
1	Yangon	7412	769	187
2	Rakhine	1292	35	3
3	Bago	286	17	0
4	Kayin	41	2	0
5	Mandalay	240	4	2
6	Chin	25	0	0
7	Mon	228	13	3
8	Shan	32	0	1
9	Naypyitaw	139	15	2
10	Sagaing	49	6	0
11	Thanintharyi	21	1	0
12	Magway	35	6	0
13	Ayeyarwaddy	176	11	0
14	Kachin	15	1	0
15	Kayah	0	0	0
16	unknown	743		28
Total		10,734		226



ประเทศเมียนมามี 4 รัฐ และ 1 เขต
พื้นที่ติดกับชายแดนประเทศไทย

รัฐฉาน (Shan) (ไต) , รัฐกะเหรี่ยง (Kayin) ,
รัฐมอญ (Mon), รัฐกะยา (Kauyah) และ
เขตตะนาวศรี (Tanintharyi)

ประเทศไทยมี 10 จังหวัด (40 อำเภอ)
พื้นที่ติดกับชายแดนประเทศเมียนมา

1. เชียงราย (แม่ฟ้าหลวง, แม่สาย, เชียงแสน)
2. เชียงใหม่ (ฝาง, แม่สาย, เชียงดาว, เวียงแหง, ไชยปราการ)
3. แม่ฮ่องสอน (เมืองแม่ฮ่องสอน, ปางมะผ้า, แม่สะเรียง, ปาย, สบเมย, แม่ลาน้อย, ขุนยวม)
4. ตาก (ท่าสองยาง, แม่ระมาด, แม่สอด, พบพระ, อุ้มผาง)
5. กาญจนบุรี (สังขละ, ทองผาภูมิ, เมืองฯ, ไทรโยค)
6. ราชบุรี (สวนผึ้ง, บ้านคา)
7. เพชรบุรี (หนองหญ้าปล้อง, แก่งกระจาน)
8. ประจวบคีรีขันธ์ (เมืองประจวบคีรีขันธ์, ปรามบุรี, หัวหิน, สามร้อยยอด, ทับสะแก, บางสะพาน, บางสะพานน้อย, กุยบุรี)
9. ชุมพร (ท่าแซะ)
10. ระนอง (เมืองระนอง, ละอุ่น, กระบุรี)



ศูนย์โควิดฯ มท

โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๖๕๖

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยปรากฏสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในประเทศเพื่อนบ้านทางด้านตะวันตกของประเทศไทย และอาจมีการแพร่ระบาดเข้ามาในประเทศไทย โดยผู้ลักลอบเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย ซึ่งมีได้ผ่านมาตรการคัดกรองโรคตามที่ประเทศไทยกำหนด

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) กระทรวงมหาดไทย พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อป้องกันและสกัดกั้นมิให้เกิดการลักลอบเข้าเมืองโดยผิดกฎหมายอันจะนำไปสู่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. จังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับประเทศเมียนมา ให้เพิ่มความเข้มข้นในการเฝ้าระมัดระวัง ไม่ให้มีการลักลอบเดินทางเข้ามาในประเทศไทยโดยผิดกฎหมายและไม่ผ่านกระบวนการคัดกรองโรค โดยให้ถือปฏิบัติตามนโยบายโทรสารราชการกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๔๙๕๖ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ และ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๐๖๔ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

๒. จังหวัดที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดชายแดน ตามข้อ ๑ ซึ่งมีเส้นทางคมนาคมทั้งสายหลัก สายรอง ต่อเนื่องกัน ให้จัดตั้งจุดตรวจ/จุดสกัด ตรวจตรา เฝ้าระวัง และสกัดกั้นผู้ที่ลักลอบเข้าเมืองโดยผิดกฎหมาย หากพบกรณีดังกล่าว ให้ดำเนินการตามระเบียบกฎหมายและมาตรการทางด้านสาธารณสุข

๓. ทุกจังหวัดให้ดำเนินการ

๓.๑ ให้บูรณาการส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ติดตามค้นหาแรงงานต่างด้าวที่ลักลอบกลับเข้าประเทศไทยโดยผิดกฎหมายในสถานประกอบการและสถานที่ทำงานที่มีการใช้แรงงานต่างด้าว หากพบให้ดำเนินการตามระเบียบกฎหมายและมาตรการทางด้านสาธารณสุข

๓.๒ ให้ประชาชนสัมพันธ์ประชาชนในหมู่บ้าน ชุมชน ช่วยกันเฝ้าระวัง สอดส่อง หากพบหรือมีบุคคลต้องสงสัยว่าเป็นแรงงานต่างด้าวที่ลักลอบกลับเข้าประเทศไทยโดยผิดกฎหมาย ให้แจ้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายอำเภอ หรือศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดเพื่อดำเนินการต่อไป

๔. ให้จังหวัดรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามข้อ ๑ - ๓ ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ ตามแบบรายงานที่กำหนดเป็นประจำทุกวัน ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. โดยให้รายงานผลครั้งแรกในวันพุธที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

แนวทางในการดำเนินงาน

- ๑) ให้เจ้าพนักงานโรคติดต่อคัดกรองอาการทางเดินหายใจและวัดไข้แรงงานต่างด้าวเข้าเมืองผิดกฎหมาย
 - กรณีอาการปกติ ดำเนินงานตามกฎหมายให้ผลักดันออกนอกประเทศ
 - กรณีพบว่ามีไข้ อาการทางเดินหายใจ พิจารณาส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลในพื้นที่

- ๒) ให้โรงพยาบาลในพื้นที่ดำเนินการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจหาเชื้อโรคโควิด - 19 โดยวิธี RT-PCR จำนวน ๑ ครั้ง ในช่วงระยะเวลาที่แรงงานต่างด้าวเข้าเมืองผิดกฎหมายถูกควบคุมตัว โดยส่งตัวอย่างไปที่สำนักงานป้องกันและควบคุมโรค ที่ ๕ จังหวัดราชบุรี (กรณีอยู่นานให้พิจารณาเก็บตัวอย่างอีกครั้งใน Day ๑๑)
 - กรณีผลปกติดำเนินงานตามกฎหมายให้ผลักดันออกนอกประเทศ
 - กรณีตรวจพบเชื้อให้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในพื้นที่ และปฏิบัติตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หลังจากนั้นดำเนินงานตามกฎหมายให้ผลักดันออกนอกประเทศ

- ๓) ให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองและเจ้าหน้าที่ตำรวจควบคุมตัว เพื่อรอการผลักดันออกนอกประเทศ
 - ไม่ควรคุมขังแรงงานต่างด้าวเข้าเมืองผิดกฎหมาย รวมกับผู้ต้องขังคนไทยหรือกลุ่มอื่น
 - จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อในที่คุมขัง เช่น หน้ากาก แอลกอฮอล์เจล
 - ควรทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรคในที่คุมขังหลังจากแรงงานต่างด้าวเข้าเมืองผิดกฎหมาย ออกจากที่คุมขังด้วยน้ำยาไฮเตอร์โซโปรคลอไรด์ , น้ำยาซักผ้าขาวที่มีส่วนผสมของไฮเตอร์โซโปรคลอไรด์ , ไฮเตอร์ เป็นต้น

- ๔) ให้ตำรวจตรวจคนเข้าเมืองดำเนินการผลักดันแรงงานต่างด้าวออกนอกประเทศ



โทรสารในราชการกระทรวงมหาดไทย

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๓๐/ว ๕๕๖๕

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓

จาก ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยนายกรัฐมนตรียกมีแถลงการณ์ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ระลอกใหม่ เกิดขึ้นในหลายประเทศทั่วโลก อาทิ ประเทศสเปน ฝรั่งเศส อังกฤษ และอินเดีย ซึ่งทวีความรุนแรงและมีจำนวนผู้ติดเชื้อฯ ต่อวันเพิ่มสูงขึ้น โดยได้ขอให้ประชาชนเพิ่มความระมัดระวังในการป้องกันตนเอง และรักษาวินัยในการป้องกันโรค

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดฯ ระลอกใหม่ในประเทศไทย จึงขอให้จังหวัดเน้นย้ำให้ประชาชนรักษาวินัยในการป้องกันโรค โดยการสวมหน้ากากอนามัย หมั่นล้างมือด้วยสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ เว้นระยะห่างทางสังคม รวมทั้ง ให้หลีกเลี่ยงการพบปะ สัมผัสกับบุคคล และการเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดโดยไม่จำเป็น เพื่อมิให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มขึ้น และมีให้ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ระบบการสาธารณสุข และเศรษฐกิจของประเทศ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้าผู้รับผิดชอบในการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน

ในส่วนที่เกี่ยวกับการสั่งการและประสานกับผู้ว่าราชการจังหวัด

และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร



ด้านการป้องกันการแพร่
ระบาดของโรคโควิด-19
ภายในประเทศ



ข้อมูล : วันที่ 12 มิถุนายน 2563

มาตรการควบคุมหลัก



อยู่ห่างไว้



ใส่แมสก์กัน



หมั่นล้างมือ



ถือหลักสะอาด



ปราศจากแออัด



เคร่งครัดไทยชนะ

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า



การตรวจพบสัตว์ติดเชื้พิษสุนัขบ้า

ที่	วันที่รับแจ้ง	พื้นที่พบ	ตำบล	อำเภอ	ชนิดสัตว์	จำนวนผู้สัมผัส
ปี 2561						
1	19 กค.61	ม.1	จอมบึง	จอมบึง	แมวเลี้ยง	9
ปี 2562						
1	22 กพ.62	ม.3	ประสาธลสิทธิ์	ดำเนินฯ	สุนัขเลี้ยง	23
2	2 ธค.62	ชุมชนวัดเขาเหลือ	หน้าเมือง	เมือง	สุนัขจรจัด	10
3	23 ธค.62	ม.4	โพหัก	บางแพ	สุนัขเลี้ยง	23
4	26 ธค.62	ม.3	ท่าราบ	เมือง	สุนัขเลี้ยง	25
ปี 2563						
1	14 มค.63	ม.3	โลกหม้อ	เมือง	สุนัขจรจัด	16
2	5 กพ.63	ม.2	ท่าราบ	เมือง	สุนัขเลี้ยง	1
3	3 มีค.63	ม.10	วัดแก้ว	บางแพ	สุนัขจรจัด	39
4	8 มีค.63	วัดห้วยหนู	เจดีย์หัก	เมือง	สุนัขเลี้ยง	6
5	13 มีค.63	ม.4	คอนคั้ง	ดำเนินฯ	สุนัขเลี้ยง	8
6	27 มีค.63	ม.10	วัดแก้ว	บางแพ	สุนัขเลี้ยง	56
7	13 พค.63	ม.3	โลกหม้อ	เมือง	สุนัขจรจัด	26
8	13 พค.63	ม.7	อ่างหิน	ปากท่อ	แมวเลี้ยง	3
9	16 มิย.63	ม.3	อ่างทอง	เมือง	สุนัขจรจัด	6
10	25 สค.63	ม.2	คอนคา	บางแพ	สุนัขเลี้ยง	14
11	1 กย.63	ม.5	บางแพ	บางแพ	สุนัขเลี้ยง	7
12	9 กย.63	ม.10	โพหัก	บางแพ	สุนัขเลี้ยง	3



- 3.2. กรณีสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้าตัวที่ 2 ตัว ภายในระยะเวลา 3 เดือน ดำเนินการทุกตำบลในอำเภอที่พบโรค ภายใน 48 ชั่วโมง (หลังได้รับผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการตัวที่ 2)
- 3.2.1) ปศุสัตว์เขต ปศุสัตว์จังหวัด ปศุสัตว์อำเภอ แจ้ง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และพื้นที่ข้างเคียงแต่ละระดับ
- 3.2.2) สสอ.รายงาน นายอำเภอ
- อาศัยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดย
 - นายอำเภอ เป็นประธาน
 - สาธารณสุขอำเภอ เลขาธิการ
- 3.2.3) หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมสอบสวนและควบคุมโรคร่วมกับพื้นที่ ค้นหาผู้สัมผัสโรค และกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลรักษาและฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ และติดตามให้มารับวัคซีนตามกำหนดนัดทุกราย (ตามแบบฟอร์ม Rabies1)
- 3.2.4) ประสานหน่วยงานด้านประชาสัมพันธ์ แจ้งเตือน อสม. วิทยุชุมชน และสื่อท้องถิ่น รวมทั้งสื่อสารความเสี่ยง ทั้งในวงกว้างและเฉพาะกลุ่ม
- 3.2.5) ประสาน/ร่วมดำเนินการกับหน่วยงานปศุสัตว์ในการทำกิจกรรมป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ เช่น สำรวจ และให้วัคซีนรอบจุดเกิดโรค (Ring Vaccination) ตามกฎหมาย
- 3.2.6) เผ่าระวังโรคในสัตว์อย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 6 เดือน (หลังจากพบเชื้อพิษสุนัขบ้าในสัตว์ตัวสุดท้าย)

มาตรการกรณีสัตว์พบเชื้อ

- 3.3. กรณีสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้า 1 ตัว ในพื้นที่ ดำเนินการในตำบลที่พบโรค ภายใน 48 ชั่วโมง (หลังได้รับผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการ)
- 3.3.1) ปศุสัตว์เขต ปศุสัตว์จังหวัด ปศุสัตว์อำเภอ แจ้ง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และพื้นที่ข้างเคียงแต่ละระดับ
- 3.3.2) สสอ.รายงาน นายอำเภอ และอาศัยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อดำเนินการป้องกันควบคุมโรค โดย
 - นายอำเภอ เป็นประธาน
 - สาธารณสุขอำเภอ เลขาธิการ
- 3.3.3) หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมสอบสวนและควบคุมโรคกับพื้นที่ ค้นหาผู้สัมผัสโรค และกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการดูแลรักษาและฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ และติดตามให้มารับวัคซีนตามกำหนดนัดทุกราย (ตามแบบฟอร์ม Rabies1)
- 3.3.4) ประสานหน่วยงานด้านประชาสัมพันธ์ แจ้งเตือน อสม. วิทยุชุมชน และสื่อท้องถิ่น รวมทั้งสื่อสารความเสี่ยง ทั้งในวงกว้างและเฉพาะกลุ่ม
- 3.3.5) ประสาน/ร่วมดำเนินการกับหน่วยงานปศุสัตว์ในการทำกิจกรรมป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ เช่น สำรวจ และให้วัคซีนรอบจุดเกิดโรค (Ring Vaccination) ตามกฎหมาย
- 3.3.6) เผ่าระวังโรคในสัตว์อย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 6 เดือน (หลังจากพบเชื้อพิษสุนัขบ้าในสัตว์ตัวสุดท้าย)

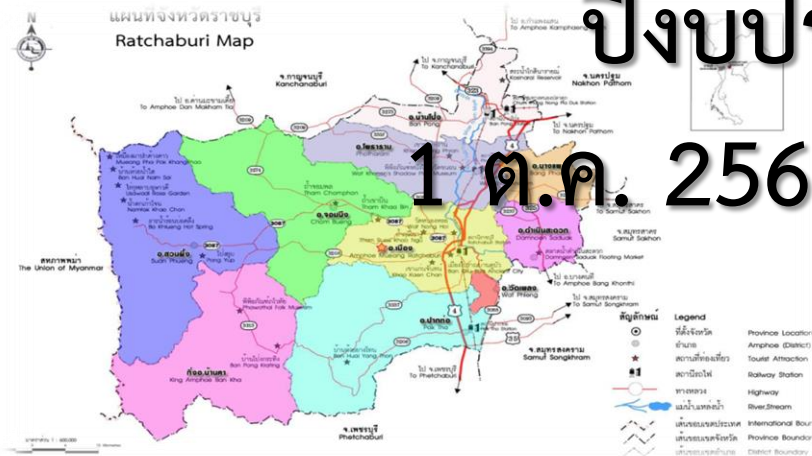


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
Ratchaburi Province Health Office

ผลการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดราชบุรี

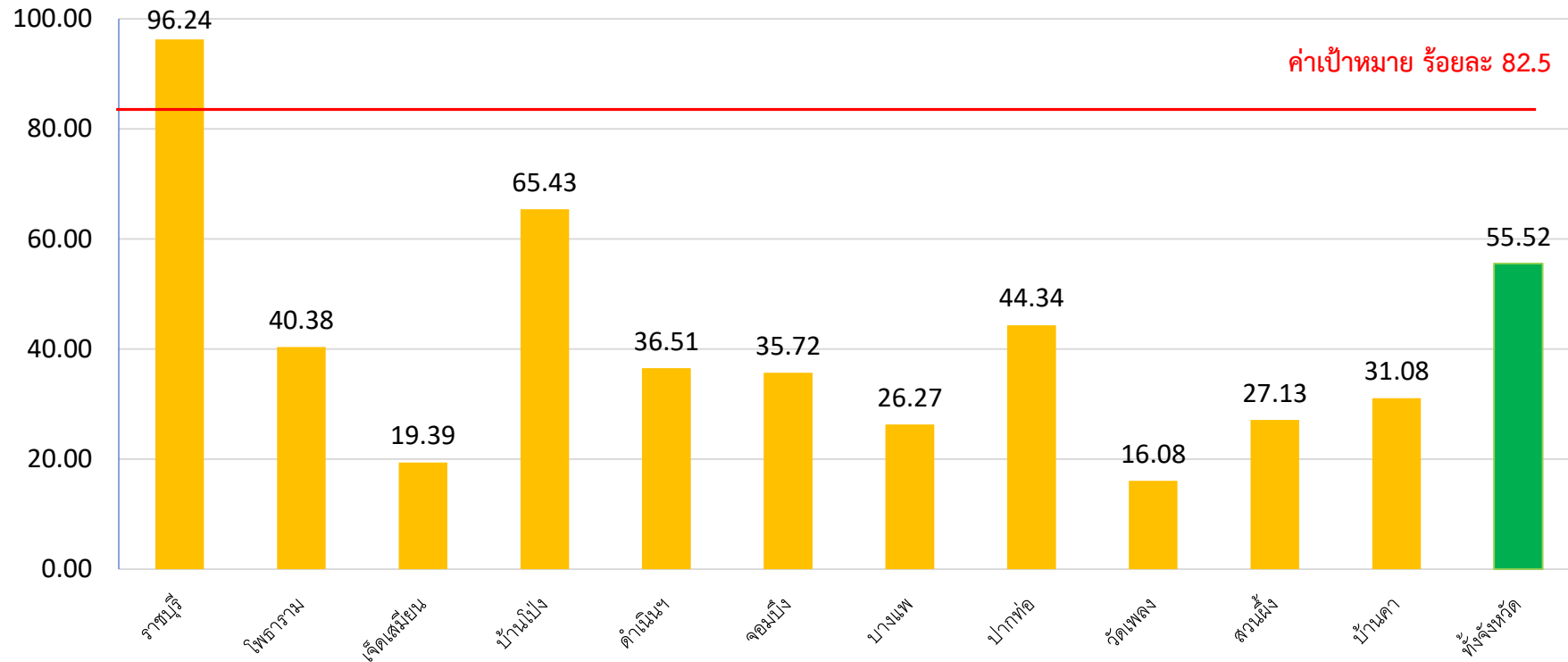
ปีงบประมาณ 2563

1 ต.ค. 2562 – 30 ก.ย. 2563



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

TB : ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment Coverage) ปี 2563



ปัญหา :

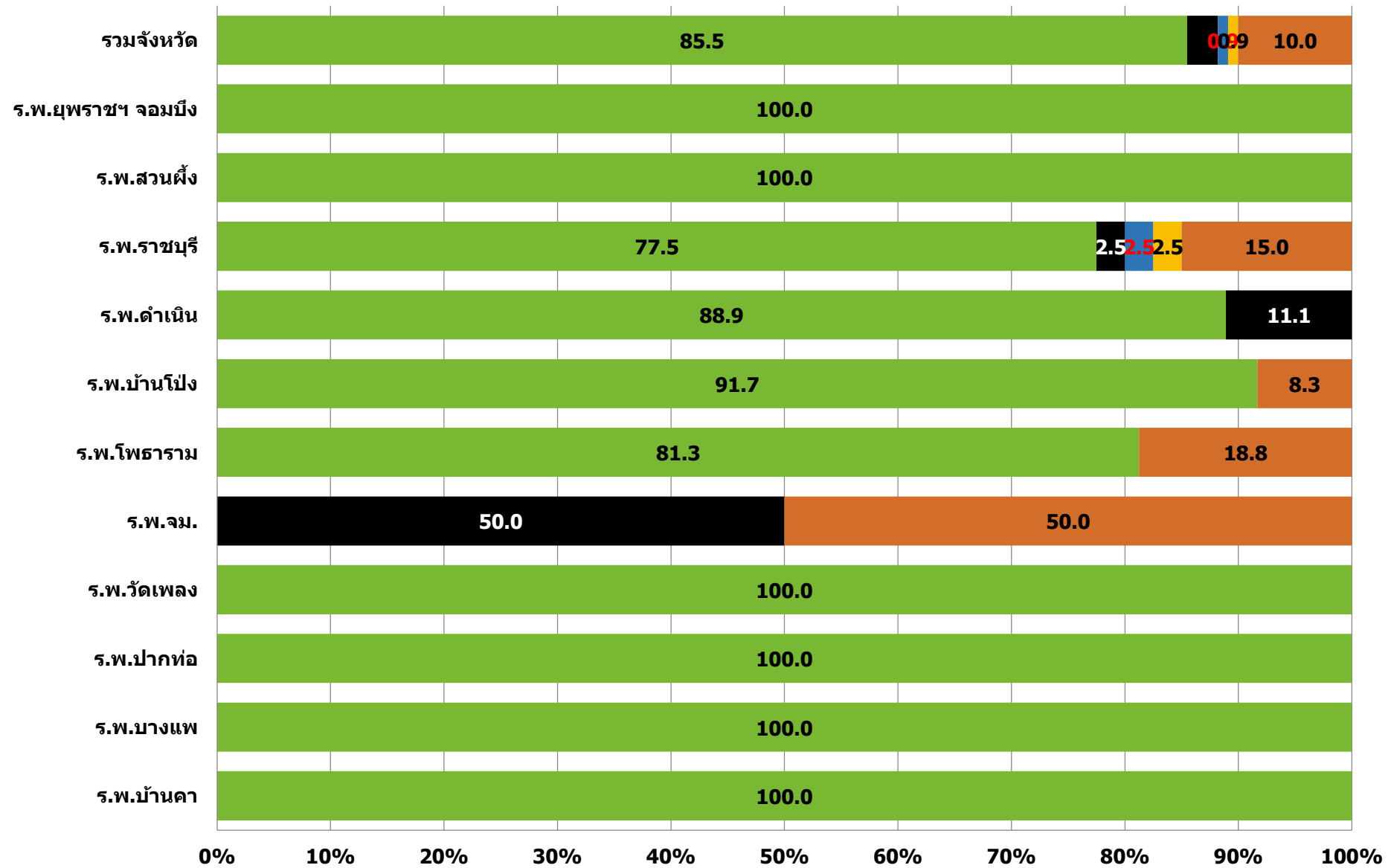
ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) มีแนวโน้มไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ (ร้อยละ 82.5/1,103 ราย)

การแก้ไข :

นิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานวัณโรคระดับอำเภอและตำบล เน้นการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคที่ไม่ได้รับการขึ้นทะเบียน

ผลการดำเนินงานรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี 2563

จำแนกรายหน่วยบริการ ในจังหวัดราชบุรี ณ. 30 ก.ย. 2563



ผลการดำเนินงานรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี 2563

จำแนกรายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 5 ณ. 26 ก.ย. 2563

จังหวัด	RR/MDR ก่อนเดือนที่ 5	กำลังรักษา	ขาดยา	เปลี่ยนวินิจจัย	รักษาครบ	รักษาหาย	ล้มเหลว	เสียชีวิต	โอดออก	ผลรวมทั้งหมด	ประเมิน	success
กาญจนบุรี	9	11	4	2	23	110	1	11	2	173	162	133
นครปฐม	1	4	4	3	71	37		9	4	133	129	108
ประจวบคีรีขันธ์	3		7	3	60	45		4		122	116	105
เพชรบุรี	4	3		1	26	56	1	7	7	105	100	82
ราชบุรี	2	11	1	3	28	66		3	1	115	110	94
สมุทรสงคราม				2	7	22		2	1	34	32	29
สมุทรสาคร	2	6	5	8	53	72		9	8	163	153	125
สุพรรณบุรี		6	1	5	43	75		7	1	138	133	118
ผลรวมทั้งหมด	21	41	22	27	311	483	2	52	24	983	935	794
กาญจนบุรี		6.79	2.47				0.62	6.79	1.23			82.10
นครปฐม		3.10	3.10				0.00	6.98	3.10			83.72
ประจวบคีรีขันธ์		0.00	6.03				0.00	3.45	0.00			90.52
เพชรบุรี		3.00	0.00				1.00	7.00	7.00			82.00
ราชบุรี		10.00	0.91				0.00	2.73	0.91			85.45
สมุทรสงคราม		0.00	0.00				0.00	6.25	3.13			90.63
สมุทรสาคร		3.92	3.27				0.00	5.88	5.23			81.70
สุพรรณบุรี		4.51	0.75				0.00	5.26	0.75			88.72
ผลรวมทั้งหมด		4.39	2.35				0.21	5.56	2.57			84.92
Pa 1/63 ณ วันที่ 26 กันยายน 2563												

ผลการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง จำแนกรายโรงพยาบาล (1 ตุลาคม 2562 - 30 มิถุนายน 2563)

โรงพยาบาล	เป้าหมาย (ราย)	ผลการดำเนินงาน (CXR)	ร้อยละ	พบเป็น TB (ราย)	ผลการคัดกรอง ด้วยวิธี Verbal
เมือง	16,373	15,879	96.98	1	47,211
บ้านโป่ง	6,014	8,676	100	13	17,092
โพธาราม	4,943	6,332	100	7	20,531
เจ็ดเสมียน	808	1,162	100	0	1,167
ดำเนินสะดวก	3,515	3,253	92.55	2	13,372
บางแพ	1,321	1,216	92.05	1	3,816
ปากท่อ	1,709	3,092	100	3	6,915
จอมบึง	1,421	3,663	100	0	16,595
วัดเพลง	595	1,406	100	0	4,993
สวนผึ้ง	1,125	1,603	100	3	13,825
บ้านคา	502	506	100	0	508
รวม	38,326	46,788	98.33	30	134,178

ที่มา : NTIP online ณ วันที่ 13 สิงหาคม 2563

ผลการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค จังหวัดราชบุรี จำแนกตามกลุ่มเสี่ยง
(1 ตุลาคม 2562 - 30 มิถุนายน 2563)

กลุ่มเสี่ยง	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	พบ TB	ร้อยละ
ผู้ต้องขัง	8,582	5,888*	68.61	0	0
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	5,030	3,336	66.32	1	0.03
ผู้สัมผัสวัณโรค	1,440	1,735	100	12	0.7
บุคลากรสาธารณสุข	6,380	5,744	90.03	2	0.04
โรคเรื้อรัง	2,697	16,326	100	1	0.006
ผู้สูงอายุ	14,695	10,163	69.16	8	0.08
อื่นๆ	-	3,596	7.69*	6	0.17
รวม	38,326	46,788	87.58	30	0.06

ที่มา : NTIP online ณ วันที่ 13 สิงหาคม 2563

ปัญหา/อุปสรรคที่พบและการแก้ไข

ปัญหา : ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) มีแนวโน้มไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้ (ร้อยละ 82.5/ผู้ป่วย 1,103 ราย)

การแก้ไข : นิเทศ กำกับ การดำเนินงานวัณโรคระดับอำเภอและตำบล เน้นการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคที่ไม่ได้รับการขึ้นทะเบียน

จุดเน้น
64

จุดเน้น
โครงการ

แผนงานการควบคุมป้องกันและรักษาวัณโรค เร่งรัดยุติปัญหาวัณโรค

Small Success

Q
1

- วิเคราะห์สถานการณ์วัณโรคเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาการดำเนินงานวัณโรคในแต่ละพื้นที่
- อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 25

Q
2

- อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 45

Q
3

- อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 65

Q
4

- อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 85
- อัตราขาดการรักษาและเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ รวมกันไม่เกิน ร้อยละ 10

วิธีการ M & E

นิเทศ ติดตาม ประเมินผลรายไตรมาส รายงานวิเคราะห์ข้อมูลจากโปรแกรม NTIP

KPI

1. อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88
2. อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 85

Key Activities

กองวัณโรค	สคร.
<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาแนวทางการวินิจฉัย ดูแล รักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 • สนับสนุนเทคโนโลยีในการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว (อนุชีววิทยา) โดยเฉพาะการวินิจฉัยวัณโรคด้วยยา • พัฒนาศักยภาพบุคลากร ระดับเขต • พัฒนาระบบติดตาม ประเมินผล (NTIP) 	<ul style="list-style-type: none"> • ถ่ายทอดแนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 • สนับสนุนการตรวจวินิจฉัย โดยเฉพาะการวินิจฉัยวัณโรคด้วยยา • พัฒนาบุคลากร ประสานกลไกความร่วมมือ เร่งรัดการดำเนินงาน ในระดับพื้นที่ • นิเทศ ติดตาม ประเมินผล

มาตรการดำเนินงานวัณโรค จังหวัดราชบุรี ปี 2564

สถานการณ์ (baseline)	มาตรการ/ กิจกรรม			
	ระดับจังหวัด	ระดับอำเภอ/CUP		ระดับตำบล
	สสจ./กลุ่มงาน	รพ.	สสอ.	รพสต.
ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ขึ้นทะเบียน 1 ต.ค. - 31 ธ.ค. 62 (PA) นำมาประเมิน จำนวน 110 ราย ผลการรักษา ณ วันที่ 17 ก.ย. 63 รักษาสำเร็จ 94 ราย (ร้อยละ 85.45) เสียชีวิต 3 ราย (ร้อยละ 2.72) ขาดยา 1 ราย (ร้อยละ 0.91) โอนออก 1 ราย (ร้อยละ 0.91) อยู่ในระหว่างการรักษา 11 ราย (ร้อยละ 10) ปัญหาที่พบ คือ ปัญหาสำคัญในปี 2563 คือ ผลการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาครอบคลุมจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่คาดประมาณยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่ร้อยละ 82.5 โดยผลงาน ณ วันที่ 17 ก.ย. 63 มีผู้ป่วยขึ้นทะเบียน 725 ราย คิดเป็นร้อยละ 54.25	กำหนดนโยบายการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงที่กระทรวงกำหนด เป็น OKRs ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และเพิ่มกลุ่มเป้าหมายจากปี 2563 ขึ้นร้อยละ 10	คัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง ด้วยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก ร่วมกับ สสอ. และ ร.พ.สต. โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จในไตรมาส 1 และลงข้อมูลในโปรแกรม NTIP Online	ควบคุม กำกับ ติดตาม และ ประสานงาน กิจกรรมการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง ด้วยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก ระหว่าง ร.พ. และ ร.พ.สต.	สำรวจ ติดตาม นัดหมาย ประชากรกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก และ วิธีการคัดกรองด้วยวาจา
Small Success	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	ร้อยละ 90 ของเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก และลงข้อมูลในโปรแกรม NTIP Online ร้อยละ 60	ร้อยละ 100 ของเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก และลงข้อมูลในโปรแกรม NTIP Online ร้อยละ 100	ติดตามกลุ่มเสี่ยงที่มีภาพรังสีทรวงอกผิดปกติ เข้าสู่กระบวนการวินิจฉัย รักษา และอัตราความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (Treatment coverage) > ร้อยละ 60	อัตราความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ Treatment coverage > ร้อยละ 85

Q
1

- คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงที่กระทรวงกำหนด โดยกำหนดเป็น OKRs
- คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ ตามบริบทของพื้นที่ เช่น คนขับรถสาธารณะ , พนักงานส่งอาหาร , พระภิกษุ , ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ฯลฯ

Q
2

- ติดตามกลุ่มเสี่ยงที่มีภาพรังสีทรวงอกผิดปกติ เข้าสู่กระบวนการวินิจฉัยรักษาและขึ้นทะเบียนให้ครอบคลุม
- บันทึกผลการคัดกรองวัณโรคใน NTIP
- ติดตามผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ที่มีแนวโน้มขยายการรักษา
- นิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานของ คปสอ. (DOT meeting)

Q
3

- ประชุมทบทวนการดูแลผู้ป่วย (case conference)
- ประชุม XDR TB
- ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA) ใน คปสจ.

Q
4

- ติดตาม/เร่งรัด การสรุปผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (PA)
- สรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้กับพื้นที่นำไปใช้ประโยชน์
- วางแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565