



# สถานการณ์ COVID-19

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ 29 กรกฎาคม 2563



## สถานการณ์ COVID-19 ทัวโลก

ประจำวันที่ 28 กรกฎาคม 2563 เวลา 10.00 น.

ข้อมูล : Worldometer



## COVID-19 ในประเทศไทย

ข้อมูลวันที่ 28 กรกฎาคม 2563  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยติดเชื้อรวม

**16,642,264**  
คน

+229,470

อาการรุนแรง

**66,573**  
คน

+328

รักษาหายแล้ว

**10,231,567**  
คน

+189,205

ผู้เสียชีวิตรวม

**656,488**  
คน

+4,449

ผู้ป่วยรายใหม่ในวันนี้

**+2**  
คน

ติดเชื้อ  
ในประเทศ

**0**

สถานที่  
กักกัน  
ที่รัฐจัดให้

**2**

ผู้ป่วยยืนยันสะสม

**3,297**  
คน

ติดเชื้อ  
ในประเทศ

**2,444**

สถานที่  
กักกัน  
ที่รัฐจัดให้

**360**

หายป่วยแล้ว

**3,111**  
คน

ผู้ป่วย  
รักษาอยู่

**128**

ร้อยละ

**94.36**

เสียชีวิต

**58**  
คน

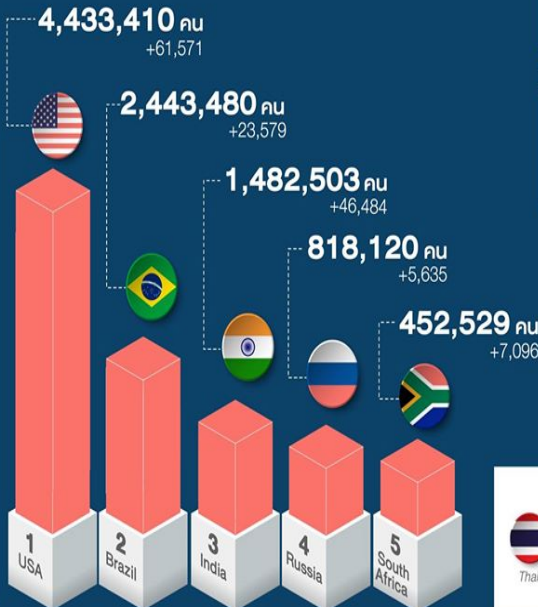
New Cases  
เพิ่มขึ้น

**0**

ร้อยละ

**1.76**

5 ประเทศ ตามอันดับจำนวนผู้ป่วยสะสม



### ประวัติเสี่ยง

ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และเข้า State Quarantine  
จาก สหรัฐอเมริกา 2 ราย

**2 ราย**

**รวม 2 ราย**

### จำนวนผู้ป่วยยืนยันจำแนกตามพื้นที่รักษา (ราย)

กรุงเทพฯ และนนทบุรี  
**1,809**

ภาคเหนือ  
**95**

ภาคกลาง  
**538**

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
**111**

ภาคใต้  
**744**

อันดับที่  
**106** 3,297 คน



# สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ 29 กรกฎาคม 2563



## จังหวัดบุรีรัมย์



## Home & Local Quarantine

จำนวนผู้ป่วยที่พบและยืนยัน	ผู้ป่วยใหม่	0
รวม 3 ราย	ผู้ป่วยสะสม	3
ข้อมูลการรักษาผู้ป่วย	รักษาหาย	3
ผู้เสียชีวิต	กำลังรักษา	0

สถานที่ที่ติดเชื้อ	นอกจังหวัด	3
ไม่ทราบ/ระบุไม่ได้	ในจังหวัด	0

เข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง	เข้าเกณฑ์วันนี้	0
รวม 340 ราย	สะสมจากเมื่อวาน	340

การติดตามกลุ่มเสี่ยง	HQ	LQ
รายใหม่	0 ราย	0 ราย
สะสม	9244 ราย	63 ราย
สิ้นสุดการติดตาม	9241 ราย	59 ราย
เฝ้าระวังต่อเนื่อง	3 ราย	4 ราย



## การค้นหาเชิงรุก (Active Case Finding)

การค้นหาเชิงรุก	รายใหม่(ราย)	สะสม(ราย)	พบเชื้อ(ราย)
กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อโควิด-19	0	4248 ราย	0 ราย

# แนวทางการพิจารณาปิดหรือไม่ปิดสถานศึกษา สถานประกอบการ กรณีเกิดโรคโควิด 19 ตามแนวทางกระทรวงสาธารณสุข

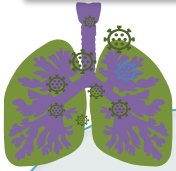


**ไม่ต้องปิด** สถานศึกษา สถานประกอบการ กรณีไม่พบผู้ป่วยยืนยันในสถานที่  
โดยมีแนวทางการดำเนินการดังนี้

1. ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสเชื้อสูง ให้สังเกตอาการ 14 วัน หากผิดปกติ ให้พบแพทย์ เพื่อตรวจ รอยผล กักตัวที่บ้าน
2. สถานศึกษา/สถานประกอบการ ดำเนินกิจกรรมตามปกติ สื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้อง เข้าใจความเสี่ยง และแนวทางปฏิบัติ
3. ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชืót่ำ ให้สังเกตอาการและไม่ต้องปิดสถานที่
4. ผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จัดว่ามีความเสี่ยงต่ำ ไม่จำเป็นต้องหยุดเรียน/หยุดงาน ให้สังเกตอาการตนเอง 14 วัน
5. ผู้ใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ไม่จัดว่ามีความเสี่ยง ไม่จำเป็นต้องหยุดเรียน/หยุดงาน ให้สังเกตอาการตนเอง 14 วัน

**\*\* การพิจารณาสั่งปิดโรงเรียน หรือสถานประกอบการ ให้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด\*\***

# แนวทางการพิจารณาปิดหรือไม่ปิดสถานศึกษา สถานประกอบการ กรณีเกิดโรคโควิด 19 ตามแนวทางกระทรวงสาธารณสุข



**ให้ปิด** สถานศึกษา สถานประกอบการ กรณีพบผู้ป่วยโควิด 19 ดังต่อไปนี้

1. พบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 จำนวน 1 รายขึ้นไป ให้ปิดห้องเรียน แผนกที่เกี่ยวข้อง ในสถานประกอบการเป็นเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาด
2. พบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 มากกว่า 1 ห้องเรียน ให้ปิดห้องเรียนที่มีผู้ป่วย และห้องเรียนที่เกี่ยวข้อง เป็นเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาด หรือ
3. เมื่อพบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 1 แผนกในสถานประกอบการ ให้ปิดแผนกที่มีผู้ป่วย และ แผนกที่เกี่ยวข้อง ตามข้อมูลการสอบสวนโรค เป็นเวลา 3 วัน เพื่อทำความสะอาด



# รายละเอียดสถานที่กักกันทางราชการ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค 4 ประเภท ดังนี้

1.State Quarantine (SQ) แบ่งได้ 4 แบบตามพื้นที่ และหน่วยงานที่รับผิดชอบ ดังนี้

1.1 State Quarantine (SQ) เป็นการกักกันผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นที่กักกัน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 ไม่น้อยกว่า 14 วัน **ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด**

1.2 Alternative State Quarantine (ASQ) เป็นการกักกันผู้เดินทางเข้ามาทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติ โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐกำหนดให้เป็นที่กักกัน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคโควิด 19 ไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด **โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างการกักตัวโดยสมัครใจ**

1.3 Local Quarantine (LQ) เป็นการกักกันผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ระดับจังหวัด โดยใช้สถานที่ที่รัฐกำหนดเป็นที่กักกัน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่น้อยกว่า 14 วัน **ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่รัฐกำหนด**

1.4 Alternative Local Quarantine (ALQ) เป็นการกักกันผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่ระดับจังหวัด โดยใช้สถานที่ที่รัฐกำหนดเป็นที่กักกัน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไม่น้อยกว่า 14 วัน **โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างการกักตัวโดยสมัครใจ**



# รายละเอียดสถานที่กักกันทางราชการ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค 4 ประเภท ดังนี้

2. Organizational Quarantine (QQ) เป็นการกักกันผู้เดินทางที่ดำเนินการโดยองค์กรหรือหน่วยงานภาครัฐและเอกชน โดยใช้สถานประกอบการธุรกิจโรงแรม หรือสถานที่ที่รัฐกำหนด ให้เป็นสถานที่กักกันหรือเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 ตามหลักเกณฑ์ที่รัฐกำหนด โดย**องค์กรหรือหน่วยงานนั้นรับผิดชอบการบริหารจัดการ และค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการกักกัน**

3. Hospital Quarantine (HQ) เป็นการกักกันผู้ที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ซึ่งได้มีการนัดหมายกันไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลที่รัฐกำหนดให้ เป็นสถานที่กักกัน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามอาการ หัตถการที่นัดหมาย เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด **โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด ระหว่างกักตัวโดยความสมัครใจ ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและการกักตัวให้เป็นไปตามสิทธิ์ รวมทั้งให้ชำระส่วนเกินด้วยตนเองโดยสมัครใจ**



## รายละเอียดสถานที่กักกันทางราชการ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค 4 ประเภท ดังนี้

4. Alternative Hospital Quarantine (AHQ) เป็นการกักกันผู้ที่เดินทางต่างชาติเข้ามาในราชอาณาจักร เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ซึ่งได้มีการนัดหมายกันไว้ล่วงหน้า โดยใช้สถานพยาบาลที่รัฐกำหนดให้เป็นสถานที่กักกัน ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 พร้อมกับการรักษาพยาบาลตามกลุ่มโรค/อาการ หัตถการที่นัดหมายเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วัน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่รัฐกำหนด **โดยยินยอมชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมดระหว่างกักตัวโดยความสมัครใจ ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและการกักตัวให้เป็นไปตามสิทธิร่วมทั้งให้ชำระส่วนเกินด้วยตนเองโดยสมัครใจ**





# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.จันทบุรี

ณ 24 กค. 2563

## จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก รายอำเภอ ปี 2563

ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563  
 จำนวนป่วย 25,708 ราย  
 เสียชีวิต 15 ราย

จันทบุรี ปี พ.ศ. 2563  
 จำนวนป่วย 523 ราย  
 ไม่มีเสียชีวิต

อำเภอ	มิย.	กค.	รวมแต่ต้นปี	ตำบลพื้นที่ระบาด
ท่าใหม่	38	18	114	ทุ่งเบญจา 20 ราย / เขาบายศรี 20 ราย
เมือง	51	18	113	ท่าช้าง 27 ราย / ปลับปลา 20 ราย
แหลมสิงห์	22	16	58	พลั่ว 25 ราย / ปากน้ำแหลมสิงห์ 11 ราย
นายายอาม	11	4	46	กระแจะ 20 ราย / ช้างข้าม 10 ราย
ขลุง	17	15	44	เกวียนหัก 9 ราย / บ่อ 7 ราย
เขาคิชฌกูฏ	20	5	41	พลวง 14 ราย / คลองพลู 12 ราย
โป่งน้ำร้อน	8	7	37	หนองตาคง 12 ราย / ทับไทร 9 ราย
แก่งหางแมว	11	4	29	สามพี่น้อง 13 ราย / แก่งหางแมว 8 ราย
มะขาม	11	4	25	ปัดวี 8 ราย / มะขาม 7 ราย
สอยดาว	5	2	16	ทับช้าง 6 ราย / ปะตง 5 ราย
<b>รวม</b>	<b>194</b>	<b>93</b>	<b>523</b>	



# สถานการณ์โรคชิคุนกุนยา จ.จันทบุรี

ณ. 24 กค. 2563

ประเทศไทย ปี 2563  
จำนวนผู้ป่วย 4,340 ราย

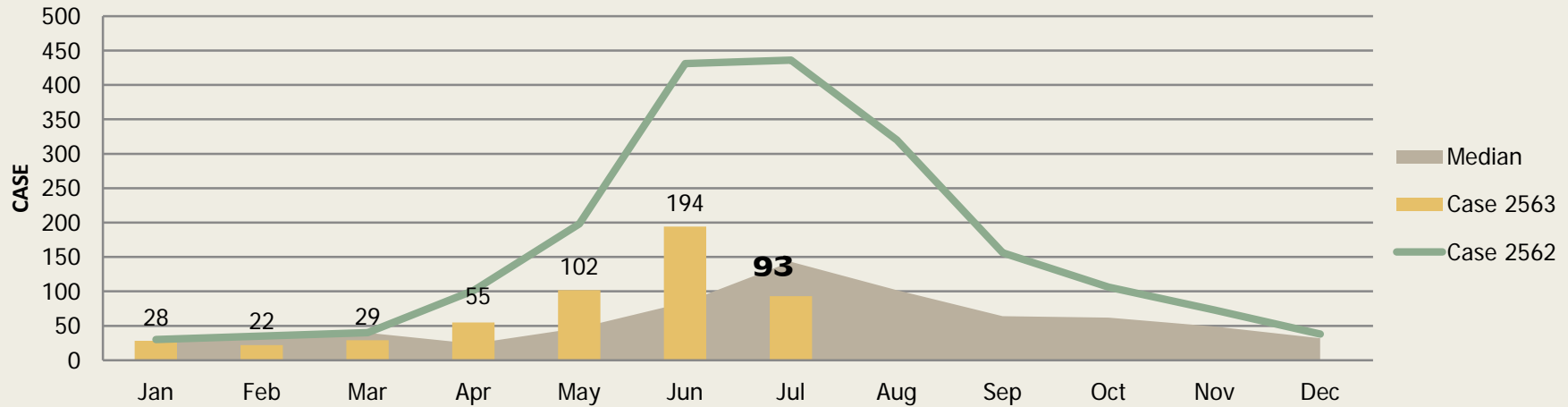
จ.จันทบุรี ปี 2563  
จำนวนผู้ป่วย 2,152 ราย

## จำนวนผู้ป่วยโรคชิคุนกุนยา รายอำเภอ ปี 2563

อำเภอ	มีย.	กค.	รวมแต่ ต้นปี	ตำบลพื้นที่ระบาด
เมือง	322	122	640	ท่าช้าง 110 ราย / ปลับปลา 109 ราย
ท่าใหม่	273	90	571	สองพี่น้อง 130 ราย / เขามายศรี 127 ราย
เขาคิชฌกูฏ	175	78	284	พลวง 88 ราย / ซากไทย 63 ราย
ขลุง	75	79	173	ตรอกนอง 28 ราย / ขลุง 26 ราย
มะขาม	75	48	141	ฉมัน 26 ราย / อ่างศิรี 26 ราย
แหลมสิงห์	47	67	122	พลิว 60 ราย / ปากน้ำแหลมสิงห์ 33 ราย
นายายอาม	57	27	106	นายายอาม 37 ราย / วังโตนด 22 ราย
โป่งน้ำร้อน	44	26	83	โป่งน้ำร้อน 31 ราย / ทับไทร 21 ราย
สอยดาว	10	7	17	ปะตง 8 ราย / สะตอน 4 ราย
แก่งหางแมว	8	7	15	ขุนซ่อง 7 ราย
<b>รวม</b>	<b>1,086</b>	<b>551</b>	<b>2,152</b>	

## จำนวนผู้ป่วยใช้เลือดออก รายเดือน จ.จันทบุรี ปี พ.ศ.2563

เปรียบเทียบค่าปี 2562 / Median 5 ปี



## จำนวนผู้ป่วยชึคุนกุนยา รายเดือน จ.จันทบุรี ปี พ.ศ.2563

