

วาระการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดศรีสะเกษ

***** ❀ *****

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

พิธีก่อนวาระการประชุม - ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

๓.๑ เรื่อง การพัฒนาระบบส่งต่อข้อมูล และดูแลผู้ป่วยที่บ้าน โดย โปรแกรม COC

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบงานการส่งกลับและการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยคุณภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ ซึ่งกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ ให้ดำเนินงานดังนี้

- ๑.) มีการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยสรุปภาพรวมทุกกลุ่มไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยส่งกลับทั้งหมด
- ๒.) ผู้ป่วยกลุ่ม ๑ และ ๒ ต้องได้รับการเยี่ยมคุณภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยส่งกลับทั้งหมด
- ๓.) ผู้ป่วยกลุ่ม ๓ และ ๔ ต้องได้รับการเยี่ยมคุณภาพครบทุกคนของผู้ป่วยส่งกลับทั้งหมด
- ๔.) ภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยส่งกลับต้องไม่เกินร้อยละ ๕

โดยการดำเนินงานนั้นใช้โปรแกรม COC ในการเก็บรวบรวมข้อมูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโดยกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ วางระบบติดตามและตัดข้อมูลทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน

๓. ผลการดำเนินงาน(สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา/ผลการประเมินหรือติดตามการดำเนินงาน)
ผลการดำเนินงานภาพรวมทั้งจังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ พบว่า

- ๑.) มีการส่งกลับผู้ป่วยจำนวน ๙๒๖ ราย มีการติดตามเยี่ยมจำนวน ๖๗๕ คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๘๙ ของผู้ป่วยส่งกลับทั้งหมด
- ๒.) การติดตามเยี่ยมเฉพาะกลุ่ม ดังนี้
 - ผู้ป่วยกลุ่มที่ ๑ และ ๒ มีการเยี่ยมคุณภาพ ร้อยละ ๗๑.๙๔ ของผู้ป่วยกลุ่ม ๑ และ ๒
 - ผู้ป่วยกลุ่มที่ ๓ และ ๔ มีการเยี่ยมคุณภาพ ร้อยละ ๗๙.๘๒ ของผู้ป่วยกลุ่ม ๓ และ ๔

๓.) ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน พบร้อยละ ๒.๕๙ ผู้ป่วยส่งกลับทั้งหมด

ซึ่งจากผลการดำเนินงานสรุปได้ว่า ไม่ผ่านในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มที่ ๑ และ ๒ ที่กำหนดเกณฑ์เป้าหมาย ๘๐% และกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มที่ ๓ และ ๔ ที่กำหนดเกณฑ์เป้าหมาย ๑๐๐ %

๔.) ข้อเสนอ (ระบุประเด็นที่ต้องการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วม/ความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนภารกิจและการพัฒนา)

- ควบคุมแลข้อมูลอย่างต่อเนื่องเมื่อพบปัญหารีบแจ้งมาที่ Admin จะได้ช่วยแก้ไขปัญหาคได้ทันเวลา
- โปรแกรมมีการเตือนด้วยข้อความสีแดง ว่าข้อมูลใดไม่ครบ ให้นำข้อมูลที่ยังขาดมาเติมในข้อมูลให้ครบถ้วน(หาก Admin ตรวจพบแล้วว่าข้อมูล ๓ วัน ยังไม่ครบ จะลบข้อมูลออก หมายถึง ข้อมูลแสดงว่าไม่ได้เยี่ยม)
- สามารถปรับวิธีการเยี่ยมโดยให้ HE หรือแนะนำอย่างต่อเนื่องหรือจะใช้วิธีการอย่างอื่น เช่น ถ่ายภาพถ่ายคลิปวิดีโอ ส่งรูปทางไลน์เพื่อแสดงผลการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑. เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

- ไม่มี -

๔.๒. หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอบุณฑล จ.จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี -

๔.๓. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สก. (ช่องสง่า) จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี

๔.๔. โรงพยาบาลประชารักษ์ เวชการ

- ไม่มี -

๔.๕. นายกสมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขศรีสะเกษ

๑.สรุปการสมัคร ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย

๔.๖ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

-ไม่มี-

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑. นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน ๑) (นายแพทย์ทอง วีระแสงพงษ์)

๑. ชื่อเรื่อง การรายงานทรัพยากรเพื่อเตรียมพร้อมรับการระบาดโรค COVID- 2019

ข้อเสนอ /ข้อสั่งการ ขอให้มีการรายงานทรัพยากร ๑๘ รายการให้เป็นปัจจุบัน

*** เวลา ๙.๐๐ น. ของทุกวัน ***

เนื่องจากการจะมีการจัดสรรทรัพยากรในระดับกระทรวงฯ ให้อ้างอิงข้อมูลคงคลังจากเว็บไซต์

<http://eoc.moph.go.th>

(ผลการลงข้อมูลมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ข้อมูลจาก web EOC ณ วันที่ 27 มีนาคม 2563

ชื่อโรงพยาบาล	หน่วยกวมัณ	N95	ชุดป้องกันภัย	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไตร์ ยาง	ถุงมือไนไ
---------------	------------	-----	---------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	-----------

updateข้อมูลเวชภัณฑ์ จ.ศรีสะเกษ : โชน 1และ2 (ตรวจสอบ ณ วันที่ 26 มีนาคม 2563)							
	ชื่อโรงพยาบาล	กันทรากรมย์	พยุห์	วังหิน	น้ำเกลี้ยง	โนนคูณ	ศรีสะเกษ
1	หน้ากากอนามัย ยาสังเคราะห์ 3 ชั้น ขนาด 50 ชิ้น/	27มิ63	22มิค63	27มิ63	27มิ63	27มิ63	27มิ63
2	N95	27มิ63		27มิ63	27มิ63	27มิ63	27มิ63
3	กระบ้งหน้าเลนส์ใส (Face shield)	27มิ63	22มิค63	27มิ63	27มิ63		27มิ63
4	ชุดป้องกันร่างกาย (Cover all)	27มิ63	22มิค63	27มิ63	27มิ63	27มิ63	27มิ63
5	ถุงมือไนไตรล์ ยาว 9 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง			27มิ63		27มิ63	27มิ63
6	ถุงมือไนไตรล์ ยาว 12 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง					27มิ63	27มิ63
7	ถุงมือยางชนิดใช้แล้วทิ้ง (disposable)	27มิ63	22มิค63	27มิ63	27มิ63	27มิ63	27มิ63
8	ถุงสวมขา (Leg cover)		22มิค63		27มิ63	 (Ctrl) ▾	27มิ63
9	พลาสติกหุ้มคอ (HOOD)			27มิ63			
10	พลาสติกหุ้มรองเท้า			27มิ63			
11	แว่นครอบตาแบบใส (Goggles)	27มิ63	22มิค63	27มิ63		27มิ63	27มิ63
12	เสื้อกาวน์ชนิดกันน้ำ	27มิ63	22มิค63	27มิ63		27มิ63	27มิ63
13	หมวกคลุมผม ชนิดใช้แล้วทิ้ง	27มิ63	22มิค63	27มิ63	27มิ63	27มิ63	
14	เอเปียมพลาสติกใส (Apron)	27มิ63	22มิค63		27มิ63		27มิ63
15	Alcohol Gel 50ml			27มิ63		27มิ63	
16	Alcohol Gel 400ml	27มิ63		27มิ63	27มิ63	27มิ63	
17	Alcohol Gel 450ml		22มิค63	27มิ63			27มิ63
18	Alcohol Gel 4000ml					27มิ63	
19	Throat Swab			27มิ63			27มิ63
20	NS Swab			27มิ63			27มิ63
21	UTM			27มิ63			27มิ63
22	VTM	27มิ63	22มิค63	27มิ63			27มิ63

รายการ	ไพรบึง	ภูสิงห์	กันทรารมย์	ขุนหาญ	ขุนศรี	ปรังคัง	ศรีรัตนะ	กันทรลักษ์
หน้ากากอนามัย ยาสังเคราะห์ 3 ชั้น ขนาด 50	20 มิค	22 มิค	25 มิค	26 มิค	25 มิค	26มิค	26มิค	26มิค
N95	20 มิค	22 มิค	25 มิค	22 มิค		26มิค	25 มิค	26มิค
กระบ้งหน้าเลนส์ใส (Face shield)	20 มิค	20 มิค	25 มิค		20 มิค	19มิค	18มิค	26มิค
ชุดป้องกันร่างกาย (Cover all)	20 มิค	22 มิค	25 มิค	22 มิค		19มิค	18มิค	26มิค
ถุงมือไนไตรล์ ยาว 9 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง		22 มิค				19มิค	18มิค	26มิค
ถุงมือไนไตรล์ ยาว 12 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง		22 มิค				19มิค	18มิค	26มิค
ถุงมือยางชนิดใช้แล้วทิ้ง (disposable)	20 มิค	22 มิค	25 มิค			19มิค	6มิค	26มิค
ถุงสวมขา (Leg cover)		22 มิค		22 มิค		19มิค	18มิค	26มิค
พลาสติกหุ้มคอ (HOOD)		22 มิค				19มิค	18มิค	
พลาสติกหุ้มรองเท้า		22 มิค				19มิค	18มิค	26มิค
แว่นครอบตาแบบใส (Goggles)	20 มิค	22 มิค	25 มิค	22 มิค	12มิค	19มิค	6มิค	26มิค
เสื้อกาวน์ชนิดกันน้ำ	28 กพ		25 มิค	22 มิค	12มิค	19มิค	18มิค	26มิค
หมวกคลุมผม ชนิดใช้แล้วทิ้ง	20 มิค		25 มิค	22 มิค		19มิค	18มิค	26มิค
เอเปียมพลาสติกใส (Apron)	20 มิค	22 มิค	25 มิค	22 มิค		19มิค	18มิค	26มิค
Alcohol Gel 50ml						26มิค	18มิค	
Alcohol Gel 400ml	20 มิค		25 มิค			26มิค	18มิค	24มิค
Alcohol Gel 450ml	20 มิค	22 มิค		22 มิค	12มิค	19มิค	18มิค	
Alcohol Gel 4000ml						19มิค	18มิค	
Throat Swab		22 มิค				19มิค	18มิค	26มิค
NS Swab								
UTM					12มิค	19มิค	18มิค	26มิค
VTM	8มิค		25 มิค	22มิค	20มิค	19มิค	18มิค	

ชื่อโรงพยาบาล	โพธิ์ศรีสุวรรณ	เมืองจันทร์	ห้วยทับทัน	อุทุมพรพิสัย	บึงบูรพ์	ศิลาลาด	ราชโศภิต	ยางชุมน้อย
หน้ากากอนามัย โยสังเคราะห์ 3 ชั้น ขนาด 50 ชิ้น/กล่อง	25มีค	20มีค	26มีค	20มีค	25มีค	26มีค	26มีค	26มีค
N95	22มีค	20มีค	26มีค	22มีค	12มีค	26มีค	26มีค	26มีค
กระบังหน้าเลนส์ใส (Face shield)	-	20มีค	-	22มีค	12มีค	11มีค	24มีค	26มีค
ชุดป้องกันร่างกาย (Cover all)	22มีค	20มีค	26มีค	22มีค	18มีค	11มีค	26มีค	20มีค
ถุงมือไนไตรล์ ยาว 9 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง	-	-	-	20มีค	-	11มีค	20มีค	26มีค
ถุงมือไนไตรล์ ยาว 12 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง	-	-	26มีค	23มีค	-	11มีค	20มีค	26มีค
ถุงมือยางชนิดใช้แล้วทิ้ง (disposable)	22มีค	20มีค	26มีค	22มีค	24มีค	17มีค	20มีค	26มีค
ถุงสวมขา (Leg cover)	-	-	26มีค	22มีค	-	11มีค	23มีค	11มีค
พลาสติกหุ้มคอ (HOOD)	-	-	-	20มีค	-	17มีค	17มีค	17มีค
พลาสติกหุ้มรองเท้า	-	-	26มีค	23มีค	-	11มีค	23มีค	11มีค
แว่นครอบตาแบบใส (Goggles)	22มีค	20มีค	26มีค	22มีค	28กพ.	17มีค	26มีค	26มีค
เสื้อกาวน์ชนิดกันน้ำ	-	20มีค	26มีค	22มีค	12มีค	11มีค	26มีค	6กพ.
หมวกคลุมผม ชนิดใช้แล้วทิ้ง	12มีค	20มีค	26มีค	22มีค	-	11มีค	23มีค	26มีค
เอี๊ยมพลาสติกใส (Apron)	-	20มีค	26มีค	22มีค	-	11มีค	25มีค	26มีค
Alcohol Gel 50ml	22มีค	-	-	-	-	17มีค	17มีค	20มีค
Alcohol Gel 400ml	-	-	-	-	-	17มีค	20มีค	-
Alcohol Gel 450ml	-	20มีค	26มีค	20มีค	-	-	25มีค	26มีค
Alcohol Gel 4000ml	-	-	-	-	-	-	17มีค	26มีค
Throat Swab	-	-	-	-	-	11มีค	25มีค	20มีค
NS Swab	22มีค	-	-	-	-	11มีค	25มีค	20มีค
UTM	-	-	-	-	-	11มีค	17มีค	20มีค
VTM	-	-	-	23มีค	-	11มีค	25มีค	20มีค

มติที่ประชุม

๒. งานควบคุมโรคหนองพยาธิ

มีพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงาน แบ่งออกเป็น ๒ พื้นที่ คือ

๑.พื้นที่ Isan Cohort มีพื้นที่เป้าหมาย จำนวน ๖๑ ตำบล

๒.พื้นที่ ๒๐% ของหมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบ

ผลการดำเนินงาน

๑.พื้นที่ Isan Cohort

๑.๑ มีพื้นที่ที่มีการบันทึกข้อมูลการตรวจพยาธิในโปรแกรม Isan Cohort แล้ว จำนวน ๑๕ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๕๙ ยังเหลืออีก ๔๖ ตำบล หรือร้อยละ ๗๕.๔๑ ตำบล ที่ยังไม่ได้ดำเนินการตรวจพยาธิและบันทึกการตรวจพยาธิ

๑.๒ มีพื้นที่ที่ยังไม่เชื่อมโปรแกรม Isan Cohort กับโปรแกรม J-HCIS จำนวน ๗ ตำบล ในพื้นที่ ๕ อำเภอ คือ

๑.๒.๑ อำเภอบึงบูรพ์ :ตำบล เป้าะ

๑.๒.๒ อำเภอเมืองจันทร์ :ตำบลตาโกน

๑.๒.๓ อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ :ตำบลเสียว , อีเซ

๑.๒.๔ อำเภอศิลาลาด :ตำบลหนองบัวแดง

๑.๒.๕ อำเภออุซัน : ตำบล กันทรารมย์ ล ตำบลห้วยสำราญ

จึงขอให้ตำบลในข้อ ๑.๒.๑-๑.๒.๕ เร่งรัดการเชื่อมต่อโปรแกรม และดำเนินการตรวจพยาธิ และบันทึกผลการตรวจพยาธิในโปรแกรม และขอให้ทุกตำบลเป้าหมาย เร่งรัดการตรวจและบันทึกข้อมูล

๒. พื้นที่ ๒๐% ของหมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบ

๒.๑ เป้าหมายหมู่บ้านในภาพจังหวัด คือ ๕๗๙ หมู่บ้าน มีหมู่บ้านที่บันทึกผลการตรวจพยาธิครบ ๖๐% ของหลังคาเรือนในหมู่บ้านเป้าหมาย จำนวน ๑๑๓ หมู่บ้าน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๕๒

๒.๒ อำเภอที่มีหมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์ ๖๐ % ของหมู่บ้านที่ตรวจ ๖๐% ของหลังคาเรือนมีเพียงอำเภอเดียวคือ อำเภอราชสีห์ จึงขอให้ทุกพื้นที่ดำเนินการให้ได้ตามเป้าหมาย

มติที่ประชุม

.....

๖.๒. นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) (ดร.นายแพทย์สุรเดช ชวะเดช)

๑) การควบคุมโรคโควิด

ตามทีมงานควบคุมเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563(PA-TB) ซึ่งมีตัวชี้วัดการดำเนินงานโรค ดังนี้

๑. อัตราความสำเร็จของผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่มากกว่าร้อยละ ๘๘

สรุปผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้ดังนี้

ผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ที่นำมาประเมินรวมทั้งสิ้นจำนวน ๔๐๕ ราย รักษาสำเร็จ ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๗๓ ยังรักษา ๓๙๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๔๑ ผู้ป่วยโอนไปรักษาที่อื่นติดตามได้ ๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๒ เสียชีวิต ๓๒ รายคิดเป็นร้อยละ ๗.๙๐ และขาดการรักษา ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๕ เมื่อนำข้อมูลผู้ป่วยรักษาสำเร็จ ผู้ป่วยกำลังรักษาและผู้ป่วยที่โอนย้ายไปรักษาที่อื่นและติดตามการรักษาได้ รวมกันเป็นจำนวนทั้งสิ้น ๓๗๒ ราย ซึ่งเมื่อประทับประครองการดูแลรักษาแบบเข้มข้นก็คาดว่าจะรักษาสำเร็จจำนวน ๓๗๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๘๕ ดังรายละเอียดดังนี้

สรุปผลการดำเนินงานวัณโรคตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข(PA TB 2563)														
ที่	อำเภอ	ผู้ป่วย TB-PA 2563	Success								No Success			
			รักษา สำเร็จ	%	โอน ออก	%	ยัง รักษา	%	คาดว่าจะ รักษาสำเร็จ	%	ตาย	%	ขาด ยา	%
1	บึงบอระเพ็ด	3					3	100	3	100				
2	ห้วยทับทัน	12					12	100	12	100				
3	ศรีรัตนะ	14			1	7.14	13	92.86	14	100				
4	เมืองจันทร์	3					3	100	3	100				
5	เบญจลักษ์	5			1	20.00	4	80.00	5	100				
6	โพธิ์ศรีสุวรรณ	7	2	28.57			5	71.43	7	100				
7	ศิลาลาด	2					2	100.00	2	100				
8	ขุนหาญ	28					27	96.43	27	96.43	1	3.57		
9	ไพร่ปิง	21			3	14.29	17	80.95	20	95.24	1	4.76		
10	ปรางค์กู๋	20			1	5.00	18	90.00	19	95.00	1	5.00		
11	วังหิน	17					16	94.12	16	94.12	1	5.88		
12	เมืองศรีสะเกษ	46	1	2.17			42	91.30	43	93.48	3	6.52		
13	ราชีไศล	26	3	11.54	1	3.85	20	76.92	24	92.31	2	7.69		
14	ยางชุมน้อย	10					9	90.00	9	90.00	1	10		
15	อุทุมพรพิสัย	29			2	6.90	24	82.76	26	89.66	3	10.34		
16	กันทรลักษ์	48			1	2.08	42	87.50	43	89.58	5	10.42		
17	โนนคูณ	9					8	88.89	8	88.89	1	11.11		
18	น้ำเกลี้ยง	9					8	88.89	8	88.89	1	11.11		
19	พยุห์	9					8	88.89	8	88.89	1	11.11		
20	ภูสิงห์	17					15	88.24	15	88.24	1	5.88	1	5.88
21	กันทรารมย์	21	1	4.76	1	4.76	16	76.19	18	85.71	3	14.29		
22	ขุขันธ์	49					42	85.71	42	85.71	7	14.29		
รวม		405	7	1.73	11	2.72	354	87.41	372	91.85	32	7.90	1	0.25

๒. ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา(Treatment coverage) ค่าดัชนีตัวชี้วัด คือ ร้อยละ ๘๗.๕

สรุปผลการดำเนินการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓ เป้าหมายผลงานรอบ ๖ เดือนต้องมีผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน ๙๘๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๗๕ ผลการดำเนินงานพบผู้ป่วยขึ้นทะเบียนรักษาจำนวน ๑,๐๖๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๒๙ ซึ่งมากกว่าเป้าหมายรอบ ๖ เดือน จำแนกเป็นรายอำเภอได้ดังนี้

สรุป Treatment coverage วันที่ 28 มีนาคม 2563							
ที่	อำเภอ	ประชากร	เป้าหมาย ผู้ป่วยTB 153/100000 ประชากร	จำนวน ผู้ป่วยTB เทียบกับ 87.50%	ผลงาน ปี2563 pt.All TB	ลดการร 153/10000 0ปชก. (6ด.=76.5)	Treatment coverage (ร้อยละ87.5) (6ด=43.75)
1	กุสินธุ์	54,155	83	73	53	97.87	63.97
2	วังหิน	50,021	77	67	46	91.96	60.11
3	ยางชุมน้อย	36,828	56	49	33	89.61	58.57
4	ขุขันธ์	151,340	232	203	132	87.22	57.01
5	ไพรบึง	48,352	74	65	41	84.79	55.42
6	เมืองศรีสะเกษ	139,511	213	187	115	82.43	53.88
7	ปรางค์กู่	68,026	104	91	56	82.32	53.80
8	ราษีไศล	80,778	124	108	65	80.47	52.59
9	พยุห์	36,192	55	48	29	80.13	52.37
10	โพธิ์ศรีสุวรรณ	23,896	37	32	19	79.51	51.97
11	ศีลาลาด	20,205	31	27	15	74.24	48.52
12	ห้วยทับทัน	42,385	65	57	30	70.78	46.26
13	ศรีรัตนะ	53,273	82	71	36	67.58	44.17
14	กันทรารมย์	100,193	153	134	67	66.87	43.71
15	เมืองจันทร์	18,031	28	24	12	66.55	43.50
16	บึงนาราง	10,668	16	14	7	65.62	42.89
17	น้ำเกลี้ยง	44,393	68	59	29	65.33	42.70
18	อุทุมพรพิสัย	107,227	164	144	66	61.55	40.23
19	ขุนหาญ	107,988	165	145	66	61.12	39.95
20	กันทรลักษ์	201,964	309	270	108	53.47	34.95
21	โนนคูณ	39,492	60	53	21	53.18	34.76
22	เบญจลักษ์	37,113	57	50	19	51.19	33.46
รวม		1,472,031	2252	1971	1,065	72.35	47.29

๓. การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง เป้าหมาย ๗ กลุ่มเสี่ยง ทั้งหมด ๗๐,๘๘๙ ราย คัดกรองได้ ๕๖,๒๔๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๓๕ พบผู้ป่วยเป็นวัณโรค ๓๑๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๕ ของกลุ่มเป้าหมายที่ได้คัดกรองด้วยเอกซเรย์ภาพรังสีทรวงอก สรุปผลงานรายอำเภอได้ดังนี้

สรุปผลการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ปีงบประมาณ 2563													
ที่	อำเภอ	เป้าหมาย ทั้งหมด	ผลการคัดกรองวัณโรค										
			CXR	%	ผิดปกติ	%	AFB	AFB+	%	xpert	MTB-detec	RR	TB
1	เมืองศรีสะเกษ	9004	7823	86.88	343	4.38	461	6	1.30	12	2	1	18
2	ยางชุมน้อย	2580	580	22.48	12	2.07	22	4	18.18	0	0	0	5
3	กันทรารมย์	5121	4198	81.98	203	4.84	265	8	3.02	1	1	0	6
4	กันทรลักษ์	11585	6998	60.41	142	2.03	662	10	1.51	4	4	0	20
5	ขุขันธ์	5521	5189	93.99	385	7.42	507	12	2.37	5	2	0	14
6	โพธิ์ชัย	2482	2482	100	77	3.10	178	19	10.67	5	2	0	33
7	ปรางค์กู่	3621	2472	68.27	186	7.52	96	30	31.25	5	5	0	42
8	ขุนหาญ	3555	3419	96.17	11	0.32	10	5	50.00	2	1	0	10
9	ราษีไศล	3163	2293	72.49	25	1.09	12	0	0	0	0	0	1
10	อุทุมพรพิสัย	4989	3852	77.21	61	1.58	1102	31	2.81	2	0	0	46
11	บึงบูรพ์	536	536	100	12	2.24	4	1	25.00	0	0	0	2
12	ห้วยทับทัน	1688	1481	87.74	30	2.03	30	11	36.67	17	2	0	14
13	โนนคูณ	2175	1901	87.40	20	1.05	42	7	16.67	1	1	0	9
14	ศรีรัตนะ	1911	1697	88.80	127	7.48	121	1	0.83	1	0	0	2
15	น้ำเกลี้ยง	2013	1193	59.26	7	0.59	40	2		6	0	0	3
16	วังหิน	2122	2122	100	254	11.97	140	22	15.71	1	0	0	35
17	ภูสิงห์	2214	1666	75.25	269	16.15	194	25	12.89	4	1	0	35
18	เมืองจันทร์	862	835	96.87	9	1.08	202	0	0	0	0	0	0
19	เบญจลักษ์	1956	1945	99.44	9	0.46	5	3		0	0	0	3
20	พยุห์	1483	1429	96.36	63	4.41	119	8	6.72	8	1	0	7
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	1089	1041	95.59	17	1.63	12	4	33.33	0	0	0	6
22	ศีลาลาด	1219	1095	89.83	13	1.19	24	9	37.50	0	0	0	0
รวม		70889	56247	79.35	2275	4.04	4248	218	5.13	74	22	1	311

สรุปผลการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ 2563 ข้อมูลจาก NTIP ณ วันที่ 28 มีนาคม 2563																					
ที่	อำเภอ	เป้าหมาย ผู้สัมผัส	ผู้สัมผัสวัณโรค			เป้าหมาย DM+เรื้อรัง	DM และโรคเรื้อรัง			เป้าหมาย >65 ปี	สูงอายุ > 65 ปี มีโรคร่วม			เป้าหมาย HIV	HIV			เป้าหมาย บุคลากร	บุคลากรสาธารณสุข		
			CXR	%	TB		CXR	%	TB		CXR	%	TB		CXR	%	TB		CXR	%	TB
1	เมืองศรีสะเกษ	883	883	100	6	1858	1046	56.30	2	889	889	100	3	970	970	100	1	1878	1878	100	2
2	ยางชุมน้อย	658	277	42.10	3	1093	8	0.73		537	25	4.66	2	100	94	94.00		192	176	91.67	
3	กันทรารมย์	748	648	86.63	1	2564	2041	79.60	1	1144	928	81.12	1	234	150	64.10	1	431	431	100	2
4	กันทรลักษ์	1247	777	62.31	1	5250	2280	43.43	3	2179	1076	49.38	10	520	520	100	2	731	687	93.98	1
5	ขุขันธ์	2269	2269	100	5	1307	1307	100	5	978	644	65.85	4	410	410	100		557	557	100	
6	โพธิ์ชัย	856	856	100	16	968	968	100	5	349	349	100	11	113	113	100	1	195	195	100	
7	ปรางค์กู่	967	402	41.57	32	1351	1138	84.23	3	904	665	73.56	6	130	13	10.00		254	254	100	1
8	ขุนหาญ	891	891	100	1	1233	1233	100	5	654	548	83.79		302	272	90.07	2	475	475	100	2
9	ราษีไศล	357	357	100		1264	1264	100		997	127	12.74		176	176	100	1	369	369	100	
10	อุทุมพรพิสัย	186	186	100	17	1754	1617	92.19	10	2136	1120	52.43	8	390	390	100	8	523	523	100	3
11	บึงบูรพ์	20	20	100		254	254	100		124	124	100	2	28	28	100		110	110	100	
12	ห้วยทับทัน	364	364	100	2	656	656	100	2	370	164	44.32	10	102	102	100		196	195	99.49	
13	โนนคูณ	250	168	67.20		1410	1218	86.38	7	246	246	100	2	88	88	100		181	181	100	
14	ศรีรัตนะ	361	361	100		744	537	72.18	1	417	417	100	1	150	150	100		239	232	97.07	
15	น้ำเกลี้ยง	496	455	91.73	2	874	250	28.60		363	262	72.18	1	98	65	66.33		182	159	87.36	
16	วังหิน	627	627	100	18	795	795	100	6	373	373	100	10	140	137	97.86	1	187	187	100	
17	ภูสิงห์	701	421	60.06	16	541	452	83.55	5	586	396	67.58	10	180	180	100	3	206	205	99.51	
18	เมืองจันทร์	190	179	94.21		307	307	100		192	176	91.67		35	35	100		138	138	100	
19	เบญจลักษ์	240	240	100	2	1007	1007	100		407	407	100	1	103	103	100		199	188	94.47	
20	พยุห์	265	220	83.02	3	744	744	100		254	245	96.46	4	58	58	100		162	162	100	
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	270	270	100	3	429	382	89	1	217	217	100	2					172	172	100	
22	ศีลาลาด	232	227	97.84		457	349	76.37		331	331	100		68	68	100	20	131	120	91.60	
รวม		13078	11098	84.86	128	26860	19853	73.91	56	14647	9729	66.42	88	4395	4122	93.79	40	7708	7594	98.52	11

๔. การดำเนินงานคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ด้วยการตรวจทางอณูวิทยา (Xpert)

โครงการ PPA ๒๕๖ กลุ่มเป้าหมายในการส่งตรวจXpertจำนวน ๒๕๐ test โดยกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงาน คือ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้แก่ ผู้สูงอายุ > ๖๕ ปี มีโรคร่วม ,HIV ,กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (DM,COPD,CKD,CHF,CA),ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านที่ไม่ใช่สิทธิ UC และบุคลากรสาธารณสุข โดยได้รับการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก(CXR) แล้วมีผลผิดปกติ เก็บเสมหะส่งตรวจแล้วได้ผลลบ(AFB-ve) เริ่มดำเนินการตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓ สรุปผลงานได้ดังนี้

สรุปผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ที่มีสิทธิส่งตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วยการตรวจ Xpert					
ที่	อำเภอ	เป้าหมายทั้งหมด	DM+โรคเรื้อรัง/สูงอายุ>65ปี/บุคลากรสาธารณสุข		
			CXR	CXRผิดปกติ	AFB-ve
1	เมืองจันทบุรี	5595	4783	1220	83
2	บางขุนฉัตร	1922	303	96	6
3	กันทรารมย์	4373	3550	324	206
4	กันทรวิชัย	8680	4563	551	545
5	ฉะเชิงเทรา	3252	2918	569	367
6	โพธิ์ทอง	1625	1625	157	62
7	บางบาล	2639	2070	127	33
8	ฉะเชิงเทรา	2664	2528	280	3
9	จันทบุรี	2806	1936	182	6
10	ฉะเชิงเทรา	4803	3650	419	764
11	ฉะเชิงเทรา	516	516	39	2
12	ฉะเชิงเทรา	1324	1117	123	14
13	ฉะเชิงเทรา	1925	1733	105	17
14	ฉะเชิงเทรา	1550	1336	229	56
15	ฉะเชิงเทรา	1517	736	68	15
16	ฉะเชิงเทรา	1495	1492	328	70
17	ฉะเชิงเทรา	1513	1233	358	122
18	ฉะเชิงเทรา	672	656	43	168
19	ฉะเชิงเทรา	1716	1705	109	0
20	ฉะเชิงเทรา	1218	1209	97	71
21	ฉะเชิงเทรา	818	771	11	3
22	ฉะเชิงเทรา	987	868	80	14
รวม		53610	41298	5447	2627

๕.๓. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (นางศรีเรือน ตีพูน)

- ไม่มี -

๕.๔. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (นายอนุพันธ์ ประจักษ์)

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี -

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

รายงานสถานการณ์ใช้จ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๑) งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
งบดำเนินงาน	๖๖,๗๓๖,๕๒๔.๐๐	๕๓,๕๖๖,๑๒๒.๖๙	๘๐.๒๗	๑๓,๑๗๐,๔๐๑.๓๑	๑๙.๗๓
งบอุดหนุน	๙๐๐,๘๓๒.๐๐	๑๙๔,๕๕๒.๐๐	๒๑.๖๐	๗๐๖,๒๘๐.๐๐	๗๘.๔๐
งบลงทุน	๑๐๑,๐๘๖,๐๐๐.๐๐	๓๑,๕๓๐,๐๐๐.๐๐	๓๑.๑๙	๖๙,๕๕๖,๐๐๐.๐๐	๖๘.๘๑
รวม	๑๖๘,๖๕๔,๓๕๖.๐๐	๘๕,๖๔๖,๖๖๔.๖๙	๕๐.๕๕	๘๓,๐๐๗,๖๙๑.๓๑	๔๙.๔๕

๒) งบลงทุน ติดตามและเร่งรัดการเบิกจ่ายงบ

๒.๑) รายการสิ่งก่อสร้างผูกพันข้ามปีงบประมาณ อาคารผู้ป่วยนอก-อุบัติเหตุ รพ.ราชันีศไศล
ผูกพันปี ๖๑-๖๓ (๑๖ งวด) กำหนดเวลาแล้วเสร็จ ๖ มิ.ย. ๖๓

ปีงบประมาณ ๖๓		บาท
	จัดสรรทั้งปี (งบ ๖๓)	๓๑,๕๓๐,๐๐๐
	โอนจัดสรร (งบ ๖๓) ครบแล้ว	๓๑,๕๓๐,๐๐๐
	เบิกจ่ายแล้ว (งบ ๖๓)	๒๑,๘๐๒,๐๐๐
	คงเหลือยังไม่เบิกจ่าย (งวดที่ ๑๕-๑๖)	๙,๗๒๘,๐๐๐

หมายเหตุ : งดงานล่าช้าประมาณ ๓๐ วัน

๒.๒) รายการสิ่งก่อสร้างปีงบประมาณ ๖๒ (รายการก่อสร้างปีเดียว) งบ ๖๒ ขอยายระยะเวลาเบิกจ่ายถึง
กันยายน ๒๕๖๓

	รายการ	กำหนด แล้วเสร็จ	คงเหลือ (งวด)		คงเหลือ (บาท)	งดงาน ล่าช้า
๑	OPD รพ.ไพรบึง	๐๘ ก.พ. ๖๓ (ล่วงพ้นระยะเวลาตาม สัญญา)	๒ งวด (งวดที่ ๗-๘)		๕,๐๗๒,๐๐๐	๑๓๐ วัน

ต้องเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ เท่านั้น

๘.๒ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

-ไม่มี-

๘.๓ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

-ไม่มี-

๘.๔ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

-ไม่มี-

๘.๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

-ไม่มี-

๘.๖ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

-ไม่มี-

๘.๗ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

-ไม่มี-

๘.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๒๐.๐๐ น. พบผู้ป่วยรวม ๑๘๕ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ ๑ นครรัฐ เรือ Diamond Princess และ เรือ Grands Princess ในวันที่ ๒๒ มีนาคม จำนวน ๓๐๘,๖๑๕ ราย มีอาการรุนแรง ๙,๙๔๓ ราย เสียชีวิต ๑๓,๐๗๑ ราย โดยประเทศที่มี ยอดผู้ป่วยยืนยัน ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ จีน ๘๑,๓๔๗ ราย(รวม ฮองกง ๒๗๔ ราย มาเก๊า ๑๘ ราย) อิตาลี ๕๓,๕๗๘ ราย สหรัฐอเมริกา ๒๖,๙๐๐ ราย สเปน ๒๕,๔๙๖ ราย เยอรมนี ๒๒,๓๖๔ ราย อิหร่าน ๒๐,๖๑๐ ราย ฝรั่งเศส ๑๔,๔๕๙ ราย เกาหลีใต้ ๘,๘๙๗ ราย สวิตเซอร์แลนด์ ๖,๘๖๓ ราย และ สหราชอาณาจักร ๕,๐๑๘

ประเทศไทย การคัดกรองผู้เดินทางเข้า-ออกที่ท่าอากาศยาน คัดกรองเที่ยวบินสะสมตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ รวมทั้งสิ้น ๓๔,๖๙๖ เที่ยวบิน ผู้เดินทางได้รับการคัดกรองสะสม รวม ๔,๑๗๓,๘๐๒ ราย พบผู้ป่วยที่มี อาการเข้าได้ตามนियามการคัดกรองจำนวน ๓๕๓ ราย การคัดกรองผู้เดินทางที่ทำเรือตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ มียอดการคัดกรองเรือสะสม ๑,๐๔๐ ลำ มีผู้เดินทางได้รับการคัดกรองสะสมรวม ๑๒๕,๒๗๗ ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนियามการคัดกรองจำนวน ๒ ราย การคัดกรองผู้เดินทางผ่านด่านพรมแดนทางบก ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึง ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ มีผู้ได้รับการคัดกรองสะสมรวม ๑,๕๘๘,๗๒๐ ราย และการคัดกรองผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง แจ้งวัฒนะ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ถึง ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้ทำการคัดกรองรวมทั้งสิ้น ๑๑๖,๗๐๒ ราย รวมพบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนियามการคัดกรองที่ช่องทางเข้าออกประเทศ จำนวน ๓๕๕ ราย ขณะนี้พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน ๕๙๙ ราย รักษาหายและแพทย์ให้กลับบ้าน ๕๒ ราย ผู้ป่วยยืนยันที่เสียชีวิต ๑ ราย ผลตรวจผู้ป่วยที่มีอาการตาม

นิยามเฝ้าระวังที่เหลือ ๑๐,๓๒๖ ราย ตรวจไม่พบ เชื้อ ๖,๔๔๐ ราย และอยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๓,๘๘๖ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑ ราย ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคจำนวน ๓๒ ราย ตรวจไม่พบเชื้อจำนวน ๓๐ ราย รอผลตรวจ ๑ ราย

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินมาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับมาจากกรุงเทพและปริมณฑล โดยจัดตั้งทีม อาสา Covid-19 ระดับอำเภอและหมู่บ้าน
๒. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล เพื่อค้นหาเฝ้าระวัง
๓. ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจแก่ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑลเพื่อแยกกักสังเกตอาการ ๑๔ วัน นับจากวันเดินทางมาถึงภูมิลำเนา
๔. ดำเนินการให้ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ปฏิบัติตามคำแนะนำ อย่างเคร่งครัด

๔.๑ ไม่รับประทานอาหารและใช้ภาชนะร่วมกับผู้อื่น

๔.๒ ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หมอน ผ้าห่ม แก้วน้ำ ช้อนส้อม

๔.๓ ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่ นาน ๒๐ วินาที หรือแอลกอฮอล์ ๗๐% ลูบมือจนแห้ง

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๖,๕๘๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙.๙๒ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑:๐.๘๕ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๑๕-๒๔ ปี (๒๔.๔๗ %) ๑๐-๑๔ ปี (๒๐.๑๙ %) ๒๕-๓๔ ปี (๑๒.๗๕ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๖.๖ ในปกครองร้อยละ ๑๘.๘ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับ แรกคือ ระยอง (๔๑.๗๕ ต่อแสนประชากร) อ่างทอง (๒๓.๑๔ ต่อแสนประชากร) นครปฐม (๒๒.๖๘ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (๑๙.๖๙ ต่อแสนประชากร) นครราชสีมา (๑๗.๕๗ ต่อแสนประชากร) จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๐๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๘๖ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑ : ๑.๐๖ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๕ - ๙ ปี (๓๐.๖๖ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๒๙.๗๓ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๑๙.๖๑ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๙.๔๘ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๖๒ ราย รองลงมาคือเกษตรกร จำนวน ๒๒ ราย ในปกครอง จำนวน ๑๑ ราย อื่นๆ ๕ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอกันทรารมย์ (๒๑.๙๗ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ราชีไศล (๑๒.๔๑ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๑๒.๔๑ ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน (๙.๔๒ ต่อแสนประชากร) ขุขันธ์ (๙.๒๓ ต่อแสนประชากร)

มาตรการดำเนินงานต่อเนื่อง พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินมาตรการ ๓ ๓ ๑ ๗ ๑๔ ๒๘ ต่อเนื่องในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย
๒. ค้นหาและเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการไข้สูง ร่วมกับ อาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ปวดศีรษะ หน้าแดง ตัวร้อน ปวดท้อง อ่อนเพลีย มีจุดเลือดออกที่ผิวหนัง เลือดกำเดาไหล เป็นต้น ถ้าพบให้รีบนำส่งโรงพยาบาลทันที

๓. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ครู เป็นแกนนำในการดำเนินงานร่วมกับประชาชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีการทำประชาคมเพื่อจัดทำข้อตกลงของหมู่บ้าน

๔. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินการควบคุมป้องกันโรค พร้อมทั้งสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์และงบประมาณตามความเหมาะสมกับสถานการณ์โรคในพื้นที่อย่างพอเพียงและทันเวลา

ขอความร่วมมือให้ผู้นำชุมชนทุกพื้นที่มีการประชาสัมพันธ์ กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชน ช่วยกัน กำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน ถึงแม้จะไม่ใช่ฤดูกาลระบาดรุนแรง เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการ ป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพและสูญเสียงบประมาณน้อยที่สุด

๓. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๑๙๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๒๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๒๑ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๔๕-๕๔ ปี (๑๙.๓๗ %) ๕๕-๖๔ ปี (๑๗.๘๐ %) ๖๕ ปีขึ้นไป (๑๖.๒๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ ๔๒.๔ รับจ้างร้อยละ ๒๑.๕ ในปกครองร้อยละ ๑๒.๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ ระนอง (๘.๓๔ ต่อแสนประชากร) สตูล (๒.๑๘ ต่อแสนประชากร) ยะลา (๑.๖๙ ต่อแสนประชากร) ตรัง (๑.๔๐ ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (๑.๒๒ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๒๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๔๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕๕ - ๖๔ ปี (๓.๑๔ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๓.๑๐ ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕๔ ปี (๑.๙๘ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๑.๔๑ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร ๑๔ ราย ในปกครอง ๔ ราย อื่นๆ จำนวน ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือ ห้วยทับทัน (๑๑.๗๘ ต่อแสนประชากร) โนนคูณ (๕.๐๖ ต่อแสนประชากร) ราษีไศล (๓.๗๒ ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (๓.๗๐ ต่อแสนประชากร) เบญจลักษ์ (๒.๖๘ ต่อแสนประชากร)

ผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิสเป็นกลุ่มผู้ใหญ่วัยแรงงาน และประชาชนบางส่วนหารายได้จากการเหมาบ่อปลา เพื่อจับปลาไปขาย ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการลงสัมผัสน้ำโคลน ที่มีเชื้อในสิ่งแวดล้อม ดังนั้น หากลงลุยโคลนหรือน้ำในทุ่งนา ในบ่อปลา แล้วมีอาการไข้ ปวดท้อง ปวดกระบอกตา ให้สงสัยป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ควรรีบเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องจากโรงพยาบาลในพื้นที่ทันที

๔. สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๔,๓๐๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๔๙ ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๗๘ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๘๓.๐๓ %) ๕ ปี (๕.๑๘ %) ๗-๙ ปี (๔.๘๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ ๘๓.๗ นักเรียนร้อยละ ๑๔.๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ น่าน (๓๓.๑๙ ต่อแสนประชากร) ชุมพร (๒๔.๐๗ ต่อแสนประชากร) เชียงราย (๒๓.๒๒ ต่อแสนประชากร) พะเยา (๑๙.๙๙ ต่อแสนประชากร) ลำปาง (๑๗.๒๓ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๔๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๒๖ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๐ - ๔ ปี (๕๒.๘๓ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๖.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๑.๑๐ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน ๔๓ ราย นักเรียน จำนวน ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับ คือ อำเภอกีฬาลาด (๑๔.๙๒ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคืออำเภอกันทรารมย์ (๑๑.๙๙ ต่อแสนประชากร) เมืองศรีสะเกษ (๘.๕๙ ต่อแสนประชากร) โนนคูณ (๗.๕๘ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๖.๒๑ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ขอความร่วมมือกับผู้นำชุมชน แจ้งประชาชนเน้นย้ำเรื่องการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก โดยผู้ปกครอง หากมีอาการผื่นที่มือและมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่โดยเร็ว

๕ สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๑๓,๒๗๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๙.๙๙ ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๑.๐๕ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๑๘.๗๑ %) ๗-๙ ปี (๑๘.๓๕ %) ๑๐-๑๔ ปี (๑๗.๒๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๖.๓ ในปกครองร้อยละ ๓๔.๕ รับจ้างร้อยละ ๑๑.๙ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ เชียงราย (๕๕.๒๖ ต่อแสนประชากร)แพร่ (๕๔.๘๒ ต่อแสนประชากร) ลำพูน (๔๗.๗๙ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (๔๓.๒๔ ต่อแสนประชากร) ระยอง (๓๖.๖๔ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๕๘๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๙.๕๘ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๗ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๕ - ๙ ปี (๒๔.๕๑ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๑๕.๐๓ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๑๓.๐๓ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๕.๖๔ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๒.๐๙ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน ๓๐๕ ราย ในปกครอง จำนวน ๒๐๔ ราย อื่นๆ จำนวน ๓๔ ราย เกษตร จำนวน ๓๑ ราย อาชีพที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ น้ำเกลือ (๑๗.๕๙ ต่อแสนประชากร) อุทุมพรพิสัย (๑๑.๑๕ ต่อแสนประชากร) วังหิน (๗.๗๑ ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (๖.๘๒ ต่อแสนประชากร) โนนคูณ (๖.๕๗ ต่อแสนประชากร)

โรคสุกใสพบมากในเด็กวัยเรียน อาการไข้ มีตุ่มใสขึ้นตามใบหน้าลำตัว ผู้ปกครองควรพาเด็กเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องจากหน่วยบริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลเพื่อรักษาและควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว

๕. งานระบาดวิทยา

๕.๑ เฝ้าระวังรายงาน ๕๐๖

นับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อุจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค ไข้หวัดใหญ่ สุกใส STD (Sexual Transmitted Disease) และงูสวัด ตามลำดับ การส่งรายงาน ๕๐๖ เดือน มีนาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๕.๒ ข้อมูลการรับรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนดมาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน ๕๐๖ โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๓ วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้องรายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๕ วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ ๑ มกราคม ๒๕๖๓- ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ดังตาราง

ตารางที่ ๑ จำนวน ร้อยละ ความทันเวลาของการส่งรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอ ปี ๒๕๖๓

ชื่ออำเภอ	รหัสอำเภอ	๑ มกราคม ๒๕๖๓-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓					๑ มีนาคม ๒๕๖๓-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓				
		จำนวน บัตร	ส่ง ทันเวลา	ร้อยละ	ส่งไม่ ทันเวลา	ร้อยละ	จำนวน บัตร	ส่ง ทันเวลา	ร้อยละ	ส่งไม่ ทันเวลา	ร้อยละ
		รายงาน ๕๐๖					รายงาน ๕๐๖				
เมือง	๓๓๐๑	๔๒๑๒	๓๐๓๐	๗๑.๙๔	๑๑๘๒	๒๘.๐๖	๓๐๙	๓๐๙	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ยางชุมน้อย	๓๓๐๒	๖๙๙	๖๙๙	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
กันทรารมย์	๓๓๐๓	๑๕๑๑	๑๓๙๙	๙๒.๕๙	๑๑๒	๗.๔๑	๔๓	๔๓	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
กันทรลักษณ์	๓๓๐๔	๒๕๑๑	๒๔๙๓	๙๙.๒๘	๑๘	๐.๗๒	๑๙	๑๙	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ขุนันท์	๓๓๐๕	๑๒๔๙	๑๒๒๒	๙๗.๘๔	๒๗	๒.๑๖	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ไพรบึง	๓๓๐๖	๗๕๖	๗๕๕	๙๙.๘๗	๑	๐.๑๓	๑	๑	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ปรารักษ์	๓๓๐๗	๑๑๗๓	๑๑๖๙	๙๙.๖๖	๔	๐.๓๔	๒๖	๒๖	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ขุนหาญ	๓๓๐๘	๒๗๐๖	๒๕๙๖	๙๕.๙๓	๑๑๐	๔.๐๗	๑๕	๑๕	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ราชไศล	๓๓๐๙	๙๔๔	๘๗๔	๙๒.๕๘	๗๐	๗.๔๒	๑๑	๑๑	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
อุทุมพร พิสัย	๓๓๑๐	๑๔๕๖	๑๔๕๕	๙๙.๙๓	๑	๐.๐๗	๑	๑	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
บึงบูรพ์	๓๓๑๑	๒๒๘	๑๔๕๕	๙๗.๘๑	๕	๒.๑๙	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ห้วยทับทัน	๓๓๑๒	๕๕๐	๔๗๐	๘๕.๕๕	๘๐	๑๔.๕๕	๕๖	๕๖	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
โนนคูณ	๓๓๑๓	๙๓๐	๙๒๙	๙๙.๘๙	๑	๐.๑๑	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ศรีรัตน	๓๓๑๔	๔๐๐	๓๙๐	๙๗.๕๐	๑๐	๒.๕๐	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
น้ำเกลี้ยง	๓๓๑๕	๖๕๑	๖๐๙	๙๓.๕๕	๔๒	๖.๔๕	๑๐	๑๐	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
วังหิน	๓๓๑๖	๖๑๓	๕๖๒	๙๑.๖๘	๕๑	๘.๓๒	๑๖	๑๖	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ภูสิงห์	๓๓๑๗	๑๑๔๖	๑๐๘๓	๙๔.๕๐	๖๓	๕.๕๐	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
เมืองจันทร์	๓๓๑๘	๑๙๓	๑๙๓	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
เบญจลักษณ์	๓๓๑๙	๕๐๕	๔๑๒	๘๑.๕๘	๙๓	๑๘.๔๒	๒๒	๒๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
พยุห์	๓๓๒๐	๒๗๒	๒๖๘	๙๘.๕๓	๔	๑.๔๗	๔	๔	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
โพธิ์ศรี สุวรรณ	๓๓๒๑	๒๘๒	๒๗๗	๙๘.๒๓	๕	๑.๗๗	๑	๑	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ศีลาสัย	๓๓๒๒	๑๘๑	๕๖	๓๐.๙๔	๑๒๕	๖๙.๐๖	๔๕	๔๕	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
	ภาพรวม	๒๓๑๖๘	๒๑๑๖๔	๙๑.๓๕	๒๐๐๔	๘.๖๕	๕๘๒	๕๘๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐

ที่มา : ข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

อำเภอ ห้วยทับทัน	หัต	ใช้เลือดออก DF	ใช้เลือดออก DHF ๑	ใช้สมอง อักเสบ ๑	มาลาเรีย	เลปโตส ไปโรซิส ๑	มือ เท้า ปาก	ซิคุน กุนยา	รวม ๓
โนนคูณ						๑			๑
ศรีรัตนะ			๑					๓	๔
น้ำเกลี้ยง				๑					๑
วังหิน				๑					๑
ภูสิงห์			๑			๑			๒
เมืองจันทร์									
เบญจลักษ์						๑			๑
พยุห์									
โพธิ์ศรีสุวรรณ							๑		๑
ศิลาลาด							๑		๑
รวม	๑	๖	๒๑	๖	๑	๖	๕	๓	๔๙

หมายเหตุ ๑.ข้อมูลจาก รายงาน ๕๐๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒.จังหวัดจะสรุปและติดตามการส่งรายงานสอบสวนโรคให้ในเดือนถัดไป และใช้เป็นผลงานในการ
ประเมิน Ranking โดยจะประเมินผลต่อเนื่องทุกเดือน ตลอดระยะเวลา ๑๒ เดือน

๕.๔ การเฝ้าระวังโรคติดต่อตามนโยบายเร่งด่วน สำนักกระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

๕.๔.๑ โรคหัด

โครงการกำจัดโรคหัดในประเทศไทยตามพันธะสัญญานานาชาติ ริเริ่มครั้งแรกในทวีปอเมริกา ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๗ จนประสบความสำเร็จใน พ.ศ.๒๕๔๕ โดยสามารถลดจำนวนผู้ป่วยโรคหัด ให้น้อยลงกว่า ร้อยละ ๙๙ จากความสำเร็จของการกำจัดโรคหัดในทวีปอเมริกา ทำให้ภูมิภาคต่างๆ ทั่วโลกเห็น ความเป็นไปได้ของการกำจัดโรคหัด และกำหนดปีเป้าหมายที่จะกำจัดโรคหัดให้สำเร็จร่วมกัน โดยภูมิภาคเอเชียตะวันออก เฉียงใต้ซึ่งมีไทยเป็นหนึ่งใน ๑๑ ประเทศสมาชิก ได้มีข้อตกลงในการประชุมสมัชชาองค์การอนามัยโลกครั้งที่ ๖๓ ใน พ.ศ.๒๕๕๓ ให้ตั้งเป้าหมายการกำจัดโรคหัดใน พ.ศ.๒๕๖๓

การดำเนินงานกำจัดโรคหัดในประเทศไทยได้ดำเนินงานมาตรฐานต่างๆ ดังนี้

๑. เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดทั้งสองเข็ม ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๕ ในทุกพื้นที่

๒. จัดตั้งเครือข่ายการตรวจเชื้อหัดทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานทั่วประเทศ

๓. เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด โดยมีบริการตรวจยืนยันการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ ในผู้ป่วย สงสัยโรคหัด ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ในทุกพื้นที่

๔. รณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด หรือมาตรการเสริมอื่น เช่น การบริการวัคซีน ในประชากรวัยทำงานเพื่อเพิ่มระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเสี่ยงซึ่งในกิจกรรมที่ ๓ ของมาตรการยังพบว่า ผลงานการรายงานโรคหัดในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ยังต่ำกว่าเกณฑ์พบว่าในปี ๒๕๖๒ มีการรายงานผู้ป่วยสงสัยและเก็บตัวอย่างเพื่อยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๒๔ ราย ได้แก่อำเภอ อุทุมพรพิสัย จำนวน ๕ ราย กันทรลักษณ์ น้ำเกลี้ยง เมือง และห้วยทับทัน เท่ากันจำนวน ๓ ราย ปรางค์กู๋ จำนวน ๒ ราย กันทรารมย์ ขุขันธ์ ขุนหาญ เบญจลักษณ์ พยุห์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ไพรบึง เมือง ภูสิงห์ และเมืองจันทร์ เท่ากันอำเภอละ ๑ ราย ปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง จำนวน ๔ ราย อำเภออุทุมพรพิสัย จำนวน ๓ ราย อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอขุขันธ์ อำเภอพยุห์ อำเภอไพรบึง อำเภอรามันไพร่สไล เท่ากัน จำนวน ๑ ราย ดังนั้นจึงขอความร่วมมือให้บุคลากรที่ทำการคัดกรองผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ หากพบผู้ป่วยมีอาการไข้ ออกผื่น สงสัยโรคหัด ให้ทำการเก็บตัวอย่างเลือด พร้อมกับแบบสอบสวนโรคเฉพาะราย และส่งตัวอย่างเลือดพร้อมแบบสอบสวนโรคเฉพาะรายมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อทำการรวบรวมและส่งตรวจยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการตามเกณฑ์เฝ้าระวังในโครงการกำจัดหัด

๕.๔.๒ อาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน AEFI

การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามสถานการณ์การเกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการกำกับติดตามความปลอดภัยด้านวัคซีน นิยามกำหนดไว้ดังนี้คือ ผู้ป่วยที่มีอาการหรือมีความผิดปกติที่เกิดขึ้นภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคภายใน ๔ สัปดาห์ อาการหรือความผิดปกติที่เกิดขึ้น หมายถึงกรณีต่างๆ ดังนี้

๑. เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจน
๒. อาการทางระบบประสาททุกชนิด (Neurological syndrome) เช่น ชัก กล้ามเนื้ออ่อนแรง เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เป็นต้น
๓. อาการแพ้รุนแรง เช่น Anaphylaxis, Severe allergic reaction เป็นต้น
๔. อาการติดเชื้อในกระแสโลหิต
๕. อาการไข้สูงและบวมแดงร้อนบริเวณที่ฉีดมากกว่า ๓ วัน
๖. ภาวะหรือเหตุการณ์อื่นๆ ที่สงสัยว่าอาจเกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
 - ๖.๑ ผู้ป่วยที่รับไว้ในโรงพยาบาล
 - ๖.๒ พบผู้ป่วยเป็นกลุ่ม (Cluster)
 - ๖.๓ อาการที่ไม่รุนแรง เช่น ผื่น ผื่นดำแดงที่ฉีดวัคซีน เป็นต้น

การเฝ้าระวังและส่งรายงานอาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน AEFI เข้าในระบบรายงานเฝ้าระวัง ๕๐๖ ซึ่งพบว่าการรายงานข้อมูลต่ำ ในปี ๒๕๖๒ มีรายงานผู้ป่วย ๒๒ ราย อำเภอขุนหาญ จำนวน ๕ ราย อำเภอกันทรลักษณ์ จำนวน ๔ ราย อำเภอเมือง จำนวน ๓ ราย อำเภอกันทรารมย์ อำเภอเบญจลักษณ์ และอำเภออุทุมพรพิสัย เท่ากันจำนวน ๒ ราย อำเภอขุขันธ์ อำเภอพยุห์ และอำเภอห้วยทับทัน เท่ากันอำเภอละ ๑ ราย ปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง จำนวน ๕ ราย อำเภอกันทรลักษณ์และอำเภอโนนคูณ เท่ากันจำนวน ๒ ราย และอำเภอภูสิงห์ จำนวน ๑ ราย ทั้งนี้ขอให้อำเภอที่ยังไม่มีรายงานข้อมูลผู้ป่วย AEFI ให้ทำการค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบบันทึกบริการในหน่วยบริการ หากพบผู้ป่วยเข้าได้กับอาการดังกล่าวข้างต้น ให้ดำเนินการส่งรายงานตามระบบรายงาน ๕๐๖ และส่งข้อมูลตามแบบฟอร์ม AEFI๑ มาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเพื่อระบบเฝ้าระวังที่มีประสิทธิภาพต่อไป

๕.๔.๓ แชนชาอ่อนแรงปวกเปียกเฉียบพลัน AFP

องค์การอนามัยโลกและประเทศสมาชิกรวมทั้งประเทศไทย มีพันธะสัญญาร่วมกันในการกวาดล้างโรคโปลิโอ โดยมีเป้าหมายใน การดำเนินกิจกรรมเพื่อกวาดล้างโปลิโออย่างเข้มแข็ง มีการกำหนด ตัวชี้วัดด้านการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ในระดับจังหวัดให้ได้เกิน ๒ ต่อประชากรแสนคนที่อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี รวมทั้งมีการเก็บอุจจาระผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจหาเชื้อ Polio virus ให้ได้ ๒ ตัวอย่างภายใน ๑๔ วัน หลังเริ่มมีอาการ อัมพาต อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วย และมีการติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ ๖๐ วันหลังเริ่มมีอาการอัมพาต อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วย เพื่อประกันความมั่นใจว่าประเทศไทยมีการเฝ้าระวังโรค อย่างเข้มแข็ง ตรวจไม่พบเชื้อโปลิโอไวรัสหลบซ่อนอยู่ในธรรมชาติ และมีความสามารถที่จะตรวจจับผู้ป่วยโปลิโอและป้องกันควบคุม โรคให้ได้อย่างรวดเร็ว

ในกิจกรรมเฝ้าระวังดังกล่าว จังหวัดศรีสะเกษมีรายงานข้อมูลผู้ป่วยปี ๒๕๖๒ จำนวน ๕ ราย โดยรายงานจากอำเภออุทุมพร จำนวน ๒ ราย อำเภอราษีไศล อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ และอำเภอขุนหาญ เท่ากันจำนวน ๑ ราย จากเป้าหมายทั้งหมด ๖ ราย ปี ๒๕๖๓ ยังไม่พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง ซึ่งต้องทำการรายงานผู้ป่วยให้ครบอย่างน้อย ๖ รายเพื่อเป็นการยืนยันระบบการค้นหาและรายงานที่มีประสิทธิภาพของจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้อำเภอที่ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย AFP ให้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยที่อาการเข้าได้ในระบบบันทึกข้อมูลบริการผู้ป่วยและหากพบผู้ป่วยเข้าได้กับการเฝ้าระวัง AEFI ดังกล่าวมาให้ดำเนินการเก็บตัวอย่างอุจจาระภายใน ๑๔ วัน หลังวันเริ่มป่วย ๒ ตัวอย่าง ห่างกัน ๒๔ ชั่วโมง และแบบสอบสวนเฉพาะราย AFP๓/๔๐ และนำส่งที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อส่งตรวจยืนยันเชื้อโปลิโอ ตามโครงการกวาดล้างโรคโปลิโอตามเป้าหมายระดับประเทศ

๖. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักกระบาดวิทยาทำการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โดยการรายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการไข้หวัดจากโรงพยาบาลทุกแห่งรายวัน จากการรายงาน จังหวัดศรีสะเกษ สถานการณ์ในภาพรวมพบว่าสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ (ILI: Influenza Like Illness) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีแนวโน้มค่อนข้างคงที่ โดยจังหวัดศรีสะเกษมีสัดส่วนผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสัดส่วนระหว่างร้อยละ ๕-๑๐ ในสัปดาห์ที่ ๑-๒ สถานพยาบาลโดยส่วนใหญ่บันทึกรายงานเข้าระบบ ที่บันทึกรายงานได้ครบถ้วนทุกหน่วยบริการ (ตัดยอดรายงาน ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น.)

ขอขอบคุณผู้รับผิดชอบงานและท่านผู้บริหารที่ได้กำกับติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง บันทึกข้อมูลในระบบแบบ online สำนักกระบาดวิทยาให้ครบถ้วนทุกสัปดาห์และสม่ำเสมอ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวังเหตุผิดปกติที่จะเกิดขึ้นได้ รายละเอียดการบันทึกข้อมูล ILI ตามตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ สรุปการส่งรายงาน ILI สถานบริการในจังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๓ จำแนกรายสัปดาห์

ที่	ชื่อโรงพยาบาล	สัปดาห์ที่															
		๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒								
๑	ศรีสะเกษ	√	√	√	√	√	√	√	√								
๒	ยางชุมน้อย	√	√	√	√	√	√	√	√								
๓	กันทรารมย์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๔	กันทรลักษณ์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๕	ขุขันธ์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๖	ไพรบึง	√	√	√	√	√	√	√	√								
๗	ปรางค์กู่	√	√	√	√	√	√	√	√								
๘	ขุนหาญ	√	√	√	√	√	√	√	√								
๙	ราษีไศล	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๐	อุทุมพรพิสัย	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๑	บึงบูรพ์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๒	ห้วยทับทัน	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๓	โนนคูณ	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๔	ศรีรัตนะ	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๕	วังหิน	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๖	น้ำเกลี้ยง	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๗	ภูสิงห์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๘	เมืองจันทร์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๑๙	เบญจลักษณ์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๒๐	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√	√								
๒๒	ศีลาลาด	√	√	√	√	√	√	√	√								
23	ประชากรักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√								

หมายเหตุ : ๑. ☐ =ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง

๒. ข้อมูลจากเว็บไซต์สำนักกระบาดวิทยา กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ออนไลน์ เข้าถึงที่

<http://๑๖๔.๑๑๕.๒๕.๑๒๓/ili/index.php?&page=>

มติที่ประชุม

.....

.....

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- ไม่มี-

๘.๑๐ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี-

๘.๑๑ กลุ่มงานนิติการ

- ไม่มี-

๘.๑๒ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี-

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. สรุปความต้องการผลิตภัณฑ์สมุนไพรในการใช้กับผู้ป่วย ในโรงพยาบาลจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้สำรวจมูลค่าการใช้และแผนความต้องการของโรงพยาบาลที่ต้องการผลิตภัณฑ์ใช้กับผู้ป่วย เช่น สบู่ ยาสะสม ยาสีฟัน ครีม/โลชั่นทาผิว เป็นต้น เพื่อเป็นการสนับสนุนสมุนไพรไทย โดยมีโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เป็นผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรนั้น สรุปปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีมูลค่าการใช้ 506,470 บาท และ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีแผนความต้องการ 489,940 บาท

หมายเหตุ ข้อมูลจาก <http://www.ssko.moph.go.th/kpi.php>

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๑. เรื่อง เร่งรัดบันทึก/ส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ตามเกณฑ์ QOF ๒๕๖๓

เร่งรัดบันทึก/ส่งข้อมูล 43 แพ้ม ตามเกณฑ์ QOF 2563

ข้อมูลผลการดำเนินงาน qof 2563 ณ 30 มีนาคม 2563

ตัวชี้วัด QOF	คัดกรอง hl	คัดกรอง DM	anc <12wk	papsmear	AD	RI	ACSC1	ACSC2	ACSC3	ACSC4	ACSC5	DM control	HT control	ANC 5 ครั้ง	คัดตาม พัฒนาการ ล่าช้า	CKD ผู้ป่วยเรื้อรัง
เกณฑ์เป้าหมายคะแนน 5	90%	90%	80%	20%	<20%	<20%	<80.1%	<242.75%	<87.44%	<210.98%	<85.85%	40%	50%	60%	90%	80%
3301 เมืองศรีสะเกษ	82.11	81.96	71.17	27.83	10.61	13.68	27.85	30.5	5.3	49.07	23.87	36.95	58.22	55.29	85.87	64.55
3302 ยารขุมน้อย	95.28	94.17	82.57	49.71	6.92	4.2	42.21	98.49	28.14	112.55	9.38	45.57	62.75	80.17	86.62	82.78
3303 กันทรารมย์	92.22	93.98	64.1	37.11	8.41	6.45	96.98	164.69	32.94	318.4	153.71	33.73	50.63	67.16	91.94	66.97
3304 กันทรลักษ์	94.43	92.88	89.22	33.33	7.22	4.31	12.56	10.76	4.48	8.07	1.79	51.27	55.76	72.43	91.2	78.67
3305 ชุขชี	94.63	94.16	83.85	46.32	8.57	3.45	33.45	140	39.65	102.83	4.96	43.51	60.83	82.17	86.23	77.02
3306 โพธิ์	97.31	97.07	78.95	43.01	3.86	3.94	58.77	132.24	29.39	198.35	11.02	38.41	67.22	79.52	93.33	84.4
3307 ปรางค์	92.46	91.92	65	44.94	7.66	5.6	68.98	223.49	66.22	148.99	0	37.99	48.97	68	79.93	79.68
3308 ขุนหาญ	96.08	94.73	79.59	39.95	4.9	6.04	44.47	138.76	21.35	99.62	3.56	42.12	52.37	73.29	86.23	73.47
3309 ราชโศภ	96.27	95.63	85.4	26.37	8.3	4.04	19.8	96.79	39.6	169.38	15.4	28.56	64.96	82	88.91	79.74
3310 อุทุมพรพิสัย	97.08	96.31	76.06	48.78	14.22	10.4	50.48	143.68	19.42	227.18	9.71	36.54	49.34	70.76	91.02	66.52
3311 บึงมูล	95.09	95.65	72.41	42.87	2.67	7.38	59.04	157.45	19.68	98.41	0	51.16	63.42	63.33	94.32	88.06
3312 ห้วยทับทัน	92.59	91.52	74.15	45	4.55	3.27	57.29	157.56	33.42	62.07	0	48.11	47.16	72.67	87.59	89.79
3313 โนนคูณ	95.69	93.91	75.6	44.07	8.94	8.56	31.09	44.41	22.21	137.67	66.62	20.03	53.21	69.13	81.69	81.93
3314 ศรีรัตน	95.16	94.54	80.79	56.38	8.38	5.98	41.4	222.06	33.87	139.26	0	46.78	61.62	75.98	88.44	66.55
3315 น้ำแกด้อย	94.48	93.59	64.78	27.34	13.01	8.84	78.8	191.36	15.01	183.86	3.75	30.15	57.72	60.35	69.86	71.15
3316 รัตน	94.6	94.54	77.93	26.22	10	8.28	62.61	169.42	58.93	132.59	18.41	27.92	60.03	72.22	90.29	76.76
3317 อุดม	95.39	95.03	81.69	52.43	14.95	7.73	22.9	153.73	35.98	268.21	13.08	42.18	55.22	81.21	89.59	85.81
3318 เมืองจันทร์	97.08	96.91	82.14	65.49	1.7	3.66	72.67	314.92	84.79	60.56	0	51.02	75.92	80.33	87.59	94.37
3319 เบลอ	96.28	94.31	89.47	61.37	9.3	7.37	44.38	54.24	34.52	295.84	73.96	32.69	56.06	85.25	90.44	78.81
3320 พุท	95.57	95.48	71.43	58.19	9.49	5.28	5.02	135.43	25.08	120.38	0	46.22	55.87	65.75	83.54	83.56
3321 โขยศรีสุวรรณ	97.18	96.63	86.54	75.74	7.29	6.22	79.91	230.84	35.51	346.27	0	43.86	78.53	77.33	87.79	94.09
3322 คีตาบาด	93.14	91.07	64.71	43.83	6.53	4.61	0	17.88	53.65	187.77	8.94	32.2	37.26	65.22	90	54.64

-แจ้งหน่วยบริการเร่งรัด บันทึกข้อมูล และส่งข้อมูล 43 แพ้ม ภายใน 30 เมษายน 2563

(ข้อมูลวันให้บริการ ระหว่าง 1 เมษายน 2562 - 31 มีนาคม 2563)

- ตรวจสอบข้อมูลในระบบ Cockpit หากข้อมูลผิดพลาด ประสาน ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ 045 616 040 ต่อ 308

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

.....

กำหนดการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลำดับที่	ครั้งที่	ประจำเดือน	ว/ด/ป	สถานที่	หมายเหตุ
๑	๑๐/๖๒	ตุลาคม ๒๕๖๒	๓๑ ต.ค. ๒๕๖๒	สสจ.ศรีสะเกษ	
๒	๑๑/๖๒	พฤศจิกายน ๒๕๖๒	๒๙ พ.ย. ๒๕๖๒	คปสอ.พยุห์	
๓	๑๒/๖๒	ธันวาคม ๒๕๖๒	๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๒	สสจ.ศรีสะเกษ	
๔	๑/๖๓	มกราคม ๒๕๖๓	๓๑ ม.ค. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๕	๒/๖๓	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๒๘ ก.พ. ๒๕๖๓	คปสอ.บึงบูรพ์	
๖	๓/๖๓	มีนาคม ๒๕๖๓	๓๑ มี.ค. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๗	๔/๖๓	เมษายน ๒๕๖๓	๓๐ เม.ย. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๘	๕/๖๓	พฤษภาคม ๒๕๖๓	๒๙ พ.ค. ๒๕๖๓	คปสอ.ศีลาลาด	
๙	๖/๖๓	มิถุนายน ๒๕๖๓	๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๑๐	๗/๖๓	กรกฎาคม ๒๕๖๓	๓๑ ก.ค. ๒๕๖๓	คปสอ.กันทรลักษณ์	
๑๑	๘/๖๓	สิงหาคม ๒๕๖๓	๓๑ ส.ค. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๑๒	๙/๖๓	กันยายน ๒๕๖๓	๒๙ ก.ย. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

นางสาวนรรฏฐวรรณ ประสงค์ธรรม

ห้อง 36/69 ตึก F2 คอนโดลุมพินี ทาวน์ชิป

รังสิต-คลอง 1 รังสิต-นครนายก

ตำบล ประชาธิปัตย์ อำเภอธัญบุรี

ปทุมธานี 12130 โทร. 098-5851886

นวลจันทร์ สายวงศ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ

33130 โทร. 0810728507

เรียน ผู้บริหารทุกท่าน ขออนุญาตแจ้งเปลี่ยนแปลงห้องประชุม คปสจ.

ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

จากห้องประชุมนายแพทย์บัณฑิต จิงสมาน เป็น ห้องประชุมส่งเสริมสุขภาพ