

๘.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น. พบผู้ป่วยรวมจำนวน ๔,๘๙๑,๘๗๕ ราย มีอาการรุนแรง ๔๔,๗๖๗ ราย รักษาหาย ๑,๙๐๖,๘๒๘ เสียชีวิต ๓๒๐,๑๓๔ ราย โดยประเทศที่มียอดผู้ป่วยยืนยัน สูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา จำนวน ๑,๕๕๐,๑๙๔ ราย รัสเซีย จำนวน ๒๙๐,๖๗๘ ราย สเปน จำนวน ๒๗๘,๑๘๘ ราย บราซิล จำนวน ๒๕๕,๓๖๘ ราย สหราชอาณาจักร จำนวน ๒๔๖,๔๐๖ ราย อิตาลี จำนวน ๒๒๕,๘๘๖ ราย ฝรั่งเศส จำนวน ๑๗๙,๙๒๗ ราย เยอรมนี จำนวน ๑๗๗,๒๐๘ ราย ตุรกี จำนวน ๑๕๐,๕๙๓ ราย อิหร่าน จำนวน ๑๒๒,๔๙๒ ราย

ประเทศไทย พบผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๓,๐๓๓ ราย รักษาหาย จำนวน ๒,๘๕๗ ราย เสียชีวิต จำนวน ๕๖ ราย ป่วยมากที่สุดที่กรุงเทพมหานครและนนทบุรี จำนวน ๑,๗๐๕ ราย จำแนกผู้ป่วยตามภาคป่วยมากที่สุดในภาคกลางจำนวน ๓๙๓ ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๑๑๑ ราย ภาคเหนือ จำนวน ๙๕ ราย และภาคใต้จำนวน ๗๒ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มค. – ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๘ ราย ติดเชื้อมากขึ้นในพื้นที่จังหวัดทั้ง ๘ ราย รักษาหายและกลับบ้านแล้ว ๘ ราย ผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค จำนวน ๑๗๒ ราย ตรวจพบเชื้อ ๕ ราย ตรวจไม่พบเชื้อจำนวน ๑๖๘ ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ ราย ตรวจพบเชื้อจำนวน ๓ ราย ตรวจไม่พบเชื้อจำนวน ๔๗ ราย (ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น.) เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๓๒ ราย ทั้ง ๓๒ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน ไม่พบผู้มีอาการป่วย ๓๑ ราย มี ๑ รายที่ป่วยและไม่ได้ป่วยด้วย Covid-19 การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต จำนวน ทั้งสิ้น ๔๒ ,๙๗๘ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วันแล้ว จำนวน ๓๙,๔๘๖ ราย และที่ยังอยู่ในระยะเวลาเฝ้าระวัง ๑๔ วัน จำนวน ๓,๔๙๒ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ (เวลา ๑๒.๐๐ น.)

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินมาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับมาจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต โดยดำเนินการในรูปแบบของทีม อาสา Covid-19 ระดับอำเภอและหมู่บ้าน

๒. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต เพื่อค้นหาเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับมาอยู่ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

๓. ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจแก่ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต เพื่อแยกกักสังเกตอาการ ๑๔ วัน นับจากวันเดินทางมาถึงภูมิลำเนา

๔. ดำเนินการให้ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต 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 มค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๔๒๕๑ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๖.๔๐ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชาย ต่อเพศหญิง ๑: ๐.๗๙ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๑๕-๒๔ ปี (๒๙.๕๗ %) ๑๐-๑๔ ปี (๑๙.๘๑ %) ๒๕-๓๔ ปี (๑๕.๑๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๔.๒ รับจ้างร้อยละ ๒๑.๒ ในปกครองร้อยละ ๑๗.๓ จังหวัดที่มี อัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ระยอง (๒๓.๐๙ ต่อแสนประชากร) อ่างทอง ๑๘.๘๗ ต่อแสน ประชากร) สุพรรณบุรี (๑๕.๙๑ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส ๑๕.๘๓ ต่อแสนประชากร) ปัตตานี (๑๓.๙๓ ต่อแสน ประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๑๓.๕๘ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑ : ๑.๐๘ กลุ่มอายุที่ป่วย มากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๐ - ๑๔ ปี (๖๔.๙๗ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๔๗.๖๙ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๔๖.๔๕ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๑๔.๙๐ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียง ตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๑๒๙ ราย รองลงมาคือเกษตรกร จำนวน ๓๗ ราย อื่นๆ จำนวน ๑๘ ราย ใน ปกครอง ๑๕ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอโนนคูณ (๔๘.๐๘ ต่อ แสนประชากร) รองลงมา คือ กันทรารมย์ (๓๙.๙๕ ต่อแสนประชากร) ศรีรัตนะ (๒๘.๐๙ ต่อแสน ประชากร) ราษีไศล (๒๖.๐๖ ต่อแสนประชากร) ปรารัง (๑๗.๖๙ ต่อแสนประชากร)

มาตรการดำเนินงานต่อเนื่อง พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินมาตรการ ๓ ๓ ๑ ๗ ๑๔ ๒๘ ต่อเนื่องในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย
๒. ค้นหาและเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการไข้สูง ร่วมกับ อาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ปวดศีรษะ หน้า แดง ตัวร้อน ปวดท้อง อ่อนเพลีย มีจุดเลือดออกที่ผิวหนัง เลือดกำเดาไหล เป็นต้น ถ้าพบให้รีบนำส่งโรงพยาบาล ทันที

๓. กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ครู เป็นแกนนำในการดำเนินงานร่วมกับ ประชาชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีการทำประชาคมเพื่อจัดทำข้อตกลงของหมู่บ้าน

๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินการควบคุมป้องกันโรค พร้อมทั้งสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์และงบประมาณตามความเหมาะสมกับสถานการณ์โรคในพื้นที่อย่างพอเพียงและทันเวลา

ขอความร่วมมือผู้บริหารงานสาธารณสุข ทุกพื้นที่ช่วงนี้เข้าสู่ฤดูฝนเป็นช่วงที่เหมาะสมต่อการ ระบาดของโรค ให้มีกำกับติดตาม การดำเนินงานและ การประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันโรคที่ มีประสิทธิภาพและสูญเสียงบประมาณน้อยที่สุด