

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก รวม ๒๑๓ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ ๑ นครรัฐ เรือ Diamond Princess เรือ Grands Princess และเรือ MS Zaandam ในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๓๐,๓๗๒,๕๕๒ ราย มีอาการรุนแรง ๖๑,๑๔๔ ราย เสียชีวิต ๕๕๐,๙๔๑ ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยัน ๑๐ อันดับแรกได้แก่ สหรัฐอเมริกา ๖,๘๗๔,๕๙๖ ราย อินเดีย ๕,๒๑๔,๖๗๗ ราย บราซิล ๔,๔๕๗,๔๔๓ ราย รัสเซีย ๑,๐๙๑,๑๘๖ ราย เกาหลีใต้ ๑,๐๙๐,๐๙๘ ราย โคลอมเบีย ๗๔๓,๙๔๕ ราย เม็กซิโก ๖๘๔,๑๑๓ ราย แอฟริกาใต้ ๖๕๕,๕๗๒ ราย สเปน ๖๒๕,๖๕๑ รายและอาร์เจนตินา ๖๐๑,๗๑๓ ราย ส่วนจีน เป็น อันดับที่ ๔๑ มีจำนวนผู้ป่วย ๙๐,๒๙๘ ราย (รวมฮ่องกง ๔,๙๙๗ ราย มาเก๊า ๔๖ ราย)

ประเทศไทย มีผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรอง จำนวน ๗,๓๘๖,๕๖๙ คน ณ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ ณ เวลา ๑๒.๐๐ น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่ จำนวน ๘๙๖ ราย รวมยอดผู้ที่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการสะสมทั้งหมด จำนวน ๔๓๗,๗๙๐ ราย พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) จำนวน ๓,๔๕๗ ราย รักษาหายและแพทย์ให้กลับบ้าน ๓,๓๓๘ ราย ผู้ป่วยยืนยันที่เสียชีวิต ๕๙ ราย อยู่ระหว่างการรักษา ๑๐๐ ราย ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ที่พบในประเทศไทย คำนวณฐานของอายุเท่ากับ ๓๖ ปี (๑ เดือน - ๙๗ ปี) เพศชาย ๑,๙๖๓ ราย เพศหญิง ๑,๔๙๔ ราย (ชาย:หญิง = ๑.๒๘:๑) สัญชาติไทย ๓,๑๑๓ ราย สัญชาติ อื่น ๆ ๓๗๕ ราย และไม่ทราบ ๙ ราย มีประวัติโรคประจำตัว ๒๑๒ ราย และไม่มีโรคประจำตัว ๓,๒๔๕ ราย พบผู้ป่วย จากการคัดกรองที่สนามบิน ๔๐ ราย (รวมพลเมืองไทยที่รับกลับจากเมืองอื่น ๑ ราย) เข้ารักษาในโรงพยาบาลด้วย ตนเอง ๑,๕๘๘ ราย จากการติดตามผู้สัมผัส ๑,๑๘๙ ราย จากการกักกันในพื้นที่ที่รัฐกำหนด ๕๕๙ รายจากการตรวจคน เข้าเมืองจังหวัดสงขลา ๖๕ ราย และจากการค้นหาเชิงรุก (Active Case Finding) ๕๕ ราย และคัดกรองตามเกณฑ์ ของหน่วยงานอื่น ๑ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๘ ราย ติดเชื่อนอกพื้นที่จังหวัดทั้ง ๘ ราย รักษาหายและกลับบ้านแล้ว ๘ ราย ผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค จำนวน ๒๔๑ ราย ตรวจพบเชื้อ ๕ ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ ราย ตรวจพบเชื้อจำนวน ๓ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๓๗ ราย อยู่ในระยะเฝ้าระวังจำนวน ๑ ราย การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล จำนวนทั้งสิ้น ๕๒,๖๔๙ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน จำนวน ๕๒,๖๔๕ ราย และที่ยังอยู่ในระยะเฝ้าระวัง ๑๔ วัน จำนวน ๔ ราย

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ผ่อนคลายมาตรการตามแนวทางของรัฐบาล
๒. ดำเนินกิจกรรมไทยชนะ โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
๓. เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ครบ ๑๔ วัน ในทุกราย
๔. ประชาสัมพันธ์และรับลงทะเบียนสถานที่กักกันผู้ป่วยเอกชน เพื่อเตรียมเป็นสถานที่กักกันผู้ป่วยตามเกณฑ์
๕. เตรียมความพร้อมในการรับการระบาดระลอก ๒ ที่อาจเกิดขึ้น

๒. สถานการณ์เห็ดพิษ

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๒,๒๗๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๔๓ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๗ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๑.๗๘ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ มากกว่า ๖๕ ปี (๒๕.๗๑ %) ๕๕-๖๔ ปี (๒๒.๐๗%) ๔๕-๕๔ ปี (๒๒.๐๒ %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ ๔๑.๒๐ เกษตรร้อยละ ๓๔.๖๐ รับจ้าง ร้อยละ ๙.๖๐ จังหวัดที่มี อัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ อุบลราชธานี (๖๙.๐๓ ต่อแสนประชากร) ยโสธร (๒๑.๗๒ ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (๑๖.๗๐ ต่อแสนประชากร) ชัยภูมิ (๗.๔๖ ต่อแสนประชากร) เลย (๖.๘๕ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๒๔๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๖.๕๖ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย อัตราตาย ๐.๐๗ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๖๘ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๕๕ - ๖๔ ปี (๓๘.๙๑ ต่อแสนประชากร) ๖๕ ปีขึ้นไป (๒๓.๑๕ ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕๔ ปี (๑๖.๙๕ ต่อแสนประชากร) ๓๕ - ๔๔ ปี (๑๕.๖๒ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๑๑.๓๕ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร จำนวน ๑๓๖ ราย อื่นๆ จำนวน ๒๓ ราย ในปกครอง จำนวน ๑๙ ราย นักเรียน จำนวน ๑๕ ราย รับจ้าง จำนวน ๕ ราย อาเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โนนคูณ (๘๐.๘๙ ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (๓๑.๔๓ ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน (๒๘.๒๖ ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (๒๗.๗๓ ต่อแสนประชากร) อุทุมพรพิสัย (๒๕.๒๒ ต่อแสนประชากร)

เห็ดพิษ มักพบประชาชนนำเห็ดออกมาจากป่าในธรรมชาติและนำมาปรุงอาหารเพื่อรับประทาน ดังนั้นก่อนรับประทานเห็ดทุกครั้งควรให้ผู้ที่มีประสบการณ์ในการคัดเลือกเห็ด นำเฉพาะเห็ดที่รับประทานได้มาปรุงอาหารเพื่อรับประทาน หากไม่มั่นใจว่าเห็ดที่เก็บมารับประทานได้หรืออาจมีพิษ ให้พิจารณาหลักเลี่ยงการนำมีการปรุงอาหารเพื่อรับประทานโดยเด็ดขาด เป็นการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้จากความเป็นพิษของเห็ดที่ดีที่สุด

๓. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๕๕,๐๐๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๒.๘๒ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๓๘ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๐๖ ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๙๐ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๑๕-๒๔ ปี (๒๖.๑๓ %) ๑๐-๑๔ ปี (๒๒.๐๖ %) ๒๕-๓๔ ปี (๑๓.๔๒ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๙.๔๐ รับจ้างร้อยละ ๑๘.๐๐ ในปกครองร้อยละ ๑๖.๗๐ เกษตร ร้อยละ ๕.๘๐ งานบ้านร้อยละ ๓.๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับ แรกคือ แม่ฮ่องสอน (๓๘๒.๙๒ ต่อแสนประชากร) ระยอง (๒๗๒.๒๒ ต่อแสนประชากร) ชัยภูมิ (๒๑๑.๘๑ ต่อแสนประชากร) นครราชสีมา (๑๙๗.๐๒ ต่อแสนประชากร) ขอนแก่น (๑๖๔.๒๔ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๘๐๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๔.๕๘ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๒ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๐ - ๑๔ ปี (๒๕๘.๗๖ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๒๑๕.๗๑ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๑๖๑.๒๒ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๕๑.๔๗ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๕๑๘ ราย รองลงมาคือเกษตร จำนวน ๑๔๑ ราย ในปกครอง ๖๔ อื่นๆ จำนวน ๕๔ ราย ราย อาเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ราษีไศล (๑๑๙.๑๑ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ โนนคูณ (๙๓.๕๒ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๘๙.๘๔ ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (๘๑.๙ ต่อแสนประชากร) และขุนขันธ์ (๖๒.๖๖ ต่อแสนประชากร)

มาตรการดำเนินงานต่อเนื่อง พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. จังหวัดศรีสะเกษเปิด EOC ตอบโต้โรคไข้เลือดออกในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

๒. ดำเนินมาตรการ ๓ ๓ ๑ ๗ ๑๔ ๒๘ ต่อเนื่องในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย

๓. ค้นหาและเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการไข้สูง ร่วมกับ อาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ปวดศีรษะ หน้าแดง ตัวร้อน ปวดท้อง อ่อนเพลีย มีจุดเลือดออกที่ผิวหนัง เลือดกำเดาไหล เป็นต้น ถ้าพบให้รีบนำส่งโรงพยาบาลทันที

๔.กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ครู เป็นแกนนำในการดำเนินงานร่วมกับ ประชาชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีการทำประชาคมเพื่อจัดทำข้อตกลงของหมู่บ้าน

๕.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินการควบคุมป้องกันโรค พร้อมทั้งสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์และงบประมาณตามความเหมาะสมกับสถานการณ์โรคในพื้นที่อย่างพอเพียงและทันเวลา

ขอความร่วมมือให้ผู้บริหารงานสาธารณสุข กำกับติดตามการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบหมู่บ้าน โดยเฉพาะหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยใน ๒๘ วันย้อนหลัง ให้มีการดำเนินงานเข้มข้น เพื่อจำกัด การแพร่ระบาดของโรคให้อยู่ในระลอกเดียว โดยเน้นการสร้างการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนในพื้นที่ ให้มีการ ประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะ นำโรค เป็นการป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพและสูญเสียงบประมาณน้อยที่สุด