

แบบสรุปข้อมูลระเบียบวาระการประชุม
ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ (คปสจ.) ครั้งที่ 2/2564
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ ๒๕๖4 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังหิน

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม 110,070,284 ราย เสียชีวิต 2,430,795 ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม 24,961 ราย เสียชีวิต 82 ราย หายป่วยแล้ว 23,697 ราย ยังรักษาตัวอยู่ 1,182 ราย มีผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน 7,815,177 คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน ๔55,600 ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑,501,298 ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน 1,073,888 ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทางเข้า-ออก ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ ๘๑,6๗๖ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 269,234 ราย โรงพยาบาลรัฐ) ๘00,346 ราย อื่นๆ 88 ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๘ ราย ติดเชื้อนอกพื้นที่จังหวัดทั้ง 8 ราย รักษาหายและกลับบ้านแล้ว 8 ราย ในการป่วยที่มีการระบาดรอบใหม่ จังหวัดศรีสะเกษ ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยัน โดยในระบบเฝ้าระวัง พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคสะสมจำนวน 790 ราย ตรวจพบเชื้อสะสม ๘ ราย การระบาดระลอกใหม่ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน 46 ราย เฝ้าระวังครบ 14 วันตามเกณฑ์ การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างพื้นที่เข้ามาในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๓8,016 ราย อยู่ในระหว่างเฝ้าระวังจำนวน ๕๒ ราย

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่สีแดง
2. ดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมการสมัครเข้าใช้งาน หมอชนะ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและติดตามผู้สัมผัส และกลุ่มเสี่ยงได้ง่ายและทำให้เกิดประสิทธิภาพในการควบคุมโรคที่ดียิ่งขึ้น
๓. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยผู้จัดกิจกรรมต้องขออนุมัติจัดกิจกรรมโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดศรีสะเกษ และมอบหมายให้อำเภอสามารถอนุญาตการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มได้ตามเงื่อนไขของประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
๔. เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยโรคในกลุ่มแรงงานต่างด้าว กลุ่มผู้ทำงานในสถานบันเทิง กลุ่มชายลี้ภัยเตา กลุ่มตรวจก่อนเข้าค่ายบำบัดยาเสพติด กลุ่มผู้ป่วยในคลินิก ARI ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุกอำเภอ

๒. สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วย 3818 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 5.75 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.80 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับคือ 0-4 ปี

(88.08 %) 5 ปี (4.90 %) 7-9 ปี (3.30 %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครอง ร้อยละ 91.60 นักเรียนร้อยละ 8.0 เกษตรร้อยละ 0.1 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ พะเยา (79.75 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (50.77 ต่อแสนประชากร) แพร่ (27.19 ต่อแสนประชากร) น่าน (15.45 ต่อแสนประชากร) ยโสธร (15.41 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 66 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 4.48 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.36:1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 0 - 4 ปี (71.79 ต่อแสนประชากร) 5 - 9 ปี (12.49 ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕4 ปี (๐.63 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน 57 ราย นักเรียน จำนวน 6 ราย อื่นๆ จำนวน 1 ราย ราชการ จำนวน ๑ ราย และเกษตร เท่ากัน 1 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับ คือ กันทรารมย์ (๑๐.99 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ยางชุมน้อย (10.89 ต่อแสนประชากร) กันทรลักษ์ (8.89 ต่อแสนประชากร) ไพรีบึง (8.28 ต่อแสนประชากร) และ ราชสีห์ (6.2 ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ 0-4 ปี ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๓. สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วย 2470 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3.72 ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.04 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 0-4 ปี (19.80 %) 15-24 ปี (16.44 %) 10-14 ปี (14.78 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ 44.90 ในปกครองร้อยละ 31.40 รับจ้างร้อยละ 13.40 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ แพร่ (14.38 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (10.99 ต่อแสนประชากร) น่าน (10.44 ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (10.09 ต่อแสนประชากร) ยะลา (8.45 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 78 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 5.30 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.2๓: 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 5 - 9 ปี (32.92 ต่อแสนประชากร) 0 - 4 ปี (23.03 ต่อแสนประชากร) 1๕ - ๒4 ปี (12.11 ต่อแสนประชากร) 25 - 34 ปี (10.32 ต่อแสนประชากร) 35 - 44 ปี (2.83 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน 40 ราย ในปกครอง จำนวน 27 ราย อื่นๆ จำนวน ๗ ราย เกษตร จำนวน ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โนนคูณ (25.28 ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (13.47 ต่อแสนประชากร) เบญจลักษณ์ (13.42 ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (11.09 ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (7.4 ต่อแสนประชากร)

โรคสุกใสพบมากในเด็กก่อนวัยเรียน ส่วนใหญ่เป็นศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้ป่วยมีอาการไข้ มีตุ่มใสขึ้นตามใบหน้าลำตัว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรมีการจัดทำระบบประสานงานและรับแจ้งข่าวกับผู้ปกครองและครูที่เลี้ยงเด็ก ในการคัดกรองและเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ

๔. โรคเมลิออยโดสิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วย 356 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.54 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.53 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 55-

64 ปี(28.37 %) >65 ปี(23.60 %) 45-54 ปี(20.22 %) สัญชาติ อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ 45.20 ในปกครองร้อยละ 23.90 รับจ้างร้อยละ 17.70 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ มุกดาหาร (6.25 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (4.01 ต่อแสนประชากร) ยโสธร (2.97 ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (2.93 ต่อแสนประชากร) บุรีรัมย์ (2.82 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๘ ก.พ. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 61 ราย คิดเป็น อัตราป่วย 4.14 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ 55 - 64 ปี (11.92 ต่อแสนประชากร) ๔5 - ๕4 ปี (8.81 ต่อแสนประชากร) 5 - ๙ ปี (3.67 ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑4 ปี (3.41 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร 41 ราย ในปกครอง จำนวน 9 ราย นักเรียน 5 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือไพร่ (10.34 ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (9.96 ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (8.33 ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (6.99 ต่อแสนประชากร) ขุขันธ์ (5.55 ต่อแสนประชากร)

การติดเชื้อโรคเมลิออยด์มีสาเหตุจากแบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei* ซึ่งพบได้ในน้ำ ดิน หรือตามพืชพันธุ์ต่าง ๆ แบคทีเรียชนิดนี้อาจติดต่อสู่มนุษย์โดยตรงผ่านการสัมผัสหรือแพร่ผ่านสัตว์เลื้อยทมิฬ เชื้อนี้อยู่ในร่างกาย โดยเฉพาะการสัมผัสกับเชื้อบริเวณผิวหนังที่มีแผลเปิดนั้นเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อสูง และจะ ยิ่งเสี่ยงมากหากมีการติดเชื้อเข้าในกระแสเลือด อาจทำให้เสียชีวิตได้ ควรแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน หากมีแผลควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสดิน โคลน น้ำ และหากสัมผัสและมีอาการไข้ ควรรีบเข้ารับการรักษาโดยเร็ว

๕. งานระบาดวิทยา

๕.1 เฝ้าระวังรายงาน 506

นับตั้งแต่ 1 มกราคม 256๔ - ๑๘ กุมภาพันธ์ 256๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ได้แก่ อุจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส มือเท้าปากและไขหวัดใหญ่ ตามลำดับ การส่งรายงาน 506 เดือน กุมภาพันธ์ 256๔ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๕.2 ข้อมูลการรับรายงาน 506 จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนด มาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน 506 โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน 3 วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้อง รายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน 5 วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๕.3 ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ โปรแกรม R506 จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มกราคม 256๔ - ๑๘ กุมภาพันธ์ 256๔ มีผู้ป่วยที่ต้อง ดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น 33 ราย ใน 10 อำเภอ มี 4 โรค 5 รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ ร. 506 ที่ต้องสอบสวนโรคมากที่สุดคือ มือเท้าปาก จำนวน 33 ราย โรคมือเท้าปาก จำนวน 23 ราย โรค ไข้เลือดออก จำนวน 4 ราย จำแนกเป็น DHF จำนวน ๔ ราย เลปโตสไปโรซิส จำนวน 3 ราย ไข้สมองอักเสบ

จำนวน ๒ และ AFP จำนวน 1 ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวนโรค เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ปี 2563 พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 256๔ (๑ มกราคม 256๔ - ๒๓ กุมภาพันธ์ 256๔)

อำเภอ	โรค ไข้เลือดออก	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโต สไปโรซิส	AFP	มือเท้าปาก	รวม
เมือง	1		1		1	3
ยางชุมน้อย	1					1
กันทรารมย์				1	9	10
กันทรลักษณ์	1				5	6
ขุขันธ์			1			1
ไพรบึง						
ปรางค์กู่					2	2
ขุนหาญ	1	1	1		2	5
ราษีไศล					3	3
อุทุมพรพิสัย						
บึงบูรพ์						
ห้วยทับทัน						
โนนคูณ						
ศรีรัตนะ					1	1
น้ำเกลี้ยง						
วังหิน						
ภูสิงห์						
เมืองจันทร์						
เบญจลักษณ์		1				1
พยุห์						

9	ราชินีไศล	√	√	√	√	√	√	√										
10	อุทุมพรพิสัย	√	√	√	√	√	√	√										
11	บึงบูรพ์	√	√	√	√	√	√	√										
12	ห้วยทับทัน	√	√	√	√	√	√	√										
13	โนนคูณ	√	√	√	√	√	√	√										
14	ศรีรัตนะ	√	√	√	√	√	√	√										
15	วังหิน	√	√	√	√	√	√	√										
16	น้ำเกลี้ยง	√	√	√	√	√	√	√										
17	ภูสิงห์	√	√	√	√	√	√	√										
18	เมืองจันทร์	√	√	√	√	√	√	√										
19	เบญจลักษ์	√	√	√	√	√	√	√										
20	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√										
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√										
22	ศิลาลาด	√	√	√	√	√	√	√										
๒๓	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√										

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง