

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

โดย การประชุมทางไกลผ่านจอภาพ Video Conference โดยโปรแกรม WebEx meeting

หมายเลขห้องประชุม ๑๗๐๑๓๔๑๙๕๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระก่อนการประชุม :

๑. ขอแสดงความยินดีหน่วยงานที่ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. แจ้งเลื่อนแผนการออกปฏิบัติงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔
 - วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ บ้านหอย ม.๖ ตำบลหนองไผ่ อำเภอมือ

มติที่ประชุม

.....

๒. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ (รายละเอียดแจ้งในที่ประชุม)

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. โดย การประชุมทางไกลผ่านจอภาพ Video Conference โดยโปรแกรม WebEx meeting หมายเลขห้องประชุม ๑๗๐๑๓๔๑๙๕๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ แจ้งให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website <http://www.ssko.moph.go.th> เมื่อก่อนพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

๑. รายงานความก้าวหน้า นโยบาย ๕+๑

๑.๑ มหัทศจรย์ 1000 วันพลัส

นำเสนอโดย นางศรีเรือน ดีพูน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ผลการดำเนินงาน

๑. ร้อยละ ๘๐ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ ผลงาน ร้อยละ ๘๓.๒๖ ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๕ อำเภอ ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ปรังค์ภู โนนคูณ น้ำเกลี้ยง และศิลาลาด
๒. ร้อยละ ๘๐ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ผลงาน ร้อยละ ๘๐.๔๘ ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๑ อำเภอ ได้แก่ พยุห์ บึงบูรพ์ วังหิน ยางชุมน้อย น้ำเกลี้ยง ห้วยทับทัน กันทรลักษ์ ปรังค์ภู โนนคูณ เมืองศรีสะเกษ และศิลาลาด
๓. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ ๑๘ ผลงาน ร้อยละ ๒๑.๕๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ มีผ่านเกณฑ์ ๕ อำเภอ ได้แก่ วังหิน กันทรลักษ์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ขุนหาญ และเบญจลักษ์
๔. ร้อยละ ๑๐๐ หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก ผลงาน ร้อยละ ๙๓.๕๖ ไม่ผ่านเกณฑ์ ผ่านเกณฑ์ ๒ อำเภอ ได้แก่ บึงบูรพ์ และ วังหิน
๕. ร้อยละ ๕๐ เด็กแรกเกิด - ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ผลงาน ร้อยละ ๕๗.๒๖ ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่าน ๗ อำเภอ ได้แก่ กันทรลักษ์ โนนคูณ พยุห์ วังหิน ศีลาลาด ยางชุมน้อย และน้ำเกลี้ยง
๖. ร้อยละ ๗ ของเด็กแรกเกิด น้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ผลงาน ร้อยละ ๗.๕๔ ไม่ผ่านเกณฑ์ ผ่านเกณฑ์ ๖ อำเภอ ได้แก่ ปรังค์ภู ขุขันธ์ ไพรบึง ราชไศล ยางชุมน้อย และอุทุมพรพิสัย
๗. ร้อยละ ๗๐ เด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก ผลงาน ร้อยละ ๘๒.๒๐ ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑ อำเภอ ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ
๘. เด็ก ๐-๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย ผลงานการคัดกรองเด็ก ตามกลุ่มอายุ ๙ ๑๘ ๓๐ ๔๒ ๖๐ เดือน เป้าหมายการคัดกรอง ร้อยละ ๙๐ ผลงาน ร้อยละ ๗๒.๒๗ ตกเกณฑ์ทุกอำเภอ สงสัยล่าช้า เป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ ผลงาน ๒๙ ผ่านเกณฑ์ทุกอำเภอ ติดตามมากระตุ้นซ้ำภายใน ๑ เดือน เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ ผลงาน ร้อยละ ๘๔.๘๑ ผ่านเกณฑ์ ๒ อำเภอ ได้แก่ ราชไศล และอุทุมพรพิสัย
๙. เด็ก ๐-๕ ปี สูงตีสมส่วน ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี เป้าหมาย ๖๒% ผลงาน ๗๗.๗๘% มี ๑ อำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ปรังค์ภู เป้าหมาย ส่วนสูง ชาย ๑๑๓ ซม หญิง ๑๑๒ ซม ผลงาน ชาย ๑๑๑.๕๗ ซม. ผ่านเกณฑ์ ๓ อำเภอ ได้แก่ ราชไศล โนนคูณ และโพธิ์ศรีสุวรรณ หญิง ๑๑๐.๘๗ ซม. ตกเกณฑ์ ผ่านเกณฑ์ ๔ อำเภอ ได้แก่ ราชไศล โนนคูณ วังหิน และโพธิ์ศรีสุวรรณ
๑๐. ก้าวทำใจ ร้อยละ ๗๐ จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพ ผลงาน ๙๐.๗๗ ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๔ อำเภอ ได้แก่ กันทรลักษ์ พยุห์ ศีลาลาด และน้ำเกลี้ยง

สรุป มหัทศจรย์ ๑๐๐๐ วัน มีอำเภอที่ทำผลงานผ่านเกณฑ์ ตัวชี้วัด มากที่สุด ๓ อันดับ ได้แก่ อำเภอ ราชไศล อุทุมพรพิสัย วังหิน อำเภอที่ผลงานไม่ผ่านเกณฑ์มากที่สุด ได้แก่ เมืองศรีสะเกษ ปรังค์ภู

มติที่ประชุม

.....

.....

๑.๒ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

นำเสนอโดย นายสุรเดช ขวเดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยติดเชื้อรวม ๑๙๑,๗๖๗,๓๖๖ ราย เสียชีวิต ๔,๑๑๓,๙๔๓ ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม ๔๒๖,๔๗๕ ราย ครอบครอง ๓ จำนวน ๓๙๗,๖๑๒ ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน ๓,๔๐๘ ราย หายป่วยแล้ว ๒๖๙,๗๘๒ ราย ยังรักษาตัวอยู่ ๑๒๖,๗๖๕ ราย มีผู้เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน ๘,๘๓๗,๑๓๙ คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน ๖๒๕,๖๐๑ ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๒,๙๖๑,๐๗๕ ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน ๒,๕๓๒,๐๐๕ ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทาง เข้า-ออก พื้นที่กักกันแห่งรัฐ ๘๓,๓๓๖ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง ๒,๕๒๕,๘๐๐ ราย (โรงพยาบาลเอกชน ๖๖๒,๗๔๕ ราย โรงพยาบาลรัฐ ๑,๘๖๓,๐๕๕) อื่นๆ ๘๘ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑,๙๒๕ ราย ยังรักษาอยู่ ๑,๐๐๔ ราย รักษาหายแล้ว จำนวน ๙๑๔ ราย เสียชีวิต ๗ ราย การค้นหาเฝ้าระวังเชิงรุกผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI จำนวน ๓,๒๒๓ ราย ไม่พบเชื้อ ตรวจผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓๑๒ ราย พบเชื้อ จำนวน ๑๒ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๙๔ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน จำนวน ๙๔ ราย อยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๔ ราย การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศที่เข้ามาในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๘๖,๕๓๔ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดศรีสะเกษ

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่เสี่ยง
๒. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยคณะกรรมการระดับจังหวัดและอำเภอ
๓. เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงสำคัญ ๑๐ กลุ่มตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุกอำเภอ
๔. เฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการควบคุมโรคและกักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องจนกว่าจะครบระยะฟักตัวของโรคโดยกำหนดให้มีการเปิด EOC ในทุกอำเภอในจังหวัด ๒๒ แห่ง เน้นอำเภอมีการระบาดของผู้ป่วยให้ดำเนินการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น
๕. เร่งรัดมาตรการขึ้นทะเบียนผู้รับวัคซีนจากหน่วยงานราชการ ในจังหวัดและสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่ตกหล่นลงทะเบียนศรีสะเกษพร้อม เพื่อขึ้นทะเบียนอย่างครอบคลุม
๖. เร่งเปิด HI , CI ในทุกอำเภอ เพื่อบริการกลับมารักษาอาการป่วย Covid-19 ของประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร และพื้นที่เสี่ยง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

๔.๒ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง อำเภอยุทธยา จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

๔.๓ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สุรินทร์ (ช่องสง่าง) จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

๔.๔ โรงพยาบาลประชากรเวชการ

-

มติที่ประชุม

.....

๔.๕ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

๔.๖ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

-

มติที่ประชุม

.....

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายแพทย์สุรเดช ชวะเดช นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๕,๖๑๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๗๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๙๓ กลุ่มอายุ ที่พบมากที่สุด ๓ อันดับคือ ๑๕-๒๔ ปี(๒๒.๔๕ %) ๑๐-๑๔ ปี(๑๗.๐๘ %) ๒๕-๓๔ ปี(๑๔.๙๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๓๙.๘ ในปกครองร้อยละ ๒๒.๕๐ รับจ้างร้อยละ ๑๗.๒๐ เกษตรร้อยละ ๙.๒ งานบ้าน ร้อยละ ๓.๒๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ แม่ฮ่องสอน (๘๖.๓๕ ต่อแสน ประชากร) ตาก (๔๘.๑๒ ต่อแสนประชากร) ระนอง (๓๕.๔๔ ต่อแสนประชากร) อุตรดิตถ์ (๒๓.๐๖ ต่อแสน ประชากร) และกรุงเทพมหานคร (๑๘.๕๕ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๕๑ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๓.๔๖ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๓ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมาก ที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๕ - ๒๔ ปี (๑๓.๔๒ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ๐ - ๔ ปี (๙.๔๘ ต่อแสน ประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๘.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๖.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๓.๓๐ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๑๘ ราย รองลงมาคือราย ในปกครอง จำนวน ๑๕ ราย เกษตร จำนวน ๑๑ อื่นๆ จำนวน ๔ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสน ประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ขุขันธ์ (๙.๘๙ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ขุนหาญ (๕.๕๕ ต่อ แสนประชากร) ภูสิงห์ (๕.๕๒ ต่อแสนประชากร) เบญจลักษ์ (๕.๓๗ ต่อแสนประชากร) และกันทรารมย์ (๔.๙๙ ต่อแสนประชากร)

ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในทุกพื้นที่ ได้ให้ความสำคัญ กำกับติดตามการ ดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการในการเฝ้าระวังควบคุมโรคโดย การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบหมู่บ้านลงพื้นที่กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชน ช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่มี ประสิทธิภาพสูงสุด

มติที่ประชุม

๖.๒ นายแพทย์พิเชษฐ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

๑. การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๑๐) “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน ที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ยุค New Normal”

ผลการประกวด ได้รับรางวัลระดับดีมาก/ระดับยอดเยี่ยม

ที่	จังหวัด	โควตา	จำนวน	ร้อยละ
๑	ยโสธร	๒๗	๒๑	๗๗.๘
๒	อำนาจเจริญ	๒๑	๑๓	๖๑.๙
๓	อุบลราชธานี	๗๕	๓๙	๕๒.๐
๔	ศรีสะเกษ	๖๖	๒๓	๓๔.๘
๕	มุกดาหาร	๒๑	๖	๒๘.๖
		๒๑๐	๑๐๒	๔๘.๖

จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับรางวัลระดับยอดเยี่ยม ๕ เรื่อง จากทั้งหมด ๑๖ เรื่อง อุบลราชธานี ๕ เรื่อง ยโสธร ๔ เรื่อง และอำนาจเจริญ ๒ เรื่อง

๒. การประชุมและนำเสนอผลงานวิชาการ ระดับจังหวัด ปี ๒๕๖๔

กำหนดจัด ๒๕ – ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ (การตัดสินใจของบริหารฯ)

ผลงานที่ส่งมาแล้ว ๘๐ เรื่อง

ขยายเวลารับผลงานวิชาการ ถึง วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

วิธีการจัดงาน บนมาตรฐาน New Normal กำหนดเวลานำเสนอ (ถึงเวลาจึงมานำเสนอ)

ไม่มีผู้นำเสนอในห้อง

มติที่ประชุม

.....

๖.๓ นางศรีเรือน ดีพูน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

-

มติที่ประชุม

.....

โรงพยาบาล	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ											
	ต.ค. ๒๕๖๓	พ.ย. ๒๕๖๓	ธ.ค. ๒๕๖๓	ม.ค. ๒๕๖๔	ก.พ. ๒๕๖๔	มี.ค. ๒๕๖๔	เม.ย. ๒๕๖๔	พ.ค. ๒๕๖๔	มิ.ย. ๒๕๖๔	ก.ค. ๒๕๖๔	ส.ค. ๒๕๖๔	ก.ย. ๒๕๖๔
โรงพยาบาลวังหิน	/	/	/	/	/							
โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	/	/	/	/	/	/						
โรงพยาบาลภูสิงห์	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิม พระเกียรติ 80 พรรษา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
โรงพยาบาลพยุห์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
โรงพยาบาลศิลาลาด	/	/	/	/	/	/	/	/	/			

ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital หัวข้อ Garbage (การจัดการมูลฝอยทุกประเภท) เกณฑ์การประเมินข้อที่ ๒ คือ มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยโรงพยาบาลจะต้องได้รับการประเมินมาตรฐานดังกล่าวใน ๗ หัวข้อ ซึ่งคำอธิบายเกณฑ์ข้อ ๗.๒.๒ คือ มีการใช้งานเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๕๒/๒๕๕๖) หรือลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อที่ website <https://envmanifest.anamai.moph.go.th> ให้ครบถ้วนภายใน ๓๐ วัน และดำเนินการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อเป็นไปตามข้อกำหนดใน กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

โรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนด มีจำนวน ๑๐ แห่ง ดังนี้

๑. โรงพยาบาลกันทรลักษณ์
๒. โรงพยาบาลขุนันธ์
๓. โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย
๔. โรงพยาบาลห้วยทับทัน
๕. โรงพยาบาลโนนคูณ
๖. โรงพยาบาลวังหิน
๗. โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม

๖.๗ นายปัญญา พลศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

- ไม่มี

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘.๑ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑) รายงานสถานะ การใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)	ผูกพัน PO (บาท)	ร้อยละ	เบิกจ่าย (บาท)	ร้อยละ	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละ
๑. จบดำเนินงาน	๑๑๖,๘๓๕,๙๓๕.๐๐	๕๙๕,๓๕๔.๙๐	๐.๕๑	๘๒,๒๓๘,๖๖๘.๓๗	๗๐.๓๙	๓๔,๐๐๑,๙๖๖.๗๓	๒๙.๑๐
๒. จบลงทุน	๑๐๓,๒๘๖,๔๗๕.๐๐	๖๘,๕๖๑,๑๙๐.๐๐	๖๖.๓๘	๓๔,๖๘๗,๔๕๗.๐๐	๓๓.๕๘	๓๗,๘๖๘.๐๐	๐.๐๔
๓. จบอุดหนุน ทั่วไป	๖๑๔,๐๐๐.๐๐	๒๕,๓๐๐.๐๐	๔.๑๒	๒๐๙,๘๐๐.๐๐	๓๔.๑๗	๓๗๘,๙๐๐.๐๐	๖๑.๗๑
๔. จบเบิกแทนกัน	๕๘๔,๗๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐	๘๔,๗๐๐.๐๐	๑๔.๕๙	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๘๕.๕๑
รวม	๒๒๑,๓๒๑,๑๑๐.๐๐	๖๙,๑๕๖,๕๔๔.๙๐	๓๑.๒๕	๑๑๗,๐๑๐,๘๒๕.๓๗	๕๒.๘๗	๓๔,๙๑๘,๖๓๙.๗๓	๑๕.๗๘

มติที่ประชุม

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

- ไม่มี

๘.๓ นิติการ

- ไม่มี

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

- ไม่มี

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ไม่มี

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ไม่มี

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

- ไม่มี

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม ๑๙๑,๗๖๗,๓๖๖ ราย เสียชีวิต ๔,๑๑๓,๙๔๓ ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม ๔๒๖,๔๗๕ ราย ครอบครอง ๓ จำนวน ๓๙๗,๖๑๒ ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน ๓,๔๐๘ ราย หายป่วยแล้ว ๒๖๙,๗๘๒ ราย ยังรักษาตัวอยู่ ๑๒๖,๗๖๕ ราย มีผู้ที่เดินทางเข้า-ออก ระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน ๘,๘๓๗,๑๓๙ คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน ๖๒๕,๖๐๑ ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๒,๙๖๑,๐๗๕ ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการ ตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน ๒,๕๓๒,๐๐๕ ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทาง เข้า-ออก ณ พื้นที่ กักกันแห่งรัฐ ๘๓,๓๓๖ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง ๒,๕๒๕,๘๐๐ ราย (โรงพยาบาลเอกชน ๖๖๒,๗๔๕ ราย โรงพยาบาลรัฐ ๑,๘๖๓,๐๕๕) อื่นๆ ๘๘ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑,๙๒๕ ราย ยัง รักษาอยู่ ๑,๐๐๔ ราย รักษาหายแล้ว จำนวน ๙๑๔ ราย เสียชีวิต ๗ ราย การค้นหาเฝ้าระวังเชิงรุกผู้ป่วย เข้าเกณฑ์ PUI จำนวน ๓,๒๒๓ ราย ไม่พบเชื้อ ตรวจผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓๑๒ ราย พบเชื้อ จำนวน ๑๒ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๙๔ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน จำนวน ๙๔ ราย อยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๔ ราย การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศที่เข้ามาในจังหวัด ศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๘๖,๕๓๔ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดศรีสะเกษ

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่เสี่ยง

๒. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยคณะกรรมการระดับ จังหวัดและอำเภอ

๓. เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงสำคัญ ๑๐ กลุ่ม ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุก อำเภอ

๔. เฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ควบคุมโรคและกักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องจนกว่าจะครบระยะฟักตัวของโรคโดย กำหนดให้มีการเปิด EOC ในทุกอำเภอในจังหวัด ๒๒ แห่ง เน้นอำเภอมีการระบาดของผู้ป่วยให้ดำเนินการ ควบคุมโรคอย่างเข้มข้น

๕. เร่งรัดมาตรการขึ้นทะเบียนผู้รับวัคซีนจากหน่วยงานราชการ ในจังหวัดและสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่ตกหล่นลงทะเบียนศรีสะเกษพร้อม เพื่อขึ้นทะเบียนอย่างครอบคลุม

๖. เร่งเปิด HI , CI ในทุกอำเภอ เพื่อรองรับการกลับมารักษาอาการป่วย Covid-19 ของประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร และพื้นที่เสี่ยง

๒.สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๕,๖๑๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๗๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๙๓ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับคือ ๑๕-๒๔ ปี(๒๒.๔๕ %) ๑๐-๑๔ ปี(๑๗.๐๘ %) ๒๕-๓๔ ปี(๑๔.๙๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๓๙.๘ ในปกครองร้อยละ ๒๒.๕๐ รับจ้างร้อยละ ๑๗.๒๐ เกษตรร้อยละ ๙.๒ งานบ้านร้อยละ ๓.๒๐ จังหวัด ที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ แม่ฮ่องสอน (๘๖.๓๕ ต่อแสนประชากร) ตาก (๔๘.๑๒ ต่อแสนประชากร) ระนอง (๓๕.๔๔ ต่อแสนประชากร) อุตรดิตถ์ (๒๓.๐๖ ต่อแสนประชากร) และกรุงเทพมหานคร (๑๘.๕๕ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๕๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๔๖ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๓ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๕ - ๒๔ ปี (๑๓.๔๒ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ๐ - ๔ ปี (๙.๔๘ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๘.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๖.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๓.๓๐ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๑๘ ราย รองลงมาคือรายในปกครอง จำนวน ๑๕ ราย เกษตร จำนวน ๑๑ อื่นๆ จำนวน ๔ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ขุขันธ์ (๙.๘๙ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ขุนหาญ (๕.๕๕ ต่อแสนประชากร) ภูสิงห์ (๕.๕๒ ต่อแสนประชากร) เบญจลักษ์ (๕.๓๗ ต่อแสนประชากร) และกันทรารมย์ (๔.๙๙ ต่อแสนประชากร)

ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในทุกพื้นที่ ได้ให้ความสำคัญ กำกับติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการในการเฝ้าระวังควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบหมู่บ้านลงพื้นที่กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

๓.สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๑๖,๓๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๔.๕๖ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๘๒ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี(๘๖.๐๗ %) ๕ ปี(๖.๑๕ %) ๗-๙ ปี(๓.๑๖ %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ ๘๙.๕๐ นักเรียนร้อยละ ๙.๙ เกษตรร้อยละ ๐.๒๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ เชียงราย (๑๖๓.๔๕ ต่อแสนประชากร) พะเยา (๑๔๕.๔๑ ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (๙๔.๔๙ ต่อแสนประชากร) น่าน (๗๓.๗๐ ต่อแสนประชากร) สุราษฎร์ธานี (๖๙.๐๒ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๖๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๐:๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๐ - ๔ ปี (๑๒๔.๖๒ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๑๗.๐๓ ต่อแสนประชากร)

๑๐ - ๑๔ ปี (๑.๑๐ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๑.๐๓ ต่อแสนประชากร) ๕๕-๖๔ ปี (๐.๖๓ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน ๙๗ ราย นักเรียน จำนวน ๑๑ ราย อื่นๆ จำนวน ๒ ราย ราชการ จำนวน ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับ คือ เบญจลักษ์ (๒๖.๘๔ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ไพรบึง (๑๔.๘๑ ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน (๑๔.๔๘ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๑๔.๑๓ ต่อแสนประชากร) และกันทรารมย์ (๑๓.๖๑ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๔. สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๙,๘๐๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔.๗๖ ต่อแสนประชากรอัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๑.๐๖ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๒๑.๐๖ %) ๑๕-๒๔ ปี (๑๕.๓๒ %) ๗-๙ ปี (๑๔.๖๙ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๕.๒๐ ในปกครองร้อยละ ๓๑.๖๐ รับจ้างร้อยละ ๑๒.๙๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ ลำพูน (๔๔.๓๔ ต่อแสนประชากร) เชียงราย (๔๒.๙๕ ต่อแสนประชากร) น่าน (๓๖.๙๕ ต่อแสนประชากร) ยะลา (๓๕.๓๒ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (๓๑.๗๘ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๓๕๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๔.๑๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๘ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕ - ๙ ปี (๑๓๑.๗๐ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๘๖.๖๙ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๗๒.๖๗ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๕๓.๖๗ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๑๓.๑๙ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน ๑๗๖ ราย ในปกครอง จำนวน ๑๑๕ ราย เกษตร จำนวน ๓๒ ราย อื่นๆ จำนวน ๒๘ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โพนคูณ (๖๓.๑๙ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๕๙.๘๙ ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (๕๖.๑๒ ต่อแสนประชากร) เบญจลักษ์ (๕๓.๖๙ ต่อแสนประชากร) และขุนหาญ (๓๒.๓๙ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองเด็กเล็กในกลุ่มอายุดังกล่าวควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๕. โรคเมลิออยโดสิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๑,๓๑๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๙๗ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๔๙ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๕๕-๖๔ ปี (๒๘.๐๙ %) >๖๕ ปี (๒๔.๖๖ %) ๔๕-๕๔ ปี (๒๒.๑๗ %) อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ ๔๖.๖๐ ในปกครองร้อยละ ๒๐.๕๐ รับจ้างร้อยละ ๑๗.๙๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ มุกดาหาร (๑๙.๘๗ ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (๑๒.๗๕ ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (๑๐.๔๕ ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (๑๐.๓๒ ต่อแสนประชากร) ยโสธร (๙.๑๐ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๕๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐.๗๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕๕ - ๖๔ ปี (๓๐.๑๒ ต่อแสนประชากร) ๖๕ ปีขึ้นไป (๒๑.๔๙ ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕๔ ปี

(๑๐.๘๔ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๘.๔๘ ต่อแสนประชากร) ๓๕ - ๔๔ ปี (๘.๔๔ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร ๑๐๔ ราย ในปกครอง จำนวน ๓๐ ราย อื่นๆ จำนวน ๙ ราย นักเรียน จำนวน ๗ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือวังหิน (๓๑.๘๗ ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (๒๗.๗๓ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๒๒.๗๖ ต่อแสนประชากร) บึงบูรพ์ (๑๘.๘๑ ต่อแสนประชากร) และน้ำเกลี้ยง (๑๗.๙๖ต่อแสนประชากร)

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

๖. งานระบาดวิทยา

๖.๑ เฝ้าระวังรายงาน ๕๐๖

นับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส งูสวัดและไข้หวัดใหญ่ ตามลำดับ การส่งรายงาน ๕๐๖ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๒ ข้อมูลการรับรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนด มาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน ๕๐๖ โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๓ วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้อง รายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๕ วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๓ ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ โปรแกรม R๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยที่ต้อง ดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น ๒๔ ราย ใน ๑๒ อำเภอ มี ๖ โรค ๗ รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รง. ๕๐๖ ที่ต้องสอบสวนโรคมามากที่สุดคือ ไข้เลือดออก จำนวน ๑๓ ราย จำแนกเป็นไข้เลือดออก DHF จำนวน ๙ ราย ไข้เลือดออก DF จำนวน ๓ ราย ไข้เลือดออก DSS จำนวน ๑ ราย รองลงมาคือ ไข้สมองอักเสบ จำนวน ๕ ราย มือเท้าปาก จำนวน ๓ ราย เลปโตสไปโรซิส จำนวน ๒ ราย และ *Streptococcus suis* จำนวน ๑ ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวน โรคและเขียนรายงานสอบสวนโรค เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา
ปี ๒๕๖๔ พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔
(๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)

อำเภอ	โรค ไข้เลือดออก DF	โรค ไข้เลือดออก DSS	โรค ไข้เลือดออก DHF	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโตสไปโรซิส	มือเท้าปาก	Streptococcus suis	รวม
เมือง			๒					๒
ยางชุมน้อย								
กันทรารมย์	๒		๒		๑			๕
กันทรลักษณ์								
ขุขันธ์			๒					๒
ไพรบึง								
ปรางค์กู่							๑	๑
ขุนหาญ		๑		๒	๑	๑		๕
ราษีไศล								
อุทุมพรพิสัย			๑	๑				๒
บึงบูรพ์						๑		๑
ห้วยทับทัน								
โนนคูณ				๑				๑
ศรีรัตนะ				๑				๑
น้ำเกลี้ยง						๑		๑
วังหิน								
ภูสิงห์	๑		๑					๒
เมืองจันทร์								
เบญจลักษณ์			๑					๑
พยุห์								
โพธิ์ศรีสุวรรณ								
ศีลาลาด								
รวม	๓	๑	๔	๕	๒	๓	๑	๒๔

ที่	ชื่อโรงพยาบาล	สัปดาห์ที่															
		๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗			
๑๗	ภูสิงห์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
๑๘	เมืองจันทร์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
๑๙	เบญจลักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
๒๐	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
๒๒	ศิลาลาด	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
๒๓	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง

มติที่ประชุม

.....

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

- ไม่มี

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ไม่มี

๘.๑๔ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

- ไม่มี

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ วันจันทร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดย ระบบทางไกลผ่านจอภาพ Video Conference โดยโปรแกรม WebEx meeting หมายเลขห้องประชุม ๑๗๐๑๓๔๑๙๕๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม

.....

ลำดับที่	ครั้งที่	ประจำเดือน	ว/ด/ป	สถานที่	หมายเหตุ
๑	๑๐/๖๓	ตุลาคม ๒๕๖๓	๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๒	๑๑/๖๓	พฤศจิกายน ๒๕๖๓	๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓	คปสอ.ศีลาลาด	
๓	๑๒/๖๓	ธันวาคม ๒๕๖๓	๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๓	สสจ.ศรีสะเกษ	
๔	๑/๖๔	มกราคม ๒๕๖๔	๒๙ ม.ค. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๕	๒/๖๔	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๒๖ ก.พ. ๒๕๖๔	คปสอ.วังหิน	
๖	๓/๖๔	มีนาคม ๒๕๖๔	๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๗	๔/๖๔	เมษายน ๒๕๖๔	๓๐ เม.ย. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๘	๕/๖๔	พฤษภาคม ๒๕๖๔	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔	คปสอ.ภูสิงห์	
๙	๖/๖๔	มิถุนายน ๒๕๖๔	๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๑๐	๗/๖๔	กรกฎาคม ๒๕๖๔	๓๐ ก.ค. ๒๕๖๔	คปสอ.ราชไพ์ไศล	
๑๑	๘/๖๔	สิงหาคม ๒๕๖๔	๓๑ ส.ค. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	
๑๒	๙/๖๔	กันยายน ๒๕๖๔	๒๗ ก.ย. ๒๕๖๔	สสจ.ศรีสะเกษ	

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม