

**สรุปข้อมูลระเบียบวาระการประชุม ขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔**

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม ๒๔๑,๙๖๙,๗๐๐ ราย เสียชีวิต ๔,๙๒๒,๗๐๕ ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม ๑,๘๐๒,๙๐๔ ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน ๑๘,๔๐๗ ราย หายป่วยแล้วสะสม ๑,๖๗๘,๙๘๑ ราย ยังรักษาตัวอยู่ ๑๐๕,๕๔๖ ราย มีผู้เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน ๙,๓๐๓,๖๙๖ คน

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยระลอก เมษายน ๒๕๖๔ จำนวนทั้งสิ้น ๑๕,๗๔๑ ราย รักษาหายสะสม จำนวน ๑๔,๙๖๘ ราย ยังรักษาอยู่ ๖๙๖ ราย เสียชีวิต ๗๗ ราย ค้นหาเฝ้าระวังเชิงรุกผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI จำนวน ๕,๖๑๘ ราย ไม่พบเชื้อ ตรวจผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๔๙,๙๙๗ ราย พบเชื้อ จำนวน ๓๙ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๙๘ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน จำนวน ๙๘ ราย การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างพื้นที่เข้ามาในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๙๓,๘๕๓ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดศรีสะเกษ

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

- ๑) เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่เสี่ยง
- ๒) กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยคณะกรรมการระดับจังหวัดและอำเภอ
- ๓) เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงสำคัญ ๑๐ กลุ่ม ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุกอำเภอ
- ๔) เฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ควบคุมโรคและกักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องจนกว่าจะครบระยะฟักตัวของโรคโดยกำหนดให้มีการเปิด EOC ในทุกอำเภอในจังหวัด ๒๒ แห่ง เน้นอำเภอมีการระบาดของผู้ป่วยให้ดำเนินการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น
- ๕) เร่งรัดมาตรการฉีดวัคซีน โดยเปิดระบบ Walk in ให้ประชาชนสามารถเข้ารับการฉีดที่หน่วยบริการโดยประชาสัมพันธ์การฉีดทางวิทยุกระจายเสียงและ Social Network
- ๖) จัดตั้ง HI , CI ในทุกอำเภอ (บ้าน ๕ หลัง) เพื่อรองรับการกลับมารักษาอาการป่วย Covid-19 ของประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร และพื้นที่เสี่ยง
- ๗) ตรวจคัดกรองเบื้องต้นโดยใช้ชุดตรวจเร่งด่วน ATK ผู้ที่กลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง หากพบผล Positive ดำเนินการตรวจ PCR เพื่อยืนยันผลและให้การรักษามาตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างครอบคลุม

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๓๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘.๘๙ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๘ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๐ - ๑๔ ปี (๔๑.๘๔ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ๕ - ๙ ปี (๒๓.๓๘ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๒๖.๘๔ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๒๑.๖๗ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี

(๕.๑๘ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๘๕ ราย รองลงมาคือราย เกษตร จำนวน ๒๐ ราย ในปกครอง จำนวน ๑๖ ราย อื่นๆ จำนวน ๕ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสน ประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ยางชุมน้อย (๑๖๐.๖๑ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคืออุษัณห์ (๑๒.๘๗ ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (๑๑.๒๑ ต่อแสนประชากร) ราษีไศล (๘.๖๙ ต่อแสนประชากร) และวังหิน (๗.๙๙ ต่อแสนประชากร)

ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในทุกพื้นที่ ได้ให้ความสำคัญ กำกับติดตามการดำเนินงาน เฝ้าระวังควบคุมโรคใช้เลือดออกในพื้นที ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการในการเฝ้าระวังควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบหมู่บ้านลงพื้นที่กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนช่วยกัน กำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ สูงสุด

๓. สถานการณ์มือเท้าปาก

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๒๕ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๘.๔๙ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๖:๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๐ - ๔ ปี (๑๓๖.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๒๐.๔๔ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๑.๑๐ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๑.๐๓ ต่อแสนประชากร) ๕๕-๖๔ ปี (๐.๖๓ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน ๑๐๘ ราย นักเรียน จำนวน ๑๒ ราย อื่นๆ จำนวน ๒ ราย ราชการ จำนวน ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับ คือ เบญจลักษ์ (๒๖.๘๔ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ขุนหาญ (๑๖.๖๖ ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (๑๔.๘๘ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๑๔.๔๘ ต่อแสนประชากร) และห้วยทับทัน (๑๔.๑๓ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการ ของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๔. สถานการณ์โรคสกุไล

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๔๑๑ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๒๗.๙๐ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๑๗ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕ - ๙ ปี (๑๔๔.๓๓ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๑๐๒.๙๔ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๘๔.๗๙ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๖๐.๙๐ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๑๕.๐๘ ต่อแสน ประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน ๑๙๘ ราย ในปกครอง จำนวน ๑๓๔ ราย เกษตร จำนวน ๔๒ ราย อื่นๆ จำนวน ๓๒ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โพน คุณ (๗๓.๓๐ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๖๕.๓๓ ต่อแสนประชากร) เบญจลักษ์ (๖๔.๔๒ ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (๖๐.๖๑ ต่อแสนประชากร) และขุนหาญ (๓๘.๘๗ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองเด็กเล็กในกลุ่มอายุดังกล่าวควรมีการดูแลความ สะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๕. โรคเมลิออยโดสิส

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๙๙ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๑๓.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕๕ - ๖๔ ปี (๔๑.๔๒ ต่อแสนประชากร) ๖๕ ปีขึ้นไป (๒๔.๘๐ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๑๒.๑๙ ต่อ

แสนประชากร) ๓๕ - ๔๔ ปี (๑๐.๙๘ ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕๔ ปี (๙.๘๙ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร ๑๓๒ ราย ในปกครอง จำนวน ๓๖ ราย อื่นๆ จำนวน ๑๑ ราย นักเรียน จำนวน ๘ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือวังหิน (๓๑.๘๗ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๒๘.๙๖ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ บึงบุรพ์ (๒๘.๒๒ ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (๒๗.๗๓ ต่อแสนประชากร) และขุนหาญ (๒๓.๑๔ ต่อแสนประชากร)

การติดเชื้อโรคเมลิออยด์มีสาเหตุจากแบคทีเรีย *Burkholderia Pseudomallei* ซึ่งพบได้ในน้ำ ดิน หรือตามพืชพันธุ์ต่าง ๆ แบคทีเรียชนิดนี้อาจติดต่อสู่มนุษย์โดยตรงผ่านการสัมผัสหรือแพร่ผ่านสัตว์เลี้ยงที่มีเชื้อนี้อยู่ในร่างกาย โดยเฉพาะการสัมผัสกับเชื้อบริเวณผิวหนังที่มีแผลเปิดนั้นเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อสูง และจะยิ่งเสี่ยงมากหากมีการติดเชื้อเข้าในกระแสเลือด อาจทำให้เสียชีวิตได้ ควรแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนหากมีแผลควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสดิน โคลน น้ำ และหากสัมผัสและมีอาการไข้ ควรรีบเข้ารับการรักษาโดยเร็ว

๖. งานระบาดวิทยา

๖.๑ เฝ้าระวังรายงาน ๕๐๖

นับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อหิวาต์ระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส งูสวัดและไข้หวัดใหญ่ ตามลำดับ การส่งรายงาน ๕๐๖ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๒ ข้อมูลการรับรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนดมาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน ๕๐๖ โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๓ วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้องรายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๕ วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๓ ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ โปรแกรม R ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น ๑๘ ราย ใน ๑๒ อำเภอ มี ๖ โรค ๖ รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ ร. ๕๐๖ ที่ต้องสอบสวนโรคมามากที่สุดคือ ไข้เลือดออก จำนวน ๗ ราย จำแนกเป็นไข้เลือดออก DHF จำนวน ๗ ราย รองลงมาคือ เลปโตสไปโรซิส จำนวน ๖ ราย มือเท้าปาก จำนวน ๒ ราย ไข้สมองอักเสบ AFP และ ซิคุนกุญยา เท่ากัน จำนวน ๑ ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรค พร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวนโรค เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๔ พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ (๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔)

อำเภอ	โรคไข้สมอง อักเสบ	โรค ไข้เลือดออก DHF	มาลาเลีย	AFP	มือเท้าปาก	ซิคุนคุนยา	รวม
เมือง							
ยางชุมน้อย		๒					
กันทรารมย์				๑			
กันทรลักษ์		๑				๒	
อุซันต์			๑				
ไพรบึง							
ปรางค์กู่							
ขุนหาญ			๑				
ราศีไศล	๑	๑					
อุทุมพรพิสัย			๑				
บึงบูรพ์							
ห้วยทับทัน							
โนนคูณ							
ศรีรัตนะ							๑
น้ำเกลี้ยง		๑					
วังหิน			๑				
ภูสิงห์		๑	๒				
เมืองจันทร์							
เบญจลักษ์							
พยุห์							
โพธิ์ศรีสุวรรณ		๑					
ศิลาลาด							
รวม	๑	๗	๖	๑		๒	๑

หมายเหตุ ๑.ข้อมูลจาก รายงาน ๕๐๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒๐	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๒	ศิลาลาด	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๓	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง