



การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ  
ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
วันที่ 31 มีนาคม 2566



- ❖ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- ❖ การเร่งรัดวัคซีนโควิด เข็มกระตุ้น
- ❖ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
- ❖ เกณฑ์ CIRs จังหวัดศรีสะเกษ



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
จังหวัดศรีสะเกษ

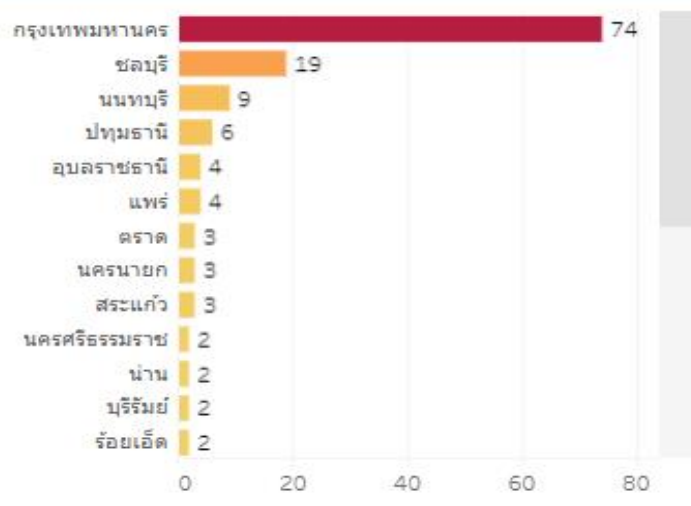
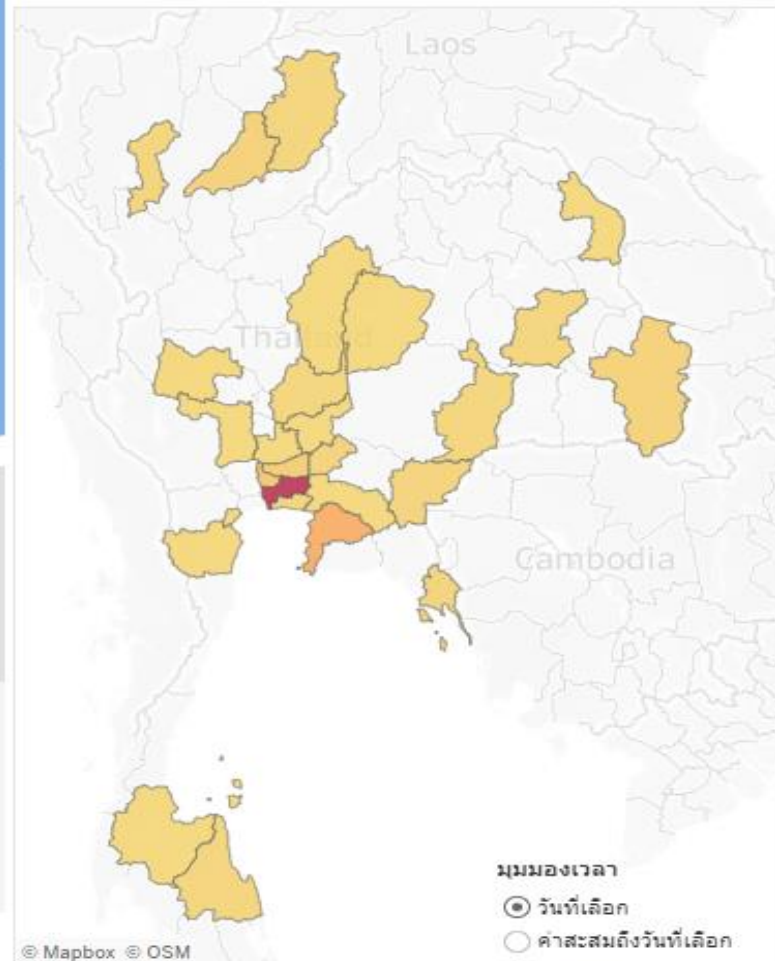
ประจำสัปดาห์ที่ 12 : 19 - 25 มีนาคม 2566

# สถานการณ์ผู้ป่วย COVID-19 ตามพื้นที่ รายสัปดาห์

อัปเดตล่าสุด : 26 มี.ค. 66 7:38:05 ก่อนเที่ยง



จำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์





# สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดศรีสะเกษ

สัปดาห์ที่ 12 : 19 - 25 มีนาคม 2566

จำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลรายใหม่สัปดาห์นี้ (By RT-PCR&ATK)

**+0** ราย

ผู้ป่วยสะสม > ตั้งแต่ > มกราคม 2566

**39** ราย

ผู้ป่วยสะสม > ตั้งแต่ระลอก มกราคม 2565

**30,853** ราย

ผู้ป่วยสะสม > ตั้งแต่ระลอก เมษายน 2564

**48,980** ราย

จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่สัปดาห์นี้

**+0**

ผู้เสียชีวิตสะสม ตั้งแต่

**7**

อัตราป่วยตาย 18.42%

ผู้เสียชีวิตสะสม ตั้งแต่

**273**

อัตราป่วยตาย 0.86%

ผู้เสียชีวิตสะสม ตั้งแต่เมษายน 2564

**365**

อัตราป่วยตาย 0.73%

ติดตามความก้าวหน้าการฉีดวัคซีน Covid-19 จังหวัดศรีสะเกษ "รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย"

ข้อมูลถึงวันที่ 21-mar-2566 พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสว.ศรีสะเกษ

สรุปการฉีดวัคซีนในจังหวัดศรีสะเกษในประชาชนครอบคลุมประชากรที่อาศัยอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ (Typearea 1,3)

ฉีดช่วงแรก	เข็ม 1	เข็ม 2	เข็ม 3	เข็ม 4	เข็ม 5	เข็ม 6
29,721	3,726	3,468	9,529	10,749	2,153	95
ฉีดสะสมในจังหวัด	ฉีดเข็ม1	ฉีดเข็ม2	ฉีดเข็ม3	ฉีดเข็ม4	ฉีดเข็ม5	ฉีดเข็ม6
2,229,953	849,909	794,691	373,382	45,226	3,839	107
	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ	ครอบคลุมร้อยละ
	83.05	77.66	36.49	4.42	0.38	0.15

สัปดาห์ที่ 12

วาระแห่งชาติ  
วัคซีนโควิด 19 จังหวัดศรีสะเกษ  
ปี 2566



# ติดตามความก้าวหน้าการฉีดวัคซีน Covid-19 จังหวัดศรีสะเกษ

## “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย”

ข้อมูลถึงวันที่ 21-mar-2566

พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ

สรุปการฉีดวัคซีนในจังหวัดศรีสะเกษในประชาชนครอบคลุมประชากรที่อาศัยอยู่ในจังหวัดศรีสะเกษ (Typearea 1,3)

ฉีดช่วงรณรงค์

29,721

ฉีดสะสมในจังหวัด

2,229,953

เข็ม 1

ฉีดช่วงรณรงค์  
3,726

ฉีดเข็ม1  
849,909

ครอบคลุมร้อยละ  
83.05

เข็ม 2

ฉีดช่วงรณรงค์  
3,468

ฉีดเข็ม2  
794,691

ครอบคลุมร้อยละ  
77.66

เข็ม 3

ฉีดช่วงรณรงค์  
9,529

ฉีดเข็ม3  
373,382

ครอบคลุมร้อยละ  
36.49

เข็ม 4

ฉีดช่วงรณรงค์  
10,749

ฉีดเข็ม4  
45,226

ครอบคลุมร้อยละ  
4.42

เข็ม 5

ฉีดช่วงรณรงค์  
2,153

ฉีดเข็ม5  
3,839

ครอบคลุมร้อยละ  
0.38

เข็ม 6

ฉีดช่วงรณรงค์  
95

ฉีดเข็ม6  
107

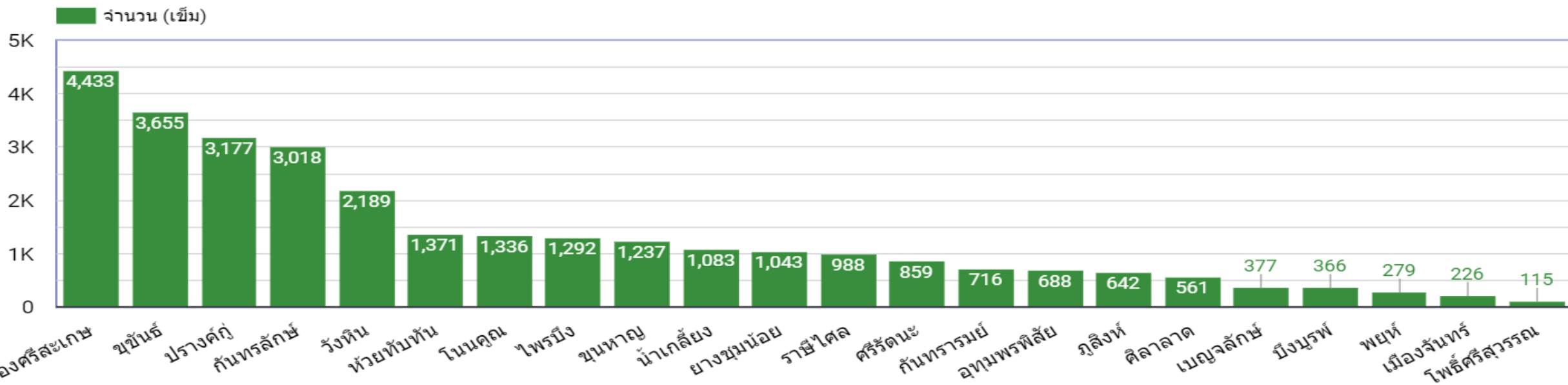
ครอบคลุมร้อยละ  
0.15



# สรุปข้อมูลช่วงรณรงค์การฉีดวัคซีน Covid-19 จังหวัดศรีสะเกษ “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย”

ข้อมูลถึงวันที่ 21-mar-2566

พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ

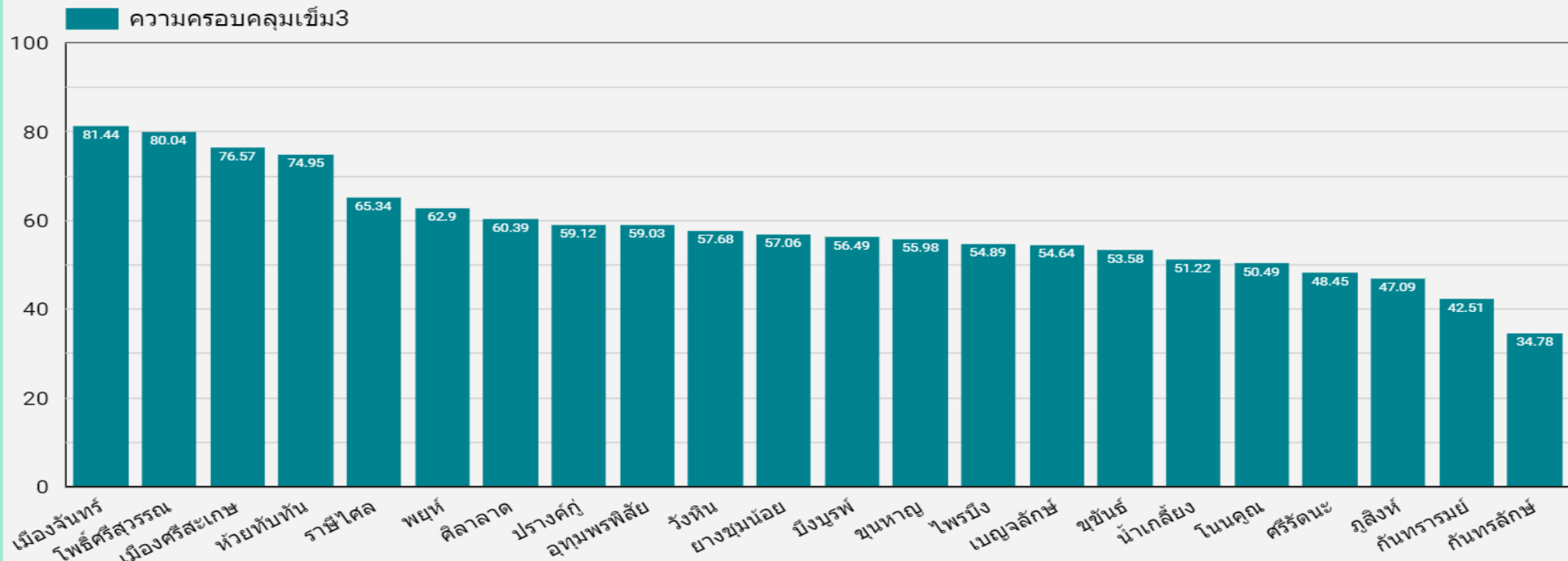
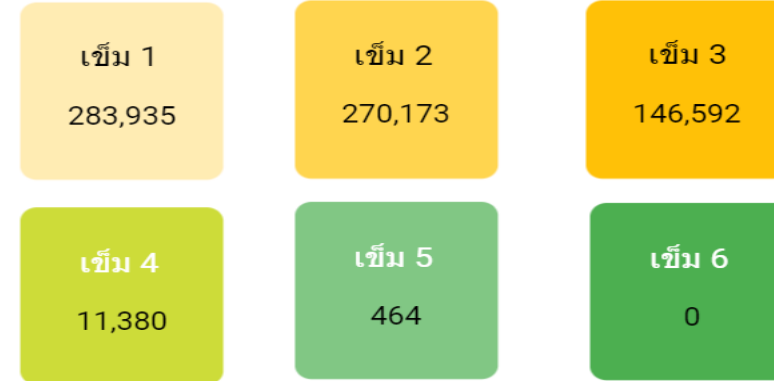
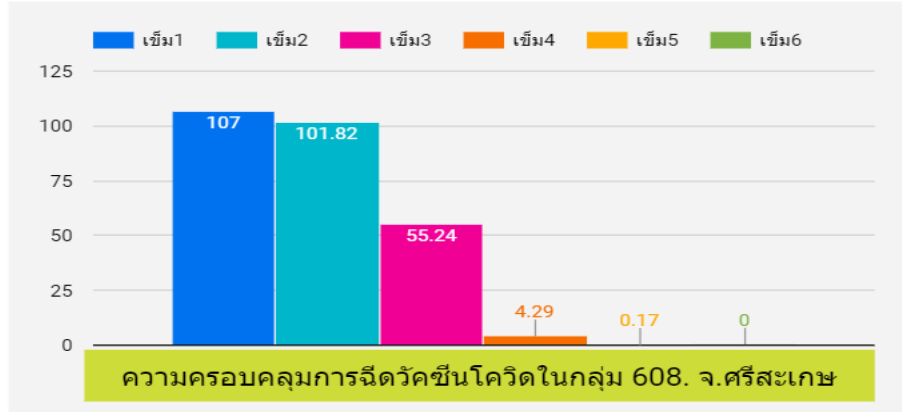


# สรุปข้อมูลการฉีดวัคซีน Covid-19 ใน กลุ่ม 608 จังหวัดศรีสะเกษ

## “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย”

ข้อมูลถึงวันที่ 21-mar-2566

พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ

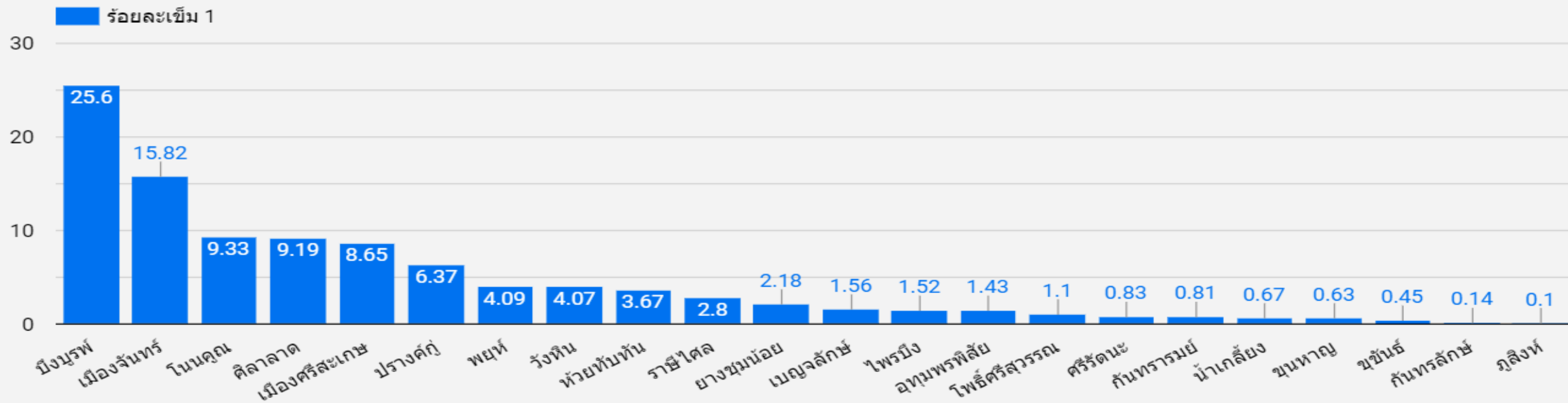
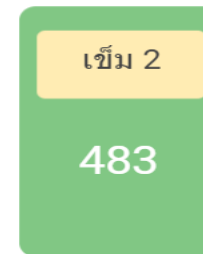
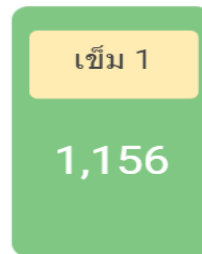
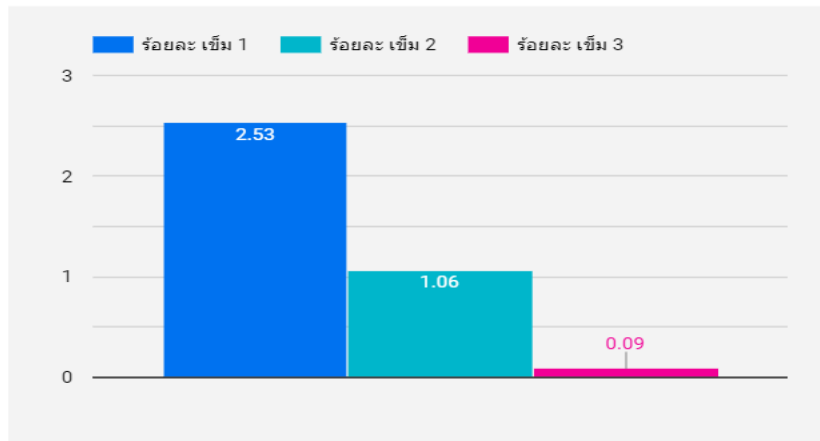


# สรุปข้อมูลการฉีดวัคซีน Covid-19 ใน กลุ่ม 6เดือน-4 ปี จังหวัดศรีสะเกษ

## “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้อนกัน 608 ให้ปลอดภัย”

ข้อมูลถึงวันที่ 21-mar-2566

พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ

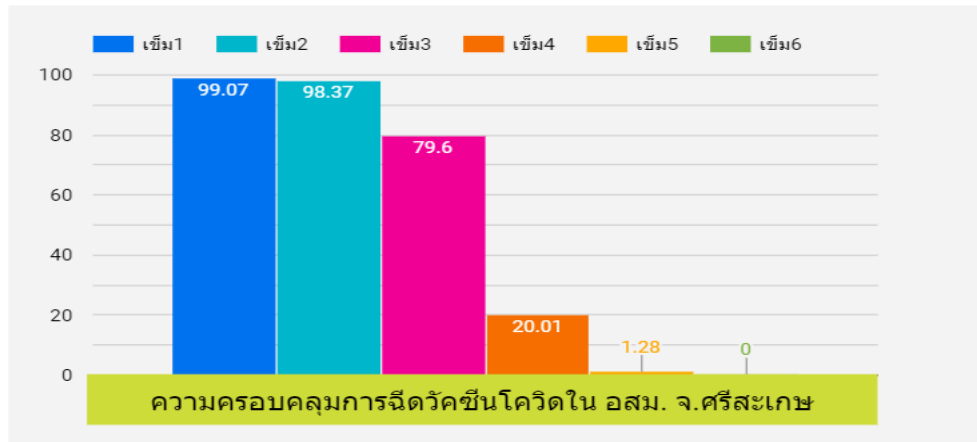


# สรุปข้อมูลการฉีดวัคซีน Covid-19 ใน อสม. จังหวัดศรีสะเกษ

“รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ปกป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย”

ข้อมูลถึงวันที่ 21-mar-2566

พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ



เข้ม 1  
26,533

เข้ม 2  
26,345

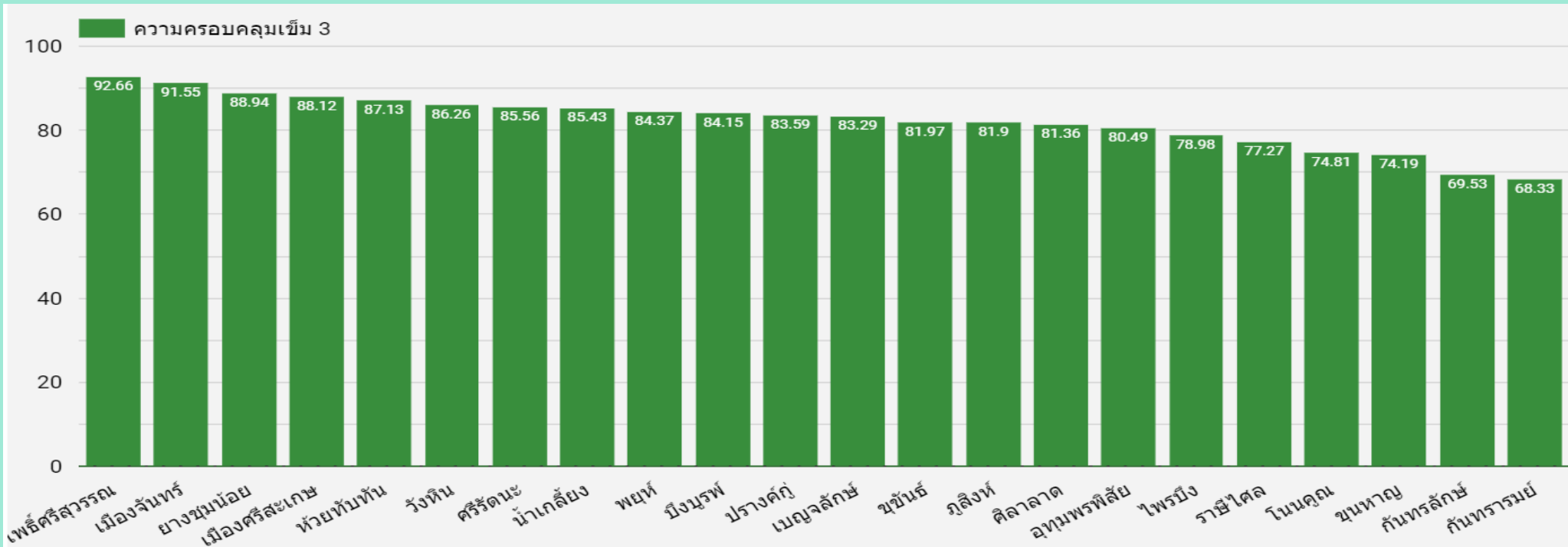
เข้ม 3  
21,318

เข้ม 4  
5,359

เข้ม 5  
344

เข้ม 6  
0

ความครอบคลุมการฉีดวัคซีนโควิดใน อสม. จ.ศรีสะเกษ

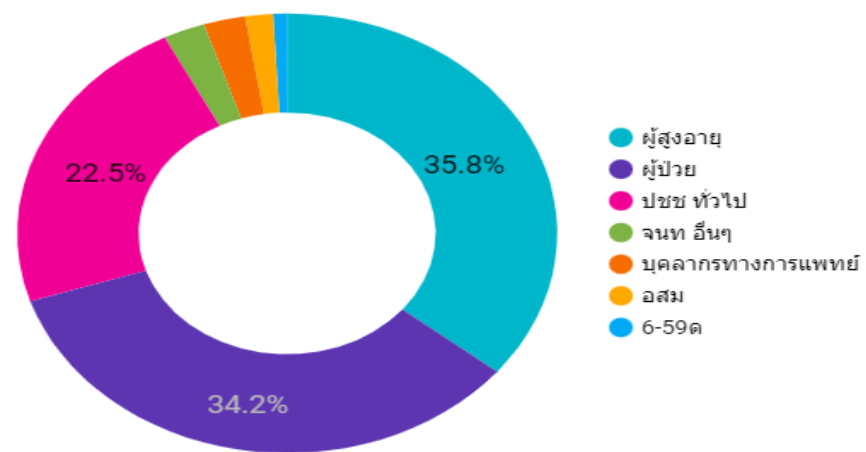
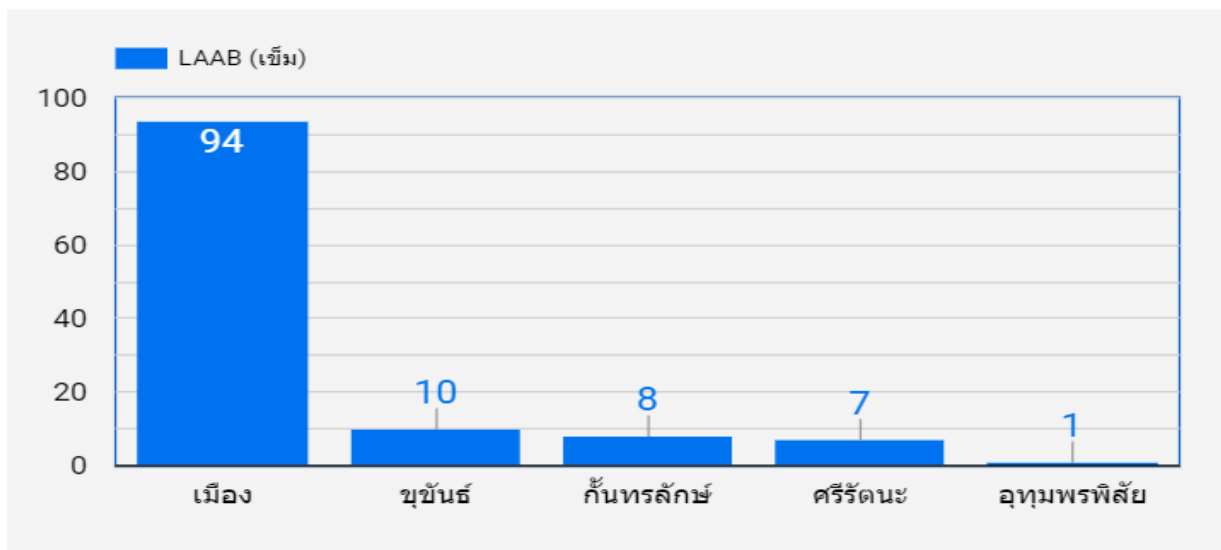


# สรุปฉีดวัคซีน Covid-19 LAAB จังหวัดศรีสะเกษ

## “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย”

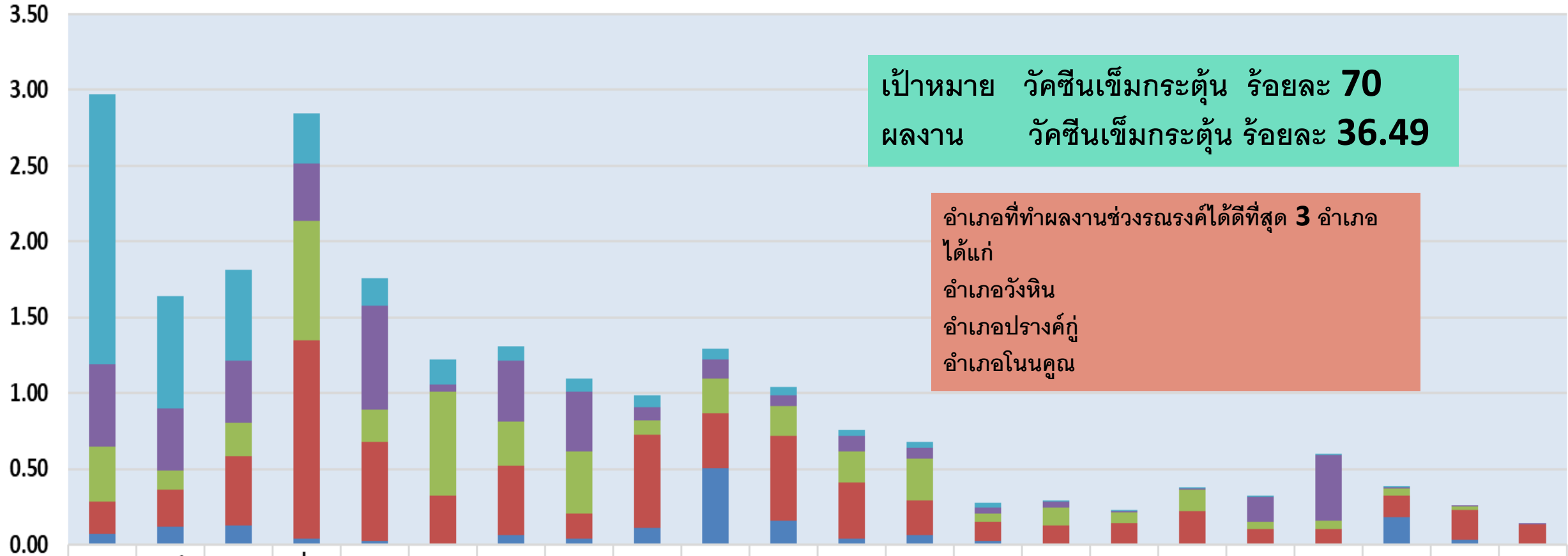
ข้อมูลจาก MOPH IC ถึงวันที่ 21-mar-2566

พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ศรีสะเกษ



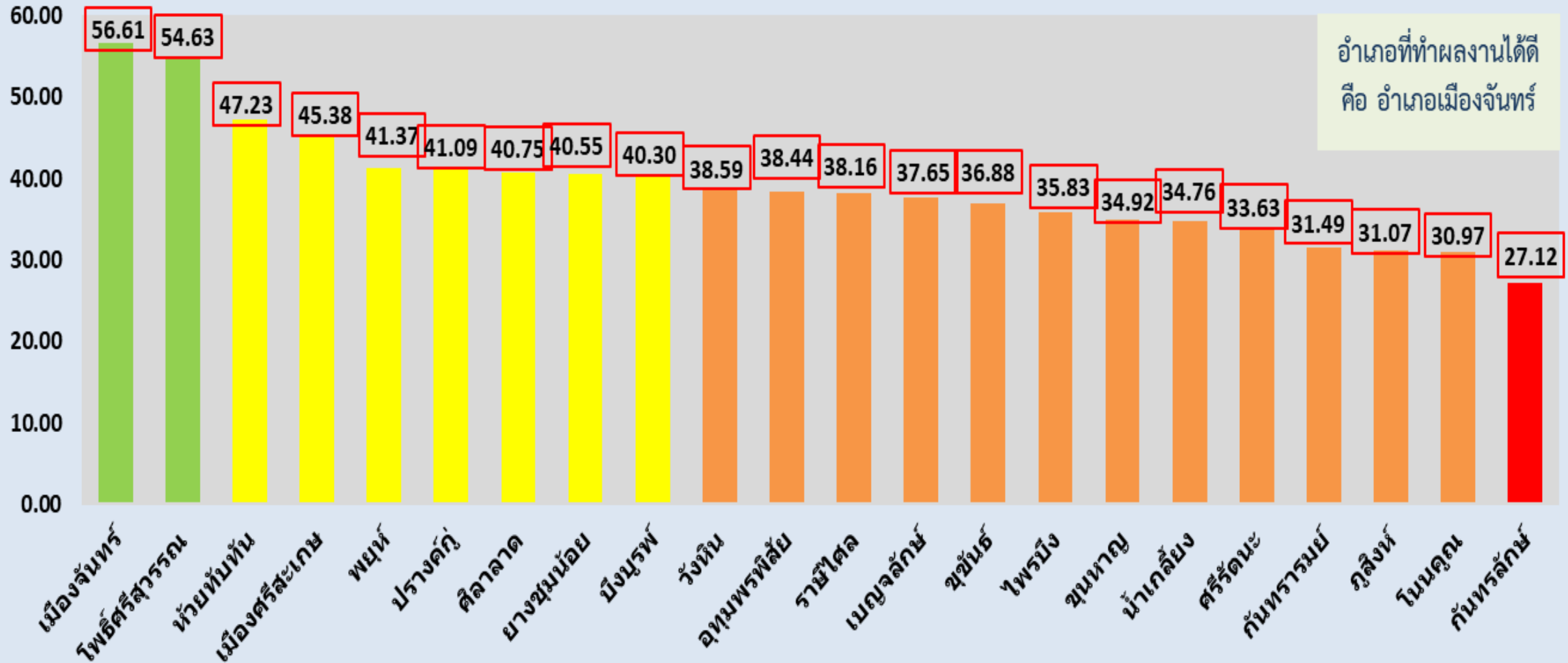
# การรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด 19

## ช่วงรณรงค์ 15 พ.ย. 65 - 19 มี.ค. 66



	วท	ยช	หทท	ปก	นค	ศล	พบ	นก	ศร	บบ	ชช	ม	กล	พย	อทพ	กร	ขห	รช	ภส	บล	มจ	พต
■ มีค 66	1.78	0.74	0.60	0.33	0.18	0.16	0.09	0.08	0.08	0.07	0.06	0.04	0.04	0.04	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.00	0.00	0.00
■ กพ 66	0.54	0.41	0.41	0.38	0.68	0.05	0.40	0.40	0.08	0.13	0.07	0.10	0.07	0.03	0.04	0.01	0.01	0.16	0.43	0.01	0.01	0.01
■ มค 66	0.36	0.12	0.22	0.79	0.22	0.68	0.29	0.41	0.10	0.23	0.20	0.20	0.28	0.06	0.12	0.07	0.14	0.05	0.06	0.05	0.02	0.00
■ ธค 65	0.21	0.25	0.46	1.31	0.65	0.33	0.46	0.16	0.62	0.36	0.56	0.37	0.23	0.13	0.13	0.13	0.21	0.10	0.10	0.14	0.20	0.13
■ พย 65	0.07	0.12	0.13	0.04	0.03	0.00	0.07	0.04	0.11	0.51	0.16	0.04	0.06	0.03	0.00	0.01	0.01	0.01	0.01	0.18	0.04	0.00

การรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มที่ 3 (เข็มกระตุ้น)  
เป้าหมายร้อยละ 70



## แผนการฉีดวัคซีนโควิด-19 จังหวัดศรีสะเกษ

ขยายเวลาช่วงรณรงค์เร่งรัดติดตามการดำเนินการฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น (เข็มที่ 3)  
ระหว่างเดือน เม.ย. - ส.ค. 66 (นับผลงานเข็ม 3 ขึ้นไป)

ลำดับที่	เรื่อง	ผู้รับผิดชอบ
1.	กำหนดช่วงรณรงค์ต่อเนื่องระหว่างเดือนเมษายน - สิงหาคม 66	คกต.
2.	กำหนดกลุ่มเป้าหมายเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่ม 607 เข็มกระตุ้น</li> <li>- กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 15 - 45 ปี เข็มกระตุ้น</li> <li>- กลุ่มเด็ก 6 เดือน - 4 ปี</li> <li>- กลุ่มเป้าหมายที่เข้าเกณฑ์การรับภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป LAAB</li> </ul>	คกต.
3.	กำหนดความครอบคลุมวัคซีนโควิด 19 อย่างน้อยร้อยละ 70 ภายในเดือนส.ค.66	คกต.
4.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้มาฉีดวัคซีน เน้น กลุ่มเป้าหมายกลุ่ม 607 เข็มกระตุ้น กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 15 - 45 ปี เข็มกระตุ้น</li> <li>- กลุ่มเด็ก 6 เดือน - 4 ปีและกลุ่มเป้าหมายอื่นๆที่ยังไม่ได้รับวัคซีนหรือครบระยะเวลาในการรับวัคซีนเข็มกระตุ้นให้เข้ารับวัคซีน</li> </ul>	นายอำเภอทุกอำเภอ ปสช.จังหวัด ผู้รับผิดชอบงานวัคซีนทุกอำเภอ
5		

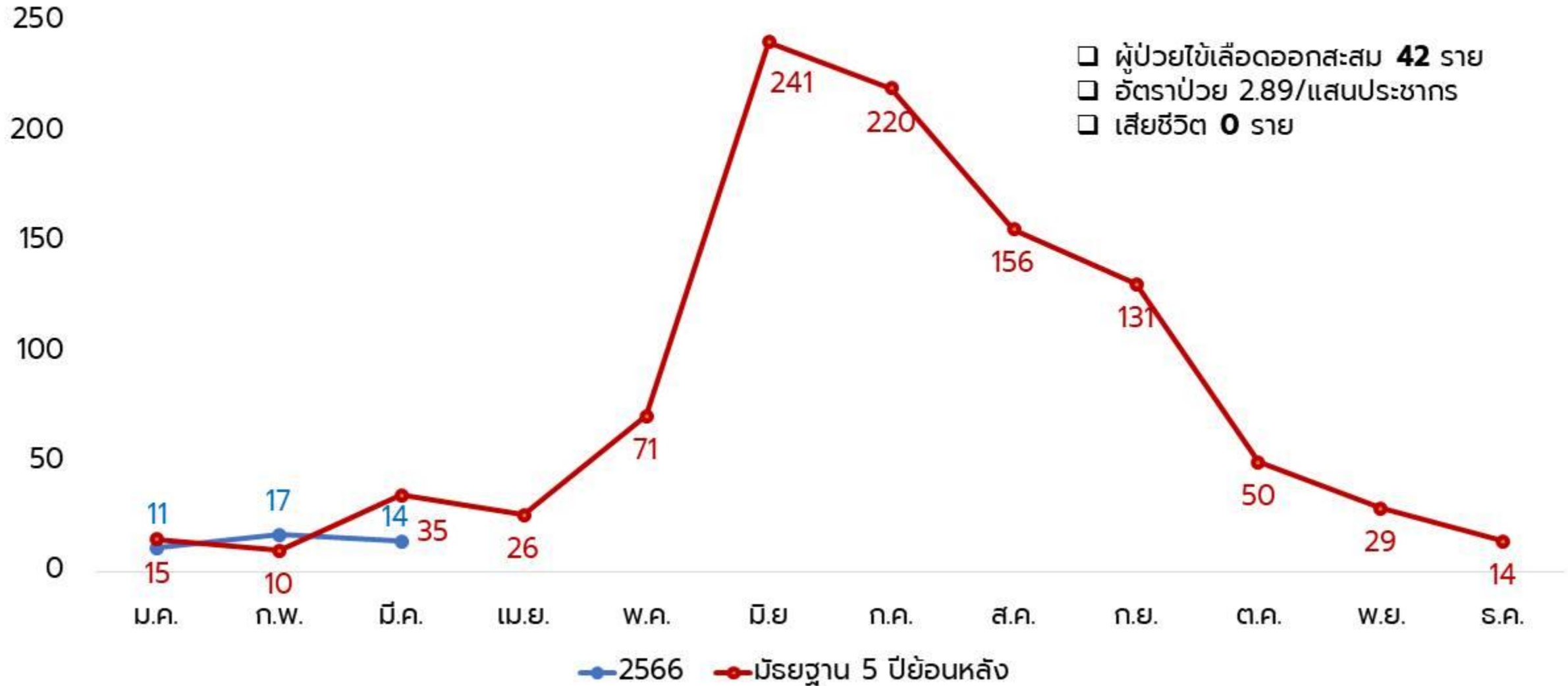




# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ สัปดาห์ที่ 12 ปี 2566

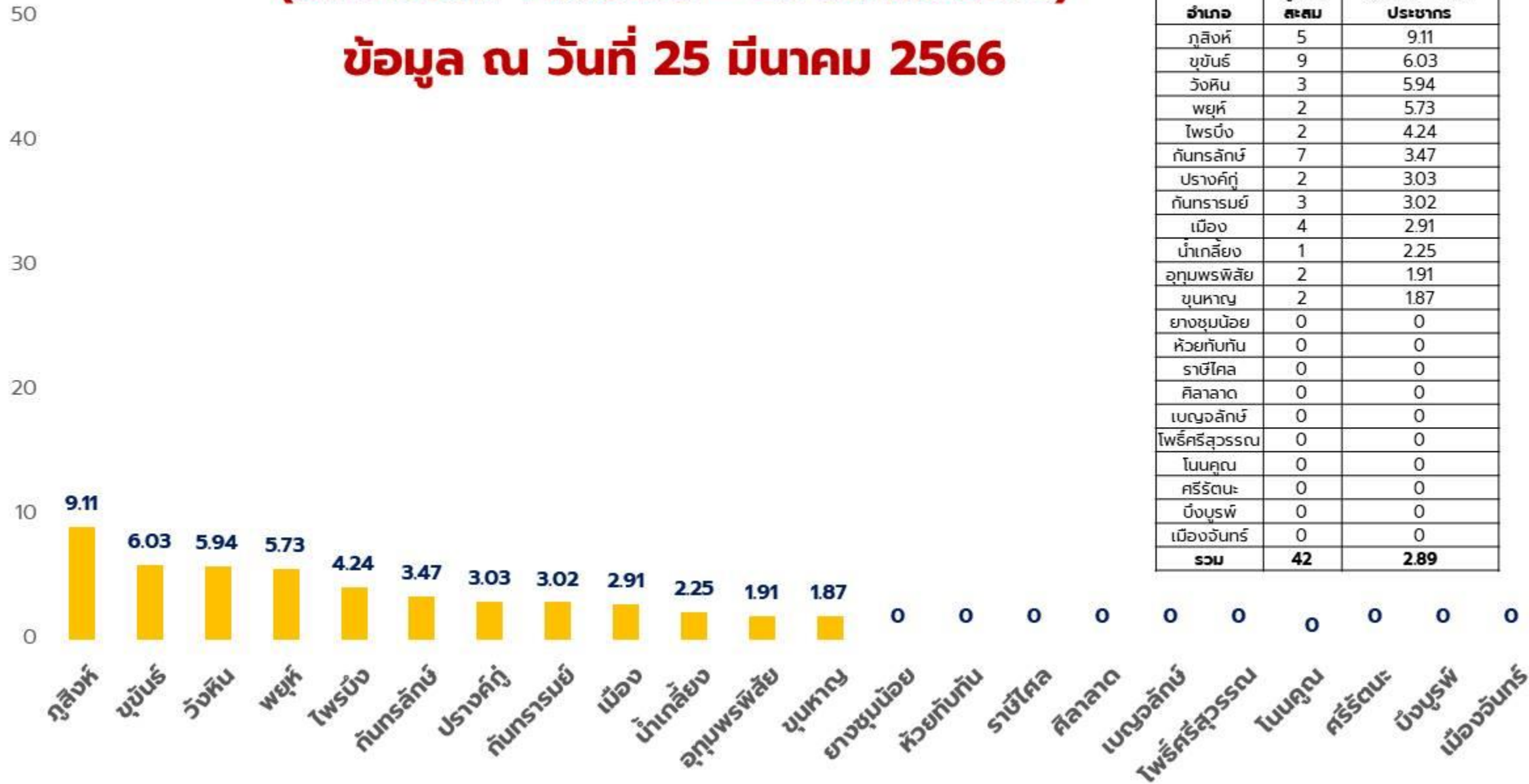
ข้อมูล ณ วันที่ 25 มีนาคม 2566



# อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ แยกรายอำเภอ

(ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 25 มีนาคม 2566)

## ข้อมูล ณ วันที่ 25 มีนาคม 2566



เกณฑ์ **CIRs** จังหวัดศรีสะเกษ  
(**Critical Information Requirements**)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

# เกณฑ์ CIRs

- **Critical information requirements (CIRs)** คือ สถานการณ์โรคหรือภัยสุขภาพที่สำคัญที่ต้องรายงานผู้บริหารจังหวัด ภายใน 30 นาที หลังได้รับแจ้งข่าวการระบาด
- ที่มา : เกณฑ์การรายงานเหตุการณ์สำคัญและจุดเงินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่มีความสำคัญ
- ต้องรายงานผู้บริหาร ภายใน 30 นาที ทำ **Spot Report** เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร ภายใน 120 นาที และส่งฉบับสมบูรณ์ภายใน 1 สัปดาห์

ประเด็น	CIRs	รายละเอียด/นิยาม
<b>1) บุคคลสำคัญ</b>	<p>บุคคลสำคัญ และผู้บริหารระดับสูงในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/ การเจ็บป่วย รุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาล หรือเสียชีวิต</p>	<p>บุคคลสำคัญ หมายถึง เชื้อพระวงศ์ คณะรัฐมนตรี องคมนตรี ผู้นำต่างประเทศ พระราชอาคันตุกะ เอกอัครราชทูต และผู้บริหาร ระดับสูงนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (หัวหน้าส่วนราชการระดับ กระทรวง ทบวง กรม และผู้ว่าราชการจังหวัด) ผู้บริหารระดับสูงใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง ผู้บริหารระดับสูง เช่น รองปลัดฯ , อธิบดี, รองอธิบดี ผู้ตรวจราชการ, สาธารณสุขนิเทศก์, ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์ , นายแพทย์ สสจ. และผู้อำนวยการ โรงพยาบาล</p>
<b>2) บุคลากรทาง การแพทย์</b>	<p>บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน รุนแรง บาดเจ็บและเสียชีวิต ที่เกิดขึ้นระหว่าง ปฏิบัติหน้าที่</p>	<p>บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็น ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว และจ้างเหมาบริหาร และการจ้างในรูปแบบอื่น ๆ เพื่อสนับสนุนงานด้านการแพทย์ และสาธารณสุข</p>
<b>3) อุบัติเหตุ รถพยาบาล</b>	<p>อุบัติเหตุรถพยาบาล ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข กรณีมีการบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ของบุคลากรผู้ป่วย และคู่กรณี</p>	<p>รถพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง รถพยาบาลของ หน่วยงานทุกระดับ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p>

ประเด็น	CIRs	รายละเอียด/นิยาม
<b>4) ความรุนแรงในสถานพยาบาล</b>	เหตุการณ์ความรุนแรงในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ความรุนแรงในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์ความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับบุคลากร ผู้รับบริการ ที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาลทุกระดับ เช่น เหตุทะเลาะวิวาท การทำร้ายร่างกาย ทำลายทรัพย์สิน และความรุนแรงอื่น ๆ ทุกรูปแบบที่มีผลกระทบต่อให้บริการ
<b>5) สาธารณภัยและเหตุฉุกเฉิน</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>เกิดสาธารณภัยในพื้นที่ ประชาชนได้รับผลกระทบ</li> <li>สถานบริการและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับผลกระทบจากสาธารณภัยและเหตุฉุกเฉิน กรณีมีผลกระทบต่อให้บริการทั้งทางตรงและทางอ้อม (ปิด/ปิดบางส่วน/ย้าย)</li> </ol>	สาธารณภัยและเหตุฉุกเฉิน หมายถึง อัคคีภัย วัตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง โรคระบาดในมนุษย์ โรคระบาดในสัตว์ การระบาดของศัตรูพืช ตลอดจนภัยอื่น ๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณสุข ไม่ว่าจะเกิดจากธรรมชาติ มีผู้กระทำให้เกิดขึ้น หรือเหตุอื่นใด ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายแก่ชีวิตร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สิน
<b>6) อุบัติเหตุ/เหตุการณ์</b>	อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ ที่มีการเสียชีวิต <b>5</b> ราย ขึ้นไป หรือเจ็บป่วย <b>15</b> ราย ขึ้นไป หรือเสียชีวิตและเจ็บป่วยรวมกัน <b>15</b> ราย ขึ้นไป	อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ เกิดขึ้นไม่ได้คาดคิด ทำให้เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิต

ประเด็น	CIRs	รายละเอียด/นิยาม
7) ชุมชนประท้วงและก่อการจลาจล	เหตุการณ์ชุมนุมทางการเมือง และประเด็นที่เกี่ยวข้องที่สนใจของสังคม และผู้บริหาร	บุคคล หรือกลุ่มบุคคล ชุมชนที่มุ่งหวังผลตามเงื่อนไขข้อเรียกร้องทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม
8) ด้านสุขภาพจิต	<p>เหตุการณ์ขนาดใหญ่ที่ส่งผลกระทบต่อ การสูญเสียชีวิต ความเป็นอยู่และสังคม ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิต</p> <p>เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เป็นที่รับรู้ มีการเผยแพร่โดยสาธารณะ และส่งผลกระทบต่อเป็นวงกว้างขนาดใหญ่ในสังคม อันกระทบต่อภาวะของจิตใจ อารมณ์ของผู้เผชิญเหตุการณ์ บุคคลใกล้ชิดและบุคคลทั่วไปที่รับรู้ มีการเปลี่ยนแปลงด้านลบทางจิตใจไปจากปกติ มีการสูญเสียสมดุลชีวิตและความเป็นอยู่ในชีวิตประจำวันที่ดำเนิน ก่อให้เกิดความเคร่งเครียด วิตกกังวล ท้อแท้สิ้นหวังและ เป็นภาวะทางจิตใจอื่น ๆ ที่ยากต่อการปรับตัว หรือ การเผชิญกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นและไม่สามารถหาทางออกได้ อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพทางกายต่าง ๆ ตามมาได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีวิกฤตด้านสุขภาพจิตขั้นรุนแรง เกิดเหตุการณ์ฆาตกรรม/สังหารหมู่ ที่มีผู้สูญเสียชีวิต จำนวน <b>10</b> รายขึ้นไป หรือ มีผู้ได้รับบาดเจ็บและสูญเสียชีวิต จำนวนมากกว่า <b>20</b> รายขึ้นไป</li> <li>- กรณีวิกฤตด้านสุขภาพจิต เกิดเหตุการณ์/อุบัติเหตุ/อุบัติเหตุ/การกระทำ ความรุนแรงต่อมนุษย์ ที่มีขนาดของปัญหา เกิดการสูญเสียชีวิต จำนวน <b>5</b> รายขึ้นไป หรือ เกิดการเจ็บป่วยทางร่างกายและจิตใจ จำนวน <b>15</b> รายขึ้นไป หรือ กรณีสูญเสียชีวิตและเจ็บป่วยฯ จำนวนรวม <b>15</b> รายขึ้นไป</li> <li>- เหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิตที่ส่งผลกระทบต่อ การรับรู้ และความคิด ความรู้สึกของประชาชน สังคมและชุมชน (<b>Social Crisis</b>) ได้แก่ พุทธกรรมฆาตกรรม พุทธกรรมกระทำก้าวร้าวรุนแรง ผิดปกติ อาละวาด เป็นต้น และเกิดความผิดปกติในกลุ่มเด็กเยาวชนที่มีความเปราะบางทางสังคมและจิตใจ เหตุการณ์สะเทือนขวัญ สะเทือนจิตใจ การกระทำทารุณกรรม การรุมประชา ที่มีความรุนแรง ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมระดับบุคคล ชุมชน สังคม ในการรับรู้ ข้อมูลข่าวสารต่อเนื่อง และอาจทวีความรุนแรงของผลกระทบอื่น ๆ ตามมาได้</li> </ul>



ประเด็น	CIRs	รายละเอียด/นิยาม
<b>9) กระบวนการรับจ้างตั้งครุภัณฑ์</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กระบวนการรับจ้างตั้งครุภัณฑ์ที่ผิดกฎหมาย</li> <li>- ประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้รับบริการในกิจการของสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งการกำกับดูแลการอนุญาตให้สถานพยาบาล ประกอบกิจการ การเลิก การย้าย การปิดสถานพยาบาล การเพิกถอนใบอนุญาตการโฆษณากิจการของสถานพยาบาล และเป็นที่สนใจของสังคมหรือสื่อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตามความในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. <b>2558</b> เป็นกฎหมายที่คุ้มครองบุคคลที่อยู่ในกระบวนการเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วย</li> <li>- ตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. <b>2541</b></li> </ul>
<b>10) วิทยาศาสตร์การแพทย์</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจพบการปนเปื้อนหรือปลอมปนสารเคมีห้ามใช้ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและประชาชนมีความเสี่ยง</li> <li>- ตรวจพบการกลายพันธุ์ หรือการดื้อยาในคนในประเทศไทย</li> <li>- ตรวจพบค่ารังสีอ้างอิงฯในระดับที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยของประชาชนผู้มาใช้บริการ</li> </ul>	<p>การปนเปื้อนหรือปลอมปนสารเคมีห้ามใช้ในระดับที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในอาหารสด/ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา และเครื่องสำอาง/วัตถุอันตราย</p>
<b>11) ผลิตภัณฑ์สุขภาพ</b>	<p>ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่สื่อหรือสาธารณชนให้ความสนใจประเด็นความปลอดภัย หรือเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผู้ได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมากจากการได้รับผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p>	<p>เกิดประเด็นด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย จากผลิตภัณฑ์สุขภาพตามนโยบายหรือตามที่สั่งการ เช่น การขาดเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ อาหาร ผลิตภัณฑ์ที่มีผู้ได้รับผลกระทบ</p>
<b>12) สถานพยาบาลเอกชน / สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</b>	<p>- การส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้รับบริการในกิจการของสถานพยาบาลเอกชน/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามกฎหมาย</p>	<p>เกิดประเด็นด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย จากการรับบริการที่สถานพยาบาลเอกชน/สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามความใน พรบ.สถานพยาบาล พ.ศ.2541 และ พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559</p>

ประเด็น	DCIRs	รายละเอียด/นิยาม
๑๓) ผลกระทบจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	หญิงตั้งครรภ์ที่เสียชีวิตจากการคลอด หรือมีอุบัติเหตุการเสียชีวิต หรือพิการจากการให้บริการทางการแพทย์	-เป็นการตายของหญิงขณะที่กำลังตั้งครรภ์หญิงที่คลอดหรือแท้งไปแล้วยังไม่เกิน ๔๒ วันหลังการคลอดหรือสิ้นสุดการตั้งครรภ์โดยไม่ต้องคำนึงถึงระยะเวลาหรือตำแหน่งที่มีการตั้งครรภ์จากสาเหตุใดๆ ที่เกี่ยวข้องกัน หรือมีผลกระทบมาจากการตั้งครรภ์หรือการดูแลรักษา แต่ไม่นับการตายที่เกิดจากอุบัติเหตุหรือเหตุที่ไม่คาดคิด หรือพิการ
๑๔) ภัยคุกคามทางไซเบอร์	สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับผลกระทบจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ ที่ส่งผลต่อการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข	ภัยคุกคามทางไซเบอร์ หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการใดๆ โดยมีขอบโดยใช้คอมพิวเตอร์หรือระบบคอมพิวเตอร์หรือโปรแกรมไม่พึงประสงค์โดยมุ่งหมายให้เกิดการประทุษร้าย ต่อระบบคอมพิวเตอร์ ข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง และเป็นภัยอันตรายที่ใกล้จะถึงที่จะก่อให้เกิดความเสียหายหรือส่งผลกระทบต่อการทำงานของคอมพิวเตอร์ ระบบคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องเช่น รพ.สระบุรี แสกเกอร์ลือกระบบคอมพิวเตอร์เรียกค่าไถ่ เมื่อวันที่๙ กันยายน ๒๕๖๓ ภูเก็ตด้วย Ransomware
๑๕) ภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข	เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบหรือผลเสียต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข	เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบหรือผลเสียต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็น	CIRs	รายละเอียด/นิยาม
<p><b>16) กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005)</b></p>	<p>เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องแจ้งไปยังองค์การอนามัยโลกและประเทศที่ได้รับผลกระทบ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยแม้เพียงรายเดียวด้วยโรคติดต่ออันตรายตามที่กำหนดไว้ใน พรบ.โรคติดต่อและโรคไข้ทรพิษ โปลิโอ <b>Wild-type</b> ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ <b>SARS</b></li> <li>- เหตุการณ์ที่ประเมินแล้วพบว่าเป็นมีแนวโน้มจะเป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (<b>Potential PHEIC</b>) ตามภาคผนวก 2 ของ <b>IHR 2005</b></li> <li>- เหตุการณ์ที่มีการประกาศ <b>PHEIC</b> ในต่างประเทศและอาจมีผลกระทบต่อประเทศไทย</li> </ul>
<p><b>17) โรคติดต่อที่สำคัญ</b></p>	<p>โรคติดต่อที่สำคัญ เป็นผู้ป่วยสงสัยหรือเข้าข่ายหรือยืนยัน ในโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่ไม่เคยเกิดขึ้น หรือมีน้อย ผู้ป่วยเสียชีวิต ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน เหตุการณ์ที่ควบคุมการระบาดไม่ได้ กรณีที่มีการระบาดหลายอำเภอหรือหลายจังหวัดเหตุการณ์เดียวกัน เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อที่สำคัญ หรือเป็นที่สนใจของสาธารณสุข การเจ็บป่วยของคนจำนวนมากในสถานที่จำกัด เช่น เรือนจำ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน สงสัย หรือเข้าข่าย ผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความสำคัญ ส่งผลกระทบต่อชุมชน ได้แก่ คอตีบ ไอกกรน โปลิโอ พิษสุนัขบ้า <b>Anthrax, Nipah, Plaque AEFI</b>ในเหตุการณ์ที่มีต้องมีการสอบสวนเชิงลึก ผู้ป่วยยืนยันโรคลีเจียนแนร์ โบทูลิซึม อหิวาตกโรค <b>XDR-TB</b></li> <li>- มีผู้ป่วยเป็นกลุ่ม (<b>Cluster</b>) ในโรคที่สำคัญ ได้แก่ เลปโตสไปโรสิส ไข้หวัดใหญ่ โรคทางอาหารและน้ำ โรคตับอักเสบ ไข้เลือดออก ชิคุนกุนยา โรคบรูเซลโลสิส โรคทริคิโนสิส <b>Streptococcus suis</b></li> <li>- ผู้ป่วยเสียชีวิต ได้แก่ ผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก มาลาเรีย โรคทางเดินอาหารและน้ำ โรคสัตว์สูคน ไข้กาฬหลังแอ่น โรคมือเท้าปาก โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน</li> <li>- กรณีที่มีการระบาดหลายอำเภอหรือหลายจังหวัดเหตุการณ์ เช่น ผู้สัมผัสโรค พิษสุนัขบ้า</li> <li>- โรคที่เป็นที่สนใจของสาธารณสุข</li> </ul>

## รายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (SPOT REPORT)

ชื่อเหตุการณ์ : .....

สถานที่เกิดเหตุ : .....

วันที่วินิจฉัย : ..... วันแจ้งข่าว : .....

แหล่งข้อมูล/ผู้แจ้งข่าว : ..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ : .....

ผู้จัดทำรายงาน : ..... เบอร์โทรศัพท์รพ. : .....

ทีมผู้สอบสวน .....

### ❖ รายละเอียดเหตุการณ์

.....  
.....  
.....

### ❖ สถานการณ์โรค/เหตุการณ์

.....  
.....  
.....

### ❖ ผลการประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น

.....  
.....  
.....

### ❖ ข้อเสนอแนะ หรือสิ่งที่ควรดำเนินการต่อไปเพื่อการป้องกัน ควบคุม หรือลดผลกระทบ

.....