



# รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

## WESR

### Weekly Epidemiological surveillance Report ,Sisaket Public Health



ปีที่ ๑ ฉบับที่ ๗ : ๒๖ กันยายน ๒๕๕๕ สัปดาห์ที่ ๓๘

Volume 1 Number 7 : September 29 , 2012 Weekly,38

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กระทรวงสาธารณสุข / Sisaket Public Health Provincial,Ministry of Public Health



#### การส่งรายงาน 506

วันที่ 16 – 22 กันยายน 2555 (สัปดาห์ที่ 38) มีสถานบริการสุขภาพที่มีรายงานการเกิดโรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รง 506 ทั้งสิ้น 47 แห่ง ความทันเวลาของการส่งรายงาน ร้อยละ 100 จำนวน 34 แห่ง ร้อยละ 90-99.99 จำนวน 4 แห่ง ร้อยละ 80-89.99 จำนวน 3 แห่ง ร้อยละ 70-79.99 จำนวน 1 แห่ง ต่ำกว่าร้อยละ 70 จำนวน 5 แห่ง รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 1

รหัสสถานบริการ	ประเภทสถานบริการ	ชื่อสถานบริการ	ส่งไม่ทันเวลา	ส่งทันเวลา	ร้อยละส่งไม่ทัน	ร้อยละส่งทันเวลา
33170301	รพ.สต.	ตะแบง		1	0	100
33020401	รพ.สต.	โนนคูณ		3	0	100
33080901	รพ.สต.	กันทรอม		2	0	100
33190100	รพช.	เบญจลักษณ์		31	0	100
33020601	รพ.สต.	จอมบึง		3	0	100
33090100	รพช.	ราษีไศล		81	0	100
33080701	รพ.สต.	คอปอ		4	0	100
33180100	รพช.	เมืองจันทร์		60	0	100
33170702	รพ.สต.	แซ่ไปร์		5	0	100
33081101	รพ.สต.	โพธิ์กระสังข์		2	0	100
33020201	รพ.สต.	ผักชะ		1	0	100
33170401	รพ.สต.	ละลม		11	0	100
33080902	รพ.สต.	ตานวน		5	0	100

รหัสสถาน บริการ	ประเภทสถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	ส่งไม่ ทันเวลา	ส่ง ทันเวลา	ร้อยละส่ง ไม่ทัน	ร้อยละ ส่ง ทันเวลา
33170201	รพ.สต.	โคกหลัก		3	0	100
33170101	รพ.สต.	โคกตาล		3	0	100
33100302	รพ.สต.	อ้อมแก้ว		2	0	100
33140100	รพช.	ศรีรัตนะ		7	0	100
33160100	รพช.	วังหิน		52	0	100
33150601	รพ.สต.	คูบ		2	0	100
33150501	รพ.สต.	โนนงาม		1	0	100
33150201	รพ.สต.	ละเอาะ		2	0	100
33150101	รพ.สต.	น้ำเกลือยง		1	0	100
33150100	รพช.	น้ำเกลือยง		22	0	100
33170601	รพ.สต.	นาตราว		8	0	100
33220201	รพ.สต.	คลีกล้วย		1	0	100
33080100	รพช.	ขุนหาญ		122	0	100
33210201	รพ.สต.	เสียว		3	0	100
33020100	รพช.	ยางชุมน้อย		15	0	100
33210402	รพ.สต.	หนองแปน		2	0	100
33220102	รพ.สต.	สงยาง		1	0	100
33102501	รพ.สต.	โคกจาน		8	0	100
33060100	รพช.	ไพรบึง		45	0	100
33100601	รพ.สต.	โนนแดน		13	0	100
33101201	รพ.สต.	รังแร้ง		2	0	100
33100100	รพช.	อุทุมพรพิสัย	2	167	1.18	98.82
33050100	รพช.	ขุขันธ์	3	114	2.56	97.44
33130100	รพช.	โนนคูณ	1	32	3.03	96.97
33030100	รพช.	กันทรารมย์	2	35	5.41	94.59

รหัสสถาน บริการ	ประเภทสถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	ส่งไม่ ทันเวลา	ส่ง ทันเวลา	ร้อยละส่ง ไม่ทัน	ร้อยละ ส่ง ทันเวลา
33040100	รพช.	กันทรลักษ์	11	88	11.11	88.89
33110100	รพช.	บึงบูรพ์	5	28	15.15	84.85
33170501	รพ.สต.	พยอม	1	5	16.67	83.33
33071001	รพ.สต.	ไฮ	3	30	7	70.00
33010120	รพท.	ศรีสะเกษ	107	161	39.93	60.07
33170100	รพช.	ภูสิงห์	44	52	45.83	54.17
33210101	รพ.สต.	ปลาเค็ด	10	9	52.63	47.37
33150401	รพ.สต.	เงิน	2	1	66.67	33.33
33170602	รพ.สต.	แซร์สะโบว์	1		100.00	0

ตารางที่ 1 สถานบริการสาธารณสุข จำนวนและความทันเวลาการส่งรายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง รง 506 รายสัปดาห์

หมายเหตุ สถานบริการที่ไม่แสดงในตาราง อาจจะไม่มียาขานผู้ป่วยหรือยังไม่ส่งรายงานประจำสัปดาห์

ข้อเสนอแนะ : ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา กรุณาตรวจสอบการส่งข้อมูลของสถานบริการทุกสัปดาห์



## โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

โรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญ 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่ อูจระร่วง ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม ตาแดง อาหารเป็นพิษ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก สุกใส งูสวัด และมือเท้าปาก อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 2,024.03 , 1032.10 , 304.79 , 284.48 , 257.63 , 75.25 , 73.12 , 65.47 , 57.56 , 41.03 ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 2

ลำดับ	โรค	สัปดาห์ที่ 37			สัปดาห์ที่ 38 (ปัจจุบัน)		
		ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย /100,000 พชก.	ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย /100,000 พชก.)
1	diarrhoea	28416	0	1,956.39	29718	0	2,024.03
2	PUO	13628	0	938.26	14991	0	1032.10
3	Pneumonia	4024	0	277.05	4427	0	304.79
4	Haemorrhagic conjunctivitis	3930	0	270.57	4132	0	284.48
5	Food poisoning	3526	0	242.76	3742	0	257.63
6	Sexual transmitted infection (STD)	1022	0	70.36	1093	0	75.25
7	D.H.F.-total	1000	1	68.85	1062	1	73.12
8	Chickenpox	931	0	64.10	951	0	65.47
9	Herpes zoster	770	0	53.01	836	0	57.56
10	Hand Foot Mouth	554	0	38.14	596	0	41.03

ตารางที่ 2 ลำดับโรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหา 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เมื่อพิจารณาข้อมูลการเกิดโรครายอำเภอ พบว่าโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด อำเภอเมืองจันทร์ ได้แก่ โรคอูจระร่วง ปอดบวมและมือเท้าปาก อำเภอน้ำแกลี้ยง ได้แก่ โรคตาแดง อาหารเป็นพิษ โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุพบมากที่สุดที่อำเภอบึงบูรพ์ สุกใสพบมากที่สุดที่อำเภอยางชุมน้อย ไข้เลือดออกพบมากที่สุดที่อำเภอขุนหาญ งูสวัดพบมากที่สุดที่อำเภอไพรบึง

พิจารณาการเปลี่ยนแปลงของอัตราป่วยสัปดาห์นี้เทียบกับสัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าในสัปดาห์นี้ มีการเปลี่ยนแปลงลำดับอัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหา 10 อันดับแรก ในโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ที่อำเภอวังหินเป็นอันดับที่ 1 แทนอำเภอกันทรารมย์ แต่อัตราป่วยไม่แตกต่างกันมาก ส่วนโรค 10 อันดับแรกอื่นมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ดังแสดงในตารางที่ 3

ลำดับ	โรค	ลำดับ.อำเภอ(อัตราป่วย/ประชากรแสนคน)
1	diarrhoea	1.เมืองจันทร์ (4,196.74) 2.บึงบูรพ์ (3,304.23)
2	PUO	1.บึงบูรพ์ (2,543.88) 2.เมืองจันทร์ (2,020.65)
3	Pneumonia	1.เมืองจันทร์ (716.11) 2.อุทุมพรพิสัย (477.27)
4	Haemorrhagic conjunctivitis	1.น้ำเกลี้ยง (779.38) 2.ขุนหาญ (534.81)
5	Food poisoning	1.น้ำเกลี้ยง (607.96) 2.ยางชุมน้อย (492.74)
6	Sexual transmitted infection	1.วังหิน (138.65) 2.กันทรารมย์ (137.23)
7	D.H.F.-total	1.ขุนหาญ (176.05) 2.ภูสิงห์ (145.18)
8	Chickenpox	1.ยางชุมน้อย (127.25) 2.บุขันธ์ (100.81)
9	Herpes zoster	1.ไพรบึง (133.63) 2.ขุนหาญ (104.68)
10	Hand Foot Mouth	1.เมืองจันทร์ (111.02) 2.ภูสิงห์ (115.14)

ตารางที่ 3 ลำดับ โรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหา 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ  
จำแนกรายอำเภอ 2 อันดับแรก

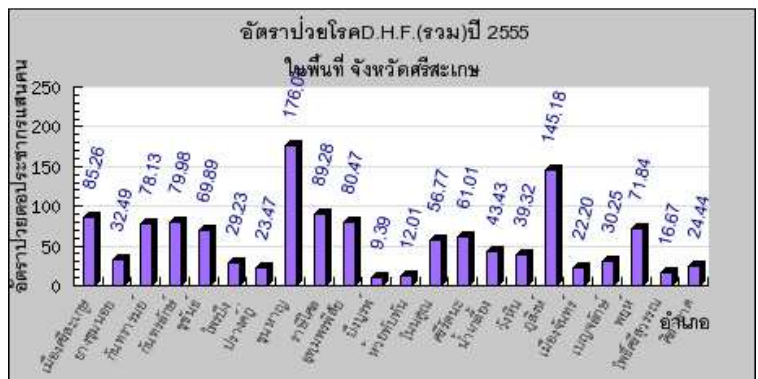


## โรคไข้เลือดออก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในระดับประเทศ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 15 ก.ย. 55 พบผู้ป่วย 42,970 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 57.01 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 44 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.06 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 22 ก.ย. 2555 พบผู้ป่วย 1062 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 73.12 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 1 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.07 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 0.09 สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.14:1 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 10-14 ปี (33.14 %) 15-24 ปี (25.61 %) 5-9 ปี (20.80 %) อาชีพส่วนใหญ่ เป็นนักเรียนร้อยละ 72.31 เกษตรกรรมร้อยละ 16.10 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครองร้อยละ 9.51

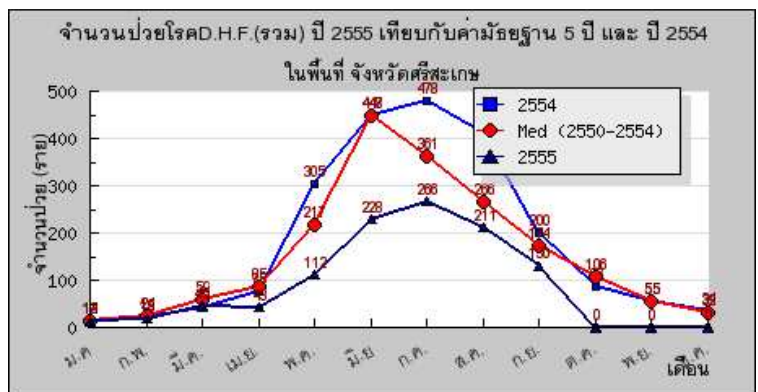
อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ขุนหาญ (176.05) ภูสิงห์ (145.18) ราชิไศล (89.28) เมืองศรีสะเกษ (85.26) และอุทุมพรพิสัย (80.47) ตามลำดับดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 เปรียบเทียบอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกรายอำเภอในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

เมื่อพิจารณาข้อมูลในระดับตำบล พบว่า อำเภอขุนหาญมีผู้ป่วยมากที่สุดใน ตำบลโพธิ์กระสังข์ (64ราย) รองลงมาคือตำบลกันทรอม (28ราย) อำเภอภูสิงห์มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลละลม (33ราย) รองลงมาตำบลห้วยตามอญ(25ราย) และอำเภอราชิไศล มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลเมืองกง (12 ราย) รองลงมาคือตำบลสร้างปี่ (10 ราย)

มีการเกิดโรคไข้เลือดออกในปี 2555เพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนพฤษภาคม และมีผู้ป่วยมากที่สุดในเดือนกรกฎาคม แนวโน้มการเกิดโรคเดือนกันยายนต่ำกว่าเดือนสิงหาคม ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

การเปลี่ยนแปลงของโรคไข้เลือดออก

ในระดับประเทศ พบว่าจังหวัดศรีสะเกษ เป็นจังหวัดที่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอย่างเข้มข้นยิ่งขึ้น

ในระดับจังหวัด พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงลำดับการเกิดโรคไข้เลือดออกในอำเภอเมืองศรีสะเกษจากลำดับที่ 5 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ในสัปดาห์นี้เป็นอันดับที่ 4 ของจังหวัด

จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นสัปดาห์นี้พบได้ใน 13 อำเภอ พบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นสูงสุดที่อำเภออุทุมพรพิสัย จำนวน 5 ราย ดังรายละเอียดในตารางที่ 4

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย(ราย)
อุทุมพรพิสัย	อิห์ล้า	หนองเล็ก	1
อุทุมพรพิสัย	หนองไฮ	หนองแก้ว	1
อุทุมพรพิสัย	หัวช้าง	ลำโรงน้อย	1
อุทุมพรพิสัย	ปะอาว	ชะยอม	1
อุทุมพรพิสัย	สระกำแพงใหญ่	กำแพง	1
ราษีไศล	บัวหุ้ง	หนองกกน้อย	1
เมือง	หญ้าปล้อง	โนนแย้	1
ภูสิงห์	ละทม	ละทมกลาง	1
ไพรบึง	ไพรบึง	คอก	1
พยุห์	พยุห์	หนองหว่า	1
เบญจลักษ์	หนองงูเห่ล้อม	หนองงูเห่ล้อม	1
เบญจลักษ์	หนองฮาง	คำกลาง	1
น้ำเกลี้ยง	ละเอาะ	แวด	1
ขุนหาญ	พราน	ม่วงแขก	1
ขุนหาญ	ไพร	กราม	1
ขุขันธ์	ห้วยเหนือ	ภูมิ	1
ขุขันธ์	ห้วยสำราญ	เสลา	1
ขุขันธ์	ศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	1
กันทรารมย์	คูน	คำบอน	1
กันทรารมย์	หนองแวง	หนองแวง	1
กันทรารมย์	จาน	ผักบุ้ง	1
กันทรารมย์	จาน	อาลัย	1

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย(ราย)
กันทรลักษ์	น้ำอ้อม	หนองโป่ง	1

ตารางที่ 4 อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเพิ่มเติมจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

#### ข้อเสนอแนะในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

- 1.เร่งรัดมาตรการควบคุมดัชนีลูกน้ำยุงลายอย่างเข้มข้น ในทุกพื้นที่ โดยเฉพาะพื้นที่อัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก เน้นย้ำพื้นที่ที่ยังมีการเกิดโรคที่สูงขึ้นอันดับต้นๆ และมีอัตราป่วยที่สูงขึ้น โดยเฉพาะอำเภอเมืองศรีสะเกษ
- 2.แจกจ่ายและส่งเสริมให้ประชาชนทุกครัวเรือนใช้ผ้าตาข่ายที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ครอบภาชนะกักเก็บน้ำเพื่อป้องกันการวางไข่ของยุงภะนำโรค
- 3.นำนวัตกรรมมาปรับใช้ในการควบคุมค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย เช่น การใช้แป้งมันสำปะหลังใส่ถาดรองขาตู้/เตียง แทนน้ำ เพื่อลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและป้องกันมด
- 4.พัฒนาให้เกิดความรวดเร็วในการรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกมากยิ่งขึ้น
- 5.เน้นการสอบสวนโรคเพื่อหาแหล่งการเกิดอย่างถูกต้องและมีคุณภาพ
- 6.ควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ





การเปลี่ยนแปลงของโรคมือเท้าปาก

ในระดับประเทศ พบว่าอัตราป่วยของมือเท้าปากของจังหวัดศรีสะเกษยังต่ำกว่าอัตราป่วย 5 ของประเทศอยู่มาก แต่ก็ยังจำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ต่อไป

ในระดับจังหวัด พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงลำดับการเกิดมือเท้าปากที่อำเภอขุนหาญจากลำดับที่ 5 เป็นลำดับที่ 3 ของจังหวัด

จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นสัปดาห์นี้พบได้ใน 4 อำเภอ พบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นสูงสุดที่อำเภอไพรบึง จำนวน 4 ราย ดังรายละเอียดในตารางที่ 5

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย(ราย)
ไพรบึง	ไพรบึง	ท่อม	1
ไพรบึง	ไพรบึง	ภูมิ	2
ไพรบึง	ดินแดง	สร้างใหญ่	1
น้ำเกลี้ยง	เงิน	เงิน	1
ภูสิงห์	โคกตาล	โคกตาล	1
ภูสิงห์	ละลม	ธาตุ	1
ขุนหาญ	ตี	หนองแคน	1
ขุนหาญ	โนนสูง	ด่าน	1

ตารางที่ 5 อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยด้วยโรคมือเท้าปากเพิ่มเติมจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

ข้อเสนอแนะในการป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปาก

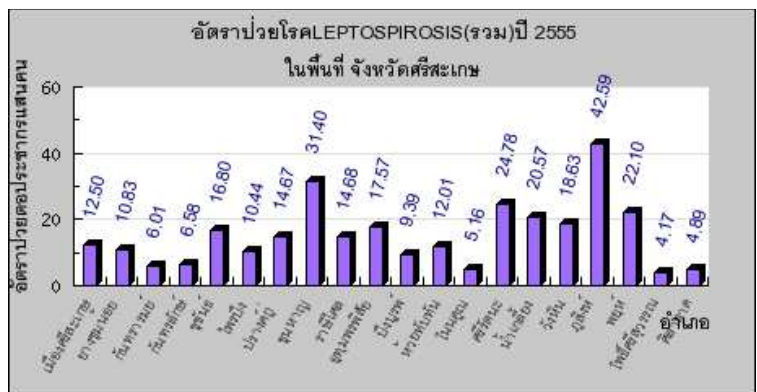
1. สื่อสารทำความเข้าใจในมาตรการรณรงค์ป้องกันโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เน้นการล้างมือ และการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคลของเด็ก
2. ทุกพื้นที่ควรดำเนินการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลดูแลรักษาความสะอาดของเด็กนักเรียนเป็นพิเศษ เช่น ตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้นโดยครูประจำชั้นทุกวัน แนะนำให้ผู้มีอาการป่วยรับการ รักษา รายงานผลตรวจต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่
3. พื้นที่ที่มีการเกิดโรคควรเฝ้าระวังและควบคุมโรคโดยประเมินศักยภาพบุคลากรในพื้นที่รวมถึงขอรับการสนับสนุนจากอำเภอและจังหวัดต่อไป

## ➔ โรคเลปโตสไปโรซิส

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิส ในระดับประเทศ ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 22 ก.ย. 55 พบผู้ป่วย 2,657 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 4.18 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 36 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.06 ต่อแสนประชากร สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.26 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ระนอง (171.66 ต่อแสนประชากร) พังงา (16.29 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (16.25 ต่อแสนประชากร) สุรินทร์ (14.15 ต่อแสนประชากร) มหาสารคาม (13.74 ต่อแสนประชากร)

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิสของจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 22 ก.ย. 2555 พบผู้ป่วย 216 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 14.87 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 4 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.28 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 1.85 สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 5.35:1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 45-54 ปี (25.92 %) 35-44 ปี (21.75 %) 55-64 ปี (18.98 %) อาชีพส่วนใหญ่ ทำเกษตรกรรมร้อยละ 87.96 รองลงมาคือนักเรียนร้อยละ 6.94 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครองร้อยละ 1.85

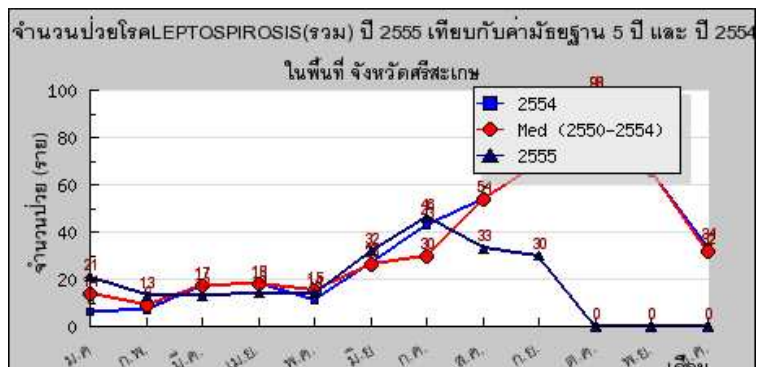
อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ กุสิงห์ (42.59) ขุนหาญ (31.4) ศรีรัตนะ (24.78) พยุห์ (22.1) และ น้ำเกลี้ยง (20.57) ตามลำดับ ดังภาพที่ 5



ภาพที่ 5 เปรียบเทียบอัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส รายอำเภอในพื้นที่จังหวัด

เมื่อพิจารณาข้อมูลในระดับตำบล พบว่า อำเภอกุสิงห์มีผู้ป่วยมากที่สุดในระดับตำบลด้วยตึกขุและตำบลโคกตาลตำบลละ (5ราย) รองลงมาคือ ตำบลไพรพัฒนา(4ราย) อำเภอ ขุนหาญมีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลพรานและกันทรอม ตำบลละ (6 ราย) รองลงมาคือตำบลห้วยจันทร์ (4 ราย) และอำเภอศรีรัตนะมีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบล ศรีโนนจานและตำบล ศรีแก้ว ตำบลละ (4ราย) รองลงมาคือตำบลพิงพวย (3 ราย)

มีการเกิดโรคเลปโตสไปโรซิส ในปี 2555 เพิ่มขึ้นตั้งแต่เดือน มิถุนายน และมีผู้ป่วยมากที่สุดในเดือนกรกฎาคม แนวโน้มการเกิดโรค เดือนกันยายนต่ำกว่าเดือนสิงหาคม ดังภาพที่ 6



ภาพที่ 6 เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคมือเลปโตสไปโรซิสรายเดือนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

## การเปลี่ยนแปลงของโรคเลปโตสไปโรซิส

ในระดับประเทศ พบว่าอัตราป่วยเลปโตสไปโรซิสของจังหวัดศรีสะเกษ อยู่ใน 5 อันดับแรกของจังหวัดที่มีผู้ป่วยสูงสุดของประเทศ และในสัปดาห์นี้มีอัตราป่วยเพิ่มมากขึ้นจนอยู่ในอันดับที่ 3 จึงจำเป็นต้องมีการทบทวนระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมอย่างเร่งด่วน

ในระดับจังหวัด พบว่าไม่มีการเปลี่ยนแปลงลำดับการเกิดโรคโรคเลปโตสไปโรซิส และในอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก มี 4 อำเภอที่อัตราป่วยคงที่ ยกเว้นอำเภอขุนหาญ มีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นสัปดาห์นี้พบได้ใน 5 อำเภอ พบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นสูงสุดที่อำเภอขุนหาญและอำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอละ 2 ราย ดังรายละเอียดในตารางที่ 6

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย(ราย)
กันทรลักษ์	ทุ่งใหญ่	ทุ่งใหญ่2	1
ขุนหาญ	กันทรอม	กันทรอมเหนือ	1
ขุนหาญ	โพธิ์วังศ์	ตาหมื่น	1
น้ำเกลี้ยง	รุ่งระวี	รุ่ง	1
ภูสิงห์	ตะเคียนราม	ตำหนัก	1
อุทุมพรพิสัย	แซ่	แซ่	2

ตารางที่ 6 อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิสเพิ่มเติมจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

## ข้อเสนอแนะในการป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส

1. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าใจและตระหนักในการป้องกันการเกิดโรค
2. ทบทวนระบบเฝ้าระวังการเกิดโรคเลปโตสไปโรซิส อย่างเร่งด่วน
3. ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อ
4. วินิจฉัยและให้การรักษารวดเร็วเพื่อลดการตายโดยกำหนดแนวทางการรักษาที่ชัดเจนในพื้นที่เสี่ยง 5 อันดับอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด

วิเคราะห์/เรียบเรียงโดย นายประภาส สุนันท์

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อนุมัติโดยนางวนิดา สมภูงา

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(ท่านสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <http://www.ssko.moph.go.th/web/cdc>)