

๘.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น. พบผู้ป่วยรวมจำนวน ๔,๘๙๑,๘๗๕ ราย มีอาการรุนแรง ๔๔,๗๖๗ ราย รักษาหาย ๑,๙๐๖,๘๒๘ เสียชีวิต ๓๒๐,๑๓๔ ราย โดยประเทศที่มียอดผู้ป่วยยืนยัน สูงสุด ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา จำนวน ๑,๕๕๐,๑๙๔ ราย รัสเซีย จำนวน ๒๙๐,๖๗๘ ราย สเปน จำนวน ๒๗๘,๑๘๘ ราย บราซิล จำนวน ๒๕๕,๓๖๘ ราย สหราชอาณาจักร จำนวน ๒๔๖,๔๐๖ ราย อิตาลี จำนวน ๒๒๕,๘๘๖ ราย ฝรั่งเศส จำนวน ๑๗๙,๙๒๗ ราย เยอรมนี จำนวน ๑๗๗,๒๐๘ ราย ตุรกี จำนวน ๑๕๐,๕๙๓ ราย อิหร่าน จำนวน ๑๒๒,๔๙๒ ราย

ประเทศไทย พบผู้ป่วยติดเชื้อสะสม จำนวน ๓,๐๓๓ ราย รักษาหาย จำนวน ๒,๘๕๗ ราย เสียชีวิต จำนวน ๕๖ ราย ป่วยมากที่สุดที่กรุงเทพมหานครและนนทบุรี จำนวน ๑,๗๐๕ ราย จำแนกผู้ป่วยตามภาคป่วยมากที่สุดในภาคกลางจำนวน ๓๙๓ ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๑๑๑ ราย ภาคเหนือ จำนวน ๙๕ ราย และภาคใต้จำนวน ๗๒ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มค. – ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๘ ราย ติดเชื้อมากขึ้นในพื้นที่จังหวัดทั้ง ๘ ราย รักษาหายและกลับบ้านแล้ว ๘ ราย ผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค จำนวน ๑๗๒ ราย ตรวจพบเชื้อ ๕ ราย ตรวจไม่พบเชื้อจำนวน ๑๖๘ ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ ราย ตรวจพบเชื้อจำนวน ๓ ราย ตรวจไม่พบเชื้อจำนวน ๔๗ ราย (ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น.) เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๓๒ ราย ทั้ง ๓๒ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน ไม่พบผู้มีอาการป่วย ๓๑ ราย มี ๑ รายที่ป่วยและไม่ได้ป่วยด้วย Covid-19 การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต จำนวน ทั้งสิ้น ๔๒ ,๙๗๘ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วันแล้ว จำนวน ๓๙,๔๘๖ ราย และที่ยังอยู่ในระยะเวลาเฝ้าระวัง ๑๔ วัน จำนวน ๓,๔๙๒ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ (เวลา ๑๒.๐๐ น.)

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินมาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับมาจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต โดยดำเนินการในรูปแบบของทีม อาสา Covid-19 ระดับอำเภอและหมู่บ้าน

๒. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต เพื่อค้นหาเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับมาอยู่ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

๓. ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจแก่ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต เพื่อแยกกักสังเกตอาการ ๑๔ วัน นับจากวันเดินทางมาถึงภูมิลำเนา

๔. ดำเนินการให้ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพและปริมณฑล ผู้เดินทางกลับจากภูเก็ต ปฏิบัติตามคำแนะนำ อย่างเคร่งครัด

๔.๑ ไม่รับประทานอาหารและใช้ภาชนะร่วมกับผู้อื่น

๔.๒ ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หมอน ผ้าห่ม แก้วน้ำ ช้อนส้อม

๔.๓ ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่ นาน ๒๐ วินาที หรือแอลกอฮอล์ ๗๐ % ลูบมือจนแห้ง

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ มค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๔๒๕๑ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๖.๔๐ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๐๑ ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชาย ต่อเพศหญิง ๑: ๐.๗๙ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๑๕-๒๔ ปี (๒๙.๕๗ %) ๑๐-๑๔ ปี (๑๙.๘๑ %) ๒๕-๓๔ ปี (๑๕.๑๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๔.๒ รับจ้างร้อยละ ๒๑.๒ ในปกครองร้อยละ ๑๗.๓ จังหวัดที่มี อัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ระยอง (๒๓.๐๙ ต่อแสนประชากร) อ่างทอง ๑๘.๘๗ ต่อแสน ประชากร) สุพรรณบุรี (๑๕.๙๑ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส ๑๕.๘๓ ต่อแสนประชากร) ปัตตานี (๑๓.๙๓ ต่อแสน ประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๑๓.๕๘ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑ : ๑.๐๘ กลุ่มอายุที่ป่วย มากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๐ - ๑๔ ปี (๖๔.๙๗ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๔๗.๖๙ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๔๖.๔๕ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๑๔.๙๐ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียง ตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๑๒๙ ราย รองลงมาคือเกษตรกร จำนวน ๓๗ ราย อื่นๆ จำนวน ๑๘ ราย ใน ปกครอง ๑๕ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อำเภอโนนคูณ (๔๘.๐๘ ต่อ แสนประชากร) รองลงมา คือ กันทรารมย์ (๓๙.๙๕ ต่อแสนประชากร) ศรีรัตนะ (๒๘.๐๙ ต่อแสน ประชากร) ราษีไศล (๒๖.๐๖ ต่อแสนประชากร) ปรังคัง (๑๗.๖๙ ต่อแสนประชากร)

มาตรการดำเนินงานต่อเนื่อง พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินมาตรการ ๓ ๓ ๑ ๗ ๑๔ ๒๘ ต่อเนื่องในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย
๒. ค้นหาและเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการไข้สูง ร่วมกับ อาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ปวดศีรษะ หน้า แดง ตัวร้อน ปวดท้อง อ่อนเพลีย มีจุดเลือดออกที่ผิวหนัง เลือดกำเดาไหล เป็นต้น ถ้าพบให้รีบนำส่งโรงพยาบาล ทันที

๓. กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ครู เป็นแกนนำในการดำเนินงานร่วมกับ ประชาชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีการทำประชาคมเพื่อจัดทำข้อตกลงของหมู่บ้าน

๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินการควบคุมป้องกันโรค พร้อมทั้งสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์และงบประมาณตามความเหมาะสมกับสถานการณ์โรคในพื้นที่อย่างพอเพียงและทันเวลา

ขอความร่วมมือผู้บริหารงานสาธารณสุข ทุกพื้นที่ช่วงนี้เข้าสู่ฤดูฝนเป็นช่วงที่เหมาะสมต่อการ ระบาดของโรค ให้มีกำกับติดตาม การดำเนินงานและ การประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันโรคที่ มีประสิทธิภาพและสูญเสียงบประมาณน้อยที่สุด

๓. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม .ค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๓๖๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๕๕ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๒ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๑๖ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๔๕-๕๔ ปี (๒๐.๒๗ %) ๕๕-๖๔ ปี (๑๘.๖๓ %) ๓๕-๔๔ ปี (๑๘.๓๖ %) อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ ๔๔.๗ รับจ้างร้อยละ ๒๑.๔ ในปกครองร้อยละ ๑๑.๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ ระนอง (๑๑.๙๙ ต่อแสนประชากร) ยะลา (๔.๓๒ ต่อแสนประชากร) พังงา (๒.๙๘ ต่อแสน ประชากร) ศรีสะเกษ (๒.๙๒ ต่อแสนประชากร) สตูล (๒.๔๙ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๔๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๙๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ ๕๕ - ๖๔ ปี (๖.๒๘ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๕.๑๖ ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕๔ ปี (๓.๙๖ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๒.๙๕ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร ๓๓ ราย ในปกครอง ๖ ราย อื่นๆ จำนวน ๕ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับคือ ห้วยทับทัน (๑๔.๗๑ ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (๑๔.๑๓ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๕.๕๕ ต่อแสนประชากร) โนนคูณ (๕.๔๔ ต่อแสนประชากร) ศรีรัตนะ (๕.๐๖ ต่อแสนประชากร)

ผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิสเป็นกลุ่มผู้ใหญ่วัยแรงงาน ช่วงนี้เข้าสู่กิจกรรมการเพาะปลูก หวานข้าว เริ่มทำนา ซึ่งมีความเสี่ยงที่ประชาชนจะไปสัมผัสเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม ดังนั้น ควรมีการประชาสัมพันธ์แจ้งประชาชนในพื้นที่หากลงลุยโคลนหรือน้ำในทุ่งนา ในแหล่งน้ำต่างๆ แล้วมีอาการไข้ ปวดท้อง ปวดกระบอกตา ให้สงสัยป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ควรรีบเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องจากโรงพยาบาลในพื้นที่ทันที

๔. สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๕๖๙๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘.๕๘ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๘๐ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๘๓.๐๓ %) ๕ ปี (๔.๘๘ %) ๗-๙ ปี (๔.๗๒ %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ ๘๔.๐ นักเรียนร้อยละ ๑๓.๖ อื่นๆ ร้อยละ ๑.๑ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ น่าน (๓๖.๗๔ ต่อแสนประชากร) เชียงราย (๒๗.๔๐ ต่อแสนประชากร) ชุมพร (๒๖.๔๒ ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (๒๕.๔๘ ต่อแสนประชากร) พะเยา (๒๔.๔๑ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๕๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๗๓ ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๐ - ๔ ปี (๕๙.๖๐ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๗.๙๕ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๑.๑๐ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน ๔๘ ราย นักเรียน จำนวน ๔ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับ คือ อำเภอ ศีลาลาด (๑๔.๙๒ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ อำเภอกันทรารมย์ (๑๑.๙๙ ต่อแสนประชากร) เมืองศรีสะเกษ (๑๐.๗๔ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๑๐.๓๔ ต่อแสนประชากร) โนนคูณ (๗.๕๘ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ควร แจ้งข่าวประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเน้นย้ำเรื่องการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก โดยผู้ปกครอง หากมีอาการผื่นที่มือและมีไข้ ให้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่โดยเร็ว

๕ สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วย ๑๙๙๓๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๐.๐๒ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๑.๐๔ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๑๘.๒๒ %) ๗-๙ ปี (๑๗.๔๓ %) ๑๐-๑๔ ปี (๑๖.๗๖ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๔.๔ ในปกครองร้อยละ ๓๔.๔ รับจ้างร้อยละ ๑๓.๑ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด อันดับแรกคือ เชียงราย (๘๑.๑๑ ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (๗๐.๗๘ ต่อแสนประชากร) แพร่ (๖๘.๕๓ ต่อแสนประชากร) ลำพูน (๖๔.๕๔ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (๖๒.๘๑ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๗๐๓ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๔๗.๗๓ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๖๘: ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕ - ๙ ปี (๒๘๘.๓๙ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๑๘๔.๒๑ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๑๕๓.๐๖ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๑๑๘.๑๘ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๒๔.๗๔ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน ๕๖ ราย ในปกครอง จำนวน ๒๕๒ ราย เกษตร จำนวน ๔๒ ราย อื่นๆ จำนวน ๔๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ น้ำเกลี้ยง (๑๘๘๐ ต่อแสนประชากร) อุทุมพรพิสัย (๑๒๕.๑๖ ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (๙๔.๒๙ ต่อแสนประชากร) วังหิน (๗๙.๖๘ ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (๗๘.๙๑ ต่อแสนประชากร)

โรคสุกใสพบมากในเด็กวัยเรียน อาการไข้ มีตุ่มใสขึ้นตามใบหน้าลำตัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ควรพัฒนาระบบรับแจ้งข่าวและตรวจสอบข้อมูลการแจ้งข่าวการป่วยจากประชาชนในชุมชน หากได้รับแจ้งหรือมีเด็กป่วย ให้ผู้ปกครองพาเด็กเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องจากหน่วยบริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลเพื่อรักษาและควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว

๕. งานระบาดวิทยา

๕ .๑ เฝ้าระวังรายงาน ๕๐๖

นับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม ตาแดง อาหารเป็นพิษ วัณโรค สุกใส ไข้หวัดใหญ่ STD (Sexual Transmitted Disease) และงูสวัด ตามลำดับ การส่งรายงาน ๕๐๖ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๕ .๒ ข้อมูลการรับรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนด มาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน ๕๐๖ โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๓ วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้อง รายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๕ วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ดังตาราง

ตารางที่ ๑ จำนวน ร้อยละ ความทันเวลาของการส่งรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอ ปี ๒๕๖๓

ชื่ออำเภอ	รหัสอำเภอ	๑ มกราคม ๒๕๖๓-๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓					๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓-๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓				
		จำนวน บัตร	ส่ง ทันเวลา	ร้อยละ	ส่งไม่ ทันเวลา	ร้อยละ	จำนวน บัตร	ส่ง ทันเวลา	ร้อยละ	ส่งไม่ ทันเวลา	ร้อยละ
		รายงาน ๕๐๖					รายงาน ๕๐๖				
เมือง	๓๓๐๑	๕๔๗๒	๓๘๖๖	๖๙.๕๕	๑๖๖๖	๓๐.๔๕	๗๒	๗๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ยางชุมน้อย	๓๓๐๒	๙๑๒	๙๑๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐	๒	๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
กันทรารมย์	๓๓๐๓	๒๑๒๙	๑๙๗๖	๙๒.๘๑	๑๕๓	๗.๑๙	๙	๙	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
กันทรลักษณ์	๓๓๐๔	๓๓๐๘	๓๒๗๗	๙๙.๐๖	๓๑	๐.๙๔	๑๐	๑๐	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ขุนันธ์	๓๓๐๕	๑๗๐๓	๑๖๖๔	๙๗.๗๑	๓๙	๒.๒๙	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ไพรบึง	๓๓๐๖	๑๐๖๑	๑๐๕๖	๙๙.๕๓	๕	๐.๔๗	๕	๕	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ปรารัง	๓๓๐๗	๑๖๓๔	๑๖๓๐	๙๙.๗๖	๔	๐.๒๔	๙	๙	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ขุนหาญ	๓๓๐๘	๓๖๖๘	๓๔๐๔	๙๒.๘๐	๒๖๔	๗.๒๐	๖๒	๖๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ราชไศล	๓๓๐๙	๑๒๘๘	๑๒๑๒	๙๔.๑๐	๗๖	๕.๙๐	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
อุทุมพร พิสัย	๓๓๑๐	๑๘๗๖	๑๘๗๕	๙๙.๙๕	๑	๐.๐๕	๗	๗	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
บึงบูรพ์	๓๓๑๑	๓๐๐	๑๘๗๕	๙๘.๓๓	๕	๑.๖๗	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ห้วยทับทัน	๓๓๑๒	๗๓๕	๖๔๒	๘๗.๓๕	๙๓	๑๒.๖๕	๔	๔	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
โนนคูณ	๓๓๑๓	๑๒๒๔	๑๒๑๗	๙๙.๔๓	๗	๐.๕๗	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ศรีรัตน	๓๓๑๔	๖๘๕	๖๔๘	๙๔.๖๐	๓๗	๕.๔๐	๗	๗	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
น้ำเกลี้ยง	๓๓๑๕	๘๖๔	๘๐๕	๙๓.๑๗	๕๙	๖.๘๓	๒	๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
วังหิน	๓๓๑๖	๘๔๙	๗๘๘	๙๒.๘๒	๖๑	๗.๑๘	๑๒	๑๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ภูสิงห์	๓๓๑๗	๑๔๗๑	๑๔๐๐	๙๕.๑๗	๗๑	๔.๘๓	๒	๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
เมืองจันทร์	๓๓๑๘	๒๖๖	๒๖๕	๙๙.๖๒	๑	๐.๓๘	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
เบญจลักษณ์	๓๓๑๙	๗๐๔	๕๖๕	๘๐.๒๖	๑๓๙	๑๙.๗๔	๙	๙	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
พยุห์	๓๓๒๐	๓๘๔	๓๗๐	๙๖.๓๕	๑๔	๓.๖๕	๒	๒	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
โพธิ์ศรี สุวรรณ	๓๓๒๑	๓๖๑	๓๕๖	๙๘.๖๑	๕	๑.๓๙	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
ศีลาลาด	๓๓๒๒	๓๑๙	๑๕๒	๔๗.๖๕	๑๖๗	๕๒.๓๕	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐
	ภาพรวม	๓๑๒๑๓	๒๘๓๑๕	๙๐.๗๒	๒๘๘๘	๙.๒๘	๒๒๐	๒๒๐	๑๐๐.๐๐	๐	๐.๐๐

ที่มา : ข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๕.๓ ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อโปรแกรม R๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น ๖๕ ราย ใน ๑๔ อำเภอ มี ๗ โรค ๙ รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ ร๕๐๖ ที่ต้องสอบสวนโรคมามากที่สุดคือโรคไข้เลือดออก จำนวน ๔๓ ราย จำแนกเป็นDHF จำนวน ๓๘ ราย DF จำนวน ๔ ราย DSS จำนวน ๑ ราย รองลงมาคือ โรคเลปโตสไปโรซิส จำนวน ๑๑ ราย มือเท้าปาก จำนวน ๖ ราย ชิคุนกุนยา จำนวน ๒ ราย มาลาเรีย หัดและAFP เท่ากัน จำนวน ๑ ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวนโรคเพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๓ พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๓ (๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

อำเภอ	หัด	ไข้เลือดออก DF	ไข้เลือดออก DS	ไข้เลือดออก DHF	มาลาเรีย	เลปโตสไปโรซิส	AFP	มือเท้าปาก	ชิคุนกุนยา	รวม
เมือง				๑	๑			๒		๔
ยางชุมน้อย						๒				๒
กันทรารมย์		๒		๒		๑				๕
กันทรลักษณ์				๕			๑	๒		๘
ขุนันท์		๑				๑				๒
ไพรบึง				๒				๒		๔
ปรามังคบุรี				๔		๑				๕
ขุนหาญ			๑	๓		๑				๕
ราศีไศล				๗						๗
อุทุมพรพิสัย				๕						๕
บึงบูรพ์										
ห้วยทับทัน										
โนนคูณ				๙						๙

อำเภอ	หัต	ไข้เลือดออก DF ๑	ไข้เลือดออก DS	ไข้เลือดออก DHF	มาลาเรีย	เลปโตสไปโรซิส ๑	AFP	มือเท้า ปาก	ซิคุน กุนยา ๒	รวม ๔
ศรีรัตนะ										
น้ำเกลี้ยง										
วังหิน										
ภูสิงห์						๓				๓
เมืองจันทร์										
เบญจลักษ์										
พยุห์	๑					๑				๒
โพธิ์ศรี สุวรรณ										
ศิลาลาด										
รวม	๑	๔	๑	๓๘	๑	๑๑	๑	๖	๒	๖๕

หมายเหตุ ๑.ข้อมูลจาก รายงาน ๕๐๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒.จังหวัดจะสรุปและติดตามการส่งรายงานสอบสวนโรคให้ในเดือนถัดไป และใช้เป็นผลงานในการประเมิน Ranking โดยจะประเมินผลต่อเนื่องทุกเดือน ตลอดระยะเวลา ๑๒ เดือน

๕.๔ การเฝ้าระวังโรคติดต่อตามนโยบายเร่งด่วน สำนักกระบวนวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

๕.๔.๑ โรคหัด

โครงการกำจัดโรคหัดในประเทศไทยตามพันธะสัญญานานาชาติ ริเริ่มครั้งแรกในทวีปอเมริกา ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๓๗ จนประสบความสำเร็จใน พ.ศ. ๒๕๔๕ โดยสามารถลดจำนวนผู้ป่วยโรคหัด ให้น้อยลงกว่า ร้อยละ ๙๙ จากความสำเร็จของการกำจัดโรคหัดในทวีปอเมริกา ทำให้ภูมิภาคต่างๆ ทั่วโลกเห็น ความเป็นไปได้ของการกำจัดโรคหัด และกำหนดปีเป้าหมายที่จะกำจัดโรคหัดให้สำเร็จร่วมกัน โดยภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ซึ่งมีไทยเป็นหนึ่งใน ๑๑ ประเทศสมาชิก ได้มีข้อตกลงในการประชุมสมัชชาองค์การอนามัยโลกครั้งที่ ๖๓ ใน พ.ศ.๒๕๕๓ ให้ตั้งเป้าหมายการกำจัดโรคหัดใน พ.ศ.๒๕๖๓

การดำเนินงานกำจัดโรคหัดในประเทศไทยได้ดำเนินงานมาตรฐานต่างๆ ดังนี้

๑. เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดทั้งสองเข็ม ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๕ ในทุกพื้นที่

๒. จัดตั้งเครือข่ายการตรวจเชื้อหัดทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานทั่วประเทศ

๓. เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด โดยมีบริการตรวจยืนยันการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ ในผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ในทุกพื้นที่

๔. รณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด หรือมาตรการเสริมอื่น เช่น การบริการวัคซีนในประชากรวัยทำงานเพื่อเพิ่มระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเสี่ยงซึ่งในกิจกรรมที่ ๓ ของมาตรการยังพบว่า

ผลงานการรายงานโรคหัดในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ยังต่ำกว่าเกณฑ์พบว่าในปี ๒๕๖๒ มีการรายงานผู้ป่วยสงสัยและเก็บตัวอย่างเพื่อยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๒๔ ราย ได้แก่อำเภอ อุทุมพรพิสัย จำนวน ๕ ราย กันทรลักษณ์ น้ำเกลี้ยง เมือง และห้วยทับทัน เท่ากันจำนวน ๓ ราย ปรางค์กู๋ จำนวน ๒ ราย กันทรามย์ ขุขันธ์ ขุนหาญ เบญจลักษณ์ พยุห์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ไพรบึง เมือง ภูสิงห์ และเมืองจันทร์ เท่ากันอำเภอละ ๑ รายปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง จำนวน ๗ ราย อำเภออุทุมพรพิสัย จำนวน ๓ รายอำเภอ พยุห์ จำนวน ๒ ราย อำเภอ เมืองศรีสะเกษ อำเภอขุขันธ์ อำเภอไพรบึง อำเภอรามันไพร่สไล เท่ากัน จำนวน ๑ ราย ดังนั้นจึงขอความร่วมมือให้บุคลากรที่ทำการคัดกรองผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ หากพบผู้ป่วยมีอาการไข้ ออกผื่น สงสัยโรคหัด ให้ทำการเก็บตัวอย่างเลือด พร้อมกับแบบสอบสวนโรคเฉพาะราย และส่งตัวอย่างเลือดพร้อมแบบสอบสวนโรคเฉพาะรายมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อทำรวบรวมและส่งตรวจยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการตามเกณฑ์เฝ้าระวังในโครงการกำจัดหัด

๕.๔.๒ อาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน AEFI

การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามสถานการณ์การเกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการกำกับติดตามความปลอดภัยด้านวัคซีน นิยามกำหนดไว้ดังนี้คือ ผู้ป่วยที่มีอาการหรือมีความผิดปกติที่เกิดขึ้นภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคภายใน ๔ สัปดาห์ อาการหรือความผิดปกติที่เกิดขึ้น หมายถึงกรณีต่างๆ ดังนี้

๑. เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจน

๒. อาการทางระบบประสาททุกชนิด (Neurological syndrome) เช่น ชัก กล้ามเนื้ออ่อนแรง เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เป็นต้น

๓. อาการแพ้รุนแรง เช่น Anaphylaxis, Severe allergic reaction เป็นต้น

๔. อาการติดเชื้อในกระแสโลหิต

๕. อาการไข้สูงและบวมแดงร้อนบริเวณที่ฉีดมากกว่า ๓ วัน

๖. ภาวะหรือเหตุการณ์อื่นๆ ที่สงสัยว่าอาจเกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๖.๑ ผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล

๖.๒ พบผู้ป่วยเป็นกลุ่ม (Cluster)

๖.๓ อาการที่ไม่รุนแรง เช่น ผื่น ผื่นตำแหน่งที่ฉีดวัคซีน เป็นต้น

การเฝ้าระวังและส่งรายงานอาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน AEFI เข้าในระบบรายงานเฝ้าระวัง ๕๐๖ ซึ่งพบว่าการรายงานข้อมูลต่ำ ในปี ๒๕๖๒ มีรายงานผู้ป่วย ๒๒ ราย อำเภอขุนหาญ จำนวน ๕ ราย อำเภอ กันทรลักษณ์ จำนวน ๔ ราย อำเภอเมือง จำนวน ๓ ราย อำเภอ กันทรามย์ อำเภอเบญจลักษณ์ และ อำเภออุทุมพรพิสัย เท่ากันจำนวน ๒ ราย อำเภอขุขันธ์ อำเภอพยุห์ และอำเภอห้วยทับทัน เท่ากันอำเภอละ ๑ รายปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง จำนวน ๗ ราย อำเภอ กันทรลักษณ์และอำเภอโนนคูณ เท่ากัน จำนวน ๒ ราย อำเภอไพรบึง อำเภอภูสิงห์ และอำเภออุทุมพรพิสัย เท่ากัน อำเภอละ ๑ ราย ทั้งนี้ขอให้ อำเภอที่ยังไม่มีรายงานข้อมูลผู้ป่วย AEFI ให้ทำการค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบบันทึกบริการในหน่วยบริการ หากพบผู้ป่วยเข้าได้กับอาการดังกล่าวข้างต้น ให้ดำเนินการส่งรายงานตามระบบรายงาน ๕๐๖ และส่งข้อมูลตามแบบฟอร์ม AEFI ๑ มาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเพื่อระบบเฝ้าระวังที่มีประสิทธิภาพต่อไป

๕.๔.๓ แขนขาอ่อนแรงปวกเปียกเฉียบพลัน AFP

องค์การอนามัยโลกและประเทศสมาชิกรวมทั้งประเทศไทย มีพันธะสัญญาร่วมกันในการกวาดล้างโรคโปลิโอ โดยมีเป้าหมายใน การดำเนินกิจกรรมเพื่อกวาดล้างโปลิโออย่างเข้มแข็ง มีการกำหนด ตัวชี้วัดด้านการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ในระดับจังหวัดให้ได้เกิน ๒ ต่อประชากรแสน

คนที่อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี รวมทั้งมีการเก็บอุจจาระผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจหาเชื้อ Polio virus ให้ได้ ๒ ตัวอย่าง ภายใน ๑๔ วัน หลังเริ่มมีอาการ อัมพาต อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วย และมีการติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ ๖๐ วันหลังเริ่มมีอาการอัมพาต อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วย เพื่อประกันความมั่นใจว่าประเทศไทยมีการเฝ้าระวังโรค อย่างเข้มแข็ง ตรวจไม่พบเชื้อโปลิโอไวรัสหลบซ่อนอยู่ในธรรมชาติ และมีความสามารถที่จะตรวจจับผู้ป่วยโปลิโอและป้องกันควบคุม โรคให้ได้อย่างรวดเร็ว

ในกิจกรรมเฝ้าระวังดังกล่าว จังหวัดศรีสะเกษมีรายงานข้อมูลผู้ป่วย ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๕ ราย โดยรายงานจากอำเภออุทุมพร จำนวน ๒ ราย อำเภอราษีไศล อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ และอำเภอขุนหาญ เท่ากันจำนวน ๑ ราย จากเป้าหมายทั้งหมด ๖ ราย ปี ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง จำนวน ๑ ราย ที่อำเภอกันทรลักษ์ ซึ่งต้องทำการรายงานผู้ป่วยให้ครบอย่างน้อย ๖ ราย เพื่อเป็นการยืนยันระบบการ ค้นหาและรายงานที่มีประสิทธิภาพของจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้อำเภอที่ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย AFP ให้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยที่อาการเข้าได้ในระบบบันทึกข้อมูลบริการผู้ป่วยและหากพบผู้ป่วย เข้าได้กับการเฝ้าระวัง AEFI ดังกล่าวมาให้ดำเนินการเก็บตัวอย่างอุจจาระภายใน ๑๔ วัน หลังวันเริ่มป่วย ๒ ตัวอย่าง ห่างกัน ๒๔ ชั่วโมง และแบบสอบถามเฉพาะราย AFP๓/๔๐ และนำส่งที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เพื่อส่งตรวจยืนยันเชื้อโปลิโอ ตามโครงการกวาดล้างโรคโปลิโอตามเป้าหมายระดับประเทศ

๖. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักกระบาดวิทยาทำการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โดยการรายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการไข้หวัดจากโรงพยาบาลทุกแห่งรายวัน จากการรายงาน จังหวัดศรีสะเกษ สถานการณ์ในภาพรวมพบว่าสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ (ILI: Influenza Like Illness) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีแนวโน้มค่อนข้างคงที่ โดยจังหวัดศรีสะเกษมีสัดส่วนผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสัดส่วนระหว่างร้อยละ ๕-๑๐ ในสัปดาห์ที่ ๑-๑๙ สถานพยาบาลโดยส่วนใหญ่บันทึกรายงานเข้าระบบ ที่บันทึก รายงานได้ครบถ้วนทุกหน่วยบริการ (ตัดยอดรายงาน ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น.)

ขอขอบคุณผู้รับผิดชอบงานและท่านผู้บริหารที่ได้กำกับติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง บันทึก ข้อมูลในระบบแบบ online สำนักกระบาดวิทยาให้ครบถ้วนทุกสัปดาห์และสม่ำเสมอ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวังเหตุผิดปกติที่จะเกิดขึ้นได้ รายละเอียดการบันทึกข้อมูล ILI ตามตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ สรุปการส่งรายงาน ILI สถานบริการในจังหวัดศรีสะเกษ ปี ๒๕๖๓ จำแนกรายสัปดาห์

ที่	ชื่อโรงพยาบาล	สัปดาห์ที่															
		๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙								
๑	ศรีสะเกษ	√	√	√	√	√	√	√	√								
๒	ยางชุมน้อย	√	√	√	√	√	√	√	√								
๓	กันทรามย์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๔	กันทรลักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๕	ขุขันธ์	√	√	√	√	√	√	√	√								
๖	ไพรบึง	√	√	√	√	√	√	√	√								

๗	ปรางค์กู่	√	√	√	√	√	√	√	√									
๘	ขุนหาญ	√	√	√	√	√	√	√	√									
๙	ราชไศล	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๐	อุทุมพรพิสัย	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๑	บึงบูรพ์	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๒	ห้วยทับทัน	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๓	โนนคูณ	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๔	ศรีรัตนะ	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๕	วังหิน	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๖	น้ำเกลี้ยง	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๗	ภูสิงห์	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๘	เมืองจันทร์	√	√	√	√	√	√	√	√									
๑๙	เบญจลักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√									
๒๐	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√	√									
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√	√									
๒๒	ศิลาลาด	√	√	√	√	√	√	√	√									
23	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√									

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง