

สถานการณ์โรคติดต่อสำคัญ จัดทำโดย กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม 58,548,003 ราย เสียชีวิต 1,387,444 ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม 3,913 ราย เสียชีวิต 60 ราย หายป่วยแล้ว 3,761 ราย ยังรักษาตัวอยู่ 92 ราย มีผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน 7,360,963 คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน 361,762 ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน 942,642 ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน 515,232 ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 3,556 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 156,125 ราย โรงพยาบาลรัฐ) 355,463 ราย อื่นๆ 88 ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๘ ราย ติดเชื่อนอกพื้นที่จังหวัดทั้ง 8 ราย รักษาหายและกลับบ้านแล้ว 8 ราย ผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค จำนวน 246 ราย ตรวจพบเชื้อ 5 ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งสิ้นจำนวน 50 ราย ตรวจพบเชื้อจำนวน 3 ราย เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน 38 ราย เฝ้าระวังครบ ไม่มีผู้อยู่ในสถานกักกัน การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล จำนวนทั้งสิ้น 52,650 ราย ทั้งหมดเฝ้าระวังครบ 14 วัน

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. ผ่อนคลายมาตรการตามแนวทางของรัฐบาล
2. ดำเนินกิจกรรมไทยชนะ โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
3. ประชาสัมพันธ์และรับลงทะเบียนสถานที่ยกกันผู้ป่วยเอกชน เพื่อเตรียมเป็นสถานที่กักกันผู้ป่วยตามเกณฑ์
๔. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยผู้จัดกิจกรรมต้องขออนุมัติจัดกิจกรรมโดยได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ให้มีการวัดอุณหภูมิร่างกาย ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกคน เพื่อการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
- ๕.เตรียมความพร้อมในการรับการระบาดระลอก ๒ ที่อาจเกิดขึ้น

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วย 67285 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 101.31 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 48 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.07 ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.90 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 15-24 ปี(25.97 %) 10-14 ปี(21.50 %) 25-34 ปี(13.90 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ 47.3 รับจ้างร้อยละ 18.7 ในปกครองร้อยละ 16.8 เกษตรร้อยละ 6.0 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ แม่ฮ่องสอน (538.28 ต่อแสนประชากร) ระยอง (331.53 ต่อแสนประชากร) นครราชสีมา (232.32 ต่อแสนประชากร) ชัยภูมิ(219.01 ต่อแสนประชากร) ชัยนาท (211.72 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 884 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 60.01 ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.11 : 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 10 - 14 ปี (285.19 ต่อแสนประชากร) 15 - 24 ปี (241.52 ต่อแสน

ประชากร) 5 - 9 ปี (171.44 ต่อแสนประชากร) 0 - 4 ปี (52.83 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน 558 ราย รองลงมาคือเกษตรกร จำนวน 147 ราย อื่นๆ จำนวน 72 ราย ในปกครอง จำนวน 71 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ราชสีไศล (125.32 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ยางชุมน้อย (111.61 ต่อแสนประชากร) โนนคูณ (88.47 ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (86.9 ต่อแสนประชากร) และซุนันท์ (72.55 ต่อแสนประชากร) มาตรการดำเนินงานต่อเนื่อง พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

1. จังหวัดศรีสะเกษลดระดับ EOC ตอบโต้โรคไข้เลือดออก โดยดำเนินการเฝ้าระวังในภาวะปกติในระดับอำเภอ ยกเว้น อำเภอที่มีอัตราป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (นับแต่ Set Zero) ที่ต้องดำเนินงานเข้มข้น จนกว่าอัตราป่วยจะลดต่ำ
2. ดำเนินมาตรการ 3 3 1 7 14 28 ต่อเนื่องในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย
๓. ค้นหาและเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการไข้สูง ร่วมกับ อาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ปวดศีรษะ หน้าแดง ตัวร้อน ปวดท้อง อ่อนเพลีย มีจุดเลือดออกที่ผิวหนัง เลือดกำเดาไหล เป็นต้น ถ้าพบให้รีบนำส่งโรงพยาบาลทันที

๔.กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ครู เป็นแกนนำในการดำเนินงานร่วมกับประชาชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีการทำประชาคมเพื่อจัดทำข้อตกลงของหมู่บ้าน

๕.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินการควบคุมป้องกันโรค พร้อมทั้งสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และงบประมาณตามความเหมาะสมกับสถานการณ์โรคในพื้นที่อย่างพอเพียงและทันเวลา

ขอความร่วมมือให้ผู้บริหารงานสาธารณสุข กำกับติดตามการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบหมู่บ้าน โดยเฉพาะหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยใน 28 วันย้อนหลัง ให้มีการดำเนินงานเข้มข้น เพื่อกำจัดการแพร่ระบาดของโรคให้อยู่ในระลอกเดียว โดยเน้นการสร้างการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนในพื้นที่ ให้มีการประชาสัมพันธ์กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพและสูญเสียงบประมาณน้อยที่สุด

๓. สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วย 20539 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 30.93 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1 : 0.81 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 0-4 ปี (86.91 %) 5 ปี (4.59 %) 7-9 ปี (3.31 %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ 86.0 นักเรียนร้อยละ 12.4 อื่นๆร้อยละ 0.6 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ สุรินทร์ (125.55 ต่อแสนประชากร) สงขลา (104.21 ต่อแสนประชากร) พัทลุง (95.99 ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (81.25 ต่อแสนประชากร) ชุมพร (81.02 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 1352 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 91.78 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 0 - 4 ปี (1629.49 ต่อแสนประชากร) 5 - 9 ปี (154.41 ต่อแสนประชากร) 10 - 14 ปี (8.81 ต่อแสนประชากร) 15 - 24 ปี (2.06 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน 1268 ราย นักเรียน จำนวน 74 ราย เกษตร จำนวน 5 อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากร สูงสุด ตามลำดับ คือ ภูสิงห์ (248.27 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือขุนหาญ (204.54 ต่อแสนประชากร) อุทุมพรพิสัย (125.16 ต่อแสนประชากร) ปรังค์ภู (113.53 ต่อแสนประชากร) และศีลาลาด (104.43 ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ 0-4 ปี ขอความร่วมมือกับผู้นำชุมชน แจ้งประชาชนเน้นย้ำ เรื่องการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก โดยผู้ปกครอง หากมีอาการผื่นที่มือและมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่โดยเร็ว

๔. สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วย 1260 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.90 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 16 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.02 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.22 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 45-54 ปี (19.21 %) 35-44 ปี (18.25 %) 25-34 ปี (16.19 %) อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ 41.0 รับจ้างร้อยละ 24.5 นักเรียนร้อยละ 13.5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ระนอง (28.67 ต่อแสนประชากร) พังงา (16.03 ต่อแสนประชากร) ยะลา (15.40 ต่อแสนประชากร) พัทลุง (9.52 ต่อแสนประชากร) สงขลา (8.24 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 98 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 6.65 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย อัตรามรณะ 0.14 ต่อแสนประชากร กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ 55 - 64 ปี (12.55 ต่อแสนประชากร) ๔5 - ๕4 ปี (9.04 ต่อแสนประชากร) ๑5 - ๒4 ปี (7.22 ต่อแสนประชากร) ๒5 - ๓4 ปี (7.18 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร 72 ราย อื่นๆ จำนวน 14 ราย ในปกครอง 8 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือ ยางชุมน้อย (21.78 ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน (21.2 ต่อแสนประชากร) ภูสิงห์ (18.39 ต่อแสนประชากร) ราษีไศล (11.17 ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (11.11 ต่อแสนประชากร)

ผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิสเป็นกลุ่มผู้ใหญ่วัยแรงงาน ช่วงนี้เข้าสู่ช่วงของการเก็บเกี่ยวผลผลิตทางการเกษตร ซึ่งมีความเสี่ยงที่ประชาชนจะไปสัมผัสเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม ดังนั้น หากลงลุยโคลนหรือน้ำในทุ่งนา ในแหล่งน้ำต่างๆ นำขังในสวนยาง แล้วมีอาการไข้ ปวดน่อง ปวดกระบอกตา ให้สงสัยป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ควรรีบเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องจากโรงพยาบาลในพื้นที่ทันที

๕. สถานการณ์เห็ดพิษ

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วย 3088 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 4.65 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 8 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.01 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.90 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ >65 ปี (26.55 %) 45-54 ปี (21.99 %) 55-64 ปี (21.70 %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ 38.6 เกษตรร้อยละ 37.4 รับจ้างร้อยละ 9.4 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ อุบลราชธานี (98.85 ต่อแสนประชากร) ยโสธร (25.24 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (20.77 ต่อแสนประชากร) บึงกาฬ (11.32 ต่อแสนประชากร) ร้อยเอ็ด (8.87 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 297 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 20.16 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒ ราย อัตรามรณะ 0.14 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.83 : 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 55 - 64 ปี (45.18 ต่อแสนประชากร) 65 ปีขึ้นไป (34.17 ต่อแสนประชากร) 35 - 44 ปี (20.26 ต่อแสนประชากร) 45 - 54 ปี (18.37 ต่อแสนประชากร) 15 - 24 ปี (12.39 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร จำนวน 219 ราย อื่นๆ จำนวน 27 ราย ในปกครอง จำนวน 21 ราย นักเรียน จำนวน 17 ราย รับจ้าง จำนวน 6 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โนนคูณ (85.94 ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน

(40.04 ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (35.92 ต่อแสนประชากร) ภูสิงห์ (34.94 ต่อแสนประชากร) และ อุทุมพรพิสัย (33.63 ต่อแสนประชากร)

เห็ดพิษ มักพบประชาชนนำเห็ดออกมาจากป่าในธรรมชาติและนำมาปรุงอาหารเพื่อรับประทาน ดังนั้นก่อนรับประทานเห็ดทุกครั้งควรให้ผู้ที่มีประสบการณ์ในการคัดเลือกเห็ด นำเฉพาะเห็ดที่รับประทานได้มาปรุงอาหารเพื่อรับประทาน หากไม่มั่นใจว่าเห็ดที่เก็บมารับประทานได้หรืออาจมีพิษ ให้พิจารณาหลักเลี่ยงการนำมีการปรุงอาหารเพื่อรับประทานโดยเด็ดขาด เป็นการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้จากความเป็นพิษของเห็ดที่ดีที่สุด

๖ สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วย 28193 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 42.45 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.04 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 0-4 ปี (19.98 %) 10-14 ปี (16.20 %) 7-9 ปี (15.75 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ 42.6 ในปกครองร้อยละ 35.3 รับจ้างร้อยละ 13.5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ นราธิวาส (106.55 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (100.61 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (90.60 ต่อแสนประชากร) ยะลา (85.47 ต่อแสนประชากร) ลำพูน (79.81 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๒๒ พ.ย. 2563 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 911 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 61.85 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.๐1 : 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 5 - 9 ปี (344.02 ต่อแสนประชากร) 0 - 4 ปี (241.10 ต่อแสนประชากร) 10 - 14 ปี (198.20 ต่อแสนประชากร) 15 - 24 ปี (107.34 ต่อแสนประชากร) 25 - 34 ปี (38.64 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน 433 ราย ในปกครอง จำนวน 342 ราย อื่นๆ จำนวน 62 ราย เกษตร จำนวน 59 ราย อาชีพที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ น้ำเกลี้ยง (240.21 ต่อแสนประชากร) อุทุมพรพิสัย (130.76 ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน (103.62 ต่อแสนประชากร) กันทรารมย์ (90.89 ต่อแสนประชากร) วังหิน (89.65 ต่อแสนประชากร)

โรคสุกใสพบมากในเด็กวัยเรียน อาการไข้ มีตุ่มใสขึ้นตามใบหน้าลำตัว ผู้ปกครองควรพาเด็กเข้ารับการรักษาที่ถูกต้องจากหน่วยบริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลเพื่อรักษาและควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว

๗. งานระบาดวิทยา

๗.1 เฝ้าระวังรายงาน 506

นับตั้งแต่ 1 มกราคม 2563 – ๒๒ พฤศจิกายน 2563 โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ได้แก่ อุจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม ตาแดง อาหารเป็นพิษ วัณโรค มือเท้าปาก STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส และไข้เลือดออก ตามลำดับ การส่งรายงาน 506 เดือน พฤศจิกายน 2563 (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๗.2 ข้อมูลการรับรายงาน 506 จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนดมาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน 506 โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน 3 วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้องรายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน 5 วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๗.3 ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ
โปรแกรม R506 จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ตุลาคม 2563 - ๒๒ พฤศจิกายน 2563 มีผู้ป่วยที่ต้อง
ดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น 452 ราย ใน 2๒ อำเภอ มี ๙ โรค ๑๐ รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวัง
โรคติดต่อ ร. 506 ที่ต้องสอบสวนโรคมากที่สุดคือ มือเท้าปาก จำนวน 418 ราย โรคไข้เลือดออก จำนวน
15 ราย จำแนกเป็น DHF จำนวน 15 ราย DF จำนวน 4 ราย เลปโตสไปโรซิส จำนวน 7 ราย ชิคุนกุนยา
จำนวน 4 ราย ไข้สมองอักเสบ จำนวน ๒ หัดและ AFP เท่ากัน จำนวน ๑ ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่
ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวน
โรค เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา
ปี 2563 พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
(๒๑ ตุลาคม 2563 - ๒๒ พฤศจิกายน 2563)

[illegible]

อำเภอ	หัต	ไข้เลือดออก DF	ไข้เลือดออก DHF	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโต สไปโร ซิส	AFP	มือ เท้า ปาก	ซิคุน กุนยา	รวม
เบญจลักษ์			1			1	13		15
พยุห์							5		5
โพธิ์ศรีสุวรรณ			1				11		12
ศีลาลาด							7		7
รวม	1	4	15	2	7	1	418	4	452

หมายเหตุ 1.ข้อมูลจาก รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

2.จังหวัดจะสรุปและติดตามการส่งรายงานสอบสวนโรคให้ในเดือนถัดไป และใช้เป็นผลงานในการประเมิน Ranking โดยจะประเมินผลต่อเนื่องทุกเดือน ตลอดระยะเวลา 12 เดือน

๗.4 การเฝ้าระวังโรคติดต่อตามนโยบายเร่งด่วน สำนักกระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

๗.4.1 โรคหัด

โครงการกำจัดโรคหัดในประเทศไทยตามพันธะสัญญานานาชาติ ริเริ่มครั้งแรกในทวีปอเมริกา ตั้งแต่ พ.ศ.2537 จนประสบความสำเร็จใน พ.ศ.2545 โดยสามารถลดจำนวนผู้ป่วยโรคหัด ให้น้อยลงกว่า ร้อยละ 99 จากความสำเร็จของการกำจัดโรคหัดในทวีปอเมริกา ทำให้ภูมิภาคต่างๆ ทั่วโลกเห็น ความเป็นไปได้ของการกำจัดโรคหัด และกำหนดปีเป้าหมายที่จะกำจัดโรคหัดให้สำเร็จร่วมกัน โดยภูมิภาคเอเชียตะวันออก เอเชียใต้ซึ่งมีไทยเป็นหนึ่งใน 11 ประเทศสมาชิก ได้มีข้อตกลงในการประชุมสมัชชาองค์การอนามัยโลกครั้งที่ 63 ใน พ.ศ.2553 ให้ตั้งเป้าหมายการกำจัดโรคหัดใน พ.ศ.2563

การดำเนินงานกำจัดโรคหัดในประเทศไทยได้ดำเนินงานมาตรฐานต่างๆ ดังนี้

1. เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดทั้งสองเข็ม ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 95 ในทุกพื้นที่
2. จัดตั้งเครือข่ายการตรวจเชื้อหัดทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานทั่วประเทศ
3. เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด โดยมีบริการตรวจยืนยันการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ ในผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ในทุกพื้นที่
4. รมรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด หรือมาตรการเสริมอื่น เช่น การบริการวัคซีน ในประชากรวัยทำงานเพื่อเพิ่มระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเสี่ยงซึ่งในกิจกรรมที่ 3 ของมาตรการยังพบว่า ผลงานการรายงานโรคหัดในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ยังต่ำกว่าเกณฑ์พบว่าในปี 2562 มีการรายงานผู้ป่วยสงสัยและเก็บตัวอย่างเพื่อยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน 28 ราย ได้แก่อำเภอ อุทุมพรพิสัย จำนวน 5 ราย กันทรลักษ์ น้ำเกลี้ยง เมือง และห้วยทับทัน เท่ากันจำนวน 3 ราย ปรางค์กู๋ จำนวน 2 ราย กันทรารมย์ ขุขันธ์ ขุนหาญ เบญจลักษ์ พยุห์ โพธิ์ศรีสุวรรณ ไพรบึง เมือง ภูสิงห์ และเมืองจันทร์ เท่ากันอำเภอละ 1 ราย ปี 2563 พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง จำนวน 1๔ ราย (เพิ่มจากเดือนที่แล้ว 1 ราย) อำเภอขุขันธ์ จำนวน 4 ราย อำเภออุทุมพรพิสัย จำนวน 5 ราย อำเภอเมืองศรีสะเกษ จำนวน ๒ ราย อำเภอพยุห์ อำเภอไพรบึง อำเภอราษีไศล เท่ากัน จำนวน 1 ราย ดังนั้นจึงขอความร่วมมือให้บุคลากรที่ทำการคัดกรอง

ผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ หากพบผู้ป่วยมีอาการไข้ ออกผื่น สงสัยโรคหัด ให้ทำการเก็บตัวอย่างเลือด พร้อมกับแบบสอบถามโรคเฉพาะราย และส่งตัวอย่างเลือดพร้อมแบบสอบถามโรคเฉพาะรายมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ เพื่อทำการรวบรวมและส่งตรวจยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการตามเกณฑ์เฝ้าระวังในโครงการกำจัดหัด

๗.4.2 อาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน AEFI

การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามสถานการณ์การเกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการกำกับติดตามความปลอดภัยด้านวัคซีน นิยามกำหนดไว้ดังนี้คือ ผู้ป่วยที่มีอาการหรือมีความผิดปกติที่เกิดขึ้นภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคภายใน 4 สัปดาห์ อาการหรือความผิดปกติที่เกิดขึ้น หมายถึงกรณีต่างๆ ดังนี้

1. เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจน
2. อาการทางระบบประสาททุกชนิด (Neurological syndrome) เช่น ชัก กล้ามเนื้ออ่อนแรง เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เป็นต้น
3. อาการแพ้รุนแรง เช่น Anaphylaxis, Severe allergic reaction เป็นต้น
4. อาการติดเชื้อในกระแสโลหิต
5. อาการไข้สูงและบวมแดงร้อนบริเวณที่ฉีดมากกว่า 3 วัน
6. ภาวะหรือเหตุการณ์อื่นๆ ที่สงสัยว่าอาจเกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
 - 6.1 ผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล
 - 6.2 พบผู้ป่วยเป็นกลุ่ม (Cluster)
 - 6.3 อาการที่ไม่รุนแรง เช่น ผื่น ไข้ต่ำแหว่งที่ฉีดวัคซีน เป็นต้น

การเฝ้าระวังและส่งรายงานอาการไม่พึงประสงค์หลังรับวัคซีน AEFI เข้าในระบบรายงานเฝ้าระวัง 506 ซึ่งพบว่าการรายงานข้อมูลต่ำ ในปี 2562 มีรายงานผู้ป่วย 22 ราย อำเภอขุนหาญ จำนวน 5 ราย อำเภอกันทรลักษ์ จำนวน 4 ราย อำเภอเมือง จำนวน 3 ราย อำเภอกันทรารมย์ อำเภอเบญจลักษ์ และอำเภออุทุมพรพิสัย เท่ากันจำนวน 2 ราย อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอพยุห์ และอำเภอห้วยทับทัน เท่ากันอำเภอละ 1 ราย ปี 2563 พบผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวัง จำนวน ๑๗ ราย (ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มจากเดือนที่ผ่านมา) อำเภอภูสิงห์ 3 ราย อำเภอกันทรลักษ์ อำเภอไพรบึง อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอโนนคูณ และอำเภอขุนหาญ เท่ากัน จำนวน ๒ ราย อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ อำเภออุทุมพรพิสัย อำเภอขามเฒ่า และอำเภอวังหิน เท่ากัน อำเภอละ 1 ราย ทั้งนี้ขอให้อำเภอที่ยังไม่มีรายงานข้อมูลผู้ป่วย AEFI ให้ทำการค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบบันทึกบริการในหน่วยบริการ หากพบผู้ป่วยเข้าได้กับอาการดังกล่าวข้างต้น ให้ดำเนินการส่งรายงานตามระบบรายงาน 506 และส่งข้อมูลตามแบบฟอร์ม AEFI1 มาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเพื่อระบบเฝ้าระวังที่มีประสิทธิภาพต่อไป

๗.4.3 แขนขาอ่อนแรงปวกเปียกเฉียบพลัน AFP

องค์การอนามัยโลกและประเทศสมาชิกรวมทั้งประเทศไทย มีพันธะสัญญาร่วมกันในการกวาดล้างโรคโปลิโอ โดยมีเป้าหมายใน การดำเนินกิจกรรมเพื่อกวาดล้างโปลิโออย่างเข้มแข็ง มีการกำหนดตัวชี้วัด ด้านการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ในระดับจังหวัดให้ได้เกิน 2 ต่อประชากรแสนคนที่อายุต่ำกว่า 15 ปี รวมทั้งมีการเก็บอุจจาระผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจหาเชื้อ Polio virus ให้ได้ 2 ตัวอย่าง ภายใน 14 วัน หลังเริ่มมีอาการ อัมพาต อย่างน้อยร้อยละ 80 ของผู้ป่วย และมีการติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วันหลังเริ่มมีอาการอัมพาต อย่างน้อยร้อยละ 80 ของผู้ป่วย เพื่อประกันความมั่นใจว่า

ที่	ชื่อโรงพยาบาล	สัปดาห์ที่																
		๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔				
1	ศรีสะเกษ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
2	ยางชุมน้อย	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
3	กันทรารมย์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
4	กันทรลักษณ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
5	ขุขันธ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
6	ไพรบึง	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
7	ปรังคัง	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				

ที่	ชื่อโรงพยาบาล	สัปดาห์ที่															
		๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔			
8	ขุนหาญ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
9	ราชไศล	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
10	อุทุมพรพิสัย	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
11	บึงบูรพ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
12	ห้วยทับทัน	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
13	โนนคูณ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
14	ศรีรัตนะ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
15	วังหิน	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
16	น้ำเกลี้ยง	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
17	ภูสิงห์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
18	เมืองจันทร์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
19	เบญจลักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
20	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
22	ศิลาลาด	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			
๒๓	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง