

แบบสรุปข้อมูลระเบียบวาระการประชุม
ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๓/2564
วันที่ 2 เมษายน ๒๕๖4 ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม 121,874,133 ราย เสียชีวิต 2,693,946 ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม 27,494 ราย เสียชีวิต 89 ราย หายป่วยแล้ว 26,377 ราย ยังรักษาตัวอยู่ 1,028 ราย มีผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน 8,022,500 คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน ๔87,699 ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๑,645,794 ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน 1,218,384 ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทาง เข้า-ออก ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ ๘๑,6๗๖ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง (โรงพยาบาลเอกชน 287,818 ราย โรงพยาบาลรัฐ 925,798 ราย) อื่นๆ 88 ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑9 มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 9 ราย ติดเชื่อนอกพื้นที่จังหวัดทั้ง 9 ราย รักษาหายและกลับบ้านแล้ว 8 ราย มีค้นพบผู้ป่วยระลอกใหม่ จำนวน ๑ ราย เดินทางมาจากบางแค กรุงเทพมหานคร เข้าพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อร่วมงานบุญญาติที่ตำบลธาตุและพักอาศัยที่บ้านของผู้ป่วย ตำบลทุ่งสว่าง อำเภอวังหิน ข้อมูลระบบเฝ้าระวัง พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคสะสมจำนวน 860 ราย ตรวจพบเชื้อสะสม 9 ราย การระบาดระลอกใหม่ 1 ราย เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๒๒ ราย ผลตรวจเป็นลบทั้ง 22 ราย เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน 46 ราย เฝ้าระวังครบ 14 วัน การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างพื้นที่เข้ามาในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๓8,957 ราย อยู่ในระหว่างเฝ้าระวัง จำนวน 19 ราย

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่สีแดง
2. ดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมการใช้งาน ไทยชนะ เพื่อเฝ้าระวังและติดตามผู้สัมผัส และกลุ่มเสี่ยงได้ ทำให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังควบคุมโรคที่ดียิ่งขึ้น
๓. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยผู้จัดกิจกรรมต้องขออนุมัติจัดกิจกรรมโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดศรีสะเกษ และมอบหมายให้อำเภอสามารถอนุญาตการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มได้ตามเงื่อนไขของประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
๔. เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงสำคัญ ๑๐ กลุ่ม ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุกอำเภอ

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๙ มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วย 1779 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.68 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 1 ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.88 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 15-24 ปี(22.71 %) 25-34 ปี(16.02 %) 10-14 ปี(15.18 %) สัญชาติเป็นไทยร้อยละ 95.8 อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ 37.2 ในปกครองร้อยละ 28.9 รับจ้างร้อยละ 18.0 งานบ้านร้อยละ 3.4 เกษตรร้อยละ 3.1 ค้าขายร้อยละ 2.9 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับ แรกคือ กรุงเทพมหานคร (11.12 ต่อแสนประชากร) ระนอง (10.95 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (10.62 ต่อแสนประชากร) ชลบุรี(7.10 ต่อแสนประชากร) ระยอง (6.22 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๙ มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 16 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.09 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 5 - 9 ปี (4.54 ต่อแสนประชากร) 10 - 14 ปี (4.40 ต่อแสนประชากร) 15 - 24 ปี (3.10 ต่อแสนประชากร) 0 - 4 ปี (2.71 ต่อแสนประชากร) 55 - 64 ปี (0.63 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน 10 ราย รองลงมาคือในปกครอง จำนวน 2 ราย อื่นๆ จำนวน 2 ราย รับจ้าง จำนวน 1 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ศิลาแลด (4.97 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ขุนหาญ (4.63 ต่อแสนประชากร) ขุขันธ์ (3.3 ต่อแสนประชากร) อุทุมพรพิสัย (2.72 ต่อแสนประชากร) และศรีรัตนะ (1.87 ต่อแสนประชากร)

ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในทุกพื้นที่ ได้ให้ความสำคัญ กำกับติดตามการดำเนินงาน เฝ้าระวังควบคุมโรคใช้เลือดออกในพื้นี่ ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการในการเฝ้าระวังควบคุมโรคโดยมีส่วนร่วมของชุมชน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบหมู่บ้านลงพื้นที่กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

๓.สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๙ มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วย 7863 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 11.84 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.80 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 0-4 ปี(86.65 %) 5 ปี(5.86 %) 7-9 ปี(3.29 %) อาชีพส่วนใหญ่ นปกครองร้อยละ 90.0 นักเรียนร้อยละ 9.5 รับจ้างร้อยละ 0.1 จังหวัดที่อัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ พะเยา (113.63 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (101.07 ต่อแสนประชากร) แพร่ (44.93 ต่อแสนประชากร) น่าน (38.83 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (32.56 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๙ มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 91 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 6.18 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.53:1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 0 - 4 ปี (102.94 ต่อแสนประชากร) 5 - 9 ปี (13.62 ต่อแสนประชากร) 5๕ – 64 ปี (0.63 ต่อแสนประชากร) 65 ปีขึ้นไป (0.55 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน 80 ราย นักเรียน จำนวน 7 ราย อื่นๆ จำนวน 1 ราย ราชการ จำนวน ๑ ราย อำเภอ ที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับ คือ เเบญจลักษ์ (26.84 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ กันทรารมย์ (12.98 ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (12.03 ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (10.89 ต่อแสนประชากร) และกันทรลักษ์ (9.38 ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ 0-4 ปี ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๔. สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑9 มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วย 4971 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 7.48 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.05 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 0-4 ปี (20.36 %) 10-14 ปี (15.55 %) 7-9 ปี (15.53 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ 47.6 ในปกครองร้อยละ 30.7 รับจ้างร้อยละ 12.2 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ลำพูน (22.66 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (21.82 ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (20.44 ต่อแสนประชากร) แพร่ (20.00 ต่อแสนประชากร) น่าน (19.42 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑9 มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 193 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 13.10 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.19 : 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 5 - 9 ปี (78.34 ต่อแสนประชากร) 0 - 4 ปี (50.12 ต่อแสนประชากร) 1๕ – ๒4 ปี (33.03 ต่อแสนประชากร) 10 – 14 ปี (29.73 ต่อแสนประชากร) 25 – 34 ปี (6.13 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน 92 ราย ในปกครอง จำนวน 63 ราย เกษตร จำนวน 18 ราย อื่นๆ จำนวน 1๗ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ น้ำเกลี้ยง (42.65 ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (38.11 ต่อแสนประชากร) โนนคูณ (37.92 ต่อแสนประชากร) เบลอ (37.58 ต่อแสนประชากร) และขุนหาญ (21.29 ต่อแสนประชากร)

โรคสุกใสพบมากในเด็กก่อนวัยเรียน ส่วนใหญ่เป็นศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผู้ป่วยมีอาการไข้ มีตุ่มใสขึ้นตามใบหน้าลำตัว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรมีการจัดทำระบบประสานงานและรับแจ้งข่าวกับผู้ปกครองและครูที่เลี้ยงเด็ก ในการคัดกรองและเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ

๕. โรคเมลิออยโดสิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑๙ มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วย 541 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.81 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 1 ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.54 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ 55-64 ปี (28.28 %) >65 ปี (23.84 %) 45-54 ปี (21.26 %) อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ 44.7 ในปกครองร้อยละ 22.7 รับจ้างร้อยละ 18.7 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ Mukdahan (7.66 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (5.16 ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (4.48 ต่อแสนประชากร) บุรีรัมย์ (3.76 ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (3.43 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – ๑9 มี.ค. 256๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 81 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 5.50 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ 55 - 64 ปี (16.32 ต่อแสนประชากร) 65 ปีขึ้นไป (11.57 ต่อแสนประชากร) ๔5 – ๕4 ปี (4.24 ต่อแสนประชากร) 34 – 44 ปี (3.80 ต่อแสนประชากร) 5 – 9 ปี (3.41 ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร 56 ราย ในปกครอง จำนวน 12 ราย นักเรียน 5 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือ เมืองจันทร์ (16.64 ต่อแสนประชากร) วังหิน (15.94 ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (12.41 ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (11.11 ต่อแสนประชากร) และกันทรารมย์ (6.99 ต่อแสนประชากร)

การติดเชื้อโรคเมลิออยด์มีสาเหตุจากแบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei* ซึ่งพบได้ในน้ำดิน หรือตามพืชพันธุ์ต่าง ๆ แบคทีเรียชนิดนี้อาจติดต่อสู่มนุษย์โดยตรงผ่านการสัมผัสหรือแพร่ผ่านสัตว์เลี้ยงที่มีเชื้อนี้อยู่ในร่างกาย โดยเฉพาะการสัมผัสกับเชื้อบริเวณผิวหนังที่มีแผลเปิดนั้นเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อสูง และจะยิ่งเสี่ยงมากหากมีการติดเชื้อเข้าในกระแสเลือด อาจทำให้เสียชีวิตได้ ควรแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนหากมีแผลควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสดิน โคลน น้ำ และหากสัมผัสและมีอาการไข้ ควรรีบเข้ารับการรักษาโดยเร็ว

6. งานระบาดวิทยา

6.1 เฝ้าระวังรายงาน 506

นับตั้งแต่ 1 มกราคม 256๔ – ๑๙ มีนาคม 256๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส ไข้หวัดใหญ่และงูสวัด ตามลำดับ การส่งรายงาน 506 เดือน มีนาคม 256๔ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

6.2 ข้อมูลการรับรายงาน 506 จังหวัดศรีสะเกษ

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

6.3 ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อโปรแกรม R506 จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ 256๔ – ๑๙ มีนาคม 256๔ มีผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น 3๔ ราย ใน 9 อำเภอ มี 4 โรค ๖ รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ ร. 506 ที่ต้องสอบสวนโรคมากที่สุดคือ โรคมือเท้าปาก จำนวน ๑๘ ราย รองลงมาคือ โรคไข้เลือดออก จำนวน 6 ราย จำแนกเป็น DHF จำนวน 5 ราย DF จำนวน ๑ ราย ไข้สมองอักเสบ จำนวน 4 ราย AFP จำนวน 3 ราย เลปโตสไปโรซิส จำนวน 2 ราย โรคหัด จำนวน 1 ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวนโรค เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ปี 2564 พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน มีนาคม 256๔ (๑ มกราคม 256๔ - ๑๙ มีนาคม 256๔)

อำเภอ	โรคหัด	โรค ไข้เลือดออก DHF	โรค ไข้เลือดออก DF	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโต สไปโรซิส	AFP	มือเท้าปาก	รวม

อำเภอ	โรคหัด	โรค ไข้เลือดออก DHF	โรค ไข้เลือดออก DF	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโต สไปโรซิส	AFP 1	มือเท้าปาก 1	รวม 2
เมือง						1	1	2
ยางชุมน้อย								
กันทรารมย์								
กันทรลักษณ์	1			1			2	4
ขุนันท์		1	2					3
ไพรบึง								
ปรางค์กู่					1		1	2
ขุนหาญ			3	2			6	11
ราศีไศล								
อุทุมพรพิสัย								
บึงบูรพ์								
ห้วยทับทัน					1		2	3
โนนคูณ								
ศรีรัตนะ								
น้ำเกลี้ยง								
วังหิน								
ภูสิงห์						1		1
เมืองจันทร์								
เบญจลักษณ์						1	6	7
พยุห์				1				1
โพธิ์ศรีสุวรรณ								
ศิลาลาด								
รวม	1	1	5	4	2	3	18	34

หมายเหตุ 1.ข้อมูลจาก รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

7. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักกระบาดวิทยาทำการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โดยการรายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการไข้หวัดจากโรงพยาบาลทุกแห่งรายวัน จากการรายงาน จังหวัดศรีสะเกษ สถานการณ์ในภาพรวมพบว่าสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ (ILI: Influenza Like Illness) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมีแนวโน้มค่อนข้างคงที่ โดยจังหวัดศรีสะเกษมีสัดส่วนผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสัดส่วนระหว่างร้อยละ ๑-๕ ในสัปดาห์ที่ 1-๑๐ สถานพยาบาลโดยส่วนใหญ่บันทึกรายงานเข้าระบบ ที่บันทึกรายงานได้ครบถ้วนทุกหน่วยบริการ (ตัดยอดรายงาน ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม 256๔ เวลา 13.30 น.)

ขอขอบคุณผู้รับผิดชอบงานและท่านผู้บริหารที่ได้กำกับติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวัง บันทึกข้อมูลในระบบแบบ online สำนักกระบาดวิทยาให้ครบถ้วนทุกสัปดาห์และสม่ำเสมอ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวังเหตุผิดปกติที่จะเกิดขึ้นได้ รายละเอียดการบันทึกข้อมูล ILI ตามตารางที่ 3

ตารางที่ 3 สรุปการส่งรายงาน ILI สถานบริการในจังหวัดศรีสะเกษ ปี 256๔ จำแนกรายสัปดาห์

ที่	ชื่อโรงพยาบาล	สัปดาห์ที่																	
		๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐								
1	ศรีสะเกษ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
2	ยางชุมน้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
3	กันทรารมย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
4	กันทรลักษ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
5	ขุขันธ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
6	ไพรบึง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
7	ปรางค์กู่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
8	ขุนหาญ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
9	ราษีไศล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
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