

แบบสรุปข้อมูลระเบียบวาระการประชุม
ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด จังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔
ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
โดย การประชุมทางไกลผ่านจอภาพ Video Conference โดยโปรแกรม WebEx meeting
หมายเลขห้องประชุม ๑๗๐๑๓๔๑๙๕๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๘.๘ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม ๑๗๘,๙๘๘,๗๕๕ ราย เสียชีวิต ๓,๘๗๖,๒๒๖ ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม ๒๑๘,๑๓๑ ราย ครอบง ๓ จำนวน ๑๘๙,๒๖๘ ราย เสียชีวิตสะสม จำนวน ๑,๕๓๕ ราย หายป่วยแล้ว ๑๘๓,๗๕๙ ราย ยังรักษาตัวอยู่ ๓๒,๓๗๓ ราย มีผู้เดินทางเข้า-ออก ระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน ๘,๖๕๖,๘๘๘ คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน ๕๙๓,๗๓๙ ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๒,๖๑๒,๙๐๒ ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการ ตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน ๒,๖๑๒,๙๐๒ ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทาง เข้า-ออก ณ พื้นที่ กักกันแห่งรัฐ ๘๒,๗๙๖ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง ๒,๑๗๘,๓๙๕ ราย (โรงพยาบาลเอกชน ๕๓๑,๕๐๖ ราย โรงพยาบาลรัฐ ๑,๖๔๖,๘๘๙) อื่นๆ ๘๘ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๔๔๗ ราย การระบาดระลอกปัจจุบัน (ระลอก ๓) ผู้ป่วยจำนวน ๔๓๙ ราย ยังรักษาอยู่ ๒๑ ราย รักษาหายแล้ว จำนวน ๔๑๕ ราย เสียชีวิต ๓ ราย การค้นหาเฝ้าระวังเชิงรุก จำนวน ๒,๔๒๓ ราย ตรวจพบเชื้อสะสม ๔๓๙ ราย เฝ้า ระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๖๒ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน จำนวน ๕๒ ราย อยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๑๐ ราย การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศที่เข้ามาในจังหวัด ศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๘๑,๑๕๐ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดศรีสะเกษ

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑.เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่เสี่ยง

๒. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยคณะกรรมการระดับจังหวัดและ อำเภอ

๓.เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงสำคัญ ๑๐ กลุ่ม ตามแนวทางของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุกอำเภอ

๔.เฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ควบคุมโรคและกัก ตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องจนกว่าจะครบระยะฟักตัวของโรคโดยกำหนดให้มีการเปิด EOC ในทุกอำเภอในจังหวัด ๒๒ แห่ง เน้นอำเภอมีการระบาดของผู้ป่วยให้ดำเนินการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น

๕.เร่งรัดมาตรการขึ้นทะเบียนผู้รับวัคซีนจากหน่วยงานราชการ ในจังหวัดและสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่ตกหล่น ลงทะเบียนศรีสะเกษพร้อม เพื่อขึ้นทะเบียนอย่างครอบคลุม

๒.สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๓,๙๐๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๘๘ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๓ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๙๒ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับคือ ๑๕-๒๔ ปี (๒๒.๓๑ %) ๑๐-๑๔ ปี (๑๖.๙๑ %) ๒๕-๓๔ ปี (๑๔.๖๔ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๓๙.๖ ในปกครองร้อยละ ๒๓.๕ รับจ้างร้อยละ ๑๗.๕ เกษตรร้อยละ ๗.๖ งานบ้านร้อยละ ๓.๔ จังหวัด ที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ แม่ฮ่องสอน (๔๖.๐๑ ต่อแสนประชากร) ระนอง (๒๕.๕๔ ต่อแสนประชากร) ตาก (๒๓.๐๖ ต่อแสนประชากร) อุตรดิตถ์ (๑๖.๐๓ ต่อแสนประชากร) นครปฐม (๑๕.๕๙ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๓๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๕๘ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๔ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๕ - ๒๔ ปี (๙.๒๙ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ๑๐ - ๑๔ ปี (๗.๗๑ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๖.๗๗ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๕.๖๘ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๑.๘๘ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๑๗ ราย รองลงมาคือรายในปกครอง จำนวน ๙ ราย เกษตร จำนวน ๗ อื่นๆ จำนวน ๓ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ขุขันธ์ (๘.๕๗ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ศีลาลาด (๔.๙๗ ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (๔.๖๓ ต่อแสนประชากร) วังหิน (๓.๙๘ ต่อแสนประชากร) และปรังคัง (๒.๙๕ ต่อแสนประชากร)

ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในทุกพื้นที่ ได้ให้ความสำคัญ กำกับติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคใช้เลือดออกในพื้นที ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการในการเฝ้าระวังควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบหมู่บ้านลงพื้นที่กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

๓.สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๑๕,๔๖๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๓.๒๙ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๘๑ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๘๖.๑๓ %) ๕ ปี (๖.๑๖ %) ๗-๙ ปี (๓.๑๒ %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ ๘๙.๕๐ นักเรียนร้อยละ ๑๐.๐ เกษตรร้อยละ ๐.๒๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ เชียงราย (๑๕๖.๔๑ ต่อแสนประชากร) พะเยา (๑๔๓.๙๓ ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (๗๗.๑๕ ต่อแสนประชากร) น่าน (๗๑.๖๑ ต่อแสนประชากร) สุราษฎร์ธานี (๖๘.๑๗ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๑๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๔๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๙:๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๐ - ๔ ปี (๑๒๐.๕๕ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๑๗.๐๓ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๑.๑๐ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๑.๐๓ ต่อแสนประชากร) ๕๕-๖๔ ปี (๐.๖๓ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ในปกครอง จำนวน ๙๔ ราย นักเรียน จำนวน ๑๑ ราย อื่นๆ จำนวน ๒ ราย ราชการ จำนวน ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับคือ เบญจลักษณ์ (๒๖.๘๔ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ไพรบึง (๑๔.๔๘ ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน (๑๔.๑๓ ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (๑๓.๘๘ ต่อแสนประชากร) และยางชุมน้อย (๑๓.๖๑ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๔. สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๙,๑๖๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓.๘๐ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๑.๐๔ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๒๐.๙๘ %) ๑๕-๒๔ ปี (๑๕.๒๔ %) ๗-๙ ปี (๑๕.๑๔ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๕.๙ ในปกครองร้อยละ ๓๑.๔ รับจ้างร้อยละ ๑๒.๗ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ เชียงราย (๔๑.๔๐ ต่อแสนประชากร) ลำพูน (๓๖.๗๐ ต่อแสนประชากร) น่าน (๓๔.๘๗ ต่อแสนประชากร) ยะลา (๓๔.๓๘ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (๓๑.๖๕ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๓๓๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๒.๙๕ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๑ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๕ - ๙ ปี (๑๒๘.๓๐ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๘๑.๒๗ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๖๘.๒๗ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๔๘.๕๑ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๑๓.๑๙ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน ๑๗๐ ราย ในปกครอง จำนวน ๑๐๖ ราย เกษตร จำนวน ๓๐ ราย อื่นๆ จำนวน ๒๗ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โพนคูณ (๖๐.๖๖ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๕๙.๘๙ ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (๕๓.๘๘ ต่อแสนประชากร) เบลออุบลราชธานี (๕๓.๖๙ ต่อแสนประชากร) และขุนหาญ (๓๒.๓๙ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองเด็กเล็กในกลุ่มอายุดังกล่าวควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๕. โรคเมลิออยโดสิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๑,๑๕๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๗๔ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๕๙ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๕๕-๖๔ ปี (๒๘.๓๔ %) >๖๕ ปี (๒๔.๐๙ %) ๔๕-๕๔ ปี (๒๒.๐๑ %) อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ ๔๖.๖๐ ในปกครองร้อยละ ๒๐.๕๐ รับจ้างร้อยละ ๑๘.๗๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ มุกดาหาร (๑๖.๗๕ ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (๑๑.๖๓ ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (๘.๙๘ ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (๘.๙๖ ต่อแสนประชากร) ยโสธร (๘.๒๖ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๓๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘.๘๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕๕ - ๖๔ ปี (๒๕.๗๓ ต่อแสนประชากร) ๖๕ ปีขึ้นไป (๑๗.๐๘ ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕๔ ปี (๗.๓๕ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๖.๗๗ ต่อแสนประชากร) ๓๕ - ๔๔ ปี (๖.๓๓ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร ๘๒ ราย ในปกครอง จำนวน ๒๗ ราย อื่นๆ จำนวน ๗ ราย นักเรียนจำนวน ๖ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือเมืองจันทร์ (๒๗.๗๓ ต่อแสนประชากร) วังหิน (๒๓.๙๑ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๑๘.๖๒ ต่อแสนประชากร) ขุนหาญ (๑๕.๗๓ ต่อแสนประชากร) และน้ำเกลี้ยง (๑๕.๗๑ ต่อแสนประชากร)

การติดเชื้อโรคเมลิออยด์มีสาเหตุจากแบคทีเรีย *Burkholderia Pseudomallei* ซึ่งพบได้ในน้ำ ดิน หรือตามพืชพันธุ์ต่าง ๆ แบคทีเรียชนิดนี้อาจติดต่อสู่มนุษย์โดยตรงผ่านการสัมผัสหรือแพร่ผ่านสัตว์เลี้ยงที่มี เชื้อนี้อยู่ในร่างกาย โดยเฉพาะการสัมผัสกับเชื้อบริเวณผิวหนังที่มีแผลเปิดนั้นเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อสูง และจะ ยิ่งเสี่ยงมากหากมีการติดเชื้อเข้าในกระแสเลือด อาจทำให้เสียชีวิตได้ ควรแนะนำและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน หากมีแผลควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสดิน โคลน น้ำ และหากสัมผัสและมีอาการไข้ ควรรีบเข้ารับการรักษาโดยเร็ว

๖. งานระบาดวิทยา

๖.๑ เฝ้าระวังรายงาน ๕๐๖

นับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อหิวาต์ระว่ง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส งูสวัดและไข้หวัดใหญ่ ตามลำดับ การส่งรายงาน ๕๐๖ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๒ ข้อมูลการรับรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนด มาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน ๕๐๖ โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๓ วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้อง รายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๕ วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่าง ต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๓ ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ โปรแกรม R๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ – ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยที่ต้อง ดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น ๒๖ ราย ใน ๑๔ อำเภอ มี ๕ โรค ๖ รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รง. ๕๐๖ ที่ต้องสอบสวนโรคมามากที่สุดคือ ไข้เลือดออก จำนวน ๑๒ ราย จำแนกเป็นไข้เลือดออก DHF จำนวน ๑๐ ราย ไข้เลือดออก DF จำนวน ๒ ราย รองลงมาคือ เลปโตสไปโรซิส จำนวน ๕ ราย ไข้สมองอักเสบ และมือเท้าปาก เท่ากัน จำนวน ๔ ราย มาลาเรีย จำนวน ๑ ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับ พื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวนโรค เพื่อนำข้อมูล มาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๔ พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔ (๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔)

อำเภอ	โรค ไข้เลือดออก DF	โรค ไข้เลือดออก DHF	ไข้สมอง อักเสบ	มาลาเรีย	เลปโต สไปโรซิส	มือเท้าปาก	รวม
-------	--------------------------	---------------------------	-------------------	----------	-------------------	------------	-----

อำเภอ	โรค ไข้เลือดออก DF	โรค ไข้เลือดออก DHF	ไข้สมอง อักเสบ	มาลาเรีย	เลปโต สไปโรจิต	มือเท้าปาก	รวม
เมือง		๓					๓
ยางชุมน้อย							
กันทรารมย์		๑			๑		๒
กันทรลักษณ์							
ชุมชน		๑	๑		๑	๑	๔
ไพรบึง						๑	๑
ปรางค์กู๋		๒					๒
ขุนหาญ				๑			๑
ราศีไศล	๑		๑				๒
อุทุมพรพิสัย		๑	๑				๒
บึงบูรพ์							
ห้วยทับทัน					๑	๑	๒
โนนคูณ	๑						๑
ศรีรัตน							
น้ำเกลี้ยง		๑					๑
วังหิน		๑	๑		๑	๑	๔
ภูสิงห์							
เมืองจันทร์							
เบญจลักษณ์					๑		๑
พยุห์							
โพธิ์ศรีสุวรรณ							
ศีลาลาด							
รวม	๒	๑๐	๔	๑	๕	๔	๒๖

หมายเหตุ ๑.ข้อมูลจาก รายงาน ๕๐๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๗. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จังหวัดศรีสะเกษ

[illegible]

๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๒	ศีลาลาด	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๓	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง