

วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(Covid-19)

รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก พบผู้ป่วยผู้ติดเชื้อรวม ๑๙๑,๗๖๗,๓๖๖ ราย เสียชีวิต ๔,๑๑๓,๙๔๓ ราย ในประเทศไทยพบผู้ป่วยรวม ๔๒๖,๔๗๕ ราย ครอบง ๓ จำนวน ๓๙๗,๖๑๒ ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน ๓,๔๐๘ ราย หายป่วยแล้ว ๒๖๙,๗๘๒ ราย ยังรักษาตัวอยู่ ๑๒๖,๗๖๕ ราย มีผู้ที่เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศที่ได้รับการคัดกรองด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ทางอากาศ ทางบก และทางเรือ) จำนวน ๘,๘๓๗,๑๓๙ คน ผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองแจ้งวัฒนะ จำนวน ๖๒๕,๖๐๑ ราย จำนวนผู้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน ๒,๙๖๑,๐๗๕ ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค จำนวน ๒,๕๓๒,๐๐๕ ราย จำแนกเป็นคัดกรองได้จากผู้ที่เดินทาง เข้า-ออก ณ พื้นที่กักกันแห่งรัฐ ๘๓,๓๓๖ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง ๒,๕๒๕,๘๐๐ ราย (โรงพยาบาลเอกชน ๖๖๒,๗๔๕ ราย โรงพยาบาลรัฐ ๑,๘๖๓,๐๕๕) อื่นๆ ๘๘ ราย

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑,๙๒๕ ราย ยังรักษาอยู่ ๑,๐๐๔ ราย รักษาหายแล้ว จำนวน ๙๑๔ ราย เสียชีวิต ๗ ราย การค้นหาเฝ้าระวังเชิงรุกผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI จำนวน ๓,๒๒๓ ราย ไม่พบเชื้อ ตรวจผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓๑๒ ราย พบเชื้อ จำนวน ๑๒ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการให้ผู้มีความเสี่ยงเข้ารับการกักกัน ณ สถานที่กักกัน (Local quarantine) จำนวน ๙๔ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน จำนวน ๙๔ ราย อยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๔ ราย การเฝ้าระวังในชุมชน (Home quarantine) มีการติดตามและส่งต่อข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศที่เข้ามาในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวนทั้งสิ้น ๘๖,๕๓๔ ราย เฝ้าระวังและดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดศรีสะเกษ

มาตรการดำเนินงานในจังหวัดศรีสะเกษ ดังต่อไปนี้

๑. เฝ้าระวังเข้มข้น ทุกอำเภอที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ ศบค. ประกาศให้เป็นพื้นที่เสี่ยง
๒. กำหนด พิจารณา และอนุญาตให้มีการจัดกิจกรรมรวมกลุ่มต่างๆ โดยคณะกรรมการระดับจังหวัดและอำเภอ
๓. เฝ้าระวังค้นหา และเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกลุ่มเสี่ยงสำคัญ ๑๐ กลุ่ม ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกในพื้นที่อย่างครอบคลุมทุกอำเภอ
๔. เฝ้าระวังค้นหาเชิงรุกผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ควบคุมโรคและกักตัวผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องจนกว่าจะครบระยะฟักตัวของโรคโดยกำหนดให้มีการเปิด EOC ในทุกอำเภอในจังหวัด ๒๒ แห่ง เน้นอำเภอมีการระบาดของผู้ป่วยให้ดำเนินการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น
๕. เร่งรัดมาตรการขึ้นทะเบียนผู้รับวัคซีนจากหน่วยงานราชการ ในจังหวัดและสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่ตกหล่นลงทะเบียนศรีสะเกษพร้อม เพื่อขึ้นทะเบียนอย่างครอบคลุม
๖. เร่งเปิด HI , CI ในทุกอำเภอ เพื่อรองรับการกลับมารักษาอาการป่วย Covid-19 ของประชาชนจังหวัดศรีสะเกษ ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานคร และพื้นที่เสี่ยง

๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๕,๖๑๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๗๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๙๓ กลุ่มอายุที่

พบมากที่สุด ๓ อันดับคือ ๑๕-๒๔ ปี(๒๒.๔๕ %) ๑๐-๑๔ ปี(๑๗.๐๘ %) ๒๕-๓๔ ปี(๑๔.๙๓ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๓๙.๘ ในปกครองร้อยละ ๒๒.๕๐ รับจ้างร้อยละ ๑๗.๒๐ เกษตรร้อยละ ๙.๒ งานบ้าน ร้อยละ ๓.๒๐ จังหวัด ที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ แม่ฮ่องสอน (๘๖.๓๕ ต่อแสนประชากร) ตาก (๔๘.๑๒ ต่อแสนประชากร) ระนอง (๓๕.๔๔ ต่อแสนประชากร) อุตรดิตถ์ (๒๓.๐๖ ต่อแสนประชากร) และกรุงเทพมหานคร (๑๘.๕๕ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๕๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๔๖ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๓ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๑๕ - ๒๔ ปี (๑๓.๔๒ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ๐ - ๔ ปี (๙.๔๘ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๘.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๕ - ๙ ปี (๖.๘๑ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๓.๓๐ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือนักเรียน จำนวน ๑๘ ราย รองลงมาคือรายในปกครอง จำนวน ๑๕ ราย เกษตร จำนวน ๑๑ อื่นๆ จำนวน ๔ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ ขุขันธ์ (๙.๘๙ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ขุนหาญ (๕.๕๕ ต่อแสนประชากร) ภูสิงห์ (๕.๕๒ ต่อแสนประชากร) เบญจลักษ์ (๕.๓๗ ต่อแสนประชากร) และกันทรารมย์ (๔.๙๙ ต่อแสนประชากร)

ขอความร่วมมือท่านผู้บริหารสาธารณสุขในทุกพื้นที่ ได้ให้ความสำคัญ กำกับติดตามการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคใช้เลือดออกในพื้นที ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการในการเฝ้าระวังควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบหมู่บ้านลงพื้นที่กระตุ้นให้ประชาชนในชุมชนช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในบ้านเรือน เพื่อลดจำนวนพาหะนำโรค เป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

๓.สถานการณ์มือเท้าปาก

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๑๖,๓๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๔.๕๖ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๘๒ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี(๘๖.๐๗ %) ๕ ปี(๖.๑๕ %) ๗-๙ ปี(๓.๑๖ %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครองร้อยละ ๘๙.๕๐ นักเรียนร้อยละ ๙.๙ เกษตรร้อยละ ๐.๒๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ เชียงราย (๑๖๓.๔๕ ต่อแสนประชากร) พะเยา (๑๔๕.๔๑ ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (๙๔.๔๙ ต่อแสนประชากร) น่าน (๗๓.๗๐ ต่อแสนประชากร) สุราษฎร์ธานี (๖๙.๐๒ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๖๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๐:๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๐ - ๔ ปี (๑๒๔.๖๒ 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 ๙๗ ราย นักเรียน จำนวน ๑๑ ราย อื่นๆ จำนวน ๒ ราย ราชการ จำนวน ๑ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วย ต่อแสนประชากรสูงสุด ตามลำดับคือ เบญจลักษ์ (๒๖.๘๔ ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ไพรบึง (๑๔.๘๑ ต่อแสนประชากร) ห้วยทับทัน (๑๔.๔๘ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๑๔.๑๓ ต่อแสนประชากร) และกันทรารมย์ (๑๓.๖๑ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๔. สถานการณ์โรคสุกใส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๙,๘๐๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔.๗๖ ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๑.๐๖ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๐-๔ ปี (๒๑.๐๖ %) ๑๕-๒๔ ปี (๑๕.๓๒ %) ๗-๙ ปี (๑๔.๖๙ %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียนร้อยละ ๔๕.๒๐ ในปกครองร้อยละ ๓๑.๖๐ รับจ้างร้อยละ ๑๒.๙๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ ลำพูน (๔๔.๓๔ ต่อแสนประชากร) เชียงราย (๔๒.๙๕ ต่อแสนประชากร) น่าน (๓๖.๙๕ ต่อแสนประชากร) ยะลา (๓๕.๓๒ ต่อแสนประชากร) นราธิวาส (๓๑.๗๘ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๓๕๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๔.๑๗ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๘ : ๑ กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ ๕ - ๙ ปี (๑๓๑.๗๐ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๘๖.๖๙ ต่อแสนประชากร) ๑๐ - ๑๔ ปี (๗๒.๖๗ ต่อแสนประชากร) ๑๕ - ๒๔ ปี (๕๓.๖๗ ต่อแสนประชากร) ๒๕ - ๓๔ ปี (๑๓.๑๙ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ นักเรียน จำนวน ๑๗๖ ราย ในปกครอง จำนวน ๑๑๕ ราย เกษตร จำนวน ๓๒ ราย อื่นๆ จำนวน ๒๘ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด เรียงตามลำดับคือ โพนคูณ (๖๓.๑๙ ต่อแสนประชากร) ยางชุมน้อย (๕๙.๘๙ ต่อแสนประชากร) น้ำเกลี้ยง (๕๖.๑๒ ต่อแสนประชากร) เบลอ (๕๓.๖๙ ต่อแสนประชากร) และขุนหาญ (๓๒.๓๙ ต่อแสนประชากร)

โรคนี้พบมากในเด็กโดยเฉพาะอายุ ๐-๔ ปี ผู้ปกครองเด็กเล็กในกลุ่มอายุดังกล่าวควรมีการดูแลความสะอาดและสังเกตอาการของเด็ก หากมีอาการผื่นที่มือ หรือเท้า และมีไข้ ให้เข้ารับการตรวจสุขภาพโดยเร็ว

๕. โรคเมลิออยโดสิส

ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๑,๓๑๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๙๗ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง ๑: ๐.๔๙ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ ๕๕-๖๔ ปี (๒๘.๐๙ %) >๖๕ ปี (๒๔.๖๖ %) ๔๕-๕๔ ปี (๒๒.๑๗ %) อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ ๔๖.๖๐ ในปกครองร้อยละ ๒๐.๕๐ รับจ้างร้อยละ ๑๗.๙๐ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ มุกดาหาร (๑๙.๘๗ ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (๑๒.๗๕ ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (๑๐.๔๕ ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (๑๐.๓๒ ต่อแสนประชากร) ยโสธร (๙.๑๐ ต่อแสนประชากร)

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น ๑๕๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐.๗๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ ๕๕ - ๖๔ ปี (๓๐.๑๒ ต่อแสนประชากร) ๖๕ ปีขึ้นไป (๒๑.๔๙ ต่อแสนประชากร) ๔๕ - ๕๔ ปี (๑๐.๘๔ ต่อแสนประชากร) ๐ - ๔ ปี (๘.๔๘ ต่อแสนประชากร) ๓๕ - ๔๔ ปี (๘.๔๔ ต่อแสนประชากร) อาชีพที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับคือ เกษตร ๑๐๔ ราย ในปกครอง จำนวน ๓๐ ราย อื่นๆ จำนวน ๙ ราย นักเรียน จำนวน ๗ ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเรียงตามลำดับ คือ วังหิน (๓๑.๘๗ ต่อแสนประชากร) เมืองจันทร์ (๒๗.๗๓ ต่อแสนประชากร) ไพรบึง (๒๒.๗๖ ต่อแสนประชากร) บึงบูรพ์ (๑๘.๘๑ ต่อแสนประชากร) และน้ำเกลี้ยง (๑๗.๙๖ ต่อแสนประชากร)

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

๖. งานระบาดวิทยา

๖.๑ เฝ้าระวังรายงาน ๕๐๖

นับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อุจจาระร่วง โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม อาหารเป็นพิษ ตาแดง วัณโรค STD (Sexual Transmitted Disease) สุกใส งูสวัดและไข้หวัดใหญ่ ตามลำดับ การส่งรายงาน ๕๐๖ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๒ ข้อมูลการรับรายงาน ๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรคได้กำหนดมาตรฐานการรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน ๕๐๖ โดยหน่วยบริการที่พบผู้ป่วยให้รายงานจากโรงพยาบาลถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๓ วันและหากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบผู้ป่วยต้องรายงานถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษภายใน ๕ วัน ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ดังสรุปความทันเวลาของจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียดตามภาคผนวก)

๖.๓ ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค

มีผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรค ตามหลักเกณฑ์ของสำนักระบาด ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อโปรแกรม R๕๐๖ จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ – ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคจำนวนทั้งสิ้น ๒๔ ราย ใน ๑๒ อำเภอ มี ๖ โรค ๗ รหัสโรค ในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รง. ๕๐๖ ที่ต้องสอบสวนโรคมามากที่สุดคือ ไข้เลือดออก จำนวน ๑๓ ราย จำแนกเป็นไข้เลือดออก DHF จำนวน ๙ ราย ไข้เลือดออก DF จำนวน ๓ ราย ไข้เลือดออก DSS จำนวน ๑ ราย รองลงมาคือ ไข้สมองอักเสบ จำนวน ๕ ราย มือเท้าปาก จำนวน ๓ ราย เลปโตสไปโรซิส จำนวน ๒ ราย และ *Streptococcus suis* จำนวน ๑ ราย ดังนั้นขอให้ SRRT แต่ละอำเภอร่วมกับพื้นที่ในการดำเนินการควบคุมโรคพร้อมทั้งดำเนินการสอบสวนโรคและเขียนรายงานสอบสวนโรค เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้ร่วมกับการควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องทำการสอบสวนโรคตามเกณฑ์การสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๔ พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามอำเภอและโรคที่ต้องสอบสวน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ (๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ – ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)

อำเภอ	โรค ไข้เลือดออก DF	โรค ไข้เลือดออก DSS	โรค ไข้เลือดออก DHF	ไข้สมอง อักเสบ	เลปโตสไปโรซิส	มือเท้าปาก	Streptococcus suis	รวม
เมือง			๒					๒
ยางชุมน้อย								
กันทรารมย์	๒		๒		๑			๕
กันทรลักษณ์								
อุษันธุ์			๒					๒
ไพร่บึง								
ปราสาท							๑	๑
ขุนหาญ		๑		๒	๑	๑		๕
ราศีไศล								
อุทุมพรพิสัย			๑	๑				๒
บึงบูรพ์						๑		๑
ห้วยทับทัน								
โนนคูณ				๑				๑
ศรีรัตนะ				๑				๑
น้ำเกลี้ยง						๑		๑
วังหิน								
ภูสิงห์	๑		๑					๒
เมืองจันทร์								
เบญจลักษณ์			๑					๑
พยุห์								
โพธิ์ศรีสุวรรณ								
ศีลาแลด								
รวม	๓	๑	๔	๕	๒	๓	๑	๒๔

หมายเหตุ ๑.ข้อมูลจาก รายงาน ๕๐๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒๐	พยุห์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๒	ศิลาลาด	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
๒๓	ประจักษ์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				

หมายเหตุ : √=ส่งครบถ้วน N=ส่งแต่ไม่ครบถ้วน X =ไม่ส่ง