



การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ  
ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เดือน เมษายน 2567

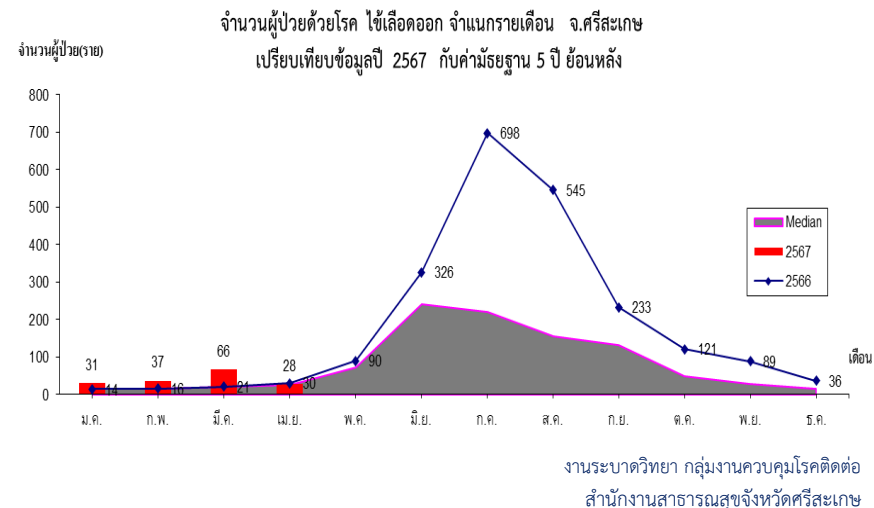
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
วันที่ 29 เมษายน 2567



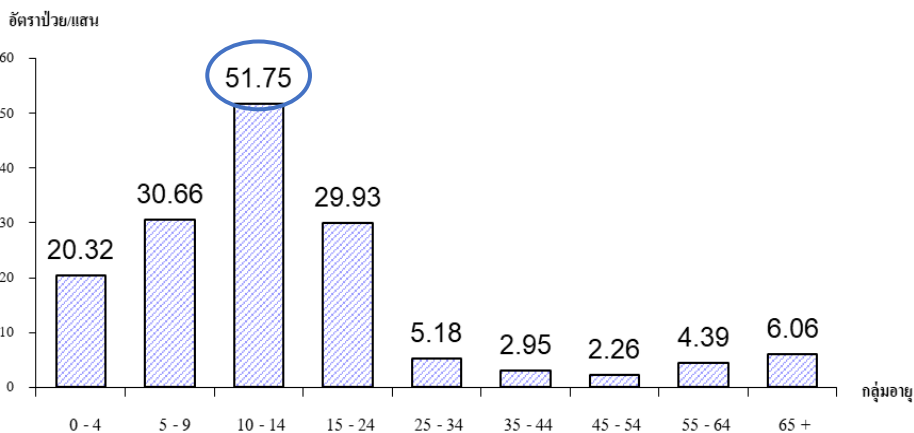
# สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2567

## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2567

ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 20 เมษายน 2567 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรค ไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัด ศรีสะเกษ  
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2567 ถึงวันที่ 20 เมษายน 2567



## อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก (1 ม.ค.-20 เม.ย. 67)

อำเภอ	ผู้ป่วยเพิ่ม เดือน เม.ย.	จำนวน	อัตราป่วย/แสนประชากร
ชุมชน์	+14	68	45.52
ภูสิงห์	+3	10	18.25
ไพรบึง	+1	8	16.93
ขุนหาญ	+1	18	16.86
ปรางค์กู่	+2	10	15.13
กันทรลักษ์	+6	23	11.42
เมือง	+4	10	7.26
ศรีรัตนะ	0	3	5.65
ยางชุมน้อย	0	2	5.57
เบญจลักษ์	0	2	5.56
อุทุมพรพิสัย	0	5	4.78
กันทรารมย์	+1	4	4.03
พยุห์	0	1	2.86
วังหิน	0	1	1.98
ราชไศล	0	1	1.26
บึงบูรพ์	0	0	0
ห้วยทับทัน	0	0	0
โนนคูณ	0	0	0
น้ำเกลี้ยง	0	0	0
เมืองจันทร์	0	0	0
โพธิ์ศรีสุวรรณ	0	0	0
ศิลาลาด	0	0	0
รวม	+32	166	11.41

- ❑ ประเทศไทย พบผู้ป่วย 24,108 ราย อัตราป่วย 36.40 เสียชีวิต 22 ราย อัตราป่วยตาย 0.09 %
- ❑ จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วย 166 ราย อัตราป่วย 11.41 ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต
- ❑ เดือน เม.ย. 2567 พบผู้ป่วยรายใหม่ +32 ราย
- ❑ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อ.ชุมชน์ อัตราป่วย 45.52 ต่อแสนประชากร
- ❑ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 10-14 ปี
- ❑ เป็นกลุ่มเด็กนักเรียนประถมศึกษา และ ม.ต้น

## ประเด็นข้อเสนอในการเฝ้าระวัง และมาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก

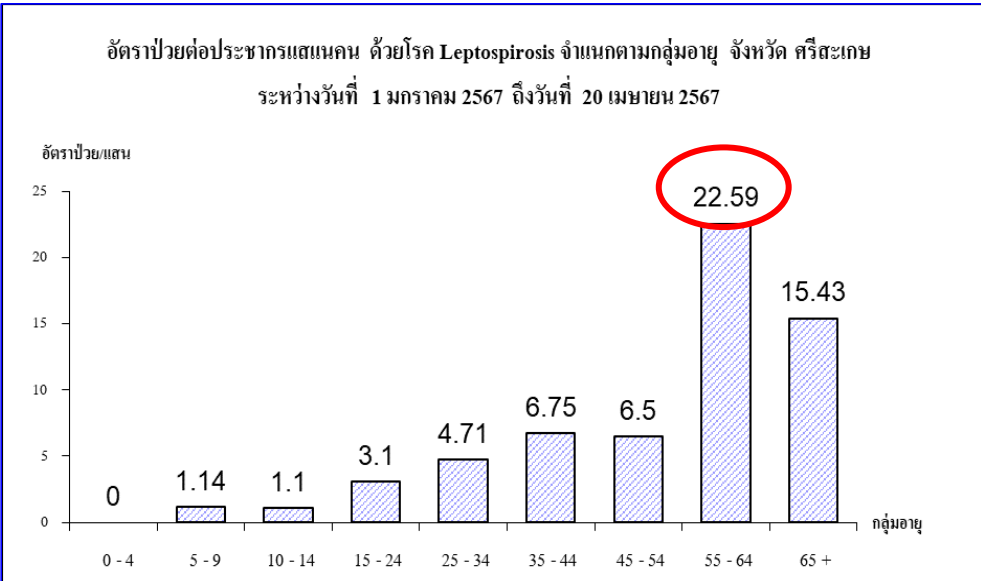
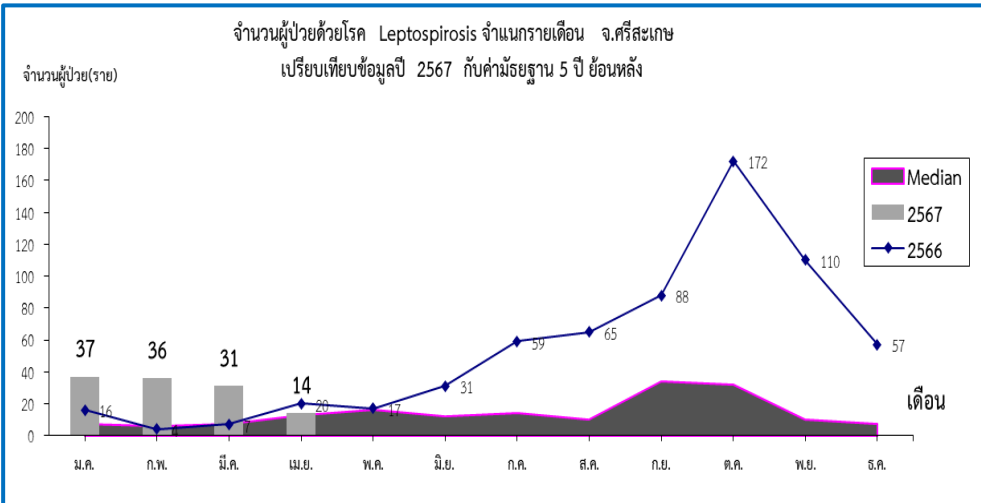
- ❑ ขอความร่วมมือผู้บริหาร ทุกอำเภอ ได้ดำเนินการกำกับติดตามการดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยเฉพาะอำเภอที่มีอัตราป่วยไข้เลือดออกสูง ได้แก่ อำเภอชุมชน์ ภูสิงห์ ไพรบึง ขุนหาญ ปรางค์กู่ และกันทรลักษ์ ให้กำหนดมาตรการเร่งรัดและติดตามการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างจริงจัง



# สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส ปี 2567

## สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรสิส จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2567

ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 20 เมษายน 2567 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



### อัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรสิส (1 ม.ค.-20 เม.ย. 67)

อำเภอ	ผู้ป่วยเพิ่มเดือน เม.ย.	จำนวน	อัตราป่วย/แสนประชากร
ภูสิงห์	+1	14	25.55
ขุขันธ์	+4	28	18.74
ปรางค์กู่	+2	12	18.15
ขุนหาญ	0	16	14.99
ไพรบึง	+1	7	14.81
วังหิน	0	6	11.87
กันทรารมย์	+2	9	9.06
โนนคูณ	0	3	7.61
ห้วยทับทัน	+2	3	7.11
ราษีไศล	+2	5	6.28
น้ำเกลี้ยง	0	2	4.5
โพธิ์ศรีสุวรรณ	0	1	4.23
ศรีรัตนะ	0	2	3.77
อุทุมพรพิสัย	+1	3	2.87
พยุห์	0	1	2.86
เบญจลักษ์	0	1	2.78
กันทรลักษ์	+2	5	2.48
เมือง	0	3	2.18
ยางชุมน้อย	0	0	0
บึงบูรพ์	0	0	0
เมืองจันทร์	0	0	0
ศีลาลาด	0	0	0
รวม	+17	121	8.31

- ประเทศไทย พบผู้ป่วย 835 ราย อัตราป่วย 1.26 เสียชีวิต 7 ราย อัตราป่วยตาย 0.01 %
- จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วย 121 ราย อัตราป่วย 8.31 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 1 ราย (กันทรารมย์) อัตราป่วยตาย 0.83%
- เดือน เม.ย. 2567 พบผู้ป่วยรายใหม่ +17 ราย
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อ.ภูสิงห์ อัตราป่วย 25.55 ต่อแสนประชากร
- ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 55-64 ปี
- อาชีพเกษตรกรรม ป่วยมากที่สุด

### ประเด็นข้อเสนอในการเฝ้าระวัง และมาตรการ

#### ควบคุมโรคเลปโตสไปโรสิส

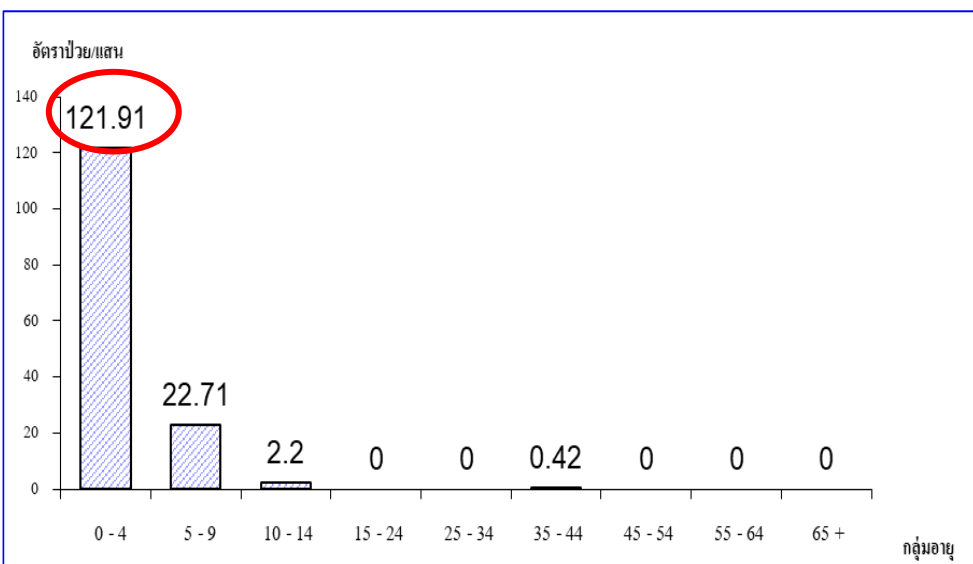
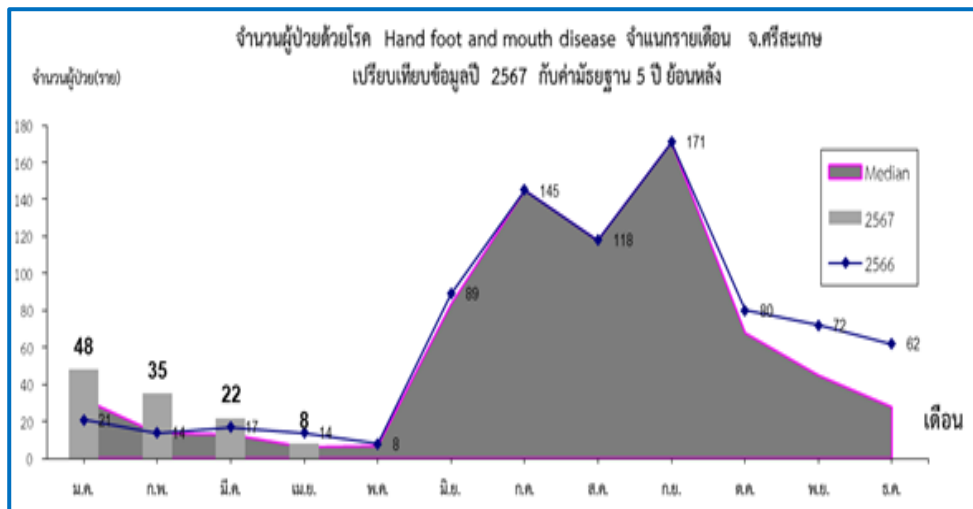
- ขอความร่วมมือผู้บริหาร ทุกอำเภอ ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้การป้องกันโรคเลปโตสไปโรสิสให้ประชาชนทราบ โดยเฉพาะอำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ได้แก่ อำเภอ ภูสิงห์ ขุขันธ์ ปรางค์กู่ ขุนหาญ และไพรบึง



# สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ปี 2567

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2567

ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 20 เมษายน 2567 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



## อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก (1 ม.ค.-20 เม.ย. 67)

อำเภอ	ผู้ป่วยเพิ่มเติม เดือน เม.ย.	จำนวน	อัตราป่วย/แสนประชากร
ไพรบึง	0	30	63.48
ขุนหาญ	0	23	21.55
ภูสิงห์	0	8	14.6
กันทรารมย์	+5	10	10.07
เมือง	0	9	6.53
ศรีรัตนะ	0	3	5.65
เบญจลักษ์	+1	2	5.56
ขุขันธ์	0	6	4.02
วังหิน	0	2	3.96
อุทุมพรพิสัย	0	4	3.82
ราชีไศล	0	3	3.77
กันทรลักษ์	+2	7	3.48
ปรางค์กู๋	0	2	3.03
ยางชุมน้อย	0	1	2.79
โนนคูณ	0	1	2.54
ห้วยทับทัน	0	1	2.37
น้ำเกลี้ยง	0	1	2.25
บึงบูรพ์	0	0	0
เมืองจันทร์	0	0	0
พยุห์	0	0	0
โพธิ์ศรีสุวรรณ	0	0	0
ศิลาลาด	0	0	0
รวม	+8	113	7.76

- ประเทศไทย พบผู้ป่วย 16,708 ราย อัตราป่วย 25.55 เสียชีวิต 1 ราย
- จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วย 113 ราย อัตราป่วย 7.76 ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต
- เดือน เม.ย. 2567 พบผู้ป่วยรายใหม่ +8 ราย
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อ.ไพรบึง อัตราป่วย 63.48 ต่อแสนประชากร
- ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 0-4 ปี
- ส่วนใหญ่ เป็นเด็กเล็ก ศูนย์เด็กเล็ก ประถมศึกษา

## ประเด็นข้อเสนอในการเฝ้าระวัง และมาตรการ

### ควบคุมโรคมือ เท้า ปาก

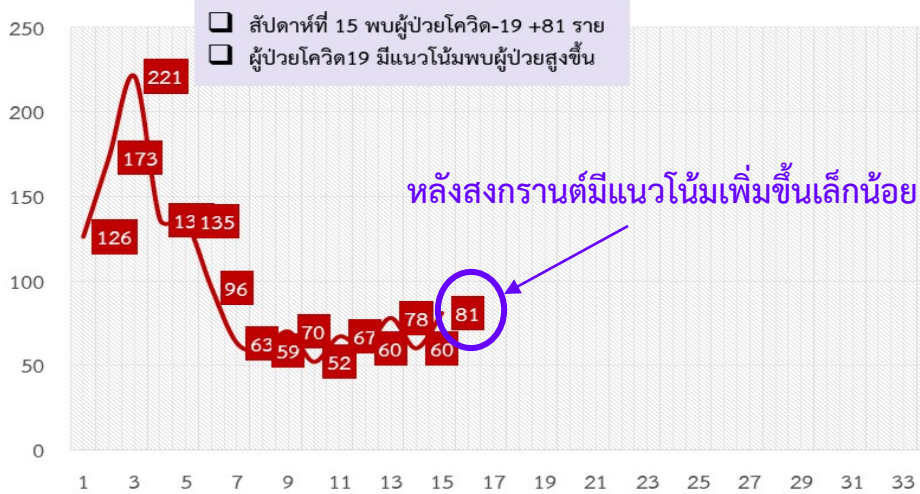
- ขอความร่วมมือผู้บริหาร ทุกอำเภอ ได้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ความรู้การป้องกันโรคมือเท้าปาก ตั้งแต่ก่อนเปิดภาคเรียน เดือน พฤษภาคม 2567 โดยเฉพาะอำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ได้แก่ อำเภอไพรบึง ขุนหาญ ภูสิงห์ กันทรารมย์ และเมืองศรีสะเกษ



# สถานการณ์โรคโควิด-19 ปี 2567

## สถานการณ์โรคโควิด-19 จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2567

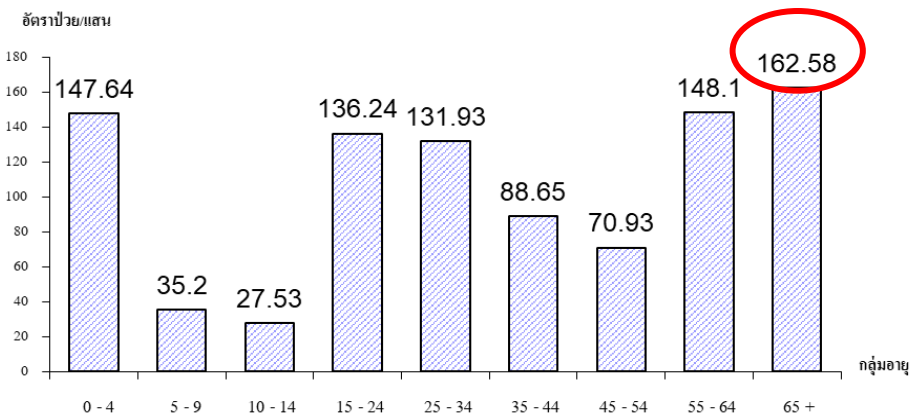
ระหว่างวันที่ 1 ม.ค. - 20 เมษายน 2567 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



### อัตราป่วยโรคโควิด-19 (1 ม.ค.-20 เม.ย. 67)

อำเภอ	ผู้ป่วยเพิ่ม เดือน เม.ย.	จำนวน	อัตราป่วย/แสนประชากร
บึงบูรพ์	1	38	363.46
เมือง	49	324	235.15
โนนคูณ	19	87	220.57
ขุนหาญ	3	190	178
น้ำเกลี้ยง	9	63	141.88
อุทุมพรพิสัย	9	130	124.17
ไพรบึง	8	49	103.68
ยางชุมน้อย	3	37	103.06
กันทรลักษ์	45	202	100.29
โพธิ์ศรีสุวรรณ	1	22	92.98
กันทรารมย์	18	91	91.63
ศิลาลาด	1	18	91.18
ราษีไศล	11	68	85.42
ปรังค์กู่	21	53	80.18
ภูสิงห์	7	43	78.48
เมืองจันทร์	0	13	73.06
วังหิน	3	28	55.42
เบญจลักษ์	4	15	41.7
ห้วยทับทัน	2	15	35.54
ขุขันธ์	15	49	32.8
พยุห์	3	11	31.41
ศรีรัตนะ	0	8	15.07
รวม	+232	1,554	107.81

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรค Coronavirus disease 2019 จำแนกตามกลุ่มอายุ  
จังหวัด ศรีสะเกษ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2567 ถึงวันที่ 20 เมษายน 2567



- ประเทศไทย พบผู้ป่วยโควิด-19 ที่รักษาใน รพ. สะสม 9,593 ราย ผู้ป่วยโควิด-19 เสียชีวิต 72 ราย สัปดาห์ที่ 15 ระหว่าง 14-20 เม.ย. 67 พบผู้ป่วย 1,004 ราย เฉลี่ย 143/วัน เสียชีวิต 3 ราย
- จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วย 1,554 ราย อัตราป่วย 107.81 ต่อแสนประชากร ไม่มีเสียชีวิต
- เดือน เม.ย. 2567 พบผู้ป่วยรายใหม่ 232 ราย
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อ.บึงบูรพ์ อัตราป่วย 363.46 ต่อแสนประชากร และอำเภอเมือง อัตราป่วย 235.15 ต่อแสนประชากร
- ส่วนใหญ่เป็น เพศหญิง
- พบมากในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป

### ประเด็นข้อเสนอในการเฝ้าระวัง และมาตรการควบคุมโรคโควิด-19

- ขอความร่วมมือผู้บริหาร ทุกอำเภอ ได้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ในประชาชนเฝ้าระวัง ป้องกันตนเอง ตามมาตรการ HTDM และเฝ้าระวังสังเกตอาการตนเอง หลังเทศกาลสงกรานต์ หากมีอาการสงสัยให้ตรวจ ATK ด้วยตนเอง



จบการนำเสนอ

Thank You