



รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

WESR

Weekly Epidemiological surveillance Report ,Sisaket Public Health



ปีที่ ๑ ฉบับที่ ๑๘ : ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๕ สัปดาห์ที่ ๔๙

Volume 1 Number 18: December 13 , 2012 Weekly,49

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กระทรวงสาธารณสุข / Sisaket Public Health Provincial, Ministry of Public Health

➔ บทนำ

รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ เป็นรายงานที่จัดทำขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมการเกิดโรคติดต่อในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อรายงาน รง 506 จัดทำขึ้นทุกสัปดาห์ตามสัปดาห์ทางระบาดวิทยา ข้อมูล เนื้อหา ตลอดจนสารสนเทศจากรายงานเป็นข้อมูลที่ต้องใช้พิจารณาและประเมินความระมัดระวังในการใช้งาน โปรดตรวจสอบข้อมูลตลอดจนดำเนินกิจกรรมต่างๆ ให้ประชาชนปราศจากโรค เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นภายในทศวรรษต่อไป

➔ สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. สถานการณ์ที่ประชาชน/สื่อมวลชนให้ความสนใจ	1
2. การส่งรายงาน 506	2
3. โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	6
4. วิเคราะห์สถานการณ์รายโรค	8
4.1 โรคไข้เลือดออก	8
4.2 โรคเลปโตสไปโรซีส	11

➔ 1. สถานการณ์ที่ประชาชน/สื่อมวลชนให้ความสนใจ

การระบาดของโรคคอตีบ

ตั้งแต่ 1 มิถุนายน - 4 ธันวาคม 2555 ได้มีการระบาดของโรคคอตีบในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้ จนในปัจจุบัน พบผู้ป่วยยืนยัน 40 ราย เป็นชาวไทยทั้งหมดจาก 8 จังหวัด แบ่งเป็นเพศชาย 17 ราย หญิง 23 ราย กลุ่มอายุ 0-5 ปี 4 ราย 6-15 ปี 13 ราย 16-25 ปี 4 ราย และมากกว่า 25 ปี 19 ราย ในแต่ละจังหวัด พบผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ป่วยน่าจะเป็น ได้แก่ จังหวัดเลย

26/1 ราย รองลงมาคือจังหวัดเพชรบูรณ์ 5/0 ราย หนองบัวลำภู 3/1 ราย สุราษฎร์ธานี 1/1 ราย
อุดรธานี 1/0 ราย นครราชสีมา 2/2 ราย มหาสารคาม 0/1 ราย และนครศรีธรรมราช 2/0 ราย

แนวปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- 1.ให้ความรู้กับประชาชนเกี่ยวกับโรคคอตีบ
- 2.ปรับการใช้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์และผู้ป่วยบาดแผล จากการให้ T เป็น dT แทน
- 3.สำรวจความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนคอตีบในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี รายตำบล/สถานบริการ
- 4.ฉีดวัคซีนเพิ่มความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคคอตีบในพื้นที่ให้มากกว่าร้อยละ 85
- 5.ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคผ่านทางสื่อต่างๆ โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ อื่นๆ เพื่อสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน

แนวปฏิบัติสำหรับประชาชน

- 1.ขอรับความรู้จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลหรือคลินิกที่สะดวก
- 2.ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง โดยการออกกำลังกายและรับประทานอาหารหลักโภชนาการ
- 3.ตรวจสอบประวัติการรับวัคซีนของตนเองและครอบครัว หากไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบหรือได้รับไม่ครบ ให้ขอรับการฉีดวัคซีนจากสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่
- 4.ติดตามข่าวสารการเกิดโรคผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ อื่นๆ เพื่อรับทราบข้อมูล
- 5.หากมีอาการหรือพบผู้ป่วย ไข้ เจ็บคอ มีฝ้าขาวบริเวณทอนซิลและลิ้นไก่ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่และเข้ารับการรักษาโดยเร็ว



2. การส่งรายงาน 506

วันที่ 2 – 8 ธันวาคม 2555 (สัปดาห์ที่ 49) มีจำนวนบัตรรายงาน 506 ทั้งสิ้น 1,349 ราย ส่ง
ทันเวลา 1056 ราย คิดเป็นร้อยละ 78.28 ส่งไม่ทันเวลา 293 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.72 มีสถาน
บริการสุขภาพที่มีรายงานการเกิดโรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รง 506 ทั้งสิ้น 145 แห่ง จาก
ทั้งหมด 290 แห่งคิดเป็นร้อยละ 15.51 ความทันเวลาของการส่งรายงาน ร้อยละ 100 จำนวน 136
แห่ง รายละเอียดดังตารางที่ 1

รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ
33010301	รพ.สต.	คูซอด	33042501	รพ.สต.	ด่าน	33101001	รพ.สต.	ตาเกษ
33010401	รพ.สต.	แพง	33050100	รพช.	บุขันธุ์	33101201	รพ.สต.	รังแร้ง
33010501	รพ.สต.	จาน	33050301	รพ.สต.	ใจดี	33101502	รพ.สต.	น้ำท่วม
33010701	รพ.สต.	หนองครก	33050503	รพ.สต.	หนองกล้า	33101802	รพ.สต.	หนองแคน
33011201	รพ.สต.	โพนค้อ	33050601	รพ.สต.	ปรือใหญ่	33102401	รพ.สต.	โคกหล้า
33011501	รพ.สต.	กอก	33050602	รพ.สต.	ปรือคัน	33120201	รพ.สต.	เมืองหลวง
33011601	รพ.สต.	สร้างเรือง	33050701	รพ.สต.	หนองลุง	33120202	รพ.สต.	หนองสมอน
33011801	รพ.สต.	โนนแกด	33050801	รพ.สต.	คลองกลาง	33120402	รพ.สต.	ห้องน้อย
33011901	รพ.สต.	หนองไฮ	33051101	รพ.สต.	หัวเสือ	33120502	รพ.สต.	พะวร
33012101	รพ.สต.	หนองแก้ว	33051501	รพ.สต.	กวางขาว	33130100	รพช.	โนนคูณ
33012201	รพ.สต.	น้ำคำ	33052201	รพ.สต.	นาก้อก	33130101	รพ.สต.	โนนค้อ
33012202	รพ.สต.	หนองโน	33052501	รพ.สต.	วิทย์	33130201	รพ.สต.	หัวเหล่า
33012301	รพ.สต.	โพธิ์	33052602	รพ.สต.	นิคมพัฒนา	33130202	รพ.สต.	เหล่าแสน
33012401	รพ.สต.	ก้านเหลือง	33052701	รพ.สต.	โนน	33130301	รพ.สต.	ทุ่งรวงทอง
33020501	รพ.สต.	กุดเมืองฮาม	33052801	รพ.สต.	ตะเคียนบังอิ	33130501	รพ.สต.	หยอด
33020701	รพ.สต.	ยางชุมใหญ่	33060100	รพช.	ไพรบึง	33140102	รพ.สต.	โคน
33030201	รพ.สต.	โนนสัง	33070100	รพช.	ปรารังคู้	33140301	รพ.สต.	สระเขาวัว
33030401	รพ.สต.	ยาง	33070201	รพ.สต.	กู่	33140501	รพ.สต.	เลื่องข้าว
33030601	รพ.สต.	กอก	33070301	รพ.สต.	หนองเชียงทูน	33140601	รพ.สต.	ศรีโนนงาม
33030701	รพ.สต.	เจีย	33070302	รพ.สต.	ก้ามแมด	33150100	รพช.	น้ำเกลี้ยง
33030801	รพ.สต.	ละลาย	33070501	รพ.สต.	สมอ	33150101	รพ.สต.	น้ำเกลี้ยง
33030901	รพ.สต.	เมืองน้อย	33070601	รพ.สต.	ดอนเหลือง	33150201	รพ.สต.	ละเอาะ
33031001	รพ.สต.	ทุ่งมั่ง	33071001	รพ.สต.	ไฮ	33150301	รพ.สต.	ดองปิด
33031101	รพ.สต.	เทิน	33080100	รพช.	ขุนหาญ	33150401	รพ.สต.	เงิน
33031401	รพ.สต.	ผักแพว	33080202	รพ.สต.	หลักหิน	33150501	รพ.สต.	โนนงาม

รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ
33031501	รพ.สต.	จาน	33080301	รพ.สต.	พราน	33150601	รพ.สต.	คูบ
33031601	รพ.สต.	หนองทามน้อย	33080701	รพ.สต.	คอปอ	33150602	รพ.สต.	หนองแวง
33040101	รพ.สต.	บึงมะลู	33080901	รพ.สต.	กันทรอม	33160101	รพ.สต.	โพนควน
33040201	รพ.สต.	กุดเสลา	33080902	รพ.สต.	ตานวน	33160201	รพ.สต.	ธาตุ
33040301	รพ.สต.	หนองเคียงน้อย	33081001	รพ.สต.	ภูทอง	33160401	รพ.สต.	หนองหมากแก้ว
33040501	รพ.สต.	สังเม็ก	33090100	รพช.	ราษีไศล	33160601	รพ.สต.	เจ้าทุ่ง
33040502	รพ.สต.	นากันตม	33090201	รพ.สต.	เมืองแคน	33160701	รพ.สต.	หนองตาพรหม
33040702	รพ.สต.	คำโปรย	33090301	รพ.สต.	ปลาขาว	33160801	รพ.สต.	โพนยาง
33040901	รพ.สต.	ม่วง	33090601	รพ.สต.	จิกสังข์ทอง	33190100	รพช.	เบญจลักษณ์
33041102	รพ.สต.	ศรีอุดม	33090701	รพ.สต.	ด่าน	33190301	รพ.สต.	หนองงูเห่า
33041202	รพ.สต.	ท่าพระ	33090801	รพ.สต.	คู	33190401	รพ.สต.	หนองฮาง
33041301	รพ.สต.	ชำ	33090802	รพ.สต.	กะเดา	33200202	รพ.สต.	โนนสว่าง
33041401	รพ.สต.	กระแซง	33091001	รพ.สต.	บัวทุ่ง	33200301	รพ.สต.	กระแซง
33041502	รพ.สต.	ท่าสว่าง	33091201	รพ.สต.	สัมปอ	33200401	รพ.สต.	โพธิ์ศรี
33041601	รพ.สต.	แก	33091301	รพ.สต.	หนองหมี่	33210201	รพ.สต.	เสียว
33041903	รพ.สต.	ชำเม็ง	33100100	รพช.	อุทุมพรพิสัย	33210401	รพ.สต.	ผือใหญ่
33042002	รพ.สต.	ขนุน	33100201	รพ.สต.	อีหล้า	33210402	รพ.สต.	หนองแปน
33042101	รพ.สต.	หนองหิน	33100302	รพ.สต.	อ้อมแก้ว	33220102	รพ.สต.	สงยาง
33042102	รพ.สต.	จำนน	33100401	รพ.สต.	ทุ่งไชย	33220301	รพ.สต.	หนองบัวดง
33042301	รพ.สต.	เตียงตะวันตก	33100501	รพ.สต.	ลำโรง			
33042401	รพ.สต.	ทุ่งใหญ่	33100801	รพ.สต.	ชะยูง			

ตารางที่ 1 สถานบริการสาธารณสุข ที่มีความทันเวลาของการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 100

สถานบริการสาธารณสุขที่ส่งรายงาน 506 วันเวลา ร้อยละ 90-99.99 จำนวน 1 แห่ง ร้อยละ 80-89.99 จำนวน 1 แห่ง ร้อยละ 70-79.99 จำนวน 2 แห่ง และต่ำกว่าร้อยละ 70 จำนวน 5 แห่ง รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 2

รหัสสถานบริการ	ประเภทสถานบริการ	ชื่อสถานบริการ	ส่งไม่ทันเวลา	ส่งทันเวลา	ร้อยละส่งไม่ทันเวลา	ร้อยละส่งทันเวลา
33010120	รพท.	ศรีสะเกษ	143	91	61.11	38.89
33030100	รพช.	กันทรารมย์	10	54	15.63	84.38
33040100	รพช.	กันทรลักษ์	31	16	65.96	34.04
33101101	สอ.	หัวช้าง	1	3	25.00	75.00
33110100	รพช.	บึงบูรพ์	2	7	22.22	77.78
33140100	รพช.	ศรีรัตนะ	88	20	81.48	18.52
33160100	รพช.	วังหิน	4	9	30.77	69.23
33170100	รพช.	ภูสิงห์	5	51	8.93	91.07
33180100	รพช.	เมืองจันทร์	9	13	40.91	59.09

ตารางที่ 2 สถานบริการสาธารณสุข จำนวนและความทันเวลาการส่งรายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง รง 506 รายสัปดาห์



3. โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

โรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญ 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่ อุจจาระร่วง ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม ตาแดง อาหารเป็นพิษ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก งูสวัด สุกใส และมือเท้าปาก อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 2,416.64 , 1,355.69 , 414.67 , 375.91 , 339.90 , 97.28 , 95.84 , 74.56 , 74.42 , 53.01 ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 3

ลำดับ	โรค	สัปดาห์ที่ 48			สัปดาห์ที่ 49 (ปัจจุบัน)		
		ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย /100,000 พชก.)	ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย /100,000 พชก.)
1	diarrhoea	34,910	0	2,403.49	35,101	0	2,416.64
2	PUO	19,475	0	1,340.82	19,691	0	1,355.69
3	Pneumonia	5,924	0	407.86	6,023	0	414.67
4	Haemorrhagic conjunctivitis	5,377	0	370.20	5,460	0	375.91
5	Food poisoning	4,873	0	335.50	4,937	0	339.90
6	Sexual transmitted infection (STD)	1,384	0	95.29	1,413	0	97.28
7	D.H.F. -total	1,372	0	94.46	1,392	0	95.84
8	Herpes zoster	1,069	0	73.60	1,083	0	74.56
9	Chickenpox	1,075	0	74.01	1,081	0	74.42
10	Hand Foot Mouth	768	0	52.88	770	0	53.01

ตารางที่ 3 ลำดับโรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหา 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

พิจารณาการเปลี่ยนแปลงลำดับโรคที่เป็นปัญหา 10 อันดับในระดับจังหวัด ในสัปดาห์นี้มีการเปลี่ยนแปลงลำดับการเกิดโรคเริ่มที่มีอัตราป่วยเพิ่มมากขึ้นจากลำดับที่ 9 ของจังหวัด เป็นลำดับที่ 8 ของจังหวัด

เมื่อพิจารณาข้อมูลการเกิดโรครายอำเภอ พบว่าโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด อำเภอเมืองจันทร์ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ปอดบวม อำเภอน้ำเกลี้ยง ได้แก่ โรคตาแดง อาหารเป็นพิษ อำเภอภูสิงห์ ได้แก่ โรคไข้เลือดออกและโรคมือเท้าปาก โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์พบมากที่สุดที่อำเภอวังหิน โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุพบมากที่สุดที่อำเภอบึงบูรพ์ สุกใสพบมากที่สุดที่อำเภอยางชุมน้อย งูสวัดพบมากที่สุดที่อำเภอไพรบึง

พิจารณาการเปลี่ยนแปลงของอัตราป่วยสัปดาห์นี้เทียบกับสัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าในสัปดาห์นี้ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงลำดับอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสูงสุด 2 ลำดับ ส่วนโรคที่เป็น ปัญหาอื่นโดยส่วนใหญ่ในแต่ละโรคมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ยกเว้นไข้ไม่ทราบสาเหตุโรคปอด บวมที่เมืองจันทร์ ไข้เลือดออกที่ภูสิงห์ สุกใสที่ยางชุมน้อยและขุขันธ์ ภูสวรรค์ขุขันธ์ มือเท้าปากที่ ภูสิงห์และเมืองจันทร์ มีอัตราป่วยดังนี้ ดังแสดงในตารางที่ 4

ลำดับ	โรค	ลำดับ.อำเภอ(อัตราป่วย/ประชากรแสนคน)
1	diarrhoea	1.เมืองจันทร์ (5,134.90) 2.ภูสิงห์ (4,039.88)
2	PUO	1.บึงบูรพ์ (3,473.20) 2.เมืองจันทร์ (2,459.20)
3	Pneumonia	1.เมืองจันทร์ (1,149.11) 2.โพธิ์ศรีสุวรรณ (695.83)
4	Haemorrhagic conjunctivitis	1.น้ำเกลี้ยง (1014.79) 2.ขุนหาญ (653.76)
5	Food poisoning	1.น้ำเกลี้ยง (761.09) 2.กันทรารมย์ (620.04)
6	Sexual transmitted infection	1.วังหิน (198.67) 2.กันทรารมย์ (180.30)
7	D.H.F.-total	1.ภูสิงห์ (160.67) 2.ขุนหาญ (153.21)
8	Chickenpox	1.ยางชุมน้อย (132.66) 2.ขุขันธ์ (112.90)
9	Herpes zoster	1.ไพรบึง (177.48) 2.ขุนหาญ (139.89)
10	Hand Foot Mouth	1.ภูสิงห์ (131.63) 2.เมืองจันทร์ (116.58)

ตารางที่ 4 ลำดับโรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหา 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัด ศรีสะเกษ จำแนกรายอำเภอ 2 อันดับแรก

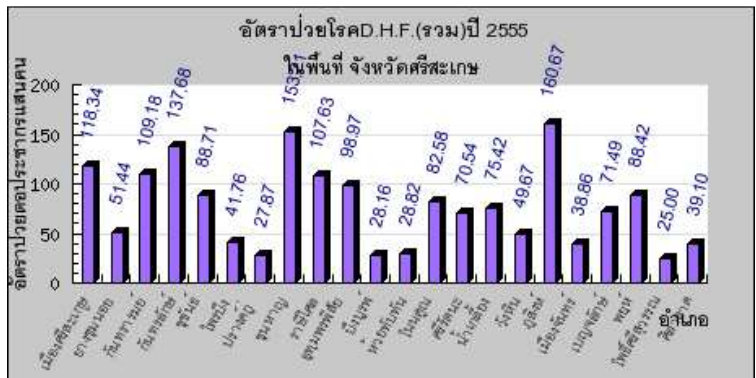
➔ 4. วิเคราะห์สถานการณ์รายโรค

➔ 4.1 โรคไข้เลือดออก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในระดับประเทศ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 20 พ.ย. 55 พบผู้ป่วย 63,358 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 101.55 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 63 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.10 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 – 7 ธ.ค. 2555 พบผู้ป่วย 1,392 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 95.84 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 2 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.14 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 0.15 สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.21:1 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 10-14 ปี (31.82 %) 15-24 ปี (25.71 %) 5-9 ปี (20.33 %) อาชีพส่วนใหญ่ เป็นนักเรียนร้อยละ 70.54 รองลงมาคือเกษตรกรร้อยละ 17.31 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครองร้อยละ 9.77

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ภูสิงห์ (160.67) ขุนหาญ (153.21) กันทรลักษ์ (137.68) เมืองศรีสะเกษ (118.34) และกันทรารมย์ (109.18) ตามลำดับดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 เปรียบเทียบอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกรายอำเภอในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

เมื่อพิจารณาข้อมูลในระดับตำบล พบว่า อำเภอภูสิงห์ (83ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลละลม (35ราย) รองลงมาตำบลห้วยตามอญ (24ราย) อำเภอขุนหาญ (158ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดใน ตำบลโพธิ์กระสังข์(39ราย) รองลงมาคือตำบลกันทรอม(21ราย) และอำเภอกันทรลักษ์ (268ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลละลาข (49 ราย) รองลงมาคือตำบลหนองหญ้าลาด (28 ราย)

มีการเกิดโรคไข้เลือดออกในปี 2555เพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือน พฤษภาคม และมีผู้ป่วยมากที่สุดในเดือนกรกฎาคม แนวโน้มการเกิดโรคเดือนธันวาคมต่ำกว่าเดือนพฤศจิกายนและค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

การเปลี่ยนแปลงของโรคไข้เลือดออก

ในระดับประเทศ พบว่าจังหวัดศรีสะเกษ เป็นจังหวัดที่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคอย่างเข้มข้น และในสัปดาห์นี้จะเห็นว่ามียอดผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย เป็นสัญญาณบ่งชี้ว่าไข้เลือดออกมีแนวโน้มลดลง

ในระดับจังหวัด พบว่าในสัปดาห์นี้ไม่มีการเปลี่ยนแปลงลำดับอำเภอที่มีการเกิดโรคไข้เลือดออกสูงสุด 5 อำเภอแรก อำเภออื่นโดยส่วนใหญ่แล้วแต่ละอำเภอมียอดผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ยกเว้นอำเภอภูสิงห์ที่มีมียอดผู้ป่วยคงที่

จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเมื่อพิจารณาตามวันเริ่มป่วย ระหว่างวันที่ 2-8 ธันวาคม 2555 จำนวนทั้งสิ้น 6 ราย พบมากที่สุดที่อำเภอห้วยทับทันจำนวน 2 ราย จากทั้งหมด 5 อำเภอ ดังรายละเอียดในตารางที่ 5

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย(ราย)
กันทรารมย์	คูน	สิม	1
ไพรบึง	ไพรบึง	หนองไพร	1
อุทุมพรพิสัย	สระกำแพงใหญ่	หนองเหล็ก	1
ห้วยทับทัน	ผักไหม	กระเต็ล	2
น้ำเกลี้ยง	ตองปิด	สวนกล้วย	1

ตารางที่ 5 อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ตามวันเริ่มป่วยในช่วงสัปดาห์ทางระบาดวิทยา

ข้อเสนอแนะในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

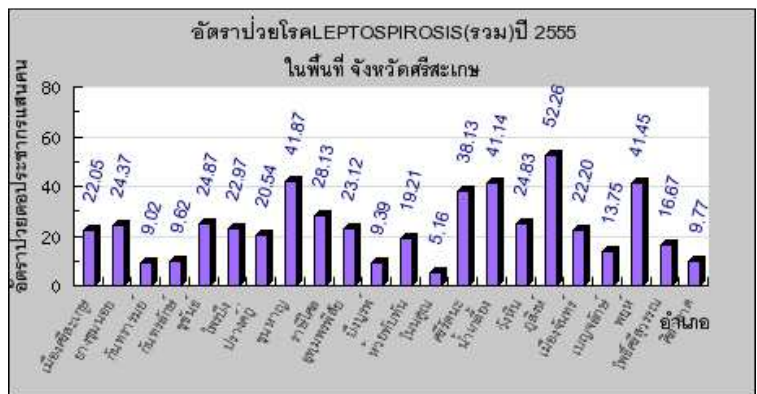
1. เร่งรัดมาตรการควบคุมค้ำชนิลुकน้ำยุงลายอย่างเข้มข้น ในทุกพื้นที่โดยเฉพาะพื้นที่อัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก เน้นย้ำพื้นที่ที่ยังมีการเกิดโรคที่สูงขึ้นอันดับต้นๆ และมีอัตราป่วยที่สูงขึ้น โดยเฉพาะอำเภอห้วยทับทัน ที่ยังพบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นสูงสุดในสัปดาห์
2. นำนวัตกรรมมาปรับใช้ในการควบคุมค้ำชนิลुकน้ำยุงลาย เช่น การใช้แป้งมันสำปะหลังใส่ถาดรองขาตู้/เตียง แทนน้ำ เพื่อลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและป้องกันมด
3. รายงานการเกิดโรคเข้าสู่ระบบรายงานโรคเร่งด่วนเพื่อพัฒนาให้เกิดความรวดเร็วในทราบข้อมูลและดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
4. เน้นการสอบสวนโรคเพื่อหาแหล่งการเกิดอย่างถูกต้องและมีคุณภาพ

➔ 4.2 โรคเลปโตสไปโรซิส

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิส ในระดับประเทศ ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 – 29 พ.ย. 55 พบผู้ป่วย 3,673 ราย จาก 73 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 5.78 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 51 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.08 ต่อแสนประชากร สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.26 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ระนอง (209.07 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (23.16 ต่อแสนประชากร) สุรินทร์ (21.19 ต่อแสนประชากร) พังงา (19.87 ต่อแสนประชากร) เลย (18.04 ต่อแสนประชากร)

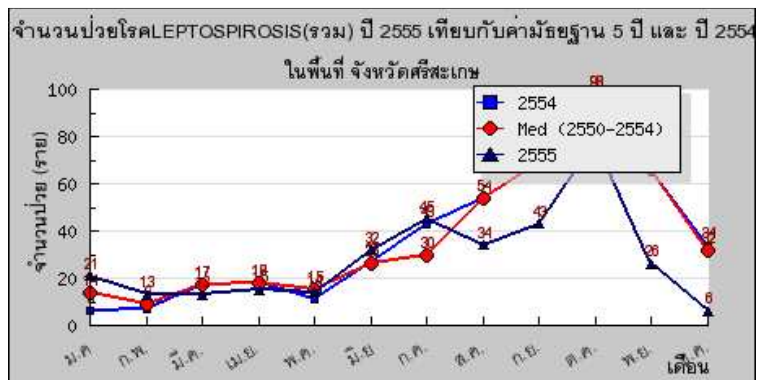
ข้อมูลเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิสของจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 4 ธ.ค. 2555 พบผู้ป่วย 340 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 23.41 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 8 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.55 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 2.35 สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 5.17:1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 45-54 ปี (23.52) 35-44 ปี (22.05) 55-64 ปี (20.29 %) อาชีพส่วนใหญ่ทำเกษตรกรรมร้อยละ 86.76 รองลงมาคือนักเรียนร้อยละ 6.17 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครองร้อยละ 2.64

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ภูสิงห์ (52.26) ขุนหาญ (41.87) พยุห์ (41.45) น้ำเกลี้ยง (41.14) และศรีรัตนะ (38.13) ตามลำดับ ดังภาพที่ 5



เมื่อพิจารณาข้อมูลในระดับตำบล พบว่า อำเภอภูสิงห์ (27 ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลห้วยตึกชู (6ราย) รองลงมาคือตำบลโคกตาล (5ราย) อำเภอขุนหาญ (44 ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลกันทรอม (10 ราย) รองลงมาคือตำบลบักดอง (7 ราย) อำเภอพยุห์ (15 ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลพรหมสวัสดิ์ (6 ราย) รองลงมาคือตำบลตำแย (5 ราย)

ภาพที่ 5 เปรียบเทียบอัตราป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส รายอำเภอในพื้นที่จังหวัด มีการเกิดโรคเลปโตสไปโรซิส ในปี 2555 เพิ่มขึ้นตั้งแต่เดือนมิถุนายน และมีผู้ป่วยมากที่สุดในเดือนกรกฎาคม แนวโน้มการเกิดโรคเดือนธันวาคมต่ำกว่าเดือนพฤศจิกายนและต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังภาพที่ 6



ภาพที่ 6 เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคมือเลปโตสไปโรซิสรายเดือนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

การเปลี่ยนแปลงของโรคเลปโตสไปโรซิสในระดับประเทศ พบว่าอัตราป่วยเลปโตสไปโรซิสของจังหวัดศรีสะเกษ อยู่ใน 5 อันดับแรกจังหวัดที่มีผู้ป่วยสูงสุดของประเทศ และในสัปดาห์นี้มีอัตราป่วยเพิ่มมากขึ้นจนอยู่ในอันดับที่ 2 จึงจำเป็นต้องมีการทบทวนระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมอย่างเร่งด่วน

ในระดับจังหวัด พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงลำดับการเกิดโรคโรคเลปโตสไปโรซิส ที่อำเภอขุนหาญ มีอัตราป่วยเพิ่มมากขึ้น จนอยู่ในลำดับที่ 2 ส่วนใหญ่ในแต่ละอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกมีอัตราป่วยคงที่ ยกเว้นอำเภอขุนหาญและอำเภอสรรีทันนะ

จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเมื่อพิจารณาตามวันเริ่มป่วย ระหว่างวันที่ 2-8 ธันวาคม 2555 จำนวนทั้งสิ้น 4 ราย พบผู้ป่วยมากที่สุดที่อำเภอเมืองศรีสะเกษ ดังรายละเอียดในตารางที่ 7

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย/ตาย(ราย)
เมือง	น้ำคำ	โนนสวนป่า	1
เมือง	หญ้าปล้อง	เอก	1
ขุนหาญ	ไพร	ไพร	1
อุทุมพรพิสัย	อิห์ล้า	โนนสูง	1

ตารางที่ 7 อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ตามวันเริ่มป่วย ในช่วงสัปดาห์ทางระบาดวิทยา

ข้อเสนอแนะในการป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส

1. ดำเนินกิจกรรมเพื่อให้ประชาชนเข้าใจและตระหนักในการป้องกันการเกิดโรค
2. ระบุพื้นที่เสี่ยงและดำเนินกิจกรรมป้องกันควบคุมโรคต้นแบบในพื้นที่นั้นๆ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความรู้ เข้าใจกระบวนการและร่วมดำเนินกิจกรรมป้องกันควบคุมโรค
3. ดำเนินการให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันตนเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อ
4. วินิจฉัยและให้การรักษายอย่างรวดเร็วเพื่อลดการตายโดยกำหนดแนวทางการรักษาที่ชัดเจนในพื้นที่เสี่ยง 5 อันดับอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด

วิเคราะห์/เรียบเรียงโดย นายประภาส สุพันธ์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
อนุมัติโดยนางวนิดา สมภูงา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2555
(ท่านสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <http://www.ssko.moph.go.th/web/cdc>)