



รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

WESR

Weekly Epidemiological surveillance Report ,Sisaket Public Health



ปีที่ ๑ ฉบับที่ ๑๙ : ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ สัปดาห์ที่ ๕๐

Volume 1 Number 19: December 19 , 2012 Weekly,50

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

➔ บทนำ

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

➔ สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. สถานการณ์ที่ประชาชน/สื่อมวลชนให้ความสนใจ	1
2. การส่งรายงาน 506	2
3. โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ	4
4. วิเคราะห์สถานการณ์รายโรค	6
4.1 โรคไข้เลือดออก	6
4.2 โรคเลปโตสไปโรซีส	9

➔ 1. สถานการณ์ที่ประชาชน/สื่อมวลชนให้ความสนใจ

การระบาดของโรคคอตีบ

ตั้งแต่ 1 มิถุนายน - 11 ธันวาคม 2555 ได้มีการระบาดของโรคคอตีบในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้ จนในปัจจุบัน พบผู้ป่วยยืนยัน 42 ราย เสียชีวิต 4 ราย จากจังหวัด เลยและนครศรีธรรมราช จังหวัดละ 2 ราย ผู้ป่วยเป็นชาวไทย 41 ราย และชาวลาวยีก 1 ราย แบ่งเป็น เพศชาย 17 ราย หญิง 25 ราย กลุ่มอายุ 0-5 ปี 4 ราย 6-15 ปี 14 ราย 16-25 ปี 4 ราย และมากกว่า 25 ปี 20 ราย ในแต่ละจังหวัด พบผู้ป่วยยืนยัน/ผู้ปวยน่าจะเป็น ได้แก่ จังหวัดเลย 26/1 ราย

รองลงมาคือจังหวัดเพชรบูรณ์ 5/0 ราย หนองบัวลำภู 3/1 ราย สุราษฎร์ธานี 1/1 ราย อุตรธานี 1/0 ราย นครราชสีมา 3/2 ราย มหาสารคาม 0/1 ราย และนครศรีธรรมราช 2/0 ราย ประเทศลาว 1/0 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 โดยการออกกำลังกายและรับประทานอาหารถูกหลักโภชนาการ
- 3.ตรวจสอบประวัติการรับวัคซีนของตนเองและครอบครัว หากไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบหรือได้รับไม่ครบ ให้ขอรับการฉีดวัคซีนจากสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่
- 4.ติดตามข่าวสารการเกิดโรคผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ อื่นๆ เพื่อรับทราบข้อมูล
- 5.หากมีอาการหรือพบผู้ป่วย ไข้ เจ็บคอ มีฝ้าขาวบริเวณทอนซิลและลิ้นไก่ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่และเข้ารับการรักษาโดยเร็ว



2. การส่งรายงาน 506

วันที่ 9 – 15 ธันวาคม 2555 (สัปดาห์ที่ 50) มีจำนวนบัตรรายงาน 506 ทั้งสิ้น 1,103 ราย ส่งทันเวลา 978 ราย คิดเป็นร้อยละ 88.67 ส่งไม่ทันเวลา 125 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.33 มีสถานบริการสุขภาพที่มีรายงานการเกิดโรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รง 506 ทั้งสิ้น 38 แห่ง จากทั้งหมด 290 แห่งคิดเป็นร้อยละ 13.10 ความทันเวลาของการส่งรายงาน ร้อยละ 100 จำนวน 27 แห่ง รายละเอียดดังตารางที่ 1

รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	รหัส สถาน บริการ	ประเภท สถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ
33010120	รพท.	ศรีสะเกษ	33100801	สอ.	ชะยูง	33150100	รพช.	น้ำเกลี้ยง
33040100	รพช.	กันทรลักษ์	33101001	สอ.	ตาเกษ	33150201	สอ.	ละเอนะ
33050100	รพช.	ขุขันธ์	33102401	สอ.	โคกหล่าม	33150301	สอ.	ตองปิด
33060100	รพช.	ไพรบึง	33102501	สอ.	โคกจาน	33150501	สอ.	โนนงาม
33090100	รพช.	ราษีไศล	33110100	รพช.	บึงบูรพ์	33150601	สอ.	คูบ
33100401	สอ.	ทุ่งไชย	33130100	รพช.	โนนคูณ	33160100	รพช.	วังหิน
33100501	สอ.	สำโรง	33140100	รพช.	ศรีรัตนะ	33170100	รพช.	ภูสิงห์
33100601	สอ.	โนนแดน	33140201	สอ.	พังกาย	33210201	สอ.	เสียว
33100701	สอ.	หนองไฮ	33140601	สอ.	ศรีโนนงาม	33210402	สอ.	หนองแปน

ตารางที่ 1 สถานบริการสาธารณสุข ที่มีความทันเวลาของการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 100

สถานบริการสาธารณสุขที่ส่งรายงาน 506 ทันเวลา ร้อยละ 90-99.99 จำนวน 3 แห่ง และต่ำกว่าร้อยละ 70 จำนวน 8 แห่ง รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 2

รหัสสถานบริการ	ประเภทสถาน บริการ	ชื่อสถานบริการ	ส่ง		ร้อยละส่ง	
			ส่งไม่ ทันเวลา	ส่ง ทันเวลา	ไม่ ทันเวลา	ส่ง ทันเวลา
33020100	รพช.	ยางชุมน้อย	4	5	44.44	55.56
33030100	รพช.	กันทรารมย์	25	49	33.78	66.22
33060301	รพ.สต.	ปราสาทเขวี่	2		100.00	0.00
33060401	รพ.สต.	ไม้แก่น	5		100.00	0.00
33060402	รพ.สต.	ตาโมกข์	53		100.00	0.00
33060501	รพ.สต.	พะวงะ	1	2	33.33	66.67
33080100	รพช.	ขุนหาญ	7	131	5.07	94.93
33100100	รพช.	อุทุมพรพิสัย	3	93	3.13	96.88

รหัสสถานบริการ	ประเภทสถานบริการ	ชื่อสถานบริการ	ส่งไม่ทันเวลา	ส่งทันเวลา	ร้อยละส่งไม่ทันเวลา	ร้อยละส่งทันเวลา
33101101	รพ.สต.	หัวช้าง	2	3	40.00	60.00
33180100	รพช.	เมืองจันทร์	20	20	50.00	50.00
33190100	รพช.	เบญจถักษ์	3	49	5.77	94.23

ตารางที่ 2 สถานบริการสาธารณสุข จำนวนและความทันเวลาการส่งรายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง รง 506 รายสัปดาห์



3. โรคที่เป็นปัญหาสำคัญ

โรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญ 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่ อูจระร่วง ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม ตาแดง อาหารเป็นพิษ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไข้เลือดออก งูสวัด สุกใส และมือเท้าปาก อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 2,445.90 , 1,388.94 , 426.58 , 384.31 , 344.72 , 100.38 , 99.07 , 77.52 , 75.04 , 54.73 ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 3

ลำดับ	โรค	สัปดาห์ที่ 48			สัปดาห์ที่ 50 (ปัจจุบัน)		
		ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย /100,000 ปชก.)	ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)	อัตราป่วย /100,000 ปชก.)
1	diarrhoea	35,101	0	2,416.64	35,526	0	2,445.90
2	PUO	19,691	0	1,355.69	20,174	0	1,388.94
3	Pneumonia	6,023	0	414.67	6,196	0	426.58
4	Haemorrhagic conjunctivitis	5,460	0	375.91	5,582	0	384.31
5	Food poisoning	4,937	0	339.90	5,036	0	344.72
6	Sexual transmitted infection (STD)	1,413	0	97.28	1,458	0	100.38
7	D.H.F.-total	1,392	0	95.84	1,439	0	99.07
8	Herpes zoster	1,083	0	74.56	1,126	0	77.52
9	Chickenpox	1,081	0	74.42	1,090	0	75.04
10	Hand Foot Mouth	770	0	53.01	795	0	54.73

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 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์พบมากที่อำเภอวังหิน โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุพบมากที่อำเภอบึงบูรพ์ สุกใสพบมากที่อำเภอยางชุมน้อย ภูสวดพบมากที่อำเภอไพรบึง

พิจารณาการเปลี่ยนแปลงของอัตราป่วยสัปดาห์นี้เทียบกับสัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่าในสัปดาห์นี้มีการเปลี่ยนแปลงลำดับอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสูงสุด 2 ลำดับ ที่อำเภออุทุมพรพิสัยที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ เป็นอันดับที่ 2 แทนที่อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ ส่วนโรคที่เป็นปัญหาอื่นโดยส่วนใหญ่ในแต่ละโรคมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ยกเว้นไข้เลือดออกที่ภูสิงห์ สุกใสที่ยางชุมน้อย มือเท้าปากที่เมืองจันทร์ มีอัตราป่วยคงนี้ ดังแสดงในตารางที่ 4

ลำดับ	โรค	ลำดับ.อำเภอ(อัตราป่วย/ประชากรแสนคน)
1	diarrhoea	1.เมืองจันทร์ (5,262.57) 2.ภูสิงห์ (4,096.01)
2	PUO	1.บึงบูรพ์ (3,567.67) 2.เมืองจันทร์ (2,475.85)
3	Pneumonia	1.เมืองจันทร์ (1,193.52) 2.อุทุมพรพิสัย (609.43)
4	Haemorrhagic conjunctivitis	1.น้ำเกลี้ยง (1028.50) 2.ขุนหาญ (660.42)
5	Food poisoning	1.น้ำเกลี้ยง (779.38) 2.กันทรารมย์ (642.07)
6	Sexual transmitted infection	1.วังหิน (200.74) 2.กันทรารมย์ (185.31)
7	D.H.F.-total	1.ภูสิงห์ (160.67) 2.ขุนหาญ (159.87)
8	Chickenpox	1.ยางชุมน้อย (132.66) 2.ขุขันธ์ (113.58)
9	Herpes zoster	1.ไพรบึง (181.65) 2.ขุนหาญ (147.50)
10	Hand Foot Mouth	1.ภูสิงห์ (137.44) 2.เมืองจันทร์ (116.58)

ตารางที่ 4 ลำดับโรคในระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหา 10 อันดับแรกในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำแนกรายอำเภอ 2 อันดับแรก

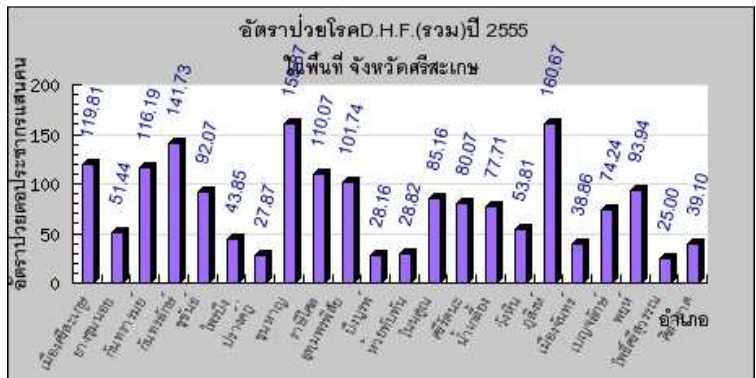
➔ 4. วิเคราะห์สถานการณ์รายโรค

➔ 4.1 โรคไข้เลือดออก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในระดับประเทศ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 4 ธ.ค. 55 พบผู้ป่วย 67,072 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 107.50 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 70 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.11 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.10

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 – 18 ธ.ค. 2555 พบผู้ป่วย 1,439 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 99.07 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 2 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.14 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 0.14 สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.21:1 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 10-14 ปี (31.89 %) 15-24 ปี (26.19 %) 5-9 ปี (20.08 %) อาชีพส่วนใหญ่ เป็นนักเรียนร้อยละ 70.87 รองลงมาคือเกษตรกรร้อยละ 17.21 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครองร้อยละ 9.54

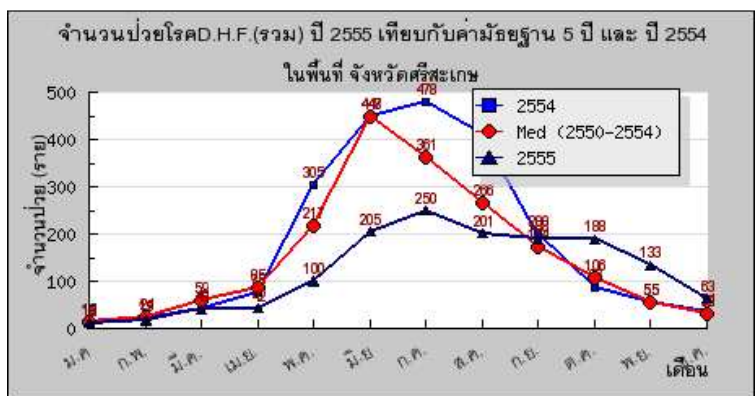
อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ภูสิงห์ (160.67) ขุนหาญ (159.87) กันทรลักษ์ (141.73) เมืองศรีสะเกษ (119.81) และกันทรารมย์ (116.19) ตามลำดับดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 เปรียบเทียบอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกรายอำเภอในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

เมื่อพิจารณาข้อมูลในระดับตำบล พบว่า อำเภอภูสิงห์ (83ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลละลม (35ราย) รองลงมาตำบลห้วยตามอญ (24ราย) อำเภอขุนหาญ (168ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดใน ตำบลโพธิ์กระสังข์(39ราย) รองลงมาคือตำบลกันทรอม(21ราย) และอำเภอกันทรลักษ์ (280ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลละลาข (50 ราย) รองลงมาคือตำบลหนองหญ้าลาด (29 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 ยกเว้นอำเภอภูสิงห์ที่มีอัตราป่วยคงที่

จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเมื่อพิจารณาตามวันเริ่มป่วย ระหว่างวันที่ 9-15 ธันวาคม 2555 จำนวนทั้งสิ้น 19 ราย พบมากที่สุดที่อำเภอขุนหาญจำนวน 4 ราย จากทั้งหมด 5 อำเภอ ดังรายละเอียดในตารางที่ 5

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย(ราย)
เมือง	คูซอด	คูซอด	1
กันทรารมย์	ฝักแพว	หนองซอน	1
กันทรารมย์	หนองแวง	หนองแวง	1
กันทรลักษ์	สังเม็ก	ทุ่งโพธิ์	1
กันทรลักษ์	กระแซง	โนนจิก	1
ขุขันธ์	ห้วยไต้	ตาตุน	1
ขุขันธ์	สะเคาใหญ่	สะเคาเหนือ	1
ขุขันธ์	จะกง	ตาสูด	1
ขุนหาญ	โพธิ์วงษ์	ปรือ	1
ขุนหาญ	ขุนหาญ	คล้อแดง	1
ขุนหาญ	โนนสูง	ก้อตานี	1
ขุนหาญ	โนนสูง	กระเบา	1
ราษีไศล	หนองหมี	ดงงาม	1
ศรีรัตนะ	สระเขาวัว	โนนคำแก้ว	1
ศรีรัตนะ	ตูม	หนองกันจง	2
น้ำเกลี้ยง	ตองปัด	สวนกล้วย	1
วังหิน	วังหิน	หลักป่าย	1
พยุห์	พยุห์	หยุห์	1

ตารางที่ 5 อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ตามวันเริ่มป่วยในช่วงสัปดาห์ทางระบาดวิทยา

ข้อเสนอแนะในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

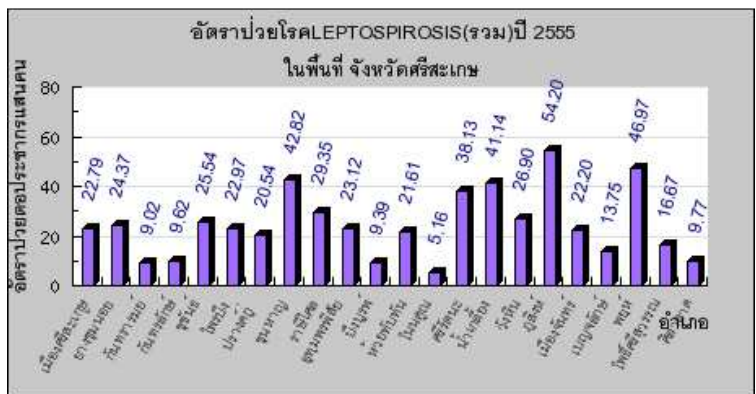
1. เร่งรัดมาตรการควบคุมค้ำชนิ้ลูกน้ำยุงลายอย่างเข้มข้น ในทุกพื้นที่ โดยเฉพาะพื้นที่อัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก เน้นย้ำพื้นที่ที่ยังมีการเกิดโรคที่สูงขึ้นอันดับต้นๆ และมีอัตราป่วยที่สูงขึ้น โดยเฉพาะอำเภอ ชุนหาญที่ยังพบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นสูงสุดในสัปดาห์
2. นำนวัตกรรมมาปรับใช้ในการควบคุมค้ำชนิ้ลูกน้ำยุงลาย เช่น การใช้แป้งมันสำปะหลังใส่ถาดรอง ขาดู้เตียง แทนน้ำ เพื่อลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและป้องกันมด
3. รายงานการเกิดโรคเข้าสู่ระบบรายงาน โรคเร่งด่วนเพื่อพัฒนาให้เกิดความรวดเร็วในทราบข้อมูลและ ดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
4. เน้นการสอบสวนโรคเพื่อหาแหล่งการเกิดอย่างถูกต้องและมีคุณภาพ

➔ 4.2 โรคเลปโตสไปโรซิส

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิส ในระดับประเทศ ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 – 17 ธ.ค. 55 พบผู้ป่วย 3,836 ราย จาก 74 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 6.04 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 54 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.09 ต่อแสนประชากร สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.26 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ระนอง (210.17 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (25.10 ต่อแสนประชากร) สุรินทร์ (21.99 ต่อแสนประชากร) พังงา (19.87 ต่อแสนประชากร) เลย (19.17 ต่อแสนประชากร)

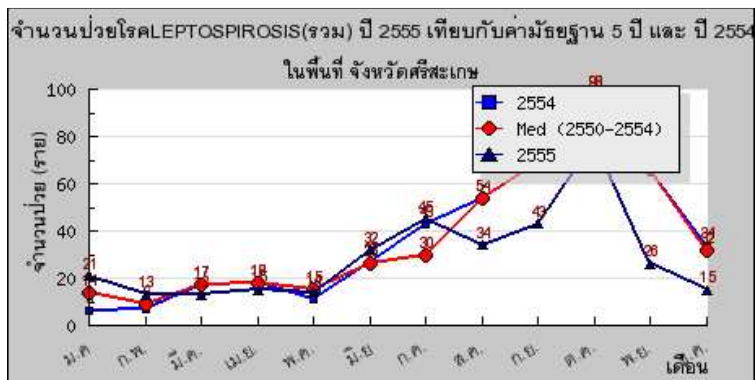
ข้อมูลเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิสของจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2555 - 18 ธ.ค. 2555 พบผู้ป่วย 349 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 24.03 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 8 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.55 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 2.29 สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 4.72 : 1 กลุ่มอายุที่ป่วยมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 45-54 ปี (23.78) 35-44 ปี (22.34) 55-64 ปี (20.05 %) อาชีพส่วนใหญ่ทำเกษตรกรรมร้อยละ 86.80 รองลงมาคือนักเรียนร้อยละ 6.15 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครองร้อยละ 2.63

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ภูสิงห์ (54.20) พุथื (46.97) ขุนหาญ (42.82) น้ำเกลี้ยง (41.14) และศรีรัตนะ (38.13) ตามลำดับ ดังภาพที่ 5



เมื่อพิจารณาข้อมูลในระดับตำบล พบว่า อำเภอภูสิงห์ (28 ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลห้วยตึกขุ (6ราย) รองลงมาคือตำบลโคกตาล (5ราย) อำเภอพุथื (17 ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลพรหมสวัสดิ์ (7 ราย) รองลงมาคือตำบลคำแย (5 ราย) อำเภอขุนหาญ (45 ราย) มีผู้ป่วยมากที่สุดในตำบลกันทรอม (10 ราย) รองลงมาคือตำบลบักคอง (7 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 จึงจำเป็นต้องมีมาตรการทบทวนระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมอย่างเร่งด่วน

ในระดับจังหวัด พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงลำดับการเกิดโรคโรคเลปโตสไปโรซิส ที่อำเภอพยุห้ มีอัตราป่วยเพิ่มมากขึ้น จนอยู่ในลำดับที่ 2 ส่วนใหญ่ในแต่ละอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกมีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ยกเว้นอำเภอน้ำเกลี้ยงและอำเภอศรีรัตนะที่มีอัตราป่วยคงที่

จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเมื่อพิจารณาตามวันเริ่มป่วย ระหว่างวันที่ 2-8 ธันวาคม 2555 จำนวนทั้งสิ้น 4 ราย พบผู้ป่วยพบอำเภอละ 1 ราย ดังรายละเอียดในตารางที่ 7

อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนป่วย/ตาย(ราย)
ขุขันธ์	ศรีสะเกษ	ศิระกระบือ	1
ขุนหาญ	กระหวัน	เคื่อ	1
ภูสิงห์	ตะเคียนราม	อุดมพัฒนา	1
พยุห้	พยุห้	หนองนันทัย	1

ตารางที่ 7 อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส ตามวันเริ่มป่วย ในช่วงสัปดาห์ทางระบาดวิทยา

ข้อเสนอแนะในการป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส

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

วิเคราะห์/เรียบเรียงโดย นายประภาส สุพันธ์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
อนุมัติโดยนางวนิดา สมภุษา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2555
(ท่านสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <http://www.ssko.moph.go.th/web/cdc>)