



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๖๖๐๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๓๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ ๓๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ (CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำสัปดาห์ที่ ๓๓ (ตั้งแต่วันที่ ๑๔-๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๙) พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT ได้เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วนรายละเอียดทั้งหมดสามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th ,Menu : News สรุปข่าวประจำวัน

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรค

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๕-๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-Office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พจ ๖๖๐๐๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๖๕ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๓๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ทีมประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุข ทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ (CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำสัปดาห์ที่ ๓๓ (ตั้งแต่ วันที่ ๑๔-๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๙) ซึ่งทีม SAT ได้ประชุมเมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น. พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ดังนี้

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

- รายละเอียดแนบท้ายบันทึก

ทั้งนี้ การดำเนินงานตามข้อเสนอที่แนบเรียนท้ายบันทึกนี้ ทีม SAT เห็นควรแจ้งให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัดทุกอำเภอทราบ ซึ่งเอกสารรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์,เอกสารสรุปข่าวประจำวัน,เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th Menu : News สรุปข่าวประจำวัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสาวบรรเจิด สละชุ่ม)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ชอบ ทราบ
 ขอบพบ ลงบันทึก
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
 คำเนินการ
 ประสาน ดู ๕๐

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

30 ส.ค. 2559

(นายจรรย์ฤทธิ์ คงนุ่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค

๑๐๙๐๘๙

๒๓๓

30 ส.ค. 59
(นางปัทมา ผ่องสมบุรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)



ข้อเสนอเพื่อพิจารณา ประจำปีงบประมาณที่ ๓๓

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

จากข้อมูลรายงาน ๕๐๖ ระบบ MIS พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่า Median ๕ ปี ทั้งรายสัปดาห์และรายเดือน แต่เมื่อวิเคราะห์รายอำเภอพบว่า

- อำเภอทับคล้อ อำเภอบึงนาราง มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่า Median ๕ ปี ทั้งรายสัปดาห์ และรายเดือน
- อำเภอเมืองพิจิตร มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่า Median ๕ ปี รายสัปดาห์ แต่จำนวนผู้ป่วยเท่ากับค่า Median ๕ ปี รายเดือน

และรายเดือน

ทีม SAT มีข้อเสนอ ดังนี้

๑) มอบหมายเลขานุการ ทีม SAT วิเคราะห์ข้อมูลรายหมู่บ้าน หากพบว่า

๑.๑ มีหมู่บ้านที่เป็น Second Generation มอบหมายให้ทีม SRRT สสจ.พิจิตร ลงพื้นที่ เพื่อช่วยทีม SRRT คบสอ.และ คบสต.ควบคุมการระบาดของโรค (ขณะนี้ มีหมู่บ้านที่เป็น Second Generation ได้แก่ หมู่ที่ ๗ ต.เขาทราย อ.ทับคล้อ และหมู่ที่ ๗ ต.บางลาย อ.บึงนาราง)

๑.๒ หมู่บ้านที่เป็นพื้นที่เกิดโรคใหม่ มอบหมายให้ นางสาวบรรเจิด สละชุ่ม ติดตามรายงานการสอบสวนโรคของทีม SRRT คบสต. พร้อมทั้งสำเนารายงานการสอบสวนโรค แจงที่เลี้ยงอำเภอ (ระดับจังหวัด) เพื่อติดตามสถานการณ์การเกิดโรคในอำเภอนั้น ๆ พร้อมรายงานผู้บริหารทราบ

๑.๓ ถ้ามีอำเภอใดเข้าเกณฑ์ที่ต้องเปิด EOC ระดับอำเภอ (เกณฑ์ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๐๑๘ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๙) ให้รายงานการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ มาที่กลุ่มงานควบคุมโรค พร้อมทั้งให้สรุปข้อมูลจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ เปรียบเทียบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย เพื่อประเมินสถานการณ์รายวัน และให้ดำเนินการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย ประเมินค่า HI,CI อย่างน้อยวันละ ๓๐ หลังคาเรือน จนกว่าจะสามารถปิดศูนย์ EOC ระดับอำเภอได้ และมอบหมายพี่เลี้ยงอำเภอ(ระดับจังหวัด) กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน จนกว่าสถานการณ์โรคจะสงบ พร้อมทั้งรายงานให้ผู้บริหารทราบ

๒) กรณีที่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกในพื้นที่ มอบหมายผู้รับผิดชอบงานไข้เลือดออก แจงที่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัด ทูลทราบ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

กรณีที่ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหภาพยุโรป(ECDC) ระบุว่าประเทศไทยมีสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในระดับสีแดง และนับเป็นประเทศที่รายงานพบผู้ป่วยมากที่สุดในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ทีม SAT มีข้อเสนอ ดังนี้

๑) ในกรณีพบผู้ป่วยในพื้นที่ให้จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภอ โดยเน้นดำเนินการมาตรการเข้มข้นทั้งจังหวัด ๔ ด้าน ได้แก่ ๑.การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ๒.การเฝ้าระวังทางกีฏวิทยา ๓.การเฝ้าระวังทางแรกเกิดที่มีความพิการแต่กำเนิด และ ๔.การเฝ้าระวังกลุ่มอาการทางระบบประสาท ถึงแม้ว่าจะมีรายงานผู้ป่วยจำนวนหนึ่งในบางอำเภอ

๒) เน้นย้ำ คบสอ.ทุกแห่ง,สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน หากพบผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) ตามคำนิยามในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. ๒๕๕๙ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๓ ตอนพิเศษ ๑๒๘ ง ลงวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙) ต้องแจ้งให้กระทรวงสาธารณสุขทราบทันที ซึ่งหากพบผู้ป่วยแล้วไม่รายงานแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ จะมีความผิดตาม พรบ. ดังกล่าว

สถานการณ์อุทกภัย...



สถานการณ์อุทกภัย

๑) ตั้งทีมเฝ้าระวังสถานการณ์น้ำ โดยให้งานยุทธศาสตร์ สสจ.พิจิตร เป็นศูนย์ข้อมูลทั้งหมด พร้อมทั้งเฝ้าระวังจุดเสี่ยงที่จะเกิดน้ำท่วมฉับพลัน เช่น ตำบลกำแพงดิน อำเภอสามง่าม หรือ บ้านท่ากระดาน อำเภอวังทรายพูน และมอบหมายงาน EMS (คุณภาพตา รัตนะบรรจงการ) ประสานข้อมูลน้ำป่าที่จะไหลเข้าท่วมอำเภอสามง่ามหลัก วังทรายพูน ดงเจริญ ทับคล้อ กับป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพิจิตร

๒) การรายงานสถานการณ์น้ำ ให้รายงานไปที่ประธานทีม SAT ได้ ๒ ทาง ได้แก่ ๑) ทางโทรศัพท์ ๒) Group line : EOC_ICS พิจิตร

๓) เนื่องจากขณะนี้ ได้มีการเปิด EOC รับสถานการณ์อุทกภัยจังหวัดพิจิตร ทีม SAT มีข้อเสนอเพื่อให้ IC (Incident Command) พิจารณาสั่งการดังนี้

๓.๑ การเตรียมความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	มอบหมาย	เหตุผลและความจำเป็น
๑	เรือ/เครื่องยนต์ติดเรือ (สสจ.)	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ (บริหาร)	หากมี คบสอ.ใดที่เกิดอุทกภัย และต้องการยืมใช้
๒	รองเท้าบูธ/เสื้อชูชีพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ (บริหาร)	กรณีลงเยี่ยม หรือสอบสวนสาเหตุ การเสียชีวิต โรค/ภัยสุขภาพ ในพื้นที่ น้ำท่วม
๓	อุปกรณ์สอบสวนโรคที่มากับ น้ำท่วม ขณะน้ำท่วม หรือ หลังน้ำลด	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ (บริหาร) - กรณีที่เป็นวัสดุทั่วไป เช่น ถุงเก็บ ตัวอย่างอาหาร ยางวง ถุงแดง ถุงดำ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ (ควบคุมโรค) - กรณีที่เป็นอุปกรณ์เฉพาะทาง เช่น carry blair , throat swab	เตรียมความพร้อมในการออกสอบสวนโรค
๔	สำรวจและสำรองเซรัมแก๊พิกซิง /ยาน้ำท่วม/ยาทากันยุง หรือเวชภัณฑ์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ (เภสัชฯ) สำรวจและสำรองเซรัมแก๊พิกซิง /ยาน้ำท่วม/เวชภัณฑ์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ยุทธศาสตร์ที่ ๓ (บริหาร) - กรณีที่เป็นวัสดุทั่วไป เช่น ยาทากันยุง สเปรย์ฉีดยุง	เตรียมความพร้อม กรณีเกิดโรคและ ภัยสุขภาพฉุกเฉิน เช่น ถูกงูพิษ สัตว์พิษกัด เป็นต้น
๕	เอกสารแผ่นพับ	ทีมข่าว สสจ.พิจิตร	เพื่อเติมภูมิปัญญา ให้ประชาชนที่ประสบอุทกภัยทั้งขณะน้ำท่วม หรือ หลังน้ำลด

๓.๒) ให้ทุก คบสอ....



๓.๒ ให้ทุก คบสอ.ซักซ้อมระบบเฝ้าระวังสถานการณ์น้ำ การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และขอให้การรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉิน ให้ผู้บังคับบัญชาทุกระดับทราบ ตามผังการรายงานเหตุการณ์ของจังหวัดพิจิตร

๓.๓ สั่งการให้พื้นที่เสี่ยงลุ่มน้ำยม เฝ้าระวังเป็นกรณีพิเศษ คือ อ.สามง่าม,โพธิ์ประทับช้าง,โพทะเล,บึงนาราง

๔) ให้เลขาทีม SAT สรุปรายงานการประชุมฯ เพื่อใช้เป็นข้อมูล/ข้อเสนอ พิจารณาประกอบการตัดสินใจของผู้บริหาร

๒. ในสัปดาห์ที่ ๓๓ พบสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน ๕๐๖ จำนวน ๒ แห่ง ดังนี้

๒.๑) ๔ สัปดาห์ติดต่อกัน จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ท่าเยี่ยม อ.สากเหล็ก เมื่อวิเคราะห์จำนวนผู้มารับ บริการรักษาพยาบาลแล้ว พบว่ามีผู้มารับบริการเฉลี่ยเดือนละ ๑,๖๐๘ ครั้ง (เฉลี่ยวันละ ๕๓ ครั้ง)

๒.๒) ๖ สัปดาห์ติดต่อกัน จำนวน ๑ แห่ง ได้แก่ รพ.สต.หนองยาง อ.วังทรายพูน เมื่อวิเคราะห์จำนวนผู้มารับ บริการรักษาพยาบาลแล้ว พบว่ามีผู้มารับบริการเฉลี่ยเดือนละ ๑,๓๔๒ ครั้ง (เฉลี่ยวันละ ๔๔ ครั้ง)

ทีม SAT มีข้อเสนอ ให้มอบหมายประธาน/รองประธาน คบสอ. ติดตาม ตรวจสอบข้อมูล การส่งรายงาน ๕๐๖ พร้อมรายงานผลการตรวจสอบข้อมูลให้ทราบ

