



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๘๓๘๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๔-๔๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง, หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๔-๔๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่
อุบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนัก
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์ที่
๔๕ (สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา) และประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๔ (จากระบบ MIS) พบโรคที่ต้องดำเนินการ
ควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT ได้เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วนรายละเอียดทั้งหมดสามารถ Download ได้ที่
www.ppho.go.th ,Menu : News สรุปข่าวประจำวัน

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตสาหกรรม อุตสาหกรรม

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พจ ๖๖๐๐๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๓๙ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๔๔-๔๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) 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 ๔๕ (สถานการณ์โรคติดต่อไวรัสซิกา) และประจำสัปดาห์ที่ ๔๔ (จากระบบ MIS) พบโรคและภัยสุขภาพที่ต้องดำเนินการควบคุมเพื่อป้องกันการระบาด การเสียชีวิตจากภัยสุขภาพดังกล่าว

ทั้งนี้ รายละเอียดที่แนบเรียนท้ายบันทึกนี้ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) เห็นควรแจ้งให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, พี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัดทุกอำเภอ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ทราบ ซึ่งเอกสารรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์, เอกสารสรุปข่าวประจำวัน,เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th Menu : News สรุปข่าวประจำวัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสาวบรรเจิด สละซุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

* นน. ผาชาธา

สอบ ทราบ

จดทช ดงนัด

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

(นายวิวัฒน์ คำเที่ยง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

16 พ.ย. 2559

(นายปริญญา นากปนบุตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรค CD, EID, Re-EID ที่สำคัญในต่างประเทศ/ประเทศไทย/จังหวัดพิจิตร

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา รายงานจาก WHO ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน 2559

ข้อมูลล่าสุด (KEY UPDATES)

- ประเทศ/เขตการปกครอง ที่มีรายงานการติดเชื้อไวรัสซิกา โดยมีขงเป็นพาหะเป็นครั้งแรกในสัปดาห์ที่ผ่านมา
 - ประเทศ Montserrat และประเทศ Palau
- ประเทศ/เขตการปกครอง ที่มีรายงาน microcephaly และระบบประสาทส่วนกลางอื่น ๆ (CNS) ผิดปกติ ที่อาจเกิดขึ้นเนื่องจากเกี่ยวข้องกับการติดเชื้อไวรัสซิกา เป็นครั้งแรกในสัปดาห์ที่ผ่านมา
 - ไม่มี
- ประเทศ/เขตการปกครอง ที่มีการรายงานอาการ Guillain-Barre (GBS) ที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อไวรัสซิกา เป็นครั้งแรกในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา
 - ไม่มี
- การประชุมครั้งที่ 5 ของคณะกรรมการฉุกเฉินการติดเชื้อไวรัสซิกา, microcephaly หรือความผิดปกติของระบบประสาทอื่นๆ จะมีขึ้นในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2559

การวิเคราะห์ข้อมูล (ANALYSIS)

- โดยรวมแล้วการประเมินความเสี่ยงทั่วโลกไม่ได้เปลี่ยนแปลง การติดเชื้อไวรัสซิกายังคงกระจายไปยังพื้นที่ที่มีพาหะ แม้ว่าจะได้รับรายงานว่าจำนวนผู้ป่วยลดลงในบางประเทศหรือบางภูมิภาค แต่ก็ควรต้องมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ (SITUATION)

- มี 75 ประเทศ/เขตการปกครอง (รูปที่ 1) มีรายงานการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาที่ติดต่อโดยขงอย่างต่อเนื่อง และมี 69 ประเทศ/เขตการปกครอง มีรายงานว่ามียุทธฐานการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาที่ติดต่อโดยขงเป็นพาหะ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558





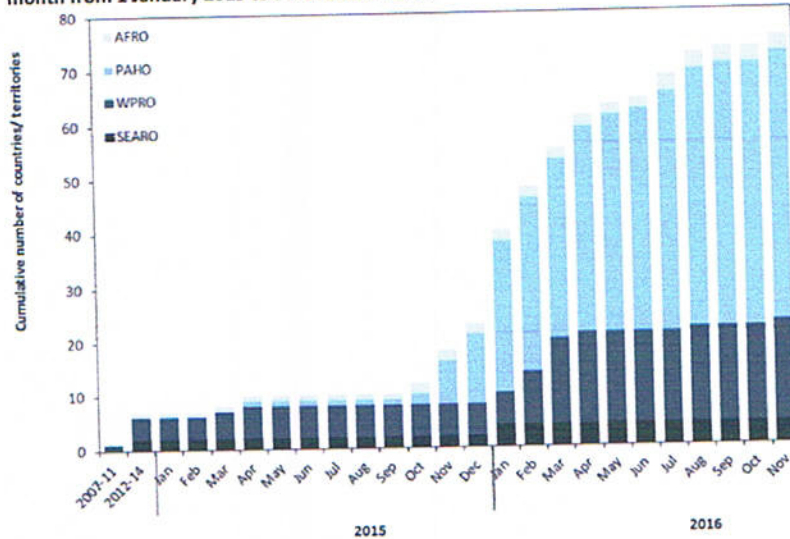
รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรค CD, EID, Re-EID ที่สำคัญในต่างประเทศ/ประเทศไทย/จังหวัดพิจิตร

Figure 1. Cumulative number of countries and territories by WHO region¹ reporting mosquito-borne Zika virus transmission for the first time by year (2007-2014), and by month from 1 January 2015 to 9 November 2016



- 58 ประเทศ ประสบกับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาครั้งแรกตั้งแต่ พ.ศ. 2558 โดยไม่มีหลักฐานการแพร่ระบาดมาก่อน และมีการแพร่เชื้อโดยยุงอย่างต่อเนื่อง

Classification	WHO Regional Office	Country / territory	Total
Category 1: Countries with a reported outbreak from 2015 onwards [#]	AFRO	Cabo Verde; Guinea-Bissau	2
	AMRO/PAHO	Anguilla; Antigua and Barbuda; Argentina; Aruba; Bahamas; Barbados; Belize; Bolivia (Plurinational State of); Bonaire, Sint Eustatius and Saba – Netherlands; Brazil; British Virgin Islands; Cayman Islands; Colombia; Costa Rica; Cuba; Curaçao; Dominica; Dominican Republic; Ecuador; El Salvador; French Guiana; Grenada; Guadeloupe; Guatemala; Guyana; Haiti; Honduras; Jamaica; Martinique; Mexico; Montserrat ; Nicaragua; Panama; Paraguay; Peru; Puerto Rico; Saint Barthélemy; Saint Kitts and Nevis; Saint Lucia; Saint Martin; Saint Vincent and the Grenadines; Sint Maarten; Suriname; Trinidad and Tobago; Turks and Caicos; United States of America; United States Virgin Islands; Venezuela (Bolivarian Republic of)	48
	WPRO	American Samoa; Fiji; Marshall Islands; Micronesia (Federated States of); Palau ; Samoa; Singapore; Tonga	8
Subtotal			58

หมายเหตุ หมายถึง เพิ่มจากสัปดาห์ที่ผ่านมา





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรค CD, EID, Re-EID ที่สำคัญในต่างประเทศ/ประเทศไทย/จังหวัดพิจิตร

- 7 ประเทศ ถือว่าเป็นโรคประจำถิ่น หรือมีรายงานหลักฐานการติดเชื้อจากยุงท้องถิ่นที่มีเชื้อไวรัสซิกา ในปี พ.ศ.2559

Subtotal			56
Category 2: Countries with possible endemic transmission or evidence of local mosquito-borne Zika infections in 2016	SEARO	Indonesia; Maldives; Thailand	3
	WPRO	Malaysia; New Caledonia; Philippines; Viet Nam	4
Subtotal			7

-10 ประเทศ/เขตการปกครอง มีรายงานหลักฐานการติดเชื้อไวรัสซิกาก่อน พ.ศ.2558 แต่ไม่มีเอกสารรายงานผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2559 หรือรายงานงานการยุติการระบาด

Category 3: Countries with evidence of local mosquito-borne Zika infections in or before 2015, but without documentation of cases in 2016, or outbreak terminated	AFRO	Gabon**	1
	PAHO/AMRO	ISLA DE PASCUA – Chile**	1
	SEARO	Bangladesh**	1
	WPRO	Cambodia**; Cook Islands**; French Polynesia**; Lao People's Democratic Republic; Papua New Guinea; Solomon Islands; Vanuatu	7
Subtotal			10

● ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2559 มี 12 ประเทศ ที่มีรายงานหลักฐานการติดต่อของไวรัสซิกาจากคนสู่คน ซึ่งอาจเป็นไปได้ว่าติดต่อผ่านทางเพศสัมพันธ์ (ตารางที่ 2)

Table 2. Countries reporting non mosquito-borne Zika virus transmission since February 2016

Classification	WHO Regional Office	Country / territory	Total
Countries with evidence of person-to-person transmission of Zika virus, other than mosquito-borne transmission	AMRO/PAHO	Argentina, Canada, Chile, Peru, United States of America	5
	EURO	France, Germany, Italy, Netherlands, Portugal, Spain	6
	WPRO	New Zealand	1
Total			12





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรค CD, EID, Re-EID ที่สำคัญในต่างประเทศ/ประเทศไทย/จังหวัดพิจิตร

- ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน 2559 มีจำนวน 26 ประเทศ /เขตการปกครอง ที่มีรายงาน microcephaly และระบบประสาทส่วนกลาง (CNS) ผิดปกติ ที่มีความเป็นไปได้ว่าสัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสซิกา หรือภาวะที่บ่งบอกการติดเชื้อแต่กำเนิด

Reporting country or territory	Number of microcephaly and/or CNS malformation cases suggestive of congenital Zika virus infections or potentially associated with a Zika virus infection	Probable location of infection
Bolivia	3 ²	Bolivia
Brazil	2106 ³	Brazil
Cabo Verde	9	Cabo Verde
Canada	1	Undetermined
Colombia	57 ⁴	Colombia
Costa Rica	1	Costa Rica
Dominican Republic	10 ⁵	Dominican Republic
El Salvador	4	El Salvador
French Guiana	10 ⁶	French Guiana
French Polynesia	8	French Polynesia
Grenada	1	Grenada
Guatemala	15 ⁷	Guatemala
Haiti	1	Haiti
Honduras	1	Honduras
Marshall Islands	1	Marshall Islands
Martinique	12 ⁸	Martinique
Panama	5	Panama
Paraguay	2 ⁹	Paraguay
Puerto Rico	3 ⁹	Puerto Rico
Slovenia	1 ¹⁰	Brazil
Spain	2	Colombia, Venezuela (Bolivarian Republic of)
Suriname	2	Suriname
Thailand	2	Thailand
Trinidad and Tobago	1	Trinidad and Tobago
United States of America	30 ¹¹	Undetermined*
Viet Nam	1	Viet Nam

¹The probable locations of three of the infections were Brazil (1 case), Haiti (1 case) and Mexico, Belize or Guatemala (1 case).

- ณ วันที่ 27 ตุลาคม 2559, 19 ประเทศ/เขตการปกครองทั่วโลก มีรายงานอุบัติการณ์ของกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (GBS หรือ Guillain-Barre syndrome) เพิ่มขึ้น และ/หรือการยืนยันทางห้องปฏิบัติการของการติดเชื้อไวรัสซิกาในผู้ป่วย GBS

Classification	Country / territory
Reported increase in incidence of GBS cases, with at least one GBS case with confirmed Zika virus infection	Brazil, Colombia, Dominican Republic, El Salvador*, French Guiana, French Polynesia, Guadeloupe ¹² , Guatemala, Honduras, Jamaica, Martinique, Puerto Rico ¹³ , Suriname**, Venezuela (Bolivarian Republic of)
No increase in GBS incidence reported, but at least one GBS case with confirmed Zika virus infection	Costa Rica, Grenada ¹⁴ , Haiti, Mexico, Panama

*GBS cases with previous history of Zika virus infection were reported by the International Health Regulations (2005) National Focal Point in the United States of America.

**One case living in continental Netherlands was diagnosed in mid-January 2016 and reported by the Netherlands.

ที่มา : <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/251001/1/zikasitrep10Nov16-eng.pdf?ua=1>

<http://www.who.int/emergencies/zika-virus/en/>



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

บรรเจิด



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรค CD, EID, Re-EID ที่สำคัญในต่างประเทศ/ประเทศไทย/จังหวัดพิจิตร

2. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศไทย

- ข้อมูลจากสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ ไม่พบข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง
- ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน 2559

นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวภายหลังการประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค (EOC) ว่า จากกรณีที่มีนิสิตของมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในจังหวัดนครปฐม ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาว่า กระทรวงสาธารณสุข มีการดำเนินมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสซิกาอย่างเข้มข้นต่อเนื่อง โดยร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ทุกภาคส่วน รวมถึงมีระบบการตรวจที่แม่นยำและส่งตัวอย่างตรวจมากขึ้น ทำให้การตรวจจับโรคติดเชื้อไวรัสซิกาครอบคลุมทุกพื้นที่และสามารถพบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นตามไปด้วย ขณะนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่จังหวัดนครปฐม ทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทหาร สาธารณสุข มหาวิทยาลัย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสซิกาอย่างเข้มข้น รวมถึงการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เพื่อตัดวงจรของยุงลายพาหะนำโรคดังกล่าว

นอกจากนี้ ขอให้ประชาชนเข้าใจ ไม่ต้องกลัวหรือรังเกียจผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา เพราะปัจจุบันโรคติดเชื้อไวรัสซิกายังไม่มีรายงานการติดต่อจากการสัมผัส และไม่สามารถติดต่อทางลมหายใจ ซึ่งผู้ป่วยและผู้ใกล้ชิดสามารถดำเนินกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ ซึ่งผู้ป่วยโรคนี้ควรป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัด เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ หากมีเพศสัมพันธ์ต้องใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ที่สำคัญขอให้ประชาชนเชื่อมั่นในระบบเฝ้าระวังของประเทศไทย และติดตามข่าวสารจากกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

สำหรับสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศไทย ตั้งแต่ 1 ม.ค.-4 พ.ย.59 พบผู้ป่วยแล้ว 653 ราย และในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา (29 ต.ค.-4 พ.ย.59) พบผู้ป่วยรายใหม่ 17 ราย ซึ่งจำนวนผู้ป่วยลดลงจากสัปดาห์ก่อนนี้ แต่ละสัปดาห์มีความใกล้เคียงกันและสามารถควบคุมโรคได้ โดยพบผู้ป่วยในบางอำเภอ บางจังหวัดเท่านั้น

สำหรับการเฝ้าระวังและติดตามในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย ขณะนี้มีหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ 65 ราย คลอดแล้ว 20 ราย ทารกทุกรายมีอาการปกติ ส่วนการเฝ้าระวังและสอบสวนทารกศีรษะเล็ก นั้น ยืนยันพบทารกมีภาวะศีรษะเล็กจากการติดเชื้อไวรัสซิกาในครรภ์มารดา 2 ราย

ที่มา : <http://www.rtd9.com/s/1q01/2544580>





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 45 (วันที่ 6-12 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรค CD, EID, Re-EID ที่สำคัญในต่างประเทศ/ประเทศไทย/จังหวัดพิจิตร

3. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพิจิตร ปี พ.ศ. 2559

วันที่ 4 พฤศจิกายน 2559 พบหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ 39 สัปดาห์ มีอาการเข้าข่ายเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (PUI) เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพิจิตร ประเภทผู้ป่วยใน ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ที่ 13 ตำบลหนองโสน อำเภอสว่างมั่ง จังหวัดพิจิตร ทีม SRRT คบสอ.สว่างมั่ง ลงพื้นที่เพื่อยืนยันการเกิดโรค ค้นหาแหล่งโรค วิธีการถ่ายทอดโรค และผู้สัมผัสโรค ในวันที่ 4 พฤศจิกายน 2559 และทีม SRRT รพ.พิจิตร ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ และสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ผลทางห้องปฏิบัติการ

1) วันที่ 5 พฤศจิกายน 2559 เวลาประมาณ 15.10 น. ได้รับการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ (ฉบับชั่วคราว) การตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสซิกา จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์ ผลพบว่า ชนิดตัวอย่าง พลาสมา และปัสสาวะ ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสซิกา

2) วันที่ 6 พฤศจิกายน 2559 เวลาประมาณ 16.30 น. ได้รับการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ การตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี Real-time PCR จากกลุ่มงานเฮชไอวีขั้นสูงและเชื้อไวรัสอุบัติใหม่ สถาบันบำราศนราดูร ผลพบว่า ชนิดตัวอย่าง พลาสมา และปัสสาวะ ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสซิกา





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ตุลาคม – 5 พฤศจิกายน 2559)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
สถานการณ์โรคจังหวัดพิจิตร จากระบบ MIS

สรุปสถิติการส่งรายงาน 506 (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ 11 พฤศจิกายน 2559

1.ความครบถ้วน สถานบริการที่ **ไม่ส่ง** รง. 506

ตารางที่ 1 แสดงรายชื่อสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน 506 เปรียบเทียบจำนวนผู้มารับบริการ จังหวัดพิจิตร พ.ศ.2559

คปสอ.	การส่งรายงาน 506		จำนวนผู้มารับบริการ (ครั้ง)	
	ไม่ส่งติดต่อกัน 4 สัปดาห์ (Wk 41-44)	ไม่ส่งติดต่อกัน 3 สัปดาห์ (Wk 42-44)	เดือน ตุลาคม 2559	เฉลี่ย : วัน
โพธิ์ประทับช้าง	รพ.สต.ทุ่งใหญ่		977	33
วังทรายพูน		รพ.สต.หนองปลาไหล	453	15

ที่มาผู้มารับบริการ : ระบบ MIS (รายงาน 0110 รง.5)

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนบัตรรายงาน 506 ที่ได้รับรายงานจากสถานบริการในจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 5 พฤศจิกายน 59

คปสอ.	ทั้งปี	wk38	wk39	wk40	wk41	wk42	wk43	wk44
เมือง	5,595	123	126	139	153	161	162	130
วังทรายพูน	946	24	25	25	20	14	13	23
โพธิ์ประทับช้าง	1,074	18	28	23	19	13	19	19
ตะพานหิน	2,140	50	52	57	57	41	47	37
บางมูลนาก	2,064	25	37	37	47	37	29	38
โพทะเล	1,825	32	29	29	19	35	31	27
สามง่าม	1,192	21	22	18	27	19	21	17
ทับคล้อ	891	16	24	25	18	16	19	16
สากเหล็ก	575	16	16	12	15	16	10	7
บึงนาราง	644	11	11	8	11	13	13	10
ดงเจริญ	804	15	12	8	18	18	9	9
วชิรบรรมี	1,157	29	19	26	39	15	23	11
รวม	18,907	380	401	407	443	398	396	344

ที่มา: ระบบ MIS ณ วันที่ 11 พ.ย.59





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ตุลาคม – 5 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรคจังหวัดพิจิตร จากระบบ MIS

2) ความทันเวลา

สัปดาห์ที่ 44 คบสอ. มีความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 **น้อยกว่า** ร้อยละ 80 จำนวน 1 คบสอ. ได้แก่ คบสอ.สากเหล็ก (รพ.สากเหล็ก)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 5 พฤศจิกายน 2559 หน่วยบริการที่ **มีความทันเวลา** ในการส่งรายงาน 506 **น้อยกว่า** ร้อยละ 80 จำนวน 3 หน่วยบริการ ได้แก่ รพ.สากเหล็ก (ร้อยละ 61.38) รพ.บึงนาราง (79.20) และ รพ.ดงเจริญ (74.36) ตารางที่ 3 แสดงความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ของ คบสอ.ในจังหวัดพิจิตร พ.ศ. 2559

คบสอ.	สัปดาห์ที่ 44			สะสม 1 ม.ค. – 5 พ.ย.59		
	ทั้งหมด	ทันเวลา	ร้อยละ	ทั้งหมด	ทันเวลา	ร้อยละ
เมือง	139	138	99.28	5,591	5,348	95.65
วังทรายพูน	21	21	100.00	941	873	92.77
โพธิ์ประทับช้าง	27	26	96.30	1,073	956	89.10
ตะพานหิน	41	41	100.00	2,131	1,963	92.12
บางมูลนาก	32	32	100.00	2,052	1,913	93.23
โพทะเล	17	17	100.00	1,823	1,676	91.94
สามง่าม	29	29	100.00	1,188	1,152	96.97
ทับคล้อ	17	17	100.00	889	852	95.84
สากเหล็ก	10	7	70.00	575	437	76.00
บึงนาราง	8	8	100.00	640	570	89.06
ดงเจริญ	9	8	88.89	803	655	81.57
วชิรบำรุง	12	12	100.00	1,156	1,137	98.36
รวม	362	356	98.34	18,862	17,532	92.95

ที่มา: ระบบ MIS ณ วันที่ 5 พ.ย.59





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ตุลาคม - 5 พฤศจิกายน 2559)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
สถานการณ์โรคจังหวัดพิจิตร จากระบบ MIS

ตารางที่ 4 สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 ลำดับแรก จ.พิจิตร พ.ศ.2559 ประจำสัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ตุลาคม - 5 พฤศจิกายน 59)

ลำดับ	โรค	เกิน ค่า Median 5 ปี	ป่วย (ราย)	อัตรา: แสน ปชก.	อำเภอที่จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่า Median 5 ปี สัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ต.ค.-5 พ.ย.59)													รวม อำเภอที่ เกิน
					เมือง	วัง ทราย พูน	โพธิ์ ประทับ ช้าง	ตะ พาน หิน	บาง มูล นาก	โพ ทะเล	สาม ง่าม	ทับ คล้อ	สาก เหล็ก	บึงนา ราง	ดง เจริญ	วชิรา		
1	อุจจาระร่วง	เท่ากัน	163	29.8361	✓	✓			✓		✓	✓	✓	✓		✓	8	
2	ไข้หวัดใหญ่	✓	26	4.7591	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	11	
3	อาหารเป็น พิษ	✓	18	3.2948	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	9	
4	ปอดบวม	-	11	2.0135	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	8	
5	ตาแดง	-	10	1.8304	✓	✓							✓	✓			4	
รวม					5	4	1	3	4	3	3	3	5	4	1	4		

เครื่องหมาย ✓ หมายถึงจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่า Median 5 ปี

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2559





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ตุลาคม – 5 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

สถานการณ์โรคจังหวัดพิจิตร จากระบบ MIS

สรุปสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ระดับประเทศ

ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา พบว่า ผู้ป่วย โรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 7 พฤศจิกายน 2559 พบผู้ป่วย 143,250 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็น อัตราป่วย 218.95 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 35 ราย คิดเป็นอัตราราย 0.05 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ 25-34 ปี (11.86 %) 7-9 ปี (10.37 %) 15-24 ปี (10.22%)

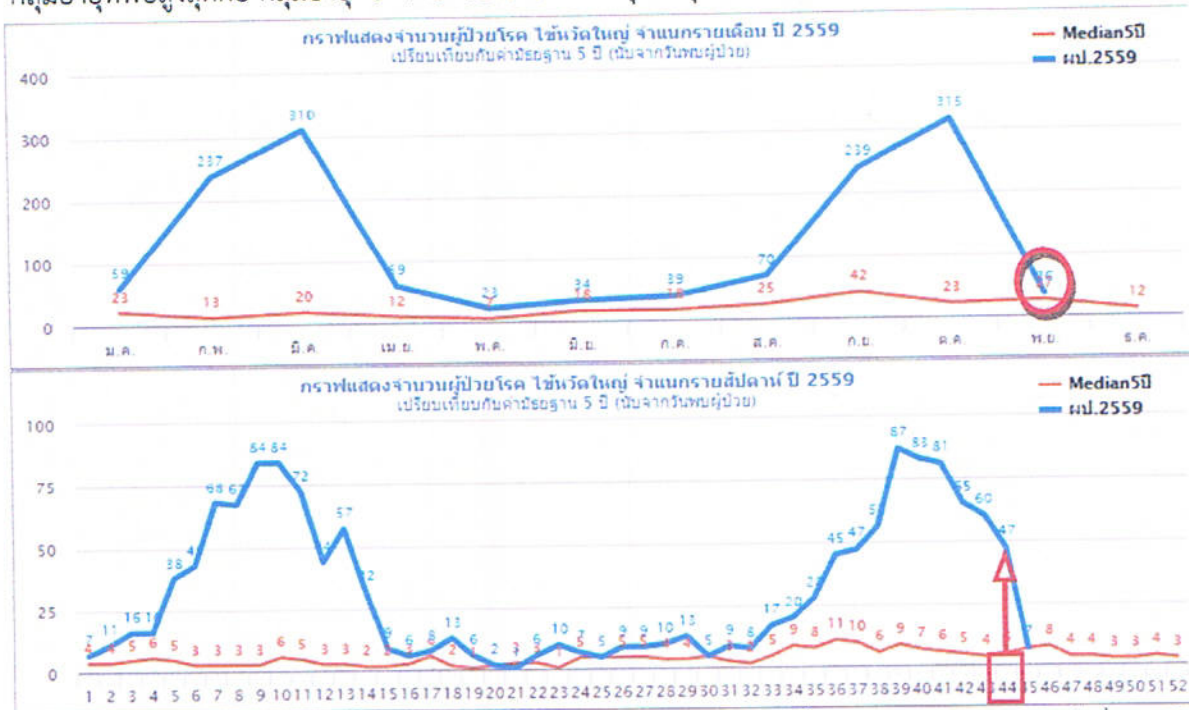
จังหวัดพิจิตร

ผู้ป่วย โรคไข้หวัดใหญ่ วันเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 9 พฤศจิกายน 2559 พบผู้ป่วย 1,421 ราย อัตราป่วย 260.10 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าอัตราป่วยของประเทศ ไม่พบผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานตั้งแต่ต้นปี พบมากที่สุดในเดือนมีนาคม จากนั้นผู้ป่วยลดลงในเดือน เมษายน – สิงหาคม และเริ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนกันยายน ถึงปัจจุบัน

เมื่อวิเคราะห์รายสัปดาห์ นับตามวันรับรักษา จำนวนผู้ป่วยเริ่มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 33 - 39 และเริ่มลดลงในสัปดาห์ที่ 40-43 แต่สูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี โดยสัปดาห์ที่ 44 พบทุกอำเภอมีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง แต่ไม่พบรายงานการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

สถานการณ์โรคตามวันเริ่มป่วย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด สะสมตั้งแต่ 1 มค. -9 พ.ย.59 ได้แก่ อ.วชิรขารมี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 545.81 รองลงมาคือ อ.วังทรายพูน (464.45 ต่อประชากรแสนคน), เมืองพิจิตร (439.74 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี, 10-14 ปี ตามลำดับ



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2559





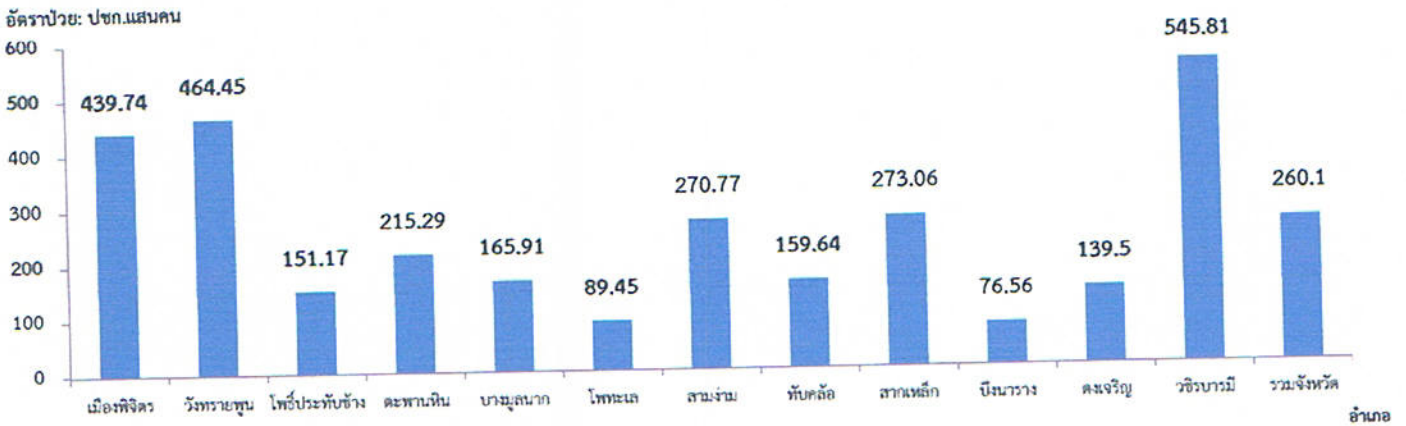
รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ตุลาคม – 5 พฤศจิกายน 2559)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

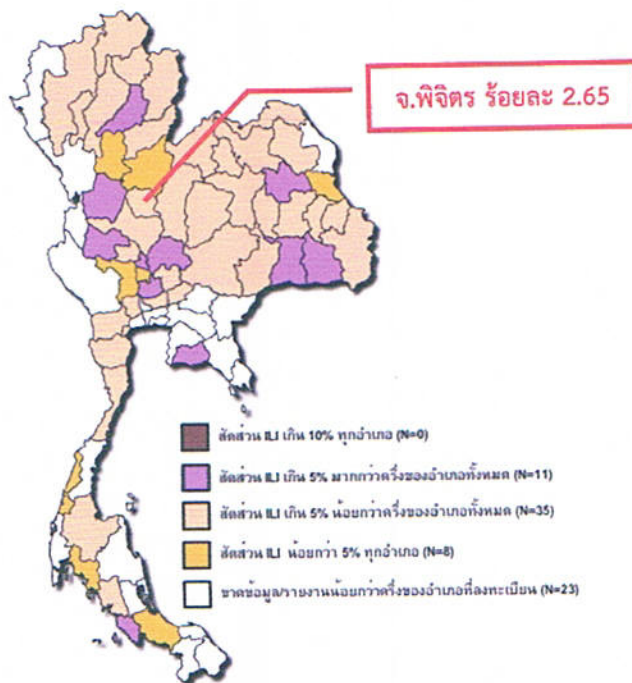
สถานการณ์โรคจังหวัดพิจิตร จากระบบ MIS

แผนภาพที่ 1 แสดงอัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่อประชากรแสนคน จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร นับจากวันเริ่มป่วย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -5 พฤศจิกายน 59)



จากระบบเฝ้าระวังกลุ่มอาการ คล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล (Influenza - like Illness Reporting System: ระบบเฝ้าระวัง ILI) พบว่าสถานพยาบาลในจังหวัดพิจิตร มีรายงานข้อมูลในสัปดาห์ที่ 45 มีสัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่น้อยกว่า 5% ทั้งหมด ซึ่งหมายถึง “สถานการณ์กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ” ตามแผนภาพที่ 2

แผนภาพที่ 2 แสดงสถานการณ์กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) แยกรายจังหวัด สัปดาห์ที่ 44 (วันที่ 30 ต.ค.-5 พ.ย. 59)



ที่มา : <http://www.interfetphailand.net/ili/>

