



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๓๐๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๐๓ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๒ ปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๒ ปี ๒๕๖๐

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
๒ ปี ๒๕๖๐ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT ได้เสนอ
มาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วนรายละเอียดทั้งหมด
สามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th ,Menu : SAT ตระหนักรู้สถานการณ์

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตุนิใหม่ อุตุนิซ้ำ

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พจ ๖๖๐๐๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๗

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๒ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ ตรวจสอบข่าวการระบาด(Outbreak Verification Summary) และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุข ทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์ที่ ๒ ปี ๒๕๖๐ พบโรคและภัยสุขภาพที่ต้องดำเนินการควบคุม เพื่อป้องกันการระบาด การเจ็บป่วย การเสียชีวิต

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

- รายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

ทั้งนี้ รายละเอียดที่แนบเรียนท้ายบันทึกนี้ ทีมตระหนักรู้ เห็นควรแจ้งให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, พี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัดทุกอำเภอ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ทราบ ซึ่งเอกสารรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยาประจำปีสัปดาห์,เอกสารสรุปรายงานประจำวัน,เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th Menu : SAT ตระหนักรู้สถานการณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

บรรเจิด สดะชุม

(นางสาวบรรเจิด สดะชุม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นายจิริยุทธ์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๑๖ ม.ค. ๖๐

- หักวีไอช
- เสนอสรุปรายงาน Ais เสนอ
โปรดพิจารณา จึงแนบ สำเนา

๑๖ ม.ค. ๖๐

(นางดวงพร ชุตสวัสดิ์ภักดิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศูนย์สาธารณสุข

พจ๐๓๖ SAT

๑๖ ม.ค. ๖๐

(นางสุทธอภา ฝะอบเหล็ก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

จดช ทราบ

จดช ลงช

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๑๖ ม.ค. ๒๕๖๐



จากข้อมูลการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน ๘ เหตุการณ์ ที่เกิดทั้งในชุมชน/โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก อีกทั้งผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ พบเชื้อ *Bacillus cereus*, *E. coli*, *Vibrio parahaemolyticus* และโนโรไวรัส จากการสอบสวนการระบาดพบว่าส่วนใหญ่ เกิดจากสุขลักษณะส่วนบุคคล การดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ต่อเนื่อง

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

เห็นควรบูรณาการยุทธศาสตร์ที่ ๑ รวมทั้ง Setting ที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก ชมรมต่างๆ และทีมสื่อสารความเสี่ยง (ฝั่ง EOC) เพื่อหาแนวทางในการป้องกันการเกิดโรค และใช้เป็นแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน เช่น

๑) ทีม SAT ทุกระดับ ตรวจสอบข้อมูลจากฐานข้อมูล ระบบ MIS (รง.๕๐๖) โดยขอให้ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล ความครบถ้วน ถูกต้องตามนิยาม และตรวจสอบข่าวการระบาด (Outbreak Verification Summary) ประเมินความเสี่ยงจากแหล่งข้อมูลอื่น ๆ นำมาประกอบ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เสนอผู้บริหาร เพื่อจะได้เตรียมความพร้อมหากเกิดการระบาด อีกทั้งควรกำหนดพื้นที่ในการเฝ้าระวังเป็นระดับ เช่น เสี่ยงสูง เสี่ยงปานกลาง เสี่ยงต่ำ เพื่อหาแนวทางการแก้ไขในพื้นที่ก่อนเกิดการระบาด

๒) ควรมีการประเมินซ้ำในส่วนของมาตรฐานทางด้านสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เช่น อาหารปลอดภัย ข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารในโรงอาหารสำหรับโรงเรียน มาตรฐานสุขาภิบาลร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร รถเร่ ตลาด ร้านขายของชำ ตลาดนัดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ส้วมสาธารณะ สถานที่กำจัดขยะ การสู่มตรวจคลอรีนในน้ำกินน้ำใช้ในพื้นที่ เพื่อเป็นการรักษามาตรฐาน อีกทั้งเพื่อช่วยลดการเกิดโรคติดต่อต่างๆ ในพื้นที่

๓) การเตรียมข้อมูลในพื้นที่ สถานปฏิบัติธรรม สถานที่ที่มีคนมาปรุงอาหารร่วมกันในเทศกาลต่างๆ เช่น งานวัด งานบุญ งานกีฬา งานเข้าค่ายของนักเรียน เนื่องจากหากพื้นที่ที่ทราบว่ามีการจัดกิจกรรมดังกล่าวร่วมกัน จะได้เตรียมความพร้อมและเฝ้าระวังการระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคต่างๆ ในกิจกรรมดังกล่าว

๔) ทีมสื่อสารความเสี่ยง มีการเติมภูมิปัญญา โดยเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ

๕) เตรียมความรู้ ความพร้อมของทีม SRRT ทุกระดับ ในเรื่อง คน เงิน ของ ให้พร้อม ตามฝั่ง EOC

๖) มีการรายงานเหตุการณ์ Event-based Surveillance เพื่อให้สามารถตรวจจับข่าวการระบาดได้เร็ว เน้นการ action และ respond ได้ทันเวลา

๗) คบสอ. ควรมีการถอดบทเรียน (AAR) ในทุกเหตุการณ์ที่เกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

๘) ในกรณีที่มีทีม SRRT ระดับจังหวัดร่วมลงสอบสวน ควรมีการสรุปผลการสอบสวนโรคในแต่ละครั้ง เพื่อพิจารณา effective ในการสอบสวนโรคของทีม SRRT ระดับอำเภอ/ตำบล อีกทั้งเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเรียนรู้จากสถานการณ์จริงของทีม SRRT





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 2 (วันที่ 8-14 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 8-14 มกราคม 2560 ทีมตระหนักรู้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

Avian Influenza Weekly Update Number 566 6 January 2017

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 - 19 ธันวาคม 2559 พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อโรคไข้หวัดนกทั่วโลก รวมทั้งสิ้น 856 ราย เสียชีวิต 452 ราย โดยพบใน 16 ประเทศได้แก่ อาเซอร์ไบจาน บังกลาเทศ กัมพูชา แคนาดา จีน จิบูตี อียิปต์อินโดนีเซีย อิรัก ลาว พม่า ไนจีเรีย ปากีสถาน ไทย ตุรกี และเวียดนาม อัตราป่วยตาย (CFR) ร้อยละ 52.8
- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2559 ถึงวันที่ 5 มกราคม 2560 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่
- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ขององค์การอนามัยโลกภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก ตั้งแต่เดือนมกราคม 2546 ถึงวันที่ 5 มกราคม 2560 พบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H5N1) จำนวน 238 ราย ซึ่งได้รับรายงานจาก 4 ประเทศ (ตามตารางที่ 1) ผู้ป่วยรายสุดท้ายได้รับรายงานเมื่อวันที่ 14 มกราคม 2559 สำหรับผู้ป่วยเสียชีวิตทั้งหมด 134 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย(CFR) ร้อยละ 56

Table 1: Cumulative number laboratory-confirmed human cases (C) and deaths (D) of influenza A (H5N1) virus infection reported to WHO (January 2003 to 19 December 2016), Western Pacific Region.

Country	2003-2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		Total	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
Cambodia	10	8	8	8	3	3	26	14	9	4	0	0	0	0	56	37
China	40	26	1	1	2	1	2	2	2	0	6	1	0	0	53	31
Lao PDR	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Viet Nam	119	59	0	0	4	2	2	1	2	2	0	0	0	0	127	64
Total	171	95	9	9	9	6	30	17	13	6	6	1	0	0	238	134

- ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 - วันที่ 14 มกราคม 2560 จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนก H5N1





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 2 (วันที่ 8-14 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6 ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2559 ถึงวันที่ 5 มกราคม 2560 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่
- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6 ขององค์การอนามัยโลกภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก ผู้ป่วยรายสุดท้ายได้รับรายงานเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2559 (source: <http://www.who.int/csr/don/07-december-2016-ah5n6-china/en/>) ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6 ที่มีผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด 16 ราย เสียชีวิต 6 ราย ซึ่งทั้งผู้ป่วยยืนยันและผู้เสียชีวิตถูกรายงานในประเทศจีน เมื่อ พ.ศ. 2557

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H7N9

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H7N9 ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2559 ถึงวันที่ 5 มกราคม 2560 พบผู้ป่วย 2 ราย ที่เขตปกครองพิเศษฮ่องกง (source; <http://www.who.int/csr/don/19-december-2016-2-ah7n9-china/en/>, <http://www.who.int/csr/don/19-december-2016-1-ah7n9-china/en/>).
- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H7N9 ตั้งแต่ พ.ศ.2556 พบผู้ป่วยที่มีผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด 809 ราย

ที่มา : http://www.wpro.who.int/emerging_diseases/ai_weekly_566_wpro_20170106.pdf

โรคอาหารเป็นพิษ

สถานการณ์ในจังหวัดพิจิตร

2.1 วันที่ 9 มกราคม 2560 ได้รับรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากโรงพยาบาลสากเหล็ก กรณีการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ตำบลวังทับไทร อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร (เมื่อวันที่ 1 มกราคม 2560) พบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* ในอุจจาระของผู้ป่วย

2.2 วันที่ 12 มกราคม 2560 ได้รับรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์ กรณีการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ โรงเรียนอนุบาลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน (เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2559) พบเชื้อก่อโรค ดังนี้

- 2.2.1 น้ำดื่มจากแท็งก์น้ำกิน ก๊อที่ 1 พบเชื้อ *Bacillus cereus* และ *E. Coli*
- 2.2.2 น้ำดื่มจากแท็งก์น้ำกิน ก๊อที่ 3 พบเชื้อ *Bacillus cereus*





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 2 (วันที่ 8-14 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - ๑๔ มกราคม ๒๕๖๐ จังหวัดพิจิตร พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคอาหารเป็นพิษในชุมชน/
โรงเรียน/สถานศึกษา ดังนี้

ลำดับ ที่	วัน เดือน ปี	สถานที่	ผลการส่งตัวอย่างตรวจ วิเคราะห์	หมายเหตุ
๑	๓ ต.ค.๕๙	ร.ร.วัดวังบงค์ ต.สำนักขุน เณร อ.ดงเจริญ	ไม่พบเชื้อก่อโรค	ส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ เฉพาะนมโรงเรียน
๒	๒๓ พ.ย.๕๙	ร.ร.หนองงิ้ว ต.สำนักขุน เณร อ.ดงเจริญ	พบเชื้อก่อโรค <i>Bacillus cereus</i>	๑) น้ำดื่มจากเครื่องกรองเย็น (น้ำประปาหมู่บ้าน) ๒) น้ำแข็งบดสำหรับแช่นม โรงเรียน
๓	๒๘ พ.ย.๕๙	ร.ร.นรบุตรศึกษา อ.ตะพานหิน	ไม่ได้ส่งตัวอย่างตรวจ วิเคราะห์	-
๔	๑ ธ.ค.๕๙	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน คลองแขก ต.คลองคูณ อ.ตะพานหิน	พบเชื้อก่อโรค <i>Bacillus cereus</i>	๑) น้ำดื่ม (น้ำถังในภาชนะ บรรจุปิดสนิทเทใส่คูเลอร์น้ำ) ๒) อาหาร (ไก่ผัดมะเขือ)
๕	๙ ธ.ค.๕๙	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล ต.สำนักขุนเณร อ.ดงเจริญ	พบเชื้อก่อโรค <i>Bacillus cereus</i>	๑) น้ำดื่มชั้นอนุบาลสองขวด ครึ่ง ๒) น้ำดื่มชั้นอนุบาลสามขวด ๑) และ ๒) เป็นน้ำถังใน ภาชนะบรรจุปิดสนิท เทใส่ คูเลอร์น้ำ มีก๊อกน้ำสำหรับ ปิดเปิดน้ำ ๓) น้ำแข็งบดสำหรับแช่นม โรงเรียน
๖	๒๑ ธ.ค.๕๙	ร.ร.อนุบาลบ้านวังทรายพูน อ.วังทรายพูน	๑) พบโนโรไวรัส ๒) พบเชื้อ <i>Bacillus cereus</i> และ <i>E. Coli</i>	๑) อาเจียนผู้ป่วย ๒) น้ำดื่มจากแท็งค์น้ำกิน ก๊อกที่ ๑,๓ (น้ำจากระบบ ประปาอำเภอวังทรายพูน)
๗	๑ ม.ค.๖๐	ต.วังทับไทร อ.สากเหล็ก	พบเชื้อ <i>Vibrio parahaemolyticus</i>	อุจจาระของผู้ป่วย
๘	๖ ม.ค.๖๐	ร.ร.ชุมชนวังหลุม ต.วังหลุม อ.ตะพานหิน	รอผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	



รายชื่อหมู่บ้านที่พบ Gen 2 และเฝ้าระวัง Gen 2 จังหวัดพิจิตร

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 6 พฤศจิกายน 2559 - 14 มกราคม 2560

รายการ			Wk45	Wk46	Wk47	Wk48	Wk49	Wk50	Wk51	Wk52	Wk1 ปี 60	Wk2 ปี 60	
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	6-12 พย	13-19 พย	20-26 พย	27 พย -3 ธค	4-10 พย	11-17 พย	18-24 ธค	25-31 ธค	1-7 มค 60	8-14 มค 60	
ตะพานหิน	วังหลุม	02						2	1				
		03					1	1	1				
	วังหลุม						1	3	2				
ทับคล้อ	เขาทราย	07						1					
		09									1		
	เขาทราย							1			1		
	เขาเจ็ดยักษ์	07								1			2
		08	1				1						
เขาเจ็ดยักษ์			1				1		1			2	
บึงนาราง	แหลมรัง	02										1	
		10									1		
	แหลมรัง										1	1	

ที่มา : ระบบ MIS และทะเบียนรับแจ้งผู้ป่วย ณ วันที่ 14 มกราคม 2560

รายชื่อตำบลที่พบ Gen 2 และเฝ้าระวัง Gen 2 จังหวัดพิจิตร

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 6 พฤศจิกายน 2559 -14 มกราคม 2560

อำเภอ	ตำบล	Wk45	Wk46	Wk47	Wk48	Wk49	Wk50	Wk51	Wk52	Wk1 ปี 60	Wk2 ปี 60
		6-12 พย	13-19 พย	20-26 พย	27 พย -3 ธค	4-10 พย	11-17 พย	18-24 ธค	25-31 ธค	1-7 มค 60	8-14 มค 60
ตะพานหิน	วังหลุม					1	3	2			
ทับคล้อ	เขาทราย						1			1	
	เขาเจ็ดยักษ์	1				1		1			2
บึงนาราง	แหลมรัง								1		1

**หมายเหตุ หมายถึง ตำบลที่เกิด Gen 2

หมายถึง ตำบลที่อยู่ระยะเฝ้าระวัง

ที่มา : ระบบ MIS และทะเบียนรับแจ้งผู้ป่วย ณ วันที่ 14 มกราคม 2560