



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๓๐๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔ ปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข  
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา  
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง  
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่  
อุบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพจากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนัก  
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์ที่  
๔ ปี ๒๕๖๐ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT ได้เสนอ  
มาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วนรายละเอียดทั้งหมด  
สามารถ Download ได้ที่ [www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th) ,Menu : [SAT ตระหนักรู้สถานการณ์](#)

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำทิพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตุนิใหม่ อุตุนิซ้ำ

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พจ ๖๖๐๐๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๐ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๔ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ ตรวจสอบข่าวการระบาด(Outbreak Verification Summary) และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุข ทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำสัปดาห์ที่ ๔ ปี ๒๕๖๐ พบโรคและภัยสุขภาพที่ต้องดำเนินการควบคุม เพื่อป้องกันการระบาด การเจ็บป่วย การเสียชีวิต

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

- รายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

ทั้งนี้ รายละเอียดที่แนบเรียนท้ายบันทึกนี้ ทีมตระหนักรู้ เห็นควรแจ้งให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, พี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัดทุกอำเภอ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ทราบ ซึ่งเอกสารรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์,เอกสารสรุปข่าวประจำวัน,เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคและภัยสุขภาพต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถ Download ได้ที่ [www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th) Menu : SAT ตระหนักรู้สถานการณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

บรรเจิด สลทะขุ่ม  
(นางสาวบรรเจิด สลทะขุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

*[Handwritten signature]*

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

๖๓๓๖ SAT

*[Handwritten signature]*  
(นายจรรย์ฤทธิ์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

30 มค ๖๐

- ชอบ  ทราบ
- ขอฟบ  ลงนัด
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....

*[Handwritten signature]*

(นายปริญญา นากปทุมบุตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

*[Handwritten signature]*

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
31 ม.ค. 2560



๑) ตั้งแต่วันที่ ๑-๒๘ มกราคม ๒๕๖๐ จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก ๕๘ ราย อัตราป่วย ๑๐.๖๒ ต่อแสนประชากร และตั้งแต่วันที่ ๑๕-๒๑ มกราคม ๒๕๖๐ พบรายงานการระบาดของโรคมือเท้าปาก จำนวน ๗ เหตุการณ์ ในโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก และผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัสคอกซากี เอ ๑๖ จึงทำให้ขณะนี้ จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก **สูงเป็นลำดับที่ ๖ ของประเทศ** ลำดับที่ ๑ ของเขตบริการสุขภาพที่ ๓ อีกทั้งจำนวนผู้ป่วยยังสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

#### ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

ถึงแม้ว่าผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจะบ่งชี้ว่า ไวรัสดังกล่าวเป็นไวรัสที่ไม่ก่อให้เกิดความรุนแรงของโรคก็ตาม แต่ควรมีการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ ดังนี้

๑) ตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา (ทั้ง CD / NCD / EID / Re-EID) โดยทีม SAT ทุกระดับอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง พร้อมทั้งทบทวนระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event-based Surveillance)

๒) เน้นการวินิจฉัยโรค และ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ที่แม่นยำ ตามคานียามโรค

๓) กรณีเกิดการระบาดเป็น Cluster ก่อนที่จะปิดศูนย์เด็กเล็ก หรือ ชั้นอนุบาล ทีม SRRT ต้องเข้าไปสอบสวนควบคุมการระบาด ให้ความรู้ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก เพื่อป้องกันการกลับมาระบาดซ้ำอีกครั้ง และหลังจากที่ศูนย์เด็กเล็ก หรือ ชั้นอนุบาล เปิดทำการเป็นปกติ ขอให้เน้นย้ำครูผู้ดูแลเด็ก ในการคัดกรอง คัดแยกเด็กป่วยในตอนเช้าก่อนเข้าเรียน ออกจากเด็กปกติ โดยขอให้ทำเป็นกิจวัตรประจำวัน

๔) กรณีที่พบผู้ป่วยใน หรือ พบการระบาดเป็น Cluster ควรมีการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจหาไวรัสกลุ่มเอนเทอโร

๒) จากข้อมูลระบบ MIS พบการระบาดของโรคไขเลือดออก ที่ตำบลเขาเจ็ดยอด ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ โดยพบผู้ป่วย ๖ ราย อัตราป่วยสูงสุดในจังหวัด อีกทั้งจำนวนผู้ป่วยเดือนมกราคม ๒๕๖๐ สูงกว่าค่า Median ๕ ปี ของอำเภอทับคล้อ และจากข้อมูลการสอบสวนโรคในผู้ป่วยรายล่าสุดของพื้นที่ (ผู้ป่วยเพศชาย อายุ ๒๘ ปี ที่อยู่ ม.๙ ต.เขาทราย) พบว่าค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (ค่า HI) ในชุมชนที่อาศัย สูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด รายละเอียดตามตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายครั้งที่ ๑ ในบ้านผู้ป่วยโรคไขเลือดออก และบริเวณโดยรอบบ้านผู้ป่วยรัศมี ๑๐๐ เมตร หมู่ที่ ๙ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ

| สถานที่       | จำนวนภาชนะ |          | ค่า CI | จำนวนหลังคาเรือน |          | ค่า HI |
|---------------|------------|----------|--------|------------------|----------|--------|
|               | ใบ         | พบลูกน้ำ |        | หลัง             | พบลูกน้ำ |        |
| บ้านผู้ป่วย   | ๕          | ๐        | ๐      |                  |          |        |
| ชุมชนที่อาศัย | ๘๘         | ๗        | ๗.๙๕   |                  |          |        |
| ชุมชนที่อาศัย |            |          |        | ๑๖               | ๖        | ๓๗.๕   |
| รวม           | ๙๓         | ๗        | ๗.๕๓   | ๑๖               | ๖        | ๓๗.๕   |

#### ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

มอบหมายรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัด ทีม SAT สสจ.พิจิตร ติดตามค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในการลงไปสำรวจลูกน้ำยุงลาย ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ครั้งที่ ๒ ของทีม SRRT คบสอ.ทับคล้อ บริเวณโดยรอบบ้านผู้ป่วยรัศมี ๑๐๐ เมตร หากพบว่ายุงสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ให้รายงานให้ผู้บริหารทราบ





# รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 4 (วันที่ 22-28 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 4 ระหว่างวันที่ 22-28 มกราคม 2560 ทีมตระหนักรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### Avian Influenza Weekly Update Number 568 20 January 2017

#### สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 – 20 มกราคม 2560 พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อโรคไข้หวัดนกทั่วโลก รวมทั้งสิ้น 856 ราย เสียชีวิต 452 รายโดยพบใน 16 ประเทศ ได้แก่ อาเซอร์ไบจาน บังกลาเทศ กัมพูชา แคนาดา จีน จิบูตี อียิปต์ อินโดนีเซีย อิรัก ลาว พม่า ไนจีเรีย ปากีสถาน ไทย ตุรกี และเวียดนาม อัตราป่วยตาย (CFR) ร้อยละ 52.8

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2559 ถึงวันที่ 19 มกราคม 2560 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ขององค์การอนามัยโลกภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก ตั้งแต่เดือนมกราคม 2546 ถึงวันที่ 19 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 12 January 2017), Western Pacific Region.

| Country      | 2003-2010  |           | 2011     |          | 2012     |          | 2013      |           | 2014      |          | 2015     |          | 2016     |          | 2017     |          | Total      |            |
|--------------|------------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|------------|
|              | C          | D         | 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        | 0        | 0        | 56         | 37         |
| China        | 40         | 26        | 1        | 1        | 2        | 1        | 2         | 2         | 2         | 0        | 6        | 1        | 0        | 0        | 0        | 0        | 53         | 31         |
| Lao PDR      | 2          | 2         | 0        | 0        | 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        | 0        | 0        | 127        | 64         |
| <b>Total</b> | <b>171</b> | <b>95</b> | <b>9</b> | <b>9</b> | <b>9</b> | <b>6</b> | <b>30</b> | <b>17</b> | <b>13</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>238</b> | <b>134</b> |

- ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 – วันที่ 28 มกราคม 2560 จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนก H5N1





## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 4 (วันที่ 22-28 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

### สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6 ตั้งแต่วันที่ 13-19 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

ที่มา : [http://www.wpro.who.int/emerging\\_diseases/ai\\_weekly\\_568\\_wpro\\_20170120.pdf](http://www.wpro.who.int/emerging_diseases/ai_weekly_568_wpro_20170120.pdf)

### สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H7N9

- ณ วันที่ 18 มกราคม 2560 องค์การอนามัยโลก (WHO: World Health Organization) รายงานว่า เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2560 กรมอนามัยของเขตปกครองพิเศษฮ่องกง และวันที่ 12 มกราคม 2560 กรมอนามัย เขตบริหารพิเศษมาเก๊าแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน รายงานพบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนก สายพันธุ์ H7N9 เพิ่มอีก 109 ราย รวมแล้วผู้ป่วยทั้งสิ้น 918 ราย เสียชีวิต 322 ราย (ที่มา : [http://beid.ddc.moph.go.th/beid\\_2014/th/diseases/266](http://beid.ddc.moph.go.th/beid_2014/th/diseases/266))

- สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

### สถานการณ์ต่างประเทศ (จากสื่อสิ่งพิมพ์สำนักต่างๆ)

#### 1.1 จีนผวาหวัดนกเริ่มคร่าชีวิต

สำนักข่าวจีนหัวรายงานว่า ศูนย์ควบคุมโรคจีนเปิดเผยตัวเลขผู้เสียชีวิตจากเชื้อไวรัสไข้หวัดนก (H5N1) ทำให้ประชาชนเสียชีวิตแล้ว 9 รายในปีนี้ หลังจากองค์การอนามัยโลกกระตุ้นนานาชาติรายงานการติดเชื้อหวัดในมนุษย์และเฝ้าติดตามอย่างใกล้ชิด สำหรับผู้เสียชีวิตพบใน 3 มณฑล ได้แก่ เหอหนาน ภาคเหนือ, หูหนาน ภาคกลาง, กวางตุ้ง ภาคใต้ รวมถึงเซี่ยงไฮ้ ฮ่องกง ทั้งนี้ ตั้งแต่เมื่อปี 2556 จีนมีผู้ป่วย 1,000 ราย เสียชีวิตร้อยละ 38.5 (ที่มา <http://www.riskcomthai.org/th/news/newspaper-detail.php?id=34933&pcid=71&pcpage=2>)

#### 2.2 หวั่นหวัดนกระบาดในจีนอีกระลอก

สำนักข่าวจีนหัวของทางการจีนรายงานการพบผู้เสียชีวิตจากไข้หวัดนกในช่วงต้นปี 2560 แล้ว 9 รายในมณฑลเหอหนาน หูหนาน และกวางตุ้ง จากเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์เอช 7 เอ็น 9 ที่มีระบาดในช่วงฤดูหนาวและใบไม้ผลิ โดยพบผู้ติดเชื้อทั้งนครเซี่ยงไฮ้ และฮ่องกง ตั้งแต่เดือนมิถุนายนปีที่แล้ว ด้านองค์การอนามัยโลก(ฮู) แสดงความกังวลจากการระบาดของเชื้อไวรัสชนิดนี้ที่เริ่มต้นตั้งแต่เดือนกันยายนปีที่แล้วในประเทศจีน และเตือนให้ทางการจีนเตรียมพร้อมการแพร่เชื้อระหว่างคนสู่คน ขณะที่ในเวลาเดียวกันชาวจีนกำลังเดินทางกลับบ้านในช่วงเทศกาลตรุษจีนกันขนานใหญ่ (ที่มา : คมชัด ลึก ฉบับวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2560)

#### 2.3 องค์การอนามัยโลกวิตก หวัดนกจีน หลังเสียชีวิต 9 ราย

ปักกิ่ง - ผู้เสียชีวิตจากหวัดนกแดนมังกร อยู่ที่ 9 รายแล้วปีนี้ หลังฮูร้องทุกประเทศ รายงานหากพบผู้ติดเชื้อพร้อมเตรียมวัคซีน 350 ล้านโดส สำนักข่าวจีนหัวของทางการจีนรายงานว่ามีผู้เสียชีวิต 9 รายจากหวัดนกในปีนี้ โดยศูนย์ควบคุมโรคใน 3 มณฑล รวมถึงมณฑลเหอหนาน ทางเหนือ มณฑลหูหนาน ทางกลาง และมณฑลกวางตุ้ง ทางใต้ของประเทศ รายงานผู้เสียชีวิตจากไวรัสหวัดนก (ที่มา : กรุงเทพธุรกิจ ฉบับวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2560)





## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 4 (วันที่ 22-28 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

2.4 กรณีของผู้เสียชีวิตหลังสุดเกิดขึ้นที่มณฑลเหอหนาน ซึ่งเจ้าหน้าที่รายงานพนักงานกักตักคาร์ 2 คนเสียชีวิต  
องค์การอนามัยโลก (อู) รายงานว่าจีนมีผู้ติดเชื้อหวัดนกกว่า 1,000 ราย และ 38.5% เสียชีวิตนับตั้งแต่เกิดการระบาด เมื่อเดือนมี.ค. 2556 หวัดนกสายพันธุ์เอช7เอ็น9 ซึ่งอาจทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจร้ายแรง เกิดขึ้น ช่วงหน้าหนาวและฤดูใบไม้ผลิเป็นส่วนใหญ่ สำหรับฤดูกาลนี้มีรายงานการติดเชื้อ ทั่วภาคใต้ของจีน รวมถึงในเมืองใหญ่ อย่างเซี่ยงไฮ้และฮ่องกง เจ้าหน้าที่ที่ติดเกี่ยวกับสายพันธุ์เอช7เอ็น9 เพราะไม่ได้ทำให้ไก่ที่ติดเชื้อ เสียชีวิตหรือแสดงอาการ ทำให้มีการแพร่เชื้อไปอย่างไม่เป็นที่สังเกตจนกระทั่งติดตามถึงคน นางมาร์กาเรต ซาน ผู้อำนวยการอู กล่าวว่า การระบาดเริ่มต้นขึ้นเดือนก.ย.ปีที่แล้ว และเพิ่มขึ้นมากตั้งแต่เดือนธ.ค.ปีที่แล้ว พร้อมขอให้ทุกประเทศจับตาดูการระบาดทั้งในสัตว์ปีกและคน โดยอยู่ได้เตรียมวัคซีนไว้แล้ว 350 ล้านโดส "โลกควรเตรียมตัวรับมือให้ดี หากเกิดการระบาด" นางซานกล่าว ฤดูกาลนี้มีรายงานการติดเชื้อทั่วภาคใต้ของจีน รวมถึงเซี่ยงไฮ้และฮ่องกง (ที่มา:กรุงเทพธุรกิจ ฉบับวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2560)

### 2.5 WHO เตือนระวังไข้หวัดนกสามหนักร

นางมาร์กาเรต ซาน ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก หรือดับเบิลยูเอชโอ ออกแถลงการณ์เมื่อวันที่ 24 ม.ค. เตือนนานาชาติให้จับตาดูอย่างใกล้ชิดต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไข้หวัดนก และให้รายงานต่อดับเบิลยูเอชโอทันที หากพบเคสคนติดเชื้อ หลังได้รับรายงานจากเกือบ 40 ประเทศนับตั้งแต่เดือน พ.ย.ปีที่แล้ว ว่าเกิดการแพร่ระบาดครั้งใหม่ของเชื้อไข้หวัดนก ในกลุ่มนกป่าหรือสัตว์ปีกปศุสัตว์ ทั้งนี้ กลุ่มผู้เชี่ยวชาญของดับเบิลยูเอชโอระบุว่า เชื้อไข้หวัดนกได้เริ่มระบาดในภูมิภาคยุโรปและเอเชียตั้งแต่ช่วงปลายปีก่อน ซึ่งรัฐบาลชาติต่างๆได้ดำเนินมาตรการกำจัดสัตว์ปีกเป็นวงกว้าง แต่กระนั้นก็มีความกังวลว่าไวรัสอาจกลายพันธุ์และติดต่อไปยังมนุษย์ง่ายขึ้น วันเดียวกัน กระทรวงสาธารณสุข อิตาลีพบการแพร่ระบาดของเชื้อหวัดนก เอช 5 เอ็น 8 ในฟาร์มไก่วงทางภาคเหนือของประเทศ โดยมีไก่วงติดเชื้อ 6,000 ตัว ตายแล้ว 600 ตัว ส่วนที่คูเวต ภูมิภาคตะวันออกกลาง กระทรวงสาธารณสุขรายงาน พบเชื้อหวัดนก เอช 5 เอ็น 8 เช่นกัน ระบาดในเป็ด ห่าน และไก่ฟ้า ติดเชื้อตาย 144 ตัว. (ที่มา : ไทยรัฐ ฉบับวันที่ 25 มกราคม พ.ศ. 2560)

### 2.6 ไข้เหลืองระบาดบราซิลตายแล้ว 40

บราซิลเสียชีวิต-กระทรวงสาธารณสุขบราซิลแถลงว่า ไข้เหลืองระบาดคร่าชีวิตผู้ป่วยแล้วอย่างน้อย 40 คน เป็นอัตราผู้เสียชีวิตมากที่สุดในรอบ 14 ปี ไข้เหลืองมีอยู่เป็นพาหะ ผู้ติดเชื้อจะมีอาการไข้หนาวสั่น อาเจียนและปวดเมื่อย บางกรณีอาจทำให้ถึงแก่ชีวิตหากไตวายและตับล้มเหลว โรคนี้สามารถฉีดวัคซีนป้องกันได้ แต่การติดเชื้อ 22 รายเมื่อไม่นานมานี้เกิดขึ้นที่รัฐเอสปริโต ซานโต ที่ไม่มีการฉีดวัคซีน เพราะเดิมเชื่อว่าเป็นพื้นที่เสี่ยงต่ำ อย่างไรก็ตามขณะนี้ทางการไม่คิดว่าการแพร่ระบาดจะลามไปยังเขตเมืองอื่นๆ ที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนเพราะไม่มียุงชุกชุมเป็นพาหะ

(ที่มา : <http://www.riskcomthai.org/th/news/newspaper-detail.php?id=34934&pcid=71&pcpage=1>)

### สถานการณ์ในประเทศไทย (จากสื่อสิ่งพิมพ์สำนักต่างๆ )

#### ไทยซ้อมรับมือ หวัดนก กลัว คัมแบ็ก อีกครั้งเหตุเพื่อนบ้านระบาด

เมื่อวันที่ 25 ม.ค. ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย รองปลัด สธ. เปิดการฝึกซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคไข้หวัดนกระดับกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2560 ผ่านระบบ VDO Conference กับนายแพทย์สาธารณสุข 6 จังหวัด ได้แก่ น่าน พิชณุโลก หนองคาย นครปฐม สระแก้ว และกาญจนบุรี เพื่อเตรียมความพร้อมในกระบวนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ประเด็นการสั่งการ การประสานงาน การบริหารจัดการ รวมทั้งการสื่อสารความเสี่ยงกับบุคลากรและประชาชน นพ.สุวรรณชัยกล่าวว่า ประเทศไทยมีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้หวัดนก เนื่องจากยังคงพบการระบาดของโรคไข้หวัดนกในประเทศเพื่อนบ้านและภูมิภาค





# รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 4 (วันที่ 22-28 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

ใกล้เคียง ทั้งนี้ สาเหตุมาจาก 1. การเลี้ยงสัตว์ปีกในพื้นที่ชายแดนติด กับประเทศเพื่อนบ้าน หรือการเคลื่อนย้ายเข้าสู่ประเทศ 2. ตลาด ค้าสัตว์ปีกมีชีวิตที่มีสัตว์ปีกหลายชนิดอยู่รวมกัน เช่น เป็ด ไก่ และนก 3. กิจกรรมการชนไก่ในหลายพื้นที่ที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดการติดเชื้อในสัตว์ปีกและผู้เลี้ยงไก่จากการสัมผัสมูลไก่ 4. การเลี้ยงสัตว์อย่างหนาแน่น การเลี้ยงเป็ดไล่ทุ่ง และสัตว์ปีกเลี้ยงหลังบ้าน 5. ฟาร์มเลี้ยงไก่ที่ไม่ได้มาตรฐาน ไม่มีระบบความปลอดภัยทางชีวภาพของฟาร์มที่ดี หรือการเลี้ยงระบบเปิดอาจติดต่อผ่านทางธรรมชาติได้ รวมถึงการเคลื่อนย้ายของนกอพยพจากซีกโลกเหนือไปยังซีกโลกใต้ ซึ่งประเทศไทยเป็นหนึ่งในทางผ่านของเส้นทางอพยพ "วันนี้ได้จำลองฉากทัศน์ในการฝึกซ้อม ดังนี้ 1. พบ ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก และผู้ป่วยสงสัยในจังหวัดชายแดน 2. พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกเป็นแรงงานจากประเทศเพื่อน บ้าน และมีผู้ป่วยสงสัยในประเทศ 3. ประเทศไทยสามารถควบคุมการระบาดได้ ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ การซ้อมก็เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้มีการประเมินความพร้อมของกระบวนการดำเนินงานตอบโต้ภาวะการณ์ถ้ามีการระบาด รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำผลของการฝึกซ้อมไปปรับปรุงการดำเนินงานให้มีความพร้อมมากยิ่งขึ้น" รองปลัด สธ. กล่าว

ด้าน นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก สถานการณ์โรคไข้หวัดนกทั่วโลกมีดังนี้ 1. ไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ตั้งแต่ปี 2546-19 ธันวาคม 2559 พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 856 ราย เสียชีวิต 452 ราย ใน 16 ประเทศ ในปี 2559 พบผู้ป่วยจำนวน 10 ราย และเสียชีวิต 3 ราย ในประเทศอียิปต์ 2. ไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ตั้งแต่ปี 2557 ถึง 7 ธันวาคม 2559 พบผู้ป่วยยืนยันจำนวนทั้งสิ้น 16 ราย เสียชีวิต 6 ราย ในประเทศจีน 3. ไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 พบผู้ติดเชื้อยืนยันทั้งสิ้น 809 ราย เสียชีวิต 322 ราย และตั้งแต่วันที่ 22 พฤศจิกายน 2559 ถึงวันที่ 3 มกราคม 2560 พบผู้ป่วยรายใหม่ 9 ราย

ส่วนประเทศไทย ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2547-2549 พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนก 25 ราย ตาย 17 ราย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนกจะมีประวัติการสัมผัสกับไก่ป่วย/ไก่ที่ตายผิดปกติ. ไทยโพสต์ ฉบับวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2560 (ที่มา : ไทยโพสต์ ฉบับวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2560)

## โรคไข้เลือดออก

### 1) สถานการณ์ในประเทศไทย

กรมควบคุมโรค ซึ่งประชาชนยังต้องดูแลป้องกันตนเองจากยุงลาย แม้ขณะนี้เริ่มมีการให้บริการวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกก็ตาม

กรมควบคุมโรค เผยประเทศไทยเริ่มมีการให้บริการวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกในสถานพยาบาลหลายแห่ง ซึ่งวัคซีนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) แล้วว่ามีประสิทธิภาพและความปลอดภัย อย่างไรก็ตาม ประชาชนยังต้องดูแลและป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด และร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยเริ่มจากบ้านของตนเอง ชุมชน และสถานที่สาธารณะต่างๆ เน้นมาตรการ "3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค"

วันนี้ (24 มกราคม 2560) นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากที่สถานพยาบาลหลายแห่งในประเทศไทยเริ่มมีการให้บริการวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกแก่ประชาชน นั้น จากการศึกษาพบว่าวัคซีนป้องกันไข้เลือดออก เป็นวัคซีนที่ทำจากเชื้อไวรัสมีชีวิตที่ทำให้อ่อนฤทธิ์ ประกอบด้วยเชื้อไวรัส 4 สายพันธุ์ สามารถป้องกันการเกิดไข้เลือดออกได้ร้อยละ 65 อย่างไรก็ตาม ประสิทธิภาพในการป้องกันไข้เลือดออกจะมีความแตกต่างกันขึ้นอยู่กับสายพันธุ์ของเชื้อไวรัสไข้เลือดออก ประวัติการติดเชื้อไข้เลือดออกมาก่อนหน้าที่จะได้รับวัคซีน และอายุของผู้ได้รับวัคซีน ทั้งนี้ วัคซีนป้องกันไข้เลือดออกนี้ ได้รับการขึ้นทะเบียนในประเทศไทย เมื่อ 30 กันยายน 2559 โดยผ่านการ





## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 4 (วันที่ 22-28 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

พิจารณาและการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ว่ามีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัย โดยทั่วไปอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีนมีค่อนข้างน้อย อาการที่พบได้บ่อย ได้แก่ ปวดศีรษะ ปวดบริเวณที่ฉีด ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ เป็นไข้ ซึ่งอาการเหล่านี้หายได้ภายใน 3 วัน เนื่องจากวัคซีนนี้ทำจากเชื้อไวรัสมีชีวิตที่ทำให้อ่อนฤทธิ์

ดังนั้นกลุ่มที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับยาเคมีบำบัด หญิงตั้งครรภ์และหญิงที่อยู่ระหว่างให้นมบุตร ห้ามให้วัคซีนนี้ สำหรับประชาชนที่ต้องการรับวัคซีน ควรขอรับคำปรึกษาจากแพทย์ และควรมีใบสั่งแพทย์ทุกครั้ง

นายแพทย์เจษฎา กล่าวต่อไปว่า ปัจจุบันวัคซีนนี้ยังไม่ได้บรรจุในรายการวัคซีนพื้นฐานที่ภาครัฐให้บริการแก่ประชาชน เนื่องจากยังมีข้อจำกัดบางประการในการป้องกันไข้เลือดออก รวมทั้งขณะนี้ยังขาดข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก เช่น ความชุกของการติดเชื้อ (seroprevalence) เป็นต้น ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะนำไปพิจารณาในการใช้วัคซีนในวงกว้างต่อไป

ดังนั้น ประชาชนที่ต้องการรับวัคซีนนี้ จึงยังต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง จนกว่าจะนำมาให้บริการเป็นวัคซีนพื้นฐานในอนาคต แม้ว่าขณะนี้ ประเทศไทยเริ่มมีการให้บริการวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกในสถานพยาบาลหลายแห่ง แต่ประชาชนยังต้องดูแลและป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด และร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยเริ่มจากบ้านของตนเอง ชุมชน และสถานที่สาธารณะต่างๆ และเน้นมาตรการ “3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค” คือ 1.เก็บบ้านให้สะอาด โปร่ง โล่ง ไม่ให้มีมุมอับทึบ เป็นที่เกาะพักของยุง 2.เก็บขยะ เศษภาชนะรอบบ้าน โดยทำต่อเนื่องสัปดาห์ละครั้ง ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และ 3.เก็บน้ำ สำรวจภาชนะใส่น้ำ ต้องปิดฝาให้มิดชิด ป้องกันยุงลายไปวางไข่ เพื่อป้องกัน 3 โรค คือ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย รวมทั้งการกำจัดและควบคุมยุงตัวแก่ เช่น การพ่นสารเคมีกำจัดยุงลาย และการป้องกันไม่ให้ยุงลายกัดเช่น ทายากันยุง กำจัดยุงโดยใช้ไม้ช้อนไฟฟ้า จุดสมุนไพรหรือยาจุดไล่ยุง หรือใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เป็นต้น โดยเฉพาะในช่วงนี้ ที่ถือเป็นช่วงสำคัญและเป็นโอกาสทองในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย กำจัดลูกน้ำยุงลายเพื่อเป็นการเตรียมพร้อมก่อนเข้าสู่ฤดูการระบาด หากประชาชนมีข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร 1422

(ที่มา : [http://pr.moph.go.th/iprg/include/admin\\_hotnew/show\\_hotnew.php?idHot\\_new=91609](http://pr.moph.go.th/iprg/include/admin_hotnew/show_hotnew.php?idHot_new=91609))

### 2) สถานการณ์ในจังหวัดพิจิตร

- ข้อมูลจากระบบ MIS ตั้งแต่วันที่ 1-28 ม.ค. 2560 จังหวัดพิจิตรพบผู้ป่วยทั้งหมด 9 ราย (อัตราป่วย 1.64 ต่อแสนประชากร) เพศชาย 3 ราย เพศหญิง 6 ราย (สัดส่วนเพศชาย : เพศหญิง เท่ากับ 1:2) พบอัตราป่วยสูงสุดที่อำเภอทับคล้อ (อัตราป่วย 13.50 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคืออำเภอวังนาราย ,อำเภอโพทะเล และอำเภอเมืองพิจิตร อัตราป่วย ต่อแสนประชากร เท่ากับ 3.47 , 1.65 และ 0.90 ตามลำดับ

- อำเภอที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ คืออำเภอทับคล้อ เนื่องจากตำบลเขาเจ็ดลูก และตำบลเขาทราย อยู่ใน Second Generation ซึ่งถ้าวิเคราะห์รายหมู่บ้าน จะพบว่า ม.8 ต.เขาเจ็ดลูก , ม.9 ต.เขาทราย เป็นหมู่บ้านที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง และอยู่ใน Second Generation โดย ม.8 ต.เขาเจ็ดลูก พบผู้ป่วยตั้งแต่สัปดาห์ที่ 45 ปี 2559 ประปรายมาตลอด จนกระทั่งถึงสัปดาห์ที่ 3 ปี 2560 ส่วน ม.9 ต.เขาทราย พบผู้ป่วยตั้งแต่สัปดาห์ที่ 50 ปี 2559 ประปรายมาตลอด จนกระทั่งถึงสัปดาห์ที่ 4 ปี 2560 รายละเอียดตามตารางที่ 1







## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 4 (วันที่ 22-28 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 45 ปี 2559 ถึง สัปดาห์ที่ 4 ปี 2560 จำแนก  
รายสัปดาห์ รายหมู่บ้าน

| รายการ  |              |         | Wk45         | Wk46          | Wk47          | Wk48                   | Wk49         | Wk50          | Wk51          | Wk52          | Wk1<br>ปี 60      | Wk2 ปี<br>60   | Wk3 ปี<br>60    | Wk4 ปี<br>60    |
|---------|--------------|---------|--------------|---------------|---------------|------------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| อำเภอ   | ตำบล         | หมู่ที่ | 6-12<br>พ.ย. | 13-19<br>พ.ย. | 20-26<br>พ.ย. | 27<br>พ.ย. -<br>3 ธ.ค. | 4-10<br>ธ.ค. | 11-17<br>ธ.ค. | 18-24<br>ธ.ค. | 25-31<br>ธ.ค. | 1-7<br>ม.ค.<br>60 | 8-14<br>ม.ค 60 | 15-21<br>ม.ค 60 | 22-28<br>ม.ค 60 |
| ทับคล้อ | เขาทวาย      | 9       |              |               |               |                        |              | 2             |               |               | 1                 |                |                 | 1               |
|         | เขาทวาย      |         |              |               |               |                        |              | 2             |               |               | 1                 |                |                 | 1               |
|         | เขาเจ็ดยักษ์ | 7       |              |               |               |                        |              |               | 1             |               |                   | 1              |                 |                 |
|         |              | 8       | 1            |               |               |                        | 1            |               |               |               |                   | 1              | 1               |                 |
|         | เขาเจ็ดยักษ์ |         | 1            |               |               |                        | 1            |               | 1             |               |                   | 2              | 1               |                 |

หมายเหตุ   หมายถึง อยู่ในระยะ Gen 2

### โรคอาหารเป็นพิษ

วันที่ 24 มกราคม 2560 ได้รับรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์ กรณีการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ โรงเรียนชุมชนวังหลุม ตำบลวังหลุม อำเภอตะพานหิน (เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2560) พบเชื้อก่อโรค ดังนี้

- น้ำดื่มจากถังน้ำในโรงอาหาร พบเชื้อ *E. Coli* , *Staphylococcus aureus* และ *Bacillus cereus*
- น้ำดื่มจากเครื่องกรองน้ำในโรงอาหาร พบเชื้อ *E. Coli* และ *Bacillus cereus*

### โรคสุกใส

การระบาดของโรคสุกใส โรงเรียนบ้านทุ่งโม่ง อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร

วันที่ 20 มกราคม 2560 ทีม SAT สสจ.พิจิตร ได้รับแจ้งทางโทรศัพท์จากผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา สสอ.วังทรายพูน ว่าพบผู้ป่วยโรคสุกใส จำนวน 3 ราย เป็นเด็กนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนบ้านทุ่งโม่ง หมู่ที่ 7 ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร โดยแพทย์วินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคสุกใส ทีม SRRT คบสอ.วังทรายพูน ได้ลงไปสอบสวน ควบคุมการระบาด และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมทั้งในโรงเรียนและในชุมชนที่เด็กพักอาศัยอยู่ ผลดังนี้

ผู้ป่วยรายแรกเป็นเด็กนักเรียนชั้น ป.1 (ที่อยู่ ม.11 ต.วังทรายพูน) เริ่มป่วยวันที่ 7 มกราคม 2560 แต่ไม่ได้ไปรับการรักษาที่สถานพยาบาลใดเลย ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ผู้ปกครองให้รับประทานยา Paracetamol ระหว่างป่วยได้มาโรงเรียนเพื่อร่วมกิจกรรมวันเด็กที่โรงเรียน ในวันศุกร์ที่ 13 มกราคม 2560 ณ หอประชุมโรงเรียนบ้านทุ่งโม่ง ตั้งแต่เวลา 08.00 น. - 12.30 น. หลังจากนั้นในวันที่ 20 มกราคม 2560 พบนักเรียนชั้น ป.1 และเรียนหนังสืออยู่ในห้องเรียนเดียวกันกับผู้ป่วยรายแรก ป่วยเป็นโรคสุกใส จำนวน 3 ราย ซึ่งในวันที่ 23 มกราคม 2560 ทีม SRRT คบสอ.วังทรายพูน ได้ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมได้อีก 6 ราย รวมผู้ป่วยทั้งหมด 10 ราย เพศชาย 7 คน เพศหญิง 3 คน โดยผู้ป่วยเรียนชั้น ป.1 จำนวน 7 คน ชั้นอนุบาล 2,3 และชั้น ป. 3 ห้องละ 1 คน ซึ่งขณะนี้อยู่ในระยะเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่





# รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 4 (วันที่ 22-28 มกราคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

## โรคมือ เท้า ปาก

ข้อมูลจากระบบ MIS ตั้งแต่วันที่ 1-28 มกราคม 2559 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก 58 ราย อัตราป่วย 10.62 ต่อแสนประชากร พบอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก ที่อำเภอตะพานหิน , วชิรบรรมี , โพธิ์ประทับช้าง (อัตราป่วยต่อแสนประชากร 35.14, 22.21 , 18.05 ตามลำดับ) สัดส่วนผู้ป่วยเพศชาย : เพศหญิง เท่ากับ 1:1 พบมากในกลุ่มอายุ 0-4 ปี และตั้งแต่วันที่ 15-21 มกราคม 2560 มีการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 7 เหตุการณ์ ในโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก (อำเภอตะพานหิน 5 เหตุการณ์, อำเภอเมืองพิจิตร และอำเภอโพธิ์ประทับช้าง อำเภอละ 1 เหตุการณ์) จึงทำให้ขณะนี้ จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก **สูงเป็นลำดับที่ 6 ของประเทศ** ลำดับที่ 1 ของเขตบริการสุขภาพที่ 3 อีกทั้งจำนวนผู้ป่วยยังสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จังหวัดพิจิตร  
จำแนกรายสัปดาห์ ปี 2560 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



กราฟแสดงอัตราป่วยต่อแสนประชากร โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดพิจิตร  
ระหว่างวันที่ 1-28 มกราคม 2560 จำแนกรายอำเภอ



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 ม.ค.60

