



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ /๙๗๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๕ ปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ ๕ 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 ประจำสัปดาห์ที่
๕ 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 คำทรัพย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

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/ ๓๕

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๕ 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 ประจำปีสัปดาห์ที่ ๕ ปี ๒๕๖๐ พบโรคและภัยสุขภาพที่ต้องดำเนินการควบคุม เพื่อป้องกันการระบาด การเจ็บป่วย การเสียชีวิต

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

- รายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

บุษเรเจิด สละขุ่ม

(นางสาวบุษเรเจิด สละขุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นางจริยทิพย์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๖ ก.พ. ๖๐

นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๖ ก.พ. ๖๐

ชอบ ทราบ

ชอบพบ ลงนัด

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

SAT/ ๕๖๐

(นายวิวัฒน์ คำพัญญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(นายปริญญานา นากบุญบุตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- 6 ก.พ. 2560



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

รายละเอียดแนบท้ายบันทึก ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๕ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

สัปดาห์ที่ ๕ (วันที่ ๒๙ มกราคม - ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐) พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก ที่หมู่ที่ ๙ ตำบลเนินปอ อำเภอสามง่าม จำนวน ๓ ราย และได้ส่งตัวอย่างตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ และไข้หวัดนก จำนวน ๒ ตัวอย่าง ผลไม่พบสารพันธุกรรมของไวรัสทั้งสองตัว

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

๑. สรุปสาระสำคัญในการพบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก พร้อมแนวทางหรือมาตรการดำเนินงาน เสนอในที่ประชุมคณะกรรมการ พรบ.โรคติดต่อจังหวัดพิจิตร ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๒. เฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในพื้นที่ทั้งในคนและในสัตว์ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ประสานกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตรแล้ว ว่าหากพบการระบาดในสัตว์ให้แจ้งเตือนโรงพยาบาล ในพื้นที่ทันที เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาล

๓. ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เฝ้าระวัง หากพบสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมทั้งแจ้งเตือนประชาชนป้องกันการติดเชื้อ โดยไม่นำสัตว์ปีกที่ป่วยหรือตายมาชำแหละหรือรับประทาน กรณีพบผู้ป่วยสงสัย โดยมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ร่วมกับมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก หรือมีประวัติอยู่/ไปในพื้นที่ระบาดของโรค แนะนำให้ไปพบเจ้าหน้าที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านทันที

๔. สื่อสารความเสี่ยงประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดนก ให้ประชาชนรับทราบอย่างทั่วถึง ให้คำแนะนำแก่ผู้เดินทางไปที่ที่มีรายงานผู้ป่วยหรือสัตว์ปีกติดเชื้อ ตามคำแนะนำในการป้องกันโรคไข้หวัดนก โดยเน้นไม่ให้เกิดการตื่นตระหนก

๕. ให้สถานบริการทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน ปฏิบัติตามแนวทางในการคัดกรอง และดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๑)

๖. ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกท่านปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติงานโรคไข้หวัดนก สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๘) download ได้ที่ http://beid.ddc.moph.go.th/beid_2014/sites/default/files/AI_manual59_291259.pdf

๗. ให้ EOC สสจ.พิจิตร และคบสอ.ทุกแห่ง ชักซ้อมระบบการรายงานเหตุการณ์ กรณีเกิดโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้การรายงาน การสั่งการ เป็นไปตามระบบ

๘. หากพบสถานการณ์ผิดปกติ หรือมีข้อสังเกตอันจะเป็นประโยชน์ต่อการป้องกันควบคุมโรค ให้แจ้งกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ทราบทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖ (ในวันและเวลาราชการ) หรือ คุณบรรเจิด สละชุ่ม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๘-๒๘๖๐๘๖๔ (นอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ)





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 5 (วันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
(Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 5 ระหว่างวันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560 ทีมตระหนักรู้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรค และเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

Avian Influenza Weekly Update Number 569
27 January 2017

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 – 16 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 20-26 มกราคม 2560 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่
- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N1 ขององค์การอนามัยโลกภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก ตั้งแต่เดือน มกราคม 2546 ถึงวันที่ 26 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 26 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
Total	171	95	9	9	9	6	30	17	13	6	6	1	0	0	0	0	238	134

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





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 5 (วันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H5N6 ตั้งแต่วันที่ 20-26 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 ซึ่งทั้งผู้ป่วยยืนยันและผู้ป่วยเสียชีวิตถูกรายงานในประเทศจีน เมื่อ พ.ศ. 2557

ที่มา : http://www.wpro.who.int/emerging_diseases/ai_weekly_569_wpro_20170127_final.pdf

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H7N9

- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ระหว่างวันที่ 20-26 มกราคม 2560 ไม่พบรายงานผู้ป่วย
- สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ขององค์การอนามัยโลกภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก ตั้งตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 – วันที่ 12 มกราคม 2560 พบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนก สายพันธุ์ H7N9 รวมแล้วทั้งสิ้น 918 ราย
- สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

สถานการณ์ต่างประเทศ (จากสื่อสิ่งพิมพ์สำนักต่างๆ)

1. ไข้หวัดนกเอช5เอ็น1

องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (โอไออี) เผยเมื่อวันอังคาร เรื่องการพบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ เอช 5 เอ็น 1 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ร้ายแรงใน กัมพูชา กระทรวงเกษตรของกัมพูชาแถลงผ่านเว็บไซต์ของโอไออีว่า ตรวจพบเชื้อระบาดในพื้นที่จังหวัดสวายเรียง ทางตะวันออกเฉียงใต้ของประเทศ ทำให้มีไก่ตาย 68 ตัว และจำเป็นต้องกำจัดไก่อีก 322 ตัว ตามมาตรการป้องกัน (ที่มา : เดลินิวส์ ฉบับวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560)

2. เกาหลีได้นำเข้าไก่จากอเมริกาว่า 3 ล้านฟอง

รายงานจากกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ที่อ้างอิงจากกระทรวงเกษตร อาหาร และกิจการชนบท แห่งประเทศเกาหลีใต้ (MAFRA) ว่า ทางเกาหลีใต้ได้เร่งแก้ปัญหาไก่ไข่อัดตลาด หลังจากพบการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนก H5N6 สายพันธุ์รุนแรง โดยเกาหลีใต้จะมีการนำเข้าไก่จากสหรัฐอเมริกา จำนวนกว่า 3 ล้านฟอง พร้อมวางจำหน่ายตามซูเปอร์มาร์เกตทั่วประเทศ เพื่อแก้ไขปัญหาไก่ไข่อัดตลาด หลังจากก่อนหน้านี้ทางรัฐบาลเกาหลีใต้ยังมีการสั่งทำลายสัตว์ปีกกว่าล้านตัว เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์รุนแรง จนทำให้ราคาจำหน่ายไก่ไข่อัดในประเทศเพิ่มขึ้น ขณะเดียวกัน MAFRA ก็ได้ประกาศมาตรการเพื่อสนับสนุนการผลิตสินค้าเกษตร เพื่อส่งออก การเยียวยาผู้ประสบภัยธรรมชาติ และการสร้างเสริมสวัสดิภาพให้กับเกษตรกรสูงอายุหรือมีรายได้น้อยด้วย.(ที่มา : เดลินิวส์ ฉบับวันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2560)

3. ไช้เหลืองลามถึงสิง

บราซิลเสีย-เมื่อ 31 ม.ค. จาก เหตุโรคไข้เหลืองที่ถือว่าระบาดหนักสุดที่บราซิลในรอบหลายสิบปี ซึ่งไม่เพียงคร่าชีวิตไปแล้ว 46 ราย แต่เริ่มลุกลามไปถึงสิง ในป่าจนเกือบสูญพันธุ์แล้ว โดยเฉพาะลิงมูริกกี หรือลิงแมงมุมชนิดหนึ่ง ใน 27 สายพันธุ์ลิงโลกใหม่ในอันดับวานรที่หายากมากที่สุดในโลก ซึ่งเห็นได้เฉพาะที่บราซิล หลังพบว่าเสียชีวิตจากการติดเชื้อไข้เหลืองจนถึง





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 5 (วันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

ขณะนี้ 400 ตัว ที่รัฐเอสเปริโต ซานตู พื้นที่ที่ติดเชื่อจากรัฐเพื่อนบ้าน มินาส เซไรส์ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดหนักสุดของบราซิลจากทั้งหมด 9 รัฐ. (ที่มา : ไทยรัฐ (กรอบாய) ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560)

4. ไข้ชิกาลดลง

องค์การอนามัยโลก เปิดเผยว่า จำนวน ผู้ติดเชื้อไข้ชิกาในบราซิลและลาตินอเมริกาลดลงเป็นประวัติการณ์มากกว่าปีที่แล้ว แต่ถึงกระนั้น ทุกประเทศยังคงเฝ้าระวังไข้ชิกา ซึ่งเป็นสาเหตุของเด็กทารกที่เกิดมาที่มีศีรษะเล็กผิดปกติ นายเอียน คลาร์ก ผู้จัดการฝ่ายไข้ชิกาขององค์การอนามัยโลก เป็นผู้ยืนยันว่าตัวเลขผู้ป่วยลดลง แต่ไม่เป็นที่แน่ชัดว่าทำไมอัตราการติดเชื้อไข้ชิกาลดลง (ที่มา : เดลินิวส์ ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560)

5. พบเชื้อดื้อยามาลาเรียในลุ่มน้ำโขง

ผลวิจัยตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์แลนเซต อินพีคเซียส ดีซีเอส เมื่อวันพฤหัสบดี พบการระบาดของเชื้อมาลาเรียที่ดื้อยาถึง 2 ชนิดในลุ่มแม่น้ำโขง โดยพบครั้งแรกทางตะวันตกของกัมพูชา นอกจากนี้ยังพบในไทยและลาวแต่ยังไม่พบเชื้อมาลาเรียที่ดื้อยานี้ในเมียนมา ผู้เชี่ยวชาญโรคเขตร้อนกังวลว่าอาจจะเกิดเหตุการณ์แบบเดียวกับที่เกิดขึ้นเมื่อศตวรรษที่แล้วที่เชื้อดื้อยามาลาเรียแพร่มาจากอินเดียและทวีปแอฟริกาซึ่งมีผู้เสียชีวิตหลายล้านคน และพบเชื้อกระจายในกัมพูชา, ไทยและลาว (ที่มา : ไทยโพสต์ ฉบับวันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560)

สถานการณ์ในประเทศไทย (จากสื่อสิ่งพิมพ์สำนักต่างๆ)

กรมควบคุมโรค ร่วมกับเครือข่าย เฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกตามแนวชายแดนเข้มข้น หากประชาชนพบสัตว์ปีกตายผิดปกติ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทันที

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดนกต่อเนื่อง โดยเฉพาะตามแนวชายแดน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเฝ้าระวังทั้งในสัตว์และคนอย่างใกล้ชิด และผู้เดินทางไปต่างประเทศหลีกเลี่ยงสัมผัสสัตว์ปีก หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ ที่สำคัญไม่นำซากสัตว์ปีกที่ป่วยตายมารับประทาน หากพบให้แจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทันที

วันนี้ (2 กุมภาพันธ์ 2560) นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงกรณีที่มีรายงานข่าวว่าในประเทศกัมพูชามีการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H5N1 และมีการกำจัดไก่จำนวนหนึ่งตามมาตรการป้องกันโรคนั้น ในส่วนของประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้เตรียมการป้องกันควบคุมโรคอย่างเต็มที่ โดยดำเนินการและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเฝ้าระวังทั้งในสัตว์ปีกเสี่ยง นกในธรรมชาติ และในคนอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง ทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยเฉพาะในบริเวณแนวชายแดนที่ติดกับประเทศเพื่อนบ้าน

อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยไม่มีรายงานการติดเชื้อโรคไข้หวัดนกในคน ตั้งแต่ปี 2549 จนถึงปัจจุบัน แต่กระทรวงสาธารณสุข ยังคงเร่งรัดดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการร่วมกับกรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และเน้นการประสานความร่วมมือแบบบูรณาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับในพื้นที่ เพื่อดูแลความปลอดภัยและส่งเสริมความตระหนักในการป้องกันตนเองของประชาชน





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 5 (วันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

นายแพทย์เจษฎา กล่าวต่อไปว่า ประเทศไทยยังมีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้หวัดนก เนื่องจากมีโอกาสที่โรคจะแพร่ระบาดเข้ามาในประเทศไทยผ่านทาง การเคลื่อนย้ายสัตว์และการเดินทางของประชาชนบริเวณแนวชายแดน ซึ่งประเทศไทยยังคงเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงโรคในทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในกลุ่มสัตว์ปีกที่อยู่ตามชายแดนติดกับประเทศที่มีการระบาด และตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิตที่มีการเลี้ยงสัตว์ปีกหลายชนิดไว้รวมกัน เช่น เป็ด ไก่ นกพิราบ และห่าน ซึ่งมีความเสี่ยงสูงกว่ากลุ่มอื่น

กรมควบคุมโรค ขอแนะนำประชาชนในการป้องกันโรคไข้หวัดนก ดังนี้ 1. สำหรับผู้เดินทางไปต่างประเทศ ขณะนี้ทางองค์การอนามัยโลก (WHO) ไม่ได้ห้ามการเดินทางไปประเทศที่มีการระบาด แต่ขอให้ระมัดระวัง หลีกเลี่ยงสัมผัสสัตว์ปีก ไม่ไปฟาร์มสัตว์ปีกหรือตลาดสดค้าสัตว์ปีกมีชีวิต หมั่นล้างมือบ่อยๆ หากมีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ให้รีบไปพบแพทย์ พร้อมแจ้งประวัติการสัมผัสสัตว์ปีก 2. ประชาชนทั่วไปขอให้ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ก่อนและหลังปรุงอาหาร ก่อนรับประทานอาหาร หลังเข้าห้องน้ำ หลังจากดูแลสัตว์หรือหลังการดูแลผู้ป่วย 3. ปิดปากและจมูกเวลาไอด้วยหน้ากากป้องกันโรค ผ้าเช็ดหน้าหรือแขนเสื้อ 4. สามารถรับประทานไก่เปิดได้อย่างปลอดภัย แต่ต้องระมัดระวังการชำแหละ และต้องปรุงให้สุก สำหรับสัตว์ปีกที่ป่วยหรือป่วยตายไม่ควรนำมารับประทาน 5. หากไปตลาดสด ให้หลีกเลี่ยงการสัมผัสสัตว์ปีกที่มีชีวิต รวมทั้งอุปกรณ์ที่บรรจุสัตว์ หากพบซากสัตว์ปีกให้แจ้ง อสม. ทันที และหากมีสัตว์ปีกตายผิดปกติ ให้รายงานเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ทันที เพื่อจำกัดการแพร่ระบาดของโรคโดยเร็วที่สุด และทำลายซากสัตว์ปีกอย่างถูกวิธี 6. หากมีไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย และมีประวัติสัมผัสกับสัตว์ปีกให้สวมหน้ากากป้องกันโรค แล้วรีบไปพบแพทย์โดยเร็ว

นอกจากนี้ เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2560 ที่ผ่านมา กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดการฝึกซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคไข้หวัดนก ระดับกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ผ่านระบบ VDO Conference เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม ทั้งด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านการสื่อสารความเสี่ยง และด้านการบริหารจัดการ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหากมีสถานการณ์หรือมีข้อมูลเพิ่มเติม ทางกระทรวงสาธารณสุขจะแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ ประชาชนสามารถติดตามคำแนะนำและข้อมูลข่าวสารต่างๆ ที่เป็นปัจจุบันได้ทางเว็บไซต์ของสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค หรือสอบถามที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร 1422 (ที่มา : <http://www.riskcomthai.org/th/news/mass-media-detail.php?id=34979&pcid=504&pcpage=3>)





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 5 (วันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

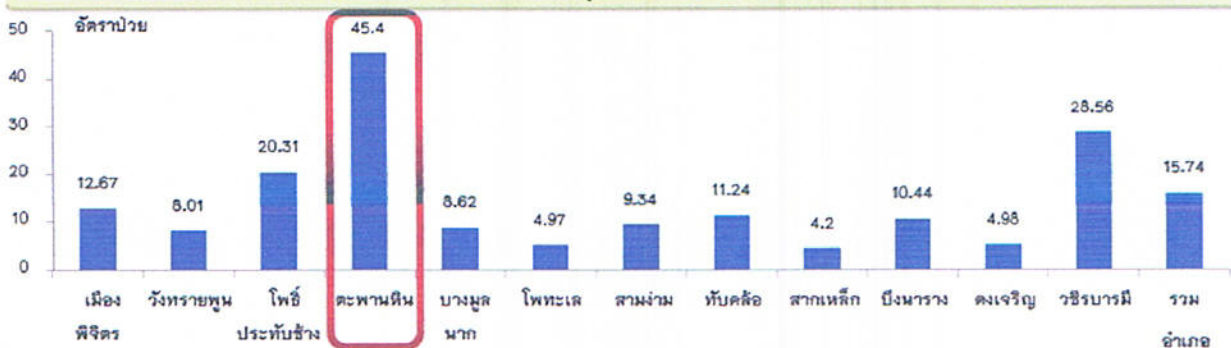
โรคมือ เท้า ปาก

ข้อมูลจากระบบ MIS ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก 86 ราย อัตราป่วย 15.74 ต่อแสนประชากร พบอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก ที่อำเภอตะพานหิน , วชิรบุรีมี , โพธิ์ประทับช้าง (อัตราป่วยต่อแสนประชากร 45.40, 28.56 , 20.31 ตามลำดับ) สัดส่วนผู้ป่วยเพศชาย : เพศหญิง เท่ากับ 1:1 พบมากในกลุ่มอายุ 0-4 ปี และตั้งแต่วันที่ 29 มกราคม-4 กุมภาพันธ์ 2560 มีการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 1 เหตุการณ์ ในศูนย์เด็กเล็ก (อำเภอเมืองพิจิตร) จึงทำให้ขณะนี้ จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก สูงเป็นลำดับที่ 8 ของประเทศ ลำดับที่ 1 ของเขตบริการสุขภาพที่ 3 อีกทั้งจำนวนผู้ป่วยยังสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง แต่มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยลดลง

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จังหวัดพิจิตร
จำแนกรายสัปดาห์ ปี 2560 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



กราฟแสดงอัตราป่วยต่อแสนประชากร โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดพิจิตร
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560 จำแนกรายอำเภอ



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 4 ก.พ.60





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 5 (วันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

Herpes simplex angular stomatitis

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2560 ทีม SRRT อำเภอตะพานหินได้ลงพื้นที่สอบสวนโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดสัตตนาราม ต.วังหลุม อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร สังเกตเห็นเด็กชั้นประถมหลายคนมีแผลที่มุมปาก จึงถ่ายภาพปรึกษาสำนักระบาดวิทยา (อาจารย์หมอโรม บัวทอง) ให้ความเห็นว่าน่าจะเป็น “Herpes simplex angular stomatitis” (รูปที่ 1) ทีม SRRT อำเภอตะพานหิน ลงพื้นที่ สอบสวนโรค วัตถุประสงค์เพื่อยืนยันการเกิดโรค ค้นหาผู้ป่วยเพื่อยืนยันการระบาด และออกมาตรการควบคุม ผลการค้นหาผู้ป่วยตามนิยามที่ตั้งไว้ (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรค Herpes simplex angular stomatitis ที่ค้นหาเพิ่มเติมตามนิยาม โรงเรียนสัตตนาราม ต.วังหลุม อ.ตะพานหิน จ.พิจิตร วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2560

ชั้นเรียน	จำนวนเด็กนักเรียน		พบผู้ป่วยตามนิยาม		รวมผู้ป่วยตามนิยาม	Specific attack rate
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		
ประถมศึกษาปีที่ 1	11	7	2	0	2	11.11
ประถมศึกษาปีที่ 2	8	5	0	0	0	0.00
ประถมศึกษาปีที่ 3	8	7	3	0	3	20.00
ประถมศึกษาปีที่ 4	10	8	1	0	1	5.56
ประถมศึกษาปีที่ 5	6	11	0	1	1	5.89
ประถมศึกษาปีที่ 6	10	6	3	1	4	25.00
รวม	53	44	9	2	11	11.34

เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัสเริม (HSV IgM) แล้ว 4 ราย และจะเก็บเพิ่ม อีก 4 ราย รวม 8 ราย ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 ทีม SRRT อำเภอตะพานหิน เฝ้าระวังโรคต่อจนถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560



รูปที่ 1 ผู้ป่วยโรค Herpes simplex angular stomatitis





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 5 (วันที่ 29 มกราคม – 4 กุมภาพันธ์ 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

ผู้ป่วยสงสัย (Suspect) โรคไข้หวัดนก

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2560 เวลา 11.00 น. ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลสามง่ามว่า พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก ที่หมู่ที่ 9 ตำบลเนินปอ อำเภอสามง่าม จำนวน 3 ราย ผลการสอบสวนโรค (ตารางที่ 2)
 ตารางที่ 2 รายละเอียดผู้ป่วยสงสัย (Suspect) โรคไข้หวัดนก อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2560

รายการ	รายที่ 1	รายที่ 2	รายที่ 3
เพศ	หญิง	หญิง	หญิง
อายุ (ปี)	11	18	20
ที่อยู่	194/1 ม.9 ต.เนินปอ	194/1 ม.9 ต.เนินปอ	194/1 ม.9 ต.เนินปอ
วันเริ่มป่วย	29 ม.ค.60	30 ม.ค.60	31 ม.ค.60
วันที่รับรักษา	30 ม.ค.60	2 ก.พ. 60	3 ก.พ.60
อาการ และ อาการแสดง (ตามนิยามผู้ป่วยสงสัย)			
1) ไข้สูง (มากกว่า 38 °C)	แรกรับ (14.45 น.) 37.6 °C เวลา 18.00 น. 38.1 °C	40.1 °C	37.9 °C
2)ร่วมกับ อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้			
- ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
- ไอ	มี	มี	มี
- หายใจผิดปกติ (หอบ, ลำบาก)	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
- แพทย์วินิจฉัยสงสัยว่าเป็นปอดบวม หรือไข้หวัดใหญ่	สงสัยไข้หวัดใหญ่	สงสัยไข้หวัดใหญ่	สงสัยไข้หวัดใหญ่
3)ร่วมกับ ประวัติการสัมผัสสัตว์ปีก	ไม่ได้สัมผัสสัตว์ปีกตาย แต่มีการตายของสัตว์ปีกอย่างผิดปกติในหมู่บ้านที่อาศัยอยู่ในรอบ 14 วันที่ผ่านมา	เป็นผู้กำจัดซากไก่ วิธีกำจัดซากไก่ ช่วงแรกโยนทิ้งคลองหลังบ้าน(คลองไม่มีน้ำขัง) แล้วทำการเผา แต่ช่วงหลังใช้ถุงพลาสติกจับไก่ ไปฝังหลังบ้าน	ไม่ได้สัมผัสสัตว์ปีกตาย แต่มีการตายของสัตว์ปีกอย่างผิดปกติในหมู่บ้านที่อาศัยอยู่ในรอบ 14 วันที่ผ่านมา
ประวัติสัตว์ปีก ที่บ้านเลี้ยงไก่ชน 40 ตัว ไก่บ้าน 40 ตัว ไก่มีลักษณะหงอย หงอนดำ มีน้ำมูก เริ่มตายวันที่ 24 ม.ค.60 วันละ 2-3 ตัว วันที่ 31 ม.ค.60 ทีมสอบสวนโรคพบว่า ไก่ตายเกือบหมด เหลือเพียง 1 ตัว และในวันที่ 1 ก.พ. 60 ไก่ได้ตายลงทั้งหมด			
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
Chest X-rays (ผลการถ่ายภาพรังสีปอด)	ปกติ (30 ม.ค.60)	ปกติ (2 ก.พ.60)	ปกติ (3 ก.พ.60)
WBC (cell/mm ³)	10,200	5,400	8,900
สารพันธุกรรมไข้หวัดนก	ไม่ได้ส่งตัวอย่างตรวจ	ไม่พบ (4 ก.พ.60)	ไม่พบ (4 ก.พ.60)
สารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่	ไม่ได้ส่งตัวอย่างตรวจ	ไม่พบ (4 ก.พ.60)	ไม่พบ (4 ก.พ.60)

