



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๑๙๙๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติ
ใหม่ อุบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักงานระบาดวิทยา,สำนัก
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์
ที่ ๑๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT
ได้เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วนรายละเอียด
ทั้งหมดสามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th ,Menu : SAT ตระหนักรู้สถานการณ์

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำทอง)
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 ๐๐๓๒.๐๐๖/๘๓

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๐ ปี พ.ศ. 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 ๑๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ พบโรคและภัยสุขภาพที่ต้องดำเนินการควบคุม เพื่อป้องกันการระบาด การเจ็บป่วย การเสียชีวิต

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

- รายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

บรรเจิด สละชุ่ม

(นางสาวบรรเจิด สละชุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

1๖/๓ ๖:๖๑/๓๖๖
๕๐/๓๒๐๐

(น.ส.ป.๖๔๖๓)

(นายสมศักดิ์ ศิริวัฒนากุล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

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

Handwritten signature

Handwritten signature
(นายวิวัฒน์ คำเที่ยง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

20 มี.ค. 2560



รายละเอียดแนบท้ายบันทึก ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๘๓ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

๑) โรคติดต่อทั่วไป

ตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๑-๑๐ (วันที่ ๑ มกราคม - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๐) พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๕ อันดับของจังหวัดพิจิตร ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง โรคปอดบวม โรคอาหารเป็นพิษ โรคสுகใส โรคมือ เท้าปาก โดยมีโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๔ อันดับ ที่มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด อีกทั้งยังพบว่าโรคอุจจาระร่วงมีอัตราป่วยสะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ ๔ ของประเทศ

๒) โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก อาการเข้าได้กับนิยาม จำนวน ๒๐ ราย ดังนี้

ผู้ป่วยเพศชาย ๑๐ ราย (ร้อยละ ๕๐) เพศหญิง ๑๐ ราย (ร้อยละ ๕๐) อายุน้อยที่สุด ๑๑ เดือน อายุมากที่สุด ๘๖ ปี จำแนกรายพื้นที่พบใน ๓ อำเภอ ๗ ตำบล ๑๔ หมู่บ้าน (อ.สามง่าม ๕ ตำบล ๑๒ หมู่บ้าน, อ.บึงนาราง ๑ ตำบล ๑ หมู่บ้าน, อ.เมืองพิจิตร ๑ ตำบล ๑ หมู่บ้าน) ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม เป็นผู้กำจัตซากสัตว์ปีก จำนวน ๕ ราย (ร้อยละ ๒๕) เป็นผู้ที่อยู่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ จำนวน ๑๕ ราย (ร้อยละ ๗๕)

ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม ๒๐ ราย ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑๘ ราย ผลดังนี้

- ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๑๗ ราย

- ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดนกแต่พบสารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่ชนิด B จำนวน ๑ ราย

อีก ๒ รายไม่ได้ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการเนื่องจากได้รับยา Oseltamivir ก่อน

๓) โรคไม่ติดต่อ ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังประจำสัปดาห์

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑) โรคติดต่อทั่วไป มอบหมายทีม SAT และผู้รับผิดชอบงานทั้ง ๕ โรค วิเคราะห์สาเหตุที่เกิดขึ้น ซึ่งสาเหตุอาจเกิดจากการวินิจฉัยโรคที่ไม่ตรงกับนิยามของโรค หรือ เกิดจากการระบาดของโรคนั้นจริง

๒) โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

หากครบระยะเฝ้าระวังในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ แล้ว ขอให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ พร้อมสรุป เสนอผู้บริหารรับทราบ ดังนี้

๒.๑ ให้ทีม SAT เสนอพิจารณาปิด EOC รับสถานการณ์โรคไข้หวัดนก

๒.๒ ถอดบทเรียน การเปิด EOC รับสถานการณ์โรคไข้หวัดนก ระดับจังหวัด





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 10 (วันที่ 5-11 มีนาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
(Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 5-11 มีนาคม 2560 ทีมตระหนัก
รู่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์
ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1

● ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกระหว่างวันที่ 4-11 มีนาคม 2560 ไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ สถานการณ์โดยรวม
ของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ตั้งแต่ปี 2546 ถึงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2560 พบผู้ติดเชื้อทั้งสิ้น 856 ราย เสียชีวิต
452 ราย ใน 16 ประเทศ ทั้งนี้ผู้ติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) มีรายงานครั้งล่าสุดเมื่อเดือนกันยายน 2559 ที่
ประเทศอียิปต์ในปี 2559 พบผู้ป่วย 10 ราย เสียชีวิต 3 ราย ที่ประเทศอียิปต์ ดังรูปที่ 1

Cumulative number of confirmed human cases for avian influenza
A(H5N1) reported to WHO, 2003-2017

Country	2003-2009*		2010-2014**		2015		2016		2017		Total	
	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths
Azerbaijan	8	5									8	5
Bangladesh	1		6	1	1						8	1
Cambodia	9	7	47	30							56	37
Canada			1	1							1	1
China	38	25	9	5	6	1					53	31
Djibouti	1										1	
Egypt	90	27	120	50	136	39	10	3			356	119
Indonesia	162	134	35	31	2	2					199	167
Iraq	3	2									3	2
Lao People's Democratic Republic	2	2									2	2
Myanmar	1										1	
Nigeria	1	1									1	1
Pakistan	3	1									3	1
Thailand	25	17									25	17
Turkey	12	4									12	4
Viet Nam	112	57	15	7							127	64
Total	468	282	233	125	145	42	10	3			856	452

* 2003-2009 total figures. Breakdowns by year available on subsequent tables.

** 2010-2014 total figures. Breakdowns by year available on subsequent tables.

Total number of cases includes number of deaths. WHO reports only laboratory cases. All dates refer to onset of illness.

Source: WHO/GIP, data in HQ as of 14 February 2017



รูปที่ 1 จำนวนผู้ติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) สถานการณ์ระดับโลก ตั้งแต่ปี 2546 ถึงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2560

● ตั้งแต่ปี พ.ศ.2546 – วันที่ 11 มีนาคม 2560 ประเทศไทยพบผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนก H5N1 จำนวน 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย พบผู้ป่วยครั้งล่าสุดในปี พ.ศ. 2549 จำนวน 3 ราย เสียชีวิตทั้งหมด กระจายอยู่ใน 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดพิจิตร อุทัยธานี และหนองบัวลำภู จังหวัดละ 1 ราย

● ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 – วันที่ 11 มีนาคม 2560 จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนก H5N1





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 10 (วันที่ 5-11 มีนาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

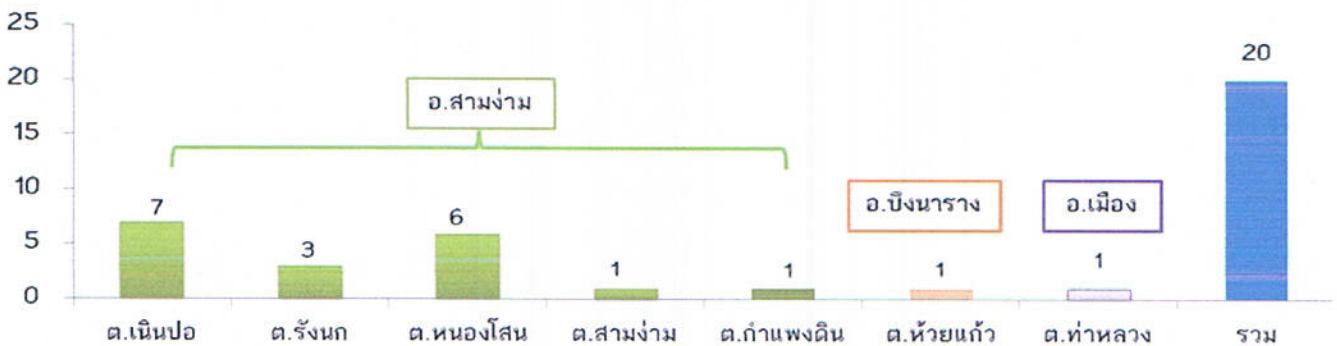
ผู้ป่วยสงสัย (Suspect) โรคไข้หวัดนก จังหวัดพิจิตร

1. สถานการณ์ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (ตามนิยาม)

ผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนก (Suspected case)

ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 11 มีนาคม 2560 พบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนกตามนิยาม ทั้งหมด 20 ราย อัตราป่วย 3.66 ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้เสียชีวิต ผู้ป่วยเป็นเพศชาย 10 ราย (ร้อยละ 50) เพศหญิง 10 ราย (ร้อยละ 50) อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1 อายุน้อยที่สุด 11 เดือน อายุมากที่สุด 86 ปี อายุเฉลี่ย 29 ปี พบมากในกลุ่มอายุ 0-5 ปี (ร้อยละ 25) กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 15) จำแนกรายพื้นที่พบใน 3 อำเภอ 7 ตำบล 14 หมู่บ้าน (อ.สามง่าม 5 ตำบล 12 หมู่บ้าน, อ.บึงนาราง 1 ตำบล 1 หมู่บ้าน, อ.เมืองพิจิตร 1 ตำบล 1 หมู่บ้าน) ดังรูปที่ 2

จำนวนผู้ป่วย



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิจิตร จำแนกรายตำบล ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 11 มีนาคม 2560

พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) รายแรกในวันที่ 29 มกราคม 2560 ที่ อ.สามง่าม ผู้ป่วยที่มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกัน จำนวน 3 ราย โดยมีประวัติเสี่ยงร่วมกันคืออาศัยอยู่ในบ้านที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ และมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ทำลายซากสัตว์ปีกป่วยตาย ส่วนผู้ป่วยรายอื่นๆ ไม่ได้มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกัน โดยพบผู้ป่วยรายสุดท้ายในวันที่ 8 มีนาคม 2560 (อ.สามง่าม) ดังรูปที่ 3

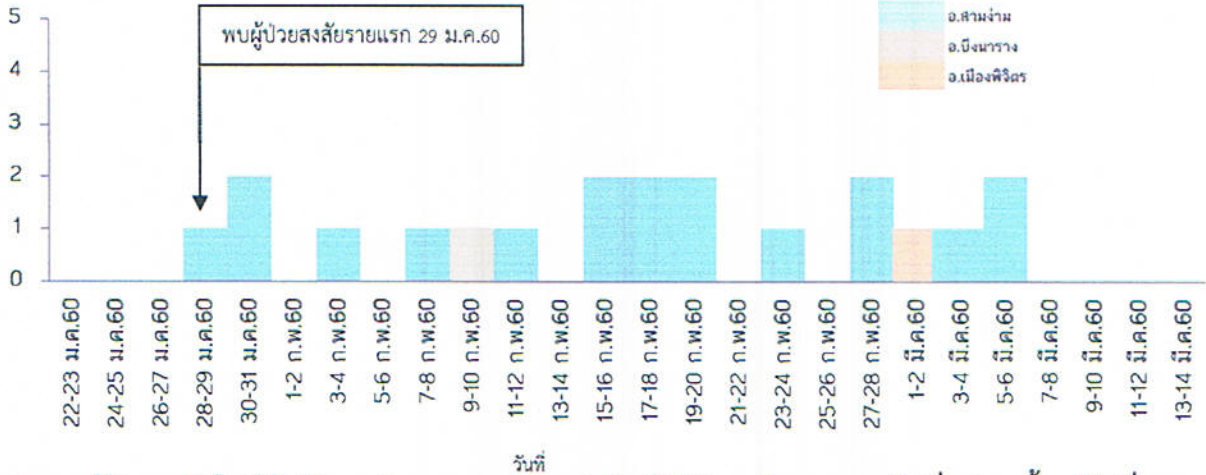
รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก/...





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 10 (วันที่ 5-11 มีนาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

จำนวนผู้ป่วย(ราย)



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิจิตร จำแนกตามวันเริ่มป่วย ตั้งแต่วันที่ 22 มกราคม - 14 มีนาคม 2560

ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม เป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ จำนวน 14 ราย (ร้อยละ 70) เป็นผู้กำจัดซากสัตว์ปีก จำนวน 6 ราย (ร้อยละ 30) ดังรูปที่ 4



รูปที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิจิตร จำแนกตามประวัติเสี่ยงตามนิยาม ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 11 มีนาคม 2560

ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม/...





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 10 (วันที่ 5-11 มีนาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม 20 ราย ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 18 ราย ผลดังนี้

- ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ จำนวน 17 ราย (ร้อยละ 85.00)
- ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดนก แต่พบสารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่ชนิด B จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 5.00)
- อีก 2 ราย (ร้อยละ 10) ไม่ได้ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการเนื่องจากได้รับยา Oseltamivir ก่อน ดังรูปที่ 5



รูปที่ 5 ร้อยละผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิจิตร จำแนกตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 11 มีนาคม 2560

ผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนกตามนิยาม

ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 11 มีนาคม 2560 เฝ้าระวังผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้งหมด 62 ราย ครบระยะเฝ้าระวัง 43 ราย คงเหลือที่ต้องเฝ้าระวังต่อเนื่องอีก 19 ราย (ครบระยะเฝ้าระวังวันที่ 22 มีนาคม 2560) ทุกรายที่เฝ้าระวังยังไม่พบอาการผิดปกติ

2. สถานการณ์ ILI จังหวัดพิจิตร/...

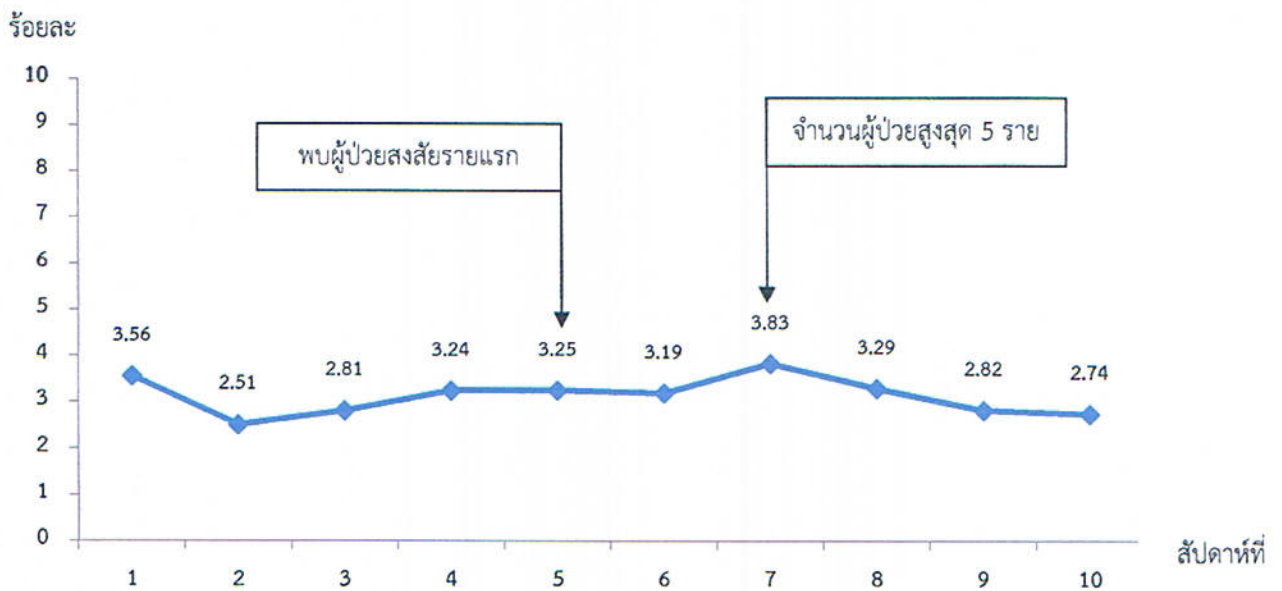




รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 10 (วันที่ 5-11 มีนาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

2. สถานการณ์ ILI จังหวัดพิจิตร

ข้อมูลผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ต่อผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่รับการรักษาในโรงพยาบาล (ILI) พบสัดส่วนผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5 ในทุกสัปดาห์ แต่ในช่วงที่พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 4 จำนวนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่สัดส่วนมีแนวโน้มสูงขึ้น และสูงสุดในสัปดาห์ที่ 7 (วันที่ 12-18 กุมภาพันธ์ 2560) สัดส่วนร้อยละ 3.83 ในขณะที่เริ่มมีแนวโน้มลดลง ดังรูปที่ 6



รูปที่ 6 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ต่อผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่รับการรักษาในโรงพยาบาล (ILI) จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-10

3. สถานการณ์สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ (ข้อมูลจาก สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร)

ไม่พบรายงานสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในจังหวัดพิจิตร





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 10 (5-11 มีนาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สรุปสถิติการส่งรายงาน 506 (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ 13 มีนาคม 2560

1) ความครบถ้วน

สัปดาห์ที่ 10 พบว่ามีสถานบริการ 2 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ตามเกณฑ์ ดังนี้

1.1) สถานบริการ 1 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ติดต่อกัน 3 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 8-10) ได้แก่ รพ.สต.หนองพระ

อ.วังทรายพูน

1.2) สถานบริการ 1 แห่ง ที่ไม่เคยส่งรายงาน 506 เลยตั้งแต่ต้นปี 2560 ได้แก่ รพ.สต.ดงกลาง อ.เมืองพิจิตร

เมื่อนำข้อมูลจำนวนสัปดาห์ของสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน 506 มาเปรียบเทียบกับจำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ยต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน พบว่าสถานบริการทั้ง 2 แห่ง มีจำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ยรายวันสูงสุด 39 ราย ต่ำสุด 33 ราย ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 รายชื่อสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-10 ปี พ.ศ. 2560 เปรียบเทียบจำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ย

สถานบริการ	จำนวนผู้ป่วย (ราย) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 13 มีนาคม 2560				การส่งรายงาน 506
	ทั้งหมด	ต่อเดือน	ต่อสัปดาห์	ต่อวัน	
ดงกลาง	2,842	1,092	273	39	ไม่เคยส่งรายงาน 506
หนองพระ	2,349	924	231	33	ไม่ส่งติดต่อกัน 3 สัปดาห์

2) ความทันเวลา

สัปดาห์ที่ 10 คบสอ.ทุกแห่ง มีความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 มากกว่า ร้อยละ 80 ทุก คบสอ. ดังตารางที่ 2



ตารางที่ 2 ร้อยละความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร จำแนกราย คบสอ. ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-10

หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ 1-9		สัปดาห์ที่ 10		รวมสัปดาห์ที่ 1-10	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
เมืองพิจิตร	1,024	97.17	121	92.56	1,145	96.68
วังทรายพูน	236	97.88	32	96.88	268	97.76
โพธิ์ประทับช้าง	203	95.07	39	94.87	242	95.04
ตะพานหิน	473	96.19	84	100.00	557	96.78
บางมูลนาก	290	92.07	60	100.00	350	93.43
โพทะเล	312	93.91	52	86.54	364	92.86
สามง่าม	268	95.90	19	100.00	287	96.17
ทับคล้อ	191	95.81	27	100.00	218	96.33
สากเหล็ก	99	82.83	8	100.00	107	84.11
บึงนาราง	96	93.75	11	100.00	107	94.39
ดงเจริญ	135	94.07	15	100.00	150	94.67
วชิรบำรุง	235	97.87	11	100.00	246	97.97

สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 5-11 มีนาคม 2560

ในสัปดาห์ที่ 10 (ตั้งแต่วันที่ 5-11 มีนาคม 2560) จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 อันดับ พบว่าทุกโรค มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด ยกเว้นโรคอาหารเป็นพิษ อีกทั้งยังพบว่าโรคอุจจาระร่วงมีอัตราป่วยสะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ 4 ของประเทศ ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 5-11 มีนาคม 2560

อันดับ	โรค	ผู้ป่วย	อัตราต่อแสน	ลำดับของประเทศ	ลำดับของเขต	ค่า median จังหวัด (Wk 10)
1	อุจจาระร่วง	2658	486.53	4	1	เกิน
2	ปอดบวม	319	58.39	45	3	เกิน
3	อาหารเป็นพิษ	228	41.73	23	1	ไม่เกิน
4	สุกใส	172	31.48	14	1	เกิน
5	มือเท้าปาก	156	28.55	11	2	เกิน

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 11 มีนาคม 2560

สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 7 มีนาคม 2560



สรุปสถานการณ์โรคอุจจาระร่วง จังหวัดพิจิตร

ระดับประเทศ

ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 13 มีนาคม 2560 พบผู้ป่วย 192,034 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 293.51 ต่อแสนประชากร ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 1: 1.32 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ >65 ปี (12.26 %) 15-24 ปี (11.97 %) 25-34 ปี (10.35 %)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ภูเก็ต (848.40 ต่อแสนประชากร) ปราจีนบุรี (582.63 ต่อแสนประชากร) มหาสารคาม (553.61 ต่อแสนประชากร) พิจิตร (499.50 ต่อแสนประชากร) จันทบุรี (485.46 ต่อแสนประชากร)

จังหวัดพิจิตร

ผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มีนาคม 2560 พบผู้ป่วย 2,819 ราย อัตราป่วย 516 ต่อแสนประชากร สูงกว่าอัตราป่วยของประเทศ จังหวัดพิจิตรมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ 4 ของประเทศ ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต

เมื่อวิเคราะห์รายอำเภอ สะสมตั้งแต่ต้นปีถึงปัจจุบัน อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 3 อันดับแรก คือ วชิรบำรุงมี อัตราป่วยเท่ากับ 542.63 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอดงเจริญ, อำเภอวังทรายพูน อัตราป่วยเท่ากับ 518.45, 516.50 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร

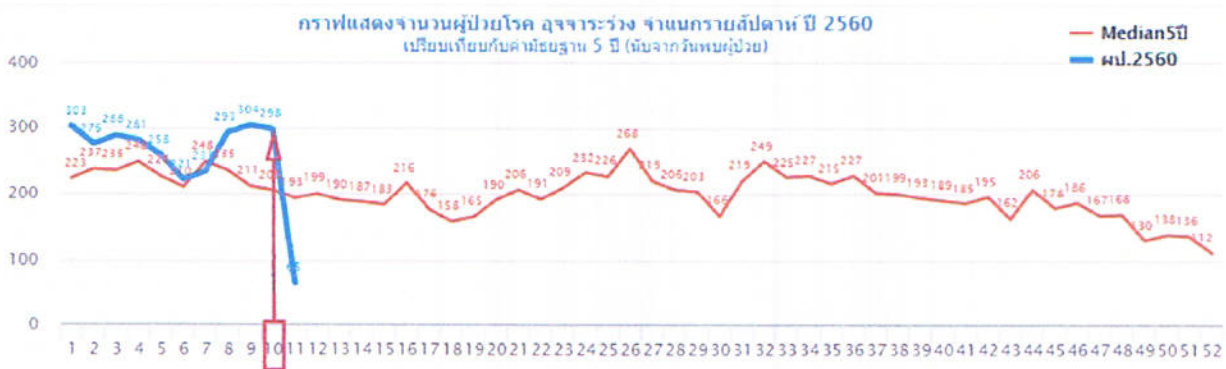


รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงต่อแสนประชากร จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มีนาคม 2560

กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ กลุ่ม 0-4 ปี (17.31 %) 5-9 ปี (9.68 %) 10-14 ปี (6.81 %)

เมื่อวิเคราะห์รายสัปดาห์นับตามวันรับรักษา พบว่าผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 เป็นต้นมา ดังรูปที่ 2





รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคอหิวาต์เฉียบพลันต่อแสนประชากร จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มีนาคม 2560

สรุปสถานการณ์โรคปอดบวม จังหวัดพิจิตร

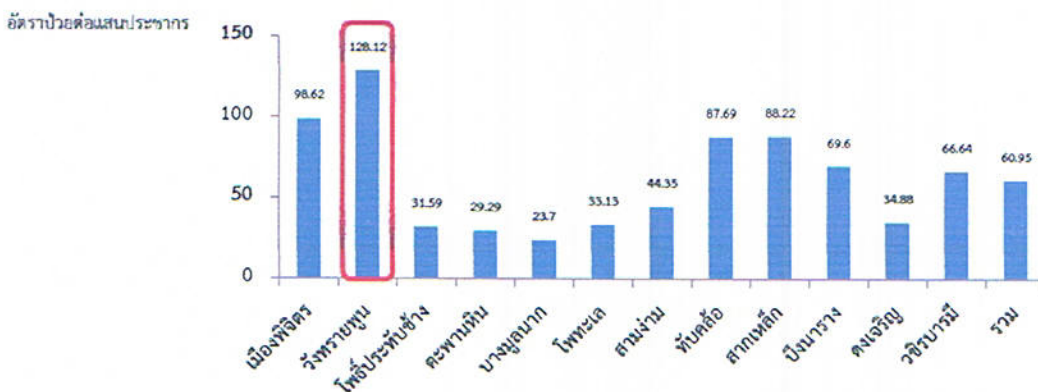
ระดับประเทศ

ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 13 มีนาคม 2560 พบผู้ป่วย 45,660 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 69.79 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 42 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.06 ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.85 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ >65 ปี (33.35 %) 55-64 ปี (11.22 %) 1 ปี (8.29 %)

จังหวัดพิจิตร

ผู้ป่วยโรคปอดบวม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-14 มีนาคม 2560 พบผู้ป่วย 333 ราย อัตราป่วย 60.95 ต่อแสนคน ใกล้เคียงกับอัตราป่วยระดับประเทศ จังหวัดพิจิตรมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ 45 ของประเทศ ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต และไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคปอดบวม

เมื่อวิเคราะห์รายอำเภอ สะสมตั้งแต่ต้นปีถึงปัจจุบัน อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนคนสูงสุด 3 อันดับแรก คือ วังทรายพูน อัตราป่วยเท่ากับ 128.12 ต่อแสนคน รองลงมาคือ อำเภอเมืองพิจิตร, อำเภอสามโก้ อัตราป่วยเท่ากับ 98.62, 88.22 ตามลำดับ ดังรูปที่ 3



รูปที่ 3 อัตราป่วยด้วยโรคปอดบวมต่อแสนประชากร จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มีนาคม 2560

กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ กลุ่ม 0-4 ปี (21.62 %) 80 ปีขึ้นไป (16.81 %) 5-9 ปี (8.70 %)



เมื่อวิเคราะห์รายสัปดาห์นับตามวันรับรักษา พบว่าผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 2 เป็นต้นมา ดังรูปที่ 4



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคปอดบวมต่อแสนประชากร จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มีนาคม 2560

สรุปสถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดพิจิตร

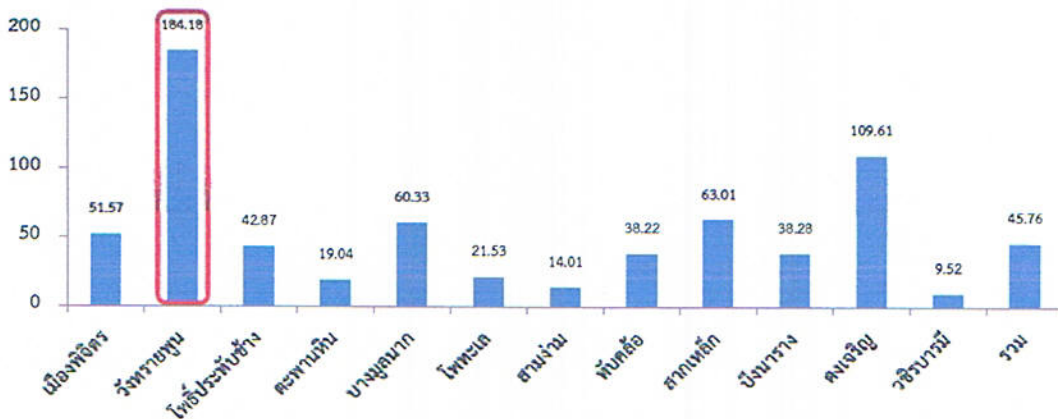
ระดับประเทศ

ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 13 มี.ค.60 พบผู้ป่วย 22,869 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 34.95 ต่อแสนประชากร ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 1: 1.53 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (14.37 %) 25-34 ปี (11.06 %) 45-54 ปี (10.71 %)

จังหวัดพิจิตร

ผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-14 มีนาคม 2560 พบผู้ป่วย 250 ราย อัตราป่วย 45.76 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยสูงกว่าระดับประเทศ จังหวัดพิจิตรมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ 23 ของประเทศ ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต

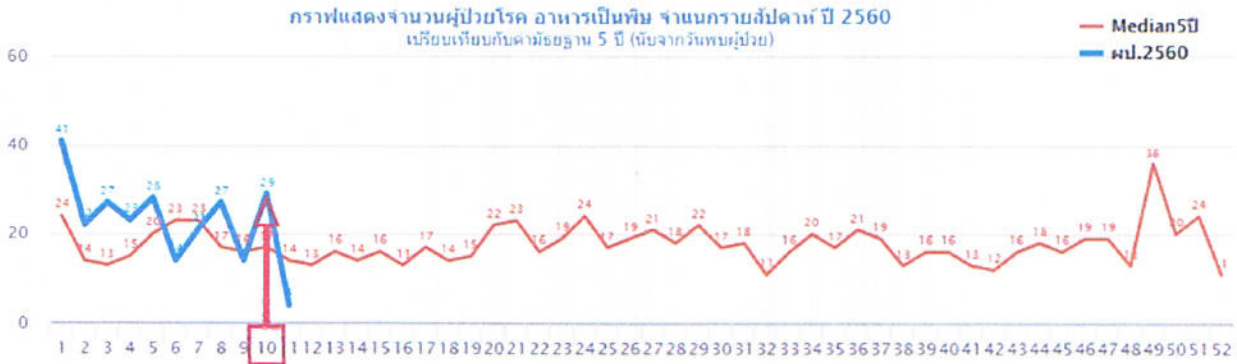
เมื่อวิเคราะห์รายอำเภอ สะสมตั้งแต่ต้นปีถึงปัจจุบัน ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 อันดับแรก คือ วังทรายพูน อัตราป่วยเท่ากับ 184.18 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอดงเจริญ, อำเภอสามเหล็ก อัตราป่วยเท่ากับ 109.61, 63.01 ตามลำดับ ดังรูปที่ 5



รูปที่ 5 อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษต่อแสนประชากร จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 มีนาคม 2560



กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ กลุ่ม 5-9 ปี และ 10-14 ปี (10.40 %) กลุ่ม 0-4 ปี และ 15-19 ปี (8.80 %)
เมื่อวิเคราะห์รายสัปดาห์นับตามวันรับรักษา พบว่าผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 เป็นต้นมา ดังรูปที่ 6



รูปที่ 6 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษต่อแสนประชากร จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-14 มีนาคม 2560

