



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๒๕๕๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑๖. เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๓-๑๔ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง, หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๓-๑๔ 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 สำนักระบาดวิทยา,สำนัก
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์
ที่ ๑๓-๑๔ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม
SAT ได้เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วน
รายละเอียดทั้งหมดสามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th ,Menu : SAT ตระหนักรู้สถานการณ์

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

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/ ๑๐๒

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๓-๑๔ ปี พ.ศ. 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 ๑๓-๑๔ 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

- หน้า ๑๖
- (ไว้สืบ/รอ ดู อีเมลที่ส่ง M/E หรือไปแจ้ง ๑๑๐๐๓
- รอยพิมพ์ MIS แจ้งอำเภอที่รับผิดชอบ
อว/แผนกโรค / ไลน์ M/E

(นายจรรย์ฤทธิ์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ปจ ๐๓๖ SAT

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

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

12 เม.ย. 2560



๑) โรคติดต่อทั่วไป

๑.๑) ตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๑-๑๔ (วันที่ ๑ มกราคม-๘ เมษายน ๒๕๖๐) จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๕ อันดับ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง โรคปอดบวม โรคอาหารเป็นพิษ โรคสுகไส โรคมือเท้าปาก พบว่าทุกโรคใน สัปดาห์ที่ ๑๔ ทั้ง ๕ โรค มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด (ยกเว้นโรคปอดบวม) อีกทั้งยังพบว่า โรคอุจจาระร่วง มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ ๕ ของประเทศ

๑.๒) โรคไข้เลือดออก

จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ ๒๗ ของประเทศ และลำดับที่ ๑ ของเขต สุขภาพที่ ๓ (สัปดาห์ที่ ๑๓) พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ใน ๕ อำเภอ ได้แก่ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง ทับคล้อ สากเหล็ก ตะพานหิน จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ทั้งราย สัปดาห์และรายเดือน อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดในจังหวัดพิจิตร ได้แก่ ทับคล้อ และเป็นอำเภอเดียวที่มี จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ทั้งรายสัปดาห์ และรายเดือน อีกทั้งเป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูง ที่สุดในเขตสุขภาพที่ ๓

- อำเภอที่พบ Gen ๒ ได้แก่ อำเภอทับคล้อ อำเภอเมืองพิจิตร
- ตำบลที่พบ Gen ๒ ได้แก่ ตำบลเขาทราย ตำบลทับคล้อ อำเภอทับคล้อ และตำบลโรงช้าง อำเภอเมืองพิจิตร
- หมู่บ้านที่พบ Gen ๒ ได้แก่ หมู่ที่ ๙ ตำบลเขาทราย หมู่ที่ ๒ ตำบลทับคล้อ อำเภอทับคล้อ และ หมู่ที่ ๖ ตำบลโรงช้าง อำเภอเมืองพิจิตร

๒) ข้อมูลจากระบบ MIS (รายงาน ๕๐๖) พบว่าสถานบริการทุกแห่ง ส่งรายงาน ๕๐๖ ตามเกณฑ์ แต่ในสัปดาห์ ที่ ๑๔ คบสอ.วชิรบุรีมี คบสอ.โพธิ์ประทับช้าง สสอ.เมืองพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน ๕๐๖ ร้อยละ ๕๗.๑๔๗, ๗๔.๐๗, ๔๕.๘๓ ตามลำดับ ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐) สาเหตุเกิดจาก

๒.๑) ตัวโปรแกรม R๕๐๖ (งานระบาดวิทยา ได้ดำเนินการแก้ไขให้อำเภอแล้ว)

๒.๒) การไม่ได้ส่งตามระยะเวลาที่กำหนด

๓) สถานการณ์อุบัติเหตุ/โรคไม่ติดต่อ ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังประจำสัปดาห์

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑) โรคติดต่อทั่วไป

จากการประเมินการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออกของสถานบริการ ตามแนวทางของ ศ.(คลินิก) พญ.ศิริเพ็ญ ภัคยาณรุจ พบว่าการวินิจฉัยของสถานบริการ ไม่ตรงตามเกณฑ์ฯ ผู้รับผิดชอบงานไข้เลือดออก (คุณศรีภัลยา วุฒินันท์ชัย) ได้ให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และผู้เกี่ยวข้อง ตรวจสอบพร้อมทั้งมีการตัดผู้ป่วยที่ไม่เข้าตามเกณฑ์ฯ ออก จากรายงาน ๕๐๖

- ซักซ้อมและทบทวนการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ให้สถานบริการทุกแห่งทราบ และถือปฏิบัติ

๒) ข้อมูลจากระบบ MIS (รายงาน ๕๐๖)

สถานบริการ ที่มีความทันเวลาในการส่งรายงาน ๕๐๖ ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ที่เกิดจากการไม่ได้ส่งตาม ระยะเวลาที่กำหนด ให้ทีม SAT คบสอ.ทบทวนและจัดระบบในการส่งรายงาน ๕๐๖





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 13 (26 มีนาคม-1 เมษายน 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 13 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 1 เมษายน 2560) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 7,501 ราย (อัตราป่วย 11.46 ต่อแสนประชากร) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 7 จังหวัด จำนวน 10 ราย ได้แก่ สงขลา นราธิวาส สุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 2 ราย และยะลา ปัตตานี ชุมพร เชียงใหม่ จังหวัดละ 1 ราย (อัตราตายเท่ากับ 0.02 ต่อแสนประชากร) อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.13 ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ (อัตราป่วยเท่ากับ 51.33 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ ภาคกลาง (อัตราป่วยเท่ากับ 8.03 ต่อแสนประชากร) ภาคเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 3.46 ต่อแสนประชากร) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 2.50 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 อัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย จำแนกตามอัตราป่วยสะสม และการจัดลำดับภูมิภาค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 1 เมษายน 2560

ลำดับที่	ภาค	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย: แส่น ปชก.	อัตราตาย: แส่น ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
1	ภาคใต้	4,748	9	51.33	0.10	0.19	9,249,603
2	ภาคกลาง	1,793	0	8.03	0.00	0.00	22,337,125
3	ภาคเหนือ	414	1	3.46	0.01	0.24	11,959,533
4	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	546	0	2.50	0.00	0.00	21,880,646

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 4 เมษายน 2560

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ จังหวัดสงขลา (อัตราป่วยเท่ากับ 123.33 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ จังหวัดพัทลุง (อัตราป่วยเท่ากับ 89.35 ต่อแสนประชากร) และจังหวัดปัตตานี (อัตราป่วยเท่ากับ 87.23 ต่อแสนประชากร) เมื่อพิจารณาจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยเท่ากับ 5.85 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 27 ของประเทศ) รองลงมา คือ จังหวัดชัยนาท มีอัตราป่วยเท่ากับ 3.92 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 46 ของประเทศ) จังหวัดกำแพงเพชร มีอัตราป่วยเท่ากับ 3.56 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 49 ของประเทศ) จังหวัดนครสวรรค์ มีอัตราป่วยเท่ากับ 3.26 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 51 ของประเทศ) และจังหวัดอุทัยธานี มีอัตราป่วยเท่ากับ 0.91 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 71 ของประเทศ) ดังตารางที่ 2



ตารางที่ 2 การจัดลำดับอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560 จำแนกตาม จังหวัดและอัตราป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 1 เมษายน 2560

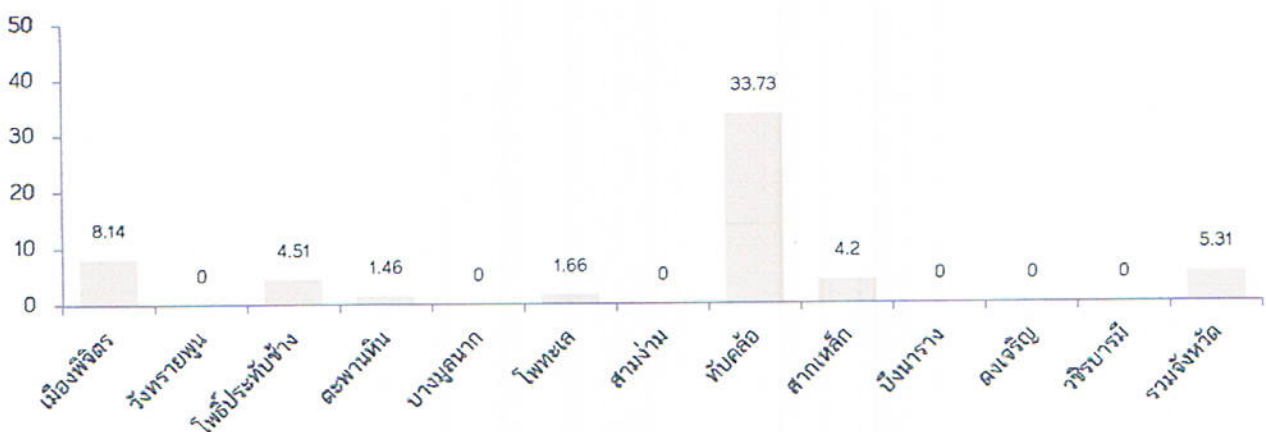
ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปชกแสนคน	อัตราตาย/ปชกแสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
27	พิจิตร	32	0	5.85	0.00	0.00	546,750
46	ชัยนาท	13	0	3.92	0.00	0.00	331,968
49	กำแพงเพชร	26	0	3.56	0.00	0.00	729,839
51	นครสวรรค์	35	0	3.26	0.00	0.00	1,072,349
71	อุทัยธานี	3	0	0.91	0.00	0.00	330,543

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 4 เมษายน 2560

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 14 ปี 2560 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 สัปดาห์ที่ 14 (วันที่ 2-8 เมษายน 2560) จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 เมษายน 2560) จำนวน 29 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 5.31 ต่อแสนประชากร ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อจำแนกตามเพศ พบในเพศชาย 12 ราย เพศหญิง 17 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.41 อายุน้อยที่สุด 2 ปี สูงสุด 67 ปี พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี (7 ราย ร้อยละ 24.13) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี, 15-19 ปี, 20-24 ปี, 40-44 ปี, 45-49 ปี (ช่วงอายุละ 3 ราย ร้อยละ 10.34) พบผู้ป่วยใน 5 อำเภอ คือ เมืองพิจิตร โปธิ์ประทับช้าง ทับคล้อ สากเหล็ก ตะพานหิน เมื่อจำแนกข้อมูลรายอำเภอ พบว่าอำเภอที่มีอัตราป่วย 3 อันดับแรก ได้แก่ ทับคล้อ เมืองพิจิตร โปธิ์ประทับช้าง มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 42.72, 8.14, 4.51 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร

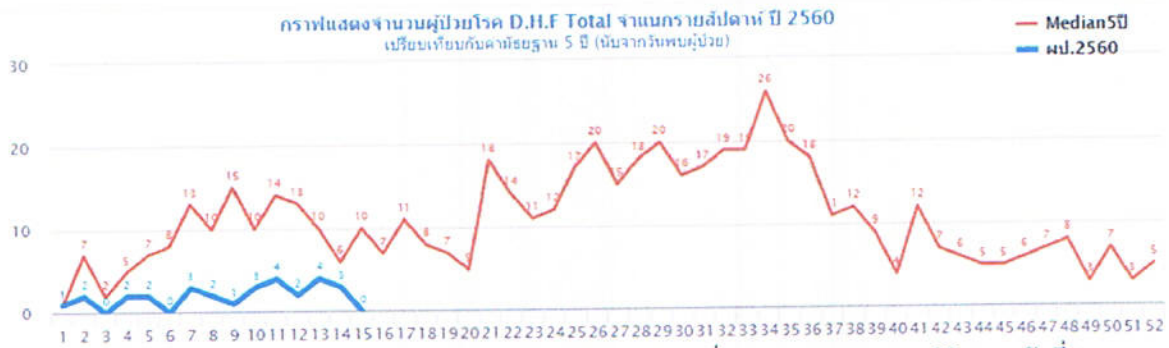


ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 เมษายน 2560



เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 2 -14 จำนวนผู้ป่วยอยู่ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-14 ปี พ.ศ.2560

เมื่อจำแนกรายอำเภอ 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำสัปดาห์ที่ 13

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 13			อัตราต่อปก.แสนคน	
				ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย
1	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	18	0	0	40.67	0.00
2	คลองขลุง	กำแพงเพชร	72,256	10	2	0	13.84	0.00
3	มโนรมย์	ชัยนาท	32,873	4	0	0	12.17	0.00
4	ชุมตาบง	นครสวรรค์	18,029	2	0	0	11.09	0.00
5	โกรกพระ	นครสวรรค์	35,120	3	0	0	8.54	0.00
6	เมือง	พิจิตร	109,992	9	0	0	8.18	0.00
7	สรรพยา	ชัยนาท	42,813	3	0	0	7.01	0.00
8	ไพศาลี	นครสวรรค์	73,493	5	1	0	6.80	0.00
9	พยุหะคีรี	นครสวรรค์	64,636	4	0	0	6.19	0.00
10	ไทรงาม	กำแพงเพชร	51,042	3	0	0	5.88	0.00

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 4 เมษายน 2560

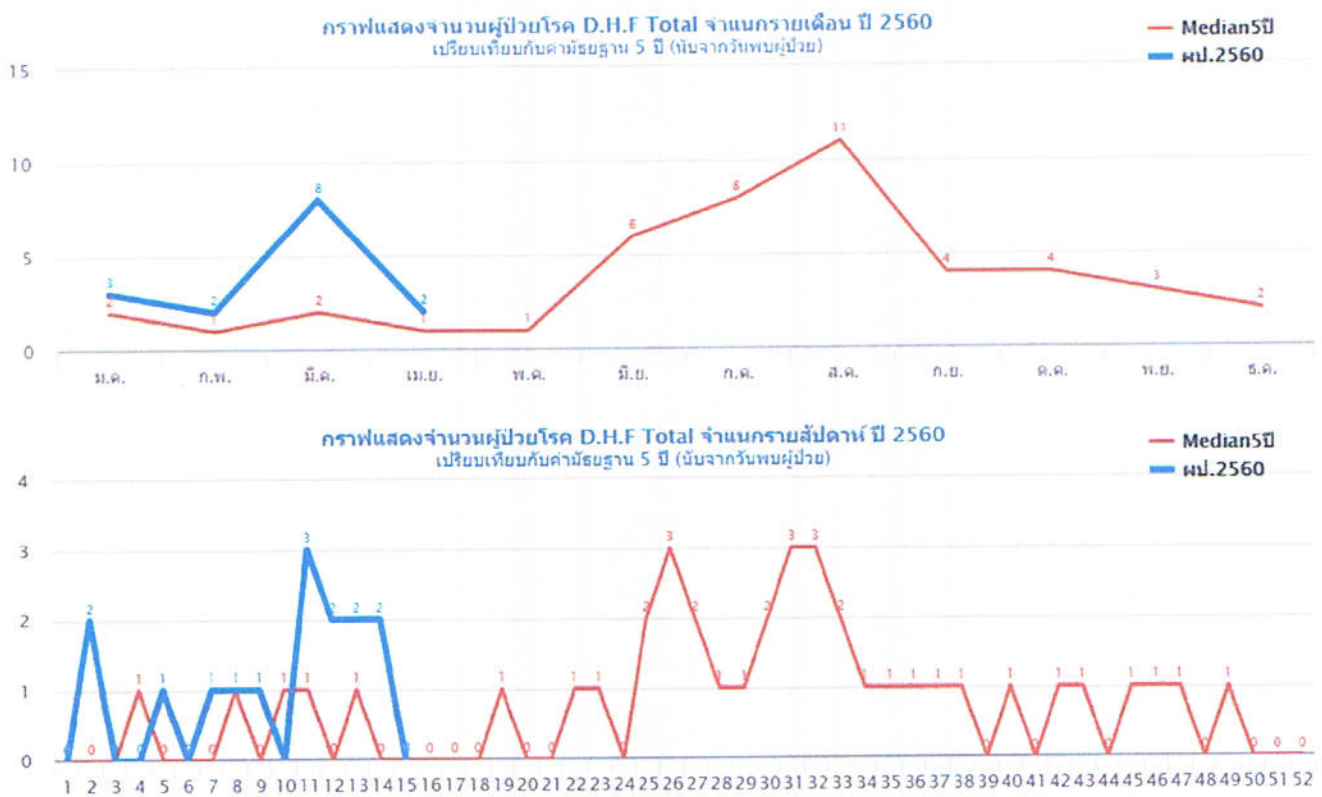
อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดในจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 8 เมษายน 2560) จำนวน 15 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 33.73 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อพิจารณารายตำบล พบผู้ป่วยใน 3 ตำบล ได้แก่ ทับคล้อ เขาทราย เขาเจ็ดลูก เมื่อจำแนกข้อมูลรายตำบล พบว่าตำบลที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือตำบลเขาเจ็ดลูก อัตราป่วย 79.78 ต่อแสนประชากร ซึ่งตำบลเขาเจ็ดลูกเป็นตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดของจังหวัดพิจิตร ตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมรองลงมาคือ ตำบลเขาทราย ตำบลทับคล้อ (อัตราป่วยต่อแสนประชากร 63.27, 26.97 ตามลำดับ) ดังตารางที่ 4



ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วย และอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร จำแนกรายตำบล ตั้งแต่ สัปดาห์ที่ 1-14 ปี พ.ศ.2560

ตำบล	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน ปชก.	เสียชีวิต(ราย)	อัตราตาย ต่อแสน ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เขาเจ็ดยอก	4	53.18	0	0	0
เขาทราย	6	42.18	0	0	0
ทับคล้อ	5	33.72	0	0	0
ท้ายทุ่ง	0	0	0	0	0
รวม	15	33.73	0	0	0

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ สูงกว่าค่ามัธยฐาน ทั้งรายสัปดาห์และรายเดือน ดังรูปที่ 3



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ จำแนกรายเดือน รายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 เมษายน 2560

จากการวิเคราะห์ข้อมูล จำแนกรายตำบลพบว่า ตำบลทับคล้อ ตำบลเขาทราย เป็นตำบลที่พบ Gen 2 โดย ตำบลเขาทราย พบ Gen 2 ที่หมู่ที่ 9 ตำบลเขาทราย และตำบลทับคล้อ พบ Gen 2 ที่หมู่ที่ 2 ตำบลทับคล้อ ตารางที่ 4



ตารางที่ 4 หมู่บ้านและตำบลในอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ที่พบ Gen 2 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-14 ปี พ.ศ.2560

พื้นที่			สัปดาห์ที่											รวม		
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	1	2	4	5	7	8	9	10	11	12	13		14	
ทับคล้อ	เขาททราย	04										1			1	
		09						1			1	1		1	4	
		10				1									1	
	เขาททราย					1		1			1	2		1	6	
	ทับคล้อ	01												1	1	
		02					1				1		1		3	
		09											1		1	
	ทับคล้อ						1				1		2	1	5	
	เขาเจ็ดลูก	07		2											2	
		08								1	1				2	
	เขาเจ็ดลูก			2						1	1				4	
	ทับคล้อ				2		1	1	1	1		3	2	2	2	15

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

อำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่พบ Gen 2 ที่หมู่ที่ 6 ตำบลโรงช้าง เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอเมืองพิจิตร เท่ากับค่ามัธยฐานรายเดือน (มีนาคม 2560) แต่รายสัปดาห์ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน (สัปดาห์ที่ 14) ดังรูปที่ 4



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอเมืองพิจิตร จำแนกรายเดือน รายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 8 เมษายน 2560



จากการวิเคราะห์ข้อมูล จำแนกรายตำบลพบว่า หมู่ที่ 6 ตำบลโรงช้าง เป็นตำบลที่พบ Gen 2 ดังตารางที่ 5 ตารางที่ 5 หมู่บ้านและตำบลในอำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร ที่พบ Gen 2 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-13 ปี พ.ศ.2560

พื้นที่			สัปดาห์ที่											รวม	
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	1	2	4	5	7	8	9	10	11	12	13		14
เมือง	โรงช้าง	06						1		1			1		3
	ในเมือง	07								1					1
	ท่าห่อ	04					1								1
	คลองคะเชนทร์	03								1					1
	ป่ามะคาบ	05											1		1
	ดงป่าคำ	09				1									1
	ท่าหลวง	01	1												1
เมือง			1			1	1	1		3			2		9

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ณ สัปดาห์ที่ 13-14

- จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ 27 ของประเทศ และลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 (สัปดาห์ที่ 13)
- จังหวัดพิจิตรพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ใน 5 อำเภอ ได้แก่ เมืองพิจิตร โปธิ์ประทับช้าง ทับคล้อ สากเหล็ก ตะพานหิน
- จังหวัดพิจิตร มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก **ต่ำกว่า**ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ทั้งจำแนกรายสัปดาห์และรายเดือน
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดในจังหวัดพิจิตร ได้แก่ ทับคล้อ และเป็นอำเภอเดียว ที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ทั้งรายสัปดาห์ และรายเดือน
- อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในเขตสุขภาพที่ 3 (สัปดาห์ที่ 13)
- อำเภอที่พบ Gen 2 ได้แก่ อำเภอทับคล้อ อำเภอเมืองพิจิตร
- ตำบลที่พบ Gen 2 ได้แก่ ตำบลเขาทราย ตำบลทับคล้อ อำเภอทับคล้อ และตำบลโรงช้าง อำเภอเมืองพิจิตร
- หมู่บ้านที่พบ Gen 2 ได้แก่ หมู่ที่ 9 ตำบลเขาทราย หมู่ที่ 2 ตำบลทับคล้อ อำเภอทับคล้อ และหมู่ที่ 6 ตำบลโรงช้าง อำเภอเมืองพิจิตร





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 13-14 (26 มีนาคม-8 เมษายน 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สรุปสถิติการส่งรายงาน 506 (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ 10 เมษายน 2560

1) ความครบถ้วน

สัปดาห์ที่ 13-14 พบว่าสถานบริการทุกแห่ง มีการส่งรายงาน 506 ตามเกณฑ์

2) ความทันเวลา

ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-14 จังหวัดพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 96.91 และ คบสอ.ทุกแห่ง มีความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 มากกว่า ร้อยละ 80 ทุก คบสอ. แต่ในสัปดาห์ที่ 14 คบสอ.วชิรбарมี คบสอ.โพธิ์ประทับช้าง สสอ.เมืองพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 57.14, 74.07, 45.83 ตามลำดับ ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด(ร้อยละ 80) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ร้อยละความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร จำแนกราย คบสอ. ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-14

คบสอ.	สัปดาห์ที่ 1-13		สัปดาห์ที่ 14		รวมสัปดาห์ที่ 1-14	
	บัตร ทั้งหมด	ความ ทันเวลา	บัตร ทั้งหมด	ความ ทันเวลา	บัตร ทั้งหมด	ความ ทันเวลา
เมืองพิจิตร	1,507	96.75	83	84.34	1,590	96.91
- สสอ.เมืองพิจิตร	248	84.35	11	45.83	259	81.45
วังทรายพูน	336	98.21	6	100.00	342	98.25
โพธิ์ประทับช้าง	318	96.23	27	74.07	345	94.49
- สสอ.โพธิ์ประทับช้าง	157	94.01	9	56.25	166	90.71
ตะพานหิน	729	94.92	43	100.00	772	95.21
บางมูลนาก	476	95.17	40	100.00	516	95.54
โพทะเล	470	92.77	21	100.00	491	93.08
สามง่าม	351	96.87	19	100.00	370	97.03
ทับคล้อ	281	96.09	14	100.00	295	96.27
สากเหล็ก	152	84.87	9	100.00	161	85.71
บึงนาราง	135	93.33	12	100.00	147	93.88
ดงเจริญ	189	95.24	9	100.00	198	95.45
วชิรбарมี	314	97.77	14	57.14	328	96.04
- สสอ.วชิรбарมี	154	95.65	1	14.29	155	92.26
รวม	5,258	95.61	297	91.25	5,555	95.37



สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-14

ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-14 (วันที่ 1 มกราคม-8 เมษายน 2560) จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 อันดับ พบว่าทุกโรค ในสัปดาห์ที่ 14 มี 4 โรค มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด(ยกเว้นโรคปอดบวม) อีกทั้งยังพบว่าโรคอุจจาระร่วง มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ 5 ของประเทศ ดังตารางที่ 2 โดยทั้ง 5 โรค ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

ตารางที่ 2 สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-14

อันดับ	โรค	ผู้ป่วย	อัตราต่อแสน	ลำดับของประเทศ	ลำดับของเขต	ค่า median จังหวัด (Wk 14)
1	อุจจาระร่วง	3720	680.92	4	1	เกิน
2	ปอดบวม	438	80.17	49	3	ไม่เกิน
3	อาหารเป็นพิษ	312	57.11	25	1	เกิน
4	สุกใส	279	51.07	16	1	เกิน
5	มือเท้าปาก	207	37.89	10	2	เกิน

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 5 เมษายน 2560

สรุปสถานการณ์โรคอุจจาระร่วง จังหวัดพิจิตร

ระดับประเทศ

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคสำนักระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 3 เมษายน 2560 พบผู้ป่วย 259,026 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 395.90 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย (จังหวัดพะเยา) อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.30 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ >65 ปี (12.30 %) 15-24 ปี (11.49 %) 25-34 ปี (10.28 %)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ภูเก็ต (1079.26 ต่อแสนประชากร) ปราจีนบุรี (779.61 ต่อแสนประชากร) มหาสารคาม (716.61 ต่อแสนประชากร) ระยอง (691.80 ต่อแสนประชากร) พิจิตร (642.62 ต่อแสนประชากร)

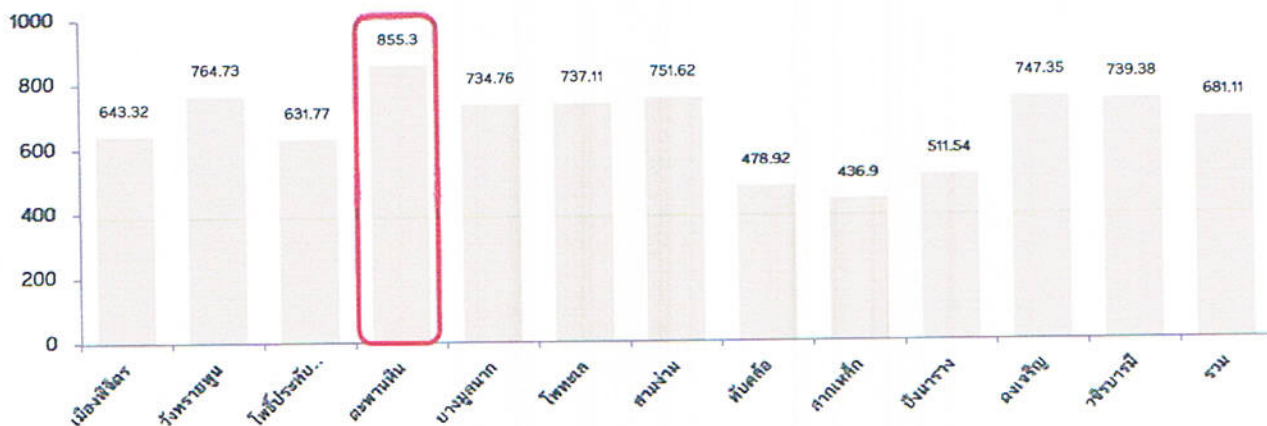
จังหวัดพิจิตร

ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ระบบ MIS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 เมษายน 2560 พบผู้ป่วย 3,721 ราย อัตราป่วย 681.11 ต่อแสนประชากร สูงกว่าอัตราป่วยของประเทศ 1.72 เท่า อัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ 5 ของประเทศ เป็นลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.40 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ กลุ่ม 0-4 ปี (16.87 %) 5-9 ปี (8.78 %) 55-59 ปี (6.55 %)

เมื่อวิเคราะห์รายอำเภอ สสจ.พิจิตร ตั้งแต่ต้นปีถึงปัจจุบัน อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 อันดับแรก คือ อำเภอตะพานหิน อัตราป่วยเท่ากับ 855.30 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอวังทรายพูน อำเภอสามง่าม อัตราป่วยเท่ากับ 764.73, 751.62 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1



อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงต่อแสนประชากร จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 เมษายน 2560

เมื่อวิเคราะห์รายสัปดาห์นับตามวันรับรักษา พบว่าผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 เป็นต้นมา ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 8 เมษายน 2560

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงต่อแสนประชากร จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 เมษายน 2560





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 13 (วันที่ 26 มีนาคม -1 เมษายน 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
(Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 26 มีนาคม-1 เมษายน 2560 ทีมตระหนักว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1

- ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก พบผู้ติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) รายใหม่ 2 ราย ที่ประเทศอียิปต์

ผู้ป่วยรายแรก เพศชายอายุ 4 ปี อาศัยที่ Menia Governorate ประเทศอียิปต์ เริ่มมีอาการป่วย เมื่อวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2560 และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2560 โดยการให้ยาต้านไวรัสรักษาอาการปอดบวม ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อไวรัส influenza A (H5N1) ต่อมา ผู้ป่วยหายเป็นปกติ และออกจากโรงพยาบาลวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560 ก่อนหน้าผู้ป่วยรายนี้มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกที่เลี้ยงไว้

ผู้ป่วยรายที่ 2 เพศชาย อายุ 48 ปี จาก Fayoum Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2560 เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2560 ได้รับยาต้านไวรัสรักษาอาการปอดบวม ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อไวรัส influenza A (H5N1) ต่อมามีอาการรุนแรงขึ้น และเสียชีวิตในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ ก่อนมีอาการป่วยผู้ป่วยรายนี้ได้สัมผัสสัตว์ปีกหลังบ้านที่ป่วยตาย

สถานการณ์โดยรวมของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ตั้งแต่ปี 2556 ถึงวันที่ 16 มีนาคม 2560 พบผู้ติดเชื้อทั้งสิ้น 858 ราย เสียชีวิต 453 ราย ใน 16 ประเทศ ได้แก่ อาเซอร์ไบจาน บังกลาเทศ กัมพูชา แคนาดา จีน จิบูตี อียิปต์ อินโดนีเซีย อิรัก ลาว พม่า ไนจีเรีย ปากีสถาน ไทย ตุรกี และเวียดนาม

- สำหรับประเทศไทย พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) รายแรก เมื่อ ปี 2547 และผู้ป่วยรายสุดท้าย ในปี 2549 และจากนั้นยังไม่พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกเพิ่มอีก

- จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) รายสุดท้าย ในปี 2549 ที่อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

- จากรายงานสถานการณ์ครั้งล่าสุดขององค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2560 ไม่มีรายงานการ พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N6) เพิ่มเติม สถานการณ์โดยรวมของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N6) ตั้งแต่ปี 2557 ถึง 16 มกราคม 2560 พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวนทั้งสิ้น 16 ราย เสียชีวิต 6 ราย ซึ่ง ผู้ป่วยยืนยันและผู้เสียชีวิตทั้งหมดเกิดในประเทศจีน

- สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ 13 (วันที่ 26 มีนาคม -1 เมษายน 2560) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th) Outbreak Verification Summaru โดยทีม SAT

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

● องค์การอนามัยโลก รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H7N9) ที่ยืนยันด้วยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากรายงานของประเทศจีน ตั้งแต่วันที่ 14 มกราคม – 16 มีนาคม 2560 ทั้งสิ้น 84 ราย สำหรับสถานการณ์ในภาพรวม ตั้งแต่ต้นปี 2556 – 16 มีนาคม 2560 พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H7N9) ที่ยืนยันด้วยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งสิ้น 1,307 ราย เสียชีวิต 489 ราย

● สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

● องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ราย ใหม่ ตั้งแต่ วันที่ 22 มีนาคม 2560 จนถึงวันที่ 29 มีนาคม 2560 จำนวน 15 ราย ในมณฑลกวางสี (4 ราย) หูหนาน (4 ราย) หูเป่ย์ (2 ราย) เจ้อเจียง (2 ราย) กุ้ยโจว (1 ราย) ผู้เจี้ยน (1 ราย) และอานฮุย (1 ราย) ดังรูปที่ 1 การระบาดในรอบนี้จัดอยู่ในระลอกที่ 5 สถานการณ์ในภาพรวม ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2556 พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั้งสิ้น 1,364 ราย เสียชีวิต 498 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 29 มีนาคม 2560) การ ระบาดยังคงจำกัดอยู่ในประเทศจีนและเขตบริหารพิเศษ แต่มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เดินทางไปยังมาเลเซีย (1 ราย) และแคนาดา (2 ราย) เมื่อปี 2557 และปี 2558 ตามลำดับ



รูปที่ 1 แผนที่การรายงานการพบเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 13 (วันที่ 26 มีนาคม -1 เมษายน 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในสัตว์

องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (World Organization for Animal Health ; OIE) รายงาน สายพันธุ์ ไข้หวัดนกที่พบระบาด ณ วันที่ 13 มีนาคม 2560 ทั้งหมด 7 สายพันธุ์ ใน 57 ประเทศ ดังนี้

- สายพันธุ์ H5 (ไม่ระบุชนิด N) ใน 4 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 4 เหตุการณ์ ในนกอธรรมชาติ 3 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N1 ใน 7 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 15 เหตุการณ์ ในนกอธรรมชาติ 4 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N2 ใน 2 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 41 เหตุการณ์ ในนกอธรรมชาติ 1 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N6 ใน 5 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 40 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดใน นกอธรรมชาติ
- สายพันธุ์ H5N8 ใน 29 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 471 เหตุการณ์ ในนกอธรรมชาติ 681 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N5 ใน 8 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 4 เหตุการณ์ ในนกอธรรมชาติ 3 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H7N9 ใน 2 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 8 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดใน นกอธรรมชาติ

สำหรับการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายงานจากองค์การอาหารและเกษตรแห่ง สหประชาชาติ มีการตรวจพบเชื้อไวรัสในตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิต สถานที่จำหน่ายสัตว์ปีกฟาร์มเลี้ยงสัตว์ปีกเชิง พาณิชย และฟาร์มเพาะพันธุ์สัตว์ปีก ตั้งแต่วันที่ 22 - 29 มีนาคม 2560 พบตัวอย่างให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัส H7N9 เพิ่มเติม 29 ตัวอย่าง

ที่มา http://www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/h7n9/situation_update.html

สถานการณ์ประเทศไทย

ข้อมูลจากสำนักควบคุม และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ รายงานเมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2560 สถานการณ์โรคไข้หวัดนก และสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในประเทศไทยพบว่า ณ ปัจจุบันไม่มีโรคไข้หวัดนก เกิดขึ้นในประเทศไทย เป็นเวลา 8 ปี 4 เดือน 2 สัปดาห์ 5 วัน (นับจากทำลายสัตว์ปีกครั้งสุดท้ายวันที่ 12 พฤศจิกายน 2551)

ที่มา : http://www.who.int/mediacentre/factsheets/avian_influenza/en/

