



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๓๐๓๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๔-๑๗ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข  
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา  
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๔-๑๗ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้อสถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง  
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติ  
ใหม่ อุตบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักงานระบาดวิทยา,สำนัก  
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์  
ที่ ๑๔-๑๗ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม  
SAT ได้เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วน  
รายละเอียดทั้งหมดสามารถ Download ได้ที่ [www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th) ,Menu : SAT ตระหนักรู้อสถานการณ์

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิฑูรย์ คำเที่ยง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



๑) โรคติดต่อทั่วไป

๑.๑) ตั้งแต่วันที่ ๑-๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑-๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๕ อันดับ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ โรคปอดบวม โรคตาแดง โรคไข้เลือดออก ในสัปดาห์ที่ ๑๖ พบว่าทุกโรค มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด อีกทั้งยังพบว่าโรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ โรคไข้เลือดออก มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ โดยทั้ง ๕ โรค ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

๑.๒) โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ ณ วันที่ ๒๔-๒๕ เมษายน ๒๕๖๐)

**สัปดาห์ที่ ๑๖** จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ ๓๑ ของประเทศ และลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ โดย อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในเขตสุขภาพที่ ๓ และอำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยไข้เลือดออกสูงเป็นลำดับที่ ๗ ของเขตสุขภาพที่ ๓

**สัปดาห์ที่ ๑๗** จังหวัดพิจิตรมีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ทั้งจำแนกรายสัปดาห์และรายเดือน แต่มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ใน ๗ อำเภอ ได้แก่ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง ตะพานหิน โพทะเล ทับคล้อ สากเหล็ก พบผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย (อ.โพธิ์ประทับช้าง) อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดในจังหวัดพิจิตร ได้แก่ ทับคล้อ

- 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 และหมู่ที่ ๖ ตำบลโรงช้าง อำเภอเมืองพิจิตร

๒) ข้อมูลจากระบบ MIS (รายงาน ๕๐๖) พบว่าสถานบริการทุกแห่ง ส่งรายงาน ๕๐๖ ตามเกณฑ์

๓) สถานการณ์อุบัติเหตุ/โรคไม่ติดต่อ ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังประจำสัปดาห์

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

**โรคไข้เลือดออก**

**๑. คบสอ.ทับคล้อ**

๑.๑) พิจารณาเปิด EOC ตามเกณฑ์ DCIR ระดับอำเภอ พร้อมทั้งรายงานผลการเปิด EOC ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรทราบ ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๑.๒) ทีม SAT คบสอ.ติดตามและรายงานผลค่า HI /CI ในตำบลที่เกิดโรคไข้เลือดออก พร้อมรายงานผลมาที่ทีม SAT ระดับจังหวัด ทุกวัน จนกว่าจะสามารถควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ (ไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ติดต่อกัน ๔ สัปดาห์) โดยขอให้เริ่มรายงานในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

**๒. คบสอ.เมืองพิจิตร**

ทีม SAT คบสอ.ติดตามและรายงานผลค่า HI /CI ในตำบลที่เกิดโรคไข้เลือดออก พร้อมรายงานผลมาที่ทีม SAT ระดับจังหวัด ทุกวันอังคาร จนกว่าจำนวนผู้ป่วยจะลดลงต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง โดยขอให้เริ่มรายงานในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๓. คบสอ.ทุกแห่ง /...



๓. คบสอ.ทุกแห่ง

ก่อนเกิดโรค

- ทิม SAT เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์โรค
- ทบทวนการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ให้เป็นไปตามเกณฑ์
- การจัดการระบบส่งต่อ
- เตรียมความพร้อมด้านงบประมาณ สิ่งสนับสนุน

ขณะเกิดโรค

- ควบคุมโรคที่รวดเร็ว และทำจริง ตามมาตรการ ๓-๓-๑ และ ๐-๓-๗ ซ้ำทุก ๗ วัน
- ใช้ CPG รักษาโรคไข้เลือดออกใน รพ.ทุกแห่ง
- สื่อสารความเสี่ยง ผ่านช่องทางต่างๆ

หลังเกิดโรค

- ประเมินผลค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่
- ภายใน ๔ สัปดาห์
  - ในบ้านผู้ป่วย และรัศมี ๑๐๐ เมตร HI /CI = ๐
  - ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย HI /CI < ร้อยละ ๕





## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 14-16 (วันที่ 2-22 เมษายน 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

### สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

#### (Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 14-16 ระหว่างวันที่ 2-22 เมษายน 2560 ทีมตระหนักว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ณ วันที่ 18 เมษายน 2560

#### ● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1

● ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ระหว่างวันที่ 29 มีนาคม – 12 เมษายน 2560 ไม่มีรายผู้ติดเชื้อโรค ไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) รายใหม่ โดยผู้ป่วยด้วยไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) มีรายงานครั้งล่าสุด ที่ ประเทศอียิปต์ในเดือนกุมภาพันธ์ โดยทั้ง 2 รายมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก ซึ่งนับเป็นผู้ป่วย 2 รายแรกในปี 2560 สถานการณ์โดยรวมของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ตั้งแต่ปี 2546 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 พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนกครั้งแรก เมื่อ ปี 2547 และผู้ป่วยรายสุดท้าย ในปี 2549 และจากนั้นยังไม่พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกเพิ่มอีก

● จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนกครั้งสุดท้าย ในปี 2549 ที่อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

#### ● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

● จากรายงานสถานการณ์ครั้งล่าสุดขององค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 15 เมษายน 2560 ไม่มีรายงานการ พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N6) เพิ่มเติม สถานการณ์โดยรวมของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N6) ตั้งแต่ปี 2557 ถึง 15 เมษายน 2559 พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวนทั้งสิ้น 16 ราย เสียชีวิต 6 ราย ซึ่ง ผู้ป่วยยืนยันและผู้เสียชีวิตทั้งหมดเกิดในประเทศจีน

● สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

#### ● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

● องค์การอนามัยโลก รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H7N9) ที่ยืนยันด้วยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากรายงานของประเทศจีน ณ วันที่ 7 เมษายน 2560 รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น 14 ราย ซึ่งผู้ป่วยเริ่มมีอาการป่วยตั้งแต่วันที่ 14 มีนาคม ถึง 4 เมษายน 2560 ผู้ป่วย 13 รายในจำนวน 14 ราย มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกมีชีวิตหรือตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิต ส่วนอีก 1 ราย ไม่มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก มีรายงานผู้ป่วยแบบเป็นกลุ่มก้อน 1 คลัสเตอร์ สำหรับสถานการณ์ในภาพรวม ตั้งแต่ต้นปี 2556 – 18 เมษายน 2560 พบผู้ ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H7N9) ที่ยืนยันด้วยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งสิ้น 1,378 ราย

● สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9





## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 14-16 (วันที่ 2-22 เมษายน 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

● องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ ตั้งแต่ วันที่ 5 เมษายน 2560 จนถึงวันที่ 12 เมษายน 2560 16 ราย ในปักกิ่ง (3 ราย) หูหนาน (3 ราย) เจียงซู (2 ราย) อานฮุย (1 ราย) ฝูเจี้ยน (1 ราย) กานซู (1 ราย) กุ้ยโจว (1 ราย) เหนานาน (1 ราย) ซานตง (1 ราย) เสฉวน (1 ราย) เขตปกครองตนเอง อีเบต (1 ราย) และเจ้อเจียง (1 ราย) ดังรูปที่ 1 การระบาดในรอบนี้จัดอยู่ในระลอกที่ 5

● สถานการณ์ในภาพรวม ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 25569 พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั้งหมด 1,397 ราย เสียชีวิต 535 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 12 เมษายน 2560) พบการระบาดหลักในประเทศจีน รวมถึงเขตบริหารพิเศษ มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เดินทางไปยังมาเลเซีย (1 ราย) และแคนาดา (1 ราย) เมื่อปี 2557 และปี 2558 ตามลำดับ อย่างไรก็ตาม อย่างไรก็ดี ข้อมูลล่าสุด ณ วันที่ 12 เมษายน 2560 มีการพบเคสผู้ป่วยในเขตปกครองตนเองอีเบตเป็นครั้งแรก



รูปที่ 1 แผนที่การรายงานการพบเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม

### สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในสัตว์

องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (World Organization for Animal Health ; OIE) รายงาน สายพันธุ์ ไข้หวัดนกที่พบระบาด ณ วันที่ 10 เมษายน 2560 ทั้งหมด 7 สายพันธุ์ ใน 57 ประเทศ ดังนี้

- สายพันธุ์ H5 (ไม่ระบุชนิด N) ใน 3 ประเทศการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 4 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 2 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N1 ใน 9 ประเทศการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 29 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 3 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N2 ใน 1 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 126 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 1 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N5 ใน 7 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 4 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 7 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N6 ใน 5 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 47 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกธรรมชาติ





## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 14-16 (วันที่ 2-22 เมษายน 2560)

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

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

- สายพันธุ์ H5N8 ใน 24 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 448 เหตุการณ์ ในนกอพยพชาติ 344 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H7N9 ใน 2 ประเทศ การระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 10 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกอพยพชาติ

สำหรับการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายงานจากองค์การอาหารและเกษตรแห่ง สหประชาชาติ มีการตรวจพบเชื้อไวรัสในตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิต สถานที่จำหน่ายสัตว์ปีก ฟาร์มเลี้ยงสัตว์ปีกเชิง พาณิชย และฟาร์มเพาะพันธุ์สัตว์ปีก ตั้งแต่วันที่ 5 - 12 เมษายน 2560 พบตัวอย่างให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัส H7N9 เพิ่มเติม 2 ตัวอย่าง อย่างไรก็ตาม ภายใต้งานเฝ้าระวังระหว่างวันที่ 27 มีนาคม ถึงวันที่ 2 เมษายน 2560 พบว่ามีสัตว์ปีกในประเทศจีนที่ค้าขายข้ามจังหวัด ทั้งหมด 91 ล้านตัว ผลจากการพบเคสผู้ป่วยรายใหม่ที่อิเบตและมณฑลต่างๆ ในประเทศจีน ทำให้การค้าขายสัตว์ปีกของอิเบตและมณฑลต่างๆ ต้องหยุดชะงัก

ที่มา [http://www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/h7n9/situation\\_update.html](http://www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/h7n9/situation_update.html)

### สถานการณ์ประเทศไทย

ข้อมูลจากสำนักควบคุม และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ รายงานเมื่อวันที่ 18 เมษายน 2560 สถานการณ์โรคไข้หวัดนก และสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในประเทศไทยพบว่า ณ ปัจจุบันไม่มีโรคไข้หวัดนก เกิดขึ้นในประเทศไทย เป็นเวลา 8 ปี 5 เดือน 6 วัน (นับจากทำลายสัตว์ปีกรายสุดท้ายวันที่ 12 พฤศจิกายน 2551) โดยข้อมูลตั้งแต่วันที่ 30 มีนาคม ถึงวันที่ 18 เมษายน 2560 พบรายงานสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ทั้งหมด 8 เหตุการณ์ ใน 5 จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี อ่างทอง สตูล สระบุรี และพิษณุโลก ซึ่งมีสัตว์ปีกตายทั้งหมด 482 ตัว เป็นจำพวกไก่ชน ไก่พื้นเมือง เป็ดเนื้อ เป็ดไข่ และไก่ไข่

ที่มา : [http://www.who.int/mediacentre/factsheets/avian\\_influenza/en/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/avian_influenza/en/)

สรุปโดย SAT  
Supervisor

น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม  
นายจิริยุทธิ์ คงนุ่น





**รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา**  
**สัปดาห์ที่ 14-17 (2-29 เมษายน 2560)**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร**

**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 ภาพรวมประเทศไทย**

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 16 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 เมษายน 2560) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 8,858 ราย (อัตราป่วย 13.54 ต่อแสนประชากร) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 9 จังหวัด จำนวน 12 ราย ได้แก่ สงขลา นราธิวาส สุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 2 ราย และยะลา ปัตตานี ชุมพร เชียงใหม่ สตูล ตาก จังหวัดละ 1 ราย (อัตรารายเท่ากับ 0.02 ต่อแสนประชากร) อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.14 ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ (อัตราป่วยเท่ากับ 57.02 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ ภาคกลาง (อัตราป่วยเท่ากับ 10.15 ต่อแสนประชากร) ภาคเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 4.62 ต่อแสนประชากร) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 3.49 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ ดังตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** อัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย จำแนกตามอัตราป่วยสะสม และการจัดลำดับภูมิภาค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 เมษายน 2560

ลำดับที่	ภาค	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย: แสน ปชก.	อัตราราย: แสน ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
1	ภาคใต้	5,274	10	57.02	0.11	0.19	9,249,603
2	ภาคกลาง	2,268	0	10.15	0.00	0.00	22,337,125
3	ภาคเหนือ	553	2	4.62	0.02	0.36	11,959,533
4	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	763	0	3.49	0.00	0.00	21,880,646

ที่มา : สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 25 เมษายน 2560

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ จังหวัดสงขลา (อัตราป่วยเท่ากับ 133.86 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ จังหวัดพัทลุง (อัตราป่วยเท่ากับ 99.70 ต่อแสนประชากร) และจังหวัดปัตตานี (อัตราป่วยเท่ากับ 93.46 ต่อแสนประชากร) เมื่อพิจารณาจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยเท่ากับ 7.13 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 31 ของประเทศ) รองลงมา คือ จังหวัดชัยนาท มีอัตราป่วยเท่ากับ 5.72 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 38 ของประเทศ) จังหวัดกำแพงเพชร มีอัตราป่วยเท่ากับ 4.80 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 45 ของประเทศ) จังหวัดนครสวรรค์ มีอัตราป่วยเท่ากับ 4.38 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 50 ของประเทศ) และจังหวัดอุทัยธานี มีอัตราป่วยเท่ากับ 0.91 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 75 ของประเทศ) ดังตารางที่ 2





**ตารางที่ 2** การจัดลำดับอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560 จำแนกตาม จังหวัดและอัตราป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 เมษายน 2560

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย: แสน ปชก.	อัตราตาย: แสน ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
31	พิจิตร	39	0	7.13	0.00	0.00	546,750
38	ชัยนาท	19	0	5.72	0.00	0.00	331,968
45	กำแพงเพชร	35	0	4.80	0.00	0.00	729,839
50	นครสวรรค์	47	0	4.38	0.00	0.00	1,072,349
75	อุทัยธานี	3	0	0.91	0.00	0.00	330,543

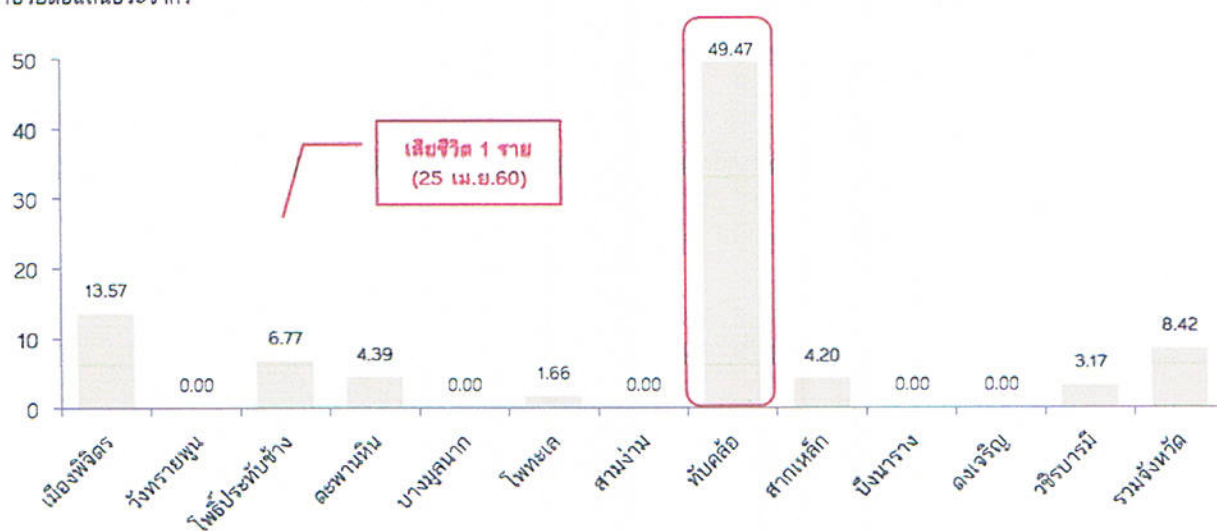
ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 25 เมษายน 2560

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 17 ปี 2560 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 สัปดาห์ที่ 17 (วันที่ 23-29 เมษายน 2560) จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 29 เมษายน 2560) จำนวน 46 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 4.39 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย (อ.โพธิ์ประทับช้าง) อัตราป่วย 0.18 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 2.17

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 21 ราย เพศหญิง 26 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.23 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี และ 20-24 ปี (7 ราย ร้อยละ 14.90) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี (6 ราย ร้อยละ 12.76) พบผู้ป่วยใน 7 อำเภอ คือ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง ตะพานหิน โพทะเล ทับคล้อ สากเหล็ก เมื่อจำแนกข้อมูลรายอำเภอ พบว่าอำเภอที่มีอัตราป่วย 3 อันดับแรก ได้แก่ ทับคล้อ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 49.47, 13.57, 9.03 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร

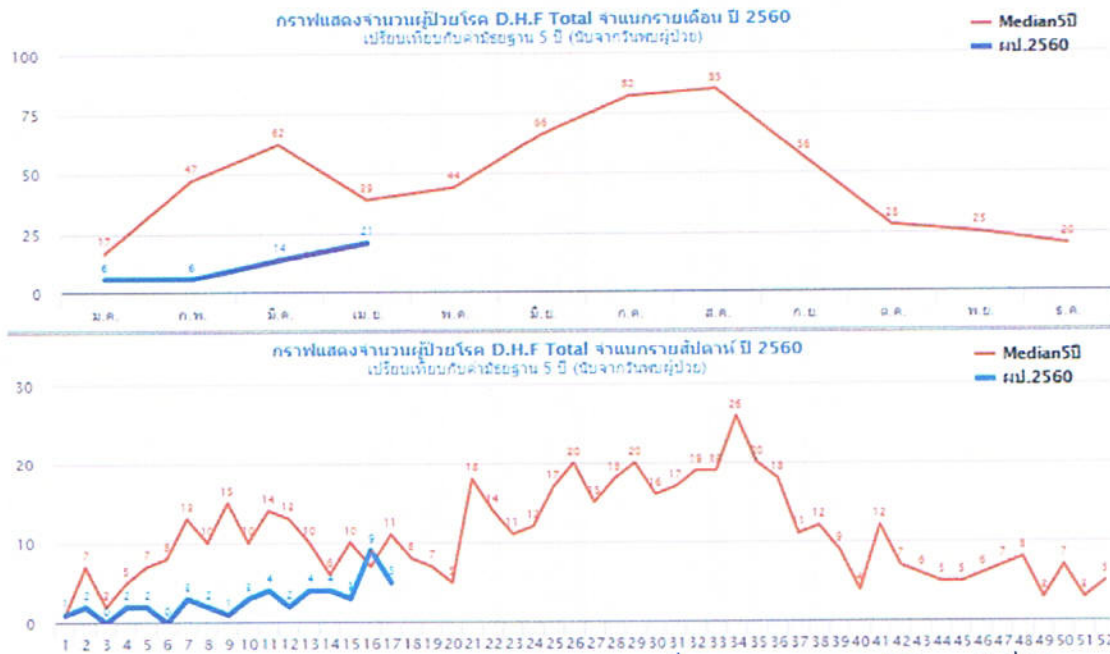


ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

**รูปที่ 1** อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 เมษายน 2560



เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-17 จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ในสัปดาห์ที่ 16 แต่เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือน พบว่าจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-17 ปี พ.ศ.2560

เมื่อจำแนกรายอำเภอ 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด และอำเภอเมืองพิจิตร ลำดับที่ 7 ดังตารางที่ 3

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 16			อัตราต่อปก.แสนคน		อัตราป่วยตาย
				ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	
1	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	18	1	0	40.67	0.00	0.00
2	ชุมตาบง	นครสวรรค์	18,029	4	0	0	22.19	0.00	0.00
3	โกรกพระ	นครสวรรค์	35,120	6	1	0	17.08	0.00	0.00
4	สรรพยา	ชัยนาท	42,813	7	0	0	16.35	0.00	0.00
5	คลองขลุง	กำแพงเพชร	72,256	11	0	0	15.22	0.00	0.00
6	มโนรมย์	ชัยนาท	32,873	4	0	0	12.17	0.00	0.00
7	เมือง	พิจิตร	109,992	13	0	0	11.82	0.00	0.00
8	โกรงาม	กำแพงเพชร	51,042	4	0	0	7.84	0.00	0.00
9	พยุหะคีรี	นครสวรรค์	64,636	5	0	0	7.74	0.00	0.00
10	เมือง	ชัยนาท	70,983	5	0	0	7.04	0.00	0.00

ที่มา : รายงาน 506 จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 24 เมษายน 2560

ตารางที่ 3 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีสัปดาห์ที่ 16

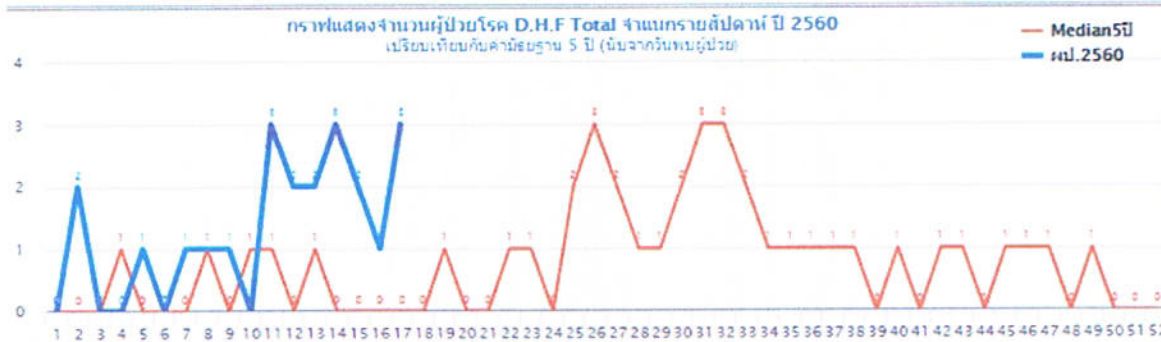


อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 เมษายน 2560) จำนวน 22 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 49.47 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อพิจารณารายตำบล พบผู้ป่วยใน 3 ตำบล ได้แก่ ทับคล้อ เขาทราย เขาเจ็ดลูก เมื่อจำแนกข้อมูลรายตำบล พบว่าตำบลที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือตำบลเขาทราย อัตราป่วย 77.33 ต่อแสนประชากร ซึ่งตำบลเขาทรายเป็นตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดของจังหวัดพิจิตร ตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมรองลงมาคือ ตำบลเขาเจ็ดลูก ตำบลทับคล้อ (อัตราป่วยต่อแสนประชากร 53.18, 26.97 ตามลำดับ) ดังตารางที่ 4

**ตารางที่ 4** จำนวนผู้ป่วย และอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร จำแนกรายตำบล ตั้งแต่วันที่ 1-17 ปี พ.ศ.2560

ตำบล	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน ปชก.	เสียชีวิต(ราย)	อัตราตาย ต่อแสน ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เขาทราย	11	77.33	0	0	0
เขาเจ็ดลูก	4	53.18	0	0	0
ทับคล้อ	7	47.20	0	0	0
ท้ายทุ่ง	0	0	0	0	0
รวม	22	49.47	0	0	0

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ สูงกว่าค่ามัธยฐาน ทั้งรายสัปดาห์และรายเดือน และมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ดังรูปที่ 3



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

**รูปที่ 3** จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ จำแนกรายเดือน รายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 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 1-17 ปี พ.ศ.2560

พื้นที่			สัปดาห์ที่																	รวม
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
ทับคล้อ	เขาทราย	04													1					
		09								1			1	1		1				
		10					1										2			
		12																	3	
	รวม ต.เขาทราย						1			1			1	2		1	2		3	
	ทับคล้อ	01															2			
		02								1				1		1			1	
		09														1				
		รวม ต.ทับคล้อ									1				1		2	2		1
	เขาเจ็ดลูก	07		2																
08												1	1							
รวม ต.เขาเจ็ดลูก			2									1	1							
รวมทั้งหมด				2			1		1	1	1		3	2	2	3	2	1	3	

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

อำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่พบ Gen 2 ที่หมู่ที่ 6 ตำบลโรงช้าง เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค ใช้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก อำเภอเมืองพิจิตร สูงกว่าค่ามัธยฐานรายเดือน (เมษายน 2560) และรายสัปดาห์ (ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 15) ดังรูปที่ 4





รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอเมืองพิจิตร จำแนกรายเดือน รายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี  
ย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 เมษายน 2560

### สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ณ สัปดาห์ที่ 16-17

**สัปดาห์ที่ 16** (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 24-25 เมษายน 2560)

- อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ 31 ของประเทศ และลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 โดย อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในเขตสุขภาพที่ 3 และอำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยไข้เลือดออกสูงเป็นลำดับที่ 7 ของเขตสุขภาพที่ 3

**สัปดาห์ที่ 17** (ข้อมูลจาก ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560)

- พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ใน 7 อำเภอ ได้แก่ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง ตะพานหิน โพทะเล ทับคล้อ สากเหล็ก
- พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย (อ.โพธิ์ประทับช้าง)
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดในจังหวัดพิจิตร ได้แก่ ทับคล้อ
- จังหวัดพิจิตรมีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก **ต่ำกว่า**ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ทั้งจำแนกรายสัปดาห์และรายเดือน แต่มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น
- อำเภอทับคล้อ อำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ทั้งรายสัปดาห์ และรายเดือน (เมษายน 2560)
- 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

สรุปโดย SAT น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ  
Supervisor นายจิรยุทธ คงนุ่น





# รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 15-17 (9-28 เมษายน 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สรุปสถิติการส่งรายงาน 506 (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

## 1) ความครบถ้วน

ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 13-17 พบว่ามีสถานบริการทั้งหมด 5 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ตามเกณฑ์ โดยมีสถานบริการ 1 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ติดต่อกัน 3 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 15-17) มีสถานบริการ 2 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ติดต่อกัน 4 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 14-17) และมีสถานบริการ 1 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ติดต่อกัน 5 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 13-17) รายละเอียดตามตารางที่ 1

ตารางที่ 1 รายชื่อสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 13-17 ปี พ.ศ. 2560

คบสอ.	ไม่ส่งรายงาน 506		
	5 สัปดาห์ติดต่อกัน (สัปดาห์ที่ 13-17)	4 สัปดาห์ติดต่อกัน (สัปดาห์ที่ 14-17)	3 สัปดาห์ติดต่อกัน (สัปดาห์ที่ 15-17)
เมืองพิจิตร	รพ.สต.บ้านบุง	รพ.สต.บ.เนินยาว	-
วังทรายพูน	-	รพ.สต.หนองพระ	-
โพธิ์ประทับช้าง	-	รพ.สต.หนองหัวปลวก ต.ไผ่รอบ	-
ทับคล้อ	-	-	รพ.สต.บ.เขาเจ็ดยักษ์
รวม	1 แห่ง	3 แห่ง	1 แห่ง

ที่มา : รายงาน 506 ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

เมื่อนำข้อมูลจำนวนสัปดาห์ของสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน 506 มาเปรียบเทียบกับจำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ยต่อสัปดาห์ ต่อเดือน พบว่าสถานบริการทั้ง 5 แห่ง มีจำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ยรายสัปดาห์สูงสุด 488 ราย ต่ำสุด 159 ราย รายละเอียดตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 รายชื่อสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 13-17 ปี พ.ศ. 2560 เปรียบเทียบจำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ย

สถานบริการ	จำนวนผู้ป่วย (ราย)				การส่งรายงาน 506
	ตั้งแต่ 1 มกราคม - 31 มีนาคม 2560				
	ทั้งหมด	ต่อเดือน	ต่อสัปดาห์	ต่อวัน	
บ้านบุง	5,850	1,950	488	70	ไม่ส่งติดต่อกัน 5 สัปดาห์
เนินยาว	1,902	634	159	23	ไม่ส่งติดต่อกัน 4 สัปดาห์
หนองพระ	3,030	1,010	253	36	ไม่ส่งติดต่อกัน 4 สัปดาห์
หนองหัวปลวก	2,197	732	183	26	ไม่ส่งติดต่อกัน 4 สัปดาห์
เขาเจ็ดยักษ์	3,017	1,006	251	36	ไม่ส่งติดต่อกัน 3 สัปดาห์

ที่มา : รายงานอัตราการให้บริการผู้ป่วยนอกทุกสิทธิ (ครั้งต่อคนต่อปี) รายเดือน ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560



## 2) ความทันเวลา

ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-17 จังหวัดพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 95.11 และ คบสอ.ทุกแห่ง มีความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 มากกว่า ร้อยละ 80 ทุก คบสอ. แต่ในสัปดาห์ที่ 17 รพ.โพทะเล มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 55.56 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด(ร้อยละ 80) ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ร้อยละความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร จำแนกราย คบสอ. ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-17

หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ 1-16		สัปดาห์ที่ 17		รวมสัปดาห์ที่ 1-17	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
เมืองพิจิตร	1,749	96.05	90	97.78	1,839	96.14
วังทรายพูน	375	98.40	12	100.00	387	98.45
โพธิ์ประทับช้าง	378	93.12	16	100.00	394	93.40
ตะพานหิน	841	95.48	30	90.00	871	95.29
บางมูลนาก	568	95.95	21	95.24	589	95.93
โพทะเล	583	90.91	24	79.17	607	90.44
- สสอ.โพทะเล	310	97.42	15	93.33	325	97.23
- รพ.โพทะเล	273	83.52	9	55.56	282	82.62
สามง่าม	410	97.32	22	100.00	432	97.45
ทับคล้อ	320	95.31	15	100.00	335	95.52
สากเหล็ก	187	87.17	13	100.00	200	88.00
บึงนาราง	165	92.12	11	100.00	176	92.61
ดงเจริญ	218	95.87	8	100.00	226	96.02
วชิรบำรุง	375	95.47	13	100.00	388	95.62
รวม	6,169	95.07	275	96.00	6,444	95.11

ที่มา :รายงาน 506 ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560



สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1-28 เมษายน 2560

ตั้งแต่วันที่ 1-28 เมษายน 2560 จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 อันดับ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ โรคปอดบวม โรคตาแดง โรคไข้เลือดออก ในสัปดาห์ที่ 16 พบว่าทุกโรค มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด อีกทั้งยังพบว่าโรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ โรคไข้เลือดออก มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 ดังตารางที่ 2 โดยทั้ง 5 โรค ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

ตารางที่ 2 สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1-28 เมษายน 2560

อันดับ	โรค	ผู้ป่วย	อัตราต่อแสน ปชก.	ลำดับของประเทศ (Wk 16)	ลำดับของเขต (Wk 16)	ค่า median จังหวัด (Wk 16)
1	อุจจาระร่วง	765	140.03	7	1	สูงกว่า
2	อาหารเป็นพิษ	72	13.18	25	1	สูงกว่า
3	ปอดบวม	53	9.70	52	3	สูงกว่า
4	ตาแดง	38	6.96	52	3	สูงกว่า
5	ไข้เลือดออก (รวม)	20	3.66	31	1	สูงกว่า

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 25 เมษายน 2560

สรุปสถานการณ์สำคัญประจำสัปดาห์

พบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย ที่ ต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร (รายละเอียดแนบท้าย)





รายงานเบื้องต้นการสอบสวนผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต  
หมู่ที่ 13 ตำบลเนินสว่าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร  
วันที่ 26 เมษายน 2560

**1.ความเป็นมา**

วันที่ 26 เมษายน 2560 เวลา 09.00 น. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับแจ้งจาก ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ว่าได้รับรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิตในวันที่ 25 เมษายน 2560 จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยเด็กเพศหญิง อายุ 4 ปี 9 เดือน ที่อยู่ ม.13 ต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร วันที่ 26 เมษายน 2560 ทีม SRRT อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จึงได้ออกสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิต โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยืนยันการวินิจฉัย ศึกษารายละเอียดอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย และป้องกันควบคุมการระบาดของโรคในพื้นที่

**2. ผลการสอบสวน**

**ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเสียชีวิต**

ผู้ป่วยเสียชีวิตเด็กหญิงชาวไทย อายุ 4 ปี 9 เดือน ที่อยู่ ม.13 ต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร น้ำหนัก 16 กิโลกรัม ส่วนสูง 106 เซนติเมตร (ค่า BMI =14.25 ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด) เรียนชั้นอนุบาล 2 โรงเรียนดงเสือเหลือง (ปิดเทอม) ปฏิเสธโรคประจำตัว ประวัติการได้รับวัคซีนได้รับครบตามเกณฑ์อายุ (ครั้งล่าสุด ได้รับวัคซีน OPV5, DTP5 เมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม 2559 สถานที่ รพ.สต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง)

**ข้อมูลการเจ็บป่วย**

จากการทบทวนเวชระเบียนประวัติการรักษาผู้ป่วยของ รพ.สต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง, โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง, โรงพยาบาลพิจิตร, โรงพยาบาลพุทธชินราช จ.พิษณุโลก และจากการซักถาม ข้อมูลจากญาติผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 16 เมษายน 2560 ด้วยอาการไข้สูง ปวดศีรษะ เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง แต่อาการไม่ดีขึ้น จึงเข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชน, โรงพยาบาลโพธิ์ประทับช้าง และได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลพิจิตร โรงพยาบาลพุทธชินราช จ.พิษณุโลก ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 1 และ 2

**ตารางที่ 1** ประวัติการเจ็บป่วยและการรักษาของผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 16-25 เมษายน 2560

วันที่	สถานที่รักษา	อาการ/ตรวจร่างกาย	วินิจฉัย	การรักษา
16 เมษายน 2560	รพ.สต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง	อาการไข้สูง ปวดศีรษะ T = 38.9°C P = 80 ครั้ง/นาที R = 20 ครั้ง/นาที	Headache	-Paracetamal 1.5 ซซ. x Prn - ORS
17 เมษายน 2560	คลินิกเอกชน	ไข้สูง	-	- ยาแก้อักเสบ - Ibruprofen Syrup - ฉีดยา 1 เข็ม
18 เมษายน 2560	รพ.โพธิ์ประทับ ช้าง (OPD case)	ไข้สูง ปวดศีรษะ T = 39.2°C, P = 100 ครั้ง/นาที R = 24 ครั้ง/นาที Mild injected pharyngitis	Acute Pharyngitis	-Oseltamivir Syrup (15mg/cc) 30 mg bid x 6วัน



วันที่	สถานที่รักษา	อาการ/ตรวจร่างกาย	วินิจฉัย	การรักษา
19 เมษายน 2560	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	ไข้สูง อาเจียน อาการไม่ดีขึ้น T = 39.6 °C P = 132 ครั้ง/นาที R = 26 ครั้ง/นาที BP = 110/70mmHg WBC= 3,000/cu.mm Plt = 63,000/cu.mm Hct = 30% TT Negative	DHF	ให้นอนรักษาตัวที่รพ. ให้น้ำเกลือ และ สังเกตอาการ
20 เมษายน 2560	รพ.โพธิ์ประทับช้าง	ไข้สูง ท้องเสีย ถ่ายเป็นน้ำ WBC = 1,500/cu.mm Plt = 32,000/cu.mm Hct = 27%	DHF	ส่งต่อ รพ.พิจิตร เนื่องจากไข้สูงตลอดไม่ลดลง และซีฟจรเด่นเร็ว
20-25 เมษายน 2560	รพ.พิจิตร	ไข้สูง เพื่อย งอแง มีถ่ายเหลว เป็นมูกเหม็นคาว ไม่มีถ่ายดำ แรกรับ T = 39.3 °C BP = 100/59mmHg P = 150 ครั้ง/นาที R = 50 ครั้ง/นาที O2sat = 98%	DHF -> DSS	ได้มีการดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด โดยโทรศัพท์ปรึกษา ศ.พญ.ศิริเพ็ญ กัลยานรจ (สถาบันสุขภาพเด็กฯ) และ อ.นพ.ทรงเกียรติ (แพทย์เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อในเด็ก รพศ.พุทธชินราช) เวลาประมาณ 14.00 น.ส่งตัวรักษาต่อที่ รพศ.พุทธชินราช
25 เมษายน 2560	รพ.ศ. พุทธชินราช	ผู้ป่วยเสียชีวิต เวลาประมาณ 20.55 น.	Expanded Dengue Shock Syndrome, Hemaphagocytosis Cause of Death Dengue Shock Syndrome ,Liver failure , Renal failure	



**ตารางที่ 2** ข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 18-25 เมษายน 2560

รายการ	หน่วยนับ	รพ.โพธิ์ประทับช้าง			รพ.พิจิตร						รพ.พุทธชินราช
		18 เม.ย. 60 (OPD)	19 เม.ย. 60	20 เม.ย.60	20 เม.ย. 60 (15.45 น.)	21 เม.ย. 60	22 เม.ย. 60	23 เม.ย. 60	24 เม.ย. 60	25 เม.ย. 60 (06.15 น.)	25 เม.ย. 60 (16.32 น.)
T	°C	39.2	37.9-41	38.5-41.5	40.4	38-40.8	38.8-41	38.8-41	40	39.2-40	39.3
P	ครั้ง/นาที	100	128-140	130-144	140	140	140	140	140	160-180	150
R	ครั้ง/นาที	24	24-28	28-30	28	28-32	40-48	40-48	40	60-68	50
BP	mmHg	-	100/60	100/60	98/50	100/58	100/66	107/60	104/58	100/60	100/59
Hct	%	-	30	27	25.5	24.3	22.50	21.10	24.30	25.40	28
WBC	Cells/ml.	-	3,000	1,500	1,300	1,200	1,300	900	1,000	1,900	3,080
Plt.	Cells/ml.	-	63,000	32,000	12,000	18,000	17,000	5,000	19,000	18,000	6,000
NS1Ag		-	-	-	-	-	Positive	-	-	-	-
DTX	mg%	-	-	-	-	-	-	106	-	98	20

**ข้อมูลประวัติการเดินทางก่อนป่วย 14 วัน**

ผู้ป่วยมีย่าเป็นผู้เลี้ยงดูเด็ก (ในบ้านผู้ป่วยอาศัยอยู่กับย่า) ก่อนป่วย 14 วัน ผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางไปไหน แต่ในวันที่ 21-24 มีนาคม 2560 ผู้ป่วยได้เดินทางไปหาแม่ที่จังหวัดสิงห์บุรี โดยยาเดินทางไปรับกลับจังหวัดพิจิตร ในวันที่ 25 มีนาคม 2560

จากการสอบถามข้อมูลผู้ใหญ่บ้าน ม.13 ต.เนินสว่าง พบว่าวันที่ 13 เมษายน 2560 ม.13 ต.เนินสว่าง ได้จัดงานทำบุญประเพณีกลางบ้านที่ศาลากลางบ้าน มีผู้ร่วมงานประมาณ 65 คน มีผู้ร่วมงานจากต่างจังหวัด (เดินทางกลับมาบ้าน) ต่างตำบล (พระจำนวน 8 รูป ที่นิมนต์มาจากวัดบ้านช่อง ต.ไผ่ท่าโพธิ์ อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร) โดยผู้ป่วยและย่า รวมทั้งผู้ที่อาศัยอยู่ประจำที่ ม.13 ต.เนินสว่าง ได้มาร่วมงานบุญดังกล่าว

เนื่องจากเป็นช่วงเทศกาลสงกรานต์ ภายใต้น 14 วัน ก่อนผู้ป่วยมีอาการป่วย จึงมีผู้ที่เดินทางจากต่างจังหวัดเข้า-ออกในบริเวณหมู่บ้าน แต่ไม่มีผู้ที่เดินทางจากต่างจังหวัดเข้า-ออกในบ้านผู้ป่วย และละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร ส่วนในพื้นที่ติดกันกับหมู่บ้านที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ ไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

**ข้อมูลสภาพแวดล้อมชุมชนและบ้านผู้ป่วย**

หมู่ที่ 13 ตำบลเนินสว่าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง มีจำนวน 47 หลังคาเรือน ประชากร 124 คน เด็ก 0-5 ปี จำนวน 10 คน ในหมู่บ้านนี้ ไม่มีวัด/โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/สถานที่ราชการ

บ้านผู้ป่วยเป็นบ้านปูนชั้นเดียว ลักษณะภายในบ้านค่อนข้างอับทึบ แสงสว่างส่องไม่ถึง อากาศไม่ถ่ายเท บริเวณรอบบ้านเป็นต้นไม้และพืชผักสวนครัว ไม่ได้เลี้ยงสัตว์ แต่บ้านที่ติดกันเลี้ยงไก่ (ไม่มีสัตว์ปีกป่วยตามชนิดปกติตามนิยาม) มีบ้านเรือนบริเวณใกล้เคียงติดกันทั้งหมด 5 หลังคาเรือน ส่วนใหญ่เป็นบ้านปูนติดพื้นชั้นเดียว ลักษณะภายในบ้านใกล้เคียงกับบ้านผู้ป่วย

**3. กิจกรรมควบคุมโรคที่ดำเนินการแล้ว**

ทีม SRRT อ.โพธิ์ประทับช้าง รับทราบข้อมูลการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่ 19 เมษายน 2560 และดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ทันที ตามมาตรการ 3-3-1 และ มาตรการ 0-3-7 และทำซ้ำทุก 7 วัน ผลดังนี้



- 3.1) สำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายบ้านผู้ป่วย และละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร
- วันที่ 19 เมษายน 2560 ละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร จำนวน 5 หลังคาเรือน มีบ้านที่พบลูกน้ำยุงลาย จำนวน 2 หลังคาเรือน ภาชนะที่สำรวจทั้งหมด 28 ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 2 ภาชนะ ส่วนบ้านผู้ป่วยมีภาชนะทั้งหมด 7.ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 1 ภาชนะ
  - วันที่ 22 เมษายน 2560 บ้านผู้ป่วย และละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร ไม่พบลูกน้ำยุงลาย
  - วันที่ 26 เมษายน 2560 บ้านผู้ป่วย และละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร ไม่พบลูกน้ำยุงลาย แต่สำรวจชุมชนที่อาศัยทั้งหมด จำนวน 40 หลังคาเรือน มีบ้านที่พบลูกน้ำยุงลายจำนวน 7 หลังคาเรือน ภาชนะที่สำรวจทั้งหมด 270 ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย 8 ภาชนะ รายละเอียดค่า HI และ CI ตามตารางที่ 3
- ตารางที่ 3** ผลการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยไข้เลือดออก และละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี 100 เมตร ตำบลเนินสว่าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร

วันที่	บ้าน		ละแวกบ้านผู้ป่วยรัศมี100 เมตร		หมู่ที่ 13 ต.เนินสว่าง	
	HI	CI	HI	CI	HI	CI
19 เม.ย.60 (วันที่ 0)	-	14.29	14.29	7.14	-	-
22 เม.ย.60 (วันที่ 3)	-	0	0	0	-	-
26 เม.ย.60 (วันที่ 7)	-	0	0	0	17.50	2.96

เนื่องจากค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านยังเกินเกณฑ์ที่กำหนด ทีม SRRT อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จะดำเนินการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ซ้ำทุก 7 วัน จนกว่าค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายจะเท่ากับศูนย์

- 3.2) ใช้สเปรย์ฆ่ายุงตัวแก่ในบ้านผู้ป่วย พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่รัศมี 100 เมตร และชุมชนทั้งหมด จำนวน 47 หลังคาเรือน
- 3.3) ทำประชาคม รมรงค์ในหมู่บ้าน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้นำชุมชน และประชาชน
- 3.4) ให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก สื่อสารความเสี่ยงโดยเสียงตามสายประจำหมู่บ้าน
- 3.5) เผื่อระวังผู้ป่วยสงสัยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยามผู้ป่วยไข้เดงกี (Dengue Fever) ในสถานพยาบาลทุกแห่งในอำเภอโพธิ์ประทับช้าง ดังนี้
- ผู้ป่วยสงสัย หมายถึง ผู้ที่มีอาการไข้เฉียบพลัน ร่วมกับ อาการอย่างน้อย 2 อาการดังต่อไปนี้ คือ ปวดศีรษะอย่างรุนแรง ปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกหรือข้อต่อ มีผื่น มีอาการเลือดออกหรือ tourniquet test ให้ผลบวก (ตรวจพบจุดเลือดออกเท่ากับหรือมากกว่า 10 จุด ต่อตารางนิ้ว ถือว่าให้ผลบวก)
- 3.6) วันที่ 24 เมษายน 2560 เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อตรวจหา Antibody Dengue virus IgM, IgG และ Serotype ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขณะนี้รอผลการตรวจ

#### 4.แนวโน้มนการระบาด

การพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิตในครั้งนี้ การระบาดอาจยังพบผู้ป่วยในพื้นที่และพื้นที่ใกล้เคียง แต่คาดว่าจะสงบลงไม่เกินช่วงระยะเฝ้าระวัง 28 วัน (ภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2560) โดยทีม SRRT อำเภอโพธิ์ประทับช้าง ร่วมกับภาคีเครือข่าย ท้องถิ่น จะดำเนินการสำรวจ/ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในหมู่ที่ 13 ตำบลเนินสว่าง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จนค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายเป็นศูนย์ และมีการพ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ทั้งหมู่บ้าน ทุก 7 วัน



สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1-28 เมษายน 2560

ตั้งแต่วันที่ 1-28 เมษายน 2560 จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 อันดับ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ โรคปอดบวม โรคตาแดง โรคไข้เลือดออก ในสัปดาห์ที่ 16 พบว่าทุกโรค มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด อีกทั้งยังพบว่าโรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ โรคไข้เลือดออก มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 ดังตารางที่ 2 โดยทั้ง 5 โรค ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

ตารางที่ 2 สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1-28 เมษายน 2560

อันดับ	โรค	ผู้ป่วย	อัตราต่อแสน ปชก.	ลำดับของประเทศ (Wk 16)	ลำดับของเขต (Wk 16)	ค่า median จังหวัด (Wk 16)
1	อุจจาระร่วง	765	140.03	7	1	สูงกว่า
2	อาหารเป็นพิษ	72	13.18	25	1	สูงกว่า
3	ปอดบวม	53	9.70	52	3	สูงกว่า
4	ตาแดง	38	6.96	52	3	สูงกว่า
5	ไข้เลือดออก (รวม)	20	3.66	31	1	สูงกว่า

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560

สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 25 เมษายน 2560

สรุปสถานการณ์สำคัญประจำสัปดาห์

พบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย ที่ ต.เนินสว่าง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร (รายละเอียดแนบท้าย)

สรุปโดย SAT  
Supervisor

น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม  
นายจิริยุทธ์ คงนุ่น

