



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๓๑๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๘ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๘ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติ
ใหม่ อุตบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนัก
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์
ที่ ๑๘ 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

(นายวิรัช คำชัย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ

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/ ๑๒๗

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๘ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ ตรวจสอบข่าวการระบาด (Outbreak Verification Summary) และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุข ทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ Special surveillance data, Web-base surveillance, WHO, CDC, ECDC ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๘ 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 สล่ซุ่ม

(นางสาวบรรเจิด สล่ซุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นายจिरยุทธ คงนุ่น) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๙ พค ๖๐

(นายปริญญา นากบุนบทร) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ชอบ
- ชอบ
- อนุมัติ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน

(นายวิวิท คำพิง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

16 พ.ค. 2560



ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑) สถานการณ์อุบัติเหตุ/โรคไม่ติดต่อ ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังรายสัปดาห์/รายเดือน

๒) ภัยสุขภาพ ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค

๑. ประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรองคดีฯ เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบปรับ
๒. ประสานงานและร่วมกับ คบสอ. ที่เกี่ยวข้อง แนะนำเพื่อให้สถานประกอบการปรับปรุง ขบวนการผลิต เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค
๓. เก็บตัวอย่างที่พบเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรคซ้ำในสถานประกอบการที่ตกเกณฑ์ เพื่อประเมินการปรับปรุงขบวนการผลิตของสถานประกอบการ

๓) โรคติดต่อทั่วไป

๓.๑) โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๕ อันดับ

- มอบหมายทีม SAT ที่รับผิดชอบโรคดังกล่าว เช่น อุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ มือเท้าปาก วิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา หากพบมีความผิดปกติ เช่นเกินค่า Median ๕ ปี หรือพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ให้แจ้งประธาน SAT ทราบ
- มอบหมายทีมสื่อสารความเสี่ยงจัดทำสื่อรณรงค์ให้กับประชาชนทุกพื้นที่ตามความเหมาะสม โดยเน้น กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ

๓.๒) โรคไข้เลือดออก

- ติดตามการดำเนินงานตามคำสั่งการเมื่อสัปดาห์ที่ ๑๗ พร้อมรายงานให้ผู้บริหารทราบ

๓.๓) โรคหัด

- ให้ทำหนังสือแจ้งเตือนการระบาดของโรค *Streptococcus suis* ให้กับ คบสอ.ทุกแห่ง เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ในพื้นที่
- มอบหมายทีมสื่อสารความเสี่ยง จัดทำสื่อเดิมภูมิปัญญา ภูมิธรรม ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง(เน้น การกินสุก) โดยออกอากาศทางวิทยุกระจายเสียง อสมท. และสื่ออื่นๆ ตามความเหมาะสม
- ประสานข้อมูลสถานการณ์การเกิดโรคกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร เนื่องจากเป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน

๔) โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุน้ำ

- ติดตามกรอกข้อมูลในระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ของกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ของโรงพยาบาลทุกแห่ง ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ทีม SAT ใช้เป็นข้อมูลในการประเมินสถานการณ์เฝ้าระวังโรคในพื้นที่

๕) ระบบ MIS

- สถานบริการที่ไม่ได้ส่งรายงาน ๕๐๖ ตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ทีม SAT คบสอ. (โพธิ์ประทับช้าง, บางมูลนาก) ทบทวนและจัดระบบในการส่งรายงาน ๕๐๖





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 18 (29 เมษายน - 6 พฤษภาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ข้อมูล ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2560

เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์

1) เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท และน้ำแข็งสำหรับบริโภค ประจำปี 2560 ทั้งสิ้น 70 ตัวอย่าง/70 สถานประกอบการ ได้แก่

- น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท 59 ตัวอย่าง
- น้ำแข็งสำหรับบริโภค 11 ตัวอย่าง

2) วิเคราะห์ทางด้านจุลินทรีย์ก่อโรค 4 ชนิด ได้แก่ MPN Coliforms, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Salmonella spp.*

ผลวิเคราะห์ตัวอย่างตกมาตรฐาน จำนวน 8 ตัวอย่าง ดังนี้

- น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท จำนวน 7 ตัวอย่าง
- น้ำแข็ง จำนวน 1 ตัวอย่าง

ตารางที่ 1 การพบเชื้อในตัวอย่างผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท และน้ำแข็งสำหรับบริโภค ที่ตกเกณฑ์มาตรฐาน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2560

ชื่อตัวอย่าง	ประเภทตัวอย่าง	MPN Coliforms /100 ml	<i>Escherichia coli</i> /100 ml	<i>Staphylococcus aureus</i> /100 ml	<i>Salmonella spp</i> /100 ml
ตัวอย่างที่ 1	น้ำแข็ง	>23	ตรวจพบ	ตรวจพบ	ตรวจไม่พบ
ตัวอย่างที่ 2	น้ำบริโภค	2.2	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ
ตัวอย่างที่ 3	น้ำบริโภค	>23	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ
ตัวอย่างที่ 4	น้ำบริโภค	9.3	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ
ตัวอย่างที่ 5	น้ำบริโภค	>23	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ
ตัวอย่างที่ 6	น้ำบริโภค	23	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ
ตัวอย่างที่ 7	น้ำบริโภค	>23	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ
ตัวอย่างที่ 8	น้ำบริโภค	5.1	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ	ตรวจไม่พบ

หมายเหตุ : ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 78 (พ.ศ.2527) เรื่อง น้ำแข็ง และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 61 (พ.ศ.2524) เรื่อง น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท กำหนด MPN Coliforms ตรวจพบได้ไม่เกิน 2.2/100 มล., ไม่พบ *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* และ *Salmonella spp.*

สรุปโดย SAT น.ส.ลดา ดาวมากทรัพย์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
Supervisor น.ส.มานิสา เจริญทอง



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสุขคุณภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 17-18 (วันที่ 29 เมษายน - 6 พฤษภาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์
(Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 17-18 ระหว่างวันที่ 29 เมษายน - 6 พฤษภาคม 2560 ทีมตระหนักรู้ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ณ วันที่ 30 เมษายน 2560

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1

● ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ระหว่างวันที่ 16 มีนาคม - 20 เมษายน 2560 ไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) รายงานครั้งล่าสุด ที่ประเทศอียิปต์ในเดือนกุมภาพันธ์ โดยทั้ง 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย สถานการณ์โดยรวมของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ตั้งแต่ปี 2546 ถึงวันที่ 20 เมษายน 2560 พบผู้ติดเชื้อทั้งสิ้น 858 ราย เสียชีวิต 453 ราย ใน 16 ประเทศ ได้แก่ อาเซอร์ไบจาน บังกลาเทศ กัมพูชา แคนาดา จีน ญีปุ่น อียิปต์ อินโดนีเซีย อิรัก ลาว พม่า ไนจีเรีย ปากีสถาน ไทย ตุรกี และเวียดนาม

● สำหรับประเทศไทย พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนกครั้งแรก เมื่อ ปี 2547 และผู้ป่วยรายสุดท้าย ในปี 2549 และจากนั้นยังไม่พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกเพิ่มอีก

● จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดนกรายสุดท้าย ในปี 2549 ที่อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

● ระหว่างปี 2557 - 9 เมษายน 2560 พบผู้ป่วยรายใหม่ยืนยันการติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N6) จำนวน 16 ราย เสียชีวิต 6 ราย ทั้งหมดเกิดในประเทศจีน ระหว่างวันที่ 16 มีนาคม - 20 เมษายน 2560 ไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ โดยผู้ป่วยรายสุดท้ายพบเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2559

● สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

● องค์การอนามัยโลก รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H7N9) ระหว่างวันที่ 16 มีนาคม - 20 เมษายน 2560 พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 86 ราย ในประเทศจีน โดยตั้งแต่ปี 2556 - 20 เมษายน 2560 มี ผู้ป่วยจำนวน 1,393 รายเสียชีวิต 534 ราย

● สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

● องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ ตั้งแต่วันที่ 12 เมษายน 2560 จนถึงวันที่ 25 เมษายน 2560 จำนวน 47 ราย ในปักกิ่ง (8 ราย) เสฉวน (8 ราย) หูหนาน (6 ราย) เทอเปย์ (5 ราย) ซานตง (4 ราย) เจ้อเจียง (3 ราย) กานซู (2 ราย) เหนือนาน (2 ราย) เขตปกครองตนเองทิเบต (2 ราย) อานฮุย (1 ราย) ฉงชิ่ง (1 ราย) กวางสี (1 ราย) เจียงซี (1 ราย) จีหลิน (1 ราย) เหลียวหนิง (1 ราย) และเทียนจิน (1 ราย) ดังรูปที่ 1 การระบาดในรอบนี้จัดอยู่ในระลอกที่ 5

● สถานการณ์ในภาพรวม ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2556 พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั้งสิ้น 1,444 ราย เสียชีวิต 545 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 26 เมษายน 2560) พบการระบาดหลักในประเทศจีน รวมถึงเขตบริหารพิเศษ มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เดินทางไปยังมาเลเซีย (1 ราย) และแคนาดา (2 ราย) เมื่อปี 2557 และปี 2558 ตามลำดับ





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 17-18 (วันที่ 29 เมษายน -6 พฤษภาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT



รูปที่ 1 แผนที่การรายงานการพบเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม
สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในสัตว์

องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (World Organization for Animal Health ; OIE) รายงานสายพันธุ์ไข้หวัดนกที่พบระบาด ณ วันที่ 24 เมษายน 2560 ทั้งหมด 7 สายพันธุ์ใน 55 ประเทศดังนี้

- สายพันธุ์ H5 (ไม่ระบุชนิด N) ใน 1 ประเทศ ไม่พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ พบการระบาดในนกธรรมชาติ 1 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N1 ใน 8 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 16 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 3 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N2 ใน 1 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 134 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 1 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N5 ใน 6 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 4 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 6 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N6 ใน 5 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 138 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกธรรมชาติ
- สายพันธุ์ H5N8 ใน 21 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 390 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 316 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H7N9 ใน 2 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 10 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกธรรมชาติ

ที่มา : The World Organization for Animal Health (OIE). OIE Situation Report for Avian Influenza [Cited 30 April 2017]; Available from: http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Animal_Health_in_the_World/docs/pdf/OIE_AI_situation_report/OIE_SituationReport_AI_5_24April2017.pdf





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 17-18 (วันที่ 29 เมษายน -6 พฤษภาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สำหรับการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายงานจากองค์การอาหารและเกษตรแห่ง สหประชาชาติ มีการตรวจพบเชื้อไวรัสในตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิต สถานที่จำหน่ายสัตว์ปีก ฟาร์มเลี้ยงสัตว์ปีกเชิง พาณิชยและฟาร์ม เพาะพันธุ์สัตว์ปีก ตั้งแต่วันที่ 12 – 26 เมษายน 2560 พบตัวอย่างให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัส H7N9 เพิ่มเติม 66 ตัวอย่าง ข้อมูล ณ วันที่ 24 เมษายน 2560 มีรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H7N9) ที่มีความรุนแรง (HPAI) ครั้งแรกในไก่ที่ตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิตในมณฑลฝูเจี้ยน และฟาร์มเลี้ยงสัตว์ปีกที่มณฑลกวางสี โดยมาตรการหลักในการ ควบคุมการระบาดของโรคในสัตว์ปีก ได้แก่ การควบคุมการ เคลื่อนย้ายสัตว์ปีกระหว่างมณฑล การเฝ้าระวังโดยการ เก็บตัวอย่างจากสัตว์ปีก หากพบตัวอย่างให้ผลบวกต้องทำลายสัตว์ การห้ามใช้วัคซีน และการเฝ้าระวังการกลายพันธุ์ ของเชื้อ เป็นต้น

สถานการณ์ประเทศไทย

ข้อมูลจากสำนักควบคุม และบำบัดโรคสัตว์กรมปศุสัตว์รายงานเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2560 สถานการณ์โรค ไข้หวัด-นก และสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในประเทศไทยพบว่า ณ ปัจจุบันไม่มีโรคไข้หวัดนก เกิดขึ้นในประเทศไทย เป็นเวลา 8 ปี 5 เดือน 2 สัปดาห์ 2 วัน (นับจากทำลายสัตว์ปีกรายสุดท้ายวันที่ 12 พฤศจิกายน 2551) โดยข้อมูล ตั้งแต่วันที่ 19 มีนาคม ถึงวันที่ 30 เมษายน 2560 พบรายงานสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ทั้งหมด 7 เหตุการณ์ใน 7 จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี กาญจนบุรี สตูล มหาสารคาม ตรารด ฉะเชิงเทรา และ มุกดาหาร ซึ่งมีสัตว์ปีกตายทั้งหมด 533 ตัว (อัตราการย่อยละ 10 - 100) เป็นสัตว์ปีกจำพวก ไก่พื้นเมือง ไก่แจ้ ไก่เนื้อ และเป็ดเนื้อ

ที่มา : ส่วนควบคุมโรคสัตว์ปีก สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ [เข้าถึงเมื่อวันที่ 30 เมษายน 2560]; จาก เว็บไซต์

<http://164.115.129.63/dcontrol/site/>

สรุปโดย SAT น.ส.บรรเจิด สละซุ่ม กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ
 Supervisor นายจิรยุทธ์ คงนุ่น





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
สัปดาห์ที่ 17-18 (23 เมษายน – 6 พฤษภาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 17 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 29 เมษายน 2560) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 9,229 ราย (อัตราป่วย 14.11 ต่อแสนประชากร) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 11 จังหวัด จำนวน 14 ราย ได้แก่ สงขลา นราธิวาส สุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 2 ราย และยะลา ปัตตานี ชุมพร เชียงใหม่ สตูล ตาก พิจิตร ภูเก็ต จังหวัดละ 1 ราย (อัตราตายเท่ากับ 0.02 ต่อแสนประชากร) อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.15 ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ (อัตราป่วยเท่ากับ 58.54 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ ภาคกลาง (อัตราป่วยเท่ากับ 10.49 ต่อแสนประชากร) ภาคเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 5.16 ต่อแสนประชากร) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 3.90 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 อัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย จำแนกตามอัตราป่วยสะสม และการจัดลำดับภูมิภาค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 2 พฤษภาคม 2560

ลำดับที่	ภาค	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย: แสน ปชก.	อัตราตาย: แสน ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
1	ภาคใต้	5,415	11	58.54	0.12	0.20	9,249,603
2	ภาคกลาง	2,343	0	10.49	0.00	0.00	22,337,125
3	ภาคเหนือ	617	3	5.16	0.03	0.49	11,959,533
4	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	854	0	3.90	0.00	0.00	21,880,646

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2560

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ จังหวัดสงขลา (อัตราป่วยเท่ากับ 133.86 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ จังหวัดพัทลุง (อัตราป่วยเท่ากับ 104.68 ต่อแสนประชากร) และจังหวัดปัตตานี (อัตราป่วยเท่ากับ 93.46 ต่อแสนประชากร) เมื่อพิจารณาจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยเท่ากับ 8.96 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 24 ของประเทศ) รองลงมา คือ จังหวัดชัยนาท มีอัตราป่วยเท่ากับ 7.23 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 33 ของประเทศ) จังหวัดกำแพงเพชร มีอัตราป่วยเท่ากับ 5.62 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 42 ของประเทศ) จังหวัดนครสวรรค์ มีอัตราป่วยเท่ากับ 4.66 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 50 ของประเทศ) และจังหวัดอุทัยธานี มีอัตราป่วยเท่ากับ 0.91 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 75 ของประเทศ) ดังตารางที่ 2 และตารางที่ 3



ตารางที่ 2 การจัดลำดับอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 5 สัปดาห์ย้อนหลัง (สัปดาห์ที่ 13-17) ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560 จำแนกตามจังหวัดและอัตราป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 2 พฤษภาคม 2560

จังหวัด	ลำดับที่ของประเทศไทย														
	สัปดาห์ที่ 17			สัปดาห์ที่ 16			สัปดาห์ที่ 15			สัปดาห์ที่ 14			สัปดาห์ที่ 13		
	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม
พิจิตร	24	8.96	1	31	7.13	0	33	5.49	0	32	5.30	0	27	5.85	0
ชัยนาท	33	7.23	0	38	5.72	0	34	5.42	0	48	3.92	0	46	3.92	0
กำแพงเพชร	42	5.62	0	45	4.80	0	41	4.93	0	51	3.56	0	49	3.56	0
นครสวรรค์	50	4.66	0	50	4.38	0	48	4.20	0	50	3.64	0	51	3.26	0
อุทัยธานี	75	0.91	0	75	0.91	0	74	0.91	0	72	0.91	0	71	0.91	0

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2560

ตารางที่ 3 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560
จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 2 พฤษภาคม 2560

ลำดับ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 17			อัตราต่อปก.แสนคน		อัตราป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
			ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 16		สัปดาห์ที่ 15		สัปดาห์ที่ 14	
									สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	พิจิตร	544,003	48	3	1	8.82	0.18	2.08	45	7	38	6	32	2
2	ชัยนาท	330,754	24	1	0	7.26	0.00	0.00	23	4	19	0	19	3
3	กำแพงเพชร	730,158	38	2	0	5.20	0.00	0.00	36	1	35	3	32	6
4	นครสวรรค์	1,035,930	50	3	0	4.83	0.00	0.00	47	1	46	4	42	4
5	อุทัยธานี	330,906	3	0	0	0.91	0.00	0.00	3	0	3	0	3	0
รวมเขตสุขภาพที่ 3		2,971,751	163	9	1	5.48	0.03	0.61	154	13	141	13	128	15

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2560



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 18 ปี 2560 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 สัปดาห์ที่ 18 (วันที่ 30 เมษายน – 6 พฤษภาคม 2560) จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 6 พฤษภาคม 2560) จำนวน 47 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 8.60 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย (อ.โพธิ์ประทับช้าง) อัตราตาย 0.18 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 2.17

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 23 ราย เพศหญิง 24 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.04 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี และ 20-24 ปี (7 ราย ร้อยละ 14.89) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี (6 ราย ร้อยละ 12.76) และกลุ่มอายุ 15-19 ปี (5 ราย ร้อยละ 10.63) พบผู้ป่วยใน 8 อำเภอ คือ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง ตะพานหิน โททะเล ทับคล้อ สากเหล็ก บางมูลนาก

สัปดาห์ที่ 18 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 5 ราย อัตราป่วย 0.92 ต่อแสนประชากร ใน 5 อำเภอได้แก่ อำเภอเมือง โพธิ์ประทับช้าง สามง่าม ทับคล้อ อำเภอละ 1 ราย ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-18 ปี พ.ศ. 2560

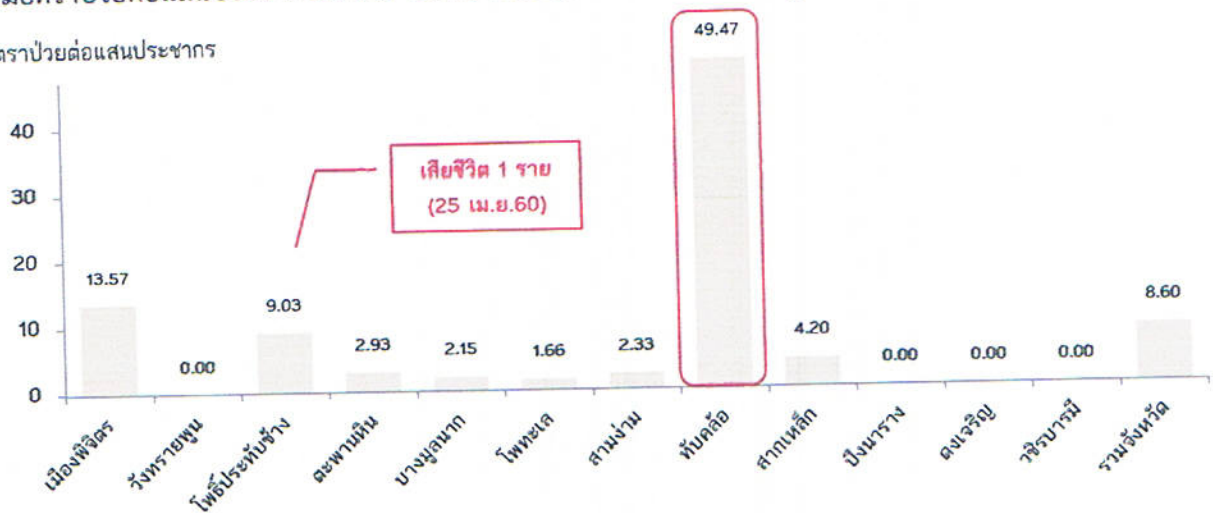
อำเภอ	จำนวนประชากร	สัปดาห์ที่ 1-17		สัปดาห์ที่ 18		รวมสัปดาห์ที่ 1-18	
		ป่วย(ราย)	อัตรา:แสน ประชากร	ป่วย(ราย)	อัตรา:แสน ประชากร	ป่วย(ราย)	อัตรา:แสน ประชากร
เมืองพิจิตร	110520	14	12.67	1	0.90	15	13.57
วังทรายพูน	24976	0	0.00	0	0.00	0	0.00
โพธิ์ประทับช้าง	44320	3	6.77	1	2.26	4	9.03
ตะพานหิน	68280	2	2.93	0	0.00	2	2.93
บางมูลนาก	46410	0	0.00	1	2.15	1	2.15
โททะเล	60371	1	1.66	0	0.00	1	1.66
สามง่าม	42841	0	0.00	1	2.33	1	2.33
ทับคล้อ	44475	21	47.22	1	2.25	22	49.47
สากเหล็ก	23804	1	4.20	0	0.00	1	4.20
บึงนาราง	28737	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ดงเจริญ	20071	0	0.00	0	0.00	0	0.00
วชิรบำรุง	31513	0	0.00	0	0.00	0	0.00
รวม	546318	42	7.69	5	0.92	47	8.60

ที่มา : ระบบ MIS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2560



เมื่อจำแนกข้อมูลรายอำเภอ พบว่าอำเภอที่มีอัตราป่วย 3 อันดับแรก ได้แก่ ทับคล้อ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 49.47, 13.57, 9.03 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

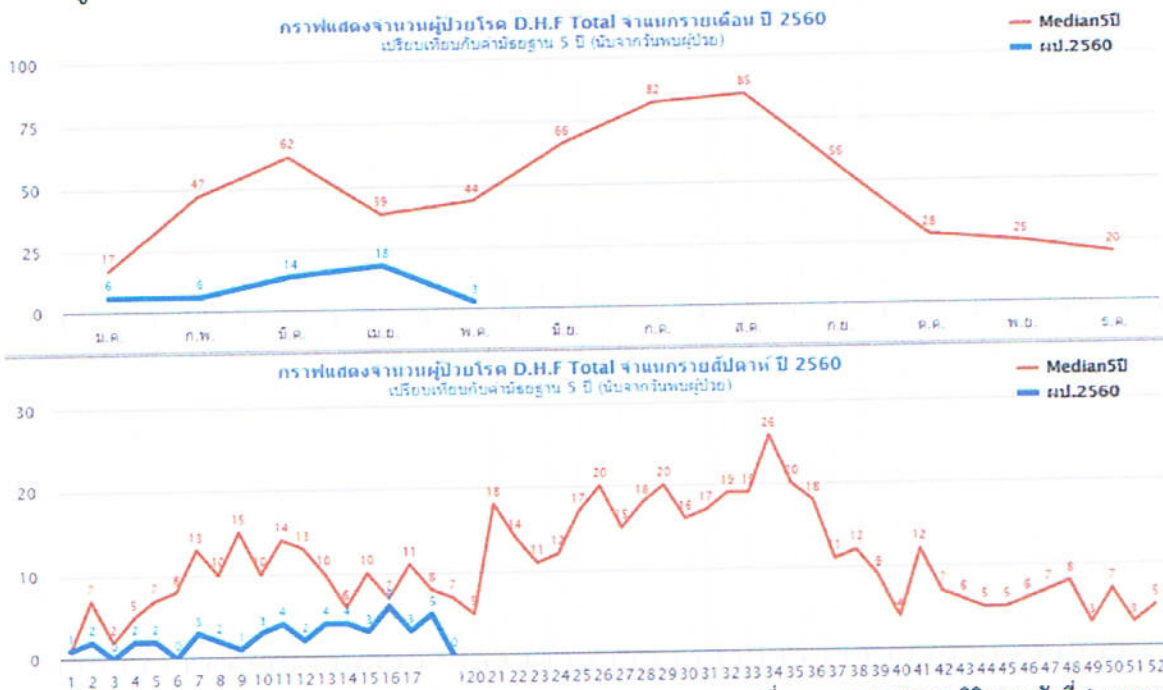
อัตราป่วยต่อแสนประชากร



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

รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 6 พฤษภาคม 2560

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 -18 จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ในสัปดาห์ที่ 18 แต่เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือน พบว่าจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2560

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-18 ปี พ.ศ.2560



เมื่อจำแนกรายอำเภอ 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด และอำเภอเมืองพิจิตร ลำดับที่ 6 ดังตารางที่ 5 ตารางที่ 5 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำสัปดาห์ที่ 17

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 17			อัตราต่อชก.แสนคน	
				ป่วย สะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย
1	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	22	1	0	49.71	0.00
2	ชุมตาบง	นครสวรรค์	18,029	4	0	0	22.19	0.00
3	สรรพยา	ชัยนาท	42,813	9	1	0	21.02	0.00
4	โกรกพระ	นครสวรรค์	35,120	6	0	0	17.08	0.00
5	คลองขลุง	กำแพงเพชร	72,256	12	1	0	16.61	0.00
6	เมือง	พิจิตร	109,992	16	1	0	14.55	0.00
7	มโนรมย์	ชัยนาท	32,873	4	0	0	12.17	0.00
8	แม่เปิน	นครสวรรค์	18,540	2	1	0	10.79	0.00

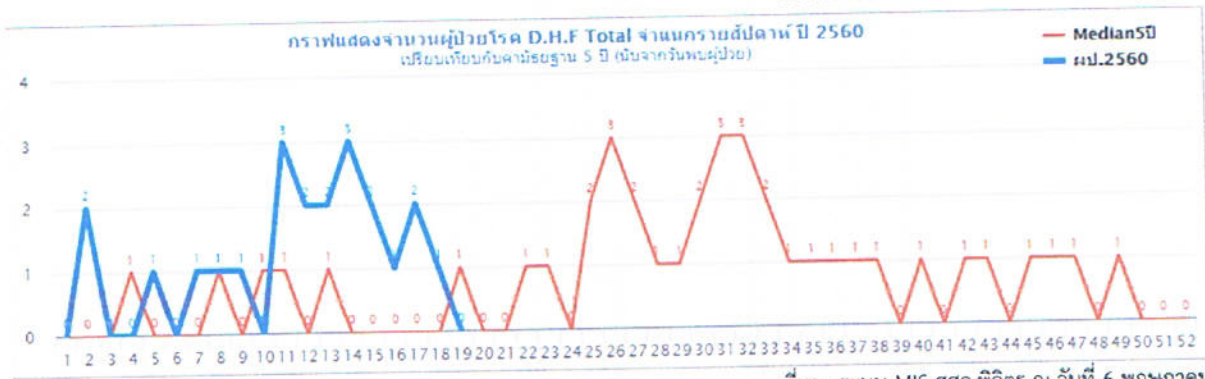
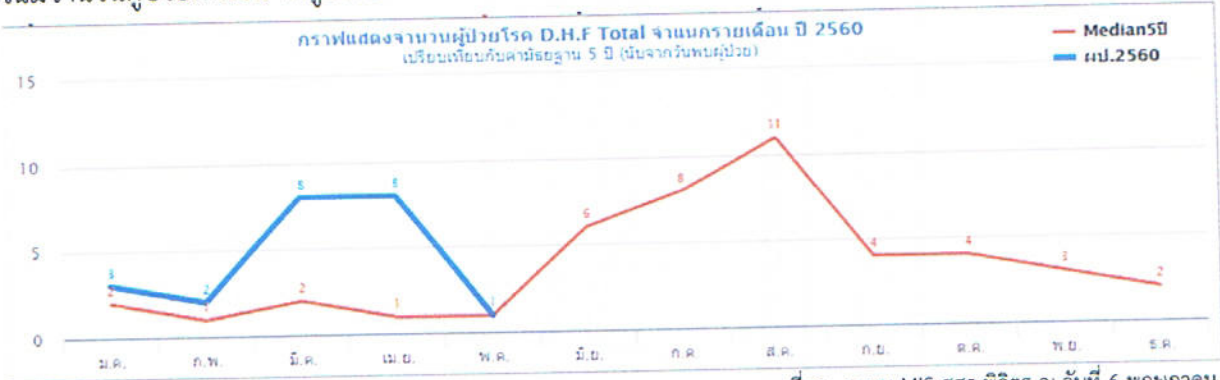
ที่มา : รายงาน 506 จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 24 เมษายน 2560

อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 6 พฤษภาคม 2560) จำนวน 22 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 49.47 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อพิจารณารายตำบล พบผู้ป่วยใน 3 ตำบล ได้แก่ เขาทราย ทับคล้อ เขาเจ็ดลูก เมื่อจำแนกข้อมูลรายตำบล พบว่าตำบลที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือตำบลเขาทราย อัตราป่วย 70.30 ต่อแสนประชากร ซึ่งตำบลเขาทรายเป็นตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดของจังหวัดพิจิตร ตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมรองลงมาคือ ตำบลทับคล้อ ตำบลเขาเจ็ดลูก (อัตราป่วยต่อแสนประชากร 53.95, 53.18 ตามลำดับ) ดังตารางที่ 6 ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วย และอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร จำแนกรายตำบล ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-18 ปี พ.ศ.2560

ตำบล	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย : แสน ปชก.	เสียชีวิต(ราย)	อัตราตาย : แสน ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เขาทราย	10	70.30	0	0	0
ทับคล้อ	8	53.95	0	0	0
เขาเจ็ดลูก	4	53.18	0	0	0
ท้ายทุ่ง	0	0	0	0	0
รวม	22	49.47	0	0	0



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



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ จำแนกรายเดือน รายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 6 พฤษภาคม 2560

จากการวิเคราะห์ข้อมูล จำแนกรายตำบลพบว่า ตำบลทับคล้อ เป็นตำบลที่พบ Gen 2 ในหมู่ที่ 2 ตำบลทับคล้อ ตารางที่ 7

ตารางที่ 7 หมู่บ้านและตำบลในอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ที่พบ Gen 2 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-18 ปี พ.ศ.2560

พื้นที่			สัปดาห์ที่															รวม		
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	1	2	4	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
ทับคล้อ	เขาทราย	04										1							1	
		09						1			1	1		1					4	
		10				1										2			3	
		12																2	2	
	เขาทราย				1		1				1	2		1	2		2		10	
	ทับคล้อ	01													2					2
		02						1				1		1			1			4
		06																	1	1
		09												1						1
	ทับคล้อ						1				1			2	2		1		1	8



พื้นที่			สัปดาห์ที่															รวม		
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	1	2	4	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
ทับคล้อ	เขาเจ็ดยอด	07		2																2
		08							1		1									
	เขาเจ็ดยอด		2					1		1										4
รวม				2		1	1	1	1		3	2	2	3	2	1	2	1		22

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2560

สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ณ สัปดาห์ที่ 17-18

สัปดาห์ที่ 17 (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2560)

- อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ 24 ของประเทศ (สัปดาห์ที่ 16 ลำดับที่ 31) และลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 โดย อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในเขตสุขภาพที่ 3 และอำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยไข้เลือดออกสูง เป็นลำดับที่ 6 (สัปดาห์ที่ 16 ลำดับที่ 7) ของเขตสุขภาพที่ 3

สัปดาห์ที่ 18 (ข้อมูลจาก ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2560)

- พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ใน 8 อำเภอ ได้แก่ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง ตะพานหิน โปะทะเล ทับคล้อ สากเหล็ก บางมูลนาก (สัปดาห์ที่ 18 เพิ่ม อำเภอบางมูลนาก)

- อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดในจังหวัดพิจิตร ได้แก่ ทับคล้อ

- จังหวัดพิจิตรมีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก **ต่ำกว่า**ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ทั้งจำแนกรายสัปดาห์และรายเดือน แต่มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น

- อำเภอทับคล้อ อำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง รายสัปดาห์ และมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานรายเดือน (พฤษภาคม 2560)

- อำเภอที่พบ Gen 2 ได้แก่ อำเภอทับคล้อ

- ตำบลที่พบ Gen 2 ได้แก่ ตำบลทับคล้อ อำเภอทับคล้อ

- หมู่บ้านที่พบ Gen 2 ได้แก่ หมู่ที่ 2 ตำบลทับคล้อ อำเภอทับคล้อ

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





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 18 (29 เมษายน - 6 พฤษภาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สรุปสถิติการส่งรายงาน 506 (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2560

1) ความครบถ้วน

สัปดาห์ที่ 18 พบว่ามีสถานบริการในเขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขพิจิตรระดับข้าง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 และมีสถานบริการ 4 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ตามเกณฑ์ ดังนี้

- ไม่ส่งรายงาน 506 ติดต่อกัน 3 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 16-18) ได้แก่ รพ.สต.บางไผ่ ,รพ.สต.ลำประดา อ.บางมูลนาก และ รพ.สต.ทุ่งใหญ่, รพ.สต.บ่อปังเกลือ อ.โพธิ์ประทับช้าง

- ไม่ส่งรายงาน 506 ติดต่อกัน 5 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 14-18) ได้แก่ รพ.สต.หนองหัวปลวก อ.โพธิ์ประทับช้าง

2) ความทันเวลา

ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-18 จังหวัดพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 95.25 และ คบสอ.ทุกแห่ง มีความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 มากกว่า ร้อยละ 80 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ร้อยละความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร จำแนกราย คบสอ. ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-18

หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ 1-17		สัปดาห์ที่ 18		รวมสัปดาห์ที่ 1-18	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
เมืองพิจิตร	1,871	96.21	80	96.25	1,951	96.21
วังทรายพูน	391	98.47	11	100.00	402	98.51
โพธิ์ประทับช้าง	397	93.45	18	94.44	415	93.49
ตะพานหิน	875	95.31	29	100.00	904	95.46
บางมูลนาก	597	95.98	36	100.00	633	96.21
โพทะเล	610	90.49	32	96.88	642	90.81
สามง่าม	432	97.45	18	94.44	450	97.33
ทับคล้อ	337	95.55	10	100.00	347	95.68
สากเหล็ก	205	88.29	15	93.33	220	88.64
บึงนาราง	178	92.70	6	100.00	184	92.93
ดงเจริญ	226	96.02	10	90.00	236	95.76
วชิรบำรุง	393	95.67	19	100.00	412	95.87
รวม	6,512	95.16	284	97.18	6,796	95.25

ที่มา :รายงาน 506 ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2560



สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 29 เมษายน - 6 พฤษภาคม 2560

ตั้งแต่วันที่ 29 เมษายน - 6 พฤษภาคม 2560 จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 อันดับ ได้แก่ โรค อุจจาระร่วง โรคตาแดง โรคปอดบวม โรคอาหารเป็นพิษ โรคไขเลือดออก ในสัปดาห์ที่ 18 พบว่าทุกโรค มีอัตราป่วย สะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด อีกทั้งยังพบว่าโรคอุจจาระร่วง โรคอาหารเป็นพิษ โรคไขเลือดออก มีอัตราป่วย สะสมสูงสุดเป็นลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 ดังตารางที่ 2 โดยทั้ง 5 โรค ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

ตารางที่ 2 สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 29 เมษายน - 6 พฤษภาคม 2560

อันดับ	โรค	ผู้ป่วย สะสม	อัตราต่อ แสน	ลำดับของ ประเทศ (Wk 17)	ลำดับของ เขต (Wk 17)	ค่า median จังหวัด (Wk 18)
1	อุจจาระร่วง	115	21.05	8	1	สูงกว่า
2	ตาแดง	10	2.01	51	3	สูงกว่า
3	ปอดบวม	7	1.28	52	3	สูงกว่า
4	อาหารเป็นพิษ	7	1.28	24	1	ต่ำกว่า
5	ไขเลือดออก	2	0.37	24	1	ต่ำกว่า

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 28 เมษายน 2560
สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 25 เมษายน 2560

สรุปโดย SAT น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
Supervisor นายจิรยุทธ์ คงนุ่น

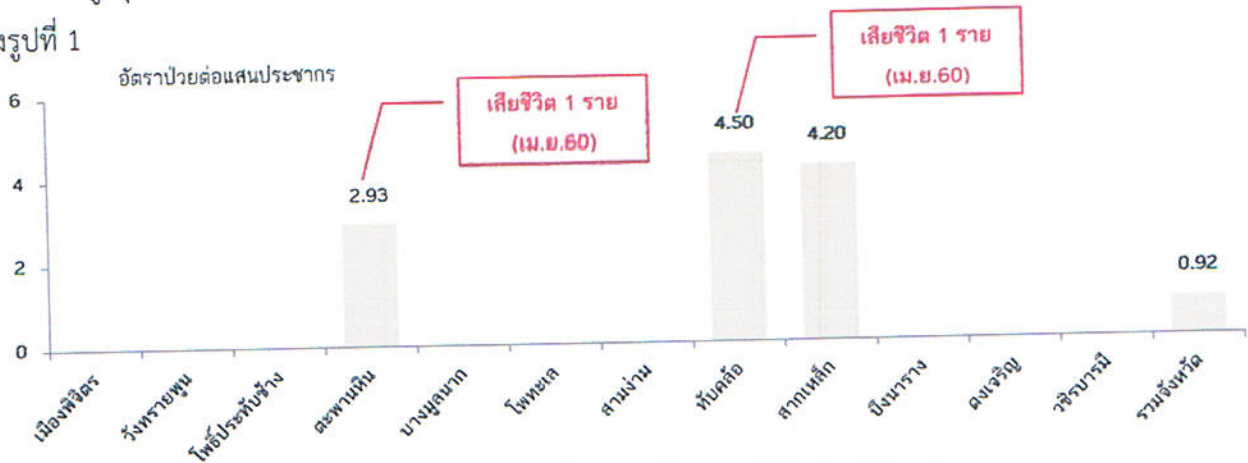


สรุปสถานการณ์สำคัญประจำสัปดาห์

สถานการณ์โรคหัด สัปดาห์ที่ 18 ปี พ.ศ. 2560 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคหัด ปี พ.ศ. 2560 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 6 พฤษภาคม 2560) จำนวน 5 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 0.92 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย (อ.ตะพานหิน และ อ.ทับคล้อ) อัตราตาย 0.36 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 40

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 3 ราย เพศหญิง 2 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.50 พบมากที่สุดในกลุ่มผู้สูงอายุ (3 ราย ร้อยละ 60) พบผู้ป่วยใน 3 อำเภอ คือ สากเหล็ก ตะพานหิน ทับคล้อ โดยอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ทับคล้อ สากเหล็ก ตะพานหิน มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 4.50, 4.20, 2.93 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2560

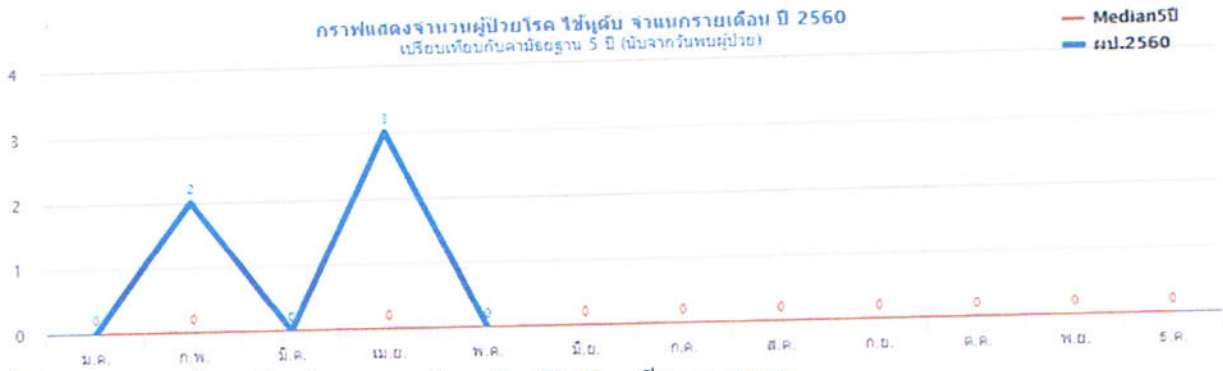
รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคหัด จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-6 พฤษภาคม 2560

เมื่อพิจารณาการกระจายตามเวลาของการเกิดโรคหัด ปี พ.ศ. 2560 จำแนกรายเดือน พบผู้ป่วยในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ และเมษายน ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลผู้ป่วยกับปี พ.ศ. 2559 พบว่าในปี พ.ศ. 2559 พบผู้ป่วยรายแรกในเดือนกุมภาพันธ์ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนพฤษภาคม ซึ่งจะเห็นได้ว่าการเกิดโรคในปี พ.ศ. 2560 ไกล่เคียงกับปี พ.ศ. 2559 ดังรูปที่ 2 และรูปที่ 3



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคหัด จำแนกรายเดือน จังหวัดพิจิตร ปี พ.ศ. 2559





รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคหัดดับ จำแนกรายเดือน จังหวัดพิจิตร ปี พ.ศ. 2560

ผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้หัดดับ จำนวน 2 ราย

รายที่ 1 ต.วังหลุม อ.ตะพานหิน จ.พิจิตร

ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 53 ปี อาชีพเกษตรกรกรรม อยู่บ้านเลขที่ 146/1 หมู่ที่ 2 ตำบลวังหลุม อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว แต่มีพฤติกรรมเสี่ยง ชอบดื่มสุรา และบริโภคเนื้อสัตว์สุกๆดิบๆ ปรงเป็นอาหารรับประทานเป็นบางครั้ง ผู้ป่วยไม่มีประวัติการเจ็บป่วยรุนแรงมาก่อน ผู้ป่วยเริ่มป่วยวันที่ 14 เมษายน 2560 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2560 เวลา 16.00 น. ด้วยอาการถ่ายเหลว เหนื่อย หายใจลำบาก ซีดที่เท้า มีจ้ำเลือดตามตัว โดยให้ประวัติว่าในเช้าวันที่ 13 เมษายน 2560 รับประทานลาบเลือด ไม่สุกและดื่มสุราร่วมกับญาติ อีก 6 คน

เวลาประมาณ 20.00 น. ของวันที่ 16 เมษายน 2560 อาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพิจิตรในวันเดียวกัน ด้วยอาการ หายใจลำบาก ซีดที่เท้า มีจ้ำเลือดตามตัว จากการตรวจร่างกายแรกรับของโรงพยาบาลพิจิตร (เวลาประมาณ 20.40 น.) พบมีไข้สูง ผู้ป่วยหลังจากส่งตัวไปรับการรักษาที่ รพ.พิจิตร แล้วอาการไม่ดีขึ้น และเสียชีวิตในวันที่ 16 เมษายน 2560 เวลาประมาณ 23.00 น. ผลการตรวจหาเชื้อจากสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในวันที่ 20 เมษายน 2560 โดยวิธี PCR จาก Hemoculture พบ *Streptococcus suis* แพทย์วินิจฉัย *Streptococcus suis* จากการสอบถามประวัติเสี่ยงพบว่าผู้ป่วยรับประทานลาบหมูสุกแต่เลือดดิบ และมีผู้สัมผัสร่วมวง 6 คนร่วมรับประทานลาบหมูสุกแต่เลือดดิบ ทุกคนมีอาการปกติ ในขณะนี้พ้นระยะเฝ้าระวังแล้ว

รายที่ 2 ต.ท้ายทุ่ง อ.ทับคล้อ จ.พิจิตร

ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 68 ปี อาชีพ เกษตรกรรม บ้านเลขที่ 57 หมู่ 5 ต.ท้ายทุ่ง อ.ทับคล้อ จ.พิจิตร ไม่มีโรคประจำตัว ผู้ป่วยเริ่มป่วยวันที่ 17 เมษายน 2560 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลทับคล้อ เมื่อวันที่ 20 เมษายน 2560 เวลา 16.00 น. ด้วยอาการมีไข้ ถ่ายเหลวมา 2 วัน เหนื่อยอ่อนแรง การได้ยินไม่ดี อาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพิจิตรในวันเดียวกัน ด้วยอาการถ่ายเหลว เหนื่อย หายใจลำบาก ซีดที่เท้า จากการตรวจร่างกายแรกรับของโรงพยาบาลพิจิตร (เวลาประมาณ 17.00 น.) พบมีไข้สูง ผู้ป่วยหลังจากส่งตัวไปรับการรักษาที่ รพ.พิจิตร แล้วอาการไม่ดีขึ้น และเสียชีวิตในวันที่ 4 พฤษภาคม 2560 เวลาประมาณ 22.00 น. ผลการตรวจหาเชื้อจากสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในวันที่ 23 เมษายน 2560 โดยวิธี PCR จาก Hemoculture พบ *Streptococcus suis* แพทย์วินิจฉัย *Streptococcus suis* จากการสอบถามประวัติเสี่ยงพบว่าผู้ป่วยเคยดื่มสุรามาก่อน รับประทานลาบหมูสุกแต่ใส่เลือดดิบ มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 1 คน มีอาการปกติดี ขณะนี้พ้นระยะเฝ้าระวังแล้ว

สรุปโดย SAT	น.ส.บรรเจิด สละขุ่ม กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ นายธนเดช วัฒนธานีรินทร์
Supervisor	นายจิรยุทธ คงนุ่น

