



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๓๓๓๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๒๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๙-๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุข  
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา  
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๙-๒๐ ปี พ.ศ.๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง  
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติ  
ใหม่ อุตติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนัก  
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำปีสัปดาห์  
ที่ ๑๙-๒๐ 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 ตระหนักรู้สถานการณ์

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัช คำพิณ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตติใหม่ อุตติซ้ำ

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุ  
 งานเลขที่.....  
 วันที่ 3 พ.ค. 2560  
 เวลา 10.00 น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุ พจ ๖๖๐๐๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๑๖

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๙-๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุ

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ ตรวจสอบข่าวการระบาด (Outbreak Verification Summary) และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุข ทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ Special surveillance data, Web-base surveillance, WHO, CDC, ECDC ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๙-๒๐ 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](http://www.ppho.go.th) Menu : SAT ตระหนักรู้สถานการณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

บรรเจิด สดกุ่ม  
 (นางสาวบรรเจิด สดกุ่ม)  
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- นางปิ่น  
 - น.ร. ๑๗๙ / ๑๗๓๓๗๗ / ๑๑๖๑๑๑  
 ทุกแห่ง  
 (นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)  
 หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุขสาธารณสุข  
 23 พค 60

(นายจิรยุทธ์ คงนุ่น)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
 23 พค ๖๐

- ชอบ
- ชอบ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน

(นางสุทธยา คณะประเสริฐ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

(นายวิวัฒน์ คำสัพัญญะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุ

23 พ.ค. 2560



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

**๑) สถานการณ์อุบัติเหตุ/โรคไม่ติดต่อ** ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังรายสัปดาห์/รายเดือน

**๒) โรคติดต่อทั่วไป**

โรคติดต่อทั่วไป ไม่พบโรคใดที่เกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อน เห็นควรให้ทีม SAT ที่รับผิดชอบเฝ้าระวังสถานการณ์ตามระบบที่ตั้งไว้ต่อไป

**๓) โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิซ้า**

- ติดตามกรอกข้อมูลในระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ของกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ของโรงพยาบาลทุกแห่ง ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้ทีม SAT ใช้เป็นข้อมูลในการประเมินสถานการณ์เฝ้าระวังโรคในพื้นที่

- มอบหมายทีม SAT ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง

**๔) ระบบ MIS**

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





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
ประจำสัปดาห์ที่ 19-20 (วันที่ 7-20 พฤษภาคม 2560)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))  
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์  
(Outbreak Verification Summary)

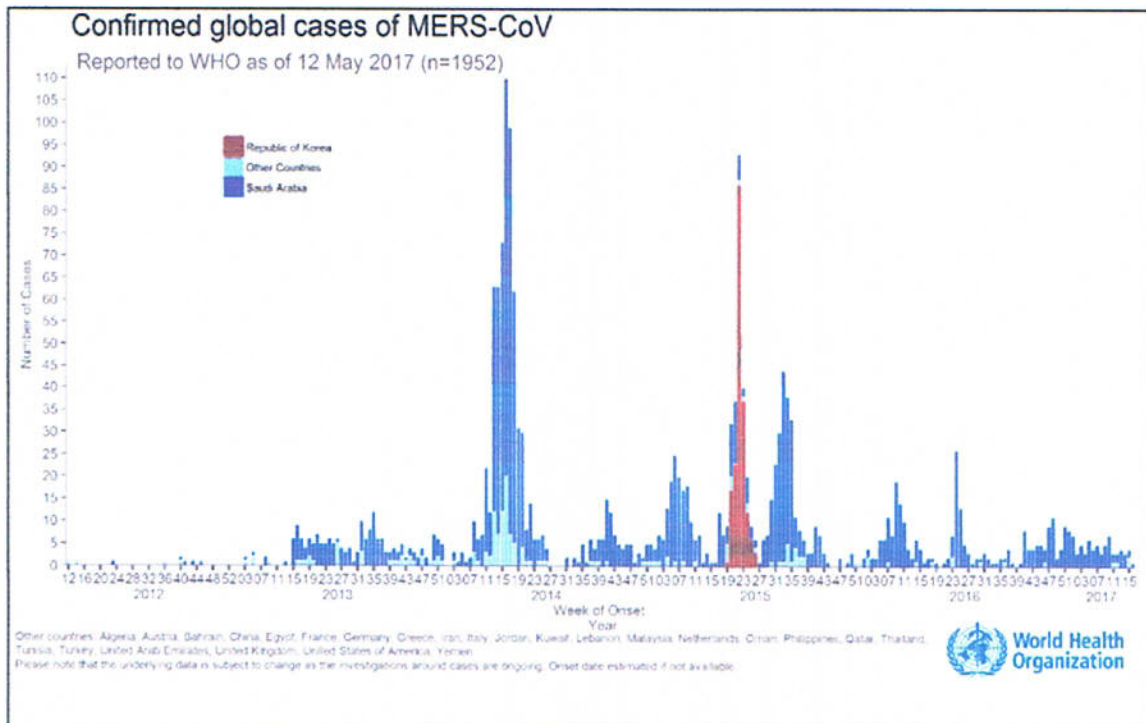
สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 7-13 พฤษภาคม 2560 ทีมตระหนักโรคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

**สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส ณ วันที่ 12 พฤษภาคม 2560**

● สถานการณ์ทั่วโลก

องค์การอนามัยโลกรายงานข้อมูลโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2560 พบว่าตั้งแต่เดือนกันยายน 2555 จนถึงวันที่ 12 พฤษภาคม 2560 ทั่วโลกมีผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 1,952 ราย เสียชีวิต 693 รายจาก 27 ประเทศ

สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางปี 2560 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม- 10 พฤษภาคม 2560 พบผู้ป่วยทั้งหมด 81 ราย จากประเทศซาอุดีอาระเบีย (79 ราย) และประเทศกาตาร์ (1 ราย) ประเทศสหรัฐอเมริกาหรับอเมริกา (1 ราย) เสียชีวิตทั้งสิ้น 16 ราย ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 การกระจายของผู้ป่วยยืนยัน MERS-CoV ตามวันและสถานที่แรกของการเข้าข่ายการติดเชื้อ





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
ประจำสัปดาห์ที่ 19-20 (วันที่ 7-20 พฤษภาคม 2560)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))  
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

### สถานการณ์ในประเทศไทย

ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค วันที่ 17 มีนาคม 2560 ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง จำนวนทั้งสิ้น 3 ราย รายละเอียด ดังต่อไปนี้

รายที่ 1 เมื่อวันที่ 18 มิถุนายน 2558 เป็นชายชาวโอมาน อายุ 75 ปี ได้รับการดูแลรักษาในห้อง แยกโรคความดันโลหิตสูง ณ สถาบันบำราศนราดูร ปัจจุบันได้รับการรักษาจนเสร็จสิ้นกระบวนการตามมาตรฐานแล้ว ซึ่งผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อและด้านการชันสูตร ได้พิจารณาว่าพ้นจากการเป็นผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ขณะนี้ผู้ป่วยได้เดินทางกลับประเทศโอมานแล้ว เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2558

รายที่ 2 เป็นชายอายุ 71 ปี เดินทางเข้าประเทศไทยวันที่ 22 มกราคม 2559 ส่งตัวเข้ามารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร เมื่อวันที่ 23 มกราคม 2559 ผู้ป่วยหายเป็นปกติ และออกจากโรงพยาบาลวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2559 ขณะนี้ได้เดินทางกลับประเทศไปแล้ว

รายที่ 3 เป็นชายชาวคูเวตอายุ 18 ปี เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2559 โดยได้รับการรักษาในห้องแยกตามมาตรฐานจนหายเป็นปกติ ขณะนี้ได้เดินทางกลับประเทศแล้ว เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2559

### EBOLA VIRUS DISEASE Democratic Republic of Congo

#### External Situation Report 1

Date of issue: 15 May 2017

เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 กระทรวงสาธารณสุขของสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (DRC) ได้รายงาน WHO ถึงการระบาดของโรคอีโบล่า (Ebola) ในเขตสุขภาพ Likati ในจังหวัด Bas Uele ตั้งอยู่ทางตอนเหนือของประเทศ

ผู้ป่วยรายแรกได้รับรายงานเมื่อวันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2560 เพศชาย อายุ 39 ปี มีอาการไข้ อ่อนเพลีย อาเจียน ถ่ายเป็นเลือด ปัสสาวะมีเลือดออก มีเลือดออกจากจมูก และเมื่อยล้ามาก เขาได้รับการส่งตัวทันที เพื่อเข้ารับการรักษาที่เขตสุขภาพ Likati แต่เขาเสียชีวิตในระหว่างการเดินทาง

เมื่อวันที่ 24 เมษายน พ.ศ. 2560 ผู้ขับขีรถจักรยานยนต์ (transported the first patient) และผู้ป่วยรายอื่นๆ ที่รับเชื้อจากผู้ป่วยรายแรกในระหว่างการส่งต่อ ก็มีอาการเจ็บป่วยไข้เฉียบพลัน ซึ่งต่อมาผู้ขับขีรถจักรยานยนต์ก็เสียชีวิตในวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2560 ซึ่งคนอื่น ๆ ที่สัมผัสกับผู้ป่วยเหล่านี้ ก็มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยๆ

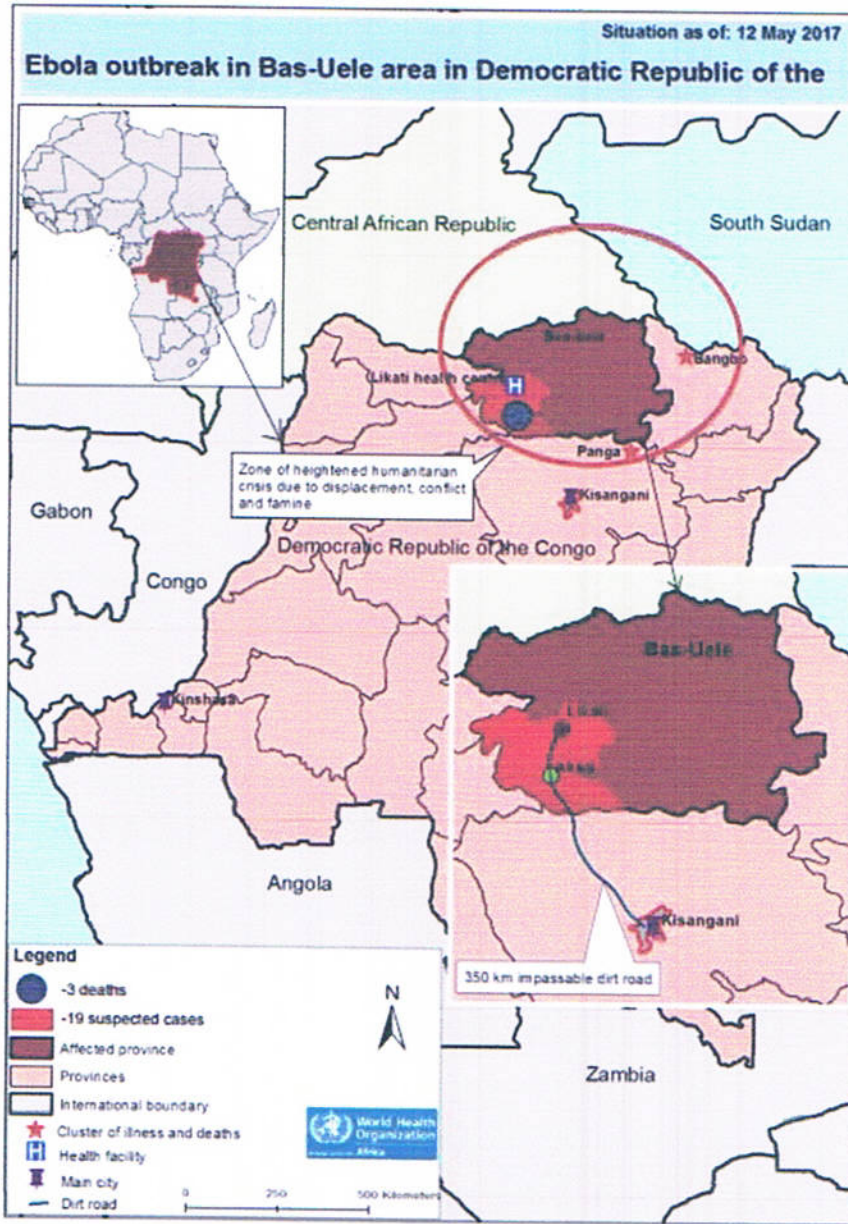
หลังจากเกิดการป่วยและตายเป็นกลุ่มก้อน ทีมสุขภาพได้ดำเนินการสอบสวนการระบาดและเก็บเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ Institut National de Recherche Biomédicale (INRB) ในกินชาซา จำนวน 5 ตัวอย่าง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ออกเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 มีตัวอย่างเลือด จำนวน 2 ตัวอย่างที่พบผลบวกของไวรัส Ebola (the Zaire sub-type) ซึ่งตรวจโดยวิธี PCR

เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 พบผู้ป่วยทั้งหมด 19 ราย (suspected case) เสียชีวิต 3 ราย (อัตราการเสียชีวิต 15.8%) โดยได้รับรายงานผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจาก Nambwa (ผู้ป่วย 10 ราย เสียชีวิต 2 ราย) Mouma (ผู้ป่วย 3 ราย เสียชีวิต 1 ราย) และ Ngay (ผู้ป่วย 1 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต) พบผู้สัมผัสทั้งหมด 125 ราย ซึ่งมีการติดตามเฝ้าระวังทุกวัน โชนสุขภาพ Likati ซึ่งมีพรมแดนติดกับ 2 จังหวัด ในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโกและสาธารณรัฐแอฟริกากลาง เป็นพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบเนื่องจากเป็นพื้นที่ห่างไกล และยากที่จะเข้าถึงด้วยการสื่อสารและเครือข่ายการคมนาคม





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
 ประจำปีปลาห์ที่ 19-20 (วันที่ 7-20 พฤษภาคม 2560)  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)  
 Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT



รูปที่ 2 แผนที่การระบาดของโรค Ebola ของสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (DRC)

ที่มา : <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255419/1/EbolaDRC-1552017-eng.pdf?ua=1&ua=1>

ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกร่วมกับหน่วยงานระดับภูมิภาค ให้การสนับสนุนทั้งในเรื่องการสอบสวนทางระบาดวิทยา การเฝ้าระวัง การจัดหาบุคลากรทางการแพทย์และผู้เชี่ยวชาญ ชุดป้องกัน เครื่องมือและอุปกรณ์ ต่างๆที่จำเป็น รวมทั้งการสื่อสารความเสี่ยงและการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งองค์การอนามัยโลกยังไม่มีประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ(Public Health Emergency of International Concern : PHEIC) และไม่มีประกาศห้ามการเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีการระบาด





**รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา**  
**ประจำสัปดาห์ที่ 19-20 (วันที่ 7-20 พฤษภาคม 2560)**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)**  
**Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT**

**สถานการณ์ในประเทศไทย**

ปัจจุบันยังไม่มีรายงานพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสในประเทศไทย ทั้งนี้ประเทศไทยได้มีการจัดทำระบบคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยงตามระบบเฝ้าระวังปกติ โดยมีการเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง ประเทศ และตามสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ตามมาตรการของ กรมควบคุมโรค กระทรวง สาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ประเทศไทยยังคงมีความเสี่ยงในการพบผู้ป่วยได้จากการนำเข้าสู่สัตว์ที่อาจเป็นแหล่งรังโรค เช่น สัตว์ป่าเลี้ยงขิมแพนซีหรือ การแพร่เชื้อของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า จะทำให้มีอาการป่วยโดยที่มีการระบาดผ่านผู้เดินทาง เนื่องจากโรคนี้จะไม่มีการแพร่เชื่อก่อนระยะมีไข้ โดยจะมีการแพร่เชื้อเพิ่มมากขึ้นในระยะที่มีอาการป่วยนานเท่าที่เลือดและสารคัดหลั่งยังมีไวรัสอยู่เท่านั้น

**สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ณ วันที่ 15 พฤษภาคม 2560**

● **สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1**

● ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกภาคพื้นแปซิฟิกตะวันตก (Western Pacific Regional Office; WPRO) รายงานเมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2560 ว่าตั้งแต่วันที่ 20 เมษายน – 11 พฤษภาคม 2560 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ 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 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**

● องค์การอนามัยโลกภาคพื้นแปซิฟิกตะวันตก (Western Pacific Regional Office; WPRO) รายงานเมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2560 ตั้งแต่ 28 เมษายน – 11 พฤษภาคม 2560 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ระหว่างปี 2557 จนถึงปัจจุบัน พบผู้ติดเชื้อโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N6) ทั้งหมด 16 ราย เสียชีวิต 6 ราย ทั้งหมดเกิดในประเทศจีน โดยผู้ป่วยรายสุดท้ายพบเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2559

● สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

● **สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9**

● องค์การอนามัยโลก รายงานสถานการณ์ เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2560 จำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนก สายพันธุ์ A(H7N9) ระหว่างวันที่ 6 – 23 เมษายน 2560 พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 18 ราย ในประเทศจีน โดยตั้งแต่ปี 2556 – 23 เมษายน 2560 มีผู้ป่วยจำนวน 1,493 ราย

● สำหรับประเทศไทย ยังไม่เคยพบรายงานการพบเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

● องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ ระหว่างวันที่ 3 – 10 พฤษภาคม 2560 จำนวน 25 ราย ในมณฑลเหอเป่ย์ (7 ราย) เสฉวน (5 ราย) ซานซี (3 ราย) กวางสี (2 ราย) อานฮุย (1 ราย) ปักกิ่ง (1 ราย) ฉงชิ่ง (1 ราย) ผู้เจี้ยน (1 ราย) กานซู (1 ราย) เหนอาน (1 ราย) หูหนาน (1 ราย) และเจียงซู (1 ราย) การระบาดในรอบนี้จัดอยู่ในระลอกที่ 5





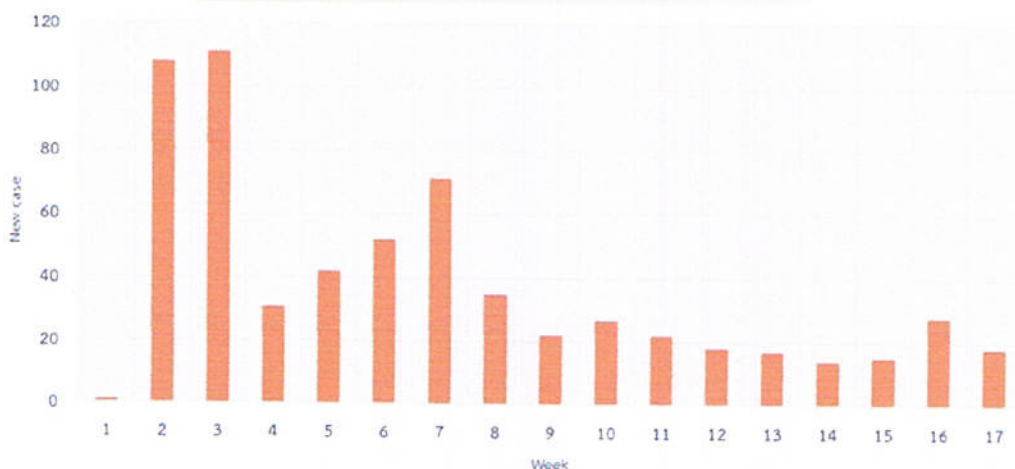
รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
ประจำสัปดาห์ที่ 19-20 (วันที่ 7-20 พฤษภาคม 2560)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ([www.ppho.go.th](http://www.ppho.go.th))  
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

● ข้อมูล ณ วันที่ 10 พฤษภาคม 2560 สถานการณ์ในภาพรวม ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2556 พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั้งสิ้น 1,486 ราย เสียชีวิต 559 ราย พบการระบาดหลักในประเทศจีน รวมถึงเขตบริหารพิเศษ มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เดินทางไปยังมาเลเซีย (1 ราย) และแคนาดา (2 ราย) เมื่อปี 2557 และปี 2558 ตามลำดับ (ที่มา : [http://www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empre/h7n9/situation\\_update.html](http://www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empre/h7n9/situation_update.html))



รูปที่ 1 แผนที่พื้นที่ที่พบการระบาดผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ (6- 23 เมษายน 2560)

แผนภูมิผู้ป่วยรายใหม่โรคไข้หวัดนก(H7N9) จากประเทศจีน  
จำนวน 632 ราย (1 ม.ค. - 9 พ.ค. 60)



รูปที่ 2 แผนภาพผู้ป่วยรายใหม่โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ (6- 23 เมษายน 2560)







**รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา**  
**ประจำสัปดาห์ที่ 19-20 (วันที่ 7-20 พฤษภาคม 2560)**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)**  
**Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT**

### สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในสัตว์

องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (World Organization for Animal Health ; OIE) รายงานสายพันธุ์ไข้หวัดนกที่พบระบาด ณ วันที่ 8 พฤษภาคม 2560 พบการระบาดทั้งหมด 8 สายพันธุ์ใน 40 ประเทศ ดังนี้

- สายพันธุ์ H5 (ไม่ระบุชนิด N) ใน 1 ประเทศพบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 1 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกธรรมชาติ
- สายพันธุ์ H5N1 ใน 8 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 19 เหตุการณ์ในนกธรรมชาติ 3 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N2 ใน 1 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 135 เหตุการณ์ในนกธรรมชาติ 1 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N5 ใน 6 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 4 เหตุการณ์ในนกธรรมชาติ 6 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H5N6 ใน 4 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 409 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกธรรมชาติ
- สายพันธุ์ H5N8 ใน 17 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 258 เหตุการณ์ ในนกธรรมชาติ 215 เหตุการณ์
- สายพันธุ์ H7N9 ใน 2 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 10 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกธรรมชาติ
- สายพันธุ์ H7N3 ใน 1 ประเทศ พบการระบาดในสัตว์ปีกปศุสัตว์ 1 เหตุการณ์ ไม่พบการระบาดในนกธรรมชาติ

ที่มา : The World Organization for Animal Health (OIE). OIE Situation Report for Avian Influenza [access 15 May 2017]; Available from: [http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Animal\\_Health\\_in\\_the\\_World/docs/pdf/OIE\\_AI\\_situation\\_report/OIE\\_SituationReport\\_AI\\_\\_6\\_8May2017\\_.pdf](http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Animal_Health_in_the_World/docs/pdf/OIE_AI_situation_report/OIE_SituationReport_AI__6_8May2017_.pdf)

### สถานการณ์ประเทศไทย

ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดวิทยา ประเทศไทยพบผู้ป่วยไข้หวัดนก ตั้งแต่ปี 2547 พบผู้ป่วย 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย หลังจากนั้น เป็นต้นมา ไม่พบรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนกตั้งแต่ปี 2549 จนถึงปัจจุบัน ข้อมูลจากสำนักควบคุม และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ ระหว่างวันที่ 1 - 15 พฤษภาคม 2560 พบ รายงานสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ทั้งหมด 9 เหตุการณ์ใน 4 จังหวัด ได้แก่ ฉะเชิงเทรา พิษณุโลก หนองคาย และมหาสารคาม ซึ่งมีอัตราการตายร้อยละ 10 - 92 เป็นสัตว์ปีกจำพวกเป็ดเนื้อมากที่สุด รองลงมาได้แก่ ไก่ ฟันเมือง และไก่วง ณ ปัจจุบันไม่มีโรคไข้หวัดนกเกิดขึ้นในประเทศไทย เป็นเวลา 8 ปี 6 เดือน 3 วัน (นับจาก ทา สายสัตว์ปีกตายสุดท้ายวันที่ 12 พฤศจิกายน 2551)

ที่มา : ข้อมูลจาก : องค์การอนามัยโลก องค์การอนามัยโลกภาคพื้นแปซิฟิกตะวันตก, องค์การอาหารและ เกษตรแห่งสหประชาชาติ, องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ, สำนักโรคระบาดวิทยา, สำนักควบคุม และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

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





## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 19-20 (7-20 พฤษภาคม 2560) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 19 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 13 พฤษภาคม 2560) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 10,343 ราย (อัตราป่วย 15.81 ต่อแสนประชากร) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 14 จังหวัด จำนวน 18 ราย ได้แก่ สงขลา 3 ราย นราธิวาส สุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 2 ราย และยะลา ปัตตานี ชุมพร เชียงใหม่ สตูล ตาก พิจิตร ภูเก็ต นนทบุรี ประจวบคีรีขันธ์ กระบี่ จังหวัดละ 1 ราย (อัตราตายเท่ากับ 0.03 ต่อแสนประชากร) อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.17 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.94 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (26.66 %) 10-14 ปี (19.60 %) 25-34 ปี (14.91 %) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ (อัตราป่วยเท่ากับ 64.12 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ ภาคกลาง (อัตราป่วยเท่ากับ 11.89 ต่อแสนประชากร) ภาคเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 6.21 ต่อแสนประชากร) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อัตราป่วยเท่ากับ 4.63 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ ดังตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** อัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย จำแนกตามอัตราป่วยสะสม และการจัดลำดับภูมิภาค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 16 พฤษภาคม 2560

ลำดับที่	ภาค	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย: แสน ปชก	อัตราตาย: แสน ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
1	ภาคใต้	5,931	13	64.12	0.14	0.22	9,249,603
2	ภาคกลาง	2,656	2	11.89	0.01	0.08	22,337,125
3	ภาคเหนือ	743	3	6.21	0.03	0.40	11,959,533
4	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	1,013	0	4.63	0.00	0.00	21,880,646

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2560

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ **จังหวัดสงขลา** (อัตราป่วยเท่ากับ 142.82 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ **จังหวัดพัทลุง** (อัตราป่วยเท่ากับ 115.80 ต่อแสนประชากร) และ**จังหวัดปัตตานี** (อัตราป่วยเท่ากับ 97.81 ต่อแสนประชากร) เมื่อพิจารณาจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า **จังหวัดพิจิตร** มีอัตราป่วยเท่ากับ 9.33 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 30 ของประเทศ) รองลงมา คือ **จังหวัดชัยนาท** มีอัตราป่วยเท่ากับ 8.43 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 34 ของประเทศ) **จังหวัดกำแพงเพชร** มีอัตราป่วยเท่ากับ 5.62 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 48 ของประเทศ) **จังหวัดนครสวรรค์** มีอัตราป่วยเท่ากับ 5.41 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 50 ของประเทศ) และ**จังหวัดอุทัยธานี** มีอัตราป่วยเท่ากับ 1.21 ต่อแสนประชากร (เป็นอันดับที่ 75 ของประเทศ) ดังตารางที่ 2 และตารางที่ 3



**ตารางที่ 2** การจัดลำดับอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 4 สัปดาห์ย้อนหลัง (สัปดาห์ที่ 15-18) ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560 จำแนกตามจังหวัดและอัตราป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 16 พฤษภาคม 2560

จังหวัด	สัปดาห์ที่														
	สัปดาห์ที่ 19			สัปดาห์ที่ 18			สัปดาห์ที่ 17			สัปดาห์ที่ 16			สัปดาห์ที่ 15		
	ลำดับประเทศ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับประเทศ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับประเทศ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับประเทศ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับประเทศ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม
พิจิตร	30	9.33	1	30	8.60	0	24	8.96	1	31	7.13	0	33	5.49	0
ชัยนาท	34	8.43	0	33	8.13	0	33	7.23	0	38	5.72	0	34	5.42	0
กำแพงเพชร	48	5.62	0	46	5.62	0	42	5.62	0	45	4.80	0	41	4.93	0
นครสวรรค์	50	5.41	0	50	5.13	0	50	4.66	0	50	4.38	0	48	4.20	0
อุทัยธานี	75	1.21	0	76	0.91	0	75	0.91	0	75	0.91	0	74	0.91	0

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2560

**ตารางที่ 3** อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560 จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 16 พฤษภาคม 2560

ลำดับ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 19			อัตราต่อปก.แสนคน		อัตราป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
			ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 18		สัปดาห์ที่ 17		สัปดาห์ที่ 16	
									สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	พิจิตร	544,003	51	2	1	9.37	0.18	1.96	49	5	44	5	39	5
2	ชัยนาท	330,754	28	0	0	8.47	0.00	0.00	28	1	27	4	23	4
3	นครสวรรค์	1,035,930	59	1	0	5.70	0.00	0.00	58	3	55	8	47	1
4	กำแพงเพชร	730,158	38	0	0	5.20	0.00	0.00	38	0	38	2	36	1
5	อุทัยธานี	330,906	4	0	0	1.21	0.00	0.00	4	1	3	0	3	0
รวมเขตสุขภาพที่ 3		2,971,751	180	3	1	6.06	0.03	0.56	177	10	167	19	148	11

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2560

เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด และอำเภอเมืองพิจิตร ลำดับที่ 6 ดังตารางที่ 4



ตารางที่ 4 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำสัปดาห์ที่ 19

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 19			อัตราต่อปก.แสนคน		อัตรา ป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				ป่วย สะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 18		สัปดาห์ที่ 17		สัปดาห์ที่ 16	
										สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	27	2	0	61.01	0.00	0.00	25	3	22	2	20	2
2	ชุมตาบง	นครสวรรค์	18,029	5	0	0	27.73	0.00	0.00	5	1	4	0	4	0
3	สรรพยา	ชัยนาท	42,813	11	0	0	25.69	0.00	0.00	11	0	11	3	8	1
4	โกรกพระ	นครสวรรค์	35,120	8	0	0	22.78	0.00	0.00	8	1	7	2	5	0
5	คลองขลุง	กำแพงเพชร	72,256	12	0	0	16.61	0.00	0.00	12	0	12	1	11	0
6	เมือง	พิจิตร	109,992	14	0	0	12.73	0.00	0.00	14	1	13	1	12	1
7	มโนรมย์	ชัยนาท	32,873	4	0	0	12.17	0.00	0.00	4	0	4	0	4	0
8	เมือง	ชัยนาท	70,983	8	0	0	11.27	0.00	0.00	8	1	7	1	6	1
9	แม่เปิน	นครสวรรค์	18,540	2	0	0	10.79	0.00	0.00	2	0	2	1	1	0
10	บรรพตพิสัย	นครสวรรค์	88,267	9	1	0	10.20	0.00	0.00	8	1	7	3	4	1

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2560

#### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 20 ปี 2560 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 สัปดาห์ที่ 20 (วันที่ 14-20 พฤษภาคม 2560) จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 พฤษภาคม 2560) จำนวน 56 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 10.25 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย (อ.โพธิ์ประทับช้าง) อัตราตาย 0.18 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 1.79

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 27 ราย เพศหญิง 29 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.07 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (9 ราย ร้อยละ 16.07) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 20-24 ปี (8 ราย ร้อยละ 14.28) กลุ่มอายุ 5-9 ปี และ 15-19 ปี (7 ราย ร้อยละ 12.50) พบผู้ป่วยใน 9 อำเภอ คือ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง ตะพานหิน โพทะเล ทับคล้อ สากเหล็ก บางมูลนาก สามง่าม วชิรบรรมี

สัปดาห์ที่ 20 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 3 ราย อัตราป่วย 0.55 ต่อแสนประชากร ใน 3 อำเภอได้แก่ อำเภอเมืองพิจิตร โพทะเล วชิรบรรมี อำเภอละ 1 ราย ดังตารางที่ 5



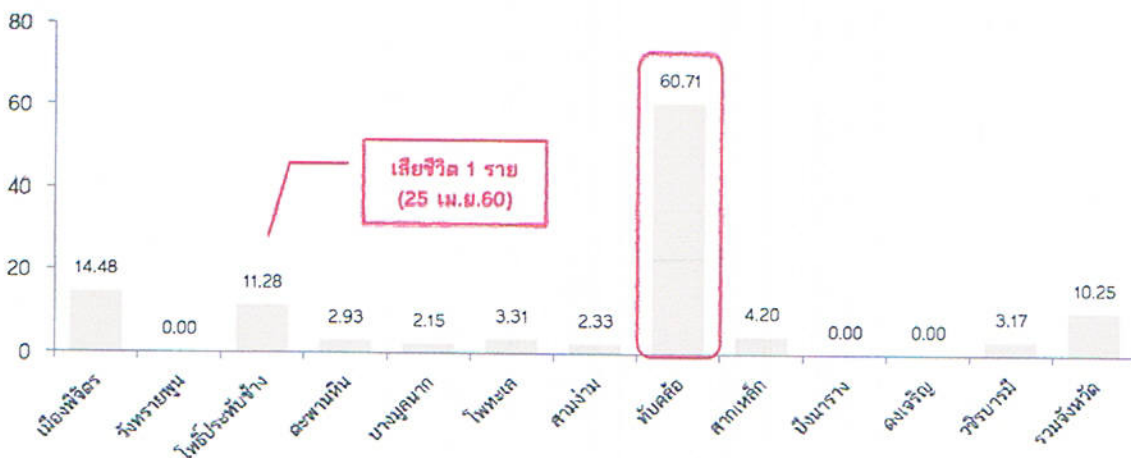
ตารางที่ 5 จำนวนและอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-20 ปี พ.ศ. 2560

หน่วยบริการ	จำนวนประชากร	สัปดาห์ที่ 1-19		สัปดาห์ที่ 20		รวมสัปดาห์ที่ 1-20	
		ป่วย(ราย)	อัตรา:แสน ปชก	ป่วย(ราย)	อัตรา:แสน ปชก	ป่วย(ราย)	อัตรา:แสน ปชก
เมืองพิจิตร	110520	15	13.57	1	0.90	16	14.48
วังทรายพูน	24976	0	0.00	0	0.00	0	0.00
โพธิ์ประทับช้าง	44320	5	11.28	0	0.00	5	11.28
ตะพานหิน	68280	2	2.93	0	0.00	2	2.93
บางมูลนาก	46410	1	2.15	0	0.00	1	2.15
โพทะเล	60371	1	1.66	1	1.66	2	3.31
สามง่าม	42841	1	2.33	0	0.00	1	2.33
ทับคล้อ	44475	27	60.71	0	0.00	27	60.71
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	1	3.17	1	3.17
รวม	546318	53	9.70	3	0.55	56	10.25

ที่มา : ระบบ MIS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

เมื่อจำแนกข้อมูลรายอำเภอ พบว่าอำเภอที่มีอัตราป่วย 3 อันดับแรก ได้แก่ ทับคล้อ เมืองพิจิตร โพธิ์ประทับช้าง มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 60.71, 13.57, 9.03 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร

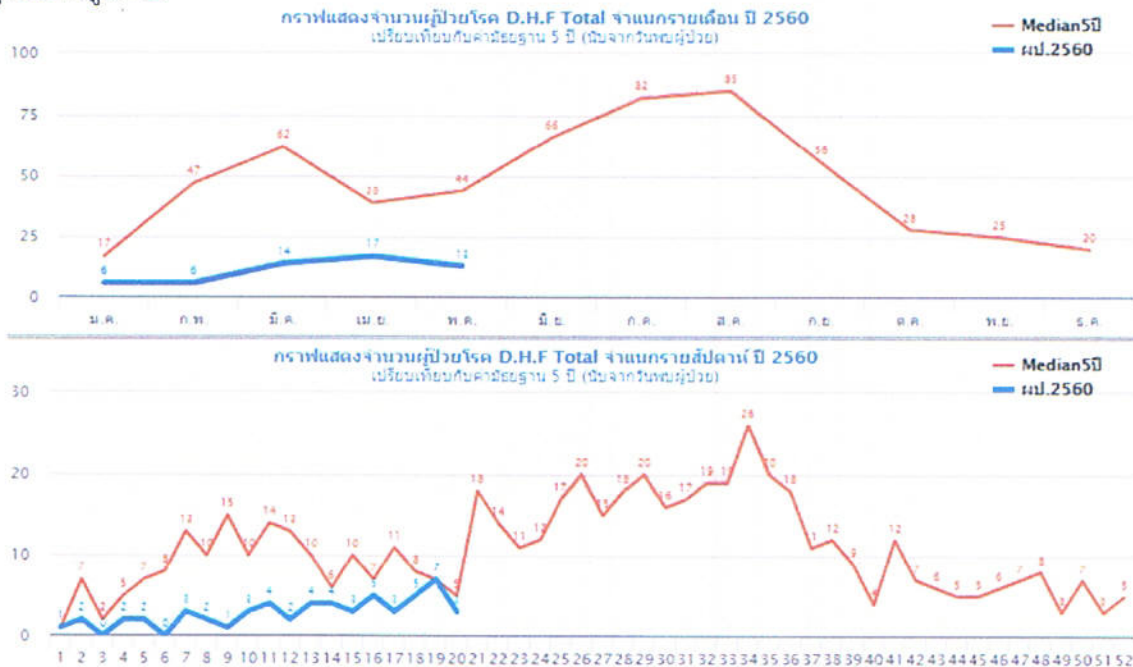


ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 พฤษภาคม 2560



เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 -20 จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ในสัปดาห์ที่ 18 แต่เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือน พบว่าจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

**รูปที่ 2** จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-20 ปี พ.ศ.2560

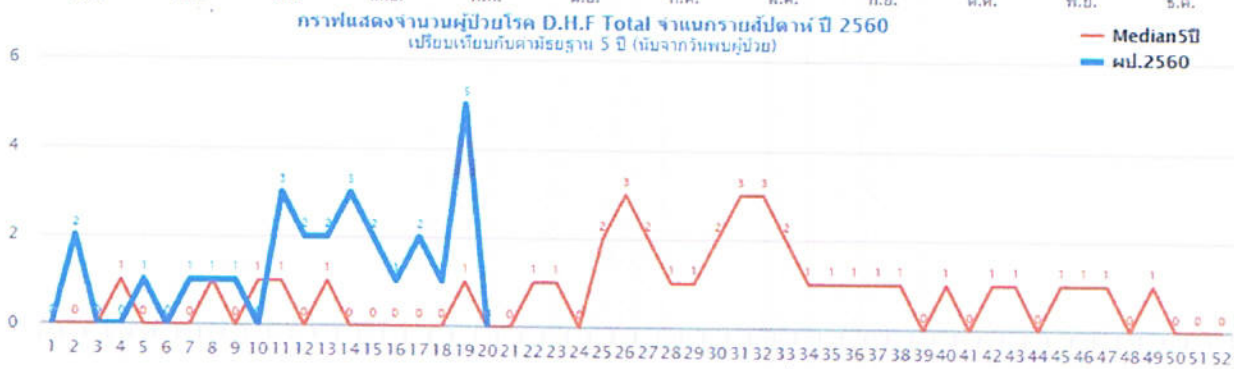
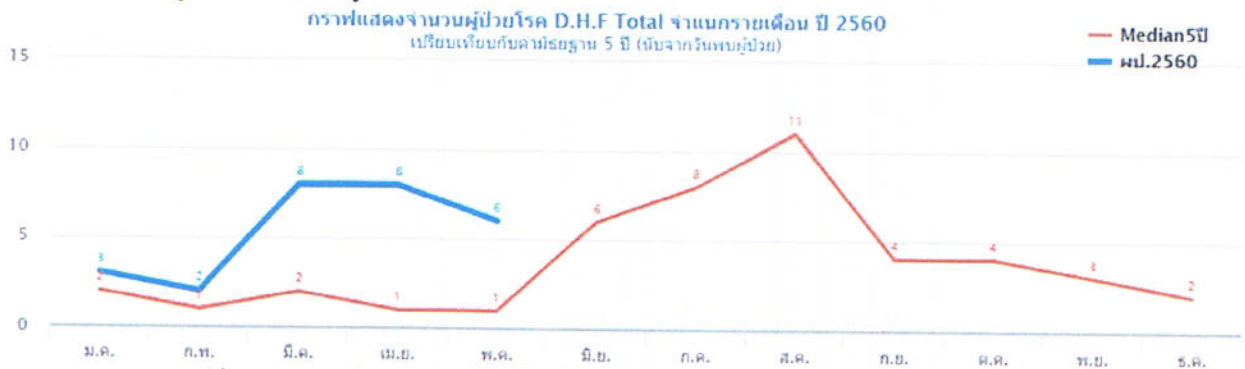
เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลจำแนกรายอำเภอพบว่า อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 พฤษภาคม 2560) จำนวน 27 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 60.71 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อพิจารณารายตำบล พบผู้ป่วยใน 3 ตำบล ได้แก่ ทับคล้อ เขาทราย เขาเจ็ดลูก เมื่อจำแนกข้อมูลรายตำบล พบว่าตำบลที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือตำบลทับคล้อ อัตราป่วย 87.67 ต่อแสนประชากร ซึ่งตำบลทับคล้อเป็นตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดของจังหวัดพิจิตร ตำบลที่มีอัตราป่วยสะสมรองลงมาคือ ตำบลเขาทราย ตำบลเขาเจ็ดลูก (อัตราป่วยต่อแสนประชากร 70.30, 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)
ทับคล้อ	13	87.67	0	0	0
เขาทราย	10	70.30	0	0	0
เขาเจ็ดลูก	4	53.18	0	0	0
ท้ายทุ่ง	0	0	0	0	0
รวม	27	60.71	0	0	0



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



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก อำเภอทับคล้อ จำแนกรายเดือน รายสัปดาห์ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 พฤษภาคม 2560

**สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ณ สัปดาห์ที่ 19-20**

**สัปดาห์ที่ 19** (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2560)

- อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดพิจิตร เป็นลำดับที่ 30 ของประเทศ (สัปดาห์ที่ 18 ลำดับที่ 30) และลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 3 โดย อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดในเขตสุขภาพที่ 3 และอำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยไข้เลือดออกสูง เป็นลำดับที่ 6 (สัปดาห์ที่ 18 ลำดับที่ 6) ของเขตสุขภาพที่ 3

**สัปดาห์ที่ 20** (ข้อมูลจาก ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560)

- ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -20 พฤษภาคม 2560 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ใน 9 อำเภอ ได้แก่ เมืองพิจิตร โปธาระห์-ช้าง ตะพานหิน โพทะเล ทับคล้อ สากเหล็ก บางมูลนาก สามง่าม วชิรบุรี
- สัปดาห์ที่ 20 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 3 ราย ใน 3 อำเภอได้แก่ อำเภอเมืองพิจิตร โพทะเล วชิรบุรีมีอำเภอละ 1 ราย
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุดในจังหวัดพิจิตร ได้แก่ ทับคล้อ
- จังหวัดพิจิตรมีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก **ต่ำกว่า**ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ทั้งจำแนกรายสัปดาห์และรายเดือน แต่มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น
- อำเภอทับคล้อ อำเภอเมืองพิจิตร เป็นอำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ทั้งจำแนกรายสัปดาห์และรายเดือน อีกทั้งมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานรายเดือน (พฤษภาคม 2560)



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



## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 20 (14-20 พฤษภาคม 2560) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สรุปสถิติการส่งรายงาน 506 (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

### 1) ความครบถ้วน

สัปดาห์ที่ 20 พบว่ามีสถานบริการในเขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขโพธิ์ประทับช้าง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 และมีสถานบริการ 2 แห่ง ที่ไม่ส่งรายงาน 506 ตามเกณฑ์ ดังนี้

- ไม่ส่งรายงาน 506 ติดต่อกัน 4 สัปดาห์ (สัปดาห์ที่ 17-20) ได้แก่ รพ.สต.หนองปลาไหล อ.วังทรายพูน และ รพ.สต.ดงเสือเหลือง อ.โพธิ์ประทับช้าง

### 2) ความทันเวลา

ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-20 จังหวัดพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 95.15 และ คบสอ.ทุกแห่ง มีความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 มากกว่า ร้อยละ 80 แต่ในสัปดาห์ที่ 20 พบสถานบริการ 3 แห่ง ที่มีความทันเวลา ไม่ได้ตามเกณฑ์ คือ รพ.โพธิ์ประทับช้าง ,รพ.ทับคล้อ และ รพ.สากเหล็ก ดังตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** ร้อยละความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร จำแนกราย คบสอ. ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-20

หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ 1-19		สัปดาห์ที่ 20		รวมสัปดาห์ที่ 1-20	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
เมืองพิจิตร	1,992	96.29	94	84.04	2,086	95.73
วังทรายพูน	410	98.54	7	100.00	417	98.56
โพธิ์ประทับช้าง	430	93.72	21	76.19	451	92.90
- สสอ.โพธิ์	203	91.44	4	100	207	91.59
- รพ.โพธิ์	200	96.15	12	70.59	212	94.22
ตะพานหิน	942	95.65	35	97.14	977	95.70
บางมูลนาก	655	96.34	24	100.00	679	96.47
โพทะเล	652	91.10	17	82.35	669	90.88
สามง่าม	466	97.42	14	92.86	480	97.29
ทับคล้อ	357	95.80	7	57.14	364	95.05
- สสอ.ทับคล้อ	141	100	1	100	142	100
- รพ.ทับคล้อ	201	93.60	3	50	204	91.89
สากเหล็ก	227	88.55	6	66.67	233	87.98
- สสอ.สากเหล็ก	90	94.74	1	100	91	94.79
- รพ.สากเหล็ก	111	84.09	3	60	114	83.21
บึงนาราง	192	93.23	9	100.00	201	93.53
ดงเจริญ	242	95.87	15	100.00	257	96.11
วชิรบำรุง	445	96.18	13	100.00	458	96.29
<b>รวม</b>	<b>7,010</b>	<b>95.39</b>	<b>262</b>	<b>88.55</b>	<b>7,272</b>	<b>95.15</b>

ที่มา :รายงาน 506 ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560





สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 14-20 พฤษภาคม 2560

ตั้งแต่วันที่ 14-20 พฤษภาคม 2560 จังหวัดพิจิตร พบโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 5 อันดับ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง โรคตาแดง โรคปอดบวม โรคอาหารเป็นพิษ โรคไข้เลือดออก ในสัปดาห์ที่ 20 พบว่าโรคปอดบวม มีอัตราป่วยสะสมเกินค่า Median ระดับจังหวัด ทั้ง 5 โรค ไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

**ตารางที่ 2** สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 14-20 พฤษภาคม 2560

อันดับ	โรค	ผู้ป่วยสะสม	อัตราต่อแสน	ค่า median จังหวัด (Wk 20)
1	อุจจาระร่วง	117	21.42	ต่ำกว่า
2	ปอดบวม	10	3.84	สูงกว่า
3	อาหารเป็นพิษ	8	1.46	ต่ำกว่า
4	ตาแดง	10	1.83	เท่ากัน
5	สุกใส	4	0.73	ต่ำกว่า

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

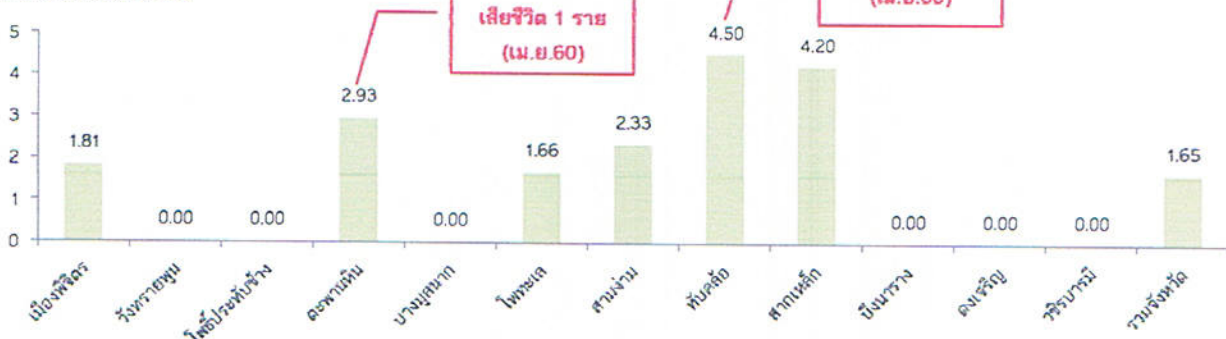
### สรุปสถานการณ์สำคัญประจำสัปดาห์

#### สถานการณ์โรคหัด ปี พ.ศ. 2560 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคหัด ปี พ.ศ. 2560 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 พฤษภาคม 2560) จำนวน 9 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 1.65 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย (อ.ตะพานหิน และ อ.ทับคล้อ) อัตราตาย 0.18 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 11.11 ในสัปดาห์ที่ 20 ไม่พบผู้ป่วย

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 5 ราย เพศหญิง 4 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.25 พบมากที่สุดในกลุ่มผู้สูงอายุ (6 ราย ร้อยละ 66.66) พบผู้ป่วยใน 5 อำเภอ คือ สากเหล็ก ตะพานหิน ทับคล้อ เมืองพิจิตร สามง่าม โดยอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ทับคล้อ สากเหล็ก ตะพานหิน มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 4.50, 4.20, 2.93 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

**รูปที่ 1** อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคหัด จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-20 พฤษภาคม 2560



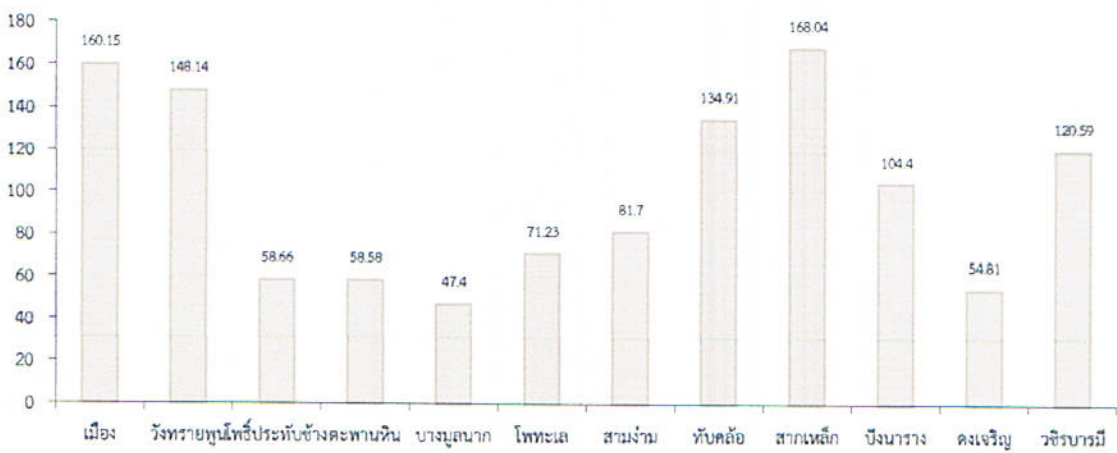
**สถานการณ์โรคปอดบวม ปี พ.ศ. 2560 จังหวัดพิจิตร**

สถานการณ์โรคปอดบวม ปี พ.ศ. 2560 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 พฤษภาคม 2560) จำนวนทั้งสิ้น 559 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 102.32 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง เพศชาย 289 ราย เพศหญิง 270 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1 : 1.07

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 489.35 ราย รองลงมาคือกลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป, 5 - 9 ปี และ 55 - 64 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 408.76, 118.24 และ 97 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอสามโก้ อัตราป่วยเท่ากับ 168.04 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออำเภอเมือง, อำเภอวังทรายพูน, อำเภอทับคล้อ อัตราป่วยเท่ากับ 160.15, 148.14 และ 134.91 ตามลำดับ ดังรูปที่ 2



ที่มา: รายงาน 506 ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

**รูปที่ 2** อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคปอดบวม จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-20 พฤษภาคม 2560

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคปอดบวม ในจังหวัดพิจิตร เมื่อวิเคราะห์รายสัปดาห์นับตามวันรับรักษา พบว่าผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐานตั้งแต่สัปดาห์ที่ 2 เป็นต้นมา และมีแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น ดังรูปที่ 3



ที่มา: รายงาน 506 ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2560

**รูปที่ 3** จำนวนผู้ป่วยโรคปอดบวม จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพิจิตร เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 พฤษภาคม 2560

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