



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๑๑๑๔๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙

จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่
อุบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา,สำนัก
โรคติดต่ออุบัติใหม่,Special surveillance data ,Web-base surveillance ,WHO,CDC,ECDC ประจำสัปดาห์ที่
๓๖-๓๙ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT ได้เสนอ
มาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วนรายละเอียดทั้งหมด
สามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th ,Menu : News สรุปรายงานประจำวัน

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตติใหม่ อุตติซ้ำ

โทร ๐ ๕๖๔๔ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๔๔ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พจ ๖๖๐๐๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๕๖๑

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ ตรวจสอบข่าวการระบาด (Outbreak Verification Summary) และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุข ทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ Special surveillance data, Web-base surveillance, WHO, CDC, ECDC ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ พบโรคและภัยสุขภาพที่ต้องดำเนินการควบคุม เพื่อป้องกันการระบาด การเจ็บป่วย การเสียชีวิต

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาของทีม SAT

- รายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาสั่งการ หากเห็นชอบจัดได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

บรรเจิด สละซุ่ม
(นางสาวบรรเจิด สละซุ่ม)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
15 ต.ค. ๖๐

(นายจิรัญธร คงนุ่น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
10 ต.ค. ๖๐

- ชอบ
- ทราม
- ชอบพ
- ลงนัด
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....

15 ต.ค. ๖๐
10 ต.ค. ๖๐
1. สคร.พิจิตร, นครสวรรค์, กำแพงเพชร, อุทัยธานี, นครสวรรค์, สิงห์บุรี, ชัยนาท
ทีม SAT ได้ M3. สหภาพ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ๒๖ / ๓๐ / ๓๑ / ๓๒
ไม่มีก่อน
เห็นตรงรุม ทีม SAT 15 ต.ค. ๖๐

(นางสุทธยา ผะอบเหล็ก)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
12 ต.ค. 2560



ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑) สถานการณ์อุบัติเหตุ/โรคไม่ติดต่อ ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังรายสัปดาห์/รายเดือน

๒) อาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังรายสัปดาห์/รายเดือน

๓) โรคติดต่อทั่วไป

โรคไข้เลือดออกในอำเภอที่จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่า Median (โพทะเล, สามง่าม, วังทรายพูน) และ พบ Gen ๒ (ทับคล้อ, เมืองพิจิตร, วังทรายพูน, สามง่าม) ควรเร่งรัดมาตรการ ๓-๓-๑ และ ๐-๓-๗ ทำซ้ำ ทุก ๗ วัน ร่วมกับการติดตามค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในอำเภอ อย่างจริงจังและต่อเนื่อง พร้อมรายงาน สถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบเป็นระยะ

๔) โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

- มอบหมายทีม SAT ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสซิกา อย่างต่อเนื่อง

๕) ระบบ MIS

- สถานบริการที่ไม่ได้ส่งรายงาน ๕๐๖ ตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ทีม SAT คบสอ.ทบทวนและ จัดระบบในการส่งรายงาน ๕๐๖ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินการให้ทราบ





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ ๓๙ (๒๔-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 สัปดาห์ที่ 39 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2560) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 39,977 ราย (อัตราป่วย 61.10 ต่อประชากรแสนคน) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 55 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.08 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.14 มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจาก 30 จังหวัด จำนวน 55 ราย ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2560

จำนวนเสียชีวิต (ราย)			
5 ราย	3 ราย	2 ราย	1 ราย
สงขลา เชียงใหม่	นนทบุรี ยะลา นราธิวาส	เพชรบูรณ์ ตาก กำแพงเพชร สมุทรสาคร นครราชสีมา ชุมพร ภูเก็ต นครศรีธรรมราช สตูล ตรัง สุราษฎร์ธานี	เชียงใหม่ พิจิตร กรุงเทพฯ อยุธยา สระบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ระยอง ฉะเชิงเทรา ชลบุรี สระแก้ว อุบลราชธานี กระบี่ พังงา ปัตตานี

อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.95 15-24 ปี (25.66 %) 10-14 ปี (19.37 %) 25-34 ปี (14.64 %) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 112.97 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 65.91 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 60.01 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 37.67 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 อัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย จำแนกตามอัตราป่วยสะสม และการจัดลำดับภูมิภาค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2560

ลำดับที่	ภาค	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย: แส่น ปชก.	อัตราตาย: แส่น ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
1	ภาคใต้	10,449	26	112.97	0.28	0.25	9,249,603
2	ภาคเหนือ	7,882	13	65.91	0.11	0.16	11,959,533
3	ภาคกลาง	13,404	13	60.01	0.06	0.10	22,337,125
4	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	8,242	3	37.67	0.01	0.04	21,880,646

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 กันยายน 2560



เขตสุขภาพที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ เขตสุขภาพที่ 12 (อัตราป่วยเท่ากับ 124.18 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ เขตสุขภาพที่ 11 (อัตราป่วยเท่ากับ 100.53 ต่อประชากรแสนคน) และ เขตสุขภาพที่ 1 (อัตราป่วยเท่ากับ 70.11 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาเขตสุขภาพในภาคเหนือ พบว่า เขตสุขภาพที่ 1 มีอัตราป่วยเท่ากับ 70.11 ต่อประชากรแสนคน (เป็นอันดับที่ 3 ของประเทศ) เขตสุขภาพที่ 2 มีอัตราป่วยเท่ากับ 69.45 ต่อประชากรแสนคน (เป็นอันดับที่ 4 ของประเทศ) และเขตสุขภาพที่ 3 มีอัตราป่วยเท่ากับ 51.87 ต่อประชากรแสนคน (เป็นอันดับที่ 6 ของประเทศ) ดังตารางที่ 3 และตารางที่ 4

ตารางที่ 3 การจัดลำดับอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 4 สัปดาห์ย้อนหลัง (สัปดาห์ที่ 31-35) ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ. 2560 จำแนกตามจังหวัดและอัตราป่วยสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2560

จังหวัด	ลำดับที่ของประเทศไทย														
	สัปดาห์ที่ 39			สัปดาห์ที่ 38			สัปดาห์ที่ 37			สัปดาห์ที่ 36			สัปดาห์ที่ 35		
	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม
พิจิตร	15	80.66	1	15	77.55	1	15	77.00	1	15	74.26	1	15	72.43	1
กำแพงเพชร	27	64.12	2	30	56.86	2	30	55.35	2	27	54.26	1	31	47.82	0
ชัยนาท	36	49.10	0	36	47.90	0	38	45.79	0	36	42.78	0	38	42.17	0
นครสวรรค์	50	38.70	0	50	37.30	0	49	35.34	0	48	33.76	0	51	30.96	0
อุทัยธานี	65	22.69	0	65	21.78	0	68	19.06	0	68	18.76	0	67	17.24	0

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 กันยายน 2560

ตารางที่ 4 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560
จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2560

จังหวัด	ลำดับที่ประเทศ (สะสม)	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/พชก.แสนคน	อัตราตาย/พชก.แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
พิจิตร	15	441	1	80.66	0.18	0.23	546,750
กำแพงเพชร	27	468	2	64.12	0.27	0.43	729,839
ชัยนาท	36	163	0	49.10	0.00	0.00	331,968
นครสวรรค์	50	415	0	38.70	0.00	0.00	1,072,349
อุทัยธานี	65	75	0	22.69	0.00	0.00	330,543

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 30 กันยายน 2560



เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอวังทรายพูน เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นลำดับที่ 2 อำเภอทับคล้อ อำเภอเมืองพิเชียร อำเภอสามง่าม อำเภอลำดวน ลำดับที่ 3, 8, 9, 10 ตามลำดับ ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีสัปดาห์ที่ 39

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 39			อัตราต่อปก.แสนคน		อัตราป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 38		สัปดาห์ที่ 37		สัปดาห์ที่ 36	
										สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	มโนรมย์	ชัยนาท	32,873	74	1	0	225.11	0.00	0.00	73	2	71	5	66	2
2	วังทรายพูน	พิเชียร	24,857	43	2	0	172.99	0.00	0.00	41	4	37	2	35	3
3	ทับคล้อ	พิเชียร	44,257	76	0	0	171.72	0.00	0.00	76	1	75	1	74	0
4	เมือง	กำแพงเพชร	213,228	257	4	1	120.53	0.47	0.39	253	6	247	8	239	1
5	ลานกระบือ	กำแพงเพชร	43,090	48	0	0	111.39	0.00	0.00	48	0	48	3	45	0
6	โกสัมพินคร	กำแพงเพชร	28,773	30	5	0	104.26	0.00	0.00	25	4	21	2	19	2
7	สรรพยา	ชัยนาท	42,813	41	0	0	95.77	0.00	0.00	41	0	41	0	41	0
8	เมือง	พิเชียร	109,992	105	0	0	95.46	0.00	0.00	105	1	104	0	104	3
9	สามง่าม	พิเชียร	42,560	38	3	0	89.29	0.00	0.00	35	1	34	1	33	1
10	ลำนารายณ์	พิเชียร	31,471	28	0	0	88.97	0.00	0.00	28	0	28	0	28	0

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2560

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 39 ปี 2560 (วันที่ 24-30 กันยายน 2560) จังหวัดพิเชียร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 สัปดาห์ที่ 39 (วันที่ 27 สิงหาคม-2 กันยายน 2560) จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิเชียร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2560) จำนวน 410 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 75.05 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย (อ.โพธิ์ประทับช้าง) อัตราตาย 0.18 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 0.24

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 232 ราย เพศหญิง 216 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (105 ราย ร้อยละ 23.41) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-19 ปี (81 ราย ร้อยละ 18.49) และ 5-9 ปี (60 ราย ร้อยละ 13.69) พบผู้ป่วยในทุกอำเภอ

สัปดาห์ที่ 39 จังหวัดพิเชียร พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 20 ราย อัตราป่วย 3.66 ต่อแสนประชากร ใน 8 อำเภอ ได้แก่ โพทะเล 5 ราย วังทรายพูน สามง่าม อำเภอละ 4 ราย บึงนาราง บางมูลนาก อำเภอละ 2 ราย สากเหล็ก ดงเจริญ เมืองพิเชียร อำเภอละ 1 ราย

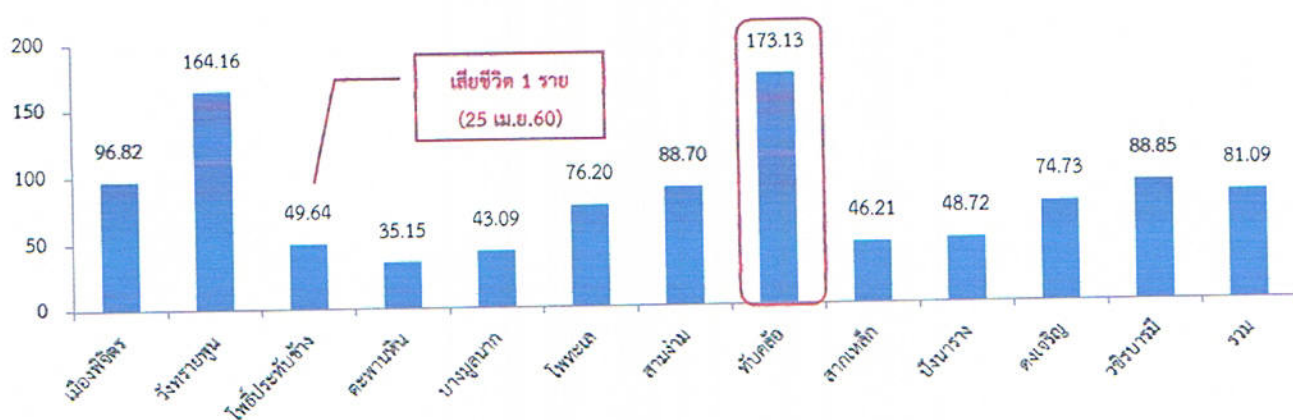
เมื่อจำแนกข้อมูลรายอำเภอ พบว่าอำเภอที่มีอัตราป่วยสะสม 3 อันดับแรก ได้แก่ ทับคล้อ วังทรายพูน เมืองพิเชียร มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 170.88, 164.16 และ 95.91 ตามลำดับ ดังตาราง ที่ 1 และรูปที่ 1



ตารางที่ 6 จำนวนและอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอจังหวัดพิจิตร ปี พ.ศ. 2560

อำเภอ	ประชากร	จำนวน ผู้ป่วยสะสม (สัปดาห์ที่ 1-38)	สัปดาห์ที่ 39 (24-30 ก.ย.60)		ผู้ป่วยสะสม สัปดาห์ที่ 1-39 (1 ม.ค. - 30 ก.ย.60)			
			ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อ แสน ประชากร	จำนวน	อัตราป่วยต่อแสน ประชากร	ผู้เสียชีวิต (จำนวน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เมืองพิจิตร	110,520	105	1	0.90	106	95.91	0	0.00
วังทรายพูน	24,976	37	4	16.02	41	164.16	0	0.00
โพธิ์ประทับช้าง	44,320	21	0	0.00	21	47.38	1	4.76
ตะพานหิน	68,280	24	0	0.00	24	35.15	0	0.00
บางมูลนาก	46,410	18	2	4.31	20	43.09	0	0.00
โพทะเล	60,371	41	5	8.28	46	76.20	0	0.00
สามง่าม	42,841	34	4	9.34	38	88.70	0	0.00
ทับคล้อ	44,475	76	0	0.00	76	170.88	0	0.00
สากเหล็ก	23,804	9	1	4.20	10	42.01	0	0.00
บึงนาราง	28,737	11	2	6.96	13	45.24	0	0.00
ดงเจริญ	20,071	14	1	4.98	15	74.73	0	0.00
วชิรบำรุง	31,513	28	0	0.00	28	88.85	0	0.00
รวม	546,318	418	20	3.66	438	80.17	1	0.23

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



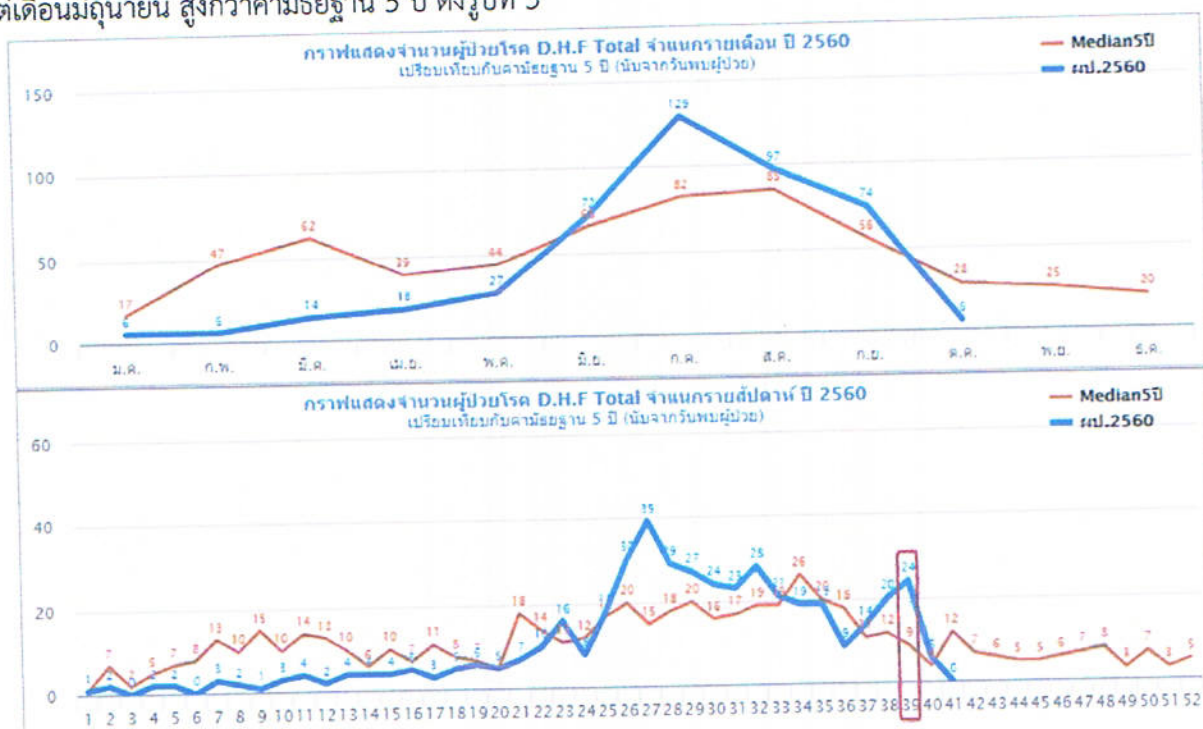
ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 5 กันยายน 2560

รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -30 กันยายน 2560



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ
สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 -23 (4-7 มิถุนายน 2560) จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่ในสัปดาห์ที่ 23 จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือน พบว่าจำนวนผู้ป่วย ตั้งแต่เดือนมิถุนายน สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ดังรูปที่ 3



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 30 กันยายน 2560

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-35 ปี พ.ศ.2560

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มี 4 อำเภอ 5 ตำบล 5 หมู่บ้าน ที่พบ Gen 2 ดังตารางที่ 6 และ 7
ตารางที่ 7 หมู่บ้านในจังหวัดพิจิตร ที่พบ Gen 2 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-39 ปี พ.ศ.2560

พื้นที่			สัปดาห์ที่															
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39		
ทับคล้อ	เขาทราย	07								1		1		1				
เมือง	โรงช้าง	03							1	1		1	1					
วังทรายพูน	หนองพระ	02									2		1		3			
	วังทรายพูน	10								1			1		1			
สามง่าม	หนองโสน	05	1	2	3			2		1	1		2					

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



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ (วันที่ ๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT



สรุปสถิติการส่งรายงาน ๕๐๖ (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

๑) ความครบถ้วน

สัปดาห์ที่ ๔๐ พบว่ามีสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน ๕๐๖ ตามเกณฑ์ ดังนี้

อำเภอ	จำนวนสัปดาห์ที่ไม่ส่งรายงาน ๕๐๖		
	๖ สัปดาห์ (Wk ๓๕-๔๐)	๕ สัปดาห์ (Wk ๓๖-๔๐)	๔ สัปดาห์ (Wk ๓๗-๔๐)
วังทรายพูน	รพ.สต.หนองปล้อง	-	-
โพธิ์ประทับช้าง	-	-	รพ.สต.ดงเสือเหลือง
บางมูลนาก	รพ.สต.วังตะกู่	รพ.สต.บ.ลำประดาเหนือ	-
โพทะเล	รพ.สต.ทะนง	-	-
บึงนาราง	-	รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคี	-
ดงเจริญ	-	รพ.สต.บ.ดงเจริญ	-
วชิรบุรี	-	-	รพ.สต.บัวยาง

หมายเหตุ *สัปดาห์ที่ ๓๕ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๐

๒) ความทันเวลา

- ตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๑-๓๕ จังหวัดพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน ๕๐๖ ร้อยละ ๙๓.๓๖ โดย สสอ.ดงเจริญ มีความทันเวลาในการส่งรายงาน ๕๐๖ น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (ร้อยละ ๖๖.๖๗) ดังตารางที่ ๑
ตารางที่ ๑ ร้อยละความทันเวลา ในการส่งรายงาน ๕๐๖ จังหวัดพิจิตร จำแนกราย คบสอ. ตั้งแต่สัปดาห์ที่ ๑-๓๕

หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ ๑-๓๕		สัปดาห์ที่ ๔๐		รวมสัปดาห์ที่ ๑-๔๐	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
เมืองพิจิตร	๔,๓๙๙	๙๒.๒๕	๘๒	๘๗.๘๐	๔,๔๘๑	๙๒.๑๗
- สสอ.เมืองพิจิตร	๖๕๙	๗๙.๔๐	๑๓	๕๖.๕๒	๖๗๒	๗๘.๗๘
วังทรายพูน	๘๘๔	๙๘.๕๓	๒๔	๙๑.๖๗	๙๐๘	๙๘.๓๕
โพธิ์ประทับช้าง	๘๘๑	๙๕.๒๓	๖	๑๐๐.๐๐	๘๘๗	๙๕.๒๖
ตะพานหิน	๒,๐๘๔	๙๔.๑๙	๓๐	๙๐.๐๐	๒,๑๑๔	๙๔.๑๓
บางมูลนาก	๑,๔๙๐	๙๖.๗๘	๑๘	๑๐๐.๐๐	๑,๕๐๘	๙๖.๘๒
โพทะเล	๑,๔๑๐	๙๐.๑๔	๒๙	๗๕.๘๖	๑,๔๓๙	๘๙.๘๕
- รพช.โพทะเล	๖๒๒	๘๕.๙๑	๑๙	๗๓.๐๘	๖๔๑	๘๕.๔๗
สามง่าม	๑,๐๐๑	๙๕.๕๐	๑๓	๑๐๐.๐๐	๑,๐๑๔	๙๕.๕๖
ทับคล้อ	๗๒๔	๙๔.๒๐	๑๔	๙๒.๘๖	๗๓๘	๙๔.๑๗
สากเหล็ก	๔๔๑	๘๖.๓๙	๑๓	๖๑.๕๔	๔๕๔	๘๕.๖๘
- รพช.สากเหล็ก	๒๐๙	๗๙.๔๗	๕	๕๐.๐๐	๒๑๔	๗๘.๓๙



หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ ๑-๓๙		สัปดาห์ที่ ๔๐		รวมสัปดาห์ที่ ๑-๔๐	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
บึงนาราง	๔๐๖	๘๔.๔๘	๓	๐.๐๐	๔๐๙	๘๔.๖๐
ดงเจริญ	๕๓๔	๙๕.๓๒	๑๔	๑๐๐.๐๐	๕๔๘	๙๕.๔๔
วชิรบุรี	๘๔๗	๙๗.๐๕	๑๐	๑๐๐.๐๐	๘๕๗	๙๗.๐๘
รวม	๑๕,๑๐๑	๙๓.๖๒	๒๕๖	๘๙.๐๖	๑๕,๓๕๗	๙๓.๕๔

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

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





สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ ระหว่างวันที่ ๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ ทีมตระหนักรู้ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ประเทศไทย ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

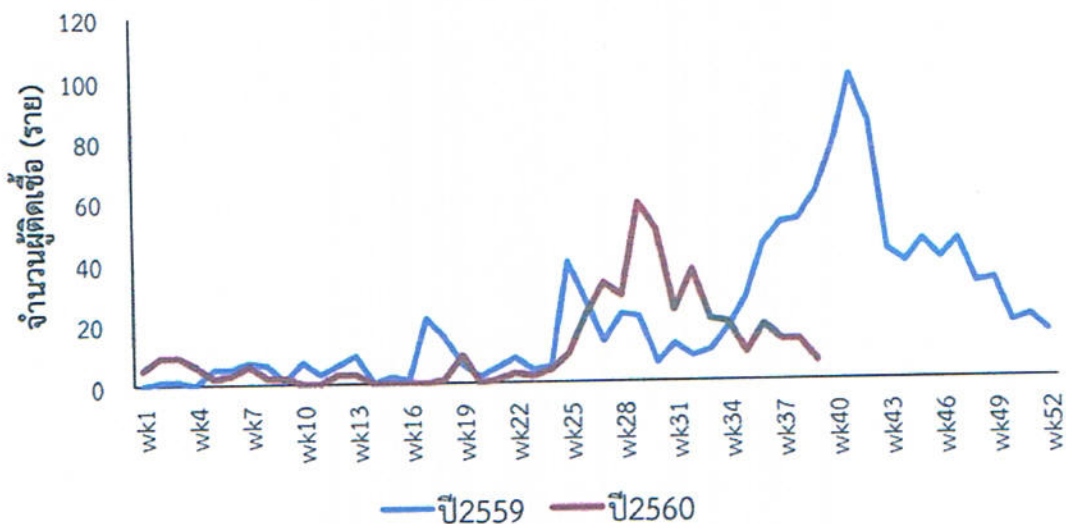
๑. สถานการณ์โรคในภาพรวม

พ.ศ. ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๔๒๖ ราย จาก ๓๒ จังหวัด ๙๓ อำเภอ ๑๖๕ ตำบล จำแนกชนิดผู้ป่วย ตามตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐

ช่วงเวลา	จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา (ราย)			จำนวนจังหวัด
	ติดเชื้อมีอาการ	ติดเชื้อไม่มีอาการ	ติดเชื้อยืนยันทั้งหมด	
สัปดาห์ที่ผ่านมา (๒๓-๒๙ กันยายน ๒๕๖๐)	๗	๐	๗	๕
พ.ศ. ๒๕๖๐ (ณ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐)	๔๑๖	๑๐	๔๒๖	๓๒
พ.ศ. ๒๕๕๙	๘๗๕	๒๓๙	๑,๑๑๔	๔๓

ตั้งแต่วันที่ ๒๓ -๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ มีรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสซิการายใหม่ จำนวน ๗ ราย จาก ๔ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ๓ ราย ระยอง กำแพงเพชร นครสวรรค์ พิจิตร และสุพรรณบุรี จังหวัดละ ๑ ราย จำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์เปรียบเทียบกับ พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังรูปที่ ๑



รูปที่ ๑ จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสซิการายสัปดาห์ ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ (วันที่ ๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

พื้นที่ที่ยังอยู่ในระยะควบคุมโรค ๒๘ วัน ๑๑ จังหวัด ๒๖ อำเภอ มีอำเภอที่เป็นพื้นที่พบการระบาดใหม่ในรอบ สัปดาห์ที่ผ่านมา ได้แก่ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ จังหวัดและอำเภอที่ยังอยู่ในระยะควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ๒๘ วัน

เขต	จังหวัด	อำเภอ
๓	พิจิตร	บางมูลนาก
	กำแพงเพชร	ไทรงาม
	นครสวรรค์	เมืองนครสวรรค์
๔	นนทบุรี	เมืองนนทบุรี
	ปทุมธานี	เมืองปทุมธานี ลำลูกกา
๕	สุพรรณบุรี	เมืองสุพรรณบุรี สองพี่น้อง
	สมุทรสาคร	เมืองสมุทรสาคร
๖	ระยอง	เมืองระยอง บ้านค่าย แกลง ปลวกแดง
	สมุทรปราการ	เมืองสมุทรปราการ บางพลี
๙	นครราชสีมา	ประทาย
สปคม.	กรุงเทพฯ	ดุสิต บางกอกใหญ่ บางนา ประเวศ ภาษีเจริญ ราชเทวี ลาดกระบัง สวนหลวง สาทร
รวม	๑๑ จังหวัด	๒๖ อำเภอ

๒. หญิงตั้งครรภ์และทารกศีรษะเล็ก

ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อไวรัสซิกา ๑๑๒ ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อมีอาการ ๖๐ ราย และผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ ๕๒ ราย ผลการติดตามหญิงตั้งครรภ์พบว่า แท้งบุตร ๔ ราย มีสาเหตุจากการติดเชื้อไวรัสซิกา ๒ ราย ไม่สัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสซิกา ๑ ราย และไม่สามารถระบุสาเหตุได้ ๑ ราย (ไม่มีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ) คลอดแล้ว ๘๙ ราย พบทารกมีภาวะศีรษะเล็ก ๓ ราย ซึ่งตรวจไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสซิกาทั้ง ๓ ราย

ระบบการเฝ้าระวังทารกแรกเกิดที่มีภาวะศีรษะเล็ก พบทารกมีภาวะ Zika-related microcephaly ๒ ราย (สมุทรสาคร) Congenital Zika syndrome ๑ ราย (สุโขทัย)

๓. ภาวะแทรกซ้อนทางระบบประสาท

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการเข้าได้กับ Guillain Barre syndrome (GBS) ๓ ราย จากจังหวัดเพชรบูรณ์ สมุทรสงคราม และสมุทรปราการ





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
 ประจำปีพ.ศ. ๒๕๖๐ (วันที่ ๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
 Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1

องค์การอนามัยโลก รายงานสถานการณ์เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่ ๑๕ - ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ รายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H5N๑) มีรายงานล่าสุดเดือนเมษายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ราย ในประเทศอียิปต์ตั้งแต่เดือนมกราคม ปี ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยติดเชื้อทั้งสิ้น ๘๕๙ ราย เสียชีวิต ๔๕๓ ราย ใน ๑๖ ประเทศได้แก่ อาเซอร์ไบจาน บังกลาเทศ กัมพูชา แคนาดา จีน จิบูตี อียิปต์ อินโดนีเซีย อิรัก ลาว พม่า ไนจีเรีย ปากีสถาน ไทย ตุรกี และเวียดนาม

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

องค์การอนามัยโลก รายงานสถานการณ์เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่ ๑๕ - ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ระหว่างปี ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น ๑๖ ราย เสียชีวิต ๖ ราย ซึ่งผู้ป่วยยืนยันและผู้เสียชีวิตทั้งหมดเกิดในประเทศจีน โดยผู้ป่วยรายสุดท้ายพบ เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ รายงานสถานการณ์ เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ ระหว่างวันที่ ๒๓ สิงหาคม - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ จำนวน ๕ ราย การระบาดในรอบนี้จัดอยู่ในระลอกที่ ๕ สถานการณ์ในภาพรวมตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั้งสิ้น ๑,๕๘๙ ราย เสียชีวิต ๖๑๖ รายพบการระบาดหลักในประเทศจีนรวมถึงเขตบริหารพิเศษมีรายงานผู้ติดเชื้อที่เดินทางไปมาเลเซีย (๑ ราย) และแคนาดา (๒ ราย) เมื่อปี ๒๕๕๗ และปี ๒๕๕๘ ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในสัตว์

สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ ข้อมูล วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐ รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดนกชนิดความรุนแรงสูง (HPAI) ที่ระบาดทั้งหมด ๘ สายพันธุ์ ดังตาราง

ชนิด	ประเทศที่พบ				
H5N8	โครเอเชีย	เช็กเกีย	อิหร่าน	โรมาเนีย	สวีเดน
	ฟินแลนด์	โปแลนด์	เยอรมัน	ฝรั่งเศส	ไต้หวัน
	อังกฤษ	เซอร์เบีย	เยอรมัน	ยูเครน	อินเดีย
	อียิปต์	เนเธอร์แลนด์	กรีซ	สโลวาเกีย	คูเวต
	อิตาลี	มาซิโดเนีย	ฮังการี	สเปน	รัสเซีย
	อียิปต์	ออสเตรีย	ซิมบับเว	ลักเซมเบิร์ก	เบลเยียม
H5N1	แอฟริกาใต้	ไนจีเรีย			
	อิหร่าน	อินเดีย	ไนเจอร์	ไนจีเรีย	บังกลาเทศ
	กัมพูชา	เวียดนาม	เนปาล	มาเลเซีย	แคเมอรูน
H5N2	โตโก	เมียนมา	จีน	ลาว	ฟิลิปปินส์
	ไต้หวัน				
H5N5	เยอรมัน				
H5N6	จีน	ญี่ปุ่น	เมียนมา	เวียดนาม	ไต้หวัน
	กรีซ	เกาหลีใต้	ฟิลิปปินส์		
H5	ยูกันดา	รัสเซีย	ฝรั่งเศส	บอสเนีย	บัลแกเรีย
	คองโก				
H7N9	จีน	อเมริกา			
H7N3	เม็กซิโก				



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ (วันที่ ๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สถานการณ์ในประเทศไทย

ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ประเทศไทยพบผู้ป่วยไข้หวัดนก ตั้งแต่ปี ๒๕๔๗ พบผู้ป่วย ๒๕ ราย เสียชีวิต ๑๗ ราย หลังจากนั้น เป็นต้นมา ไม่พบรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนกตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ จนถึงปัจจุบัน ข้อมูลจากสำนักควบคุมและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ ณ ปัจจุบันไม่มีโรคไข้หวัดนกเกิดขึ้นในประเทศไทย เป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน ๒ สัปดาห์ ๔ วัน (นับจากทำลายสัตว์ปีกรายสุดท้ายวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๑)

ที่มา : ข้อมูลจาก องค์การอนามัยโลก องค์การอนามัยโลกภาคพื้นแปซิฟิกตะวันตก, องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ, องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ, สำนักระบาดวิทยา, สำนักควบคุม และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

● จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูงสำหรับโรคไข้หวัดนก ๑๗ จังหวัด

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูง
ที่ 1 (เชียงใหม่)	เชียงใหม่ เชียงราย น่าน พะเยา ลำพูน ลำปาง
ที่ 2 (พิษณุโลก)	เพชรบูรณ์
ที่ 3 (นครสวรรค์)	นครสวรรค์
ที่ 4 (สระบุรี)	สุพรรณบุรี อัญญา
ที่ 5 (ราชบุรี)	ประจวบคีรีขันธ์
ที่ 6 (ชลบุรี)	ชลบุรี สระแก้ว ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา
ที่ 7 (ขอนแก่น)	มหาสารคาม
ที่ 8 (อุดรธานี)	-
ที่ 9 (นครราชสีมา)	-
ที่ 10 (อุบลราชธานี)	-
ที่ 11 (นครศรีธรรมราช)	กระบี่
ที่ 12 (สงขลา)	-
สถาบันควบคุมป้องกันโรคเขตเมือง	-

ข้อมูลจาก สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และกรมปศุสัตว์ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง Middle East Respiratory Syndrome

ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

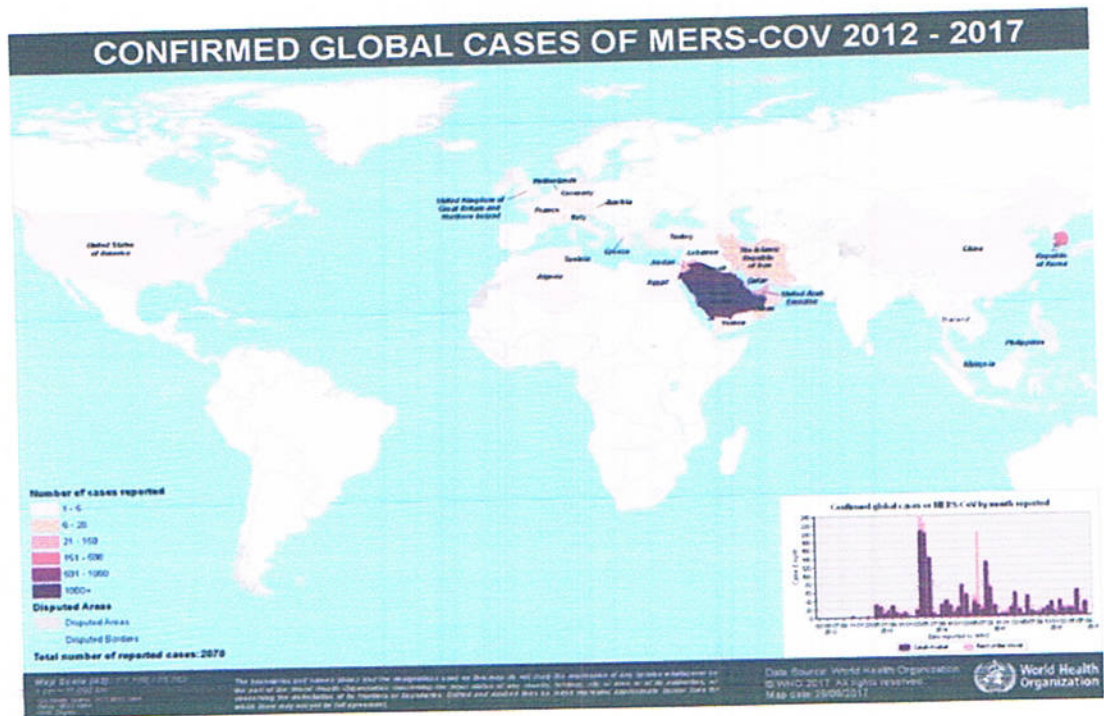
สถานการณ์ทั่วโลก

องค์การอนามัยโลกรายงานข้อมูลโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ พบว่าตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๕๕ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ทั่วโลกมีผู้ป่วยรวมจำนวน ๒,๐๘๑ ราย เสียชีวิต จำนวน ๗๒๒ ราย จาก ๒๗ ประเทศ สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วย จำนวน ๒๑๕ ราย จากประเทศซาอุดีอาระเบีย (๒๐๔ ราย) ประเทศสหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ (๖ ราย) ประเทศกาตาร์ (๓ ราย) สาธารณรัฐเลบานอน (๑ ราย) และรัฐสุลต่านโอมาน (๑ ราย) เสียชีวิต จำนวน ๕๗ ราย

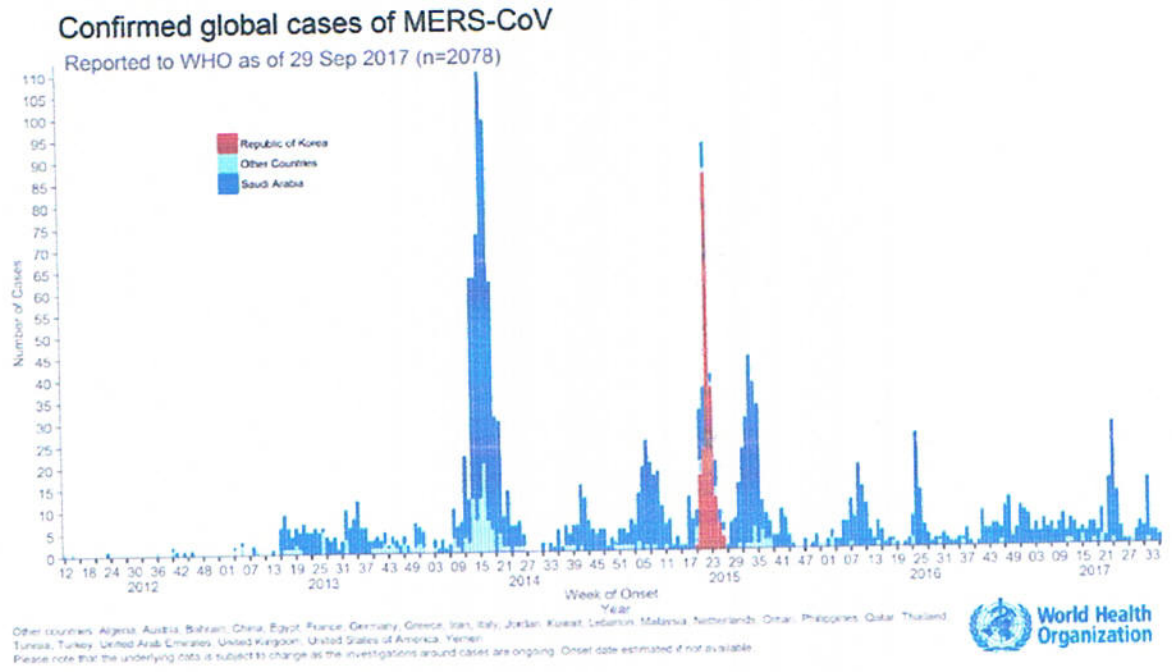




รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
 ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๗ (วันที่ ๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
 Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT



รูปที่ ๑ การกระจายของผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง



ที่มา : <http://www.who.int/emergencies/mers-cov/maps-september-2017/en/>





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๙ (วันที่ ๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สถานการณ์ในประเทศไทย

ตั้งแต่พบการระบาดของโรคในภูมิภาคตะวันออกเฉียง ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ
ตะวันออกเฉียง จำนวนทั้งสิ้น ๓ ราย ดังต่อไปนี้

รายแรก เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ เป็นชายชาวโอมาน อายุ ๗๕ ปี ได้รับการดูแลรักษาในห้องแยกโรคความ
ดันลบ ณ สถาบันบำราศนราดูร ขณะนี้ผู้ป่วยได้เดินทางกลับประเทศโอมานแล้ว เมื่อวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘

รายที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๙ เป็นชายอายุ ๗๑ ปี เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร ผู้ป่วยหาย
เป็นปกติ ขณะนี้ได้เดินทางกลับประเทศไปแล้ว

รายที่ ๓ เมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เป็นชายชาวตะวันออกเฉียง อายุ ๑๘ ปี เข้ารับการรักษาที่สถาบัน
บำราศนราดูร ขณะนี้ได้เดินทางกลับประเทศแล้ว เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

ข้อมูลจาก: องค์การอนามัยโลก , สำนักระบาดวิทยา, สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

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

