



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ /

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๐-๔๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารสาธารณสุข
ระดับอำเภอทุกแห่ง ,หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๐-๔๓

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 ประจำปีสัปดาห์ที่
๔๐-๔๓ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT ได้เสนอ
มาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้ ส่วนรายละเอียดทั้งหมด
สามารถ Download ได้ที่ www.ppho.go.th ,Menu : News สรุปข่าวประจำวัน

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว สำหรับสถานบริการที่ไม่ส่ง
รายงาน ๕๐๖ ตามระยะเวลาที่กำหนด ขอให้ทีม SAT ระดับอำเภอทบทวน และจัดระบบในการส่งรายงาน
๕๐๖ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบ ภายในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปริญญา นากุลบุตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุตุนิใหม่ อุตุนิซ้ำ

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พจ ๖๖๐๐๐

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๓๙

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๐-๔๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

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 ๔๐-๔๓ 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

(นายจิรยุทธ์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

31 ต.ค. 6๐

นางวิไล
- 1. เสนอให้ทุกด.ส.อ.
- 1. เสนอให้ ร.ว. ทั่วประเทศ
! - 1. โรคซิฟิลิส

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายปริญญา นากปุ่นบุตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

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

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

2 พ.ย. 2560



รายละเอียดแนบท้ายบันทึก ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๓๘ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑) สถานการณ์อุบัติเหตุ/โรคไม่ติดต่อ ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังรายสัปดาห์/รายเดือน

๒) อาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม ยังไม่มีข้อมูลเฝ้าระวังรายสัปดาห์/รายเดือน

๓) โรคติดต่อทั่วไป

- โรคไข้หัด มอหมายทีมสื่อสารความเสี่ยงฯ ทุกระดับ เติมภูมิรู้ให้ประชาชน และให้ทีม SAT ประสานข้อมูลผู้ป่วยกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร

๔) โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุน้ำ

- มอหมายทีม SAT ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสซิกา อย่างต่อเนื่อง

๕) ระบบ MIS

- สถานบริการที่ไม่ได้ส่งรายงาน ๕๐๖ ตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ทีม SAT คบสอ.ทบทวนและจัดระบบในการส่งรายงาน ๕๐๖ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบ





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 40-43 (วันที่ 1-28 ตุลาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ ๔๐-๔๓ ระหว่างวันที่ ๑-๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ ทีมตระหนักรู้ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานข่าวและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ประเทศไทย ณ วันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

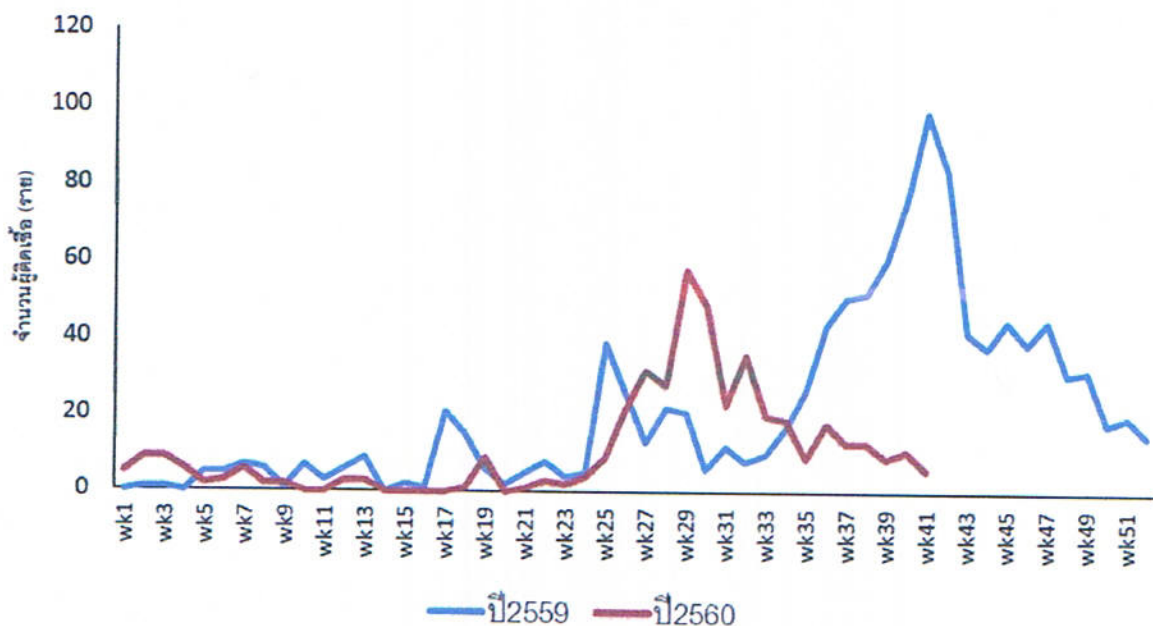
๑. สถานการณ์โรคในภาพรวม

พ.ศ. ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยติดเชื้อรวมทั้งสิ้น ๔๔๕ ราย จาก ๓๒ จังหวัด ๙๘ อำเภอ ๑๖๙ ตำบล จำแนกชนิดผู้ป่วย ตามตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐

ช่วงเวลา	จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา (ราย)			จำนวนจังหวัด
	ติดเชื้อมีอาการ	ติดเชื้อไม่มีอาการ	ติดเชื้อยืนยันทั้งหมด	
สัปดาห์ที่ผ่านมา (๗-๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๐)	๖	๐	๖	๒
พ.ศ. ๒๕๖๐ (ณ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๐)	๔๓๕	๑๐	๔๔๕	๓๒
พ.ศ. ๒๕๕๙	๘๗๕	๒๓๙	๑,๑๑๔	๔๓

ตั้งแต่วันที่ ๗-๑๓ ตุลาคม 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 40-43 (วันที่ 1-28 ตุลาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summaru โดยทีม SAT

2

พื้นที่ที่ยังอยู่ในระยะควบคุมโรค ๒๘ วัน ๑๐ จังหวัด ๒๖ อำเภอ มีอำเภอที่เป็นพื้นที่พบการระบาดใหม่ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา ได้แก่ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ จังหวัดและอำเภอที่ยังอยู่ในระยะควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ๒๘ วัน

เขต	จังหวัด	อำเภอ
๓	พิจิตร	บางมูลนาก
	กำแพงเพชร	ไทรงาม
	นครสวรรค์	เมืองนครสวรรค์
๔	นนทบุรี	เมืองนนทบุรี , บางบัวทอง
	ปทุมธานี	เมืองปทุมธานี
๕	สุพรรณบุรี	สองพี่น้อง
๖	ระยอง	เมืองระยอง บ้านค่าย
	สมุทรปราการ	เมืองสมุทรปราการ บางเสาธง
๙	นครราชสีมา	ประทาย
สปคม.	กรุงเทพฯ	ดุสิต บางกอกใหญ่ บางนา ประเวศ ลาดกระบัง สวนหลวง คันทนา ยาว จตุจักร ทวีวัฒนา ตลิ่งชัน บางกอกน้อย บางซื่อ มีนบุรี บางแค
รวม	๑๐ จังหวัด	๒๖ อำเภอ

๒. หญิงตั้งครรภ์และทารกศีรษะเล็ก

ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อไวรัสซิกา ๑๑๔ ราย จำแนกเป็นผู้ติดเชื้อมีอาการ ๖๒ 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 - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการเข้าได้กับ Guillain Barre syndrome (GBS) ๓ ราย จากจังหวัดเพชรบูรณ์ สมุทรสงคราม และสมุทรปราการ





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 40-43 (วันที่ 1-28 ตุลาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summaru โดยทีม SAT

3

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ณ วันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2560

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1

องค์การอนามัยโลกรายงานสถานการณ์ล่าสุดเมื่อวันที่ 27 กันยายน 2560 ตั้งแต่ 25 กรกฎาคม - 27 กันยายน 2560 พบผู้ป่วยรายใหม่ 1 ราย เป็นเด็กที่ประเทศอินโดนีเซีย เริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2560 และเสียชีวิตเมื่อวันที่ 10 กันยายน 2560 ก่อนเริ่มป่วยมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกที่บ้าน จากการสอบสวนโรคร่วมกันตรวจพบสัตว์ปีกในบริเวณดังกล่าวติดเชื้อ H5N1 ทั้งนี้จากการตรวจผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยไม่พบเชื้อ H5N1 โดยสถานการณ์ตั้งแต่เดือนมกราคม ปี 2546 ถึงวันที่ 27 กันยายน 2560 พบผู้ป่วยติดเชื้อทั้งสิ้น 860 ราย เสียชีวิต 454 รายใน 16 ประเทศได้แก่อาเซอร์ไบจานบังกลาเทศกัมพูชา แคนาดา จีน จิบูตี อียิปต์ อินโดนีเซีย อิรักลาว พม่า ไนจีเรีย ปากีสถาน ไทย ตุรกี และเวียดนาม

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

องค์การอนามัยโลกรายงานสถานการณ์ล่าสุดเมื่อวันที่ 27 กันยายน 2560 ตั้งแต่ 25 กรกฎาคม - 27 กันยายน 2560 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ระหว่างปี 2557 ถึงวันที่ 12 ตุลาคม 2560 พบผู้ป่วยยืนยันทั้งสิ้น 16 ราย เสียชีวิต 6 ราย ซึ่งผู้ป่วยยืนยันและผู้เสียชีวิตทั้งหมดเกิดในประเทศจีน โดยผู้ป่วยรายสุดท้ายพบเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2559

● สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติรายงานสถานการณ์ เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2560 รายงานจำนวนผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 รายใหม่ระหว่างวันที่ 23 สิงหาคม - 20 กันยายน 2560 จำนวน 5 รายการระบาดในรอบนี้จัดอยู่ในระลอกที่ 5 สถานการณ์ในภาพรวมตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2556 พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั้งสิ้น 1,589 ราย เสียชีวิต 616 ราย พบการระบาดหลักในประเทศจีน รวมถึงเขตบริหารพิเศษมีรายงานผู้ติดเชื้อที่เดินทางไปยังมาเลเซีย (1 ราย) และแคนาดา (2 ราย) เมื่อปี 2557 และปี 2558 ตามลำดับ





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 40-43 (วันที่ 1-28 ตุลาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)

Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในสัตว์

สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ ข้อมูล วันที่ 13 กันยายน 2560 รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดนกชนิดความรุนแรงสูง (HPAI) ที่ระบาดทั้งหมด 8 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
	แอฟริกาใต้	ไนจีเรีย			
H5N1	อิหร่าน	อินเดีย	ไนเจอร์	ไนจีเรีย	บังกลาเทศ
	กัมพูชา	เวียดนาม	เนปาล	มาเลเซีย	แคเมอรูน
	โตโก	เมียนมา	จีน	ลาว	ฟิลิปปินส์
H5N2	ไต้หวัน				
H5N5	เยอรมัน				
H5N6	จีน	ญี่ปุ่น	เมียนมา	เวียดนาม	ไต้หวัน
	กรีซ	เกาหลีใต้	ฟิลิปปินส์		
H5	ยูกันดา	รัสเซีย	ฝรั่งเศส	บอสเนีย	บัลแกเรีย
	คองโก				
H7N9	จีน	อเมริกา			
H7N3	เม็กซิโก				

สถานการณ์ในประเทศไทย

ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ประเทศไทยพบผู้ป่วยไข้หวัดนก ตั้งแต่ปี 2547 พบผู้ป่วย 25 ราย เสียชีวิต 17 ราย หลังจากนั้น เป็นต้นมา ไม่พบรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนกตั้งแต่ปี 2549 จนถึงปัจจุบัน ข้อมูลจากสำนักควบคุมและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ ณ ปัจจุบันไม่มีโรคไข้หวัดนกเกิดขึ้นใน ประเทศไทย เป็นเวลา 8 ปี 10 เดือน 2 สัปดาห์ 4 วัน (นับจากทำลายสัตว์ปีกครั้งสุดท้ายวันที่ 12 พฤศจิกายน 2551)

ที่มา : ข้อมูลจาก องค์การอนามัยโลกองค์การอนามัยโลกภาคพื้นแปซิฟิกตะวันตก, องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ, องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ, สำนักระบาดวิทยา, สำนักควบคุม และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ที่ 40-43 (วันที่ 1-28 ตุลาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

5

- จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูงสำหรับโรคไข้หวัดนก 13 จังหวัด

สคร.	จังหวัด
สคร. 1 เชียงใหม่	- เชียงใหม่ - เชียงราย - น่าน - พะเยา - ลำพูน - ลำปาง
สคร. 2 พิษณุโลก	- เพชรบูรณ์
สคร. 3 นครสวรรค์	- นครสวรรค์
สคร. 4 สระบุรี	- สุพรรณบุรี
สคร. 5 ราชบุรี	
สคร. 6 ชลบุรี	- ชลบุรี - ปราจีนบุรี - ฉะเชิงเทรา - สระแก้ว
สคร. 7 ขอนแก่น	
สคร. 9 นครราชสีมา	
สคร. 11 นครศรีธรรมราช	
สคร. 12 สงขลา	
สปคม.	

ข้อมูลจาก สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และกรมปศุสัตว์ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

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





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 40-43 (1-28 ตุลาคม 2560)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2560 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 สัปดาห์ที่ 42 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 21 ตุลาคม 2560) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 43,120 ราย (อัตราป่วย 65.91 ต่อประชากรแสนคน) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 56 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.09 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.13 มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจาก 31 จังหวัด ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 21 ตุลาคม 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	เชียงราย พิจิตร กรุงเทพฯ อยุธยา สระบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ ระยอง ฉะเชิงเทรา ชลบุรี สระแก้ว อุบลราชธานี กระบี่ พังงา ปัตตานี

อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.94 พบในกลุ่มอายุ 15-24 ปี (25.57 %) 10-14 ปี (19.12 %) 25-34 ปี (14.80 %) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 118.18 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 70.51 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 67.31 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 39.86 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 อัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย จำแนกตามอัตราป่วยสะสม และการจัดลำดับภูมิภาค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 25 ตุลาคม 2560

ลำดับที่	ภาค	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย: แส่น ปชก.	อัตราตาย: แส่น ปชก.	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
1	ภาคใต้	10,931	26	118.18	0.28	0.24	9,249,603
2	ภาคเหนือ	8,433	13	70.51	0.11	0.15	11,959,533
3	ภาคกลาง	15,034	14	67.30	0.06	0.09	22,337,125
4	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	8,722	3	39.86	0.01	0.03	21,880,646

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2560



เขตสุขภาพที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ เขตสุขภาพที่ 12 (อัตราป่วยเท่ากับ 127.05 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ เขตสุขภาพที่ 11 (อัตราป่วยเท่ากับ 108.33 ต่อประชากรแสนคน) และ เขตสุขภาพที่ 1 (อัตราป่วยเท่ากับ 75.28 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาเขตสุขภาพในภาคเหนือ พบว่า เขตสุขภาพที่ 1 มีอัตราป่วยเท่ากับ 75.28 ต่อประชากรแสนคน (เป็นอันดับที่ 3 ของประเทศ) เขตสุขภาพที่ 2 มีอัตราป่วยเท่ากับ 73.97 ต่อประชากรแสนคน (เป็นอันดับที่ 4 ของประเทศ) และเขตสุขภาพที่ 3 มีอัตราป่วยเท่ากับ 55.39 ต่อประชากรแสนคน (เป็นอันดับที่ 7 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 42			สัปดาห์ที่ 41			สัปดาห์ที่ 40			สัปดาห์ที่ 39			สัปดาห์ที่ 38		
	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม	ลำดับ	อัตราป่วยสะสม	จำนวนตายสะสม
พิจิตร	17	84.68	1	16	83.58	1	15	81.21	1	15	80.66	1	15	77.55	1
กำแพงเพชร	27	68.78	2	28	63.58	2	27	64.26	2	27	64.12	2	30	56.86	2
ชัยนาท	36	52.72	0	36	51.81	0	36	50.61	0	36	49.10	0	36	47.90	0
นครสวรรค์	49	41.40	0	50	39.91	0	50	39.45	0	50	38.70	0	50	37.30	0
อุทัยธานี	63	25.41	0	63	24.81	0	65	23.60	0	65	22.69	0	65	21.78	0

ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2560

ตารางที่ 4 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2560 จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 ตุลาคม 2560

จังหวัด	ลำดับที่ประเทศ (สะสม)	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปชก.แสนคน	อัตราตาย/ปชก.แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
พิจิตร	17	463	1	84.68	0.18	0.22	546,750
กำแพงเพชร	27	502	2	68.78	0.27	0.40	729,839
ชัยนาท	36	175	0	52.72	0.00	0.00	331,968
นครสวรรค์	49	444	0	41.40	0.00	0.00	1,072,349
อุทัยธานี	63	84	0	25.41	0.00	0.00	330,543

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2560



เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออกเป็นลำดับที่ 2 อำเภอวังทรายพูน อำเภอเมืองพิจิตร อำเภอสามงาม อำเภอวชิรบรรมี ลำดับที่ 3, 7, 9, 10 ตามลำดับ ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีสัปดาห์ที่ 42

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 42			อัตราต่อปก.แสนคน		อัตรา ป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				ป่วย สะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 41		สัปดาห์ที่ 40		สัปดาห์ที่ 39	
										สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	มโนรมย์	ชัยนาท	32,873	80	1	0	243.36	0.00	0.00	79	1	78	3	75	3
2	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	76	0	0	171.72	0.00	0.00	76	0	76	0	76	1
3	วังทรายพูน	พิจิตร	24,857	41	0	0	164.94	0.00	0.00	41	0	41	0	41	2
4	โกสัมพีนคร	กำแพงเพชร	28,773	37	1	0	128.59	0.00	0.00	36	2	34	3	31	6
5	เมือง	กำแพงเพชร	213,228	273	7	1	128.03	0.47	0.37	266	5	261	1	260	6
6	ลานกระบือ	กำแพงเพชร	43,090	51	0	0	118.36	0.00	0.00	51	0	51	1	50	2
7	เมือง	พิจิตร	109,992	110	0	0	100.01	0.00	0.00	110	1	109	2	107	2
8	สรรพยา	ชัยนาท	42,813	41	0	0	95.77	0.00	0.00	41	0	41	0	41	0
9	สามง่าม	พิจิตร	42,560	39	0	0	91.64	0.00	0.00	39	0	39	1	38	3
10	วชิรบรรมี	พิจิตร	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 24 ตุลาคม 2560

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ 43 ปี 2560 (วันที่ 22-28 ตุลาคม 2560) จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2560 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 ตุลาคม 2560) จำนวน 471 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 86.21 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย (อ.โพธิ์ประทับช้าง) อัตราตาย 0.18 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.21

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 244 ราย เพศหญิง 227 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.07 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (111 ราย ร้อยละ 23.56) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-19 ปี (87 ราย ร้อยละ 18.47) และ 5-9 ปี (62 ราย ร้อยละ 13.16) พบผู้ป่วยในทุกอำเภอ

สัปดาห์ที่ 43 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 7 ราย อัตราป่วย 1.28 ต่อแสนประชากร ใน 3 อำเภอ ได้แก่ เมืองพิจิตร 4 ราย โพธิ์ประทับช้าง 2 ราย ทับคล้อ 1 ราย ดังตารางที่ 6



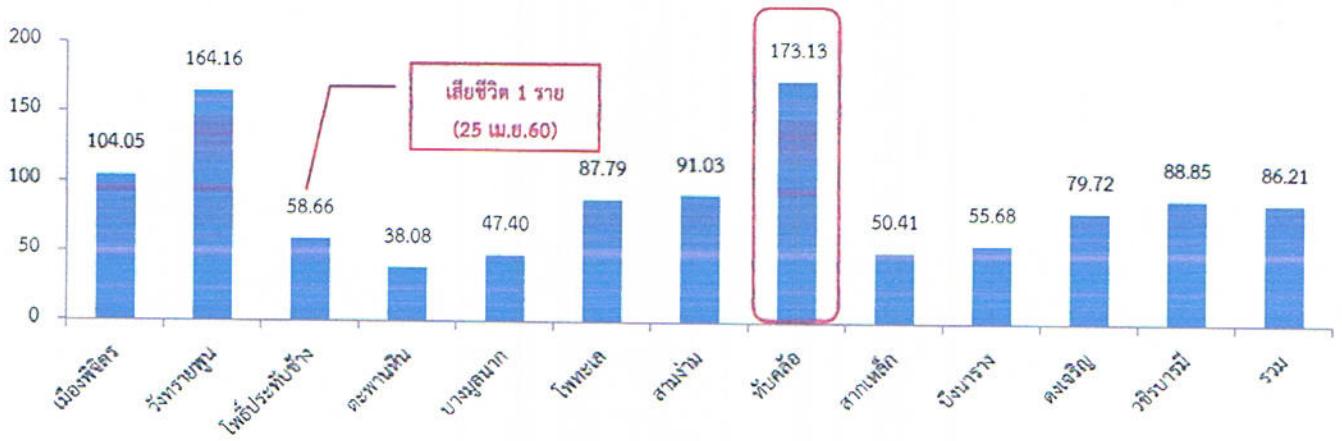
ตารางที่ 6 จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร สัปดาห์ที่ 1-43 ปี พ.ศ.2560

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม (สัปดาห์ที่ 1-42)	สัปดาห์ที่ 43 (22-28 ต.ค.2560)				ผู้ป่วยสะสม สัปดาห์ที่ 1-43 (1 ม.ค. - 28 ต.ค.2560)	
			ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้เสียชีวิต (จำนวน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	จำนวน	อัตราป่วยต่อแสนประชากร
เมืองพิจิตร	110,520	111	4	3.62	0	0.00	115	104.05
วังทรายพูน	24,976	41	0	0.00	0	0.00	41	164.16
โพธิ์ประทับช้าง	44,320	24	2	4.51	0	0.00	26	58.66
ตะพานหิน	68,280	26	0	0.00	0	0.00	26	38.08
บางมูลนาก	46,410	22	0	0.00	0	0.00	22	47.40
โพทะเล	60,371	53	0	0.00	0	0.00	53	87.79
สามง่าม	42,841	39	0	0.00	0	0.00	39	91.03
ทับคล้อ	44,475	76	1	2.25	0	0.00	77	173.13
สากเหล็ก	23,804	12	0	0.00	0	0.00	12	50.41
บึงนาราง	28,737	16	0	0.00	0	0.00	16	55.68
ดงเจริญ	20,071	16	0	0.00	0	0.00	16	79.72
วชิรบำรุง	31,513	28	0	0.00	0	0.00	28	88.85
รวม	546,318	464	7	1.28	0	0.00	471	86.21

เมื่อจำแนกข้อมูลรายอำเภอ พบว่าอำเภอที่มีอัตราป่วยสะสม 3 อันดับแรก ได้แก่ ทับคล้อ วังทรายพูน เมืองพิจิตร มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 173.13, 164.16 และ 104.05 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1



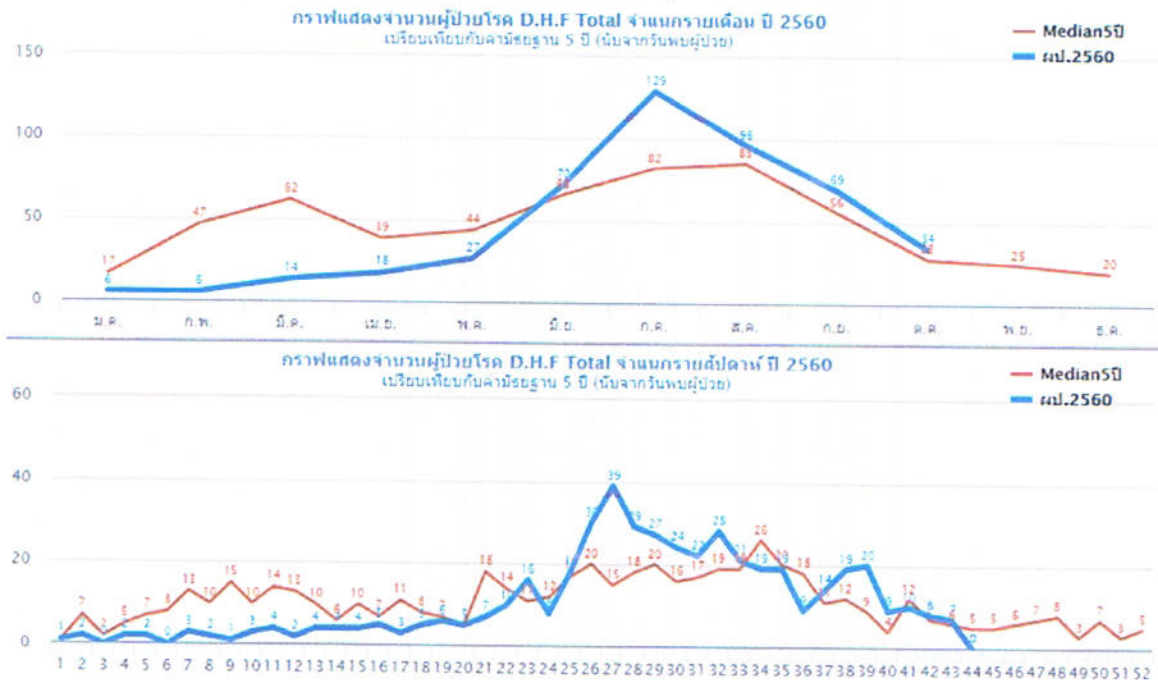
อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิชัย ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2560

รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิชัย จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -30 ตุลาคม 2560

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิชัย ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 -23 (4-7 มิถุนายน 2560) จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่ในสัปดาห์ที่ 23 จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลรายเดือน พบว่าจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่เดือนมิถุนายน สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่มีแนวโน้มลดลง ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิชัย ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2560

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิชัย จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-43 ปี พ.ศ.2560



จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มี 2 อำเภอ 2 ตำบล 2 หมู่บ้าน ที่พบ Gen 2 ดังตารางที่ 7 แต่หากสัปดาห์ที่ 44 ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ทั้งสองหมู่บ้านจะไม่ใช่หมู่บ้านที่พบ Gen 2

ตารางที่ 7 หมู่บ้านในจังหวัดพิจิตร ที่พบ Gen 2 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-43 ปี พ.ศ.2560

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ที่/จำนวน(ราย)										
			33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
ทับคล้อ	เขาทราย	07	1		1		1			1			
วังทรายพูน	หนองพระ	02		2		1				2			

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

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





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์ที่ 40-43 (วันที่ 1-28 ตุลาคม 2560)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (www.ppho.go.th)
Outbreak Verification Summary โดยทีม SAT

สรุปสถิติการส่งรายงาน 506 (จากหน้า Web ระบบ MIS) ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2560

1) ความครบถ้วน (ดูจากวันที่พบผู้ป่วย)

สัปดาห์ที่ 43 พบว่ามีสถานบริการที่ไม่ส่งรายงาน 506 ตามเกณฑ์ ดังนี้

อำเภอ	จำนวนสัปดาห์ที่ไม่ส่งรายงาน 506			
	9 สัปดาห์ (Wk 35-43)	7 สัปดาห์ (Wk 37-43)	5 สัปดาห์ (Wk 39-43)	4 สัปดาห์ (Wk 40-43)
เมืองพิจิตร				รพ.สต.ดงกลาง รพ.สต.เนินยาว
โพธิ์ประทับช้าง	-	รพ.สต.ดงเสือเหลือง	รพ.สต.หนองสะแก	รพ.สต.ไม้ท่าโพ รพ.สต.เนินสว่าง
โพทะเล	รพ.สต.ทะนง		-	-

หมายเหตุ *สัปดาห์ที่ 35 ตั้งแต่วันที่ 27 สิงหาคม 2560

สัปดาห์ที่ 43 มีโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่ไม่ส่งรายงาน 506 จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ สสอ.โพธิ์ประทับช้าง, สสอ.โพทะเล, สสอ.ทับคล้อ, รพ.โพทะเล

สัปดาห์ที่ 41-43 โรงพยาบาลบึงนาราง ไม่ส่งรายงาน 506

2) ความทันเวลา

- ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-43 จังหวัดพิจิตร มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 ร้อยละ 93.49 โดยในสัปดาห์ที่ 43 สสอ.วังทรายพูน และ รพ.สามง่าม มีความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 น้อยกว่าร้อยละ 80 (ร้อยละ 75 และ 72.73 ตามลำดับ) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ร้อยละความทันเวลา ในการส่งรายงาน 506 จังหวัดพิจิตร จำแนกราย คบสอ. ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-43

หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ 1-42		สัปดาห์ที่ 43		รวมสัปดาห์ที่ 1-43	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
เมืองพิจิตร	4,721	92.35	76	100.00	4,797	92.47
วังทรายพูน	952	98.00	17	94.12	969	97.94
- สสอ.วังทรายพูน	311	97.11	4	75.00	315	96.83
โพธิ์ประทับช้าง	919	94.67	3	100.00	922	94.69
- สสอ.โพธิ์ประทับช้าง	469	93.60	0	0.00	469	93.60
ตะพานหิน	2,197	94.08	30	93.33	2,227	94.07
บางมูลนาก	1,582	96.78	16	100.00	1,598	96.81



หน่วยบริการ	สัปดาห์ที่ 1-42		สัปดาห์ที่ 43		รวมสัปดาห์ที่ 1-43	
	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา	บัตรทั้งหมด	ความทันเวลา
โพทะเล	1,502	89.48	0	0.00	1,502	89.48
- สสอ.โพทะเล	725	93.93	0	0.00	725	93.93
- รพ.โพทะเล	777	85.33	0	0.00	777	85.33
สามง่าม	1,058	95.56	12	75.00	1,070	95.33
- รพ.สามง่าม	541	91.87	11	72.73	552	91.49
ทับคล้อ	773	94.44	15	93.33	788	94.42
- สสอ.ทับคล้อ	277	100.00	0	0.00	277	100.00
สากเหล็ก	485	85.15	10	90.00	495	85.25
บึงนาราง	419	84.49	1	0.00	420	84.52
- รพช.บึงนาราง	214	70.56	0	0.00	214	70.56
ดงเจริญ	575	94.78	14	92.86	589	94.74
วชิรบรรณมี	884	97.17	16	100.00	900	97.22
รวม	16,067	93.46	210	95.71	16,277	93.49

ที่มา : รายงาน 506 ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2560

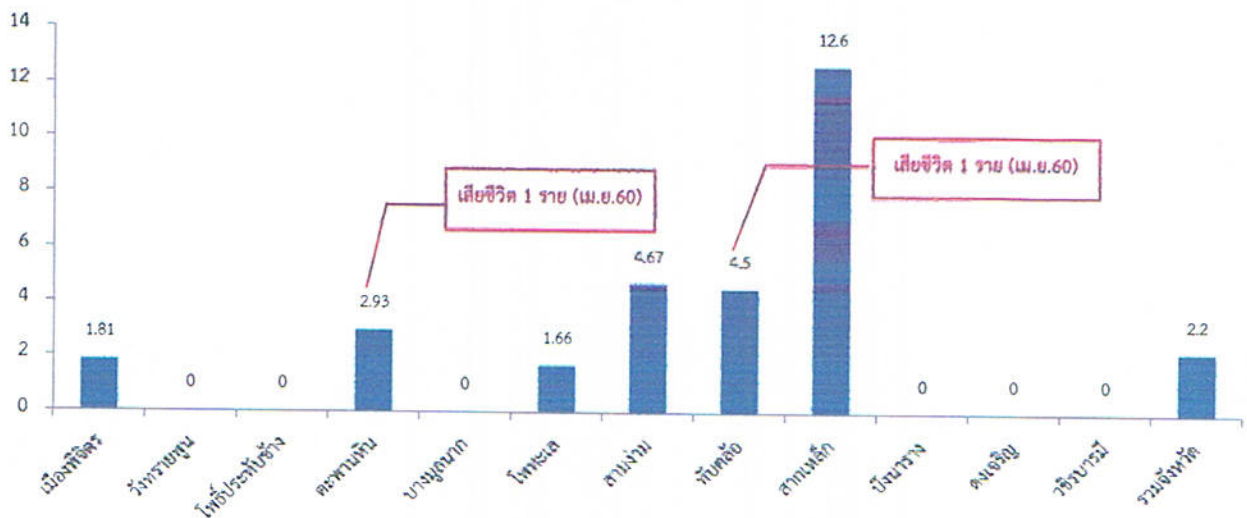
สรุปโดย SAT น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ
Supervisor นายจิรยุทธ์ คงนุ่น

สรุปสถานการณ์โรคไข้หูดับ ปี พ.ศ.2560

สรุปสถานการณ์โรคไข้หูดับ ปี พ.ศ.2560 จากรายงาน 506 พบผู้ป่วย 3 ราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม-28 ตุลาคม 2560) จำนวน 12 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 2.2 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย (อ.ตะพานหิน และอ.ทับคล้อ) อัตราตาย 0.37 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 16.67 ในสัปดาห์ที่ 43 ไม่พบผู้ป่วย

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 5 ราย เพศหญิง 7 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.40 พบมากที่สุดในกลุ่มผู้สูงอายุ (7 ราย ร้อยละ 58.33) พบผู้ป่วยใน 6 อำเภอ คือ สากเหล็ก สามง่าม ทับคล้อ ตะพานหิน เมืองพิจิตร โพนทะเล โดยอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ สากเหล็ก สามง่าม ทับคล้อ มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 12.60, 4.67, 4.50 ตามลำดับดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2560

รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้หูดับ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-28 ตุลาคม 2560

สรุปรายละเอียดผู้ป่วยโรคไข้หูดับ สัปดาห์ที่ 43

รายที่ 1 ต.สากเหล็ก อ.สากเหล็ก จ.พิจิตร

ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 85 ปี อยู่บ้านเลขที่ 164/1 หมู่ที่ 2 ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จังหวัดพิจิตร ในวันที่ 28-29 กันยายน 2560 ผู้ป่วยรับประทานลาบเนื้อหมูใส่เลือดดิบไม่สุก จากร้านอาหารในอำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก และมีญาติ 1 คนร่วมรับประทานด้วยแต่ไม่มีอาการป่วย ในวันที่ 3 ตุลาคม 2560 ผู้ป่วยเริ่มมีอาการ มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ อูจจาระร่วง มีไข้เลือดตามตัว หายใจหอบ ยืนทรงตัวลำบาก ไม่มีพฤติกรรมกามดื่มสุรา เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลสากเหล็ก 5 ตุลาคม 2560 เวลา 16.00 น. อาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพิจิตรในวันเดียวกัน ด้วยอาการ หายใจลำบาก ซีดที่เท้า มีไข้เลือดตามตัว ผลการตรวจหาเชื้อจากสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในวันที่ 5 ตุลาคม 2560 โดยวิธี PCR จาก Hemoculture พบ *Streptococcus suis* แพทย์วินิจฉัย *Streptococcus suis* จากการสอบถามประวัติเสี่ยงพบว่าผู้ป่วยรับประทานลาบหมูสุกแต่เลือดดิบ และมีผู้สัมผัสร่วม 1 คนร่วมรับประทานลาบหมูสุกแต่ใส่เลือดดิบ มีอาการปกติดี ในขณะนี้พ้นระยะเฝ้าระวังแล้ว

รายที่ 2 ต.หนองโสน อ.สามง่าม จ.พิจิตร

ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 55 ปี อาชีพแม่บ้าน บ้านเลขที่ 260 หมู่ 2 ต.หนองโสน อ.สามง่าม จ.พิจิตร ไม่มีโรคประจำตัว ผู้ป่วยเริ่มป่วยวันที่ 1 ตุลาคม 2560 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสามง่าม เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2560 มาด้วยอาการ มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ 2 วัน เหนื่อยอ่อนแรง หายใจหอบ อาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพิจิตร ในวันเดียวกัน ด้วยอาการถ่ายเหลว เหนื่อย หายใจลำบาก ซีด จากการตรวจร่างกายแรกรับของโรงพยาบาลพิจิตร (เวลาประมาณ 17.00 น.) พบมีไข้สูง ผลการตรวจหาเชื้อจากสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในวันที่ 13 ตุลาคม 2560 โดยวิธี PCR จาก Hemoculture พบ *Streptococcus suis* แพทย์วินิจฉัย *Streptococcus suis* จากการสอบถามประวัติเสี่ยงพบว่าผู้ป่วยเคยไม่มีประวัติดื่มสุรา แต่มีพฤติกรรมชอบรับประทานอาหารที่มีเลือดหมูดิบเป็นประจำโดยรับประทานประมาณ 3 ครั้ง ต่อสัปดาห์ แหล่งที่มาของอาหารร้านในหมู่บ้านหนองโสน มีผู้สัมผัสร่วมรับประทาน 2 คน มีอาการปกติดี ขณะนี้พ้นระยะเฝ้าระวังแล้ว

รายที่ 3 ต.หนองหญ้าไทร อ.สากเหล็ก จ.พิจิตร

ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 61 ปี อาชีพแม่บ้าน บ้านเลขที่ 41 หมู่ 4 ต.หนองหญ้าไทร อ.สากเหล็ก จ.พิจิตร ไม่มีโรคประจำตัว เริ่มป่วยวันที่ 11 ตุลาคม 2560 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพิจิตร เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2560 มาด้วยอาการ มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ เหนื่อยอ่อนแรง หายใจหอบ การได้ยินลดลง อาการไม่ดีขึ้น ผลการตรวจหาเชื้อจากสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในวันที่ 13 ตุลาคม 2560 โดยวิธี PCR จาก Hemoculture พบ *Streptococcus suis* แพทย์วินิจฉัย *Streptococcus suis* จากการสอบถามประวัติเสี่ยงพบว่าผู้ป่วยเคยไม่มีประวัติดื่มสุรา แหล่งที่มาอาหารในวันที่ 6 ตุลาคม 2560 ได้ซื้อเนื้อหมูพร้อมเลือดดิบในเชิงตลาดของหมู่บ้านในวันที่ 8 ตุลาคม 2560 นำเนื้อมาปรุงอาหารเป็นลาบสุกใส่เลือดดิบรับประทาน มีผู้สัมผัสร่วมรับประทาน 1 คน มีอาการปกติดี ขณะนี้พ้นระยะเฝ้าระวังแล้ว

สรุปสถานการณ์โรคฉี่หนู ปี พ.ศ.2560

สรุปสถานการณ์โรคฉี่หนู ปี พ.ศ.2560 จากรายงาน 506 ประจําสัปดาห์ที่ 43 (วันที่ 1 มกราคม-28 ตุลาคม 2560) พบผู้ป่วย 1 ราย อัตราป่วย 0.18 ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 48 ปี อาชีพค้าขาย ขณะป่วยอาศัยอยู่บ้านเช่าไม่มีเลขที่ ในซอยเลขที่ 4 รถมอญบัว (เส้นถนนหน้าสถานีรถไฟชุมแสง) หลังโรงเรียนเทศบาล 2 อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ เมื่อเริ่มป่วยได้ให้ญาติมารับกลับไปรักษาที่ โรงพยาบาลโพทะเล (ตามสิทธิ์บัตร) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 3/1 หมู่ที่ 2 ตำบลท้ายน้ำ อำเภอโพทะเล จังหวัดพิจิตร เริ่มป่วยวันที่ 8 ตุลาคม 2560* ผู้ป่วยมีอาการไข้ ปวดศีรษะ ไอ มีน้ำมูก ปวดกล้ามเนื้อขา ในวันที่ 17 ตุลาคม 2560 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลโพทะเล ผลการตรวจหาเชื้อจากสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในวันที่ 18 ตุลาคม 2560 โดยวิธี Leptospirosis IFA - IgG ผล Positive แพทย์วินิจฉัย Leptospirosis จากการสอบถามประวัติเสี่ยงพบว่าบ้านเช่าของผู้ป่วยมีน้ำท่วมขังดินเปียกแฉะ และเดินลุยน้ำโคลนด้วยเท้าเปล่าเป็นประจำ และเฝ้าระวังสัมผัสร่วมบ้าน 2 คน ไม่มีอาการป่วย