



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๑๑๐๖

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร  
ถนนตะพานหิน- พจ ๖๖๐๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ,รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง, หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา(โรคไข้เลือดออก) ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา, สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่, Special surveillance data, Web-base surveillance, WHO, CDC, ECDC ประจำปีพ.ศ.๒๕๖๑ พบว่าโรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด ซึ่งทีม SAT ได้ เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจิตร จึงขอให้ทุกอำเภอดำเนินการตามข้อสั่งการ อย่างเคร่งครัด เข้มขัน และต่อเนื่อง เน้นใน ๔ อำเภอ (วชิรบำรุงมี บางมูลนาก สามง่าม บึงนาราง) ที่เป็นอำเภอที่พบการระบาดใหม่ (พบ second generation) และ อีก ๗ อำเภอ ที่ยังมี second generation โดยให้ดำเนินการจนกว่าจำนวนผู้ป่วยจะลดต่ำกว่าค่า Median หรือไม่มี second generation รายละเอียดแนบเรียนพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ ตั้งตรงไพโรจน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุตบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ  
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖  
โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ โทร. ๐ ๕๖๖๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๐๒๔๑

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประจำสัปดาห์ที่ ๓๔-๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

## เรื่องเดิม

ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศ และต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วน จากการประเมินเมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๑ พบว่าโรคไข้เลือดออกมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ และสูงเป็นลำดับที่ ๒ ของประเทศ โดยอำเภอสามเหล็ก อำเภอดงเจริญ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก สูงเป็นอันดับที่ ๑, ๓, ๔, ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร ได้พิจารณาแล้วสั่งการให้เปิด EOC โรคไข้เลือดออกระดับจังหวัดและอำเภอ

## ข้อเท็จจริง

ผู้รับผิดชอบประเมินสถานการณ์ (SAT) ได้สรุปสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ประจำสัปดาห์ที่ ๓๔-๓๕ (สัปดาห์ที่ ๓๕ ระหว่างวันที่ ๒-๔ กันยายน ๒๕๖๑) พบว่าในขณะนี้ยังพบอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออก (เกิด second generation) จำนวน ๑๑ อำเภอ ๑๘ ตำบล ๒๐ หมู่บ้าน ตามรายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

## ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. สรุปสถานการณ์นำเรียนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ และผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตรทราบ

๒. ให้ทุกอำเภอดำเนินการตามข้อสั่งการ อย่างเคร่งครัด เข้มข้น และต่อเนื่อง โดยเน้นใน ๔ อำเภอ (วชิรบำรุง บางมูลนาก สามง่าม บึงนาราง) ที่เป็นอำเภอที่พบการระบาดใหม่ (พบ second generation) และอีก ๗ อำเภอ ที่ยังมี second generation โดยให้ดำเนินการจนกว่าจำนวนผู้ป่วยจะลดต่ำกว่าค่า Median หรือ ไม่มี second generation

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

- ขอบ  ทราบ
- ขอพบ  ลงนัด
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน

(นายณรงค์ สิงตรงโพธิ์จัน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

บรรณจิต สละชุ่ม

(นางสาวบรรณจิต สละชุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นางสาวรุ่งเรือง คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



ตำบลที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร  
ข้อมูล ณ วันที่ 1 กันยายน 2561

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่
เมืองพิจิตร	คลองคะเชนทร์	3
	บ้านบุง	5
	ไผ่ขวาง	8
	ในเมือง	ชุมชนวัดท่าหลวง
วังทรายพูน	หนองพระ	3
	หนองปล้อง	3
โพธิ์ประทับช้าง	ไผ่ท่าโพ	3,5
	ดงเสือเหลือง	2
	วังจิก	9
ตะพานหิน	วังสำโรง	6
บางมูลนาก	บางไผ่	11
	วังสำโรง	6
โพทะเล	ทะนง	1,2
สามง่าม	เนินปอ	9
ทับคล้อ	เขาเจ็ดลูก	6
สากเหล็ก	สากเหล็ก	1
บึงนาราง	แหลมรัง	1
วชิรบรรมี	บ้านนา	9
11 อำเภอ	18 ตำบล	20 หมู่บ้าน

เรียบเรียงโดย SAT

น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม/น.ส.อมรรัตน์ กัลป์เจริญศรี

น.ส.เมวีญา สระทองพร

Supervisor

น.ส.มานิสา เจริญทอง



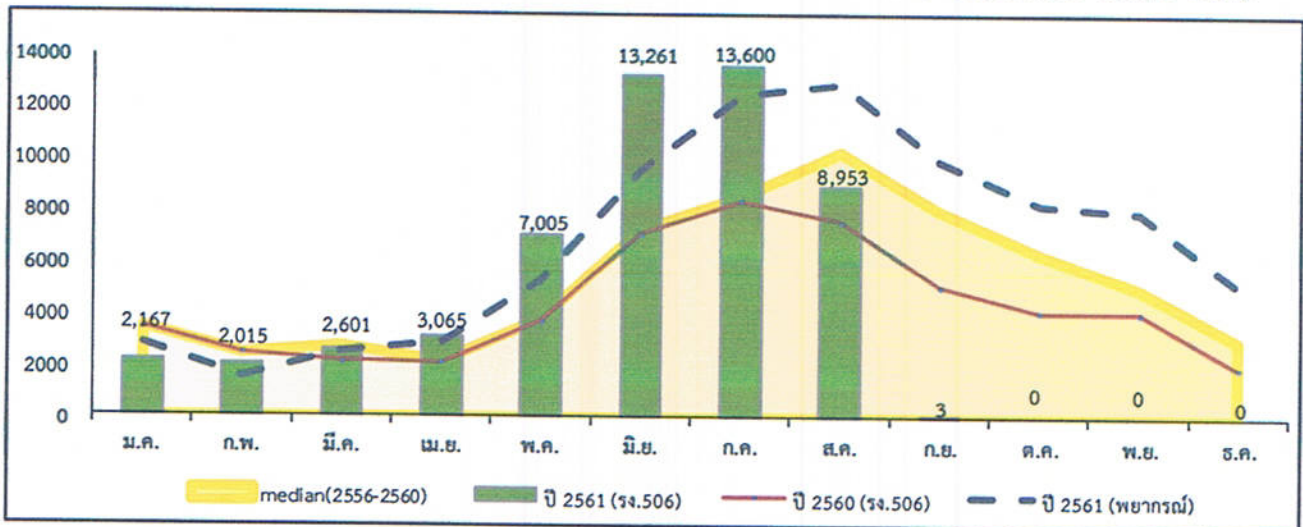


## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 34-35 (สัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 2-4 กันยายน 2561)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2561 ภาพรวมประเทศไทย

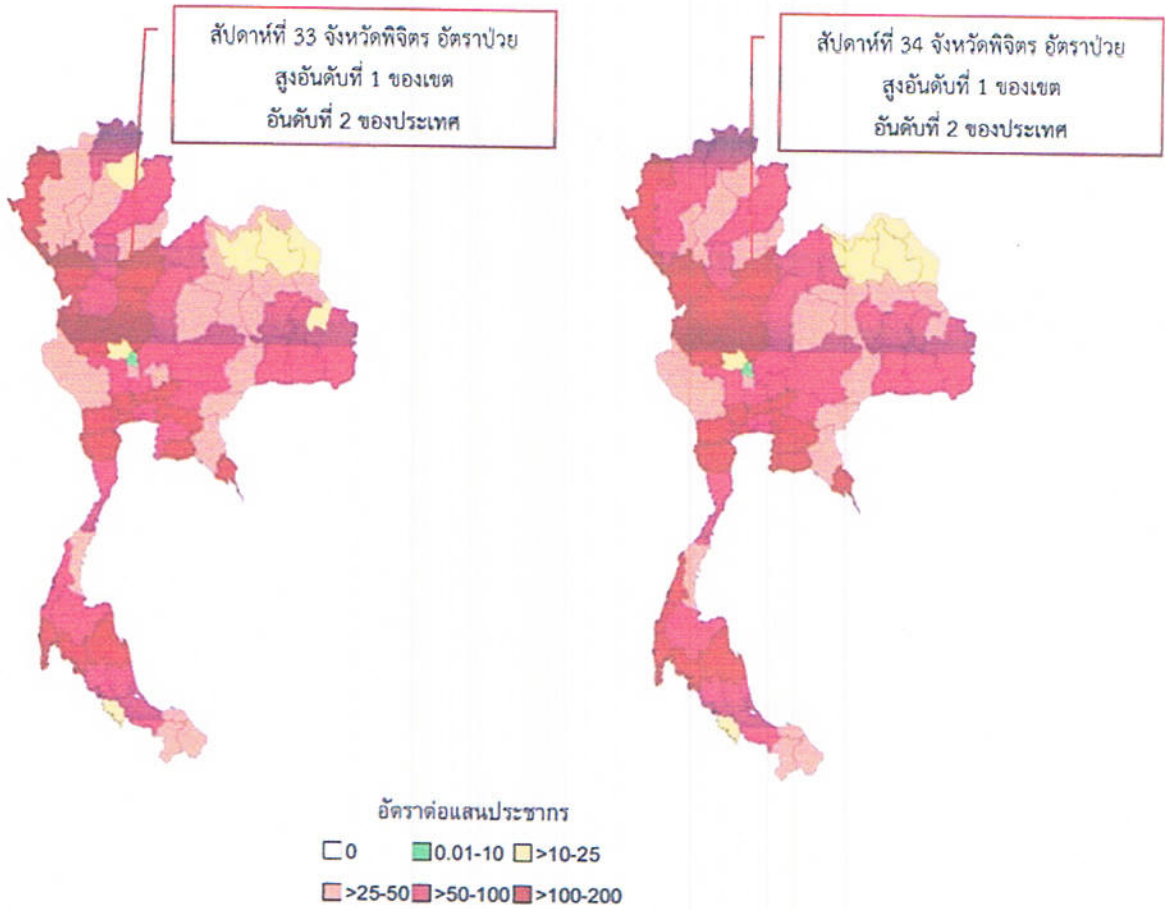
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 3 กันยายน 2561) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 52,670 ราย (อัตราป่วย 80.50 ต่อประชากรแสนคน) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 69 ราย (นนทบุรี 6 ราย ปทุมธานี กรุงเทพฯ จังหวัดละ 5 ราย พระนครศรีอยุธยา 4 ราย ตาก นครสวรรค์ ฉะเชิงเทรา และอุบลราชธานี จังหวัดละ 3 ราย นครปฐม ภูเก็ต สมุทรสาคร ชลบุรี สงขลา นครราชสีมา ตรัง สระบุรี และกาฬสินธุ์ จังหวัดละ 2 ราย พิจิตร แม่ฮ่องสอน นครศรีธรรมราช กระบี่ ระยอง นครนายก พิษณุโลก ราชบุรี พังงาศรีสะเกษแพร่ สมุทรสงคราม สมุทรปราการ เชียงใหม่ มหาสารคาม กาญจนบุรี นครพนม ชุมพร นครพนม และสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 1 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.11 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.13 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.93 กลุ่มอายุ ที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (26.01 %) 10-14 ปี (21.03 %) 25-34 ปี (13.51 %) อาชีพส่วนใหญ่ของนักเรียน ร้อยละ 48.60 รับจ้างร้อยละ 18.60 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 17.40



**รูปที่ 1** จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำแนกรายเดือน ปี 2561 (ข้อมูลจากสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 4 กันยายน 2561)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ นครปฐม (194.70 ต่อแสนประชากร) พิจิตร (184.73 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (170.52 ต่อแสนประชากร) ภูเก็ต (161.31 ต่อแสนประชากร) และ นครศรีธรรมราช (160.87 ต่อแสนประชากร)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง 96.98 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 91.67 ต่อแสนประชากร ภาคใต้ 83.59 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 56.27 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 4 กันยายน 2561

ตารางที่ 1 อัตราป่วยสะสมในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่ 29 กรกฎาคม - 25 สิงหาคม 2561 (สัปดาห์ที่ 30-33) พบจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ดังนี้

อันดับ	จังหวัด	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	นครปฐม	348	38.57
2	นครสวรรค์	390	36.48
3	ฉะเชิงเทรา	231	32.88
4	พิจิตร	160	29.37
5	ปทุมธานี	321	29.11
6	นครศรีธรรมราช	445	28.65
7	ระยอง	197	28.36
8	นนทบุรี	340	28.27
9	แม่ฮ่องสอน	73	26.56
10	ตาก	165	26.39

ที่มา : สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 4 กันยายน 2561

ตารางที่ 2 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2561  
 จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 1 กันยายน 2561

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปชก.แสนคน	อัตราตาย/ปชก.แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
2	พิจิตร	1,010	1	185.42	0.18	0.11	544,719
6	นครสวรรค์	1,678	3	156.94	0.28	0.18	1,069,198
10	อุทัยธานี	461	0	139.44	0.00	0.00	330,602
22	กำแพงเพชร	768	0	105.23	0.00	0.00	729,850
73	ชัยนาท	77	0	23.26	0.00	0.00	331,044

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 4 กันยายน 2561

เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอสามโก้ เป็นลำดับที่ 1 อำเภอดงเจริญ เป็นลำดับที่ 3 อำเภอโพธิ์ประทับช้าง เป็นลำดับที่ 5 และ อำเภอบัณฑลือ เป็นลำดับที่ 6 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำสัปดาห์ที่ 34

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 34			อัตราต่อปชก.แสนคน		อัตราป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 33		สัปดาห์ที่ 32		สัปดาห์ที่ 31	
										สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	สามโก้	พิจิตร	23,780	99	1	0	416.32	0.00	0.00	98	4	94	3	91	0
2	หนองบัว	นครสวรรค์	61,065	207	5	0	338.98	0.00	0.00	202	14	188	10	178	8
3	โพธิ์ประทับช้าง	พิจิตร	44,256	140	2	0	316.34	0.00	0.00	138	7	131	7	124	4
4	ดงเจริญ	พิจิตร	20,061	62	2	0	309.06	0.00	0.00	60	0	60	1	59	1
5	ลานสัก	อุทัยธานี	59,199	179	1	0	302.37	0.00	0.00	178	5	173	4	169	2
6	บัณฑลือ	พิจิตร	44,257	124	0	0	280.18	0.00	0.00	124	3	121	3	118	1
7	โพธิ์ประทับ	นครสวรรค์	73,493	175	1	0	238.12	0.00	0.00	174	7	167	10	157	12
8	ปางศิลาทอง	กำแพงเพชร	30,685	73	0	0	237.90	0.00	0.00	73	0	73	1	72	1
9	ทรายทองวัฒนา	กำแพงเพชร	23,560	52	0	0	220.71	0.00	0.00	52	0	52	3	49	4
10	โกรกพระ	นครสวรรค์	35,120	75	1	0	213.55	0.00	0.00	74	4	70	7	63	5

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 4 กันยายน 2561

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 4 กันยายน 2561) จำนวน 1,017 ราย จาก 12 อำเภอ คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 187.52 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย

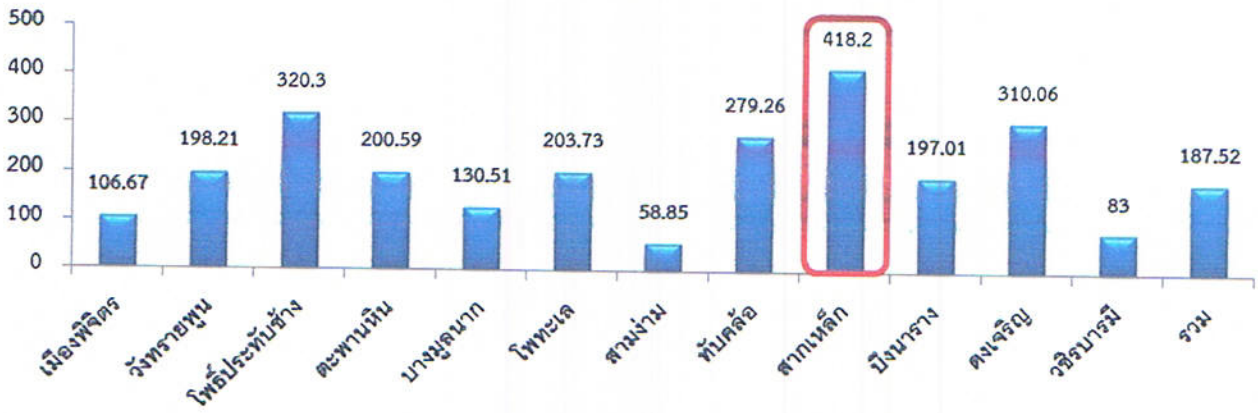
เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 491 ราย เพศหญิง 526 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.07:1 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (246 ราย ร้อยละ 24.18) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-19 ปี (181 ราย ร้อยละ 17.79) และ 5 - 9 ปี (114 ราย ร้อยละ 11.21)

**ตารางที่ 4** จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร สัปดาห์ที่ 1-34 และ 35 (ระหว่างวันที่ 2-4 ก.ย. 2561) พ.ศ.2561

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม (สัปดาห์ที่ 1-33)	สัปดาห์ที่ 34 (26-31 ส.ค.61)		สัปดาห์ที่ 35 (2-6 ก.ย.61)		ผู้ป่วยสะสม สัปดาห์ที่ 1-35 (1 ม.ค. - 4 ก.ย.61)		เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 34 ปี 2561
			ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	
เมืองพิจิตร	109,686	108	9	8.21		0.00	117	106.67	สูงกว่า
วังทรายพูน	24,721	47	2	8.09		0.00	49	198.21	เท่ากับ
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	137	4	9.02	1	2.26	142	320.30	สูงกว่า
ตะพานหิน	67,300	132	3	4.46		0.00	135	200.59	สูงกว่า
บางมูลนาก	45,974	56	4	8.70		0.00	60	130.51	สูงกว่า
โพทะเล	59,882	121	1	1.67		0.00	122	203.73	เท่ากับ
สามง่าม	42,479	23	2	4.71		0.00	25	58.85	สูงกว่า
ทับคล้อ	44,045	122	1	2.27		0.00	123	279.26	เท่ากับ
สากเหล็ก	23,673	94	3	12.67	2	8.45	99	418.20	สูงกว่า
บึงนาราง	28,932	57		0.00		0.00	57	197.01	ต่ำกว่า
ดงเจริญ	19,996	60	2	10.00		0.00	62	310.06	ต่ำกว่า
วชิรบุรี	31,325	24	2	6.38		0.00	26	83.00	เท่ากับ
<b>รวม</b>	<b>542,347</b>	<b>981</b>	<b>33</b>	<b>6.08</b>	<b>3</b>	<b>0.55</b>	<b>1017</b>	<b>187.52</b>	<b>สูงกว่า</b>

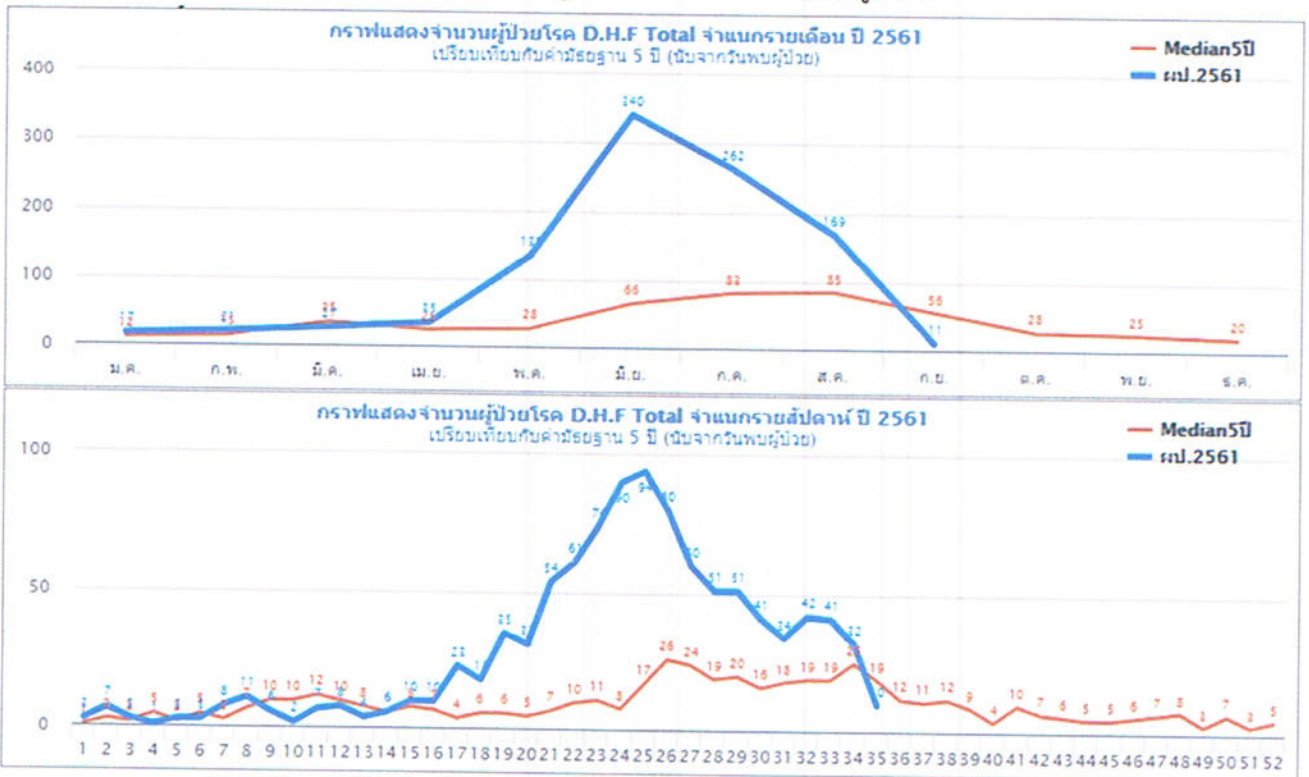
อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ สากเหล็ก (418.20 ต่อแสนประชากร) โพธิ์ประทับช้าง (320.30 ต่อแสนประชากร) ดงเจริญ (310.06 ต่อแสนประชากร) ทับคล้อ (279.26 ต่อแสนประชากร) และโพทะเล (203.73 ต่อแสนประชากร) ดังรูปที่ 2

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



รูปที่ 2 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิชัย จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 4 กันยายน 2561

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิชัย ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 14 สูงกว่าค่ามัธยฐาน แต่ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 28 จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง และจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นอีกในสัปดาห์ที่ 31 ดังรูปที่ 3



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิชัย ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2561

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิชัย จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-34 และ 35 (2-4 กันยายน 2561) พ.ศ.2561



จากการวิเคราะห์ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 1,017 ราย พบว่าแพทย์วินิจฉัยเป็น DF ทั้งหมด 702 ราย (ร้อยละ 69.03) จำแนกเป็นประเภทผู้ป่วยใน (IPD) 474 ราย (ร้อยละ 67.52) ผู้ป่วยนอก (OPD) 228 ราย (ร้อยละ 32.48) เป็น DHF ทั้งหมด 311 ราย (ร้อยละ 30.58) จำแนกเป็นประเภทผู้ป่วยใน (IPD) 265 ราย (ร้อยละ 85.21) ผู้ป่วยนอก (OPD) 46 ราย (ร้อยละ 14.79) เป็น DHF Shock Syndrome จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 0.39) จำแนกเป็นประเภทผู้ป่วยใน (IPD) 3 ราย (ร้อยละ 75) ผู้ป่วยนอก(OPD) 1 ราย (ร้อยละ 25) ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร

อำเภอ	DF			DHF			DSS			รวมทั้งหมด
	IPD	OPD	รวม	IPD	OPD	รวม	IPD	OPD	รวม	
เมืองพิจิตร	92	3	95	21	1	22				117
วังทรายพูน	26	5	31	11	7	18				49
โพธิ์ประทับช้าง	44	32	76	54	10	64	2		2	142
ตะพานหิน	59	26	85	50		50				135
บางมูลนาก	21	22	43	15	2	17				60
โพทะเล	61	24	85	28	8	36	1		1	122
สามง่าม	11	5	16	9		9				25
ทับคล้อ	56	44	100	18	4	22		1	1	123
สากเหล็ก	43	28	71	25	3	28				99
บึงนาราง	20	17	37	12	8	20				57
ดงเจริญ	22	19	41	18	3	21				62
วชิรบำรุง	19	3	22	4		4				26
รวม	474	228	702	265	46	311	3	1	4	1,017

เรียบเรียงโดย SAT

น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม/น.ส.อมรรัตน์ กัลป์เจริญศรี

น.ส.เมวีญา สระทองพร

Supervisor

น.ส.มานิสา เจริญทอง



## สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

### สถานการณ์ต่างประเทศ

องค์การอนามัยโลกรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมทั่วโลก ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2561 โดยภาพรวมในขณะนี้ เขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ มีรายงานว่าโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในอเมริกาใต้ และเริ่มลดลงในแอฟริกาใต้ โรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาลในออสเตรเลียและนิวซีแลนด์ เขตอบอุ่นของซีกโลกเหนืออยู่ระหว่างฤดูกาลของโรคไข้หวัดใหญ่ มีรายงานการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ลดลงในบางประเทศในแถบอเมริกา ทวีโลกเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ชนิด A เป็นสาเหตุหลักของการตรวจพบส่วนใหญ่ ปัจจุบันมีหลายประเทศที่กำลังเข้าสู่ช่วงฤดูกาลของไข้หวัดใหญ่ องค์การอนามัยโลกจึงแนะนำให้มีมาตรการจัดการที่เหมาะสมเพื่อควบคุมการติดเชื้อ และฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง รายละเอียดสถานการณ์ในแต่ละภูมิภาค ดังต่อไปนี้

- เขตอเมริกาใต้ มีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ในหลายประเทศในภูมิภาคย่อย
  - ประเทศอาร์เจนตินา พบรายงานการพบผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ต่ำกว่าที่คาดการณ์ไว้ ในขณะที่ ระดับของโรกระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) เพิ่มขึ้น การตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A และ B สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานเล็กน้อย และระดับของไวรัสที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียในระบบทางเดินหายใจ (Respiratory syncytial virus หรือ RSV) ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
  - ประเทศชิลี และปารากวัย มีรายงานระดับการติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) และอัตราการเกิด RSV ลดลง ผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) สูงกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล และการตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น ส่วนใหญ่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2) และพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B ในประเทศปารากวัย
  - ประเทศอุรุกวัย มีรายงานว่า พบเชื้อไข้หวัดใหญ่สูงกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล โดยส่วนใหญ่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09
  - ประเทศบราซิล พบอัตราการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยส่วนใหญ่ พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 และ A (H3N2)
- แอฟริกาใต้ มีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A(H1N1) pdm09 ลดลงหลังจากสัปดาห์ที่ 24 โดยพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B ในสัดส่วนที่มากกว่า ใน 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา

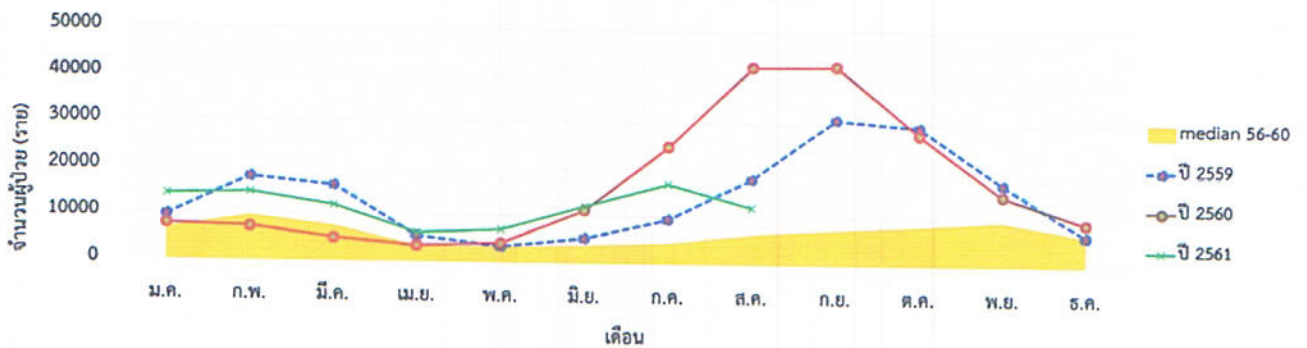
- เขตโอเชียเนีย สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ทั้งในประเทศออสเตรเลีย และประเทศนิวซีแลนด์ มีรายงานพบผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในหมู่เกาะแปซิฟิก โดยส่วนใหญ่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09
- แถบทะเลแคริบเบียน มีการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A การติดเชื้โรคทางเดินหายใจ RSV อยู่ในระดับต่ำ ประเทศเบลีซ มีรายงานพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ใน 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา และมีรายงานพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ในประเทศคิวบา ประเทศในอเมริกากลาง สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ยกเว้นสาธารณรัฐกัวเตมาลาที่มีการรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 อย่างต่อเนื่อง เช่นเดียวกับประเทศเม็กซิโก ที่มีรายงานพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา สำหรับภูมิภาคทะเลแคริบเบียน มีรายงาน ILI และ SARI เพิ่มขึ้น
- อเมริกาใต้ สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่แตกต่างกันในหลายพื้นที่ ประเทศโบลิเวีย RSV อยู่ในระดับสูงสุด ในประเทศโคลัมเบีย และประเทศเปรู เชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ลดลง แต่ยังคงสูงกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล โดยที่ประเทศเปรู พบ RSV และตัวบ่งชี้อาการโรคทางเดินหายใจ ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีเพิ่มขึ้น ในช่วงหลายสัปดาห์ที่ผ่านมา
- ภูมิภาคแอฟริกา
  - แอฟริกาตะวันตก รายงานพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด B yamagata และไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ในประเทศกานา และพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2) ในประเทศเซเนกัล
  - แอฟริกากลาง มีรายงานการตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด B yamagata ในประเทศแคเมอรูน และสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก และพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ในสาธารณรัฐแอฟริกากลาง
  - แอฟริกาตะวันออก ประเทศมาดากัสการ์ รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ
  - เอเชียเขตร้อน ในเอเชียใต้ พบรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในระดับต่ำ แต่ยังคงมีการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ในประเทศอินเดีย และตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2) และเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด B ในมัลดีฟ สำหรับเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ พบรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในระดับต่ำ ในประเทศกัมพูชา มีรายงานพบไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 และไข้หวัดใหญ่ชนิด B yamagata เพิ่มขึ้น มีการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ในประเทศฟิลิปปินส์ และพบรายงานเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 ในประเทศไทย

ที่มา : องค์การอนามัยโลก

[http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/2018\\_08\\_20\\_surveillance\\_update\\_322.pdf?ua=1](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2018_08_20_surveillance_update_322.pdf?ua=1)

## สถานการณ์ประเทศไทย

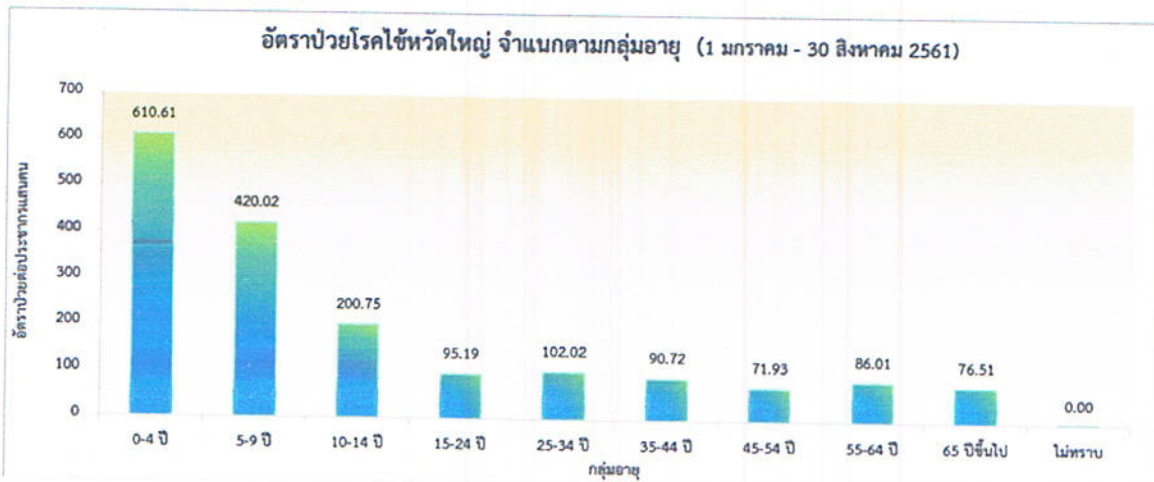
จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2561 เทียบกับปี 2559 ปี 2560 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี  
(1 มกราคม - 30 สิงหาคม 2561)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักกระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2561 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 30 สิงหาคม 2561 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน 95,239 ราย อัตราป่วย 144.17 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 14 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.02 ต่อประชากรแสนคน (จังหวัดนครราชสีมา 8 ราย จังหวัดร้อยเอ็ด 1 ราย จังหวัดหนองคาย 1 ราย จังหวัดสุรินทร์ 2 ราย จังหวัดนครสวรรค์ 1 ราย และจังหวัดกาฬสินธุ์ 1 ราย) จำนวนผู้ป่วยในภาพรวมมีแนวโน้มสูงกว่าค่ามัธยฐาน ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง แต่ต่ำกว่าปีที่ผ่านมาในช่วงเวลาเดียวกัน

### ❖ จำแนกตามกลุ่มอายุ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักกระบาดวิทยา

การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุพบว่า ส่วนใหญ่พบผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีอัตราป่วยสูงสุดคือ 610.61 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีอัตราป่วย 420.02 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีอัตราป่วย 200.75 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยที่มีอัตราป่วยสูงจะอยู่ในช่วงวัยเด็กและวัยรุ่น จึงต้องมีการให้ความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มเด็ก และในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มากมากขึ้น

## ❖ จำแนกรายภาค

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสน คน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสน คน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
กลาง	43,246	1	260.22	0.01	0.00
เหนือ	23,513	1	189.34	0.01	0.00
ตะวันออกเฉียงเหนือ	20,903	12	95.15	0.05	0.06
ใต้	7,577	0	80.86	0.00	0.00

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

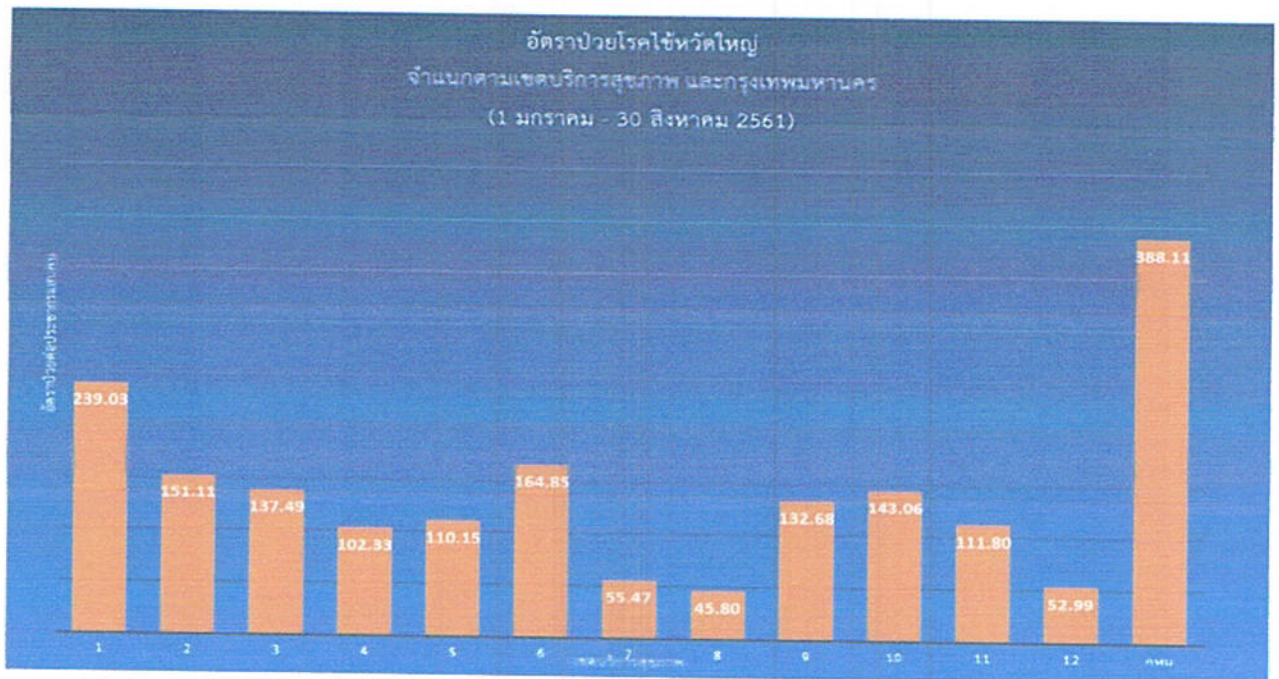
## ❖ จำแนกตามอัตราป่วยรายจังหวัด 5 อันดับ

อันดับ	จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย
1	กรุงเทพมหานคร	22,062	388.11
2	เชียงใหม่	6,645	381.61
3	ระยอง	2,467	349.57
4	พะเยา	1,361	284.64
5	อุตรดิตถ์	1,240	270.95

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายจังหวัด พบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย 388.11 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ เชียงใหม่ อัตราป่วย 381.61 ต่อประชากรแสนคน ระยอง อัตราป่วย 349.57 ต่อประชากรแสนคน พะเยา และอุตรดิตถ์ อัตราป่วย 284.64 และ 270.95 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

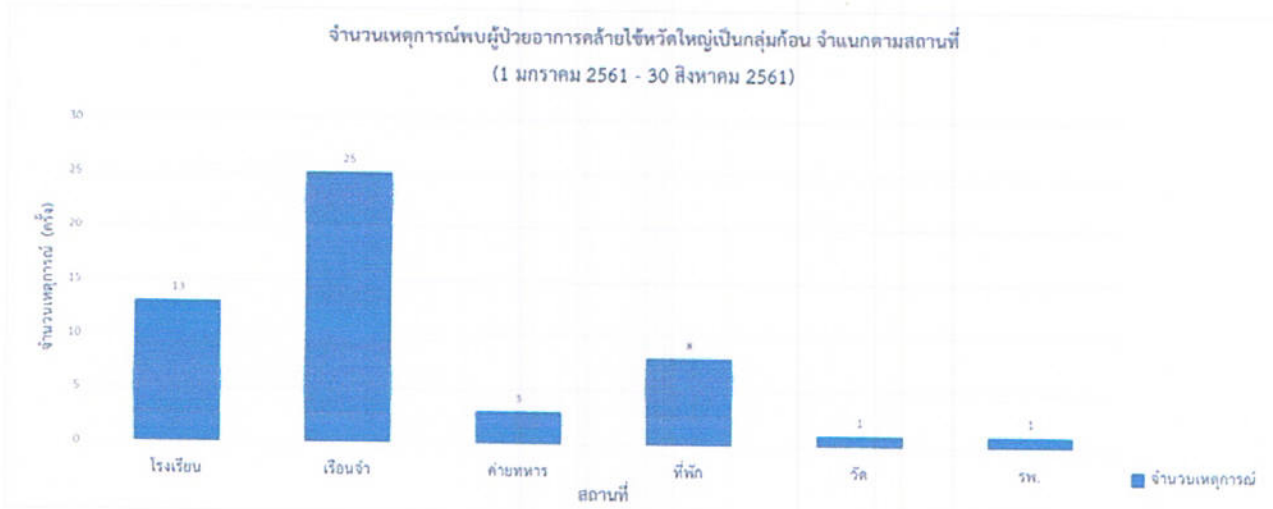
## ❖ จำแนกตามเครือข่ายบริการและกรุงเทพมหานคร



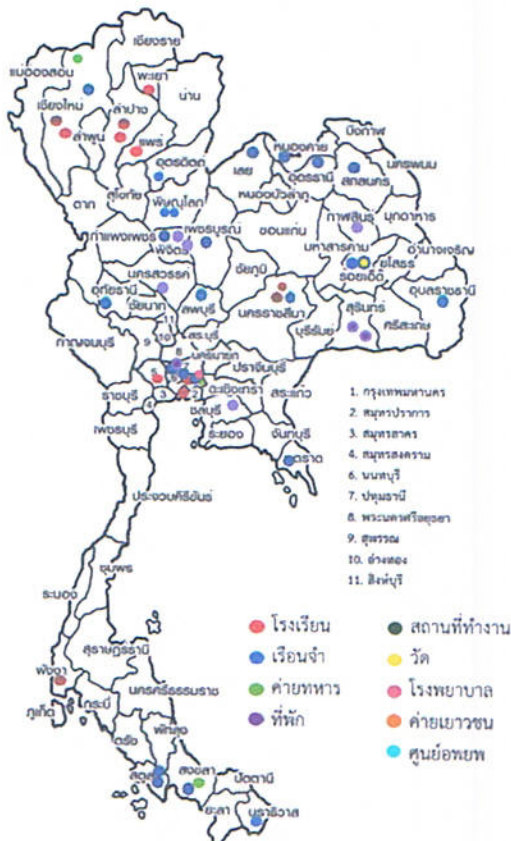
ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

จำแนกตามเขตบริการสุขภาพและกรุงเทพมหานคร พบว่า กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยสูงสุด คือ 388.11 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ เขตบริการสุขภาพที่ 1 และเขตบริการสุขภาพที่ 6 มีอัตราป่วย 239.03 และ 164.85 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

## ❖ เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน



ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด



เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 – 30 สิงหาคม 2561 พบ 51 เหตุการณ์ ใน 31 จังหวัด โดยพบใน เรือนจำ 25 เหตุการณ์ โรงเรียน 13 เหตุการณ์ ค่ายทหาร 3 เหตุการณ์ ที่พัก 8 เหตุการณ์ วัด 1 เหตุการณ์ และโรงพยาบาล 1 เหตุการณ์ ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก