



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๑๕๓๙

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร
ถนนตะพานหิน- พจ ๖๖๐๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๕-๓๖

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา(โรคไข้เลือดออก)
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๕-๓๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวังประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา, สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่, Special surveillance data, Web-base surveillance, WHO, CDC, ECDC ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๕-๓๖ พบว่าโรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด ซึ่งทีม SAT ได้เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จึงขอให้ทุกอำเภอดำเนินการตามข้อสั่งการอย่างเคร่งครัด เข้มขัน และต่อเนื่อง โดยเน้นในหมู่ที่ ๑ ตำบลสาเกลือ อำเภอสากเหล็ก ซึ่งพบผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ ๓๕ (วันที่ ๒-๘ กันยายน ๒๕๖๑) จำนวน ๕ ราย และอีก ๘ อำเภอ ที่ยังมี second generation โดยให้ดำเนินการจนกว่าจำนวนผู้ป่วยจะลดต่ำกว่าค่า Median หรือ ไม่มี 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 ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๐๓๙๑

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประจำสัปดาห์ที่ ๓๕-๓๖ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศ และต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วน จากการประเมินเมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๑ พบว่าโรคไข้เลือดออกมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ และสูงเป็นลำดับที่ ๒ ของประเทศ โดยอำเภอสาทเหล็ก อำเภอดงเจริญ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง อำเภอทับคล้อ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก สูงเป็นอันดับที่ ๑, ๓, ๕, ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร ได้พิจารณาแล้วสั่งการให้เปิด EOC โรคไข้เลือดออกระดับจังหวัดและอำเภอ

ข้อเท็จจริง

ผู้รับผิดชอบประเมินสถานการณ์ (SAT) ได้สรุปสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ประจำสัปดาห์ที่ ๓๕-๓๖ (สัปดาห์ที่ ๓๖ ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กันยายน ๒๕๖๑) พบว่าในขณะนี้ยังพบอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออก (เกิด second generation) จำนวน ๙ อำเภอ ๑๓ ตำบล ๑๖ หมู่บ้าน ตามรายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. สรุปสถานการณ์นำเรียนผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ และผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตรทราบ

๒. ให้ทุกอำเภอดำเนินการตามข้อสั่งการ อย่างเคร่งครัด เข้มขัน และต่อเนื่อง โดยเน้นในหมู่ที่ ๑ ตำบลสาทเหล็ก อำเภอสาทเหล็ก ซึ่งพบผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ ๓๕ (วันที่ ๒-๘ กันยายน ๒๕๖๑) จำนวน ๕ ราย และอีก ๘ อำเภอ ที่ยังมี second generation โดยให้ดำเนินการจนกว่าจำนวนผู้ป่วยจะลดต่ำกว่าค่า Median หรือ ไม่มี second generation

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

บรรณิณี สลละชุ่ม

(นางสาวบรรณิณี สลละชุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หน้า. ๑ (13 ก.ย. 61)

(นายณรงค์ ตั้งตรงไพโรจน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(นางสาวกนกนิตา เจริญทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร



ตำบลที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร

ข้อมูล ณ วันที่ 11 กันยายน 2561

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่
เมืองพิจิตร	ป่ามะคาบ	5
	โรงช้าง	2
	ในเมือง	ชุมชนวัดท่าหลวง
โพธิ์ประทับช้าง	ไผ่ท่าโพ	3,5
	ดงเสือเหลือง	2,6
	วังจิก	9
ตะพานหิน	วังสำโรง	6
บางมูลนาก	วังสำโรง	6
โพทะเล	ทะนง	1,2
สามง่าม	เนินปอ	9
ทับคล้อ	เขาเจ็ดลูก	6
สากเหล็ก	สากเหล็ก	1
บึงนาราง	แหลมรัง	1
9 อำเภอ	13 ตำบล	16 หมู่บ้าน

เรียบเรียงโดย SAT

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

น.ส.เมวีญา สระทองพร

Supervisor

น.ส.มานิสา เจริญทอง



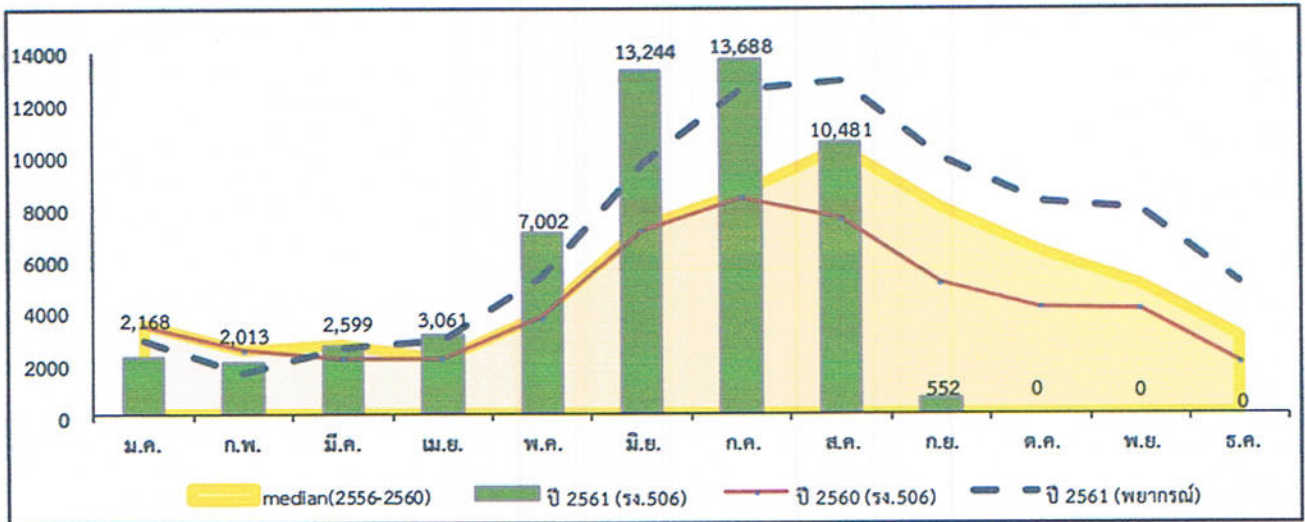


รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 35-36 (สัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 9-11 กันยายน 2561)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2561 ภาพรวมประเทศไทย

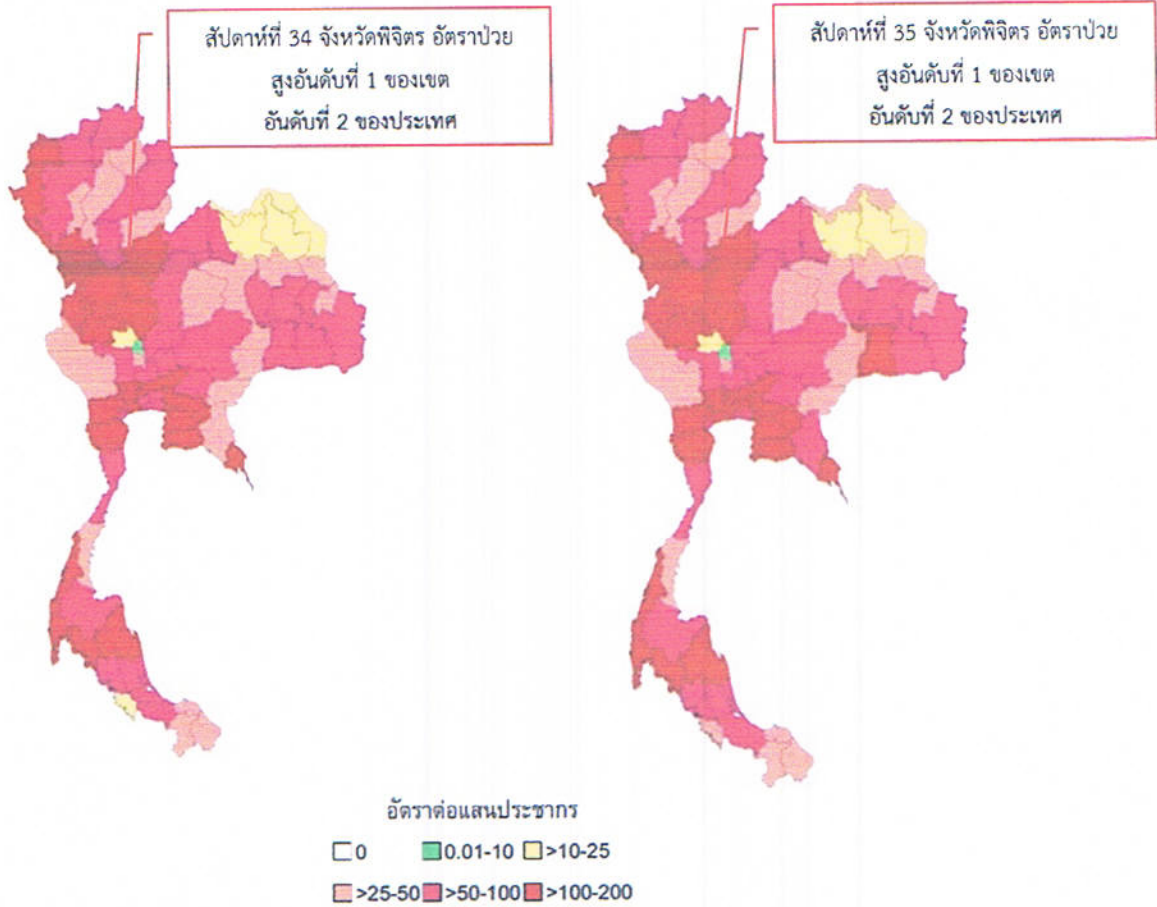
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 10 กันยายน 2561) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 54,808 ราย (อัตราป่วย 83.77 ต่อประชากรแสนคน) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 69 ราย (นนทบุรี 6 ราย ปทุมธานี กรุงเทพฯ จังหวัดละ 5 ราย พระนครศรีอยุธยา 4 ราย ตาก นครสวรรค์ ฉะเชิงเทรา และอุบลราชธานี จังหวัดละ 3 ราย นครปฐม ภูเก็ต สมุทรสาคร ชลบุรี สงขลา นครราชสีมา ตรัง สระบุรี และกาฬสินธุ์ จังหวัดละ 2 ราย พิจิตร แม่ฮ่องสอน นครศรีธรรมราช กระบี่ ระยอง นครนายก พิษณุโลก ราชบุรี พังงา ศรีสะเกษ แพร่ 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 (25.89 %) 10-14 ปี (21.04 %) 25-34 ปี (13.50 %) อาชีพส่วนใหญ่ของนักเรียน ร้อยละ 48.50 รับจ้างร้อยละ 18.70 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 17.50



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำแนกรายเดือน ปี 2561 (ข้อมูลจากสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 11 กันยายน 2561)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ นครปฐม (194.70 ต่อแสนประชากร) พิจิตร (184.65 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (170.35 ต่อแสนประชากร) ตาก (166.33 ต่อแสนประชากร) และนครสวรรค์ (163.57 ต่อแสนประชากร)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง 101.16 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 95.38 ต่อแสนประชากร ภาคใต้ 85.86 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 58.78 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักโรคบาดวิทยา ณ วันที่ 11 กันยายน 2561

ตารางที่ 1 อัตราป่วยสะสมในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่ 5 สิงหาคม – 1 กันยายน 2561 (สัปดาห์ที่ 31-34) พบจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ดังนี้

อันดับ	จังหวัด	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	นครปฐม	314	34.80
2	นครสวรรค์	365	34.14
3	ฉะเชิงเทรา	233	33.16
4	ตาก	178	28.47
5	ปทุมธานี	310	28.11
6	ระยอง	191	27.50
7	พิษณุโลก	224	25.91
8	พิจิตร	140	25.70
9	นนทบุรี	297	24.69
10	นครศรีธรรมราช	357	22.98

ที่มา : สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 11 กันยายน 2561

ตารางที่ 2 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2561

จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 11 กันยายน 2561

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปชก.แสนคน	อัตราตาย/ปชก.แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
2	พิจิตร	1,026	1	188.35	0.18	0.10	544,719
4	นครสวรรค์	1,754	3	164.05	0.28	0.17	1,069,198
10	อุทัยธานี	472	0	142.77	0.00	0.00	330,602
22	กำแพงเพชร	777	0	106.46	0.00	0.00	729,850
73	ชัยนาท	80	0	24.17	0.00	0.00	331,044

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 11 กันยายน 2561

เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอสามโก้ เป็นลำดับที่ 1 อำเภอโพธิ์ประทับช้าง เป็นลำดับที่ 3 อำเภอทับคล้อ เป็นลำดับที่ 5 และอำเภอแดงเจริญ เป็นลำดับที่ 6 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำสัปดาห์ที่ 35

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 35					อัตราต่อปชก.แสนคน		อัตราป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				ป่วยสะสม		ตาย	ป่วย		ตาย	สัปดาห์ที่ 34		สัปดาห์ที่ 33		สัปดาห์ที่ 32			
				ป่วยสะสม	ป่วย		ป่วย	ตาย		ป่วยสะสม		ป่วย	ป่วยสะสม	ป่วย			
1	สามโก้	พิจิตร	23,780	102	0	0	428.93	0.00	0.00	102	4	98	5	93	2		
2	หนองบัว	นครสวรรค์	61,065	210	0	0	343.90	0.00	0.00	210	8	202	14	188	10		
3	โพธิ์ประทับช้าง	พิจิตร	44,256	148	6	0	334.42	0.00	0.00	142	4	138	7	131	7		
4	ลานสัก	อุทัยธานี	59,199	182	2	0	307.44	0.00	0.00	180	2	178	5	173	4		
5	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	123	0	0	277.92	0.00	0.00	123	0	123	2	121	3		
6	แดงเจริญ	พิจิตร	20,061	55	0	0	274.16	0.00	0.00	55	1	54	0	54	1		
7	ไพศาลี	นครสวรรค์	73,493	183	5	0	249.00	0.00	0.00	178	5	173	6	167	10		
8	ปางศิลาทอง	กำแพงเพชร	30,685	72	0	0	234.64	0.00	0.00	72	0	72	0	72	1		
9	โกรกพระ	นครสวรรค์	35,120	79	2	0	224.94	0.00	0.00	77	3	74	4	70	7		
10	เมืองนครสวรรค์	นครสวรรค์	242,144	514	9	1	212.27	0.41	0.19	505	28	477	37	440	37		

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 11 กันยายน 2561

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 11 กันยายน 2561) จำนวน 1,031 ราย จาก 12 อำเภอ คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 190.10 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย

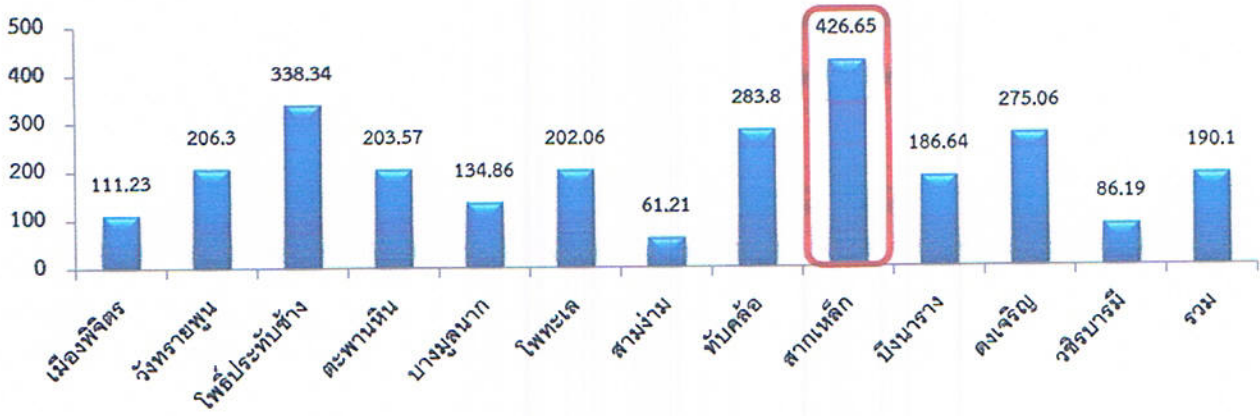
เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 499 ราย เพศหญิง 531 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.06:1 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (252 ราย ร้อยละ 24.44) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-19 ปี (181 ราย ร้อยละ 17.56) และ 5 - 9 ปี (117 ราย ร้อยละ 11.35)

ตารางที่ 4 จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร สัปดาห์ที่ 1-35 และ 36 (ระหว่างวันที่ 9-11 ก.ย. 2561) พ.ศ.2561

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม (สัปดาห์ที่ 1-34)	สัปดาห์ที่ 35 (2-8 ก.ย.61)		สัปดาห์ที่ 36 (9-11 ก.ย.61)		ผู้ป่วยสะสม สัปดาห์ที่ 1-35 (1 ม.ค. - 11 ก.ย.61)		เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 35 ปี 2561
			ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	
เมืองพิจิตร	109,686	117	5	4.56		0.00	122	111.23	สูงกว่า
วังทรายพูน	24,721	49	1	4.05	1	4.05	51	206.30	เท่ากับ
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	141	8	18.04	1	2.26	150	338.34	สูงกว่า
ตะพานหิน	67,300	135	1	1.49	1	1.49	137	203.57	ต่ำกว่า
บางมูลนาก	45,974	59	2	4.35	1	2.18	62	134.86	เท่ากับ
โพทะเล	59,882	116	4	6.68	1	1.67	121	202.06	สูงกว่า
สามง่าม	42,479	25		0.00	1	2.35	26	61.21	ต่ำกว่า
ทับคล้อ	44,045	123		0.00	2	4.54	125	283.80	ต่ำกว่า
สากเหล็ก	23,673	96	5	21.12		0.00	101	426.65	สูงกว่า
บึงนาราง	28,932	54		0.00		0.00	54	186.64	ต่ำกว่า
ดงเจริญ	19,996	54	1	5.00		0.00	55	275.06	เท่ากับ
วชิรบำรุง	31,325	26		0.00	1	3.19	27	86.19	เท่ากับ
รวม	542,347	995	27	4.98	9	1.66	1031	190.10	สูงกว่า

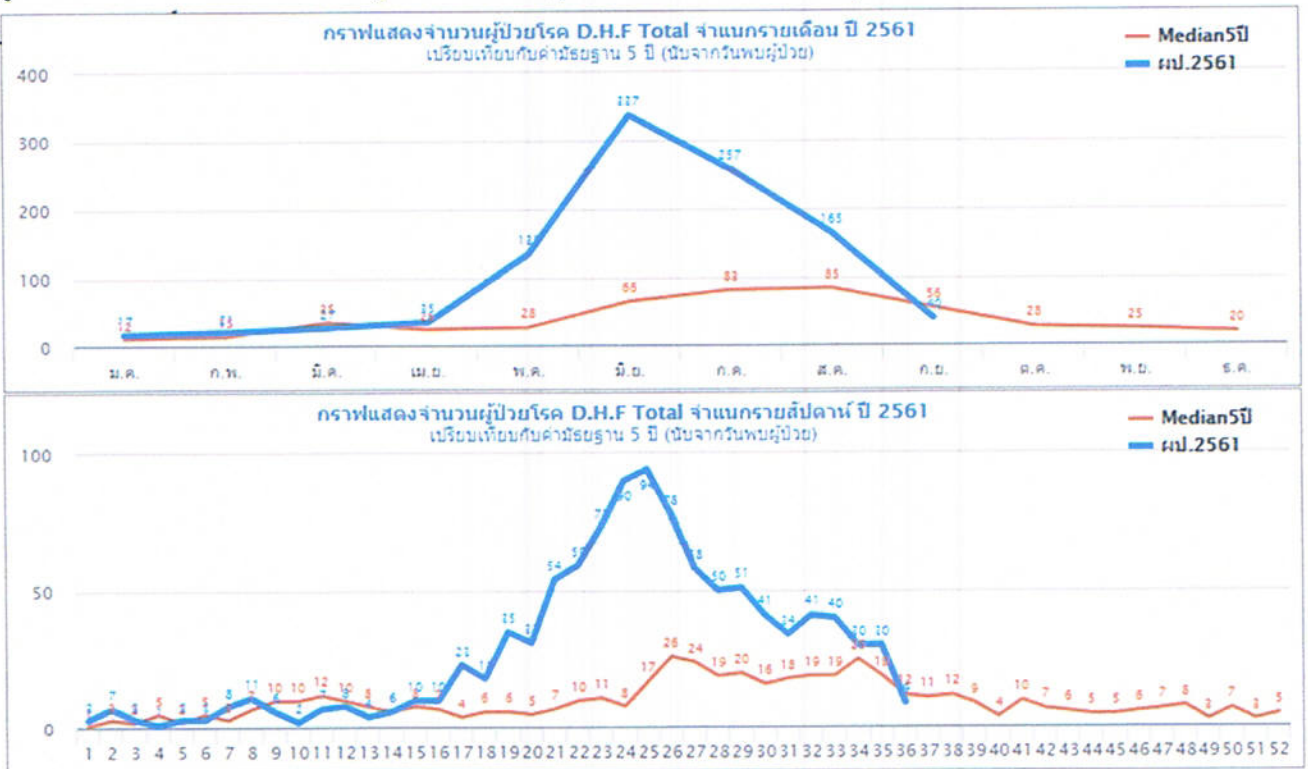
อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ สากเหล็ก (426.65 ต่อแสนประชากร) โพธิ์ประทับช้าง (338.34 ต่อแสนประชากร) ทับคล้อ (283.80 ต่อแสนประชากร) ดงเจริญ (275.06 ต่อแสนประชากร) และโพทะเล (206.30 ต่อแสนประชากร) ดังรูปที่ 2

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



รูปที่ 2 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 11 กันยายน 2561

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



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 11 กันยายน 2561

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-35 และ 36 (9-11 กันยายน 2561) พ.ศ.2561

จากการวิเคราะห์ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 1,031 ราย พบว่าแพทย์วินิจฉัยเป็น DF ทั้งหมด 705 ราย (ร้อยละ 68.38) จำแนกเป็นประเภทผู้ป่วยใน (IPD) 487 ราย (ร้อยละ 69.08) ผู้ป่วยนอก (OPD) 218 ราย (ร้อยละ 31.62) เป็น DHF ทั้งหมด 322 ราย (ร้อยละ 31.23) จำแนกเป็นประเภทผู้ป่วยใน (IPD) 273 ราย (ร้อยละ 84.78) ผู้ป่วยนอก (OPD) 49 ราย (ร้อยละ 15.22) 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	95	4	99	22	1	23				122
วังทรายพูน	28	5	33	11	7	18				51
โพธิ์ประทับช้าง	48	34	82	56	10	66	2		2	150
ตะพานหิน	60	26	86	51		51				137
บางมูลนาก	23	21	44	16	2	18				62
โพทะเล	60	21	81	29	10	39	1		1	121
สามง่าม	11	6	17	9		9				26
ทับคล้อ	57	44	101	18	5	23		1	1	125
สากเหล็ก	45	26	71	27	3	30				101
บึงนาราง	20	14	34	12	8	20				54
ดงเจริญ	20	14	34	18	3	21				55
วชิรบำรุง	20	3	23	4		4				27
รวม	487	218	705	273	49	322	3	1	4	1,031

เรียบเรียงโดย SAT

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

น.ส.เมวีญา สระทองพร

Supervisor

น.ส.มานิสา เจริญทอง

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์ต่างประเทศ

องค์การอนามัยโลกรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมทั่วโลก ณ วันที่ 3 กันยายน 2561 โดยภาพรวมในขณะนี้ เขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ มีรายงานว่า โรคไข้หวัดใหญ่มักรวมเพิ่มขึ้นในอเมริกาใต้ และเริ่มลดลงในแอฟริกาใต้ โรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาลในออสเตรเลียและนิวซีแลนด์ เขตอบอุ่นของซีกโลกเหนืออยู่ระหว่างฤดูกาลระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ มีรายงานการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ลดลงในบางประเทศในแถบอเมริกา โดยส่วนใหญ่แล้ว ทั่วโลกตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลชนิด A เป็นสาเหตุหลัก ปัจจุบันมีหลายประเทศที่กำลังเข้าสู่ช่วงฤดูกาลของไข้หวัดใหญ่ องค์การอนามัยโลกจึงแนะนำให้มีการจัดการที่เหมาะสมเพื่อควบคุมการติดเชื้อ และฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง รายละเอียดสถานการณ์ในแต่ละภูมิภาค ดังต่อไปนี้

- เขตอเมริกาใต้ มีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ในหลายประเทศในภูมิภาคย่อย
 - ประเทศอาร์เจนตินา รายงานการติดเชื้อโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) มีแนวโน้มลดลง แต่ไวรัสที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียในระบบทางเดินหายใจ (Respiratory syncytial virus หรือ RSV) อยู่ในระดับสูง
 - ประเทศชิลี และปารากวัย ตัวยับยั้งการโรคทางเดินหายใจยังคงเพิ่มขึ้น มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2) และเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B ในขณะที่ RSV ลดลง
 - ประเทศอุรุกวัย มีรายงานการติดเชื้อโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) สูงกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล โดยส่วนใหญ่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09
 - ประเทศบราซิล รายงานการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ลดลง
- แอฟริกาใต้ มีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ลดลง โดยพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B ในสัดส่วนที่มากกว่า ใน 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- เขตโอเชียเนีย สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ทั้งในประเทศออสเตรเลีย และประเทศนิวซีแลนด์ มีรายงานพบผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในหมู่เกาะแปซิฟิก โดยส่วนใหญ่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09

- แถบทะเลแคริบเบียน การตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ และการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจ RSV อยู่ในระดับต่ำ ประเทศในอเมริกากลาง สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ยกเว้นสาธารณรัฐกัวเตมาลา ที่มีการรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 อย่างต่อเนื่อง และมีรายงาน RSV เพิ่มขึ้น ทั้งในสาธารณรัฐกัวเตมาลา และประเทศปานามา ในขณะที่ ประเทศแม็กซิโก มีรายงานพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ลดลง
- ประเทศเขตร้อนของอเมริกาใต้ การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ และ รายงานการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจ RSV ลดลงในหลายประเทศ ประเทศเปรู เชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ลดลง แต่ยังคงสูงกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล ในขณะที่ ร้อยละของการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจ RSV และตัวบ่งชี้อาการโรคทางเดินหายใจ ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี เพิ่มขึ้น
- แอฟริกาตะวันตก และแอฟริกากลาง สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ อยู่ในระดับต่ำ ในประเทศที่มีการรายงาน แอฟริกาตะวันออก ประเทศเคนยา มีการรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ในระดับสูง ในช่วงหลายสัปดาห์ที่ผ่านมา
- เอเชียเขตร้อน ในเอเชียใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในระดับต่ำ ในประเทศที่มีการรายงาน และมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ในประเทศบังคลาเทศ ในช่วงหลายสัปดาห์ที่ผ่านมา
- สำหรับเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ พบรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในบางประเทศทั่วภูมิภาค ประเทศกัมพูชา พบการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 ลดลง ประเทศฟิลิปปินส์ พบว่ามีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ในหลายสัปดาห์ที่ผ่านมา ประเทศลาว พบระดับการติดเชื้อโรกระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และสูงกว่าช่วง 5 ฤดูกาลของโรคไข้หวัดใหญ่ที่ผ่านมา โดยส่วนใหญ่พบในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ที่มา : องค์การอนามัยโลก

http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2018_09_03_surveillance_update_323.pdf?ua=1

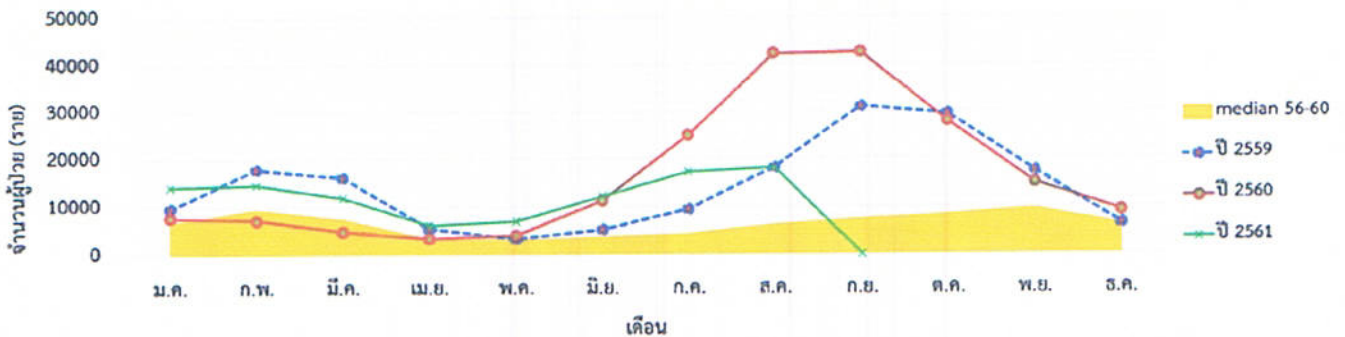


สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Bureau of General Communicable Diseases
Department of Disease Control, MCH, Thailand

สถานการณ์ประเทศไทย

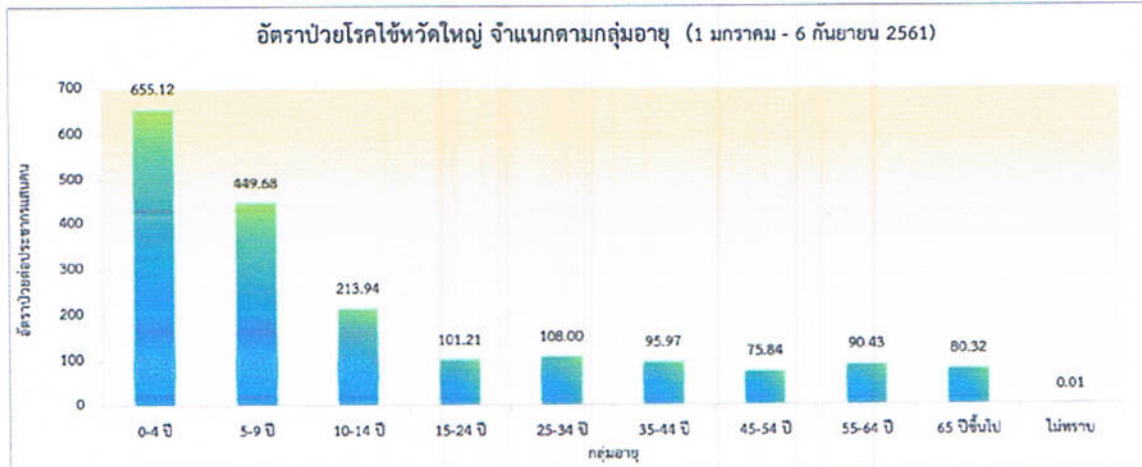
จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2561 เทียบกับปี 2559 ปี 2560 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี
(1 มกราคม - 6 กันยายน 2561)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักโรคระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2561 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 6 กันยายน 2561 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน 101,329 ราย อัตราป่วย 153.39 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 18 ราย คิดเป็นอัตราราย 0.03 ต่อประชากรแสนคน (จังหวัดนครราชสีมา 9 ราย จังหวัดร้อยเอ็ด 1 ราย จังหวัดหนองคาย 1 ราย จังหวัดสุรินทร์ 1 ราย จังหวัดนครสวรรค์ 1 ราย จังหวัดพิจิตร 2 ราย จังหวัดนครปฐม 1 ราย จังหวัดกาฬสินธุ์ 1 ราย กรุงเทพมหานคร 1 ราย) จำนวนผู้ป่วยในภาพรวมมีแนวโน้มสูงกว่าค่ามัธยฐาน ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง แต่ต่ำกว่าปีที่ผ่านมาในช่วงเวลาเดียวกัน

❖ จำแนกตามกลุ่มอายุ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักโรคระบาดวิทยา



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Bureau of General Communicable Diseases
Department of Disease Control, MOPH, Thailand

การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุพบว่า ส่วนใหญ่พบผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีอัตราป่วยสูงสุดคือ 655.12 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีอัตราป่วย 449.68 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีอัตราป่วย 213.94 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยที่มีอัตราป่วยสูงจะอยู่ในช่วงวัยเด็กและวัยรุ่น จึงต้องมีการให้ความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มเด็ก และในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มากมากขึ้น

❖ จำแนกรายภาค

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสน คน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสน คน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
กลาง	46,158	2	277.74	0.01	0.00
เหนือ	25,029	3	201.54	0.02	0.01
ตะวันออกเฉียงเหนือ	22,247	13	101.27	0.06	0.06
ใต้	7,895	0	84.25	0.00	0.00

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

❖ จำแนกตามอัตราป่วยรายจังหวัด 5 อันดับ

อันดับ	จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย	อัตราป่วย
1	กรุงเทพมหานคร	23808	418.82
2	เชียงใหม่	6964	399.93
3	ระยอง	2608	369.55
4	พะเยา	1408	294.47
5	อุบลราชธานี	5377	288.11

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



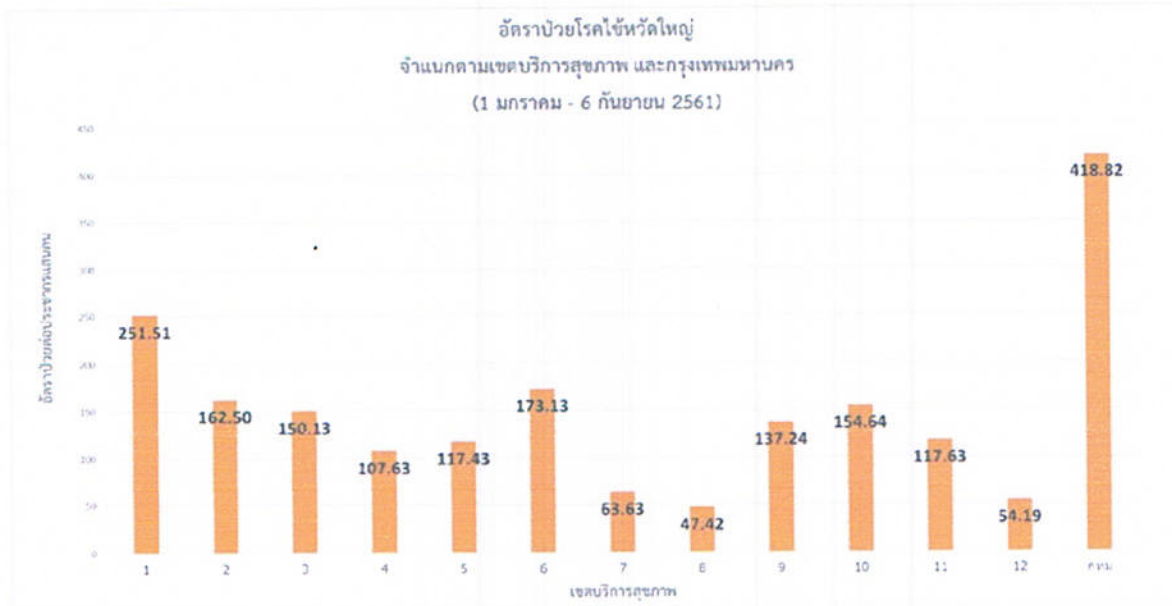
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Bureau of General Communicable Diseases
Department of Disease Control, MOH, Thailand

กรมควบคุมโรค
สำนักโรคติดต่อทั่วไป

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายจังหวัด พบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย 418.82 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ เชียงใหม่ อัตราป่วย 399.93 ต่อประชากรแสนคน ระยอง อัตราป่วย 369.55 ต่อประชากรแสนคน พะเยา และอุบลราชธานี อัตราป่วย 294.47 และ 288.11 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

❖ จำแนกตามเครือข่ายบริการและกรุงเทพมหานคร

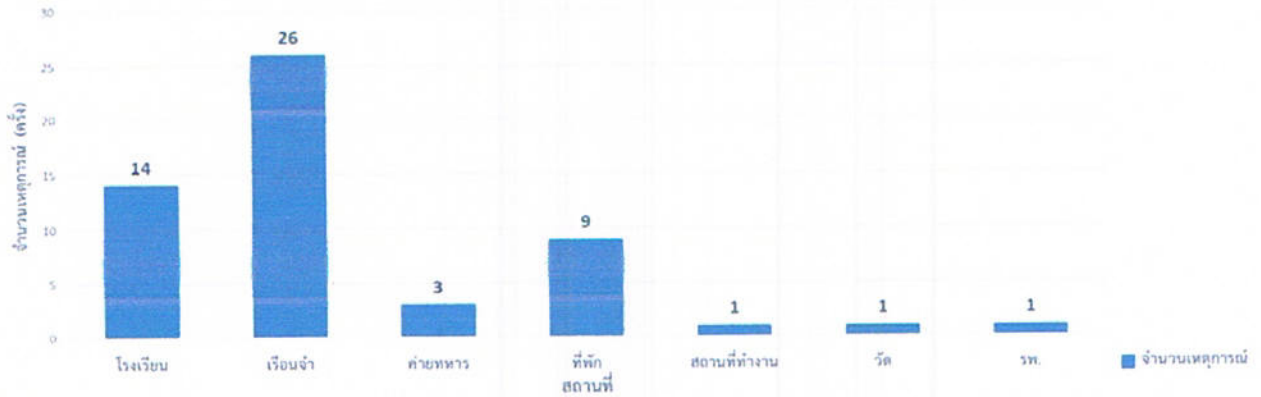


ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

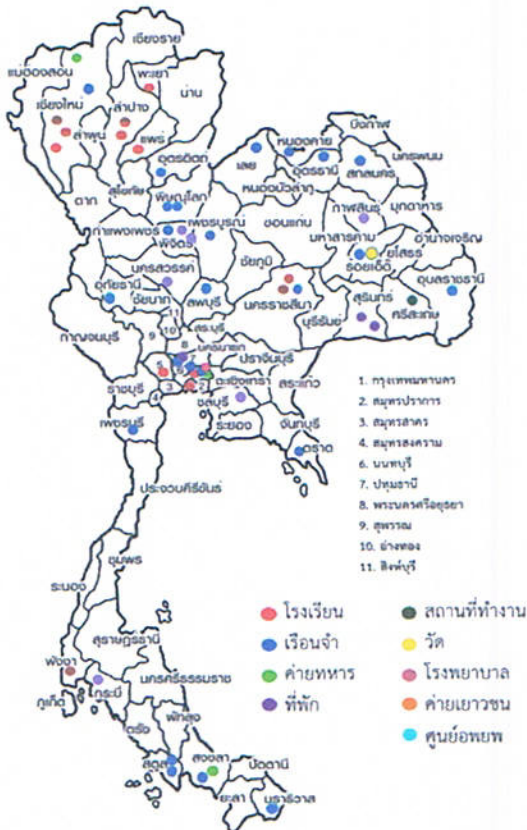
จำแนกตามเขตบริการสุขภาพและกรุงเทพมหานคร พบว่า กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยสูงสุด คือ 418.82 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ เขตบริการสุขภาพที่ 1 และเขตบริการสุขภาพที่ 6 มีอัตราป่วย 251.51 และ 173.13 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

❖ เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน

จำนวนเหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน จำแนกตามสถานที่
(1 มกราคม 2561 - 6 กันยายน 2561)



ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด



เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 – 6 กันยายน 2561 พบ 55 เหตุการณ์ ใน 32 จังหวัด โดยพบใน เรือนจำ 26 เหตุการณ์ โรงเรียน 14 เหตุการณ์ ค่ายทหาร 3 เหตุการณ์ ที่พัก 9 เหตุการณ์ วัด 1 เหตุการณ์ โรงพยาบาล 1 เหตุการณ์ และ สถานที่ทำงาน 1 เหตุการณ์ ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก