

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๒๗๓๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ ๒๓-๒๕

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ประธาน/รองประธาน
คณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขระดับอำเภอทุกแห่ง, หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่ายในสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา(โรคไข้เลือดออก)
ประจำสัปดาห์ที่ ๒๓-๒๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team:SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง
ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่
อุบัติซ้ำ(CD,EID,Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักงานระบาดวิทยา, สำนัก
โรคติดต่ออุบัติใหม่, Special surveillance data, Web-base surveillance, WHO, CDC, ECDC ประจำ
สัปดาห์ที่ ๒๓-๒๕ พบโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด และโรคที่มีแนวโน้มจะระบาด ซึ่งทีม SAT ได้
เสนอมาตรการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดของโรคต่างๆ ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พิจิตร จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังกล่าว รายละเอียดแนบเรียน
พร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุตุนิใหม่ อุตุนิซ้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๗๖๒

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประจำสัปดาห์ที่ ๒๓-๒๕ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศ และต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วน จากการประเมินเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ พบว่าโรคไข้เลือดออกมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ และสูงเป็นลำดับที่ ๑ ของประเทศ โดยอำเภอสาทเหล็ก อำเภอดงเจริญ อำเภอทับคล้อ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง อำเภอดงพานหิน อำเภอโพทะเล เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก สูงเป็นอันดับที่ ๑, ๒, ๓, ๖, ๘, ๑๐ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้พิจารณาแล้ว สั่งการให้เปิด EOC โรคไข้เลือดออกระดับจังหวัดและอำเภอ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑

ข้อเท็จจริง

ผู้รับผิดชอบประเมินสถานการณ์ (SAT) ได้สรุปสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ประจำสัปดาห์ที่ ๒๓-๒๕ (สัปดาห์ที่ ๒๕ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑) ตามรายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรกำชับให้ทุกอำเภอ โดยเฉพาะอำเภอที่พบการระบาดอย่างต่อเนื่อง ให้ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามข้อสั่งการของ IC ระดับจังหวัด (ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร) เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ และมาตรการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

บรรณิณี สสช.ม

(นางสาวบรรณิณี สสช.ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นางสาวมานิตา เจริญทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๒๕๖๑ SAT



สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (นางสาวมานิตา เจริญทอง) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร



- ชอบ
- ชอบพ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- คำนึงการ
- ประสาน

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

28 มิ.ย. 2561

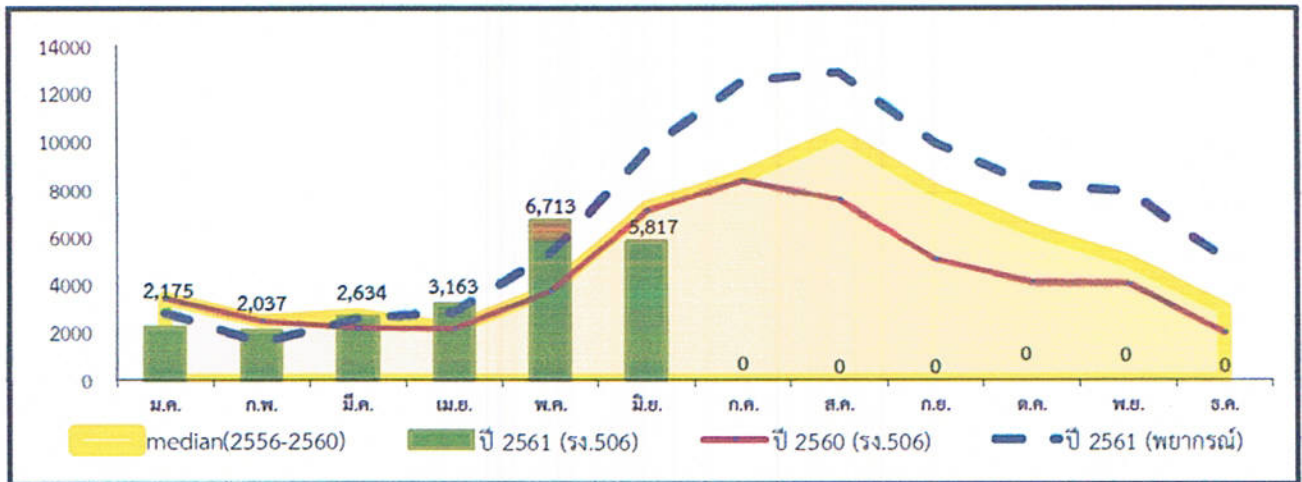


รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สัปดาห์ที่ 24-25 (สัปดาห์ที่ 25 วันที่ 24-27 มิถุนายน 2561)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

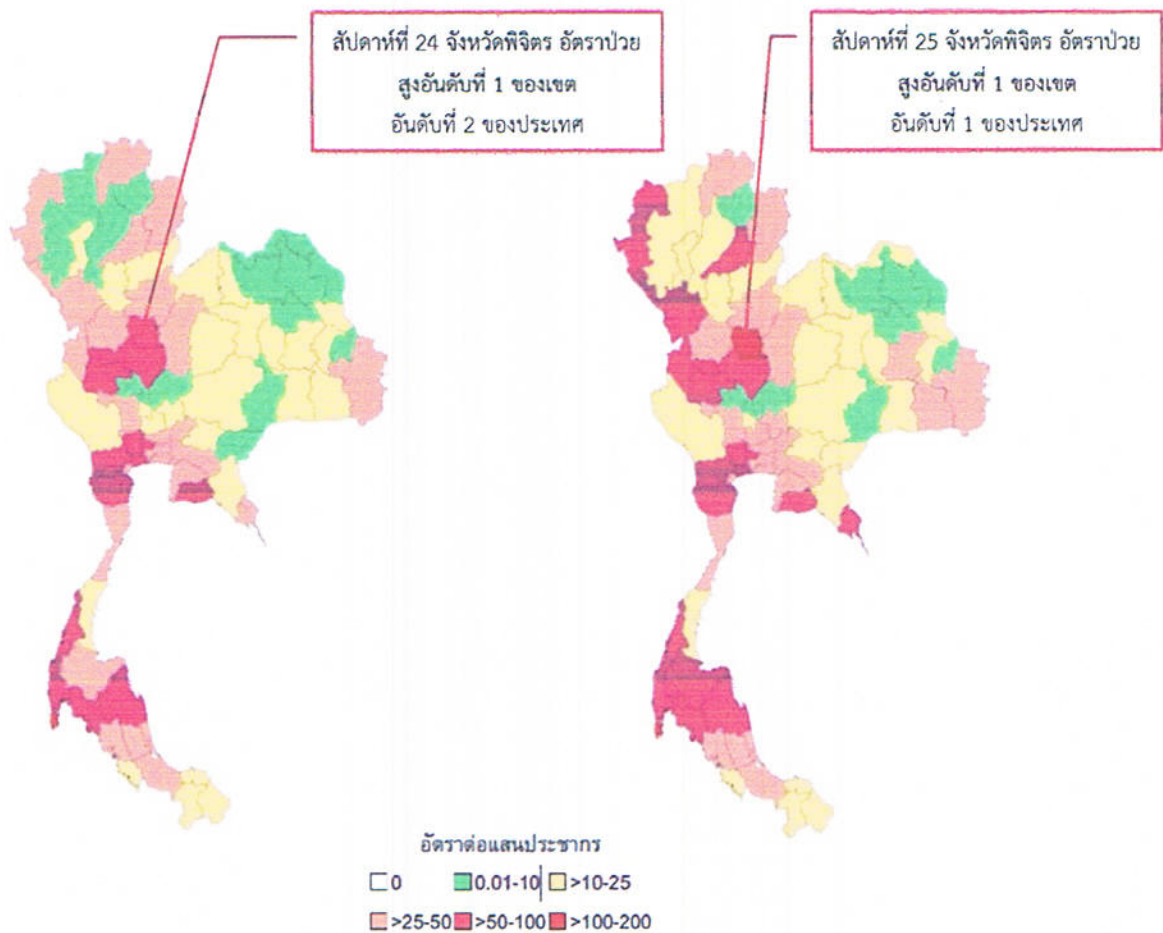
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2561 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 มิถุนายน 2561) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 22,539 ราย (อัตราป่วย 34.45 ต่อประชากรแสนคน) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 29 ราย (อุบลราชธานี 3 ราย ปทุมธานี ภูเก็ต สมุทรสาคร พระนครศรีอยุธยา นครสวรรค์ ฉะเชิงเทรา นนทบุรี ปทุมธานี จังหวัดละ 2 ราย พิจิตร กระบี่ สุราษฎร์ธานี สมุทรสงคราม กาญจนบุรี พังงา มหาสารคาม แพร่ นครราชสีมา ตรัง จังหวัดละ 1 ราย) อัตราตายเท่ากับ 0.04 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.13 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.93 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (26.01 %) 10-14 ปี (21.09 %) 25-34 ปี (13.90 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียน ร้อยละ 47.70 รับจ้าง ร้อยละ 19.10 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 17.50



แผนภูมิที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำแนกรายเดือน ปี 2561 (ข้อมูลจากสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2561)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ พิจิตร (103.54 ต่อแสนประชากร) ภูเก็ต (103.49 ต่อแสนประชากร) กระบี่ (94.18 ต่อแสนประชากร) ระยอง (82.92) และนครปฐม (82.13 ต่อแสนประชากร) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 46.49 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 42.27 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 37.79 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 19.54 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักกระบวนวิชา ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2561

ตารางที่ 1 อัตราป่วยสะสมในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่ 20 พฤษภาคม – 16 มิถุนายน 2561 (สัปดาห์ที่ 20-23)
พบจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ดังนี้

อันดับ	จังหวัด	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	พิจิตร	308	56.54
2	แพร่	188	41.68
3	แม่ฮ่องสอน	114	41.48
4	อุทัยธานี	109	32.97
5	ระยอง	228	32.82
6	นครสวรรค์	349	32.64
7	กระบี่	150	32.33
8	ปทุมธานี	258	23.39
9	พิษณุโลก	201	23.25
10	ฉะเชิงเทรา	163	23.20

ที่มา : สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2561

ตารางที่ 2 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2561
จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 มิถุนายน 2561

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปชก.แสนคน	อัตราตาย/ปชก.แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
1	พิจิตร	564	1	103.54	0.18	0.18	544,719
10	นครสวรรค์	704	2	65.84	0.19	0.28	330,602
11	อุทัยธานี	215	0	65.03	0.00	0.00	1,069,198
23	กำแพงเพชร	318	0	43.75	0.00	0.00	729,850
74	ชัยนาท	26	0	7.85	0.00	0.00	331,044

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2561

เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอสามโก้ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ 1 อำเภอดงเจริญ มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 2 อำเภอทับคล้อ มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 3 อำเภอโพธิ์ประทับช้าง มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 6 อำเภอดงพานหิน มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 8 และอำเภอโพทะเล มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 10 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีสัปดาห์ที่ 21

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 24			อัตราต่อปชก.แสนคน		อัตราป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 23		สัปดาห์ที่ 22		สัปดาห์ที่ 21	
										สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	สามโก้	พิจิตร	23,780	99	0	0	416.32	0.00	0.00	99	11	88	11	77	22
2	ดงเจริญ	พิจิตร	20,061	35	2	0	174.47	0.00	0.00	33	5	28	5	23	8
3	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	74	2	0	167.21	0.00	0.00	72	8	64	14	50	17
4	หนองบัว	นครสวรรค์	61,065	102	6	0	167.04	0.00	0.00	96	15	81	5	76	7
5	ลานสัก	อุทัยธานี	59,199	87	1	0	146.96	0.00	0.00	86	13	73	16	57	14
6	โพธิ์ประทับช้าง	พิจิตร	44,256	64	8	0	144.61	0.00	0.00	56	14	42	13	29	8
7	ปางศิลาทอง	กำแพงเพชร	30,685	44	2	0	143.39	0.00	0.00	42	6	36	12	24	6
8	ดงพานหิน	พิจิตร	67,674	97	0	1	143.33	1.48	1.03	97	11	86	5	81	9
9	โพนงาม	กำแพงเพชร	51,042	66	7	0	129.31	0.00	0.00	59	5	54	6	48	7
10	โพทะเล	พิจิตร	60,047	72	5	0	119.91	0.00	0.00	67	9	58	14	44	7

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2561

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 27 มิถุนายน 2561) จำนวน 567 ราย จาก 12 อำเภอ คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 104.55 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย

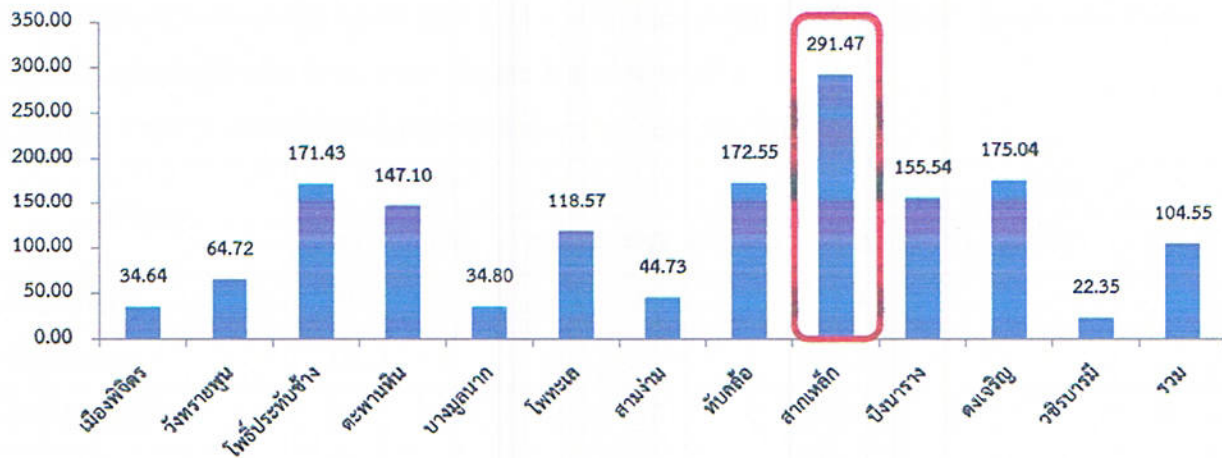
เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 274 ราย เพศหญิง 293 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:0.94 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (140 ราย ร้อยละ 24.69) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-19 ปี (99 ราย ร้อยละ 17.46) และ 5-9 ปี (63 ราย ร้อยละ 11.11)

ตารางที่ 4 จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร สัปดาห์ที่ 1-24 และ 25 (24-27 มิ.ย. 2561) พ.ศ.2561

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม (สัปดาห์ที่ 1-23)	สัปดาห์ที่ 24 (17-23 มิ.ย.61)		สัปดาห์ที่ 25 (24-27 มิ.ย.61)		ผู้ป่วยสะสม สัปดาห์ที่ 1-25 (1ม.ค. – 27มิ.ย.61)		เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 24 ปี 2561
			ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย จำนวน	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	
เมืองพิจิตร	109,686	30	4	3.65	4	3.65	38	34.64	สูงกว่า
วังทรายพูน	24,721	7	7	28.32	2	8.09	16	64.72	สูงกว่า
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	45	17	38.35	14	31.58	76	171.43	สูงกว่า
ตะพานหิน	67,300	81	16	23.77	2	2.97	99	147.10	สูงกว่า
บางมูลนาก	45,974	10	6	13.05		0.00	16	34.80	สูงกว่า
โพทะเล	59,882	55	12	20.04	4	6.68	71	118.57	สูงกว่า
สามง่าม	42,479	13	3	7.06	3	7.06	19	44.73	สูงกว่า
ทับคล้อ	44,045	56	18	40.87	2	4.54	76	172.55	สูงกว่า
สากเหล็ก	23,673	61	7	29.57	1	4.22	69	291.47	สูงกว่า
บึงนาราง	28,932	25	18	62.21	2	6.91	45	155.54	สูงกว่า
ดงเจริญ	19,996	28	6	30.01	1	5.00	35	175.04	สูงกว่า
วชิรบำรุง	31,325	5	2	6.38		0.00	7	22.35	สูงกว่า
รวม	542,347	416	116	21.39	35	6.45	567	104.55	สูงกว่า

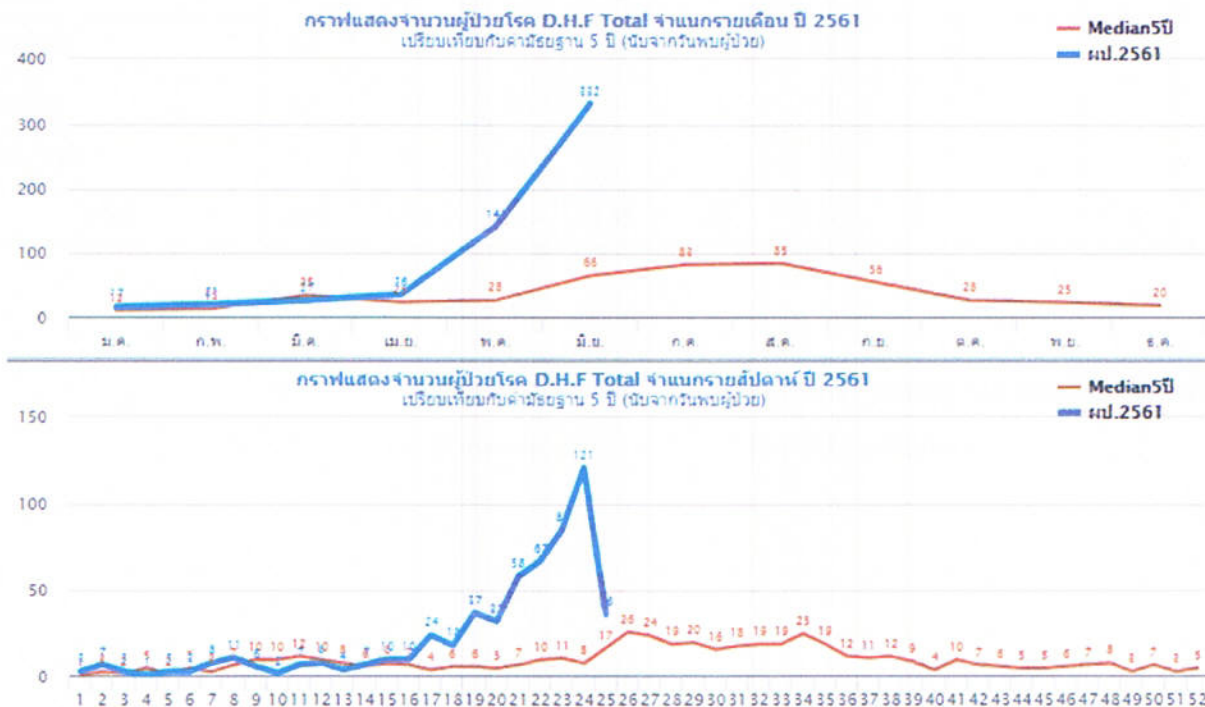
อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ สากเหล็ก (291.47 ต่อแสนประชากร) ดงเจริญ (175.04 ต่อแสนประชากร) ทับคล้อ (172.55 ต่อแสนประชากร) โพธิ์ประทับช้าง (171.43 ต่อแสนประชากร) และบึงนาราง (155.54 ต่อแสนประชากร) ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 27 มิถุนายน 2561

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 14 จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน และจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2561

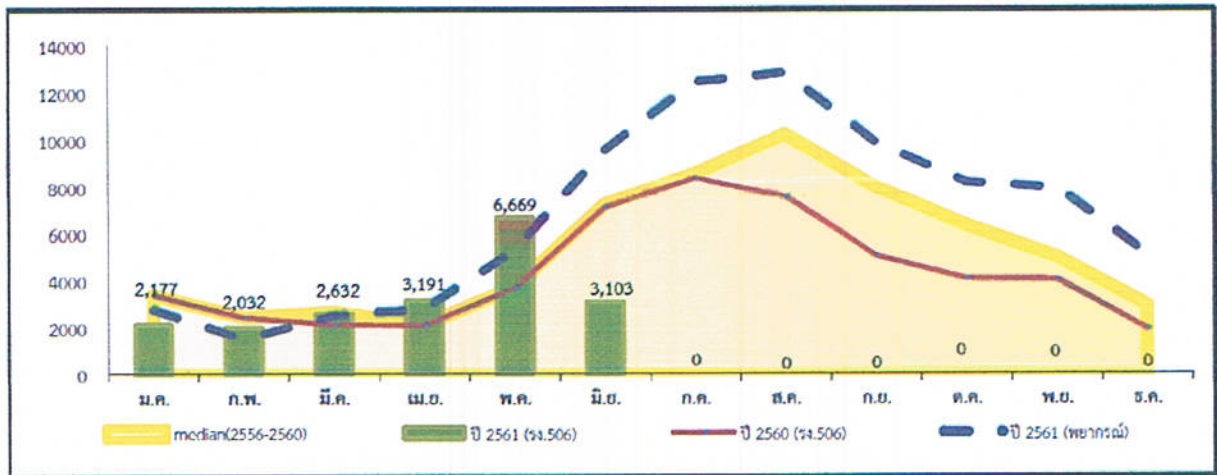
รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-24 และ 25 (24-27 มิถุนายน 2561) พ.ศ.2561



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 23-24 (สัปดาห์ที่ 23 วันที่ 17-21 มิถุนายน 2561) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2561 ภาพรวมประเทศไทย

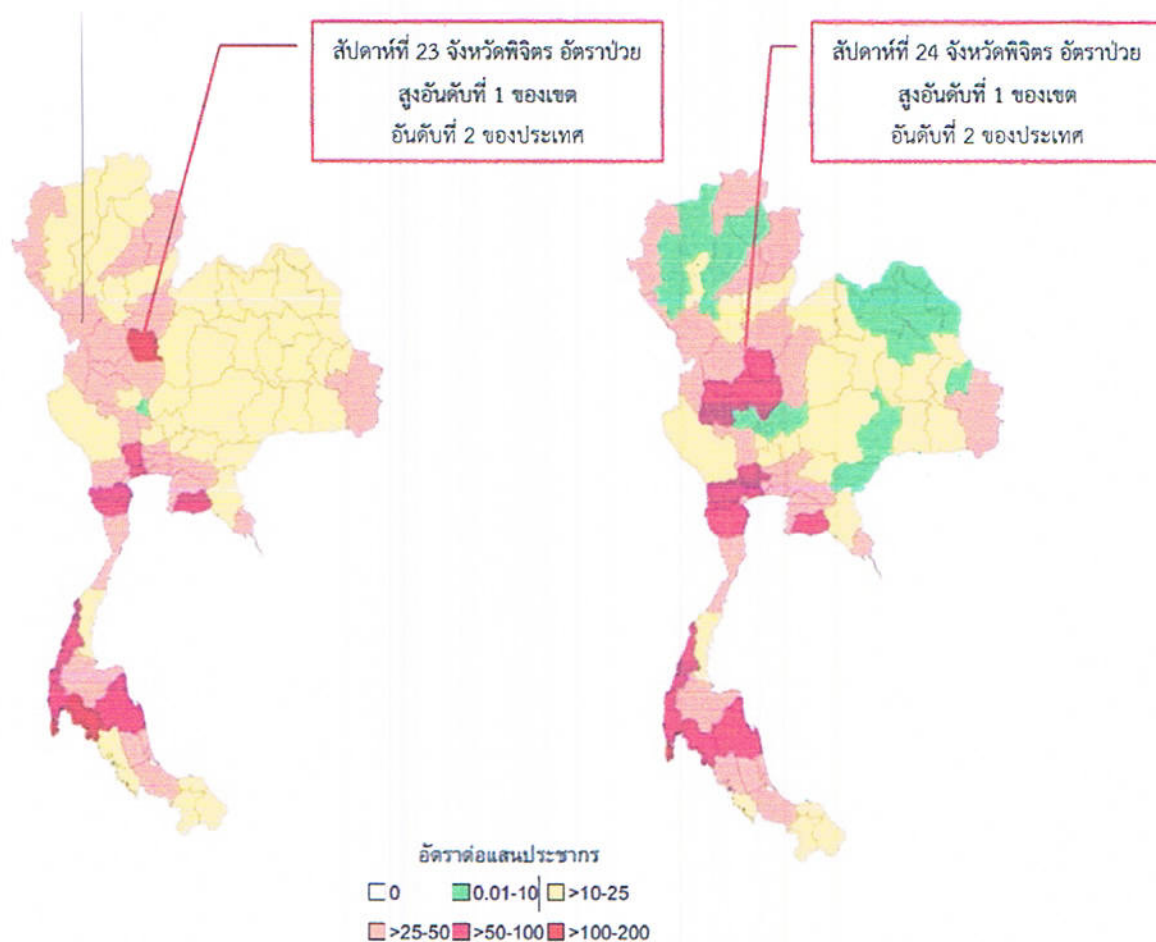
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 18 มิถุนายน 2561) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 19,804 ราย (อัตราป่วย 30.27 ต่อประชากรแสนคน) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 24 ราย (อุบลราชธานี 3 ราย ปทุมธานี ภูเก็ต สมุทรสาคร พระนครศรีอยุธยา นครสวรรค์ ฉะเชิงเทราจังหวัดละ 2 ราย กระบี่ สุราษฎร์ธานี สมุทรสงคราม นนทบุรี กาญจนบุรี พังงา มหาสารคาม แพร่ นครราชสีมา จังหวัดละ 1 ราย) อัตราตายเท่ากับ 0.04 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.12 อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 1: 0.92 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (25.86 %) 10-14 ปี (21.04 %) 25-34 ปี (13.98 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียน ร้อยละ 47.50 รับจ้าง ร้อยละ 18.90 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 18.00



แผนภูมิที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำแนกรายเดือน ปี 2561 (ข้อมูลจากสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2561)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ภูเก็ต (100.66 ต่อแสนประชากร) พิจิตร (92.73 ต่อแสนประชากร) กระบี่ (86.19 ต่อแสนประชากร) นครปฐม (82.77) และสมุทรสาคร (77.78 ต่อแสนประชากร)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 43.84 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 38.37 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 31.20 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 15.76 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 18 มิถุนายน 2561

ตารางที่ 1 อัตราป่วยสะสมในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่ 13 พฤษภาคม – 9 มิถุนายน 2561 (สัปดาห์ที่ 19-22)
พบจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ดังนี้

อันดับ	จังหวัด	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	พิจิตร	281	51.59
2	แพร่	159	35.25
3	อุทัยธานี	101	30.55
4	กระบี่	137	29.52
5	แม่ฮ่องสอน	81	29.47
6	นครสวรรค์	272	25.44
7	นครปฐม	209	23.17
8	ระยอง	156	22.46
9	ฉะเชิงเทรา	156	22.20
10	ภูเก็ต	84	21.52

ที่มา : สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2561

ตารางที่ 2 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2561
 จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 19 มิถุนายน 2561

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปชก.แสนคน	อัตราตาย/ปชก.แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
2	พิจิตร	507	0	93.08	0.00	0.00	544,719
11	อุทัยธานี	183	0	55.35	0.00	0.00	330,602
12	นครสวรรค์	564	2	52.75	0.19	0.35	1,069,198
26	กำแพงเพชร	258	0	35.35	0.00	0.00	729,850
73	ชัยนาท	23	0	6.95	0.00	0.00	331,044

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2561

เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอสามโก้ เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ 1 อำเภอคงเจริญ มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 2 อำเภอทับคล้อ มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 4 อำเภอตะพานหิน มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 5 อำเภอบึงนาราง มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 8 และอำเภอโพธิ์ประทับช้าง มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 10 ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีสัปดาห์ที่ 21

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 23			อัตราต่อปชก.แสนคน		อัตราป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				ป่วยสะสม	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย		สัปดาห์ที่ 22		สัปดาห์ที่ 21		สัปดาห์ที่ 20	
										สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย	สะสม	ป่วย
1	สามโก้	พิจิตร	23,780	92	6	0	386.88	0.00	0.00	86	11	75	22	53	8
2	คงเจริญ	พิจิตร	20,061	35	1	0	174.47	0.00	0.00	34	6	28	9	19	7
3	หนองบัว	นครสวรรค์	61,065	91	10	0	149.02	0.00	0.00	81	5	76	7	69	11
4	ทับคล้อ	พิจิตร	44,257	65	2	0	146.87	0.00	0.00	63	13	50	17	33	9
5	ตะพานหิน	พิจิตร	67,674	89	4	0	131.51	0.00	0.00	85	5	80	9	71	5
6	ไทรงาม	กำแพงเพชร	51,042	62	1	0	121.47	0.00	0.00	61	8	53	7	46	10
7	ลานสัก	อุทัยธานี	59,199	70	1	0	118.25	0.00	0.00	69	12	57	14	43	11
8	บึงนาราง	พิจิตร	28,914	33	5	0	114.13	0.00	0.00	28	7	21	8	13	4
9	ปางศิลาทอง	กำแพงเพชร	30,685	34	4	0	110.80	0.00	0.00	30	13	17	5	12	2
10	โพธิ์ประทับช้าง	พิจิตร	44,256	49	7	0	110.72	0.00	0.00	42	13	29	8	21	4

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2561

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 20 มิถุนายน 2561) จำนวน 564 ราย จาก 12 อำเภอ คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 103.99 ต่อแสนประชากร พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย

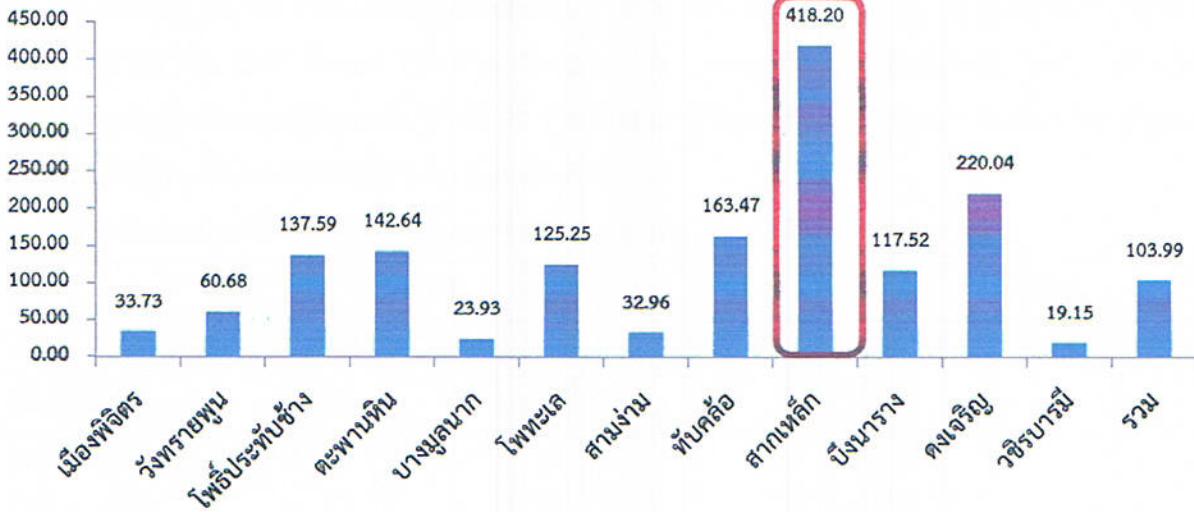
เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 287 ราย เพศหญิง 277 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.04 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (141 ราย ร้อยละ 25.00) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-19 ปี (88 ราย ร้อยละ 15.60) และ 5-9 ปี (70 ราย ร้อยละ 12.41)

ตารางที่ 4 จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร สัปดาห์ที่ 1-23 และ 24 (17-20 มิ.ย. 2561) พ.ศ.2561

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม (สัปดาห์ที่ 1-22)	สัปดาห์ที่ 23 (10-16มิ.ย.61)		สัปดาห์ที่ 24 (17-20มิ.ย.61)		ผู้ป่วยสะสม สัปดาห์ที่ 1-24 (1 ม.ค. - 20มิ.ย.61)		เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 23 ปี 2561
			ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้ป่วย จำนวน	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	
เมืองพิจิตร	109,686	23	12	10.94	2	1.82	37	33.73	สูงกว่า
วังทรายพูน	24,721	11	1	4.05	3	12.14	15	60.68	สูงกว่า
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	36	15	33.83	10	22.56	61	137.59	สูงกว่า
ตะพานหิน	67,300	82	7	10.40	7	10.40	96	142.64	สูงกว่า
บางมูลนาก	45,974	7	3	6.53	1	2.18	11	23.93	สูงกว่า
โพทะเล	59,882	58	10	16.70	7	11.69	75	125.25	สูงกว่า
สามง่าม	42,479	10	4	9.42		0.00	14	32.96	สูงกว่า
ทับคล้อ	44,045	52	14	31.79	6	13.62	72	163.47	สูงกว่า
สากเหล็ก	23,673	86	9	38.02	4	16.90	99	418.20	สูงกว่า
บึงนาราง	28,932	25	8	27.65	1	3.46	34	117.52	สูงกว่า
ดงเจริญ	19,996	34	5	25.01	5	25.01	44	220.04	สูงกว่า
วชิรบุรี	31,325	5		0.00	1	3.19	6	19.15	ไม่พบ pt.
รวม	542,347	429	88	16.23	47	8.67	564	103.99	สูงกว่า

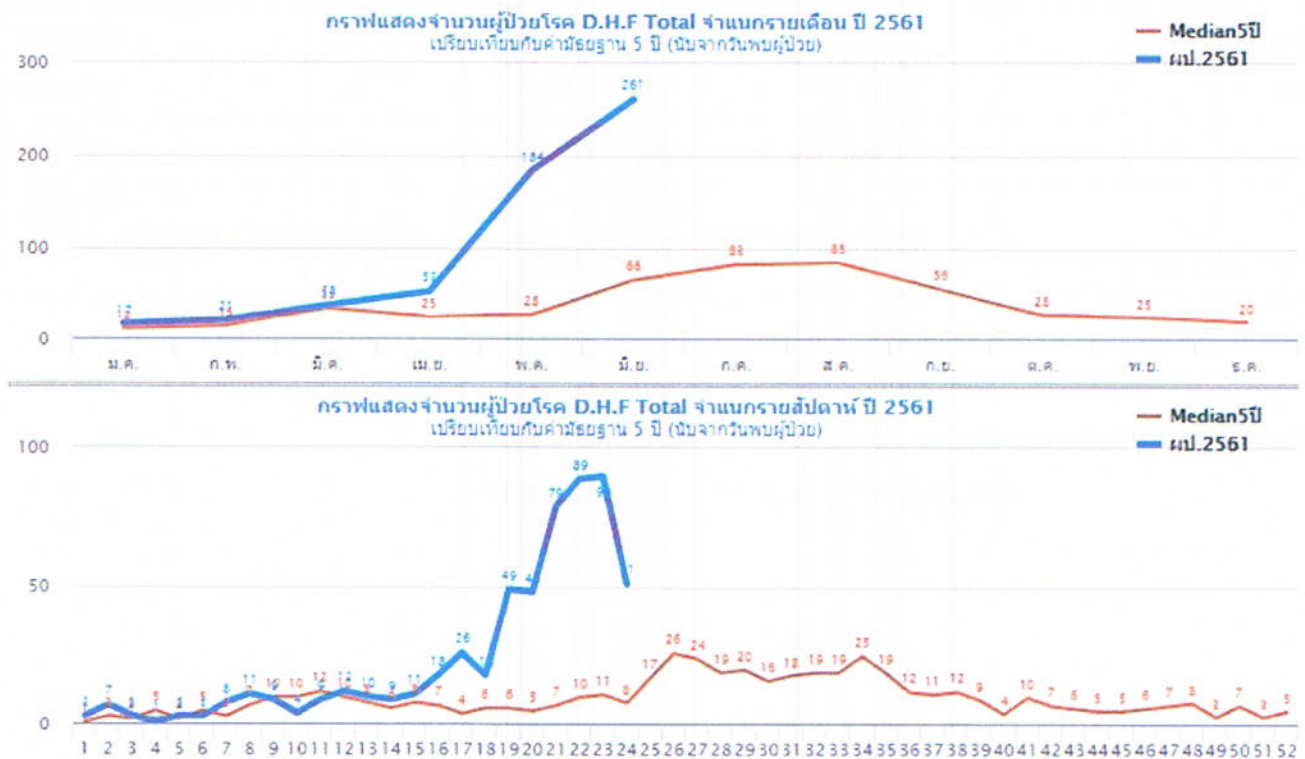
อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ สากเหล็ก (418.20 ต่อแสนประชากร) ดงเจริญ (220.01 ต่อแสนประชากร) ทับคล้อ (163.47 ต่อแสนประชากร) ตะพานหิน (142.64 ต่อแสนประชากร) โพธิ์ประทับช้าง (137.59 ต่อแสนประชากร) ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร จังหวัดพิชัย จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 มิถุนายน 2561

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิชัย ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 14 จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน และจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิชัย ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2561

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิชัย จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-23 และ 24 (17-20 มิถุนายน 2561) พ.ศ.2561



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๖๔๖

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง การเพิ่มมาตรการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) ได้ประเมินสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ พบว่ามีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ และสูงเป็นลำดับที่ ๒ ของประเทศ โดยอำเภอสาทเหล็ก อำเภอดงเจริญ อำเภอทับคล้อ อำเภอดงเจริญ อำเภอวังนารายณ์ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก สูงเป็นอันดับที่ ๑, ๒, ๔, ๕, ๘, ๑๐ ของเขตสุขภาพที่ ๓

ข้อเท็จจริง

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดพิจิตร ได้มีการประชุม เพื่อประเมินสถานการณ์ระดับอำเภอทุกอำเภอ อีกทั้งกำหนดมาตรการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

- ยกระดับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในการควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับจังหวัด จากระดับ ๒ เป็นระดับ ๓ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร เป็น Incident Commander ทำหน้าที่เป็นผู้สั่งการในการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกในจังหวัด
- มอบหมายนายอำเภอให้เป็น Incident Commander ทำหน้าที่เป็นผู้สั่งการในการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกในอำเภอตนเอง
- มอบหมายนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็น Incident Commander ทำหน้าที่เป็นผู้สั่งการในการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกในตำบลตนเอง
- ในการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้ใช้มาตรการ ๓-๓-๑ และมาตรการ ๐-๓-๗ และทุก ๗ วัน จนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ใน ๔ สัปดาห์ (รายละเอียดแนบเรียนท้ายนี้) อย่างเข้มข้น และมีการติดตามเป็นระยะๆ
- ขอเลื่อนวันรณรงค์กิจกรรม เก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ให้เร็วขึ้น จากเดิมวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑
- การแถลงข่าว ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร เป็นผู้แถลงเพียงท่านเดียว หรือผู้ที่ได้รับการมอบหมายเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วิวัฒน์ คำเพ็ญ

(นายวิระศักดิ์ วิจิตรแสงศรี)



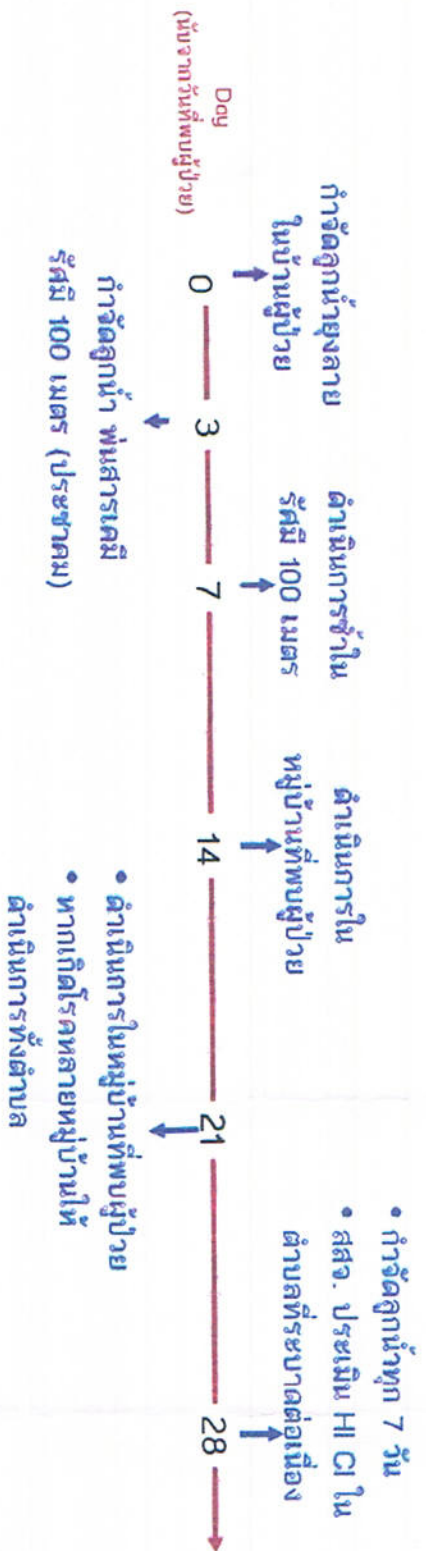
สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



มาตรการการดำเนินงานควบคุมการระบาดของโรคใช้เลือดออก

๑) มาตรการ ๓-๓-๑ คือ หลังโรงพยาบาลวินิจฉัยผู้ป่วย ให้รายงานโรคให้หน่วยควบคุมโรคของพื้นที่ภายใน ๓ ชั่วโมง และให้หน่วยควบคุมโรค กำชับให้ อสม. ลงกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายที่บ้าน ผู้ป่วย ภายใน ๓ ชั่วโมง และส่งทีมสอบสวนโรค ลงพื้นที่ควบคุมโรคภายใน ๑ วัน

๒) มาตรการ ๐-๓-๗



๓) เป้าหมายการควบคุมโรค กรณีพบผู้ป่วยรายแรกๆ ของหมู่บ้าน

- Day ๗ : HI และ CI ในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์
- Day ๑๔ : HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๕

ภาคผนวก

แนวทางการควบคุมยุงพาหะนำโรคไข้เลือดออก และโรคติดต่อไวรัสซิกา

กิจกรรม	การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออก และไข้ติดเชื้อไวรัสซิกา
มาตรการ ควบคุมโรค	๓-๓-๑, ๗, ๑๔ - รายงานโรคให้ รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ทราบภายใน ๓ ชั่วโมง - สอบสวนโรคและกำจัดลูกน้ำรอบบ้านผู้ป่วยรัศมี ๑๐๐ เมตร ภายใน ๓ ชั่วโมง - พ่นสารเคมีกำจัดยุง รัศมี ๑๐๐ เมตร ภายใน ๑ วัน - ดัชนีลูกน้ำยุงลาย มีค่าเป็น ๐ ภายใน ๗ วัน - ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่หลัง ๑๔ วัน
การกำจัดลูกน้ำ	<p><u>การป้องกันโรค</u> ระยะก่อนการระบาด - ทุก ๗ วัน</p> <p><u>การควบคุมโรค</u></p> <p>เมื่อพบผู้ป่วยรายแรกๆ :</p> <p>บ้านผู้ป่วย ภายใน ๓ ชั่วโมง จากวันที่ได้รับรายงานผู้ป่วย/ผู้สงสัย</p> <p>รอบบ้านผู้ป่วยรัศมี ๑๐๐ เมตรภายใน ๒๔ ชั่วโมง จากวันที่ได้รับรายงานผู้ป่วย/ผู้สงสัย</p> <p>ทั้งหมดบ้านภายใน ๒๔-๔๘ ชั่วโมงจากวันที่ได้รับรายงานผู้ป่วย/ผู้สงสัย</p> <p>ระยะการระบาด:</p> <p>ขยายเป็นทั้งตำบล</p>
การประเมินผล การกำจัดลูกน้ำ	<p><u>การป้องกันโรค</u> ระยะก่อนการระบาด</p> <p>ค่า HI ไม่เกิน ๕ สำหรับบ้านเรือน</p> <p>ค่า CI เป็น ๐ สำหรับสถานบริการทางสาธารณสุข</p> <p>ค่า CI ไม่เกิน ๕ สำหรับสถานศึกษา ศาสนาสถาน โรงงาน และโรงแรม</p> <p><u>การควบคุมโรค</u> เมื่อพบผู้ป่วยรายแรกๆ</p> <p>รอบบ้านผู้ป่วย รัศมี ๑๐๐ เมตร ในวันที่ ๐-๓ ต้องบันทึกค่า HI CI และ BI</p> <p>รอบบ้านผู้ป่วย รัศมี ๑๐๐ เมตร ในวันที่ ๗ และ ๒๑ ค่า HI - ๐, CI - ๐ และ BI - ๐</p> <p>ทั้งหมดบ้าน มีค่า HI ไม่เกิน ๕ ตั้งแต่วันที่ ๗</p> <p>สถานบริการทางสาธารณสุข มีค่า CI = ๐ ตลอดไป ประเมินวันที่ ๒๑ โดย สสจ</p> <p>สถานศึกษา ศาสนาสถาน โรงงาน และโรงแรม มีค่า CI ไม่เกิน ๕ ตลอดไป ประเมินโดยอำเภอ</p> <p><u>หมายเหตุ:</u></p> <p>๑.กรณีซิกา สุ่มประเมิน ๓ ครั้ง โดยในวันแรกและในวันที่ ๗ และวันที่ ๒๑ ให้หน่วยงานในพื้นที่เป็นผู้ประเมิน เฉพาะรอบบ้านผู้ป่วยรัศมี ๑๐๐ เมตร และสุ่มในหมู่บ้านที่มีผู้ป่วย ส่วน สคร. จะลงพื้นที่สุ่มประเมินในพื้นที่เปิดใหม่ (อำเภอใหม่ จังหวัดใหม่)</p> <p>สำหรับการสุ่มประเมินในวันที่ ๗ ซึ่งต้องประเมินทั้งหมู่บ้านและมี settings ด้วยขอ กำหนดพื้นที่สุ่มประเมินตามเงื่อนไขดังนี้</p> <p>๑.) ถ้าทั้งหมดบ้านไม่มี โรงเรียน ศาสนสถาน โรงแรม และโรงงาน ตั้งอยู่ ให้ประเมิน</p>

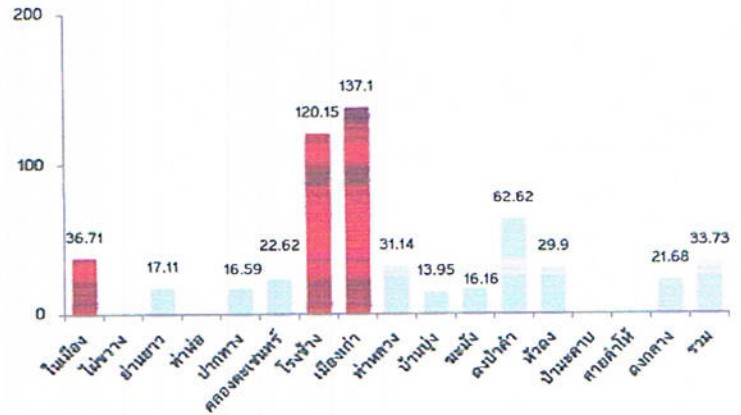
	<p>เฉพาะชุมชน อย่างน้อย ๔๐ หลังคาเรือน</p> <p>๒.) ถ้าทั้งหมู่บ้านมีบาง setting ตั้งอยู่ให้ประเมินเท่าที่มี โดยสำรวจประเภทละ ๑ แห่ง เช่น มีวัด ๒ แห่ง ให้เลือกสุ่มประเมิน ๑ แห่ง และประเมินตาม settings ที่มีในหมู่บ้านนั้นเท่านั้น</p> <p>๓.) ถ้าทั้งหมู่บ้านไม่มีโรงพยาบาล ให้ประเมินโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในตำบลนั้น ประเมินวันที่ ๒๑ โดย สสจ.</p> <p>๒.กรณีใช้เลือดออกสุ่มประเมินหลังการควบคุมโรคทุกครั้งเฉพาะรัศมี ๑๐๐ เมตร</p>
การพันสารเคมีกำจัดตัวเต็มวัย	<p>พันเคมีในวันที่ ๑,๓,๗ โดยพันเคมีภายใน ๒๔ ชั่วโมง จากวันที่ได้รับรายงานผู้ป่วย/ผู้สงสัย (วันที่ ๐ เตรียมชุมชน) รัศมีการควบคุมโรคน้อยกว่า ๑๐๐ เมตร และพันสารเคมีครั้งต่อไปวันที่ ๓ และ วันที่ ๗ โดยต้องพันให้ครอบคลุมในบ้านและนอกบ้านอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของบ้านในรัศมี ๑๐๐ เมตร หากไม่สามารถพันได้ครอบคลุมทั่วถึงในบ้านและนอกบ้านร้อยละ ๘๐ ให้ดำเนินการพันบ้านที่ยังไม่ได้พันในวันถัดไป</p> <p>กรณีพบผู้ป่วยกระจายในหมู่บ้านเดียวกันภายในระยะเวลาไม่เกิน ๒๘ วันหลายรายให้ดำเนินการพันสารเคมีทั้งหมู่บ้าน</p>
การประเมินผลการพันสารเคมี	<p>๑. หลังพันสารเคมี ในสัปดาห์ถัดไป ค่า HI และ CI = ๐</p> <p>๒. สำหรับพื้นที่เสี่ยงสูง หลังค่า HI และ CI = ๐ ถัดไปอีก ๒ สัปดาห์ ให้วาง Ovitrap ในพื้นที่พันสารเคมี โดยจะต้องไม่พบไข่ยุงลาย (Ovitrap positive = ๐)</p>
การควบคุมโรคในแหล่งติดเชื้อที่สงสัย ซึ่งไม่ใช่บ้านหรือที่พัก (จากผลการสอบสวนโรค)	<p>การกำจัดลูกน้ำ</p> <p>ให้ดำเนินการในรัศมี ๑๐๐ เมตร และตามแนวทางข้างต้น</p> <p>การพันสารเคมีกำจัดยุง</p> <p>ให้ดำเนินการในรัศมี ๑๐๐ เมตร และตามแนวทางข้างต้น</p>
<p>หมายเหตุ การพัฒนาศักยภาพทีมพันเคมีควบคุมโรค</p> <p>- ควรมีการจัดตั้งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง เป็นหน่วยงานที่จัดการฝึกอบรมเรื่องการพันเคมี โดยเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ซึ่งมีหลักสูตรมาตรฐานและกำหนดช่วงเวลาให้บริการได้ชัดเจน เพื่อส่วนราชการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถส่งผู้เข้ารับการอบรมและเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายได้</p>	

อำเภอเมืองพิจิตร

อำเภอเมือง	ผู้ป่วยสะสม 1ม.ค - 16มิ.ย.2561	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	39 ราย	1	0	1	1	1	0	1
	ชุมชน ขุนแผน			ม.8 ต.เมืองเก่า	ชุมชนตลาดเทศบาล			ม.10 ต.ย่านยาว

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค
อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.ตำบลเมืองเก่า
- 2.ตำบลโรงช้าง
- 3.เทศบาลเมืองพิจิตร

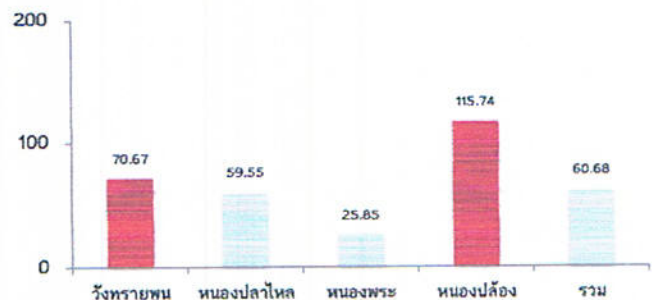


อำเภอวังทรายพูน

อำเภอ วังทรายพูน	ผู้ป่วยสะสม 1ม.ค - 16มิ.ย.2561	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	20 ราย	1	1	2	1	1	0	2
	ม.8 ต.หนองพระ	ม.16 ต.หนองพระ	ม.3 ต.หนองปล้อง ม.4 ต.หนองปลาไหล	ม.1 ต.วังทรายพูน	ม.9 ต.วังทรายพูน		ม.3 ต.หนองปล้อง	

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค
อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.ตำบลหนองปล้อง
- 2.ตำบลวังทรายพูน

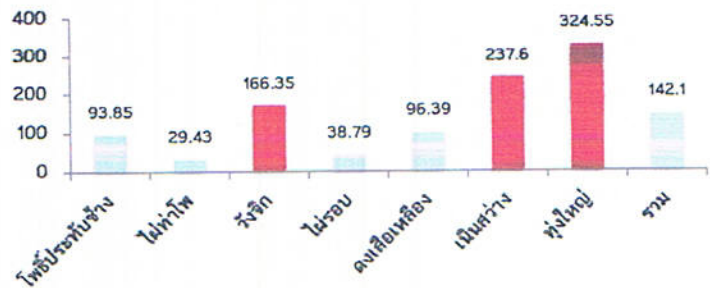


อำเภอโพธิ์ประทับช้าง

อำเภอ โพธิ์ประทับช้าง	ผู้ป่วยสะสม 1ม.ค - 16มิ.ย.2561	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
		6	3	2	0	3	3	2
71 ราย	ม.14 ต.ดงเสือเหลือง ม.16,18 ต.ทุ่งใหญ่ ม.8,9 ต.เนินสว่าง ม.3 ต.วังจิก	ม.16 ต.ทุ่งใหญ่ ม.7,9 ต.วังจิก	ม.18 ต.ทุ่งใหญ่		ม.14 ต.ดงเสือเหลือง ม.1 ต.เนินสว่าง	ม.9,16 ต.ทุ่งใหญ่ ม.6 ต.เนินสว่าง	ม.10 ต.ทุ่งใหญ่ ม.1 ต.เนินสว่าง	

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.ตำบลทุ่งใหญ่
- 2.ตำบลเนินสว่าง
- 3.ตำบลวังจิก

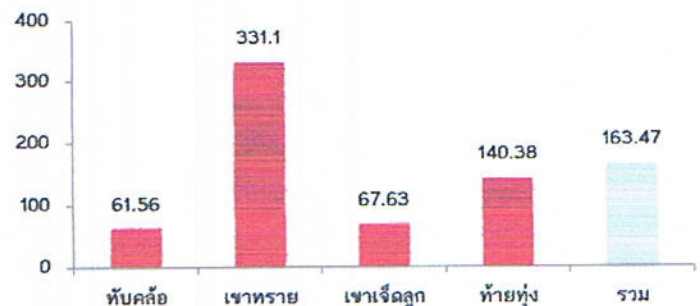


อำเภอทับคล้อ

อำเภอ ทับคล้อ	ผู้ป่วยสะสม 1ม.ค - 16มิ.ย.2561	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
		0	1	1	5	3	5	0
82 ราย		ม.4 ต.เขาทหาราย	ม.10 ต.เขาทหาราย	ม.2,3 ต.เขาเจ็ดลูก ม.10 ต.เขาทหาราย ม.9 ต.ทับคล้อ ม.18 ต.ท้ายทุ่ง	ม.2,7,8 ต.เขาเจ็ดลูก	ม.7 ต.เขาเจ็ดลูก ม.4,5 ต.เขาทหาราย ม.6 ต.ทับคล้อ		

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.ตำบลเขาทหาราย
- 2.ตำบลท้ายทุ่ง
- 3.ตำบลเขาเจ็ดลูก
- 4.ตำบลทับคล้อ

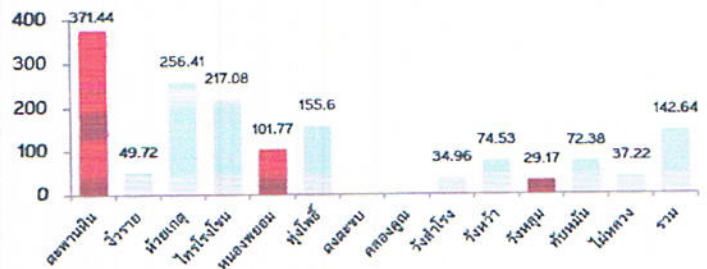


อำเภอตะพานหิน

อำเภอ ตะพานหิน	ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	1ม.ค - 16มิ.ย.2561	4	1	2	1	1	3	3
107 ราย	ม.5 ต.ทับหมัน ม.6 ต.วังสำโรง ม.4 ต.หนองพะยอม ม.6 ต.ห้วยเกตุ	ม.2 ต.ทับหมัน	ชุมชน ร่มเกล้า	ชุมชน ร่มเกล้า	ม.10 ต.หนองพะยอม	ม.8,10 ต.หนองพะยอม ชุมชนร่มเกล้า	ม.5 ต.คลองคูณ ชุมชนร่มเกล้า ชุมชนพฤษวัน	

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค
อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.เทศบาลเมืองตะพานหิน
- 2.ตำบลหนองพะยอม
- 3.ตำบลวังหลุม

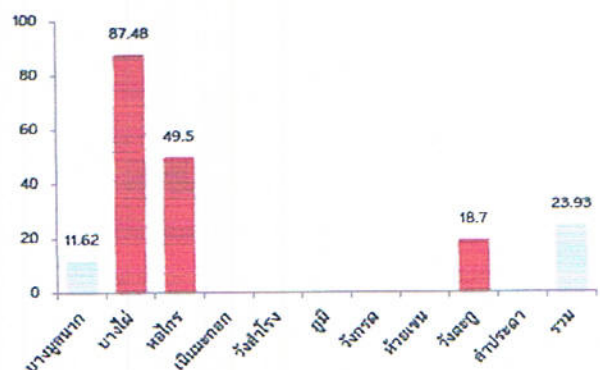


อำเภอบางมูลนาก

อำเภอ บางมูลนาก	ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	1ม.ค - 16มิ.ย.2561	0	0	2	2	2	1	0
18 ราย			ม.10 ต.บางไผ่ ม.2 ต.วังตะก	ม.5 ต.วังตะก ม.7 ต.หอไกร	ม.10 ต.วังตะก ม.1 ต.เนินมะกอก	ม.9 ต.หอไกร		

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค
อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.ตำบลบางไผ่
- 2.ตำบลวังตะก
- 3.ตำบลหอไกร

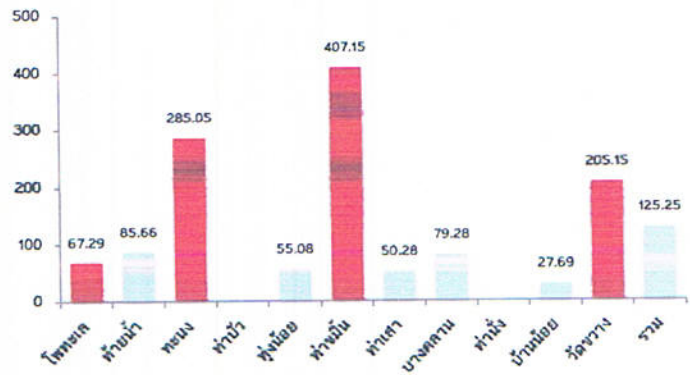


อำเภอโพทะเล

อำเภอ โพทะเล	ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	1ม.ค - 16มิ.ย.2561	4	2	1	0	3	1	3
79 ราย	ม.5 ต.ทะนง ม.4,10 ต.ท่าขมิ้น	ม.2,3 ต.ทะนง	ม.6 ต.โพทะเล		ม.2,5 ต.ทะนง ม.10 ต.ท่าบัว	ม.11 ต.ท่าขมิ้น	ม.2,5 ต.ทะนง ม.4 ต.ท่าขมิ้น	

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.ตำบลท่าขมิ้น
- 2.ตำบลทะนง
- 3.ตำบลวัดขวาง
- 4.ตำบลโพทะเล

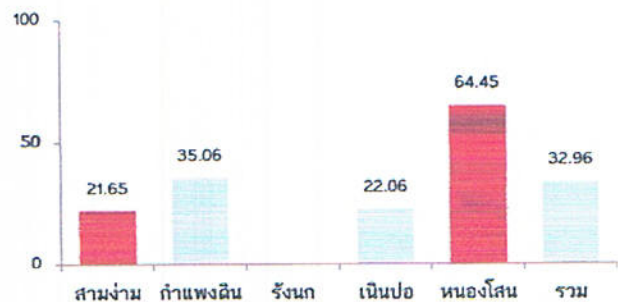


อำเภอสามง่าม

อำเภอ สามง่าม	ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	1ม.ค - 16มิ.ย.2561	0	0	0	1	1	1	0
20 ราย				ม.16 ต.สามง่าม	ม.12 ต.สามง่าม	ม.8 ต.หนองโสน		

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

- 1.ตำบลหนองโสน
- 2.ตำบลสามง่าม

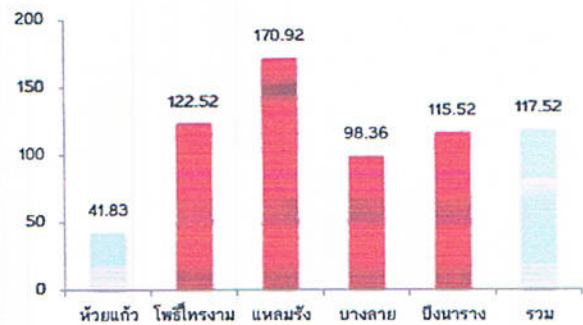


อำเภอบึงนาราง

อำเภอ บึงนาราง	ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	1ม.ค - 16มิ.ย.2561	1	0	5	3	0	2	2
55 ราย	ม.9 ต.บางลาย		ม.9 ต.บึงนาราง ม.4 ต.โพธิ์ไทรงาม ม.1,6,12 ต.แหลมรัง	ม.9 ต.บางลาย ม.2,12 ต.แหลมรัง		ม.4 ต.โพธิ์ไทรงาม ม.5 ต.แหลมรัง	ม.5,9 ต.บึงนาราง	

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

1. ตำบลแหลมรัง
2. ตำบลโพธิ์ไทรงาม
3. ตำบลบึงนาราง
4. ตำบลบางลาย

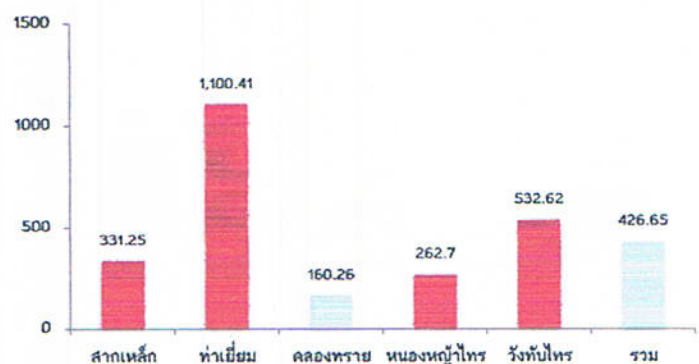


อำเภอสากเหล็ก

อำเภอ สากเหล็ก	ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายใหม่สัปดาห์ที่ 24						
		วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
	1ม.ค - 16มิ.ย.2561	2	1	2	1	1	2	1
102 ราย	ม.6 ต.วังทับไทร	ม.6 ต.วังทับไทร	ม.1,3 ต.สากเหล็ก	ม.3 ต.สากเหล็ก	ม.11 ต.สากเหล็ก	ม.11 ต.สากเหล็ก ม.5 ต.ท่าเยี่ยม	ม.1 ต.สากเหล็ก	

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

1. ตำบลท่าเยี่ยม
2. ตำบลวังทับไทร
3. ตำบลสากเหล็ก
4. ตำบลหนองหญ้าไทร



ด่วนที่สุด

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/ กส๒๖

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร

ถนนตะพานหิน- พจ ๖๖๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง มาตรการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) ได้ประเมินสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ พบว่ามีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ และสูงเป็นลำดับที่ ๒ ของประเทศ โดยอำเภอสาทเหล็ก อำเภอดงเจริญ อำเภอทับคล้อ อำเภอดงพิกุล อำเภอวังนาราง อำเภอโพธิ์ประทับช้าง เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก สูงเป็นอันดับที่ ๑, ๒, ๔, ๕, ๘, ๑๐ ของเขตสุขภาพที่ ๓

ในการนี้ เพื่อเป็นการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร ขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ยกระดับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในการควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับจังหวัด จากระดับ ๒ เป็นระดับ ๓ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร เป็น Incident Commander ทำหน้าที่เป็นผู้สั่งการในการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกในจังหวัด

๒. มอบหมายนายอำเภอให้เป็น Incident Commander ทำหน้าที่เป็นผู้สั่งการในการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกในอำเภอตนเอง

๓. มอบหมายนายกองศ์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็น Incident Commander ทำหน้าที่เป็นผู้สั่งการในการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกในตำบลตนเอง

๔. ในการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้ใช้มาตรการ ๓-๓-๑ และมาตรการ ๐-๓-๗ และทุก ๗ วัน จนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ใน ๔ สัปดาห์ (รายละเอียดแนบเรียนท้ายนี้) อย่างเข้มข้น และมีการติดตามเป็นระยะๆ

๕. เลื่อนวันรณรงค์กิจกรรม เก็บให้เกลี้ยง ไม่เลี้ยงยุงลาย ให้เร็วขึ้น จากเดิมวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

๖. การแถลงข่าว ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร เป็นผู้แถลงเพียงท่านเดียว หรือผู้ที่ได้รับการมอบหมายเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖
โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

(นายวิระศักดิ์ วิจิตรแสงศรี)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

รอง ผวจ. _____
นพ.สจ. _____
รอง นพ. _____
หน.ร./กลุ่ม _____
พิมพ์/ทาน _____

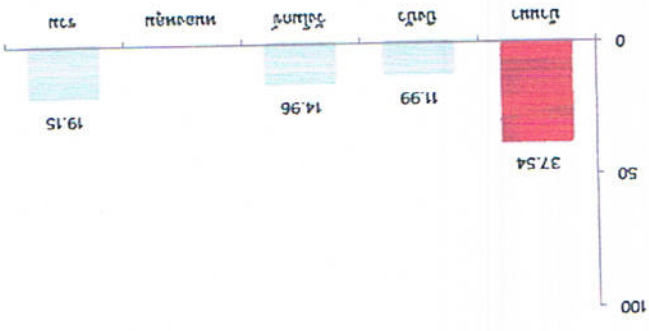


สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี

วิจิตรแสงศรี

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค
อย่างเข้มงวดต่อเนื่อง

1. ตำบลนาตา

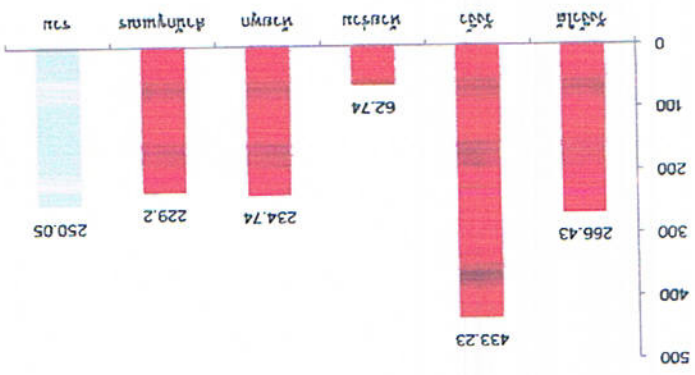


ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายวัน						
	วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
ผู้ป่วยสะสม	0	0	1	0	1	0	0
รวม	0	0	16	0	7	0	0

อำเภอวาริชภูมิ

พื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรค
อย่างเข้มงวดต่อเนื่อง

1. ตำบลวังบัว
2. ตำบลวังไต้
3. ตำบลห้วยพุก
4. ตำบลสำนักขุนเขตร
5. ตำบลห้วยทราย



ผู้ป่วยสะสม	ผู้ป่วยรายวัน						
	วันที่ 17	วันที่ 18	วันที่ 19	วันที่ 20	วันที่ 21	วันที่ 22	วันที่ 23
ผู้ป่วยสะสม	1	1	3	2	4	1	1
รวม	3	8	11	6	16	9	8
รวม	3	8	11	6	16	9	8

อำเภอดงเจริญ