



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ.๐๐๓๒.๐๐๖/๕๖๒๒

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคอุจจาระร่วง ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศ และต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วน จากการประเมินพบว่าโรคอุจจาระร่วงมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ และสูงเป็นลำดับที่ ๑๕ ของประเทศ ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรเปิด EOC อุจจาระร่วงระดับจังหวัด

ข้อเท็จจริง

ผู้รับผิดชอบประเมินสถานการณ์ (SAT) ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๔ ได้สรุปสถานการณ์ของโรคอุจจาระร่วง ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๓-๑๔ (ระหว่างวันที่ ๑-๑๔ เมษายน ๒๕๖๑) ตามรายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ทีม SAT เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ส่งสรุปรายงานสถานการณ์ฯ ประจำปีสัปดาห์ ให้ CIPO และพี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัดทราบ เพื่อติดตามการดำเนินงานของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งรายงานให้ผู้บริหารทราบในเวที Daily Talk และเวทีการประชุมประจำสัปดาห์ทราบ

๒. เนื่องจากสถานการณ์ผู้ป่วย มีแนวโน้มลดลง ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภอ เห็นควรลดระดับ EOC ลงเป็น Normal EOC ระดับ ๐ ตาม DCIR (Director's Critical Information Requirement) โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ จังหวัดพิจิตร ที่แนบเรียนท้ายบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

- ☒ ชอบ ☐ ทราบ
- ☐ ชอบพบ ☐ คงไว้
- ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ☐ ดำเนินการ
- ☒ ประสาน

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

18 เม.ย. ๖๑

ศ.ดร.บรรณิศา สละชุ่ม
(นางสาวบรรณิศา สละชุ่ม)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นายจรรย์ฤทธิ์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นางสาวมานิสา เจริญทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ

๒๖๑๓ SAT

(นางสุทธยา ผะอับเหล็ก)



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย





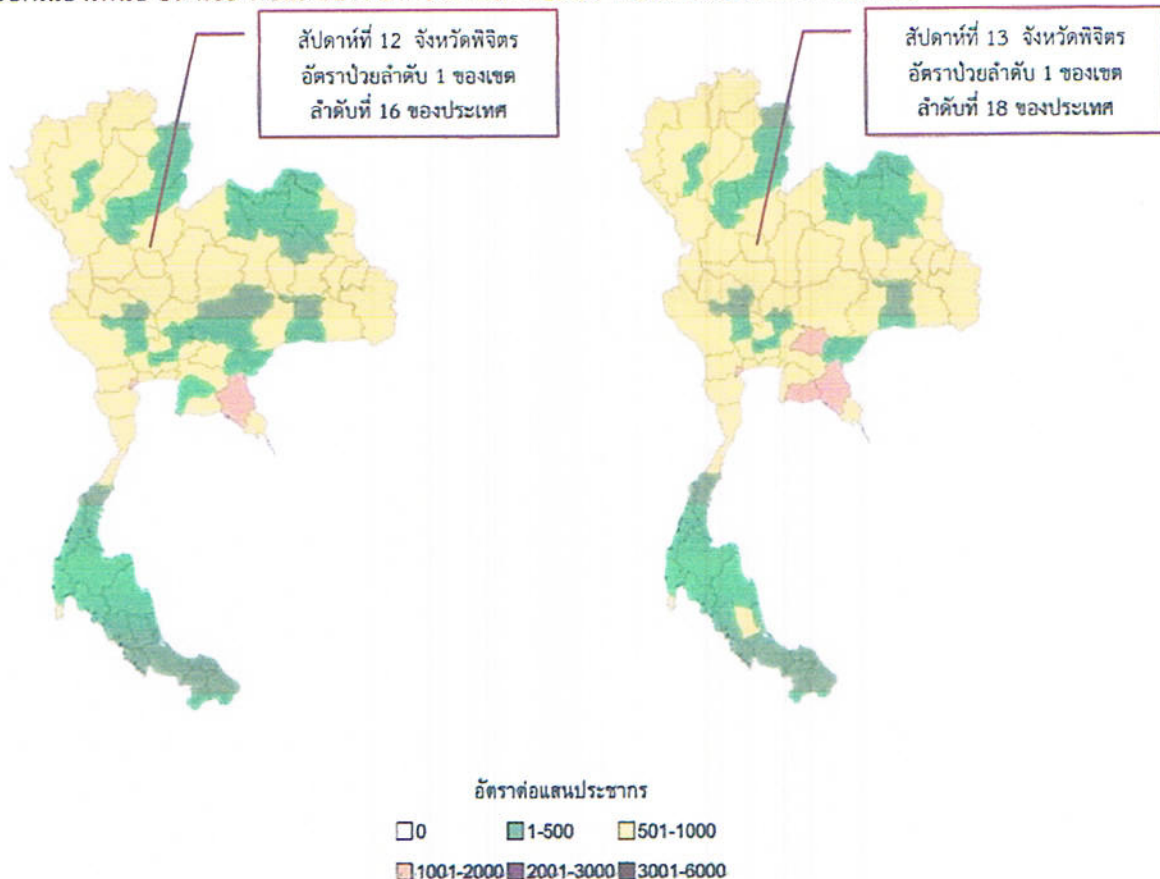
รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 13-14 (1-14 เมษายน 2561) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคอหิวาต์ระว่าง ปี พ.ศ. 2561 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคอหิวาต์ระว่าง ปี 2561 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 9 เมษายน 2561) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 397,445 ราย (อัตราป่วย 607.46 ต่อประชากรแสนคน) ผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย (จังหวัดศรีสะเกษ) อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.32 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (11.71 %) >65 ปี (10.87 %) 25-34 ปี (10.61 %) อาชีพส่วนใหญ่ ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 37.8 นักเรียน ร้อยละ 20.2 รับจ้าง ร้อยละ 19.5

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ สมุทรสงคราม (1427.3 ต่อแสนประชากร) จันทบุรี (1224.88 ต่อแสนประชากร) ระยอง (1024.50 ต่อแสนประชากร) ปราจีนบุรี (1017.77 ต่อแสนประชากร) ฉะเชิงเทรา (983.11 ต่อแสนประชากร)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง 671.00 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 658.32 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 594.05 ต่อแสนประชากร ภาคใต้ 419.99 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา : สำนักโรคระบาดวิทยา ณ วันที่ 10 เมษายน 2561



สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง ปี พ.ศ. 2561 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง ปี 2561 ในภาพรวมทั้งจังหวัด (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 เมษายน 2561) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 4,449 ราย (อัตราป่วย 820.32 ต่อประชากรแสนคน) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1: 1.43 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 0-4 ปี (19.22 %) 5-9 ปี (10.34 %) 10-14 ปี (7.71 %) อาชีพส่วนใหญ่ ในปกครอง ร้อยละ 35.67 รับจ้าง ร้อยละ 22.77 นักเรียน ร้อยละ 20.90

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ สามง่าม (1078.18 ต่อแสนประชากร) ดงเจริญ (1085.22 ต่อแสนประชากร) วังทรายพูน (1055.78 ต่อแสนประชากร) โพทะเล (1050.4 ต่อแสนประชากร) วชิรบรรมี (999.20 ต่อแสนประชากร) ดังตารางที่ 1, รูปที่ 1 และ 2

ตารางที่ 1 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายอำเภอ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่ 1 มกราคม – 14 เมษายน 2561

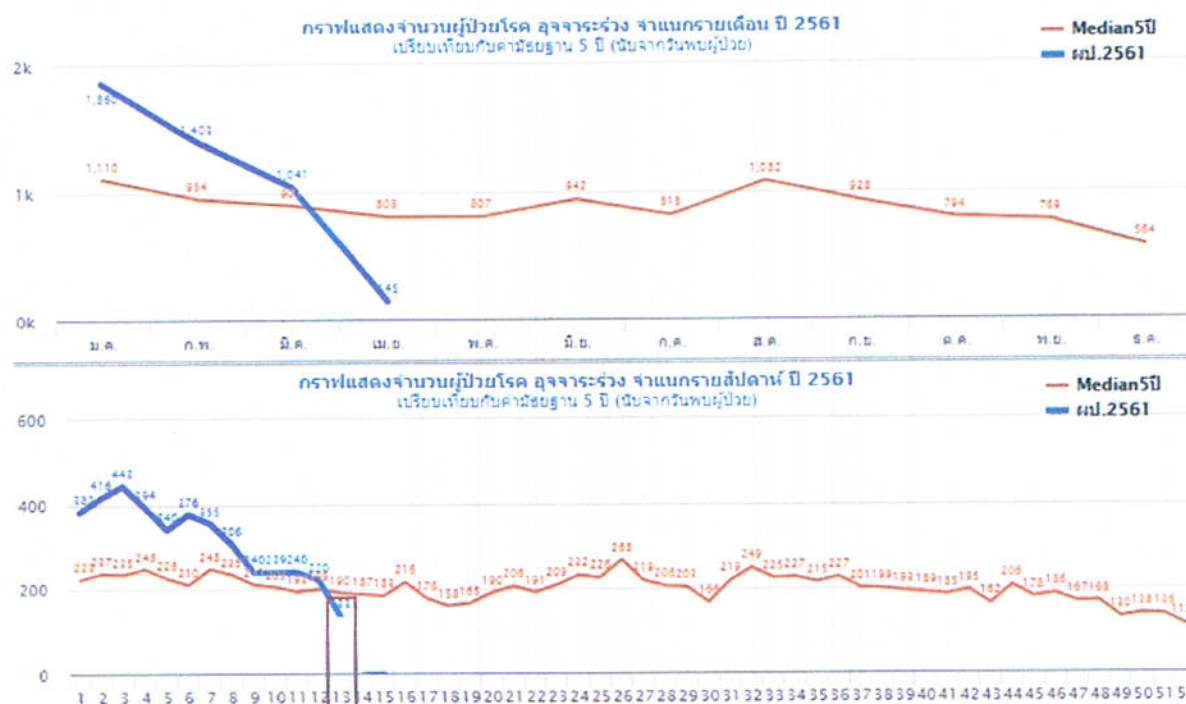
อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม (สัปดาห์ที่ 1-12)	สัปดาห์ที่ 13 (1-7 เม.ย.61)					ผู้ป่วยสะสม สัปดาห์ที่ 1-13 (1 ม.ค. – 7 เม.ย.61)	
			ผู้ป่วย (จำนวน)	อัตราป่วยต่อแสนประชากร	ผู้เสียชีวิต (จำนวน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	เปรียบเทียบอัตราป่วยกับค่า Median	จำนวน	อัตราป่วยต่อแสนประชากร
เมืองพิจิตร	109,686	753	23	20.97	0	0.00	ต่ำกว่า	776	707.47
วังทรายพูน	24,721	253	8	32.36	0	0.00	เท่ากับ	261	1055.78
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	316	3	6.77	0	0.00	ต่ำกว่า	319	719.54
ตะพานหิน	67,300	591	20	29.72	0	0.00	ต่ำกว่า	611	907.88
บางมูลนาก	45,974	340	14	30.45	0	0.00	ต่ำกว่า	354	770.00
โพทะเล	59,882	612	17	28.39	0	0.00	ต่ำกว่า	629	1050.40
สามง่าม	42,479	447	11	25.90	0	0.00	ต่ำกว่า	458	1078.18
ทับคล้อ	44,045	232	9	20.43	0	0.00	เท่ากับ	241	547.17
สากเหล็ก	23,673	82	3	12.67	0	0.00	ต่ำกว่า	85	359.06
บึงนาราง	28,932	182	3	10.37	0	0.00	ต่ำลงกว่า Wk 12	185	639.43
ดงเจริญ	19,996	206	11	55.01	0	0.00	สูงกว่า Wk 12	217	1085.22
วชิรบรรมี	31,325	302	11	35.12	0	0.00	ต่ำลงกว่า Wk 12	313	999.20
รวม	542,347	4316	133	24.52	0	0.00	ต่ำกว่า	4449	820.32

ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 16 เมษายน 2561



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

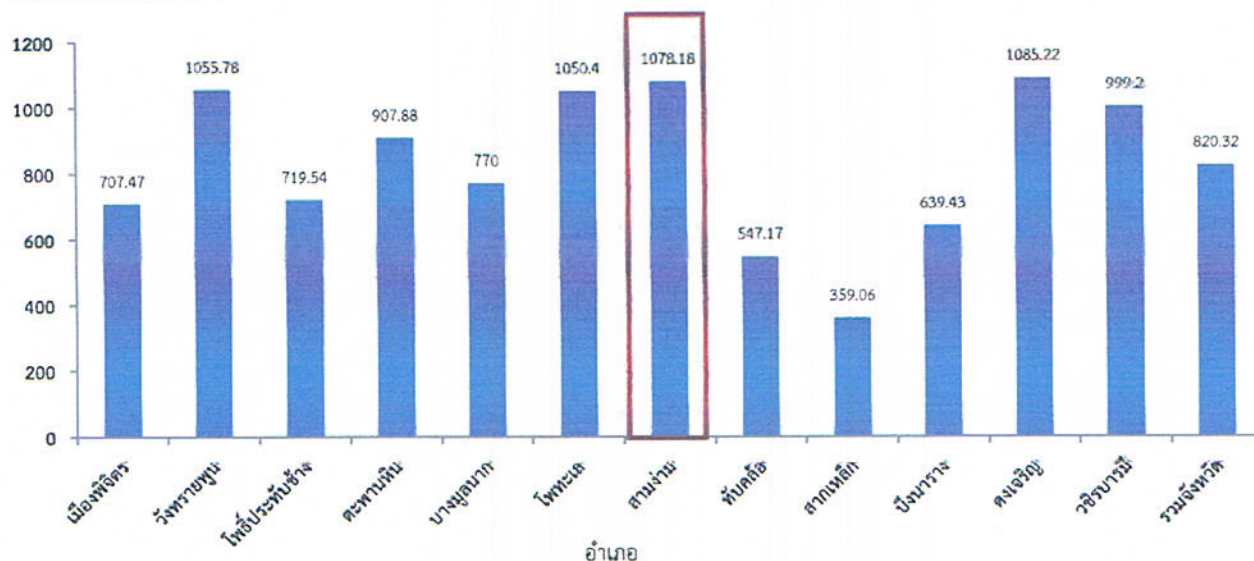




ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 16 เมษายน 2561

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคฉุกเฉิน รวบรวม เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี จังหวัดพิจิตร จำนวนรายสัปดาห์ และ รายเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -14 เมษายน 2561

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 16 เมษายน 2561

รูปที่ 2 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคฉุกเฉิน รวบรวม จังหวัดพิจิตร จำนวนรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -14 เมษายน 2561

สรุปโดยเวร SAT สัปดาห์ที่ 14
น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม
Supervisor/ประธาน SAT
น.ส.มานิสา เจริญทอง
สรุปข้อมูลวันที่ 16 เมษายน 2561



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



DCIR (Director's Critical Information Requirement) โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ 5 ระดับ จังหวัดพิจิตร

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวภายใน 120 นาที และ EOC-2 = ทีม operation ออกสอบสวนเหตุการณ์ใน 24 ชม.

เหตุการณ์ทางด้านสาธารณสุข ที่ Normal EOC EOC 0	เหตุการณ์ทางด้านสาธารณสุข ที่ Alert EOC EOC 1	เหตุการณ์ทางด้านสาธารณสุข ที่ Activated EOC EOC 2	เหตุการณ์ทางด้านสาธารณสุข ที่ Activated EOC EOC 3	เหตุการณ์ทางด้านสาธารณสุข ที่ Activated EOC EOC 4
<p>-มีผู้ป่วยโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ (ตามนิยาม) สูงกว่าค่า Median ๑-๓ อำเภอ</p>	<p>๑. มีผู้ป่วยโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ (ตามนิยาม) สูงกว่าค่า Median ๔-๖ อำเภอ หรือ</p> <p>๒. มีprobable/suspected case จากเหตุการณ์</p> <p>-การพบผู้ป่วยตั้งแต่ ๑ รายขึ้นไปที่มีอาการถ่ายอุจจาระร่วงเป็นน้ำจำนวนมากและมีอาการขาดน้ำรุนแรง</p> <p>ลักษณะอุจจาระครั้งแรกมีเศษอาหารปน ต่อไปเป็นน้ำมีเยื่อเมื่อแขวนลอย อุจจาระเป็นน้ำเป็นน้ำขุ่นคล้ายน้ำชาขาว กลิ่นเหม็นคาวจัด</p> <p>หรือ</p> <p>-พบผู้ป่วยตั้งแต่ ๑ รายขึ้นไปที่มีการตรวจพบเชื้อ Vibrio cholera 01 หรือ 0139</p> <p>*ตามนิยามสำนักโรคระบาดวิทยา</p>	<p>๑. มีผู้ป่วยโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ (ตามนิยาม) สูงกว่าค่า Median ๗-๙ อำเภอ หรือ</p> <p>๒. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเสียชีวิต ๑ ราย หรือ</p> <p>๓. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ ๓๐ รายขึ้นไป โดยควบคุมการระบาดไม่ได้ใน ๑๐ วัน</p> <p>หรือ</p> <p>๔. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ ๒ Clusters ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกันในเวลาใกล้เคียงกัน (การระบาดไม่เกิน ๑๐ วัน)</p> <p>*ตามนิยามสำนักโรคระบาดวิทยา</p>	<p>๑. มีผู้ป่วยโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ (ตามนิยาม) สูงกว่าค่า Median ๑๐-๑๑ อำเภอ หรือ</p> <p>๒. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเสียชีวิต ๒ ราย ที่เกี่ยวข้องกัน และมีแนวโน้มจะมีผู้สัมผัสร่วมอีกมาก หรือ</p> <p>๓. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ ๓๐ รายขึ้นไป โดยควบคุมการระบาดไม่ได้ใน ๒๐ วัน</p> <p>หรือ</p> <p>๔. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ ๔ Clusters ขึ้นไป ในช่วง ๒๐ วัน โดยสงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกันในเวลาใกล้เคียงกัน</p> <p>*ตามนิยามสำนักโรคระบาดวิทยา</p>	<p>๑. มีผู้ป่วยโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ (ตามนิยาม) สูงกว่าค่า Median ทุกอำเภอ หรือ</p> <p>๒. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเสียชีวิตตั้งแต่ ๓ ราย ที่เกี่ยวข้องกัน และมีแนวโน้มจะมีผู้สัมผัสร่วมอีกมาก หรือ</p> <p>๓. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่พบผู้ป่วย ๑๐๐ รายขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน มีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วย หรือ</p> <p>๔. ผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันที่พบในเวลาใกล้เคียงกัน กระจายอย่างน้อย ๒ อำเภอในจังหวัดพิจิตร และมีความเกี่ยวข้องกันเชิงสาเหตุร่วม</p> <p>*ตามนิยามสำนักโรคระบาดวิทยา</p>

โรคระบบทางเดินอาหารและน้ำ หมายถึง โรคอหิวาตกโรค/อาหารเป็นพิษ/อุจจาระร่วง/บิด/ไอเอนเทอริค/ไทฟอยด์