



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๙๕๐๐

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร  
ถนนพิจิตร-ตะพานหิน ๖๖๐๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๒๙-๓๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา

ประจำปีสัปดาห์ที่ ๒๙-๓๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) มีการติดตามเฝ้าระวังประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ อูบัติน้ำ (CD, EID, Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักงานระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๒๙-๓๐ (สัปดาห์ที่ ๓๐ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒) จังหวัดพิจิตรพบรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่มีอยู่กลายเป็นพาหะจำนวน ๓ โรค ได้แก่ โรคไขเลือดออก ไขปวดข้อยุ่งลาย โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งเป็นโรคที่ต้องดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรค และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุ่งลายในทุกพื้นที่ รายละเอียดสถานการณ์แนบเรียนพร้อมนี้

การแก้ไขปัญหาโรคติดต่อที่มีอยู่กลายเป็นพาหะ เป็นนโยบายสำคัญและเป็นวาระจังหวัดที่ทุกหน่วยจะต้องร่วมบูรณาการปฏิบัติอย่างจริงจังและต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายให้ทุกพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุ่งลาย จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการตามมาตรการและแนวทางในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อที่มีอยู่กลายเป็นพาหะอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง รายละเอียดแนบเรียนพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๗๖๖ ล.ส.ว.

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อูบัติน้ำ อูบัติน้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๕ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



# บันทึกข้อความ

รอง ผวจ.พจ.  
 3857  
 วันที่ 05 ส.ค. 2562  
 เวลา

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๗๒๐๙ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง สัปดาห์ที่ ๒๙-๓๐ (สัปดาห์ที่ ๓๐ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร  
 1699  
 วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๒

๑. เรื่องเดิม

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วนเสนอผู้บริหารทราบเพื่อพิจารณาสั่งการ

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ โรคไข้เลือดออก

๒.๑.๑ อัตราป่วยเป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ ๓ และเป็นลำดับที่ ๗๓ ของประเทศ

๒.๑.๒ ระหว่างวันที่ ๒๕-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๘ ราย  
 ที่อำเภอวังทรายพูน ๔ ราย สามง่าม ๓ ราย และตะพานหิน ๑ ราย

๒.๑.๓ พบการระบาดโรคไข้เลือดออกเกิด second generation (พื้นที่สีแดง) ในพื้นที่ใหม่ ในหมู่ที่ ๗ ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน

๒.๒ ไข้วัดข้อมูลและโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

พบผู้ป่วยไข้วัดข้อมูล ๑ ราย (อำเภอวังทรายพูน) และพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ๑ ราย (อำเภอเมืองพิจิตร)

๓. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๓๑,๓๒ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. ๒๕๕๙

“โรคไข้เลือดออก ไข้วัดข้อมูล โรคติดเชื้อไวรัสซิกา เป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง ที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด”

๓.๒ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๒๕ (๑)

“แหล่งน้ำ ทางระบายน้ำ ที่อาบน้ำ ส้วม หรือที่ใส่มูลหรือเถ้า หรือสถานที่อื่นใด ซึ่งอยู่ในทำเลไม่เหมาะสม สกปรก มีการสะสมหรือหมักหมมสิ่งของมีการ تهทิ้งสิ่งใดเป็นเหตุให้มักกลิ่นเหม็นหรือละอองเป็นพิษ หรือเป็นหรือน่าจะเป็นที่เพาะพันธุ์พาหะนำโรค หรือก่อให้เกิดความเสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ”

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๔.๑ เนื่องจากอำเภอวังทรายพูนพบการระบาดของโรคไข้เลือดออก เห็นควรกำชับให้ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด

๔.๒ โปรดลงนามในหนังสือสั่งการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงนามแล้ว

(นายวรพันธุ์ สุวัณณุสส์)  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร  
 ๕ ส.ค. ๒๕๖๒

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(นายวิทยา มากปาน)  
 รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร  
 ๕ ส.ค. ๒๕๖๒





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
สัปดาห์ที่ 29-30 (สัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 28-31 กรกฎาคม 2562) ปี พ.ศ. 2562  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2562 ภาพรวมประเทศไทย**

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ.2562 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม- 30 กรกฎาคม 2562) พบรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 59,167 ราย (อัตราป่วย 90.43 ต่อประชากรแสนคน) จาก 77 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 67 ราย (อุบลราชธานี 10 ราย นครศรีธรรมราช 6 ราย บึงกาฬ ศรีสะเกษ ชลบุรี และราชบุรี จังหวัดละ 4 ราย ขอนแก่น 3 ราย กรุงเทพฯ พระนครศรีอยุธยา เลย ระนอง นครราชสีมา และฉะเชิงเทรา จังหวัดละ 2 ราย พัทลุง จันทบุรี สงขลา กระบี่ สุพรรณบุรี เพชรบุรี นราธิวาส สมุทรสาคร กำแพงเพชร ประจวบคีรีขันธ์ สระแก้ว หนองบัวลำภู สมุทรปราการ นครพนม อุดรดิตถ์ บุรีรัมย์ มหาสารคาม น่าน เชียงใหม่ และสุรินทร์ จังหวัดละ 1 ราย) คิดเป็นอัตราตาย 0.10 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.11 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.92 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 15-24 ปี (25.00 %) 10-14 ปี (23.56 %) 7-9 ปี (12.44 %) อาชีพส่วนใหญ่พบในนักเรียน (53.80%) รับจ้าง (16.10%) ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง (15.60%)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ อุบลราชธานี (277.25 ต่อประชากรแสนคน) ตราด (208.73 ต่อประชากรแสนคน) จันทบุรี (208.43 ต่อประชากรแสนคน) บึงกาฬ (181.84 ต่อประชากรแสนคน) และนครราชสีมา (166.84 ต่อประชากรแสนคน)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 119.36 ต่อประชากรแสนคน ภาคใต้ 91.40 ต่อประชากรแสนคน ภาคกลาง 72.74 ต่อประชากรแสนคน และภาคเหนือ 69.79 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

**ตารางที่ 1** อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2562 จำแนกรายจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 2562

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ประชากรแสนคน	อัตราตาย/ประชากรแสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
24	อุทัยธานี	333	0	100.87	0	0	330,121
39	นครสวรรค์	782	0	73.37	0	0	1,065,895
58	กำแพงเพชร	372	1	51.01	0.14	0.27	729,337
60	ชัยนาท	151	0	45.75	0	0	330,077
73	พิจิตร	163	0	30.04	0	0	542,674

ที่มา : โปรแกรม 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2562

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรพบรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2562) จำนวน 164 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 30.24 ต่อประชากรแสนคน เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 94 ราย เพศหญิง 70 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.3

พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี ( 34 ราย ร้อยละ 20.73) 5-9 ปี ( 33 ราย ร้อยละ 20.12) และ 15-19 ปี (29 ราย ร้อยละ 17.68) ตามลำดับ

พบมากที่สุดในอาชีพนักเรียน (94 ราย ร้อยละ 57.32) รับจ้าง (33 ราย ร้อยละ 20.12) ในปกครอง (11 ราย ร้อยละ 6.71)

จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยสะสมสูงเป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ 3 และเป็นลำดับที่ 73 ของประเทศ (อัตราป่วย 30.24 ต่อประชากรแสนคน) ลำดับที่ 74-77 ได้แก่ จังหวัดพิษณุโลก ปทุมธานี สุราษฎร์ธานี และลำพูน (อัตราป่วย 27.96, 26.07, 23.33, 14.78 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ)

**ตารางที่ 2** จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอจังหวัดพิจิตร ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2562

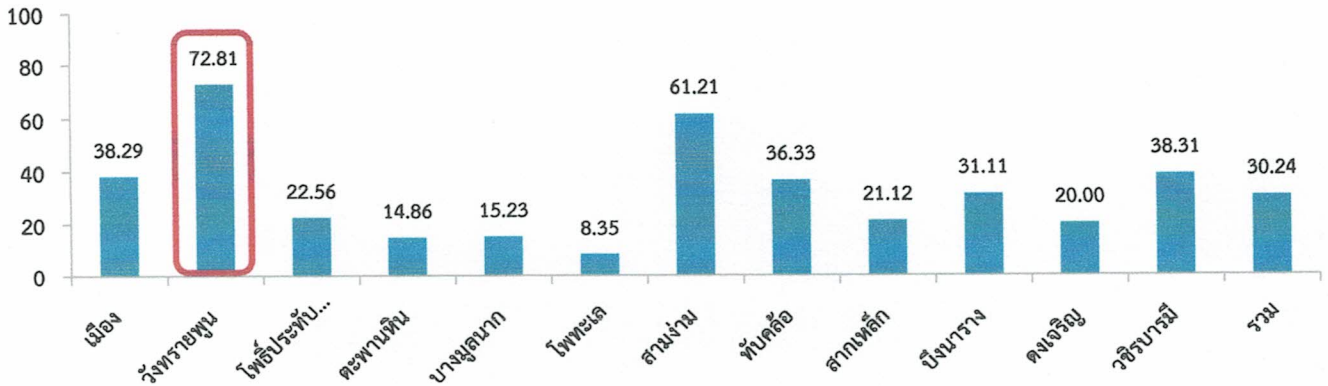
อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม วันที่ 1ม.ค.-24ก.ค.62	จำนวนผู้ป่วย วันที่ 25-31ก.ค.62		ผู้ป่วยสะสมทั้งหมด (1 ม.ค.-31ก.ค.62)		เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 29 (21-27ก.ค.62) ปี 2562
			ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	
เมืองพิจิตร	109,686	42	0	0.00	42	38.29	เท่ากับ
วังทรายพูน	24,721	14	4	16.18	18	72.81	สูงกว่า
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	10	0	0.00	10	22.56	ไม่พบ pt
ตะพานหิน	67,300	9	1	1.49	10	14.86	ไม่พบ pt
บางมูลนาก	45,974	7	0	0.00	7	15.23	ต่ำกว่า
โพทะเล	59,882	5	0	0.00	5	8.35	ไม่พบ pt
สามง่าม	42,479	23	3	7.06	26	61.21	สูงกว่า
ทับคล้อ	44,045	16	0	0.00	16	36.33	ไม่พบ pt
สากเหล็ก	23,673	5	0	0.00	5	21.12	ไม่พบ pt
บึงนาราง	28,932	9	0	0.00	9	31.11	ไม่พบ pt
ดงเจริญ	19,996	4	0	0.00	4	20.00	สูงกว่า
วชิรบำรุง	31,325	12	0	0.00	12	38.31	ไม่พบ pt
รวม	542,347	156	8	1.48	164	30.24	ต่ำกว่า

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562



อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ วังทรายพูน (72.81 ต่อประชากรแสนคน) สามง่าม (61.21 ต่อประชากรแสนคน) วชิรบุรี (38.31 ต่อประชากรแสนคน) เมืองพิจิตร (38.29 ต่อประชากรแสนคน) และทับคล้อ (36.33 ต่อประชากรแสนคน) ดังรูปที่ 1

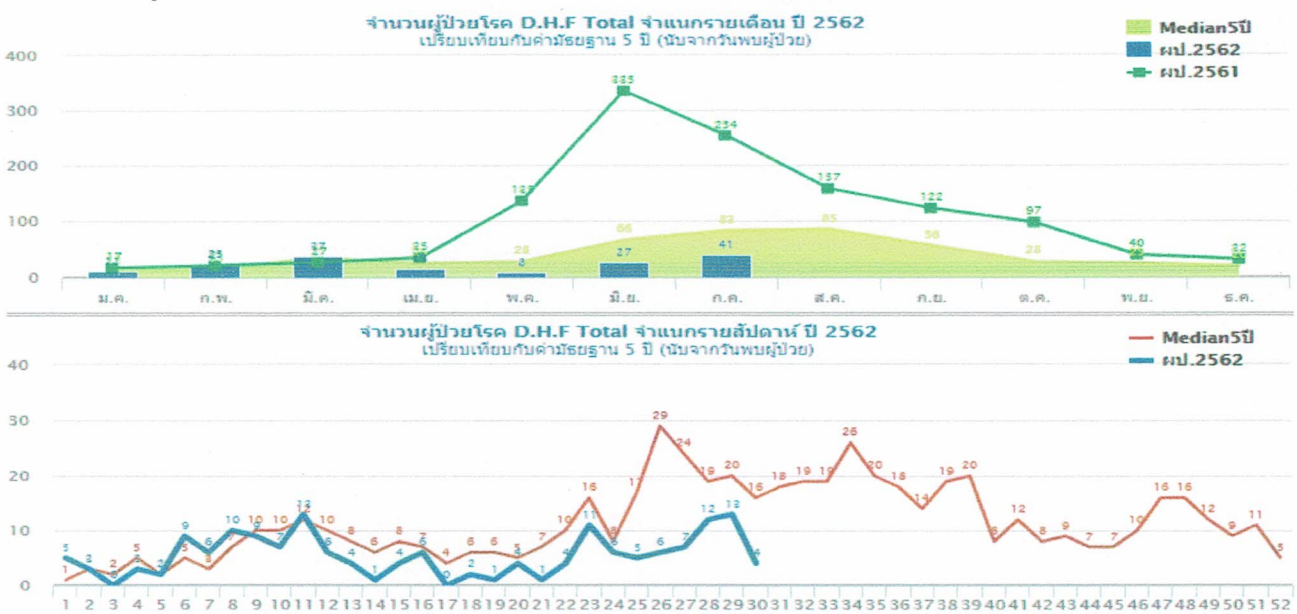
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562

รูปที่ 1 อัตราป่วยสะสมด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 กรกฎาคม 2562

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร รายสัปดาห์มีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 28 ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-29 และ 30 (28-31 กรกฎาคม 2562) พ.ศ.2562

พื้นที่เกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก เกิด second generation (พื้นที่สีแดง) จังหวัดพิจิตร  
ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
เมืองพิจิตร	ในเมือง	ชุมชนบึงสีไฟตอนบน	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 10 กรกฎาคม 2562 (สัปดาห์ที่ 27)
สามง่าม	หนองโสน	9	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 22 กรกฎาคม 2562 (สัปดาห์ที่ 29)
วังทรายพูน	วังทรายพูน	7	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 30 กรกฎาคม 2562 (สัปดาห์ที่ 30)
3 อำเภอ	3 ตำบล	3 หมู่บ้าน	

**หมายเหตุ**

\*\* ชุมชนบึงสีไฟตอนบน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่  
ถึงวันที่ 10 สิงหาคม 2562

\*\* หมู่ที่ 9 ตำบลหนองโสน อำเภอสามง่าม จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่  
ถึงวันที่ 24 สิงหาคม 2562

\*\* หมู่ที่ 7 ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่  
ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2562

พื้นที่เสี่ยงที่จะเกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก เกิด second generation (พื้นที่สีเหลือง) จังหวัดพิจิตร

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
เมืองพิจิตร	คลองคะเชนทร์	3	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 22 กรกฎาคม 2562
บางมูลนาก	หอไกร	1	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 24 กรกฎาคม 2562
วังทรายพูน	หนองปลาไหล	7	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 30 กรกฎาคม 2562
3 อำเภอ	3 ตำบล	3 หมู่บ้าน	

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562

เรียบเรียงโดย SAT Supervisor	น.ส.อมรรัตน์ กัลป์เจริญศรี/น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม นายจิรยุทธ์ คงนุ่น
---------------------------------	--





รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
สัปดาห์ที่ 29-30 (สัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 28-31 กรกฎาคม 2562) ปี พ.ศ. 2562  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

**สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลายหรือชิคุนกุนยา (Chikungunya fever) ปี พ.ศ. 2562 ภาพรวมประเทศไทย**

โรคไข้ปวดข้อยุงลายหรือชิคุนกุนยา (Chikungunya fever) จากการรายงานในระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่ปีพ.ศ. 2557-2561 พบผู้ป่วยสูงสุดในปี พ.ศ. 2561 อัตราป่วย 5.43 ต่อประชากรแสนคน แต่ในปี พ.ศ. 2558 -2560 ผู้ป่วยลดลงอย่างต่อเนื่องและต่ำสุดในปี พ.ศ. 2560 อัตราป่วย 0.02 ต่อประชากรแสนคน ยังไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 – 23 กรกฎาคม 2562 พบผู้ป่วยสะสม 5,201 ราย อัตราป่วย 7.64 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าในรอบ 5 ปีที่ผ่านมาถึง 208 เท่า ผู้ป่วยเป็นเพศหญิง 3,212 ราย เพศชาย 1,989 ราย อัตราส่วนเพศ ชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1 : 1.61 พบได้ทุกกลุ่มอายุ สูงสุดในวัยเรียน อายุ 5 - 14 ปี อัตราป่วย 10.30 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคืออายุ 15 - 34 ปี (10.02) และ 35 - 59 ปี (7.15) สัดส่วนอาชีพรับจ้างสูงสุด ร้อยละ 34.90 รองลงมาคือ นักเรียน เป็นผู้ป่วยนอกเขตเทศบาลร้อยละ 59 และในเขตเทศบาล (41%) ส่วนใหญ่อยู่ในภาคใต้ อัตราป่วย 47.26 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ (3.95) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (0.34) และภาคกลาง (0.30)

มีรายงานผู้ป่วยจาก ทั้งหมด 41 จังหวัด 14 จังหวัดอยู่ในพื้นที่ภาคใต้ อัตราป่วยสูงสุดที่จังหวัดปัตตานี 195.92 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือระนอง (161.24) และสงขลา (96.70)

ที่มา : โปรแกรม 506 สำนักโรคติดต่ออายุโดยแมลง กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 23 กรกฎาคม 2562

**สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลายหรือชิคุนกุนยา (Chikungunya fever) ปี พ.ศ. 2562 จังหวัดพิจิตร**

สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลายหรือชิคุนกุนยา (Chikungunya fever) จากการรายงานในระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2562) จำนวน 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 0.18 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ 27 ปี (ชาวพม่า) อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่ 77 หมู่ที่ 1 ตำบลบึงบัว อำเภอวชิรบารมี ผู้ป่วยเริ่มป่วยวันที่ 13 กรกฎาคม 2562 ด้วยอาการไข้ ปวดหัว ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ ผื่นแดง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวชิรบารมี เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2562 (ผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยให้ประวัติว่าเมื่อวันที่ 5-12 กรกฎาคม 2562 กลับไปบ้านที่ประเทศพม่า และเดินทางมาที่ด่านอำเภอแม่สอด (อำเภอแม่สอด กำลังมีการระบาดของโรคไข้ปวดข้อยุงลาย) เพื่อเข้าประเทศไทย กลับมาทำงานที่อำเภอวชิรบารมี ขณะนี้ผู้ป่วยหายเป็นปกติแล้ว

**สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ปี พ.ศ. 2562 จังหวัดพิจิตร**

สถานการณ์ติดเชื้อไวรัสซิกา จากการรายงานในระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2562) จำนวน 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 0.18 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 25 ปี อาชีพรับราชการ (แพทย์โรงพยาบาลพิจิตร) ที่อยู่บ้านเลขที่ 136 ถนนบึงสีไฟ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจิตร เริ่มป่วยวันที่ 21 มิถุนายน 2562 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกหรือข้อต่อ ปวดกระบอกตา ผื่นแดง เข้ารับการรักษาเมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2562 (ผู้ป่วยนอก) ผู้ป่วยให้ประวัติว่าเมื่อวันที่ 14-16 มิถุนายน 2562 ไปธุระที่บ้านเลขที่ 588 หมู่ที่ 7 ตำบลแม่กุ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โดยบ้านที่ไปพักอาศัยมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 1 ราย และโรคไข้ชิคุนกุนยา 1 ราย ขณะนี้ผู้ป่วยหายเป็นปกติแล้ว

เรียบเรียงโดย SAT

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

Supervisor

นายจิริยุทธ์ คงนุ่น