



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๖๕๓๖

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร

ถนนพิจิตร-ตะพานหิน ๖๖๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๗ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๗ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) มีการติดตามเฝ้าระวังประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ อูบัติน้ำ (CD, EID, Re-EID) และภัยสุขภาพ จากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูล สำนักระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๗ (สัปดาห์ที่ ๓๗ ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ กันยายน ๒๕๖๒) พบว่าโรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาดในหลายอำเภอ รายละเอียดสถานการณ์แนบเรียนพร้อมนี้

การแก้ไขปัญหาโรคติดต่อที่มียุ่งกลายเป็นพาหะ เป็นนโยบายสำคัญและเป็นวาระจังหวัดที่ทุกหน่วยจะต้องร่วมบูรณาการปฏิบัติอย่างจริงจังและต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายให้ทุกพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุ่งลาย จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการตามมาตรการและแนวทางในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อที่มียุ่งกลายเป็นพาหะอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง รายละเอียดแนบเรียนพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วมาร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อูบัติน้ำ อูบัติน้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



บันทึกข้อความ

รอง ผวจ.พจ.
รับที่ ๙๘๙๓
วันที่ 20 ก.ย. 2562
เวลา

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๕

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๙๖๙๖ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ ๓๖-๓๗ (ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ กันยายน ๒๕๖๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. เรื่องเดิม

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วนเสนอผู้บริหารทราบเพื่อพิจารณาสั่งการ

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่สูงสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ ๓ และเป็นลำดับที่ ๗๓ ของประเทศ

๒.๒ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมสูง ๓ อันดับแรก ที่อำเภอวังทรายพูน สามง่าม และวชิรบุรี

๒.๓ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๖ ราย ที่อำเภอโพธิ์ประทับช้าง บางมูลนาก โพทะเล ทับคล้อ สากเหล็ก และวชิรบุรี อำเภอละ ๑ ราย

๓. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

“โรคไข้เลือดออก เป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง ที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุม โรคติดต่อในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด”


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

“แหล่งน้ำ ทางระบายน้ำ ที่อาบน้ำ ส้วม หรือที่ใส่มูลหรือเถ้า หรือสถานที่อื่นใด ซึ่งอยู่ในทำเลไม่เหมาะสม สกปรก มีการสะสมหรือหมักหมมสิ่งของมีการ تهทิ้งสิ่งใดเป็นเหตุให้มีกลิ่นเหม็นหรือละออง เป็นพิษหรือเป็นหรือน่าจะเป็นที่เพาะพันธุ์พาหะนำโรค หรือก่อให้เกิดความเสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ”

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ททค


๑๐ ก.ย. ๖๒

(นายวิทยา มากปาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



(นายสิระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

[Faint handwritten notes and stamps at the bottom right]



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
สัปดาห์ที่ 36-37 (สัปดาห์ที่ 37 ระหว่างวันที่ 15-17 กันยายน 2562) ปี พ.ศ. 2562
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2562 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ.2562 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 กันยายน 2562) พบรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 89,157 ราย (อัตราป่วย 134.24 ต่อประชากรแสนคน) จาก 77 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 97 ราย (อุบลราชธานี 13 ราย นครศรีธรรมราช 8 ราย ชลบุรี และเชียงใหม่ จังหวัดละ 5 ราย บึงกาฬ ศรีสะเกษ และราชบุรี จังหวัดละ 4 ราย ขอนแก่น สระแก้ว นครราชสีมา และกรุงเทพฯ จังหวัดละ 3 ราย จันทบุรี พระนครศรีอยุธยา เลย ระนอง เพชรบุรี มหาสารคาม บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ และฉะเชิงเทรา จังหวัดละ 2 ราย พัทลุง สงขลา กระบี่ สุพรรณบุรี เพชรบูรณ์ นราธิวาส สมุทรสาคร กำแพงเพชร หนองบัวลำภู สมุทรปราการ นครพนม นครปฐม อุตรดิตถ์ น่าน กาฬสินธุ์ มุกดาหาร ภูเก็ต ร้อยเอ็ด ชัยนาท ระยอง สุราษฎร์ธานี ชุมพร ลำพูน และสุรินทร์ จังหวัดละ 1 ราย) คิดเป็นอัตราตาย 0.15 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.11 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.93 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 15-24 ปี (24.91 %) 10-14 ปี (22.98 %) 25-34 ปี (12.32%) อาชีพส่วนใหญ่พบในนักเรียน (52.50%) รับจ้าง (17.00%) ไม่ทราบอาชีพในปกครอง (15.70%)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ อุบลราชธานี (349.31 ต่อประชากรแสนคน) จันทบุรี (303.26 ต่อประชากรแสนคน) เชียงราย (291.92 ต่อประชากรแสนคน) นครราชสีมา (252.08 ต่อประชากรแสนคน) และระยอง (251.07 ต่อประชากรแสนคน)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 169.59 ต่อประชากรแสนคน ภาคใต้ 126.25 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ 119.59 ต่อประชากรแสนคน และภาคกลาง 111.24 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ **ตารางที่ 1** อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2562 จำแนกรายจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 กันยายน 2562

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปกก แสนคน	อัตราตาย/ปกก แสนคน	อัตราป่วยตาย(ร้อยละ)	ประชากร
24	อุทัยธานี	471	0	142.67	0	0	330,121
43	นครสวรรค์	1,037	0	97.29	0	0	1,065,895
64	ชัยนาท	227	1	68.77	0.3	0.44	330,077
68	กำแพงเพชร	420	1	57.59	0.14	0.24	729,337
73	พิจิตร	228	0	42.01	0	0	542,674

ที่มา : โปรแกรม 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 16 กันยายน 2562

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรพบรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 17 กันยายน 2562) จำนวน 227 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 41.86 ต่อประชากรแสนคน เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 119 ราย เพศหญิง 108 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.1

พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (52 ราย ร้อยละ 22.91) 5-9 ปี (45 ราย ร้อยละ 19.82) และ 15-19 ปี (41 ราย ร้อยละ 18.06) ตามลำดับ

พบมากที่สุดในอาชีพนักเรียน (135 ราย ร้อยละ 59.47) รับจ้าง (42 ราย ร้อยละ 18.50) ในปกครอง (15 ราย ร้อยละ 6.61)

จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยสะสมสูงเป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ 3 และเป็นลำดับที่ 73 ของประเทศ (อัตราป่วย 41.86 ต่อประชากรแสนคน) ลำดับที่ 74-77 ได้แก่ จังหวัดสตูล สุราษฎร์ธานี ปทุมธานี และลำพูน (อัตราป่วย 40.80, 36.33, 34.10 และ 31.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ)

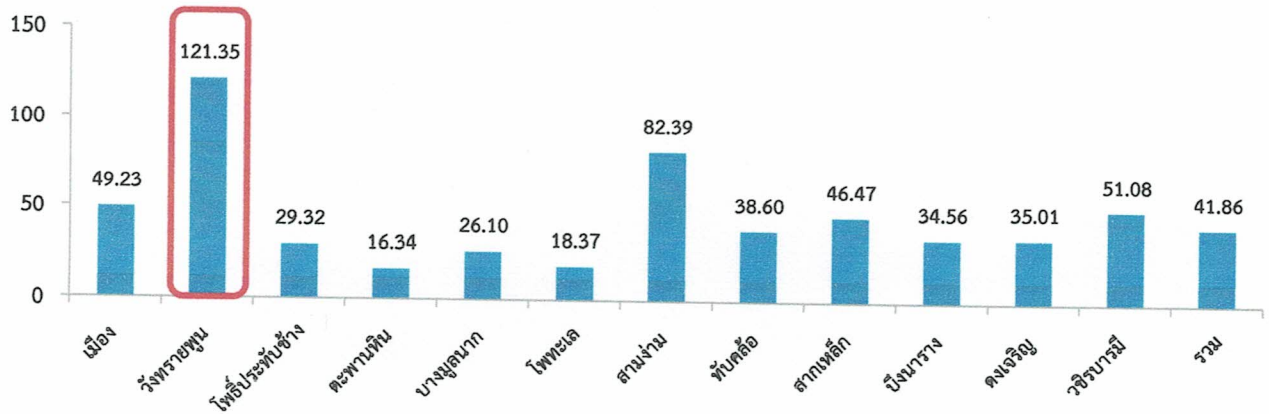
ตารางที่ 2 จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอจังหวัดพิจิตร ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 17 กันยายน 2562

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม วันที่ 1ม.ค.-10ก.ย.62	จำนวนผู้ป่วย วันที่ 11-17ก.ย.62		ผู้ป่วยสะสมทั้งหมด (1 ม.ค.-17ก.ย.62)		เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 36 (8-14ก.ย.62) ปี 2562
			ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	
เมืองพิจิตร	109,686	54	0	0.00	54	49.23	เท่ากับ
วังทรายพูน	24,721	30	0	0.00	30	121.35	เท่ากับ
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	12	1	2.26	13	29.32	สูงกว่า
ตะพานหิน	67,300	11	0	0.00	11	16.34	ไม่พบ pt
บางมูลนาก	45,974	11	1	2.18	12	26.10	สูงกว่า
โพทะเล	59,882	10	1	1.67	11	18.37	สูงกว่า
สามง่าม	42,479	35	0	0.00	35	82.39	สูงกว่า
ทับคล้อ	44,045	16	1	2.27	17	38.60	เท่ากับ
สากเหล็ก	23,673	10	1	4.22	11	46.47	เท่ากับ
บึงนาราง	28,932	10	0	0.00	10	34.56	ไม่พบ pt
ดงเจริญ	19,996	7	0	0.00	7	35.01	เท่ากับ
วชิรบำรุง	31,325	15	1	3.19	16	51.08	สูงกว่า
รวม	542,347	221	6	1.11	227	41.86	ต่ำกว่า

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 17 กันยายน 2562

อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ วังทรายพูน (121.35 ต่อประชากรแสนคน) สามง่าม (82.39 ต่อประชากรแสนคน) วชิรบุรี (51.08 ต่อประชากรแสนคน) เมืองพิจิตร (49.23 ต่อประชากรแสนคน) และสากเหล็ก (46.47 ต่อประชากรแสนคน) ดังรูปที่ 1

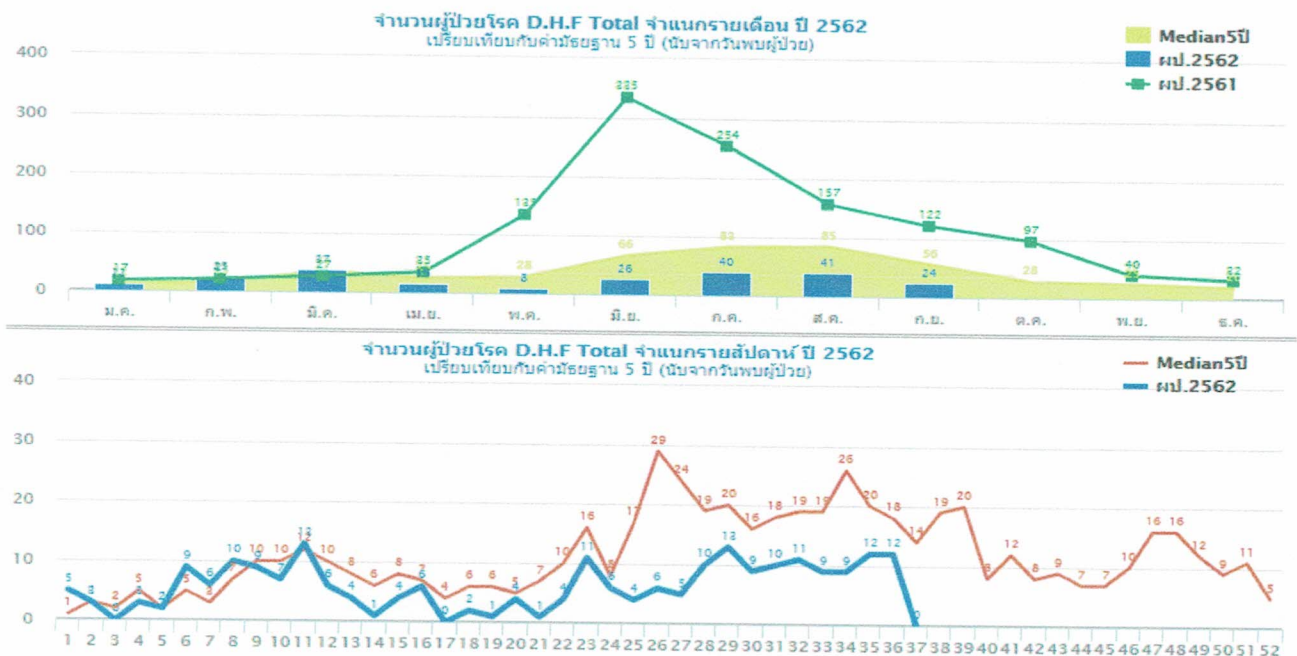
อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 17 กันยายน 2562

รูปที่ 1 อัตราป่วยสะสมด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 17 กันยายน 2562

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร รายสัปดาห์มีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 35 ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 17 กันยายน 2562

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-36 และ 37 (15-17 กันยายน 2562) พ.ศ.2562

พื้นที่เกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก เกิด second generation (พื้นที่สีแดง) จังหวัดพิจิตร
ข้อมูล ณ วันที่ 17 กันยายน 2562

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
วังทรายพูน	วังทรายพูน	7	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 1 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 35)
	หนองปลาไหล	7	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 20 สิงหาคม 2562 (สัปดาห์ที่ 33)
	หนองปล้อง	6	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 2 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 35)
1 อำเภอ	3 ตำบล	3 หมู่บ้าน	

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 17 กันยายน 2562

หมายเหตุ

** หมู่ที่ 7 ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่
ถึงวันที่ 5 ตุลาคม 2562

** หมู่ที่ 7 ตำบลหนองปลาไหล อำเภอวังทรายพูน จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่
ถึงวันที่ 21 กันยายน 2562

** หมู่ที่ 6 ตำบลหนองปล้อง อำเภอวังทรายพูน จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่
ถึงวันที่ 5 ตุลาคม 2562

พื้นที่เสี่ยงที่จะเกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก เกิด second generation (พื้นที่สีเหลือง) จังหวัดพิจิตร

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
วังทรายพูน	วังทรายพูน	11	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 8 กันยายน 2562
สามง่าม	หนองโสน	8	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 30 สิงหาคม 2562
2 อำเภอ	2 ตำบล	2 หมู่บ้าน	

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 17 กันยายน 2562

เรียบเรียงโดย SAT

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