



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๕๕๖๗

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร
ถนนพิจิตร-ตะพานหิน ๖๖๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๘-๓๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๘-๓๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ (CD, EID, Re-EID) และภัยสุขภาพจากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูลกองระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๓๘-๓๙ (สัปดาห์ที่ ๓๙ ระหว่างวันที่ ๒๙ กันยายน-๑ ตุลาคม ๒๕๖๒) พบว่าโรคไข้เลือดออก เป็นโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาดในหลายอำเภอ รายละเอียดสถานการณ์แนบเรียนพร้อมนี้

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาด จังหวัดพิจิตรขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามมาตรการและแนวทางดังรายละเอียดแนบเรียนพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๓๑/๑๐

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุตบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



บันทึกข้อความ

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
รับที่ ๐๐๘๔
วันที่ ๐๘ ต.ค. ๖๒
เวลา.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๕

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๒๐๙๖ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปสถานการณ์โรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ ๓๘-๓๙ (ระหว่างวันที่ ๒๙ กันยายน- ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

๑. เรื่องเดิม

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วนเสนอผู้บริหารทราบเพื่อพิจารณาสั่งการ

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ ๓ และเป็นลำดับที่ ๗๕ ของประเทศ

๒.๒ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมสูง ๓ อันดับแรก ที่อำเภอวังทรายพูน อำเภอสามง่าม และอำเภอลำดวน

๒.๓ ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๔ กันยายน ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๑๐ ราย ที่อำเภอลำดวน ๓ ราย, อำเภอสามง่าม อำเภอสามโก้ อำเภอละ ๒ ราย, อำเภอโพธิ์ประทับช้าง อำเภอปางมุลึก อำเภอโพทะเล อำเภอละ ๑ ราย

๓. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

“โรคไข้เลือดออก เป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง ที่ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด”

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

“แหล่งน้ำ ทางระบายน้ำ ที่อาบน้ำ ส้วม หรือที่ใส่มูลหรือเถ้า หรือสถานที่อื่นใด ซึ่งอยู่ในทำเลไม่เหมาะสม สกปรก มีการสะสมหรือหมักหมมสิ่งของมีกลิ่นเหม็นหรือล่อลึง เป็นพิษ หรือเป็นหรือน่าจะเป็นที่เพาะพันธุ์พาหะนำโรค หรือก่อให้เกิดความเสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ”

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายธีระพงษ์ แก้วมร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(นายสิริรัฐ ชุมอุปการ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร



1

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
สัปดาห์ที่ 38-39 (สัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 29 กันยายน - 1 ตุลาคม 2562) ปี พ.ศ. 2562
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2562 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ.2562 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-30 กันยายน 2562) พบรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 96,369 ราย (อัตราป่วย 145.10 ต่อประชากรแสนคน) จาก 77 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 104 ราย (อุบลราชธานี 13 ราย เชียงใหม่ นครศรีธรรมราช จังหวัดละ 8 ราย ชลบุรี 5 ราย บึงกาฬ ศรีสะเกษ และราชบุรี จังหวัดละ 4 ราย ขอนแก่น สระแก้ว นครราชสีมา และกรุงเทพฯ จังหวัดละ 3 ราย นครปฐม จันทบุรี พระนครศรีอยุธยา เลย สุรินทร์ ระนอง เพชรบูรณ์ มหาสารคาม บุรีรัมย์ ประจวบคีรีขันธ์ ฉะเชิงเทรา และภูเก็ต จังหวัดละ 2 ราย ลำพูน น่าน อุดรดิตถ์ ชัยนาท กำแพงเพชร สระบุรี เพชรบุรี สมุทรสาคร สุพรรณบุรี ระยอง สมุทรปราการ กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด หนองบัวลำภู มุกดาหาร ชุมพร กระบี่ สุราษฎร์ธานี นราธิวาส พัทลุง สงขลา และเชียงราย จังหวัดละ 1 ราย) คิดเป็นอัตราตาย 0.16 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.11 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.92 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 15-24 ปี (24.91 %) 10-14 ปี (22.86 %) 25-34 ปี (12.47%) อาชีพส่วนใหญ่พบในนักเรียน (52.00%) รับจ้าง (17.20%) ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง (15.90%)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ อุบลราชธานี (368.30 ต่อประชากรแสนคน) เชียงราย (331.62 ต่อประชากรแสนคน) จันทบุรี (319.85 ต่อประชากรแสนคน) นครราชสีมา (266.63 ต่อประชากรแสนคน) และระยอง (265.72 ต่อประชากรแสนคน)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 180.18 ต่อประชากรแสนคน ภาคใต้ 136.16 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ 131.50 ต่อประชากรแสนคน และภาคกลาง 122.20 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

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

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปกกแสนคน	อัตราตาย(ร้อยละ)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
25	อุทัยธานี	489	0	148.32	0.00	0.00	329,688
48	นครสวรรค์	1,082	0	101.63	0.00	0.00	1,064,649
60	ชัยนาท	254	1	77.21	0.30	0.39	328,993
69	กำแพงเพชร	432	1	59.30	0.14	0.23	728,470
75	พิจิตร	241	0	44.58	0.00	0.00	540,620

ที่มา : โปรแกรม 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 30 กันยายน 2562

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรพบรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 1 ตุลาคม 2562) จำนวน 248 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 45.73 ต่อประชากรแสนคน เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 130 ราย เพศหญิง 118 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.1

พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี (53 ราย ร้อยละ 21.37) 5-9 ปี (49 ราย ร้อยละ 19.76) และ 15-19 ปี (46 ราย ร้อยละ 18.55) ตามลำดับ

พบมากที่สุดในอาชีพนักเรียน (141 ราย ร้อยละ 58.07) รับจ้าง (43 ราย ร้อยละ 18.55) ในปกครองและเกษตรกร (กลุ่มอาชีพละ 15 ราย ร้อยละ 6.45)

จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยสะสมสูงเป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ 3 และเป็นลำดับที่ 75 ของประเทศ (อัตราป่วย 44.58 ต่อประชากรแสนคน) ลำดับที่ 76-77 ได้แก่ สุราษฎร์ธานี และปทุมธานี (อัตราป่วย 38.00 และ 36.30 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ)

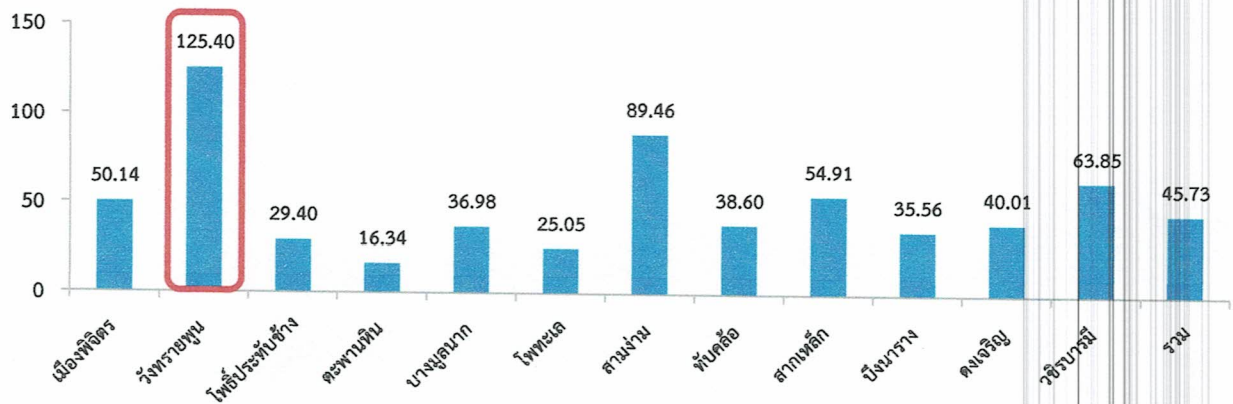
ตารางที่ 2 จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอจังหวัดพิจิตร ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 1 ตุลาคม 2562

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม วันที่ 1ม.ค.-24ก.ย.62	จำนวนผู้ป่วย วันที่ 25 ก.ย.-1 ต.ค.62		ผู้ป่วยสะสมทั้งหมด (1 ม.ค.-1 ต.ค.62)		เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 38 (22-28ก.ย.62) ปี 2562
			ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	
เมืองพิจิตร	109,686	55	0	0.00	55	50.14	ไม่พบ pt
วังทรายพูน	24,721	31	0	0.00	31	125.40	ไม่พบ pt
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	12	1	2.27	13	29.40	สูงกว่า
ตะพานหิน	67,300	11	0	0.00	11	16.34	ไม่พบ pt
บางมูลนาก	45,974	16	1	2.18	17	36.98	เท่ากับ
โพทะเล	59,882	14	1	1.67	15	25.05	สูงกว่า
สามง่าม	42,479	36	2	4.71	38	89.46	สูงกว่า
ทับคล้อ	44,045	17	0	0.00	17	38.60	ไม่พบ pt
สากเหล็ก	23,673	11	2	8.45	13	54.91	สูงกว่า
บึงนาราง	28,932	10	0	0.00	10	35.56	ไม่พบ pt
ดงเจริญ	19,996	8	0	0.00	8	40.01	ไม่พบ pt
วชิรบำรุง	31,325	17	3	9.58	20	63.85	ไม่พบ pt
รวม	542,347	238	10	1.84	248	45.73	ต่ำกว่า

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562

อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ วังทรายพูน (125.40 ต่อประชากรแสนคน) สามง่าม (89.46 ต่อประชากรแสนคน) วชิรบรรณมี (63.85 ต่อประชากรแสนคน) สากเหล็ก (54.91 ต่อประชากรแสนคน) และเมืองพิจิตร (50.14 ต่อประชากรแสนคน) ดังรูปที่ 1

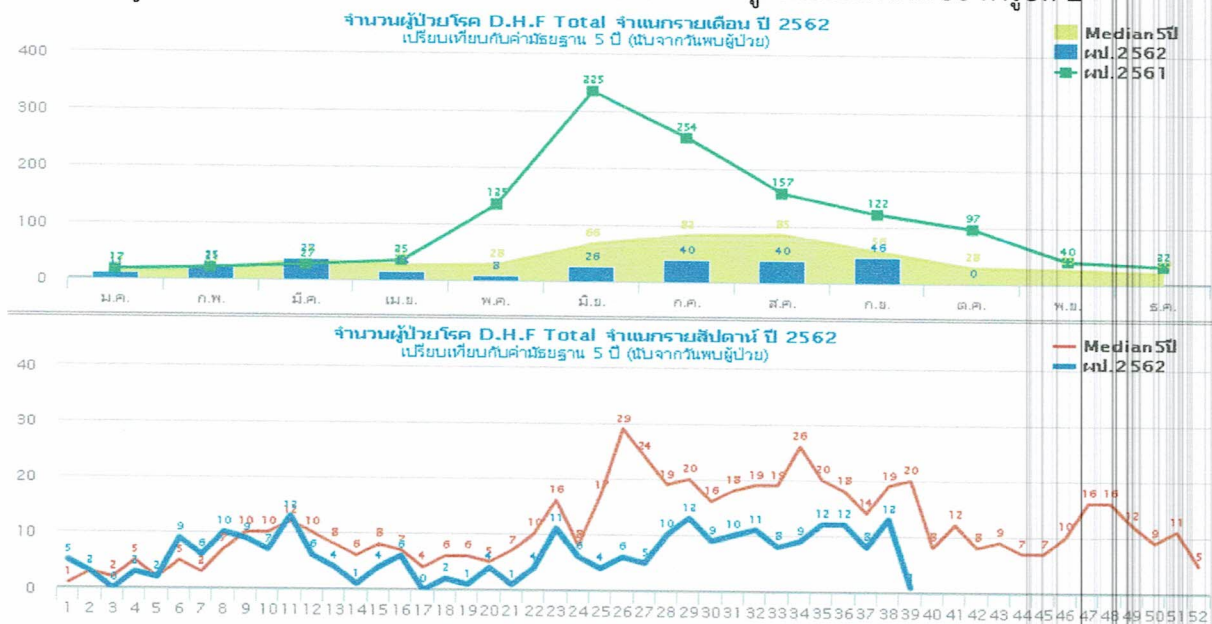
อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562

รูปที่ 1 อัตราป่วยสะสมด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 1 ตุลาคม 2562

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร รายสัปดาห์มีแนวโน้มสูงขึ้นในสัปดาห์ที่ 38 ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-38 และ 39 (29 กันยายน - 1 ตุลาคม 2562) พ.ศ.2562

พื้นที่เกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก เกิด second generation (พื้นที่สีแดง) จังหวัดพิจิตร
ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
วังทรายพูน	วังทรายพูน	7	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 1 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 35)
	หนองปล้อง	6	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 2 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 35)
โพธิ์ประทับช้าง	ไผ่ท่าโพ	1	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 23 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 38)
บางมูลนาก	ลำประดา	1	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 16 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 37)
สากเหล็ก	สากเหล็ก	1	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 28 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 38)
4 อำเภอ	5 ตำบล	5 หมู่บ้าน	

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562

หมายเหตุ

** หมู่ที่ 7 ตำบลวังทรายพูน อำเภอวังทรายพูน จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ถึงวันที่ 5 ตุลาคม 2562

** หมู่ที่ 6 ตำบลหนองปล้อง อำเภอวังทรายพูน จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ถึงวันที่ 5 ตุลาคม 2562

** หมู่ที่ 1 ตำบลไผ่ท่าโพ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ถึงวันที่ 26 ตุลาคม 2562

** หมู่ที่ 1 ตำบลลำประดา อำเภอบางมูลนาก จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ถึงวันที่ 19 ตุลาคม 2562

** หมู่ที่ 1 ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ถึงวันที่ 26 ตุลาคม 2562

พื้นที่เสี่ยงที่จะเกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก เกิด second generation (พื้นที่สีเหลือง) จังหวัดพิจิตร

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
วังทรายพูน	วังทรายพูน	11	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 8 กันยายน 2562
โพทะเล	โพทะเล	2	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 24 กันยายน 2562
2 อำเภอ	2 ตำบล	2 หมู่บ้าน	

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2562

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