

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๙๓๕๓๓

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร

ถนนพิจิตร-ตะพานหิน ๖๖๐๐๐

### ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๑-๔๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒  
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดพิจิตร, นายอำเภอทุกอำเภอ, รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง, หัวหน้าฝ่ายทุก  
ฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา  
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๑-๔๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมิน  
ความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ (CD, EID, Re-EID)  
และภัยสุขภาพจากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูลกองระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๑-๔๒ (สัปดาห์ที่ ๔๒  
ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒) พบว่าโรคไข้เลือดออก เป็นโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด  
ในหลายอำเภอ รายละเอียดสถานการณ์แนบเรียนพร้อมนี้

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาด จังหวัดพิจิตรขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ  
ตามมาตรการและแนวทางป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุตติใหม่ อุตติซ้ำ  
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖  
โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓  
e-Office

รอง.บพ. ศสจ. 24คน  
พ.น.กลุ่ม/ฝ่าย/งาน 24คน  
ร่าง อสม.ท. 24 ท.ค. 2  
พิมพ์/ทาน 24คน



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๙๕๗๓

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร  
ถนนพิจิตร-ตะพานหิน ๖๖๐๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๑-๔๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒  
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดพิจิตร, นายอำเภอทุกอำเภอ, รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง, หัวหน้าฝ่ายทุก  
ฝ่ายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกและสรุปรายงานการตรวจจับสถานการณ์ทางระบาดวิทยา  
ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๑-๔๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมิน  
ความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขทั้งโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า (CD, EID, Re-EID)  
และภัยสุขภาพจากระบบ MIS และจากแหล่งข้อมูลกองระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ ๔๑-๔๒ (สัปดาห์ที่ ๔๒  
ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒) พบว่าโรคไข้เลือดออก เป็นโรคที่ต้องดำเนินการควบคุมการระบาด  
ในหลายอำเภอ รายละเอียดสถานการณ์แนบเรียนพร้อมนี้

ในการนี้ เพื่อเป็นการป้องกันการระบาด จังหวัดพิจิตรขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ  
ตามมาตรการและแนวทางป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุตุนิซ้า  
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖  
โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓  
e-Office



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๒๖๐๕ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง สรุปรายงานการณโรคไข้เลือดออก สัปดาห์ที่ ๔๑-๔๒ (สัปดาห์ที่ ๔๒ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

## ๑. เรื่องเดิม

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีการติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วนเสนอผู้บริหารทราบเพื่อพิจารณาสั่งการ

## ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ ๓ และเป็นลำดับที่ ๗๔ ของประเทศ

๒.๒ อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมสูง ๓ อันดับแรก ที่อำเภอวังทรายพูน สามง่าม และวชิรบรรมี

๒.๓ ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๑ ราย ที่อำเภอวชิรบรรมี

## ๓. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

“โรคไข้เลือดออก เป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง ที่ต้องแจ้งต่อ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด”

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

“แหล่งน้ำ ทางระบายน้ำ ที่อาบน้ำ ส้วม หรือที่ใส่มูลหรือเถ้า หรือสถานที่อื่นใด ซึ่งอยู่ในทำเลไม่เหมาะสม สกปรก มีการสะสมหรือหมักหมมสิ่งของมีการเททิ้งสิ่งใดเป็นเหตุให้มีกลิ่นเหม็นหรือละอองเป็นพิษ หรือเป็นหรือน้ำจะเป็นที่เพาะพันธุ์พาหะนำโรค หรือก่อให้เกิดความเสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ”

## ๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตรทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พ.ศ. อมรรรัตน์ กัลป์เจริญศรี  
(นางสาวอมรรรัตน์ กัลป์เจริญศรี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(นางรุ่งทิศา มโนวชิรสรรค์) ๑๑.๑๑.๖๒

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ปรสเจ็ด  
๑๔ ต.ค. ๖๒

(นายวิศิษฐ์ อภิลิทธิวิทยา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (นายธีระพงษ์ แก้วภิรมย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

- ชอบ  ทราบ
- ขอบพบ  ลงนัด
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
สัปดาห์ที่ 41-42 (สัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 20-22 ตุลาคม 2562) ปี พ.ศ. 2562  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

1

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

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ.2562 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-21 ตุลาคม 2562) พบรายงานผู้ป่วยสะสมจำนวน 105,190 ราย (อัตราป่วย 158.65 ต่อประชากรแสนคน) จาก 77 จังหวัด อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.92 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับคือ 15-24 ปี (24.92 %) 10-14 ปี (22.52 %) 25-34 ปี (12.63 %) อาชีพส่วนใหญ่พบในนักเรียน (51.50%) รับจ้าง (17.40%) ไม่ทราบอาชีพ/ ในปกครอง (16.10%) ผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 114 ราย คิดเป็นอัตราราย 0.17 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.11 ดังตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ภาพประเทศ ปี พ.ศ.2562 จำแนกรายจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 21 ตุลาคม 2562

เสียชีวิต (ราย)	จังหวัด
13	อุบลราชธานี
10	นครศรีธรรมราช
8	เชียงใหม่
5	ชลบุรี และกรุงเทพฯ
4	บึงกาฬ นครราชสีมา ศรีสะเกษ และราชบุรี
3	จันทบุรี นครราชสีมา สระแก้ว และขอนแก่น บุรีรัมย์
2	เลย เพชรบูรณ์ สุรินทร์ นครปฐม ฉะเชิงเทรา ภูเก็ต ระนอง ประจวบคีรีขันธ์ พระนครศรีอยุธยา และมหาสารคาม
1	ระยอง ร้อยเอ็ด ชัยภูมิ พัทลุง สงขลา สมุทรสาคร เพชรบุรี มุกดาหาร นครพนม กาฬสินธุ์ กระบี่ อุดรดิษฐ์ สระบุรี ชุมพร ชัยนาท หนองบัวลำภู น่าน ลำพูน กำแพงเพชร สมุทรปราการ สุพรรณบุรี และ สุราษฎร์ธานี

ที่มา : โปรแกรม 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 21 ตุลาคม 2562

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ อุบลราชธานี (382.83 ต่อประชากรแสนคน) เชียงราย (365.54 ต่อประชากรแสนคน) จันทบุรี (335.40 ต่อประชากรแสนคน) นครราชสีมา (289.65 ต่อประชากรแสนคน) ระยอง (288.31 ต่อประชากรแสนคน)

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 194.62 ต่อประชากรแสนคน ภาคใต้ 145.74 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ 145.63 ต่อประชากรแสนคน และภาคกลาง 135.45 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

**ตารางที่ 2** อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2562  
 จำแนกรายจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 21 ตุลาคม 2562

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ปชก แสนคน	อัตราตาย/ปชก แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
24	อุทัยธานี	554	0	168.04	0	0	329,688
47	นครสวรรค์	1,169	0	109.8	0	0	1,064,649
58	ชัยนาท	286	1	86.93	0.3	0.35	328,993
72	กำแพงเพชร	448	1	61.5	0.14	0.22	728,470
74	พิจิตร	275	0	50.87	0	0	540,620

ที่มา : โปรแกรม 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 21 ตุลาคม 2562

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกปี พ.ศ. 2562 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรพบรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 ตุลาคม 2562) จำนวน 274 ราย คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 50.52 ต่อประชากรแสนคน เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 146 ราย เพศหญิง 128 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.1

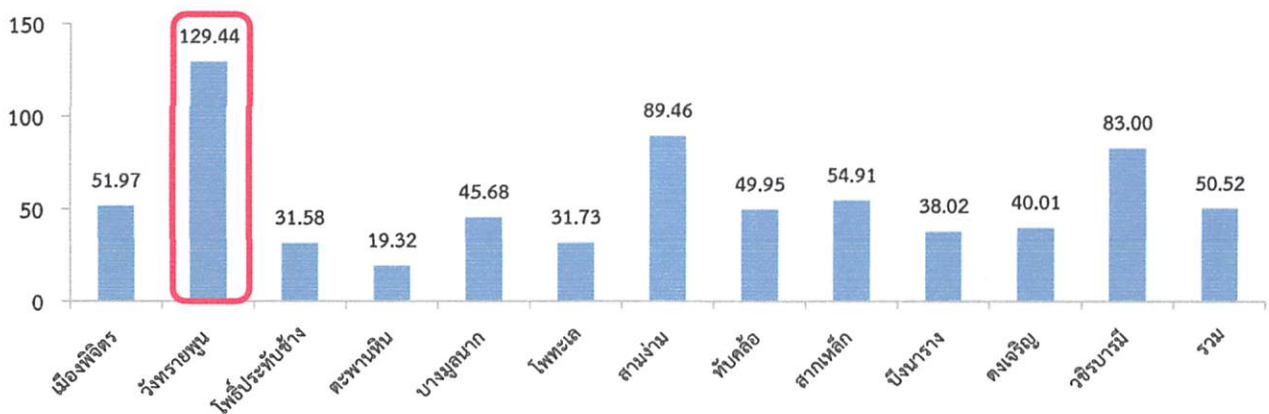
พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี ( 56 ราย ร้อยละ 20.44) 5-9 ปี (55 ราย ร้อยละ 20.07) และ 15-19 ปี (51 ราย ร้อยละ 18.61) ตามลำดับ

พบมากที่สุดในการอาชีพนักเรียน (157 ราย ร้อยละ 57.30) รับจ้าง (48 ราย ร้อยละ 17.52) ในปกครอง (19 ราย ร้อยละ 6.93)

จังหวัดพิจิตร มีอัตราป่วยสะสมสูงเป็นลำดับสุดท้ายของเขตสุขภาพที่ 3 และเป็นลำดับที่ 74 ของประเทศ (อัตราป่วย 50.52 ต่อประชากรแสนคน) ลำดับที่ 75-77 ได้แก่ สตูล สุราษฎร์ธานี และปทุมธานี (อัตราป่วย 48.03, 41.21 และ 38.33 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ)

อำเภอที่มีอัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรกคือ วังทรายพูน (129.44 ต่อประชากรแสนคน) สามง่าม (89.46 ต่อประชากรแสนคน) วชิรบำรุง (83.00 ต่อประชากรแสนคน) สากเหล็ก (54.91 ต่อประชากรแสนคน) และเมืองพิจิตร (51.97 ต่อประชากรแสนคน) ดังรูปที่ 1

อัตราป่วยต่อแสนประชากร



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2562

**รูปที่ 1** อัตราป่วยสะสมด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 22 ตุลาคม 2562

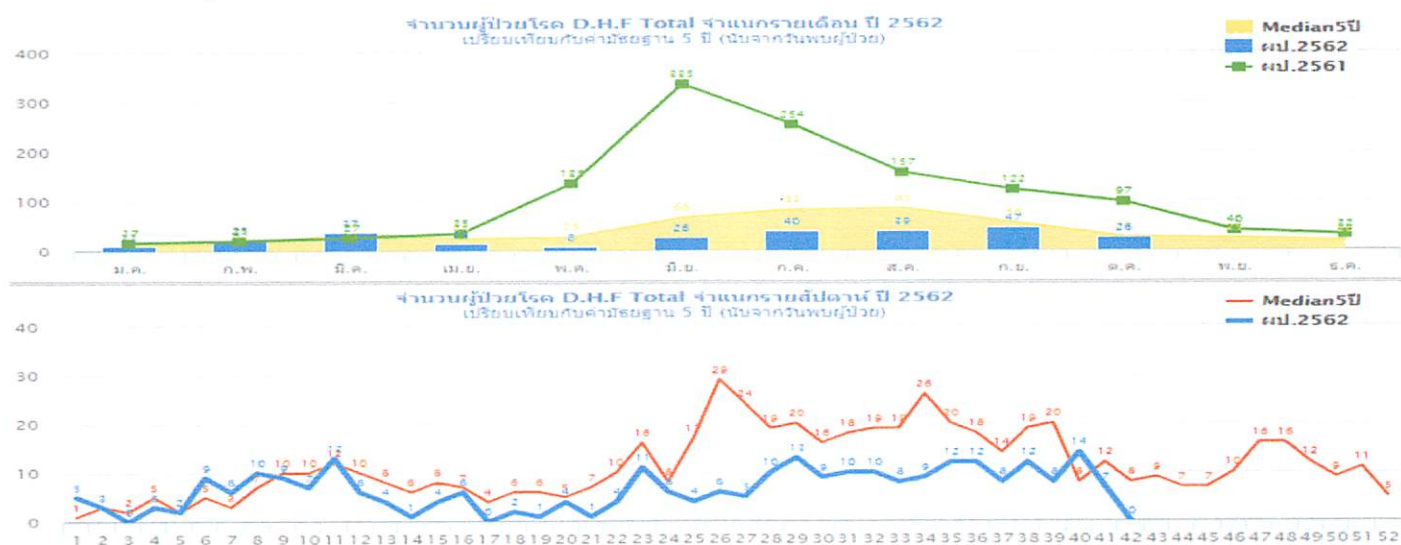
**ตารางที่ 3** จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอจังหวัดพิจิตร ระหว่างวันที่

1 มกราคม - 22 ตุลาคม 2562

อำเภอ	ประชากร	จำนวนผู้ป่วยสะสม วันที่ 1ม.ค.-15ต.ค.62	จำนวนผู้ป่วย วันที่ 16-22 ต.ค.62		ผู้ป่วยสะสมทั้งหมด (1 ม.ค.-22 ต.ค.62)		เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน สัปดาห์ที่ 41 (13-19ต.ค.62) ปี 2562
			ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากร แสนคน	
เมืองพิจิตร	109,686	57	0	0.00	57	51.97	สูงกว่า
วังทรายพูน	24,721	32	0	0.00	32	129.44	ไม่พบ pt
โพธิ์ประทับช้าง	44,334	14	0	0.00	14	31.58	ไม่พบ pt
ตะพานหิน	67,300	13	0	0.00	13	19.32	ไม่พบ pt
บางมูลนาก	45,974	21	0	0.00	21	45.68	ต่ำกว่า
โพทะเล	59,882	19	0	0.00	19	31.73	ไม่พบ pt
สามง่าม	42,479	38	0	0.00	38	89.46	ไม่พบ pt
ทับคล้อ	44,045	22	0	0.00	22	49.95	สูงกว่า
สากเหล็ก	23,673	13	0	0.00	13	54.91	ไม่พบ pt
บึงนาราง	28,932	11	0	0.00	11	38.02	ไม่พบ pt
ดงเจริญ	19,996	8	0	0.00	8	40.01	ไม่พบ pt
วชิรบำรุง	31,325	25	1	3.19	26	83.00	สูงกว่า
รวม	542,347	273	1	0.18	274	50.52	ต่ำกว่า

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2562

เมื่อพิจารณาการกระจายการเกิดโรค จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดพิจิตร รายสัปดาห์ เกินค่ามัธยฐานในสัปดาห์ที่ 40 ดังรูปที่ 2



ที่มา : ระบบ MIS สสจ.พิจิตร ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2562

**รูปที่ 2** จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ รายเดือน เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-41 และ 42 (20-22 ตุลาคม 2562) พ.ศ.2562

พื้นที่เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกเกิด second generation (gen2) พื้นที่สีแดง จังหวัดพิจิตร  
ข้อมูล ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2562

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
สากเหล็ก	สากเหล็ก	1	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 28 กันยายน 2562 (สัปดาห์ที่ 38)
วังทรายพูน	หนองปลาไหล	14	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 7 ตุลาคม 2562 (สัปดาห์ที่ 40)
2 อำเภอ	2 ตำบล	2 หมู่บ้าน	

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2562

**หมายเหตุ**

\*\* หมู่ที่ 1 ตำบลสากเหล็ก อำเภอสากเหล็ก จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

ถึงวันที่ 26 ตุลาคม 2562

\*\* หมู่ที่ 14 ตำบลหนองปลาไหล อำเภอวังทรายพูน จะพ้นระยะพื้นที่ระบาดจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

ถึงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2562

พื้นที่เสี่ยงที่จะเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกเกิด second generation (gen2) พื้นที่สีเหลือง จังหวัดพิจิตร

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หมายเหตุ
โพทะเล	โพทะเล	2	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 24 กันยายน 2562
ทับคล้อ	เขาทราย	11	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 13 ตุลาคม 2562
เมืองพิจิตร	ปากทาง	9	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 14 ตุลาคม 2562
วชิรบำรุง	บ้านนา	3	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 14 ตุลาคม 2562
	บ้านนา	13	พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 15 ตุลาคม 2562
4 อำเภอ	4 ตำบล	5 หมู่บ้าน	

ที่มา : โปรแกรม 506 จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 22 ตุลาคม 2562

เรียบเรียงโดย SAT

น.ส.อมรรัตน์ กัลป์เจริญศรี/น.ส.บรรเจิด สละขุ่ม