



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขรับ ๕๐๐๐
วันที่ 23 ก.ย. 2562
เวลา 12.04

ที่ สธ ๐๔๒๕.๔/ว ๑๖๔

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอกชั้น ๗
โรงพยาบาลมະเร็งอุดรธานี ๓๖ หมู่ ๑
ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
๔๑๓๓๐

๑๗/ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งสรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ ๓๕

เรียน ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ที่ ๓๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประจำสัปดาห์ที่ ๓๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูล
เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ ๓๕ ระหว่างวันที่ ๓ - ๙ กันยายน ๒๕๖๒ พบโรคและเหตุการณ์ ดังนี้

๑. การตรวจสอบข่าวการระบาด

๑.๑ พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ เรือนจำแห่งหนึ่ง จำนวน ๑๐๖ ราย จังหวัด
อุดรธานี

๒. สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจ

๒.๑ สถานการณ์โรคในเขตสุขภาพที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๙ กันยายน ๒๕๖๒

๒.๑.๑ สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ พบผู้ป่วยรวม ๔,๔๕๕ ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

๒.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนผู้ป่วยรวม ๖,๙๐๐ ราย มีผู้เสียชีวิต ๓ ราย

๒.๑.๓ สถานการณ์โรคมือเท้าปาก พบผู้ป่วยรวม ๒,๓๘๕ ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

๓. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประจำสัปดาห์ที่ ๓๕ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ถึง ๑๐
กันยายน ๒๕๖๒ ระดับประเทศ พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๘๕,๕๒๐ ราย มีรายงานผู้เสียชีวิต ๙๔ ราย เขตสุขภาพที่ ๘ พบ
ผู้ป่วยทั้งสิ้น ๖,๒๕๓ ราย มีรายงานผู้เสียชีวิต ๘ ราย รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จึงขอส่งสรุปสถานการณ์โรคและภัย
สุขภาพที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ที่ ๓๕ เพื่อใช้เป็นประโยชน์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรทิพย์พรรณ เดชพิชัย)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

เรื่อง ๘๐๓.๑๖๓/๘

- สธ. ๘ ๑๖๓.๑๖๓/๘ + ๑๖๓.๑๖๓/๘
ส่งต่อพื้นที่ ๑๕ (๑-๑๖๓.๑๖๓)

- พม. สหกรณ์อาหารและยา/มีเคหะพัก ไม่พบผู้เสียชีวิต
พม. ๑๖๓.๑๖๓ (๑๖๓-๑๖๓.๑๖๓) = ๑๖๓

- ๑๖๓.๑๖๓.๑๖๓/๘ + ๑๖๓.๑๖๓/๘
- ๑๖๓.๑๖๓ + ๑๖๓.๑๖๓

วันที่ 23 ก.ย. ๒๕๖๒

กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง

โทร. ๐ ๔๒๒๕ ๕๗๑๗

โทรสาร ๐ ๔๒๒๕ ๕๗๑๖

(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๘



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

<http://odpc8.ddc.moph.go.th/index01.php>

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี กรมควบคุมโรค The office of Disease Prevention and Control 8 Udonthani

โทรศัพท์ 0 4229 5717, โทรสาร 0 4229 5716

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 3 – 9 กันยายน 2562 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรคเหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. การตรวจสอบข่าวการระบาด

1.1 พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (เรือนจำแห่งหนึ่ง) จ.อุดรธานี

วันที่ 4 กันยายน 2562 เวลา 13.40 น. ได้รับแจ้งจากทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ว่าพบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำแห่งหนึ่ง อ.เมือง จ.อุดรธานี จำนวนทั้งสิ้น 106 ราย โดยผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 3 กันยายน 2562 มาด้วยอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ไอ จำนวน 5 – 6 คน วันที่ 4 กันยายน 2562 มีผู้ป่วยเพิ่มเติมประมาณ 100 คน เรือนพยาบาลได้คัดกรองและจัดทำรายงานผู้ป่วยเข้าข่าย ILI และแยกผู้ป่วยผู้สัมผัส ดังนั้นทีมสอบสวนควบคุมโรคสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานีร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และโรงพยาบาลอุดรธานี จึงร่วมดำเนินการสอบสวน ควบคุมโรค ในวันที่ 5 กันยายน 2562 เวลา 09.00 น. พบว่า เริ่มมีผู้ป่วยกลุ่มแรกที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เข้ารับการรักษานในปริมาณมากกว่าปกติตั้งแต่ วันที่ 1 กันยายน 2562 จำนวน 19 ราย โดยมีอาการไข้สูง และมีอาการไอ เจ็บคอ ปวดกล้ามเนื้อและมีน้ำมูกร่วมด้วย สถานพยาบาลจึงได้กำหนดนิยามในการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาดโดยกำหนดให้ผู้ป่วยมีอาการไข้ อุณหภูมิร่างกายมากกว่า 37.5 องศาเซลเซียส เข้ารับการรักษารับยาตามอาการที่สถานพยาบาล และเนื่องจากภายในเรือนจำมีสถานที่จำกัดจึงใช้วิธีการจ่ายยาตามการ และให้ผู้ป่วยกลับไปนอน ณ เรือนนอนของตนเองโดยการแจก Surgical Mask เพื่อใช้ในการป้องกันการแพร่เชื้อ และได้เก็บตัวอย่างผู้ป่วยเข้าได้ตามนิยามส่งตรวจตัวอย่าง 2 ราย ผล พบสารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่ชนิด B ทั้งสองตัวอย่าง (ยืนยันผล 6 กันยายน 2562 ศวก.8 อุดรธานี)

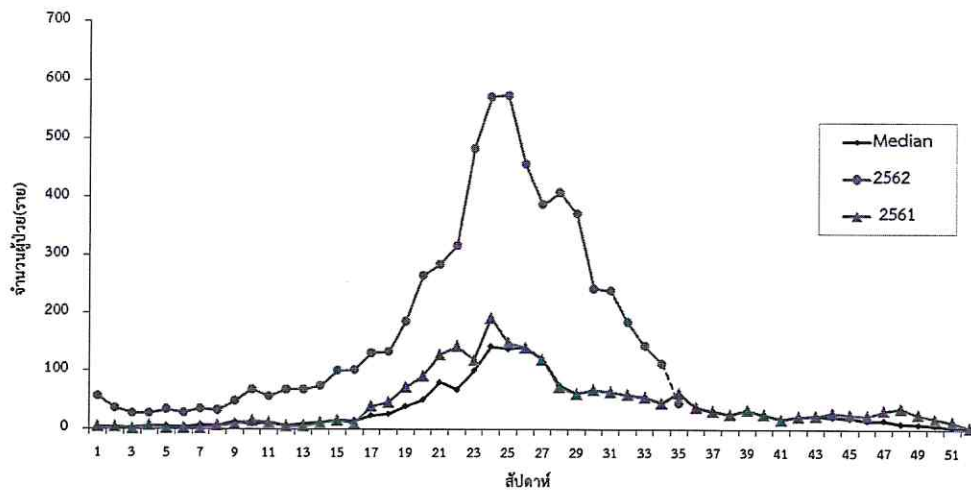
2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ

2.1 สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม – 9 กันยายน 2562 จำนวนผู้ป่วยรวม 4,455 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 80.20 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่สูงที่สุด คือ 65 ปีขึ้นไป รองลงมา คือ 0-4 ปี จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดหนองคาย นครพนม หนองบัวลำภู เลย และบึงกาฬ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ ภูกระดึง (เลย) เมือง บึงกาฬ (บึงกาฬ) บึงโขงหลง (บึงกาฬ) ท่าอุเทน (นครพนม) และ ธาตุพนม (นครพนม)

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกใน ปี พ.ศ. 2562 มีค่ามากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 (เดือนมกราคม) จนถึงสัปดาห์ที่ 35 (เดือนกันยายน) สำหรับแนวโน้มของโรค 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่า มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ดังรูปที่ 1)



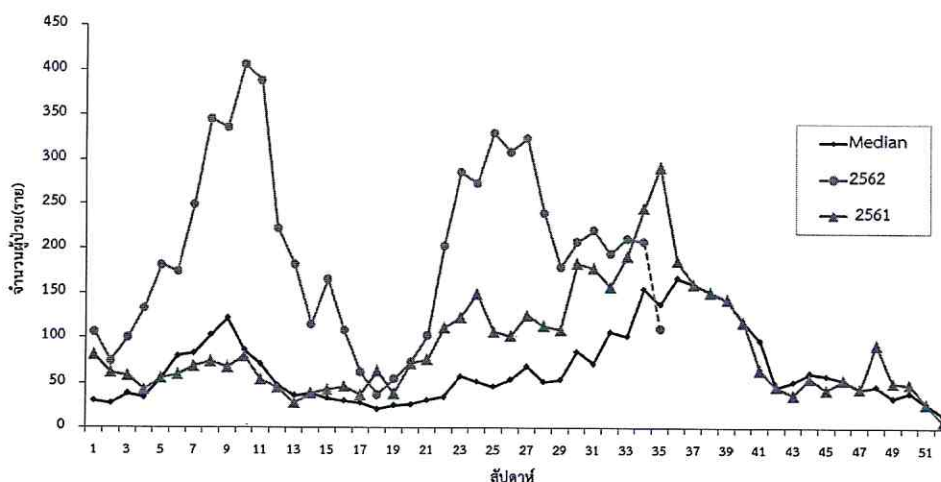
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2557-2561)

2.2 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 วันที่ 1 มกราคม – 8 กันยายน 2562 จำนวนผู้ป่วยรวม 6,900 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 124.21 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 3 ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 0.05 อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ 0.04 กลุ่มอายุที่สูงที่สุด คือ 5-9 ปี รองลงมา คือ 0-4 ปี จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดหนองคาย นครพนม เลย หนองบัวลำภู และ สกลนคร

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอรัตนวาปี (หนองคาย) ศรีสงคราม (นครพนม) ธาตุพนม (นครพนม) เมือง (หนองคาย) และอากาศอำนวย (สกลนคร)

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ในปี พ.ศ. 2562 มีค่ามากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 (เดือนมกราคม) จนถึงสัปดาห์ที่ 34 (เดือนกันยายน) โดยจำนวนผู้ป่วย ปี พ.ศ.2562 มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง สำหรับแนวโน้มของโรค 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (ดังรูปที่ 2)



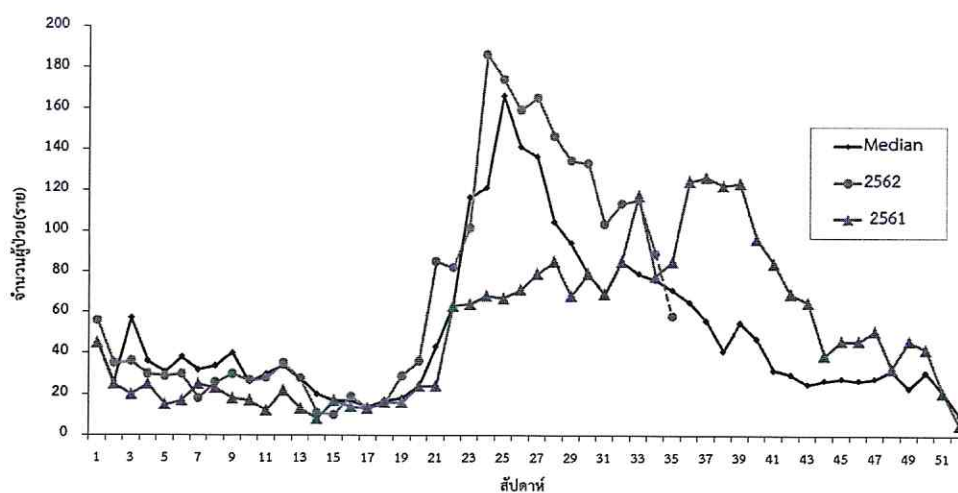
รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2557-2561)

2.3 สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 1 มกราคม – 8 กันยายน 2562 จำนวนผู้ป่วยรวม 2,385 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 42.93 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตกลุ่มอายุที่สูงที่สุด คือ 0-4 ปี รองลงมา คือ 5-9 ปี จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เลย หนองคาย สกลนคร นครพนม บึงกาฬ และอุดรธานี

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอหนองหิน (เลย) สระใคร (หนองคาย) ด่านซ้าย (เลย) เถ่างอ (สกลนคร) และนิคมน้ำอุ่น (สกลนคร)

จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในปี พ.ศ. 2562 ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 (เดือนมกราคม) จนถึงสัปดาห์ที่ 18 (เดือนพฤษภาคม) โดยจำนวนผู้ป่วย ปี พ.ศ.2562 น้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และตั้งแต่สัปดาห์ที่ 19 (เดือนพฤษภาคม) จนถึงสัปดาห์ที่ 34 (สิงหาคม) จำนวนผู้ป่วยปี 2562 มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง สำหรับแนวโน้มของโรค 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบว่า มากกว่าค่ามัธยฐาน (ดังรูปที่ 3)



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2557-2561)

รายงาน 506 จาก สสจ.ทั้ง 7 แห่ง วันที่ 8 กันยายน 2562

ทีมสรุปสถานการณ์โรคและภัยประจำสัปดาห์

สมาชิกในทีม

กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดย จารุวรรณ สารพล

กลุ่มแผนงานประเมินผลและดิจิทัล โดย ชลธิดา แสงมะณี

หัวหน้าทีม

กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรม โดย กานต์ญาณี เกียรติพนมแพ

ผู้สรุปและรวบรวม

กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง โดย นิตยา พิมพ์การ



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี กรมควบคุมโรค
The office of Disease Prevention and Control 8 Udonthani

กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

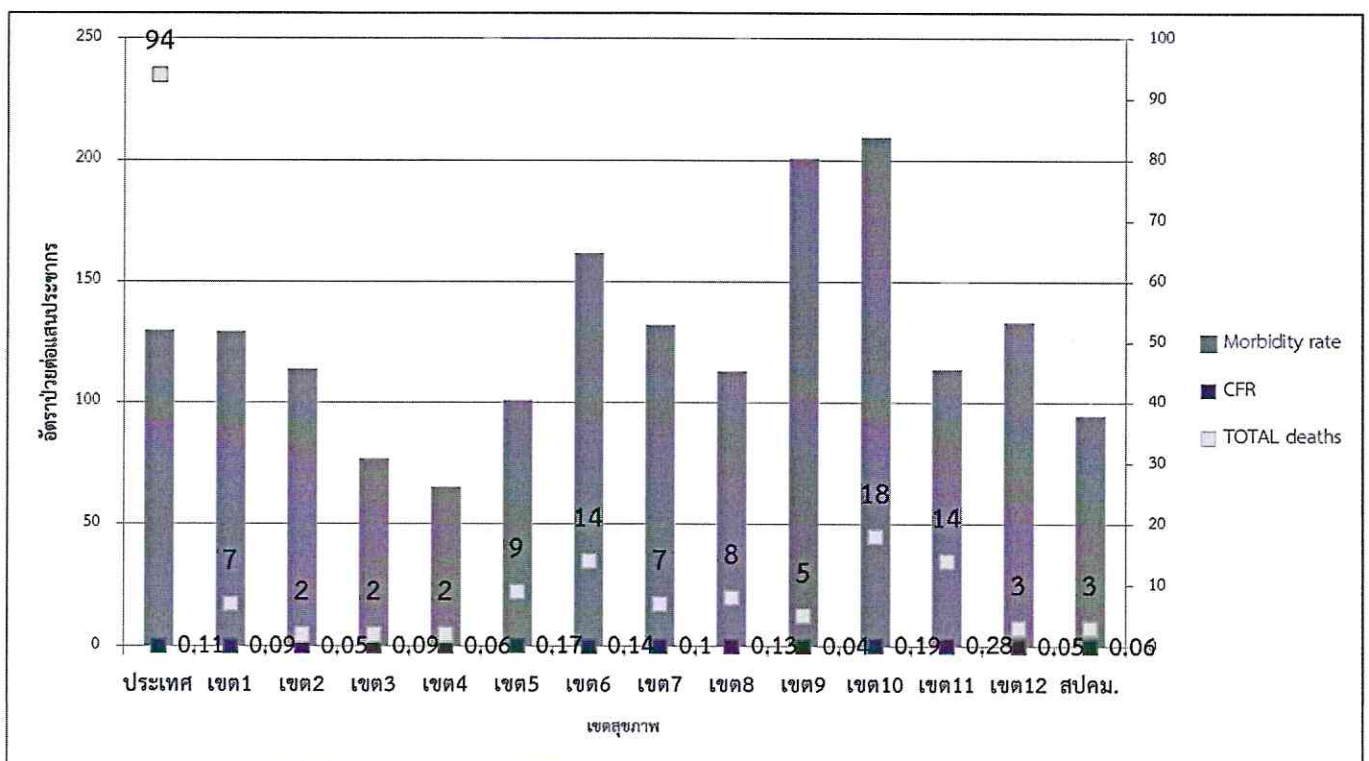
<http://odpc8.ddc.moph.go.th/index01.php>

โทรศัพท์ 0 4229 5717, โทรสาร 0 4229 5716

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศ/เขต/จังหวัด

จากการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกกรมประจำสัปดาห์ที่ 35 (สะสมตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึงวันที่ 10 กันยายน 2562) มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ระดับประเทศ พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 85,520 ราย อัตราป่วย 129.46 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 94 ราย อัตราตาย 0.14 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายร้อยละ 0.11 ดังรูปที่ 1



รูปที่ 1 อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตาย จำแนกรายเขตสุขภาพ ปี พ.ศ.2562
ที่มา สำนักระบาดวิทยา (10 กันยายน 2562)

ปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ปี 2562

ข้อมูลจากรายงานสอบสวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิตสำนักระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 1 สิงหาคม 2562 พบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ทั้งหมด 68 ราย มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของโรคไข้เลือดออกสูงสุดดังนี้ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่คลินิกหลายแห่งและซื้อยารับประทานเอง (ร้อยละ 34) มีภาวะอ้วน (ร้อยละ 17) มีโรคเรื้อรัง/ทารก/ผู้สูงอายุ/ทุพโภชนาการ (ร้อยละ 16) และมีแรกเริ่มเป็นผู้ป่วยใน มีความดันโลหิตต่ำ ความดันซีพจรแคบ/หอบ หอบสตีหรือมีเลือดออก (ร้อยละ 15)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามปัจจัยเสี่ยง ปี พ.ศ. 2562

ที่	ปัจจัยเสี่ยง	เด็ก อายุต่ำกว่า 15 ปี (รวม 40 ราย)		ผู้ใหญ่ อายุ 15 ปีขึ้นไป (รวม 28 ราย)		ทั้งหมด (68 ราย)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	อ้วน	6	15	6	21	12	17
2	โรคเรื้อรัง/ทารก/ผู้สูงอายุ/ทุพโภชนาการ	7	18	6	21	11	16
3	ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่คลินิกหลายแห่งและซื้อยารับประทานเอง	14	35	9	32	23	34
4	ได้รับการฉีด NSAIDs และสเตียรอยด์	3	8	3	10	6	9
5	แพทย์วินิจฉัยโรคอื่นๆ และให้กลับบ้าน	5	13	3	11	8	12
6	เมื่อแรกเริ่มเป็นผู้ป่วยใน มีความดันโลหิตต่ำ ความดันซีพจรแคบ/หอบ หอบสตีหรือมีเลือดออก	6	15	4	14	10	15
7	มีภาวะ Myocarditis (กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ), encephalopathy	8	21	-	-	8	12

ที่มา ข้อมูลจากรายงานสอบสวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (1 สิงหาคม 2562)

ระดับเขตสุขภาพเขตสุขภาพที่ 8 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งสิ้น 6,253 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 112.56 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 8 ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 0.14 อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ 0.13 พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1 : 1.05 พบผู้ป่วยได้ทุกกลุ่มอายุกลุ่มเสี่ยงคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี (อัตราป่วย 453.75 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาได้แก่กลุ่มอายุ 5-9 ปี (อัตราป่วย 350.47 ต่อประชากรแสนคน) และ กลุ่มอายุ 15-24 ปี (อัตราป่วย 196.12 ต่อประชากรแสนคน) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดเลย (อัตราป่วย 219.52 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ จังหวัดบึงกาฬ (อัตราป่วย 206.16 ต่อประชากรแสนคน) และจังหวัดนครพนม (อัตราป่วย 127.44 ต่อประชากรแสนคน) ทั้งนี้ ในภาพรวมเขตพบจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 – 34

ตารางที่ 2 อัตราป่วย อัตราตายและอัตราป่วยตาย ด้วยโรคไข้เลือดออกต่อประชากรแสนคน จำแนกรายจังหวัด ปี 2562

อันดับ	จังหวัด	จำนวน ป่วย	อัตราป่วย/ปช. แสนคน	ตาย	อัตราตาย/ปช. แสนคน	อัตราป่วยตาย
1	เลย	1,411	219.52	2	0.31	0.14
2	บึงกาฬ	874	206.16	4	0.94	0.46
3	นครพนม	916	127.44	1	0.14	0.11
4	อุดรธานี	1,448	91.47	0	0	0
5	หนองคาย	500	95.77	0	0	0
6	หนองบัวลำภู	354	69.12	1	0.20	0.28
7	สกลนคร	750	65.09	0	0	0
รวม		6,253	112.56	8	0.14	0.13

ที่มา รง.506 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 แห่ง (1 มกราคม – 10 กันยายน 2562)

ปัจจัยเสี่ยงผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562

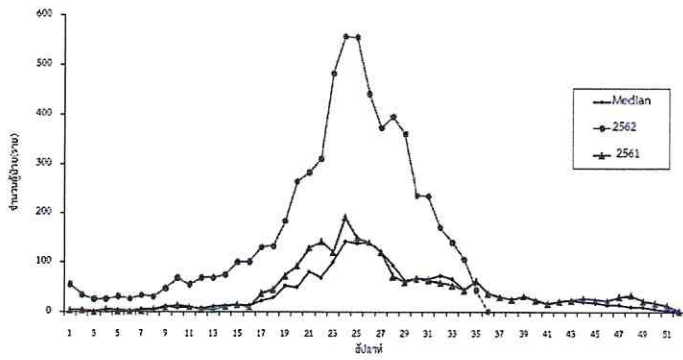
จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 21 สิงหาคม 2562 พบว่าในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 8 มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 8 ราย แบ่งเป็น

ผู้ป่วยยืนยัน 8 รายเป็นเพศหญิง 5 ราย ชาย 3 ราย อายุ 13 ปี 12 ปี 10 ปี 11 ปี 11 ปี 11 ปี 8 ปี และอายุ 71 ปีพบในจังหวัดหนองบัวลำภู 1 ราย บึงกาฬ 4 ราย นครพนม 1 ราย และเลย 2 ราย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไวรัสเดงกีซีโรทัยป์ 1 จำนวน 2 ราย พบเชื้อไวรัสเดงกีซีโรทัยป์ 2 จำนวน 6 ราย

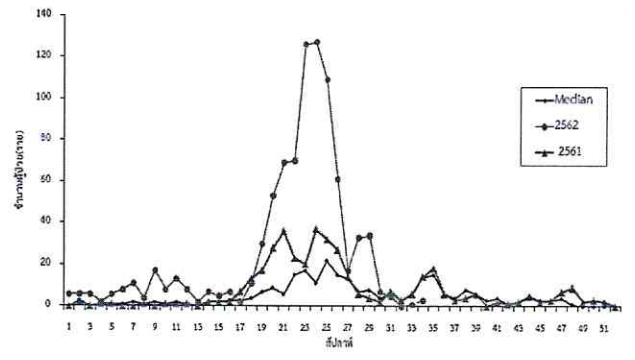
ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ ภาวะอ้วน รักษาที่คลินิก การซื้อยารับประทานเอง มีโรคประจำตัวเบาหวาน เด็กพิเศษและเข้ารับการรักษาล่าช้า

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ.2557-2561) ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 27-30 พบจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังคือหนองบัวลำภู เลย อุดรธานี สกลนคร สัปดาห์ที่ 34 มีจังหวัดที่ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง คือ บึงกาฬ หนองคาย นครพนม ดังรูปที่ 2

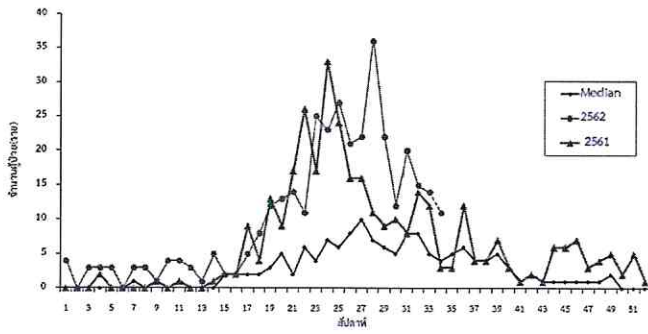
เขตสุขภาพที่ 8



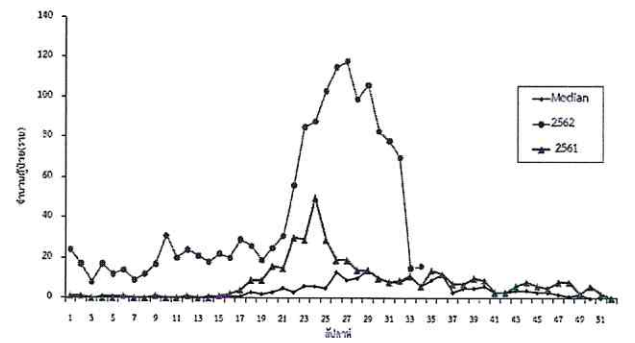
บึงกาฬ



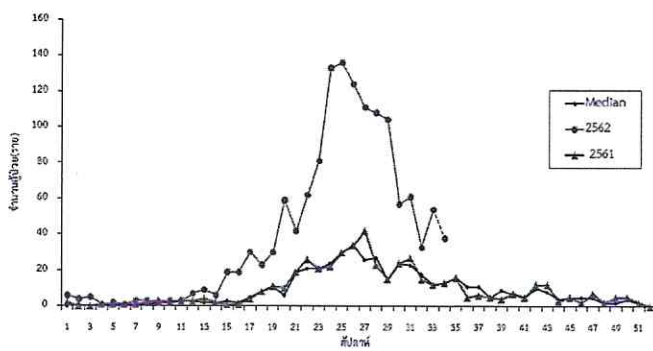
หนองบัวลำภู



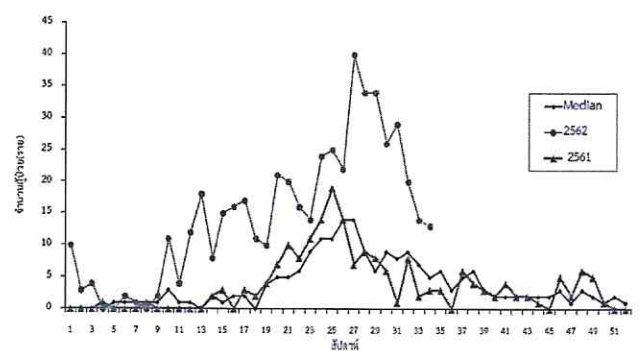
อุดรธานี



เลย



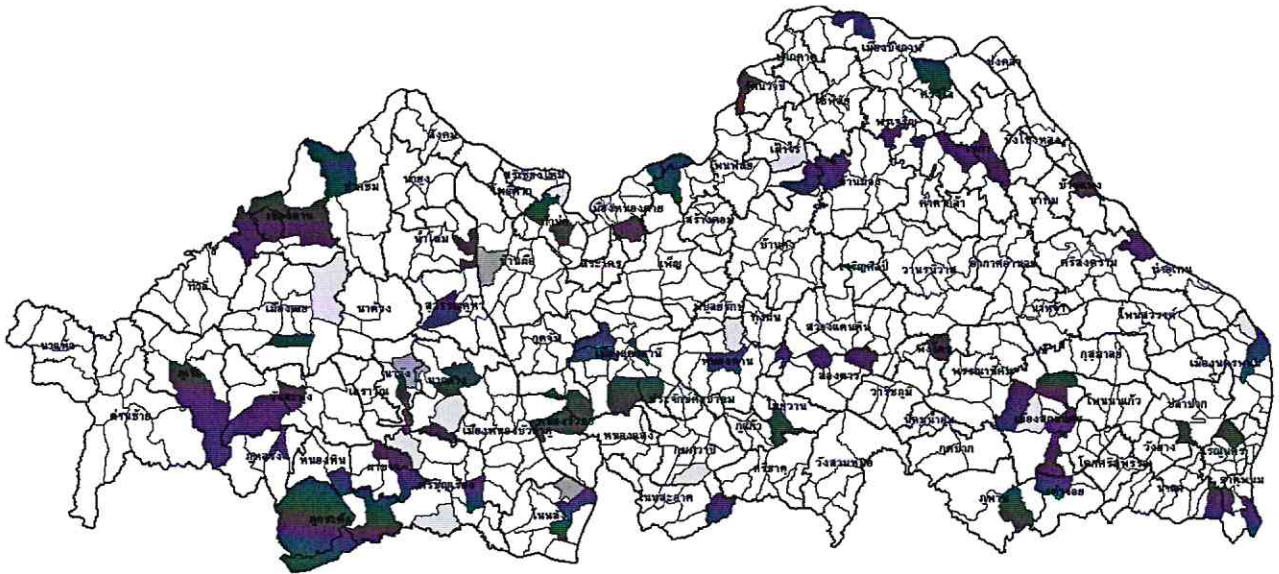
หนองคาย



-  ตำบลที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง 1 – 2 สัปดาห์
-  ตำบลที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายในช่วง 3 – 4 สัปดาห์
-  ตำบลที่มีวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายเกิน 4 สัปดาห์
-  ตำบลที่ไม่มีผู้ป่วย

รูปที่ 3 แผนที่แสดงพื้นที่การระบาดของโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8 ช่วงเวลา สัปดาห์ที่ 33-36
ที่มา รง.506 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 แห่ง (1 มกราคม – 10 กันยายน 2562)

ระหว่างสัปดาห์ที่ 32-35 (19 สิงหาคม 2562 – 10 กันยายน 2562) ไม่พบจังหวัดที่ระบาด (อำเภอที่ระบาดเกินร้อยละ 25) (ตำบลที่ระบาดเกินร้อยละ 25) ใน 10 อำเภอ ได้แก่ นาทม พรเจริญ เขียวคาน ผาขาว ภูกระดัง ภูเรือ หนองหิน ฝ้าไร่ โนนสัง และเมืองอุดรธานี โดยพบตำบลที่ระบาด จำนวน 74 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 11.49 ดังรูปที่ 4



-  แดง พื้นที่ระบาด (พบผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ มากกว่าค่ามัธยฐาน)
-  เหลือง พื้นที่เสี่ยง (พบผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ เท่ากับค่ามัธยฐาน)
-  พื้นที่พักติ (พบผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ น้อยกว่าค่ามัธยฐาน)
-  ขาว พื้นที่ไม่มีพบผู้ป่วย (ในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด)

รูปที่ 4 แผนที่แสดงพื้นที่การระบาดของโรคไข้เลือดออก เขตสุขภาพที่ 8 ช่วงเวลา สัปดาห์ที่ 32-35
ที่มา เว็บไซต์ทันระบาด (ข้อมูลถึงวันที่ 10 กันยายน 2562)

มาตรการป้องกันควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

1. เปิด EOC ระดับจังหวัดที่เข้าเกณฑ์ให้เปิด EOC โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ เพื่อสามารถระดมทรัพยากรมาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่าง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2. ประสานผู้ว่าราชการจังหวัดและหน่วยงานต่างๆ จัดทำแผนกิจกรรมจิตอาสาเดือนละอย่างน้อย 1 ครั้งตาม ข้อสั่งการของ กระทรวงสาธารณสุข
3. เน้นย้ำ โรงพยาบาล ทั้งบ้านพักและอาคารปลอดลูกน้ำยุงลายโรงเรียนปลอดยุง วัดปลอดยุง และในสถานที่ราชการ เป้าหมาย CI=0
4. ติดตามคำดัชนีลูกน้ำยุงลายจากทุกอำเภอสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์ (Big Cleaning Week)
5. จัดอบรมแพทย์จบใหม่และแพทย์ที่อยู่ในคลินิกโรงพยาบาลเอกชน จัดโดยทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือเขตสุขภาพ
6. จัดทำทะเบียนและทำเนียบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญภายในจังหวัดทุกจังหวัด
7. ติดตามและจัดทำ dead case conference กรณีเสียชีวิตทุกรายและทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยไข้เลือดออก ที่เสียชีวิตทุกราย
8. ประสาน/ชี้แจง/ให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกในคลินิกโรคเรื้อรัง คลินิกฝากครรภ์ และแจ้งเตือนคลินิก ร้านขายยา ทั้งรัฐและเอกชน ขอความร่วมมือในการแจ้งเตือนและงดการจ่ายยา NSAIDs ในผู้ป่วยที่มีอาการ สงสัยไข้เลือดออก
9. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ในการป้องกันโรคสำหรับประชาชน

ระดับอำเภอ

1. เปิด EOC อำเภอที่เป็นพื้นที่ระบาดและเข้าเกณฑ์เปิด EOC โดยมีนายอำเภอเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. สนับสนุนตำบล ควบคุมยุงพาหะที่จุดเกิดโรคตามมาตรการ 3-3-1
3. ประสาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เครือข่ายต่างๆ จัดกิจกรรมจิตอาสาใน สถานที่สาธารณะ (กลไก พัฒนาคุณภาพชีวิต สมัชชาสุขภาพ)
4. รายงานผลการดำเนินงานจิตอาสาไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
5. เพิ่มความถี่ของการสื่อสารความเสี่ยงในชุมชน ประชาสัมพันธ์ สติกเกอร์ และ Line@อาสาปราบยุง
6. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ในการป้องกันโรคสำหรับประชาชน
7. พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการค้นหาดูแลผู้ป่วย และสำรวจ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชน

ข้อเสนอแนะ

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำแผนรณรงค์โดยบูรณาการจัดทำแผนกับแผนจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ปีงบประมาณ 2562 โดยเน้นโรงเรียน วัด และโรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง
2. ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ควรสอบสวนโรคผู้ป่วยเฉพาะราย (รายแรกของชุมชน) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมให้ครอบคลุมรัศมี 100 เมตร และกำจัดลูกน้ำยุงลายในรัศมี 100 เมตร ตามมาตรการ 3-3-1, และ 3,7,14,21,28 เน้นกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วย (CI) ให้เป็นศูนย์ภายในวันแรกของการควบคุมโรค และให้ดัชนีลูกน้ำยุงลายรอบบ้านผู้ป่วย (HI) รัศมี 100 เมตร เป็นศูนย์ภายใน 7 วัน นับจากวันเริ่มควบคุมโรคควบคุมโรคไม่ให้เกิน Generation 2
3. กรณีพื้นที่ระบาดต่อเนื่องไม่สามารถดำเนินการตามมาตรการ 3-3-1 ได้ ให้ดำเนินการทั้งหมู่บ้าน (area base) โดยเล็ดหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยสูงสุดในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด ให้ดำเนินการในวัน 1,3,7
4. หน่วยงานสาธารณสุข จัดเตรียมสารเคมีในการควบคุมยุงเพื่อสนับสนุนพื้นที่ให้เพียงพอ
5. หน่วยงานสาธารณสุข และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องควรสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนเกิดความเข้าใจ และร่วมมือในการป้องกันโรคไขเลือดออกในชุมชนที่มีการระบาด
6. หากพบผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไขเลือดออกที่มีอาการรุนแรง (ผู้ป่วยในห้อง ICU) ควรเก็บตัวอย่าง ซีรัม (Clot blood ที่มีเจล) หรือ พลาสมา (EDTA 3 ml. จำนวน 2 หลอด) ส่งตรวจหาซีโรไทป์ของเชื้อไวรัสเดงกี
7. ทุกโรงพยาบาลควรมีการจัด Dengue corner เพื่อคัดกรองผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยน่าจะมีอาการหนัก เพื่อดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด และเพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลงอาการ รวมถึงการเปลี่ยนแปลงทางห้องปฏิบัติการ เพิ่มคำแนะนำ แจกสื่อความรู้ การเฝ้าระวังกันยุงในผู้ป่วยไขเลือดออกหรือผู้ป่วยสงสัย
8. หอผู้ป่วย/เรือนพักญาติ ในโรงพยาบาลทุกแห่ง ควรมีมุ้งลวดปิดตลอดเวลาและมีมาตรการป้องกันยุงอย่างเหมาะสม
9. ผลักดันให้มีการตรวจวินิจฉัยและมีความพร้อมด้านอุปกรณ์การรักษาผู้ป่วยที่จำเป็น 24 ชั่วโมง
10. มีเกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยให้ชัดเจนและมีแพทย์เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาตลอด 24 ชั่วโมง