

สรุปรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำปี พ.ศ. 2559

งานระบาดวิทยาและควบคุมโรค โรงพยาบาลควนเนียง
อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

❖ อัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก อำเภอควนเนียง
ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2559

อันดับ	โรค	จำนวน ผู้ป่วย สะสมตั้งแต่ ต้นปี (ราย)	อัตราป่วย สะสม ตั้งแต่ต้นปี (ต่อประชากร แสนคน)	จำนวน ผู้ป่วย ปีที่แล้ว	จำนวนผู้ป่วย เพิ่มขึ้น/ลดลง จากปีที่แล้ว	ตำบลที่มี อัตรา ป่วย สูงสุด	อัตราป่วย
1.	Diarrhea	530	1532.90	313	เพิ่มขึ้น 217 ราย	ห้วยลึก	2028.81
2.	Pneumonia	112	323.93	82	เพิ่มขึ้น 30 ราย	รัตภูมิ	342.35
3.	D.H.F. Total	109	315.26	43	เพิ่มขึ้น 66 ราย	รัตภูมิ	403.97
4.	H.conjunctivitis	61	176.43	86	ลดลง 25 ราย	รัตภูมิ	239.64
5.	S.T.D. total	39	112.80	33	เพิ่มขึ้น 6 ราย	รัตภูมิ	143.79
6.	Chickenpox	25	72.31	59	ลดลง 34 ราย	รัตภูมิ	89.01
7.	Influenza	20	57.85	4	เพิ่มขึ้น 16 ราย	ควนโส	93.20
8.	Gonorrhoea	17	49.17	12	เพิ่มขึ้น 5 ราย	รัตภูมิ	68.47
9.	Hand foot and mouth disease	16	46.28	16	เท่าเดิม	ควนโส	55.92
10.	Food poisoning	7	20.25	13	เพิ่มขึ้น 6 ราย	รัตภูมิ	41.08

จากตาราง แสดงอัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก อำเภอควนเนียง ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2559 พบผู้ป่วยสูงสุดคือ โรคอุจจาระร่วง โรคปอดบวม โรคไข้เลือดออก โรคตาแดง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคไข้สวก โรคมือเท้าปาก โรคไข้หวัดใหญ่ โรคหนองใน โรคมือเท้าปาก และโรคอาหารเป็นพิษ ตามลำดับ

❖ อัตราป่วยแยกรายสถานบริการ ด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก
ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม - 31 มีนาคม 2559

สถานบริการ	โรค (อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน)				
	Diarrhea	Pneumonia	D.H.F. Total	H.conjunctivitis	S.T.D. total
PCU ควนเนียง	1535.49*	376.25*	477.93*	203.38*	172.87*
รพ.สต.เกาะใหญ่	1347.52	336.88*	336.88*	159.57	124.11*
รพ.สต.ควนโส	1949.32*	357.37*	259.91	194.93*	162.44*
รพ.สต.บางเหรียง	1062.96	327.06	81.77	54.51	27.26
รพ.สต.บ้านกลาง	1355.49	174.90	131.18	43.73	0.00
รพ.สต.ปากบางภูมิ	1530.08	272.48	251.52	314.40*	83.84
รพ.สต.หัวป่าบ	2028.81*	324.61	344.90*	162.30	101.44
ทั้งอำเภอ	1532.90	323.93	315.26	176.43	112.80

หมายเหตุ สำหรับเครื่องหมาย* หมายถึง สถานบริการที่มีอัตราป่วย 1 – 3 ของแต่ละโรค และต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

จากตาราง แสดง 5 อันดับแรกโรคของอำเภอควนเนียง แยกตามสถานบริการ พบผู้ป่วยด้วย โรคอุจจาระร่วง พบสูงสุดในเขตพื้นที่รพ.สต.หัวป่าบ โรคปอดบวมพบสูงสุดในเขตพื้นที่ PCUควนเนียง โรคไข้เลือดออกพบสูงสุดในเขตพื้นที่PCUควนเนียง โรคตาแดง พบสูงสุดในเขตพื้นที่รพ.สต.ปากบางภูมิ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบสูงสุดในเขตพื้นที่ PCUควนเนียง

❖ อัตราป่วยแยกรายตำบล ด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 5 อันดับแรก
ข้อมูลตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม - 31 มีนาคม 2559

ตำบล	โรค (อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน)				
	Diarrhea	Pneumonia	D.H.F. Total	H.conjunctivitis	S.T.D. total
รัตภูมิ	1533.72	342.35*	403.97*	239.64*	143.79*
ควนโส	1696.18	279.59	205.03	130.48	93.20
ห้วยลึก	2028.81*	324.61	344.90	162.30	101.44
บางเหรียง	1235.36	333.01	236.33	118.17	85.94
ทั้งอำเภอ	1532.90	323.93	315.26	176.43	112.80

หมายเหตุ สำหรับเครื่องหมาย* หมายถึง ตำบลที่มีอัตราป่วย 1 ของแต่ละโรค และต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

จากตาราง แสดง 5 อันดับแรกโรคของอำเภอควนเนียง แยกตามตำบล พบผู้ป่วยด้วย โรคอุจจาระร่วง พบ สูงสุดในเขตพื้นที่ตำบลห้วยลึก โรคปอดบวมพบสูงสุดในเขตพื้นที่ตำบลรัตภูมิ โรคไข้เลือดออกพบสูงสุดในเขตพื้นที่ ตำบลรัตภูมิ โรคตาแดงพบสูงสุดในเขตพื้นที่ตำบลรัตภูมิ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พบสูงสุดในเขตพื้นที่ตำบล รัตภูมิ

❖ รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกรวม (DF,DHF,DSS) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2559 ถึง 31 ธันวาคม 2559
อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา



สถานการณ์ไข้เลือดออกประเทศไทย ณ 8 พฤศจิกายน 2559 พบผู้ป่วยจำนวน 54,008 ราย อัตราป่วย 82.55 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 51 ราย อัตราป่วยตายน้อยละ 0.09

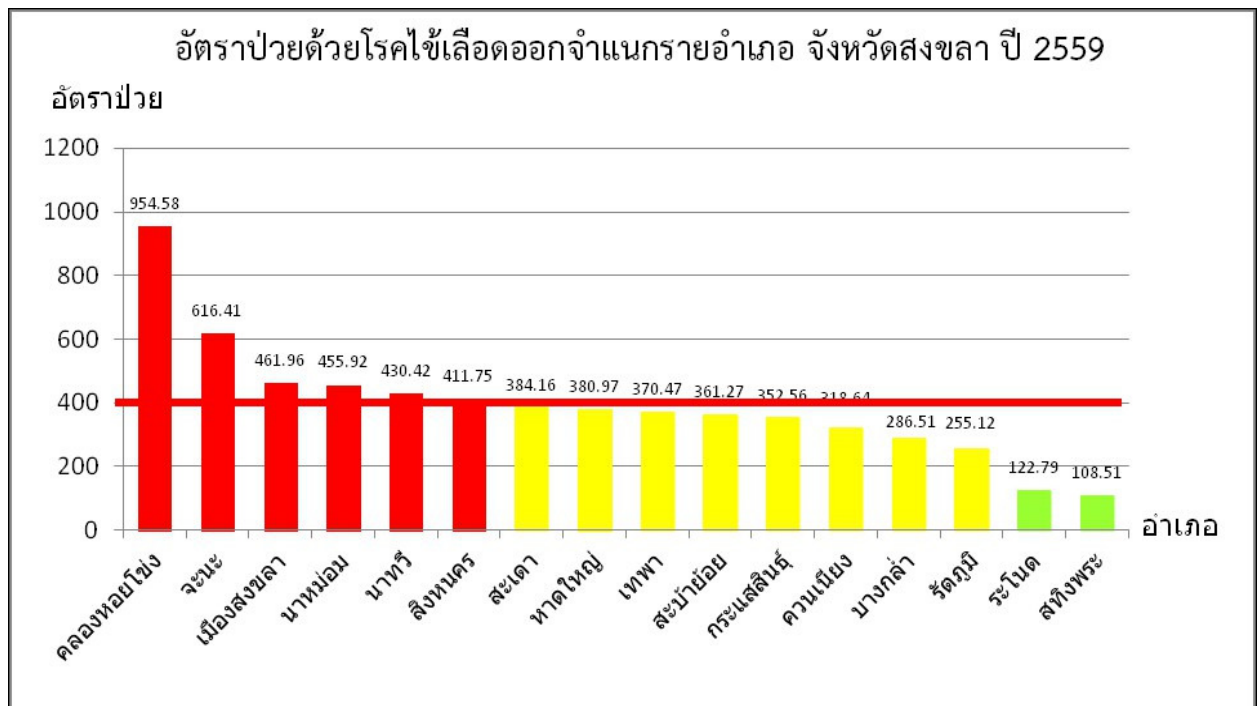
สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดสงขลา ณ 10 พฤศจิกายน 2559 พบผู้ป่วยจำนวน 3,550 ราย อัตราป่วย 252.50 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 8 ราย (หาดใหญ่ 3 ราย, เทพา 2 ราย, นาทวี 1 ราย, สิงหนคร 1 ราย, จະนะ 1 ราย) 5 อันดับอำเภอที่พบผู้ป่วยสูงสุดในจังหวัดสงขลา คือ อำเภอลงหาด อัตราป่วย 954.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คืออำเภอจะนะ อัตราป่วย 616.41 ต่อประชากรแสนคน อำเภอเมือง อัตราป่วย 461.96 ต่อประชากรแสนคน อำเภอนาทม อัตราป่วย 455.92 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอนาทวี อัตราป่วย 430.42 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

5 อันดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยไข้เลือดออก สูงที่สุดในประเทศ วันที่ 1 มกราคม – 8 พฤศจิกายน 2559 คือ จังหวัดแม่ฮ่องสอน อัตราป่วย 388.17 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัดเชียงใหม่ อัตราป่วย 262.85 ต่อประชากรแสนคน , จังหวัดสงขลา อัตราป่วย 248.09 ต่อประชากรแสนคน , จังหวัดพัทลุง อัตราป่วย 198.82 ต่อประชากรแสนคน และ จังหวัดปัตตานี อัตราป่วย 162.87 ต่อประชากรแสนคน

นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559 อำเภอควนเนียง ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวมจำนวนทั้งสิ้น 109 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 315.26 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อำเภอควนเนียงมีผู้ป่วยสูงเป็นอันดับที่ 12 ของจังหวัดสงขลา

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 61 ราย เพศชาย 48 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.27 : เพศไม่มีผลต่อการเกิดโรค

ภาพที่ 1 แสดงอัตราป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอในจังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2559 (ที่มารายงาน 506 สสจ.สงขลา)

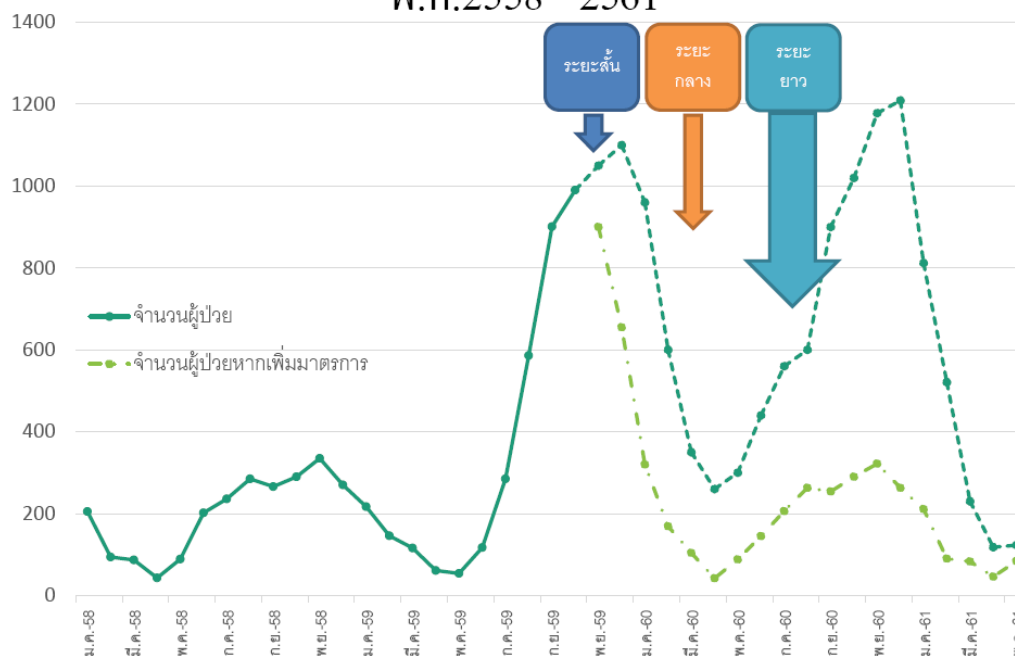


จากภาพ แสดงอัตราป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอในจังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2559 พบผู้ป่วยสูงอันดับ1 คือ อำเภอคลองหอยโข่ง อัตราป่วย 954.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คืออำเภอจะนะ อัตราป่วย 616.41 ต่อประชากรแสนคน อำเภอเมือง อัตราป่วย 461.96 ต่อประชากรแสนคน อำเภอนาหม่อม อัตราป่วย 455.92 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอนาทวี อัตราป่วย 430.42 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ และอำเภอควนเนียงเป็นลำดับที่ 12 อัตราป่วย 315.26 ต่อประชากรแสนคน

ภาพที่ 2 แสดงการพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดสงขลา จำแนกรายเดือน พ.ศ. 2558 – 2561 (ที่มารายงาน 506 สสจ.สงขลา)

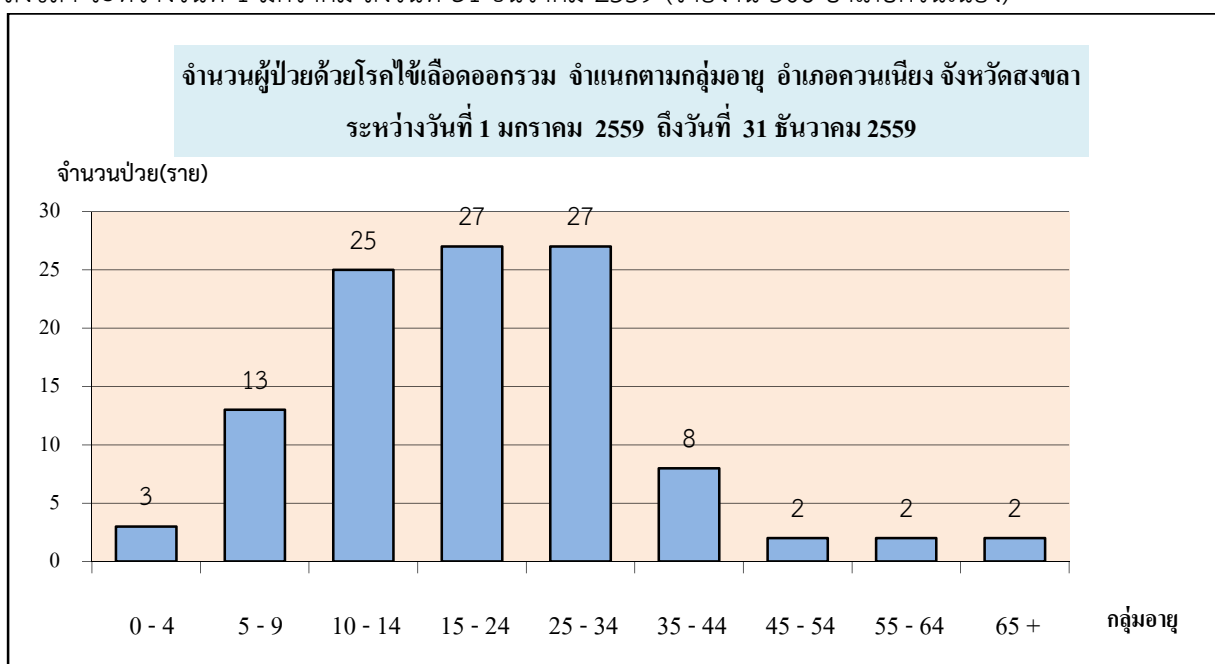
พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดสงขลา แยกรายเดือน (หากเพิ่มมาตรการควบคุมโรค)

พ.ศ.2558 - 2561



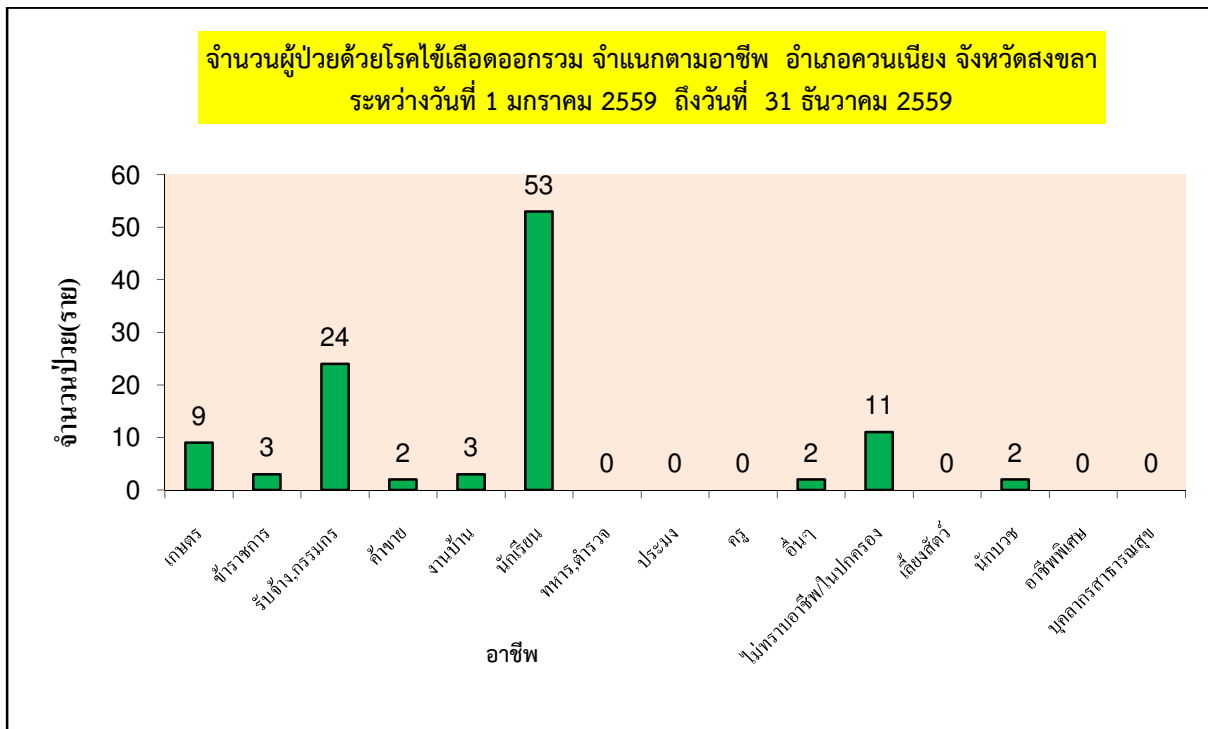
จากภาพ แสดงการพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จังหวัดสงขลา จำแนกรายเดือน พ.ศ. 2558 – 2561 หากเพิ่มมาตรการควบคุมโรคแบบเข้มข้น จะทำให้ปี 2560 มีจำนวนผู้ป่วยลดลงจากจำนวนผู้ป่วยที่ไม่ได้ดำเนินการมาตรการใดๆได้เป็น 2-3 เท่า การเพิ่มมาตรการทั้งระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาวจึงมีความสำคัญในการดำเนินการเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยลงได้มาก

ภาพที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกรวม จำแนกตามกลุ่มอายุ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559 (รายงาน 506 อำเภอควนเนียง)



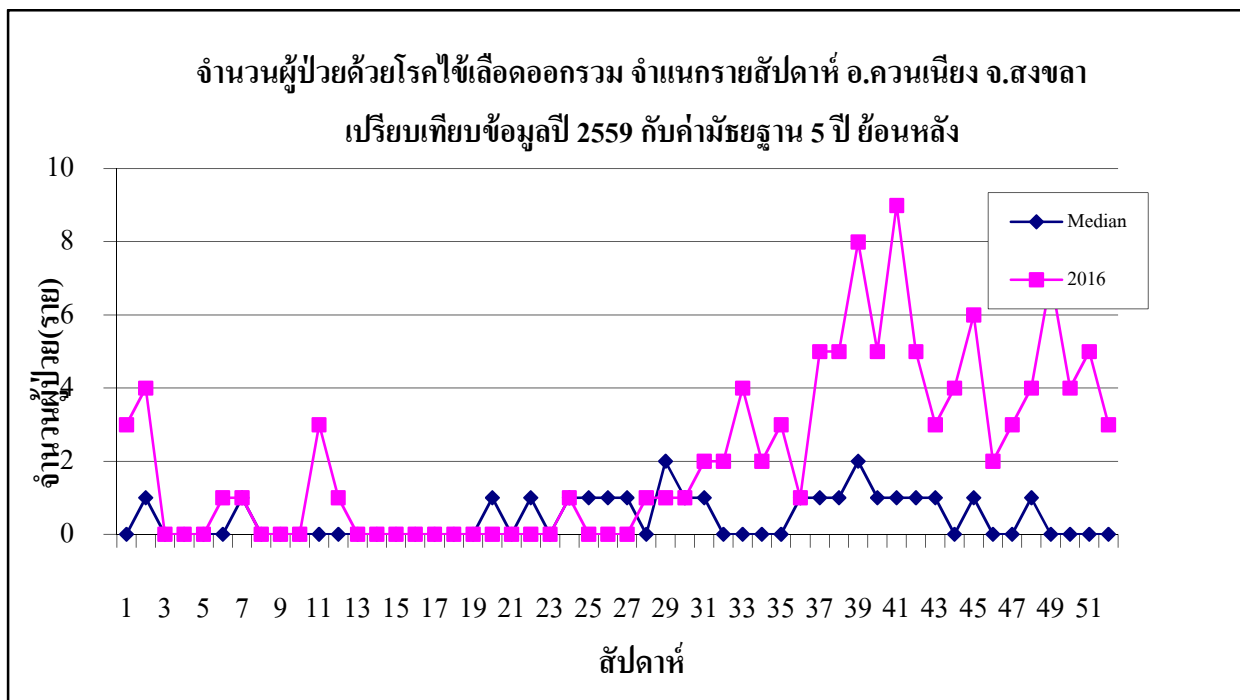
จากภาพ กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี และ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 27 ราย รองลงมาคือ, 10 - 14 ปี, 5 - 9 ปี, 35 - 44 ปี, 0 - 4 ปี, 45 - 54 ปี, 55 - 64 ปี และ 65 ปีขึ้นไป จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 25, 13, 8, 3, 2, 2, 2 ราย ตามลำดับ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงในกลุ่มวัยเรียนและวัยทำงาน

ภาพที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามอาชีพ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึง 31 ธันวาคม 2559 (รายงาน 506 อำเภอควนเนียง)



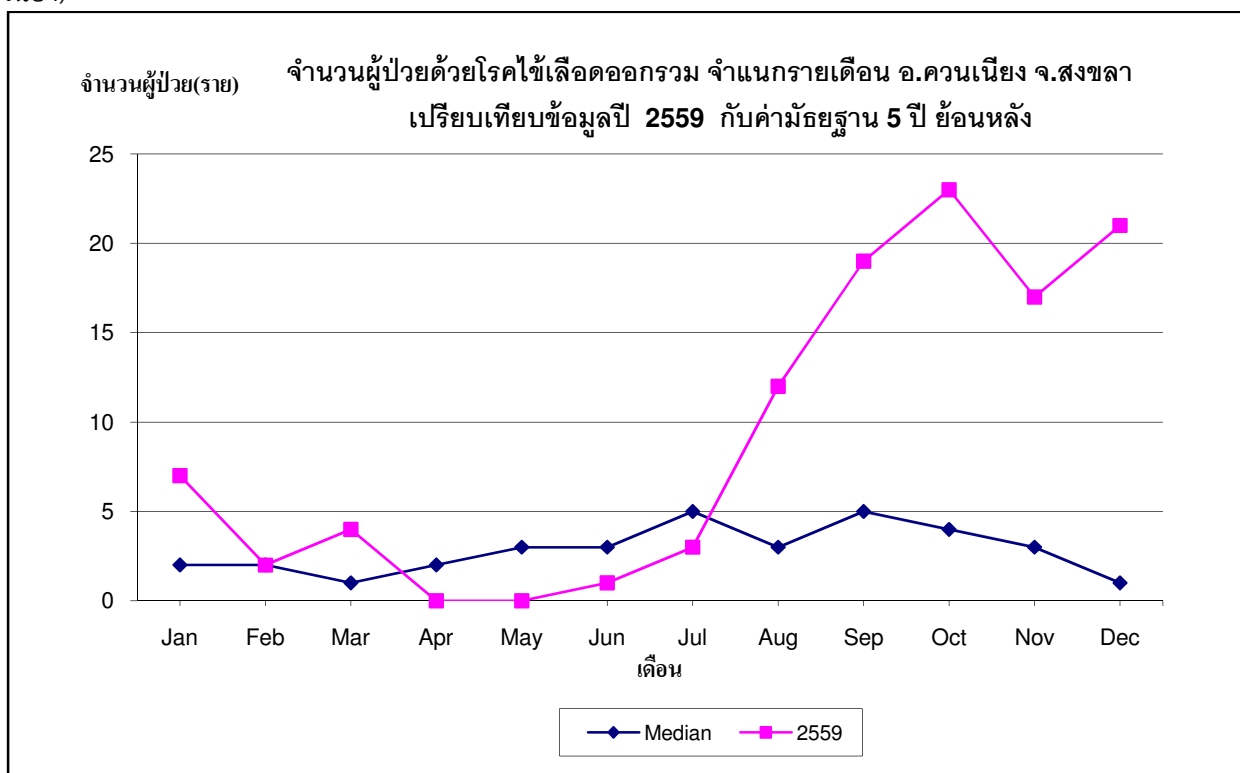
จากภาพ แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามอาชีพ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ อาชีพนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 53 ราย รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง/กรรมกร, อาชีพในปกครอง, อาชีพเกษตร , อาชีพข้าราชการ , อาชีพงานบ้าน, อาชีพค้าขาย , อาชีพนักบวช และอาชีพอื่นๆ จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 24, 11, 9, 3, 3, 2, 2, 2 ราย ตามลำดับ การเพิ่มมาตรการและขอความร่วมมือ มุ่งเน้นกิจกรรมในโรงเรียนจะช่วยส่งเสริมให้สามารถลดจำนวนผู้ป่วยในโรงเรียนได้

ภาพที่ 5 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบข้อมูล ปี 2559 กับ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (Median) วันที่ 1 มกราคม ถึง 31 ธันวาคม 2559 (รายงาน 506 อำเภอควนเนียง)



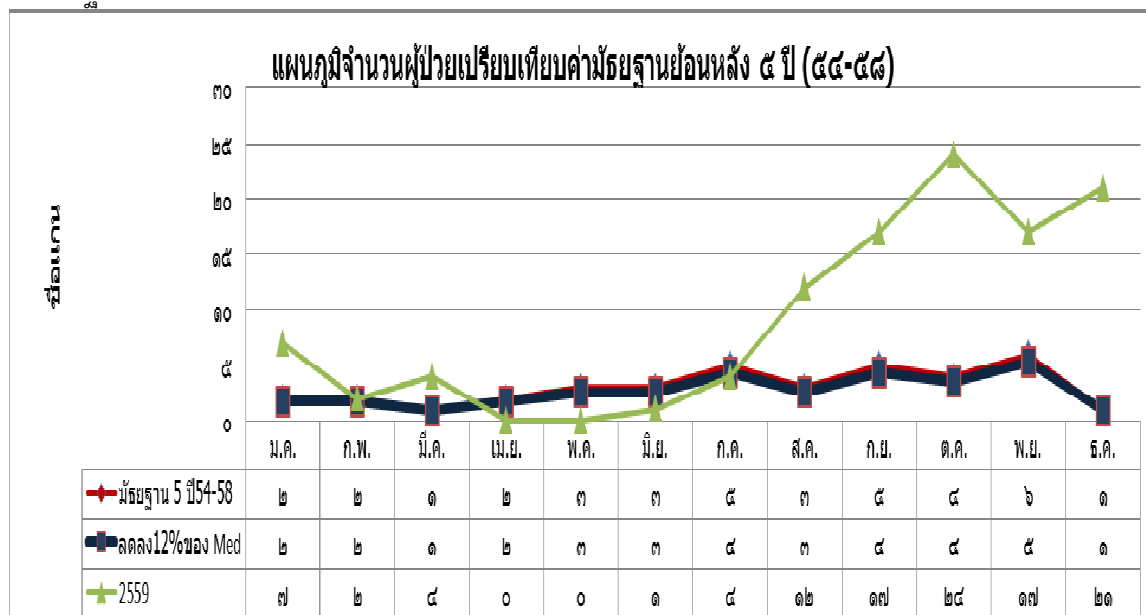
จากภาพ แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2559 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (Median) มีค่าสูงกว่าค่ามัธยฐาน 2 – 3 เท่า พบผู้ป่วยในช่วงสัปดาห์ที่ 37-41 มีการระบาดใหญ่แบบกระจายในพื้นที่ พบผู้ป่วยสูงในช่วงปลายปี มีการระบาดหนักในหลายพื้นที่

ภาพที่ 6 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบข้อมูลปี 2559 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (Median) ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึง 31 ธันวาคม 2559 (รายงาน 506 อำเภอควนเนียง)



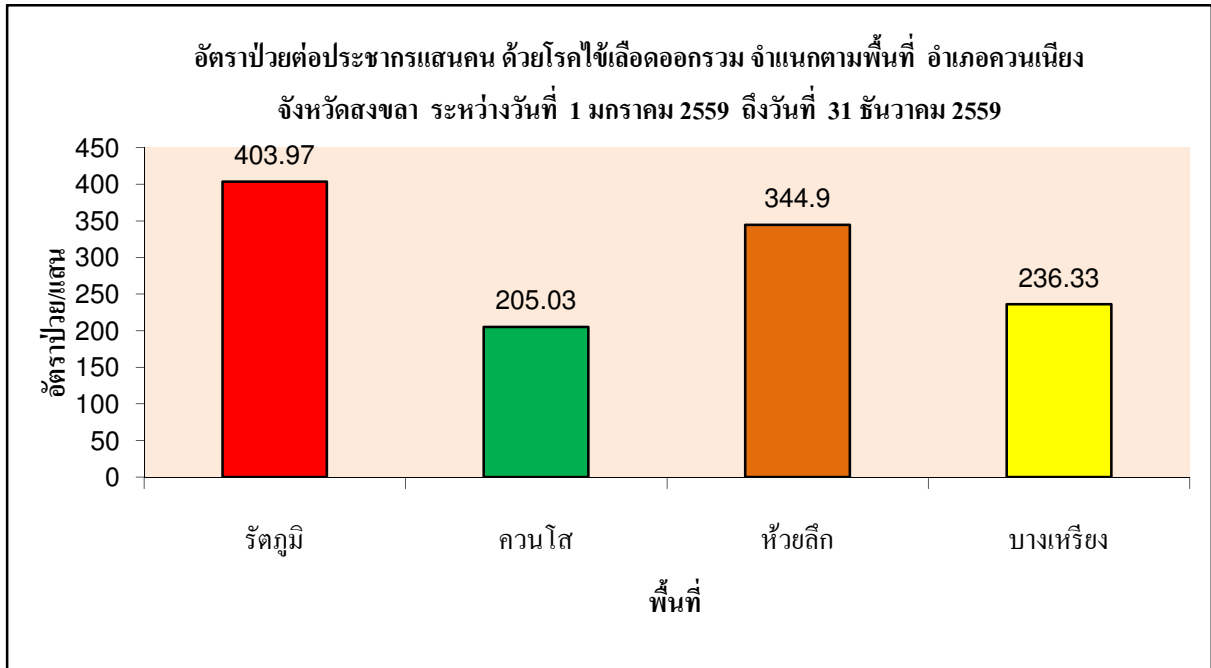
จากภาพ แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบข้อมูลปี 2559 กับ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (Median) พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานมากตั้งแต่เดือนสิงหาคมจนถึงสิ้นปี แสดงให้เห็น ถึงการระบาดหนักในปีที่ผ่านมา และในช่วงปลายปีมีการเกิดผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานประมาณ 3 เท่า เนื่องด้วย เป็นช่วงฤดูฝน มีฝนตกปรอยๆตลอดทั้งเดือน และในบางพื้นที่มีค่า HI/CI สูงกว่าเกณฑ์ ทำให้เกิดโรคตลอดช่วงไตรมาสสุดท้ายของปี

ภาพที่ 7 แสดงจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ และค่ามัธยฐาน ปี 2554 – 2558



จากภาพ จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบกับ ค่ามัธยฐานปี 2554 – 2558 ปี 2559 ผู้ป่วย 109 ราย อัตราป่วย 318.64 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยโรค ไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2555 – 2559) ผลลัพธ์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 71.77 % (คิดเพิ่มขึ้น 3 เท่าของค่ามัธยฐาน) แนวทางแก้ไข มีการประชุมและติดตามการควบคุมโรค โดยเวที SRRT อย่าง ต่อเนื่อง เพื่อติดตามการควบคุมและหยุดยั้งการเกิดผู้ป่วยใหม่ได้

ภาพที่ 8 แสดงอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามพื้นที่ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2559 (รายงาน 506 อำเภอควนเนียง)



จากภาพ แสดงอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามพื้นที่ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ ตำบลรัตภูมิ อัตราป่วยเท่ากับ 403.97 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือตำบลห้วยลึก ตำบลบางเหรียง และตำบลควนโส อัตราป่วยเท่ากับ 344.9 , 236.33 , 205.03 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาพที่ 9 แสดงการคำนวณหาพื้นที่เสี่ยงไข้เลือดออก ปี 2560 จำแนกระดับความเสี่ยงตามตำบล อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ความรุนแรง	ค่าคะแนน	รัตภูมิ	ควนโส	ห้วยลึก	บางเหรียง
พื้นที่ระบาดซ้ำซาก (Endemic Area)	1-5	3	4	5	4
อุบัติการณ์โรคในปัจจุบัน (Incidence)	1-5	2	3	3	4
รวม	10	5	7	8	8
คะแนนความรุนแรงที่ได้ (A)	5	2.5	3.5	4	4
โอกาส					
การเคลื่อนย้ายประชากร	1-3	4	2	1	3
ความหนาแน่นของประชากรต่อพื้นที่	1-5	5	2	1	2
การมีส่วนร่วม/ความเข้มแข็งของชุมชนด้านไข้เลือดออก	1-5	5	2	4	3
รวม	13	14	6	6	8
คะแนนโอกาสเสี่ยงที่ได้ (B)	5	5.4	2.3	2.3	3.1
ระดับความเสี่ยง (AxB)	25	13.5	8.1	9.2	12.4

		โอกาส				
		5	4	3	2	1
ความรุนแรง	5	25	20	15	10	5
	4	20	16	12	8	4
	3	15	12	9	6	3
	2	10	8	6	4	2
	1	5	4	3	2	1

จากภาพ แสดงการคำนวณหาพื้นที่เสี่ยงไข้เลือดออก ปี 2560 จำแนกระดับความเสี่ยงตามตำบล อำเภอ
 วนเรียง จังหวัดสงขลา คำนวณแนวโน้มความเสี่ยงในปี 2560 โดยตำบลที่มีความเสี่ยงสูงโรคไข้เลือดออกสูงสุด
 ในปี 2560 คือ ตำบลรัตภูมิ ระดับความเสี่ยง 13.5 รองลงมาคือ ตำบลบางเหรียง ตำบลห้วยลึก และตำบลควนโส
 คีตระดับความเสี่ยง 12.4 , 9.2 และ 8.1 ตามลำดับ ซึ่งในพื้นที่เสี่ยงควรดำเนินการเฝ้าระวังการเกิดโรคแต่เนิ่นๆ
 เนื่องด้วยในปี 2559 นี้ มีการระบาดปลายปีแบบกระจาย

❖ ตัวชี้วัดหลัก

1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2555 – 2559)

ผลลัพธ์ : เพิ่มขึ้นร้อยละ 71.77 % (คิดเพิ่มขึ้น3เท่าของค่ามัธยฐาน)

2. ร้อยละ 70 ของตำบล สามารถควบคุมโรคได้ภายใน 2 เท่าของระยะฟักตัวยาวที่สุด (ห่างกัน 4 สัปดาห์
 ขึ้นไป)

ผลลัพธ์ : ปี 2559 อำเภอควนเนียง พบผู้ป่วย Gen-2 จำนวน 16 ราย ซึ่งพบในทุกตำบล คิดเป็น 100%
 ที่มีผู้ป่วย Gen-2

3. ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด (HIในชุมชน <10 ,CIในโรงเรียน = 0 ,CIในสถานบริการ=0)

ผลลัพธ์ : HI ในชุมชน <10 = 5.2 (หมู่บ้านที่พบHI>10 คือ หมู่ที่ 3บ้านปากบางภูมิ = 13.2)

CI ในโรงเรียน = 1.2 (เกิน)

CI ในสถานบริการ = 0

ภาพที่ 10 แสดงอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ12ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี อำเภอควน
 เนียง จังหวัดสงขลา (Generation 2 คือ 2 เท่าของระยะฟักตัวที่ยาวที่สุด = 28วัน ผู้ป่วยที่พบห่างกัน 4 wks
 ให้ถือเป็นเหตุการณ์ใหม่)

ปี พ.ศ.	จำนวน ผู้ป่วย	อัตราป่วย ต่อ ประชากร แสนคน	จำนวน เหตุการณ์ Gen- 2	ร้อยละของ Gen-2ของ จำนวน ผู้ป่วย ไข้เลือดออก ทั้งหมด	ค่าmedian ของอัตรา ป่วยย้อนหลัง 5 ปี	ลดลง 12%ของ ค่า median	อัตราป่วย ลดลง12% ของค่า median(อัตราป่วย ต้องไม่เกิน)	สรุปผล ผ่านเกิน หรือไม่	ลดลง- เพิ่มขึ้นกี่%
2559	107	1532.9	16	14.95	135.34	16.24	119.10	เกิน	เพิ่มขึ้นร้อยละ 1032.63
2558	64	186.63	7	10.94	166.93	20.03	146.90	เกิน	เพิ่มขึ้นร้อยละ 11.80
2557	34	99.15	2	5.88	159.87	19.18	140.69	ผ่าน	ลดลงร้อยละ 38.00
2556	76	221.63	12	15.79	135.36	16.24	119.11	เกิน	เพิ่มขึ้นร้อยละ 63.73
2555	32	95.05	5	35.71	121.18	14.54	106.64	ผ่าน	ลดลงร้อยละ 21.57

จากภาพ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ12ของคํามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา ปี 2559 มีจำนวนผู้ป่วย Gen-2 จำนวน 16 เหตุการณ์ คิดเป็นร้อยละ 14.95 อัตราป่วยเพิ่มขึ้น ร้อยละ 1032.63 (คิดเป็น 3เท่าของคํามัธยฐาน)

ภาพที่ 11 แสดงค่าดัชนีภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย(HI)ในเขตอำเภอกวนเนียง จำแนกรายตำบล ประจำปี 2559 (เกณฑ์HIไม่เกิน10)

ตำบล	ผลการสำรวจชุมชน			ผลการสำรวจโรงเรียน			ผลการสำรวจโรงพยาบาล			ผลการสำรวจโรงแรม			ผลการสำรวจศาสนสถาน			ผลการสำรวจโรงงาน		
	จำนวนที่สำรวจ	จำนวนที่พบลูกน้ำ	ร้อยละ	จำนวนที่สำรวจ	จำนวนที่พบลูกน้ำ	ร้อยละ	จำนวนที่สำรวจ	จำนวนที่พบลูกน้ำ	ร้อยละ	จำนวนที่สำรวจ	จำนวนที่พบลูกน้ำ	ร้อยละ	จำนวนที่สำรวจ	จำนวนที่พบลูกน้ำ	ร้อยละ	จำนวนที่สำรวจ	จำนวนที่พบลูกน้ำ	ร้อยละ
รัตภูมิ	3552	241	6.8	9	0	0.0	1	0	0.0	0	0	0	10	2	20.0	2	0	0.0
ควนโส	1219	60	4.9	6	2	33.3	0	0	0.0	0	0	0	4	2	50.0	0	0	0.0
ห้วยลึก	981	28	2.9	4	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0	10	0	0	0	0	0.0
บางเหรียง	1817	62	3.4	7	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0	8	0	0	0	0	0.0
รวม	7569	391	5.2	26	2	7.7	1	0	0.0	0	0	0	32	4	12.5	2	0	0.0

จากภาพ แสดงค่าดัชนีภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย(HI)ในเขตอำเภอกวนเนียง จำแนกรายตำบล ประจำปี 2559 (เกณฑ์HIไม่เกิน10) ผล HIในชุมชน=5.2 , HIในโรงเรียน=7.7 , HIในโรงพยาบาล=0 , HIในโรงแรม=0 , HIในศาสนสถาน=12.5 , HIในโรงงาน=0

❖ ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

1. ลงควบคุมโรคทันทีโดยใช้มาตรการ 3-3-1 โดยใช้สื่อโซเชียล(แอปพลิเคชัน Line)ในการประสานงานของทีม SRRT
2. ปี 2560 ➡ ไม่พบผู้ป่วย Gen-2ในพื้นที่
3. ลงควบคุมโรคกันเป็นภาคีเครือข่าย โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม.ในหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้านหรืออบต.ลงควบคุมโรคพร้อมกับทีมด้วย
4. ติดตามงานและแลกเปลี่ยนข้อมูลการควบคุมโรค โดยใช้เวทีประชุม SRRT ระดับอำเภอเป็นระยะๆ
5. ติดตามงานอย่างเป็นภาคีในประชุมศูนย์ปฏิบัติการพลังแผ่นดิน เอาชนะโรคไข้เลือดออกอำเภอกวนเนียง โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน
6. สุ่ม HI/CI ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย อย่างน้อย 4 สัปดาห์

❖ ปัญหาที่ทำให้เกิดการระบาดซ้ำในพื้นที่อำเภอกวนเนียง

1. ปัญหาสิ่งแวดล้อมบ้านผู้ป่วย มีขยะจำนวนมาก ไม่ได้รับการจัดที่ถูกต้อง(ไม่เป็นระเบียบ บ้านรก ทึบ)
2. ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือ ไม่ตระหนักถึงความสำคัญและไม่ให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา
3. ทีมมีการย้ายงานและปรับเปลี่ยนผู้ปฏิบัติงานควบคุมโรคบ่อย (ทีม SRRT)

4. ทีมพ่นขาดทักษะ หรือทำไม่ได้ตามมาตรฐาน (ทีมพ่น)

❖ แผนดำเนินการควบคุมโรคใช้เลือดออกอำเภอกวนเนียง พ.ศ.2559-2560

1. ระยะสั้น

- วิเคราะห์ ติดตามการเกิดโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- สุ่ม HI/CI ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยอย่างน้อย 4 สัปดาห์ติดต่อกัน
- กำจัด HI/CI ในชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- ควบคุม CI ในรพ. = 0
- รณรงค์กิจกรรม 3 เก็บ

2. ระยะกลาง

- วิเคราะห์ ติดตามการเกิดโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง เฝ้าระวังพื้นที่ซ้ำซาก
- ประสานหน่วยงานท้องถิ่น เช่น หน่วยงานของเทศบาลตำบลบางเหริ่งในการชุดหลุมฝังกลบขยะ
- วางแผนสนับสนุนทรัพยากรในพื้นที่ให้เพียงพอ
- ติดตามประเมินประสิทธิภาพการควบคุมโรคของทีมพ่นในพื้นที่
- โครงการอบรมศักยภาพทีมพ่นปี 2560
- โครงการอบรม SRRT ก่อนปฏิบัติงานจริงให้ครบทุกรพ.สต.

3. ระยะยาว

- โครงการนำร่อง 1 สถานบริการ 1 หมู่บ้าน

❖ ข้อเสนอแนะ

1. ติดตามควบคุมลูกน้ำยุงลายในสถานที่สาธารณะต่างๆ ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เช่น
 - โรงพยาบาลและบ้านพักเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
 - โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาลทั้งของรัฐและเอกชน
 - วัด/สถานปฏิบัติธรรม/มัสยิด
 - ห้องน้ำ/ห้องส้วม ในสถานที่สาธารณะต่างๆ เช่น บั๊มน้ำมัน
 - สถานราชการต่างๆ เช่น ที่ว่าการอำเภอ เทศบาล อบต. ในเด็ก
2. พิจารณารณรงค์ในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย Gen-2

❖ ข้อเสนอแนะ

- ระบบเฝ้าระวัง → แจ้ง case ทันทีหรือช้าสุดภายใน 24 ชม.หลัง Dx.
- การสอบสวนโรค → ที่อยู่แท้จริง โรงเรียน โรงงาน
- การควบคุมโรค → ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา/พิจารณารณรงค์
- ควบคุมโรคเพื่อหยุดการระบาด → (ทำลายลูกน้ำ+กำจัดยุง+ป้องกันยุงกัดPt. ฯลฯ)
- การประเมินผล → โดยทีม SRRT ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา+ประเมินกระบวนการควบคุมโรค

รายงานสถานการณ์วัคซีนป้องกันไข้เลือดออก

ปัจจุบันวัคซีนป้องกันไข้เลือดออก ยังไม่ได้บรรจุในรายการวัคซีนพื้นฐานที่ภาครัฐให้บริการแก่ประชาชน เนื่องจากยังมีข้อจำกัดบางประการในการป้องกันไข้เลือดออก รวมทั้งขณะนี้ยังขาดข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก เช่น ความชุกของการติดเชื้อ (seroprevalence) เป็นต้น ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะนำไปพิจารณาในการใช้วัคซีนในวงกว้างต่อไป ดังนั้น ประชาชนที่ต้องการรับวัคซีนนี้ จึงยังต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายเอง จนกว่าจะนำมาให้บริการเป็นวัคซีนพื้นฐานในอนาคต โดยไทยเริ่มมีการให้บริการวัคซีนนี้ในสถานพยาบาลหลายแห่ง ซึ่งวัคซีนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและการรับรองจากอย.แล้วว่ามีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัย อย่างไรก็ตาม ประชาชนยังต้องดูแลและป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด และร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยเริ่มจากบ้านของตนเอง ชุมชน และสถานที่สาธารณะต่างๆ เน้นมาตรการ “3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค”

วัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก สามารถป้องกันการป่วยได้ร้อยละ 65 โดยทั่วไปอาการข้างเคียงจากการรับวัคซีนมีค่อนข้างน้อย อาการที่พบได้บ่อย ได้แก่ ปวดศีรษะ ปวดบริเวณที่ฉีด ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ เป็นไข้ ซึ่งอาการเหล่านี้หายได้ภายใน 3 วัน เนื่องจากวัคซีนนี้ทำจากเชื้อไวรัสมีชีวิตที่ทำให้อ่อนฤทธิ์ ดังนั้นกลุ่มที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับยาเคมีบำบัด หญิงตั้งครรภ์และหญิงที่อยู่ระหว่างให้นมบุตร ห้ามให้วัคซีนนี้ สำหรับประชาชนที่ต้องการรับวัคซีน ควรขอรับคำปรึกษาจากแพทย์ และควรมีใบสั่งแพทย์ทุกครั้ง

นายแพทย์เจษฎา กล่าวต่อไปว่า ปัจจุบันวัคซีนนี้ยังไม่ได้บรรจุในรายการวัคซีนพื้นฐานที่ภาครัฐให้บริการแก่ประชาชน เนื่องจากยังมีข้อจำกัดบางประการในการป้องกันไข้เลือดออก รวมทั้งขณะนี้ยังขาดข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก เช่น ความชุกของการติดเชื้อ (seroprevalence) เป็นต้น ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะนำไปพิจารณาในการใช้วัคซีนในวงกว้างต่อไป ดังนั้น ประชาชนที่ต้องการรับวัคซีนนี้ จึงยังต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายเอง จนกว่าจะนำมาให้บริการเป็นวัคซีนพื้นฐานในอนาคต

แม้ว่าขณะนี้ ประเทศไทยเริ่มมีการให้บริการวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกในสถานพยาบาลหลายแห่ง แต่ประชาชนยังต้องดูแลและป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด และร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยเริ่มจากบ้านของตนเอง ชุมชน และสถานที่สาธารณะต่างๆ และเน้นมาตรการ “3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค” คือ 1.เก็บบ้านให้สะอาด โปร่ง โล่ง ไม่ให้มีมุมอับทึบ เป็นที่เกาะพักของยุง 2.เก็บขยะ เศษภาชนะรอบบ้าน โดยทำต่อเนื่องสัปดาห์ละครั้ง ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และ 3.เก็บน้ำ สำรวจภาชนะใส่น้ำ ต้องปิดฝาให้มิดชิด ป้องกันยุงลายไปวางไข่ เพื่อป้องกัน 3 โรค คือ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย รวมทั้งการกำจัดและควบคุมยุงตัวแก่ เช่น การพ่นสารเคมีกำจัดยุงลาย และการป้องกันไม่ให้ยุงลายกัดเช่น ทายากันยุง กำจัดยุงโดยใช้ไม้ช้อนไฟฟ้า จุดสมุนไพรหรือยาจุดไล่ยุง หรือใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เป็นต้น โดยเฉพาะในช่วงนี้ ที่ถือเป็นช่วงสำคัญและเป็นโอกาสทองในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย กำจัดลูกน้ำยุงลายเพื่อเป็นการเตรียมพร้อมก่อนเข้าสู่ฤดูการระบาด หากประชาชนมีข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร 1422

ข้อมูลจาก : กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน / สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ 0-2590-3857 / วันที่ 24 มกราคม 2560

รายงานโดย นางอรยา สาและ
เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน รพ.ควนเนียง



ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๑/

โรงพยาบาลควนเนียง ตำบลรัตภูมิ
อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
๙๐๒๒๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งสรุปสถานการณ์โรคติดต่อและโรคไข้เลือดออก อำเภอควนเนียงปี ๒๕๕๙

เรียน

เนื่องด้วยศูนย์ระบาดวิทยา อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ได้ทำการสรุปรายงานสถานการณ์โรคติดต่ออำเภอควนเนียง และโรคติดต่อสำคัญในพื้นที่ คือ โรคไข้เลือดออกปี ๒๕๕๙ พร้อมทั้งพยากรณ์แนวโน้มการเกิดโรคในปี ๒๕๖๐ ไว้ คาดว่าในปี ๒๕๖๐ อำเภอควนเนียงจะมีการระบาดอย่างมาก จึงต้องใช้มาตรการทั้งระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาวอย่างเข้มข้น เพื่อจะลดจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๐ ลงได้ ซึ่งในปี ๒๕๖๐ อำเภอควนเนียง ต้องพบผู้ป่วยไม่เกิน ๕๐ ราย จึงจะลดอัตราป่วยร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐานลงได้ ดังนั้น การพยากรณ์และการดำเนินกิจกรรมที่เน้นอย่างถูกต้อง จะช่วยให้ทีมสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ในการนี้ ทางศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอควนเนียง ขอส่งสรุปสถานการณ์โรคติดต่อและโรคไข้เลือดออก อำเภอควนเนียงปี ๒๕๕๙ เพื่อทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วและผู้ที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปวางแผนและดำเนินการป้องกันได้อย่างถูกต้อง รายละเอียดตามที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

งานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ

โทร. ๐๘๕ - ๖๗๐๙๔๑๗ , ๐๗๔-๓๘๖๖๔๖ ต่อ ๑๑๖

โทรสาร ๐๗๔-๓๘๖๖๔๖ ต่อ ๑๑๒

- สำเนาฉบับ -

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๑/

โรงพยาบาลควนเนียง ตำบลรัตภูมิ
อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา
๙๐๒๒๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งสรุปสถานการณ์โรคติดต่อและโรคไข้เลือดออก อำเภอควนเนียงปี ๒๕๕๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอควนเนียง/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง/

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนควนเนียง/นายกเทศมนตรีตำบลควนเนียง/นายกเทศมนตรีตำบลบางเหรียง/

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรัตภูมิ/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก/นายกองค์การบริหาร

ส่วนตำบลควนโส/ผู้อำนวยการโรงเรียนควนเนียงวิทยา

เนื่องด้วยศูนย์ระบาดวิทยา อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ได้ทำการสรุปรายงานสถานการณ์โรคติดต่ออำเภอควนเนียง และโรคติดต่อสำคัญในพื้นที่ คือ โรคไข้เลือดออกปี ๒๕๕๙ พร้อมทั้งพยากรณ์แนวโน้มการเกิดโรคในปี ๒๕๖๐ ไว้ คาดว่าในปี ๒๕๖๐ อำเภอควนเนียงจะมีการระบาดอย่างมาก จึงต้องใช้มาตรการทั้งระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาวอย่างเข้มข้น เพื่อจะลดจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๐ ลงได้ ซึ่งในปี ๒๕๖๐ อำเภอควนเนียง ต้องพบผู้ป่วยไม่เกิน ๕๐ ราย จึงจะลดอัตราป่วยร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐานลงได้ ดังนั้น การพยากรณ์และการดำเนินกิจกรรมที่เน้นอย่างถูกต้อง จะช่วยให้ทีมสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ในการนี้ ทางศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอควนเนียง ขอส่งสรุปสถานการณ์โรคติดต่อและโรคไข้เลือดออก อำเภอควนเนียงปี ๒๕๕๙ เพื่อทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วและผู้ที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปวางแผนและดำเนินการป้องกันได้อย่างถูกต้อง รายละเอียดตามที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

โทร. ๐๙๔-๓๘๖๖๔๖ ต่อ ๑๑๖

โทรสาร ๐๙๔-๓๘๖๖๔๖ ต่อ ๑๑๒

อริยา ร่าง/พิมพ์

.....ทาน