



ที่ พช ๐๐๓๒.๒๐๕/๗๒๖๒

โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
๒๐๓ ถนนสามัคคีชัย ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ๒๗๐๐๐

- ๑ บี.ค. ๒๕๖๔

นางอภิสรา ปวงแก้ว
(นางอภิสรา ปวงแก้ว)
หัวหน้าสำนักปลัด

เรื่อง ส่งสรุปรายงานโรคติดต่อประจำเดือน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ / ท้องถิ่นอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ / ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมโรค
โดยแมลงที่๙.๓เพชรบูรณ์/โรงพยาบาลค่ายพ่อขุนผาเมือง/โรงพยาบาลเพชรรัตน์/
นายกเทศมนตรีเทศบาล /นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบสรุปรายงานเฝ้าระวังโรคประจำเดือน พศ.๒๕๖๔ คปสอ.เมืองเพชรบูรณ์

ดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
ได้จัดทำสรุปรายงานเฝ้าระวังโรค เพื่อศึกษาสภาวะสุขภาพของประชาชนในเขตอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ ตลอดจน
แนวโน้มในการเกิดโรค พร้อมทั้งจะได้นำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนการควบคุมป้องกันโรค

ในการนี้ จึงใคร่ส่งสรุปรายงานดังกล่าวมายังหน่วยงานของท่าน เพื่อจะได้นำไปใช้ประโยชน์
ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิติ เหตานุรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์

งานควบคุมป้องกันโรคและระบาดวิทยา
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
โทร ๐๕๖-๗๑๗๖๐๐ ต่อ ๒๐๐๘
โทรสาร ๐๕๖-๗๑๗๖๐๗

รายงานการเฝ้าระวังโรค

เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2564 คปสอ.เมืองเพชรบูรณ์

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ 1-30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 ข้อมูลจากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.506 และ รง.507) จำนวนบัตรรายงาน 506 มีจำนวนทั้งสิ้น 640 บัตร เป็นบัตรรายงานโรคในโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ จำนวน 560 ฉบับ มีความทันเวลาการรายงาน จำนวน 498 บัตร คิดเป็นร้อยละ 88.93 จากสถานอนามัยเครือข่าย จำนวน 78 ฉบับ มีความทันเวลาการรายงาน จำนวน 78 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 โรงพยาบาลค่ายพ่อขุนผาเมือง จำนวน 1 ฉบับ มีความทันเวลาการรายงาน จำนวน 1 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 และโรงพยาบาลเพชรรัตน์ จำนวน 1 ฉบับ มีความทันเวลาการรายงาน จำนวน 1 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100

ตารางที่ 1 จำนวนการส่งบัตรรายงาน 506 จำแนกรายสถานบริการ วันที่ 1-30 พฤศจิกายน 2564

ชื่อสถานพยาบาล	บัตรรายงาน506	ส่งทันเวลา	ร้อยละ	ส่งไม่ทันเวลา	ร้อยละ	หมายเหตุ
รพ.เพชรบูรณ์	560	498	88.93	62	11.07	
รพ.ค่ายพ่อขุนฯ	1	1	100	0	0	
รพ.เพชรรัตน์	1	1	100	0	0	
กงกะยาง	3	3	100	0	0	
ขอนแก่น	1	1	100	0	0	
ดงมูลเหล็ก	0	0	0	0	0	ไม่พบรายงาน
ตะบะ	2	2	100	0	0	
ถ้ำน้ำบึง	3	3	100	0	0	
ท่าพล	3	3	100	0	0	
นาจั่ว	0	0	0	0	0	ไม่พบรายงาน
นาป่า	8	8	100	0	0	
น้ำร้อน	3	3	100	0	0	
บ้านโคก	6	6	100	0	0	
บ้านพลำ	1	1	100	0	0	
บ้านพี	9	9	100	0	0	
ป่าแดง	4	4	100	0	0	
โป่งหว้า	1	1	100	0	0	
พนานิคม	0	0	0	0	0	ไม่พบรายงาน
ยางลาด	1	1	100	0	0	
ระวิง	5	5	100	0	0	
วังชมพู	17	17	100	0	0	
วังทอง	1	1	100	0	0	
สะเตียง	8	8	100	0	0	
หนองผักบุ้ง	1	1	100	0	0	
ห้วยสะแก	1	1	100	0	0	
ห้วยใหญ่	0	0	0	0	0	ไม่พบรายงาน
รวมทั้งหมด	640	578	90.31	62	9.69	

ตารางที่ 2 จำนวน อัตราป่วย อัตราตาย อัตราป่วยตาย 10 อันดับแรก วันที่ 1-30 พฤศจิกายน 2564

โรค	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วย/ 100,000	จำนวนตาย (ราย)	อัตราตาย/ 100,000	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	หมายเหตุ
1. อูจจาระร่วง	142	67.37	0	0.00	0.00	
2. ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	51	24.20	0	0.00	0.00	
3. ปอดบวม	34	16.13	0	0.00	0.00	
4. อาหารเป็นพิษ	29	13.76	0	0.00	0.00	
5. โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	14	6.64	0	0.00	0.00	
6. วัณโรค	13	6.17	0	0.00	0.00	
7. ตาแดง	6	2.85	0	0.00	0.00	
8. ไข้หัด	6	2.85	0	0.00	0.00	
9. ตับอักเสบ	3	1.42	0	0.00	0.00	
10. สุกใส	2	0.95	0	0.00	0.00	

ตารางที่ 3 รายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่สำคัญ
สัปดาห์ที่ 47 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2564 ถึง 27 พฤศจิกายน 2564 อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์

โรค	จำนวนประจำ สัปดาห์		จำนวนสะสม ทั้งปี		หมายเหตุ
	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	
หัดรวม (Measles, Total)	0	0	1	0	
ไอกรน (Pertussis)	0	0	0	0	
มือ เท้า ปาก (Hand, foot and mouth disease)	0	0	30	0	
ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	0	0	26	0	
ไข้น้ำหนู (Leptospirosis)	0	0	1	0	
บิดรวม (Dysentery Total)	0	0	2	0	
ปอดบวม ปอดอักเสบ (Pneumonia) เฉพาะผู้ป่วยใน	10	0	1143	0	
อหิวาตกโรค (cholera)	0	0	0	0	
ไข้มองอักเสบรวม (Encephalitis, total)	0	0	9	0	
คอตีบ (Diphtheria)	0	0	0	0	
พิษสุนัขบ้า (Rabies)	0	0	0	0	

ตารางที่ 4 จำนวนบัตร รง.506 และ ความทันเวลาการรายงานโรคทางระบาดวิทยา
ผู้ป่วยในโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ (วันที่ 1-30 พฤศจิกายน 2564)

หน่วยงาน	โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา			โรคติดต่อสำคัญ			หมายเหตุ
	โรคที่ต้อง รายงานด้วย บัตร 506/507	โรคที่ได้รับ รายงานด้วย บัตร 506	ร้อยละ	จำนวนโรคที่ ต้องแจ้งทาง โทรศัพท์	จำนวนรับ แจ้งภายใน 1 วัน	ร้อยละ	
อายุรกรรมชาย 1	30	27	90	1	1	100	
อายุรกรรมชาย 2	36	30	83.33	2	2	100	
อายุรกรรมหญิง 1	19	18	94.73	1	1	100	
อายุรกรรมหญิง 2	24	23	95.83	1	1	100	
กุมารเวชกรรม	23	20	86.95	-	-	-	
พิเศษ 50 ปี	7	7	100	-	-	-	
ICU ทั่วไป	-	-	-	1	1	100	
IRCU	-	-	-	1	1	100	
ตึกพิเศษ Premium ชั้น4	-	-	-	1	1	100	
รพ.ค่ายพ่อขุนผาเมือง	-	-	-	1	1	100	
รพ.เพชรรัตน์	-	-	-	1	1	100	
รวม	139	125	89.92	10	10	100	

ด้านเกณฑ์มาตรฐานงานระบาดวิทยา

ความครบถ้วนของการส่งรายงานพบว่าทุกหน่วยงานส่งรายงาน ผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละ 80
ความทันเวลาของการส่งรายงานพบว่าทุกหน่วยงานส่งรายงาน ผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละ 80

ตารางที่ 5 สรุปการส่งรายงาน 506 ของหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ วันที่ 1-30 พฤศจิกายน 2564

ลำดับ	หอผู้ป่วย	จำนวนโรคที่ ต้องรายงาน บัตร 506	จำนวน บัตร 506 ที่ส่ง	ลำดับที่ไม่ได้ส่งบัตร 506	หมายเหตุ
1	อายุรกรรมชาย 1	30	27	3,17,27	
2	อายุรกรรมชาย 2	36	30	8,15,18,20,29,30	
3	อายุรกรรมหญิง 1	19	18	21	
4	อายุรกรรมหญิง 2	24	23	7	
5	กุมารเวชกรรม	23	20	3,8,10	
6	พิเศษ 50 ปี	7	7	รายงานครบถ้วน	

หมายเหตุ ขอความขอบคุณและชมเชยหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ที่ได้ดำเนินการส่งรายงาน
ได้ครบถ้วนและขอความร่วมมือจากหอผู้ป่วยใน ดำเนินการการส่งรายงาน ๕๐๖

สรุปรายงานสถานการณ์โรค Diarrhoea (อุจจาระร่วง)

นับตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564 รพท.รพ.เพชรบูรณ์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea (อุจจาระร่วง) จำนวนทั้งสิ้น 142 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 67.37 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 83 ราย เพศชาย 59 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.41 : 1

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 28 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป, 25 - 34 ปี, 55 - 64 ปี, 45 - 54 ปี, 15 - 24 ปี, 35 - 44 ปี, 10 - 14 ปี และ 5 - 9 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 26, 22, 17, 14, 14, 11, 5 และ 5 ราย ตามลำดับ

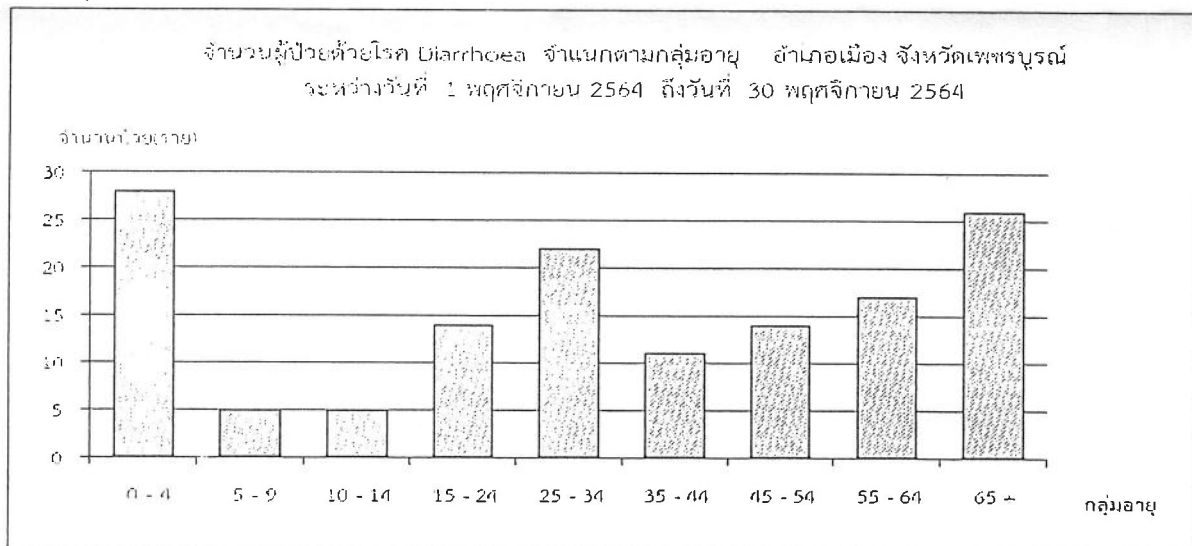
อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคืออนปค. จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 60 ราย รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง, อาชีพนักเรียน, อาชีพเกษตรกร, อาชีพราชการ, อาชีพค้าขาย, อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพพาณิชย์พิเศษ, อาชีพนักบวช, อาชีพเลี้ยงสัตว์, อาชีพอื่นๆ, อาชีพครู, อาชีพประมง, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพงานบ้าน, จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 42, 21, 16, 2, 1, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, ราย ตามลำดับ

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มีนาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 302 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (พฤศจิกายน) น้อยกว่าเดือนที่แล้ว (ตุลาคม) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (พฤศจิกายน) เท่ากับ 142 ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (ตุลาคม) เท่ากับ 180 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 224 ราย กุมภาพันธ์ 256 ราย มีนาคม 302 ราย เมษายน 194 ราย พฤษภาคม 164 ราย มิถุนายน 158 ราย กรกฎาคม 132 ราย สิงหาคม 101 ราย กันยายน 163 ราย ตุลาคม 180 ราย พฤศจิกายน 142 ราย

พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ 13 ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ 129 ราย และไม่ทราบเขต เท่ากับ 0 ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ 90.85 ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ 9.15

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 101 ราย สถานีอนามัย เท่ากับ 41 ราย

ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือตำบล บ้านโคก อัตราป่วยเท่ากับ 113.37 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล นาป่า, ตำบล สะเตียง, ตำบล วังชมภู, ตำบล ห้วยใหญ่, ตำบล บ้านโตก, ตำบล ชอนไทร, ตำบล ในเมือง, ตำบล ป่าเลา, ตำบล น้ำร้อน, ตำบล นางิ้ว, ตำบล ดงมูลเหล็ก, ตำบล ตะบะ, ตำบล ท่าพล, ตำบล ระวิง, ตำบล นายม, ตำบล ห้วยสะแก, อัตราป่วยเท่ากับ 102.67, 89.28, 81.5, 72.41, 67.15, 59.97, 57.69, 55.99, 54.23, 52.04, 48.65, 44.8, 39.86, 38.55, 32.08, 19.54, ราย ตามลำดับ

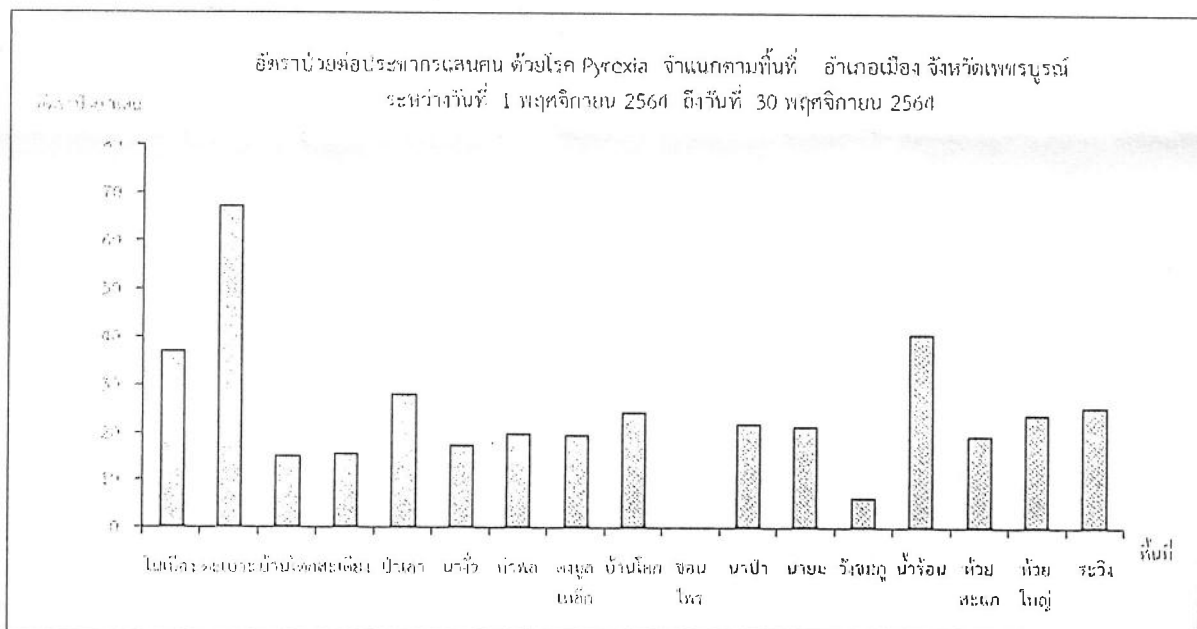
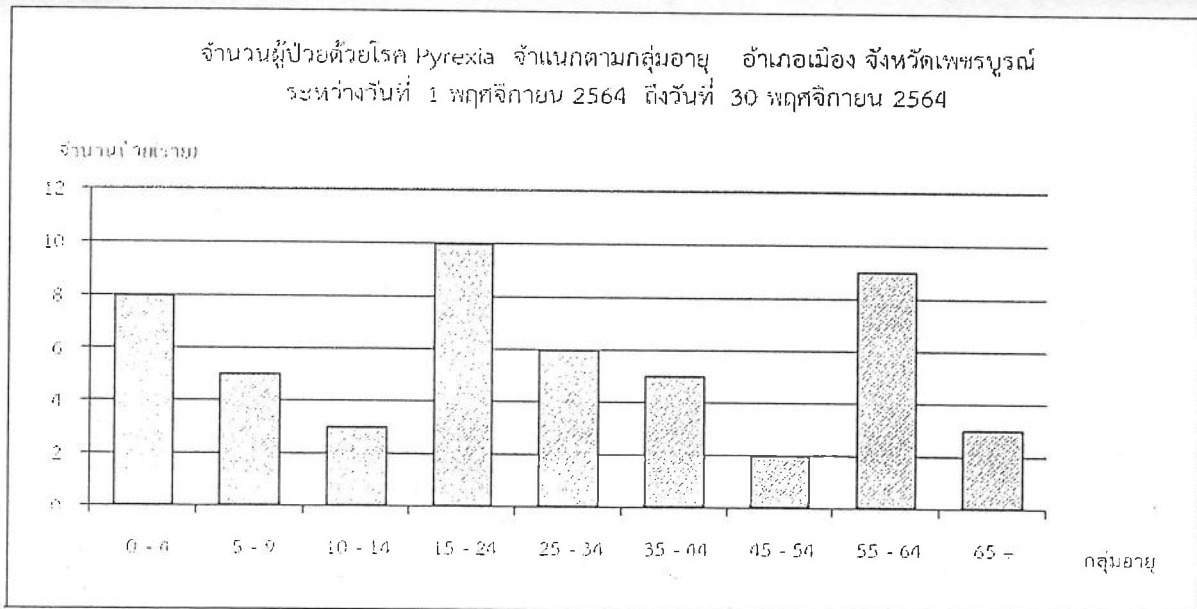


73 ราย พฤษภาคม 59 ราย มิถุนายน 58 ราย กรกฎาคม 76 ราย สิงหาคม 63 ราย กันยายน 103 ราย ตุลาคม 63 ราย พฤศจิกายน 51 ราย

พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ 9 ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ 42 ราย และไม่ทราบเขตเท่ากับ 0 ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลมากกว่าในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับร้อยละ 82.35 ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ 17.65

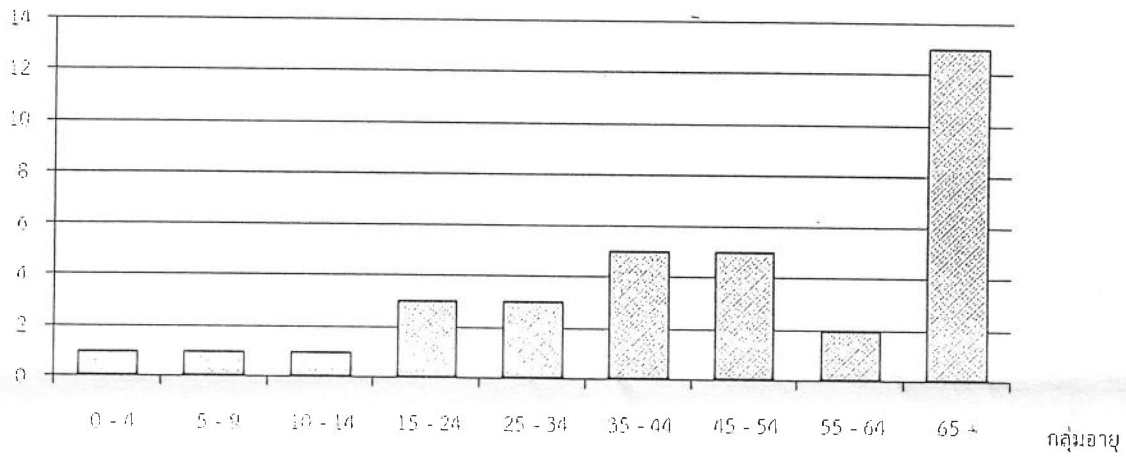
ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 47 ราย สถานีอนามัย เท่ากับ 4 ราย

ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือตำบล ตะบะเขาะ อัตราป่วยเท่ากับ 67.20 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล น้ำร้อน, ตำบล ในเมือง, ตำบล ป่าเลา, ตำบล ระวีง, ตำบล บ้านโคก, ตำบล ห้วยใหญ่, ตำบล นาป่า, ตำบล นายม, ตำบล ท่าพล, ตำบล ห้วยสะแก, ตำบล ดงมูลเหล็ก, ตำบล นางิ้ว, ตำบล สะเดียง, ตำบล บ้านโคก, ตำบล วังชมภู, ตำบล ขอนไพร, อัตราป่วยเท่ากับ 40.67, 37.09, 27.99, 25.7, 24.29, 24.14, 22, 21.38, 19.93, 19.54, 19.46, 17.35, 15.53, 14.92, 6.27, 0, ราย ตามลำดับ



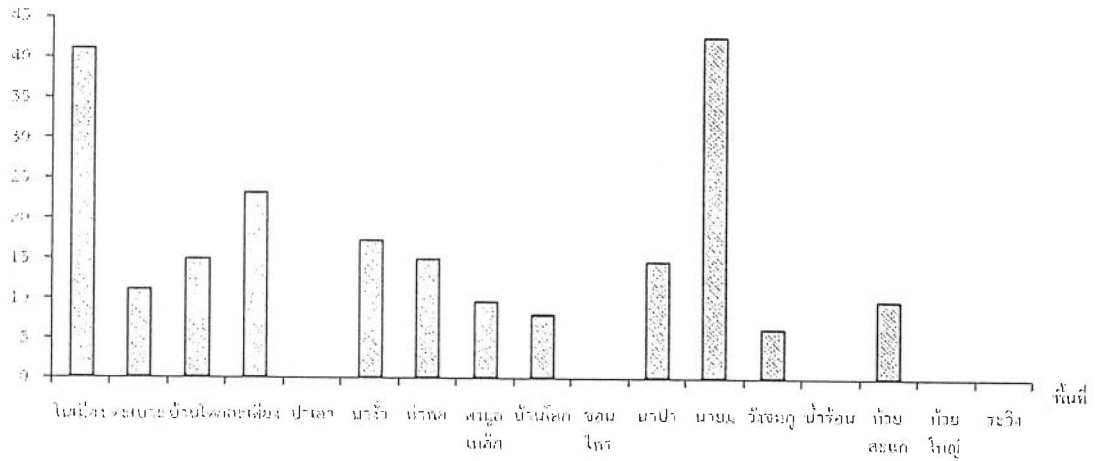
จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค Pneumonia จำแนกตามกลุ่มอายุ อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564

จำนวนผู้ป่วย(ราย)



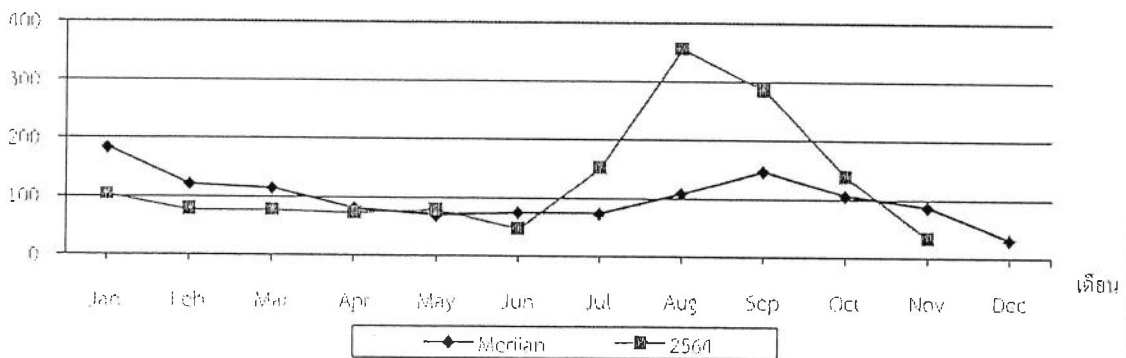
อัตราป่วยก่อนระงับการเสวนศพ ด้วยโรค Pneumonia จำแนกตามพื้นที่ อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564

จำนวนผู้ป่วย



จำนวนผู้ป่วย(ราย)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค Pneumonia จำแนกรายเดือน อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ เปรียบเทียบข้อมูลปี 2564 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



อุจจาระร่วง

ภาวะที่มีการถ่ายอุจจาระเหลว จำนวน 3 ครั้งต่อกันหรือมากกว่า หรือถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 วัน หรือถ่ายเป็นมูกหรือปนเลือดอย่างน้อย 1 ครั้ง สาเหตุเกิดจากการติดเชื้อในลำไส้จากเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส โปรโตซัว ปรสิตและหนอนพยาธิ สถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชนในประเทศไทยมักจะหาสาเหตุของเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดอาการอุจจาระร่วงไม่ได้ ก็จะทำให้การวินิจฉัยจากอาการ อาการแสดงและลักษณะอุจจาระได้แก่ บิด (Dysentery) อาหารเป็นพิษ (Food poisoning) ไข้ทัยฟอยด์ (Typhoid fever) เป็นต้น ในกรณีที่มีอาการของโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันไม่ใช่โรคมดกกล่าวข้างต้น และอาการไม่เกิน 14 วัน ก็จะรายงานเป็นโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea)

สาเหตุ เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส โปรโตซัว ปรสิตและหนอนพยาธิ

การติดต่อของโรค โดยการรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อที่ออกมาจากอุจจาระของผู้ป่วย

ระยะฟักตัวของโรค อาจสั้น 10-12 ชั่วโมง หรือ 24-72 ชั่วโมง ขึ้นกับชนิดของเชื้อก่อโรค

ระยะติดต่อ ช่วงระยะที่มีอาการของโรค

อาการและอาการแสดง

ในทารกและเด็กเล็กๆ ที่เกิดจากเชื้อไวรัส อาจมีไข้ต่ำๆ เป็นหวัด ต่อมามีอาการคลื่นไส้ อาเจียน และถ่ายอุจจาระเหลวตามมา โดยทั่วไปผู้ป่วยจะมีอาการอยู่ยาวนาน 1-6 วัน

คำแนะนำสำหรับประชาชน

โรคอุจจาระร่วง หรือ โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ทั้งหมดเป็นโรคที่ประชาชนสามารถป้องกันได้ด้วย การกินดูแลสุขอนามัยในการรับประทานอาหาร การเก็บอาหาร และการปรุงอาหาร รวมทั้งล้างมือหลังเข้าห้องน้ำ ทุกครั้ง องค์การอนามัยโลกได้กำหนดกฎทอง 10 ประการ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคอุจจาระร่วง คือ

1. เลือกอาหารที่ผ่านกระบวนการผลิตอย่างปลอดภัย เช่น เลือกนมที่ผ่านกระบวนการพาสเจอร์ไรซ์ ผักผลไม้ควรล้างด้วยน้ำปริมาณมากๆ ให้สะอาดทั่วถึง
2. ปรุงอาหารให้สุกทั่วถึงก่อนรับประทาน
3. รับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ๆ
4. หากมีความจำเป็นต้องเก็บอาหารที่ปรุงสุกไว้นานกว่า 4-5 ชั่วโมง ควรเก็บไว้ในตู้เย็นส่วนอาหารสำหรับทารกนั้นไม่ควรเก็บไว้ข้ามมือ
5. ก่อนที่จะนำอาหารมารับประทานความอุ่นให้ร้อน
6. ไม่นำอาหารที่ปรุงสุกแล้วมาปนกับอาหารดิบอีก เพราะอาหารที่สุกอาจปนเปื้อนเชื้อโรคได้
7. ล้างมือให้สะอาด ไม่ว่าจะเป็ก่อนการปรุงอาหาร ก่อนรับประทาน และโดยเฉพาะหลังการเข้าห้องน้ำ
8. ดูแลความสะอาดของพื้นที่สำหรับเตรียมอาหาร ล้างทำความสะอาดหลังการใช้ทุกครั้ง
9. เก็บอาหารให้ปลอดภัยจากแมลง หนู หรือสัตว์อื่นๆ
10. ใช้น้ำสะอาดในการปรุงอาหาร และควรระวังเป็นพิเศษในการใช้น้ำเพื่อเตรียมอาหารเด็กทารกได้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำรายงาน

(นายธนายุทธ สิมคำ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน

30 พฤศจิกายน 2564