

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

เดือน มิถุนายน 2565

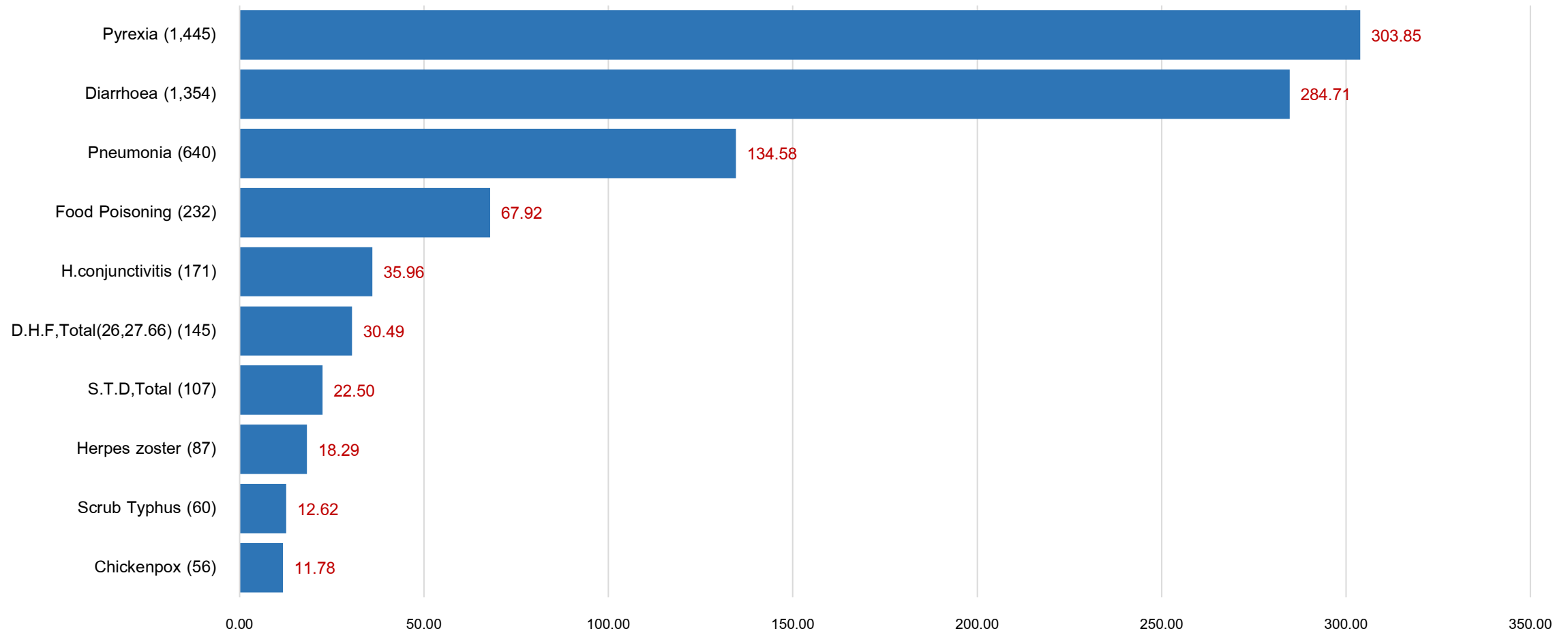
จังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

10 อันดับอัตราป่วยต่อแสนประชากร โรคติดต่อทางระบาดวิทยา

จังหวัดน่าน เดือน มิถุนายน 2565

Disease อัตราป่วยต่อแสนประชากร



โรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน (Median) ย้อนหลัง 5 ปี
จังหวัดน่าน เดือน มิถุนายน 2565

โรค	2560	2561	2562	2563	2564	Median	2565
Leptospirosis	4	4	3	0	8	4	5
Meningitis,uns.	1	3	3	2	0	2	3
Melioidosis	0	3	0	0	5	0	1
Chikungunya fever	0	0	1	15	0	0	2

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน

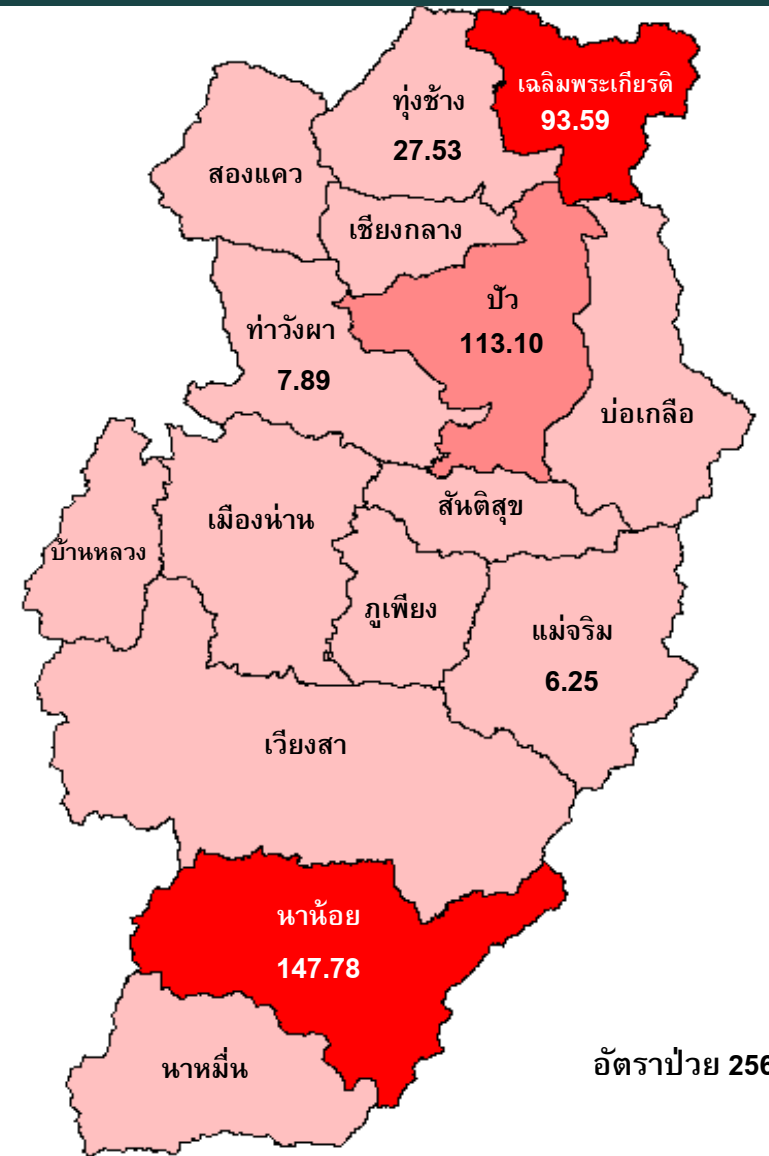
1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2565

ศูนย์ระบาดวิทยา สสจ.น่าน ได้รับรายงาน

ผู้ป่วย **โรคไข้เลือดออก** จำนวน **145** ราย (อัตราป่วย **30.49**)

- อ.เฉลิมพระเกียรติ **9** ราย (อัตราป่วย **93.59**)
- อ.น่าน้อย **48** ราย (อัตราป่วย **147.78**)
- อ.ปัว **73** ราย (อัตราป่วย **113.10**)
- อ.ทุ่งช้าง **5** ราย (อัตราป่วย **27.53**)
- อ.ท่าวังผา **4** ราย (อัตราป่วย **7.89**)
- อ.เมืองน่าน **4** ราย (อัตราป่วย **4.93**)
- อ.แม่จริม **1** ราย (อัตราป่วย **6.25**)

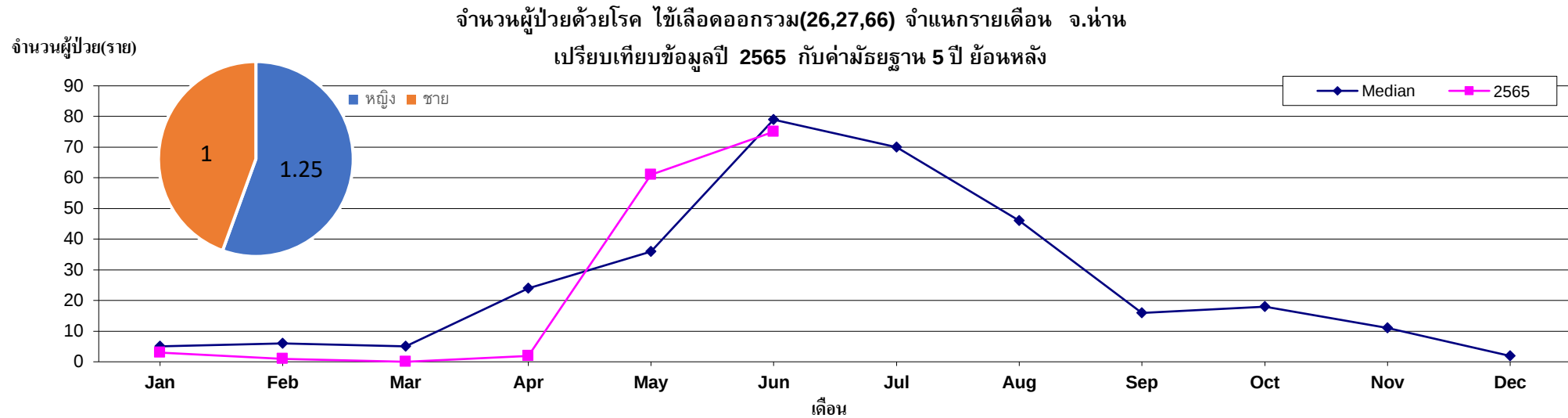
ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต



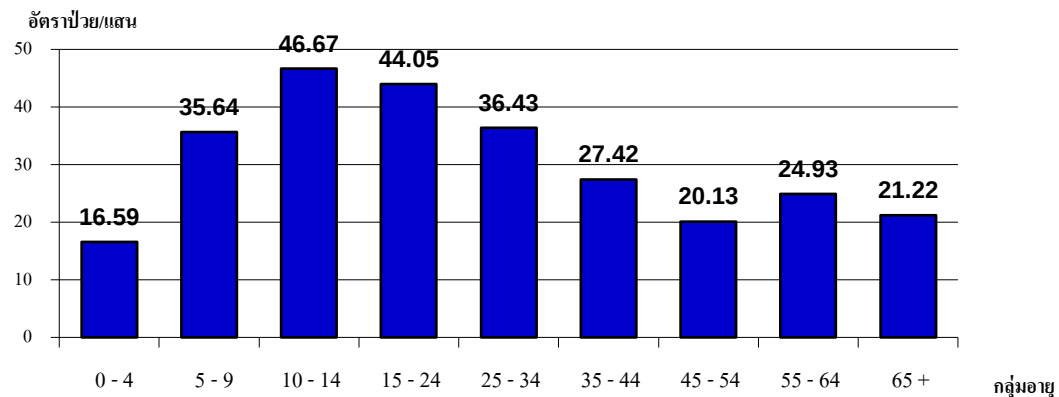
อัตราป่วย 2565

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน

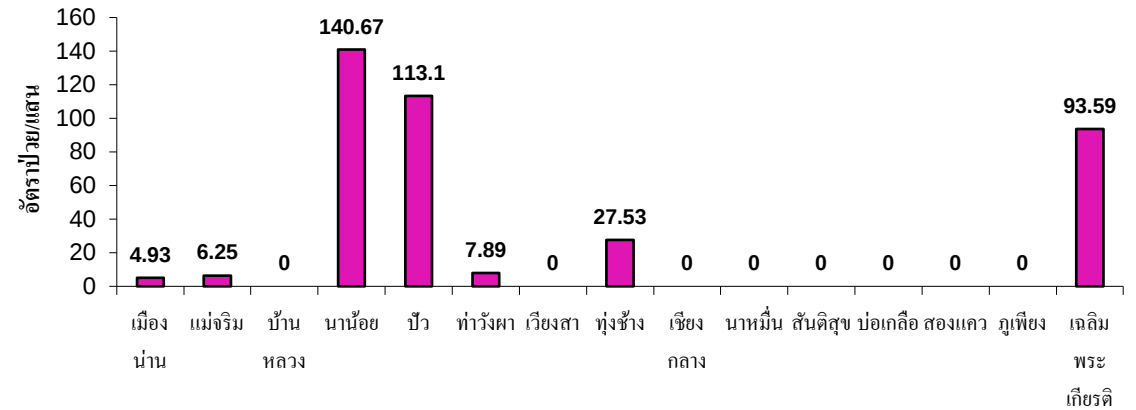
1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2565



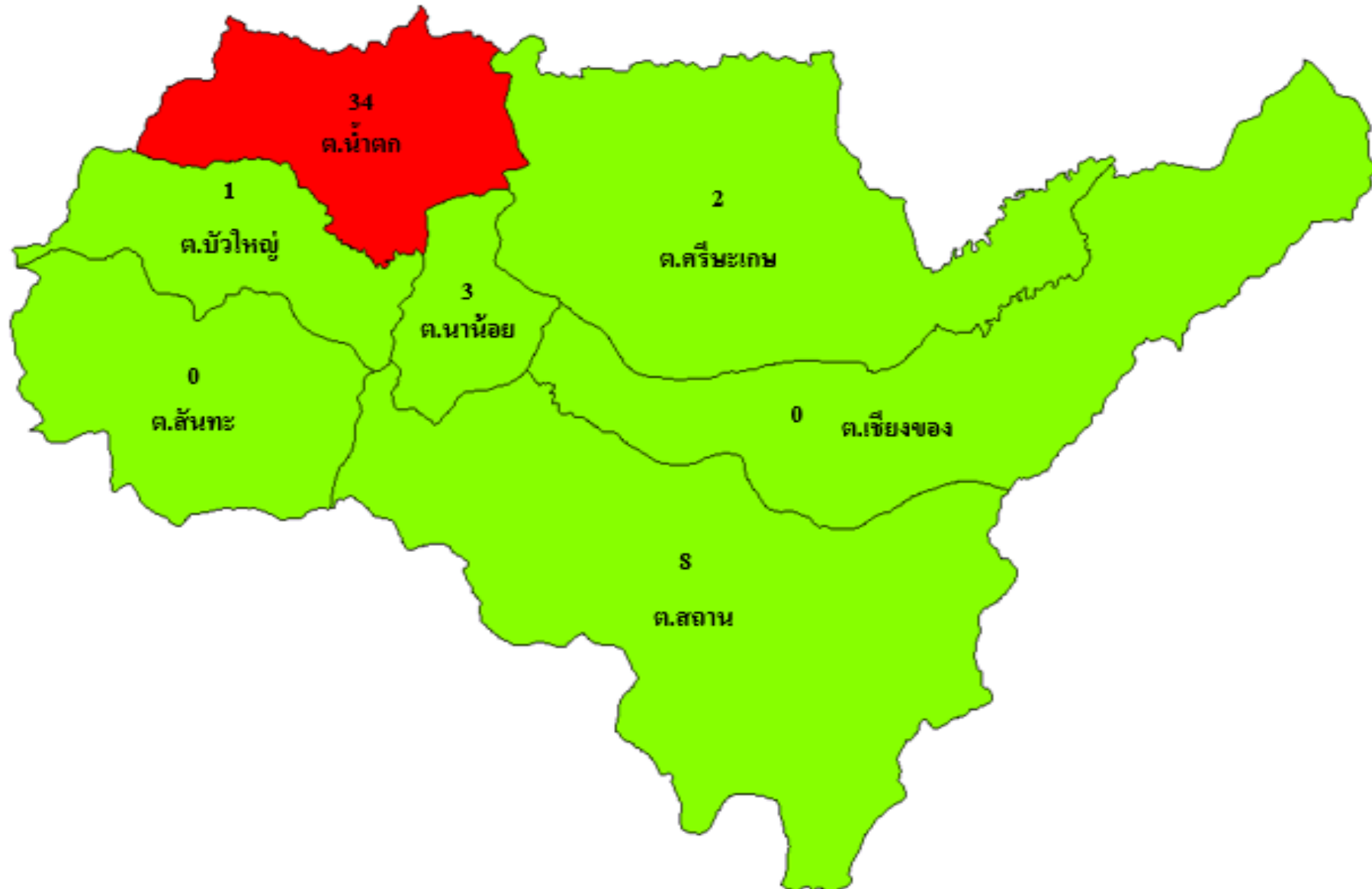
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัด น่าน
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565



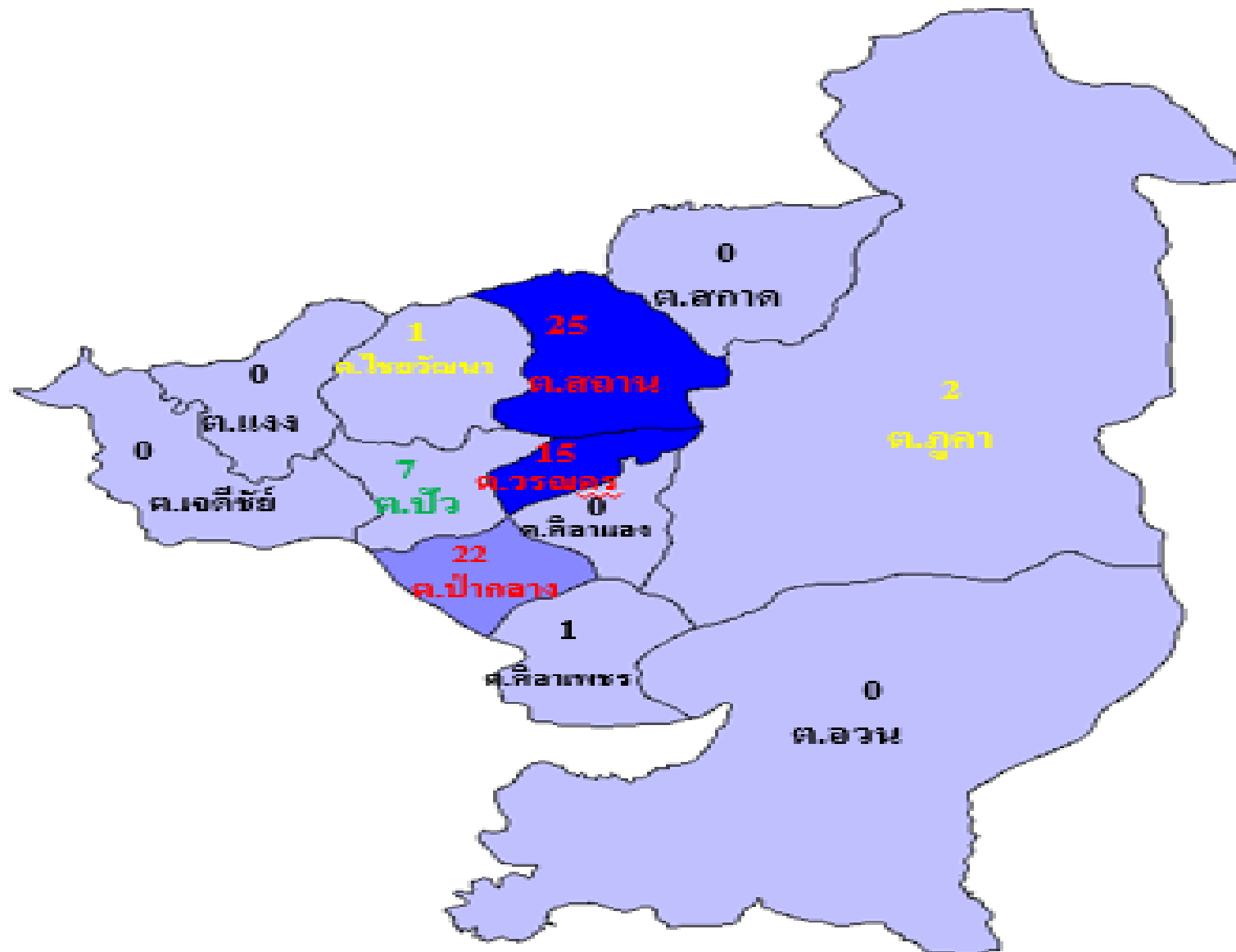
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกตามพื้นที่ จังหวัด น่าน
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565



จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก อ.หาน้อย จ.น่าน
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2565 พบผู้ป่วย จำนวน 48 ราย (จำแนกรายตำบล)



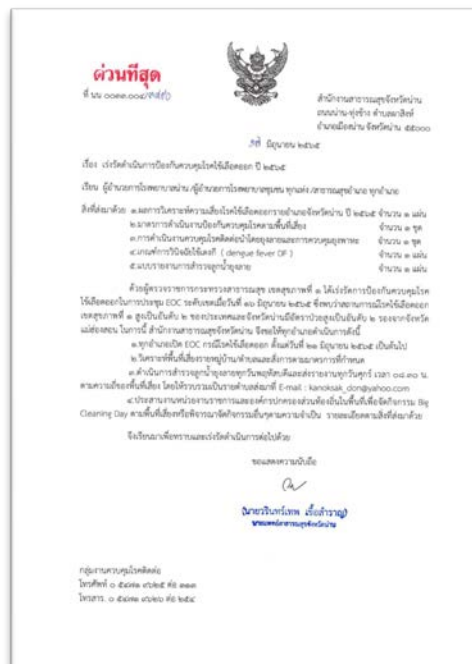
จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก อ.ปัว จ.น่าน
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 28 มิถุนายน 2565 จำนวน 73 ราย (จำแนกรายตำบล)



จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจังหวัดน่านรายสัปดาห์จำแนกตามหมู่บ้าน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 27 มิถุนายน 2565																											
อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน	สัปดาห์ที่เริ่มป่วย																										ข้อมูล ณ 27/6/65
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	ผลรวมทั้งหมด
อ.เฉลิมพระเกียรติ																											9
ด.ห้วยโก๋น		2		1																1			1	1	1		7
ห้วยทรายขาว		2		1																1			1	1			6
อ.ทุ่งช้าง																											5
ด.งอบ																								1	2		3
งอบใต้																									1		1
ด.มณีพฤกษ์																								1	1		2
อ.น่าน้อย																											48
ด.น่าน้อย																							1		2		3
นาราบ																							1		1		2
น้ำ																									1		1
ด.น้ำตก																			6	4	4	9	9	1	1		34
น้ำสระ																							1				1
บ้านเป่า																			6	4	4	9	8	1	1		33
ด.บวใหญ่																					1						1
นาไคร้																					1						1
ด.ศรีสะเกษ																		1		1							2
น้ำหก																				1							1
หนองบัว																		1									1
ด.สถาน																							2	2	2	2	8
นาดอย																							2		1	2	5
ร้อง																								1			1
ศาลา																								1			1
หลายหนอง																									1		1
อ.บัว																											73
ด.ปากกลาง																		1		2	3	1	7	3	5		22
ค้างย้อย																		1		1	3	1	6	2	5		19
สวนทราย																				1			1				2
ห้วยสะนาว																								1			1
ด.ภูคา																						1			1		2
เดียงกลาง																									1		1
ปางยาง																						1					1
ด.วรนคร																				4	4	2	3	2			15
เกิด																								1			1
ดอนแก้ว																						1					1
ร้องแง																				4	3	2	3	1			13
ด.ศิลาเพชร																									1		1
ป่าตองพัฒนา																									1		1
ด.สถาน																		1	1	1	4	8	5	4	1		25
ดอนสถาน																								1	1		2
ดอนสถาน 1																							1	2			3
บ้าน																								1			1
ส้าน																			1	1	1	1	1	1			5
ส้าน 1																		1		1	3	7	1	2			14
ผลรวมทั้งหมด		2		1			1										1	3	8	13	22	25	33	15	18	2	145(30.49)

ประชุมเตรียมความพร้อมและติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน ปี 2565 13 มิถุนายน 2565

- | ผลการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงเพื่อประกอบการรายงานข้อมูล จังหวัดน่าน ปี พ.ศ.2565 | | | | | | |
|---|--------------|-------------------|-----------------|--------------------|-------------|------------|
| อำเภอ | ความรุนแรง | | | โอกาสเกิดภาวะระบาด | | |
| | คะแนนอันตราย | คะแนนพื้นที่สีขาว | คะแนนความรุนแรง | คะแนนค่า IF | ความหนาแน่น | คะแนนโอกาส |
| เมืองน่าน (นคร) | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4.5 |
| แม่จริม(เหลือง) | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1.5 |
| บ้านหลวง(เขียว) | 1 | 1 | 0.5 | 3 | 1 | 0.75 |
| บ้านด่อน(แดง) | 3 | 3 | 4.5 | 3 | 2 | 3 |
| วัง(แดง) | 3 | 3 | 4.5 | 3 | 3 | 4.5 |
| ฝายหินน่าน(แดง) | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4.5 |
| เวียงสา(สีแดง) | 1 | 3 | 1.5 | 3 | 3 | 4.5 |
| ทุ่งช้าง(เหลือง) | 1 | 3 | 1.5 | 3 | 1 | 1.5 |
| เชียงกลาง(เหลือง) | 1 | 3 | 1.5 | 3 | 2 | 3 |
| นาหมื่น(เขียว) | 1 | 1 | 0.5 | 3 | 1 | 1.5 |
| สันติสุข(เขียว) | 1 | 1 | 0.5 | 3 | 1 | 1.5 |
| บ่อเกลือ(เขียว) | 1 | 1 | 0.5 | 3 | 1 | 1.5 |
| สองแคว(เหลือง) | 1 | 3 | 1.5 | 3 | 2 | 3 |
| ภูเพียง(แดง) | 1 | 3 | 1.5 | 3 | 3 | 4.5 |
| เฉลิมพระเกียรติ(แดง) | 3 | 3 | 4.5 | 3 | 1 | 1.5 |



มาตรการ		พื้นที่	
		มีคณะกรรมการ	มีทีม
ระยะก่อนการระบาด (Primary Prevention)			
1.มาตรการด้านระวัง			
เพื่อประเมินสถานการณ์ พื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว			
- วิเคราะห์สถานการณ์และพื้นที่เสี่ยง	✓	✓	
- ส่งรายงานการสำรวจและกักกันเชิงรุกในพื้นที่	✓ (ทุกสัปดาห์)	✓ (ทุก 2 สัปดาห์)	
- ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัด Big Cleaning Day ทุกหมู่บ้าน/ตำบล	✓ (เดือนละ 1 ครั้ง)	✓ (อย่างน้อย 1 ครั้ง)	
2.มาตรการควบคุมโรค			
เพื่อเสริมความเข้มแข็งในการระบาด			
- เตรียมความพร้อมของสถานควบคุมโรคและทรัพยากรได้แก่ บุคลากร เครื่องมือ สารเคมีให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน	✓	✓	
- อบรมการควบคุม/การเฝ้าระวัง			
- จัดหาเวชภัณฑ์ ยา วัคซีน/ชุดอุปกรณ์ สารเคมีและเครื่องเล่น			
- จัดทีมช่วยเหลือและให้คำปรึกษา			
- ทบทวนโครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (EOC) และแผนเสริมความเข้มแข็งในการควบคุมโรค	✓	✓	
3.มาตรการด้านการตรวจวินิจฉัยและรักษา			
เพื่อเสริมความเข้มแข็งบุคลากรในการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง			
- ทบทวนกับศูนย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา กรณีผู้ป่วยโรคที่เฝ้าระวัง	✓	✓	
- อบรมและฝึกปฏิบัติการ ผู้เกี่ยวข้องโรคที่เฝ้าระวัง ให้กับแพทย์พยาบาลและแพทย์/พยาบาล ที่สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน	✓	✓	
- จัดเตรียมเครื่องมือสำคัญในการรักษาผู้ป่วย เช่น Dextran การตรวจ CBC 24 ชั่วโมง	✓	✓	

ผลการวิเคราะห์พื้นที่การระบาดไข้เลือดออก รายอำเภอ ปี 2565

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรคไข้เลือดออกรายอำเภอ จังหวัดน่าน ปี พ.ศ.2565							
อำเภอ	ความรุนแรง			โอกาสเกิดการระบาด			ผลการวิเคราะห์
	คะแนนอัตราป่วย	คะแนนพื้นที่เข้าซาก	คะแนนความรุนแรง	คะแนนค่า HI	ความหนาแน่น	คะแนนโอกาส	
เมืองน่าน (แดง)	2	3	3	3	3	4.5	13.5
แม่จริม(เหลือง)	1	2	1	3	1	1.5	1.5
บ้านหลวง(เขียว)	1	1	0.5	3	1	1.5	0.75
นาน้อย(แดง)	3	3	4.5	3	2	3	13.5
ปัว(แดง)	3	3	4.5	3	3	4.5	20.25
ท่าวังผา(แดง)	2	3	3	3	3	4.5	13.5
เวียงสา(แดง)	1	3	1.5	3	3	4.5	6.75
ทุ่งช้าง(เหลือง)	1	3	1.5	3	1	1.5	2.25
เชียงกลาง(เหลือง)	1	3	1.5	3	2	3	4.5
นาหมื่น(เขียว)	1	1	0.5	3	1	1.5	0.75
สันติสุข(เขียว)	1	1	0.5	3	1	1.5	0.75
บ่อเกลือ(เขียว)	1	1	0.5	3	1	1.5	0.75
สองแคว(เหลือง)	1	3	1.5	3	2	3	4.5
ภูเพียง(แดง)	1	3	1.5	3	3	4.5	6.75
เฉลิมพระเกียรติ(แดง)	3	3	4.5	3	1	1.5	6.75
ข้อมูล ณ วันที่ 17 มิ.ย.2565							

สีแดง เสี่ยงระบาดสูง
สีเหลือง เสี่ยงปานกลาง
สีเขียว เสี่ยงระบาดน้อย

คะแนน	สี	ระดับความเสี่ยง
น้อยกว่า 1	สีเขียว	น้อย
1 - 5	สีเหลือง	ปานกลาง
มากกว่า 5	สีแดง	สูง

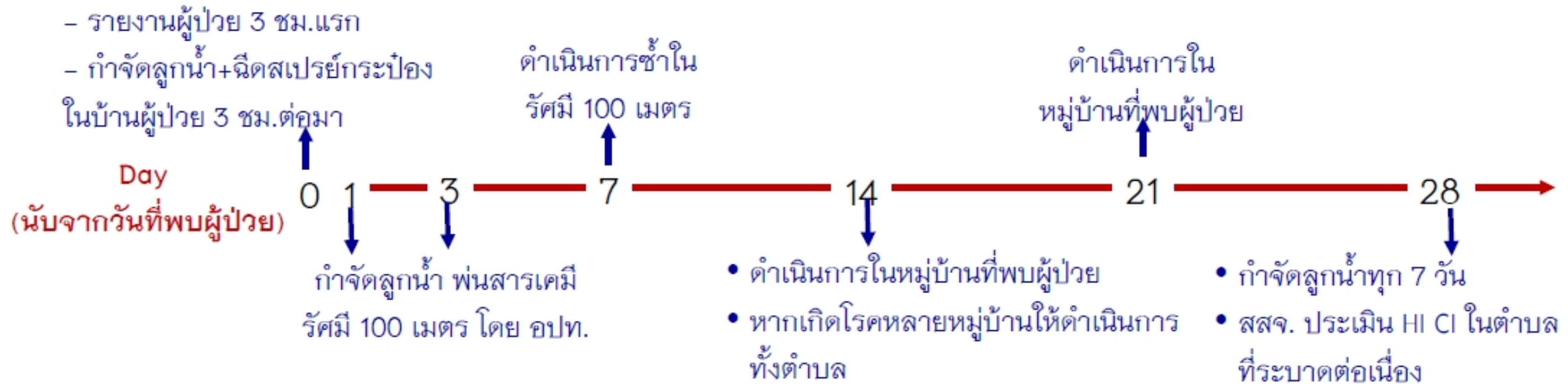
มาตรการในการระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก จำแนกตามพื้นที่ จังหวัดน่าน ปี 2565

มาตรการ	พื้นที่	
	สีนคงและสีเหลือง	สีแดง
ระยะก่อนการระบาด (Primary Prevention)		
1.มาตรการเฝ้าระวัง		
เพื่อประเมินสถานการณ์ พื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง เพื่อการป้องกันและควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว		
- วิศวกรสถานการณืและชี้พื้นที่เสี่ยง/ระบาด ระดับตำบลและหมู่บ้าน	✓	✓
- ส่งรายงานการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในทุกพื้นที่	✓ (ทุกสัปดาห์)	✓ (ทุก 2 สัปดาห์)
- ประสานท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัด Big Cleaning Day ทุกหมู่บ้าน/ตำบล	✓ (เดือนละ 1 ครั้ง)	✓ (อย่างน้อย 1 ครั้ง)
2.มาตรการควบคุมโรค		
เพื่อเตรียมความพร้อมรับการระบาด		
- เตรียมความพร้อมของพื้นที่ควบคุมโรคและทรัพยากร ได้แก่ บุคลากร เครื่องมือ สารเคมีให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน - อุปกรณ์ควบคุม/การพ่นสารเคมี - จัดหาอาหารกันยุง ทราบดีกำจัดลูกน้ำยุงลาย สารเคมีและเครื่องพ่น - จัดทีมช่างซ่อมและให้คำปรึกษา	✓	✓
- ทบทวนโครงสร้างศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) และแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคไข้เลือดออก	✓	✓
3.มาตรการด้านการตรวจวินิจฉัยและรักษา		
เพื่อเตรียมความพร้อมบุคลากรในการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง		
- ทบทวนทัวนิยบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา กรณีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	✓	✓
-อบรมและฟื้นฟูการวินิจฉัย ดูแลรักษา ผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ให้กับแพทย์จบใหม่และแพทย์/พยาบาล ทั้งสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน	✓	✓
- จัดเตรียมเครื่องมือสำคัญในการรักษาผู้ป่วย เช่น Dextran การตรวจ CBC 24 ชั่วโมง	✓	✓

มาตรการควบคุมโรคติดต่อภายในชุมชน : มาตรการ 3-3-1-7-14-21-28

กรณีพบผู้ป่วยรายแรกๆ ของหมู่บ้าน ให้ควบคุมโรค โดยมีเป้าหมาย

- Day 7: ดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI และ CI ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์
- Day 14: HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5
- Day 21 : HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5 CI ของรพ./โรงเรียน/วัด/โรงแรม/โรงงาน ในตำบล=0



หมายเหตุ

- คงมาตรการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในชุมชนทุก 7 วัน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม
- คงมาตรการฟันสารเคมีเสริมทุก 7 วันหากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่อง
- ถ้าพบผู้ป่วยตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปใน 28 วันในกลุ่มบ้าน / หมู่บ้านเดียวกัน ให้ฟันสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านนั้นๆ เพิ่มเติมจากรัศมี 100 เมตร

“3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค”



เก็บบ้าน

ให้สะอาดปลอดโปร่ง
ไม่ให้มีมุมอับทึบเป็นที่เกาะพักของยุง



เก็บขยะ

กำจัดเศษภาชนะต่าง ๆ
ไม่ให้เปื้อนแหล่งเพาะพันธุ์ยุง



เก็บน้ำ

ปิดฝาภาชนะใส่น้ำให้มิดชิด
ป้องกันยุงลายวางไข่



ป้องกัน

- ✓ โรคไข้เลือดออก
- ✓ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- ✓ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

ที่มาข้อมูล : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

การสอบสวนควบคุมโรค ใช้มาตรการ 3-3-1

ประเด็นมุ่งเน้น

- : การเฝ้าระวังโรค โดยเฉพาะในกลุ่ม “ใช้ไม่ทราบสาเหตุ”
- : การป้องกันการเกิดโรค สื่อสาร key message “3 เก็บ 3 โรค”
- : การควบคุมโรค มาตรการ “3-3-1”

3

โรงพยาบาลรายงานผู้ป่วย
ให้ ทีมสอบสวนโรค/รพ.สต.ทราบ ภายใน 3 ชั่วโมง

3

ทีมสอบสวนโรค/จนท.รพ.สต.
ลงสอบสวนโรคเบื้องต้น ภายใน 3 ชั่วโมง
(ฉีดสเปรย์บ้านผู้ป่วย)

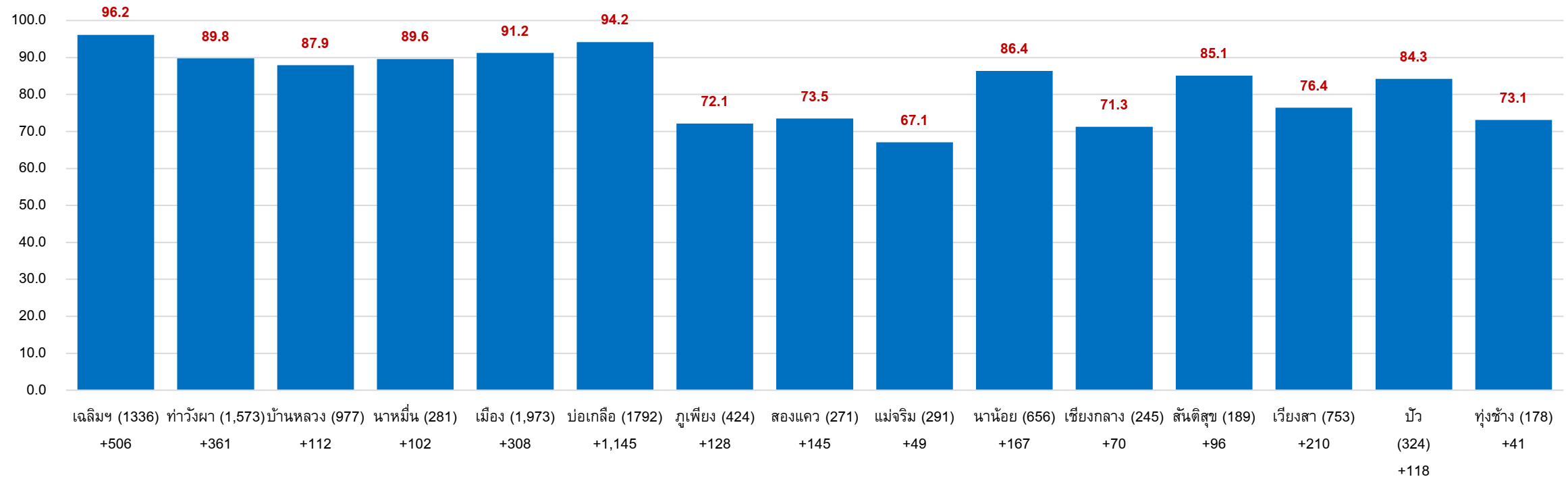
1

ผู้นำชุมชน/จนท./อปท.
พ่นเคมีควบคุมโรคและกำจัดลูกน้ำ ภายใน 1 วัน

ความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 จำแนกรายอำเภอ

จังหวัดน่าน เดือน มิถุนายน 2565

ร้อยละ



ควบคุม-กำกับ-ติดตาม : การเฝ้าระวัง สอบสวนและรายงานโรคต่อทางระบาดวิทยา (ระบบรายงาน 506)

สถานการณ์ โรคฝีดาษวานร (monkeypox)

UPDATE

27/05/65

รายงาน
ผู้ป่วยทั่วโลก
344 ราย

การระบาดยังคงพบเป็นการติดต่อแบบคนสู่คน
ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่
เป็นเพศชายและเป็นกลุ่ม MSM

ประเทศที่มีผู้ป่วยสูง
5 อันดับแรก

1. สเปน 120 ราย
2. อังกฤษ 77 ราย
3. โปตุเกส 49 ราย
4. แคนาดา 26 ราย
5. เยอรมัน 13 ราย

การติดต่อ :



จากสัตว์สู่คน

โดยการสัมผัสกับสารคัดหลั่ง
หรือแผลของสัตว์ป่วย
หรือการกินสัตว์ที่ปรุงไม่สุก



จากคนสู่คน

โดยการสัมผัสโดยตรงกับแผล
หรือสารคัดหลั่งทางเดินหายใจของผู้ป่วย
หรือสัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง
ของผู้ป่วย เช่น เสื้อผ้า

มีการตั้งสมมุติฐานว่า

โรคฝีดาษลิง
อาจสามารถติดต่อ
ได้ทางเพศสัมพันธ์
แต่ยังไม่มีหลักฐาน
สนับสนุนเพียงพอ

มี 2 สายพันธุ์ :

- สายพันธุ์ West African clade
อาการไม่รุนแรง อัตราป่วยตายอยู่ที่ร้อยละ 1
- สายพันธุ์ Central African clade
อาการรุนแรงกว่า อัตราป่วยตายอยู่ที่ร้อยละ 10

สัตว์รังโรค :

ยังไม่มีข้อมูลที่แน่ชัด แต่คาดว่าจะเป็
นสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมขนาดเล็ก
โดยเฉพาะในสัตว์ฟันแทะและลิง



Orthopoxvirus



ข้อมูลจาก : การแถลงข่าวโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 และโรคฝีดาษวานร
วันที่ 25 พฤษภาคม 2565 โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เผยแพร่ :
27 พ.ค. 2565