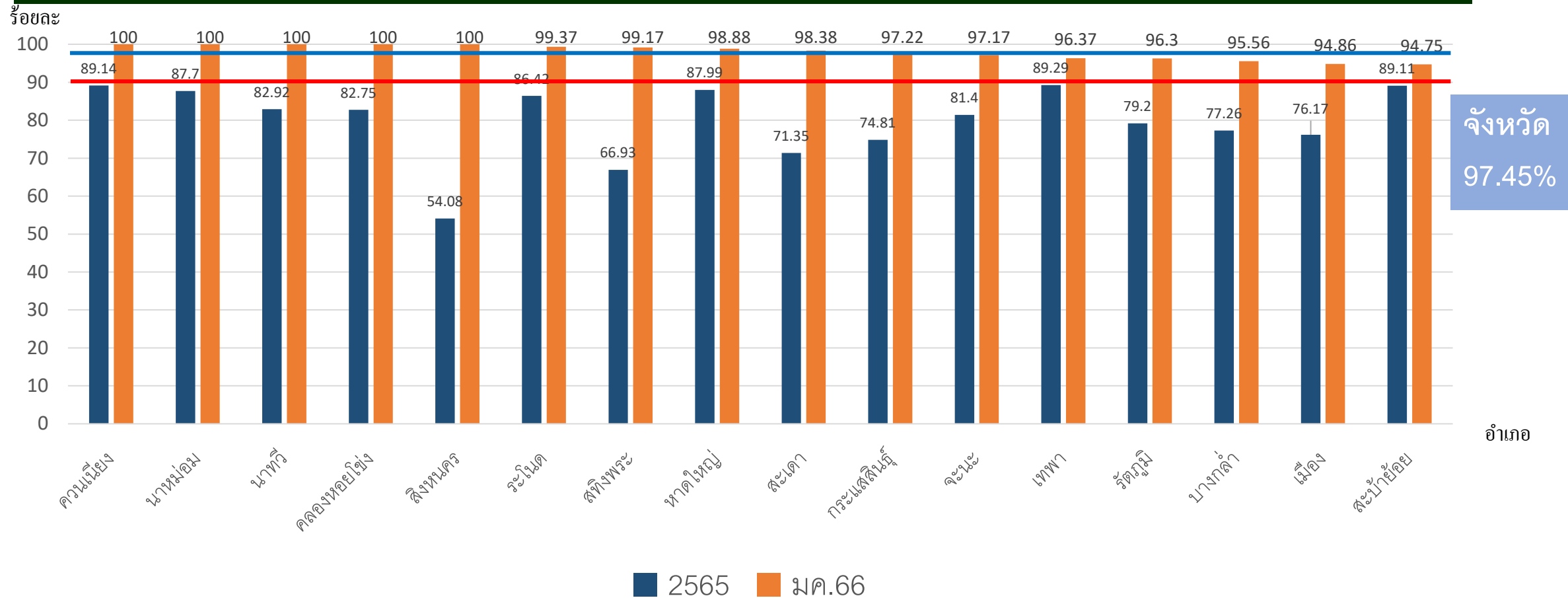


รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือน มกราคม 2566

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ร้อยละของความทันเวลาการส่งข้อมูลทางระดับวิทยาจำแนกรายอำเภอ ปี พ.ศ.2566



การส่งข้อมูลทางระบาดวิทยาของโรงพยาบาล จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับเกณฑ์การส่ง ปี พ.ศ.2566

เกณฑ์การส่งข้อมูล 1.รพศ. อย่างน้อย 50 รายต่อสัปดาห์ 2.รพท. อย่างน้อย 30 รายต่อสัปดาห์ 3.รพช. อย่างน้อย 5 รายต่อสัปดาห์

ยกเลิกการรายงาน โควิด-19 , วัณโรค , ไข้หวัด และ AEFI จาก R506 เพราะ มีโปรแกรมอื่นๆ จัดเก็บข้อมูลแล้ว

จำนวน / อัตราป่วย ด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 20 อันดับ แรก ตั้งแต่เดือน มกราคม - มกราคม 2566

งานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับ	โรค	ผู้ป่วย ทั้งจังหวัด	อัตราป่วย ต่อแสนประชากร	อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง 3 อันดับแรก								
				อันดับ 1			อันดับ 2			อันดับ 3		
				อำเภอ	จำนวน	อัตรา	อำเภอ	จำนวน	อัตรา	อำเภอ	จำนวน	อัตรา
1	Acute Diarrhoea	2086	148.17	บางกล่ำ	79	266.03	สะเตา	247	186.79	นาหม่อม	39	176.05
2	Viral conjunctivitis	936	66.48	สะบ้าย้อย	173	229.78	สะเตา	253	191.33	จะนะ	143	142.40
3	Pneumonia	734	52.13	เทพา	56	71.79	สะบ้าย้อย	54	71.72	บางกล่ำ	21	70.72
4	Fever of unknown origin	563	39.99	หาดใหญ่	397	101.17	บางกล่ำ	30	101.02	ควนเนียง	17	49.70
5	Influenza, (Flu)	296	21.02	คลองหอยโข่ง	11	43.75	รัตภูมิ	31	41.50	สิงหนคร	29	35.86
6	D.H.F Total	212	15.06	จะนะ	28	27.88	สะเตา	35	26.47	คลองหอยโข่ง	6	23.86
7	Food Poisoning	132	9.38	สะบ้าย้อย	33	43.83	นาหม่อม	6	27.08	หาดใหญ่	42	10.70
8	H.F.M Disease	107	7.60	กระแสสินธุ์	9	57.69	บางกล่ำ	9	30.31	นาทวี	8	11.79
9	S.T.D. Total	92	6.53	กระแสสินธุ์	3	19.23	เมืองสงขลา	19	11.11	สติงพระ	5	10.24
10	Varicella, Chickenpox	57	4.05	คลองหอยโข่ง	14	55.68	บางกล่ำ	3	10.10	สะเตา	11	8.32
11	Leptospirosis, Wei's Disease	26	1.85	นาหม่อม	2	9.03	คลองหอยโข่ง	2	7.95	กระแสสินธุ์	1	6.41
12	Hepatitis Total	19	1.35	สิงหนคร	3	3.71	เมืองสงขลา	6	3.51	บางกล่ำ	1	3.37
13	Enteric fever	17	1.21	บางกล่ำ	6	20.20	ควนเนียง	2	5.85	คลองหอยโข่ง	1	3.98
14	Malaria	8	0.57	คลองหอยโข่ง	2	7.95	รัตภูมิ	3	4.02	สะบ้าย้อย	2	2.66
15	Dysentery Total	4	0.28	คลองหอยโข่ง	2	7.95	เทพา	1	1.28	สะเตา	1	0.76
16	Melioidosis	4	0.28	นาทวี	1	1.47	จะนะ	1	1.00	เมืองสงขลา	1	0.58
17	Covid-19	4	0.28	รัตภูมิ	2	2.68	เมืองสงขลา	1	0.58	หาดใหญ่	1	0.25
18	Enterovirus Fever	3	0.21	หาดใหญ่	3	0.76	สะบ้าย้อย	0	0.00	เมืองสงขลา	0	0.00
19	Scarlet fever	3	0.21	หาดใหญ่	3	0.76	สะบ้าย้อย	0	0.00	คลองหอยโข่ง	0	0.00
20	Mumps	2	0.14	บางกล่ำ	1	3.37	หาดใหญ่	1	0.25	กระแสสินธุ์	0	0.00

จำนวน / อัตราตาย ด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่ มกราคม 2566
 งานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กลุ่มงานโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับ	โรค	ผู้ป่วยทั้งหมด	จำนวนตาย	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย	อำเภอที่มีอัตราตายสูง 3 อันดับแรก								
						อำเภอ	จำนวน	อัตราตาย	อำเภอ	จำนวน	อัตราตาย	อำเภอ	จำนวน	อัตราตาย
1	Tetanus exc.Neo.	1	1	0.07	100.00	สิงหนคร	1	0.07						
2	Melioidosis	4	1	0.07	25.00	จะนะ	1	0.92						

ตรวจจับการระบาดของหัดสงขลา เดือน มกราคม 2566

โรค	2561	2562	2563	2564	2565	Median	2566
Diarrhoea	2476	1720	1982	1436	1182	1720	2085
Food Poisoning	158	115	92	89	63	92	132
H.conjunctivitis	68	87	73	70	36	70	936
Influenza	258	284	213	55	1	213	296
Pyrexia	463	2425	656	374	194	463	563
Tetanus	0	0	0	0	0	0	1
Malaria	4	4	8	8	3	4	8
Pneumonia	643	441	530	531	274	530	734
ไข้เลือดออกรวม	99	227	150	21	7	99	210

ข้อเสนอแนะ

- โรคไข้เลือดออก เริ่มสูงกว่ามัชฌิม 5 ปีย้อนหลัง และเดือน ธันวาคม 2565 ซึ่งคาดว่าในปี 2566 จะมีการระบาดใหญ่ในจังหวัดสงขลา หากในช่วง กพ.-เมย. ไม่สามารถควบคุมโรคได้ ดังนั้นแต่ละอำเภอควรเน้นดำเนินการตามมาตรการ 3-3-1 อย่างเคร่งครัด และเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการควบคุมโรคให้เพียงพอ
- Leptospirosis และ Melioidosis ควรประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการติดเชื้อ
- โรคตาแดง และ มือ เท้า ปาก ควรเน้นคัดกรองผู้ป่วยในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือสถานที่รับเลี้ยงเด็ก ก่อนเข้าสถานที่ดังกล่าว และตามสถานบริการที่บริการเครื่องเล่น ควรให้มีการทำความสะอาด ฆ่าเชื้อ บ่อยๆ

ความคืบหน้าการพัฒนาโปรแกรม Digital 506 (D506 Portal)

- จังหวัดสงขลาเป็นจังหวัดนำร่องการส่งข้อมูลจาก HIS ผ่าน API เข้าฐานข้อมูล D506 กองระบาด
- กองระบาดโดย พญ.คาริน อารีย์โชคชัย รอง ผอ.กองระบาดวิทยา และคณะได้ลงมาให้ความรู้กับทีมระบาดวิทยา สสอ. โรงพยาบาล และ IT รพ. ทั้ง รพ.ของรัฐ และเอกชน ผ่าน Zoom เพื่อเตรียมตัวดำเนินการปรับเปลี่ยนเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังแบบใหม่ ในวันที่ 31 มกราคม 2566
- วันที่ 31 มกราคม 2566 ลงพื้นที่ รพ.สงขลา เพื่อทดสอบระบบรายงานจาก HosXP V4. เข้า D506 Portal ซึ่งต้อง Update โปรแกรมก่อน จึงจะส่งได้ ซึ่งสามารถส่งเข้าระบบได้เรียบร้อย
- วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ลงพื้นที่ รพ.หาดใหญ่ เพื่อทดสอบระบบรายงานจากโปรแกรม PMK ของ รพ.หาดใหญ่ ซึ่งสามารถส่งเข้าระบบได้ แต่ยังมีปัญหาบางตัวแปร

ความคืบหน้าการพัฒนาโปรแกรม Digital 506 (D506 Portal)

- PMK รพ.หาดใหญ่
- HosXP V.4 มีใช้งานใน รพ.สงขลา รพ.สมเด็จพระเจ้า และ รพ.สะเดา รอ Update Version (3 แห่ง)
- HosXP V.3 มีใช้ใน รพ. ปาดังฯ รพ.รัตภูมิ รพ.ควนเนียง รพ.ระโนด รพ.กระเสีสินธุ์ รพ.สตึงพระ รพ.สิงหนคร รพ.นาหม่อม รพ.สะบ้าย้อย รพ.เทพา รพ.คลองหอยโข่ง และ รพ.บางกล่ำ จะมีโปรแกรม Update มาให้ใช้ภายในเดือน กพ.66 (12 แห่ง)
- HosOS มีใช้ใน รพ.จะนะ รอ Code API จากกองระบาดส่งมา จะลงไปทดสอบอีกครั้ง (1แห่ง)
- รพ.เอกชน รพ.มอ. รพ.ชัยภูมิ รพ.จิตเวชฯ รพ.ค่ายเสนาฯ และ รพ.กองบิน จะลงไปดำเนินการพัฒนาระบบให้สามารถส่งข้อมูลเข้าระบบให้ได้ หลังจาก รพ.ในสังกัด ได้มีการส่งข้อมูลได้สำเร็จแล้ว
- JHCIS จะมีการพัฒนาโปรแกรมให้สามารถนำไป Update และส่งข้อมูลได้ในเดือน มีนาคม 2566

โรคและกลุ่มอาการที่จะไม่ต้องรายงานเข้า D506 Portal

- จะยกเลิกไม่ต้องส่งข้อมูลรายบุคคลเข้าระบบ ทางกองระบาดจะสร้างโปรแกรมสำหรับแสดงรายงานในโรคกลุ่มนี้อีกครั้ง (รอหนังสือจากกรมควบคุมโรค)
- Acute diarrhea A04.0–A04.9, A08.0–A08.5, A09.0, A09.9
- Unspecified viral hepatitis B190, B199
- Viral Conjunctivitis B30.0–B30.3, B30.8–B30.9
- Acute Flaccid Paralysis (AFP) ผู้ที่มีอายุ <15 ปี และมี ICD-10 ใน 37 กลุ่มโรค A05.1, A80, E80.2, G36.9, G37.3, G58, G58.8, G58.9, G61.0, G62.9, G63.4, G70.0, G72.3, G72.4, G75, G80.0, G81, G81.0, G82, G82.0, G82.2, G82.3, G82.5, G83, G83.0–G83.3, G83.9, G95, G95.9, M79.1, M79.2, R53, T60 หมายเหตุ: A80 ให้รายงานในโรคโปลิโอ รหัสโรค 20

โรคและกลุ่มอาการที่จะไม่ต้องรายงานเข้า D506 Portal

- โรคที่ตัดออกจากระบบ รง.506 (รอนั่งสื่อจากกรมควบคุมโรค)
- Enteric fever A01
- Tuberculosis, Pulmonary TB A15.0–A15.3, A16.0–A16.2, J65 ให้รายงานตามระบบ NTP (National tuberculosis control program)
- Tuberculosis meningitis, Tuberculous meningitis A17.0–A17.1 ให้รายงานตามระบบ NTP (National tuberculosis control program)
- Tuberculosis other organs A15.4–A15.9, A16.3–A16.5, A16.7–A16.9, A17.8–A17.9, A18.0–A18.8, A19.0–A19.2, A19.8–A19.9, B20.0, K23.0, K67.3, K93.0, M01.1, M49.0, M90.0, N33.0, N74.0–N74.1 ให้รายงานตามระบบ NTP (National tuberculosis control program)
- Leprosy A30.0–A30.5, A30.8–A30.9 ให้รายงานเฉพาะผู้ป่วยยืนยัน ด้วยแบบรายงานผู้ป่วยรายใหม่ ผ่านสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อรวบรวมนาส่งกลุ่มควบคุมโรคเรื้อน สถาบันราชประชาสมาสัย

โรคและกลุ่มอาการที่จะไม่ต้องรายงานเข้า D506 Portal

- Eosinophilic meningitis B83.2, G02.8
- Scarlet fever A38
- Adverse Event Following Immunization (AEFI) T80.5, T80.6, T88.0, T88.1, M02.2 ให้รายงานผ่านโปรแกรมฐานข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI-DDC:<https://eventbased-doe.moph.go.th/aeFI/>)
- Leishmaniasis B55.0, B55.1, B55.2, B55.9
- Lymphatic filariais B74.0–B74.2, B74.8–B74.9, H13.0
- Other STIs