

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราประจำเดือนมกราคม 2563

Chachoengsao Province Epidemiological Surveillance Report: January 2020

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม– 28 มกราคม 2563 จากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.506) จำนวนบัตรทั้งสิ้น 2,572 ฉบับ รายงานทันเวลาจำนวน 2,572 ฉบับ โดยจำแนกตามศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดฉะเชิงเทราตั้งแต่ 1 มกราคม–28 มกราคม 2563

ศูนย์ระบาดวิทยาระดับอำเภอ	จำนวนบัตรรายงาน/จำนวนบัตรส่ง ทันเวลาเฉพาะ เดือนมกราคม 2563	ร้อยละความทันเวลา เฉพาะเดือนมกราคม 2563
เมืองฉะเชิงเทรา	855/855	100
บางคล้า	44/44	100
บางน้ำเปรี้ยว	442/442	100
บางปะกง	253/253	100
บ้านโพธิ์	175/175	100
พนมสารคาม	161/161	100
ราชสาส์น	24/24	100
สนามชัยเขต	371/371	100
แปลงยาว	105/105	100
ท่าตะเกียบ	87/87	100
คลองเขื่อน	54/54	100
รวม	2,572/2,572	100

หมายเหตุ : ความทันเวลา หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่วันที่พบผู้ป่วยถึงวันที่ส่งบัตรรายงาน

- โรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งภายใน 3 วัน

- รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.)ส่งภายใน 5 วัน

- ศูนย์ข้อมูลระบาดวิทยาอำเภอ ส่งภายใน 6 วัน

- หน่วย/งานระบาดวิทยาจังหวัด ส่งภายใน 7 วัน

ตารางที่ 2 แสดงอัตราป่วย 10 อันดับแรกจังหวัดฉะเชิงเทราเปรียบเทียบกับอัตราป่วยภาคกลางและอัตราป่วยประเทศ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 26 มกราคม 2563

ลำดับ	ชื่อโรค	ณ 26 มกราคม 2563					
		จ.ฉะเชิงเทรา		เขต 6		ประเทศ	
		จำนวน (คน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ เขต	อัตราป่วย (ปชก.แสนคน)	ลำดับ ประเทศ
1	อุจจาระร่วง เฉียบพลัน	1,116	156.64	91.19	2	92.79	11
2	ไข้หวัดใหญ่	391	22.44	22.44	2	40.23	15
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	227	31.86	25.74	4	33.33	26
4	ปอดอักเสบ	205	28.77	15.50	1	24.07	25
5	ตาอักเสบจากไวรัส	67	9.40	3.89	1	5.09	7
6	โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	37	5.19	3.94	4	3.16	13
7	อาหารเป็นพิษ	34	4.77	6.52	4	9.13	49
8	สุกใส	32	4.49	3.73	2	4.66	31
9	มือเท้าปาก	24	3.37	1.36	1	1.88	10
10	วัณโรค	20	2.81	1.33	2	1.82	11

ข้อมูลจากสำนักระบาด ณ วันที่ 26 มกราคม 2563

ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 เป็นระบบที่ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลและรพ.สต.ทุกแห่ง (โรงพยาบาลรัฐทุกแห่ง โรงพยาบาลเอกชนยังไม่ครอบคลุมทั้งหมด) ในการเฝ้าระวังโรค/ภัย ที่อาจเกิดการระบาดได้โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลักมิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้นๆ ส่วนใหญ่ใช้นิยามผู้ป่วยเป็น "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยัน (confirm)"