

นั้รพทงศ์ อีئرครอง, ป้ทมพร ปรดษฐ์เชี ยน, เจตน์ วังแจ่ม, ณัฎฐีกรณ์ เทพวีโล, วัชณูกรณ์ กวยลี, กัณฑ์ลา ทวีวีกยการ
ทีมสรุปรสถานการณั้โรคและกั้ยปรระจ้สำป้ดทาร์ (WATCH Team) กรมควบค้มโรค กรทรวรงสารณั้สุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

กรมควบค้มโรค ด้รับรยกรนเหตุการณั้โรค และกั้ยสุภทพ้ที่สำคั้ย ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข้วการระบาด กรมควบค้มโรค
จกครือข้ยกรนสารณั้สุขท้วปรเทศ ในสัป้ดทาร์ที่ 31 ระหวังวันท้ 30 กรกฏาคม-5 ลิงทาคม 2566 ดัังน้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ จังหวัดพิษณุโลก พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน จำนวน 170 ราย เป็นผู้ต้องขังในเรือนจำแห่งหนึ่ง ตำบลวังทอง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยอยู่ในแดน 5 คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 11.6 ไม่พบผู้มีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิต ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และบางรายมีอาการ ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ และมีน้ำมูก ดำเนินการสุ่มตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่ด้วย Rapid Test จำนวน 5 ราย ผลพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A จำนวน 3 ตัวอย่าง และเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันเชื้อก่อโรค จำนวน 4 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก ด้วยวิธี Real time RT-PCR ผลพบสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A สายพันธุ์ H1N1 ปัจจัยเสี่ยงที่พบ ได้แก่ การจัดกิจกรรมลูกเสือภายในเรือนจำระหว่างวันที่ 24-27 กรกฎาคม 2566 โดยมีวิทยากรจากภายนอกเข้าร่วม 20 คน กิจกรรมดังกล่าวมีการรวมกลุ่มผู้ต้องขังจากแดน 1, 3, 5 และ 6 นอกจากนี้ยังพบครอบครัวของผู้คุมแดน 5 มีประวัติป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A เมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม 2566

การดำเนินการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก และโรงพยาบาลวังทอง ดำเนินการสอบสวนโรคร่วมกับพยาบาลเรือนจำคัดกรองผู้มีอาการทุกวัน แยกกักผู้ป่วยและเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรง นอกจากนี้เรือนจำที่เกิดการระบาดได้มีมาตรการกักกันผู้ต้องขังรับใหม่เป็นระยะเวลา 10 วัน ก่อนส่งเข้าแดนรองและแดนหลักต่อไป และมีมาตรการคัดกรองอาการเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานทุกวันจันทร์

2. การประเมินความเสี่ยงของโรค Mpox
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-2 สิงหาคม 2566 พบจำนวนผู้ป่วยโรค Mpox ในประเทศไทยทั้งหมด 157 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ซึ่งในช่วง 4 สัปดาห์ย้อนหลังพบผู้ป่วยเพิ่มสัปดาห์ละ 14-20 ราย

เกือบทั้งหมดเป็นเพศชาย โดยผู้ป่วย 138 รายระบุสนิยมทางเพศเป็นกลุ่ม Men who have sex with men (MSM) ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุระหว่าง 20-49 ปี ปัจจัยเสี่ยงที่พบ ได้แก่ ประวัติการมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า คนรู้จัก ภายในระยะเวลา 21 วันก่อนเริ่มป่วย และพบผู้ติดเชื้อจากการสัมผัสร่วมบ้าน 1 ราย พื้นที่ที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และเริ่มพบมากขึ้นในจังหวัดใหญ่ เช่น ชลบุรี ภูเก็ต อย่างไรก็ตามมีรายงานพบผู้ป่วยประปรายในจังหวัดอื่น ๆ ได้แก่ สมุทรสาคร ลพบุรี มหาสารคาม ขอนแก่น นครราชสีมา กาฬสินธุ์ และฉะเชิงเทรา

การประเมินความเสี่ยงของการระบาดของโรค Mpox ในสัปดาห์ที่ 31 คาดว่ามีแนวโน้มการระบาดต่อเนื่องในกลุ่ม MSM เนื่องจากพฤติกรรมเสี่ยงของผู้ป่วยหลายราย พบว่ายังมีเพศสัมพันธ์กับคนแปลกหน้า มีคู่นอนหลายคน และยังมีเพศสัมพันธ์แม้มีอาการป่วยแล้ว ทำให้โอกาสการแพร่กระจายในกลุ่มประชากรนี้ค่อนข้างสูง และอาจพบมากขึ้นในหลายจังหวัด เนื่องจากโรค Mpox ที่พบระบาดในประเทศไทยขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิต การประเมินความเสี่ยงโดยรวมจึงอยู่ในระดับปานกลางในกลุ่ม MSM และความเสี่ยงต่ำในประชากรทั่วไป มาตรการที่จำเป็นในระยะนี้ ได้แก่ มาตรการที่ช่วยลดการแพร่ระบาดในกลุ่ม MSM โดยเฉพาะในสถานบริการ การให้วัคซีนในกลุ่มผู้สัมผัส และการป้องกันการเกิดอาการรุนแรงในกลุ่มเสี่ยง

สถานการณ์ต่างประเทศ

การระบาดของโรคโปลิโอในประเทศปากีสถาน พบผู้ป่วยโปลิโอ (Wild Type) เพิ่มในจังหวัด Khyber Pakhtunkhwa เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 3 ปี เริ่มมีอาการอัมพาต เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2566 เด็กรายนี้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐตามลำดับและได้รับการยืนยันจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการโปลิโอแห่งชาติ สถาบันสุขภาพแห่งชาติอิสลามมาบัต ประเทศปากีสถาน เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2566 โดยผู้ป่วยรายนี้เป็นรายที่ 2

จากอำเภอ Bannu จังหวัด Khyber-Pakhtunkhwa ซึ่งในเขต
อำเภอ Bannu ยังคงตรวจพบเชื้อไวรัสโปลิโอในสิ่งแวดล้อมอย่าง
ต่อเนื่อง

ดร. Shahzad Baig ผู้ประสานงานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน
แห่งชาติกล่าวว่า จะเริ่มมีการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอใน
ในจังหวัด Khyber-Pakhtunkhwa ในสัปดาห์หน้าและรณรงค์ให้

ผู้ปกครองเด็กที่มีอายุเข้าเกณฑ์ได้รับวัคซีน

ข้อมูลเพิ่มเติมในปี ค.ศ. 2022 ที่ผ่านมา จังหวัด Khyber-
Pakhtunkhwa ประเทศปากีสถาน ได้มีการระบาดของโรคโปลิโอ
Wild type พบผู้ป่วย 20 ราย จากอำเภอ Nouth Waziristan
17 ราย กิ่งอำเภอ Lakki Marwat 2 ราย และอำเภอ South
Waziristan 1 ราย



รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 31

Reported cases of diseases under surveillance 506, 31 week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Division of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 31

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 31 week 2023

Disease	2023				Case* (Current 4 week)	Mean** (2018-2022)	Cumulative	
	Week 28	Week 29	Week 30	Week 31			2023	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	1	0	1	0	3	0
Influenza	5193	5696	5571	2933	19393	10642	88354	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	10	1
Measles	11	9	2	5	27	169	206	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	0	0
Pertussis	0	0	0	0	0	6	8	0
Pneumonia (Admitted)	4516	4579	3936	2284	15315	16872	154691	150
Leptospirosis	129	101	79	37	346	220	1862	22
Hand, foot and mouth disease	2375	2501	1879	864	7619	8567	30816	0
Total D.H.F.	5848	5786	5027	2189	18850	9900	59372	49

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)