

ศุภณัฐ วงศานพพัทธ์, ภาควิชา คชวศ, สมาน สมบูรณ์จันท์, ปิติคุณ เสตะปุระ, กวินนา เกิดสูง, ธนาภา นิลวิเชียร, จรรยา อุบมัย, จิตรภาณุ ศรีเดช, คงฤทธิ์ ภิญโญวิวัฒน์, รัชชญา สำเภา, สุรพันธ์ สุทธชนะ, สมคิด คงอยู่, ธนวัต จันทรเทียน และทีมสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 7-13 ตุลาคม 2561 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยโรคหัด 2 เหตุการณ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

จังหวัดระยอง พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด 60 ราย พนักงานโรงงานแห่งหนึ่งสงสัยเป็นโรคหัดเป็นกลุ่มก้อน จำนวน 60 ราย จากพนักงาน 4,000 คน ในอำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ตั้งแต่วันที่ 25 สิงหาคม 2561 พบพนักงานเริ่มทยอยป่วยด้วยอาการโรคไข่ออกผื่น เฉลี่ยวันละ 2-3 คน โดยได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคหัดจากโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดชลบุรี ซึ่งในโรงงานแห่งนี้พบว่ามีการระบาดของวัณโรคมาก่อนในเดือนสิงหาคม 2561 ผลการคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยสัมผัส ประมาณ 1,500 ราย วันที่ 28 กันยายน 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยองร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลวกแดง ได้ให้วัคซีนจำนวน 1,800 โดส ปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยเริ่มน้อยลงจากเดิมวันละ 2-3 คน เหลือสัปดาห์ละ 3-4 คน อยู่ระหว่างลงพื้นที่สอบสวนโรคเพิ่มเติม

จังหวัดยะลา พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัดเสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 1 ปี 2 เดือน ครอบครัวนับถือศาสนาอิสลาม อยู่ที่ตำบลแม่หวาด อำเภอธารโต จังหวัดยะลา ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีน MMR เริ่มป่วยวันที่ 1 ตุลาคม 2561 ด้วยอาการไข้ น้ำมูกใส ไอ ทานได้น้อย วันที่ 3 ตุลาคม 2561 ถ่ายเป็นน้ำ 2 ครั้ง ซึม วันที่ 4 ตุลาคม 2561 เข้ารับการรักษาครั้งแรกเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลธารโต แพทย์วินิจฉัย pneumonia วันที่ 6 ตุลาคม 2561 มีผื่นขึ้น แพทย์วินิจฉัย Measles, hypokalemia, anemia, heart failure, respiratory failure วันที่ 8 ตุลาคม 2561 on ET tube on Dopamine ให้เลือด และ CPR 18 นาที บิดาขอยุติการช่วยชีวิต ต่อมาเสียชีวิต แพทย์ระบุเป็นโรคหัดที่มีภาวะแทรกซ้อน และไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ Measles IgM การค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัวมี 5 ราย เป็นบิดา มารดา และพี่ 3 ราย ประกอบด้วยเด็กอายุ 5, 7 และ 9 ปี มีประวัติวัคซีนไม่ครบ ความครอบคลุมของ

วัคซีนประจำปีงบประมาณ 2561 ของจังหวัดยะลาในเด็กอายุครบ 1 ปี ร้อยละ 77.00 และ 3 ปี ร้อยละ 79.34 ผู้เสียชีวิตรายนี้เป็นรายที่ 5 ของจังหวัดยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา ได้มีการเปิด EOC รองรับการระบาดของโรคหัด

2. โรคไข้หัดเสียชีวิต จังหวัดนครราชสีมา พบผู้เสียชีวิต

เพศชาย 1 ราย อายุ 52 ปี สัญชาติไทย ประวัติมีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคเนื้องอกในสมอง โรคตับ มีอาชีพขายหมูปิ้งและไส้กรอกปิ้ง หั่นเนื้อหมูและหมักเนื้อหมูทุกวันโดยไม่สวมใส่ถุงมือ โดยสั่งซื้อเนื้อหมูจากตลาดแห่งหนึ่งในอำเภอเมืองนครราชสีมา และรถกระบะเช่าขายหมูในหมู่บ้าน อยู่หมู่ที่ 1 ตำบลหลุมข้าว อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนหลังคาเรือน 279 หลังคา ประชากรจำนวน 1,201 คน ประชากรในพื้นที่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม รับจ้างทั่วไป บางส่วนมีอาชีพค้าขาย บริเวณรอบบ้านของผู้เสียชีวิตไม่มีผู้เลี้ยงสุกร เริ่มป่วย 13 กันยายน 2561 ด้วยอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ถ่ายเหลว อาเจียน เหนื่อยหอบ ซ็อก สับสน ตามตอบไม่รู้เรื่อง ญาติจึงนำตัวส่งที่โรงพยาบาลโนนสูง เวลา 14.30 น. สัญญาณชีพแรกชีพจร 142 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 28 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 80/40 มิลลิเมตรปรอท วินิจฉัย Epilepsy-localization related (focal partial) อาการไม่ดีขึ้นจึงส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ในวันที่ 13 กันยายน 2561 ต่อมาวันที่ 15 กันยายน 2561 แพทย์เจาะเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 18 กันยายน 2561 ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ *Streptococcus suis* วันที่ 23 กันยายน 2561 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นและเสียชีวิตในเวลาต่อมา ผลการค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัว ได้แก่ ภรรยาผู้ป่วย และค้นหาในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

3. การประเมินความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

การประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หัดใหญ่ พบเหตุการณ์การระบาดสูงขึ้นในช่วงปลายฤดูฝนจนถึงฤดูหนาว (กรกฎาคมถึงพฤศจิกายน) ซึ่งสถานการณ์ไข้หัดใหญ่ในประเทศไทย ปี 2561

จากระบบรายงาน 506 ได้รับรายงานผู้ป่วย 136,833 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 207.86 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 23 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.02 ต่อประชากรแสนคน โดยพบอัตราป่วยสูงสุดในผู้ป่วยกลุ่มอายุ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 936.17 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 636.39 ต่อประชากรแสนคน โดยจากการตรวจสอบเหตุการณ์การระบาด ในปี 2561 พบว่ามีเหตุการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ทั้งสิ้น 163 เหตุการณ์ เป็นเหตุการณ์การระบาดในโรงเรียน 38 เหตุการณ์ คิดเป็นร้อยละ 23.3 ของเหตุการณ์ทั้งหมด ซึ่งจากการเปรียบเทียบพบว่า ปี 2561 มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังค่อนข้างมาก และกำลังเข้าสู่ฤดูกาลระบาดของโรค

ดังนั้น แนะนำให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานที่ เช่น โรงเรียน สถานรับเลี้ยงเด็ก เป็นต้น ควรมีการคัดกรองและเฝ้าระวังมาตรการการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในเด็กและเจ้าหน้าที่ โดยแนะนำให้เด็กหยุดเรียน หรือ เจ้าหน้าที่หยุดงาน นอกจากนี้ หากประชาชนให้ดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว หลีกเลี่ยงการคลุกคลีกับผู้ที่มีการไข้หวัด ให้รักษาสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล หากมีอาการป่วยให้สวมผ้าปิดปากและจมูกเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ กรณีมีไข้ หากกินยาลดไข้แล้ว อาการไม่ดีขึ้นใน 2-3 วัน ควรรีบไปพบแพทย์ทันที

การประเมินความเสี่ยงของโรคหัด เป็นโรคติดต่อทางการหายใจ (air borne) ที่ติดต่อได้ง่ายมาก เกิดจากไวรัสหัด ระยะฟักตัวประมาณ 8-12 วัน อาการเริ่มจากมีไข้ ไอ ตาแดง มีจุดขาว ๆ ในเยื่อบุปาก จากนั้นจะมีผื่นแดงขึ้นตามมาในวันที่ 3-7 ผื่นเริ่มจากใบหน้าแล้วลามทั่วตัว เด็กอายุ 6-9 เดือน มีโอกาสป่วยด้วยโรคหัดเนื่องจากภูมิคุ้มกันที่ผ่านแม่หมดไป แม้โรคหัดจะมีอัตราป่วยตายต่ำ แต่มีความรุนแรงในกลุ่มทารกและเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการขาดวิตามินเอร่วมด้วย ภาวะแทรกซ้อนที่พบ ได้แก่ ท้องเสีย หูชั้นกลางอักเสบ ปอดอักเสบ สมองอักเสบ ประเทศไทยเริ่มให้วัคซีนป้องกันหัด เมื่อ พ.ศ. 2527 ทำให้อุบัติการณ์ของโรคลดลงเป็นจำนวนมาก

สถานการณ์ของโรคหัดในประเทศไทย ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (ปี 2557-2561) มีแนวโน้มลดลง ในระยะ 2 ปีแรก แล้วกลับพบสูงขึ้นในช่วง 3 ปีหลัง สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคหัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-30 กันยายน 2561 จำนวน 2,310 ราย อัตราป่วย 3.5 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ แรกเกิด-4 ปี รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวนผู้ป่วยทุกเดือนสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีประมาณ 2 เท่า จังหวัดยะลา มีอัตราป่วยสูงสุด 55.14 ต่อประชากรแสนคน และมีผู้เสียชีวิตด้วย

ปอดบวม จากอำเภอกรงปินัง 3 ราย อำเภอบันนังสตา 1 ราย เป็นเด็กอายุ 7 เดือน-2 ปี 6 เดือน จากข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ พบกลุ่มก้อนการระบาดในสถานที่ที่มีผู้คนจำนวนมาก ๆ หรือมีความแออัด เช่น เรือนจำ โรงเรียนกินนอน สถานที่ทำงาน ค่ายทหาร และโรงพยาบาล

โรคหัดเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข แต่ละพื้นที่ควรเร่งรัด ติดตามระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดทั้งสองเข็มไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95 ผู้ปกครองควรพาเด็กเล็กไปรับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ตามกำหนด ให้ครบ 2 ครั้ง เมื่ออายุ 9-12 เดือน และ 2 ปีครึ่ง สำหรับผู้ที่สัมผัสโรคภายในระยะ 72 ชั่วโมง อาจพิจารณาให้วัคซีน MMR ทันที ซึ่งอาจป้องกันการเกิดโรคได้ รวมทั้งการแยกผู้ป่วย นอกจากนี้ ควรมีการรณรงค์การให้วัคซีนป้องกันโรคหัดในกลุ่มที่อยู่ในที่แออัดดังกล่าวด้วย เพราะเป็นโรคที่ติดต่อได้ง่าย

4. สถานการณ์โรคและภัยในประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 9 ตุลาคม 2561) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (Dengue fever: DF, Dengue hemorrhagic fever : DHF, Dengue shock syndrome : DSS) สะสมรวม 64,649 ราย เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา 2,732 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 97.86 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกมากกว่าปี 2560 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ 58 (1.6 เท่า) ผู้ป่วยเสียชีวิต 82 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.13 อัตราป่วย 97.86 ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี เท่ากับ 327.90 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่กลุ่มอายุ 5-9 ปี (260.06) อายุ 15-24 ปี (178.74) อายุ 0-4 ปี (115.20) และอายุ 25-34 ปี (92.12) ตามลำดับ อาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน ร้อยละ 48.17 รองลงมา คือ รับจ้าง (18.99) ผู้ป่วยเพศชาย 33,541 ราย เพศหญิง 31,108 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1 : 0.93

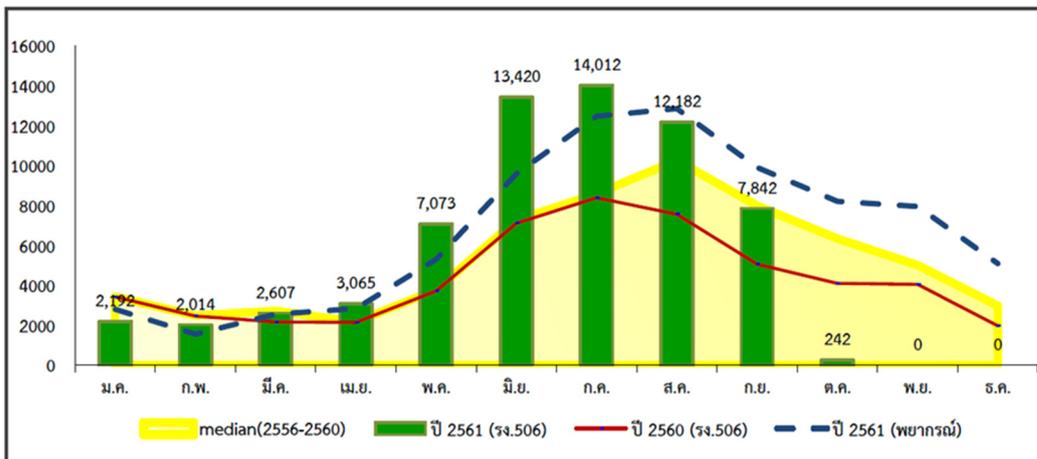
ช่วงเวลา 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (2-29 กันยายน 2561) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดนครสวรรค์ (34.90) นครปฐม (29.29) เชียงราย (25.60) พิจิตร (22.67) และตราด (22.22)

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักระบาดวิทยา) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-6 ตุลาคม 2561 มีรายงานผู้ป่วยสะสม 56,780 ราย อัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 86.79 มีรายงานผู้เสียชีวิต 2 ราย จากจังหวัด

มหาสารคาม (สายพันธุ์ Human echovirus 9) และลพบุรี (สายพันธุ์ Human echovirus 25) จำนวนผู้ป่วยโดยรวมมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องในทุกสัปดาห์ ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบมีจำนวนสูงเมื่อเทียบกับปี พ.ศ. 2560 และค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2556-2560) ร้อยละ 20 และ 25 ตามลำดับ (รูปที่ 2) กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ 1-4 ปี (1,468.52) รองลงมาคือ ต่ำกว่า 1 ปี (708.76) และ 5-9 ปี (169.86) ตามลำดับ ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคกลาง (109.81) รองลงมาคือ ภาคเหนือ (103.05) ภาคใต้ (74.44) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (59.61) ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 3 อันดับแรก คือ จันทบุรี (254.92) พะเยา (152.83) และ กรุงเทพมหานคร (142.26)

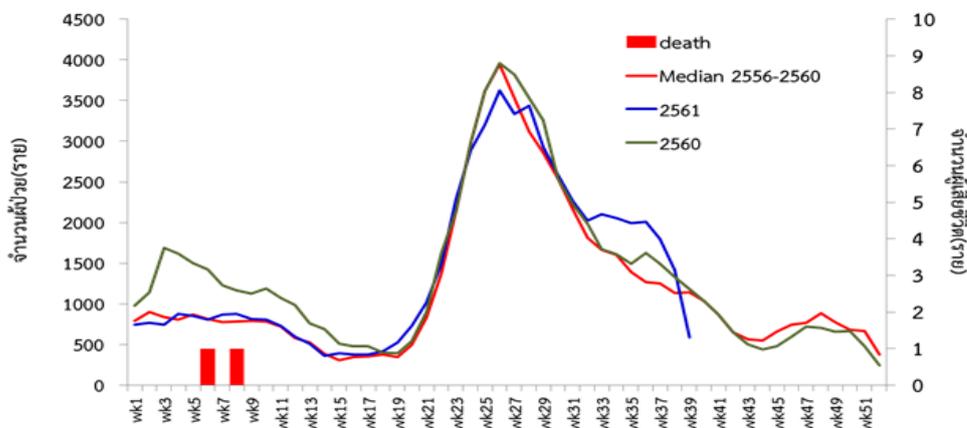
จากข้อมูลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรค มือ เท้า ปาก ในกลุ่มเด็ก

อายุ 0-5 ปี โดยสำนักระบาดวิทยา ร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตั้งแต่เดือนมกราคม-ธันวาคม 2560 มีโรงพยาบาลจัดส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันเชื้อไวรัสก่อโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 30 แห่งจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 40 แห่งทั่วประเทศ โดยเก็บตัวอย่างเชื้อจากคอหอย (throat swab, TS) และอุจจาระ (Stool) ในผู้ป่วยสงสัยโรคมือเท้าปาก หรือสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส 640 ราย ในจำนวนนี้ให้ผลบวกต่อสารพันธุกรรมเอนเทอโรไวรัส จำนวน 266 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.56 จำแนกเป็นสายพันธุ์ก่อโรค 5 อันดับแรกที่พบสูงสุด คือ Enterovirus 71 ร้อยละ 41.73 Coxsackie A 16 ร้อยละ 21.43 Coxsackie A 6 ร้อยละ 16.17 Coxsackie A 4 ร้อยละ 7.52 และ Coxsackie A 10 ร้อยละ 2.62 ตามลำดับ



ที่มา : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือนปี 2561 เปรียบเทียบกับปี 2560 ค่าพยากรณ์ของปี 2561 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2556-2560)



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคมือ เท้า ปาก รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560, 2561 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2556-2560)

1. สถานการณ์โรคเมอร์ส ในประเทศซาอุดีอาระเบีย

ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2561 กระทรวงสาธารณสุขประเทศซาอุดีอาระเบียได้รับรายงาน พบผู้ป่วยโรคเมอร์สรายใหม่ เป็นเพศหญิง อายุ 41 ปี จากเมือง Almoai ในภูมิภาค Taif ซึ่งอยู่ทางตะวันตกเฉียงใต้ของประเทศ มีประวัติสัมผัสสัตว์ ตามรายงานทางระบาดวิทยาสัปดาห์ที่ 41 ผู้ป่วยรายนี้เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล นอกจากนี้องค์การอนามัยโลกภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (WHO EMRO) สรุป รายงานพบผู้ป่วยโรคเมอร์ส 14 ราย ในเดือน กันยายน 2561 จาก ประเทศซาอุดีอาระเบีย 13 ราย และประเทศเกาหลีใต้ 1 ราย ใน จำนวนผู้ป่วยจากประเทศซาอุดีอาระเบีย 5 ราย พบว่าผู้ป่วย 2 ราย ได้รับเชื้อจากบุคคลในครอบครัวและอีก 3 ราย เป็นบุคลากรทางการแพทย์ ประเทศซาอุดีอาระเบียพบผู้ป่วยทั้งหมด 13 ราย เสียชีวิต 6 ราย ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก กรณีผู้ป่วยรายล่าสุดไม่พบการเปลี่ยนแปลงของรูปแบบทางระบาดวิทยา จาก รายงานผู้ป่วยโรคเมอร์สทั่วโลกถึงเดือนกันยายน 2561 พบผู้ป่วย 2,260 ราย เสียชีวิตอย่างน้อย 803 ราย จาก 27 ประเทศ ซึ่งส่วนใหญ่มาจากประเทศซาอุดีอาระเบีย

2. สถานการณ์โรคไขหวัดนกสายพันธุ์ชนิดก่อโรครุนแรง H5 ในสัตว์ปีก ใน 3 ประเทศ

ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 10 ตุลาคม

2561 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รายงานพบการระบาดของโรคไขหวัดนกสายพันธุ์ชนิดก่อโรครุนแรงในสัตว์ปีก ในประเทศบัลแกเรีย ได้ทุกวัน และจีน วันที่ 8 ตุลาคม 2561 องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศรายงานการระบาดของโรคไขหวัดนกสายพันธุ์ชนิดก่อโรครุนแรง H5N8 ในสัตว์ปีกที่เลี้ยงแบบหลังบ้าน ใกล้เมือง Plovdiv ซึ่งเป็นเมืองที่มีขนาดใหญ่เป็นอันดับ 2 ของประเทศบัลแกเรีย โดยการระบาดครั้งนี้เริ่มขึ้นเมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2561 พบสัตว์ปีกตายจากการติดเชื้อไขหวัดนก 98 ตัว จาก 406 ตัว ส่วน สัตว์ปีกที่เหลือถูกนำไปทำลายในขณะเดียวกัน

องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ ได้รับรายงานจาก เจ้าหน้าที่ประเทศไต้หวันว่าพบการระบาดของโรคไขหวัดนกสายพันธุ์ H5N2 ในเขต Pingtung ซึ่งอยู่ทางตอนใต้ของประเทศไต้หวัน หลังจากพบมีเป็ดตายจำนวน 60 ตัว ในบริเวณพื้นที่ดังกล่าวได้รับการทำลายเชื้อ และฟาร์มสัตว์ปีกในระยะ 3 กิโลเมตร อยู่ภายใต้มาตรการเฝ้าระวังที่เข้มข้น โดยประเทศไต้หวันประสบกับการแพร่ระบาดของโรคไขหวัดนกสายพันธุ์ H5N2 หลายครั้งแล้วในปีนี้ เจ้าหน้าที่ประเทศจีนรายงานยืนยันพบการระบาดของโรคไขหวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ในมณฑล Hunan เมื่อเกือบ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา หลังจากพบการระบาดของโรคไขหวัดนกสายพันธุ์เดียวกันในมณฑล Guizhou ซึ่งอยู่ใกล้เคียงกัน ทั้งนี้จาก ข้อมูลของ Avian Flu Diary (AFD) รายงานว่าพบสัตว์ปีกและนกพิราบตายจากการติดเชื้อไขหวัดนก 385 ตัว จาก 1,035 ตัว และสัตว์ปีกที่เหลือถูกนำไปทำลาย
