



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 45 : 15 พฤศจิกายน 2556

Volume 44 Number 45 : November 15, 2013

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health



สถานการณ์โรคสุกใส ประเทศไทย เดือนมกราคม - ตุลาคม 2556
(Situation of chickenpox in Thailand, January - October, 2013)

✉ stungcharoensilp@yahoo.com

สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ, สำนักโรคระบาดวิทยา

ความสำคัญ

Chickenpox จะพบได้ในทุกเพศ ทุกวัย ที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน โรคนี้อาจทำให้เกิดความรุนแรงในผู้ป่วยที่อายุต่ำกว่า 1 ปี (infant) หรือในผู้ใหญ่ซึ่งเคยมีรายงานในผู้ป่วยอายุ 24 ปี และผู้ป่วยอายุ 35 ปี ในประเทศอังกฤษ และอีกรายหนึ่งในประเทศนิวซีแลนด์ อายุ 44 ปี ประมาณกันอย่างน้อย 90% ของประชากร ที่อายุต่ำกว่า 15 ปี และอย่างน้อย 95% ของประชากรผู้ใหญ่ที่อยู่ในวัยหนุ่ม น่าจะเคยติดเชื้อ chickenpox มาแล้ว ผู้ที่ติดเชื้อไม่มีอาการ (asymptomatic case) จะมีน้อยมาก (< 5% ของผู้ติดเชื้อทั้งหมด)

ข้อมูล 10 ปีย้อนหลังของประเทศไทยแสดงให้เห็นว่ามีจำนวนผู้ป่วยอยู่ระหว่าง 50,000 - 90,000 รายต่อปี โดยจำนวนผู้ป่วยจะสูงตั้งแต่เดือนมกราคม - มีนาคม นอกจากนี้ ยังมีรายงานการระบาดของโรคนี้อีกขึ้นอย่างต่อเนื่อง และโรคนี้อย่างไม่ได้กำหนดการให้วัคซีนอยู่ในตารางเสริมสร้างภูมิคุ้มกันของกระทรวงสาธารณสุข ทางผู้ปกครองของเด็กต้องเป็นผู้จัดหาวัคซีนมาทำการฉีดเอง วิธีที่จะยับยั้งการแพร่กระจายของโรคได้ คือ การแยกผู้ป่วยไม่ให้สัมผัสกับผู้อื่น ซึ่งมีความจำเป็นที่จะต้องมีการรายงานที่ดี และได้รับความร่วมมือจากประชาชน ทางกรมควบคุมโรคได้มีประกาศเรื่องการป้องกันโรคที่เกิดในฤดูหนาว โดยแจ้งอาการและ

อาการแสดงของโรคสุกใสให้ประชาชนได้รับทราบ สำนักโรคระบาดวิทยา ในฐานะหน่วยงานที่รับผิดชอบเรื่องการเฝ้าระวังจึงจัดทำสถานการณ์โรคเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศของกรมควบคุมโรค เพื่อเป็นการแจ้งเตือนประชาชนให้รู้วิธีป้องกันตนเองจากการติดโรคและให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้เตรียมความพร้อมในการควบคุมโรคต่อไป

ผลการเฝ้าระวังโรคสุกใสจากรายงาน 506

ตั้งแต่เดือนมกราคม - ตุลาคม 2556 มีรายงานผู้ป่วยโรคสุกใส จำนวน 40,320 ราย หรือคิดเป็นอัตราป่วย 64.09 ต่อประชากรแสนคน โดยไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อพิจารณาแนวโน้มของโรคสุกใสในรอบ 10 ปี (2547-2556) จะพบจำนวนผู้ป่วยสูงใน 3 ปี คือ พ.ศ. 2547, 2552 และ 2554 (รูปที่ 1)

เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยโรคสุกใสในปี พ.ศ. 2556 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ปี พ.ศ. 2551-2555) พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคสุกใสในปี พ.ศ. 2556 น้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังทุกเดือน ยกเว้นเดือน สิงหาคมและกันยายน ที่จำนวนผู้ป่วยใกล้เคียงกัน ในเดือนตุลาคมที่เห็นเส้นกราฟตกลงมานั้น ไม่ใช่เพราะอุบัติการณ์ของโรคลดลง แต่เป็นเพราะข้อมูลจำนวนหนึ่งเข้ามาล่าช้า ส่วนในเดือนพฤศจิกายนและธันวาคมนั้นยังไม่มีข้อมูล เนื่องจากยังไม่ถึงเวลานั้น (รูปที่ 2)



◆ สถานการณ์โรคสุกใส ประเทศไทย เดือนมกราคม - ตุลาคม 2556	705
◆ การเฝ้าระวังสถานการณ์การเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศหนาว ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2555 - 2 มีนาคม 2556	709
◆ สรุปรายการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 3 - 9 พฤศจิกายน 2556	712
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 3 - 9 พฤศจิกายน 2556	715

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรือ งานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูมาต
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำเนิน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีโยชิตชัย
สัตวแพทย์หญิงเสาวพัทธ์ อ้นจ้อย

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจด

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจินันท์ ศติธันว์ มาแอกเคียน พัชรี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน ดั่งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ่ม สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (IM) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI-1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์คน
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่ใหญ่/ใช้หัตถ์คน (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์คน ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ส่งสำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักโรคระบาดวิทยา
E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ weekly.wesr@gmail.com

เมื่อพิจารณาการกระจายของผู้ป่วยตามรายภาค พบว่าภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ อัตราป่วย 82.37 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ภาคใต้ อัตราป่วย 79.95 ต่อประชากรแสนคน ภาคกลาง อัตราป่วย 58.45 ต่อประชากรแสนคนและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 53.2 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 3)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก คือ น่าน ภูเก็ต นราธิวาส สตูล พัทลุง เชียงราย ระยอง ปราจีนบุรี พิชณุโลก และมุกดาหาร โดยมีอัตราป่วย 147.71, 141.3, 127.78, 122.4, 116.23, 104.03, 102.86, 98.8, 98.67 และ 95.72 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

กลุ่มอายุที่เกิดโรคพบได้หลายกลุ่มอายุ แต่กลุ่มอายุที่พบจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ 5-9 ปี พบผู้ป่วย 10561 คน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี พบผู้ป่วย 9,426 ราย, กลุ่มอายุ 10-14 ปี และ 15-24 ปี พบจำนวนผู้ป่วยใกล้เคียงกัน คือ 6,652 ราย และ 6,451 ราย ตามลำดับ และ จำนวนผู้ป่วยก็จะลดน้อยลงไปในกลุ่มที่มีอายุมากขึ้น (รูปที่ 4)

การระบาดของโรคสุกใสในปี พ.ศ. 2556

พบเหตุการณ์การระบาดของโรคสุกใส 4 เหตุการณ์

เหตุการณ์ที่ 1 เกิดขึ้นในโรงเรียน ก. อำเภอคำชะอี จังหวัดมุกดาหาร ระหว่างวันที่ 25-31 มกราคม 2556 โดยมีผู้ป่วย 4 ราย อายุ 7 ปี เรียนอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 และเรียนอยู่ห้องเดียวกัน ผู้ป่วยมีผื่นหลายระยะ ผื่นนูนแดง ร่วมกับตุ่มใสที่ ใบหน้า ลำตัว ศีรษะ และ แขน ผู้ป่วยบางรายมีอาการคันที่ลำตัวและแขนด้วย ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 25 มกราคม 2556 ซึ่งก่อนหน้า 1 สัปดาห์ที่จะเกิดผู้ป่วยรายแรก บิดาของผู้ป่วยรายแรกก็ป่วยเป็นโรคสุกใส การเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ดำเนินการโดยคัดกรองเด็กนักเรียนที่สงสัยเป็นโรคสุกใสมานานติดต่อกัน 6 สัปดาห์

การควบคุมโรคดำเนินการโดยแนะนำเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคลให้กับครู นักเรียน และผู้ปกครองนักเรียน พร้อมทั้งทำความสะอาดห้องเรียน

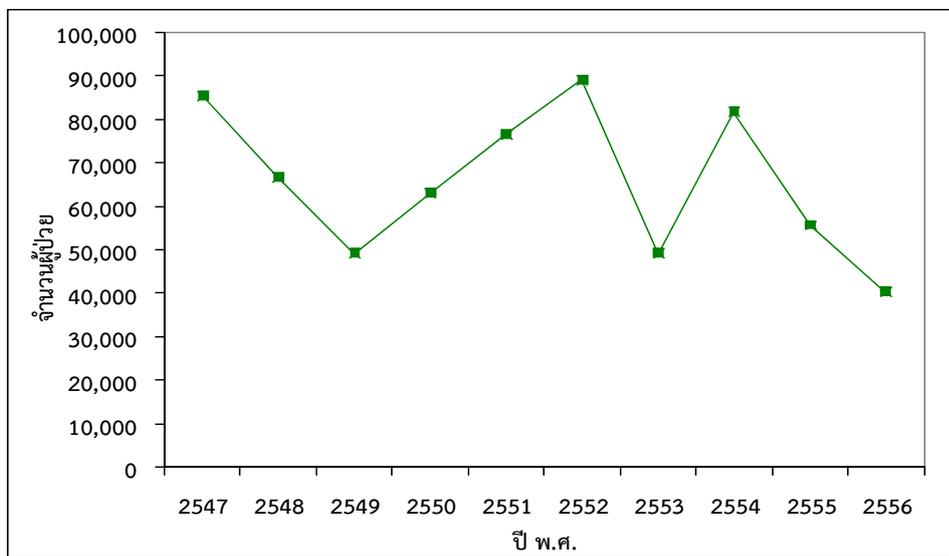
เหตุการณ์ที่ 2 มีผู้ป่วย 8 รายอายุระหว่าง 1-15 ปี กระจายอยู่ใน 3 โรงเรียน คือ โรงเรียน ข. โรงเรียน ค. และศูนย์เด็กเล็ก ง. อำเภอสว่างวีรวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี ระยะเวลาการระบาดตั้งแต่ 13 มกราคม - 3 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการตุ่มใส 7 ราย ใช้ 6 ราย คันตามตัว 4 ราย ผื่นแดง 3 ราย การถ่ายถอดโรคเกิดขึ้นระหว่างโรงเรียนและบ้านผู้ป่วย และเป็นการถ่ายถอดโรคให้แก่กันเป็นทอดๆ การเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ดำเนินการโดยคัดกรองเด็กนักเรียนที่สงสัยเป็นโรคสุกใสและการค้นหาผู้ป่วยในชุมชนนานติดต่อกัน 3 สัปดาห์ การควบคุมโรคดำเนินการโดยเน้นเรื่อง

สุขวิทยาส่วนบุคคล ทำความสะอาดโรงเรียนและบ้านพักผู้ป่วย

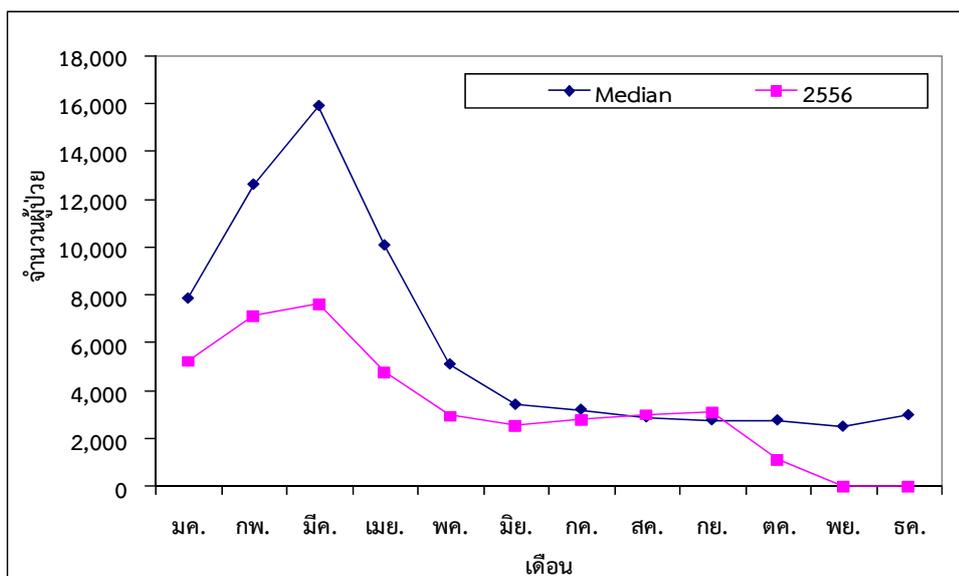
เหตุการณ์ที่ 3 เป็นการระบาดของโรคสกุสไสในกลุ่มนักโทษชายเรือนจำแห่งหนึ่งในจังหวัดยโสธร จำนวน 16 ราย อายุระหว่าง 20-37 ปี ระยะเวลาการระบาดตั้งแต่ 15 กันยายน 2555 - 11 กุมภาพันธ์ 2556 ทุกรายมีอาการมีไข้ ปวดเมื่อย มีตุ่มใสตามร่างกาย รับประทานที่สถานพยาบาลของเรือนจำ ผู้ป่วยทุกรายไม่มีประวัติออกนอกเรือนจำก่อนป่วย 1 เดือน แต่บางรายมีญาติมาเยี่ยม สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว งานควบคุมป้องกันโรคและระบาดวิทยา โรงพยาบาลยโสธร ดำเนินการให้สุขศึกษาแก่ผู้ต้องขัง และเจ้าหน้าที่พยาบาลในเรือนจำ รวมทั้งสนับสนุนหน้ากากอนามัย และเจลล้างมือดำเนินการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติม และแยกผู้ป่วยออกจากผู้ต้องขังทั่วไป เฝ้าระวังโรคเป็น 2 เท่าระยะพักตัว

ของโรค ด้านเรือนจำจังหวัดยโสธรดำเนินการ big cleaning day ในเรือนนอน และบริเวณอื่นๆ ภายในเรือนจำ

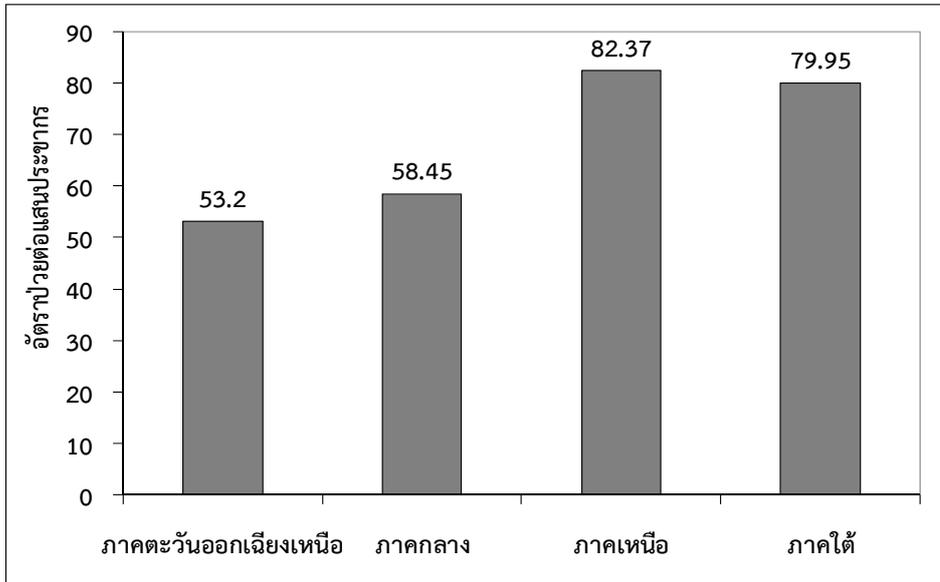
เหตุการณ์ที่ 4 เป็นการระบาดของโรคสกุสไสในทัณฑสถานหญิง จังหวัดพิษณุโลก โดยผู้ป่วยเป็นนักโทษหญิง อายุ 28-35 ปี จำนวน 7 ราย ระยะเวลาการระบาดระหว่างวันที่ 2-9 ตุลาคม 2556 นักโทษทั้งหมด ต้องขังมานานกว่า 1 เดือนและไม่มีประวัติเดินทางออกนอกเรือนจำ มีญาติมาเยี่ยมแต่ไม่ได้สัมผัสใกล้ชิดกัน ทีมสอบสวนโรคได้ดำเนินการแยกผู้ต้องขังที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ หญิงมีครรภ์ เด็กเล็ก ให้ออกมาพักในสถานที่ที่ไม่ปะปนกับผู้ป่วย ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องนอน แนะนำให้แยกของใช้ส่วนบุคคล และไม่ให้เคลื่อนย้ายผู้ต้องขังที่มีอาการป่วยไปยังเรือนจำอื่น และเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่เป็นเวลา 1 เดือน



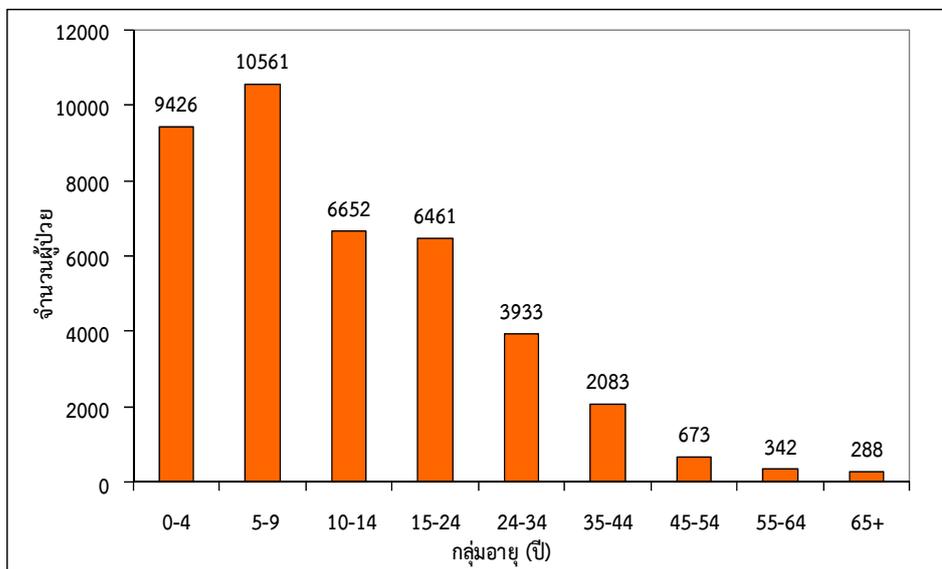
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคสกุสไส จำแนกตามรายปี ประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 - 2556 (เดือนมกราคม - ตุลาคม 2556)



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคสกุสไสจำแนกตามรายเดือน ประเทศไทย เดือนมกราคม - ตุลาคม 2556



รูปที่ 3 อัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคสุกใสจำแนกตามรายภาค ประเทศไทย เดือนมกราคม - ตุลาคม 2556



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคสุกใส จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย เดือนมกราคม - ตุลาคม 2556

อภิปรายผล

โรคสุกใสเป็นโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ที่มีวัคซีนเป็นแบบ Live Attenuated Varicella Virus Vaccine ใช้ แต่ยังไม่ได้บรรจุในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของกระทรวงสาธารณสุข ฉะนั้น ภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นในกลุ่มของประชากรจะมาจากการติดเชื้อธรรมชาติ ซึ่งจะมีข้อดี คือ ภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อธรรมชาตินี้จะอยู่ได้นานกว่าภูมิคุ้มกันที่มาจากการได้รับวัคซีน

ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังชี้ให้เห็นว่ายิ่งกลุ่มอายุมากขึ้นเท่าไร จำนวนผู้ป่วยจะยิ่งน้อยลง ซึ่งอาจจะมาจากการที่กลุ่มคนสูงอายุส่วนใหญ่เคยติดเชื้อธรรมชาตินั้นเอง ซึ่งจะสอดคล้องกับผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์จากการระบาดของโรคสุกใสใน

ทัณฑสถานแห่งหนึ่งในจังหวัดปราจีนบุรีที่กล่าวว่า ผู้ที่เคยมีประวัติเป็นโรคสุกใสมาก่อนเป็นปัจจัยป้องกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

การถ่ายทอดโรคสุกใส นั้น จะเกิดในสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากๆ เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก เรือนจำ และทัณฑสถาน เป็นต้น ปัจจัยในการถ่ายทอดโรคนั้น ได้แก่ การใช้สิ่งของร่วมกับผู้ป่วย การคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วย ดังนั้นวิธีป้องกันการถ่ายทอดโรคจึงต้องพยายามแยกผู้ป่วยออกจากผู้อื่นโดยเร็ว เนื่องจากยังไม่มีระบบการให้วัคซีนป้องกันโรคสุกใส เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ เช่นการให้นักเรียนที่ป่วยหยุดเรียน การให้ผู้ป่วยหยุดงาน การแยกผู้ป่วยออกจากคนในครอบครัวเดียวกัน จนกว่าผลจะตกสะเก็ดและแห้งไป (ประมาณ 5 วันหลังเริ่มมีอาการ) การควบคุมโรค

จะได้ผลดีหรือไม่นั้นจะต้องอาศัยระบบเฝ้าระวังโรคที่มีคุณภาพ คือ จะต้องมีการรายงาน หรือระบบการแจ้งข่าวที่รวดเร็ว มิฉะนั้นแล้ว จะไม่สามารถยับยั้งการแพร่ระบาดของโรคได้

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ กลุ่มสอบสวนทางระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักระบาดวิทยา ที่ช่วยแจ้งข่าวการระบาดของโรคสุกใสให้ได้รับทราบ ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยา และพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา ที่ช่วยสนับสนุนข้อมูลโรคสุกใสที่รายงานเข้ามาทางระบบเฝ้าระวัง 506 และ ดร. สพ.ญ. เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โรคติดต่อ ที่ช่วยให้การเขียนรายงานฉบับนี้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือมาตรฐานการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน. ม.ป.ท.: 2546.

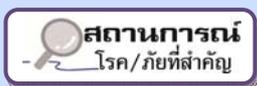
2. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. ฐานข้อมูลโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด version 1. [สืบค้นวันที่ 2 พฤศจิกายน 2556] เข้าถึงได้จาก <http://www.boe.moph.go.th>
3. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. ข้อมูลโรคสุกใสจากระบบรายงาน 506. [สืบค้นวันที่ 2 พฤศจิกายน 2556] เข้าถึงได้จาก http://www.boe.moph.go.th/boedb/surdata/y56/mc_d_Chickenpox_56.rtf.
4. ลัดดา ลิขิตยงวรา, อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล, วรณา หาญเขาวรรกุล. สถานการณ์โรคสุกใส (Chickenpox) ปี 2547. รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2547; 35: 198.
5. วิทยา บุญเลิศเกิดไกร, วิชา อภิสกุลโรจน์, ณรงค์ สุนปาน, อัญชลี มงกุฎทอง, อนุรักษ์ ศรีสุข, ปรีชา สร้อยสน. การสอบสวนการระบาดของโรคสุกใสในทัณฑสถานแห่งหนึ่ง ตำบลเนินหอม อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี เดือนพฤษภาคม 2555. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 129-33.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์. สถานการณ์โรคสุกใส ประเทศไทย เดือนมกราคม – ตุลาคม 2556. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 705-9.

Suggested Citation for this Article

tungcharoensilp S. Situation of chickenpox in Thailand, January – October, 2013. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 705-9.



การเฝ้าระวังสถานการณ์การเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องจากภาวะอากาศหนาว ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2555 – 2 มีนาคม 2556

(Cold Weather Death Surveillance in Thailand, October 2012 - March 2013)

✉ Sangchom@gmail.com

แสงโสม ศิริพานิช และสุชาดา มีศรี
สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์การเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับภาวะอากาศหนาว (Cold-Weather related Deaths Surveillance Report) พ.ศ. 2555 โดยการรวบรวม ตรวจสอบข้อมูลการเสียชีวิตที่อาจเกี่ยวเนื่องกับภาวะอากาศหนาวเย็น จากข่าวสาร และรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามคำนิยามการรายงาน ดังนี้ “ผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศหนาว” หมายถึง การเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ ที่เกิดขึ้นในหรือนอกที่พักอาศัย เช่น บ้าน อาคาร สถานที่สาธารณะ ฯลฯ ที่คาดว่าเกี่ยวเนื่องจากภาวะอากาศหนาว โดยไม่ได้มีเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องห่มกันหนาวที่เพียงพอ ในพื้นที่

อากาศหนาว และติดตามสอบสวนผู้เสียชีวิตที่อาจเกี่ยวเนื่องจากอากาศหนาวเพิ่มเติม

ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2555 - 2 มีนาคม 2556 สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) ประกาศเป็นพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินกรณีภัยหนาว จำนวน 14 จังหวัด 123 อำเภอ 86 ตำบล 8,382 หมู่บ้าน 1,438,013 ครัวเรือน และ 3,925,069 คน ดังนี้ เชียงใหม่ (24 อำเภอ) อุตรดิตถ์ (4 อำเภอ) แม่ฮ่องสอน (7 อำเภอ) เชียงราย (18 อำเภอ) เลย (6 อำเภอ) แพร่ (1 อำเภอ) ลำพูน (8 อำเภอ) น่าน (15 อำเภอ) หนองบัวลำภู (6 อำเภอ) มุกดาหาร (2 อำเภอ) ตาก (7 อำเภอ) ลำปาง (13 อำเภอ) เพชรบูรณ์ (3 อำเภอ) และ

