



ปีที่ 52 ฉบับที่ 35 : 10 กันยายน 2564

Volume 52 Number 35: September 10, 2021

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Division of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health



ประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขไทย เดือนกรกฎาคม 2564

(Effectiveness of the coronavirus disease 2019 [COVID-19] vaccine
in Thai health care workers, July 2021)

✉ weekly.wesr@gmail.com

คณะทำงานติดตามประสิทธิผลวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ณ วันที่ 11 สิงหาคม 2564 ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) จำนวน 21,038 ราย เสียชีวิต 207 ราย ทำให้การระบาดในระลอกเมษายนมีผู้ติดเชื้อสะสม 788,126 ราย เสียชีวิต 6,701 ราย ผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เข็มที่ 1 สะสม 17,068,105 ราย และเข็มที่ 2 สะสม 4,826,641 ราย สถานการณ์การระบาดยังมีแนวโน้มรุนแรงและมีการกระจายหลายพื้นที่อย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะจังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด การฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ถือเป็นหนึ่งมาตรการสำคัญในการป้องกันและควบคุมการระบาด แต่เนื่องจากวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 เป็นวัคซีนใหม่ มีการศึกษาประสิทธิผลในโลกจริงน้อย ด้วยเหตุดังกล่าว กรมควบคุมโรคจึงดำเนินการศึกษาประสิทธิผลของการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แบบเร็วในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ด้วยวิธีการศึกษาแบบ Matched case-control study ที่ได้ดำเนินการในการศึกษา

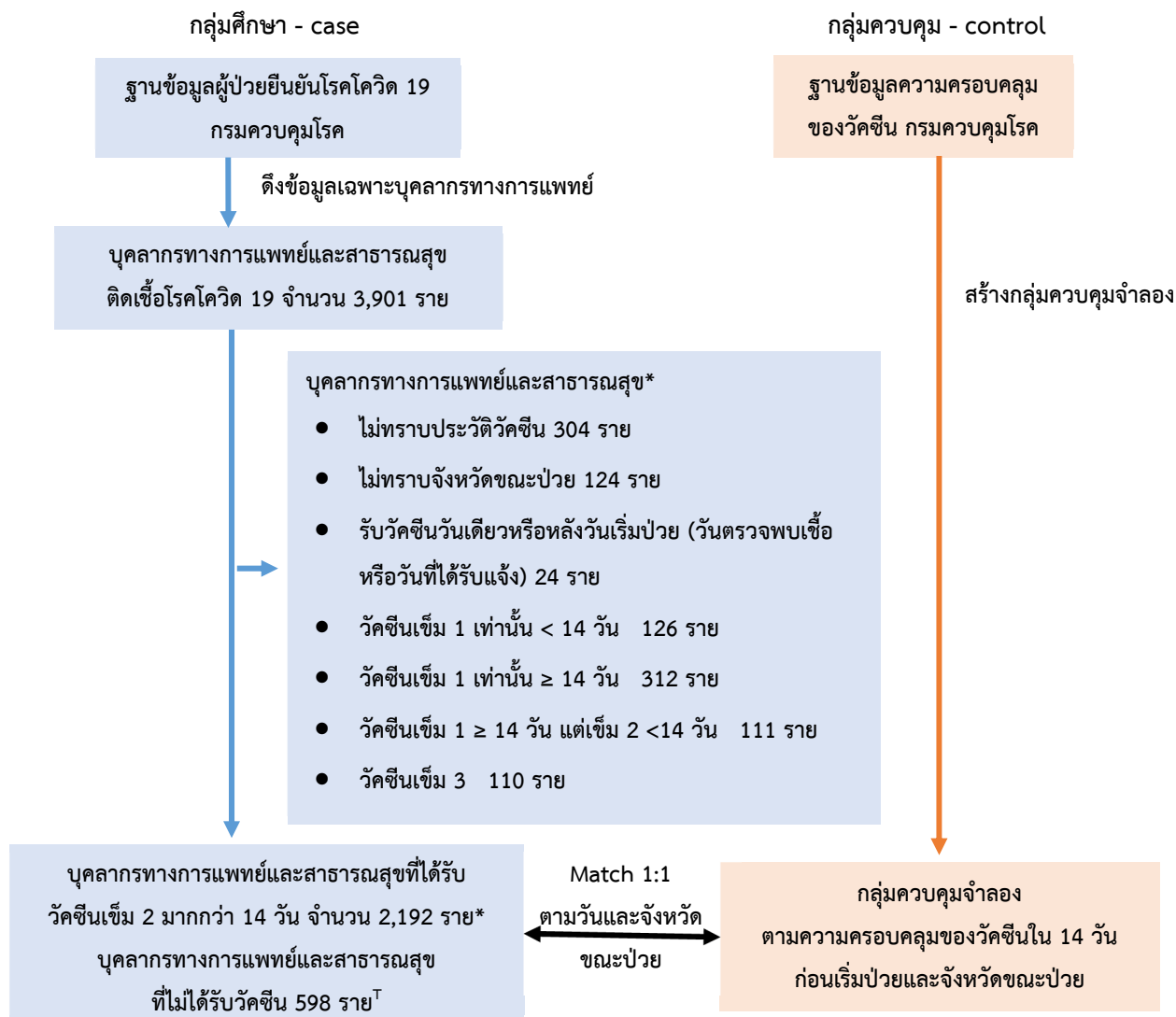
ประสิทธิผลวัคซีนในเดือนพฤษภาคมและมิถุนายน⁽¹⁾

จากฐานข้อมูลผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด 19 กรมควบคุมโรค พบบุคลากรทางการแพทย์ และอาสาสมัครสาธารณสุขติดเชื้อ 4,749 ราย แยกระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม-11 สิงหาคม 2564 เป็นบุคลากรทางการแพทย์ชาวไทย และมีวันเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม-31 กรกฎาคม 2564 จำนวน 3,901 ราย เข้าเกณฑ์การประเมิน 2,790 ราย (รูปที่ 1)

เมื่อเปรียบเทียบกลุ่มศึกษาและกลุ่มควบคุมตามวันและจังหวัด พบว่าผู้ที่ได้รับวัคซีน CoronaVac ครบ 2 เข็มอย่างน้อย 14 วัน สามารถลดโอกาสติดเชื้อโรคโควิด 19 ร้อยละ 71 (ร้อยละ 63-78) (รูปที่ 2) ซึ่งผลสอดคล้องกับผลการประเมินประสิทธิผลในเดือนพฤษภาคม และมิถุนายน⁽¹⁾ และการศึกษาประสิทธิผลของวัคซีน CoronaVac ในประเทศไทย⁽²⁾ และประเทศอื่น ๆ^(3,4) ที่มีการเผยแพร่ก่อนหน้านี้ผ่านทางสื่อต่าง ๆ หรือวารสารวิชาการ



◆ ประสิทธิผลของวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขไทย เดือนกรกฎาคม 2564	509
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 29 สิงหาคม-4 กันยายน 2564	512
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 29 สิงหาคม-4 กันยายน 2564	515



หมายเหตุ: * เริ่มป่วยเดือนพฤษภาคม 47 ราย (ได้รับ CoronaVac 2 เข็มทั้งหมด) เริ่มป่วยเดือนมิถุนายน 591 ราย (ได้รับ CoronaVac 2 เข็ม 584 ราย AstraZeneca 2 เข็ม 6 ราย, CoronaVac เข็ม 1 และ AstraZeneca เข็ม 2 1 ราย) เริ่มป่วยเดือนกรกฎาคม 1,554 ราย (ได้รับ CoronaVac 2 เข็ม 1,523 ราย AstraZeneca 2 เข็ม 30 ราย, CoronaVac เข็ม 1 และ Sinopharm เข็ม 2 1 ราย)
[†] เริ่มป่วยเดือนพฤษภาคม 119 ราย เริ่มป่วยเดือนมิถุนายน 215 ราย และเริ่มป่วยเดือนกรกฎาคม 264 ราย

รูปที่ 1 แผนผังการจัดการข้อมูล

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
 นายแพทย์ดำรงฉา อังชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
 อองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ปณิธิ ธัมมวิริยะ

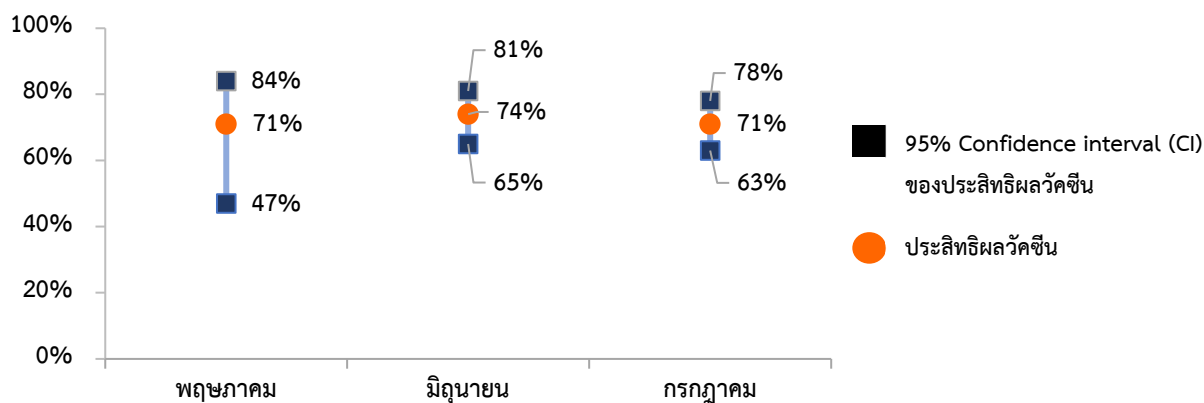
กองบรรณาธิการ

คณะทำงานด้านบรรณาธิการ กองระบาดวิทยา

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยามภูริรัตน์ ตติธันว์ มาแฉะเดียน พิชรี ศรีหมอก

จากผลการศึกษารูปร่างว่า CoronaVac ซึ่งเป็นวัคซีนหลักที่บุคลากรทางการแพทย์ได้รับยังมีประสิทธิผลปานกลางในการป้องกันการติดเชื้อในช่วงเวลาที่ทำการศึกษา แต่อย่างไรก็ตามการประเมินประสิทธิผลของวัคซีนต้องทำอย่างต่อเนื่องและควรมีการประเมินในหลายรูปแบบ เพราะผลอาจมีการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยหลายด้าน เช่น สายพันธุ์เชื้อตัวเริ่มมีการระบาดเพิ่มมากขึ้นและคาดว่าจะมาแทนที่สายพันธุ์อัลฟา ระดับภูมิคุ้มกันอาจลดต่ำลงรวมถึงปัจจัยรบกวนอื่น ๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการศึกษา



รูปที่ 2 ประสิทธิภาพของวัคซีน CoronaVac 2 เข็ม เปรียบเทียบกลุ่มศึกษาและกลุ่มควบคุม ตามวันและจังหวัดขณะป่วยด้วยโรคโควิด 19 เดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม 2564

เอกสารอ้างอิง

1. คณะทำงานติดตามประสิทธิภาพวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19). ประสิทธิภาพของวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขไทย เดือนพฤษภาคมและมิถุนายน 2564. รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2564; 52(28): 410-2.
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. การประเมินประสิทธิภาพวัคซีนโควิด 19 กรมควบคุมโรค [อินเทอร์เน็ต]. 2564 [เข้าถึงเมื่อวันที่ 24 ส.ค. 2564]. เข้าถึงได้จาก: https://ddc.moph.go.th/doi/journal_detail.php?publish=11647&deptcode=doe
3. Jara A, Undurraga E, González C, Paredes F, Fontecilla T, Jara G et al. Effectiveness of an inactivated SARS-CoV-2 vaccine in Chile. New England Journal of Medicine [Internet]. 2021 [cited 8 September 2021]; 385(10):875-884. Available from: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2107715>
4. Tanrıover M, Doğanay H, Akova M, Güner H, Azap A, Akhan S, et al. Efficacy and safety of an inactivated whole-virion SARS-CoV-2 vaccine (CoronaVac): interim results of a double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 3 trial in Turkey. The Lancet [Internet]. 2021 [cited 8 September 2021];398(10296): 213-22. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01429-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01429-X/fulltext)

อัญญา มาศทองดอนเหมือน, วรรณ ศรีสัจจารักษ์, ประภารัตน์ พรหมเอี้ยง, เพ็ญพักตร์ เขียมโกศรี, ปัทมณ นรมาตย์,
คัตตนาจ ศรีพัฒนพิพัฒน์, บวรวรรณ ดิเรกโชค, ปริดา วัฒนศรี

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 29 สิงหาคม-4 กันยายน 2564 ทีมตระหนักรู้-
สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิสเสียชีวิต จังหวัดชัยนาท

พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 67 ปี อาชีพรับจ้าง
ทั่วไป มีโรคประจำตัว โรคถุงลมโป่งพอง โรคเบาหวาน ที่อยู่ขณะ
ป่วยอำเภอสรรคบุรี จังหวัดชัยนาท ประวัติเสี่ยงเมื่อวันที่ 24
สิงหาคม 2564 ผู้ป่วยซื้อเนื้อหมูจากร้านแผงขายหมูหน้าวัดใกล้
บ้านมาประกอบอาหาร โดยระหว่างหั่นเนื้อหมูผู้ป่วยหยิบเนื้อหมูสด
มารับประทาน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2564 ผู้ป่วยเริ่มมีไข้
ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ และเหนื่อย เข้ารักษา
เบื้องต้นที่โรงพยาบาลสรรคบุรี แพทย์วินิจฉัย Bacterial
Meningitis วันที่ 27 สิงหาคม 2564 ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาคือ
ที่โรงพยาบาลชัยนาทนครนเรนทร เก็บตัวอย่างเลือดและน้ำไขสันหลัง
ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจพบเชื้อ *Streptococcus suis*
หลังจากนั้นผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 31 สิงหาคม 2564 สำนักงานป้องกัน
ควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ชัยนาท และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสรรคบุรี ลงพื้นที่สอบสวน
โรค ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และวางระบบเฝ้าระวังโรคจนถึงวันที่ 16
กันยายน 2564 ให้ความรู้กับประชาชนเกี่ยวกับโรคติดเชื้อสเตรป
โตคอคคัสซูอิส และประสานงานหน่วยงานปศุสัตว์และหน่วยงาน
ในพื้นที่ดำเนินการตรวจสอบตลาดที่จำหน่ายเนื้อสัตว์เพื่อควบคุม
คุณภาพ

2. สงสัยโรคไข้กาฬหลังแอ่นเสียชีวิต จังหวัดชลบุรี พบ

ผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย สัญชาติไทย อายุ 6 ปี เป็นนักเรียน
ประวัติได้รับวัคซีนครบ พัฒนาการปกติตามวัย ที่อยู่ขณะป่วย
อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี มีผู้สัมผัสร่วมบ้านจำนวน 4 คน เริ่ม
ป่วยเมื่อวันที่ 1 กันยายน 2564 ด้วยอาการ ไข้ ชีพ มีผื่นแดงตามตัว
วันที่ 2 กันยายน 2564 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านบึง แผนก
ผู้ป่วยนอก อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยพูดคุ้ยได้ ค่า Glasgow Coma

scale E4V5M6 มีผื่นจ้ำตามตัว ไม่มี pitting Edema ปวดศีรษะ
หนาวสั่น กระสับกระส่าย อุณหภูมิร่างกาย 38.9 องศาเซลเซียส
ชีพจร 60 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 40 ครั้งต่อนาที ความดัน
โลหิต 138/66 มิลลิเมตรปรอท ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนใน
เลือด 80% ส่งต่อแผนกฉุกเฉิน แกร็บ อ่อนเพลีย ไม่มีแรง วัด
ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดไม่ได้ มือเท้าเย็น แพทย์ส่ง
ต่อเข้ารับการรักษาคือโรงพยาบาลชลบุรี ขณะรอส่งต่อผู้ป่วยมี
อาการเหนื่อยมากขึ้น ขณะใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น
เจ้าหน้าที่จึงทำปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ ผู้ป่วยไม่มีการตอบสนอง
และเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัยการเสียชีวิตเบื้องต้น Septicaemia,
unspecified และ Disseminated intravascular coagulation
(defibrillation syndrome)

การดำเนินการในพื้นที่ที่มีการเก็บตัวอย่างน้ำไขสันหลัง ส่ง
ตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่าง
รอผลเพื่อยืนยัน ประสานงานพื้นที่สอบสวนโรคและค้นหาผู้สัมผัส
ใกล้ชิด เพื่อเฝ้าระวัง และติดตามอาการ และผู้สัมผัสทั้งหมดได้รับ
ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันหลังสัมผัสโรคแล้ว

3. สงสัยโรคมะเร็งเยื่อหุ้มปอดที่เกิดจากแอสเบสตอส

(Asbestosis) จังหวัดสุรินทร์ พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย สัญชาติ
ไทย อายุ 65 ปี อาชีพก่อสร้างบ้านและรื้อถอนอาคาร มีโรค
ประจำตัว โรคความดันโลหิตสูง ไม่ดื่มสุรา มีประวัติเคยสูบบุหรี่แต่
เลิกแล้วมากกว่า 20 ปี ที่อยู่ขณะป่วย อำเภอชุมพลบุรี จังหวัด
สุรินทร์ กิจกรรมเสี่ยงที่มีโอกาสสัมผัสแร่ใยหิน ได้แก่ การรื้อถอน
บ้าน การปูพื้นกระเบื้อง การตัดกระเบื้อง การทำฝ้าเพดาน และตัด
ฝ้าเพดาน โดยไม่สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ประวัติ
การเจ็บป่วย เมื่อ 3 เดือนก่อน มีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้นเวลา
ออกแรง ไอเรื้อรัง เจ็บหน้าอก น้ำหนักลด 10 กิโลกรัม เข้ารับการ

ตรวจรักษาเบื้องต้นที่โรงพยาบาลชุมพลบุรี จังหวัดสุรินทร์ พบน้ำในเยื่อหุ้มปอดซ้าย จึงส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลสุรินทร์ แรกได้รับสัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย 36.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 90 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 120/80 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก 46 กิโลกรัม โรงพยาบาลสุรินทร์รับไว้เป็นผู้ป่วยในอายุรกรรมตั้งแต่วันที่ 5 กรกฎาคม 2564 ผู้ป่วยได้รับการส่องกล้องผ่านหลอดลมและตัดชิ้นเนื้อบริเวณเยื่อหุ้มปอด ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม ผลชิ้นเนื้อเยื่อหุ้มปอดวันที่ 12 กรกฎาคม 2564 รายงานผล Malignant mesothelioma แพทย์วินิจฉัยโรคมะเร็งเยื่อหุ้มปอด ขณะนี้อยู่ระหว่างการตรวจเพิ่มเติมเพื่อวางแผนในการรักษา การดำเนินการในพื้นที่ ได้มีการสอบสวนโรคเบื้องต้น รักษาผู้ป่วยตามกระบวนการ และให้คำแนะนำแก่ญาติผู้ป่วยในการดูแลตนเองซึ่งอาจได้รับปัจจัยเสี่ยงร่วมกับผู้ป่วย

4. การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน จังหวัดพะเยา เหตุการณ์เกิดเมื่อวันที่ 4 กันยายน 2564 เวลา 18.45 น. รถกระบะขับสวนเลนชนรถยนต์ บริเวณถนนสายจุน-ปง บ้านห้วยกั้ง หมู่ 1 ตำบลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา พบผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต รวมจำนวน 8 ราย โดยเป็นผู้บาดเจ็บในรถกระบะจำนวน 2 ราย เพศชาย อายุ 23 ปี ประเภทผู้บาดเจ็บไม่ระบุระดับสี ผู้เสียชีวิตในรถยนต์ จำนวน 6 ราย เป็นเพศหญิง อายุต่ำสุด 27 ปี และสูงสุด อายุ 73 ปี ประเภทผู้บาดเจ็บระดับสีต่ำ เบื้องต้นผู้บาดเจ็บถูกนำส่งไปรักษาตัวที่โรงพยาบาลเชียงคำ และผู้เสียชีวิตถูกนำส่ง โรงพยาบาลจุน รายละเอียดอื่น ๆ อยู่ระหว่าง การสอบสวนเพิ่มเติม

5. การประเมินความเสี่ยงของโรคโควิด 19

เนื่องจากผลกระทบจากการระบาดใหญ่ของโควิด 19 ทั่วโลก ทำให้มีข้อจำกัดในการเดินทาง ส่งผลให้ธุรกิจการท่องเที่ยวในประเทศไทยหยุดชะงักลง ทำให้โรงแรม และธุรกิจบริการหลายแห่งปิดตัวเป็นเวลานาน เมื่อเดือนกรกฎาคม 2564 ประเทศไทยมีการผ่อนคลายมาตรการโดยการเปิดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว (โครงการภูเก็ต แซนด์บ็อกซ์) ทำให้โรงแรม ห้างสรรพสินค้า กลับมาเปิดให้บริการอีกครั้ง หากสถานประกอบการไม่มีการดูแลรักษา ระบบน้ำและระบบปรับอากาศที่ถูกต้องตามมาตรการป้องกันโรค อาจทำให้มีโอกาสเป็นแหล่งแพร่เชื้อที่สำคัญได้ มาตรการต่างๆ ได้แก่ การเปิดน้ำทิ้งจากหอหล่อเย็น (cooling tower) ให้แห้งเมื่อไม่ได้ใช้ ทำความสะอาดชุดถูราบ ตะกอน เติมน้ำ biocides ในปริมาณที่เหมาะสมเพื่อฆ่าเชื้อรา การตั้งอุณหภูมิน้ำร้อนสูงกว่าหรือ

เท่ากับ 50 องศาเซลเซียส (122°F) ไม่ให้มีหม้อน้ำร้อนที่ไม่มีการไหลเวียน มีการตรวจสอบคลอรีนตกค้างของน้ำ โดยต้องมีไม่น้อยกว่า 0.2 ppm เสมอ เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อ

การที่มีรายงานจาก European Legionnaires Disease Surveillance Network (ELDSNet) ว่าพบผู้ป่วยโรคเลิเจียนแนร์ในประเทศไทยซึ่งถือเป็นรายงานผู้ป่วยโรคเลิเจียนแนร์รายแรกในปี 2564 และอยู่ในช่วงที่เริ่มมีโครงการภูเก็ต แซนด์บ็อกซ์ นอกจากผลกระทบที่เกิดขึ้นทางด้านสาธารณสุขแล้ว อาจทำให้นักท่องเที่ยวเกิดความไม่มั่นใจในมาตรฐานสาธารณสุข เกิดความลังเลในการเดินทางมาประเทศไทยเพื่อตัดสินใจเข้าพักหรือใช้บริการ ซึ่งจะมีผลกระทบต่อสถานประกอบการและชุมชน รวมถึงภาพลักษณ์ของประเทศ ซึ่งจะมีผลต่อการฟื้นตัวของธุรกิจท่องเที่ยวของประเทศไทยในภาพรวมด้วยเช่นกัน ดังนั้น การปรับเกณฑ์การรายงานและจัดตั้งระบบเฝ้าระวัง Active surveillance ที่จำเพาะ การทำการสอบสวนโรคเพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่แน่ชัดและเร่งแก้ไขในขณะที่ยังเป็นปัญหาขนาดเล็กที่ยังควบคุมและป้องกันได้ การประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งกรมควบคุมโรคและกรมอนามัยเพื่อพิจารณาเกณฑ์การตรวจสอบระบบน้ำและระบบปรับอากาศของสถานประกอบการ รวมถึงการสื่อสารความเสี่ยง และมาตรการป้องกันโรคให้แก่ภาคส่วนต่างๆ เช่น การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ผู้ประกอบการ ประชาชน และนักท่องเที่ยวทราบ และมีการจัดอบรมให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการลดความเสี่ยง และช่วยป้องกันการแพร่ระบาดของโรคนี้

สถานการณ์ต่างประเทศ

โรคแอนแทรกซ์ (Anthrax) ประเทศจีน

เว็บไซต์ ProMED ได้เผยแพร่ข่าวจากสื่อออนไลน์ที่รายงานในวันที่ 1 กันยายน 2564 ดังนี้

บทความบันทึกจากภาคสนามใน China CDC Weekly เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2564 กล่าวถึงผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ในมณฑลซานตง ทางตะวันออกของจีนตั้งแต่กลางเดือนสิงหาคม 2564

ผู้ป่วย 2 ราย เป็นนักเรียนอายุ 14 ปี (เสียชีวิตจากอาการป่วย) และชาย อายุ 35 ปีที่มีประวัติเข้าวัด ชายดังกล่าวถูกย้ายไปที่โรงพยาบาลโรคติดเชื้อเพื่อการแยกกักและรักษา

ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายนี้ มีการรายงานไปยังศูนย์ป้องกันและ

ควบคุมโรคของมณฑลซานตง ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564 และหน่วยงานได้จัดตั้งทีมสอบสวนร่วม (joint investigation team) ในการสอบสวนหาแหล่งที่มาของการติดเชื้อ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดต่อไป

ทีมสอบสวนโรคพบว่าชายดังกล่าวได้ฆ่าวัวที่ป่วยซึ่งซื้อมาจากเมือง Wendian Town ใน Yangxin County ที่บ้านของนักเรียนรายนี้ เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2564

ศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคของมณฑลซานตงและหน่วยงานด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามข้อกำหนดในการกักกันที่เข้มงวด 12 วัน สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วยยืนยันทั้ง 2 ราย ซึ่งมีผู้ที่ถูกกักตัวที่บ้าน 24 ราย และที่ศูนย์กักกันแบบรวมศูนย์ 9 ราย

ผู้สอบสวนโรคได้ตรวจสอบฟาร์มปศุสัตว์และฟาร์มแกะไปพร้อมกัน แต่ผลการทดสอบทั้งหมดเป็นลบ

ประเทศจีนมีบันทึกผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ที่ได้รับการยืนยันหรือต้องสงสัยหลายรายในพื้นที่หลายแห่งในเดือนสิงหาคม 2564 รวมถึงปักกิ่ง และมณฑลซานซีทางตอนเหนือของจีน

ProMED Moderator ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมท้ายข่าวว่า คนสามารถเป็นโรคแอนแทรกซ์ได้หลังจากสัมผัสกับสัตว์ที่ติดเชื้อหรือผลิตภัณฑ์ของสัตว์ที่ติดเชื้อ เช่น ขนสัตว์ หนังสัตว์ หรือขน ซึ่งแม้ว่าจะเกิดขึ้นได้ยากแต่ก็สามารถเกิดขึ้นได้ ผู้เยี่ยมชมพื้นที่ที่

เกิดโรคแอนแทรกซ์โดยปกติหรือมีการระบาดในสัตว์ สามารถป่วยด้วยโรคแอนแทรกซ์ได้หากพวกเขาสัมผัสกับซากสัตว์ที่ติดเชื้อหรือรับประทานเนื้อสัตว์จากสัตว์ที่ป่วยเมื่อถูกฆ่า และยังสามารถป่วยได้หากจับชิ้นส่วนของสัตว์ เช่น หนังสัตว์ หรือผลิตภัณฑ์ที่ทำจากชิ้นส่วนของสัตว์เหล่านั้น เช่น กลองหนังสัตว์ ถ้าหากกำลังเย็บเย็บพื้นที่เหล่านี้อย่ารับประทานเนื้อดิบหรือปรุงไม่สุก และหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับปศุสัตว์ ผลิตภัณฑ์จากสัตว์ และซากสัตว์

นักเดินทางระหว่างประเทศควรตระหนักถึงกฎระเบียบเกี่ยวกับ (และข้อจำกัดต่อ) การนำเข้าผลิตภัณฑ์สัตว์ต้องห้าม ระวังหรือของที่ระลึกที่เป็นอวัยวะที่ได้จากการล่าสัตว์ (เช่น หัวควา หรือหนังสัตว์)

จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก เป็นที่น่าสังเกตว่า ภาพโรค อหิวาตกโรค และไข้เหลืองเป็นโรค 3 โรคที่อยู่ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ อย่างไรก็ตาม ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ ฉบับปรับปรุง (พ.ศ. 2548) เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการตัดสินใจสำหรับการประเมินและแจ้งเหตุการณ์ที่อาจก่อให้เกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ ซึ่งเป็นเหตุการณ์พิเศษที่กำหนดให้เป็นความเสี่ยงทางสาธารณสุขต่อรัฐอื่น ๆ เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคระหว่างประเทศและอาจจำเป็นต้องมีการประสานงานกันในการตอบโต้ระหว่างประเทศ



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2564 สัปดาห์ที่ 35

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 35th week 2021

Disease	2021				Case* (Current 4 week)	Mean** (2016-2020)	Cumulative	
	Week 32	Week 33	Week 34	Week 35			2021	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	1	0
Influenza	51	37	37	18	143	22962	8747	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	4	1
Measles	0	1	0	0	1	266	171	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	0	0
Pertussis	0	0	0	1	1	8	10	0
Pneumonia (Admitted)	2642	2441	1512	888	7483	21423	97437	101
Leptospirosis	18	14	13	4	49	256	626	4
Hand, foot and mouth disease	83	69	63	22	237	7817	17300	0
Total D.H.F.	142	141	84	36	403	10352	6689	6

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "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)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

[illegible]

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 35 พ.ศ. 2564 (29 สิงหาคม-4 กันยายน 2564)

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 35th week 2021 (August 29-September 4, 2021)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS		
	Cum.2021			Current wk.			Cum.2021			Current wk.			Cum.2021			Current wk.			Cum.2021			Current wk.			Cum.2021			Current wk.		
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D		
NORTH-EASTERN REGION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Khon Kaen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Maha Sarakham	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Roi Et	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Kalasin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Bungkan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Udon Thani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Loei	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nong Khai	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Sakon Nakhon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Phanom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Ratchasima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Buri Ram	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Surin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Chaiyaphum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Si Sa Ket	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Ubon Ratchathani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Yasothon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Amnat Charoen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Mukdahan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Southern Region	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Krabi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Phangnga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Phuket	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Surat Thani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Ranong	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Chumphon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Songkhla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Satun	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Trang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Phatthalung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Pattani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Yala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Narathiwat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

* หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้รายงานที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร: รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคในภาพรวมระดับประเทศ
Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท "PNEUMONIA" = PNEUMONIA (ADMITTED) "MENINGOCOCCAL MENINGITIS" "0" = No case C = Cases D = Deaths CUM. = Cumulative year-to-date counts

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2564 (1 มกราคม-8 กันยายน 2564)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2021 (January 1–September 8, 2021)

REPORTING AREAS	2021														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2020
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
Total	1036	759	692	440	1018	1341	842	546	15	0	0	0	6689	6	10.06	0.09	66,486,458
Northern Region	129	96	121	127	461	644	447	232	3	0	0	0	2260	2	18.65	0.09	12,117,744
ZONE 1	49	24	30	70	220	312	265	132	0	0	0	0	1102	1	18.70	0.09	5,891,985
Chiang Mai	18	14	14	8	16	47	65	39	0	0	0	0	221	0	12.48	0.00	1,771,499
Lamphun	2	2	0	0	0	6	1	0	0	0	0	0	11	0	2.71	0.00	405,515
Lampang	1	0	3	6	8	17	2	1	0	0	0	0	38	0	5.13	0.00	740,600
Phrae	1	0	1	0	2	2	1	2	0	0	0	0	9	0	2.03	0.00	443,408
Nan	0	0	1	24	35	20	5	10	0	0	0	0	95	0	19.85	0.00	478,608
Phayao	1	0	4	0	1	5	4	1	0	0	0	0	16	0	3.38	0.00	473,786
Chiang Rai	7	0	3	15	88	82	61	21	0	0	0	0	277	1	21.39	0.36	1,295,217
Mae Hong Son	19	8	4	17	70	133	126	58	0	0	0	0	435	0	153.52	0.00	283,352
ZONE 2	46	32	46	39	185	265	151	80	0	0	0	0	844	1	23.64	0.12	3,570,128
Uttaradit	8	5	7	10	29	44	19	21	0	0	0	0	143	1	31.48	0.70	454,252
Tak	15	9	18	13	84	165	92	23	0	0	0	0	419	0	63.47	0.00	660,147
Sukhothai	5	12	13	6	30	19	16	16	0	0	0	0	117	0	19.63	0.00	596,165
Phitsanulok	14	4	2	8	35	18	16	20	0	0	0	0	117	0	13.51	0.00	866,068
Phetchabun	4	2	6	2	7	19	8	0	0	0	0	0	48	0	4.83	0.00	993,496
ZONE 3	34	41	50	18	59	79	43	26	4	0	0	0	354	0	11.87	0.00	2,983,068
Chai Nat	0	1	5	0	3	12	12	6	1	0	0	0	40	0	12.22	0.00	327,437
Nakhon Sawan	26	26	18	7	23	20	17	11	2	0	0	0	150	0	14.13	0.00	1,061,926
Uthai Thani	2	0	0	3	15	8	3	5	1	0	0	0	37	0	11.25	0.00	329,026
Kamphaeng Phet	3	7	8	3	8	8	4	4	0	0	0	0	45	0	6.19	0.00	726,836
Phichit	3	7	19	5	10	31	7	0	0	0	0	0	82	0	15.25	0.00	537,843
Central Region*	695	473	401	190	277	266	122	55	2	0	0	0	2481	1	10.84	0.04	22,879,997
Bangkok	370	230	187	64	107	113	52	29	0	0	0	0	1152	0	20.31	0.00	5,671,457
ZONE 4	73	53	55	14	14	30	15	3	1	0	0	0	258	0	4.79	0.00	5,381,695
Nonthaburi	39	24	12	6	4	6	0	1	1	0	0	0	93	0	7.41	0.00	1,255,840
Pathum Thani	14	7	11	1	3	13	4	1	0	0	0	0	54	0	4.68	0.00	1,154,848
P.Nakhon S.Ayutthaya	11	5	7	3	3	3	0	0	0	0	0	0	32	0	3.91	0.00	818,815
Ang Thong	0	0	0	3	3	5	9	1	0	0	0	0	21	0	7.49	0.00	280,246
Lop Buri	3	12	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	21	0	2.77	0.00	757,145
Sing Buri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	208,912
Saraburi	6	5	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	4.49	0.00	645,468
Nakhon Nayok	0	0	3	0	0	3	2	0	0	0	0	0	8	0	3.07	0.00	260,421
ZONE 5	125	93	69	57	84	79	25	9	0	0	0	0	541	1	10.12	0.18	5,344,807
Ratchaburi	25	27	11	10	27	34	11	0	0	0	0	0	145	0	16.60	0.00	873,310
Kanchanaburi	22	8	4	6	7	4	0	0	0	0	0	0	51	1	5.70	1.96	894,338
Suphan Buri	25	25	15	9	3	0	0	0	0	0	0	0	77	0	9.09	0.00	847,526
Nakhon Pathom	33	18	27	24	38	29	7	6	0	0	0	0	182	0	19.81	0.00	918,542
Samut Sakhon	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0.52	0.00	581,334
Samut Songkhram	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3.10	0.00	193,548
Phetchaburi	11	7	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	21	0	4.33	0.00	484,743
Prachuap Khiri Khan	6	3	9	8	8	12	7	3	0	0	0	0	56	0	10.15	0.00	551,466
ZONE 6	127	96	85	55	69	32	18	8	0	0	0	0	490	0	7.96	0.00	6,154,601
Samut Prakan	17	26	31	12	8	4	5	4	0	0	0	0	107	0	8.01	0.00	1,335,742
Chon Buri	70	31	31	23	17	5	0	0	0	0	0	0	177	0	11.44	0.00	1,546,873
Rayong	22	23	20	14	24	8	5	2	0	0	0	0	118	0	16.19	0.00	729,035
Chanthaburi	2	0	0	0	2	4	4	1	0	0	0	0	13	0	2.42	0.00	537,097
Trat	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0.87	0.00	229,936
Chachoengsao	5	2	1	3	4	2	3	1	0	0	0	0	21	0	2.93	0.00	717,561
Prachin Buri	3	7	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	17	0	3.45	0.00	493,159
Sa Kaeo	6	7	0	1	13	7	1	0	0	0	0	0	35	0	6.19	0.00	565,198

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2564 (1 มกราคม-8 กันยายน 2564)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2021 (January 1-September 8, 2021)

REPORTING AREAS	2021														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2020
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	80	93	109	83	211	325	208	195	8	0	0	0	1312	2	5.96	0.15	22,014,740
ZONE 7	15	24	26	17	56	117	57	82	2	0	0	0	396	0	7.83	0.00	5,057,831
Khon Kaen	5	14	12	9	22	23	7	3	0	0	0	0	95	0	5.26	0.00	1,804,384
Maha Sarakham	2	4	4	1	8	13	14	21	0	0	0	0	67	0	6.96	0.00	962,856
Roi Et	5	3	5	4	16	46	25	31	0	0	0	0	135	0	10.34	0.00	1,306,210
Kalasin	3	3	5	3	10	35	11	27	2	0	0	0	99	0	10.06	0.00	984,381
ZONE 8	3	4	6	10	47	87	64	20	0	0	0	0	241	1	4.33	0.41	5,559,986
Bungkan	0	0	0	5	9	0	0	0	0	0	0	0	14	0	3.30	0.00	424,016
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0.20	0.00	512,449
Udon Thani	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	6	0	0.38	0.00	1,586,656
Loei	1	3	4	1	4	16	5	4	0	0	0	0	38	0	5.91	0.00	642,862
Nong Khai	0	0	0	0	2	7	1	0	0	0	0	0	10	0	1.91	0.00	522,207
Sakon Nakhon	0	1	0	1	23	32	26	6	0	0	0	0	89	0	7.72	0.00	1,152,835
Nakhon Phanom	0	0	2	2	8	31	31	9	0	0	0	0	83	1	11.54	1.20	718,961
ZONE 9	40	35	49	34	73	61	36	26	0	0	0	0	354	1	5.22	0.28	6,778,372
Nakhon Ratchasima	13	23	29	14	9	13	5	5	0	0	0	0	111	1	4.19	0.90	2,647,663
Buri Ram	1	1	2	3	5	17	4	6	0	0	0	0	39	0	2.44	0.00	1,595,299
Surin	25	10	18	13	47	25	25	14	0	0	0	0	177	0	12.67	0.00	1,397,343
Chaiyaphum	1	1	0	4	12	6	2	1	0	0	0	0	27	0	2.37	0.00	1,138,067
ZONE 10	22	30	28	22	35	60	51	67	6	0	0	0	321	0	6.95	0.00	4,618,551
Si Sa Ket	2	6	12	5	7	13	8	41	5	0	0	0	99	0	6.72	0.00	1,472,934
Ubon Ratchathani	15	21	14	14	21	38	31	14	1	0	0	0	169	0	9.01	0.00	1,876,347
Yasothon	4	2	2	0	2	2	7	6	0	0	0	0	25	0	4.65	0.00	538,013
Amnat Charoen	0	0	0	2	4	1	3	6	0	0	0	0	16	0	4.23	0.00	378,530
Mukdahan	1	1	0	1	1	6	2	0	0	0	0	0	12	0	3.40	0.00	352,727
Southern Region	132	97	61	40	69	106	65	64	2	0	0	0	636	1	6.71	0.16	9,473,977
ZONE 11	82	64	32	25	46	68	52	47	0	0	0	0	416	0	9.27	0.00	4,487,837
Nakhon Si Thammarat	18	15	13	12	6	0	0	0	0	0	0	0	64	0	4.10	0.00	1,561,179
Krabi	18	14	3	3	3	7	4	7	0	0	0	0	59	0	12.41	0.00	475,239
Phangnga	11	6	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	21	0	7.82	0.00	268,513
Phuket	2	0	3	0	4	7	7	0	0	0	0	0	23	0	5.56	0.00	413,397
Surat Thani	5	2	0	0	1	4	1	2	0	0	0	0	15	0	1.41	0.00	1,065,756
Ranong	20	10	6	3	11	21	11	15	0	0	0	0	97	0	50.36	0.00	192,619
Chumphon	8	17	7	7	20	27	29	22	0	0	0	0	137	0	26.80	0.00	511,134
ZONE 12	50	33	29	15	23	38	13	17	2	0	0	0	220	1	4.41	0.45	4,986,140
Songkhla	15	13	13	7	4	13	7	10	1	0	0	0	83	0	5.79	0.00	1,434,298
Satun	2	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	6	0	1.86	0.00	322,580
Trang	4	3	2	1	0	6	0	0	0	0	0	0	16	1	2.49	6.25	643,140
Phatthalung	2	0	2	0	3	2	1	2	1	0	0	0	13	0	2.48	0.00	524,955
Pattani	10	1	4	1	6	2	1	1	0	0	0	0	26	0	3.60	0.00	721,591
Yala	11	4	1	1	1	3	1	1	0	0	0	0	23	0	4.30	0.00	534,328
Narathiwat	6	12	7	5	9	11	3	0	0	0	0	0	53	0	6.58	0.00	805,248

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์, กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths



กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 31 (วันที่ 5 - 11 ก.ย. 64)

แมงกะพรุนพิษ



การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์นี้ คาดว่าในช่วงฤดูฝนนี้มีโอกาสพบผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากแมงกะพรุนพิษเพิ่มขึ้น ซึ่งในช่วงฝนตกหรือหลังฝนตกใหม่ๆ อาจเจอแมงกะพรุนที่ถูกคลื่นซัดเข้ามาชายหาด แมงกะพรุนที่พบทั่วไปในทะเลไทยมีหลายชนิด ทั้งมีพิษและไม่มีพิษ โดยจะพบได้ทั้งอ่าวไทยและฝั่งอันดามันบริเวณน้ำตื้นใกล้ชายหาด แมงกะพรุนชนิดที่มีพิษร้ายแรงและอาจทำให้ผู้ที่สัมผัสเสียชีวิตได้อย่างรวดเร็ว ได้แก่ แมงกะพรุนกล่อง แมงกะพรุนสาย และแมงกะพรุนไฟ เป็นต้น

กรมควบคุมโรค ขอแนะนำให้ประชาชนหรือนักท่องเที่ยวที่สัมผัสกับแมงกะพรุนตามชายหาดก่อนลงเล่นน้ำทะเล สวมเสื้อผ้ามีดซิด ลงเล่นน้ำในบริเวณที่ปลอดภัยที่เจ้าหน้าที่จัดไว้ให้เท่านั้น ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่อย่างเคร่งครัด สำหรับอาการของผู้ถูกพิษแมงกะพรุน จะพบผื่นแดงหรือรอยแผลไหม้ที่ผิวหนัง ปวดแสบปวดร้อนบริเวณแผล เวียนศีรษะ ในรายที่มีอาการรุนแรงอาจมีอาการแน่นหน้าอก หายใจติดขัด มีภาวะช็อกหมดสติ หายใจหรือเสียชีวิตได้ หากรู้สึกตัวว่าโดนพิษแมงกะพรุนควรรีบขึ้นจากน้ำทะเล เพื่อทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น โดยใช้ผ้าสะอาดเช็ดบริเวณที่สัมผัส ล้างพิษของแมงกะพรุนโดยด่วน

DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำนักสื่อสารความเสี่ยง
และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
Bureau of Risk Communication
and Health Behavior Development



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

สมัครและติดตามรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ : https://wesr.doe.moph.go.th/wesr_new/

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 52 ฉบับที่ 35 : 10 กันยายน 2564 Volume 52 Number 35: September 10, 2021

กำหนดออก : รายสัปดาห์

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มเผยแพร่วิชาการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

E-mail: weekly.wesr@gmail.com, panda_tid@hotmail.com

จัดทำโดย

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ชั้น 3 อาคาร 10 ตึกกรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-3805

Division of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tel (66) 2590-3805

Floor 3, Building 10, Department of Disease Control, Tiwanon Road, Mueang Nonthaburi District, Nonthaburi Province, Thailand, 11000