



ปีที่ 49 ฉบับที่ 33 : 31 สิงหาคม 2561

Volume 49 Number 33 : August 31, 2018

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



การสอบสวนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา แขวงยานนาวา เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร เดือนกันยายน 2559

(An investigation of Zika outbreak in Sathorn District, Bangkok, September 2016)

✉ hataikarnb@hotmail.com

พัทธยาญจน์ บุญยะรัตเวชและคณะ

บทคัดย่อ

บทนำ: เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2559 งานควบคุมโรค ศูนย์บริการสาธารณสุข 14 แก้ว สี่บุญเรือง สำนักอนามัย ได้รับแจ้งข้อมูลจากกลุ่มงานระบาด กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ว่าพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา 1 ราย ซึ่งอาศัยอยู่ในแขวงยานนาวา เขตสาทร ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วศูนย์บริการสาธารณสุข 14 แก้ว สี่บุญเรือง ร่วมกับกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ฝ่ายสิ่งแวดล้อม สำนักงานเขตสาทร และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ ระหว่างวันที่ 2-30 กันยายน 2559 เพื่อยืนยันการวินิจฉัย ยืนยันการระบาด หาขอบเขตการระบาดและการกระจายของโรค และเพื่อควบคุมป้องกันการระบาดในพื้นที่

วิธีการศึกษา: เป็นการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วย ทบทวนเวชระเบียนของผู้ป่วย ค้นหาผู้ป่วยและหญิงตั้งครรภ์เพิ่มเติมโดยใช้นิยามของสำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค ที่กำหนดขึ้น การศึกษาสภาพแวดล้อมในบ้านผู้ป่วย และรัศมี 100 เมตรโดยรอบ รวมถึงโรงเรียน วัด สถานพยาบาล ใกล้เคียง และสำรวจลูกน้ำยุงลาย เก็บตัวอย่างเลือด ปัสสาวะผู้สัมผัสในครอบครัวและในหญิงตั้งครรภ์ ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

ผลการศึกษา: จากการศึกษารายผู้ป่วยตามนิยามรวม 25 ราย เป็นผู้ป่วยยืนยัน 18 ราย ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ 7 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 6.1 การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมพบว่า ผู้ป่วยกลุ่มแรกเริ่มทยอยป่วยก่อนผู้ป่วยที่ถูกรายงานรายแรก จำนวน 7 ราย หลังจากนั้นพบผู้ป่วยอีกจำนวน 10 ราย โดยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 28 สิงหาคม 2559 และรายสุดท้ายวันที่ 11 กันยายน 2559 ผู้ป่วยส่วนใหญ่สัมผัสกันในครอบครัวและในสถานที่ทำงาน พบหญิงตั้งครรภ์ 21 ราย ไม่พบการติดเชื้อ อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยพบมากที่สุด ได้แก่ ไข้และผื่นร้อยละ 76.47 รองลงมา คือปวดข้อร้อยละ 35.29 ตาแดงร้อยละ 29.41 ตามลำดับ พบเป็นชาย 13 ราย หญิง 12 ราย มีอายุระหว่าง 8-74 ปี ค่ามัธยฐานอายุเท่ากับ 37 ปี ซึ่งประกอบอาชีพ ได้แก่ รับจ้าง แม่บ้าน พนักงานบริษัท สำรวจสิ่งแวดล้อมพบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูง โดยเฉพาะร้อยละของบ้านที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (House Index: HI) เท่ากับร้อยละ 37.5 จึงมีการระดมเจ้าหน้าที่จากทุกภาคส่วนเตรียมความพร้อม รับผิดชอบการควบคุมและป้องกันโรคอย่างรวดเร็ว และติดตามผู้ติดเชื้อทุกราย โดยค้นหาผู้ติดเชื้อ กำจัดยุงลายและลูกน้ำยุงลาย ให้ครบทุกครัวเรือนในรัศมี 100 เมตรในเวลาสั้นที่สุด รวมถึงติดตามอย่างเคร่งครัดในทุกครัวเรือน



◆ การสอบสวนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร เดือนกันยายน 2559	513
◆ สรุปการตรวจสอบสวนการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 19-25 สิงหาคม 2561	520
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 19-25 สิงหาคม 2561	523

สรุปและวิจารณ์: พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในแขวง ยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร เนื่องจากไม่เคยพบโรคนี้ในพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียง ไม่เคยมีการระบาดของโรคมามาก่อน อาการของโรคคล้ายโรคติดเชื้อไวรัสไข่ออกผื่นทั่วไป เป็นโรคค่อนข้างใหม่สำหรับประเทศไทย และกรุงเทพมหานคร ทำให้ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ไม่สามารถวินิจฉัยได้รวดเร็ว จึงทำให้เป็นการส่งเสริมการเกิดการระบาดในพื้นที่เป็นอย่างดี เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการควบคุมโรค ทำให้โรคสงบลงได้

คำสำคัญ: โรคติดเชื้อไวรัสซิกา, การระบาด, เขตสาทร, กรุงเทพมหานคร

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์นคร เปรมศรี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญรัตน์กั ตติธันว์ มาเอเดียน พชร ตรีหมอก

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

ผู้เขียนบทความ

หทัยกาญจน์ บุญยะรัตเวช¹, นันทวัน คำนิงกิจ¹,
นิภา ปานเสนห์¹, ศิริมา ธนารักษ์²

¹ศูนย์บริการสาธารณสุข 14 แก้ว สีบุญเรือง สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

²สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Authors

Hataikarn Bunyaratavej¹, Nuntawan Kumnungkit¹,

Nipa Pansanae¹, Sirima Thananan²

¹Public Health Center 14 Kaew Sibunruang

²Institute for Urban Disease Control and Prevention

ความเป็นมา

เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2559 งานควบคุมโรคติดต่อ ศูนย์บริการสาธารณสุข 14 แก้ว สีบุญเรือง สำนักอนามัย ได้รับแจ้งข้อมูลจากกลุ่มงานระบาด กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ว่าพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา 1 ราย ซึ่งอาศัยอยู่ในแขวงยานนาวา เขตสาทร ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ศูนย์บริการสาธารณสุข 14 แก้ว สีบุญเรือง ร่วมกับกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ฝ่ายสิ่งแวดล้อม สำนักงานเขตสาทร และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) ลงสอบสวนและควบคุมโรค ระหว่างวันที่ 2-30 กันยายน 2559

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และการระบาดของโรค
2. เพื่อศึกษาลักษณะของการเกิดโรค การกระจายของโรค
3. เพื่อหาแนวทางและมาตรการป้องกันและควบคุมโรค

วิธีการศึกษา

1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

1.1. สอบสวนโรคตามแบบสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสซิกา สำนักระบาดวิทยา ⁽¹⁾

1.2. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม โดยการค้นหาข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่ (active case finding) และผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล โดยใช้นิยามผู้ป่วยดังนี้

ผู้ป่วย หมายถึง ผู้ที่อาศัยอยู่ที่ถนนสาทรซอย A แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ที่มีอาการดังนี้ 1) ไข้ ร่วมกับสองอาการดังต่อไปนี้ ปวดศีรษะ ปวดข้อ ตาแดง 2) มีผื่น ร่วมกับหนึ่งอาการดังต่อไปนี้ ไข้ ปวดข้อ ตาแดง 3) มีผื่น ที่อาศัยอยู่ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย และผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกับผู้ป่วยหญิงตั้งครรภ์ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 14 สิงหาคม-9 ตุลาคม 2559

ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้มีอาการตามนิยามผู้ป่วยที่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ หมายถึง ผู้ที่ไม่แสดงอาการหรืออาการไม่ครบตามนิยาม มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

2. การศึกษาสภาพแวดล้อม

สำรวจสภาพแวดล้อม สุขาภิบาล แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ที่บ้านผู้ป่วย บ้านใกล้เคียงรัศมี 100 เมตร นอกจากนี้ยังสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายที่โรงเรียน วัด โรงพยาบาล เพื่อประเมินความเสี่ยงในพื้นที่ระบาด⁽²⁾

3. การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

เก็บตัวอย่างเลือด และปัสสาวะของผู้สัมผัสที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกับผู้ป่วย ผู้ที่มีอาการเข้าได้กับโรคไวรัสซิกา และหญิงตั้งครรภ์ในรัศมี 100 เมตรรอบบ้านผู้ป่วย ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสซิกา ซึ่งมีความไวและความจำเพาะสูง โดยวิธี Real-time RT-PCR ที่โรงพยาบาลรามารับดี

ผลการศึกษา

ข้อมูลทั่วไป

พื้นที่ที่พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาครั้งนี้เกิดที่ถนนสาทร ซอย A แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่พักอาศัยลักษณะเป็นบ้านเดี่ยว คอนโดเนียม บ้านเช่า ส่วนใหญ่มีรั้วกันเขตแดนชัดเจนรอบ การคมนาคมสะดวก ด้วยถนนที่เชื่อมต่อกัน เป็นถนนคอนกรีต โดยพื้นที่ในรัศมี 100 เมตร มีบ้านอยู่จำนวน 136 หลังคาเรือน ประชากรรวมประมาณ 400 คน บุคคลที่อาศัยอยู่เป็นชาวต่างชาติประมาณร้อยละ 30 เป็นชาวตะวันตกร้อยละ 20 ชาวจีนร้อยละ 5 แรงงานต่างด้าวร้อยละ 5 ไม่ได้เป็นชุมชนจัดตั้ง และไม่มีอาสาสมัครสาธารณสุข

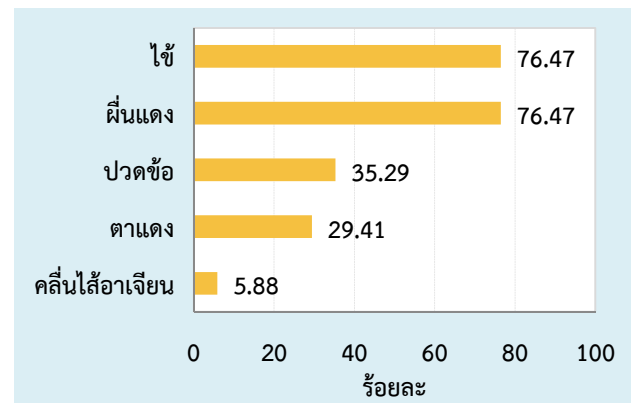
1. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

ลักษณะการกระจายโรคตามบุคคล พบผู้ป่วยตามนิยามในพื้นที่รัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วยรวม 25 ราย เป็นผู้ป่วยยืนยัน 18 ราย ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ 7 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 6.1 (คิดจากประชากรกลุ่มเสี่ยง รัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วยรายแรก) ผู้ป่วยยืนยันเป็นผู้ป่วยที่เกิดจากการค้นหาเพิ่มเติมจำนวน 15 ราย และได้รับรายงาน 3 ราย เป็นเพศชาย 13 ราย เพศหญิง 12 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 ต่อ 0.92 มีอายุระหว่าง 8-74 ปี ค่ามัธยฐานอายุเท่ากับ 37 ปี ซึ่งประกอบอาชีพรับจ้าง แม่บ้าน พนักงานบริษัท โดยผู้ป่วยที่ได้รับรายงานไม่ได้เป็นผู้ป่วยรายแรกของพื้นที่ ผู้ป่วยส่วนใหญ่สัมผัสกันในครอบครัวและ

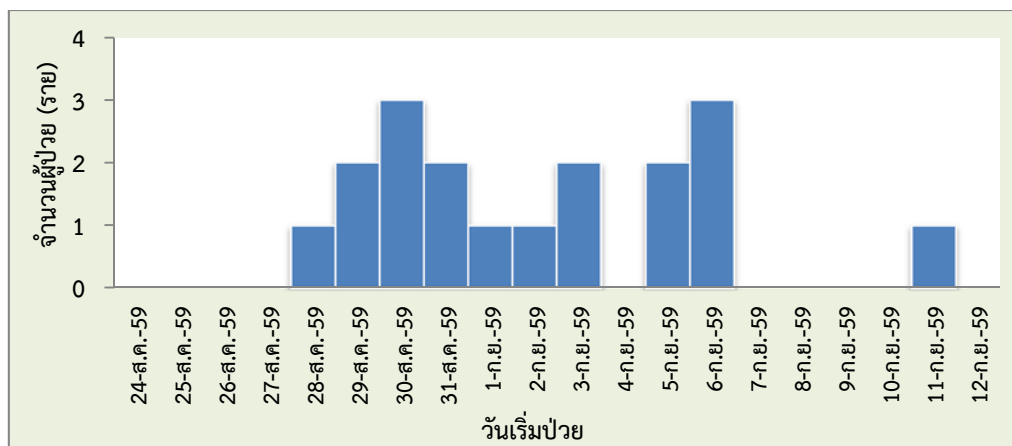
ในสถานที่ทำงาน พบหญิงตั้งครรภ์ 21 ราย ส่งตัวอย่างตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสซิกา ไม่พบการติดเชื้อ อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาพบมากที่สุด ได้แก่ ไข้ และผื่นร้อยละ 76.47 รองลงมา คือ ปวดข้อร้อยละ 35.29 ตาแดงร้อยละ 29.41 ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

ลักษณะการกระจายของโรคตามเวลา เมื่อศึกษาข้อมูลย้อนกลับไปถึงสัปดาห์พบว่า มีการเริ่มทยอยป่วยก่อนผู้ป่วยรายแรกในช่วง 3-5 วัน จำนวน 7 ราย และจากการติดตามค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมต่อหลังจากพบผู้ป่วยรายแรก พบผู้ป่วยเพิ่มอีกจำนวน 10 ราย โดยเริ่มป่วยวันแรกในวันที่ 28 สิงหาคม 2559 และรายสุดท้ายวันที่ 11 กันยายน 2559 มีรูปแบบการระบาดแบบแหล่งโรคแพร่กระจาย (Propagated source)

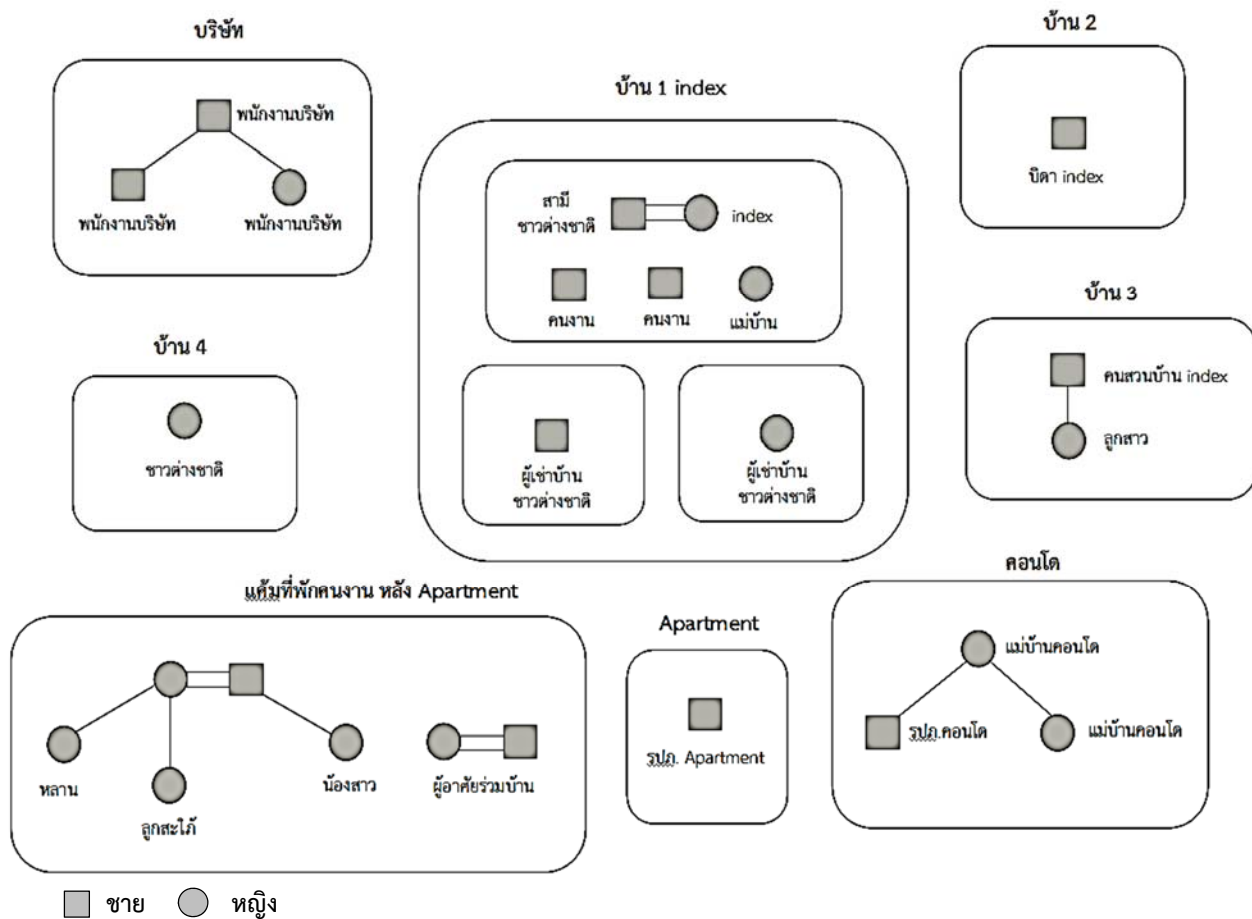
ลักษณะการกระจายของโรคตามสถานที่ จากรายงานรายแรกจนถึงรายสุดท้ายมีแนวเส้นทางการป่วยของบ้านผู้ป่วยที่ตั้งอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตรรอบบ้านของผู้ป่วยที่ได้รับรายงานรายแรก โดยจะพบมากในบ้านหรือสถานที่ทำงานที่คนอยู่ในเวลากลางวัน บริเวณบ้านที่คนไปทำงานเช้า กลับมาเย็นหรือค่าจะพบน้อยมาก



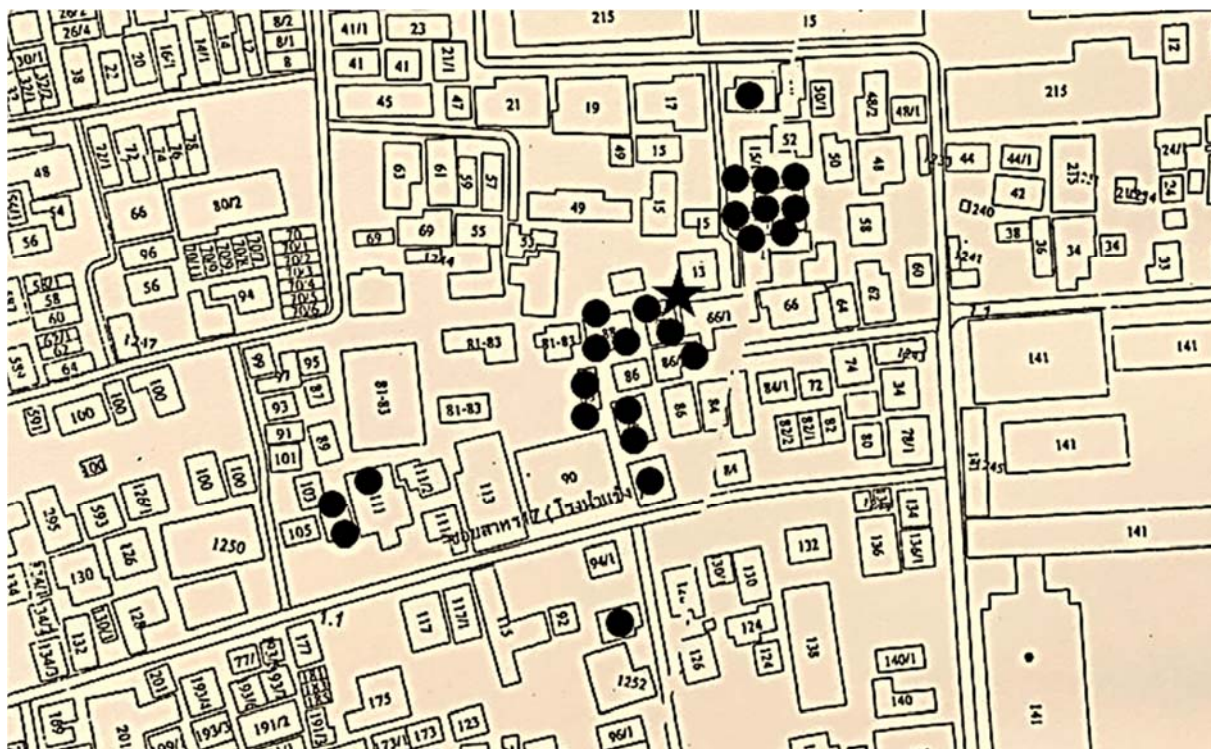
รูปที่ 1 อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ในพื้นที่สาทร แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 14 สิงหาคม-9 ตุลาคม 2559 (n=18)



รูปที่ 2 เส้นโค้งการระบาดของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร วันที่ 14 สิงหาคม-9 ตุลาคม 2559 (n=18)



รูปที่ 3 แผนภาพเชื่อมโยงการระบาดของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ในแขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 14 สิงหาคม-9 ตุลาคม 2559 (n=25)



รูปที่ 4 แผนที่แสดงการกระจายของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ในแขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 14 สิงหาคม-9 ตุลาคม 2559 (n=25)

2. ผลการศึกษาสภาพแวดล้อม

ในระยะแรก พบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูงมาก ภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลายอยู่พื้นที่รอบบ้านซึ่งเป็นวัสดุ วางทั้งภายในและภายนอกบ้าน จานรองกระถางต้นไม้ ขยะที่ไม่ใช้ประโยชน์ และภาชนะสำหรับกักเก็บน้ำฝนไว้ใช้ ทีมสอบสวนโรคได้สำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในวันแรก ค่าความครอบคลุมของการสำรวจบ้านเท่ากับร้อยละ 11 และได้นำปัญหาของการสำรวจที่มีความครอบคลุมน้อย มาวางแผนดำเนินการร่วมกับทีมที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การสำรวจมีความครอบคลุมสูงขึ้น มีความพยายามในการดำเนินการเข้าสำรวจในช่วงเย็นถึงกลางคืนหลังจากเจ้าของบ้านกลับจากการปฏิบัติงาน หรือเสร็จจากการปฏิบัติภารกิจต่าง ๆ แล้ว โดยได้ให้คำแนะนำกับประชาชนในเรื่องโรค การติดต่อ อันตรายต่อหญิงตั้งครรภ์ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยง การป้องกันการแพร่กระจายของโรค เพื่อให้ประชาชนเข้าใจและให้ความร่วมมือในการดำเนินการ จนสามารถเข้าสำรวจได้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของความครอบคลุมในการสำรวจ เท่ากับร้อยละ 100

3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ในการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมได้เจาะตรวจเลือดและเก็บปัสสาวะ ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสซิกา โดยวิธี Real-time RT-PCR ที่โรงพยาบาลรามาริบัติ จากผู้ที่มีอาการป่วย 17 ราย และผู้สัมผัส 79 ราย โดยตรวจพบสารพันธุกรรมในเลือดและหรือปัสสาวะ 24 ราย

อภิปรายผล

พบผู้ป่วยตามนิยามรวม 25 ราย (18 รายเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ อีก 7 รายมาทำงานในพื้นที่) และผู้สัมผัส 79 ราย ในแขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร โดยเป็นผู้ป่วยยืนยัน

18 ราย และผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ 7 ราย จากการสอบสวนครั้งนี้พบว่าในพื้นที่สาทร แขวงยานนาวา เขตสาทร ไม่เคยมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกามาก่อน การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาครั้งนี้พบอยู่ในรัศมี 100 เมตร และผู้ป่วยเริ่มทยอยป่วยโดยป่วยก่อนและหลังรายแรก ดังนั้นจึงมีการระบาดมาก่อนที่จะได้รับรายงานรายแรก อาการของโรคคล้ายโรคติดเชื้อไวรัสซิกามาก่อนทั่วไป เป็นโรคค่อนข้างใหม่สำหรับประเทศไทย และกรุงเทพมหานครทำให้ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ไม่สามารถวินิจฉัยได้รวดเร็ว จึงทำให้เป็นการส่งเสริมการเกิดโรคในพื้นที่เป็นอย่างดีจากการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายพบว่า HI สูงเท่ากับร้อยละ 37.5 จึงมีการระดมเจ้าหน้าที่จากทุกภาคส่วน โดยทีม SRRT ศูนย์บริการสาธารณสุข 14 แก้ว สีบุญเรือง ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานเขตสาทร กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย และได้รับความร่วมมือจาก สปคม. อาสาสมัครสาธารณสุข ทหาร รวมถึงหน่วยไวรัสวิทยา โรงพยาบาลรามาริบัติ เตรียมความพร้อมในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างรวดเร็ว และติดตามผู้ติดเชื้อทุกรายจนสามารถควบคุมและป้องกันโรค โดยเข้าค้นหาผู้ติดเชื้อ กำจัดยุงลายตัวเต็มวัยและแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ให้ครบทุกครัวเรือนในเวลาสั้นที่สุด รวมถึงติดตามเฝ้าระวังโรคอย่างเคร่งครัดในทุกครัวเรือนจึงทำให้การระบาดของโรคสงบลงได้

ข้อจำกัดในการสอบสวน

ลักษณะบ้านในพื้นที่รัศมี 100 เมตรรอบบ้านผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นบ้านเดี่ยว เจ้าของบ้านไม่อยู่ในช่วงกลางวันจะไปทำงานเป็นส่วนใหญ่ ทำให้สามารถเข้าถึงได้ในภายหลัง ส่งผลให้การดำเนินการมาตรการในการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่เป็นศูนย์ในวันที่ 7 ของการควบคุมโรค

ตารางที่ 1 ผลการสำรวจร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (Container Index: CI) และร้อยละของบ้านที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (House Index: HI) แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร วันที่ 2-30 กันยายน 2559

วัน	วันที่	บ้านรัศมี 100 เมตร				บ้านผู้ป่วยรายแรก	
		บ้านที่พบ/ บ้านสำรวจ	HI	ภาชนะที่พบ/ ภาชนะสำรวจ	CI	ภาชนะที่พบ/ ภาชนะสำรวจ	CI
0	2 ก.ย. 2559	5/16	37.5	17/64	25.56	7/15	46.66
3	5 ก.ย. 2559	35/60	58.33	109/420	25.95	0/7	0
5	7 ก.ย. 2559	21/96	21.81	51/560	9.10	0/6	0
7	9 ก.ย. 2559	19/100	19	35/619	5.6	0/5	0
14	16 ก.ย. 2559	10/120	8.33	17/367	4.63	0/5	0
21	23 ก.ย. 2559	6/126	4.76	8/486	1.7	0/7	0
28	30 ก.ย. 2559	4/136	2.94	4/422	0.94	0/2	0

ข้อเสนอแนะ

1. โรงพยาบาลหรือสถานบริการควรมีสันitizer เก็บสิ่งส่งตรวจตามแนวทาง และมีการรายงานผู้ป่วย โดยต้องแจ้งข้อมูลให้เร็ว และชัดเจน เพื่อให้ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วและทีมที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินการควบคุมโรคได้รวดเร็ว

2. กระทรวงสาธารณสุขควรมีการรณรงค์ปรับทัศนคติประชาชน เรื่องการดูแลสุขภาพสะอาดรอบบริเวณบ้าน เพื่อกำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง เน้นการกระทำด้วยตนเองในครัวเรือนก่อน

การดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรค

1. ประชาสัมพันธ์แจ้งข่าวการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในพื้นที่ที่มีการระบาด

2. ประสานฝ่ายสิ่งแวดล้อม สำนักงานเขตสาทร, กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย, กองพันทหารม้าที่ 3 รักษาพระองค์ ในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ในรัศมี 100 เมตร ในวันที่ 0, 3, 7, 14, 21 และ 28 จากบ้านผู้ป่วยที่ได้รับรายงานรายแรก และขยายพื้นที่ดำเนินการให้ครอบคลุมพื้นที่ระบาด

3. ร่วมกับสถาบันป้องกันโรคเขตเมือง, กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย, สำนักงานเขตสาทร อาสาสมัครสาธารณสุข, กองพันทหารม้าที่ 3 รักษาพระองค์ ค้นหาและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัส

4. ให้สุศึกษา แจกสื่อ แผ่นพับ ยาพ่นยุงทรายกำจัดลูกน้ำ ถังยุงอนามัย มุ้ง ให้กับผู้ป่วย ผู้สัมผัส และประชาชน ในพื้นที่ที่มีการระบาด ในวันที่ 0, 3, 5, 7, 14, 21 และ 28

5. เฝ้าระวังในพื้นที่ระบาดโดยนับจากวันเริ่มป่วยของผู้ติดเชื้อรายสุดท้ายต่อไปอีก 2 ระยะฟักตัวจนสิ้นสุดการระบาด

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ สำนักงานเขตสาทร, สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง, กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย, อาสาสมัครสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข 63, สมาคมแพทย์แห่งประเทศไทย, กองพันทหารม้าที่ 3 รักษาพระองค์ และหน่วยไวรัสวิทยา โรงพยาบาลรามาธิบดี ในการช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกในการลงพื้นที่ควบคุมป้องกันโรค

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค. คู่มือการป้องกันควบคุมโรค ติดเชื้อไวรัสซิกา สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ปี 2559 พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์; 2559.

2. ขอนนท อิมอาบ, วัฒนชัย ปริกัมศิลป์. การสอบสวนการระบาดของโรคไข้เดงกีและโรคไข้เลือดออกเดงกี ในหมู่ที่ 6 ตำบลจอมประทัด อำเภอดุสิต จังหวัดราชบุรี วันที่ 18-26 สิงหาคม 2558. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2559; 47: S22-6.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

หทัยกาญจน์ บุญยะรัตเวช, นันทวัน คำนิงกิจ, นิภา ปานเสนห์, ศิริมา ธนนานนท์. การสอบสวนการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร เดือนกันยายน 2559. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2561; 49: 513-9.

Suggested Citation for this Article

Hataikarn Bunyaratavej H, Kumnungkit N, Pansanae N, Thananan S. An investigation of Zika outbreak in Sathorn District, Bangkok, September 2016. Weekly Epidemiological Surveillance Report. 2018; 49: 513-9.

An investigation of Zika outbreak in Sathorn District, Bangkok, September 2016

Authors: Hataikarn Bunyaratavej¹, Nuntawan Kumnungkit¹, Nipa Pansanae¹, Sirima Thananan²

¹*Public Health Center 14 Kaew Sibunruang, Health Department, Bangkok Metropolitan Administration*

²*Institute for Urban Disease Control and Prevention, Department of Disease Control, Ministry of Public Health*

Abstract

Background: On September 1st 2016, the epidemiology unit of the public health center 14 Kaew Sibunruang (PHC14), Health Department, Bangkok Metropolitan Administration received the notification of a woman infected with Zika virus in Yannawa subdistrict, Sathorn district, Bangkok. The surveillance rapid response team of the PHC14 conducted an outbreak investigation in this area during September 2nd–30th, 2016. The objectives aimed to confirm diagnosis and potential outbreak, to describe the epidemiologic characteristics and to control the outbreak.

Methods: The descriptive epidemiologic study was carried out. An active case was interviewed and her medical record was revealed. An active search for other cases (especially pregnant women) which met the case definition in the community was performed. An environmental survey was done in household and area within 100 meters. All contact persons' blood and urine were sent for laboratory tests.

Results: Twenty five cases which met the case definition were identified. Eighteen cases were confirmed while the other seven were asymptomatic. The prevalence was 6.1%. Seven cases started to have symptoms before the index case was identified whereas ten other cases began afterwards. All cases started to have symptom between August 28th–September 11th, 2016. Most cases were infected from their family and from work place. There were 21 pregnant women which were not infected. The most symptoms were fever and rash (76.47%) followed by joint pain (35.29%) and red eyes (29.41%). The cases were 13 males and 12 females with median age 37 years old (range 8–74 years old). Their occupations were general employees, maids and company employees. The environmental survey revealed house index (HI) was 37.5% so the mosquitos and the larvae were searched and destroyed. All patients were followed and the environments were controlled regularly.

Conclusion: This was the first outbreak of Zika virus infection in Yannawa subdistrict, Sathorn district, Bangkok. Patients developed symptoms similar to other viral infection, which caused fever and rash. It was a new disease in Thailand so the delayed diagnosis might occur. The outbreak could happen easily so the successful control was depended on the good cooperation between health sector and community members.

Keywords: zika virus infection, outbreak, Sathorn district, Bangkok

ศศิธรณ์ มาแอะเคียน, รัชชัญญักษ์ สำเภา, ฤทธิไกร นามเกษ, อลิสร่า อยู่เลิศลบ, สุทธิชัย นักผูก, สิริภัสสร ชื่นอารมณ์, พิษณุภัค ดีสุข, ฐิติรัตน์ ชำศิริ, สมปอง โรจน์รุ่งศศิธร, สาวิตรี โสภณ, กวินนา เกิดสูง, สุทธนันท์ สุทธชนะ, ฐิติพงษ์ ยิ่งยง
ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 19-25 สิงหาคม 2561 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้หวัดใหญ่ 6 เหตุการณ์ จำแนกเป็นผู้ป่วยเฉพาะราย 1 เหตุการณ์ และเป็นกลุ่มก้อน 5 เหตุการณ์ ดังต่อไปนี้

จังหวัดปทุมธานี พบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 23 ปี ขณะป่วยอยู่ห้องพักแควนนิคมอุตสาหกรรมนวนคร อาชีพเป็นพนักงานแผนกอาหารโรงงานแห่งหนึ่ง จังหวัดปทุมธานี เริ่มป่วยวันที่ 27 กรกฎาคม 2561 ด้วยอาการมีไข้ ไอ เจ็บคอ ซ้ำยาทานเอง วันที่ 29 กรกฎาคม 2561 เข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชน แพทย์วินิจฉัยคอตีบ ให้ยามารับประทาน วันที่ 1 สิงหาคม 2561 มีไข้ หอบหายใจลำบาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง จังหวัดปทุมธานี ได้ยามารับประทาน วันที่ 6 สิงหาคม 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งที่ 2 ผลเอกซเรย์พบภาวะปอดอักเสบ เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ Influenza A H1N1 แพทย์วินิจฉัยไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ ปอดอักเสบรุนแรง และภาวะวิกฤติทางระบบทางเดินหายใจ ส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งแรก ตามสิทธิการรักษา วันที่ 10 สิงหาคม 2561 ส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งที่ 3 ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 20 สิงหาคม 2561 จากการสอบสวนพบผู้สัมผัสร่วมบ้านมีอาการป่วย 1 ราย เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจไม่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ไม่พบสัตว์ปีกป่วยตายในพื้นที่

จังหวัดแพร่ พบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ 66 ราย ในโรงเรียนประจำระดับประถมแห่งหนึ่ง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ พบอัตราป่วยร้อยละ 15.4 รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 17 สิงหาคม 2561 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และทยอยป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลร้องกวาง 4 ราย ด้วยอาการปอดอักเสบ เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สถาบันบำราศนราดูร 17 ราย พบสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1 2009 จำนวน 10 ราย พบเชื้ออื่น ๆ จำนวน 3 ราย ไม่พบ

เชื้อ 4 ราย ได้รับยา Oseltamivir 6 ราย ให้ประวัติทุกรายไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

จังหวัดพะเยา พบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ 86 ราย ในโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา ระหว่างวันที่ 1-15 สิงหาคม 2561 อัตราป่วยร้อยละ 12.57 รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 1 สิงหาคม 2561 ส่วนใหญ่มีอาการไข้ ปวดเมื่อยตามตัว ไอ มีน้ำมูก และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดพะเยา 4 ราย ตรวจวินิจฉัยไข้หวัดใหญ่ด้วยชุดตรวจเบื้องต้นด้วยวิธี rapid test ผลพบเชื้อ Influenza type A จำนวน 4 ราย

จังหวัดเชียงใหม่ พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน 2 เหตุการณ์ **เหตุการณ์ที่ 1** พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัด 71 ราย ในโรงเรียนอนุบาลเอกชนแห่งหนึ่ง อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ เป็นเด็กอายุระหว่าง 2-4 ปี อัตราป่วยร้อยละ 35.5 เริ่มป่วยรายแรกวันที่ 6 สิงหาคม 2561 ด้วยอาการมีไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวน 3 ราย รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 21 สิงหาคม 2561 เก็บตัวอย่างส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลสันทราย จำนวน 4 ราย ผลไม่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ปัจจัยการแพร่ระบาด คือ นักเรียนมีจำนวนมากมีแนวโน้มจะแพร่กระจายโรคจากห้องเรียนไปยังชั้นเรียนอื่น ๆ ได้ เนื่องจากมีกิจกรรมที่เกิดการคลุกคลีใกล้ชิดกัน เช่น เล่นด้วยกัน ขึ้นรถโดยสารมาโรงเรียนด้วยกัน สัมผัสกับน้ำมูกน้ำลายของผู้ป่วยตามโต๊ะเก้าอี้ ลูกบิดประตู ตามห้องต่าง ๆ ที่ใช้ร่วมกัน

เหตุการณ์ที่ 2 พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัด 32 ราย เป็นผู้ต้องขังในทัณฑสถาน จังหวัดเชียงใหม่ อายุระหว่าง 20-56 ปี ส่วนใหญ่มีอาการไข้ ไอ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ มีเสมหะ เจ็บคอ และมีน้ำมูก รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 17 สิงหาคม 2561 เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วย 5 ราย ผลพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ปัจจัยที่ทำให้เกิดการแพร่ระบาด คือ กิจกรรมที่ต้องปฏิบัติร่วมกันหลายอย่าง เช่น นอนรวมกัน การรับประทานอาหาร ทำกิจกรรมกลุ่ม เป็นต้น และมีผู้ต้องขังจำนวนมากอยู่ร่วมกันอย่างแออัด

จังหวัดพิษณุโลก พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ 28 ราย เป็นผู้ต้องขังในทัณฑสถานหญิง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไข้สูง ปวดศีรษะ ไอ จาม มีน้ำมูก รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 15 สิงหาคม 2561 และรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 19 สิงหาคม 2561 เก็บตัวอย่าง Throat swab 4 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/H1N1 จำนวน 3 ราย และ Human rhinovirus จำนวน 1 ราย

2. โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ใน 3 จังหวัด พบผู้เสียชีวิต 3 ราย ในจังหวัดนนทบุรี นครสวรรค์ และกาฬสินธุ์ จังหวัดละ 1 ราย เป็นเพศชาย 3 ราย เพศหญิง 1 ราย อายุระหว่าง 11-72 ปีทุกราย ไม่มีโรคประจำตัว พบมีภาวะรุนแรงจากภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญทำให้เสียชีวิต ได้แก่ ค่าผิดปกติของความเข้มข้นของเลือดในผู้ป่วยทุกรายพบเกล็ดเลือดต่ำกว่า 100,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เม็ดเลือดขาวต่ำ 5,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 3 สิงหาคม 2561 รายสุดท้ายที่เริ่มป่วยวันที่ 17 สิงหาคม 2561 อาการแสดงส่วนใหญ่มีไข้ ไอ อาเจียน ถ่ายเหลว และปวดเมื่อยตามร่างกาย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของเชื้อไข้เลือดออก serotype 1 จำนวน 2 ราย ไม่พบเชื้อ 1 ราย และไม่สามารถแปลผลได้ 1 ราย

3. โรคพิษมาเนีย จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 46 ปี ขณะป่วยอยู่ที่ตำบลท่าเรือ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช อาชีพขับรถตู้ ให้ประวัติติดเชื้อ HIV ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 รักษาที่โรงพยาบาลมหาราชต่อเนื่อง ต่อมาในปี พ.ศ. 2559 มีอาการเบื่ออาหาร เหนื่อย น้ำหนักลด วันที่ 7 สิงหาคม 2561 มีอาการขาชาว่อนแรง วันที่ 13 สิงหาคม 2561 มีอาการชักเกร็งเกิดอุบัติเหตุขณะขับมอเตอร์ไซด์ วันที่ 14 สิงหาคม 2561 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาราช ด้วยอาการไข้สูง แพทย์ตรวจพบมีแผลคุ่มนูนบริเวณขาขวา ไม่มีอาการปวด ตับโต ม้ามโต เก็บตัวอย่างส่งตรวจ PCR ผลพบเชื้อ *Leishmania* spp.

4. การประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หวัดใหญ่

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์ มีรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 19-25 สิงหาคม 2561 ได้แก่ การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในสถานศึกษา เหตุการณ์การเสียชีวิตในผู้ป่วยไข้เลือดออก ผู้ป่วยโรคพิษมาเนีย ผู้ป่วยบรูเซลโลซิส และผู้เสียชีวิตโรคเลปโตสไปโรซิส

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-21 สิงหาคม 2561 มีรายงานผู้ป่วย 89,846 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 136.01 ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต 17 ราย อัตราป่วยตาย

ร้อยละ 0.03 จากจังหวัดนครราชสีมา 7 ราย พิจิตร 2 ราย ร้อยเอ็ด ระนอง สุรินทร์ หนองคาย นครสวรรค์ กรุงเทพมหานคร ปทุมธานีและพิษณุโลก จังหวัดละ 1 ราย สาเหตุจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A 10 ราย และชนิด A/H1N1 (2009) 6 ราย ไม่มีผลการตรวจยืนยัน 1 ราย สถานการณ์ในขณะนี้จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น แต่ไม่สูงเท่าจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2560 คาดว่า จะมีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน (รูปที่ 4)

อัตราป่วยสูงสุดในเด็กกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 602.67 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (292.35) และ 25-34 ปี (98.19) ตามลำดับ

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุดในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ได้แก่ ภาคเหนือ 26.61 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็น ภาคกลาง (23.13) ภาคตะวันออก (20.03) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (17.05) และภาคใต้ (5.65) ตามลำดับ

ช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงเป็น 10 อันดับแรก ได้แก่ นครสวรรค์ (อัตราป่วย 57.54 ต่อประชากรแสนคน) อุบลราชธานี (49.96) กรุงเทพมหานคร (46.76) พิษณุโลก (45.41) ระยอง (45.41) เชียงใหม่ (40.82) ฉะเชิงเทรา (34.94) กำแพงเพชร (34.84) นครปฐม (30.94) และสุรินทร์ (30.49) ตามลำดับ

ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-18 สิงหาคม 2561 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 1,685 ราย พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่จำนวน 380 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.10 จากเชื้อไข้หวัดใหญ่ที่พบ จำแนกเป็นไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 221 ราย (ร้อยละ 54.84) เชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H3N2 จำนวน 96 ราย (ร้อยละ 23.82) และไข้หวัดใหญ่ชนิด B จำนวน 86 ราย (ร้อยละ 21.34) สัปดาห์ที่ 33 (12-18 สิงหาคม 2561) ได้รับตัวอย่างรวม จำนวน 108 ราย พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ จำนวน 23 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.30 ในจำนวนเชื้อไข้หวัดใหญ่ทั้งหมด จำแนกเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H1 (2009) 19 ราย (ร้อยละ 82.61) เชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) 3 ราย (13.04) เชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด B 1 ราย (ร้อยละ 4.35) ตามลำดับ

ตั้งแต่วันที่ พ.ศ. 2561 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานการระบาดของโรคไข้หวัด ทั้งสิ้น 42 เหตุการณ์ จำแนกเป็นผู้ป่วยเฉพาะราย 6 เหตุการณ์ และระบาดเป็นกลุ่มก้อน 44 เหตุการณ์ ซึ่งจำแนกเป็นการระบาดในเรือนจำ

22 เหตุการณ์ โรงเรียน 10 เหตุการณ์ ค่ายทหาร 3 เหตุการณ์ วัด 1 เหตุการณ์ จากข้อมูลพบว่าการระบาดส่วนใหญ่เกิดในสถานที่ที่มีคนแออัด ได้แก่ เรือนจำในสัปดาห์ที่ 33 นี้ยังคงได้รับรายงานการระบาดในเรือนจำ 2 เหตุการณ์ และในสถานศึกษา 2 เหตุการณ์ นอกจากความแออัดอันเป็นปัจจัยหนึ่งในการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วแล้ว ปัจจัยด้านสภาพอากาศตามฤดูกาล คือ ฝนตกชุก อากาศชื้นเชื้อไวรัสสามารถอยู่ในพื้นผิวสิ่งแวดล้อมได้นานขึ้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการลดความรุนแรงในการระบาดจึงเห็นควรให้ดำเนินมาตรการดังต่อไปนี้

1. ประชาสัมพันธ์หน่วยงานให้คัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ทุกเช้า เพื่อแยกผู้ป่วยออกจากกลุ่มคนที่ยังไม่ป่วย
2. เร่งดำเนินการให้สุกศึกษาในพื้นที่เสี่ยง โดยเฉพาะการไอจามที่ถูกรูวิธี (cough etiquette) ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือบ่อย และไม่ใช่อุปกรณ์/ภาชนะร่วมกัน
3. สำรองหน้ากากอนามัย และ ยาต้านไวรัส (oseltamivir) เพื่อรองรับการระบาด
4. คัดกรองผู้ต้องขังรายใหม่ หรือแดนแรกรับ หากป่วยให้แยกออกจากผู้ต้องขังอื่นจนกว่าจะหายป่วย
5. เฝ้าระวังผู้ป่วยในแต่ละแดน ไม่ให้ผู้ป่วยปะปนกันในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้หวัดนกในสัตว์ปีก

ประเทศมาเลเซีย รายงานการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ในสัตว์ปีกที่เลี้ยงไว้หลังบ้าน ในรัฐ Sabah ซึ่งอยู่บริเวณจุดเหนือสุดของเกาะ Borneo การระบาดได้เริ่มขึ้นเมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2561 ไก่ในหมู่บ้านติดเชื้อมีตาย 20 ตัว ถูกทำลายอีก 286 ตัว เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการทำลายเชื้อโรคในฟาร์มและเฝ้าระวังในพื้นที่อย่างเข้มข้น

ประเทศไต้หวัน รายงานการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N2 ในฟาร์มสัตว์ปีกเชิงพาณิชย์ ในเทศมณฑล Pingtung ซึ่งอยู่ทางตอนใต้ของประเทศ การระบาดเริ่มขึ้นเมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2561 มีแม่ไก่ไข่ติดเชื้อมีตาย 1,303 ตัว จากสัตว์ปีกในฟาร์มทั้งหมด 20,684 ตัว เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการทำลายสัตว์ปีกที่เหลือและทำลายเชื้อโรค นอกจากนี้ยังเฝ้าระวังโรคในรัศมี 3 กิโลเมตร รอบฟาร์มต่อเนื่องเป็นเวลา 3 เดือน

2. สหราชอาณาจักรรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) ครั้งแรกในรอบ 5 ปี

สหราชอาณาจักร รายงานผู้ป่วยโรคเมอร์ส ถือเป็นผู้ป่วยรายแรกตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 โดยวันที่ 16 สิงหาคม 2561 ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคเมอร์สที่ Leeds Teaching Hospitals NHS Trust จากนั้นส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาล Royal Liverpool ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ด้านประวัติเสี่ยงเมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาผู้ป่วยเดินทางโดยสายการบินชาอุดีอาระเบียมายังสหราชอาณาจักรโดยคาดว่าได้รับเชื้อระหว่างที่อยู่ในภูมิภาคตะวันออกกลาง ขณะนี้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กำลังดำเนินการติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย รวมทั้งผู้โดยสารในเที่ยวบินเดียวกันซึ่งเป็นผู้โดยสารที่นั่งอยู่บริเวณ 3 แถวด้านหน้าและ 3 แถวด้านหลังของผู้ป่วย ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ได้รายงานว่า การแพร่กระจายของเชื้อไวรัสเกิดขึ้นเมื่อมีผู้ใกล้ชิดกับผู้ป่วยเป็นระยะเวลานาน ความเสี่ยงของการแพร่กระจายเชื้อในประชาชนในประเทศยังอยู่ในระดับต่ำ

ผู้ป่วยรายนี้เป็นผู้ป่วยโรคเมอร์สรายที่ 5 ของสหราชอาณาจักร ที่ผ่านมาในปี 2555-2556 สหราชอาณาจักรมีรายงานผู้ป่วยโรคเมอร์สทั้งหมด 4 ราย (ผู้ป่วย 2 ราย เป็นผู้ป่วยจากตะวันออกกลาง และอีก 2 รายติดเชื้อจากหนึ่งในผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้านี้)

แหล่งข้อมูล: เว็บไซต์ CIDRAP รายงานวันที่ 23 สิงหาคม 2561

3 เร็ว รู้เร็ว แจ้งเร็ว ดมดมโรคเมืองต้นเร็ว

แจ้งเหตุ เปิดช่องทางด้านสาธารณสุขหรือข้อสงสัย

กับทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ที่สำนักงานสาธารณสุขหรือสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านท่าน

นรีโทร สายด่วน 1422

กรมควบคุมโรค นวกิจ ออกจากนครหลวงสุภาพดี

www.boe.moph.go.th
www.ddc.moph.go.th



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 สัปดาห์ที่ 33

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 33rd week 2018

Disease	2018				Case* (Current 4 week)	Mean** (2013-2017)	Cumulative	
	Week 30	Week 31	Week 32	Week 33			2018	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	3	0
Influenza	4289	4339	3643	1569	13840	11861	95239	14
Meningococcal Meningitis	0	0	1	0	1	2	14	0
Measles	53	60	57	15	185	144	1787	0
Diphtheria	0	0	0	1	1	2	7	0
Pertussis	3	3	6	2	14	4	96	3
Pneumonia (Admitted)	5897	5892	5248	2503	19540	18293	173095	127
Leptospirosis	70	96	47	11	224	257	1602	17
Hand, foot and mouth disease	2363	1880	1531	711	6485	8591	44092	0
Total D.H.F.	2846	2648	1699	469	7662	12272	50079	65

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักงานระบาดวิทยา: 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)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 33rd Week 2018 (August 19-25, 2018)

(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-2018			Current wk.			Cum-2018			Current wk.			Cum-2018			Current wk.			Cum-2018			Current wk.			Cum-2018			Current wk.			Cum-2018			Current wk.								
	C	D	C	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C	D	C	D										
Total	3	0	0	0	44092	0	711	0	80849	0	799	0	173095	127	2503	1	95239	14	1569	0	14	0	0	0	572	3	6	0	96	3	2	0	1787	0	15	0	1602	17	11	0		
Northern Region	0	0	0	0	9415	0	249	0	19274	0	232	0	39338	64	533	0	23407	1	493	0	2	0	0	0	145	1	0	0	27	2	1	0	274	0	3	0	199	0	0	0		
ZONE 1	0	0	0	0	5738	0	100	0	11522	0	131	0	23623	59	222	0	14017	0	191	0	2	0	0	0	113	1	0	0	0	16	1	1	0	196	0	1	0	166	0	0	0	
Chiang Mai	0	0	0	0	1926	0	59	0	3297	0	49	0	7676	0	105	0	6645	0	121	0	1	0	0	0	30	0	0	0	7	0	1	0	179	0	1	0	37	0	0	0		
Lamphun	0	0	0	0	427	0	5	0	1281	0	20	0	901	0	5	0	795	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Lampang	0	0	0	0	507	0	10	0	1003	0	5	0	2923	0	25	0	1616	0	19	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		
Phrae	0	0	0	0	123	0	4	0	953	0	0	0	1452	0	0	0	304	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	
Nan	0	0	0	0	507	0	0	0	628	0	0	0	1822	0	0	0	893	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	27	0	0
Phayao	0	0	0	0	613	0	3	0	707	0	5	0	1874	3	4	0	1361	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	
Chiang Rai	0	0	0	0	1416	0	18	0	2993	0	52	0	5791	56	82	0	2132	0	33	0	0	0	0	60	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	63	0	0	
Mae Hong Son	0	0	0	0	219	0	1	0	660	0	0	0	1184	0	1	0	271	0	2	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	17	0	0		
ZONE 2	0	0	0	0	1854	0	96	0	5130	0	59	0	9837	3	210	0	5374	0	214	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	4	1	0	0	67	0	2	0	24	0	0		
Uttaradit	0	0	0	0	359	0	32	0	485	0	6	0	1406	0	35	0	1240	0	20	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	1	0	0	4	0	1	0	7	0	0		
Tak	0	0	0	0	242	0	6	0	775	0	9	0	2224	0	66	0	718	0	69	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	1	0	2	0	0		
Sukhothai	0	0	0	0	187	0	10	0	408	0	9	0	1202	3	25	0	773	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	7	0	0		
Phitsanulok	0	0	0	0	716	0	35	0	1862	0	24	0	2274	0	55	0	2128	0	87	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	4	0	0		
Phetchabun	0	0	0	0	350	0	13	0	1600	0	11	0	2731	0	29	0	515	0	18	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0		
ZONE 3	0	0	0	0	2013	0	62	0	2920	0	95	0	6242	2	107	0	4122	1	89	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	7	0	0	0	25	0	1	0	11	0	0		
Chai Nat	0	0	0	0	190	0	9	0	298	0	53	0	364	0	6	0	106	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0	2	0	0		
Nakhon Sawan	0	0	0	0	928	0	38	0	1262	0	30	0	2018	2	50	0	2287	1	61	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0		
Uthai Thani	0	0	0	0	107	0	3	0	190	0	1	0	921	0	15	0	268	0	7	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0		
Kamphaeng Phet	0	0	0	0	501	0	12	0	665	0	11	0	2050	0	36	0	1052	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0			
Phichit	0	0	0	0	287	0	0	0	505	0	0	0	889	0	0	0	409	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0		
Central Region*	2	0	0	0	19289	0	255	0	21261	0	238	0	46402	26	771	0	43352	1	675	0	4	0	0	137	2	0	0	0	0	19	0	0	0	903	0	7	0	51	0	0		
Bangkok	2	0	0	0	6842	0	76	0	4810	0	33	0	9803	3	151	0	22062	1	325	0	2	0	0	65	0	0	0	0	0	11	0	0	0	369	0	2	0	0	0	0		
ZONE 4	0	0	0	0	3508	0	54	0	5525	0	77	0	10093	4	222	0	5426	0	106	0	0	0	0	11	1	0	0	0	0	1	0	0	0	95	0	2	0	4	0	0		
Northaburi	0	0	0	0	530	0	9	0	1928	0	32	0	980	3	35	0	680	0	24	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	1	0	0		
Pathum Thani	0	0	0	0	655	0	13	0	967	0	22	0	2035	1	90	0	844	0	36	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	2	0	1	0	0		
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	0	637	0	15	0	952	0	22	0	2058	0	47	0	1890	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0			
Ang Thong	0	0	0	0	193	0	2	0	192	0	0	0	1004	0	32	0	417	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0		
Lop Buri	0	0	0	0	471	0	0	0	472	0	0	0	2193	0	1	0	1026	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0			
Sing Buri	0	0	0	0	141	0	8	0	100	0	0	0	534	0	10	0	169	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
Saraburi	0	0	0	0	730	0	7	0	706	0	1	0	1097	0	6	0	316	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0		
Nakhon Nayok	0	0	0	0	151	0	0	0	208	0	0	0	192	0	1	0	84	0	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0		
ZONE 5	0	0	0	0	3142	0	55	0	4384	0	35	0	9968	8	247	0	5833	0	156	0	1	0	0	16	1	0	0	0	0	5	0	0	0	259	0	1	0	5	0	0		
Ratchaburi	0	0	0	0	399	0	0	0	621	0	0	0	931	0	0	0	622	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0			
Kanchanaburi	0	0	0	0	503	0	2	0	761	0	0	0	2037	0	25	0	962	0	24	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	2	0	0	
Suphan Buri	0	0	0	0	360	0	10	0	576	0	8	0	1385	0																												

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่ได้เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 33 พ.ศ. 2561 (19-25 สิงหาคม 2561)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 33rd Week 2018 (August 19-25, 2018)
(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.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.		Cum.2018	Current wk.										
NORTH-EASTERN REGION	1	0	0	9308	0	130	0	36147	0	283	0	65956	7	839	0	20903	12	309	0	2	0	0	0	191	0	5	0	30	0	1	0	410	0	2	0	809	11	6	0
ZONE 7	1	0	0	1841	0	18	0	11281	0	81	0	19132	3	167	0	2807	1	42	0	1	0	0	0	21	0	0	4	0	0	0	68	0	0	0	189	3	1	0	
Khon Kaen	1	0	0	629	0	0	0	4530	0	2	0	7695	0	2	0	1488	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	47	0	0	0	34	0	0	0	
Maha Sarakham	0	0	0	223	0	0	0	2234	0	0	0	4021	1	0	0	332	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	53	1	0	0		
Roi Et	0	0	0	769	0	18	0	3608	0	77	0	5899	2	163	0	802	1	42	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	32	0	1	0		
Kalasin	0	0	0	220	0	0	0	909	0	2	0	1517	0	2	0	185	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	70	2	0	0		
ZONE 8	0	0	0	1157	0	43	0	4983	0	52	0	11129	0	177	0	2538	1	33	0	0	0	0	51	0	1	0	2	0	0	0	92	0	0	0	105	2	2	0	
Bungkan	0	0	0	58	0	0	0	161	0	0	0	568	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0			
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	80	0	4	0	379	0	4	0	754	0	9	0	59	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	8	0	1	0		
Udon Thani	0	0	0	229	0	13	0	1173	0	18	0	3288	0	73	0	711	0	10	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	9	0	0	0		
Loei	0	0	0	316	0	10	0	1018	0	10	0	2691	0	44	0	273	0	2	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	61	0	0	0	70	1	1	0		
Nong Khai	0	0	0	121	0	4	0	896	0	9	0	761	0	4	0	782	1	2	0	0	0	0	21	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0			
Sakon Nakhon	0	0	0	186	0	5	0	254	0	0	0	1716	0	15	0	263	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0			
Nakhon Phanom	0	0	0	167	0	7	0	1102	0	11	0	1351	0	32	0	422	0	10	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	5	1	0	0		
ZONE 9	0	0	0	4047	0	26	0	9326	0	76	0	15085	2	229	0	8970	10	140	0	0	0	0	34	0	1	0	0	0	0	0	105	0	0	0	149	2	0	0	
Nakhon Ratchasima	0	0	0	2060	0	1	0	3017	0	8	0	5231	2	19	0	5164	9	14	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	62	0	0	0	17	0	0	0		
Buri Ram	0	0	0	677	0	0	0	3210	0	8	0	3748	0	16	0	1369	0	9	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	44	0	0	0		
Surin	0	0	0	621	0	14	0	1868	0	22	0	3035	0	47	0	1305	1	50	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	65	2	0	0		
Chaiyaphum	0	0	0	689	0	11	0	1231	0	38	0	3071	0	147	0	1132	0	67	0	0	0	0	7	0	1	0	0	0	0	23	0	0	0	23	0	0	0		
ZONE 10	0	0	0	2263	0	43	0	10557	0	74	0	20610	2	266	0	6588	0	94	0	1	0	0	85	0	3	0	24	0	1	0	145	0	2	0	366	4	3	0	
Si Sa Ket	0	0	0	363	0	11	0	2600	0	24	0	6212	2	87	0	750	0	26	0	1	0	0	43	0	0	0	1	0	0	0	21	0	0	224	4	1	0		
Ubon Ratchathani	0	0	0	1224	0	18	0	5627	0	36	0	9734	0	114	0	4992	0	47	0	0	0	0	36	0	3	0	23	0	1	0	50	0	2	0	80	0	0	0	
Yasothon	0	0	0	313	0	12	0	737	0	5	0	2695	0	51	0	461	0	19	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	51	0	2	0		
Amnat Charoen	0	0	0	220	0	2	0	985	0	9	0	933	0	14	0	90	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	7	0	0	0		
Mukdahan	0	0	0	143	0	0	0	608	0	0	0	1036	0	0	0	295	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0		
Southern Region	0	0	0	6080	0	77	0	4167	0	46	0	21399	30	360	1	7577	0	92	0	6	0	0	99	0	1	0	20	1	0	0	200	0	3	0	543	6	5	0	
ZONE 11	0	0	0	3143	0	41	0	1987	0	22	0	10172	30	222	1	4965	0	67	0	3	0	0	88	0	1	0	3	1	0	0	69	0	0	0	277	2	4	0	
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	1235	0	19	0	786	0	8	0	2982	0	65	0	1774	0	29	0	3	0	0	24	0	1	0	2	1	0	0	25	0	0	0	123	1	1	0	
Krabi	0	0	0	78	0	0	0	130	0	0	0	1196	0	5	0	331	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	25	0	0	0		
Phangnga	0	0	0	122	0	2	0	144	0	1	0	344	1	3	0	283	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	40	0	2	0		
Phuket	0	0	0	372	0	6	0	270	0	3	0	1410	0	51	0	527	0	10	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	22	0	0	0	21	0	0	0		
Surat Thani	0	0	0	940	0	14	0	264	0	7	0	3262	27	93	1	1674	0	23	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	51	1	1	0		
Ranong	0	0	0	198	0	0	0	225	0	3	0	114	0	5	0	34	0	3	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0			
Chumphon	0	0	0	198	0	0	0	168	0	0	0	864	2	0	0	342	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0		
ZONE 12	0	0	0	2937	0	36	0	2180	0	24	0	11227	0	138	0	2612	0	25	0	3	0	0	11	0	0	0	17	0	0	0	131	0	3	0	266	4	1	0	
Songkhla	0	0	0	813	0	8	0	970	0	10	0	3283	0	47	0	596	0	6	0	3	0	0	5	0	0	0	2	0	0	0	9	0	0	0	70	1	1	0	
Satun	0	0	0	255	0	0	0	44	0	0	0	524	0	8	0	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	9	0	0	0		
Trang	0	0	0	342	0	1	0	318	0	0	0	997	0	2	0	290	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	63	0	0	0		
Phatthalung	0	0	0	413	0	0	0	110	0	0	0	898	0	0	0	655	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	33	0	0	0		
Pattani	0	0	0	241	0	6	0	403	0	8	0	1340	0	8	0	125	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	13	0	1	0	9	0	0	0	
Yala	0	0	0	450	0	12	0	200	0	2	0	2081	0	37	0	236	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	68	0	2	0	66	3	0	0	
Narathiwat	0	0	0	423	0	9	0	135	0	4	0	2104	0	36	0	606	0	8	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	29	0	0	0	16	0	0	0		

* หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้รับการยืนยันจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Suspected, Probable และ Confirmed) ซึ่งเป็นการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา และข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพ: รายงานข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

Central Region* เขตภาคกลาง: รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพ: รายงานข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ
* "PNEUMONIA" = PNEUMONIA (ADMITTED) * "MENINGOCOCCAL MENINGITIS" * "0" = No case C = Cases D = Deaths CUM = Cumulative year-to-date counts
หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้รับการยืนยันจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Suspected, Probable และ Confirmed) ซึ่งเป็นการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา และข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพ: รายงานข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 (1 มกราคม-28 สิงหาคม 2561)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2018 (January 1 - August 28, 2018)

REPORTING AREAS	2018														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2016
	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	2166	2015	2596	3070	7002	13240	13482	6508	0	0	0	0	50079	65	76.07	0.13	65,830,324
Northern Region	160	176	234	450	1477	3191	3207	1478	0	0	0	0	10373	10	85.90	0.10	12,075,763
ZONE 1	54	42	51	129	515	1125	1203	527	0	0	0	0	3646	3	62.27	0.08	5,855,581
Chiang Mai	23	16	13	25	56	190	329	192	0	0	0	0	844	1	48.73	0.12	1,732,003
Lamphun	0	3	10	20	37	40	44	7	0	0	0	0	161	0	39.64	0.00	406,193
Lampang	4	0	1	14	40	84	75	32	0	0	0	0	250	0	33.31	0.00	750,603
Phrae	0	1	3	18	123	151	69	10	0	0	0	0	375	1	83.13	0.27	451,078
Nan	7	6	7	12	77	119	116	20	0	0	0	0	364	0	75.88	0.00	479,717
Phayao	0	0	0	2	18	41	32	20	0	0	0	0	113	0	23.50	0.00	480,916
Chiang Rai	15	13	14	27	121	323	401	203	0	0	0	0	1117	0	87.25	0.00	1,280,247
Mae Hong Son	5	3	3	11	43	177	137	43	0	0	0	0	422	1	153.55	0.24	274,824
ZONE 2	41	60	71	131	429	895	961	427	0	0	0	0	3015	3	85.03	0.10	3,545,813
Uttaradit	0	2	4	9	37	42	63	37	0	0	0	0	194	0	42.27	0.00	458,983
Tak	19	24	20	36	105	227	288	92	0	0	0	0	811	3	129.72	0.37	625,174
Sukhothai	4	5	9	16	44	121	133	69	0	0	0	0	401	0	66.73	0.00	600,971
Phitsanulok	6	11	20	47	117	248	303	162	0	0	0	0	914	0	105.72	0.00	864,581
Phetchabun	12	18	18	23	126	257	174	67	0	0	0	0	695	0	69.77	0.00	996,104
ZONE 3	69	77	114	192	540	1188	1067	541	0	0	0	0	3788	4	126.04	0.11	3,005,413
Chai Nat	4	3	2	2	7	17	24	17	0	0	0	0	76	0	22.96	0.00	331,044
Nakhon Sawan	22	24	59	87	216	470	429	303	0	0	0	0	1610	3	150.58	0.19	1,069,198
Uthai Thani	13	10	8	22	79	147	137	34	0	0	0	0	450	0	136.12	0.00	330,602
Kamphaeng Phet	15	14	21	35	82	209	233	125	0	0	0	0	734	0	100.57	0.00	729,850
Phichit	15	26	24	46	156	345	244	62	0	0	0	0	918	1	168.53	0.11	544,719
Central Region*	1226	1079	1485	1627	2470	4649	5271	2823	0	0	0	0	20630	34	91.66	0.16	22,507,913
Bangkok	435	382	577	488	307	843	1325	934	0	0	0	0	5291	3	92.96	0.06	5,691,530
ZONE 4	149	117	176	282	633	1221	1436	730	0	0	0	0	4744	18	90.12	0.38	5,264,087
Nonthaburi	51	41	58	126	205	410	430	242	0	0	0	0	1563	6	129.94	0.38	1,202,818
Pathum Thani	45	26	49	63	191	310	311	272	0	0	0	0	1267	5	114.89	0.39	1,102,810
P.Nakhon S.Ayutthaya	30	23	31	22	67	175	254	144	0	0	0	0	746	4	92.17	0.54	809,340
Ang Thong	7	2	11	18	24	23	29	15	0	0	0	0	129	0	45.62	0.00	282,788
Lop Buri	14	12	10	10	61	159	147	1	0	0	0	0	414	0	54.62	0.00	757,988
Sing Buri	0	0	1	1	0	3	9	4	0	0	0	0	18	0	8.53	0.00	211,007
Saraburi	0	9	6	18	52	79	97	48	0	0	0	0	309	2	48.37	0.65	638,869
Nakhon Nayok	2	4	10	24	33	62	159	4	0	0	0	0	298	1	115.30	0.34	258,467
ZONE 5	439	370	404	449	647	1126	1195	618	0	0	0	0	5248	7	99.66	0.13	5,265,846
Ratchaburi	82	74	99	70	98	195	226	30	0	0	0	0	874	1	100.59	0.11	868,853
Kanchanaburi	15	18	21	37	50	109	86	64	0	0	0	0	400	1	45.27	0.25	883,629
Suphan Buri	49	22	31	49	91	153	164	81	0	0	0	0	640	0	75.37	0.00	849,133
Nakhon Pathom	119	91	85	127	185	350	418	283	0	0	0	0	1658	2	183.78	0.12	902,175
Samut Sakhon	91	61	82	75	92	112	121	51	0	0	0	0	685	2	124.30	0.29	551,086
Samut Songkhram	16	16	6	6	14	37	31	23	0	0	0	0	149	1	76.72	0.67	194,223
Phetchaburi	38	59	52	49	76	116	83	50	0	0	0	0	523	0	109.04	0.00	479,621
Prachuap Khiri Khan	29	29	28	36	41	54	66	36	0	0	0	0	319	0	59.39	0.00	537,126
ZONE 6	199	207	326	406	876	1442	1291	524	0	0	0	0	5271	6	88.51	0.11	5,955,406
Samut Prakan	49	72	96	83	144	171	173	84	0	0	0	0	872	1	67.78	0.11	1,286,431
Chon Buri	53	59	83	128	293	436	388	75	0	0	0	0	1515	2	103.13	0.13	1,469,044
Rayong	40	17	65	87	183	238	192	143	0	0	0	0	965	0	138.93	0.00	694,611
Chanthaburi	8	11	11	19	32	78	68	24	0	0	0	0	251	0	47.20	0.00	531,752
Trat	7	12	20	24	41	70	83	8	0	0	0	0	265	0	115.50	0.00	229,437
Chachoengsao	19	17	27	24	107	270	244	145	0	0	0	0	853	3	121.40	0.35	702,650
Prachin Buri	17	15	18	30	49	91	77	26	0	0	0	0	323	0	66.80	0.00	483,512
Sa Kaeo	6	4	6	11	27	88	66	19	0	0	0	0	227	0	40.68	0.00	557,969

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 (1 มกราคม-28 สิงหาคม 2561)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2018 (January 1 - August 28, 2018)

REPORTING AREAS	2018														CASE RATE PER 100,000.00	CASE FATALITY RATE	POP. DEC. 31, 2016
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														POP.	RATE (%)	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
NORTH-EASTERN REGION	107	107	229	390	1910	4009	3544	1417	0	0	0	0	11713	10	53.41	0.09	21,930,713
ZONE 7	22	19	33	61	408	936	748	299	0	0	0	0	2526	3	49.95	0.12	5,057,217
Khon Kaen	5	6	9	18	104	242	201	100	0	0	0	0	685	0	38.06	0.00	1,799,885
Maha Sarakham	12	5	11	11	72	192	138	43	0	0	0	0	484	1	50.21	0.21	964,040
Roi Et	4	7	6	28	184	369	256	100	0	0	0	0	954	0	72.93	0.00	1,308,074
Kalasin	1	1	7	4	48	133	153	56	0	0	0	0	403	2	40.90	0.50	985,218
ZONE 8	8	11	40	51	261	566	389	144	0	0	0	0	1470	1	26.59	0.07	5,528,267
Bungkan	0	0	1	3	28	47	32	5	0	0	0	0	116	0	27.54	0.00	421,136
Nong Bua Lam Phu	0	2	2	9	43	105	57	25	0	0	0	0	243	0	47.61	0.00	510,404
Udon Thani	2	1	2	4	47	144	69	25	0	0	0	0	294	0	18.64	0.00	1,576,967
Loei	2	5	12	9	46	105	127	48	0	0	0	0	354	0	55.37	0.00	639,310
Nong Khai	1	0	1	5	23	55	36	8	0	0	0	0	129	0	24.81	0.00	519,971
Sakon Nakhon	1	2	11	13	37	77	49	18	0	0	0	0	208	0	18.18	0.00	1,144,343
Nakhon Phanom	2	1	11	8	37	33	19	15	0	0	0	0	126	1	17.59	0.79	716,136
ZONE 9	46	36	69	142	609	1405	1374	560	0	0	0	0	4241	2	62.83	0.05	6,749,926
Nakhon Ratchasima	25	22	33	55	244	660	491	241	0	0	0	0	1771	2	67.34	0.11	2,630,127
Buri Ram	4	1	4	19	90	177	257	112	0	0	0	0	664	0	41.86	0.00	1,586,279
Surin	13	12	23	49	185	389	493	137	0	0	0	0	1301	0	93.24	0.00	1,395,295
Chaiyaphum	4	1	9	19	90	179	133	70	0	0	0	0	505	0	44.37	0.00	1,138,225
ZONE 10	31	41	87	136	632	1102	1033	414	0	0	0	0	3476	4	75.64	0.12	4,595,303
Si Sa Ket	19	13	35	37	124	410	456	203	0	0	0	0	1297	1	88.26	0.08	1,469,569
Ubon Ratchathani	10	25	42	76	413	544	415	130	0	0	0	0	1655	3	88.97	0.18	1,860,197
Yasothon	2	1	5	11	38	85	108	52	0	0	0	0	302	0	55.93	0.00	539,998
Amnat Charoen	0	0	0	6	12	29	34	18	0	0	0	0	99	0	26.28	0.00	376,751
Mukdahan	0	2	5	6	45	34	20	11	0	0	0	0	123	0	35.26	0.00	348,788
Southern Region	673	653	648	603	1145	1391	1460	790	0	0	0	0	7363	11	79.04	0.15	9,315,935
ZONE 11	410	479	471	442	885	955	956	474	0	0	0	0	5072	7	114.84	0.14	4,416,615
Nakhon Si Thammarat	184	230	208	170	359	401	505	280	0	0	0	0	2337	1	150.44	0.04	1,553,481
Krabi	36	41	53	70	140	161	135	57	0	0	0	0	693	1	149.35	0.14	464,016
Phangnga	31	32	36	29	55	30	47	19	0	0	0	0	279	1	105.35	0.36	264,826
Phuket	67	69	74	54	93	88	104	45	0	0	0	0	594	2	152.16	0.34	390,387
Surat Thani	68	70	59	73	170	212	122	54	0	0	0	0	828	1	78.94	0.12	1,048,842
Ranong	9	11	31	25	42	41	13	10	0	0	0	0	182	0	96.63	0.00	188,345
Chumphon	15	26	10	21	26	22	30	9	0	0	0	0	159	1	31.38	0.63	506,718
ZONE 12	263	174	177	161	260	436	504	316	0	0	0	0	2291	4	46.76	0.17	4,899,320
Songkhla	99	77	75	54	92	185	221	160	0	0	0	0	963	2	68.10	0.21	1,414,009
Satun	4	8	12	4	9	24	12	1	0	0	0	0	74	0	23.36	0.00	316,767
Trang	30	16	21	38	42	80	101	46	0	0	0	0	374	2	58.32	0.53	641,239
Phatthalung	35	11	18	26	52	86	56	0	0	0	0	0	284	0	54.28	0.00	523,223
Pattani	26	26	19	12	24	20	39	23	0	0	0	0	189	0	27.10	0.00	697,492
Yala	27	15	8	8	14	16	45	48	0	0	0	0	181	0	34.79	0.00	520,209
Narathiwat	42	21	24	19	27	25	30	38	0	0	0	0	226	0	28.74	0.00	786,381

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 174 (วันที่ 26 ส.ค. – 1 ก.ย. 61)



จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2561 ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. – 20 ส.ค. 61 พบผู้ป่วย 89,846 ราย เสียชีวิต 12 ราย โดยพบว่าผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ (อายุระหว่าง 61-87 ปี) จำนวน 9 ราย

นอกจากนี้ จากโปรแกรมการตรวจสอบสวน พบว่า มักจะมีรายงานพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ปิดหรือแออัด เช่น โรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร เป็นต้น โดยเฉพาะในโรงเรียนที่พบว่าในปีนี้มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียนแล้ว 10 แห่ง การเฝ้าระวังเชิงรุก มีรายงานเหตุการณ์ในโรงเรียนเกิดขึ้นทุกสัปดาห์

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์ คาดว่าในช่วงนี้จะมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น เนื่องจากกำลังเข้าสู่ฤดูกาลระบาดของโรค ประกอบกับช่วงนี้สภาพอากาศแปรปรวน ร้อนสลับฝนตก ร่างกายอาจปรับตัวไม่ทันทำให้เจ็บป่วยได้ง่าย โดยเฉพาะในสถานที่ปิดหรือแออัด

โรคไข้หวัดใหญ่ เป็นโรคที่ติดต่อทางน้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะของผู้ป่วย แพร่ติดต่อไปยังคนอื่น ๆ ได้ง่าย เช่น การไอหรือจามรดกัน หรือหายใจเอาฝอยละอองเข้าไป บางรายอาจได้รับเชื้อทางอ้อมผ่านทางมือหรือสิ่งของเครื่องใช้ที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น แก้วน้ำ ลูกบิดประตู โทรศัพท์ ผ้าเช็ดมือ เป็นต้น สำหรับสถานที่ที่มักพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน คือ สถานที่ปิด แออัด หรือมีคนอยู่หนาแน่น เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ ซึ่งควรมีการคัดกรองผู้ที่มาอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ โดยเฉพาะนักเรียนในโรงเรียน เนื่องจากเป็นช่วงที่โรงเรียนเปิดภาคเรียน มีกิจกรรมที่ต้องทำร่วมกัน อยู่รวมกันในสถานที่ปิด หรือการใช้ของใช้ร่วมกัน

กรมควบคุมโรค จึงขอแนะนำมาตรการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในโรงเรียน โดยควรมีการคัดกรองเด็กป่วยทุกเช้าก่อนเข้าเรียน หากพบนักเรียนที่มีอาการป่วยควรแยกไว้ในสถานที่อื่นหรือให้ผู้ปกครองมารับกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน และหากพบว่ามีผู้ป่วยหลายรายเป็นวงกว้าง ควรพิจารณาร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการปิดสถานศึกษาเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรคเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ โรงเรียนควรจัดให้มีจุดล้างมือด้วยสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ไว้ตามที่ต่างๆ เช่น ห้องน้ำ โรงอาหาร ให้ความรู้แก่นักเรียน บุคลากรในโรงเรียน รวมถึงผู้ปกครอง ในเรื่องการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ เช่น การล้างมือ การใช้หน้ากากอนามัย การแยกของใช้ส่วนตัว เป็นต้น

หากประชาชนมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโทรสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422



DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำนักสื่อสารความเสี่ยง
และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
Bureau of Risk Communication
and Health Behavior Development



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

ติดตามข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ที่ Facebook และเว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 49 ฉบับที่ 33 : 31 สิงหาคม 2561 Volume 49 Number 33 : August 31, 2018

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

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

ที่ สธ. 0420.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi, Thailand, 11000
Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784