



ปีที่ 51 ฉบับที่ 36 : 18 กันยายน 2563

Volume 51 Number 36: September 18, 2020

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



การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด B ในสถานที่เพื่อควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี วันที่ 21 พฤษภาคม-7 มิถุนายน 2562

(Outbreak investigation of influenza B in a place for detention and verification Prison A, Ratchaburi Province, Thailand during May 21-June 7, 2019)

✉ sudarat.wi@cpird.in.th

สุดารัตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, วรรณวิศา เอียงทอง
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลราชบุรี

บทคัดย่อ

ความเป็นมา : วันที่ 20 พฤษภาคม 2562 งานป้องกันควบคุมโรค และระบาดวิทยา โรงพยาบาลราชบุรี ได้รับรายงานจากพยาบาล ประจำเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี พบผู้ถูกควบคุมตัวในสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่เข้ารับการรักษาคือผู้ป่วยในที่มีโรงพยาบาลราชบุรี 1 ราย มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน ไข้หวัดใหญ่ชนิด B และยังมีผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่อีกหลายราย ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค โรงพยาบาลราชบุรี ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี จึงดำเนินการสอบสวนโรคระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม-7 มิถุนายน 2562

วิธีการศึกษา : ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ชนิด B จากฐานข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล และผู้ถูกควบคุมตัวในสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี รวมถึงค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ศึกษาทางห้องปฏิบัติการ ศึกษาสภาพแวดล้อม และศึกษาข้อมูลผู้ป่วยที่มี

อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่จากแฟ้มทะเบียนประวัติผู้ป่วย ร่วมกับการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์โดยวิธี Case-control study รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล และให้ข้อเสนอแนะมาตรการป้องกันควบคุมโรค

ผลการศึกษา : ระหว่างวันที่ 8-28 พฤษภาคม 2562 พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยามโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 81 ราย จากจำนวนผู้ถูกควบคุมตัว 218 ราย โดยไม่พบเจ้าหน้าที่ป่วย ไม่มีผู้เสียชีวิต คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 37.16 ทั้งหมดเป็นเพศชาย มีอายุระหว่าง 18-68 ปี ค่ามัธยฐานของอายุ 35.3 ปี เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 1 ราย พบรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 15 พฤษภาคม 2562 รายสุดท้ายวันที่ 24 พฤษภาคม 2562 ทุกรายมีอาการไข้และปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ รองลงมา คือ ไอ เจ็บคอ น้ำมูก และเสมหะ คิดเป็นร้อยละ 82.7, 81.5, 75.3 และ 74.1 ตามลำดับ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B โดยวิธี RT-PCR จากตัวอย่างผู้ป่วยจำนวน 9 ใน 10 ราย ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ พบปัจจัยเสี่ยงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ



◆ การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด B ในสถานที่เพื่อควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี วันที่ 21 พฤษภาคม-7 มิถุนายน 2562	545
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 6-12 กันยายน 2563	553
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 6-12 กันยายน 2563	555

ได้แก่ ไม่ปิดปากปิดจมูกเวลาไอจาม ใช้ช้อนน้ำและแก้วน้ำร่วมกับผู้อื่น ไม่ล้างมือก่อนการสัมผัสกับปาก จมูก หรือตา และการเย็บมวนาติ/ใช้ห้องเย็บมวนาติ จากการศึกษาสภาพแวดล้อม พบอยู่กัน อย่างแออัด ไม่มีการแยกผู้ป่วยอย่างเด็ดขาด และมีการใช้สิ่งของ ต่าง ๆ ร่วมกัน

สรุปและวิจารณ์ : การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในครั้งนี้นี้เกิดจาก เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B ปัจจัยที่อาจมีผลต่อการระบาด ได้แก่ ไม่มีการแยกผู้ป่วยในระยะแรก สภาพที่อยู่อาศัยแออัด รวมทั้งขาด สุขอนามัยส่วนบุคคล หลังการดำเนินมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยการแยกผู้ป่วย คัดกรองผู้ป่วยตามเรือนนอนและผู้ถูกควบคุม ตัวแรก รับ จำกักการเย็บมวนาติ จัดให้มีสุขอนามัย และให้ยา Oseltamivir ทำให้การระบาดสงบลงโดยไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติมหลัง เฝ้าระวังต่อ 14 วัน

คำสำคัญ : การระบาด, ไข้หวัดใหญ่, ปัจจัยเสี่ยง, เรือนจำ, ราชบุรี

บทนำ

วันที่ 20 พฤษภาคม 2562 งานป้องกันควบคุมโรคและ ระบาดวิทยา โรงพยาบาลราชบุรี ได้รับรายงานจากพยาบาลประจำ เรือนจำแห่งหนึ่ง (เรือนจำ ก.) จังหวัดราชบุรี พบผู้ถูกควบคุมตัวใน สถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วย ในที่โรงพยาบาลราชบุรี 1 ราย มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ยืนยันไข้หวัดใหญ่ชนิด B และยังพบผู้ที่มีอาการสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ อีกหลายรายยังไม่ได้รับการตรวจรักษา ในสถานที่เพื่อควบคุมตัว และสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. ต.น้ำพุ อ.เมือง จ.ราชบุรี ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค โรงพยาบาลราชบุรี ร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ร่วมกันออกสอบสวนโรค ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม-7 มิถุนายน 2562

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาส
นายแพทย์ดำรงคุณ อังชุตักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ทุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : แพทย์หญิงจรัสรัตน์ ไชยฟู

บรรณาธิการวิชาการ : กองบรรณาธิการวิชาการ

กองบรรณาธิการ

คณะทำงานด้านบรรณาธิการ กองระบาดวิทยา

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจินันท์ ศติธันว์ มาแอดิยน พิชรี ศรีหมอก

วิธีการศึกษา

1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

1.1 ทบทวนสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ของจังหวัดราชบุรี และเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี โดยการรวบรวมข้อมูลการรายงาน โรคไข้หวัดใหญ่จากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 (รายงาน 506) กรมควบคุมโรค ทำการสัมภาษณ์ผู้ถูกควบคุมตัว ในสถานที่ เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ด้วยแบบสอบถามผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เฉพาะราย จาก กองระบาดวิทยา

1.2 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม (Active case finding) โดยใช้ นิยามดังนี้

ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ หมายถึง ผู้ที่อยู่ในสถานที่ ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัด ราชบุรี ที่มีอาการ ไข้ > 38 องศาเซลเซียสหรือมีประวัติมีไข้ ร่วมกับปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และมีอาการอย่างน้อย 1 อาการ ดังต่อไปนี้ ได้แก่ น้ำมูก ไอ เสมหะ เจ็บคอ ปวดศีรษะ หรือตาแดง ระหว่างวันที่ 8-28 พฤษภาคม 2562

ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่และมีผล การตรวจทางห้องปฏิบัติการหาเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ โดยวิธี Reverse Transcriptase polymerase Chain Reaction (RT-PCR) ได้ผลบวก

2. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

ทำการศึกษาระบาดวิทยาด้วยรูปแบบ Case-control study เพื่อหาปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค โดยวิเคราะห์หา ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ ต่อการป่วยด้วยโรค ไข้หวัดใหญ่ เก็บข้อมูลโดยทำการสัมภาษณ์ผู้ถูกควบคุมตัว ใน สถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ด้วยแบบสอบถามที่ทำขึ้นเพื่อศึกษา ระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ ในอัตราส่วน case:control เท่ากับ 1:1 โดยกำหนดนิยามกลุ่มผู้ป่วย ใช้นิยามเดียวกับผู้ป่วยในการศึกษา เชิงพรรณนา และกลุ่มควบคุม หมายถึง ผู้ถูกควบคุมตัวในสถานที่ ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัด ราชบุรี และไม่มีอาการใด ๆ เลย

3. การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

ทำการศึกษาโดยการเก็บตัวอย่าง Throat swab และ Nasopharyngeal swab ในผู้ป่วยที่มีอาการตรงตามนิยามผู้ป่วย สงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 10 ราย (รวมผู้ป่วยรายแรกที่เข้ารับ การรักษาที่โรงพยาบาลราชบุรี) เพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ

ไวรัสไข้หวัดใหญ่โดยใช้วิธี Reverse Transcription PCR (RT-PCR) ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค

4. การศึกษาสิ่งแวดล้อม

สำรวจสิ่งแวดล้อมของสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ได้แก่ ผังสถานที่ ขนาดห้องพักในเรือนจำ การถ่ายเทของอากาศ การทำความสะอาดของสถานที่ เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อไข้หวัดใหญ่

ผลการศึกษา

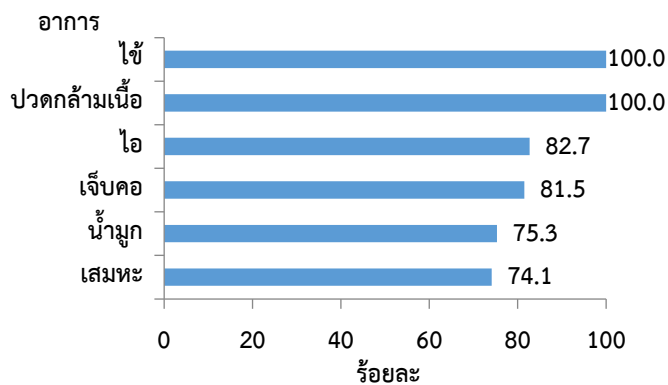
1. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

1.1 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ของจังหวัดราชบุรีและเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี

จากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-6 มิถุนายน 2562 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศ จำนวน 167,377 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 252.45 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 13 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.01 จำนวนผู้ป่วยสะสมในภาพรวม พบสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และสูงกว่าปีที่ผ่านมา สำหรับจังหวัดราชบุรีนั้น พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 1,836 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 210.40 ต่อประชากรแสนคน ยังไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต⁽¹⁾ จากการทบทวนสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ในเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ช่วง 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2557-2561) ไม่พบการระบาด

1.2 ลักษณะทางระบาดวิทยาและการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม

ช่วงระหว่างวันที่ 8-28 พฤษภาคม 2562 ในสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี มีจำนวนผู้ถูกควบคุมตัว 218 ราย พบผู้ที่มีอาการเข้าได้กับนิยามโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 81 ราย โดยไม่พบเจ้าหน้าที่ป่วย ไม่มีผู้เสียชีวิต คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 37.16 ทั้งหมดเป็นเพศชาย มีอายุระหว่าง 18-68 ปี ค่ามัธยฐานของอายุ 35.3 ปี เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 1 ราย จากการสอบสวนโรคพบอาการและอาการแสดงของผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ ดังนี้ ไข้หรือมีประวัติไข้ ร่วมกับปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ร้อยละ 100 ไอ ร้อยละ 82.7 เจ็บคอ ร้อยละ 81.5 น้ำมูก ร้อยละ 75.3 และเสมหะ ร้อยละ 74.1 (รูปที่ 1)

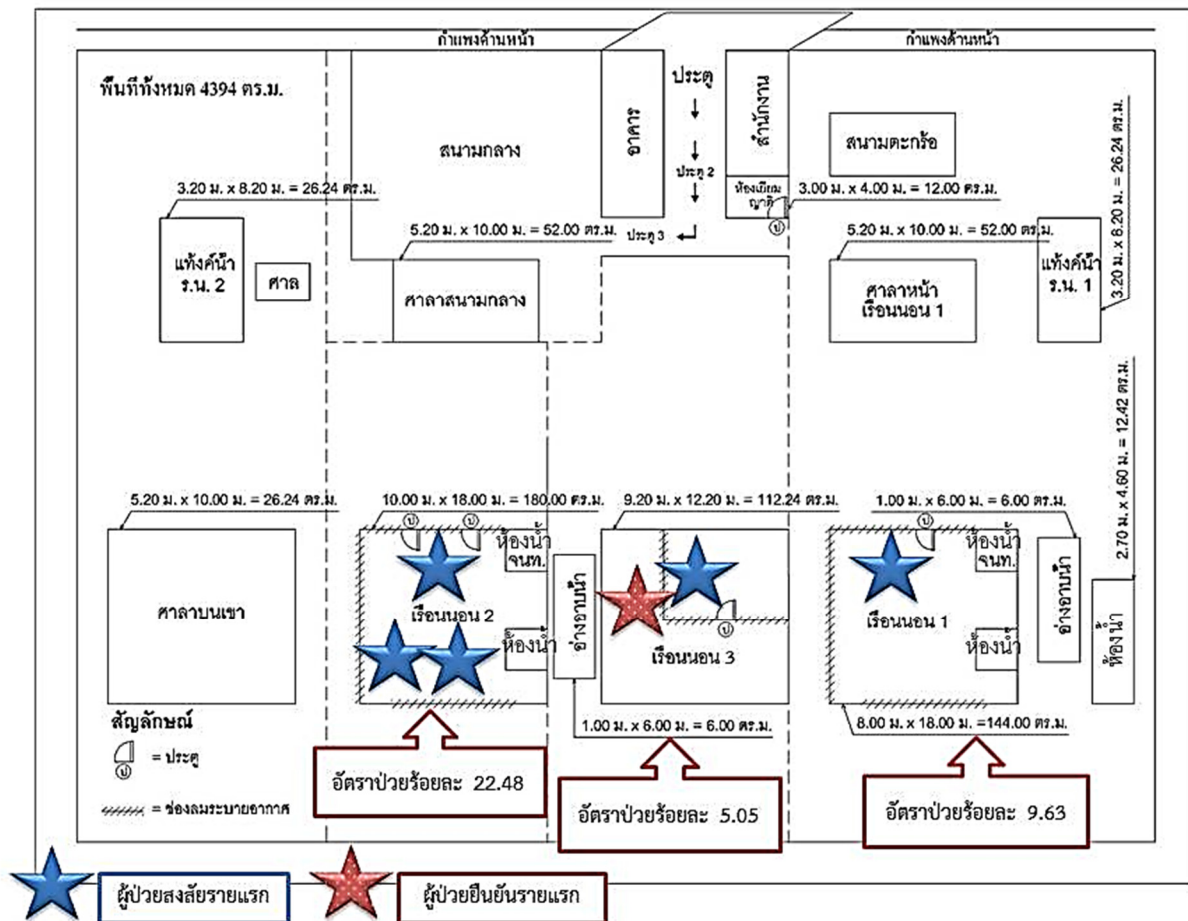


รูปที่ 1 อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ ในสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ระหว่างวันที่ 8-28 พฤษภาคม 2562 (n = 81)

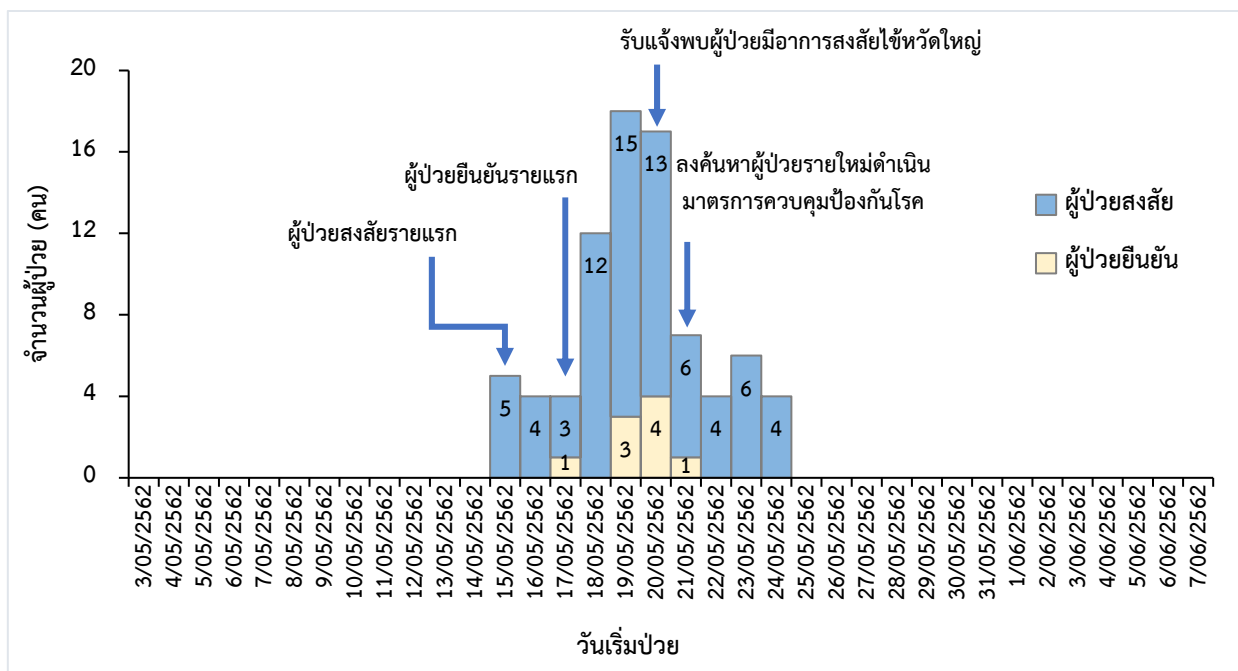
ผู้ป่วยยืนยันรายแรกเริ่มป่วยในวันที่ 17 พฤษภาคม 2562 ไม่มีโรคประจำตัว ปฏิเสธการเจ็บป่วยใน 7 วันก่อน มีไข้สูงร่วมกับชักเกร็งหมดสติ พักอยู่เรือนนอน 3 ซึ่งมีผู้ถูกควบคุมตัวอยู่ทั้งหมด 30 ราย เข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลราชบุรี เมื่อ 17 พฤษภาคม 2562 และได้รับการตรวจ RT-PCR ยืนยันเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B ผล CT Brain ปกติ ผู้ป่วยได้รับยา Oseltamivir 75 mg 1 เม็ด เข้าและเย็น เป็นเวลา 5 วัน ผู้ป่วยพักรักษาตัวจนอาการดีขึ้น ออกจากโรงพยาบาลวันที่ 22 พฤษภาคม 2562 และได้รับการปล่อยตัวกลับบ้าน

ในวันที่ผู้ป่วยชักเกร็งหมดสติ มีผู้ถูกควบคุมตัวรายหนึ่งในเรือนนอนเดียวกัน ทำการผายปอดผู้ป่วยด้วยการประกบปาก และพบว่าผู้ถูกควบคุมตัวรายนั้นเริ่มมีอาการป่วยในวันที่ 18 พฤษภาคม 2562

ในช่วงแรกที่มีผู้ถูกควบคุมตัวมีอาการป่วย ทางสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ยังไม่มีการควบคุมป้องกันโรคหรือสวมหน้ากากอนามัย และยังมีการทำกิจกรรมร่วมกันเหมือนปกติ จึงทำให้เชื้อโรคแพร่กระจายไปสู่ผู้ถูกควบคุมตัวรายอื่นในเรือนนอนเดียวกัน และเรือนนอนข้างเคียง จากการสอบสวนโรคพบว่า มีผู้ถูกควบคุมตัวเริ่มป่วยในวันที่ 15 พฤษภาคม 2562 จำนวน 5 ราย โดยอยู่เรือนนอน 1 จำนวน 1 ราย เรือนนอน 2 จำนวน 3 ราย และเรือนนอน 3 จำนวน 1 ราย และมีผู้ป่วยเพิ่มจำนวนมากขึ้นตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 2562 โดยมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุดในวันที่ 19 พฤษภาคม 2562 หลังจากนั้นเริ่มพบผู้ป่วยน้อยลง ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 24 พฤษภาคม 2562 โดยจำแนกผู้ป่วยที่เข้านิยามแบ่งตามเรือนนอนดังนี้ เรือนนอน 1 มีผู้ป่วย 21 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 9.63 เรือนนอน 2 มีผู้ป่วย 49 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 22.48 และเรือนนอน 3 มีผู้ป่วย 11 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 5.05 (รูปที่ 2) และทำการเฝ้าระวังต่อไปจนครบ 7 วัน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่ม เฝ้าระวังต่อจนครบ 14 วัน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่ม สิ้นสุดการระบาดวันที่ 7 มิถุนายน 2562 (รูปที่ 3)



รูปที่ 2 แผนภาพแสดงที่ตั้งของเรือนนอน ในสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและเพื่อตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี พร้อมแสดงอัตราร้อยละแต่ละเรือนนอน



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยัน จำแนกตามวันเริ่มป่วย ในสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ระหว่างวันที่ 8-28 พฤษภาคม 2562 (n=81 ราย)

ปัจจัยเสี่ยงที่ได้จากการสอบสวนโรคครั้งนี้

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคไข้หวัดใหญ่ในสถานที่เพื่อควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรีในครั้งนี้ น่าจะเกิดจากการไม่มีการคัดกรองผู้มีอาการป่วยด้วยโรคติดต่อหรือโรคไข้หวัดใหญ่ หรือแยกกักก่อนการควบคุมตัวรวมกัน สถานที่ที่อยู่กันอย่างแออัด เมื่อพบผู้มีอาการป่วยไม่มีการแยกผู้ป่วยอย่างเด็ดขาด และการใช้สิ่งของต่าง ๆ ร่วมกัน

2. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

ใช้กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการตรงตามนิยาม คือ ผู้ที่อยู่ในสถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ที่มีอาการไข้ > 38 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติมีไข้ร่วมกับปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และมีอาการอย่างน้อย 1 อาการดังต่อไปนี้ ได้แก่ น้ำมูก ไอ เสมหะ เจ็บคอ ปวดศีรษะ หรือตาแดง ระหว่างวันที่ 8-28 พฤษภาคม 2562 กลุ่มควบคุม หมายถึง ผู้ที่อยู่ในสถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี และไม่มีอาการใด ๆ เลย อัตราส่วนผู้ป่วยต่อผู้ที่ไม่ป่วย (case:control) เท่ากับ 1:1

ผลการศึกษาพบปัจจัยเสี่ยงของการระบาดครั้งนี้ ได้แก่ ไม่ปิดปากปิดจมูกเวลาไอจาม ใช้ขวดน้ำและแก้วน้ำร่วมกับผู้อื่น ไม่ล้างมือก่อนการสัมผัสกับปาก จมูก หรือตา การเย็บญาติ/ใช้ห้องเย็บญาติ เป็นปัจจัยเสี่ยงของการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิด B ในครั้งนี้ รายละเอียดดังตารางที่ 1

3. ผลการศึกษาทางห้องปฏิบัติการ

เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 10 ตัวอย่าง ได้แก่ ตัวอย่างจากผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลวันที่ 20 พฤษภาคม 2562 และอีก 9 ตัวอย่าง ในวันที่ 21 พฤษภาคม 2562 เพื่อให้การตรวจมีความแม่นยำสูง ทีมสอบสวนโรคจึงทำการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ที่มีอาการเด่นชัด เช่น ไข้สูงร่วมกับปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ไอ เจ็บคอ น้ำมูก รวมทั้งคำนึงถึงความเป็นตัวแทนที่ดีของสิ่งส่งตรวจที่เก็บ โดย

ผู้ป่วยทั้ง 10 ราย ต้องอยู่เรือนนอนคละกัน และมีอาการป่วยมาแล้วไม่เกิน 7 วัน โดยเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยในเรือนนอน 1 จำนวน 2 ตัวอย่าง เรือนนอน 2 จำนวน 5 ตัวอย่าง และเรือนนอน 3 (รวมผู้ป่วยยืนยันรายแรก) จำนวน 3 ตัวอย่าง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยวิธี RT-PCR จากตัวอย่างทั้งหมด 10 ตัวอย่าง พบสารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่ชนิด B จำนวน 9 ตัวอย่าง

4. ผลการศึกษาด้านสิ่งแวดล้อม

สถานที่เกิดโรคเป็นอาคารแยกจากเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ห่างจากเรือนจำประมาณ 800 เมตร เรียกว่าสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี เป็นสถานที่ควบคุมตัวชั่วคราวของผู้ที่กระทำความผิดด้านการเสพยาเสพติด ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาจากคุมประพฤติ เพื่อพิจารณาส่งบำบัดรักษาโดยสมัครใจหรือบังคับบำบัด หรือเพื่อส่งดำเนินคดี โดยระยะเวลาสูงสุดที่พักอาศัยอยู่ คือ 45 วัน มีจำนวนผู้ที่ถูกควบคุมตัวอยู่ระหว่าง 200-350 คน มีเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลจำนวน 13 คน อยู่ภายใต้การดูแลของเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี หากพบว่าผู้ถูกควบคุมตัวมีอาการไม่สบายหรือเจ็บป่วย เจ้าหน้าที่ประจำสถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ฯ จะเป็นผู้รายงานไปยังพยาบาลประจำเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี เพื่อเข้ามาประเมินอาการเป็นลำดับต่อไป ในแต่ละวันมีผู้ถูกควบคุมตัว เข้าใหม่ และได้รับการประกันตัว หรือปล่อยตัว เฉลี่ยวันละ 10-30 รายต่อวัน

สถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี มีพื้นที่รวมทั้งหมดประมาณ 4,394 ตารางเมตร เป็นสถานที่โล่ง มี 3 เรือนนอน ไม่มีกำแพงกันระหว่างเรือนนอน โดยมีผู้ถูกควบคุมตัวในแต่ละเรือนนอน 30-120 คน ผู้ถูกควบคุมตัวและเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลสามารถเดินไปทำกิจกรรมต่าง ๆ หรือเดินไปพูดคุยกับผู้ถูกควบคุมตัวรายอื่น ๆ ได้อย่างอิสระ เรือนนอนมีทั้งหมด 3 แห่ง เรือนนอน 1 มีขนาด 144 ตารางเมตร เป็นห้องโถง พื้นปูน มีลูกกรงรอบด้าน มีพัดลมเพดาน แสงแดดส่องถึง

ตารางที่ 1 ปัจจัย/พฤติกรรมเสี่ยงกับการป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ ในสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ระหว่างวันที่ 8-28 พฤษภาคม 2562

ปัจจัย/พฤติกรรมเสี่ยง	กลุ่มผู้ป่วย		กลุ่มควบคุม		OR	95%CI	Significance level
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่			
1. ไม่ปิดปาก/จมูก เวลาไอจาม	81	0	16	65	318.4	41.3-2455.0	P<0.001
2. ใช้ขวดน้ำ/แก้วน้ำร่วมกับผู้อื่น	81	0	24	57	190.2	25.1-1444.0	P<0.001
3. ไม่ล้างมือก่อนสัมผัสปาก จมูก หรือตา	67	14	3	78	124.4	34.3-451.6	P<0.001
4. เย็บญาติ/ใช้ห้องเย็บญาติ	62	19	41	40	3.2	1.6-6.2	P=0.001

ในตอนเช้า และมีห้องน้ำอยู่ภายในเรือนนอน มีผู้ถูกควบคุมตัวนอนรวมกัน 70 คน เรือนนอน 2 มีขนาด 180 ตารางเมตร นอนรวม 118 คน เรือนนอน 3 มีพื้นที่สำหรับนอนครึ่งหนึ่งของพื้นที่ทั้งหมด คือ 56 ตารางเมตร นอนรวม 30 คน พื้นที่ที่เหลือใช้สำหรับทำกิจกรรมต่าง ๆ มีจุดบริการน้ำดื่มผ่านเครื่องกรองน้ำและต่อเป็นก๊อกน้ำอยู่ 2 จุด โดยมีแก้วน้ำแขวนไว้จำนวน 2 ใบ ทำให้ต้องใช้แก้วน้ำร่วมกัน พื้นที่สำหรับรับประทานอาหารเป็นพื้นที่ว่างระหว่างเรือนนอน 1 และเรือนนอน 3 โดยนั่งรับประทานอาหารร่วมกัน บริเวณอาบน้ำอยู่ข้างเรือนนอน 2 เป็นอ่างน้ำรวมที่ใช้ร่วมกันและไม่มีน้ำยาล้างมือ บริเวณโดยรอบมีสนามกลางสำหรับรวมพลเข้าแถวและทำกิจกรรมร่วมกันในช่วงเช้า (รูปที่ 2)

อภิปรายผล

การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ครั้งนี้ เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B ไม่สามารถระบุ Index case ได้ พบผู้ป่วยยืนยันรายแรกวันที่ 17 พฤษภาคม 2562 จากการสอบสวนพบว่า มีผู้เริ่มมีอาการก่อนผู้ป่วยยืนยันรายแรกถึง 9 ราย โดยเริ่มมีอาการป่วยวันที่ 15 พฤษภาคม 2562 จำนวน 5 ราย และ 16 พฤษภาคม 2562 อีก 4 ราย ขณะป่วยในช่วงแรก ยังไม่มีมาตรการการป้องกันหรือการคัดแยกผู้ที่มีอาการสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ออกจากบุคคลปกติ ยังคงทำกิจกรรมร่วมกัน หลังจากนั้นพบว่ามีการแพร่ระบาดไปยังคนอื่นอย่างรวดเร็ว ซึ่งสอดคล้องกับวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยสงสัยรายแรก โดยพบว่ามีระยะห่างกันเพียง 2 วัน เมื่อพิจารณาจากเส้นโค้งการระบาดตามจำนวนผู้ป่วยตามวันเริ่มป่วยและระยะฟักตัวของโรค การระบาดครั้งนี้เป็นลักษณะแหล่งโรคแพร่กระจาย (Propagated source) ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ ผู้ถูกควบคุมตัวอยู่กันอย่างแออัดเกินมาตรฐาน คือ มากกว่า 1 คนต่อ 3 ตารางเมตร⁽⁴⁾ มีการทำกิจกรรมร่วมกันเป็นประจำทุกวัน พฤติกรรมเสี่ยงส่วนบุคคล ได้แก่ การไม่ปิดปากปิดจมูกเวลาไอจาม การใช้แก้วน้ำขวดน้ำร่วมกัน ไม่ล้างมือ และการเย็บญาติเมื่อมีอาการป่วย สอดคล้องกับการศึกษาอื่นที่พบว่า การคลุกคลีและการสัมผัสใกล้ชิดทำให้มีโอกาสติดเชื้อได้ง่าย^(5,6) จึงเอื้อต่อการแพร่กระจายเชื้อได้อย่างรวดเร็วและส่งผลกระทบต่อผู้ถูกควบคุมตัว⁽³⁾

ผลจากการลงพื้นที่สอบสวนและดำเนินการมาตรการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น รวมทั้งได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ในการเฝ้าระวังและทำตามมาตรการควบคุมป้องกันโรค ทำให้การแพร่กระจายของโรคไข้หวัดใหญ่สงบลง ซึ่งพบผู้ป่วยรายสุดท้ายวันที่ 24 พฤษภาคม 2562 จากนั้นเฝ้าระวัง

ผู้ป่วยไปจนถึงวันที่ 7 มิถุนายน 2562 ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น

การดำเนินการควบคุมและป้องกันโรค (Implement control and prevention measures)

ก่อนเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ ยังไม่มีแนวทางปฏิบัติหรือการเฝ้าระวังโรคที่ชัดเจน จากการระบาดครั้งนี้จึงเพิ่มความเข้มงวดเรื่องการควบคุมป้องกันและการคัดกรองผู้ป่วย โดยดำเนินการตามมาตรการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจในเรือนจำ^(2,3) คือ

1. การจัดการแหล่งโรค (Host) แยกผู้ป่วยออกจากผู้ไม่มีอาการโดยเด็ดขาด และสอบสวนหาผู้มีอาการสงสัยไข้หวัดใหญ่เพิ่มเติม โดยสอบถามผู้ถูกควบคุมตัวทุกราย เพื่อเก็บข้อมูลและดำเนินการเฝ้าระวัง รวมถึงติดตามผู้ป่วยรายใหม่ทุกวัน

2. การจัดการพาหะนำโรค/ช่องทางการติดต่อ โดยแยกและจำกัดบริเวณผู้ป่วยและผู้มีอาการสงสัยไข้หวัดใหญ่ ให้นอนที่เรือนนอน 1 และ 3 ส่วนผู้ที่ยังไม่มีอาการให้นอนเรือนนอน 2 ให้ทุกคนสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาและเปลี่ยนใหม่ทุกวันตอนเช้า งดเยี่ยมญาติจนกว่าจะรักษาหาย โดยผู้ที่มีอาการให้รับประทานยา Oseltamivir 75 mg วันละ 2 ครั้ง จนครบ 5 วัน และเฝ้าระวังอาการนาน 7 วันทุกราย ส่วนผู้ที่ไม่มีอาการใด ๆ ให้ Chemoprophylaxis ด้วยการรับประทานยา Oseltamivir 75 mg วันละ 1 เม็ด เป็นเวลา 14 วัน ร่วมกับการทำ Big cleaning day ทำความสะอาดเรือนนอน พื้น ผ้าม่าน และพื้นผิวสัมผัสบริเวณที่จับประตูและลูกกรง รวมทั้งห้องเย็บญาติและห้องน้ำ ด้วยผงซักฟอกและคลอรีน และทำความสะอาดทุกวันด้วยน้ำยาทำความสะอาดหรือผงซักฟอก จัดสบู่มือสำหรับล้างมือไว้ประจำห้องน้ำและหน้าบริเวณรับประทานอาหาร สนับสนุน Alcohol Hand rub เพื่อตั้งประจำตามจุดต่าง ๆ ได้แก่ จุดก่อนเข้า-ออก ห้องเย็บญาติ จุดแรกรับ และให้ประจำเรือนนอน

3. การเฝ้าระวังป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแก่บุคคลอื่นเพิ่มเติม โดยประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ผู้ถูกควบคุมตัวทั้งรายเก่าและรายใหม่ เรื่องโรคและการเฝ้าระวังป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ เพื่อหลีกเลี่ยงปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยง รวมถึงการคัดกรองไข้หวัดใหญ่ผู้ถูกควบคุมตัวรายใหม่ทุกราย

ข้อจำกัดในการสอบสวน (Limitations)

1. เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลยังขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคติดต่อและการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

2. การขออุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจมีระยะเวลารอคอย (เสนอแนวทางแก้ไขแก่ผู้เกี่ยวข้องให้มีการสำรองอุปกรณ์)

สรุปผลการศึกษา

การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในสถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ครั้งนี้เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B เริ่มมีการระบาดที่เรือนนอนที่ 3 ก่อน โดยผู้ป่วยรายแรกที่พบเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2562 ซึ่งเป็นผู้ป่วยยืนยันรายแรกด้วยนั้นไม่ใช่ผู้ป่วยรายแรกที่นำเชื้อไข้หวัดใหญ่เข้ามาในสถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี เนื่องจากพบผู้ที่เริ่มป่วยก่อนผู้ป่วยยืนยัน ดังนั้นจึงแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยรายนี้ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่จากสถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรีเช่นกัน และผู้ป่วยรายนี้ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลราชบุรีและได้รับประทานยา Oseltamivir 75 mg จนครบ 5 วัน และได้รับการประกันตัวกลับไปพักรักษาตัวที่บ้านจากเหตุการณ์การระบาดครั้งนี้จึงยังไม่สามารถหาวิธีการนำเข้าสู่ของเชื้อไข้หวัดใหญ่ได้

ข้อเสนอแนะ

1. มาตรการส่วนบุคคล เน้นให้ความสำคัญกับสุขอนามัยส่วนบุคคลของผู้ที่ถูกควบคุมตัว และเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล เช่น การทำความสะอาดเรือนนอน อ่างอาบน้ำรวม ห้องน้ำ การล้างมือ ไม่ใช้สิ่งของเสื้อผ้าร่วมกัน เป็นต้น
2. มาตรการสำหรับสถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี เช่น การจัดอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ เรื่องการคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัดใหญ่ วัณโรคปอด หรือโรคอื่น ๆ ที่มีความเสี่ยง รวมถึงการจัดระบบคัดกรอง ค้นหา การรายงาน และแยกผู้ป่วยทันทีเมื่อมีอาการ โดยจัดให้มีห้องแยกสำหรับผู้ป่วยที่มีโรคติดต่อ และแยกผู้ป่วยออกจากกิจกรรมต่าง ๆ อย่างเข้มงวด
3. มาตรการสำหรับทีมสอบสวนและควบคุมโรค เช่น ประสานงานร่วมกับเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ผู้รับผิดชอบสถานที่ควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ ในการจัดระบบเฝ้าระวังอย่างครอบคลุมและรวดเร็ว มีส่วนร่วมในการให้คำแนะนำเรื่องสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และการให้สุขศึกษากับผู้ถูกควบคุมตัวร่วมกับพยาบาลประจำเรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ อาจารย์ที่ปรึกษา นายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ที่กรุณาให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษาในการเขียนรายงานอย่างสมบูรณ์ ขอขอบคุณกองระบาดวิทยาและสถาบันบำราศนราดูร ในการอนุเคราะห์การส่ง

ตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการระบาดในครั้งนี้ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่และผู้ถูกควบคุมตัว ณ สถานที่เพื่อการควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี ที่ให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์เพื่อสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด B ในครั้งนี้

เอกสารอ้างอิง

1. กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ [อินเทอร์เน็ต]. 2562 [เข้าถึงเมื่อ 6 มิ.ย. 2562]. เข้าถึงได้จาก: https://ddc.moph.go.th/th/site/office_newsview/view/6493
2. Uyeki TM, Bernstein HH, Bradley JS, Englund JA, File Jr TM, Fry AM, Gravenstein S, Hayden FG, Harper SA, Hirshon JM, Ison MG. Clinical practice guidelines by the Infectious Diseases Society of America: 2018 update on diagnosis, treatment, chemoprophylaxis, and institutional outbreak management of seasonal influenza. Clinical Infectious Diseases. 2018 Dec 19;68(6):e1-47.
3. Finnie TJ, Copley VR, Hall IM, Leach S. An analysis of influenza outbreaks in institutions and enclosed societies. Epidemiol Infect 2014; 142: 107-13.
4. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 6/2538 เรื่อง กำหนดจำนวนคนต่อจำนวนพื้นที่ของอาคารที่พักอาศัยที่ถือว่ามีคนอยู่มากเกินไป [อินเทอร์เน็ต]. 2538 [เข้าถึงเมื่อ 21 พ.ค. 2562]. เข้าถึงได้จาก: <http://web.krisdika.go.th/data/law/law2/%A136/%A136-2e-2538-002.htm>
5. ภัฏญภาศ ศิลารักษ์, ฌอนม นามวงศ์, สุภาวรรณ เลิศทรัพย์พูลทวี, แมน แสงภักดิ์, สกฤณา บัวเขียว, สุกัญญา คำพัฒน์ และคณะ. สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2561;48(52):817-24.
6. ฌนัญญา สุทรวงศ์, วไลยา ศรีสุภาพ, รุ่งกานต์ แสงศิริ, พิริยะวตะกุลสิน, กอบศักดิ์ ภู่อี่ยม, จตุพร เสือมี และคณะ. การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) ในเรือนจำแห่งหนึ่ง จังหวัดพิษณุโลก เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2561. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2562;50:341-9.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

สุดารัตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, วรณวิศา เอี้ยงทอง. การสอบสวนการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด B ในสถานที่เพื่อควบคุมตัวและสถานที่เพื่อการตรวจพิสูจน์ เรือนจำ ก. จังหวัดราชบุรี วันที่ 21 พฤษภาคม–7 มิถุนายน 2562. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2563; 51: 545–52.

Suggested Citation for this Article

Wijitsetthakul S, Lengthong W. Outbreak investigation of influenza B in a place for detention and verification Prison A, Ratchaburi Province, Thailand during May 21–June 7, 2019. Weekly Epidemiological Surveillance Report. 2020; 51: 545–52.

Outbreak investigation of influenza B in a place for detention and verification Prison A, Ratchaburi Province, Thailand during May 21–June 7, 2019

Authors: Sudarat Wijitsetthakul, Wanwisa Lengthong

Social Medicine Department, Ratchaburi Hospital, Ratchaburi Province, Thailand

Abstract

Background: On May 20, 2019, Ratchaburi Hospital was notified for a confirmed influenza B case in a place for detention and verification Prison A, Ratchaburi (Place A). He was a detainee admitted as an inpatient at Ratchaburi Hospital. There were many detainees with suspected influenza. A Joint Investigation Team jointly investigated outbreak during 21 May–7 June 2019.

Methods: This is a cross-sectional study of both descriptive and analytic studies for influenza B outbreak in Place A. The situation of influenza B was analyzed from the epidemiological surveillance report database, interviewing the officers and detainees, active case finding, laboratory examination, environmental study, and review of influenza-like illness from the prison health care center. The analytical study by case-control was carried out to identify possible risk factors. Data were analyzed and preventive and control measures were implemented in the prison.

Results: A total of 81 male influenza cases were identified in Place A during 8–28 May 2019. The morbidity rate was 37.16% (81/218 detainees). The age of cases ranged 18–68 years with a median of 35.3 years. All of cases were detainees; one was inpatient and no one died. All of them had fever and myalgia. Other symptoms were cough, sore throat, rhinorrhea, and sputum with 82.7%, 81.5%, 75.3% and 74.1% respectively. Laboratory finding confirmed of influenza B virus by RT-PCR method 9 from 10 samples. The analytical studies were found the risk factors associated with this outbreak including (i) not covering mouth and nose when coughing and sneezing, (ii) sharing water bottles and glasses with others, (iii) not washing hands before contact with mouth, nose, or eyes and (iv) using the visiting room. The environment study found this place was overcrowded, no patient isolation and using many things together.

Conclusion and discussion: This outbreak was caused by influenza B virus. Factors affecting the outbreak might be no patient isolation at the beginning of outbreak, overcrowded place and poor personal hygiene. Preventive and control measures included patient isolation, screening for suspected influenza cases for all detainees, limiting relatives visiting, sanitizing and administering Oseltamivir. The outbreak was finished; last case was detected on 24 May 2019.

Keywords: COVID-19, outbreak investigation, nosocomial infection

อัญชลี สิทธิชัยรัตน์, ศุภิสรา แยกโคกสูง, ธนัชชา ไทยธนสาร, จินตนา พรมลา, ปิยนุช จันทรอักษร, ทวีศักดิ์ ม่วงอุ่น, ศรัณย์ สุจินพริ้ม, บวรวรรณ ดิเรกโก

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 6-12 กันยายน 2563 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. เสียชีวิตจากภาวะอับอากาศ จังหวัดพิษณุโลก พบผู้เสียชีวิต จำนวน 2 ราย เพศชาย เป็นพ่อลูกกัน อายุ 58 ปี และ 28 ปี เกิดเหตุที่ ตำบลวัดพริก อำเภอเมืองพิษณุโลก ภรรยาผู้อยู่ในเหตุการณ์ ให้ข้อมูลว่า ก่อนเกิดเหตุสามีได้เดินทางไปนาเพื่อซ่อมสายพานที่ขาดภายในบ่อบาดาล ซึ่งมีความลึก 6-8 เมตร หลังจากที่มีหมดสติ จึงได้โทรเรียกลูกชายให้ลงไปช่วย หลังจากลูกชายลงไปบ่อจึงหมดสติไปอีกคน จากนั้นน้องชายของภรรยาได้ลงไปช่วยอีก แต่ลงไปได้เพียง 2 เมตร รู้สึกมีอาการเหมือนจะหมดสติ หายใจไม่ออกจึงรีบขึ้นมาจากบ่อดังกล่าวและรอดชีวิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลกได้ดำเนินการ สื่อสารความเสี่ยงประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศให้แก่ประชาชนในพื้นที่ และติดตามสถานการณ์ในพื้นที่ ขณะนี้อยู่ระหว่างสอบสวนรายละเอียดเพิ่มเติม

2. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อน จังหวัดแพร่ พบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษจำนวน 34 ราย ณ โรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลเตาปูน อำเภอสอง เพศหญิง 12 ราย เพศชาย 22 ราย อัตราส่วนหญิงต่อชาย เท่ากับ 1:1.8 อัตราป่วยร้อยละ 26.56 เป็นนักเรียน 33 ราย อายุระหว่าง 8-12 ปี โดยนักเรียนที่ป่วยกระจายอยู่ในชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 มากที่สุด จำนวน 10 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 71.42) รองลงมา คือ ประถมศึกษาปีที่ 2 จำนวน 4 ราย (44.44) ประถมศึกษาปีที่ 4 จำนวน 5 ราย (35.71) ประถมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 6 ราย (33.33) มัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 3 ราย (30.00) และประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 5 ราย (26.32) ตามลำดับ และพบครูป่วย จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยทุกรายให้ประวัติว่าวันที่ 8 กันยายน 2563 เวลา 11.30 น. รับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน ซึ่งโรงเรียนจัดให้ คือ แกงเผ็ดหน่อไม้ดองใส่ไก่ เริ่มป่วยมีอาการ ช่วงเวลา 11.45-12.00 น. ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลเตาปูน เวลา 12.50 น. และถูกส่งต่อไปยัง

โรงพยาบาลสอง จำนวน 20 ราย เป็นผู้ป่วยใน จำนวน 2 ราย ผู้ป่วยนอก จำนวน 14 ราย และถูกส่งต่อไปโรงพยาบาลแพร่ จำนวน 4 ราย ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อาการและอาการแสดงที่พบมากที่สุด คือ คลื่นไส้ (ร้อยละ 100) รองลงมา คือ อาเจียน (65.71) ปวดศีรษะ (29.41) และ ปากชา แขนหน้าอก (5.58) ตามลำดับ ทีมสอบสวนโรคตำบลเตาปูน ทำการเฝ้าระวังและติดตามผู้สัมผัสโรคในโรงเรียน/ชุมชน หมู่บ้านใกล้เคียง ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ทีมสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างอาหาร ได้แก่ แกงเผ็ดหน่อไม้ดองใส่ไก่ที่เหลือจากการรับประทาน และวัตถุดิบ ได้แก่ หน่อไม้ดอง กะทิ เกลือ ข้าวสวย และพริกแกง รวมทั้งอาเจียนของผู้ป่วย และ Swab มือผู้ประกอบการ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่ อยู่ระหว่างการตรวจผล และได้ดำเนินการให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการเกี่ยวกับการเลือกวัตถุดิบ และการปฏิบัติตัวที่ถูกสุขลักษณะในระหว่างการประกอบอาหาร เช่น การสวมหมวกคลุมผม งดมือ ผ้ากันเปื้อน สวมหน้ากากอนามัย พร้อมทั้งประสานขอความร่วมมือจากองค์การบริหารส่วนตำบลเตาปูน ผู้นำชุมชน เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคอาหารเป็นพิษแก่ประชาชนในพื้นที่

3. โรคเมลิออยโดสิสเสียชีวิต จังหวัดพิจิตร พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 60 ปี อาชีพรับจ้างทั่วไป เป็นคนดูแลสวนของโรงงานไฟฟ้าเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดพิจิตร อายุงาน 15 ปี มีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูง ไม่มีประวัติดื่มสุราและสูบบุหรี่ ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ 2 ตำบลหอไกร อำเภอบางมูลนาก เริ่มป่วยวันที่ 26 สิงหาคม 2563 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบางมูลนาก ในวันที่ 28 สิงหาคม 2563 ด้วยอาการไข้ ไอเล็กน้อย เวียนศีรษะ เป็นมา 3 วัน สัญญาณชีพแรกเริ่ม มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย 38 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร 110 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที และความดันโลหิต 134/90 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก 70 กิโลกรัม ผล tourniquet test ให้ผลลบ แพทย์

วินิจฉัยปอดบวม (Lobar Pneumonia) รักษาเป็นผู้ป่วยใน โดยเวลา 15.00 น. แพทย์สั่งเจาะเลือด เอกซเรย์ทรวงอก ตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ ให้สารน้ำและยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำ คือ เซฟไตรอะโซน และคลินดามัยซิน ต่อมาเวลา 15.40 น. ผู้ป่วยมีภาวะเลือดเป็นกรดอย่างรุนแรง ในวันที่ 30 สิงหาคม 2563 เวลา 13.25 น. อาการไม่ดีขึ้น แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจและส่งต่อโรงพยาบาลพิจิตร มีภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน และมีไข้ ช็อก ทางเดินปัสสาวะหรือไตอักเสบ น้ำหนักลด 20 กิโลกรัม วันที่ 31 สิงหาคม 2563 เพาะเชื้อจากเลือด พบ *Burkholderia pseudomallei* ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 4 กันยายน 2563

ทีมสอบสวนโรคอำเภอบางมูลนากค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชนที่มีอาการคล้ายกัน ที่อยู่ในละแวกบ้านหรือสถานที่ทำงานเดียวกับผู้ป่วย และให้ความรู้ในการป้องกันโรคแก่ญาติผู้ป่วยและในชุมชน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จะลงพื้นที่สอบสวนโรค ในวันที่ 17 กันยายน 2563 อยู่ระหว่างรอผลการสอบสวนโรคเพิ่มเติม

4. การประเมินความเสี่ยงโรคmelioidosis

จากข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) มีรายงานผู้ป่วย 1,895 ราย พบผู้ป่วยรายแรกวันที่ 1 มกราคม 2563 รายสุดท้ายวันที่ 7 กันยายน 2563 จาก 62 จังหวัด อัตราป่วย 2.85 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 8 ราย อัตราตาย 0.01 ต่อแสนประชากร อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1:0.56 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ กลุ่มอายุ 55-64 ปี (ร้อยละ 25.17) กลุ่มอายุมากกว่า 65 ปี (23.48) กลุ่มอายุ 45-54 ปี (22.22 %) สัญชาติไทยร้อยละ 99.2 ลาว ร้อยละ 0.4 กัมพูชา ร้อยละ 0.2 พม่าร้อยละ 0.2 อาชีพส่วนใหญ่ เกษตรร้อยละ 45.8 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครองร้อยละ 19.8 รับจ้างร้อยละ 15.5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ มุกดาหาร (31.51 ต่อประชากรแสนคน) อำนาจเจริญ (29.32) เลย (27.69) อุบลราชธานี (14.56) ยโสธร (12.44) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (7.24 ต่อประชากรแสนคน) ภาคเหนือ (1.01) ภาคกลาง (0.63) และภาคใต้ (0.38) ตามลำดับ

ในปี 2563 จากข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ของกรมควบคุมโรคได้รับรายงานเหตุการณ์โรคmelioidosis 9 เหตุการณ์ ในจำนวนนี้เป็นผู้เสียชีวิต 8 ราย และมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันพบเชื้อ *Burkholderia Pseudomallei* ในเลือด ผู้เสียชีวิตอยู่ในจังหวัดสงขลา 7 ราย พิจิตร 1 ราย อายุ 31-72 ปี มีฐานะอายุ 58 ปี ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ อาชีพส่วนใหญ่เป็นเกษตรกร มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิต หอบหืด ติดเชื้อ

เอชไอวี บางรายมีประวัติดื่มสุรา สูบบุหรี่ ในสัปดาห์นี้ได้รับรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย

โรคmelioidosis เป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่ระบาดในประเทศไทย ไม่มีอาการแสดงจำเพาะ ทำให้ยากต่อการวินิจฉัย มีอัตราการเสียชีวิตสูง ยากต่อการรักษา ผู้ป่วยมักมีอาการล้มเหลวของอวัยวะต่าง ๆ จากการติดเชื้อหลายระบบและเสียชีวิตในเวลาอันรวดเร็ว

โดยทั่วไปเชื้อเข้าสู่ร่างกายคนผ่านทางผิวหนัง ที่มีการสัมผัสดินและน้ำ โดยไม่จำเป็นต้องมีรอยขีดข่วนโดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีที่มีการสัมผัสดินและน้ำเป็นเวลานาน ๆ เช่น การทำนา และการจับปลา และในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันลดลง เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยโรคไต กรณีที่มีบาดแผลและไปสัมผัสดินและน้ำจะเพิ่มความเสี่ยงในการติดเชื้อโรคนี้มากขึ้น เชื้อนี้สามารถเข้าสู่ร่างกายผ่านทาง การรับประทานอาหารที่มีดินปนเปื้อน หรือการดื่มน้ำที่ไม่ได้ผ่านการต้มสุก การหายใจฝุ่นดินเข้าไปในปอดหรืออยู่ภายใต้ลมฝน โรคนี้ปกติไม่ติดต่อจากคนสู่คน แต่อาจติดต่อจากสัตว์สู่คนได้ถ้าสัมผัสสารคัดหลั่งที่ออกมาจากสัตว์ที่เป็นโรคหรือรับประทานเนื้อหรือนมจากสัตว์ที่เป็นโรค ความเสี่ยงโรคนี้ ในผู้มีอาชีพเกษตรกร โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังจะมีความเสี่ยงสูงมากในการติดเชื้อ โรคอื่น ๆ ที่มีความเสี่ยง เช่น โรคทาลัสซีเมีย โรคมะเร็ง โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด การรับประทานสุราและการสูบบุหรี่เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

เนื่องจากระยะนี้เป็นช่วงฤดูฝนเกษตรกรประกอบอาชีพทำนาและหาปลา จึงมีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคนี้ได้ มีแนวโน้มจะพบผู้ป่วยมากขึ้น ดังนั้น หากพบผู้ป่วยสงสัยโรคmelioidosis เจ้าหน้าที่ควรดำเนินการสอบสวนและป้องกันควบคุมโรคในชุมชน พร้อมทั้งให้ความรู้และสื่อสารความเสี่ยงไปยังประชาชนเพื่อไม่ให้เกิดการระบาดต่อไป

สถานการณ์ต่างประเทศ

โรคมะลาเรีย ประเทศอินเดีย

ระหว่างที่มีการระบาดใหญ่ของโควิด 19 ที่อินเดียพบว่ามีภัยคุกคามใหม่ในมุมไบ โดยเมื่อเดือนสิงหาคม 2563 มีผู้เสียชีวิต 2 ราย ที่ติดเชื้อมาลาเรียร่วมกับโควิด 19 ทั้งหมดเป็นเพศชาย ในจำนวนนี้หนึ่งรายมาจากมุมไบใต้ (South Mumbai) ผู้เสียชีวิตอายุ 27 ปี จาก G-Northward เสียชีวิตจากการติดเชื้อโรครวม เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2563 ภายหลังจากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 24 ชั่วโมง ผู้ป่วยอีกราย อายุ 40 ปี จาก M-East

(Govandi) เสียชีวิตเมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2563 ข้อมูลจาก Brihanmumbai Municipal Corporation (BMC) พบว่ามีรายงานผู้ป่วยมาลาเรียที่มัมไบได้ ทั้งหมด 2,157 ราย จากผู้ป่วยมาลาเรียทั้งหมด 3,099 ราย

แพทย์ที่ปรึกษาของโรงพยาบาลบอมเบย์ท่านหนึ่งให้ความเห็นว่าผู้ป่วยเสียชีวิตโรคมาลาเรีย 2 ราย ที่ผลตรวจพบเชื้อโควิด 19 ร่วมด้วย เป็นการติดเชื้อร่วมซึ่งสามารถพิสูจน์ถึงการเสียชีวิต

ในผู้ป่วยที่อายุ 50 ปีขึ้นไปที่มีปัญหาโรคร่วม แต่ผู้ป่วยที่ติดเชื้อร่วมในมัมไบยังมีจำนวนน้อยอยู่

ปี 2563 จำนวนผู้ป่วยโรคมาลาเรียในเดือนสิงหาคมเพิ่มขึ้นจากเดือนมกราคมเกือบเจ็ดเท่า และเมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2563 ใน G-South (Lower Parel, Worli, และ Elphinstone) มีรายงานจำนวนผู้ป่วยสูงที่สุด 1,055 ราย

แหล่งที่มา : www.promedmail.org



รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 36 Reported cases of diseases under surveillance 506, 36th week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Division of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563 สัปดาห์ที่ 36

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 36th week 2020

Disease	2020				Case* (Current 4 week)	Mean** (2015-2019)	Cumulative	
	Week 33	Week 34	Week 35	Week 36			2020	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	4	0
Influenza	655	573	423	207	1858	24552	109401	3
Meningococcal Meningitis	1	0	0	0	1	2	10	2
Measles	15	5	12	8	40	289	1028	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	6	3
Pertussis	0	0	0	0	0	8	36	0
Pneumonia (Admitted)	2607	2382	1915	1088	7992	23512	130193	105
Leptospirosis	33	29	18	6	86	281	956	14
Hand, foot and mouth disease	269	389	431	326	1415	7587	8878	0
Total D.H.F.	2323	1928	1521	441	6213	11531	55004	37

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

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

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

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

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 36th week 2020 (September 6-12, 2020)

(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*			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS												
	Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.		Cum.2020	Current wk.											
Total	4	0	0	8878	0	326	0	60552	0	780	0	130193	105	1088	1	109401	3	207	0	10	2	0	0	641	7	5	0	1028	0	8	0	956	14	6	0		
Northern Region	0	0	0	2410	0	29	0	14899	0	243	0	29322	38	244	0	28230	0	59	0	2	0	0	0	183	2	3	0	7	0	0	218	0	0	116	0	1	0
ZONE 1	0	0	0	1752	0	23	0	9285	0	166	0	17534	31	163	0	17757	0	18	0	0	0	0	0	129	2	3	0	2	0	0	182	0	0	92	0	0	0
Chiang Mai	0	0	0	513	0	7	0	2473	0	38	0	5021	1	66	0	6932	0	8	0	0	0	0	0	62	0	2	0	1	0	0	86	0	0	24	0	0	
Lamphun	0	0	0	99	0	0	0	857	0	3	0	536	0	2	0	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Lampang	0	0	0	169	0	0	0	973	0	3	0	1794	0	3	0	1963	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	
Phrae	0	0	0	46	0	0	0	853	0	52	0	1491	1	28	0	859	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	3	0	0	
Nan	0	0	0	195	0	0	0	757	0	7	0	1610	0	2	0	824	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	18	0	0	
Phayao	0	0	0	149	0	2	0	833	0	18	0	1702	9	15	0	2207	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	13	0	0		
Chiang Rai	0	0	0	484	0	14	0	2143	0	45	0	4483	20	47	0	3775	0	3	0	0	0	0	55	2	1	0	0	0	0	86	0	0	23	0	0		
Mae Hong Son	0	0	0	97	0	0	0	396	0	0	0	897	0	0	0	366	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	2	0	0	7	0	0		
ZONE 2	0	0	0	377	0	3	0	3689	0	58	0	6715	2	48	0	6220	0	26	0	2	0	0	0	31	0	0	0	0	4	0	0	29	0	0	14	0	1
Uttaradit	0	0	0	30	0	0	0	248	0	5	0	831	1	11	0	823	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	
Tak	0	0	0	137	0	0	0	775	0	0	0	1670	1	0	0	677	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	5	0	0	
Sukhothai	0	0	0	34	0	0	0	294	0	1	0	633	0	2	0	789	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	2	0	0	
Phitsanulok	0	0	0	136	0	1	0	1526	0	40	0	1054	0	16	0	2454	0	15	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	
Phetchabun	0	0	0	40	0	2	0	846	0	12	0	2527	0	19	0	1477	0	3	0	1	0	0	0	25	0	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0	
ZONE 3	0	0	0	303	0	4	0	1865	0	19	0	5200	5	34	0	4395	0	17	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	9	0	0	11	0	0	0	
Chai Nat	0	0	0	22	0	1	0	140	0	0	0	127	0	1	0	142	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	
Nakhon Sawan	0	0	0	138	0	2	0	804	0	10	0	1645	4	24	0	2381	0	13	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	6	0	0	1	0	0	0	
Uthai Thani	0	0	0	12	0	0	0	119	0	0	0	790	1	0	0	268	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	
Kamphaeng Phet	0	0	0	61	0	0	0	424	0	1	0	1791	0	9	0	905	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	
Phichit	0	0	0	70	0	1	0	378	0	8	0	847	0	0	0	699	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Central Region*	2	0	0	2670	0	31	0	13206	0	112	0	30671	17	179	0	43563	0	48	0	3	0	0	0	122	1	0	0	0	0	318	0	3	0	30	0	0	0
Bangkok	2	0	0	1005	0	5	0	3014	0	23	0	6911	0	23	0	19393	0	5	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	0	114	0	1	0	0	0	0	0
ZONE 4	0	0	0	364	0	4	0	2512	0	13	0	5874	2	26	0	4251	0	10	0	1	0	0	0	12	0	0	0	0	0	30	0	0	6	0	0	0	
Nonthaburi	0	0	0	69	0	0	0	779	0	0	0	753	2	0	0	695	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	
Pathum Thani	0	0	0	54	0	2	0	244	0	2	0	1002	0	4	0	664	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	1	0	0	0	
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	70	0	2	0	626	0	9	0	859	0	9	0	961	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	4	0	0	0	
Ang Thong	0	0	0	23	0	0	0	95	0	0	0	402	0	1	0	399	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lop Buri	0	0	0	61	0	0	0	240	0	2	0	1635	0	7	0	615	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Sing Buri	0	0	0	15	0	0	0	139	0	0	0	307	0	1	0	133	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Saraburi	0	0	0	64	0	0	0	277	0	0	0	691	0	4	0	592	0	6	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	
Nakhon Nayok	0	0	0	8	0	0	0	112	0	0	0	225	0	0	0	192	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
ZONE 5	0	0	0	526	0	2	0	3033	0	36	0	7467	4	22	0	8667	0	6	0	1	0	0	0	33	0	0	0	0	0	62	0	0	6	0	0	0	
Ratchaburi	0	0	0	155	0	0	0	399	0	0	0	840	0	0	0	1094	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	
Kanchanaburi	0	0	0	74	0	0	0	475	0	0	0	1536	0	6	0	1533	0	2	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	
Suphan Buri	0	0	0	54	0	0	0	317	0	0	0	1243	1	0	0	1420	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nakhon Pathom	0	0	0	79	0	0	0	407	0	1	0	1263	1	0	0	2284	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	
Samut Sakhon	0	0	0	33	0	0	0	155	0	2	0	231	0	0	0	871	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	
Samut Songkhram	0	0	0	5	0	0	0	562	0	11	0	344	0	1	0	243	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Phetchaburi	0	0	0	62	0	0	0	92	0	0	0	534	1	2	0	496	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 36 พ.ศ. 2563 (6-12 กันยายน 2563)

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 36th week 2020 (September 6-12, 2020)

(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.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.	Cum.2020	Current wk.
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																					
2	0	0	0	1992	0	94	0	29751	0	384	0	9384	0	176	0	15899	0	142	0	3315	0
ZONE 7																					
1	0	0	0	342	0	11	0	9384	0	176	0	15899	0	142	0	37	0	1	0	0	0
Khon Kaen																					
1	0	0	0	142	0	3	0	3481	0	44	0	6874	0	42	0	3841	0	24	0	14	0
Maha Sarakham																					
0	0	0	0	53	0	1	0	1532	0	47	0	3513	0	40	0	991	0	7	0	0	0
Roi Et																					
0	0	0	0	114	0	3	0	3651	0	73	0	4296	0	51	0	961	0	5	0	0	0
Kalasin																					
0	0	0	0	33	0	4	0	720	0	12	0	1216	0	9	0	522	0	1	0	0	0
ZONE 8																					
0	0	0	0	259	0	4	0	3315	0	33	0	8192	1	37	0	6174	0	5	0	0	0
Bungkan																					
0	0	0	0	12	0	0	0	94	0	0	0	495	0	0	0	486	0	0	0	0	0
Nong Bua Lam Phu																					
0	0	0	0	10	0	0	0	228	0	2	0	770	0	12	0	652	0	1	0	0	0
Udon Thani																					
0	0	0	0	36	0	0	0	1084	0	9	0	2347	1	4	0	801	0	1	0	0	0
Loei																					
0	0	0	0	90	0	0	0	343	0	2	0	1374	0	9	0	896	0	0	0	0	0
Nong Khai																					
0	0	0	0	38	0	2	0	659	0	12	0	703	0	6	0	1935	0	1	0	0	0
Sakon Nakhon																					
0	0	0	0	29	0	0	0	314	0	6	0	1318	0	3	0	437	0	0	0	0	0
Nakhon Phanom																					
0	0	0	0	44	0	2	0	593	0	2	0	1185	0	3	0	967	0	2	0	0	0
ZONE 9																					
1	0	0	0	718	0	55	0	8071	0	71	0	12519	0	69	0	11931	2	6	0	0	0
Nakhon Ratchasima																					
1	0	0	0	169	0	0	0	2105	0	0	0	3655	0	0	0	6611	2	0	0	0	0
Buri Ram																					
0	0	0	0	84	0	0	0	2695	0	13	0	4006	0	16	0	2528	0	3	0	0	0
Surin																					
0	0	0	0	388	0	54	0	1865	0	41	0	2091	0	26	0	934	0	1	0	0	0
Chaiyaphum																					
0	0	0	0	77	0	1	0	1406	0	17	0	2767	0	27	0	1858	0	3	0	0	0
ZONE 10																					
0	0	0	0	673	0	24	0	8981	0	104	0	17651	2	201	0	6610	0	29	0	0	0
Si Sa Ket																					
0	0	0	0	131	0	17	0	2609	0	49	0	5850	2	116	0	801	0	11	0	0	0
Ubon Ratchathani																					
0	0	0	0	424	0	6	0	4438	0	48	0	7935	0	71	0	4141	0	16	0	0	0
Yasothon																					
0	0	0	0	35	0	0	0	455	0	2	0	1778	0	5	0	638	0	2	0	0	0
Amnat Charoen																					
0	0	0	0	42	0	1	0	675	0	5	0	1307	0	9	0	286	0	0	0	0	0
Mukdahan																					
0	0	0	0	41	0	0	0	804	0	0	0	781	0	0	0	744	0	0	0	0	0
Southern Region																					
0	0	0	0	1806	0	172	0	2896	0	41	0	15939	47	216	1	6578	1	23	0	4	2
ZONE 11																					
0	0	0	0	669	0	2	0	1684	0	17	0	8160	35	104	1	4404	1	12	0	0	0
Nakhon Si Thammarat																					
0	0	0	0	186	0	0	0	678	0	0	0	2116	0	0	0	1376	0	0	0	0	0
Krabi																					
0	0	0	0	12	0	1	0	122	0	1	0	950	0	18	0	409	0	3	0	0	0
Phangnga																					
0	0	0	0	23	0	0	0	137	0	2	0	277	0	2	0	353	0	0	0	0	0
Phuket																					
0	0	0	0	73	0	1	0	133	0	3	0	932	0	22	0	457	0	2	0	0	0
Surat Thani																					
0	0	0	0	196	0	0	0	294	0	7	0	2371	35	38	1	1089	1	2	0	0	0
Ranong																					
0	0	0	0	38	0	0	0	254	0	4	0	497	0	17	0	64	0	3	0	0	0
Chumphon																					
0	0	0	0	141	0	0	0	66	0	0	0	1017	0	7	0	656	0	2	0	0	0
ZONE 12																					
0	0	0	0	1137	0	170	0	1212	0	24	0	7779	12	112	0	2174	0	11	0	4	2
Songkhla																					
0	0	0	0	240	0	42	0	567	0	14	0	2289	2	38	0	506	0	1	0	3	1
Satun																					
0	0	0	0	25	0	1	0	63	0	3	0	383	0	13	0	71	0	1	0	0	0
Trang																					
0	0	0	0	35	0	0	0	224	0	4	0	762	1	1	0	219	0	0	0	0	0
Phatthalung																					
0	0	0	0	57	0	6	0	41	0	1	0	815	8	14	0	429	0	2	0	1	1
Pattani																					
0	0	0	0	145	0	16	0	136	0	0	0	906	4	4	0	79	0	0	0	0	0
Yala																					
0	0	0	0	269	0	36	0	80	0	1	0	1326	0	24	0	148	0	0	0	0	0
Narathiwat																					
0	0	0	0	366	0	69	0	101	0	1	0	1298	1	18	0	722	0	7	0	0	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร: รายงานจากประชาชนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์) และกลุ่มสาธารณสุขทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดฉะเชิงเทรา "PNEUMONIA* = PNEUMONIA (ADMITTED)" "MENINGOCOCCAL* = MENINGOCOCCAL MENINGITIS" "0" = No case C = Cases D = Deaths CUM. = Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับการรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้รับการยืนยันเบื้องต้น จากผู้รายงานเบื้องต้น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563 (1 มกราคม-16 กันยายน 2563)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2020 (January 1–September 16, 2020)

REPORTING AREAS	2020														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2019
	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	3850	2773	2531	3110	5676	9043	15396	11117	1508	0	0	0	55004	37	82.96	0.07	66,301,242
Northern Region	326	254	322	393	853	1531	3781	3176	485	0	0	0	11121	11	91.86	0.10	12,107,035
ZONE 1	150	67	80	173	481	988	2392	1863	251	0	0	0	6445	5	109.64	0.08	5,878,537
Chiang Mai	75	25	23	32	104	238	811	909	139	0	0	0	2356	1	134.22	0.04	1,755,291
Lamphun	6	5	2	6	8	18	32	32	2	0	0	0	111	0	27.34	0.00	405,936
Lampang	6	2	0	4	74	127	297	237	50	0	0	0	797	1	107.02	0.13	744,711
Phrae	4	4	1	5	4	14	79	63	3	0	0	0	177	0	39.66	0.00	446,326
Nan	5	2	8	48	29	51	72	34	1	0	0	0	250	0	52.15	0.00	479,414
Phayao	1	1	12	12	7	46	77	71	4	0	0	0	231	1	48.51	0.43	476,157
Chiang Rai	48	25	24	29	182	319	480	282	52	0	0	0	1441	1	111.72	0.07	1,289,873
Mae Hong Son	5	3	10	37	73	175	544	235	0	0	0	0	1082	1	385.29	0.09	280,826
ZONE 2	82	110	119	152	331	455	1036	896	142	0	0	0	3323	6	93.21	0.18	3,565,071
Uttaradit	8	9	17	23	50	58	129	149	27	0	0	0	470	2	103.01	0.43	456,247
Tak	23	16	12	18	55	72	182	109	0	0	0	0	487	1	74.98	0.21	649,472
Sukhothai	10	13	16	5	40	52	162	197	27	0	0	0	522	2	87.25	0.38	598,287
Phitsanulok	17	31	31	51	81	86	157	179	47	0	0	0	680	0	78.51	0.00	866,129
Phetchabun	24	41	43	55	105	187	406	262	41	0	0	0	1164	1	116.99	0.09	994,936
ZONE 3	119	102	147	91	60	141	492	596	126	0	0	0	1874	0	62.62	0.00	2,992,420
Chai Nat	25	25	24	23	19	53	139	179	34	0	0	0	521	0	158.36	0.00	328,993
Nakhon Sawan	45	36	42	12	14	43	195	226	73	0	0	0	686	0	64.43	0.00	1,064,649
Uthai Thani	22	16	15	1	2	18	53	50	2	0	0	0	179	0	54.29	0.00	329,688
Kamphaeng Phet	15	9	29	11	11	17	57	59	7	0	0	0	215	0	29.51	0.00	728,470
Phichit	12	16	37	44	14	10	48	82	10	0	0	0	273	0	50.50	0.00	540,620
Central Region*	1845	1246	895	786	1105	1779	3287	3523	482	0	0	0	14948	11	65.66	0.07	22,764,960
Bangkok	652	346	231	121	147	257	653	946	126	0	0	0	3479	0	61.26	0.00	5,679,532
ZONE 4	233	164	116	132	153	256	648	719	123	0	0	0	2544	5	47.61	0.20	5,343,264
Nonthaburi	52	32	14	14	15	40	65	46	0	0	0	0	278	0	22.46	0.00	1,238,015
Pathum Thani	26	15	17	9	13	22	53	56	25	0	0	0	236	0	20.75	0.00	1,137,603
P.Nakhon S.Ayutthaya	42	30	10	15	17	39	95	93	22	0	0	0	363	2	44.50	0.55	815,647
Ang Thong	28	22	28	22	14	10	58	108	22	0	0	0	312	1	111.03	0.32	281,014
Lop Buri	49	32	26	32	32	66	186	222	7	0	0	0	652	0	86.02	0.00	758,003
Sing Buri	10	11	12	11	14	23	53	77	1	0	0	0	212	0	101.08	0.00	209,733
Saraburi	25	17	7	25	40	49	121	113	46	0	0	0	443	2	68.84	0.45	643,531
Nakhon Nayok	1	5	2	4	8	7	17	4	0	0	0	0	48	0	18.48	0.00	259,718
ZONE 5	464	360	245	189	223	254	439	363	31	0	0	0	2568	0	48.23	0.00	5,324,608
Ratchaburi	144	78	40	49	80	102	153	45	0	0	0	0	691	0	79.19	0.00	872,615
Kanchanaburi	23	26	11	24	31	39	42	18	1	0	0	0	215	0	24.14	0.00	890,565
Suphan Buri	58	70	48	36	20	17	41	77	0	0	0	0	367	0	43.16	0.00	850,362
Nakhon Pathom	125	84	45	22	29	41	88	116	15	0	0	0	565	0	61.80	0.00	914,273
Samut Sakhon	55	54	37	25	36	13	31	26	0	0	0	0	277	0	48.32	0.00	573,215
Samut Songkhram	5	6	15	6	6	0	4	7	3	0	0	0	52	0	26.83	0.00	193,847
Phetchaburi	47	33	21	19	13	25	44	42	5	0	0	0	249	0	51.52	0.00	483,335
Prachuap Khiri Khan	7	9	28	8	8	17	36	32	7	0	0	0	152	0	27.82	0.00	546,396
ZONE 6	471	351	279	321	563	959	1408	1316	168	0	0	0	5836	6	95.85	0.10	6,088,563
Samut Prakan	81	62	34	19	24	20	63	143	40	0	0	0	486	1	36.85	0.21	1,318,687
Chon Buri	132	93	71	65	120	195	374	392	68	0	0	0	1510	1	99.19	0.07	1,522,285
Rayong	127	105	92	112	196	323	523	450	41	0	0	0	1969	1	274.51	0.05	717,276
Chanthaburi	26	20	30	55	99	190	93	66	6	0	0	0	585	0	109.25	0.00	535,478
Trat	16	12	3	4	11	25	40	37	0	0	0	0	148	1	64.41	0.68	229,782
Chachoengsao	12	9	4	12	18	39	45	33	6	0	0	0	178	0	24.98	0.00	712,449
Prachin Buri	34	26	28	17	39	87	162	117	0	0	0	0	510	0	104.17	0.00	489,592
Sa Kaeo	43	24	17	37	56	80	108	78	7	0	0	0	450	2	79.93	0.44	563,014

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563 (1 มกราคม-16 กันยายน 2563)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2020 (January 1-September 16, 2020)

REPORTING AREAS	2020														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2019
	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	977	862	1050	1714	3312	4921	7193	3665	440	0	0	0	24134	9	109.69	0.04	22,002,359
ZONE 7	245	225	313	620	1077	1023	1697	1006	148	0	0	0	6354	4	125.52	0.06	5,062,199
Khon Kaen	110	117	169	312	592	491	775	360	40	0	0	0	2966	2	164.24	0.07	1,805,903
Maha Sarakham	40	33	36	83	192	211	364	263	46	0	0	0	1268	2	131.66	0.16	963,060
Roi Et	59	48	66	127	206	225	353	281	40	0	0	0	1405	0	107.45	0.00	1,307,560
Kalasin	36	27	42	98	87	96	205	102	22	0	0	0	715	0	72.54	0.00	985,676
ZONE 8	108	61	130	255	527	844	1190	480	54	0	0	0	3649	3	65.70	0.08	5,553,738
Bungkan	15	4	11	44	151	161	113	19	1	0	0	0	519	0	122.55	0.00	423,485
Nong Bua Lam Phu	10	6	19	34	32	62	101	16	8	0	0	0	288	1	56.26	0.35	511,878
Udon Thani	24	10	21	51	43	47	375	224	13	0	0	0	808	0	50.98	0.00	1,584,878
Loei	24	11	33	47	137	257	229	106	13	0	0	0	857	0	133.44	0.00	642,220
Nong Khai	14	9	11	25	46	125	152	76	11	0	0	0	469	2	89.85	0.43	521,995
Sakon Nakhon	10	8	14	17	46	89	87	20	2	0	0	0	293	0	25.46	0.00	1,150,876
Nakhon Phanom	11	13	21	37	72	103	133	19	6	0	0	0	415	0	57.77	0.00	718,406
ZONE 9	477	385	419	587	1272	2262	3323	1527	117	0	0	0	10369	2	153.10	0.02	6,772,779
Nakhon Ratchasima	286	191	243	211	594	1218	1740	731	0	0	0	0	5214	2	197.29	0.04	2,642,815
Buri Ram	46	57	52	79	134	158	358	189	33	0	0	0	1106	0	69.41	0.00	1,593,378
Surin	76	46	46	60	99	242	575	426	67	0	0	0	1637	0	117.14	0.00	1,397,519
Chaiyaphum	69	91	78	237	445	644	650	181	17	0	0	0	2412	0	211.75	0.00	1,139,067
ZONE 10	147	191	188	252	436	792	983	652	121	0	0	0	3762	0	81.54	0.00	4,613,643
Si Sa Ket	36	27	49	26	74	156	222	174	73	0	0	0	837	0	56.84	0.00	1,472,521
Ubon Ratchathani	84	134	106	180	283	456	504	329	43	0	0	0	2119	0	113.19	0.00	1,872,091
Yasothon	17	12	16	12	23	55	57	63	5	0	0	0	260	0	48.23	0.00	539,136
Amnat Charoen	4	7	9	5	20	35	36	30	0	0	0	0	146	0	38.59	0.00	378,363
Mukdahan	6	11	8	29	36	90	164	56	0	0	0	0	400	0	113.79	0.00	351,532
Southern Region	702	411	264	217	406	812	1135	753	101	0	0	0	4801	6	50.93	0.12	9,426,888
ZONE 11	302	176	115	105	203	351	388	229	22	0	0	0	1891	0	42.34	0.00	4,466,673
Nakhon Si Thammarat	158	102	56	27	51	125	155	72	0	0	0	0	746	0	47.85	0.00	1,558,958
Krabi	23	9	10	13	31	38	36	29	3	0	0	0	192	0	40.70	0.00	471,754
Phangnga	19	11	13	14	35	45	37	23	5	0	0	0	202	0	75.41	0.00	267,866
Phuket	41	16	5	6	12	34	28	17	1	0	0	0	160	0	39.40	0.00	406,113
Surat Thani	47	20	8	19	27	62	79	47	10	0	0	0	319	0	30.08	0.00	1,060,541
Ranong	6	7	8	12	28	18	16	19	2	0	0	0	116	0	60.69	0.00	191,134
Chumphon	8	11	15	14	19	29	37	22	1	0	0	0	156	0	30.57	0.00	510,307
ZONE 12	400	235	149	112	203	461	747	524	79	0	0	0	2910	6	58.67	0.21	4,960,215
Songkhla	147	88	54	39	79	195	205	152	22	0	0	0	981	1	68.68	0.10	1,428,429
Satun	3	1	2	4	5	13	16	5	1	0	0	0	50	0	15.59	0.00	320,637
Trang	18	14	10	24	40	74	161	91	11	0	0	0	443	2	68.89	0.45	643,093
Phatthalung	22	10	13	9	9	28	40	23	3	0	0	0	157	0	29.91	0.00	524,951
Pattani	58	39	37	20	27	52	139	75	9	0	0	0	456	1	63.87	0.22	713,937
Yala	55	27	13	8	29	68	78	73	13	0	0	0	364	1	68.70	0.27	529,811
Narathiwat	97	56	20	8	14	31	108	105	20	0	0	0	459	1	57.42	0.22	799,357

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย 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 278 (วันที่ 13 – 19 ก.ย. 63)



ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (2558-2562) จนถึงปัจจุบันปี 2563 พบเหตุการณ์เสียชีวิตในพื้นที่อับอากาศ 19 เหตุการณ์ มีจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตรวม 60 ราย โดยพบผู้อยู่ในเหตุการณ์ 2-5 ราย มีผู้เสียชีวิต 43 ราย คิดเป็นร้อยละ 72 ของผู้ประสบเหตุทั้งหมด โดยในช่วงเดือนสิงหาคม 2563 ถึงปัจจุบัน มีผู้เสียชีวิตทั้งหมดถึง 8 ราย จาก 3 เหตุการณ์ สถานที่เกิดเหตุเป็นบ่อน้ำลึกและแคบ ที่มีความลึกตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป ได้แก่ บ่อบาดาล บ่อน้ำบาดาลเสีย และบ่อน้ำสำรอง

กรมควบคุมโรค ขอแนะนำวิธีป้องกันการเสียชีวิตจากพื้นที่อับอากาศ คือ ผู้ที่มีโอกาสทำงานในพื้นที่ลึกและแคบ หรือพื้นที่อับอากาศ ให้ใช้อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสมในระหว่างการปฏิบัติงาน

DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำนักสื่อสารความเสี่ยง
และพัฒนากฎการสุขภาพ
Bureau of Risk Communication
and Health Behavior Development



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

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

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 51 ฉบับที่ 36 : 18 กันยายน 2563 Volume 51 Number 36: September 18, 2020

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