



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 1 : 16 มกราคม 2558

Volume 46 Number 1 : January 16, 2015

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



## คาดการณ์ปัญหาหมอกควันและการเสียชีวิตด้วยโรคทางเดินหายใจ ในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน เดือนมกราคม - มีนาคม 2558

Prediction of Smog and Respiratory Disease Mortality in 8 Provinces, Northern Thailand, January - March 2015

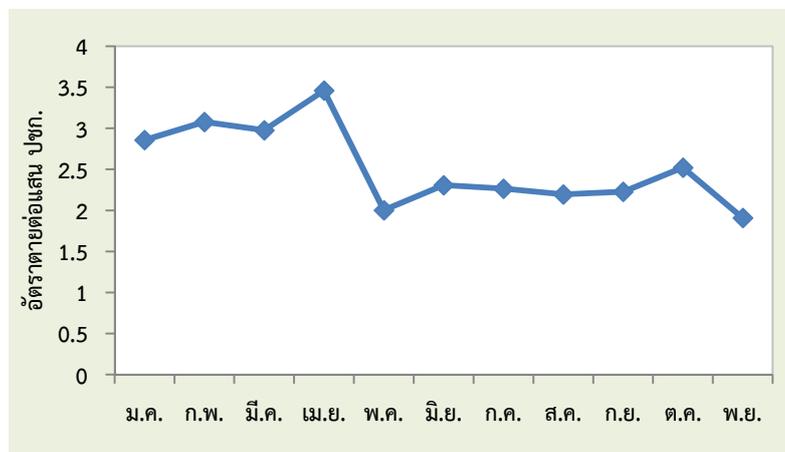
✉ rinfetp@gmail.com

ดาร์รินทร์ อารีโยชคชัย สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

Darin Areechokchai Bureau of Epidemiology, Department of Diseases Control

ในเดือนมกราคม - มีนาคมของทุกปี เป็นช่วงที่มีอากาศหนาวเย็น โดยเฉพาะทางภาคเหนือซึ่งจะอุณหภูมิต่ำและมีหมอกควันหนาขึ้น มีผลกระทบทำให้เกิดการระคายเคืองทางเดินหายใจ โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีโรคทางเดินหายใจเรื้อรังอยู่เดิม ได้แก่ โรคหอบหืด (Asthma) และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) อาจทำให้อาการกำเริบรุนแรงจนเสียชีวิตได้ ซึ่งจากข้อมูลทะเบียนมรณบัตร

ของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2556 พบว่า อัตราตายด้วยโรคภูมิแพ้ระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรังในพื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน (เชียงราย แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง น่าน พะเยา แพร่) มีแนวโน้มสูงในเดือนมกราคม - เมษายน ดังรูปที่ 1



แหล่งข้อมูล ทะเบียนมรณบัตรของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2556 (ข้อมูลตั้งแต่เดือนธันวาคม 2556 - ธันวาคม 2557 อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวม) (ICD-10-TM J30-J47)

รูปที่ 1 อัตราตายด้วยโรคภูมิแพ้ระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรัง รายเดือน ภาคเหนือตอนบน ปี พ.ศ. 2556



◆ คาดการณ์ปัญหาหมอกควันและการเสียชีวิตด้วยโรคทางเดินหายใจในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน เดือนมกราคม - มีนาคม 2558	1
◆ สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในรอบสัปดาห์ที่ 1 ปี พ.ศ. 2558	6
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 4 - 10 มกราคม 2558	8
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 4 - 10 มกราคม 2558	11

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล  
นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชดชัย

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

### กองบรรณาธิการ

บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิงค์ สวดี ดิวงษ์

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจันท์ ศศิธรณ์ มาแอดิเยน พัชรี ศรีหมอก  
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดลัยพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดลัยพ้อแดง

### ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ  
สำนักระบาดวิทยา

E-mail: [panda\\_tid@hotmail.com](mailto:panda_tid@hotmail.com) หรือ

[weekly.wesr@gmail.com](mailto:weekly.wesr@gmail.com)

สภาพอากาศใน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน เมื่อพิจารณาจากอุณหภูมิเฉลี่ยรายเดือนและค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 10 ไมครอน (pm10) สูงสุดรายเดือน พบว่าจะมีอุณหภูมิต่ำและมีปัญหาฝุ่นละอองในอากาศมากในเดือนมกราคม - มีนาคมของทุกปีเช่นกัน การคาดการณ์ค่า pm10 สูงสุดในเดือนมกราคม - มีนาคม 2558 รายจังหวัด โดยวิธี Time series analysis พบว่าปัญหาหมอกควันจะเริ่มเข้าสู่ระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพในทุกจังหวัดตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ โดยมีค่า pm10 สูงกว่า 120 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตรในทุกจังหวัด และปัญหาหมอกควันจะมีความรุนแรงมากในเดือนมีนาคม โดยจังหวัดแม่ฮ่องสอนอาจมีค่า pm10 สูงสุดมากกว่า 420 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตรซึ่งจัดว่าอยู่ในเกณฑ์ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ดังรูปที่ 2

ปัญหาหมอกควันและอุณหภูมิที่ลดลงตามฤดูกาลพบว่ามีความสัมพันธ์กับสภาวะสุขภาพ โดยเมื่อนำข้อมูลอุณหภูมิเฉลี่ยและค่า pm10 สูงสุด รายเดือน พ.ศ. 2556 และจำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรัง รายเดือน พ.ศ. 2556 ในพื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน มาวิเคราะห์หาความสัมพันธ์กันด้วยวิธี Linear regression จะได้ความสัมพันธ์ ดังนี้

$$\text{จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต} = 151.3 + 0.31*(\text{pm}10) - 1.36*(\text{temp})$$

Adjusted R square เท่ากับ 0.48

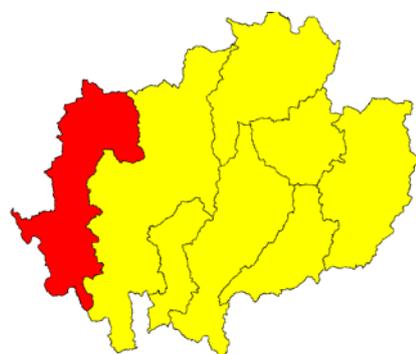
จากสมการของความสัมพันธ์ดังกล่าวจะพบว่าค่า pm10 ที่เพิ่มขึ้นทุก ๆ 3.3 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตรสัมพันธ์กับจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งในระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เพิ่มขึ้น 1 คน และอุณหภูมิที่ลดลงทุกๆ 0.8 องศาเซลเซียสสัมพันธ์กับจำนวนผู้เสียชีวิตจากกลุ่มโรคดังกล่าวที่เพิ่มขึ้น 1 คนเช่นกัน อย่างไรก็ตามยังมีปัจจัยอื่นๆ ที่อาจเกี่ยวข้องซึ่งไม่ได้นำมาพิจารณาในสมการเนื่องจากข้อจำกัดของการจัดเก็บข้อมูล



มกราคม 2558



กุมภาพันธ์ 2558



มีนาคม 2558

รูปที่ 2 คาดการณ์ค่า pm10 สูงสุด รายจังหวัด รายเดือน ช่วงเดือนมกราคม - มีนาคม 2558

ตารางที่ 1 ค่า pm10 และผลกระทบต่อสุขภาพ (อ้างอิงจากเกณฑ์ดัชนีคุณภาพอากาศของประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ)

	pm10 (ไมโครกรัมต่อ ลบ.ม.)	เทียบเท่ากับดัชนี คุณภาพอากาศ (Air Quality Index)	ผลกระทบต่อ สุขภาพ	คำแนะนำ
	ไม่เกิน 120	ไม่เกิน 100	อากาศดี - ปกติ	-
	>120 - 350	>100 - 200	มีผลกระทบต่อ สุขภาพ	- ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ เด็กและผู้สูงอายุไม่ควรทำ กิจกรรม เช่น ออกกำลังกาย ภายนอกอาคารเป็นเวลานาน
	>350 - 420	>200 - 300	มีผลกระทบต่อ สุขภาพมาก	- ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจควรหลีกเลี่ยงกิจกรรมทั่วไป ภายนอกอาคาร - บุคคลทั่วไปจำกัดการออกกำลังกายภายนอกอาคาร
	>420	>300	เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ	- ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจงดการออกไปภายนอกอาคาร - บุคคลทั่วไปหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายภายนอกอาคาร

ตารางที่ 2 สถานการณ์ใน พ.ศ. 2557 และการคาดการณ์ในเดือนมกราคม - มีนาคม 2558 ของค่า pm10 สูงสุด, อุณหภูมิเฉลี่ย, และการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งในระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรัง พื้นที่ 8 ภาคเหนือตอนบน

เดือน	pm10 สูงสุด (ไมโครกรัมต่อ ลบ.ม.)	อุณหภูมิเฉลี่ย (°C)	จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต
มกราคม 2557	92	20.2	
กุมภาพันธ์ 2557	109	23.5	
มีนาคม 2557	233	27.2	
เมษายน 2557	178	29.5	
พฤษภาคม 2557	52	29.1	
มิถุนายน 2557	42	28.6	
กรกฎาคม 2557	33	27.7	
สิงหาคม 2557	27	27.2	
กันยายน 2557	31	27.4	
ตุลาคม 2557	69	26.5	
พฤศจิกายน 2557	45	25.1	
ธันวาคม 2557	80	21.4	
มกราคม 2558*	81	21.0	148
กุมภาพันธ์ 2558*	137	24.3	161
มีนาคม 2558*	217	26.6	182

\* ค่าคาดการณ์ pm10 สูงสุดและ อุณหภูมิเฉลี่ยด้วยวิธี Time series analysis จากข้อมูลปี พ.ศ. 2553 - 2557 และค่าคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจากสมการ liner regression โดยใช้ข้อมูลเสียชีวิตจากทะเบียนรณบัตรในปี พ.ศ. 2556 ทั้งนี้ข้อมูลรณบัตรปี พ.ศ. 2557 ยังอยู่ระหว่างการจัดทำโดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

จากการคาดการณ์สภาพอากาศและสมการของความสัมพันธ์ระหว่างค่า pm10 สูงสุดและอุณหภูมิเฉลี่ยกับการตายจากโรคมะเร็งในระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรัง ทำให้สามารถคาดการณ์จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคในกลุ่มนี้ตามสภาพอากาศและปัญหาหมอกควันในช่วงเดือนมกราคม - มีนาคม 2558 ได้ดังตารางที่ 2

เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งในระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรังที่คาดการณ์ได้ในเดือนมกราคม - มีนาคม 2558 กับเดือนเดียวกันในปี พ.ศ. 2556 พบว่ามีค่าใกล้เคียงกัน โดยจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในเดือนมกราคม - มีนาคม 2556 มีค่าเท่ากับ 162, 172 และ 168 รายตามลำดับ

#### ข้อเสนอแนะ

แม้ว่าเดือนมกราคม 2558 สภาพอากาศของพื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบนจะยังอยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่เมื่อเข้าเดือนกุมภาพันธ์ จะเกิดปัญหาหมอกควันในระดับที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพในทุกจังหวัด และจะมีความรุนแรงมากที่จังหวัดแม่ฮ่องสอนในเดือน มีนาคม ทุกจังหวัดควรเตรียมความพร้อมในการป้องกันและรับผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเพื่อลดความรุนแรงและการเสียชีวิต ดังนี้

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ติดตามปัญหาหมอกควันอย่างใกล้ชิดทุกวัน พร้อมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ หากมีแนวโน้มสูงขึ้นกว่าปกติหรือปัญหาหมอกควันมีความรุนแรงมากในพื้นที่ใด ให้ตรวจสอบความพร้อมรับผู้ป่วยของสถานพยาบาลทุกระดับ รวมทั้ง รพ.สต. ซึ่งเป็นสถานที่ที่ผู้ป่วยอาการทางเดินหายใจรุนแรงจะเข้าถึงการดูแลรักษา

ได้เร็วที่สุด ให้มีอุปกรณ์ให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณีพบผู้ป่วยทางเดินหายใจรุนแรง

2. โรงพยาบาลในพื้นที่ที่มีปัญหาหมอกควันรุนแรง พิจารณาจัดบริการเฉพาะเพื่อรับผู้ป่วยเหล่านี้

3. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบถึงความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาหมอกควันเป็นระยะ พร้อมทั้งคำแนะนำในการปฏิบัติตัว โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง ได้แก่ การติดตามตรวจสอบสภาพอากาศก่อนออกจากบ้าน และหลีกเลี่ยงการออกจากบ้านในขณะที่มีฝุ่นละอองในอากาศในปริมาณมากจนอาจเป็นอันตรายหรือทำให้โรคทางเดินหายใจเรื้อรังกำเริบ ไม่ขาดยา เตรียมยารักษาให้พร้อมใช้งานได้ทันทีที่มีอาการ สังเกตอาการตนเองหากรู้สึกมีอาการทางเดินหายใจกำเริบควรรีบไปรับการรักษา ยังสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด

#### แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

ดารินทร์ อารีโยชชัย. คาดการณ์ปัญหาหมอกควันและการเสียชีวิตด้วยโรคทางเดินหายใจในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน เดือนมกราคม - มีนาคม 2558. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ 2558; 46: 1 - 4.

#### Suggested Citation for this Article

Areechokchai D. Prediction of Smog and Respiratory Disease Mortality in 8 provinces, Northern Thailand, January - March 2015. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2015; 46: 1-4.

\*\*\*\*\*



## ปัญหาหมอกควัน และการเสียชีวิตด้วยโรคทางเดินหายใจ พื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน

### กลุ่มเสี่ยง

เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ  
หญิงตั้งครรภ์  
ผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง  
ผู้ป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ



### 2 เท่า

พบผู้เสียชีวิตด้วย  
โรคทางเดินหายใจสูงขึ้น  
ในช่วงเดือนมกราคม - เมษายน



### จังหวัดเสี่ยงสูง แม่ฮ่องสอน



• หมอกควันทางภาคเหนือเป็นปัญหามลพิษทางอากาศที่สำคัญของประเทศไทย

ที่เกิดขึ้นทุกปี เนื่องสภาพภูมิประเทศที่เป็นแอ่งกระทะ และสภาพภูมิอากาศในช่วงฤดูหนาวที่มีความกดอากาศสูง สภาพอากาศนิ่งและแห้งเป็นเวลานาน ทำให้มีการสะสมของสารมลพิษเหล่านี้ในบรรยากาศสูงเกินมาตรฐาน

• หมอกควันมีสาเหตุเกิดจากการเผาไหม้

ที่สำคัญคือ การเกิดไฟป่าจำนวนมากทั้งภายในประเทศและจากประเทศเพื่อนบ้าน ในบรรยากาศ และกระจายไปยังบริเวณชุมชน

• เดือนมกราคม - มีนาคมของทุกปี

เป็นช่วงที่มีอากาศหนาวเย็น โดยเฉพาะทางภาคเหนือซึ่งจะมีอุณหภูมิต่ำ และหมอกควันหนาขึ้น

• อัตราตายด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ

ภูมิแพ้ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรังในพื้นที่ 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ปี พ.ศ. 2556 มีแนวโน้มสูงในเดือนมกราคม - เมษายน

• คาดการณ์ว่าในเดือนกุมภาพันธ์

ค่า pm10 สูงกว่า 120 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตรในทุกจังหวัด ทำให้ปัญหาหมอกควันมีผลกระทบต่อสุขภาพ **เดือนมีนาคมจะมี ความรุนแรงมาก โดยจังหวัดแม่ฮ่องสอนอาจมีค่า pm10 สูงสุด มากกว่า 420 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร** ซึ่งจัดว่าอยู่ในเกณฑ์ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

• คาดการณ์จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต เดือนมกราคม - มีนาคม 2558 รวม 491 ราย

อ่านเพิ่มเติม →

[www.ddc.moph.go.th](http://www.ddc.moph.go.th)





การประเมินความเสี่ยง ผลการสอบสวนบ่งชี้ว่า *Vibrio parahaemolyticus* เป็นเชื้อก่อโรคสำคัญในการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษที่เกี่ยวข้องกับข้าวมันไก่ในปี 2557 หลายเหตุการณ์ โดยพบการปนเปื้อนเชื้ออยู่ในวัตถุดิบที่เป็นเลือดไก่ดิบในโรงงาน แต่ในปัจจุบันยังไม่สามารถระบุสาเหตุของการปนเปื้อนได้แน่ชัดว่า เชื้อเข้ามาปนเปื้อนในระบบได้อย่างไร ดังนั้นการแนะนำให้โรงงาน แก้ไขในส่วนต่าง ๆ ที่ได้ทำมาแล้ว เช่น การปรับปรุงความสูงของรางเลือด การแยกส่วนการผลิตในส่วนสุกและส่วนดิบออกจากกัน ซึ่งเป็นคำแนะนำตามมาตรฐานทั่วไปจึงอาจยังไม่ทำให้เกิดการป้องกันแก้ไขในจุดที่เป็นสาเหตุของปนเปื้อนอย่างแท้จริง นอกจากนี้ โรงงานยังไม่ได้นำมาตรฐานการผลิตเลือดไก่ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 364 และ 367 มาใช้ในกระบวนการผลิต ในส่วนของการปนเปื้อนในระบบการขนส่งที่ไม่มีการควบคุมความเย็นตลอดเส้นทางพบว่าเป็นจุดบอดของระบบที่ในปัจจุบันยังไม่มีหน่วยงานใดรับผิดชอบโดยตรงและยังไม่มีกฎหมายบังคับซื้อขายชัดเจน ในส่วนของร้านค้าโกสโตในตลาดที่พบการปนเปื้อนในเบื้องต้นได้แนะนำให้ล้างทำความสะอาดร้านค้าด้วยคลอรีนแต่ยังไม่ระบบกำกับยืนยันว่าได้มีการปฏิบัติตามคำแนะนำหรือไม่ ประการสุดท้ายความเสี่ยงในส่วนของผู้ปรุงอาหารและผู้บริโภค แม้ว่าจะได้มีการแนะนำให้สุกศึกษาและการปรุงอาหารแก่แม่ครัวในโรงเรียน รวมถึงประชาสัมพันธ์ให้หลีกเลี่ยงเมนูข้าวมันไก่ที่มีการนำเลือดไก่ต้มมาเป็นส่วนประกอบ โดยเฉพาะโรงเรียนที่อยู่ห่างไกลแล้วก็ตาม แต่ยังไม่สามารถทำได้อย่างได้ผลครอบคลุม เนื่องจากยังคงมีรายงานการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจากข้าวมันไก่ในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

โดยสรุป ในปี 2558 คาดว่ายังมีโอกาสพบการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษที่มีสาเหตุหลักจากเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* ในอาหารประเภทข้าวมันไก่หรืออาหารอื่นที่มีเลือดไก่ต้มเป็นส่วนประกอบ อันเป็นผลมาจากการที่โรงงานที่พบการปนเปื้อนยังคงมีผลิตเลือดไก่กระจายไปยังภูมิภาคต่าง ๆ เนื่องจากวัตถุดิบดังกล่าวยังเป็นที่ต้องการของตลาดในร้านค้าขายข้าวมันไก่ในชุมชน รวมถึงโครงการอาหารกลางวันสำหรับนักเรียน ในขณะที่การดำเนินการควบคุมโรคหลายด้านยังคงมีข้อจำกัดดังกล่าวแล้วข้างต้น

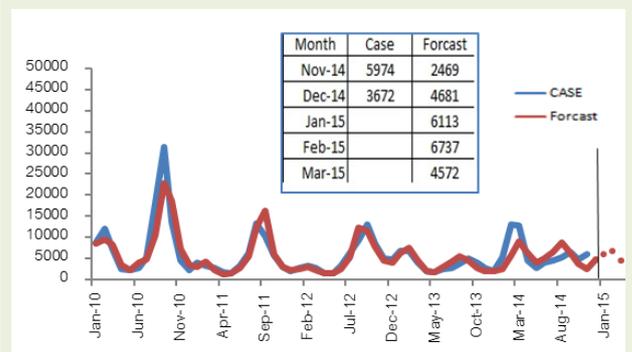
## 2. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2557

ข้อมูล ณ วันที่ 12 มกราคม 2558

ในปี พ.ศ. 2557 ได้รับรายงานผู้ป่วยจำนวน 72,623 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 112.67 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิตจำนวน 86 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.12 เป็นผู้ป่วยที่เสียชีวิตในเดือนธันวาคม จำนวน 5 ราย เป็นผู้ป่วยในจังหวัดทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ นครราชสีมา 3 ราย บุรีรัมย์ 1 ราย และหนองบัวลำภู 1 ราย สาเหตุจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ (H1N1) 2009 จำนวน 4 ราย ชนิดบี 1 ราย ผู้ป่วยอายุระหว่าง 37-63 ปี เพศหญิง 2 ราย เพศชาย 3 ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว 3 ราย ส่วนใหญ่มีประวัติสัมผัสโรคจากบุคคลในครอบครัว

แนวโน้มของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าตั้งแต่สัปดาห์ที่ 44 มีจำนวนผู้ป่วยสูงมากกว่าปีที่แล้วในช่วงเวลาเดียวกันประมาณ 2 เท่าและสูงเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี และยังคงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยคาดว่าในเดือนธันวาคม 2557 - มีนาคม 2558 จะมีผู้ป่วยอยู่ระหว่าง 5,000 - 7,000 ราย (รูปที่ 2) นอกจากนี้พบว่าสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเช่นกันแต่ยังคงใกล้เคียงกับช่วงเดียวกันของปีที่แล้ว ซึ่งเป็นลักษณะการระบาดของโรคในช่วงต้นปี โดยในสัปดาห์ที่ 1 ของปี 2558 มีสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เท่ากับร้อยละ 4.31

ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาระดับพื้นที่ควรทำการวิเคราะห์และติดตามสถานการณ์ผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่อย่างใกล้ชิดเพื่อค้นหาการระบาด และเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยและเสียชีวิต โดยเฉพาะในจังหวัดที่มีแนวโน้มสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น ได้แก่ พระนครศรีอยุธยา ระยอง เพชรบุรี บุรีรัมย์ สุรินทร์ มหาสารคาม เชียงใหม่ อุทัยธานี กำแพงเพชร และปัตตานี



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่เดือนมกราคม 2556 - พฤศจิกายน 2557 และค่าพยากรณ์ในเดือนธันวาคม 2557-มีนาคม 2558 ประเทศไทย

อรรถัย สุวรรณไชยรบ, สุทธนันท์ สุทธิชนะ, นริศ บุญธนภัทร, ปณิธิ อัมมวิจยะ, กนิน ธีระตันติกานนท์, กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล  
ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 4 - 10 มกราคม 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้กาฬหลังแอ่น จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 1 ราย ในโรงเรียนทหารแห่งหนึ่ง อำเภอปราณบุรี ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 21 ปี อาศัยอยู่จังหวัดลพบุรี เริ่มป่วยวันที่ 20 ธันวาคม 2557 ด้วยอาการ ไอ มีไข้ วันที่ 26 ธันวาคม 2557 มีอาการไข้ 38.6 องศาเซลเซียส หนาวสั่น ปวดเมื่อยตามร่างกาย เริ่มมีผื่นแดงตามแขนขา จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช จังหวัดลพบุรี ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดเข้าได้กับลักษณะการติดเชื้อแบคทีเรีย แพทย์ให้การรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ (Ceftriaxone และ Doxycycline) วันที่ 29 ธันวาคม 2557 ส่งเลือดตรวจเพาะเชื้อ ผลการตรวจพบ Gram Negative Diplococci และส่งตรวจยีนยืนยันเชื้อที่โรงพยาบาลรามาริบัติ พบเชื้อ *Neisseria meningitidis* ชนิดย่อยสุดท้าย โรคไข้กาฬหลังแอ่น ขณะนี้หายเป็นปกติ จากการสอบสวนคาดว่าผู้ป่วยได้รับเชื้อระหว่างวันที่ 10 - 18 ธันวาคม 2558 ขณะเข้ารับการศึกษาที่โรงเรียนทหาร จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วดำเนินการค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งหมด 81 ราย แบ่งเป็นผู้สัมผัสในโรงเรียนทหาร 20 ราย ในโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช และญาติผู้ป่วยที่จังหวัดลพบุรี 61 ราย และจ่ายยาป้องกัน (Ciprofloxacin 500 mg 1 ครั้ง) 80 ราย เก็บตัวอย่าง throat swab 4 ราย เป็นญาติสนิท 1 ราย ไม่พบเชื้อ และเพื่อนที่โรงเรียนอีก 3 ราย อยู่ระหว่างการตรวจ จากการค้นหาเพิ่มเติมพบผู้มีอาการ 1 ราย อายุ 27 ปี เป็นเพื่อนสนิทของผู้ป่วยที่โรงเรียนทหาร เริ่มป่วยขณะเดินทางกลับภูมิลำเนาที่จังหวัดกำแพงเพชร เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2557 ด้วยอาการไข้ หนาวสั่น อีก 6 วันต่อมามีไข้ ไอ เจ็บคอ และผื่นแดงที่แขนขา วันที่ 28 ธันวาคม 2557 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ไอ เจ็บคอ มีผื่นแดงที่แขนขา ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดเข้าได้กับลักษณะการติดเชื้อแบคทีเรีย แพทย์วินิจฉัยติดเชื้อในกระแสเลือดแต่ไม่มีการส่งตรวจเพาะเชื้อในกระแสเลือด ให้การรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ

(Ceftriaxone) ปัจจุบันอาการดีขึ้น และกลับเข้าฝึกที่โรงเรียนตามปกติ ขณะนี้อยู่ระหว่างติดตามประวัติการรักษาพยาบาลและค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิด

2. โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดลำพูน พบผู้ป่วย 219 ราย เป็นชาย 69 ราย หญิง 150 ราย อัตราป่วยร้อยละ 69 โรงเรียนแห่งหนึ่ง อำเภอเถิน จังหวัดลำพูน ช่วงอายุระหว่าง 13-18 ปี รายแรกเริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 5 มกราคม 2558 เวลา 14.00 น. และรายสุดท้ายเมื่อวันที่ 6 มกราคม 2558 เวลา 07.00 น. ด้วยอาการถ่ายเหลวร้อยละ 100 ปวดบิดท้องร้อยละ 28 คลื่นไส้ อาเจียน ร้อยละ 3 และมีไข้ร้อยละ 1 ทั้งหมดไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ทางโรงเรียนได้แจ้งทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ตำบลนาทราย มาคัดกรองและแจกยา (Norfloxacin, Buscopan, ORS) พบแม่ครัว 1 คนและผู้ช่วยแม่ครัว 3 คน ได้ทานข้าวมันไก่ ในช่วงเวลาประมาณ 13.00 น. แต่ทั้งหมดไม่มีผู้ใดมีอาการ ส่วนครูและบุคลากรอื่นไม่ได้รับประทานอาหารเสี่ยงและไม่มีอาการเช่นกัน จากการสอบถามประวัติเสี่ยง พบว่า วันที่ 5 มกราคม 2558 เด็กนักเรียนในโรงเรียนได้รับประทานอาหารกลางวันทางโรงเรียนจัดเตรียมไว้ให้ คือ ข้าวมันไก่ ในเวลา 12.00 น. แม่ครัวได้ซื้อไก่และเลือดไก่มาจากร้านค้าในตลาดเทศบาลวังดิน อำเภอเถิน จังหวัดลำพูน เมื่อวันที่ 4 มกราคม 2558 เวลาประมาณ 15.00 น. และนำมาแช่ไว้ในตู้เย็นในโรงเรียน จากนั้นเริ่มเตรียมอาหารในวันที่ 5 มกราคม เวลา 07.00 - 10.30 น.

จากการสอบสวนหาเส้นทางเลือดและไก่พบว่า ร้านค้าในตลาดรับเลือดและไก่มาจากบริษัท A อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง ซึ่งไก่และเลือดไกรับมาจากบริษัท B ในจังหวัดลพบุรี จากการสำรวจสิ่งแวดล้อมพบโรงครัวยังไม่ผ่านเกณฑ์ของกระทรวงศึกษาธิการ ลักษณะโรงครัวเป็นโรงครัว 1 ชั้น พื้นโรงครัวเปียกชื้น โรงครัวอยู่ในบริเวณเดียวกันกับโรงอาหาร ความสูงของสถานที่ปรุงอาหารสูงจากพื้นดินเพียง 30 เซนติเมตร

จากการสำรวน้ำพบว่าโรงเรียนใช้น้ำบาดาล ไม่ได้ผ่านการบำบัดหรือเติมคลอรีนก่อน ตรวจคลอรีนโดยชุดทดสอบไม่พบคลอรีนในน้ำใช้ของโรงเรียน ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วได้เก็บสิ่งตัวอย่าง Rectal swab culture จากผู้ป่วย 13 ราย ภาชนะและมีผู้ปรุง 7 ตัวอย่าง น้ำจิ้ม ออกไก่ และเลือดไก่ 1 ก่อนจากตลาดเทศบาลวังส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลลำพูน ผลไม่พบเชื้อก่อโรคทั้งหมด ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วได้ตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรียจากมือแม่ครัวโดยใช้ชุดทดสอบ SI2 ผลพบโคลิฟอร์มแบคทีเรียบนมือแม่ครัว และเก็บสิ่งส่งตรวจเลือดไก่ก่อนบริษัท B และบริษัท A อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง ส่งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่ อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

**สถานการณ์ต่างประเทศ**

1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก วันที่ 5 - 11 มกราคม 2558 ข้อมูลองค์การอนามัยโลก (WHO Ebola situation summary ณ วันที่ 9 มกราคม 2558) มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจากการ

ระบาดในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตกรวมทั้งสิ้น 21,121 ราย เสียชีวิต 8,304 ราย โดยในประเทศที่มีการระบาดในวงกว้าง 3 ประเทศ ได้แก่ กินี โลบีเรีย และเซียร์ราลีโอน พบผู้ป่วยสะสม 21,086 ราย เสียชีวิต 8,289 ราย ผู้ป่วยรายใหม่ใน 21 วันล่าสุด มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องในประเทศโลบีเรีย แต่กลับสูงขึ้นเล็กน้อยในประเทศกินี และยังคงพบผู้ป่วยรายใหม่จำนวนมากในเซียร์ราลีโอน

**2. สถานการณ์การติดเชื้อ HIV ประเทศกัมพูชา จังหวัดพระตะบอง**

ข้อมูล ณ วันที่ 5 มกราคม 2557 พบผู้ติดเชื้อ HIV 226 ราย ในเขตอำเภอ Sangke จังหวัดพระตะบอง รายงานเบื้องต้นระบุว่าแพทย์ซึ่งไม่มีใบอนุญาตได้ทำการรักษาผู้ป่วยโดยใช้เข็มฉีดยาซ้ำ และทำความสะอาดด้วยการต้มในน้ำร้อนเพียงเท่านั้น ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนหาสาเหตุที่แท้จริงของการระบาด โดยกระทรวงสาธารณสุข ประเทศกัมพูชา องค์การอนามัยโลก และองค์การ UNAIDS ซึ่งคาดว่า การใช้เข็มฉีดยาซ้ำ อาจจะไม่ใช่สาเหตุเดียวของการระบาดในครั้งนี้ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข ประเทศกัมพูชาได้ณรงค์ให้ประชาชนหลีกเลี่ยงการรับการรักษาพยาบาลจากแพทย์ หรือสถานพยาบาลที่ไม่มีใบอนุญาต

\*\*\*\*\*



## มาตรการป้องกันการจมน้ำของเด็กอายุมากกว่า 5 ปี (ต่อ)

สังเกตป้ายคำเตือน  
ทุกครั้งที่เล่นน้ำ  
และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด



จัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือ  
ไว้บริเวณแหล่งน้ำ เช่น ขวดน้ำพลาสติกเปล่า  
แกลลอนเปล่า เชือก ไม้  
และติดป้ายบอก



สร้างรั้วล้อมรอบแหล่งน้ำ





10 ปีที่ผ่านมา...  
เราสูญเสียเด็กไทย  
จากกรจมน้ำ  
กว่า 12,000 คน  
...มหกกันไปแล้ว ???  
ถึงเวลาแล้ว...  
ที่ทุกคนต้องช่วยกัน

# ประกาศรับสมัคร “ผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันกรจมน้ำ”



ถ้าคุณคิดว่า...คุณคือ ทีมผู้ก่อการดี  
[Merit Maker]...ป้องกันกรจมน้ำ **สมัครเลย !!!**

## ระดับของผู้ก่อการดี

ระดับทองแดง ได้รับเกียรติบัตร  
ระดับเงิน ได้รับโล่รางวัล และเงินรางวัล 10,000 บาท  
ระดับทอง ได้รับโล่รางวัล และเงินรางวัล 30,000 บาท

## คุณสมบัติ

- 1) เป็นทีม: ทุกหน่วยงาน ทุกองค์กร ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตลอดจนบุคคลทั่วไป
- 2) มีผลงาน: ครบตามองค์ประกอบที่กำหนด (downloadได้ที่ [www.thaincd.com](http://www.thaincd.com))

## การสมัคร

- 1) ทีมที่สมัครเป็นผู้ก่อการดี ประเมินตนเองตามแบบประเมินตนเอง
- 2) ส่งใบสมัครฯ และแบบประเมินตนเอง พร้อมทั้งหลักฐานไปยัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ที่ทีมนั้นอาศัยหรือตั้งอยู่

## ระยะเวลา และการตัดสิน

## หลักฐาน

- 1) ใบสมัคร
- 2) แบบประเมินตนเอง
- 3) หลักฐานประกอบในแต่ละระดับ

สอบถามรายละเอียดและ  
ดาวน์โหลดข้อมูลเพิ่มเติม

ขั้นตอน	ระดับผู้ก่อการดี		
	ทองแดง	เงิน	ทอง
<b>ระยะเวลา</b> ส่งใบสมัครและหลักฐาน	ม.ค. - 15 มิ.ย.	ม.ค. - 15 มิ.ย.	ม.ค. - 15 มิ.ย.
<b>พิจารณาตัดสิน</b>	ม.ค. - 30 มิ.ย.	ม.ค. - 30 มิ.ย.	จังหวัดและเขต: ม.ค. - 30 มิ.ย. ส่วนกลาง: ม.ค. - ก.ค.
<b>ประกาศผล</b>	ม.ค. - ส.ค.	ส.ค.	ส.ค.
<b>การตัดสิน</b> พิจารณาตัดสินโดย	ทีมประเมินระดับจังหวัด (สสจ.)	ทีมประเมินระดับเขต (สคร.)	ทีมประเมินจากส่วนกลาง

สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

โทร 0 29510402, 0 2590 3967 [www.thaincd.com](http://www.thaincd.com), [www.facebook.com/thaincd](https://www.facebook.com/thaincd)



# ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 1

## Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 1<sup>st</sup> week

✉ [get506@yahoo.com](mailto:get506@yahoo.com)

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา  
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 1

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 1<sup>st</sup> Week 2015

Disease	2014			2015	Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative 2015	
	Week 50	Week 51	Week 52	Week 1			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	0	0	0	0	16	0	0
Influenza	1031	902	546	254	2733	4278	480	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	0	0
Measles	9	14	12	1	36	234	4	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	0	0
Pertussis	0	0	0	0	0	2	0	0
Pneumonia (Admitted)	3070	2860	2094	1356	9380	12780	2373	0
Leptospirosis	34	19	14	6	73	235	9	0
Hand, foot and mouth disease	623	477	339	168	1607	1748	311	0
Total D.H.F.	606	356	248	85	1295	3432	195	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: 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)





ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 13 มกราคม 2558)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2015 (January 1 - 13, 2015)

REPORTING AREAS	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2014								DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2015								POP. DEC 31, 2013
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY RATE (%)	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY RATE (%)		
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)		
<b>Total</b>	<b>4282</b>	<b>4196</b>	<b>2663</b>	<b>40987</b>	<b>47</b>	<b>63.43</b>	<b>0.11</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>0.30</b>	<b>0.00</b>	<b>64,447,147</b>	
<b>Northern Region</b>	<b>388</b>	<b>404</b>	<b>216</b>	<b>6257</b>	<b>5</b>	<b>52.96</b>	<b>0.08</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0.15</b>	<b>0.00</b>	<b>11,814,261</b>	
<b>ZONE 1</b>	<b>182</b>	<b>162</b>	<b>72</b>	<b>2953</b>	<b>3</b>	<b>51.88</b>	<b>0.10</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0.05</b>	<b>0.00</b>	<b>5,692,131</b>	
Chiang Mai	96	55	28	964	1	58.03	0.10	1	0	0	0	1	0	0.06	0.00	1,661,264	
Lamphun	0	7	1	36	0	8.89	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	404,971	
Lampang	14	10	6	161	0	21.30	0.00	1	0	0	0	1	0	0.13	0.00	755,837	
Phrae	8	10	5	329	1	72.02	0.30	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	456,841	
Nan	3	0	2	463	0	96.90	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	477,793	
Phayao	7	6	5	93	0	19.08	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	487,431	
Chiang Rai	21	46	22	313	0	26.03	0.00	1	0	0	0	1	0	0.08	0.00	1,202,542	
Mae Hong Son	33	28	3	594	1	242.00	0.17	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	245,452	
<b>ZONE 2</b>	<b>97</b>	<b>93</b>	<b>73</b>	<b>1279</b>	<b>1</b>	<b>37.15</b>	<b>0.08</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0.20</b>	<b>0.00</b>	<b>3,442,424</b>	
Uttaradit	5	4	5	106	0	22.99	0.00	2	0	0	0	2	0	0.43	0.00	461,144	
Tak	41	59	38	555	0	104.88	0.00	2	0	0	0	2	0	0.38	0.00	529,199	
Sukhothai	25	9	10	275	0	45.63	0.00	1	0	0	0	1	0	0.17	0.00	602,657	
Phitsanulok	21	10	6	152	0	17.77	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	855,374	
Phetchabun	5	11	14	191	1	19.21	0.52	2	0	0	0	2	0	0.20	0.00	994,050	
<b>ZONE 3</b>	<b>111</b>	<b>160</b>	<b>78</b>	<b>2087</b>	<b>1</b>	<b>69.27</b>	<b>0.05</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0.30</b>	<b>0.00</b>	<b>3,012,677</b>	
Chai Nat	2	11	7	62	0	18.62	0.00	1	0	0	0	1	0	0.30	0.00	332,971	
Nakhon Sawan	46	63	33	659	0	61.40	0.00	2	0	0	0	2	0	0.19	0.00	1,073,245	
Uthai Thani	21	42	21	198	0	60.14	0.00	4	0	0	0	4	0	1.21	0.00	329,242	
Kamphaeng Phet	26	24	11	775	1	106.44	0.13	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	728,093	
Phichit	16	20	6	393	0	71.57	0.00	2	0	0	0	2	0	0.36	0.00	549,126	
<b>Central Region*</b>	<b>1826</b>	<b>2288</b>	<b>1556</b>	<b>15938</b>	<b>22</b>	<b>72.53</b>	<b>0.14</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0.34</b>	<b>0.00</b>	<b>21,974,787</b>	
Bangkok	627	811	476	4724	0	83.17	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	5,679,906	
<b>ZONE 4</b>	<b>265</b>	<b>318</b>	<b>202</b>	<b>2588</b>	<b>4</b>	<b>50.49</b>	<b>0.15</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0.33</b>	<b>0.00</b>	<b>5,126,066</b>	
Nonthaburi	50	55	49	417	0	36.29	0.00	11	0	0	0	11	0	0.96	0.00	1,148,971	
Pathum Thani	55	52	61	384	0	36.80	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,043,498	
P.Nakhon.S.Ayutthaya	30	56	22	343	3	43.10	0.87	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	795,740	
Ang Thong	12	24	9	138	0	48.62	0.00	1	0	0	0	1	0	0.35	0.00	283,807	
Lop Buri	74	90	33	653	0	86.15	0.00	5	0	0	0	5	0	0.66	0.00	758,015	
Sing Buri	0	0	0	11	0	5.17	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	212,952	
Saraburi	39	30	24	543	1	86.54	0.18	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	627,453	
Nakhon Nayok	5	11	4	99	0	38.73	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	255,630	
<b>ZONE 5</b>	<b>429</b>	<b>630</b>	<b>434</b>	<b>4002</b>	<b>7</b>	<b>78.29</b>	<b>0.17</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0.67</b>	<b>0.00</b>	<b>5,111,914</b>	
Ratchaburi	98	164	103	1061	1	125.06	0.09	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	848,397	
Kanchanaburi	29	42	16	329	0	39.14	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	840,576	
Suphan Buri	29	31	33	294	0	34.68	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	847,687	
Nakhon Pathom	111	144	122	835	3	95.06	0.36	22	0	0	0	22	0	2.50	0.00	878,399	
Samut Sakhon	54	71	19	426	0	82.86	0.00	7	0	0	0	7	0	1.36	0.00	514,135	
Samut Songkhram	26	30	25	177	1	91.20	0.56	5	0	0	0	5	0	2.58	0.00	194,079	
Phetchaburi	68	111	70	608	1	129.37	0.16	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	469,980	
Prachuap Khiri Khan	14	37	46	272	1	52.44	0.37	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	518,661	
<b>ZONE 6</b>	<b>503</b>	<b>518</b>	<b>437</b>	<b>4562</b>	<b>11</b>	<b>79.70</b>	<b>0.24</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0.40</b>	<b>0.00</b>	<b>5,723,930</b>	
Samut Prakan	118	131	137	889	2	72.13	0.22	14	0	0	0	14	0	1.14	0.00	1,232,454	
Chon Buri	53	80	81	631	7	45.82	1.11	0	0	0	0	0	0	0.00	1.03	1,377,177	
Rayong	121	155	132	885	1	135.06	0.11	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	655,247	
Chanthaburi	112	70	62	1095	1	209.35	0.09	7	0	0	0	7	0	1.34	0.00	523,036	
Trat	7	7	4	164	0	73.40	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	223,433	
Chachoengsao	49	55	7	300	0	43.61	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	687,974	
Prachin Buri	27	11	12	400	0	84.22	0.00	2	0	0	0	2	0	0.42	0.00	474,969	
Sa Kaeo	16	9	2	198	0	36.02	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	549,640	

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 13 มกราคม 2558)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2015 (January 1 - 13, 2015)

REPORTING AREAS	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2014							DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2015							POP. DEC 31, 2013	
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000		CASE FATALITY
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.		RATE (%)
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>612</b>	<b>435</b>	<b>213</b>	<b>6561</b>	<b>3</b>	<b>30.18</b>	<b>0.05</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0.10</b>	<b>0.00</b>	<b>21,562,292</b>
<b>ZONE 7</b>	<b>156</b>	<b>78</b>	<b>44</b>	<b>1527</b>	<b>0</b>	<b>30.41</b>	<b>0.00</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0.12</b>	<b>0.00</b>	<b>5,021,953</b>
Khon Kaen	50	30	13	439	0	24.69	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,778,236
Maha Sarakham	42	22	15	364	0	38.30	0.00	3	0	0	0	3	0	0.32	0.00	950,397
Roi Et	24	19	12	403	0	30.79	0.00	1	0	0	0	1	0	0.08	0.00	1,308,763
Kalasin	40	7	4	321	0	32.60	0.00	2	0	0	0	2	0	0.20	0.00	984,557
<b>ZONE 8</b>	<b>41</b>	<b>28</b>	<b>16</b>	<b>901</b>	<b>0</b>	<b>16.48</b>	<b>0.00</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.02</b>	<b>0.00</b>	<b>5,293,044</b>
Bungkan	6	4	0	161	0	38.85	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	414,425
Nong Bua Lam Phu	4	1	3	82	0	16.20	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	506,104
Udon Thani	4	1	1	62	0	3.97	0.00	1	0	0	0	1	0	0.06	0.00	1,560,631
Loei	5	11	2	104	0	16.48	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	456,841
Nong Khai	4	5	5	262	0	51.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	513,690
Sakon Nakhon	11	4	2	78	0	6.89	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,131,748
Nakhon Phanom	7	2	3	152	0	21.42	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	709,605
<b>ZONE 9</b>	<b>308</b>	<b>240</b>	<b>108</b>	<b>2650</b>	<b>3</b>	<b>39.57</b>	<b>0.11</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0.15</b>	<b>0.00</b>	<b>6,697,369</b>
Nakhon Ratchasima	117	98	60	892	2	34.23	0.22	7	0	0	0	7	0	0.27	0.00	2,605,665
Buri Ram	37	38	6	517	1	32.93	0.19	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,570,089
Surin	63	40	11	573	0	41.31	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,387,236
Chaiyaphum	91	64	31	668	0	58.89	0.00	3	0	0	0	3	0	0.26	0.00	1,134,379
<b>ZONE 10</b>	<b>107</b>	<b>89</b>	<b>45</b>	<b>1483</b>	<b>0</b>	<b>32.59</b>	<b>0.00</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0.09</b>	<b>0.00</b>	<b>4,549,926</b>
Si Sa Ket	42	33	18	559	0	38.28	0.00	3	0	0	0	3	0	0.21	0.00	1,460,198
Ubon Ratchathani	29	27	13	509	0	27.79	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,831,722
Yasothon	8	15	5	192	0	35.53	0.00	1	0	0	0	1	0	0.19	0.00	540,325
Amnat Charoen	21	13	9	136	0	36.35	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	374,096
Mukdahan	7	1	0	87	0	25.32	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	343,585
<b>Southern Region</b>	<b>1456</b>	<b>1069</b>	<b>678</b>	<b>12231</b>	<b>17</b>	<b>134.47</b>	<b>0.14</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>0.89</b>	<b>0.00</b>	<b>9,095,807</b>
<b>ZONE 11</b>	<b>709</b>	<b>514</b>	<b>294</b>	<b>6251</b>	<b>13</b>	<b>144.93</b>	<b>0.21</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>0.74</b>	<b>0.00</b>	<b>4,313,028</b>
Nakhon Si Thammarat	419	318	135	3068	6	199.43	0.20	12	0	0	0	12	0	0.78	0.00	1,538,365
Krabi	78	72	51	997	0	222.58	0.00	3	0	0	0	3	0	0.67	0.00	447,928
Phangnga	3	1	5	142	1	54.94	0.70	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	258,457
Phuket	63	25	34	722	2	197.69	0.28	1	0	0	0	1	0	0.27	0.00	365,214
Surat Thani	86	43	35	656	3	63.84	0.46	6	0	0	0	6	0	0.58	0.00	1,027,549
Ranong	7	7	5	148	1	82.81	0.68	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	178,712
Chumphon	53	48	29	518	0	104.27	0.00	10	0	0	0	10	0	2.01	0.00	496,803
<b>ZONE 12</b>	<b>747</b>	<b>555</b>	<b>384</b>	<b>5980</b>	<b>4</b>	<b>125.03</b>	<b>0.07</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>1.02</b>	<b>0.00</b>	<b>4,782,779</b>
Songkhla	133	108	123	1423	1	102.80	0.07	38	0	0	0	38	0	2.75	0.00	1,384,231
Satun	12	11	10	181	1	58.80	0.55	3	0	0	0	3	0	0.97	0.00	307,836
Trang	59	40	14	437	0	68.93	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	633,981
Phatthalung	101	91	71	742	1	143.73	0.13	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	516,257
Pattani	202	114	67	1501	1	222.30	0.07	8	0	0	0	8	0	1.18	0.00	675,227
Yala	62	48	29	548	0	108.84	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	503,476
Narathiwat	178	143	70	1148	0	150.70	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	761,771

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัณฑน กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region\* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths



# 400 ชีวิต

## ของเด็กไทยสูญหายไป จากการจมน้ำช่วงปิดเทอม

เด็กโต อายุมากกว่า 5 ปี

“ลอยตัว ชูชีพ ช่วยเหลือ  
ปฐมพยาบาล  
จัดการแหล่งน้ำเสี่ยง”

เด็กเล็ก อายุต่ำกว่า 5 ปี

“เอน้ำ กั้นคอก ปิดฝา  
ฝ้าจุดตลอดเวลา”

เตือนภัย

ช่วงปิดเทอม (มี.ค.-พ.ค.)

# จมน้ำ

เดือนมีนาคม ร่วมรณรงค์ป้องกันเด็กจมน้ำ

[www.ThaiNcd.com](http://www.ThaiNcd.com)  
[www.facebook.com/thaincd](http://www.facebook.com/thaincd)

สำนักโรคติดต่อ  
กรมควบคุมโรค



## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 46 ฉบับที่ 1 : 16 มกราคม 2558 Volume 46 Number 1 : January 16, 2015

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา  
E-mail : [weekly.wesr@gmail.com](mailto:weekly.wesr@gmail.com), [panda\\_tid@hotmail.com](mailto:panda_tid@hotmail.com)

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 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