



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 45 : 20 พฤศจิกายน 2558

Volume 46 Number 45 : November 20, 2015

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



การสอบสวน
ทางระบาดวิทยา

การสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในจังหวัดนครราชสีมา
ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556

Investigation of New Year's Road Traffic Deaths, Nakhon Ratchasima Province, Thailand, 2013

✉ n_punch@hotmail.com

พันธุ์ชัย ธิติชัย และคณะ

บทคัดย่อ

ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรประมาณปีละ 13,000 ราย ในช่วงเทศกาลปีใหม่หรือ 7 วันอันตราย มีปริมาณการจราจรที่เพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด ทำให้จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นเป็นสองเท่าของช่วงเวลาปกติ จังหวัดนครราชสีมาเป็นจังหวัดใหญ่ที่มีประชากรมาก และเป็นทางผ่านไปสู่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่สำคัญ นอกจากนั้นยังเป็นจังหวัดที่มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่มากเป็นอันดับ 3 ของประเทศ การศึกษานี้อธิบายระบบการรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ ลักษณะทางระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยงของผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 ในจังหวัดนครราชสีมา ทำการศึกษาโดยทบทวนเอกสารและสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับระบบรายงานผู้บาดเจ็บฯ สอบสวนสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยงลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้เสียชีวิตโดยการสัมภาษณ์ญาติ เจ้าหน้าที่ตำรวจ พยาบาล หรือผู้เห็นเหตุการณ์ นิยามผู้เสียชีวิต คือ ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรภายใน 30 วันหลังเกิดเหตุ โดยอุบัติเหตุเกิดระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม - 2 มกราคม 2556 ในจังหวัดนครราชสีมา ผลการศึกษา

พบระบบรายงานผู้บาดเจ็บในช่วงเทศกาลปีใหม่ของจังหวัดนครราชสีมา มี 2 ระบบ ได้แก่ ระบบของศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปถ.) และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ซึ่งทั้งสองระบบมีนิยามการเฝ้าระวังที่แตกต่างกัน ระบบสพฉ.สามารถรายงานจำนวนผู้เสียชีวิตได้มากกว่า ศปถ. และมีค่าความครอบคลุมร้อยละ 53 ผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 30 รายส่วนใหญ่เป็นเพศชาย อายุ 15 - 44 ปี (60%) และเป็นคนในพื้นที่ (67%) ใช้รถจักรยานยนต์ (70%) ดื่มสุรา (53%) และไม่สวมหมวกนิรภัย (81%) อุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดบนถนนหลวง (60%) และถนนที่มี 2 เลน (47%) สาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญ คือ การบาดเจ็บรุนแรงที่ศีรษะ ข้อสรุป การขาดการติดตามผลการรักษาภายหลังเกิดอุบัติเหตุ 30 วัน ทำให้จำนวนผู้เสียชีวิตที่ถูกรายงานน้อยกว่าความเป็นจริง เจ้าหน้าที่ตำรวจในจังหวัดนครราชสีมาควรเฝ้าระวังเรื่องการใช้ความเร็วบนถนนหลวงในช่วงต้นและท้ายของของเทศกาลส่วนช่วงวันที่ 31 ธันวาคม - 1 มกราคม ควรเน้นเฝ้าระวังเรื่องเมาแล้วขับในถนนหมู่บ้าน

คำสำคัญ: การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร, นครราชสีมา, ปีใหม่, การสอบสวนการเสียชีวิต



◆ การสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในจังหวัดนครราชสีมา ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556	705
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 8 - 14 พฤศจิกายน 2558	713
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 8 - 14 พฤศจิกายน 2558	715

**วัตถุประสงค์ในการจัดทำ
รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์**

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาศ
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธรรักษ์ พลพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เตชะกมลสุข

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ สุวดี ดีวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมภูฏฐนันท์ ศติธันว์ มาแอดิยน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา ค่ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา ค่ายพ้อแดง

ผู้เขียนบทความ

พันธิณี ธิติชัย¹, เอนก มุ่งอ้อมกลาง²,
อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์³, ไพลิน ผู้พัฒน์¹,
ปัญญา ฉนำกลาง⁴, อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลย์วงศ์¹,
โสภณ เอี่ยมศิริถาวร¹, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข³

¹ โครงการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเวชกรรมป้องกัน แขนงระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา

² โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา

³ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

⁴ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก กระทรวงสาธารณสุข

บทนำ

การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนเป็นสาเหตุการตายลำดับที่ 8 ของประชากรทั่วโลก โดยในแต่ละปีจะมีผู้เสียชีวิต ประมาณ 1.24 ล้านคน ทุกข์ทรมานจากการบาดเจ็บและทุพพลภาพอีก 20 - 50 ล้านคน และก่อให้เกิดความเสียหายทางเศรษฐกิจคิดเป็น 1 - 2 % ของผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (Gross National Product) ในประเทศที่มีรายได้น้อยถึงปานกลาง หากไม่มีมาตรการแก้ไขที่เหมาะสม ในปี ค.ศ. 2030 การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจะกลายเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่ 5 ของประชากรโลก⁽¹⁾ ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนเฉลี่ยประมาณ 13,000 คนต่อปี และบาดเจ็บอีกกว่าล้านคน ซึ่งก่อให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจประมาณปีละ 122,400 - 189,040 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 2.25 ถึง 3.48 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP)⁽²⁾

ช่วงเทศกาลปีใหม่ หรือเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งเป็นวันหยุดยาว ประชาชนใช้รถใช้ถนนในการเดินทางกลับภูมิลำเนาหรือท่องเที่ยวพักผ่อนเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนนสูงกว่าช่วงเวลาปกติ ดังเห็นได้จากอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนเฉลี่ยทั้งปีเท่ากับวันละ 36 คน (13,000 คนต่อปี) แต่ในช่วงเทศกาล (7 วันอันตราย) อัตราการเสียชีวิตจะสูงถึงวันละ 68 คน (ข้อมูลสถิติของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2552) หรือประมาณ 2 เท่าของช่วงเวลาปกติ ในปี 2556 จังหวัดนครราชสีมามีจำนวนผู้เสียชีวิตจากระบบรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) และ ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (ศปถ.) สูงเป็นอันดับ 3 ของประเทศ

จังหวัดนครราชสีมาเป็นจังหวัดที่มีพื้นที่มากที่สุดในประเทศไทย (ประกอบด้วย 32 อำเภอ) และมีประชากรมากเป็นอันดับสอง รองจากกรุงเทพมหานคร โดยมีประชากรทั้งสิ้น 2.6 ล้านคน (เพศชาย 1.28 ล้านคน, เพศหญิง 1.32 ล้านคน)⁽³⁾ นอกจากนั้นจังหวัดนครราชสีมายังเป็นประตูทางผ่านไปยังภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่สำคัญ เส้นทางหลัก คือ ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 2 หรือถนนมิตรภาพ

จากความพร้อมและตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาอุบัติเหตุจราจรของเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ ทีมผู้วิจัยได้เลือกจังหวัดนครราชสีมาเป็นพื้นที่ในการศึกษา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระบบรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ของจังหวัดนครราชสีมา ลักษณะทางระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยงของกลุ่มผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนลดและป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจราจรต่อไป

วิธีการศึกษา

เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ศึกษากระบวนการรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ ด้วยการทบทวนเอกสาร แนวทางการเก็บข้อมูล และนิยามที่ใช้ในการรายงาน สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการรายงาน หลังจากนั้นประชุมทีมเพื่อร่างแบบสอบถามการบาดเจ็บ/เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร โดยเลือกตัวแปรที่จำเป็นและสามารถนำไปใช้ได้จริงจากคู่มือแนวทางการสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน⁽⁴⁾ ทดลองนำแบบสอบถามไปใช้ หลังจากนั้นจึงปรับปรุงแบบสอบถามให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

ทำการสอบสวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ (ซึ่งกำหนดอยู่ในช่วง 7 วันอันตราย) โดยกลุ่มประชากรที่ศึกษา คือ ผู้เสียชีวิตที่ได้รับรายงานจากระบบรายงานผู้บาดเจ็บของ สผ. และทำการค้นหาผู้เสียชีวิตเพิ่มเติมจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ สำนักกระบาดวิทยา (Injury Surveillance, IS) ของโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

นิยามผู้เสียชีวิต คือ ผู้ที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนภายใน 30 วัน หลังจากเกิดอุบัติเหตุในจังหวัดนครราชสีมา ระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม 2555 - 2 มกราคม 2556

เก็บข้อมูลลักษณะทางระบาดวิทยา ปัจจัยเสี่ยง เช่น การสวมหมวกนิรภัย การใช้สุรา พาหนะ สภาพแวดล้อมขณะเกิดเหตุ โดยการทบทวนประวัติการรักษา หนังสือรับรองการตาย สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ญาติ ผู้เห็นเหตุการณ์ หรือเจ้าหน้าที่ตำรวจที่เกี่ยวข้อง ศึกษาสภาพแวดล้อมที่เกิดเหตุในรายที่มีผู้เห็นเหตุการณ์ ทำการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ค่ามัธยฐาน และร้อยละ

ผลการศึกษา

ระบบการรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ของจังหวัดนครราชสีมา มี 2 ระบบ ได้แก่ ระบบการรายงานของ สปภ. ซึ่งจำนวนผู้เสียชีวิตที่ได้จากระบบรายงานนี้จะถูกประกาศสู่สาธารณะชน อีกระบบ คือ ระบบการรายงานของ สผ. ซึ่งจะมีนิยามที่ครอบคลุมผู้เสียชีวิตมากกว่า สปภ. ความแตกต่างของนิยามในการรายงานผู้เสียชีวิตระหว่าง 2 ระบบ ดังนี้

1. เชื้อชาติ: สปภ. จะรายงานเฉพาะผู้ที่มีสัญชาติไทย และเป็นแรงงานต่างด้าวถูกกฎหมายเท่านั้น ส่วน สผ. จะรายงานผู้บาดเจ็บเสียชีวิตทุกคนโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ

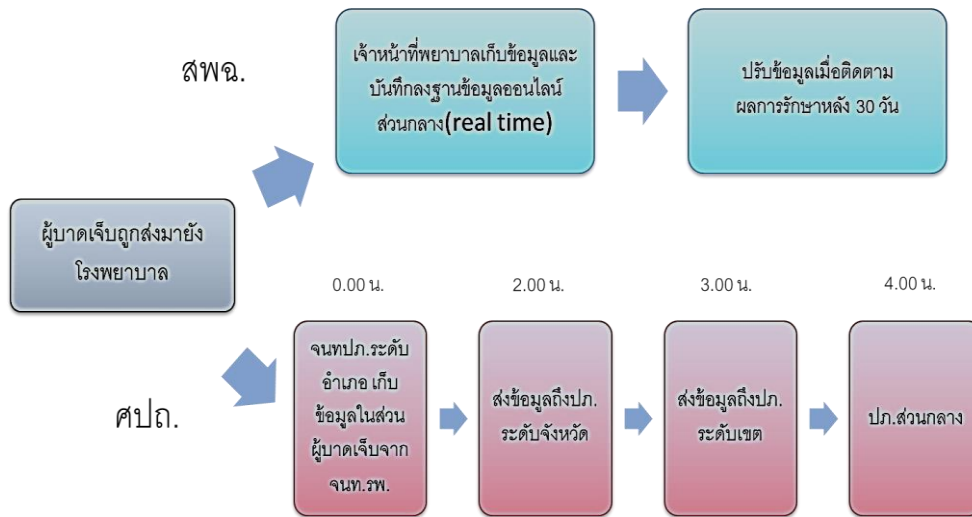
2. วันที่เสียชีวิต: สปภ. จะรายงาน/นับยอดผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในช่วง 7 วันอันตราย ถึงวันสุดท้ายของการรณรงค์ (2 มกราคม 2556) เท่านั้น ส่วน สผ. จะติดตามผลการรักษา/นับยอดผู้เสียชีวิตจนถึง 30 วันหลังจากเกิดอุบัติเหตุ

จำนวนผู้เสียชีวิตจากระบบรายงานของ สปภ. เท่ากับ 14 ราย (มีค่าความครอบคลุมร้อยละ 70) จำนวนผู้เสียชีวิตจากระบบรายงาน สผ. เท่ากับ 16 ราย (มีค่าความครอบคลุมร้อยละ 53) อย่างไรก็ตามผู้เสียชีวิตที่ถูกรายงานจากทั้งสองระบบ เป็นคนไทยซึ่งเสียชีวิตภายในวันที่ 2 มกราคม 2556 ทั้งสิ้น การไหลเวียนของข้อมูล ดังรูปที่ 2

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้ตั้งต้นจากจำนวนผู้เสียชีวิตจากระบบรายงานของ สผ. 16 ราย ค้นหาผู้เสียชีวิตเพิ่มเติมจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ สำนักกระบาดวิทยา ของรพ. มหาราชนครราชสีมา ได้เพิ่มอีก 15 ราย คัดออก 1 ราย เนื่องจากระหว่างการรักษาได้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดในสมองแตก (hemorrhagic stroke) รวมกลุ่มตัวอย่างได้ทั้งสิ้น 30 ราย



รูปที่ 1 แผนที่จังหวัดนครราชสีมาและถนนสายสำคัญ



ปภ. ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

รูปที่ 2 การไหลเวียนของข้อมูลของระบบการรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ของ สฟน. และ สปภ.

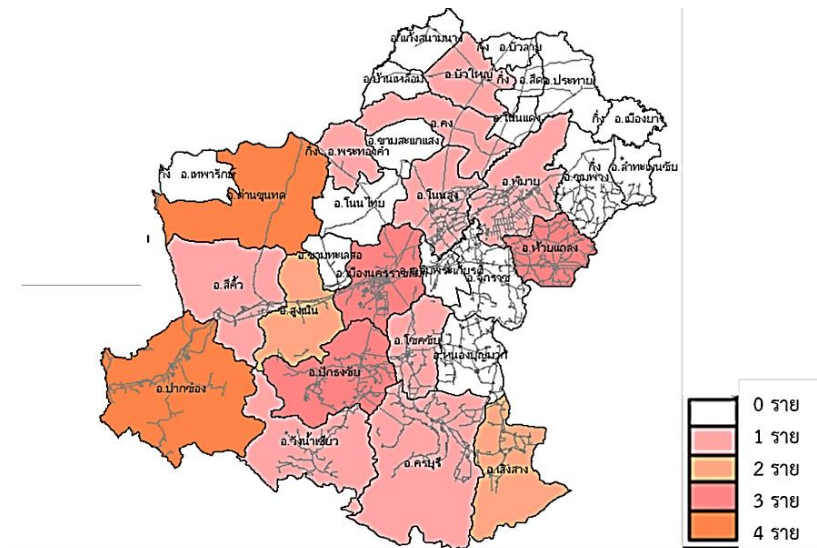
สถานที่เกิดอุบัติเหตุได้แสดงจำนวนผู้เสียชีวิตแยกตามรายอำเภอไว้ในรูปที่ 3 พร้อมกับถนนเส้นหลักในอำเภอนั้น ๆ โดยอำเภอที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด คือ ตำนขุทนต์และปากช่อง (อำเภอละ 4 ราย) รองมาเป็นเมือง ปักธงชัย และห้วยแถลง (3 ราย) วันที่เกิดเหตุแล้วมีผู้เสียชีวิตสูงสุด คือ วันที่ 2 มกราคม 2556 ซึ่งเป็นวันสุดท้ายของการรณรงค์ 7 วันอันตราย โดยมีผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 8 ราย (รูปที่ 4) เป็นคนในอำเภอเดียวกับที่เกิดเหตุ 5 ราย อีก 3 รายเป็นคนนครราชสีมาแต่อยู่คนละอำเภอกับที่เกิดเหตุ มีคู่กรณี 7 ใน 8 ราย โดยคู่กรณีเป็นคนนอกอำเภอที่เกิดเหตุ 4 ราย (57%) (คนต่างอำเภอ 1 ราย, คนต่างจังหวัด 3 ราย) เป็นคนในอำเภอเดียวกัน 1 ราย ไม่ทราบข้อมูลอีก 2 ราย โดย 5 ใน 8 ราย (63%) เกิดอุบัติเหตุบนถนนทางหลวง

เวลาของการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดในช่วงตอนเย็นและสูงสุดในช่วง 18.00 - 19.00 น. ผู้เสียชีวิตเป็นคนไทยทั้งหมด อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 9 : 1 ค่ามัธยฐานอายุ (พิสัย) เท่ากับ 42.5 ปี (16 - 81) โดยเป็นกลุ่มอายุ 15 - 29 ปี 9 ราย, 30 - 44 ปี 9 ราย, 45 - 59 ปี 8 ราย และ 60 ปีขึ้นไป 4 ราย ผู้เสียชีวิตเป็นคนในพื้นที่ถึง 2 ใน 3 คนต่างอำเภอ 5 ราย และคนต่างจังหวัด 4 ราย ส่วนคู่กรณีเป็นคนในพื้นที่ 5 ราย ต่างอำเภอ 1 ราย ต่างจังหวัด 6 ราย และติดตามข้อมูลไม่ได้ 9 ราย ร้อยละ 34 ของผู้เสียชีวิตไม่มีคู่กรณี (เช่น ขับชนต้นไม้ หรือล้มคว่ำเอง) ผู้เสียชีวิตเป็นผู้ขับขี่ร้อยละ 80 ผู้โดยสารร้อยละ 13 และคนเดินเท้าร้อยละ 7 และร้อยละ 83 ของผู้เสียชีวิตเป็นกลุ่มผู้ใช้จักรยานยนต์ (21 ราย) จักรยาน (2) และคนเดินเท้า (2) ในขณะที่พาหนะส่วนใหญ่ของคู่กรณีเป็นรถจักรยานยนต์ (11) รถบัส (2) รถบรรทุก (2) รถเก๋ง (2) สาเหตุ

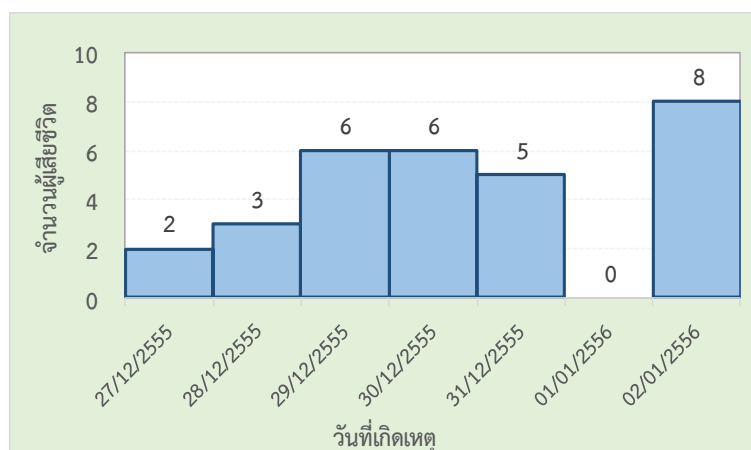
การเสียชีวิตส่วนใหญ่เกิดจากการบาดเจ็บอย่างรุนแรงที่ศีรษะ (ร้อยละ 80) รองลงมาเป็นบาดเจ็บของ c-spine (ร้อยละ 7) และการบาดเจ็บหลายอวัยวะร่วมกัน (ร้อยละ 7) สถานที่เสียชีวิตเป็นการเสียชีวิตที่เกิดเหตุ 15 ราย และเสียชีวิตที่ รพ. 15 ราย โดยเป็นผู้ป่วยใน 14 รายก่อนเสียชีวิต ค่ามัธยฐาน (พิสัย) ของวันนอนโรงพยาบาล เท่ากับ 10 วัน (1 - 29 วัน) 7 ใน 14 ราย มีการติดเชื้อแทรกซ้อนในโรงพยาบาล โดยเชื้อที่พบ ได้แก่ *K. pneumoniae* (ESBL) ร้อยละ 43, *A. baumannii* (Pan-DR GNB&ESBL) ร้อยละ 43, *P. aeruginosa* ร้อยละ 29 และ MRSA ร้อยละ 14 มีค่ามัธยฐาน (พิสัย) ของวันนอนรพ. เท่ากับ 18 วัน (9 - 29 วัน)

ถนนที่เกิดอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่เกิดบนถนนทางหลวง 60% ในช่วงต้นและท้ายของ 7 วันอันตราย (27 - 30 ธ.ค. และ 2 ม.ค.) พบถนนทางหลวงมีสัดส่วนมากที่สุด ในช่วงวันที่ 31 ธันวาคม ถนนหมู่บ้านจะมีสัดส่วนสูงสุด ถนนที่มีตั้งแต่ 4 เลนขึ้นไป (ไป - กลับ อย่างละ 2 ช่องทาง) ผู้เสียชีวิตเกิดอุบัติเหตุบนเลนขวา ร้อยละ 56

จากผู้เสียชีวิตที่ใช้จักรยานยนต์เป็นพาหนะทั้งสิ้น 21 ราย ไม่สวมหมวกนิรภัยคิดเป็นร้อยละ 81 สวมหมวกนิรภัยร้อยละ 14 และไม่มีข้อมูลอีกร้อยละ 5 โดยผู้ที่สวมหมวกนิรภัยเสียชีวิตจาก severe head injury 2 ราย (หมวกนิรภัยหลุด ศีรษะไปกระแทกหลักกม. 1 ราย อีกรายไม่ได้ระบุไว้) และบาดเจ็บหลายอวัยวะ 1 ราย ด้านการดื่มสุรารพบว่า ร้อยละ 53 ของผู้เสียชีวิตมีประวัติดื่มสุราก่อนเกิดเหตุ 3 ใน 4 รายของผู้โดยสารที่เสียชีวิตโดยสารไปกับผู้ขับขี่ที่ใช้สุรา กลุ่มอายุของผู้ตายที่มีการดื่มสุราสูงสุด คือ 30 - 44 ปี (67%) รองลงมา เป็น 15 - 29 ปี (56%) ถนนที่พบว่ามีส่วนการดื่มสุราสูงสุด คือ ถนนในหมู่บ้าน (67%) รองลงมาเป็นถนนทางหลวง (50%)



รูปที่ 3 แผนที่จังหวัดนครราชสีมา ถนน และจำนวนผู้เสียชีวิตตามอำเภอที่เกิดเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 (n=30)



รูปที่ 4 จำนวนผู้เสียชีวิตของจังหวัดนครราชสีมา จำแนกตามวันที่เกิดจากอุบัติเหตุ ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 (n=30)

ร้อยละ 43 ของผู้เสียชีวิตเป็นอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางเพื่อฉลองเทศกาลปีใหม่ (รวมถึงฝั่งคูร์ณีด้วย) ร้อยละ 40 มีประวัติตั้งใจดื่มสุราเพื่อฉลองเทศกาลปีใหม่โดยเฉพาะ มีเพียงร้อยละ 17 ของผู้เสียชีวิตที่ผู้ให้สัมภาษณ์คิดว่าสภาพการจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ (เช่น การจราจรหนาแน่น มีปริมาณรถมาก) เป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุถึงแก่ชีวิต

อภิปราย

จากระบบการรายงานผู้บาดเจ็บในช่วงเทศกาลปีใหม่พบว่า ผู้ที่ถูกรายงานเป็นคนไทยทั้งหมดและเสียชีวิตภายในวันที่ 2 มกราคม 2556 (วันสุดท้ายของช่วง 7 วันอันตราย) ถ้านับถึงช่วงวันสุดท้ายของ 7 วันอันตราย ระบบรายงานของ สพฉ. จะมีความครอบคลุมมากกว่า สปอ. แต่อย่างไรก็ตามระบบ สพฉ. ยังมีปัญหาในเรื่องการติดตามข้อมูลผลการรักษาภายหลัง 30 วัน เมื่อติดตามจนครบ 30 วัน จำนวนรวมผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ สูง

เป็นประมาณ 2 เท่าของตัวเลขรายงานผู้เสียชีวิตเบื้องต้น (หลังวัน
สุดท้ายของ 7 วันอันตราย) จากระบบ สปภ. และ สพฉ.

วันและเวลาของการเกิดอุบัติเหตุ ลักษณะการกระจายของเวลาเป็นไปในแนวทางเดียวกันกับภาพรวมของประเทศ ⁽⁵⁾ โดยส่วนใหญ่เกิดขึ้นในช่วง 18.00 - 19.00 น. การตั้งจุดตรวจตั้งแต่วง 14.00 น. น่าจะช่วยลดอุบัติเหตุได้ แต่ลักษณะการกระจายของวันที่เกิดเหตุแตกต่างกับภาพรวมของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งวันที่ 2 ม.ค. ซึ่งโดยปกติจะมีผู้เสียชีวิตจำนวนลดลงจากช่วงก่อนหน้า ^(5, 6) อาจเนื่องมาจากการเป็นจังหวัดทางผ่านของเส้นทางสัญจรสายหลัก (คูร์ณี 4 ราย จาก 7 รายเป็นคนนอกพื้นที่) ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชายและอยู่ในช่วงอายุ 15 - 44 ปี เหมือนกับลักษณะของผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรส่วนใหญ่ทั่วโลก ⁽⁷⁾ ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ ในขณะที่คูร์ณีส่วนใหญ่เป็นคนนอกพื้นที่ มากกว่าร้อยละ 80 ของผู้เสียชีวิตเป็นกลุ่ม

Vulnerable road user ในขณะที่ข้อมูลในผู้บาดเจ็บทั่วโลกเท่ากับ 50% (จักรยานยนต์ 23% คนเดินถนน 22% จักรยาน 5%)⁽⁸⁾

สาเหตุการเสียชีวิตส่วนใหญ่ คือ severe head injury เนื่องมาจากผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่ขับจักรยานยนต์และไม่สวมหมวกนิรภัยมากกว่าครึ่งของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นบนถนน 4 เลนขึ้นไปเกิดบนเลนขวา ซึ่งน่าจะมีสาเหตุจากการใช้ความเร็วในการขับขี่ที่ไม่เหมาะสม จากการสำรวจการสวมหมวกนิรภัยในจังหวัดนครราชสีมา ในช่วงเวลาปกติพบว่ามีอัตราการสวมหมวกเท่ากับ 54% ซึ่งมากกว่าอัตราการสวมหมวกในผู้เสียชีวิตกลุ่มนี้ถึง 3.86 เท่า⁽⁹⁾

ข้อจำกัดในการศึกษา

ไม่สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงหรือสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตรายได้ครบถ้วน ในกรณีที่ไม่มีคู่มือหรือไม่มีผู้เห็นเหตุการณ์ และข้อมูลส่วนใหญ่ไม่ได้รับโดยตรงจากผู้เสียชีวิต พยานหรือผู้เกี่ยวข้องอาจไม่เปิดเผยข้อมูลหรือปัจจัยเสี่ยงที่แท้จริง ในกรณีเป็นอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้องกับเรื่องทางกฎหมายหรือคดีความ การสอบสวนสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้องกับถนนและพาหนะจำเป็นต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญ เช่น วิศวกรการขนส่ง เพื่อให้ทราบสาเหตุที่แท้จริง แต่อย่างไรก็ตามสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากผู้ขับขี่⁽¹⁰⁾ การประเมินเรื่องความเร็วในการขับขี่มีข้อจำกัดมากในเรื่องอุปกรณ์ แม้แต่ในตำรวจยังใช้วิธีประมาณความเร็วจากสภาพของรถหลังเกิดการชน

ข้อจำกัดด้านมาตรการและการป้องกัน ระบบขนส่งสาธารณะยังไม่สะดวกและดีเท่าที่ควร จึงยังไม่สามารถส่งเสริมให้ประชาชนเปลี่ยนมาใช้แท่นรถจักรยานยนต์ซึ่งมีความปลอดภัยต่ำ ไม่มีนโยบายเรื่องเลนจักรยานยนต์โดยเฉพาะซึ่งจะช่วยลดการเกิดอุบัติเหตุได้⁽¹¹⁾ ถึงแม้ว่าจะมีกฎหมายเรื่องการสวมหมวกนิรภัยและการดื่มสุราแล้วขับขี่ แต่ยังคงขาดการบังคับใช้

ข้อเสนอแนะ

สำหรับผู้กำหนดนโยบาย ควรมีการติดตามข้อมูลผลการรักษาของผู้บาดเจ็บหลังครบ 30 วัน เพื่อทราบจำนวนผู้เสียชีวิตที่แท้จริง พร้อมกับประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ ควรมีการปรับปรุงระบบขนส่งมวลชนให้มีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มทางเลือกในการใช้พาหนะให้แก่ประชาชน สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ควรมีการสอบสวนการบาดเจ็บ/เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรโดยเฉพาะในกรณีที่มีผู้บาดเจ็บหลายคนแบบสหสาขาวิชาชีพ สำหรับเจ้าหน้าที่ตำรวจในจังหวัดนครราชสีมา เฝ้าระวังเรื่องการใช้ความเร็วบนถนนหลวงในช่วงต้นและท้ายของของเทศกาล ส่วนช่วงวันที่ 31 ธันวาคม

– 1 มกราคม ควรเน้นเรื่องการเมาแล้วขับในถนนหมู่บ้าน หรือให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังด้วย

สรุปผลการศึกษา

ขาดการติดตามผลการรักษาภายหลังเกิดอุบัติเหตุ 30 วัน ทำให้จำนวนผู้เสียชีวิตที่ถูกรายงานน้อยกว่าความเป็นจริง ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย อายุ 15 - 44 ปี ใช้รถจักรยานยนต์ ดื่มสุรา และไม่สวมหมวกนิรภัย แต่ละจังหวัดควรมีการวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุเพื่อสามารถจัดการปัญหาที่เป็นลักษณะเฉพาะของพื้นที่ตนเองได้

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณหน่วยระบาดวิทยา โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา, โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา, โรงพยาบาลชุมชนและสถานีตำรวจทุกอำเภอในจังหวัดนครราชสีมา ที่ให้ความร่วมมือและสนับสนุนการศึกษาในครั้งนี้เป็นอย่างดี

หมายเหตุเพิ่มเติม

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 ระบบการรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลของ สพฉ. ได้โอนย้ายไปอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข โดยความร่วมมือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องซึ่งมีสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน (สธฉ.) เป็นผู้ประสานงาน และได้มีการพัฒนาระบบการรายงานการบาดเจ็บอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน ซึ่งได้นำปัญหาและข้อผิดพลาดที่พบในระบบการรายงานผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุในรายงานการสอบสวนฉบับนี้ไปปรับแก้ไขแล้ว

เอกสารอ้างอิง

1. World Health Organization. WHO global status report on road safety 2013: supporting a decade of action: World Health Organization; 2013.
2. ฝ่ายเลขานุการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย. แผนที่นำทางเชิงกลยุทธ์ ทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. 2554 – 2563. 2554 [สืบค้นวันที่ 20 มิถุนายน 2556]. เข้าถึงได้จาก http://122.155.1.145/upload/minisite/file_attach/18/55ee96dc1dcd2.pdf

3. สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง. รายงานสถิติจำนวนประชากร และบ้าน รายจังหวัด รายอำเภอ และรายตำบล ณ เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2555. 2556 [สืบค้นวันที่ 20 มิถุนายน 2556]. เข้าถึงได้จาก http://stat.dopa.go.th/xstat/p5530_01.html
4. ญัฐกานต์ ไวยเนตร. แนวทางการสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน: กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค; 2549.
5. มูลนิธิไทยโรดส์และศูนย์วิจัยอุบัติเหตุแห่งประเทศไทยสถาบันเทคโนโลยีแห่งเอเชีย. สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนของประเทศไทย พ.ศ. 2553: มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ. 93 หน้า.
6. Mungnimit S. Current situations of road safety in Thailand. Population 2006;20:25,549.
7. World Health Organization. Road traffic injuries [Internet]. 2013 [cited 2014 June 20]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs358/en/>
8. WHO. Global Health Observatory (GHO): Distribution of road traffic deaths by type of road user, 2010.
9. Thai Road Foundation. Motorcycle Helmet Use in Thailand 2010 - 2012. 2013 [cited 2014 June 20]; Available from: http://trso.thairoads.org/system/files/helmetuse2010-2012_eng.pdf
10. Rumar K. The role of perceptual and cognitive filters in observed behavior. Human behavior and traffic safety: Springer; 1985. p. 151-70.
11. Radin Sohadi RU, Mackay M, Hills B. Multivariate analysis of motorcycle accidents and the effects of exclusive motorcycle lanes in Malaysia. Journal of Crush Prevention and Injury Control. 2000;2(1):11-7.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

พันธินัย ธิติชัย, เอนก มุ่งอ้อมกลาง, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์, ไพลิน ผู้พัฒน์, ปัญญา ฉนำกลาง, อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลย์วงศ์, โสภณ เอี่ยมศิริถาวร, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข. การสอบสวนการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรในจังหวัดนครราชสีมา ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2558; 46: 705-12.

Suggested Citation for this Article

Thitichai P, Mungaomklang A, Sangjantip A, Phupat P, Chanumklang P, Kanjanapibulwong A, Iamsirithaworn S, Techakamoluk P. Investigation of New Year's road traffic deaths, Nakhon Ratchasima province, Thailand, 2013. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2015; 46: 705-12.

Investigation of New Year's Road Traffic Deaths, Nakhon Ratchasima Province, Thailand, 2013

Authors: Phanthanee Thitichai¹, Anek Mungaomklang², Anong Sangjantip³, Pailin Phupat¹, Punya Chanumklang⁴, Auttakit Kanjanapibulwong¹, Sapon Iamsirithaworn¹, Pimpa Techakamolsuk²

¹ Field Epidemiology Training Program, Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

² Thepparat Hospital

³ Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

⁴ Nakhon Ratchasima Provincial Health office

Abstract

Background: In Thailand, Road traffic injury (RTI) resulted in 13,000 deaths each year. During 7 days of New Year's celebration, the traffic was significantly increasing and caused nearly double in number of road traffic deaths per day. Nakhon Ratchasima was a large and populous province, acted as the gateway to the Northeast. Moreover, it was the third in 2013 New Year's road traffic death ranking. The study was conducted to describe the New Year's road traffic injuries reporting systems, epidemiological characteristics and risk factors of road traffic deaths during the 2013 New Year's Celebration in Nakhon Ratchasima.

Methods: New Year's road traffic injuries reporting systems were explored by reviewing files and interviewing involved officers. Case investigations of road traffic deaths were done on a person who died (within 30 days after a crash) from road accident, which occurred in Nakhon Ratchasima province during 27 December 2012 - 2 January 2013. Epidemiological data, cause of deaths and risk factors were obtained from interviewing relatives, witnesses, police and/or ER nurses.

Results: There were 2 main reporting systems: Road Safety Directing Center (RSDC) and National Institute for Emergency Medicine (NIEMS) that had the differences in case definitions. According to 30 days definition, NIEMS could report the number of deaths more than RSDC and had 53% of coverage. The majority of 30 New Year's road traffic deaths were young adult males aged between 15 - 44 years (60%) and locals (67%). The important risks were motorcyclist (70%), non - helmet (81%) and alcohol drinking (53%, mostly aged 30 - 44 years). Sixty percent of deaths (18/30) occurred on highways (speed as a cause, 9/18) and 2 - lane road (47%).

Conclusion: The lack of updating data after 30 - day of crash led to incorrectly low reported number especially in the NIEMS system. Nakhon Ratchasima officers should focus on speed control on the highways in the beginning and ending of 7 - day campaign and on alcohol drinking on village roads during mid - campaign.

Key words: Road traffic injury, Nakhon Ratchasima, New Year, death investigation

ชาโล สาณศิลป์, นิรมล ปัญสุวรรณ, พรณราย สมิตสุวรรณ, ขนิษฐา ภูบัว, กณชพล ทับหุ่น, ขจรศักดิ์ จันทร์พาณิชย์, พิตรดา ยูโตะ, นัจพร พรหมชัยศรี, จูติพงษ์ ยิ่งยง

✉ outbreak@health.moph.go.th

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 8 - 14 พฤศจิกายน 2558 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้หวัดใหญ่

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 118 ราย อัตราป่วยร้อยละ 13.12 เป็นนักเรียนนายสิบ ศูนย์การทหารราบ ค่ายแห่งหนึ่ง อำเภอปราณบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผู้ป่วยกระจายทุกกองร้อย พบในกองร้อยที่ 1 มากที่สุด คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 8.71 โดยผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 4 พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย และปวดตามกล้ามเนื้อ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลค่ายธนะรัชต์ เป็นผู้ป่วยนอก 12 ราย ผู้ป่วยใน 13 ราย ผล Rapid test ของผู้ป่วยใน ให้ผลบวกต่อ Influenza A ทั้งหมด ทีม SRRT อำเภอปราณบุรี ลงสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบผู้ป่วยในค่ายเฝ้าระวังจำนวน 93 ราย (อายุระหว่าง 19 - 23 ปี) สุ่มเก็บ Throat swab และ Nasopharyngeal swab จากผู้สงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ ส่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 5 ตัวอย่าง ตรวจ Real - Time PCR ผลการตรวจพบ Influenza A H3 4 ตัวอย่าง

การดำเนินการ 1) ให้สุศึกษาแก่นักเรียนและครูฝึก เรื่องอนามัยส่วนบุคคล เพื่อป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ 2) คัดกรองผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เพื่อเฝ้าระวังและแยกเรือนนอน 3) ให้ทุกกองร้อยคัดกรองนักเรียนทุกวัน กรณีพบมีอาการป่วยรายใหม่ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่เวชกรรมสังคมของโรงพยาบาลค่ายธนะรัชต์ ทำความสะอาดที่นอนและของใช้ส่วนตัว พร้อมทั้งแยกของใช้ของแต่ละคนให้ชัดเจน

จังหวัดกาญจนบุรี พบพระสงฆ์จำนวน 44 รูป เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา ในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ไอ เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ประเภทผู้ป่วยนอก 23 รูป แพทย์ให้การรักษาตามอาการ และให้ยากลับไปรักษาต่อที่วัด แพทย์รับพระภิกษุรูปหนึ่ง อายุ 71 ปี ไร้รักษาที่โรงพยาบาล เนื่องจากมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ และมีปอดอักเสบร่วมด้วย ทีม SRRT สสจ. กาญจนบุรี และ สคร.5 ราชบุรี ร่วมกับทีมโรงพยาบาล ส่งเสริม

สุขภาพตำบลวังน้ำเย็นพร้อมอาสาสมัครสาธารณสุข และทีมองค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำเย็นได้ร่วมกันสอบสวนโรคและคัดกรองพระภิกษุที่มีอาการที่วัดวังน้ำเย็นเพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่จากการสอบสวนพบว่า ระหว่างวันที่ 3 - 12 พฤศจิกายน 2558 วัดวังน้ำเย็น ได้จัดให้มีการนั่งวิปัสสนากรรมฐานและร่วมปฐกกรรม มีพระสงฆ์ จำนวน 358 รูป จากจังหวัดอื่น 29 จังหวัด พระสงฆ์ดังกล่าวเริ่มทยอยป่วยตั้งแต่วันที่ 7 พฤศจิกายน 2558 จำนวน 10 กว่ารูป และเพิ่มขึ้นวันละ 7 - 8 รูป ทีมสอบสวนโรคได้ทำการคัดกรอง และพบผู้ป่วยเพิ่มอีก 44 รูป

จากการสำรวจสภาพแวดล้อม พระสงฆ์ที่มาร่วมพิธีครั้งนี้ได้พักในกลด อยู่บริเวณหลังวัด ติดแม่น้ำ ระยะห่างระหว่างกลดประมาณ 2 เมตร มีอาคารอาบน้ำรวม 3 แห่ง และมีห้องสุขา 30 ห้อง และพระบางส่วนก็อาบน้ำในแม่น้ำ สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปสะอาดและเป็นระเบียบ สุ่มทำ Nasopharyngeal swab for PCR จำนวน 4 ราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม ผลการตรวจ พบ Flu A H3 ทั้ง 4 ราย

กิจกรรมควบคุมโรคที่ดำเนินการ 1) ให้ทีมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังน้ำเย็น และอาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าติดตามอาการใกล้ชิดทุกวัน 2) ทีมสอบสวนโรคได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคพร้อมแจกเอกสาร แจกหน้ากากอนามัย น้ำยาล้างมือ และยังได้ประชาสัมพันธ์กับประชาชนในพื้นที่ 3) ติดตามเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยและผู้สัมผัสร่วม เป็นระยะเวลา 14 วัน

2. โรคไทรอย

จังหวัดสระบุรี พบผู้ป่วยยืนยันโรคไทรอย 2 ราย เป็นบุตรสาวและมารดา อยู่ในครอบครัวเดียวกัน รายละเอียดดังนี้ ผู้ป่วยรายแรก เป็นเด็กหญิงไทย อายุ 2 เดือน 23 วัน ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ 9 ตำบลบ้านป่า อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี ยังไม่มีประวัติการได้รับวัคซีน เริ่มป่วยวันที่ 17 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการ ไอ มีเสมหะมาก และมีอาการไอถี่ขึ้นเรื่อย ๆ วันที่ 6 พฤศจิกายน 2558

ญาติพามารักษาแผนกผู้ป่วยใน ห้องแยกโรค โรงพยาบาลสระบุรี แกร็บ ไอถี่ๆ ไอเป็นชุดมากกว่า 10 ครั้งต่อ 30 นาที เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ส่งตรวจห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พบเชื้อก่อโรคไอกรน (*Bordetella pertussis*) มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 7 คน ในจำนวนนี้ นอนร่วมห้องเดียวกับผู้ป่วย 2 คน คือ บิดาและมารดา ผู้สัมผัสร่วมบ้านมีอาการไอก่อนผู้ป่วย 2 คน คือ ย่า กับ พี่สาวผู้ป่วย 1 ราย มารดาเริ่มมีอาการไอ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2558 เก็บตัวอย่างส่งตรวจ วันที่ 10 พฤศจิกายน 2558 ทีม SRRT อำเภอกำแพงคอย เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ผู้สัมผัสร่วมบ้านที่เคยไอและใกล้ชิดผู้ป่วย ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 5 คน ส่วนที่เหลืออีก 3 คน คือ ปู่ ย่า และย่าทวด ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ เนื่องจากทั้งสามคนไม่มีอาการและไม่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย ผลการเพาะเชื้อของมารดา พบเชื้อ *Bordetella pertussis* และ *Bordetella parapertussis* ส่วนบิดา ย่า และแม่ ผู้ที่ พบ *Bordetella parapertussis* แม่ผู้น้องไม่พบเชื้อก่อโรค ประวัติการเดินทาง ปลายเดือนกันยายน มารดาพาผู้ป่วยไปเดินซื้อของที่ห้างแห่งหนึ่ง สระบุรี และนั่งรถไปส่งย่าบวชชีที่วัดแห่งหนึ่ง จังหวัดสิงห์บุรี

สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย เป็นบ้านก่ออิฐถือปูน ชั้นเดียว เปิดเป็นร้านขายของชำ และอยู่ติดตลาดคลองถม 2 ซึ่งเปิดเย็นวันพุธและวันเสาร์ เป็นตลาดค่อนข้างใหญ่ มีทั้งคนไทย และต่างด้าว มาซื้อของ ช้าง ๆ บ้านเป็นโรงไม้และมีคนต่างด้าว (ชาวพม่า โรฮิงญา และ เขมร) ประมาณ 20 คน ซึ่งเจ้าของโรงไม้ยังไม่ให้ความร่วมมือในการเข้าไปสำรวจ ผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วย จำนวน 8 คน ในจำนวนนี้มีผู้ที่มีอาการป่วย จำนวน 2 ราย คือ มารดาของผู้ป่วยซึ่งเป็นชาวลาว นอนห้องเดียวกับผู้ป่วย ช่วยขายของชำที่บ้าน เริ่มป่วยวันที่ 5 พฤศจิกายน 2558 และพี่สาว อายุ 11 ปี คลุกคลีกับผู้ป่วย เริ่มมีอาการไอ มีน้ำมูกประมาณ 1 สัปดาห์ก่อนที่ผู้ป่วยจะป่วย รับการรักษาที่คลินิกในตัวอำเภอกำแพงคอย แพทย์วินิจฉัยเป็นไข้หวัด

มาตรการป้องกันควบคุมโรคที่ดำเนินการแล้ว 1) ให้ความรู้ผู้สัมผัสร่วมบ้านในการป้องกันการติดเชื้อ ให้การรักษาในผู้สัมผัสร่วมบ้านโดยให้รับประทานยา Erythromycin 14 วัน 2) ประสานกับโรงเรียน แนะนำให้คัดกรอง จนถึงสิ้นเดือนพฤศจิกายน 2558 3) แนะนำการกำจัดเชื้อในบ้าน และ โรงเรียน 4) สำรวจความครอบคลุมวัคซีนตามอายุ หากไม่ครบให้ติดตามและให้วัคซีนตามเกณฑ์ต่อไป 5) เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ 40 วัน

จังหวัดบุรีรัมย์ พบผู้ป่วยยืนยันโรคไอกรน 1 ราย เป็นเด็กหญิงไทย อายุ 1 เดือน 17 วัน ปฏิเสธโรคประจำตัว ในวันที่ 11

ตุลาคม 2558 ผู้ป่วยมีอาการไอ ไอติดต่อกันจนหน้าแดง วันที่ 14 ตุลาคม 2558 มารดาได้พามารับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านด่าน แพทย์วินิจฉัย Acute Pharyngitis วันที่ 20 ตุลาคม 2558 มาด้วยอาการไอ มีไอ กินนมได้ อาการไม่ดีขึ้น มารดาจึงได้พาผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ตึกกุมารเวชกรรม 3 โรงพยาบาลบุรีรัมย์ แพทย์วินิจฉัย Chlamydia Pneumonia และ Pertussis เก็บ Nasopharyngeal swab ส่งตรวจให้ผลบวกต่อเชื้อ *Bordetella pertussis* ได้ซักประวัติเพิ่มเติมพบกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อไอกรน 5 ราย คือ ตา ยาย พ่อ แม่ หลาน (อายุ 4 ขวบ) แต่ได้รับยาป้องกันการติดเชื้อ 1 ราย คือ ยายของผู้ป่วย ทีม SRRT โรงพยาบาลบ้านด่าน สอบสวนและควบคุมโรค ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์การระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ข้อมูลจากเว็บไซต์ ECDC ตั้งแต่เดือนเมษายน 2555 ถึงวันที่ 5 พฤศจิกายน 2558 มีรายงานผู้ติดเชื้อ 1,637 ราย เสียชีวิต 632 ราย อัตราป่วย-ตาย ร้อยละ 38.61 ผู้ติดเชื้อกระจายในหลายภูมิภาค ได้แก่ ภูมิภาคตะวันออกกลาง (10 ประเทศ) ยุโรป (8 ประเทศ) แอฟริกา (2 ประเทศ) และเอเชีย (5 ประเทศ) ผู้ติดเชื้อมากกว่าร้อยละ 80 ในภูมิภาคตะวันออกกลาง โดยเฉพาะประเทศซาอุดีอาระเบีย

ประเทศไทย ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 15 พฤศจิกายน 2558 พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง รวมทั้งสิ้น 428 ราย ชาวไทย 346 คน ต่างชาติ 82 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง จำนวน 1 ราย ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง จำนวน 422 ราย ไม่มีข้อมูลการส่งตรวจ 5 ราย ในสัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค 1 ราย ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง

2. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก (WHO Ebola situation summary ณ วันที่ 11 พฤศจิกายน 2558) มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก พบผู้ป่วยสะสม 28,635 ราย เสียชีวิต 11,314 ราย ขณะนี้มีเพียงประเทศกินีที่ยังคงพบผู้ป่วยในรอบ 21 วันที่ผ่านมา อย่างไรก็ตามในสัปดาห์ที่ผ่านมาไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ส่วนประเทศเซียร์ราลีโอนเพิ่งได้รับการประกาศจากองค์การอนามัยโลกว่าปลอดโรคอีโบล่าไปเมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2558

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 45

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 45th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 45

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand,
45th Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative	
	Week 42	Week 43	Week 44	Week 45			2015	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	9	8	3	0	20	29	32	1
Influenza	1502	1478	1229	563	4772	6501	62776	27
Meningococcal Meningitis	0	0	1	0	1	2	20	2
Measles	19	21	14	6	60	199	817	0
Diphtheria	1	0	0	0	1	4	18	5
Pertussis	4	0	2	0	6	1	42	1
Pneumonia (Admitted)	4764	3881	3297	1503	13445	14421	182606	401
Leptospirosis	58	62	29	10	159	351	1775	26
Hand, foot and mouth disease	579	442	415	238	1674	2205	35114	3
Total D.H.F.	3506	3737	2524	656	10423	5795	111826	108

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)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 45th Week (November 8 - 14, 2015)

(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-2015			Current wk.			Cum-2015			Current wk.			Cum-2015			Current wk.			Cum-2015			Current wk.			Cum-2015			Current wk.			Cum-2015			Current wk.			Cum-2015			Current wk.			Cum-2015			Current wk.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่ได้รับการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 45 พ.ศ. 2558 (8 - 14 พฤศจิกายน 2558)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 45th Week (November 8 - 14, 2015)

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

REPORTING AREAS	CHOLERA						HFMD						FOOD POISONING						PNEUMONIA*						INFLUENZA						MENINGOCOCCAL*						ENCEPHALITIS						PERTUSSIS						MEASLES						LEPTOSPIROSIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.			Cum.2015			Current wk.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลในเขตจังหวัด และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานวิทยา: รายงานข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท "PNEUMONIA* = PNEUMONIA (ADMITTED)" "MENINGOCOCCAL MENINGITIS"

*0 = No case

C = Cases

D = Deaths

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้รับการยืนยันว่าเป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ CUM. = Cumulative year-to-date counts

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 17 พฤศจิกายน 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 - November 17, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31,
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	2014
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
Total	2621	2161	2707	3407	8042	12821	17539	21592	21007	16745	3184	0	111826	108	171.71	0.10	65,124,716
Northern Region	123	131	220	389	1394	2564	3485	4127	4079	2807	753	0	20072	15	169.43	0.07	11,846,651
ZONE 1	37	30	22	88	607	1297	1799	2198	2167	1374	354	0	9973	10	174.68	0.10	5,709,443
Chiang Mai	17	13	7	25	173	369	593	811	1066	789	231	0	4094	5	243.94	0.12	1,678,284
Lamphun	0	0	1	2	8	31	41	90	164	180	41	0	558	0	137.62	0.00	405,468
Lampang	4	3	0	9	59	190	230	256	292	135	11	0	1189	0	157.90	0.00	753,013
Phrae	1	3	7	20	94	201	322	375	207	43	9	0	1282	4	282.33	0.31	454,083
Nan	0	0	3	17	83	95	129	102	62	20	3	0	514	0	107.47	0.00	478,264
Phayao	0	0	1	4	37	57	59	40	30	26	8	0	262	1	54.08	0.38	484,454
Chiang Rai	6	1	2	9	138	284	250	334	255	132	46	0	1457	0	120.64	0.00	1,207,699
Mae Hong Son	9	10	1	2	15	70	175	190	91	49	5	0	617	0	248.61	0.00	248,178
ZONE 2	43	40	98	121	324	634	809	887	778	455	93	0	4282	3	123.86	0.07	3,457,208
Uttaradit	3	0	0	3	7	16	37	77	80	34	11	0	268	1	58.21	0.37	460,400
Tak	29	14	27	44	181	379	450	327	254	159	22	0	1886	1	349.55	0.05	539,553
Sukhothai	2	14	59	57	63	60	44	66	58	49	9	0	481	0	79.84	0.00	602,460
Phitsanulok	5	2	4	7	22	88	161	240	227	139	33	0	928	1	108.03	0.11	858,988
Phetchabun	4	10	8	10	51	91	117	177	159	74	18	0	719	0	72.20	0.00	995,807
ZONE 3	54	74	110	195	498	738	956	1126	1204	1049	318	0	6322	3	209.87	0.05	3,012,283
Chai Nat	11	13	10	15	35	105	79	84	70	71	12	0	505	1	151.98	0.20	332,283
Nakhon Sawan	24	23	38	72	239	361	462	565	599	547	200	0	3130	2	291.77	0.06	1,072,756
Uthai Thani	9	7	6	39	97	141	235	301	296	207	69	0	1407	0	426.13	0.00	330,179
Kamphaeng Phet	6	14	21	20	39	60	99	79	113	138	21	0	610	0	83.62	0.00	729,522
Phichit	4	17	35	49	88	71	81	97	126	86	16	0	670	0	122.36	0.00	547,543
Central Region*	1700	1421	1748	2029	4163	5375	7416	8830	9204	8763	1432	0	52081	53	234.34	0.10	22,224,307
Bangkok	614	445	418	414	1002	1099	1595	2400	2825	3722	427	0	14961	0	262.83	0.00	5,692,284
ZONE 4	172	200	229	310	817	795	911	1178	1477	1627	394	0	8110	7	156.07	0.09	5,196,419
Nonthaburi	28	32	34	22	45	78	135	162	184	299	191	0	1210	0	103.08	0.00	1,173,870
Pathum Thani	24	43	29	23	49	55	101	124	217	275	26	0	966	0	89.94	0.00	1,074,058
P.Nakhon S.Ayutthaya	33	13	28	30	86	116	141	172	239	290	38	0	1186	2	147.59	0.17	803,599
Ang Thong	17	18	23	55	155	166	142	134	136	123	23	0	992	0	349.83	0.00	283,568
Lop Buri	38	79	84	80	259	191	148	213	386	376	106	0	1960	2	258.44	0.10	758,406
Sing Buri	0	0	3	7	15	20	17	12	18	12	0	0	104	0	49.02	0.00	212,158
Saraburi	25	13	24	87	191	131	163	260	230	228	10	0	1362	3	215.01	0.22	633,460
Nakhon Nayok	7	2	4	6	17	38	64	101	67	24	0	0	330	0	128.25	0.00	257,300
ZONE 5	417	394	596	605	923	1501	2188	2544	2439	1502	287	0	13396	18	259.27	0.13	5,166,914
Ratchaburi	81	81	189	192	298	479	752	858	759	296	9	0	3994	5	468.11	0.13	853,217
Kanchanaburi	30	27	46	51	76	98	193	202	144	125	46	0	1038	5	122.38	0.48	848,198
Suphan Buri	17	18	38	31	86	98	115	151	177	183	14	0	928	0	109.30	0.00	849,053
Nakhon Pathom	128	102	108	91	106	162	334	498	508	384	104	0	2525	2	283.37	0.08	891,071
Samut Sakhon	68	55	75	63	55	64	75	64	171	218	28	0	936	1	175.98	0.11	531,887
Samut Songkhram	20	29	43	36	47	34	57	106	116	84	28	0	600	0	308.98	0.00	194,189
Phetchaburi	51	62	61	89	157	367	502	492	380	66	0	0	2227	2	469.64	0.09	474,192
Prachuap Khiri Khan	22	20	36	52	98	199	160	173	184	146	58	0	1148	3	218.62	0.26	525,107
ZONE 6	486	369	495	685	1386	1875	2643	2624	2393	1841	312	0	15109	27	258.88	0.18	5,836,407
Samut Prakan	132	123	114	118	145	163	209	284	270	415	25	0	1998	2	158.38	0.10	1,261,530
Chon Buri	108	59	64	75	262	279	407	371	323	315	35	0	2298	9	161.67	0.39	1,421,425
Rayong	137	85	135	222	379	502	627	545	432	316	46	0	3426	5	508.01	0.15	674,393
Chanthaburi	39	37	51	68	184	256	401	393	272	183	16	0	1900	1	360.29	0.05	527,350
Trat	21	17	39	68	111	179	182	79	73	44	3	0	816	3	363.10	0.37	224,730
Chachoengsao	15	18	28	34	81	122	242	286	477	390	185	0	1878	5	270.03	0.27	695,478
Prachin Buri	24	21	47	88	187	244	364	369	279	141	2	0	1766	0	368.44	0.00	479,314
Sa Kaeo	10	9	17	12	37	130	211	297	267	37	0	0	1027	2	185.99	0.19	552,187

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 17 พฤศจิกายน 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 - November 17, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31,
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	2014
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	155	137	360	638	1950	3731	5161	7218	6459	3973	770	0	30552	30	139.86	0.10	21,845,254
ZONE 7	21	17	83	164	449	748	915	1171	1147	673	154	0	5542	4	109.88	0.07	5,043,862
Khon Kaen	4	4	19	39	110	206	339	393	391	258	72	0	1835	3	102.51	0.16	1,790,049
Maha Sarakham	4	6	26	50	97	114	119	170	205	88	10	0	889	1	92.55	0.11	960,588
Roi Et	10	6	22	45	174	260	271	349	322	180	33	0	1672	0	127.80	0.00	1,308,318
Kalasin	3	1	16	30	68	168	186	259	229	147	39	0	1146	0	116.36	0.00	984,907
ZONE 8	9	7	40	71	295	604	678	723	592	379	91	0	3489	1	63.42	0.03	5,501,453
Bungkan	1	1	2	0	2	15	41	36	59	43	9	0	209	0	49.93	0.00	418,566
Nong Bua Lam Phu	0	2	1	0	19	49	33	22	27	23	8	0	184	0	36.16	0.00	508,864
Udon Thani	2	0	3	3	14	24	55	63	65	53	18	0	300	0	19.10	0.00	1,570,300
Loei	0	1	7	12	78	141	167	189	137	114	34	0	880	1	138.69	0.11	634,513
Nong Khai	0	2	14	11	33	53	70	103	110	84	8	0	488	0	94.34	0.00	517,260
Sakon Nakhon	1	0	3	14	93	177	173	151	100	24	6	0	742	0	65.17	0.00	1,138,609
Nakhon Phanom	5	1	10	31	56	145	139	159	94	38	8	0	686	0	96.17	0.00	713,341
ZONE 9	84	81	156	247	739	1210	1831	2897	2825	1797	360	0	12227	14	181.72	0.11	6,728,450
Nakhon Ratchasima	43	35	70	106	293	552	999	1249	1423	1059	269	0	6098	10	232.70	0.16	2,620,517
Buri Ram	7	11	24	37	99	149	170	392	342	193	46	0	1470	1	93.08	0.07	1,579,248
Surin	9	4	16	40	138	220	302	647	542	246	33	0	2197	2	157.87	0.09	1,391,636
Chaiyaphum	25	31	46	64	209	289	360	609	518	299	12	0	2462	1	216.53	0.04	1,137,049
ZONE 10	41	32	81	156	467	1169	1737	2427	1895	1124	165	0	9294	11	203.30	0.12	4,571,489
Si Sa Ket	11	8	25	47	169	363	497	668	689	475	35	0	2987	2	203.86	0.07	1,465,213
Ubon Ratchathani	19	14	44	95	230	548	907	1212	811	456	102	0	4438	6	240.59	0.14	1,844,669
Yasothon	9	5	2	10	27	102	153	334	230	115	15	0	1002	2	185.48	0.20	540,211
Amnat Charoen	2	3	3	2	20	86	127	145	103	51	10	0	552	1	147.05	0.18	375,380
Mukdahan	0	2	7	2	21	70	53	68	62	27	3	0	315	0	91.04	0.00	346,016
Southern Region	643	472	379	351	535	1151	1477	1417	1265	1202	229	0	9121	10	99.05	0.11	9,208,504
ZONE 11	350	261	229	254	332	781	895	850	707	571	107	0	5337	8	122.34	0.15	4,362,467
Nakhon Si Thammarat	157	115	87	78	76	189	267	249	209	190	42	0	1659	2	107.17	0.12	1,548,028
Krabi	67	57	41	68	122	252	309	290	230	140	13	0	1589	4	347.85	0.25	456,811
Phangnga	14	6	5	8	26	112	44	37	40	33	1	0	326	0	124.73	0.00	261,370
Phuket	22	16	26	40	28	49	98	95	88	117	12	0	591	0	156.20	0.00	378,364
Surat Thani	37	20	24	16	18	47	56	76	66	47	23	0	430	1	41.34	0.23	1,040,230
Ranong	17	12	12	12	13	60	46	28	16	12	11	0	239	1	134.96	0.42	177,089
Chumphon	36	35	34	32	49	72	75	75	58	32	5	0	503	0	100.48	0.00	500,575
ZONE 12	293	211	150	97	203	370	582	567	558	631	122	0	3784	2	78.08	0.05	4,846,037
Songkhla	119	80	56	34	86	161	224	250	273	293	64	0	1640	2	117.03	0.12	1,401,303
Satun	6	5	4	4	3	22	21	19	13	23	2	0	122	0	39.02	0.00	312,673
Trang	22	14	7	10	29	52	86	84	57	49	7	0	417	0	65.28	0.00	638,746
Phatthalung	40	27	14	13	32	57	83	59	39	37	17	0	418	0	80.32	0.00	520,419
Pattani	63	33	17	8	21	39	43	32	64	72	5	0	397	0	57.86	0.00	686,186
Yala	8	7	10	6	8	11	25	14	13	15	7	0	124	0	24.22	0.00	511,911
Narathiwat	35	45	42	22	24	28	100	109	99	142	20	0	666	0	85.96	0.00	774,799

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานยี่ กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในการประมวลระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

Bureau of Epidemiology,
Department of Disease Control,
Ministry of Public Health, Thailand.



BOE Bureau of Epidemiology
สำนักโรคติดต่อ
กรมควบคุมโรค
หน่วยงานราชการ

Create Call to Action

👍 ถูกใจแล้ว ▾

💬 ข้อความ

...



ติดตามข้อมูลข่าวสารการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ได้ที่ Facebook สำนักโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 46 ฉบับที่ 45 : 20 พฤศจิกายน 2558

Volume 46 Number 45 : November 20, 2015

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค
E-mail: weekly.wesr@gmail.com, panda_tid@hotmail.com

ที่ สธ. 0420.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักโรคติดต่อ 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