



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 47 ฉบับที่ 32 : 19 สิงหาคม 2559

Volume 47 Number 32 : August 19, 2016

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

ข่าวระบาด
ใน/ต่างประเทศ

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

ศินีนารถ กุลาวงค์, เตือนเพ็ญ คุณปัญญา, แสงโฉม ศิริพานิช, วิภาวดี เล่งอี๋, จุฑาพัฒน์ รัตนติลก ณ ภูเก็ต, นภััสสร สะอาด, จำเริญ บุญรังสี, ศรายุทธ ตาสัก, ณิชชาพัฒน์ ตระกูลคล้ายดี, ระพีพร กรมธรรมา, ดารินทร์ อารีโยชชัย

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 7-13 สิงหาคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยไข้เลือดออกซีก เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดยะลา
พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 6 ปี 4 เดือน สัญชาติไทย นักร้องศาสนา อิสลาม มีสมาชิกในครอบครัวรวม 3 คน อาศัยอยู่หมู่ที่ 3 บ้าน ตะลาเน ตำบลวังพญา อำเภอรามัน จังหวัดยะลา เป็นนักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียน ก. ในพื้นที่เดียวกัน เริ่มป่วยมีไข้ในวันที่ 26 กรกฎาคม 2559 จึงไปรักษาที่คลินิก วันที่ 27 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามัน ด้วยอาการไข้สูง 38.2 องศาเซลเซียส ปวดศีรษะ อาเจียน 3 ครั้ง แพทย์ให้ยาลดไข้กลับบ้าน วันที่ 28 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามัน อีกครั้ง ด้วยอาการไข้สูง 40.1 องศาเซลเซียส อาเจียนเป็นน้ำ 2 ครั้ง แพทย์ให้กลับบ้าน วันที่ 29 กรกฎาคม 2559 เวลา 20.00 น. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรามัน อีกครั้ง ด้วยอาการไข้สูง

แพทย์ให้ยาลดไข้กลับบ้าน ผู้ป่วยกลับมารักษาที่โรงพยาบาลรามันอีกครั้ง ในเวลา 03.28 น. ด้วยอาการไข้สูง 38.9 องศาเซลเซียส เกร็ง มือจับ แพทย์ให้การรักษาที่ห้องฉุกเฉิน วันที่ 30-31 กรกฎาคม 2559 แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ผลการตรวจความสมบูรณ์ของ เม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 2,140 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 41 เกล็ดเลือด 65,000 เซลล์ต่อ ลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 1 สิงหาคม 2559 ส่งต่อรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ยะลา ตึก ICU เป็นผู้ป่วยใน ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 5 สิงหาคม 2559 แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกซีกเสียชีวิต

สิ่งที่ดำเนินการแล้ว ซึ่งแจ้งสถานการณ์โรคไข้เลือดออกให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่ ชาวบ้าน และคณะครูโรงเรียน ก. ประสานองค์การบริหารส่วนตำบลวังพญาพนมออกคว้นโนรัศมี 100 เมตร และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จัดกิจกรรมรณรงค์



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 7-13 สิงหาคม 2559	497
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 7-13 สิงหาคม 2559	500
◆ DDC WATCH ปีที่ 3 ฉบับที่ 8 สิงหาคม 2559: โรคตับอักเสบ ตรวจเร็ว รักษาได้ ห่างไกลมะเร็งตับ	505
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนกรกฎาคม 2559	509

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ พลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชคชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังเมืองต์ สุวดี ตีวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูรุจันท์ ตติธันว์ นวาศเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายตีพิมพ์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น

หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

Big cleaning Day ทั้งตำบล ระหว่างวันที่ 7-10 สิงหาคม 2559 ผลสำรวจบ้านและโรงเรียน พบบ้านผู้ป่วย ค่า HI = 3.09, CI = 0 หมู่ที่ 3 HI = 7.23, โรงเรียน ค่า CI = 19.23

2. โรคไทรน 1 ราย จังหวัดนราธิวาส พบผู้ป่วยไทรนเพศหญิง อายุ 11 เดือน ขณะป่วยอยู่หมู่ที่ 1 ตำบลป่าเสม็ด อำเภอสุโหงโกลก จังหวัดนราธิวาส (สมาชิกในครอบครัว 3 คน ประกอบด้วย บิดา มารดา และผู้ป่วย) เริ่มป่วยวันที่ 6 มิถุนายน 2559 มีอาการตัวร้อน ไอ คัดจมูก วันที่ 16 มิถุนายน 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสุโหงโกลก มารดาให้ประวัติว่า 1 สัปดาห์ก่อน มีอาการไอเป็นชุดๆ ติดกันมากกว่า 30 ครั้ง อุณหภูมิแรกรับ 36.3 องศาเซลเซียส น้ำหนัก 7.9 กิโลกรัม แพทย์ส่งสวับไทรน เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ส่งตรวจที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ *Bordetella pertussis* ด้รับยา Azitromycin ให้กลับไปรับประทานที่บ้าน ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้น การค้นหาผู้สัมผัส พบว่าวันที่ 24 มิถุนายน 2559 มารดาพร้อมผู้ป่วยเดินทางไปพักอาศัยอยู่ที่บ้านญาติ ที่หมู่ 7 ตำบลแว้ง อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส (สมาชิกในบ้าน 6 คน ประกอบด้วย ยาย พ่อ แม่ น้า ลูกพี่ลูกน้อง และผู้ป่วย) ประวัติวัคซีน ผู้ป่วยได้รับวัคซีนเมื่อแรกเกิดเท่านั้น คือ วัคซีน BCG (วัคซีนป้องกันวัณโรค) และ HBV1 (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี)

ทีม SRRT ดำเนินการเก็บตัวอย่างผู้สัมผัสใกล้ชิด โดยวิธี Nasopharyngeal swab จำนวน 3 ราย (แม่ ยาย และลูกพี่ลูกน้อง ส่วนพ่อ และน้าของผู้ป่วยไม่อยู่บ้าน) ส่งตรวจที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ อยู่ระหว่างการตรวจ ส่วนงานควบคุมโรค โรงพยาบาลแว้ง ดำเนินการจ่ายยาป้องกันผู้สัมผัสใกล้ชิด จำนวน 5 ราย ทีม SRRT อำเภอสุโหงโกลก และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กวาลอซีรา นัดประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อสำรวจเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ เพื่อดำเนินการ Catch up วัคซีน

3. โรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 2 ราย จังหวัดนครราชสีมา
รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศชายอายุ 80 ปี ที่อยู่ขณะเริ่มป่วยหมู่ที่ 15 ตำบลลาดบัวขาว อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา เริ่มป่วยวันที่ 28 กรกฎาคม 2559 มีอาการไข้และอาการหอบเหนื่อย เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลสีคิ้ว แพทย์วินิจฉัย Congestive Heart Failure วันที่ 29 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้น แพทย์ให้การรักษาโดยใช้ท่อช่วยหายใจและส่งต่อที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา แพทย์เก็บตัวอย่างส่งตรวจ Rapid test พบผลบวกต่อ Influenza A non-

H1N1 วินิจฉัยเบื้องต้น Acute Dyspnea with Respiratory failure และให้การรักษาด้วยยา Oseltamivir ตั้งแต่วันที่ 30 กรกฎาคม 2559 ผู้ป่วยเสียชีวิตในตอนบ่ายของวันที่ 31 กรกฎาคม 2559 จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยไม่ได้เดินทางออกนอกพื้นที่ ไม่ได้สัมผัสสัตว์ปีกที่สงสัยว่าป่วยหรือตาย มีประวัติ Admit ที่โรงพยาบาลสี่คิ้ว ตั้งแต่วันที่ 13-26 กรกฎาคม 2559 ด้วย Congestive Heart Failure ผู้ป่วยไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ทีม SRRT อำเภอสี่คิ้ว ลงพื้นที่สอบสวน/ค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัว/ชุมชนเพื่อดูแลรักษาและเฝ้าระวังอาการป่วย พบมีผู้สัมผัสโรคจำนวน 1 คน (ภรรยาอายุ 52 ปี)

รายชื่อ 2 พบผู้ป่วยเพศชาย อายุ 60 ปี สัญชาติไทย ขณะเริ่มป่วยอยู่ที่ถนนรถไฟ ตำบลบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา (มีสมาชิกในครอบครัวจำนวน 4 คน ประกอบด้วย ภรรยา ลูกสาว หลานชาย และผู้ป่วย) มีโรคประจำตัว โรคไตเรื้อรัง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคความดันโลหิตสูง และโรคเก๊าท์ เริ่มป่วยวันที่ 21 กรกฎาคม 2559 มีอาการหอบเหนื่อย หายใจไม่สะดวก มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ วันที่ 24 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบัวใหญ่ ด้วยอาการหอบเหนื่อย อ่อนเพลีย หายใจไม่สะดวก ไข้ แพทย์ให้การรักษาโดยการให้ยาช่วยหายใจ ส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เก็บตัวอย่างทางเดินหายใจส่งตรวจพบเชื้อ Influenza A (H1N1) ได้รับยา Oseltamivir วันที่ 24 กรกฎาคม 2559 แพทย์วินิจฉัย Influenza A (H1N1) ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 3 สิงหาคม 2559 เวลา 21.50 น.

จากการสอบสวนโรคจากญาติผู้ป่วย (ภรรยา) พบว่าผู้ป่วยต้องฟอกไตประจำที่โรงพยาบาลบัวใหญ่ 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ในปี 2559 ไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่และไม่มีคนในครอบครัวเจ็บป่วย ทีม SRRT อำเภอบัวใหญ่ลงพื้นที่สอบสวน/ค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัว/ชุมชนเพื่อดูแลรักษา/เฝ้าระวังอาการป่วย พบผู้สัมผัสโรค บุคคลในครอบครัว จำนวน 3 คน (ภรรยาอายุ 49 ปี, ลูกสาวอายุ 14 ปี, หลานชาย อายุ 4 ปี)

4. สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-9 สิงหาคม 2559 มีรายงานผู้ป่วยจำนวน 65,776 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 100.53 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 11 ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 0.02 เป็นผู้เสียชีวิตจากจังหวัดนครราชสีมา 4 ราย เพชรบุรีและนราธิวาส จังหวัดละ 2 ราย ปัตตานี หนองบัวลำภู และสุรินทร์ จังหวัดละ 1 ราย ในกลุ่มผู้เสียชีวิต สาเหตุจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1/2009 จำนวน 7 ราย ชนิด A ไม่ทราบสายพันธุ์จำนวน 1 ราย ชนิด B 1 ราย

และไม่ได้ส่งตรวจ 1 ราย

สถานการณ์ผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น จำนวนผู้ป่วยปีนี้สูงกว่าปีที่แล้วและค่ามัธยฐาน 5 ปี ประมาณ 1.5-2.0 เท่า คาดว่าจะมีผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน โดยช่วงเดือนสิงหาคมถึงกันยายนจะมีผู้ป่วยประมาณเดือนละ 15,000-20,000 ราย กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ 0-4 ปี 399.39 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา เป็น 5-14 ปี (262.83), 25-34 ปี (79.99), 15-24 ปี (67.23) ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา พบภาคกลางมีอัตราป่วยสูงสุด คือ 13.74 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ (10.47) ภาคใต้ (8.22) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (6.65)

สัปดาห์นี้มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่ม จำนวน 2 ราย ที่จังหวัดนครราชสีมา รายที่ 1 เพศชายอายุ 60 ปี เริ่มป่วยวันที่ 21 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาวันที่ 24 กรกฎาคม และเสียชีวิตในวันที่ 3 สิงหาคม 2559 ผลการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1/2009 และรายที่ 2 เพศชายอายุ 80 ปี เริ่มป่วยวันที่ 28 กรกฎาคม 2559 เข้ารับการรักษาวันที่ 29 กรกฎาคม 2559 และเสียชีวิตในวันที่ 31 กรกฎาคม 2559 ผลการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A ไม่ทราบสายพันธุ์ อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคทั้ง 2 ราย

ขณะนี้อยู่ในช่วงของการระบาดของโรคตามฤดูกาล ควรมีการแจ้งเตือนและให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง และการจัดระบบคัดกรองเพื่อป้องกันการระบาด ควรมีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อหาเชื้อที่เป็นสาเหตุให้เกิดการระบาดหรือมีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิตด้วยปอดอักเสบแบบเฉียบพลัน

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรค (รจ. 506) ระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม-6 สิงหาคม 2559 จำนวนผู้ป่วยรวมทั้งประเทศ 28,586 ราย (เพิ่มจากสัปดาห์ที่แล้วจำนวน 2,022 ราย) เสียชีวิต 24 ราย อัตราป่วย 43.69 ต่อประชากรแสนคน อัตราตาย 0.02 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 0.09 อัตราป่วยของกลุ่มอายุที่สูงที่สุด ได้แก่ 5-14 ปี 112.49 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา 15-24 ปี (74.34) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จังหวัดแม่ฮ่องสอน 137.56 ต่อประชากร บึงกาฬ (107.96) ระยอง (80.68) จันทบุรี (79.18) และ เชียงใหม่ (75.21) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ภาคใต้ 48.61 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ ภาคเหนือ (45.35) ภาคกลาง (44.28) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (40.10)

ผู้เสียชีวิต 24 ราย (จากรจ.506 และ Event base surveillance) จำแนกเป็นเพศชาย 6 ราย เพศหญิง 18 ราย ระหว่าง 2-79 ปี แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออกช็อก 17 ราย ไข้เลือดออก 3 รายและไข้แดงก็ 4 ราย

เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันจะเห็นว่าแนวโน้มของโรคสัปดาห์ที่ 1-13 สูงกว่าปีที่แล้วและสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ.2554-2558) หลังจากนั้นลดลงต่ำกว่าปีที่แล้วและต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีอย่างต่อเนื่อง เมื่อเข้าสู่ฤดูฝนคาดว่าจำนวนผู้ป่วยจะสูงขึ้น ซึ่งข้อมูลที่เห็นขณะนี้ยังไม่สามารถแสดงสถานการณ์จริงได้ เนื่องจากการรายงานโรคครบถ้วนมากกว่าร้อยละ 80 ใช้เวลาโดยเฉลี่ย 4 สัปดาห์

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคหัด สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ ตั้งแต่เริ่มต้นการระบาดในเดือนมิถุนายนจนถึงปัจจุบัน มีผู้เสียชีวิต 41

ราย ช่วง 2 วันที่ผ่านมานี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มเติม 3 ราย ส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี พบการระบาดใน 9 หมู่บ้านของเขตปกครองตนเอง Naga แคว้น Sagaing ซึ่งเป็นพื้นที่ทุรกันดารและเป็นภูเขา มีประชากรเป็นชนเผ่า Naga อยู่ติดชายแดนของประเทศอินเดีย จากรายงานชี้ให้เห็นว่าการเจ็บป่วยที่เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตเริ่มด้วยอาการมีผื่น หายใจลำบาก และผู้ป่วยไอปนเลือด เป็นหนึ่งในการติดเชื้อหลายชนิดที่มีในพื้นที่ ตั้งแต่ต้นเดือนมิถุนายนพบผู้ป่วยหลายร้อยราย ในจำนวนนี้มีหลายรายเป็นโรคหัด โดยตรวจพบเชื้อไวรัสหัดในเลือดของเด็ก 3 รายจาก 5 ราย สัปดาห์ที่ผ่านมากระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ปัจจัยสำคัญในการแพร่กระจายของโรค คือ ปัญหาการเข้าถึงพื้นที่ของเจ้าหน้าที่ในการให้วัคซีน



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 32

Reported cases of diseases under surveillance 506, 32nd week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 สัปดาห์ที่ 32

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 32nd week 2016

Disease	2016				Case* (Current 4 week)	Mean** (2011-2015)	Cumulative	
	Week 29	Week 30	Week 31	Week 32			2016	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	2	1	0	3	4	49	1
Influenza	1942	2098	2227	855	7122	6183	68300	8
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	12	1
Measles	30	29	36	10	105	236	736	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	7	2
Pertussis	1	2	1	0	4	2	48	0
Pneumonia (Admitted)	3544	3746	3523	1401	12214	14928	130937	237
Leptospirosis	58	43	45	5	151	289	1085	16
Hand, foot and mouth disease	4092	3095	2625	921	10733	6225	52970	2
Total D.H.F.	1767	1949	1536	447	5699	12899	31363	25

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: 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)