



ปีที่ 47 ฉบับที่ 34 : 2 กันยายน 2559

Volume 47 Number 34 : September 2, 2016

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



พฤติกรรมป้องกันการโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว
A survey of behaviors to prevent rabies
among populations residing along border areas, Sa Kaeo, Thailand

✉ saha_boe@yahoo.com

วรรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์, กาญจนา อ่าอินทร์, ประวิทย์ คำนึ่ง, เอกกรินทร์ วัฒนพลาชัยกุล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว, สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว

บทคัดย่อ

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ของจังหวัดสระแก้ว ยังพบว่ามีสุนัขที่เป็นโรคพิษสุนัขบ้าอย่างต่อเนื่อง จากผลการตรวจสมองสัตว์ในปี พ.ศ. 2556-2557 จำนวน 3 หัว พบผลบวกทุกราย คิดเป็นร้อยละ 100 และจากสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ปี พ.ศ. 2557 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พบว่า มีผู้ป่วย/ตายด้วยโรคนี้ 2 ราย คิดเป็น 0.18 ต่อประชากรแสนคน โดยผู้ป่วยทั้ง 2 ราย อยู่ในเขตอำเภอตาพระยา เมื่อดูสถานการณ์การเกิดโรคนี้ในจังหวัดสระแก้ว พบว่ายังไม่มีแนวโน้มลดลง จึงได้ทำการศึกษาพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขสอบถามกลุ่มตัวอย่างจำนวน 369 คน เกี่ยวกับความรู้ ความเชื่อ การรับรู้ และพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า มีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 56.90 มีความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 46.30 ในส่วนของการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรคพิษสุนัขบ้า พบว่าส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 52.50 การรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า อยู่ในระดับสูง เพียงร้อยละ 50.70 และ

การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 57.50 ส่วนพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว พบว่าส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 61.20 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า เพศ อายุ อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรค ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว ส่วนความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาค้างนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการวางแผนร่วมกับชุมชนเพื่อหาแนวทางในการป้องกันควบคุมโรค พิษสุนัขบ้าต่อไป

คำสำคัญ พฤติกรรมการป้องกันโรค, โรคพิษสุนัขบ้า, พื้นที่ชายแดน



◆ พฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว	529
◆ สรุปรายงานตรวจหาการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 34 ระหว่างวันที่ 21-27 สิงหาคม 2559	536
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 34 ระหว่างวันที่ 21-27 สิงหาคม 2559	539

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

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

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อันจ้อย
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังผ่องศ์ สุวดี ตวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญรัตน์ ศศิธรณ์ มาเอเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา ดล้ายพองแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา ดล้ายพองแดง

ผู้เขียนบทความ

วรรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์¹, กาญจนา อ่ำอินทร์¹,
ประวิทย์ คำนิง¹, เอกรินทร์ วัฒนพลาชัยกุล²

¹ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

² สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว

Authors

Wanwimon Surinsak¹, Kanjana Umain¹,
Prawit Kumnueng¹, Ekkarin Watanapalachaigool²

¹ Sakaeo Provincial Health Office

² Sakaeo Provincial Livestock Office

บทนำ

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ของจังหวัดสระแก้วพบว่า ยังมีสุนัขที่มีผลบวกต่อโรคพิษสุนัขบ้าอย่างต่อเนื่อง จากผลการตรวจสอบสัตว์ จำนวน 3 หัว ในปี พ.ศ. 2555-2557 พบผลบวกทุกราย คิดเป็นร้อยละ 100 และจากสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ปี พ.ศ. 2557 พบว่ามีผู้ป่วยตายด้วยโรคนี้ 2 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย 0.18 ต่อประชากรแสนคน โดยผู้ป่วยทั้ง 2 ราย อยู่ในเขตอำเภอดาพระยา เมื่อดูแนวโน้มแล้วพบว่าจังหวัดสระแก้วยังไม่มีแนวโน้มลดลง

ด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาถึงพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว เพื่ออธิบายพฤติกรรมในการป้องกันโรคและพฤติกรรมอื่น ๆ ที่สัมพันธ์กับการป้องกันโรค โดยเน้นในเรื่องความรู้ ความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า รวมถึงการรับรู้ของประชาชนในพื้นที่ชายแดน เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อดำเนินงานด้านการวางแผน ควบคุม ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า ของจังหวัดสระแก้วต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว

2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว

วิธีการศึกษา

ศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive study) โดยดำเนินการจัดประชุมคณะทำงานเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าใจถึงเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย กระบวนการ และขั้นตอนในการเก็บข้อมูล

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ประชาชนที่อาศัยอยู่ในอำเภอดาพระยา ประเทศ อำเภอดาพระยา อำเภอดาพระยา และอำเภอดาพระยา จังหวัดสระแก้ว จำนวน 205,975 คน โดยเลือกสุ่มหมู่บ้านที่จะศึกษาแบบหลายขั้นตอน (multi-stage sampling) จากอำเภอดาพระยา ประเทศ โคกสูง ดาพระยา และอำเภอดาพระยา แล้วสุ่มตัวอย่างประชาชนที่จะศึกษาแบบง่าย (simple random sampling) ในหมู่บ้านของแต่ละตำบลที่สุ่มได้ ตำบลละ 1 หมู่บ้าน และสุ่มหลังคาเรือน หมู่บ้านละ 15 หลังคาเรือน หลังคาเรือนละ 1 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ แบบสอบถาม ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป ความรู้ ความเชื่อ การรับรู้ และพฤติกรรม

ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัด
สระแก้ว

ระยะเวลาดำเนินการศึกษา ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม-
กันยายน 2558

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การหาความแม่นยำตรงเชิงเนื้อหา (content validity) โดย
ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา นำ
แบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหาแล้วไป
ทดลองใช้กับประชาชนในพื้นที่ชายแดน บ้านหนองกก ตำบลเทพ-
นิมิตร อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี จำนวน 30 คน แบบ-
สอบถามที่ทดลองใช้แล้วมีค่าความเชื่อมั่น (reliability) ของ
แบบสอบถามทั้งฉบับ เท่ากับ 0.87

ขั้นตอนในการดำเนินการ

1. เก็บรวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สระแก้ว ถึงสาธารณสุขอำเภอชายแดนที่เกี่ยวข้อง
2. ชี้แจงวัตถุประสงค์ในการศึกษาวิจัยพฤติกรรมการ
ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลแก่คุ-
สตร์อำเภอ และผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรค 4 อำเภอชายแดน
3. ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอประชุมชี้แจงอาสาสมัคร
สาธารณสุข จำนวน 18 คน เพื่อเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างโดยใช้
แบบสอบถาม

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร เพศ อาชีพ ระดับ
การศึกษา สถานภาพสมรส กับพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
โดยใช้สถิติไค-สแควร์ (Chi-Square) และวิเคราะห์หาความสัมพันธ์
ระหว่างตัวแปร อายุ รายได้ ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า ความเชื่อ
เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า การรับรู้ด้านต่าง ๆ กับพฤติกรรมในการป้องกัน
โรคพิษสุนัขบ้า โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson
product moment correlation coefficient)

ผลการศึกษา

จากการศึกษาพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของ
ประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว ได้ผลดังนี้

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 61.80
อายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 26.30 ส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรม
ร้อยละ 43.10 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ส่วนใหญ่ต่ำกว่า 5,000 บาท
ร้อยละ 39.80 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่สมรสแล้ว ร้อยละ
71.80 จบการศึกษาระดับประถมศึกษาสูงสุด ร้อยละ 33.60 และ
ส่วนใหญ่เลี้ยงสัตว์ ร้อยละ 55.80 ในส่วนของประสบการณ์ในการ
ถูกสุนัข/แมว กัด/ข่วน พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ไม่เคย

ถูกสุนัข/แมว กัด ร้อยละ 76.15 ถูกกัดครั้งล่าสุดในระยะเวลา 1-5
ปี ร้อยละ 96.50 สุนัข/แมวที่กัดเป็นสัตว์เลี้ยงของคนอื่น ร้อยละ
47.70 สาเหตุที่ถูกกัดส่วนใหญ่มาจากการไปเหยี่ยวสุนัขโครหรือ
ทำให้สุนัขตกใจ ร้อยละ 47.70 ตำแหน่งที่ถูกกัดส่วนใหญ่บริเวณขา
ร้อยละ 60.20 หลังจากถูกกัดแล้วมีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ร้อยละ
92.00 ทำความสะอาดโดยการล้างแผลด้วยน้ำสบู่สูงสุด ร้อยละ
53.40 และหลังถูกสุนัขกัดได้ไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัข-
บ้า ร้อยละ 66.00 ส่วนใหญ่ฉีดวัคซีนครบ 3 เข็ม ร้อยละ 42.38 เมื่อ
ถูกสุนัข/แมว กัด จัดการโดยการฆ่าสุนัข/แมว สูงสุด ร้อยละ 65.90

ในส่วนของความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า ประชาชนส่วน
ใหญ่มีระดับความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าอยู่ในระดับปานกลาง
ร้อยละ 56.90 ความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า ประชาชน
ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 46.30 ในส่วนการรับรู้
โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่
มีระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรคพิษสุนัขบ้า อยู่ในระดับ
ปานกลาง ร้อยละ 52.50 การรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า
พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 50.70 และการ
รับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า ประชาชน
ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 57.50 ส่วนของพฤติกรรม
การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน พบว่า
ส่วนใหญ่มีระดับพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอยู่ในระดับ
ปานกลาง ร้อยละ 61.20

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษ-
สุนัขบ้า พบว่า เพศ อายุ อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส ระดับ
การศึกษา ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ประโยชน์และ
อุปสรรค ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
ของประชาชนในพื้นที่ชายแดน ส่วนความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัข-
บ้า การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ความรุนแรง
ของโรคพิษสุนัขบ้า มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมในการป้องกันโรค
พิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนอย่างมีนัยสำคัญทาง
สถิติที่ระดับ .01

สรุปผลการศึกษา

ผลการศึกษาพฤติกรรมในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของ
ประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว พบว่า ประชาชนใน
พื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้วมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า อยู่ใน
ระดับปานกลาง ร้อยละ 56.90 มีความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า
อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 46.30 ในส่วนของการรับรู้โอกาส
เสี่ยงของการเป็นโรคพิษสุนัขบ้า พบส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง
ร้อยละ 52.50 การรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า พบส่วนใหญ่

อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 50.70 และการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของโรคพิษสุนัขบ้า พบส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 57.50 ส่วนพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว พบว่า ส่วนใหญ่มีระดับพฤติกรรม

การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 61.20 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า พบว่า เพศ อายุ อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส ระดับ-

การศึกษาความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรค ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน ส่วนความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตารางที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่าง เพศ อาชีพ สถานภาพการสมรส ระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว

ปัจจัย	พฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (จำนวน)			χ^2	df	p-value
	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง			
เพศ				.226	2	.893
ชาย	21	85	35			
หญิง	30	141	57			
สถานภาพสมรส				4.499	6	.610
โสด	8	52	15			
คู่	37	158	70			
หม้าย/หย่า/แยก	6	16	7			
ระดับการศึกษา				4.207	3	.240
ประถมศึกษา	17	74	33			
มัธยมศึกษาตอนต้น	14	50	17			
มัธยมศึกษาตอนปลาย	12	61	22			
อนุปริญญาขึ้นไป	8	41	20			
อาชีพ				5.329	8	.722
เกษตรกรรม	24	89	46			
รับจ้าง	14	79	29			
ค้าขาย	3	16	5			
รับราชการ	4	14	6			
นักเรียน	6	28	6			

ตารางที่ 2 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง อายุ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า ความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า การรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรค

ปัจจัย	สัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ (r)	p-value	ระดับความสัมพันธ์
อายุ	.080	.099	-
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน	-.071	.176	-
ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า	.032	.536	-
ความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า	.000	.342**	น้อย
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคฯ	.000	.161**	น้อย
การรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า	.000	.350**	น้อย
การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรค	.086	.099	-

** p-value < 0.01

อภิปรายผลการศึกษา

พฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว พบประชาชนส่วนใหญ่ในพื้นที่ชายแดน มีพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าระดับปานกลาง ร้อยละ 61.20 รองลงมา ระดับสูง ร้อยละ 24.90 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเมื่อถูกสัตว์กัด/ข่วน ร้อยละ 86.20 รองลงมา ไม่แนะนำให้สุนัขโมโห ร้อยละ 85.90 ข้อมูลดังกล่าวสะท้อนให้เห็นว่า ประชาชนในพื้นที่ชายแดนมีพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าค่อนข้างดี

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว จากผลการศึกษาครั้งนี้พบว่า เพศ อายุ อาชีพ รายได้ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของโรคพิษสุนัขบ้า ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว ส่วนความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อโรคพิษสุนัขบ้า และการรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งสามารถอภิปรายผลได้ดังนี้

ความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้ามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว จากผลการศึกษา พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีระดับความเชื่อเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าระดับปานกลาง ร้อยละ 46.30 ซึ่งสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในพื้นที่ชายแดนที่มีความเชื่อเกี่ยวกับไสยศาสตร์ เชื่อว่าการเกิดโรคเกิดจากผีสิง เทวดา สอดคล้องกับผลการศึกษาที่พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยว่าในกรณีที่ไม่แน่ใจว่าสุนัขที่กัดเป็นบ้าจริงหรือไม่ การโปรดนํ้ามันต์เพื่อป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าดีกว่าการไปฉีดวัคซีน ร้อยละ 62.90

การรับรู้ต่อโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคพิษสุนัขบ้ามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว จากผลการศึกษา พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรคพิษสุนัขบ้า ระดับปานกลางร้อยละ 52.50 รองลงมา ระดับสูงร้อยละ 41.50 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยว่าทุกคนในครอบครัวของเขาจะปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า

ถ้าสัตว์เลี้ยงในบ้านควรได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ร้อยละ 65.60 และ เด็กเล็กมีโอกาสเสี่ยงกับการถูกสุนัขบ้า

กั่มากที่สุด ร้อยละ 57.50 แสดงให้เห็นว่า ประชาชนส่วนใหญ่รับรู้ว่าคุณจะปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ถ้าสัตว์เลี้ยงในบ้านได้รับการฉีดวัคซีน และรู้ว่าเด็กเล็กเป็นกลุ่มที่เสี่ยงสูงต่อการถูกสุนัขกัดเพราะเด็กจะเล่น และคลุกคลีกับสัตว์เลี้ยง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาเรื่องพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชน อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ของ วาสนา ตันศิริตานนท์ ซึ่งพบว่า การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคพิษสุนัขบ้ามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชน อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันในระดับค่อนข้างต่ำ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = .305, p < .05$)

การรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดนจังหวัดสระแก้ว จากผลการศึกษาพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีระดับการรับรู้ความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้าระดับสูง ร้อยละ 50.70 รองลงมา ระดับปานกลาง ร้อยละ 38.20 ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยว่าเมื่อถูกสัตว์ที่สงสัยว่าเป็นโรคพิษสุนัขบ้ากัดต้องไปพบแพทย์ให้ครบตามกำหนดนัดหมาย ร้อยละ 77 และเมื่อถูกสุนัขกัดต้องล้างแผลด้วยน้ำสบู่และยาใส่แผลสดทันทีก่อนไปพบแพทย์ ร้อยละ 75.90 แสดงให้เห็นว่า ประชาชนส่วนใหญ่รับรู้ถึงความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้าถ้าไม่มีการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ดี และไม่ไปรับการรักษาตามที่แพทย์กำหนดนัดหมาย อาจมีอันตรายถึงชีวิตได้

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการศึกษา

1. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความเข้าใจถึงพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. 2535 ในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าว่าเป็นหน้าที่ของเจ้าของสัตว์เลี้ยงที่ต้องให้สัตว์เลี้ยงได้รับวัคซีนตามกำหนดเนื่องจากผลการศึกษาพบว่าผู้ตอบแบบสอบถามร้อยละ 45.50 เห็นว่าไม่ควรเสียเงินค่าฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ควรรอให้เจ้าหน้าที่มาให้บริการฟรีที่หมู่บ้าน

2. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในเรื่องโรคพิษสุนัขบ้าเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากยังพบว่า ร้อยละ 37.70 ของผู้ตอบแบบสอบถามยังคิดว่าการรับประทานเนื้อสุนัข/แมวแบบสุกๆ ดิบๆ ไม่มีโอกาสติดโรคพิษสุนัขบ้า

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการไปฉีดวัคซีนหลังถูกสุนัข/แมวกัด/ข่วน
2. ศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณ นายแพทย์โกเมนทร์ ทิวทอง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วที่ให้ความสำคัญในการดำเนินงาน One Health และการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้า ขอขอบคุณ CDC และสำนักระบาดวิทยาที่ให้การสนับสนุนงบประมาณในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ขอขอบคุณ นสพ. ประวิทย์ ชุมเกษียร อ.องอาจ เจริญสุข นายสหภาพ พูลเกษร และ ดร. สพ.ญ. เสาวพัตร อึ้งจ้อย ที่กรุณาให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบเอกสารงานวิจัย ขอขอบคุณปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว ปศุสัตว์อำเภอเขาฉกรรจ์ 4 อำเภอ รวมถึงผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรค สาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์ 4 แห่งในจังหวัดสระแก้ว ที่ให้การสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ และขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่ช่วยให้การวิจัยครั้งนี้บรรลุผลสำเร็จ

เอกสารอ้างอิง

1. รัตนา ธีระวัฒน์ และอรนารถ วัฒนวงศ์. การศึกษาเปรียบเทียบ พฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ระหว่างอำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กับอำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด. [สืบค้น วันที่ 1 กันยายน 2558]. เข้าถึงได้จาก http://thaigcd.ddc.moph.go.th/zoo_tem_rabies.html
2. วรامل ใช้พานิช, ลิสา ร้อยกรอง, มนัสชัย วัฒนกุล, ทรงวุฒิ บุญงาม. การสำรวจประชากรสุนัขจรจัด ความรู้และทัศนคติของประชาชน ระดับท้องถิ่น ในอำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี เดือน กุมภาพันธ์ 2557. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2557; 45: 497-504.

3. วาสนา ตันติรัตนานนท์. พฤติกรรมการป้องกันตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชน อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2551.
4. วิทยา หลิวเสรี และคณะ. ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ใน 6 จังหวัดภาคเหนือตอนบน พ.ศ. 2540. วารสารโรงพยาบาลนครพิงค์ 2540; 6(2): 28-34.
5. สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค. แนวทางเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้าฉบับปรับปรุง ปี 2555. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2555.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

วรรณวิมล สุรินทร์ศักดิ์, กาญจนา อ่าอินทร์, ประวิทย์ คำนึ่ง, เอกรินทร์ วัฒนพลาชัยกุล. พฤติกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในพื้นที่ชายแดน จังหวัดสระแก้ว. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2559; 47: 529-34.

Suggested Citation for this Article

Surinsak W, Umain K, Kumnueng P, Watanapalachaigool E. A survey of behaviors to prevent rabies among populations residing along border areas, Sa Kaeo, Thailand. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2016; 47: 529-34.

A survey of behaviors to prevent rabies among populations residing along border areas, Sa Kaeo, Thailand.

Authors: Wanwimon Surinsak¹, Kanjana Umain¹, Prawit Kumnueng¹, Ekkarin Watanapalachaigool²

¹Sakaeo Provincial Health Office

² Sakaeo Provincial Livestock Office

ABSTRACT

Animal rabies were reported in Sa Kaeo during 2013-2014. Active case finding of rabies in animals identified three suspected cases and all were tested to have rabies (100%). Furthermore, there were two human deaths due to rabies in Sa Kaeo during 2014 and mortality rate of rabies was 0.18 per 100,000 populations. Both of them lived in Tha Phra Ya Sub-district located at the border area. Thus, a behavioral study on rabies prevention at the border area was conducted in Sa Kaeo Province. Health volunteers interviewed 369 people living at the border area about knowledge, attitude and practices related to prevention of rabies. There were 56.90% of people with moderate level on knowledge, 46.30% with moderate level on health belief and 52.50% with moderate level of awareness perception. However, perception on severity of disease was as high as 50.70% and perception on threats related to rabies was at moderate level (57.50%). Regarding to health behaviors, average 61.20% of population had moderate level in rabies prevention. Health belief on rabies and perception on risk and severity of rabies were significantly associated with rabies prevention practices (p-value = 0.01). The findings from this study could be useful in implementing the strategic plans for rabies prevention in the communities.

Keywords: preventive behaviors, rabies, border areas

ศุภชัย ครอบตระกูลชัย, กนิษฐา ต้นเชียงสาย, สุทธนันท์ สุทธชนะ, กมลชนก เทพสิทธิ์า, ปณิดา คุ่มผล, สัณญา สุขขำ, สุภาพร สุขเวช, วิวาดี เล่งอี, ศรัณญา พันธุ์คุณ, เบญจมาศ นาคราช, วัชรวิ แก้วนอกเขา, บวรวรรณ ตีระโกศ, พัชรินทร์ ตันติวรวิทย์

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 34 ระหว่างวันที่ 21-27 สิงหาคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 2 เหตุการณ์

เหตุการณ์ที่ 1 การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ อำเภอฟาง จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ในเรือนจำฟาง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 56 ราย จากจำนวนผู้คุมและผู้ต้องขังทั้งหมดจำนวน 1,070 คน (Attack Rate ร้อยละ 5.23) จากผู้ต้องขังชาย 860 คน มีผู้ป่วย 52 ราย (ร้อยละ 6.05) และจากผู้ต้องขังหญิง 165 คน มีผู้ป่วย 4 ราย (ร้อยละ 2.42) ไม่พบผู้ป่วยในกลุ่มผู้คุม ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วย วันที่ 18 สิงหาคม 2559 และรายล่าสุดป่วยวันที่ 25 สิงหาคม 2559 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการ ไข้ ปวดศีรษะ และปวดกล้ามเนื้อ เข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลฟาง จำนวน 2 ราย เนื่องจากมีโรคประจำตัว และสถานพยาบาลในเรือนจำ 54 ราย วันที่ 25 สิงหาคม 2559 ทีม SRRT อำเภอฟาง ได้ออกสอบสวนและควบคุมโรคเบื้องต้น พร้อมทั้งเก็บ Throat swab และ Nasal swab จำนวน 10 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่โรงพยาบาลสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ จากผลการสอบสวนพบว่าผู้ป่วยรายแรกๆ เป็นผู้ที่ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยคัดกรองผู้ต้องขังใหม่ ซึ่งขาดการป้องกันตนเองที่ดี และไม่มีการแยกผู้ต้องขังรายใหม่เพื่อสังเกตอาการป่วย ตลอดจนความแออัดของผู้ต้องขังในเรือนจำ

การดำเนินการให้ยา Oseltamivir ในผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่และกลุ่มเสี่ยง เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ ในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แก่ผู้ต้องขัง จัดสถานที่ห้องแยกผู้ป่วยออกจากผู้ต้องขังอื่น และสนับสนุนหน้ากากอนามัย

เหตุการณ์ที่ 2 การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า พบผู้ป่วยมีอาการไข้หวัดใหญ่เป็นทหารแพทย์และนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า จำนวน 56 ราย จากจำนวนทั้งหมด 100 คน (Attack Rate=56%) ส่วนใหญ่มีอาการ ไข้ ปวดศีรษะ และปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 1 สิงหาคม 2559 และป่วย

รายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 24 สิงหาคม 2559 จำแนกเป็น ผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza like illness; ILI) 22 ราย ติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน (Upper respiratory tract infection; URI) 33 ราย และมีอาการไข้เฉียบพลัน (Acute febrile illness; AFI) 1 ราย

ประวัติการรับวัคซีนของแพทย์ทหารและนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 ทั้งหมดได้รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่สามสายพันธุ์ระหว่างเดือนมิถุนายนถึงกรกฎาคม 2559 (ร้อยละ 100) โดยกองการปกครอง วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า เป็นผู้ดำเนินการเพื่อเตรียมการก่อนเข้ารับการฝึกศึกษา และแพทย์ทหารและนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 มีประวัติการเดินทางไปฝึกวิชาทหาร ระหว่างวันที่ 7-21 สิงหาคม 2559 ที่โรงเรียนนายร้อยพระจุลจอมเกล้า จังหวัดนครนายก โดยมีกิจกรรมเดินทางไกลในสัปดาห์สุดท้ายก่อนสิ้นสุดการฝึก และให้ข้อมูลว่าเริ่มพบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่และมีประวัติใช้แก้วน้ำดื่มร่วมกัน

การดำเนินการคัดกรองแพทย์ทหารและนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หรืออาการทางเดินหายใจเพื่อแยกฝึกและแยกห้องนอน จ่ายยา Oseltamivir ให้แก่แพทย์ทหารและนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หรืออาการทางเดินหายใจ และให้นักเรียนบังคับบัญชาติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง ให้ความรู้โรคไข้หวัดใหญ่แก่แพทย์ทหารและนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 นักเรียนบังคับบัญชา และครูฝึก เพื่อป้องกันตนเองและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น มอบหน้ากากอนามัยและเจลล้างมือแก่ครูฝึกสำหรับแจกจ่ายและติดตั้งในพื้นที่รวมทั้งสุ่มเก็บตัวอย่าง Throat and nasopharyngeal swabs ใน แพทย์ทหารและนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 2 ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จำนวน 10 ราย เพื่อส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่และวิเคราะห์สายพันธุ์ย่อย พบไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ สายพันธุ์ H3 จำนวน 8 ราย

2. ยืนยันโรค มือ เท้า ปาก เสียชีวิต จังหวัดแพร่ และ สงขลา โรค มือ เท้า ปาก เสียชีวิต กรุงเทพมหานคร

รายที่ 1 ผู้เสียชีวิตเด็กหญิง อายุ 4 ปี 10 เดือน อาศัยอยู่ที่ อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เริ่มป่วยวันที่ 7 สิงหาคม 2559 ด้วยอาการ ไข้ ไอเจ็บคอ อาเจียน มีน้ำมูก เข้ารับการรักษาที่คลินิก ต่อมาวันที่ 8 สิงหาคม 2559 อาการไม่ดีขึ้น มีไข้ หนาวสั่น เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลร้องกวาง ด้วยอาการมีไข้ 41.4 องศาเซลเซียส ชักเกร็ง แพทย์วินิจฉัย Febrile convulsion due to acute pharyngitis and pneumonia ใส่ท่อช่วยหายใจ อาการไม่ดีขึ้น ส่งต่อโรงพยาบาลแพร่ และพบอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำ ชักเกร็ง ในเวลาต่อมาแพทย์สงสัยติดเชื้อ Enterovirus และส่งตัวอย่างอุจจาระตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เก็บตัวอย่างน้ำไขสันหลังและ Serum ส่งตรวจ Enterovirus หลังจากนั้นส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ในวันเดียวกัน วันที่ 9 สิงหาคม 2559 เก็บตัวอย่างอุจจาระอีกครั้งส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่ ด้วยวิธี PCR วันที่ 10 สิงหาคม 2559 เสียชีวิต ผลการตรวจอุจจาระจากการเก็บตัวอย่างครั้งที่ 2 พบสารพันธุกรรมของไวรัสคอกซากิ เอ16

วันที่ 11 สิงหาคม 2559 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่และ ทีม SRRT อำเภอร้องกวาง ได้ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม 3 กลุ่ม คือ 1) ที่โรงเรียนของผู้ป่วยในท้องเรียนชั้นเดียว โดยการชักประวัติย้อนหลัง 1 สัปดาห์ ก่อนวันเริ่มป่วย ว่าด้วยอาการ ไข้ ตุ่มน้ำบริเวณมือ เท้า ปาก 2) นักเรียนที่นั่งรถตู้รับส่งไปคืนเดียวกับผู้ป่วยจำนวน 11 คน และ 3) สมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วย จำนวน 2 คน ทั้ง 3 กลุ่ม ไม่พบผู้มีอาการ

การดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับโรค มือ เท้า ปากและการป้องกัน รวมถึงทำความสะอาดตู้รับส่งนักเรียน ด้วยการใช้ยาเดทตอลเช็ดตามเบาะนั่ง นำรถเข้าทำความสะอาดในร้านล้างรถ และหยุดรับส่งนักเรียน 1 วัน ทางโรงเรียนได้ดำเนินการทำความสะอาดชั้นเรียนของผู้ป่วย โดยใช้ยาทำความสะอาดพื้นทั่วไป

รายที่ 2 ผู้ป่วยเป็นเพศชายอายุ 4 ปี อาศัยที่แขวงบางขัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 22 สิงหาคม 2559 มีไข้ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี วันที่ 24 สิงหาคม 2559 ด้วยอาการ ไข้ อุณหภูมิ 40.3 องศาเซลเซียส ชีพถ่ายเหลว ชักเกร็ง อัตราการเต้นหัวใจ 178 ครั้ง/นาที แพทย์วินิจฉัย Myocarditis และผู้ป่วยเสียชีวิตในวันเดียวกัน ซึ่งทางโรงพยาบาลได้ตรวจเชื้อ Influenza A/B rapid test ให้ผลเป็นลบ และตรวจ Dengue Duo (NS1 Ag and IgG/IgM) ให้ผลเป็นลบเช่นกัน และได้เก็บตัวอย่าง อุจจาระ เลือด (Clotted blood)

และ Throat swab ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

3. ยืนยัน Streptococcus suis เสียชีวิต จังหวัดน่าน

พบผู้ป่วยชาย อายุ 44 ปี อาศัยที่บ่อราษการ ที่อยู่บ้านสวนตาล ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดน่าน เริ่มป่วยวันที่ 27 กรกฎาคม 2559 ด้วยอาการ ไข้ต่ำๆ อ่อนเพลีย หายใจเหนื่อยหอบ รับการรักษาที่คลินิกเอกชน แพทย์สงสัยวัณโรคจึงให้ผู้ป่วยไปเอกซเรย์ปอด ที่โรงพยาบาลน่าน ผลเอกซเรย์ปอดปกติ แพทย์จึงจ่ายยาลดไข้แล้วให้กลับบ้าน หลังจากนั้นไข้ต่ำๆ ในช่วงเย็นของทุกวันที่ 9 สิงหาคม 2559 มีไข้สูง หายใจเหนื่อยหอบ อ่อนเพลียไม่มีแรงเดิน เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลน่าน เวลา 16.00 น. อุณหภูมิ 38.2 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ 144 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 28 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 150/64 มิลลิเมตรปรอท เก็บเสมหะส่งตรวจย้อมเชื้อเพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค ผลเป็นลบ

วันที่ 10 สิงหาคม 2559 อาการทรุดลง แพทย์ใส่เครื่องช่วยหายใจ ผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ Hematocrit 26.9% Hemoglobin 9.3g/dl White bloodcell 25.7 cell/mm³ Neutrophil 84.8% Lymphocyte 10.1% Eosinophil 0.0% Monocyte 4.9% Basophil 0.2% Platelet 230 cell/mm³ Hemo culture พบเชื้อ *Streptococcus suis* type 1 วันที่ 13 สิงหาคม 2559 เริ่มไม่รู้สึกตัว ความดันโลหิตต่ำ จึงส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง วันที่ 15 สิงหาคม 2559 และเสียชีวิตในวันเดียวกัน

ประวัติส่วนตัวผู้ป่วยชอบรับประทานลาบหมู หลู้ดิบ สุกบูห์ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำ 2 สัปดาห์ ก่อนผู้ป่วยได้ซื้อเนื้อหมูและเครื่องในจากร้านขายเนื้อหมู มาทำลาบหมู หลู้ดิบ และรับประทานร่วมกับเพื่อนร่วมงานหลังเลิกงาน จำนวน 7 ราย

ทีม SRRT เฝ้าระวังอาการป่วยของเพื่อนที่ร่วมทานอาหารกับผู้ป่วยทั้งหมด ยังไม่มีใครมีอาการผิดปกติ เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์เก็บตัวอย่างเนื้อหมูและเลือดจากแหล่งที่จำหน่ายเนื้อหมู ที่ผ่านการชำแหละมาแล้วจากฟาร์มหมูในหมู่บ้านฝายแก ตำบลถิมตอง อำเภอเมือง พร้อมทั้งตรวจสุขภาพหมูในฟาร์มทุกตัว ไม่มีอาการป่วย ผลการตรวจเนื้อหมูและเลือด ไม่พบเชื้อ *Streptococcus suis*

ทีม SRRT อำเภอเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผาสิงห์ ดำเนินการให้สุขศึกษาเรื่องอันตรายของการกินลาบหมูดิบ ตลอดจนดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรคในชุมชน

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศฟิลิปปินส์

จากข้อมูลกรมอนามัยประเทศฟิลิปปินส์ ณ วันที่ 20 สิงหาคม 2559 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-6 สิงหาคม 2559 มีรายงานจำนวนผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกทั้งหมด 84,085 ราย โดยจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าปี 2558 ในช่วงระยะเวลาเดียวกันร้อยละ 16 โดยเฉพาะในหมู่เกาะวิซายาสตะวันออกเพิ่มสูงขึ้นร้อยละ 228 เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา มีจำนวนผู้ป่วย 2,869 ราย และเสียชีวิต 16 ราย ข้อมูลถึงสัปดาห์ที่สามของเดือนสิงหาคม ซึ่งรายงานที่ได้รับส่วนใหญ่พบผู้ป่วยในเด็ก

องค์การอนามัยโลก (WHO) แจ้งว่าประเทศฟิลิปปินส์ มาเลเซีย และกัมพูชา เป็นประเทศแถบแปซิฟิกตะวันตกที่มีอุบัติการณ์ของโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด ซึ่งประมาณการว่าทุกปีทั่วโลกอาจจะมีการติดเชื้อไข้เลือดออก 50-100 ล้านราย

2. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

รายงานจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2559 มี 70 ประเทศ/เขต รายงานหลักฐานการติดเชื้อไวรัสซิกาตั้งแต่ปี 2550 (67 ประเทศ/เขตปกครอง มีรายงานหลักฐานการติดเชื้อไวรัสซิกาตั้งแต่ปี 2558) ในสัปดาห์ที่ผ่านมาไม่มีประเทศ/เขตการปกครองที่มีรายงานการติดต่อของไวรัสซิกาที่นำโดยยูงเป็นครั้งแรก และรายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (GBS) ที่มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อไวรัสซิกา แต่มีประเทศ/เขตการปกครองที่รายงานภาวะศีรษะเล็กผิดปกติ และทารกที่มีความผิดปกติของระบบประสาทส่วนกลางอื่นๆ ที่เป็นไปได้ว่าสัมพันธ์กับ

การติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นครั้งแรก ได้แก่ ประเทศคอซอวอ สาธารณรัฐโดมินิกัน และประเทศเฮติ การแข่งขันกีฬาโอลิมปิกฤดูร้อนปี 2016 ที่นครรีโอเดจาเนโร ประเทศบราซิล สิ้นสุดลงในวันที่ 21 สิงหาคม 2559 จากรายงานที่ WHO ได้รับจากหน่วยงานด้านสุขภาพแห่งชาติ ปัจจุบันไม่มีการยืนยันทางห้องปฏิบัติการของการติดเชื้อไวรัสซิกาที่ สัมพันธ์กับการแข่งขันกีฬาโอลิมปิก การประเมินความเสี่ยงในภาพรวมของโลกยังไม่เปลี่ยนแปลง ไวรัสซิกายังคงแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องตามภูมิศาสตร์ในพื้นที่ที่มียูงพาหะอยู่

3. สถานการณ์การระบาดของโรคหัดในสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์

ข้อมูลจากเว็บไซต์ ProMED-mail รายงาน ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2559 รายงานว่า การระบาดของโรคหัดในสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ มีผู้เสียชีวิตถึง 68 ราย แม้ว่าจะมีการเรียกร้องจากทางการเมียนมาร์ การระบาดอย่างรุนแรงของโรคหัดใน 9 หมู่บ้าน เป็นภูเขา เขตปกครองตนเองนาคา ทางตะวันตกเฉียงเหนือของประเทศให้อยู่ภายใต้การควบคุม แต่จำนวนผู้เสียชีวิตยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ตามแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ในประเทศเมียนมาร์ กล่าวว่า สถานการณ์ยังคงเลวร้ายที่สุดใน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่บ้าน Keşan Salin และหมู่บ้าน Keşan Karlan ภายใต้เขตชุมชน Nanyun ยอดผู้เสียชีวิตอาจมากขึ้นในขณะที่บางรายยังไม่ได้รับการยืนยัน ขณะที่ทางการเมียนมาร์ยืนยันผู้ป่วยรายแรกที่เสียชีวิตจากโรคหัดนี้ เป็นชาย อายุ 90 ปีในหมู่บ้าน Htankawnautkon ในวันที่ 6 มิถุนายน 2559 ที่ผ่านมา



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 สัปดาห์ที่ 34

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 34th week 2016

Disease	2016				Case* (Current 4 week)	Mean** (2011-2015)	Cumulative	
	Week 31	Week 32	Week 33	Week 34			2016	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	1	0	0	0	1	4	49	1
Influenza	2941	3012	2679	1076	9708	6697	75566	8
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	12	1
Measles	51	40	31	17	139	242	822	0
Diphtheria	0	1	0	0	1	2	9	3
Pertussis	1	0	2	0	3	2	54	0
Pneumonia (Admitted)	4545	4348	4154	1843	14890	15719	141512	257
Leptospirosis	63	30	40	14	147	285	1185	16
Hand, foot and mouth disease	3037	2318	1706	733	7794	5571	57554	2
Total D.H.F.	2126	2060	1632	383	6201	11839	35872	28

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานนาย 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 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 34 พ.ศ. 2559 (21-27 สิงหาคม 2559)

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 34th week 2016 (August 21-27, 2016)

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

[illegible][illegible]

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดขึ้นทาง
 "PNEUMONIA" = PNEUMONIA (ADMITTED)
 "MENINGOCOCCAL" = MENINGOCOCCAL MENINGITIS*
 "0" = No case
 C = Cases D = Deaths
 CUM. = Cumulative year-to-date counts
 * ข้อมูลที่ได้รับการรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้วิจัยที่เห็นเป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งขึ้นอยู่กับเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยสงสัยโรคไข้เลือดออก รายเดือนตามวันเริ่มป่วย และจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 (1 มกราคม-30 สิงหาคม 2559)

TABLE 3 Reported cases and deaths of suspected Dengue fever and Dengue hemorrhagic fever under surveillance by date of onset, by province, Thailand, 2016 (January 1-August 30, 2016)

REPORTING AREAS	2016														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2015
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
Total	7059	4065	3702	2119	1956	3670	7373	5928	0	0	0	0	35872	28	54.83	0.08	65,426,907
Northern Region	671	437	538	394	563	1035	2569	2063	0	0	0	0	8270	6	69.15	0.07	11,959,533
ZONE 1	207	120	154	196	361	633	1967	1640	0	0	0	0	5278	3	91.29	0.06	5,781,324
Chiang Mai	79	28	43	60	109	278	1090	1246	0	0	0	0	2933	2	172.20	0.07	1,703,263
Lamphun	33	12	17	20	20	38	90	4	0	0	0	0	234	0	57.65	0.00	405,927
Lampang	24	23	28	16	26	32	157	75	0	0	0	0	381	0	50.62	0.00	752,688
Phrae	14	9	13	3	6	7	16	12	0	0	0	0	80	0	17.65	0.00	453,213
Nan	1	5	7	4	23	51	36	26	0	0	0	0	153	0	31.95	0.00	478,890
Phayao	8	6	2	25	46	18	26	5	0	0	0	0	136	0	28.13	0.00	483,550
Chiang Rai	33	19	19	31	50	124	331	227	0	0	0	0	834	0	67.11	0.00	1,242,825
Mae Hong Son	15	18	25	37	81	85	221	45	0	0	0	0	527	1	201.94	0.19	260,971
ZONE 2	214	147	209	121	186	366	497	276	0	0	0	0	2016	2	57.62	0.10	3,498,728
Uttaradit	13	7	27	16	17	18	43	24	0	0	0	0	165	1	35.86	0.61	460,084
Tak	51	32	45	39	37	56	129	82	0	0	0	0	471	0	81.35	0.00	578,968
Sukhothai	41	19	43	11	3	4	21	36	0	0	0	0	178	0	29.56	0.00	602,085
Phitsanulok	92	55	47	22	8	48	92	55	0	0	0	0	419	1	48.65	0.24	861,194
Phetchabun	17	34	47	33	121	240	212	79	0	0	0	0	783	0	78.58	0.00	996,397
ZONE 3	276	182	189	84	20	39	115	163	0	0	0	0	1068	1	35.46	0.09	3,011,449
Chai Nat	26	12	14	7	4	3	10	16	0	0	0	0	92	0	27.71	0.00	331,968
Nakhon Sawan	126	76	74	24	9	16	55	85	0	0	0	0	465	0	43.36	0.00	1,072,349
Uthai Thani	40	20	23	11	3	8	11	10	0	0	0	0	126	0	38.12	0.00	330,543
Kamphaeng Phet	40	17	14	19	2	6	21	12	0	0	0	0	131	0	17.95	0.00	729,839
Phichit	44	57	64	23	2	6	18	40	0	0	0	0	254	1	46.46	0.39	546,750
Central Region*	3890	1924	1448	720	463	521	1150	906	0	0	0	0	11022	6	49.34	0.05	22,337,125
Bangkok	1913	823	535	251	124	123	362	284	0	0	0	0	4415	0	77.53	0.00	5,694,347
ZONE 4	477	275	214	102	55	74	163	199	0	0	0	0	1559	0	29.86	0.00	5,221,125
Nonthaburi	155	45	32	21	19	20	47	48	0	0	0	0	387	0	32.69	0.00	1,183,791
Pathum Thani	87	35	27	17	8	15	34	51	0	0	0	0	274	0	25.27	0.00	1,084,154
P.Nakhon S.Ayutthaya	77	60	46	37	12	20	35	34	0	0	0	0	321	0	39.83	0.00	805,980
Ang Thong	15	9	17	5	1	2	9	13	0	0	0	0	71	0	25.06	0.00	283,371
Lop Buri	81	71	62	13	8	5	16	31	0	0	0	0	287	0	37.84	0.00	758,531
Sing Buri	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1.89	0.00	211,792
Saraburi	50	34	19	9	7	7	11	17	0	0	0	0	154	0	24.23	0.00	635,567
Nakhon Nayok	11	19	10	0	0	5	11	5	0	0	0	0	61	0	23.65	0.00	257,939
ZONE 5	627	295	258	133	87	91	233	220	0	0	0	0	1944	4	37.32	0.21	5,209,561
Ratchaburi	94	54	34	20	4	17	35	12	0	0	0	0	270	0	31.38	0.00	860,549
Kanchanaburi	40	17	27	10	9	7	23	17	0	0	0	0	150	1	17.34	0.67	865,172
Suphan Buri	41	26	33	24	8	7	25	22	0	0	0	0	186	0	21.90	0.00	849,376
Nakhon Pathom	213	85	63	34	22	19	39	46	0	0	0	0	521	0	58.20	0.00	895,207
Samut Sakhon	153	50	33	10	14	9	15	13	0	0	0	0	297	2	55.14	0.67	538,671
Samut Songkhram	21	9	8	5	3	2	1	3	0	0	0	0	52	0	26.77	0.00	194,283
Phetchaburi	42	26	32	21	19	21	64	66	0	0	0	0	291	1	61.08	0.34	476,391
Prachuap Khiri Khan	23	28	28	9	8	9	31	41	0	0	0	0	177	0	33.40	0.00	529,912
ZONE 6	847	519	427	227	193	230	382	187	0	0	0	0	3012	2	51.22	0.07	5,880,124
Samut Prakan	268	147	112	43	27	15	30	6	0	0	0	0	648	1	51.01	0.15	1,270,420
Chon Buri	218	122	92	46	28	17	13	5	0	0	0	0	541	0	37.62	0.00	1,438,231
Rayong	139	83	80	68	42	52	111	76	0	0	0	0	651	0	95.50	0.00	681,696
Chanthaburi	53	38	41	18	47	85	137	62	0	0	0	0	481	0	90.89	0.00	529,194
Trat	26	28	13	19	29	30	23	8	0	0	0	0	176	1	77.50	0.57	227,083
Chachoengsao	54	33	41	9	9	14	35	18	0	0	0	0	213	0	30.51	0.00	698,190
Prachin Buri	41	32	25	3	4	16	22	12	0	0	0	0	155	0	32.24	0.00	480,755
Sa Kaeo	48	36	23	21	7	1	11	0	0	0	0	0	147	0	26.51	0.00	554,555

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยสงสัยโรคไข้เลือดออก รายเดือนตามวันเริ่มป่วย และจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 (1 มกราคม-30 สิงหาคม 2559)

TABLE 3 Reported cases and deaths of suspected Dengue fever and Dengue hemorrhagic fever under surveillance by date of onset, by province, Thailand, 2016 (January 1-August 30, 2016)

REPORTING AREAS	2016														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2015
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	1486	1000	1191	669	621	1534	2380	1665	0	0	0	0	10546	8	48.20	0.08	21,880,646
ZONE 7	328	229	273	134	105	247	481	384	0	0	0	0	2181	1	43.19	0.05	5,049,920
Khon Kaen	101	55	54	25	33	75	111	100	0	0	0	0	554	1	30.88	0.18	1,794,032
Maha Sarakham	55	51	62	34	13	21	60	56	0	0	0	0	352	0	36.57	0.00	962,592
Roi Et	118	92	103	44	31	77	161	127	0	0	0	0	753	0	57.56	0.00	1,308,241
Kalasin	54	31	54	31	28	74	149	101	0	0	0	0	522	0	52.99	0.00	985,055
ZONE 8	111	96	142	105	217	501	564	312	0	0	0	0	2048	1	37.16	0.05	5,511,930
Bungkan	23	27	33	26	68	144	123	65	0	0	0	0	509	0	121.30	0.00	419,607
Nong Bua Lam Phu	15	7	17	13	3	25	28	45	0	0	0	0	153	0	30.03	0.00	509,469
Udon Thani	12	9	12	5	4	9	43	23	0	0	0	0	117	0	7.44	0.00	1,572,726
Loei	22	22	32	27	56	135	127	76	0	0	0	0	497	1	78.06	0.20	636,666
Nong Khai	17	19	19	7	8	13	29	17	0	0	0	0	129	0	24.88	0.00	518,420
Sakon Nakhon	8	3	10	18	30	93	122	32	0	0	0	0	316	0	27.70	0.00	1,140,673
Nakhon Phanom	14	9	19	9	48	82	92	54	0	0	0	0	327	0	45.77	0.00	714,369
ZONE 9	583	389	397	199	128	324	585	402	0	0	0	0	3007	3	44.63	0.10	6,737,604
Nakhon Ratchasima	189	115	137	64	52	97	193	148	0	0	0	0	995	1	37.91	0.10	2,624,668
Buri Ram	99	85	92	30	12	25	54	49	0	0	0	0	446	2	28.19	0.45	1,581,955
Surin	228	141	130	89	50	159	244	124	0	0	0	0	1165	0	83.61	0.00	1,393,330
Chaiyaphum	67	48	38	16	14	43	94	81	0	0	0	0	401	0	35.25	0.00	1,137,651
ZONE 10	464	286	379	231	171	462	750	567	0	0	0	0	3310	3	72.25	0.09	4,581,192
Si Sa Ket	176	110	138	69	30	99	183	164	0	0	0	0	969	2	66.05	0.21	1,467,006
Ubon Ratchathani	225	132	182	120	108	227	375	241	0	0	0	0	1610	0	86.98	0.00	1,851,049
Yasothon	17	24	19	21	13	28	68	68	0	0	0	0	258	0	47.76	0.00	540,197
Amnat Charoen	26	13	29	11	11	29	39	26	0	0	0	0	184	1	48.95	0.54	375,881
Mukdahan	20	7	11	10	9	79	85	68	0	0	0	0	289	0	83.27	0.00	347,059
Southern Region	1012	704	525	336	309	580	1274	1294	0	0	0	0	6034	8	65.24	0.13	9,249,603
ZONE 11	497	337	237	142	130	230	390	359	0	0	0	0	2322	2	52.97	0.09	4,383,957
Nakhon Si Thammarat	265	174	103	40	40	67	154	176	0	0	0	0	1019	0	65.73	0.00	1,550,278
Krabi	39	30	38	26	19	50	96	57	0	0	0	0	355	1	77.27	0.28	459,456
Phangnga	42	27	17	23	17	43	21	17	0	0	0	0	207	1	78.79	0.48	262,721
Phuket	67	42	44	28	29	23	37	31	0	0	0	0	301	0	78.70	0.00	382,485
Surat Thani	44	32	26	13	11	16	40	50	0	0	0	0	232	0	22.23	0.00	1,043,501
Ranong	13	12	4	6	7	12	18	14	0	0	0	0	86	0	47.17	0.00	182,313
Chumphon	27	20	5	6	7	19	24	14	0	0	0	0	122	0	24.24	0.00	503,203
ZONE 12	515	367	288	194	179	350	884	935	0	0	0	0	3712	6	76.29	0.16	4,865,646
Songkhla	218	145	116	61	54	117	284	334	0	0	0	0	1329	2	94.53	0.15	1,405,939
Satun	19	29	15	10	10	50	56	34	0	0	0	0	223	1	70.95	0.45	314,297
Trang	34	32	30	21	33	55	156	66	0	0	0	0	427	1	66.74	0.23	639,770
Phatthalung	41	31	24	21	13	20	118	194	0	0	0	0	462	0	88.58	0.00	521,570
Pattani	67	50	35	38	31	45	93	134	0	0	0	0	493	0	71.44	0.00	690,104
Yala	28	22	12	11	15	19	51	48	0	0	0	0	206	1	40.00	0.49	515,025
Narathiwat	108	58	56	32	23	44	126	125	0	0	0	0	572	1	73.43	0.17	778,941

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนั้รวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths





ติดตามข้อมูลข่าวสารและบทความวิชาการ การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ที่ Facebook Fan Page สำนักโรคระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 47 ฉบับที่ 34 : 2 กันยายน 2559

Volume 47 Number 34 : September 2, 2016

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

ที่ สธ. 0420.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักโรคระบาดวิทยา 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