



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 45 ฉบับที่ 40 : 17 ตุลาคม 2557

Volume 45 Number 40 : October 17, 2014

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



สถานการณ์โรคติดต่อที่น่าจับตามองในช่วงฤดูหนาว (Communicable diseases catch your eye when winter comes)

เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย, ฐิติพงษ์ ยิ่งยง, สมคิด คงอยู่, อาทิตยา วงศ์คำมา, พรรณราย สมิตสุวรรณ, ปภาณิจ สวงโท
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพิเศษ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

บทสรุป

การเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศในฤดูหนาวเป็นสาเหตุทำให้โรคหลายชนิดสามารถแพร่ระบาดได้ง่ายและรวดเร็ว โรคที่มักพบได้บ่อยในช่วงฤดูหนาวมี 8 โรคที่สำคัญ และเมื่อพิจารณาร่วมกับข้อมูลทางระบาดวิทยา สามารถประเมินความเสี่ยงของแนวโน้มของการเกิดโรคได้ดังนี้

1. โรคที่มีรูปแบบการเกิดโรคชัดเจน โดยพบจํานวนรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในฤดูหนาว ได้แก่

1.1 **โรคอีสุกอีใส (Chickenpox)** ส่วนใหญ่พบผู้ป่วยช่วงต้นปี ระหว่างเดือนมกราคมถึงมีนาคมของทุกปี สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าช่วงปลายปี พ.ศ. 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 3,143 ราย และเดือนธันวาคมประมาณ 3,944 ราย ผู้ป่วยที่ได้รับรายงานส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มอายุ 5-9 ปี จังหวัดที่มีแนวโน้มรายงานผู้ป่วยมาก ได้แก่ อุดรธานี ฉะเชิงเทรา เชียงราย พะเยา และแม่ฮ่องสอน

1.2 **โรคหัด (Measles)** โดยเฉลี่ยจํานวนผู้ป่วยช่วงฤดูหนาวจะมีรายงานผู้ป่วยสูงกว่าช่วงฤดูฝน ประมาณ 1.1 เท่า สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยโรคหัด ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 62 ราย และธันวาคมประมาณ 49 ราย กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี พบผู้ป่วยสูงสุด ภาคที่มีการรายงานผู้ป่วยสูงสุดใน

แต่ละปี คือ ภาคใต้ ส่วนพื้นที่หรือจังหวัดที่มีการระบาดของโรคอยู่เป็นประจำในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา คือ ปัตตานี ยะลา นราธิวาส ชลบุรี ตาก และ สมุทรสาคร

1.3 **โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea)** โดยเฉลี่ยจํานวนผู้ป่วยช่วงฤดูหนาวจะมีรายงานผู้ป่วยสูงกว่าช่วงฤดูฝน ประมาณ 1.1 เท่า สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วย โรคอุจจาระร่วง ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 71,960 ราย และเดือนธันวาคมประมาณ 60,056 ราย ในช่วงฤดูหนาวนี้โรคอุจจาระร่วงที่ควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษได้แก่ โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อโรตาไวรัส มักพบในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

2. โรคที่มีแนวโน้มจะระบาดและมีรายงานผู้ป่วยมากขึ้นเมื่อเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา ได้แก่

2.1 **โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)** พบว่า ในทุกเดือนของปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยมากกว่าปี 2556 สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 3,222 ราย และธันวาคมประมาณ 1,598 ราย

2.2 **โรคปอดอักเสบ (Pneumonia)** พบว่า เกือบทุกเดือนของปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยมากกว่าปี 2556 สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีผู้ป่วยปอดอักเสบในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 12,828 ราย และธันวาคมประมาณ 10,746 ราย



◆ สถานการณ์โรคติดต่อที่น่าจับตามองในช่วงฤดูหนาว 2557	625
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 5 - 11 ตุลาคม 2557	633
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 5 - 11 ตุลาคม 2557	635

**วัตถุประสงค์ในการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังทาง
ระบาดวิทยาประจำสัปดาห์**

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุนาตล
นายแพทย์ธวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อีนจ้อย

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิตต์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภรณ์นันท์ ศศิธันว์ มาแอดิยน พัชรี ศรีหมอก
สมเจตน์ ตั้งเจริญติลป

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คลายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คลายพ้อแดง

2.3 โรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth disease) พบว่า เกือบทุกเดือนของปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยจำนวนมากกว่าปี 2556 สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 4,653 ราย และเดือนธันวาคมประมาณ 5,020 ราย

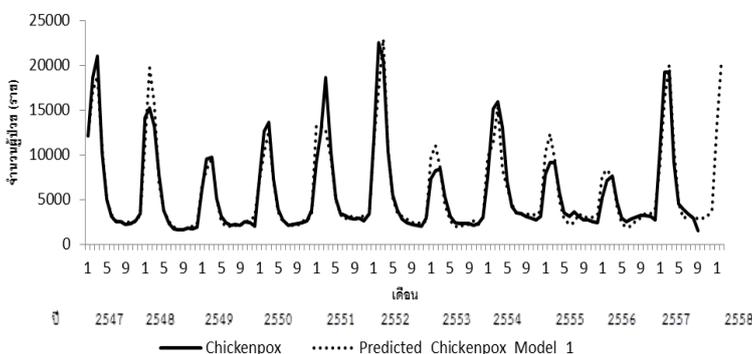
3. โรคที่มีรายงานจำนวนผู้ป่วยทั้งปี แต่พบมากในช่วงฤดูฝนต่อฤดูหนาวและฤดูหนาวต่อฤดูร้อน ได้แก่ โรคหัดเยอรมัน (Rubella) และโรคคางทูม (Mumps)

รายงานสถานการณ์โรค

1. โรคอีสุกอีใส (Chickenpox)

ข้อมูลโรคอีสุกอีใส ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบว่า โดยเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน-กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคอีสุกอีใส สูงกว่าช่วงเดือนกรกฎาคม-ตุลาคม ประมาณ 2.4 เท่า และเมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่า เกือบทุกเดือนของปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยจำนวนมากกว่าปี 2556 ได้แก่ ในเดือนมกราคม 2557 มีรายงานผู้ป่วยมากกว่าปี 2556 คิดเป็น 2.0 เท่า เดือนกุมภาพันธ์คิดเป็น 2.7 เท่า เดือนมีนาคมคิดเป็น 2.5 เท่า เดือนเมษายนคิดเป็น 1.9 เท่า เดือนพฤษภาคมคิดเป็น 1.5 เท่า เดือนมิถุนายนคิดเป็น 1.5 เท่า และเดือนกรกฎาคมคิดเป็น 1.2 เท่า เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยโรคอีสุกอีใส ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 3,143 ราย เดือนธันวาคมประมาณ 3,944 ราย ปี 2558 เดือนมกราคมประมาณ 13,037 ราย และกุมภาพันธ์ประมาณ 20,416 ราย

จากสถานการณ์ย้อนหลัง 5 ปี ที่ผ่านมามีพบว่า ช่วงที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดจะอยู่ในช่วงเดือนมกราคมถึงมีนาคมของทุกปี ในช่วงอากาศแล้งและค่อนข้างเย็นของประเทศไทย ผู้ป่วยที่ได้รับรายงานส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มอายุ 5-9 ปี รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 1 วันถึง 4 ปีมากที่สุด และ 10-14 ปีตามลำดับ จังหวัดที่มีแนวโน้มมีรายงานผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ อยุธยา ฉะเชิงเทรา เชียงราย พะเยา แม่ฮ่องสอน ทั้งนี้การรายงานผู้ป่วยจะช่วยให้มีการกระตุ้นการเฝ้าระวังให้เข้มแข็งและมีการตรวจสอบข่าวและข้อมูลเป็นระยะ เพื่อใช้ในการวางมาตรการป้องกันโรคได้ทันทั้งที่

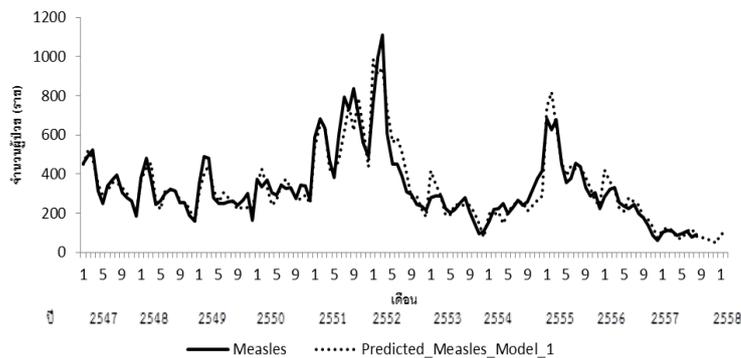


รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคอีสุกอีใส จำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552 - 2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคอีสุกอีใส

2. โรคหัด (Measles)

ข้อมูลโรคหัด ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบว่า โดยเฉลี่ย จำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน-กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคหัดสูงกว่าช่วงเดือนกรกฎาคม-ตุลาคม ประมาณ 1.1 เท่า เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่า ในทุกเดือนของปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยจำนวนต่ำกว่าปี 2556 สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยหัด ในเดือนพฤศจิกายน ประมาณ 62 ราย เดือนธันวาคมประมาณ 49 ราย ปี 2558 เดือนมกราคมประมาณ 89 ราย และกุมภาพันธ์ประมาณ 104 ราย

สถานการณ์โรคหัดในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (2552-2556)

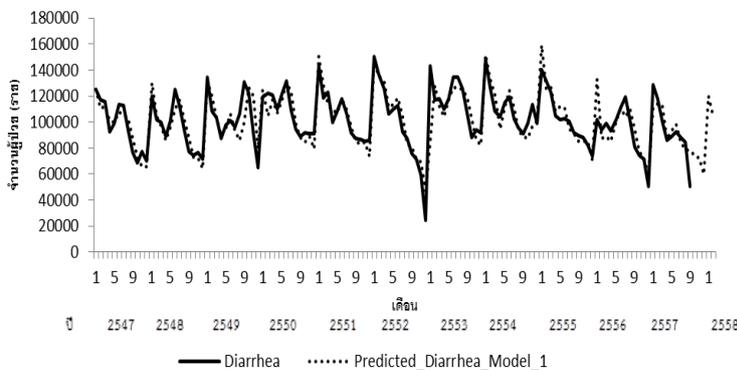


รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคหัด จำแนกรายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552-2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคหัด

3. โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea)

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบว่า ช่วงเดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงโดยเฉลี่ยสูงกว่าช่วงเดือนกรกฎาคม-ตุลาคม ประมาณ 1.1 เท่า และเมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่ามีรายงานผู้ป่วยใกล้เคียงกัน สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีผู้ป่วยในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 71,960 ราย เดือนธันวาคมประมาณ 60,056 ราย ปี 2558 เดือนมกราคมประมาณ

119,882 ราย และกุมภาพันธ์ประมาณ 105,151 ราย โรคอุจจาระร่วงเกิดได้หลายสาเหตุ เช่น จากเชื้อแบคทีเรีย ปรสิทในลำไส้ สารเคมี หรือจากเชื้อไวรัสหลายชนิด ในช่วงฤดูหนาวนี้โรคอุจจาระร่วงที่ควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อโรตาไวรัส มักพบอัตราป่วยของโรคอุจจาระร่วงจากเชื้อโรตาไวรัสสูงในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี เด็กที่ป่วยมักมีอาการรุนแรงกว่าที่เกิดจากเชื้อชนิดอื่น ทั้งใช้สูง อาเจียนมาก และขาดน้ำรุนแรงกว่าสาเหตุอื่นๆ



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552-2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง

การติดต่อเกิดจากเชื้อไวรัสเข้าสู่ปากโดยตรง ซึ่งเชื้ออาจติดมากับมือ หรือของเล่นที่เป็นอน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระของผู้ที่ติดเชื้อ เมื่อเด็กสัมผัสและเอามือเข้าปาก เชื้อโรคก็จะเข้าสู่ร่างกาย เนื่องจากเชื้อไวรัสชนิดนี้มี ความทนทานต่อสภาพแวดล้อมเป็นอย่างดี มีชีวิตได้นานหลายชั่วโมงบนมือคนเรา หลากๆ วันในพื้นที่ที่เป็นของแข็ง และอยู่ได้นานเป็นสัปดาห์ในอุจจาระของคน การติดต่อจึงเกิดขึ้นได้ทั้งจากคนสู่คน จากการบริโภคอาหารหรือน้ำที่

ปนเปื้อนได้ ผู้ปกครองหรือผู้ที่ดูแลเด็กควรป้องกันโดย

- ล้างมือ ฟอกสบู่ให้สะอาดทุกครั้งก่อนปรุงอาหาร หลังเข้าห้องน้ำและเปลี่ยนผ้าอ้อม
- การดูแลทำความสะอาดสถานที่ ของเล่น ของใช้ และภาชนะทุกชิ้น หลีกเลี่ยงการพาเด็กไปสถานที่แออัด
- ดูแลสุขอนามัย อาหารและดื่มน้ำที่สะอาด
- เมื่อเด็กป่วย ควรรีบพาไปพบแพทย์ทันที

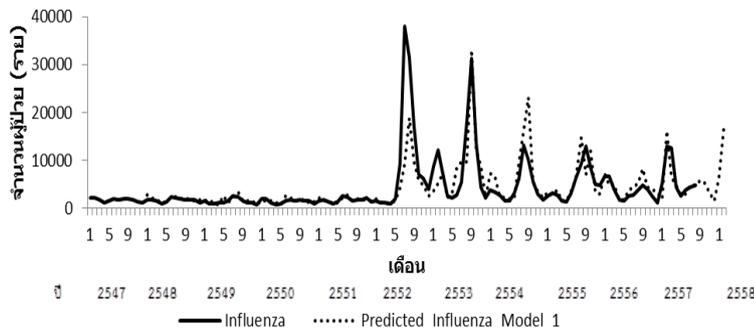
4. โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552- 2556 พบว่า โดยเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วย ตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน-กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรค ไข้หวัดใหญ่ ต่ำกว่าช่วงเดือนกรกฎาคม-ตุลาคม ประมาณ 0.5 เท่า แต่เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่า ในทุกเดือนของปี 2557 มีรายงาน ผู้ป่วยมากกว่าปี 2556 ได้แก่ ในเดือนกุมภาพันธ์ 2557 มีรายงาน ผู้ป่วยมากกว่าปี 2556 คิดเป็น 1.9 เท่า เดือนมีนาคมคิดเป็น 3.1 เท่า เดือนเมษายนคิดเป็น 1.4 เท่า เดือนพฤษภาคมคิดเป็น 1.7 เท่า เดือนมิถุนายนคิดเป็น 1.6 เท่า เดือนกรกฎาคมคิดเป็น 1.5 เท่า และเดือนสิงหาคมคิดเป็น 1.3 เท่า เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วย โรคไข้หวัดใหญ่ ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 3,222 ราย เดือน

ธันวาคมประมาณ 1,598 ราย ปี 2558 เดือนมกราคมประมาณ 6,531 ราย และกุมภาพันธ์ประมาณ 16,342 ราย

จากสถานการณ์ย้อนหลัง 5 ปี ที่ผ่านมา พบว่า มีแนวโน้ม ลดลงจากปีที่มีการระบาดใหญ่ ในปี พ.ศ. 2552-2553 ช่วงที่มี รายงานผู้ป่วยสูงสุดอยู่ในช่วงเดือนสิงหาคม-ตุลาคมของทุกปีซึ่ง ตรงกับช่วงฤดูฝนของประเทศไทย และยังคงพบว่ามีกรายงานผู้ป่วย ช่วงธันวาคมถึงกุมภาพันธ์สูงขึ้น แต่ยังไม่เท่ากับช่วงฤดูฝน ส่วน ใหญ่จะอยู่ในกลุ่มอายุ 1 วันถึง 4 ปีมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ กลุ่ม อายุ 5 - 9 ปี

จังหวัดที่มีแนวโน้มมีรายงานผู้ป่วยมาก มักอยู่ตามจังหวัดใหญ่ ๆ ที่เป็นศูนย์กลางในการเดินทางและท่องเที่ยว รวมทั้งบางสวน กระจายในภาคเหนือ ในที่นี้จะต้องคำนึงถึงความสามารถในการ วินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ และการเข้าร่วมเป็นเครือข่ายในการเฝ้า ระวังเฉพาะพื้นที่ ซึ่งมีส่วนช่วยในการกระตุ้นการรายงานเพิ่มมาก ขึ้นกว่าปกติ จังหวัดที่มีการรายงานสูงควรพิจารณาสัดส่วนผู้ป่วย อากาศคล้ายไข้หวัดใหญ่ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกมา ช่วยในการตรวจจับการระบาด สิ่งที่สำคัญอีกประการ คือ การ ตรวจวิเคราะห์หาเชื้อก่อโรคเพื่อช่วยในการเฝ้าระวังเชื้อที่มี แนวโน้มในการระบาด และช่วยในการกำหนดสายพันธุ์เพื่อเฝ้า หาวัดขึ้นที่มีสายพันธุ์ใกล้เคียงหรือตรงกันมาสร้างภูมิคุ้มกันแก่กลุ่ม เสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิตอีกด้วย



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552-2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่

5. โรคปอดอักเสบ (Pneumonia)

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบว่า โดยเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วย ตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรค ปอดอักเสบ ใกล้เคียงหรือต่ำกว่าช่วงเดือนกรกฎาคม-ตุลาคม เล็กน้อย ประมาณ 0.2 เท่า เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่า ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ ถึง เดือนสิงหาคม 2557 มีรายงานผู้ป่วยมากกว่าปี 2556 ในทุกเดือน โดยเฉลี่ยในปี 2557 มีจำนวนผู้ป่วยรายงานสูงกว่าปี 2556 เดือนละประมาณ 1.1 เท่า สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่า

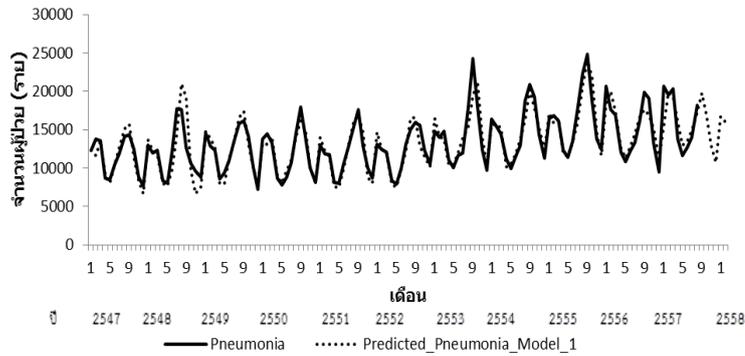
ในปี 2557 จะมีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 12,828 ราย เดือนธันวาคมประมาณ 10,746 ราย ปี 2558 เดือน มกราคมประมาณ 16,695 ราย และกุมภาพันธ์ประมาณ 15,978 ราย

จากสถานการณ์ย้อนหลัง 5 ปี ที่ผ่านมาพบว่ามีแนวโน้ม สูงขึ้นเล็กน้อย เมื่อเทียบค่าเฉลี่ยรายปี ช่วงที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด จะอยู่ในช่วงเดือนสิงหาคมถึงตุลาคมของทุกปีซึ่งตรงกับช่วงฤดูฝน ของประเทศไทย แต่เมื่อพิจารณาจำนวนผู้เสียชีวิตจากปอดอักเสบ ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแล้ว พบว่าแนวโน้มการรายงาน ไม่สามารถทำนายรูปแบบได้ (แนวโน้มไม่สูงขึ้นตามฤดูกาลเหมือน

กับจำนวนผู้ป่วย) ผู้ป่วยที่ได้รับรายงานส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มอายุ 1 วันถึง 4 ปีมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป แต่เมื่อพิจารณาความรุนแรงของโรคกลุ่มนี้แล้วพบว่า กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไปมีแนวโน้มอัตราป่วยตายสูงที่สุดในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา จังหวัดที่มีแนวโน้มรายงานผู้ป่วยมากส่วนใหญ่อยู่นในจังหวัดทางภาคเหนือและภาคกลาง ทั้งนี้การรายงานผู้ป่วยจะช่วยให้มีการกระตุ้นการ

เฝ้าระวังให้เข้มแข็งและมีการตรวจสอบข่าวและข้อมูลเป็นระยะเพื่อใช้ในการวางแผนมาตรการป้องกันโรคได้ทันทั่วถึง

นอกจากนี้ การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อก่อโรคทั้งแบคทีเรียและไวรัสบางชนิด โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยหรือเสียชีวิตจากปอดอักเสบเฉียบพลันรุนแรงที่ติดเชื้อในชุมชนจะช่วยให้การเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่หรือป้องกันการระบาดได้ดียิ่งขึ้น

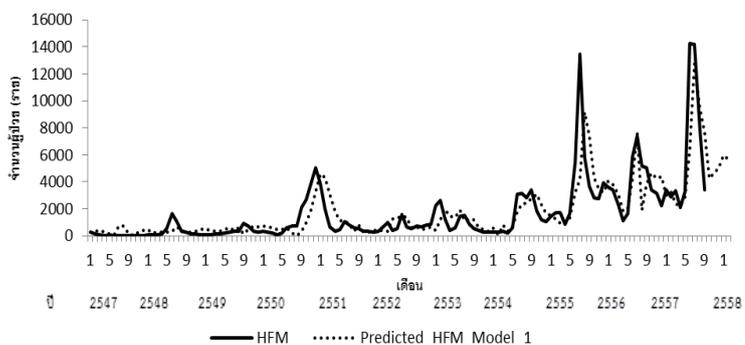


รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ จำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552-2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

6. โรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth disease)

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบว่า โดยเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน-กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ต่ำกว่าช่วงเดือนกรกฎาคม-ตุลาคม ประมาณ 1.6 เท่า และเมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่าในปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยสูงกว่าเกือบทุกเดือน ยกเว้นในช่วงเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์ สำหรับการพยากรณ์โรคนั้น คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 4,653 ราย เดือนธันวาคมประมาณ 5,020 ราย ปี 2558 เดือนมกราคมประมาณ 5,982 ราย และ กุมภาพันธ์ประมาณ 5,728 ราย

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปากในช่วง 5 ปี ที่ผ่านมา (2552-2556) พบมีแนวโน้มสูงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในระยะ 2-3 ปีที่ผ่านมาพบมีการรายงานผู้ป่วยสูงมากกว่า 45,000 รายต่อปี โดยพบผู้ป่วยสูงสุดในช่วงเดือนมิถุนายนถึงสิงหาคม ซึ่งตรงกับช่วงฤดูฝนและจัดเป็นฤดูกาลระบาดของโรคในแต่ละปี กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ อายุ 1 ปี รองลงมา คือ อายุ 2 ปี และอายุ 3 ปี ที่อยู่รวมกันในสถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลเป็นส่วนใหญ่ ภาคที่มีการรายงานผู้ป่วยสูงสุดในแต่ละปี คือ ภาคเหนือ รองลงมา คือ ภาคกลาง และภาคใต้ ส่วนพื้นที่หรือจังหวัดที่มีการระบาดของโรคอยู่เป็นประจำในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา คือ น่าน พะเยา เชียงราย พะเยา และ ระยอง



รูปที่ 6 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552-2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก

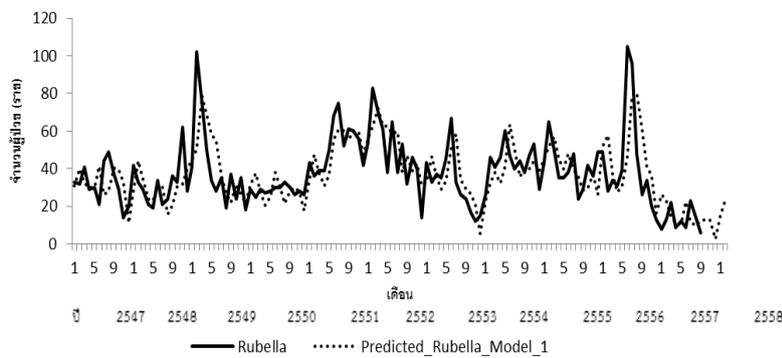
7. โรคหัดเยอรมัน (Rubella)

ข้อมูลโรคหัดเยอรมัน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบว่า โดยเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน - กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคหัดเยอรมัน ใกล้เคียงกับช่วงเดือนกรกฎาคม - ตุลาคม เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่า ในทุกเดือนของปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยจำนวนต่ำกว่าปี 2556 สำหรับการพยากรณ์โรคนี้ คาดว่าใน ปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยโรคหัดเยอรมันในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 13 ราย เดือนธันวาคมประมาณ 5 ราย ปี 2558 เดือนมกราคมประมาณ 15 ราย และกุมภาพันธ์ประมาณ 22 ราย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 ผู้ป่วยโรคหัดเยอรมันมีแนวโน้มคงที่ และในปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยต่ำกว่าช่วงเวลา

เดียวกันของปีที่ผ่านมา พบว่าอัตราส่วนเพศชายต่อหญิงใกล้เคียงกัน ระหว่าง 1:10 ถึง 1:30 สามารถพบผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ ยกเว้นกลุ่มอายุ 55 ปีขึ้นไป โดยกลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ 0.4 ปี รองลงมา คือ 10 - 14 ปี และ 5 - 9 ปี ตามลำดับ

ในปี 2557 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ระยอง (2.61 ต่อแสนประชากร) ปทุมธานี (1.05 ต่อแสนประชากร) กำแพงเพชร (0.96 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (0.83 ต่อแสนประชากร) สมุทรสาคร (0.83 ต่อแสนประชากร) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง 0.37 ต่อแสนประชากร รองลงมา ภาคเหนือ 0.20 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 0.09 ต่อแสนประชากร ภาคใต้ 0.06 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



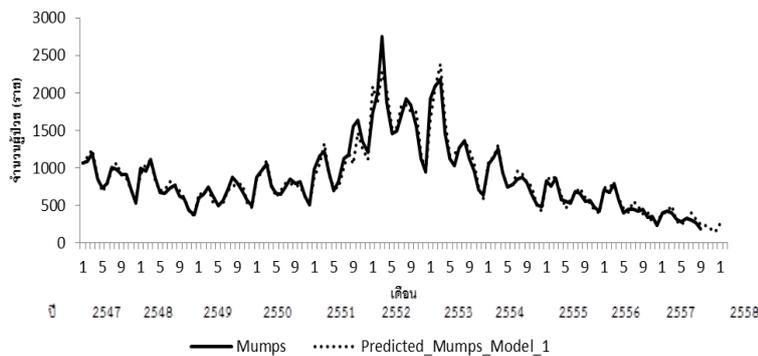
รูปที่ 7 จำนวนผู้ป่วยโรคหัดเยอรมัน จำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552-2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรค Rubella

8. โรคคางทูม (Mumps)

ข้อมูลโรคคางทูม ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2556 พบว่า โดยเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงเดือนพฤศจิกายน-กุมภาพันธ์ จะมีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคคางทูม ใกล้เคียงกับช่วงเดือนกรกฎาคม-ตุลาคม เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2557 กับปี พ.ศ. 2556 จำแนกเป็นรายเดือน พบว่า ในทุกเดือนของปี 2557 มีรายงานผู้ป่วยจำนวนต่ำกว่าปี 2556 สำหรับการพยากรณ์โรคนี้ คาดว่าในปี 2557 จะมีจำนวนผู้ป่วยโรคคางทูม ในเดือนพฤศจิกายนประมาณ 183 ราย เดือนธันวาคมประมาณ 150 ราย

ปี 2558 เดือนมกราคมประมาณ 257 ราย และกุมภาพันธ์ประมาณ 272 ราย

ผู้ป่วยโรคคางทูมพบได้ตลอดปีโดยพบมากในช่วงฤดูฝนต่อฤดูหนาว และฤดูหนาวต่อฤดูร้อน จากข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี พบผู้ป่วยในกลุ่มอายุ 5-9 ปี และ 10-14 ปี มากที่สุด และจากการประเมินความเสี่ยงระดับพื้นที่เกิดโรคโดยใช้ข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี และพิจารณาจากจังหวัดที่ติด 1 ใน 10 จังหวัดที่เกิดโรคอย่างต่อเนื่อง พบว่า จังหวัดที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค ได้แก่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน ตาก ลำพูน และ นราธิวาส



รูปที่ 8 จำนวนผู้ป่วยโรคคางทูม จำแนกรายเดือนประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552-2558 (ถึงเดือนกุมภาพันธ์) เปรียบเทียบค่าพยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโรคคางทูม

อันตรายที่ต้องระวัง

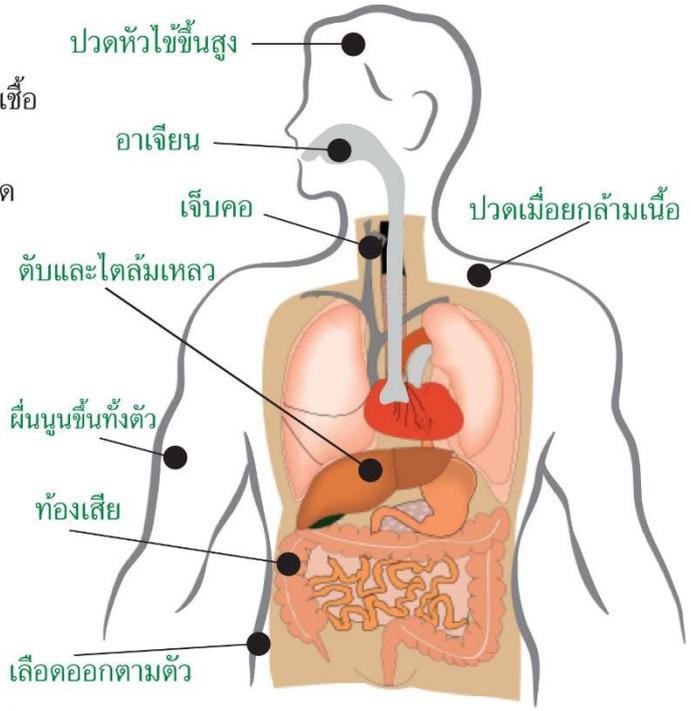
โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลามีระยะฟักตัว 21 วัน

กลุ่มเสี่ยง

- เป็นคนแอฟริกา
- สัมผัสผู้ป่วย/สารคัดหลั่งผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ภายใน 21 วัน
- ผู้ที่เดินทางไป/กลับจากพื้นที่การระบาด



ข้อมูล ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2557



ปัจจุบันยังไม่มียารักษาหรือวัคซีน
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

รักษาแบบประคับประคอง

ข้อควรปฏิบัติหลังพบผู้ป่วย เช้าเกณฑ์สอบสวนโรค

- บุคลากรทางการแพทย์ต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเอง
- ตรวจสอบพิจารณาไว้ในห้องแยกเดี่ยว มีห้องน้ำในตัว
- แจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตรวจสอบ
- พิจารณาปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อดำเนินการที่เหมาะสม/ส่งต่อ

การเก็บส่งตรวจ

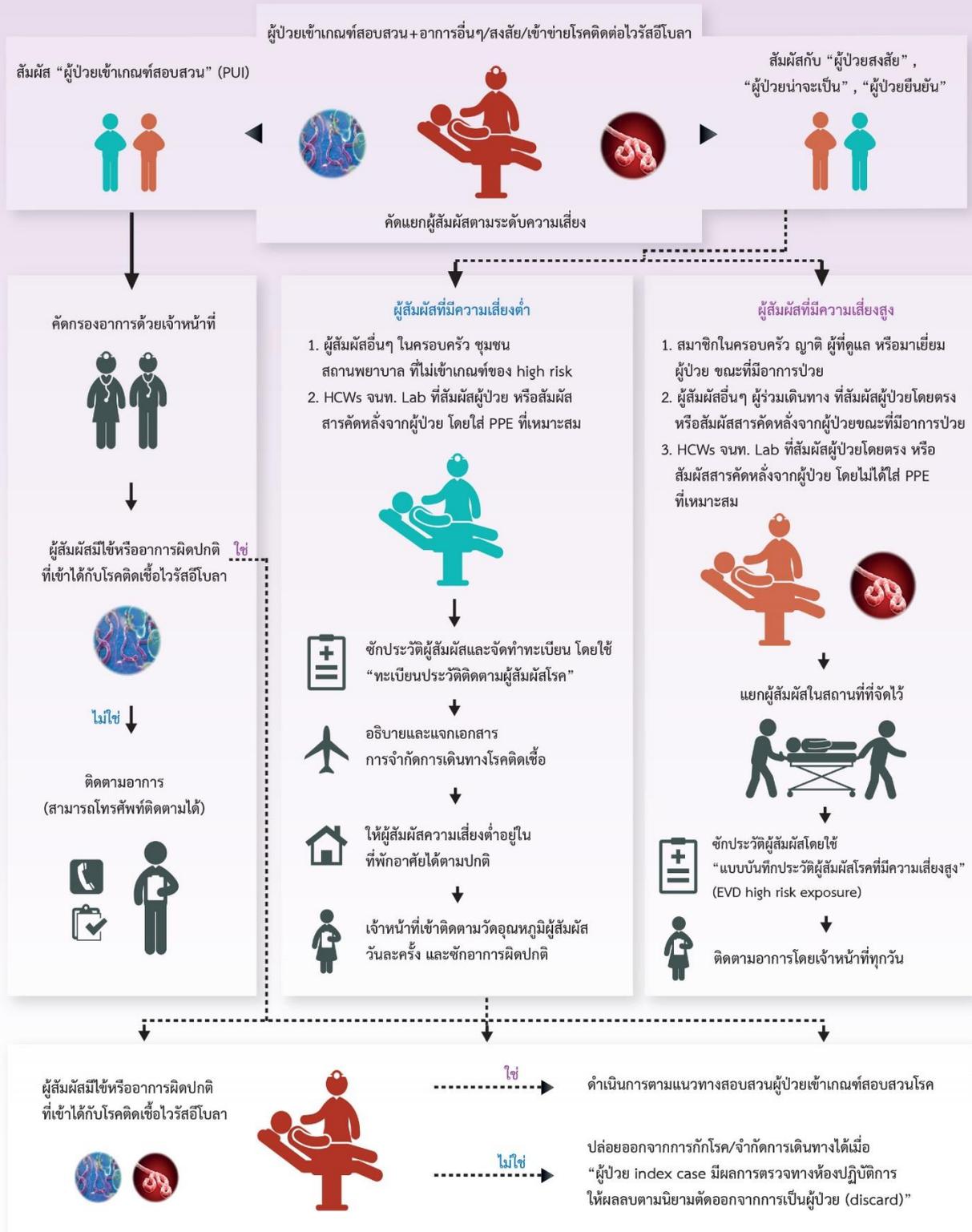
1. เก็บ whole blood/EDTA 3 หลอด
2. กรมวิทย์ฯ / ศูนย์วิทย์ฯ ไปรับตัวอย่างที่ ร.พ.
3. สำนักระบาดวิทยา แบ่งตัวอย่างเลือด 1 หลอด จากกรมวิทย์ฯ นำส่งคณะแพทยจุฬาฯ
4. หากส่งในช่วง 4 วันแรกหลังเริ่มป่วย ให้เก็บซ้ำในวันที่ 5
5. ถ้าผลตรวจหาเชื้อไวรัสอีโบล่าครั้งแรกได้ผลลบ แล้วจึงตรวจ Routine Lab



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สายด่วน **1422**

FLOW CHART การคัดกรองและติดตามผู้สัมผัส



สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
www.boe.moph.go.th โทรศัพท์ 098-2947980

สุชาติ จันทสิริการ, ศศิธรณ์ มาแคะเคียน, วันเสนต์ โตนันต์, โรม บัวทอง

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา *Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology*

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 5 - 11 ตุลาคม 2557 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูล เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยใช้หวัดใหญ่ H1N1 2009 เสียชีวิต 1 ราย ที่จังหวัดบุรีรัมย์ เพศชายอายุ 26 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 12 บ้านหนองโก ตำบลนาโพธิ์ อำเภอนาโพธิ์ จังหวัดบุรีรัมย์ ทำงานอยู่จังหวัดร้อยเอ็ด มีหน้าที่ทวงหนี้เงินกู้ โดยพักอยู่หมู่ที่ 10 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด เริ่มป่วยวันที่ 29 กันยายน 2557 ด้วยอาการมีไข้ ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ และปัสสาวะแสบขัด ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งของจังหวัดร้อยเอ็ดในวันที่ 3 ตุลาคม 2557 แพทย์วินิจฉัยปอดอักเสบเฉียบพลัน และวางแผนรับไว้รักษาในโรงพยาบาล แต่ผู้ป่วยขอกลับไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลบ้านเกิด วันที่ 4 ตุลาคม 2557 เวลา 23.00 น. ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น จึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลนาโพธิ์ ต่อมามีอาการทรุดหนัก แพทย์ส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลบุรีรัมย์ในวันที่ 5 ตุลาคม 2557 เวลา 01.00 น. รักษาตัวอยู่ในห้องแยก หอผู้ป่วยวิกฤติ แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น septic shock with DIC, severe ARDS, Influenza ใส่ท่อช่วยหายใจ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีดังนี้ ผลเอกซเรย์ทรวงอกพบแผ่นฝ้าในปอดทั้งสองข้าง ผลการตรวจเลือด พบเม็ดเลือดขาวต่ำ 1,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นนิวโทรฟิลร้อยละ 49 และลิมโฟไซต์ร้อยละ 36 ความเข้มข้นของโลหิตร้อยละ 46.5 เกล็ดเลือดต่ำ 109,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ตรวจพบภาวะไตวายเฉียบพลัน (BUN/Creatinine = 48/4.5) และมีภาวะตับวาย (AST = 2,251, ALT = 424) ในวันที่ 6 ตุลาคม 2557 เก็บตัวอย่างจากทางเดินหายใจ ตรวจด้วยชุดคัดกรองใช้หวัดใหญ่ให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสใช้หวัดใหญ่ ชนิด A/2009 และได้รับยา Oseltamivir แต่อาการไม่ดีขึ้น ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 9 ตุลาคม 2557 ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ไม่สูบบุหรี่ ต่อมสุราเป็นประจำ ประมาณวันละ 1 ขวด และไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคใช้หวัดใหญ่ ไม่มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติในช่วง 14 วันก่อนป่วย ไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในครอบครัวผู้ป่วย เพื่อนร่วมงานที่จังหวัดร้อยเอ็ดป่วยด้วยอาการ ILI จำนวน 2 ราย จากทั้งหมด

7 คน ทีม SRRT จังหวัดร้อยเอ็ดและบุรีรัมย์อยู่ระหว่างสอบสวนโรคเพิ่มเติมในชุมชน เบื้องต้น พบว่าที่บ้านพักและบริเวณรอบ ๆ บ้านผู้ป่วยไม่มีการเลี้ยงสัตว์ปีก

2. สงสัยโรคไข้เลือดออกเดงกี เสียชีวิต 1 ราย เป็นเด็กหญิง อายุ 8 ปี 9 เดือน สัญชาติไทย เรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนแห่งหนึ่ง ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่หมู่บ้าน ก ถนนสุขุมบูรณ์ ตำบลประจวบคีรีขันธ์ อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เริ่มป่วยวันที่ 26 กันยายน 2557 ด้วยอาการไข้ ตัวร้อน มารดาให้รับประทานยาลดไข้ และยาฆ่าเชื้อ ซึ่งได้มาจากคลินิกที่เป็นคนไข้ประจำ ประวัติการรักษา วันที่ 2 ตุลาคม 2557 ผู้ป่วยมีไข้สูง ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียนเป็นสีน้ำตาล 2-3 ครั้ง ถ่ายเหลว 4-5 ครั้ง ไปรับการรักษาที่คลินิกในอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ แพทย์ให้ยาลดไข้ ยาฆ่าเชื้อ ยาแก้ไอ และยาแก้ปวด กลับมารับประทานที่บ้าน วันที่ 4 ตุลาคม 2557 อาการไม่ทุเลา ไปพบแพทย์ที่คลินิกเดิมอีกครั้ง แพทย์ทำ Tourniquet test ให้ผลลบ วันที่ 5 ตุลาคม 2557 ตัวเย็น อาเจียน ถ่ายเหลวเกือบ 10 ครั้ง ไม่ได้ไปรับการรักษาที่ไหน วันที่ 6 ตุลาคม 2557 เวลา 10.50 น. ผู้ป่วยมีอาการไข้ รับประทานได้น้อย เหนื่อยหอบ เลือดออกตามไรฟัน ถ่ายเหลว และไม่รู้สึกตัวญาติพาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ แพทย์รับไว้รักษาแบบผู้ป่วยใน และวินิจฉัยสงสัย Dengue Shock Syndrome ต่อมา เวลา 18.30 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ พบเม็ดเลือดขาว 11,890 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นนิวโทรฟิลร้อยละ 58 และลิมโฟไซต์ร้อยละ 23 ความเข้มข้นของโลหิต ร้อยละ 33 เกล็ดเลือดต่ำ 56,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เอกซเรย์ทรวงอก ผลปกติ เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจหาระดับภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสเดงกีที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม อยู่ระหว่างการตรวจ จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในครอบครัวและในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยรายอื่น สํารวจพบค่า HI ในบ้านผู้ป่วยร้อยละ 0 ค่า CI ในโรงเรียนร้อยละ 46 ทีม SRRT พื้นที่ได้สอบสวนและควบคุมโรค

แล้วพร้อมทั้งทำการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย พ่นหมอกควันในโรงเรียน ให้ความรู้โรคไข้เลือดออกในชุมชนและโรงเรียน พร้อมทั้งแจกทรายอะเบทและยาทากันยุงในชุมชน

3. ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้สมองอักเสบเจอี 1 ราย ที่จังหวัด เชียงใหม่ เป็นเด็กชาย ชาวพม่า อายุ 2 ปี ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่หมู่ 10 ตำบลม่อนปิ่น อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่ เริ่มป่วยวันที่ 5 ตุลาคม 2557 ด้วยอาการมีไข้ ชักเกร็ง ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ฝางในวันที่ 5 ตุลาคม 2557 อาการแรกรับ วัดอุณหภูมิร่างกายได้ 37 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 124/95 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 132 ครั้ง/นาที หายใจ 28 ครั้ง/นาที ผลการตรวจเลือด พบเม็ดเลือดขาว สูง 11,890 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เป็นนิวโทรฟิลร้อยละ 49 และลิมโฟไซต์ร้อยละ 41 อยู่ระหว่างการตรวจการเพาะเชื้อแบคทีเรีย จากเลือด วันที่ 6 ตุลาคม 2557 แพทย์เจาะน้ำไขสันหลัง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เชียงใหม่ อยู่ระหว่างดำเนินการ

จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติม พบว่า ผู้ป่วยเป็นบุตรคนที่ 3 คลอดที่ประเทศพม่า โดยการคลอดเองที่บ้าน ไม่เคยได้รับวัคซีนใดๆ พ่อและแม่เป็นแรงงานต่างด้าวทำงานในสวนส้ม ในชุมชนที่ครอบครัวนี้อาศัยอยู่ มีการเลี้ยงหมูและไก่ บริเวณบ้านของผู้ป่วยเลี้ยงหมู 3 ตัว แบบไม่มีคอก และ ไก่ประมาณ 10 ตัว แบบไม่มีเล้า แม่กินลาบหมูดิบครั้งสุดท้ายประมาณ 3-4 เดือนก่อน ภายใน 30 วันก่อนป่วย ผู้ป่วยไม่เคยเดินทางออกนอกพื้นที่ ไม่มีสมาชิกในบ้านหรือละแวกใกล้เคียงมีอาการป่วย ส่วนในอำเภอฝางไม่มีรายงาน

พบผู้ป่วยไข้สมองอักเสบในปีนี้ ทีม SRRT ของพื้นที่กำลังสอบสวนโรคเพิ่มเติมในชุมชน

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเดงกี ประเทศมาเลเซีย ระหว่างวันที่ 1 - 3 ตุลาคม 2557 พบผู้ป่วยรายใหม่สูงถึง 621 ราย จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะในช่วง 2 เดือนสุดท้ายของปี พ.ศ. 2557 ซึ่งเป็นช่วงปลายฤดูฝน และมีอุณหภูมิเหมาะสมสำหรับการแพร่พันธุ์ของยุงลาย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 3 ตุลาคม 2557 พบผู้ป่วยสะสมรวม 76,700 ราย เสียชีวิต 149 ราย อัตราป่วยตายน้อยละ 0.2 กระจายทั่วประเทศ รัฐที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ ซาลังงอ 37,350 ราย กาลันตัน 13,050 ราย กัวลาลัมเปอร์ 5,260 ราย ยะโฮ 4,316 ราย และปีนัง 4,136 ราย จำนวนผู้ป่วยสะสมของปีนี้ สูงเป็น 3.4 เท่าของจำนวนผู้ป่วยสะสมในช่วงเดียวกันของปีที่ผ่านมา เช่นเดียวกับจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตที่สูงเป็น 3.5 เท่าของปีที่ผ่านมา

2. สถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2012 (MERS-CoV) ซาอุดีอาระเบีย ยังคงมีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ระหว่างเดือนมีนาคม 2555 - วันที่ 11 ตุลาคม 2557 พบผู้ป่วยยืนยันรวม 760 ราย ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 324 ราย อัตราป่วยตายน้อยละ 42.6 ยังไม่มีรายงานการระบาดของโรคนี้นอกกลุ่มผู้ที่ไปประกอบพิธีฮัจจ์ (ประมาณ 2 ล้านคนทั่วโลก) แหล่งข้อมูล: ProMED-mail





ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 40

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 40th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2557 สัปดาห์ที่ 40

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 40th Week 2014

Disease	2014				Case* (Current 4 week)	Mean** (2009-2013)	Cumulative	
	Week 37	Week 38	Week 39	Week 40			2014	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	1	0	0	1	52	11	0
Influenza	1330	1036	789	256	3411	10184	57560	59
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	10	4
Measles	26	21	10	3	60	8665	975	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	6	13	3
Pertussis	0	0	0	0	0	1	10	0
Pneumonia (Admitted)	4851	4047	3349	1387	13634	16871	154327	682
Leptospirosis	42	33	45	13	133	581	1621	13
Hand foot and mouth disease	1164	958	748	299	3169	1414	56882	2
Dengue Total	993	831	570	93	2487	7926	28761	25

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

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

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

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

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 40 พ.ศ. 2557 (5 - 11 ตุลาคม 2557)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 40th Week (October 5 - 11, 2014)

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

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS											
	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014	Cum.2014	Current wk.	Cum.2014											
NORTH-EASTERN REGION	3	0	0	15971	0	95	54580	0	495	59955	3	699	9551	13	55	0	0	0	184	0	7	0	0	0	210	0	1	0	0	0	950	5	12	0	0	0			
ZONE 7	2	0	0	3024	0	15	13334	0	114	13736	3	206	1283	11	0	0	0	0	12	0	4	0	0	0	39	0	0	266	2	3	0	0	0	266	2	3	0	0	0
Khon Kaen	2	0	0	1427	0	3	5213	0	61	5181	0	93	848	1	7	0	0	0	5	0	0	0	0	0	16	0	0	61	0	0	61	0	0	0	0	0	61	0	0
Maha Sarakham	0	0	0	522	0	8	2045	0	16	3385	2	35	242	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	8	0	0	58	0	0	58	0	0	0	0	0	58	0	0
Roi Et	0	0	0	558	0	4	4241	0	37	4097	0	78	70	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	51	1	0	51	1	0	0	0	0	51	1	0
Kalasin	0	0	0	517	0	0	1835	0	0	1073	1	0	123	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	7	0	0	96	0	0	96	0	0	0	0	0	96	0	0
ZONE 8	0	0	0	2544	0	15	17100	0	150	11974	1	121	3166	4	9	0	0	0	57	0	2	0	0	0	23	0	0	171	0	2	0	0	0	171	0	2	0	0	0
Buengkan	0	0	0	171	0	0	290	0	0	1369	0	17	245	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	2	0	0	20	0	0	20	0	0	0	0	0	20	0	0
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	236	0	2	2416	0	17	1604	1	25	264	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	37	0	0	37	0	0	0	0	0	37	0	0
Udon Thani	0	0	0	459	0	5	7171	0	98	3840	0	44	503	4	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	5	0	0	22	0	0	22	0	0	0	0	0	22	0	0
Loei	0	0	0	823	0	4	800	0	5	1610	0	15	363	0	0	0	0	0	13	0	1	0	0	0	1	0	0	58	0	0	58	0	0	0	0	0	58	0	0
Nong Khai	0	0	0	286	0	0	2505	0	3	1127	0	0	400	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	3	0	0	13	0	0	13	0	0	0	0	0	13	0	0
Sakon Nakhon	0	0	0	277	0	4	1479	0	8	920	0	17	405	0	3	0	0	0	7	0	0	0	0	0	2	0	0	13	0	0	13	0	0	0	0	0	13	0	0
Nakhon Phanom	0	0	0	292	0	0	2439	0	19	1504	0	3	986	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	8	0	0	8	0	0	0	0	0	8	0	0
ZONE 9	1	0	0	6494	0	46	12369	0	173	16275	5	232	2914	8	29	0	0	0	43	0	1	0	0	0	101	0	0	184	1	2	0	0	0	184	1	2	0	0	0
Nakhon Ratchasima	1	0	0	2552	0	21	2430	0	54	5391	5	95	1648	8	12	0	0	0	19	0	1	0	0	0	30	0	0	34	1	0	34	1	0	0	0	0	34	1	0
Buri Ram	0	0	0	1195	0	15	5336	0	109	4482	0	97	729	0	17	0	0	0	8	0	0	0	0	0	1	0	0	53	0	0	53	0	0	0	0	0	53	0	0
Surin	0	0	0	1618	0	0	3154	0	0	3786	0	0	294	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	14	0	0	70	0	0	70	0	0	0	0	0	70	0	0
Chaiyaphum	0	0	0	1129	0	10	1449	0	10	2616	0	40	243	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	4	0	0	24	0	0	24	0	0	0	0	0	24	0	0
ZONE 10	0	0	0	3909	0	19	11777	0	58	17970	0	140	2188	6	0	0	0	0	72	0	4	0	0	0	47	0	1	329	2	5	0	0	0	329	2	5	0	0	0
Si Sa Ket	0	0	0	1124	0	15	2744	0	32	6736	0	102	345	0	1	0	0	0	40	0	4	0	0	0	9	0	1	183	1	5	183	1	5	0	0	0	183	1	5
Ubon Ratchathani	0	0	0	1782	0	0	5925	0	0	7229	0	0	1382	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	26	0	0	77	0	0	77	0	0	0	0	0	77	0	0
Yasothon	0	0	0	395	0	4	707	0	4	1811	0	19	296	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	38	0	0	38	0	0	0	0	0	38	0	0
Amnat Charoen	0	0	0	371	0	0	1882	0	22	1301	0	19	39	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	10	0	0	28	1	0	28	1	0	0	0	0	28	1	0
Mukdahan	0	0	0	237	0	0	719	0	0	893	0	0	126	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0
Southern Region	0	0	0	4060	0	34	3554	0	27	18372	195	156	4647	17	25	0	0	0	77	0	1	0	0	0	304	0	1	370	6	0	0	0	0	370	6	0			
ZONE 11	0	0	0	1924	0	17	1766	0	11	8751	195	62	3388	13	21	0	0	0	67	0	1	0	0	0	145	0	0	201	3	0	0	0	0	201	3	0			
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	431	0	0	430	0	0	1800	6	0	841	7	2	0	0	0	31	0	0	0	0	0	24	0	0	90	2	0	90	2	0	0	0	0	90	2	0
Krabi	0	0	0	46	0	0	124	0	0	1124	0	0	254	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	10	0	0	17	0	0	17	0	0	0	0	0	17	0	0
Phangnga	0	0	0	67	0	0	115	0	2	754	0	4	307	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	29	0	0	29	0	0	0	0	0	29	0	0
Phuket	0	0	0	237	0	0	102	0	0	555	0	0	927	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	8	0	0	8	0	0	0	0	0	8	0	0
Surat Thani	0	0	0	657	0	15	397	0	8	3250	189	45	725	5	17	0	0	0	27	0	1	0	0	0	84	0	0	22	1	0	22	1	0	0	0	0	22	1	0
Ranong	0	0	0	94	0	0	368	0	0	162	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	28	0	0	0	0	0	28	0	0
Chumphon	0	0	0	392	0	2	230	0	1	1106	0	13	301	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	0	0	0	7	0	0
ZONE 12	0	0	0	2136	0	17	1788	0	16	9621	0	94	1259	4	4	0	0	0	10	0	0	0	0	0	159	0	1	169	3	0	0	0	0	169	3	0			
Songkhla	0	0	0	822	0	14	1050	0	16	3833	0	67	164	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	33	0	0	44	1	0	44	1	0	0	0	0	44	1	0
Satun	0	0	0	138	0	0	80	0	0	357	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0	0																		

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2557 (1 มกราคม - 14 ตุลาคม 2557)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue Fever and Dengue Hemorrhagic fever under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2014 (January 1 - October 14, 2014)

REPORTING AREAS	2014														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC 31, 2013
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
Total	1717	1520	1672	1370	2449	4309	5765	5533	4058	368	0	0	28761	25	44.51	0.09	64,621,302
Northern Region	111	128	165	175	431	1005	1392	1111	717	75	0	0	5310	4	44.95	0.08	11,814,261
ZONE 1	46	28	18	72	256	508	664	565	343	23	0	0	2523	3	44.32	0.12	5,692,131
Chiang Mai	16	11	3	5	25	101	192	227	172	12	0	0	764	1	45.99	0.13	1,661,264
Lamphun	0	2	1	3	0	4	11	6	3	0	0	0	30	0	7.41	0.00	404,971
Lampang	7	2	1	6	20	31	33	15	16	3	0	0	134	0	17.73	0.00	755,837
Phrae	4	5	2	7	22	58	106	70	27	0	0	0	301	1	65.89	0.33	456,841
Nan	1	0	1	27	103	164	80	57	26	0	0	0	459	0	96.07	0.00	477,793
Phayao	0	0	0	0	9	14	26	14	8	0	0	0	71	0	14.57	0.00	487,431
Chiang Rai	15	4	4	3	24	41	53	32	47	3	0	0	226	0	18.79	0.00	1,202,542
Mae Hong Son	3	4	6	21	53	95	163	144	44	5	0	0	538	1	219.19	0.19	245,452
ZONE 2	27	40	52	39	82	149	230	248	176	29	0	0	1072	0	31.14	0.00	3,442,424
Uttaradit	0	0	6	6	15	7	15	29	17	0	0	0	95	0	20.60	0.00	461,144
Tak	9	11	21	21	29	75	90	113	74	10	0	0	453	0	85.60	0.00	529,199
Sukhothai	10	13	14	4	21	34	51	40	43	11	0	0	241	0	39.99	0.00	602,657
Phitsanulok	3	11	8	1	6	7	28	29	21	6	0	0	120	0	14.03	0.00	855,374
Phetchabun	5	5	3	7	11	26	46	37	21	2	0	0	163	0	16.40	0.00	994,050
ZONE 3	40	62	99	64	97	354	510	302	204	23	0	0	1755	1	58.25	0.06	3,012,677
Chai Nat	2	2	4	0	4	6	12	4	6	0	0	0	40	0	12.01	0.00	332,971
Nakhon Sawan	12	22	39	22	35	100	119	99	76	16	0	0	540	0	50.31	0.00	1,073,245
Uthai Thani	3	9	7	8	9	10	35	14	20	2	0	0	117	0	35.54	0.00	329,242
Kamphaeng Phet	11	10	20	21	33	185	260	113	49	1	0	0	703	1	96.55	0.14	728,093
Phichit	12	19	29	13	16	53	84	72	53	4	0	0	355	0	64.65	0.00	549,126
Central Region*	892	830	884	622	819	1084	1538	1709	1577	123	0	0	10078	10	45.86	0.10	21,974,787
Bangkok	406	313	250	169	170	212	350	408	534	38	0	0	2850	0	50.18	0.00	5,679,906
ZONE 4	142	113	163	113	174	187	273	336	289	28	0	0	1818	1	35.47	0.06	5,126,066
Nonthaburi	45	23	32	15	22	13	13	30	64	1	0	0	258	0	22.45	0.00	1,148,971
Pathum Thani	15	20	24	11	10	11	25	44	44	1	0	0	205	0	19.65	0.00	1,043,498
P.Nakhon S.Ayutthaya	25	17	27	15	20	23	34	32	42	4	0	0	239	1	30.03	0.42	795,740
Ang Thong	4	4	13	3	16	8	26	12	8	2	0	0	96	0	33.83	0.00	283,807
Lop Buri	20	29	28	41	67	79	47	103	41	15	0	0	470	0	62.00	0.00	758,015
Sing Buri	2	1	4	0	0	3	1	0	0	0	0	0	11	0	5.17	0.00	212,952
Saraburi	27	16	30	23	26	45	117	92	78	5	0	0	459	0	73.15	0.00	627,453
Nakhon Nayok	4	3	5	5	13	5	10	23	12	0	0	0	80	0	31.30	0.00	255,630
ZONE 5	156	206	218	151	185	253	360	456	403	29	0	0	2417	5	47.28	0.21	5,111,914
Ratchaburi	31	45	43	25	24	61	125	189	129	1	0	0	673	1	79.33	0.15	848,397
Kanchanaburi	12	20	15	28	43	37	37	18	29	9	0	0	248	0	29.50	0.00	840,576
Suphan Buri	10	14	21	8	24	39	33	27	9	0	0	0	185	0	21.82	0.00	847,687
Nakhon Pathom	44	67	53	22	20	24	40	68	99	8	0	0	445	3	50.66	0.67	878,399
Samut Sakhon	26	20	15	20	16	22	30	53	40	0	0	0	242	0	47.07	0.00	514,135
Samut Songkhram	3	3	5	11	18	10	12	17	17	9	0	0	105	1	54.10	0.95	194,079
Phetchaburi	26	31	47	24	25	36	48	50	57	1	0	0	345	0	73.41	0.00	469,980
Prachuap Khiri Khan	4	6	19	13	15	24	35	34	23	1	0	0	174	0	33.55	0.00	518,661
ZONE 6	186	196	249	189	286	426	543	505	345	28	0	0	2953	4	51.59	0.14	5,723,930
Samut Prakan	68	63	76	37	41	58	50	39	46	0	0	0	478	1	38.78	0.21	1,232,454
Chon Buri	44	44	62	57	28	47	42	41	27	0	0	0	392	2	28.46	0.51	1,377,177
Rayong	31	47	35	20	56	57	68	67	50	12	0	0	443	0	67.61	0.00	655,247
Chanthaburi	12	12	33	34	70	143	210	204	109	11	0	0	838	1	160.22	0.12	523,036
Trat	5	7	3	8	24	44	18	22	10	0	0	0	141	0	63.11	0.00	223,433
Chachoengsao	14	9	8	3	14	12	37	42	47	4	0	0	190	0	27.62	0.00	687,974
Prachin Buri	9	13	23	22	35	41	69	53	39	1	0	0	305	0	64.21	0.00	474,969
Sa Kaeo	3	1	9	8	18	24	49	37	17	0	0	0	166	0	30.20	0.00	549,640

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2557 (1 มกราคม - 14 ตุลาคม 2557)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue Fever and Dengue Hemorrhagic fever under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2014 (January 1 - October 14, 2014)

REPORTING AREAS	2014														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC 31, 2013
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
NORTH-EASTERN REGION	76	175	234	173	520	918	1117	1129	631	89	0	0	5062	1	23.29	0.02	21,736,447
ZONE 7	23	68	67	34	96	143	258	298	174	24	0	0	1185	0	23.60	0.00	5,021,953
Khon Kaen	6	20	16	7	18	30	77	68	39	11	0	0	292	0	16.42	0.00	1,778,236
Maha Sarakham	11	30	20	5	17	35	55	55	40	7	0	0	275	0	28.94	0.00	950,397
Roi Et	2	8	14	8	22	45	79	114	44	6	0	0	342	0	26.13	0.00	1,308,763
Kalasin	4	10	17	14	39	33	47	61	51	0	0	0	276	0	28.03	0.00	984,557
ZONE 8	10	28	46	33	72	202	190	153	62	4	0	0	800	0	14.63	0.00	5,467,199
Buengkan	4	3	3	8	32	55	14	15	11	0	0	0	145	0	34.99	0.00	414,425
Nong Bua Lam Phu	0	5	9	4	4	6	17	18	11	0	0	0	74	0	14.62	0.00	506,104
Udon Thani	2	8	1	2	4	10	12	8	10	2	0	0	59	0	3.78	0.00	1,560,631
Loei	2	4	5	8	7	13	12	28	7	0	0	0	86	0	13.63	0.00	630,996
Nong Khai	1	8	11	4	12	81	83	41	2	0	0	0	243	0	47.30	0.00	513,690
Sakon Nakhon	0	0	0	2	3	9	11	21	15	1	0	0	62	0	5.48	0.00	1,131,748
Nakhon Phanom	1	0	17	5	10	28	41	22	6	1	0	0	131	0	18.46	0.00	709,605
ZONE 9	28	61	68	58	219	342	392	409	256	39	0	0	1872	1	27.95	0.05	6,697,369
Nakhon Ratchasima	17	20	20	14	60	106	127	138	86	25	0	0	613	1	23.53	0.16	2,605,665
Buri Ram	0	24	16	14	52	99	78	81	72	8	0	0	444	0	28.28	0.00	1,570,089
Surin	6	13	24	17	62	38	86	116	46	1	0	0	409	0	29.48	0.00	1,387,236
Chaiyaphum	5	4	8	13	45	99	101	74	52	5	0	0	406	0	35.79	0.00	1,134,379
ZONE 10	15	18	53	48	133	231	277	269	139	22	0	0	1205	0	26.48	0.00	4,549,926
Si Sa Ket	5	15	29	19	39	93	109	85	72	15	0	0	481	0	32.94	0.00	1,460,198
Ubon Ratchathani	7	2	15	18	66	87	67	105	31	1	0	0	399	0	21.78	0.00	1,831,722
Yasothon	1	0	3	6	4	27	53	39	14	1	0	0	148	0	27.39	0.00	540,325
Amnat Charoen	0	1	4	0	6	9	33	25	18	4	0	0	100	0	26.73	0.00	374,096
Mukdahan	2	0	2	5	18	15	15	15	4	1	0	0	77	0	22.41	0.00	343,585
Southern Region	638	387	389	400	679	1302	1718	1584	1133	81	0	0	8311	10	91.37	0.12	9,095,807
ZONE 11	281	174	226	185	381	722	927	796	497	22	0	0	4211	8	97.63	0.19	4,313,028
Nakhon Si Thammarat	100	71	95	61	122	241	384	398	206	1	0	0	1679	4	109.14	0.24	1,538,365
Krabi	25	19	35	38	113	204	163	106	76	0	0	0	779	0	173.91	0.00	447,928
Phangnga	13	9	13	18	26	25	19	4	6	1	0	0	134	1	51.85	0.75	258,457
Phuket	84	28	15	18	37	68	122	134	91	0	0	0	597	1	163.47	0.17	365,214
Surat Thani	35	15	25	16	28	79	127	93	71	13	0	0	502	1	48.85	0.20	1,027,549
Ranong	4	3	14	11	30	37	13	8	7	0	0	0	127	1	71.06	0.79	178,712
Chumphon	20	29	29	23	25	68	99	53	40	7	0	0	393	0	79.11	0.00	496,803
ZONE 12	357	213	163	215	298	580	791	788	636	59	0	0	4100	2	85.72	0.05	4,782,779
Songkhla	87	37	34	58	99	145	232	190	178	29	0	0	1089	1	78.67	0.09	1,384,231
Satun	14	10	16	21	13	23	31	10	4	0	0	0	142	0	46.13	0.00	307,836
Trang	36	15	10	15	37	62	50	50	4	0	0	0	279	0	44.01	0.00	633,981
Phatthalung	55	57	38	30	27	86	51	77	61	1	0	0	483	0	93.56	0.00	516,257
Pattani	88	42	27	43	62	130	218	240	147	0	0	0	997	1	147.65	0.10	675,227
Yala	15	14	21	21	39	84	82	67	69	6	0	0	418	0	83.02	0.00	503,476
Narathiwat	62	38	17	27	21	50	127	154	173	23	0	0	692	0	90.84	0.00	761,771

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ
หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

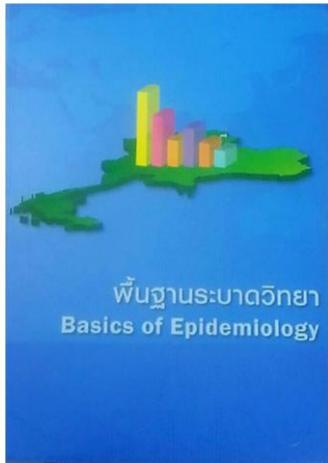
เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

หนังสือพื้นฐานระบาดวิทยา (Basics of Epidemiology)



สมาคมนักระบาดวิทยาภาคสนาม ร่วมกับสมาคมระบาดวิทยา (ประเทศไทย) มูลนิธิสุขภาพใจ เจตนาแสน และมูลนิธิกรมควบคุมโรค ได้จัดทำหนังสือ พื้นฐานระบาดวิทยา (Basics of Epidemiology) มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดจำหน่ายให้แก่หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง บุคลากรสาธารณสุข และผู้สนใจด้านระบาดวิทยา ในราคาเล่มละ 350 บาท ประกอบด้วยเนื้อหา 14 บท ครอบคลุมแนวคิด วิธีการศึกษา และการประยุกต์ใช้ในเรื่องการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการควบคุมโรคทั้งโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ และโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและสั่งซื้อได้ที่ คุณวลัยพร เจียรไนรุ่งโรจน์,
อีเมล beau_wj@hotmail.com โทร. 089-510-7500 หรือ www.epithai.org

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 45 ฉบับที่ 40 : 17 ตุลาคม 2557 Volume 45 Number 40 : October 17, 2014

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา
E-mail : weekly.wesr@gmail.com, panda_tid@hotmail.com

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi, Thailand, 11000
Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784