



รายงาน

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR

ประจำสัปดาห์

Weekly Epidemiological Surveillance Report

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2550/menu_wesr50.html

ปีที่ ๓๘ ฉบับที่ ๓๕ : ๗ กันยายน ๒๕๕๐ Volume 38 Number 35 : September 7, 2007

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๕๖	๖๒	๖๗	๖๔	๖๑	๖๘	๖๘	๖๗	๖๘	๖๙	๖๘	๖๘	๗๐	๗๑	๖๕	๗๑	๗๐	๗๒	๖๙	๗๐	๗๐	๖๑	๖๕	๖๘	๖๕	๖๒
สัปดาห์ที่	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๔๕	๔๖	๔๗	๔๘	๔๙	๕๐	๕๑	๕๒
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๖๙	๖๑	๖๕	๖๖	๖๙	๖๗	๖๘	๗๐	๗๐																	

สัปดาห์ที่ ๓๕ ระหว่างวันที่ ๒๖ สิงหาคม - ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๐

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๗๐ จังหวัด ร้อยละ ๙๒.๑๐



การศึกษาระบาดวิทยาโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย

สถานการณ์โรค/ภัยที่สำคัญ

การพยากรณ์ และแนวทางป้องกัน ควบคุมโรค

(Epidemiology of DHF in Thailand : Prediction, Prevention and Control)

ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ Sirichai Wongwatanapaiboon

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

✉ Wboonsirichai@hotmail.com

บทคัดย่อ

โรคไข้เลือดออกระบาดครั้งแรกในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2501 ในเขตกรุงเทพ - ชนบุรี อัตราป่วย 10.6 / 100,000 ประชากร ตั้งแต่นั้นมาโรคได้แพร่ระบาดไปทั่วประเทศ และทุก ๆ ปี ในปี พ.ศ. 2530 อัตราป่วยสูงสุด 325 / 100,000 ประชากร ปัจจุบันโรคไข้เลือดออกเป็นโรคประจำถิ่นของประเทศไทย และเป็นปัญหาสาธารณสุขอันดับต้น ๆ การระบาดเป็นระยะเวลายาวนาน อาจทำให้ระบาดวิทยาของโรคไข้เลือดออกมีการเปลี่ยนแปลง การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาโรคไข้เลือดออกที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงไป ทำให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ ๆ อันจะนำไปสู่การพยากรณ์การระบาด และใช้วางแผนป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ วิธีการศึกษาโดยการรวบรวมข้อมูลการเฝ้าระวังของสำนัก (กอง) ระบาดวิทยา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2501 - 2549 แล้วนำมาเรียบเรียง วิเคราะห์ และแปลผล



สารบัญ

◆ การศึกษาระบาดวิทยาโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย การพยากรณ์ และแนวทางป้องกัน ควบคุมโรค	613
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม - 1 กันยายน 2550	619
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม - 1 กันยายน 2550	620
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม - 1 กันยายน 2550	621

ผลการศึกษาพบว่า การระบาดรุนแรงในปี พ.ศ. 2501 – 2510 ลักษณะการระบาดเป็นแบบปีเว้นปี ระหว่างปี พ.ศ. 2511 – 2520 เป็นแบบปีเว้นสองปี ระหว่างปี พ.ศ. 2521 - 2530 เป็นแบบปีเว้นสองปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2531 - 2549 มีลักษณะไม่แน่นอน บางช่วงเป็นแบบปีเว้นปี และสองปีเว้นสองปี สัดส่วนโรคไข้เด็งกี (DF) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 10.18 ในปี พ.ศ. 2539 - 2540 เป็นร้อยละ 34.0 ในปี พ.ศ. 2549 สัดส่วนผู้ป่วย DHF มีแนวโน้มลดลง แต่ DSS คงที่ จำนวนและอัตราป่วยเพศชาย สูงกว่าเพศหญิงเล็กน้อย กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี อัตราป่วยสูงสุด และกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี สูงกว่ากลุ่มอายุสูงกว่า 15 ปี ระหว่างปี พ.ศ. 2530 - 2539 อัตราป่วยของภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือสูงกว่าภาคกลาง และภาคใต้ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 - 2549 ภาคกลางและภาคใต้สูงกว่า แต่ปีที่มีการระบาดรุนแรงภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 - 2549 ในเขตเทศบาล อัตราป่วยสูงกว่านอกเขตเทศบาล โรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลชุมชน และคลินิกเอกชนในกรุงเทพมหานคร รับรักษาผู้ป่วย (รายงานผู้ป่วย) เพิ่มขึ้น ในขณะที่โรงพยาบาลชุมชนมีแนวโน้มลดลง การระบาดของโรคไข้เลือดออกยังคงเป็นไปตามฤดูกาล แต่บางจังหวัดอาจมีการระบาดในช่วงปลายปี และระบาดคร่อมปี แต่ไม่มากนัก

บทนำ

โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย หมายถึง ผู้ติดเชื้อเด็งกีไวรัส ซึ่งมีอยู่ 4 ชนิด (type) ทั้ง 4 ชนิด เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคไข้เลือดออกทุกปี อาการแบ่งได้ออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ ไข้เด็งกี (DF) ไข้เลือดออก (DHF) และไข้เลือดออกช็อค (DSS) ทั้ง 3 กลุ่มอาการเกิดจากเชื้อเด็งกีไวรัสเหมือนกัน และมียุงนำโรคเหมือนกัน ยุงนำโรคหลัก ได้แก่ ยุงลายบ้าน (*Aedes aegypti*) ส่วนยุงลายสวน (*Aedes albopictus*) เป็นยุงนำโรครอง ถ้าสามารถควบคุมยุงลายบ้านได้ การระบาดรุนแรงจะไม่เกิดขึ้น

โรคไข้เลือดออกระบาดติดต่อกันตั้งแต่ปี พ.ศ. 2501 จนถึงปัจจุบัน จากระยะเวลายาวนานอาจทำให้ระบาดวิทยาของโรคมีการเปลี่ยนแปลงไป ดังนั้น จึงควรมีการศึกษาการเปลี่ยนแปลงทางระบาดวิทยาของโรคไข้เลือดออก

วัตถุประสงค์

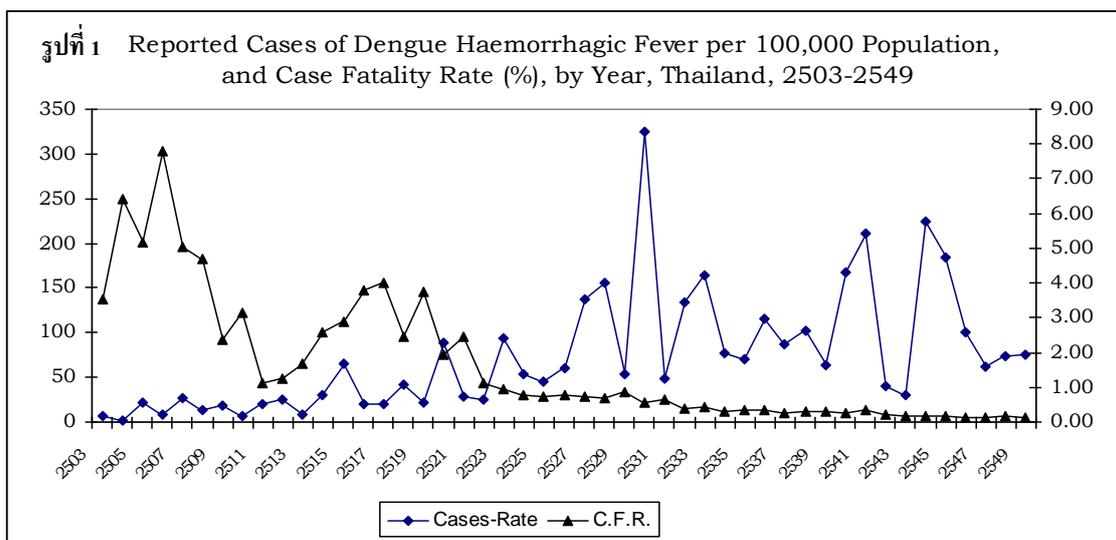
เพื่อศึกษาการเปลี่ยนแปลงของโรคไข้เลือดออกตั้งแต่ปี พ.ศ. 2501 - 2549 ทำให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ ๆ อันจะนำไปสู่การพยากรณ์การระบาดของโรค ใช้ในการวางแผน ป้องกันควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

วิธีการ

รวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูล จากการเฝ้าระวังโรคจากระบบ รง. 506 ปี พ.ศ. 2501 - 2549

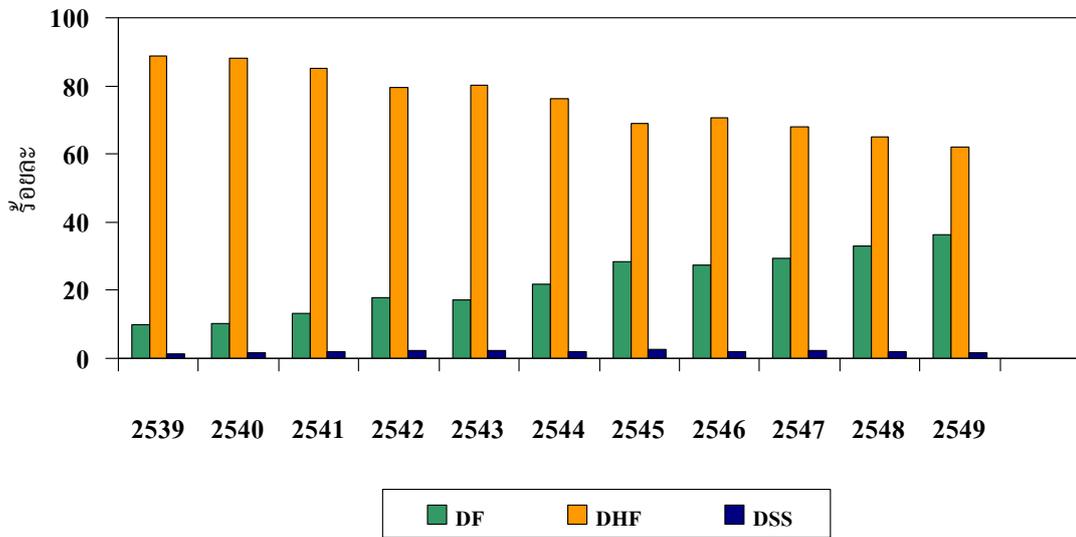
ผลการศึกษา

การระบาดรุนแรงในปี พ.ศ. 2501 - 2510 ลักษณะการระบาดแบบปีเว้นปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2511 - 2520 เป็นแบบปีเว้นสองปี ปี พ.ศ. 2521 - 2530 เป็นแบบปีเว้นสองปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2531 - 2549 ลักษณะไม่ค่อยแน่นอน บางช่วงระบาดรุนแรงสองปีเว้นสองปี หรือบางช่วงระบาดปีเว้นปี (รูปที่ 1)



ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 - 2549 สัดส่วนผู้ป่วย DF ร้อยละ 10.8 มีแนวโน้มสูงขึ้น ใน ปี พ.ศ. 2549 สัดส่วนผู้ป่วย DF เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 34.0 ผู้ป่วย DHF มีแนวโน้มลดลง ขณะที่ผู้ป่วย DSS ลงที่ (รูปที่ 2)

รูปที่ 2 สัดส่วนของจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก DF+DHF+DSS
ประเทศไทย พ.ศ. 2539-2549



จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยในเพศชายสูงกว่าเพศหญิงเล็กน้อย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1.1 - 1.2 : 1 กลุ่มอายุผู้ป่วยเปลี่ยนแปลงจากเดิม ในระยะแรก ๆ อัตราป่วยในกลุ่มอายุ < 5 ปี สูงสุด ปี พ.ศ. 2540 - 2549 กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี อัตราป่วยสูงสุด ยกเว้นปี พ.ศ. 2545, 2546 และ 2549 กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีอัตราป่วยสูงสุด ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2530 - 2539 ภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีอัตราป่วยสูงกว่าภาคกลางและภาคใต้ แต่ปี พ.ศ. 2540 - 2549 อัตราป่วยภาคกลางและภาคใต้ สูงกว่าภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ แต่ถ้าปีใดมีการระบาดรุนแรงภาคใต้มีอัตราป่วยสูงสุด ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - 2545 สัดส่วนและอัตราป่วยในเขตเมืองสูงกว่าเขตชนบท ปี พ.ศ. 2548 - 2549 ก็เช่นเดียวกัน (แต่สัดส่วนผู้ป่วยที่อยู่ในเขตเมืองลดลงจากปี พ.ศ. 2542 - 2545) ในเขตเมือง ร้อยละ 34.16 และ 34.70 ตามลำดับ ในเขตชนบท ร้อยละ 65.84 และ 65.30 ตามลำดับ

การระบาดของโรคไข้เลือดออกยังเป็นไปตามฤดูกาล มีการระบาดรุนแรงในช่วงฤดูฝน ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม - ตุลาคม แต่บางจังหวัดอาจมีการระบาดช่วงปลายปี และคร่อมไปถึงปีหน้า แต่มีลักษณะนี้ไม่มากนัก

วิจารณ์

ลักษณะการระบาดของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม มีการระบาดปีเว้นปี ปีเว้นสองปี หรือสองปีเว้นสองปี เป็นต้น ทำให้การเฝ้าระวังมีความสำคัญมากยิ่งขึ้น เพราะจะใช้เป็นแนวทางในการพยากรณ์การระบาดของโรคในระยะไกล (ล่วงหน้า) อย่างไรก็ตาม ข้อมูลที่สำนักระบาดวิทยาได้รับอาจจะไม่ครบถ้วน รวมทั้งการรณรงค์กำจัดยุงลายแต่ละปีเข้มข้นไม่เหมือนกัน จึงอาจทำให้ลักษณะการระบาดเปลี่ยนแปลงไป

ในปีที่มีการระบาดรุนแรง กลุ่มอายุผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น ตั้งแต่กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี และสูงกว่า 15 ปี อาจเนื่องจากความรุนแรงของเชื้อเด็งกีไวรัส หรือสาเหตุอื่น ๆ ก็ได้

ภาคที่เคยเกิดการระบาดรุนแรงมาแล้ว การระบาดในปีต่อ ๆ มา จะลดความรุนแรงลง ในขณะที่ภาคอื่น ๆ ที่ยังไม่ได้มีการระบาดรุนแรง จะกลับมาระบาดรุนแรงในปีต่อ ๆ มา และอีกระยะหนึ่ง ภาคที่เคยระบาดรุนแรงแล้ว จะกลับมาระบาดรุนแรงได้อีกเช่นกัน

ในระยะแรก ๆ ของการระบาดในประเทศไทย สัดส่วนผู้ป่วยและอัตราป่วยในเขตเทศบาลสูงกว่าในเขตชนบท ในระยะกลาง ๆ ตั้งแต่ปี 2535 - 2540 สัดส่วนใกล้เคียงกัน แต่อัตราป่วยเขตเทศบาล (เมือง) สูงกว่าเขตชนบทมาก และในปี พ.ศ. 2548 - 2549 สัดส่วนในเขตเทศบาลต่ำกว่าเขตชนบท แต่อัตราป่วยในเขตเมืองยังสูงกว่าเขตชนบท สะท้อนให้เห็นถึงความเข้มข้นในการควบคุมป้องกันโรค ในเขตเทศบาล และชนบท

ปัจจุบันการรายงานโรคจากโรงพยาบาลของรัฐในกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลและคลินิกเอกชน มีสัดส่วนการรายงานเพิ่มขึ้น แสดงให้เห็นถึงความพยายามในการเฝ้าระวังโรคให้ครอบคลุมมากขึ้น ของกรุงเทพมหานครได้เป็นอย่างดี

ระบาดวิทยาของโรคไข้เลือดออกมีการเปลี่ยนแปลงไป เนื่องจากมีหลายองค์ประกอบที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การแพร่กระจายของยุงที่เป็นแมลงนำโรค กระจายไปทุกหมู่บ้านของประเทศไทย ในเขตเมือง อาจมียุงลายบ้านนำโรคนิดเดียว แต่บางท้องที่ในเขตชนบท พื้นที่ที่เป็นป่า สวนผลไม้ ภูเขา และสวนยาง มีทั้งยุงลายบ้านและยุงลายสวน ประกอบกับความชุกชุมของยุงลาย บางพื้นที่มีค่าดัชนีความชุกชุมของยุงลาย ค่า HI เท่ากับร้อยละ 45 – 100 ค่า CI เท่ากับร้อยละ 25 - 48 และค่า BI สูง 250 - 1,900 เป็นต้น อย่างไรก็ตาม แม้บางพื้นที่จะมีดัชนีความชุกชุมของยุงลายสูง แต่โรคไข้เลือดออกไม่ระบาด เพราะโรคนี้เมื่อได้รับเชื้อแล้วอาจไม่ป่วยก็ได้ หรืออาจจะไม่มีการนำเชื้อเข้าไปในพื้นที่นั้นก็ได้ ในประเทศสิงคโปร์ ปี พ.ศ. 2540 การระบาดเกิดขึ้นอย่างรุนแรง อัตราป่วย 130 ต่อ 100,000 ประชากร แต่พบว่าค่า HI = 1.02 ค่า CI = 0.47 เท่านั้น และมียุงลายที่นำโรค 2 ชนิด สัดส่วนใกล้เคียงกัน และพบการระบาดของเชื้อเดงกีไวรัส DEN 1. ร้อยละ 56.6 DEN 2. ร้อยละ 27.8 DEN 3. ร้อยละ 11.1 และ DEN 4. ร้อยละ 5.6 ในขณะที่ประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2540 เช่นเดียวกัน อัตราป่วย 167 ต่อ 100,000 ประชากร ค่า HI อยู่ในระหว่าง ร้อยละ 45 - 100 เป็นต้น ดังนั้น ทุกหมู่บ้านในประเทศไทยเสี่ยงต่อการระบาดทุกพื้นที่ แต่ที่เสี่ยงต่อการระบาดรุนแรงบางพื้นที่ที่อาจมีหลายสาเหตุ ต้องพิจารณาจากข้อมูลย้อนหลังถึงการระบาดของพื้นที่นั้นในอดีต มาวิเคราะห์หาพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดรุนแรงต่อไป

จากสภาวะโลกเปลี่ยนแปลงไป สิ่งแวดล้อมเปลี่ยนแปลงไป อุณหภูมิของโลกรวมทั้งของประเทศไทยมีแนวโน้มสูงขึ้น การขยายชุมชนโดยไม่มีกรวางแผนจัดหาสาธารณูปโภค โดยเฉพาะน้ำประปายังไม่เพียงพอ และยังไม่ทั่วถึงทุกพื้นที่ ทำให้มีการกักตุนน้ำไว้ใช้ การคมนาคมสะดวกขึ้น การเดินทางบ่อยขึ้น ระยะทางไกลขึ้น การเคลื่อนย้าย และการเดินทางของประชาชนในแต่ละพื้นที่สูงขึ้น วิถีชีวิตของคนไทยเปลี่ยนแปลงไป ทำให้การแพร่กระจายของเชื้อเดงกีไวรัสสูงขึ้น สิ่งเหล่านี้ ทำให้ระบาดวิทยาของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทยเปลี่ยนแปลงไป จากเดิม จึงควรที่จะต้องเฝ้าระวังให้ครบถ้วน อย่างต่อเนื่องและตลอดไป

ข้อเสนอแนะ

การใช้ระบาดวิทยาในการวางแผนป้องกันโรค

สาเหตุที่ต้องใช้ระบาดวิทยาในการวางแผนป้องกันโรค เพราะ ในแต่ละปีโรคไข้เลือดออกไม่ได้ระบาด หรือมีผู้ป่วยทุกหมู่บ้าน บางปีมีผู้ป่วยเพียง ร้อยละ 25 หรือ ร้อยละ 30 – 50 ของหมู่บ้าน เช่น ในปี พ.ศ. 2544 จังหวัดนครราชสีมา มีอัตราป่วยโรคไข้เลือดออก 233 ต่อ 100,000 ประชากร มีหมู่บ้านที่มีผู้ป่วย ร้อยละ 44 จังหวัดนครสวรรค์ มีอัตราป่วย 474 ต่อ 100,000 ประชากร มีหมู่บ้านที่มีผู้ป่วย ร้อยละ 64 และจังหวัดกระบี่ มีอัตราป่วย 327 ต่อ 100,000 ประชากร มีหมู่บ้านที่มีผู้ป่วย ร้อยละ 69 หรือในปี พ.ศ. 2543 จังหวัดกระบี่ มีอัตราป่วย 40 ต่อ 100,000 ประชากร มีหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยเพียง ร้อยละ 13 เท่านั้น การควบคุมทุกหมู่บ้านจึงเป็นการสิ้นเปลือง ทั้งด้านสารเคมี วัสดุ อุปกรณ์ กำลังคน และงบประมาณ ดังนั้น การพยากรณ์การระบาดของโรค โดยใช้ระบาดวิทยาของโรคไข้เลือดออกที่ได้จากการศึกษา มาวางแผนป้องกันควบคุมโรค จึงเหมาะสมกับสภาพปัจจุบันของประเทศไทย นอกจากนี้ การเลือกพื้นที่เสี่ยงสูงต่อการระบาดของโรค เป็นสิ่งจำเป็นเช่นเดียวกัน

ขั้นตอนในการพยากรณ์โรค

1. การพยากรณ์ของการระบาดในระยะไกล ด้วยการใช้อัตราการเฝ้าระวังโรคในระดับจังหวัด อย่างน้อย 8 - 10 ปี (ซึ่งทุกจังหวัดมีอยู่แล้ว) วิเคราะห์การระบาด ซึ่งส่วนใหญ่มักจะเป็นแบบระบาดปีเว้นสองปี บางจังหวัดอาจมีรูปแบบแตกต่างกันได้ การพยากรณ์ระยะไกลนี้ บอกล่วงหน้า 1 - 2 ปี ได้ว่าปีนี้จะมีการระบาดรุนแรงหรือไม่ (ถ้ามีการระบาด ควรทุ่มเททรัพยากรในการป้องกันควบคุมโรคให้เต็มที่ และพยากรณ์พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดต่อไป)

2. การพยากรณ์การระบาดระยะใกล้ ด้วยการเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด ถ้าพบว่า ในเดือนมกราคม – เมษายน มีผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 - 7 ปี และเส้นกราฟพุ่งขึ้น แสดงว่า การระบาดจะรุนแรง ระยะนี้มีเวลาพอที่จะกำจัดลูกน้ำและตัวแก่ได้ทันก่อนฤดูฝนจะมาถึง แต่ถ้ากราฟต่ำลงกว่าเดือนมกราคม – เมษายน การระบาดจะไม่รุนแรง

ในประเทศไทย พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตลอดปี แต่ในเดือนมกราคม – เมษายน ของทุก ๆ ปี จะมีผู้ป่วยไม่มาก จึงควรเป็นช่วงเวลาป้องกันโรค ในเดือนพฤษภาคม – ตุลาคม เป็นช่วงที่มีการระบาดทุกปี จึงเป็นช่วงเวลาของการควบคุมโรค

ขั้นตอนในการป้องกันโรค

1. หลังจากพยากรณ์การระบาดและเลือกพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดรุนแรง ในระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และจังหวัดแล้ว ออกไปกำจัดลูกน้ำและตัวแก่ เพื่อลดจำนวนยุงลายให้ต่ำที่สุดก่อนฤดูฝนจะมาถึง จะทำให้การระบาดลดความรุนแรงลงมา

2. ทำการเฝ้าระวังผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เมื่อพบผู้ป่วยจะต้องรีบรายงานให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ และออกไปกำจัดตัวแก่ทันที ตามด้วยการกำจัดลูกน้ำในช่วงเวลาเดียวกัน จะลดการระบาดลงได้มาก ในช่วงฤดูฝนจะมาถึง

ขั้นตอนในการควบคุมโรค

1. เฝ้าระวังผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เมื่อพบผู้ป่วยจะต้องรายงานให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ ภายใน 24 ชั่วโมง แล้วออกไปกำจัดตัวแก่ทันทีในบ้านผู้ป่วย และรอบบ้านผู้ป่วย รัศมี 50 - 100 เมตร ถ้าชุมชนหนาแน่นต้องพ่นยาในพื้นที่ให้กว้าง แต่ถ้าชุมชนกระจายไม่จำเป็นต้องพ่นให้กว้างก็ได้ (เพราะยุงลายบินไม่ไกล) ตามด้วยการกำจัดลูกน้ำยุงลาย

2. ควรทำแผนที่บ้านผู้ป่วย (Spot map) ในระดับหมู่บ้าน คอยติดตามอย่างใกล้ชิดและสม่ำเสมอ ถ้าพบว่าโรคกำลังระบาดไปในทิศทางใด หรือหมู่บ้านใด การสกัดกั้นทางการระบาดโดยการไปกำจัดยุงลายล่วงหน้า จะทำให้การระบาดไม่แพร่ออกไปในวงกว้าง หลังจากเดือนตุลาคมไปแล้ว ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจะเริ่มลดลง แต่การกำจัดลูกน้ำยุงลายยังคงต้องดำเนินไปอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อให้การควบคุมโรคไข้เลือดออกเป็นไปอย่างยั่งยืนตลอดไป

มาตรการสำหรับป้องกันควบคุมโรคสำหรับจังหวัด และส่วนกลาง

1. ต้องมีการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล จากส่วนกลางและภูมิภาค
2. ต้องมีแผนการการวางแผนป้องกันควบคุมโรค (Focal Point) ระดับจังหวัด และอำเภอ
3. จัดหา วัสดุ อุปกรณ์ งบประมาณให้เพียงพอ
4. การป้องกันโรคให้ประชาชนมีส่วนร่วม การควบคุมโรค เจ้าหน้าที่เป็นแกน

ในข้อนี้ หมายความว่า ให้ทุกหมู่บ้านควบคุมยุงลายให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ โดยอาจจะใช้ชุมชนเข้มแข็ง แกนนำครอบครัว แบบบ้านใครบ้านมัน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์หรือกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ด้วยวิธีการที่เหมาะสม และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะต้องออกไปช่วยเหลือหมู่บ้านที่ได้พยากรณ์ว่าจะมีการระบาดรุนแรง ตามลำดับ ดังนั้น เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจึงไม่จำเป็นที่จะต้องออกไปช่วยทุกหมู่บ้าน ยกเว้นแต่มีกำลังคนเพียงพอ

5. สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคและการควบคุมโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังจากแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไข้เลือดออก หรือผู้ต้องสงสัย เจ้าหน้าที่จะต้องจัดทีมควบคุมโรคเร่งด่วนออกไปกำจัดตัวแก่ทันที ตามด้วยการกำจัดลูกน้ำ การรายงานโรคล่าช้า ทำให้การควบคุมโรคไม่ได้ผล

6. เลือกใช้สารเคมี วัสดุ อุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพและราคาที่เหมาะสม
7. ใช้วิธีผสมผสาน และควรมีสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลายที่มีประสิทธิภาพไม่น้อยกว่า 70 - 80 % (ในสถานการณ์ปัจจุบัน)
8. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้เรื่องการควบคุมยุงลาย แต่ละระดับ
9. ต้องกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
10. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขต้องมีความจริงใจ และตั้งใจในการควบคุมโรค

แนวทางในการเลือกหมู่บ้านเสี่ยงสูงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออก เรียงลำดับความสำคัญ

1. หมู่บ้านที่ไม่เคยเกิดโรค แต่อยู่ใกล้กับพื้นที่เคยเกิดโรคเมื่อ 1 - 3 ปีที่ผ่านมา

ในอดีต การเลือกพื้นที่เสี่ยงโดยดูว่าพื้นที่ใดที่มีผู้ป่วยติดต่อกัน 3 ปี เป็นพื้นที่เสี่ยงสูง และพื้นที่ใดที่ไม่มีผู้ป่วยเลย เป็นพื้นที่เสี่ยงต่ำ ไม่น่าจะถูกต้อง เพราะพื้นที่ใดที่มีผู้ป่วยติดต่อกัน 3 - 4 ปี แล้วไม่น่าจะเสี่ยงอีกต่อไป เพราะส่วนใหญ่ได้รับการฉีดเชื้อไปมากแล้ว จึงควรเป็นพื้นที่เสี่ยงต่ำ แต่พื้นที่ใดที่เคยมีการรายงานและอยู่ใกล้บ้านกับพื้นที่ที่เคยเกิดโรคมามากแล้ว จะเสี่ยงสูงกว่า เพราะพื้นที่นั้นคนอาจจะได้รับเชื้อครั้งแรกไปแล้ว แต่ไม่มีผู้ป่วย เมื่อมีคนนำเชื้อไวรัสเข้าไปในพื้นที่ และเชื้อไวรัสต่างชนิดกับการติดเชื้อครั้งแรก การระบาดจะรุนแรง จึงเป็นพื้นที่ที่มีการเสี่ยงสูง

อย่างไรก็ตาม พื้นที่ใดที่เคยมีการระบาดรุนแรงไปแล้ว และไม่มีเกิดโรคอีก 3 - 4 ปี พื้นที่นั้นอาจจะมีโอกาสเกิดโรคอีก เพราะขณะที่มีการระบาดครั้งก่อน เด็กเล็ก ๆ เหล่านั้นอาจจะยังไม่ได้รับเชื้อก็ได้

2. หมู่บ้านที่ไม่เคยเกิดโรค และเป็นชุมชนหนาแน่น

ชุมชนหนาแน่น เสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออกสูงกว่าพื้นที่ที่ชุมชนอยู่กระจัดกระจาย เพราะยุงลายบินได้ไม่ไกลจากแหล่งที่เกิด

3. หมู่บ้านที่มีการคมนาคมจากชุมชนใหญ่สะดวก และพื้นที่ที่มีการไปมาหาสู่กันเสมอ

4. หมู่บ้านที่มีความชุกชุมของยุงลายสูง

5. หมู่บ้านที่มีผู้ป่วยหรือมีการระบาดในปีก่อน ๆ หรือหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยไม่ติดต่อกันแล้ว 3 ปี

การเลือกพื้นที่เสี่ยงสูง เรียงลำดับ ถ้าดำเนินการกำจัดยุงลายในพื้นที่เสี่ยงข้อที่ 1 เสร็จแล้ว มีแรงงาน - เงิน ก็ดำเนินการในพื้นที่ข้อที่ 2 แต่ถ้ายังมีแรงงาน - เงินอีก ก็ดำเนินการในพื้นที่เสี่ยงข้อที่ 3 ข้อที่ 4 และข้อที่ 5 ต่อไป

อย่างไรก็ตาม จังหวัดและอำเภอจะต้องเตรียมพร้อมสำหรับ Rapid Response Team ไว้ด้วย เพราะการพยากรณ์ไม่ได้ถูกต้อง 100%

สำหรับเขตเทศบาลหรือพื้นที่ใหญ่ ๆ จะดูภาพรวมไม่ได้ เพราะพื้นที่กว้างเกินไป จะต้องดูแบบ Micro คือ แยกเป็นชุมชน หรือ ซอย หรือหมู่บ้าน จะทำให้การพยากรณ์การระบาดได้แม่นยำยิ่งขึ้น

จังหวัดหรืออำเภอ ที่ไม่สามารถกำจัดยุงลายอย่างมีประสิทธิภาพได้ทุกหมู่บ้าน ควรจะใช้ระบาดวิทยาในการป้องกัน ควบคุมโรค จะลดงบประมาณและแรงงานได้อย่างมาก แต่จังหวัดนั้นจะต้องมีระบบข้อมูล และข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคที่ดี มีข้อมูลต่อเนื่องกันหลายปี สำหรับการพยากรณ์ว่าปีใดจะมีการระบาดรุนแรง ควรมีข้อมูลมากกว่า 8 - 10 ปี (Secular trend) ในระดับอำเภอ และจังหวัด สำหรับการพยากรณ์หมู่บ้านที่มีความเสี่ยงสูงนั้น ควรมีข้อมูลการเฝ้าระวังโรคในระดับหมู่บ้าน อย่างน้อย 5 ปี ดังนั้น จังหวัดจึงควรพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคให้ได้มาตรฐานต่อไป

ถ้าจังหวัดไม่สามารถนำข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกมาใช้ในการพยากรณ์โรคได้ อาจจะใช้วิธีนี้ได้ คือ ถ้าเมื่อปีก่อนหมู่บ้านใดมีการระบาดแล้ว ปีนี้หมู่บ้านนั้นก็ไม่ใช่เสี่ยงสูงต่อการระบาด จึงต้องไปป้องกันและควบคุมโรคในหมู่บ้านที่ไม่ได้ระบาดในปีก่อน

แต่วิธีนี้อาจจะไม่ได้ผล 100% เพราะการระบาดของโรคไข้เลือดออกในปัจจุบันไม่ได้เป็นแบบปีเว้นปี เพื่ออุดช่องโหว่นี้ จังหวัดต้องเตรียม Rapid Response Team ไว้ เมื่อมีรายงานการเกิดโรคนอกพื้นที่ที่กำหนดไว้ จะได้ออกไปป้องกันและควบคุมโรคได้ทันทั่วทั้ง

ระหว่างเดือนมกราคม - เมษายน ช่วงนี้เป็นช่วงที่เหมาะสม (golden period) จำเป็นต้องลดความชุกชุมของยุงให้ต่ำที่สุด และเน้นการป้องกันโรค ดีกว่าจะมาเน้นการควบคุมโรค เพราะในช่วงนี้ถ้ายุงลายไม่ชุกชุม การหมุนเวียนของไวรัส (Virus circulation) ก็น้อย การระบาดในช่วงฤดูฝนที่จะมาถึงจะได้ไม่รุนแรง

เอกสารอ้างอิง

- (1) World Health Organization (1996), The world health report 1996: fighting disease – fostering development. Geneva: WHO; 1996. 137 pp.
- (2) Gubler, D. J., and Kuno, G., Eds., 1997: Dengue and dengue hemorrhagic fever. CAB International. 496 pp.
- (3) <http://www.cdc.gov/neidod/dvbid/dengue>
- (4) Gratz, N. G. (1991): Emergency control of *Aedes aegypti* as a disease vector in urban areas. Journal of the American Mosquito Control Association, 7: 353 - 65.
- (5) Gubler, D. J. (1997): Chapt. 1. Dengue and dengue hemorrhagic fever: its history and resurgence as a global public health problem. In: Gubler, D. J., and Kuno, G., Eds. 1997: Dengue and dengue hemorrhagic fever. CAB International.
- (6) สุชาติ เจตนเสน, องอาจ เจริญสุข และชววิทย์ ลิขิตขันธ์ (2545): ความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก. ในรวมบทบรรยายการประชุมเชิงปฏิบัติการ เสนาธิการเพื่อการควบคุมโรค (ไข้เลือดออก), 21 - 23 มกราคม 2545 ณ โรงแรมพาววิลเลียนริมนิวริสอร์ท จังหวัดกาญจนบุรี กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, หน้า 24 - 39.
- (7) ชวัช จายนิชโยธิน: การใช้ระบาดวิทยาสำหรับนักบริหารในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย. เอกสารประกอบคำบรรยาย.
- (8) องอาจ เจริญสุข (2545): ระบาดวิทยาของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: กองระบาดวิทยา.
- (9) กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. รายงานประจำปี 2520-2548.

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

ข่าวระบาดใน/ต่างประเทศ

สัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม – 1 กันยายน 2550

(Outbreak Verification Summary, 35th Week, August 26 – September 1, 2007)

ดารินทร์ อารีโชคชัย* Darin Areechokchai* ศศิธร ตีคำรัมย์** Sasitorn Tikumrum **

*กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา *Epidemiological Investigation and Surveillance Section

**โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

**Field Epidemiology Training Programme (FETP) Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

✉ doggyrin@health3.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม – 1 กันยายน 2550 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. พืชจากการรับประทานเห็ด จังหวัดพิษณุโลก 4 ราย และ จังหวัดกาฬสินธุ์ 6 ราย

จังหวัดพิษณุโลก ผู้ป่วย 4 ราย เป็นชายและหลานอีก 3 คนจากครอบครัวเดียวกัน อยู่ที่หมู่ 5 ตำบลท่าตาล อำเภอบางกระทุ่ม ผู้ป่วยมีอายุ 5, 11, 15 และ 60 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2550 ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน แน่นหน้าอก ทุกรายให้ประวัติรับประทานเห็ดไม้ทราบนชนิด ลักษณะคล้ายเห็ดโคน ซึ่งขยำเก็บมาจากป่าละเมาะข้างบ้าน โดยนำมาทำต้มเห็ดรับประทานร่วมกันภายในครอบครัว จำนวน 4 คน มีอาการป่วยทุกคน ระยะพักตัวหลังจากรับประทานเห็ดไปจนเกิดอาการตั้งแต่ 15 นาที - 1 ชั่วโมง 30 นาที ขณะนี้ผู้ป่วยทุกรายหายเป็นปกติ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ได้เก็บตัวอย่างเห็ดที่ผู้ป่วยรับประทาน และอาเจียนของผู้ป่วย 1 ราย ส่งตรวจที่สำนักวิจัยพัฒนาอภีร์ชีวภาพ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

จังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้ป่วย 6 ราย เป็นสมาชิกในครอบครัวเดียวกัน ชาย 3 คน หญิง 3 คน อายุ 9 – 62 ปี อยู่ที่หมู่ 13 ตำบลไค่นุ่น อำเภอห้วยผึ้ง ผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการเมื่อเวลา 7.00 น. วันที่ 22 สิงหาคม 2550 หลังจากนั้นทยอยป่วยเรื่อย ๆ รายสุดท้ายเริ่มมีอาการเวลา 15.00 น. ของวันเดียวกัน ผู้ป่วยทุกรายมีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลห้วยผึ้ง และถูกส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ มีผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย ได้แก่ ผู้ป่วยหญิงอายุ 61 ปี มีอาการความดันต่ำ ปัสสาวะออกน้อย ตับอักเสบ และเสียชีวิตเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2550 ทีม SRRT ได้ประวัติว่า ครอบครัวนี้มีสมาชิกทั้งหมด 8 คน ผู้ป่วยซึ่งเป็นแม่และบุตรสะใภ้ได้ไปเก็บเห็ดจากป่าท้ายบ้านโนนสวรรค์ หมู่ที่ 16 ตำบลนิคมห้วยผึ้ง เห็ดที่เก็บมา ได้แก่ เห็ดระงาก และ เห็ดแดง นำมาแกงรับประทานเมื่อเวลา 16.00 น. วันที่ 21 สิงหาคม 2550 โดยรับประทานร่วมกัน 6 คน มีอาการป่วยทุกคน ส่วนสมาชิกอีก 2 คน ที่ไม่ได้ร่วมรับประทานแกงเห็ดด้วย ไม่มีอาการป่วยแต่อย่างใด ทีม SRRT ได้เก็บตัวอย่างเห็ดระงาก ที่เหลือซึ่งสงสัยเป็นเห็ดพิษชนิด *Amanita phalloides* ส่งตรวจยืนยันที่สำนักวิจัยพัฒนาอภีร์ชีวภาพ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และประกาศเตือนเรื่องการรับประทานเห็ดป่าในพื้นที่เกิดโรค

2. อาหารเป็นพิษ จังหวัดขอนแก่น 70 ราย และจังหวัดนครสวรรค์ 13 ราย

จังหวัดขอนแก่น ผู้ป่วย 70 ราย จากโรงเรียนหนองไฮ - ขามเปี้ย ตำบลบ้านแฮด กิ่งอำเภอบ้านแฮด เป็นผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาล 39 ราย (ผู้ป่วยใน 2 ราย) และเป็นผู้ป่วยจากการค้นหาเพิ่มเติม 31 ราย การระบาดเกิดขึ้น พบผู้ป่วยทั้งนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 ครู ภารโรง และแม่ค้าในโรงเรียน มีชุกอายุ 10 ปี (อายุระหว่าง 10 – 38 ปี) รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 23 สิงหาคม 2550 เวลา 14.30 น. และพบผู้ป่วยมากที่สุดในวันที่ 24 สิงหาคม 2550 เวลา 8.00 น. มีอาการปวดท้อง ถ่ายเหลวหรือถ่ายเป็นน้ำ และอาเจียน อาหารที่สงสัยเป็นสาเหตุของการระบาด คือ อาหารมื้อกลางวัน วันที่ 23 สิงหาคม 2550 ของโรงเรียน ได้แก่ ยำวุ้นเส้นใส่หอยแครง ซึ่งหอยแครงที่ซื้อมาปรุงอาหารเป็นหอยแครงลวกใส่ถุงพลาสติก วางขายที่ตลาดอำเภอจिरะ โดยที่แผงวางขายไม่ได้แช่เย็นไว้ และแม่ครัวของโรงเรียนนำหอยแครงที่ซื้อมาลวกอีกครั้ง เพียง 2 – 3 นาที ก่อนใส่ลงในยำวุ้นเส้น ทีม SRRT ได้เก็บตัวอย่าง rectal swab culture จากผู้ป่วย 44 ตัวอย่าง พบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* 42 ตัวอย่าง และเก็บตัวอย่างหอยแครงลวกที่ตลาดอำเภอจिरะส่งตรวจ อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ มาตรการควบคุมโรคที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ได้แก่ ง่ายยาปฏิชีวนะให้ผู้ป่วยที่ไม่ได้ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ให้สุกศึกษาแก่แม่ครัวและแม่ค้าในโรงเรียน

จังหวัดนครสวรรค์ ผู้ป่วย 13 ราย เป็นสามเณรจากวัดตากฟ้า อำเภอดตากฟ้า อายุ 12 – 15 ปี รายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2550 เวลา 05.00 น. และรายสุดท้ายเวลา 20.00 น. ของวันเดียวกัน มีอาการปวดท้อง ถ่ายเหลวเป็นน้ำ อาเจียน และมีไข้ ทีม SRRT ได้ประวัติว่า มีสามเณรในวัดแห่งนี้ทั้งสิ้น 300 รูป โดยมีผู้มีจิตศรัทธานำอาหารเพลมาถวายเป็นประจำทุกวัน อาหารที่สงสัยเป็นสาเหตุของการระบาดครั้งนี้ ได้แก่ ส้มตำปูปลาร้า ซึ่งเป็นอาหารเพล ในวันที่ 26 สิงหาคม 2550 ที่มีชาวบ้านจากกรุงเทพมหานครนำมาถวาย โดยปลาร้าเป็นปลาร้าต้มสุก แต่ปูเป็นปูทะเลดองนำมาจากกรุงเทพมหานคร ทีม SRRT ได้เก็บตัวอย่าง rectal swab culture ผู้ป่วยทุก

ราย อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และได้ให้สุศึกษาเรื่องสุขาภิบาลอาหารแก่ผู้ประกอบการของสามแฉกร ที่นำอาหารเพลมา ถวาย

3. **คางทูม** พบผู้ป่วย 45 ราย ในโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ ได้แก่ อนุบาล 1 – 3 อายุ 3 – 6 ปี จำนวน 44 ราย ประถมศึกษาปีที่ 5 อายุ 10 ปี 1 ราย และครู เพศหญิง อายุ 20 ปี อีก 1 ราย ผู้ป่วยรายแรก เริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 14 มิถุนายน 2550 และ รายสุดท้ายเมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2550 มีอาการปวดบวมบริเวณต่อมน้ำลาย บางรายมีไข้ มาตรการควบคุมโรค ได้แก่ ให้หยุดการเรียนการสอนในชั้นอนุบาลเป็นเวลา 11 วัน เนื่องจาก เป็นกลุ่มเด็กที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคคางทูม ตามโปรแกรมสร้างเสริมภูมิคุ้มโรค ของกระทรวงสาธารณสุข และดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคางทูมให้กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีน จำนวน 42 คน ทำการเก็บตัวอย่างเลือดจากผู้ป่วย 26 ตัวอย่าง เพื่อส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสโรคคางทูม (ตรวจระดับ IgM antibody) อยู่ ระหว่างรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สถานการณ์ในต่างประเทศ

1. **โรคหัด (Measles)** สหราชอาณาจักร มีการแจ้งเตือนจาก Health Protection Agency (HPA) ว่า พบจำนวนผู้ป่วยด้วยโรค หัดสูงถึง 480 ราย ภายในระยะเวลาเพียง 11 สัปดาห์ (ระหว่างวันที่ 11 มิถุนายน – 24 สิงหาคม 2550) เปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วย 136 ราย ตั้งแต่ 1 มกราคม - 10 มิถุนายน 2550 ที่ผ่านมา นับเป็นการระบาดที่ร้ายแรงที่สุดในรอบสองทศวรรษ HPA จึงประกาศเตือนให้ผู้ปกครอง นำบุตรหลานที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด ไปรับวัคซีนดังกล่าว

2. **อหิวาตกโรค**

ประเทศอินเดีย เมือง Orissa มีผู้ป่วยอหิวาตกโรคเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแล้วมากกว่า 6,000 ราย ในช่วงเดือนที่ ผ่านมา และเสียชีวิต 165 ราย

ประเทศ Guinea เมือง Conakry พบผู้ป่วย 2,496 ราย (เสียชีวิต 90 ราย) ในปีนี้ โดยในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยรายใหม่ ระหว่างวันที่ 13 – 19 สิงหาคม 2550 ถึง 723 ราย

ประเทศ Tanzania ทางตอนเหนือของประเทศ พบผู้ป่วย 31 ราย (เสียชีวิต 2 ราย) ในช่วงหนึ่งสัปดาห์ที่ผ่านมา

ประเทศอิรัก พบผู้ป่วยที่จังหวัด Kirkuk และ Sulaimaniyah จำนวน 47 ราย เสียชีวิต 8 ราย

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม – 1 กันยายน 2550
(Situation of Avian Influenza Summary Under Surveillance, 35th Week , August 26 – September 1, 2007)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา
 Epidemiological Information Center, Bureau of Epidemiology
 ✉ laddal@health.moph.go.th

สัปดาห์ที่ 35 ได้รับรายงานผู้ป่วยเฝ้าระวังไข้หวัดนก จำนวน 37 ราย จาก 8 จังหวัด รวมถึงตั้งแต่ต้นปี ได้รับรายงานรวมทั้งสิ้น 1,712 ราย จาก 67 จังหวัด จังหวัดที่มีผู้ป่วยเฝ้าระวังสูงสุดในสัปดาห์นี้ ได้แก่ สุโขทัย 23 ราย สุพรรณบุรี 6 ราย และพิษณุโลก 2 ราย ตามลำดับ (ตามตารางที่ 2 ข้อมูลรายงานเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนประจำสัปดาห์) ผลการตรวจ PCR ได้รับผลทั้งหมด 1,614 ราย จาก 1,712 ราย พบเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 43.25 ของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับผล PCR รายละเอียดตามตาราง

ผลการตรวจ PCR ในกลุ่มผู้ป่วยเฝ้าระวังไข้หวัดนก

PCR result	สัปดาห์ที่										Cum. (wk1- wk 35)									
	27	28	29	30	31	32	33	34	35											
	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย						
Total	12	1	29	0	32	0	30	0	31	0	22	2	41	1	23	0	37	0	1712	56
negative	12	1	17	0	26	0	29	0	27	0	20	2	35	1	20	0	31	0	916	34
FluA:H3	0	0	6	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	587	12
FluB	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	38	0
FluA:Non-reactive for H5	0	0	4	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	4
ไม่ทราบผล	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	5	0	2	0	4	0	99	6
FluA:H1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

สัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม – 1 กันยายน 2550

(Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance, 35th Week, August 26 – September 1, 2007)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center, Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ laddal@health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 35 พ.ศ. 2550 (26 สิงหาคม – 1 กันยายน 2550)

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 35th Week, (August 26 – September 1, 2007)

DISEASES	This Week			Cumulative (1 st – 35 th Week)		
	2007	2006	Median(2002-2006)	2007	2006	Median(2002-2006)
DIPHTHERIA	0	0	0	1****	1	7
PERTUSSIS	1	0	0	16	68	16
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1**	3	4
MEASLES	26	41	65	2408	2571	2993
MENIN.MENINGITIS	0	1	0	15	27	32
ENCEPHALITIS	0	7	7	249	200	208
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	9	9	8	125	190	190
CHOLERA	0	2	2	128	26	311
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	56	55	55	2604	1649	1649
DYSENTERY	333	356	415	10421	14229	17488
PNEUMONIA (ADMITTED)*	887	1884	1884	51165	53012	51044
INFLUENZA	111	475	475	10345	12641	14514
SEVERE AEFI	0	1	0	2	5	3
LEPTOSPIROSIS	45	118	119	1459	1814	2011
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	1	9***	18	15

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = No Case “-” = No Report Received

* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004 ** ได้รับรายงานจากจังหวัดฉะเชิงเทรา

*** ได้รับรายงานจากจังหวัดระยอง กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต นครปฐม หนองคาย มุกดาหาร สระแก้ว ราชบุรี และสุพรรณบุรี

**** ได้รับรายงานจากจังหวัดฉะเชิงเทรา

สรุปสาระสำคัญจากตาราง: อัญชนา วากัส Anchana Waqas

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ chana59@hotmail.com

จำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ 35 เกือบทุกโรค ยกเว้น AFP และโรค มือ เท้า และปาก มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันในปีที่แล้ว และน้อยกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (พ.ศ. 2545 - 2549) โดยโรค มือ เท้า และปาก มีรายงานผู้ป่วยมาจากสถานรับเลี้ยงเด็ก ในจังหวัดพิษณุโลก และมีรายงานจากจังหวัดมหาสารคาม ในด้านโรค AFP ถึงแม้ว่าจะมีรายงานมากขึ้นในสัปดาห์นี้ แต่ก็เป็นการเฝ้าระวังเพื่อการกวาดล้างไปลิโอ

จำนวนผู้ป่วยสะสม ที่ได้รับรายงานตั้งแต่ต้นปีจนถึงสัปดาห์นี้ โรคที่มีมากกว่ามัธยฐาน 5 ปี คือ ใช้สมองอักเสบ และปอดอักเสบ ที่รับเข้าในโรงพยาบาล ส่วนโรคที่มีมากกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา คือ อหิวาตกโรค และใช้สมองอักเสบ เนื่องจากมีการระบาดของโรคอหิวาตกโรค สะสมมากจากการระบาดในจังหวัดตาก ส่วนโรคใช้สมองอักเสบในปีี้ ควรจำแนกว่าเป็นจากสาเหตุใด

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 35th Week, 2007 (August 26 - September 1, 2007)

(AVIAN INFLUENZA, PNEUMONIA(ADMITTED), INFLUENZA, MEASLES, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS**	AVIAN INFLUENZA				PNEUMONIA(ADMITTED)				INFLUENZA				MEASLES				PERTUSSIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	เฝ้าระวัง	Confirm	เฝ้าระวัง	Confirm	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	1712	0	37	0	51165	549	887	2	10345	4	111	0	2408	0	26	0	16	0	1	0
NORTHERN REGION	458	0	29	0	12723	236	249	2	1301	0	20	0	486	0	3	0	9	0	0	0
ZONE.01	69	0	0	0	5923	101	86	0	527	0	6	0	297	0	2	0	6	0	0	0
CHIANG MAI	14	0	0	0	736	3	32	0	111	0	1	0	84	0	0	0	2	0	0	0
CHIANG RAI	12	0	0	0	1431	79	5	0	107	0	0	0	138	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	15	0	0	0	834	0	24	0	38	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	4	0	0	0	417	1	2	0	6	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	13	0	0	0	337	3	-	-	76	0	-	-	10	0	-	-	0	0	-	-
NAN	5	0	0	0	954	6	15	0	81	0	3	0	13	0	1	0	4	0	0	0
PHAYAO	3	0	0	0	593	9	4	0	78	0	1	0	17	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	3	0	0	0	621	0	4	0	30	0	1	0	10	0	1	0	0	0	0	0
ZONE.02	305	0	26	0	4009	37	98	0	538	0	11	0	128	0	1	0	2	0	0	0
PHETCHABUN	11	0	0	0	786	0	8	0	109	0	1	0	30	0	0	0	1	0	0	0
PHITSANULOK	121	0	2	0	1175	0	55	0	235	0	6	0	16	0	1	0	0	0	0	0
SUKHOTHAHAI	143	0	23	0	694	20	12	0	73	0	1	0	15	0	0	0	1	0	0	0
TAK	7	0	0	0	652	0	15	0	95	0	3	0	59	0	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	23	0	1	0	702	17	8	0	26	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.03	84	0	3	0	2791	98	65	2	236	0	3	0	61	0	0	0	1	0	0	0
KAMPHAENG PHET	16	0	1	0	1021	49	27	2	77	0	1	0	24	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	18	0	0	0	1063	42	31	0	88	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	45	0	2	0	324	0	2	0	39	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	5	0	0	0	383	7	5	0	32	0	1	0	7	0	0	0	1	0	0	0
CENTRAL REGION	991	0	6	0	15726	242	223	0	4767	4	47	0	687	0	7	0	1	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	63	0	0	0	965	0	0	0	680	0	0	0	69	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.04	148	0	0	0	3576	120	19	0	301	0	8	0	44	0	1	0	0	0	0	0
ANG THONG	50	0	0	0	423	2	6	0	26	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0
NONHABURI	65	0	0	0	430	0	6	0	124	0	3	0	9	0	1	0	0	0	0	0
AYUTTHAYA	16	0	0	0	1821	118	5	0	60	0	3	0	20	0	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	17	0	0	0	902	0	2	0	91	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.05	67	0	0	0	1499	11	17	0	242	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	14	0	0	0	123	0	2	0	33	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	28	0	0	0	903	10	3	0	165	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	18	0	0	0	376	1	11	0	25	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	7	0	0	0	97	0	1	0	19	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.06	572	0	6	0	3082	11	76	0	1271	0	13	0	134	0	1	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	88	0	0	0	1021	3	38	0	796	0	3	0	40	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	10	0	0	0	577	0	23	0	109	0	5	0	58	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	10	0	0	0	683	2	1	0	277	0	3	0	13	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	464	0	6	0	801	6	14	0	89	0	2	0	23	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.07	38	0	0	0	1535	5	48	0	369	2	8	0	24	0	1	0	1	0	0	0
PHETCHABURI	3	0	0	0	498	4	32	0	175	0	5	0	4	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	34	0	0	0	474	1	14	0	87	2	2	0	7	0	1	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	342	0	0	0	11	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	0	221	0	2	0	96	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.08	86	0	0	0	3374	15	43	0	497	1	6	0	187	0	2	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	9	0	0	0	1076	0	23	0	66	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	21	0	0	0	201	1	1	0	17	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	38	0	0	0	764	4	1	0	71	0	0	0	83	0	0	0	0	0	0	0
SA KAEO	4	0	0	0	203	0	11	0	30	0	3	0	28	0	1	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	14	0	0	0	1130	10	7	0	313	1	3	0	36	0	1	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 35 พ.ศ. 2550 (26 สิงหาคม - 1 กันยายน พ.ศ. 2550) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 35th Week, 2007 (August 26 - September 1, 2007)

(AVIAN INFLUENZA, PNEUMONIA(ADMITTED), INFLUENZA, MEASLES, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS**	AVIAN INFLUENZA				PNEUMONIA(ADMITTED)				INFLUENZA				MEASLES				PERTUSSIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	เฝ้าระวัง	Confirm	เฝ้าระวัง	Confirm	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.09	17	0	0	0	1695	80	20	0	1407	1	12	0	193	0	2	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	5	0	0	0	553	37	5	0	653	0	8	0	26	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	6	0	0	0	311	0	0	0	487	0	0	0	111	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	6	0	0	0	594	8	10	0	204	1	2	0	38	0	1	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	237	35	5	0	63	0	2	0	18	0	1	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	245	0	2	0	14502	34	321	0	1958	0	29	0	392	0	6	0	1	0	0	0
ZONE.10	112	0	1	0	1484	0	41	0	366	0	2	0	55	0	0	0	1	0	0	0
LOEI	84	0	1	0	115	0	0	0	76	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	10	0	0	0	113	0	2	0	92	0	2	0	10	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	13	0	0	0	290	0	0	0	40	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	5	0	0	0	966	0	39	0	158	0	0	0	25	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.11	20	0	0	0	1617	0	72	0	189	0	7	0	31	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	1	0	0	0	499	0	14	0	74	0	1	0	17	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	7	0	0	0	337	0	9	0	23	0	5	0	8	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	3	0	0	0	471	0	47	0	51	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	9	0	0	0	310	0	2	0	41	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.12	28	0	0	0	2315	2	88	0	308	0	3	0	30	0	1	0	0	0	0	0
KHON KAEN	11	0	0	0	1013	0	42	0	107	0	2	0	11	0	0	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	4	0	0	0	709	1	34	0	133	0	1	0	13	0	1	0	0	0	0	0
ROI ET	13	0	0	0	593	1	12	0	68	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.13	40	0	1	0	7750	32	79	0	749	0	16	0	180	0	1	0	0	0	0	0
BURI RAM	22	0	1	0	764	0	28	0	249	0	13	0	68	0	1	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	2	0	0	0	779	0	6	0	40	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	4	0	0	0	3734	32	20	0	76	0	0	0	58	0	0	0	0	0	0	0
SURIN	12	0	0	0	2473	0	25	0	384	0	3	0	42	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.14	45	0	0	0	1336	0	41	0	346	0	1	0	96	0	4	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	9	0	0	0	149	0	5	0	40	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	17	0	0	0	79	0	0	0	130	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	18	0	0	0	955	0	36	0	31	0	1	0	68	0	4	0	0	0	0	0
YASOTHON	1	0	0	0	153	0	0	0	145	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	18	0	0	0	8214	37	94	0	2319	0	15	0	843	0	10	0	5	0	1	0
ZONE.15	4	0	0	0	2262	9	0	0	330	0	0	0	70	0	0	0	1	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	485	0	-	-	25	0	-	-	5	0	-	-	0	0	-	-
RANONG	0	0	0	0	191	5	-	-	23	0	-	-	28	0	-	-	0	0	-	-
SURAT THANI	4	0	0	0	1586	4	-	-	282	0	-	-	37	0	-	-	1	0	-	-
ZONE.16	4	0	0	0	1991	2	43	0	980	0	8	0	63	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	2	0	0	0	463	2	6	0	334	0	3	0	26	0	1	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	2	0	0	0	905	0	20	0	220	0	1	0	31	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	623	0	17	0	426	0	4	0	6	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	1279	24	32	0	385	0	4	0	164	0	0	0	1	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	549	15	20	0	69	0	2	0	15	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	235	0	0	0	109	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	495	9	12	0	207	0	2	0	129	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.18	3	0	0	0	1437	2	19	0	323	0	3	0	463	0	9	0	1	0	1	0
NARATHIWAT	1	0	0	0	632	1	1	0	243	0	0	0	51	0	0	0	1	0	1	0
PATTANI	2	0	0	0	249	1	0	0	46	0	0	0	132	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	556	0	18	0	34	0	3	0	280	0	9	0	0	0	0	0
ZONE.19	7	0	0	0	1245	0	0	0	301	0	0	0	83	0	0	0	2	0	0	0
SATUN	3	0	0	0	226	0	-	-	66	0	-	-	12	0	-	-	0	0	-	-
SONGKHLA	4	0	0	0	1019	0	-	-	235	0	-	-	71	0	-	-	2	0	-	-

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

* 0 = NO CASE

- = NO REPORT RECEIVED = 6 PROVINCES

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข 6 เขต

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 35th Week, 2007 (August 26 - September 1, 2007)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, ENCEPHALITIS, LEPTOSPIROSIS, MENINGITIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				ENCEPHALITIS				LEPTOSPIROSIS				MENINGITIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	128	0	0	0	2604	0	56	0	10421	0	333	0	249	15	0	0	1459	17	45	2	15	6	0	0
NORTHERN REGION	116	0	0	0	545	0	28	0	4773	0	270	0	58	6	0	0	322	3	7	0	2	1	0	0
ZONE.01	0	0	0	0	393	0	19	0	3107	0	13	0	32	2	0	0	263	3	5	0	1	1	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	51	0	2	0	890	0	3	0	11	0	0	0	19	0	0	0	1	1	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	25	0	1	0	882	0	4	0	11	2	0	0	94	2	2	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	50	0	1	0	288	0	4	0	0	0	0	0	26	0	1	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	97	0	1	0	66	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	17	0	-	-	804	0	-	-	1	0	0	0	5	0	-	-	0	0	0	0
NAN	0	0	0	0	67	0	2	0	92	0	2	0	0	0	0	0	54	0	2	0	0	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	35	0	2	0	77	0	0	0	6	0	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	51	0	10	0	8	0	0	0	1	0	0	0	10	1	0	0	0	0	0	0
ZONE.02	116	0	0	0	60	0	7	0	1371	0	251	0	7	1	0	0	44	0	2	0	1	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	32	0	0	0	32	0	4	0	1	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	2	0	1	0	248	0	3	0	3	0	0	0	10	0	1	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	13	0	1	0	55	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
TAK	116	0	0	0	11	0	5	0	926	0	244	0	2	1	0	0	4	0	1	0	1	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	2	0	0	0	110	0	0	0	1	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	92	0	2	0	295	0	6	0	19	3	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	27	0	0	0	68	0	0	0	6	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	59	0	2	0	151	0	4	0	8	2	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	2	0	0	0	40	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	4	0	0	0	36	0	1	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	9	0	0	0	897	0	11	0	1590	0	25	0	74	4	0	0	135	4	3	1	5	3	0	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	538	0	0	0	91	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	86	0	2	0	125	0	3	0	18	1	0	0	14	2	2	1	2	1	0	0
ANG THONG	0	0	0	0	2	0	1	0	7	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
NONHABURI	0	0	0	0	54	0	1	0	17	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	10	0	0	0	87	0	2	0	9	1	0	0	11	1	2	1	0	0	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	0	20	0	0	0	14	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	49	0	0	0	152	0	0	0	2	1	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	19	0	0	0	11	0	0	0	1	1	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	22	0	0	0	58	0	0	0	1	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	5	0	0	0	75	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	3	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.06	2	0	0	0	24	0	1	0	368	0	9	0	19	1	0	0	9	0	0	0	1	1	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	4	0	0	0	121	0	2	0	6	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
NAKHON PATHOM	2	0	0	0	1	0	0	0	48	0	2	0	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	7	0	0	0	45	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	12	0	1	0	154	0	5	0	6	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.07	5	0	0	0	11	0	0	0	70	0	2	0	6	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	7	0	0	0	22	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0
SAMUT SAKHON	5	0	0	0	4	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.08	0	0	0	0	119	0	6	0	346	0	1	0	12	0	0	0	39	2	1	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	15	0	1	0	103	0	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	3	0	0	0	98	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	12	0	0	0	50	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAE0	0	0	0	0	1	0	0	0	65	0	0	0	5	0	0	0	29	0	1	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	88	0	5	0	30	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 35 พ.ศ. 2550 (26 สิงหาคม - 1 กันยายน พ.ศ. 2550) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 35th Week, 2007 (August 26 - September 1, 2007)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, ENCEPHALITIS, LEPTOSPIROSIS, MENINGITIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				ENCEPHALITIS				LEPTOSPIROSIS				MENINGITIS			
	Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.		Cum.2007		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.09	2	0	0	0	70	0	2	0	438	0	10	0	16	1	0	0	40	0	0	0	1	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	17	0	0	0	230	0	10	0	8	1	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	1	0	0	0	8	0	0	0	91	0	0	0	5	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0
RAYONG	1	0	0	0	37	0	1	0	106	0	0	0	2	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	8	0	1	0	11	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	1	0	0	0	313	0	4	0	3498	0	36	0	57	4	0	0	747	6	34	1	1	1	0	0
ZONE.10	0	0	0	0	62	0	0	0	876	0	3	0	7	3	0	0	140	0	6	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	19	0	0	0	139	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	6	0	0	0	157	0	3	0	4	3	0	0	5	0	2	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	7	0	0	0	203	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	30	0	0	0	377	0	0	0	3	0	0	0	75	0	4	0	0	0	0	0
ZONE.11	0	0	0	0	30	0	1	0	430	0	1	0	7	0	0	0	173	3	11	0	1	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	10	0	0	0	272	0	1	0	1	0	0	0	151	3	9	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	8	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	15	0	2	0	1	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	10	0	0	0	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	2	0	0	0	150	0	0	0	1	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.12	0	0	0	0	71	0	2	0	957	0	29	0	3	0	0	0	167	1	8	1	0	0	0	0
KHON KAEN	0	0	0	0	46	0	1	0	531	0	17	0	0	0	0	0	126	0	1	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	9	0	0	0	240	0	3	0	0	0	0	0	12	1	4	1	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	16	0	1	0	186	0	9	0	3	0	0	0	29	0	3	0	0	0	0	0
ZONE.13	1	0	0	0	84	0	1	0	742	0	3	0	20	1	0	0	131	2	2	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	13	0	0	0	69	0	1	0	3	0	0	0	42	0	2	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	17	0	0	0	81	0	0	0	3	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	43	0	1	0	287	0	2	0	11	1	0	0	25	1	0	0	0	0	0	0
SURIN	1	0	0	0	11	0	0	0	305	0	0	0	3	0	0	0	50	1	0	0	0	0	0	0
ZONE.14	0	0	0	0	66	0	0	0	493	0	0	0	20	0	0	0	136	0	7	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	28	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	0	0	0	0	171	0	0	0	12	0	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	24	0	0	0	4	0	0	0	8	0	0	0	56	0	6	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	14	0	0	0	316	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	2	0	0	0	849	0	13	0	560	0	2	0	60	1	0	0	255	4	1	0	7	2	0	0
ZONE.15	2	0	0	0	102	0	0	0	79	0	0	0	25	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	12	0	-	-	18	0	-	-	2	0	0	0	0	0	-	-	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	3	0	-	-	38	0	-	-	1	0	0	0	3	0	-	-	0	0	0	0
SURAT THANI	2	0	0	0	87	0	-	-	23	0	-	-	22	1	0	0	5	0	-	-	0	0	0	0
ZONE.16	0	0	0	0	286	0	4	0	131	0	1	0	18	0	0	0	98	3	1	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	25	0	0	0	59	0	0	0	7	0	0	0	42	2	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	180	0	2	0	32	0	1	0	6	0	0	0	14	0	1	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	81	0	2	0	40	0	0	0	5	0	0	0	42	1	0	0	0	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	251	0	8	0	62	0	0	0	4	0	0	0	46	0	0	0	3	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	176	0	3	0	11	0	0	0	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	40	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	2	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	35	0	5	0	37	0	0	0	2	0	0	0	12	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.18	0	0	0	0	59	0	1	0	171	0	1	0	3	0	0	0	78	1	0	0	3	2	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	11	0	0	0	107	0	1	0	3	0	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	42	0	1	0	9	0	0	0	0	0	0	0	25	1	0	0	3	2	0	0
YALA	0	0	0	0	6	0	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.19	0	0	0	0	151	0	0	0	117	0	0	0	10	0	0	0	25	0	0	0	1	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	42	0	-	-	38	0	-	-	1	0	0	0	4	0	-	-	0	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	109	0	-	-	79	0	-	-	9	0	0	0	21	0	-	-	1	0	0	0

*ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

* 0 = NO CASE

* - = NO REPORT RECEIVED = 6 PROVINCES

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 35th Week, 2007 (August 26 - September 1, 2007)

REPORTING AREAS*	2007													CASES RATE PER 100000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2006	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	D			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				
TOTAL	2129	1454	2173	2759	6057	11297	9008	5377	4	-	-	-	40258	45	64.08	0.11	62,828,706
NORTHERN REGION	91	85	177	274	804	2076	1537	912	0	-	-	-	5956	7	50.09	0.12	11,890,752
ZONE.01	4	9	18	58	358	912	532	278	0	-	-	-	2169	2	37.72	0.09	5,750,793
CHIANG MAI	1	3	4	13	36	108	160	137	0	-	-	-	462	0	27.86	0.00	1,658,298
CHIANG RAI	0	0	0	3	196	467	63	28	0	-	-	-	757	1	61.76	0.13	1,225,713
LAMPANG	1	4	4	15	46	81	47	19	0	-	-	-	217	1	28.04	0.46	773,790
LAMPHUN	0	1	1	4	19	39	104	47	0	-	-	-	215	0	53.01	0.00	405,564
MAE HONG SON	0	0	0	0	6	57	57	5	0	-	-	-	125	0	48.99	0.00	255,174
NAN	0	1	1	6	4	20	23	15	0	-	-	-	70	0	14.65	0.00	477,662
PHAYAO	0	0	0	1	5	21	9	6	0	-	-	-	42	0	8.64	0.00	486,219
PHRAE	2	0	8	16	46	119	69	21	0	-	-	-	281	0	59.99	0.00	468,373
ZONE.02	40	17	55	101	248	567	520	263	0	-	-	-	1811	4	52.48	0.22	3,450,804
PHETCHABUN	10	2	16	21	71	217	207	89	0	-	-	-	633	2	63.15	0.32	1,002,317
PHITSANULOK	9	4	6	29	48	124	112	97	0	-	-	-	429	1	50.80	0.23	844,508
SUKHOTHAI	4	1	11	18	52	47	18	6	0	-	-	-	157	0	25.79	0.00	608,820
TAK**	5	7	11	17	21	91	114	56	0	-	-	-	322	1	61.02	0.31	527,677
UTTARADIT	12	3	11	16	56	88	69	15	0	-	-	-	270	0	57.76	0.00	467,482
ZONE.03	47	59	104	115	198	597	485	371	0	-	-	-	1976	1	73.48	0.05	2,689,155
KAMPHAENG PHET	15	18	28	42	46	145	126	94	0	-	-	-	514	1	70.57	0.19	728,320
NAKHON SAWAN	19	29	42	33	101	270	258	173	0	-	-	-	925	0	85.97	0.00	1,076,015
PHICHIT	6	6	26	22	38	114	66	51	0	-	-	-	329	0	58.98	0.00	557,832
UTHAI THANI	7	6	8	18	13	68	35	53	0	-	-	-	208	0	63.61	0.00	326,988
CENTRAL REGION	1189	681	918	926	1775	3568	3155	2261	1	-	-	-	14474	19	69.05	0.13	20,960,688
BANGKOK METRO POLIS	599	282	323	273	446	723	698	278	0	-	-	-	3622	4	63.59	0.11	5,695,956
ZONE.04	104	89	115	117	189	418	420	367	0	-	-	-	1819	1	62.75	0.05	2,898,933
ANG THONG	9	1	2	6	12	25	42	14	0	-	-	-	111	0	39.09	0.00	283,943
NONTHABURI	58	53	89	77	115	301	227	198	0	-	-	-	1118	0	111.91	0.00	999,057
AYUTTHAYA	14	18	12	17	41	46	57	76	0	-	-	-	281	1	37.24	0.36	754,595
PATHUM THANI	23	17	12	17	21	46	94	79	0	-	-	-	309	0	35.87	0.00	861,338
ZONE.05	16	34	45	35	43	132	141	186	0	-	-	-	632	1	32.94	0.16	1,918,605
CHAI NAT	2	1	13	11	16	22	22	33	0	-	-	-	120	0	35.40	0.00	339,006
LOP BURI	9	11	13	12	13	48	50	83	0	-	-	-	239	0	31.75	0.00	752,775
SARABURI	3	18	16	11	11	59	68	66	0	-	-	-	252	1	41.32	0.40	609,855
SING BURI	2	4	3	1	3	3	1	4	0	-	-	-	21	0	9.68	0.00	216,969
ZONE.06	128	70	97	99	202	533	451	419	0	-	-	-	1999	3	60.04	0.15	3,329,186
KANCHANABURI	12	18	16	21	73	146	135	117	0	-	-	-	538	2	64.47	0.37	834,447
NAKHON PATHOM	53	30	35	23	42	127	136	127	0	-	-	-	573	0	69.72	0.00	821,905
RATCHABURI	27	13	20	18	63	203	135	93	0	-	-	-	572	1	69.00	0.17	828,930
SUPHAN BURI	36	9	26	37	24	57	45	82	0	-	-	-	316	0	37.45	0.00	843,904
ZONE.07	119	71	78	80	127	332	273	217	1	-	-	-	1298	3	80.69	0.23	1,608,597
PHETCHABURI	4	5	7	9	30	42	53	24	0	-	-	-	174	0	38.10	0.00	456,681
PRACHUAP KHIRI KHAN	6	3	12	16	59	150	124	97	1	-	-	-	468	1	94.66	0.21	494,416
SAMUT SAKHON	100	57	47	41	28	94	63	25	0	-	-	-	455	2	98.38	0.44	462,510
SAMUT SONGKHRAM	9	6	12	14	10	46	33	71	0	-	-	-	201	0	103.08	0.00	194,990
ZONE.08	175	92	192	199	460	869	683	482	0	-	-	-	3152	4	104.93	0.13	3,003,998
CHACHOENGSAO	24	10	12	20	80	166	130	97	0	-	-	-	539	2	82.39	0.37	654,206
NAKHON NAYOK	6	5	8	12	63	103	60	9	0	-	-	-	266	0	106.40	0.00	250,003
PRACHIN BURI	5	8	18	36	102	177	120	50	0	-	-	-	516	0	113.70	0.00	453,819
SA KAE0	20	13	58	57	76	81	48	4	0	-	-	-	357	0	66.31	0.00	538,344
SAMUT PRAKAN	120	56	96	74	139	342	325	322	0	-	-	-	1474	2	133.08	0.14	1,107,626

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 35th Week, 2007 (August 26 - September 1, 2007)

REPORTING AREAS*	2007													CASES RATE PER 100000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2006	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL				
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				D
ZONE.09	48	43	68	123	308	561	489	312	0	-	-	-	1952	3	77.91	0.15	2,505,413
CHANTHABURI	13	12	23	70	150	222	148	121	0	-	-	-	759	0	151.08	0.00	502,389
CHON BURI	4	0	7	8	14	34	62	20	0	-	-	-	149	1	12.32	0.67	1,209,290
RAYONG	18	18	10	24	127	277	269	168	0	-	-	-	911	2	158.77	0.22	573,785
TRAT	13	13	28	21	17	28	10	3	0	-	-	-	133	0	60.47	0.00	219,949
NORTHEASTERN REGION	297	262	619	869	1917	3531	2765	1544	1	-	-	-	11805	4	55.22	0.03	21,376,830
ZONE.10	30	12	28	32	181	352	326	148	0	-	-	-	1109	1	31.35	0.09	3,537,137
LOEI	8	0	3	6	51	105	65	25	0	-	-	-	263	0	42.88	0.00	613,303
NONG BUA LAM PHU	3	0	6	0	11	20	18	21	0	-	-	-	79	0	15.91	0.00	496,692
NONG KHAI	7	3	6	8	49	104	105	12	0	-	-	-	294	1	32.68	0.34	899,580
UDON THANI	12	9	13	18	70	123	138	90	0	-	-	-	473	0	30.96	0.00	1,527,562
ZONE.11	53	32	103	156	280	547	479	303	0	-	-	-	1953	0	62.69	0.00	3,115,406
KALASIN	37	21	57	67	83	205	253	210	0	-	-	-	933	0	95.64	0.00	975,562
MUKDAHAN	6	4	8	23	30	53	70	57	0	-	-	-	251	0	74.83	0.00	335,447
NAKHON PHANOM	3	2	12	35	105	143	29	8	0	-	-	-	337	0	48.46	0.00	695,351
SAKON NAKHON	7	5	26	31	62	146	127	28	0	-	-	-	432	0	38.95	0.00	1,109,046
ZONE.12	63	62	149	179	451	782	664	482	1	-	-	-	2833	0	70.86	0.00	3,998,233
KHON KAEN	37	16	38	47	100	191	175	132	1	-	-	-	737	0	42.10	0.00	1,750,500
MAHA SARAKHAM	1	5	12	37	115	183	143	126	0	-	-	-	622	0	66.33	0.00	937,686
ROI ET	25	41	99	95	236	408	346	224	0	-	-	-	1474	0	112.52	0.00	1,310,047
ZONE.13	117	119	194	251	536	1145	795	429	0	-	-	-	3586	1	54.44	0.03	6,586,712
BURI RAM	14	6	23	94	130	317	196	88	0	-	-	-	868	0	56.48	0.00	1,536,722
CHAIYAPHUM	13	21	24	17	70	158	98	85	0	-	-	-	486	0	43.43	0.00	1,119,146
NAKHON RATCHASIMA	31	24	24	41	139	441	223	166	0	-	-	-	1089	0	42.61	0.00	2,555,587
SURIN	59	68	123	99	197	229	278	90	0	-	-	-	1143	1	83.11	0.09	1,375,257
ZONE.14	34	37	145	251	469	705	501	182	0	-	-	-	2324	2	56.14	0.09	4,139,342
AMNAT CHAROEN	4	0	5	15	37	75	35	36	0	-	-	-	207	0	56.11	0.00	368,934
SI SA KET	9	17	56	78	206	334	216	74	0	-	-	-	990	2	68.44	0.20	1,446,484
UBON RATCHATHANI	16	20	68	140	185	235	195	37	0	-	-	-	896	0	50.25	0.00	1,783,035
YASOTHON	5	0	16	18	41	61	55	35	0	-	-	-	231	0	42.71	0.00	540,889
SOUTHERN REGION	552	426	459	690	1561	2122	1551	660	2	-	-	-	8023	15	93.29	0.19	8,600,436
ZONE.15	93	70	86	165	410	465	327	112	0	-	-	-	1728	4	106.70	0.23	1,619,512
CHUMPHON	30	12	29	75	158	211	166	59	0	-	-	-	740	0	154.50	0.00	478,964
RANONG	10	3	10	5	5	12	20	0	0	-	-	-	65	0	36.14	0.00	179,850
SURAT THANI	53	55	47	85	247	242	141	53	0	-	-	-	923	4	96.08	0.43	960,698
ZONE.16	84	69	73	112	292	336	269	77	1	-	-	-	1313	2	50.09	0.15	2,621,231
NAKHON SI THAMMARAT	67	51	49	77	181	173	127	27	1	-	-	-	753	2	49.85	0.27	1,510,460
PHATTHALUNG	12	14	21	17	48	110	114	45	0	-	-	-	381	0	75.70	0.00	503,321
TRANG	5	4	3	18	63	53	28	5	0	-	-	-	179	0	29.47	0.00	607,450
ZONE.17	22	32	41	75	167	318	214	78	0	-	-	-	947	2	99.74	0.21	949,494
KRABI	10	13	16	37	92	178	114	48	0	-	-	-	508	0	125.94	0.00	403,363
PHANGNGA	7	9	9	18	28	46	15	9	0	-	-	-	141	0	57.46	0.00	245,394
PHUKET	5	10	16	20	47	94	85	21	0	-	-	-	298	2	99.09	0.67	300,737
ZONE.18	189	148	147	144	311	556	451	287	1	-	-	-	2234	3	123.35	0.13	1,811,153
NARATHIWAT	39	29	32	27	88	205	296	170	1	-	-	-	887	2	125.43	0.23	707,171
PATTANI	95	69	80	85	151	210	46	22	0	-	-	-	758	1	119.23	0.13	635,730
YALA	55	50	35	32	72	141	109	95	0	-	-	-	589	0	125.79	0.00	468,252
ZONE.19	164	107	112	194	381	447	290	106	0	-	-	-	1801	4	112.63	0.22	1,599,046
SATUN	3	0	1	5	30	34	40	9	0	-	-	-	122	1	43.33	0.82	281,545
SONGKHLA	161	107	111	189	351	413	250	97	0	-	-	-	1679	3	127.44	0.18	1,317,501

*ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร (รวบรวมจากระเบียบจำนวนผู้ป่วยตามสถานที่ เป็นรายเดือน (E.2) โดยใช้นวันเริ่มป่วยเป็นหลัก ของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No case "-" = No report received

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ