

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
เลขที่ 176
วันที่ 12 มิ.ย. 2561
เวลา 16.10 น.

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4
เลขรับ 1796
วันที่ 12 มิ.ย. 2561
เวลา 11.50



ผู้ตรวจราชการกระทรวง
นพ.ชาญวิทย์ เกษตรเทพ
เลขรับ 535
วันที่ 10 มิ.ย. 2561
เวลา 14.56

กองตรวจราชการ
เลขรับ 7706
วันที่ 12 มิ.ย. 2561
เวลา 15.26

ที่ สธ ๐๔๒๐.๘/ ๑686

ถึง กองตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรคขอส่งสรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ ๑๗ ระหว่างวันที่ ๒๕ เมษายน - ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจดังนี้ (รายละเอียดตามรายงานที่แนบ)

๑. การตรวจสอบข่าวการระบาด

๑.๑ ผู้ป่วยไอกรน ๒ ราย (เสียชีวิต ๑ ราย) จังหวัดอุดรดิตถ์ เด็กหญิงไทย อายุ ๑ เดือน ตำบลบ้านฝาย อำเภอน้ำปาด เริ่มป่วยวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ เก็บ Nasopharyngeal swab ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลพบเชื้อ *Bordetella pertussis* ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ จากการสอบสวนพบว่ามารดาเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ ไม่ได้รับการรักษาในสถานพยาบาล เก็บ Nasopharyngeal swab ส่งตรวจ ผลพบเชื้อ *Bordetella pertussis*

๑.๒ ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรง ๓ ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลคูยาดหมี อำเภอสนามชัยเขต ผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย เป็นญาติกัน รายแรก เพศหญิง อายุ ๕๓ ปี มีโรคประจำตัวเบาหวาน และโรคซึมเศร้า แพทย์วินิจฉัยปอดอักเสบ รายที่ ๒ เพศชาย อายุ ๕๔ ปี มีโรคประจำตัวเป็นจิตเภท แพทย์วินิจฉัยปอดอักเสบ รายที่ ๓ เพศหญิง อายุ ๗๕ ปี มีโรคประจำตัวคือโรคหลอดเลือดสมอง แขนขาขวามืออ่อนแรง และโรคซึมเศร้า ผู้ป่วยทั้ง ๓ รายเริ่มป่วยวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดนก แต่พบสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H3 ทุกราย

๒. สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจ

๒.๑ สถานการณ์โรคในประเทศไทย

๒.๑.๑ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มีรายงานผู้ป่วย ๔๓,๗๕๓ ราย เสียชีวิต ๗ ราย

๒.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ สำนักโรคระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมรวม ๘,๗๒๐ ราย เสียชีวิต ๑๓ ราย

๒.๒ สถานการณ์โรคในต่างประเทศ

๒.๒.๑ สถานการณ์โรคหัดในฮ่องกง ทางการฮ่องกงแจ้งเตือนประชาชนเรื่องโรคหัด หลังมีการระบาดของโรคหัดในไต้หวัน และเมือง Okinawa ประเทศญี่ปุ่น ซึ่งเป็นพื้นที่ท่องเที่ยวที่ได้รับความนิยมในหมู่ชาวฮ่องกง โดยเรียกร้องให้มีการกระจายวัคซีนไปยังคลินิกเอกชน และเตือนให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงคือ เด็กที่อายุต่ำกว่า ๑ ปี ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด

๒.๒.๒ สถานการณ์โรคไข้ลาสา สหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ สหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรียมีรายงานผู้ป่วยยืนยัน โรคไข้ลาสา รายใหม่ ๔ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ไม่มีบุคลากรทางทางแพทย์ติดเชื้อรายใหม่

๓. การประเมินความเสี่ยง

ใช้วัดใหญ่

ในช่วงสัปดาห์ที่ ๑๗ ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน ถึง ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทีม SAT กรมควบคุมโรคได้รับรายงานการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ๒ เหตุการณ์ ได้แก่ การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำจังหวัดพิจิตร และผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนที่มีสาเหตุจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ จังหวัดฉะเชิงเทรา ทั้งนี้ ในช่วง เดือนเมษายนที่ผ่านมา ประเทศไทยพบกับพายุฤดูร้อนทำให้มีฝนตกชุก จึงมีความเสี่ยงที่จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่อาจจะสูงขึ้นเร็วกว่าปกติ ควรมีการแจ้งเตือนประชาชนเกี่ยวกับวิธีการป้องกันตัวเองจาก ไข้หวัดใหญ่ ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาใช้ประโยชน์ต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ. - พวกร ๘

- สำนักควบคุมโรคฯ รวบรวมข้อมูลโรค

โรคฉี่หนู มีผู้ป่วย 17

- พบ Pt. โดรง. 1 คน (จังหวัด 1 คน อ. งด. งด.)

- พบ Pt. ปอดอักเสบรุนแรง ๑ คน (จังหวัด ๑ คน อ. งด. งด.)

- ไข้หวัดใหญ่ ๗ คน (จังหวัด ๗ คน อ. งด. งด.)

- ไข้หวัดใหญ่ ๑๓ คน (จังหวัด ๑๓ คน อ. งด. งด.)

- พบผู้ป่วยโรคฉี่หนู

- พบผู้ป่วย + ผู้ป่วย ๑ คน

สำนักโรคระบาดวิทยา ๑๒/๖/๖๑

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๗ หรือ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๘๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๘๕



☒ ชอบ

☐ ดำเนินการ

☒ แจ้ง

สำเนาส่ง ๑. ผู้ทรงราชธานกระทรวงสาธารณสุข ๑ - ๑๒

๒. สำนักควบคุมโรคฯ ๑๗๗ ๑ - ๑๒

(นายสมิต ประสันนาการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๑๓ ส.ย. ๒๕๖๑

☒ รวบรวม ☐ มอบ

☐ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

☐ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

☐ ผู้ช่วยผู้ตรวจเขตสุขภาพที่ ๘

☐ หัวหน้ากลุ่มตรวจเขตสุขภาพที่ ๘

☐ อื่นๆ.....

(นายชาญวิทย์ ทรัพย์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง

๑๑ ส.ย. ๒๕๖๑

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ ๑๗ ระหว่างวันที่ ๒๙ เมษายน - ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ กรมควบคุมโรคได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรค เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจดังนี้

๑. การตรวจสอบข่าวการระบาด

๑.๑ ผู้ป่วยไกรณ ๒ ราย (เสียชีวิต ๑ ราย) จังหวัดอุดรดิตร ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงไทย อายุ ๑ เดือน อาศัยอยู่บ้านทรายขาว ตำบลบ้านฝาย อำเภอน้ำปาด จังหวัดอุดรดิตร เริ่มป่วยวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ ด้วยอาการ ไข้ ไอ มีเสมหะในคอ รับการรักษาที่โรงพยาบาลน้ำปาด แพทย์วินิจฉัยแรกรับหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน และรับไว้เป็นผู้ป่วยใน แกรับอุณภูมิกาย ๓๘.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๗๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๕๒ ครั้ง/นาที ออกซิเจนในเลือด ๙๒ % วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมีอาการไข้ เหนื่อยหอบ หายใจ ๗๔ ครั้ง/นาที แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลอุดรดิตร แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคไกรณ เก็บ Nasopharyngeal swab ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลพบเชื้อ *Bordetella pertussis* ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ จากการสอบสวนพบว่ามารดา อายุ ๓๓ ปี มีอาการไอ น้ำมูก เริ่มป่วยวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ ซ้อยาทานเอง ไม่ได้ได้รับการรักษาในสถานพยาบาล เก็บ Nasopharyngeal swab ส่งตรวจ ผลพบเชื้อ *Bordetella pertussis* ผู้ป่วยทั้งสองรายไม่มีประวัติเดินทางออกไปนอกหมู่บ้านก่อนป่วย แต่เมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๑ มีการทำบุญสู่ขวัญหมู่บ้าน มีญาติพี่น้องและเพื่อนบ้านจากต่างจังหวัดมาร่วมงานบุญจำนวนมาก จากการค้นหาและเฝ้าระวัง พบผู้สัมผัสโรคร่วมในหมู่บ้าน ๕๕ คน บุคลากรทางการแพทย์ที่โรงพยาบาลน้ำปาดและโรงพยาบาลอุดรดิตร ๒๒ คน รวม ๘๑ คน ได้ให้ยาปฏิชีวนะแก่ผู้สัมผัสทุกคนและเก็บ Nasopharyngeal swab จากผู้สัมผัสร่วมบ้านไม่มีอาการ และเพื่อนบ้านที่มีอาการไอเล็กน้อย รวม ๘ ราย ผลไม่พบเชื้อโรคไกรณทุกราย ความครอบคลุมของวัคซีนไกรณ ตำบลบ้านฝาย ในปี ๒๕๖๐ เท่ากับ ๙๕.๒๔ ผู้ป่วยรายนี้เป็นผู้ป่วยไกรณเสียชีวิตรายที่ ๒ ของประเทศไทย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑

๑.๒ ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบรุนแรง ๓ ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย เป็นญาติกัน อยู่บ้านใกล้เคียงกัน หมู่ ๘ ชุมชนไทรย้อย ตำบลคูยายหมี อำเภอสนาบชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา รายแรก เพศหญิง อายุ ๕๓ ปี ไม่ได้ทำงาน มีโรคประจำตัวเบาหวานและโรคซึมเศร้า เริ่มป่วยวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ด้วยอาการไข้ ไอ เหนื่อย คลื่นไส้ อาเจียนเป็นน้ำลายหลายครั้ง วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ อาการไม่ดีขึ้น มารักษาที่โรงพยาบาลสนาบชัยเขตและแพทย์ส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลพุทธโสธร แกรับอุณภูมิกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๖/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ภาพถ่ายรังสีปอดผิดปกติบริเวณปอดขวาใกล้ล่าง แพทย์วินิจฉัยปอดอักเสบ มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดร่วมกับภาวะหายใจล้มเหลว ผู้ป่วยเคยได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่เมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐ รายที่ ๒ เพศชาย อายุ ๕๙ ปี อาชีพรับจ้างตัดปาล์ม มีโรคประจำตัวเป็นจิตเภท ไม่มีประวัติได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในช่วง ๑ ปีที่ผ่านมา เริ่มป่วยวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ด้วยอาการไข้ แน่นอก เหนื่อยหอบ ไอแห้งๆ เจ็บคอ ไม่มีน้ำมูก ไม่มีเสมหะ ปวดศีรษะ วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ อาการไม่ดีขึ้น จึงมารักษาที่โรงพยาบาลสนาบชัยเขต และแพทย์ส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลพุทธโสธร แกรับอุณภูมิกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๕ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๘๗ มิลลิเมตรปรอท ภาพถ่ายรังสีปอดผิดปกติ แพทย์วินิจฉัยปอดอักเสบ มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

ร่วมกับภาวะหายใจล้มเหลว รายที่ ๓ เพศหญิง อายุ ๗๕ ปี มีโรคประจำตัวคือโรคหลอดเลือดสมอง แขนขาขวา อ่อนแรง และโรคซึมเศร้า ไม่มีประวัติได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในช่วง ๑ ปีที่ผ่านมา เริ่มป่วยวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ซึม ไม่มีแรง หายใจหอบเหนื่อย รักษาที่โรงพยาบาลสนามชัยเขต แกร็บอนุภูมิกาย ๓๘.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๔ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๕๖/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ภาพรังสีปอดปกติ แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจเนื่องจากซึมมาก และส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพุทธโสธร จากการสอบสวนพบว่า ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมา สามียของผู้ป่วยรายแรกฆ่าไก่ที่เลี้ยงเองที่บ้าน นำมาต้มกินกันในครอบครัว ไก่ไม่มีอาการป่วย ในหมู่บ้านไม่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ผู้ป่วยไม่ได้สัมผัสสัตว์ชนิดอื่น และไม่ได้เดินทางออกนอกหมู่บ้าน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดนก แต่พบสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H3 ทุกราย ในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทราและอำเภอสนามชัยเขตได้ลงพื้นที่ควบคุมโรคและหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม พบผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้งหมด ๔ คน มีอาการไอ และน้ำมูก ๒ ราย แนะนำให้ไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาล ผลการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในรัศมี ๑ กิโลเมตร พบผู้ป่วยปอดอักเสบเข้ารับการรักษากลายเป็นผู้ป่วยใน ๑ ราย เพศชาย อายุ ๖๒ ปี ขณะนี้ได้ทำการเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ และปอดอักเสบในหมู่บ้านต่อเนื่องอีกอย่างน้อย ๑๔ วัน

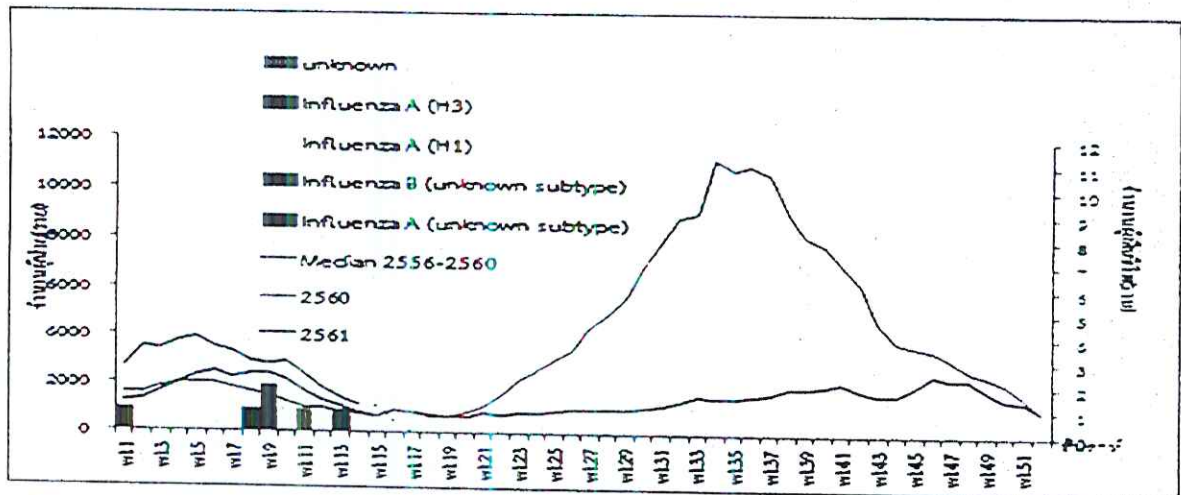
๒. สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจ

๒.๑ สถานการณ์โรคในประเทศไทย

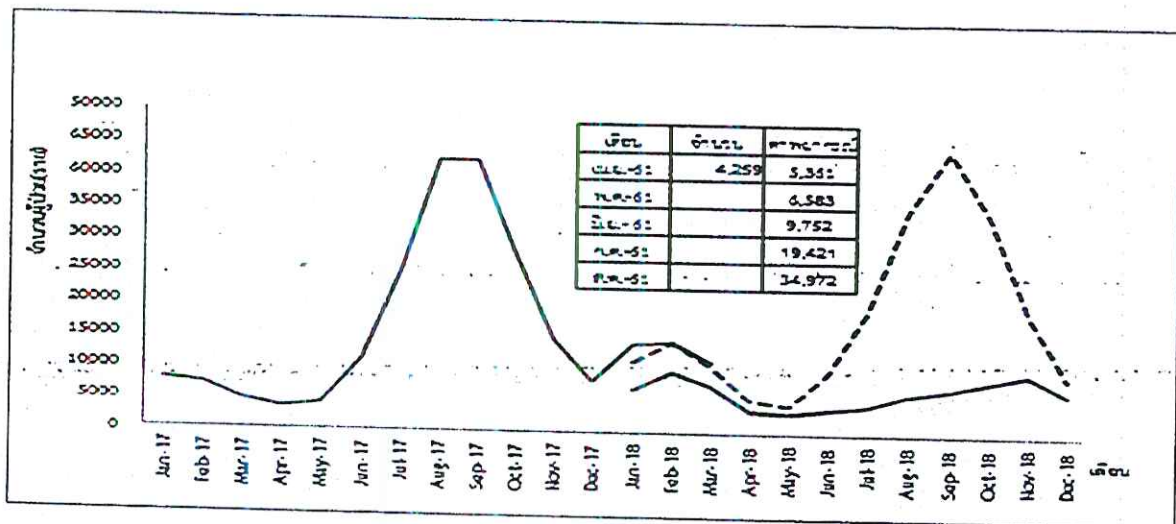
๒.๑.๑ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย

ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มีรายงานผู้ป่วย ๔๓,๗๕๓ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๖๖.๔๖ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๗ ราย จากจังหวัดนครราชสีมา ๓ ราย อุตรดิตถ์ พัทลุง ร้อยเอ็ด และระนอง จังหวัดละ ๑ ราย สาเหตุจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A ๕ ราย ชนิด A/H1N1(2009) ๑ ราย และ ไม่ทราบชนิด ๑ ราย อัตราป่วยสูงสุดในเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี เท่ากับ ๒๖๐.๐๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๑๓๕.๘๗), ๒๕ - ๓๔ ปี (๕๐.๒๙) ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงในช่วง ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา ๕ อันดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย ๓๒.๖๓ ต่อประชากรแสนคน อุตรดิตถ์ (๒๑.๖๖) ลพบุรี (๑๙.๕๖) น่าน (๑๘.๑๓) และอ่างทอง (๑๗.๐๗)

ขณะนี้จำนวนผู้ป่วยเริ่มเพิ่มขึ้น โดยการคาดการณ์จะมีจำนวนผู้ป่วยในเดือนมิถุนายน ประมาณ ๙,๗๕๒ ราย (รูปที่ ๑,๒) สัปดาห์นี้ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต มีรายงานการระบาดจำนวน ๑ เหตุการณ์ที่จังหวัดพิจิตร พบการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ มีผู้ป่วย ๑๐๖ ราย (จำนวนนักโทษในเรือนจำโดยประมาณ ๑,๔๐๐ คน attack rate ๑๒.๘๔%) โดยเป็นนักโทษชาย ๑๐๕ ราย และนักโทษหญิง ๑ ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ปัจจัยในการแพร่กระจาย เบื้องต้นคาดว่าน่าจะเกิดจากการใช้โทรศัพท์และเสื้อผ้าร่วมกัน ส่งตัวอย่าง throat swab จำนวน ๑๐ ตัวอย่าง ตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H3N2 จำนวน ๙ ราย



รูปที่ ๑ จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี ๒๕๖๐, ๒๕๖๑ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐)

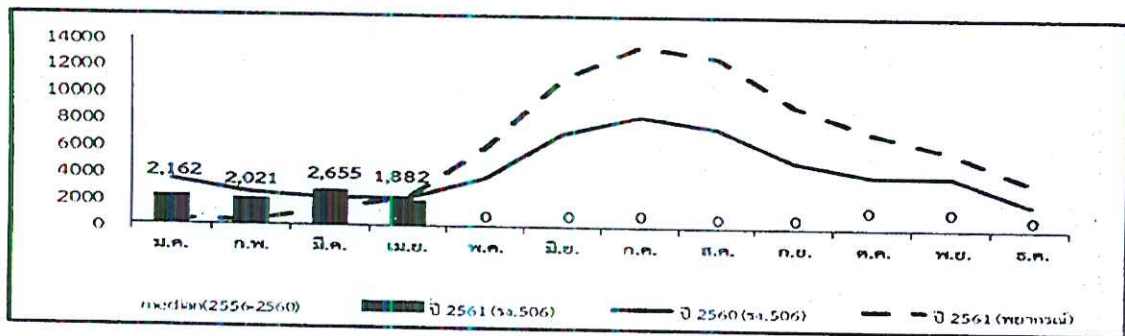


รูปที่ ๒ จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ รายเดือน ประเทศไทย ปี ๒๕๖๐, ๒๕๖๑ และค่าพยากรณ์ในปี ๒๕๖๑

๒.๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ สำนักโรคบาตวิทยา ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (Dengue fever : DF, Dengue haemorrhagic fever : DHF, Dengue shock syndrome : DSS) สะสมรวม ๘,๗๒๐ ราย เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา ๑,๑๘๔ ราย อัตราป่วย ๑๓.๒๕ ต่อประชากรแสนคน มีการรายงานจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกน้อยกว่าปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ ๕.๕๒ ผู้ป่วยเสียชีวิต ๑๓ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๕ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ๓๙.๒๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี (๒๙.๙๙) และกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (๒๔.๑๖) ตามลำดับ อาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ นักเรียน ร้อยละ ๔๒.๑๑ รองลงมาได้แก่ ไม่ทราบอาชีพ (๒๓.๓๓) และรับจ้าง (๑๙.๔๐) ตามลำดับ ผู้ป่วยเพศชาย ๔,๕๔๐ ราย เพศหญิง ๔,๑๘๐ ราย คิดเป็นอัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ ๑ : ๐.๙๒

ช่วงเวลา ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา (๒๕ มีนาคม - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๑) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ อันดับได้แก่ จังหวัดระนอง พังงา กระบี่ ภูเก็ต และกรุงเทพมหานคร



รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน ปี ๒๕๖๐, ๒๕๖๑ และค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐)เปรียบเทียบกับ ค่าพยากรณ์ของปี ๒๕๖๑

๒.๒ สถานการณ์โรคในต่างประเทศ

๒.๒.๑ สถานการณ์โรคหัดในฮ่องกง

ข้อมูลจากเว็บไซต์ ProMED - mail รายงาน ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ทางการฮ่องกงแจ้งเตือนประชาชนเรื่องโรคหัดหลังมีการระบาดของโรคหัดในไต้หวัน และเมือง Okinawa ประเทศญี่ปุ่น ซึ่งเป็นพื้นที่ท่องเที่ยวที่ได้รับความนิยมในหมู่ชาวฮ่องกง โดยเรียกร้องให้มีการกระจายวัคซีนไปยังคลินิกเอกชน และเตือนให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงคือ เด็กที่อายุต่ำกว่า ๑ ปี ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนโรคหัด ขอให้หลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคหัด นอกจากนี้ยังรายงานว่าฮ่องกงไม่น่าจะเกิดการระบาดของโรคหัดเนื่องจากร้อยละ ๙๐ ของประชาชนในฮ่องกงมีภูมิคุ้มกันต่อโรคหัด

สถานการณ์โรคหัดในฮ่องกง ปี ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยยืนยันโรคหัด ๖ ราย (เดือนมีนาคม ๓ ราย และเดือนเมษายน ๓ ราย) เป็นชาวต่างชาติ ๑ ราย อายุ ๔๖ ปี อาศัยอยู่ในฮ่องกง มีประวัติเดินทางไปประเทศไทย ๑ เดือนก่อนเริ่มป่วย และในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา ฮ่องกงจะพบผู้ป่วยโรคหัดปีละ ๔-๕๐ ราย

๒.๒.๒ สถานการณ์โรคไข้ลาสซา สหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรีย

ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๑ สหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรียมีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้ลาสซารายใหม่ ๔ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ไม่มีบุคลากรทางทางแพทย์ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มเติม ซึ่งจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ลดลงในช่วงหลายสัปดาห์ที่ผ่านมา

ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๑ สหพันธ์สาธารณรัฐไนจีเรียมีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไข้ลาสซาทั้งหมด ๑,๘๗๘ ราย กระจายอยู่ใน ๒๑ รัฐ ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ๔๒๐ ราย มีผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ๑๐๖ ราย (อัตราป่วยตายร้อยละ ๒๕.๒) ผู้ป่วยยืนยันส่วนใหญ่ร้อยละ ๘๑ อยู่ในรัฐ Edo รัฐ Ondo และรัฐ Ebonyi เป็นบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด ๓๗ ราย

แหล่งที่มา : <http://www.promedmail.org/>

<http://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/๒๐๑๘/๐๔/news-scan-apr-๑๘-๒๐๑๘>

๓. การประเมินความเสี่ยง

ในช่วงสัปดาห์ที่ ๑๗ ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน ถึง ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทีม SAT กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ๒ เหตุการณ์ ได้แก่ การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำจังหวัด พิจิตร และผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนที่มีสาเหตุจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ จังหวัดฉะเชิงเทรา ทั้งนี้จากระบบเฝ้าระวัง ๕๐๖ พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทยตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ สูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลังมาโดยตลอด อย่างไรก็ตามการเฝ้าระวังยังไม่มีความแน่นอน

เพิ่มขึ้น โดยทั่วไปแล้วการระบาดของไข้หวัดใหญ่จะพบในฤดูหนาว แต่ในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐) พบว่าจำนวนผู้ป่วยสูงสุดในช่วงฤดูฝน โดยจะพบผู้ป่วยสูงขึ้นตั้งแต่เดือนกรกฎาคมเป็นต้นไป ทั้งนี้ ในช่วงเดือนเมษายนที่ผ่านมา ประเทศไทยพบกับพายุฤดูร้อนทำให้มีฝนตกชุก จึงมีความเสี่ยงที่จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่อาจจะสูงขึ้นเร็วกว่าปกติ ควรมีการแจ้งเตือนประชาชนเกี่ยวกับวิธีการป้องกันตัวเองจากไข้หวัดใหญ่ ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีน และแจ้งเตือนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สำรวจเวชภัณฑ์ และสำหรับสถานที่ที่มีคนอยู่หนาแน่น เช่น โรงเรียน เรือนจำ และค่ายทหาร ควรมีมาตรการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อการแยกโรคอย่างทันที่

ทีมสนับสนุนข้อมูล

โรคไข้เลือดออก โดย กลุ่มโรคติดต่อฯ โดยยุกลง สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง

โรคไข้หวัดใหญ่ โดย สุทธนันท์ สุทธชนะ สำนักโรคติดต่อฯ

ทีมข่าวต่างประเทศ โดย ฉันทชนก อินทร์ศรี สำนักโรคติดต่อฯ

ทีมสรุปสถานการณ์โรคและภัยประจำสัปดาห์

สมาชิกในทีม

สำนักโรคติดต่อฯ

โดย นพ.ธนชล วงศ์หิรัญเดชา นิรมล ปัญสุวรรณ วัชรพล สีนอกวินนา เกิดสูง

สำนักคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์

โดย สุประภา จักขุคุลย์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓

โดย นพ.รัชช อยู่น้อย สุนิสา ประสิทธิ์เชตรกิจ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘

โดย จารุวรรณ สารพล กนกกาญจน์ บุญประคม

หัวหน้าทีม

สำนักโรคติดต่อฯ

โดย พญ.ภัณฑิลา ทวีวิทยาการ