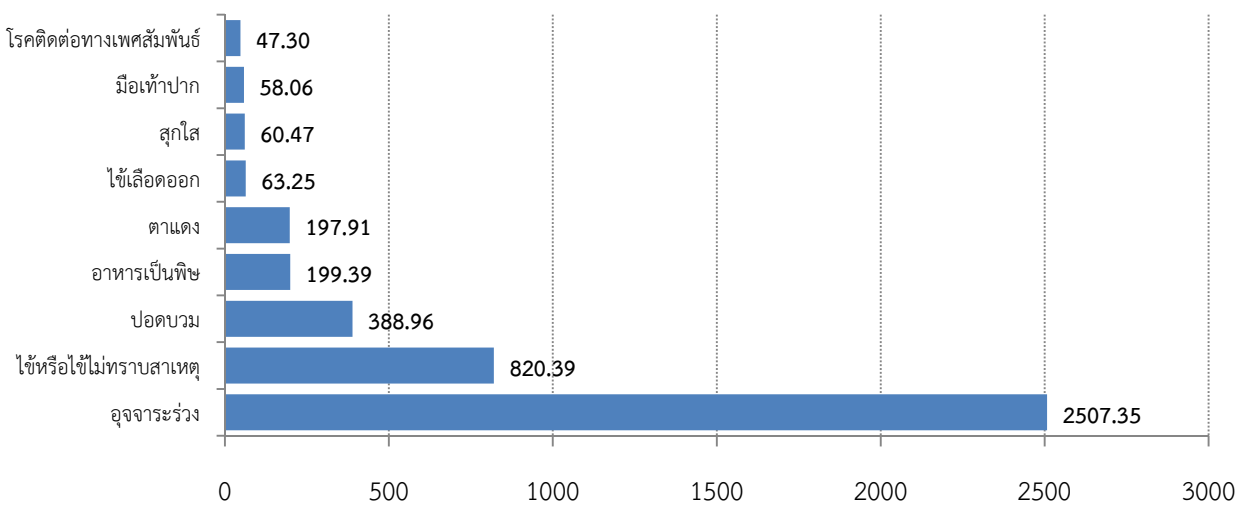


สถานการณ์โรคติดต่อสำคัญที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปีสัปดาห์ที่ 46

สถานการณ์โรคติดต่อตามรหัสกลุ่มโรค เรียงตามลำดับ 10 อันดับแรกของจังหวัดยโสธร

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตามระบบรายงานผู้ป่วย รง.506 จำนวน 81 รหัสกลุ่มโรค พบว่า จำนวนผู้ป่วยเรียงตามลำดับ 10 อันดับแรกของจังหวัดยโสธร โรคที่มีรายงานผู้ป่วยมากที่สุด คือ อุจจาระร่วง จำนวน 13,518 ราย อัตราป่วย 2,507.35 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ไข้หรือไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน 4,423 ราย และปอดบวม จำนวน 2,097 ราย อัตราป่วย 820.39 และ 388.96 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 1

รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเรียงตามรหัสกลุ่มโรค 10 อันดับแรก ปี 2555 จังหวัดยโสธร



สถานการณ์และการเฝ้าระวังโรคติดต่อในปี 2555

โรคอุจจาระร่วง

ระดับประเทศ

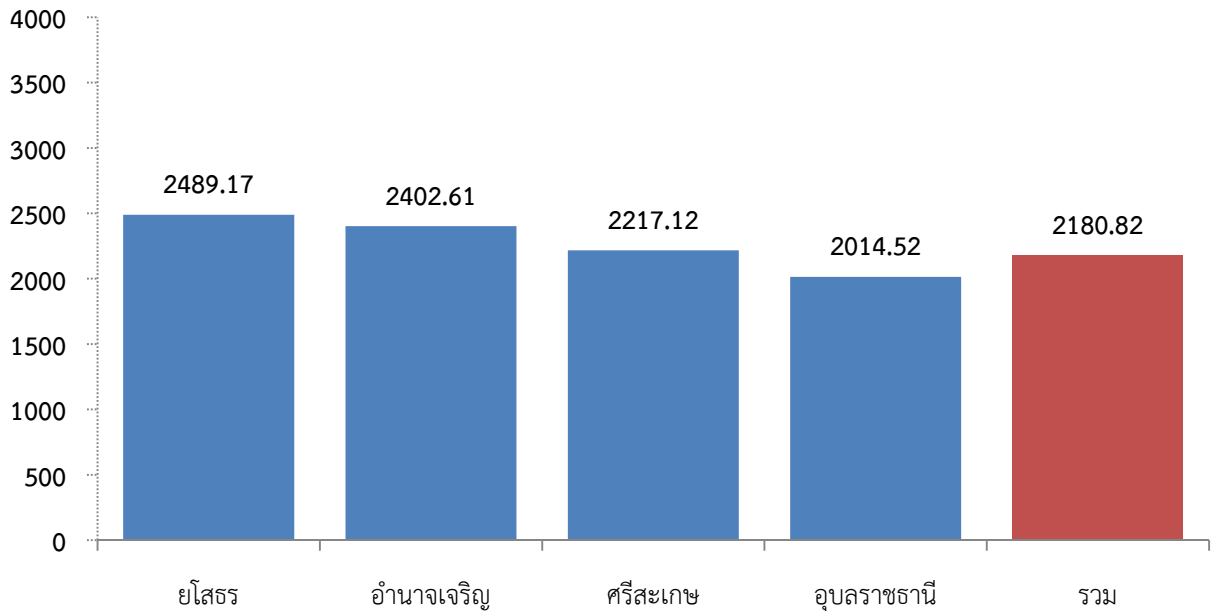
ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 1,013,225 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 1,595.00 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 37 ราย อัตราป่วยตาย 0.06 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.29 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ มากกว่า 65 ปี (ร้อยละ 10.96), 15-24 ปี (ร้อยละ 9.98) และ 25-34 ปี (ร้อยละ 9.94) อาชีพส่วนใหญ่ คือ ในปกครอง ร้อยละ 34.4, เกษตร ร้อยละ 21.6 และรับจ้าง ร้อยละ 19.1 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ภูเก็ต อัตราป่วย 3,303.24 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ตาก ฉะเชิงเทรา แม่ฮ่องสอน และปราจีนบุรี อัตราป่วย 3,255.19, 3,109.20, 2,917.96 และ 2,888.36 ต่อประชากรแสนคน ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ 1,927.31 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และภาคกลาง อัตราป่วย 1,711.17, 1,398.34 และ 1,376.95 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เขตตรวจราชการฯ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 เขตตรวจราชการฯ 13 พบว่า จังหวัดอุบลราชธานี มีรายงานผู้ป่วย 36,525 ราย รองลงมา คือ ศรีสะเกษ จำนวน 32,203 ราย ยโสธร จำนวน 13,423

ราย และอำนาจเจริญ จำนวน 8,941 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า จังหวัดยโสธร อัตราป่วยสูงสุดเท่ากับ 2,398.49 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 2

รูปที่ 2 อัตราป่วยประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายจังหวัด เขตตรวจราชการฯ 13 ปี 2555

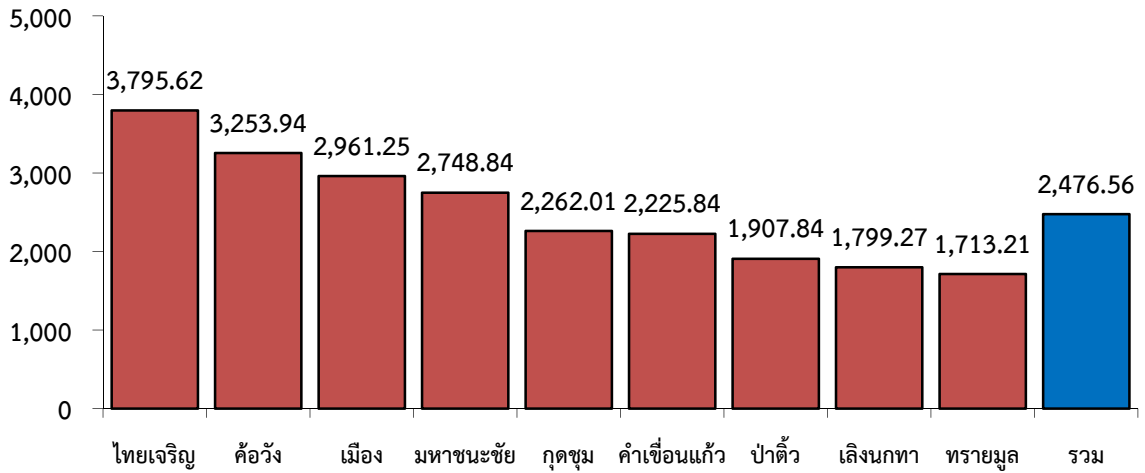


จังหวัดยโสธร

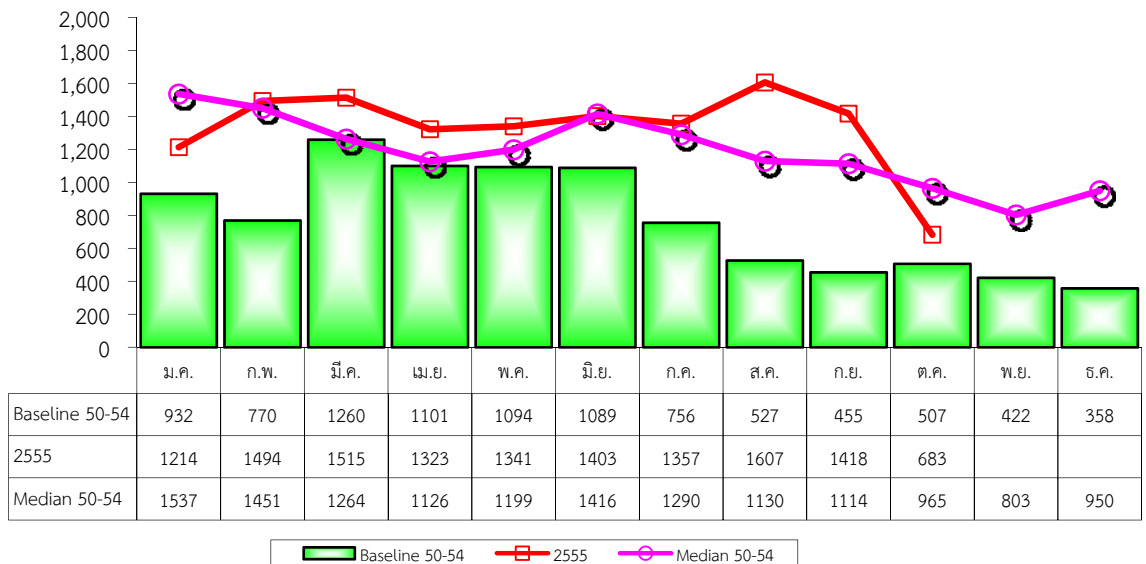
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงสะสม จำนวนทั้งสิ้น 13,518 ราย อัตราป่วย 2,507.35 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศหญิง 7,873 ราย เพศชาย 5,645 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.39 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี จำนวน 3,244 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป, 45-54 ปี และ 55-64 ปี จำนวน 2,273, 1,603 และ 1,565 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตร จำนวน 6,103 ราย รองลงมา คือ ในปกครอง และนักเรียน จำนวน 3,525 และ 2,447 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม จำนวน 1,628 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ไทยเจริญ อัตราป่วย 3,795.62 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ค้อวัง และเมือง อัตราป่วย 3,253.94 และ 2,959.71 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 3 และสถานการณ์โรคมึนแวนโน้มสูงมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 4

รูปที่ 3 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายอำเภอ ปี 2555 จังหวัดยโสธร



รูปที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายเดือน ปี 2555 เปรียบเทียบกับ baseline และ median (ปี 2550-2554) จังหวัดยโสธร



โรคอาหารเป็นพิษ

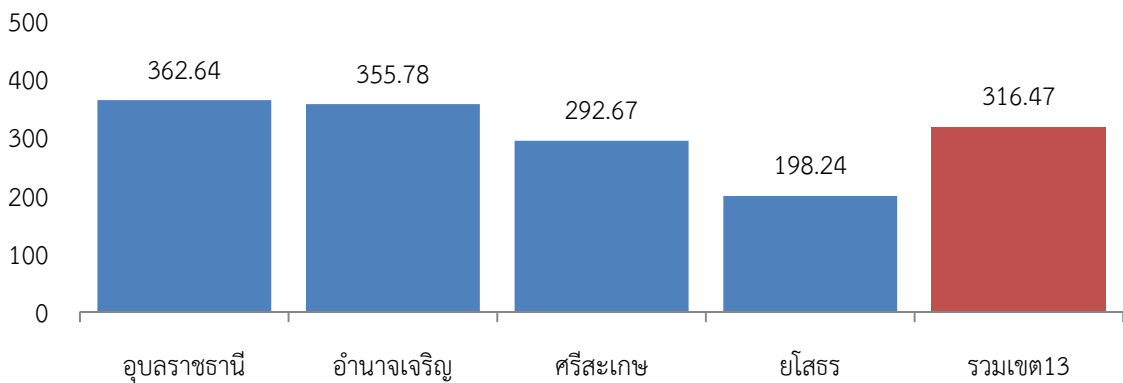
ระดับประเทศ

จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 93,626 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 147.38 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 1 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.51 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 45-54 ปี (ร้อยละ 12.51), 35-44 ปี (ร้อยละ 11.96) และ 15-24 ปี (ร้อยละ 11.37) อาชีพส่วนใหญ่ คือ เกษตร ร้อยละ 29.1 ในปกครอง ร้อยละ 22.1 และนักเรียน ร้อยละ 21.5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ นครพนม อำนาจเจริญ อุบลราชธานี ขอนแก่น และอุดรธานี อัตราป่วย 371.63, 355.26, 353.83, 310.51 และ 302.74 ต่อประชากรแสนคน ภูมิภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 226.99 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ อัตราป่วย 184.58, 89.17 และ 45.20 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เขตตรวจราชการฯ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 เขตตรวจราชการฯ 13 พบว่า จังหวัดอุบลราชธานี มีรายงานผู้ป่วย 6,575 ราย รองลงมา คือ ศรีสะเกษ และอำนาจเจริญ จำนวน 4,251 และ 1,324 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า อุบลราชธานี อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 362.64 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 5

รูปที่ 5 อัตราป่วยประชากรแสนคนโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายจังหวัด เขตฯ 13 ปี 2555

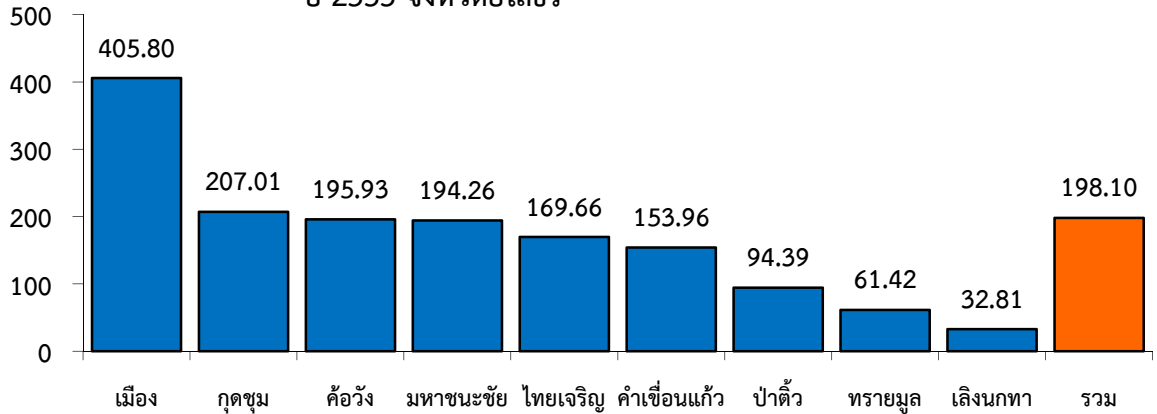


จังหวัดยโสธร

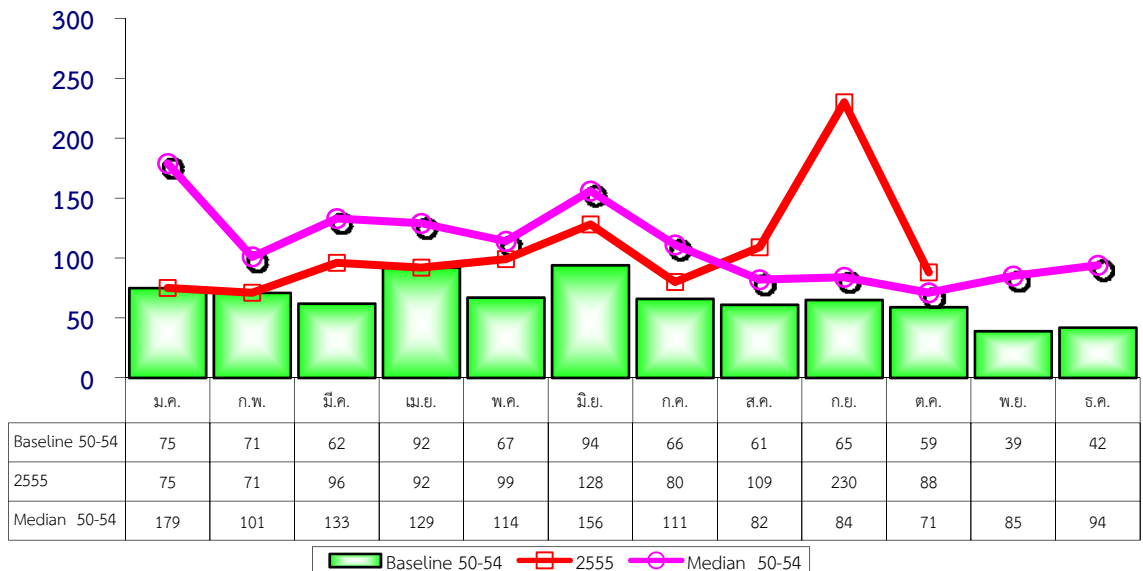
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษสะสม จำนวนทั้งสิ้น 1,075 ราย อัตราป่วย 199.39 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศหญิง 648 ราย เพศชาย 427 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.52 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 45-54 ปี จำนวน 165 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 55-64 ปี และ 0-4 ปี จำนวน 147 และ 144 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตร จำนวน 480 ราย รองลงมา คือ นักเรียน และในปกครอง จำนวน 260 และ 181 ราย ตามลำดับ โดยพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน จำนวน 230 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วย คือ เมือง อัตราป่วย 405.80 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กุดชุม และค้อวัง อัตราป่วย 207.01 และ 195.93 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 6 และสถานการณ์โรคมึ่แนวโน้มจะสูงมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 7

รูปที่ 6 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายอำเภอ ปี 2555 จังหวัดยโสธร



รูปที่ 7 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน ปี 2555 เปรียบเทียบกับ baseline และ median (ปี 2550-2554) จังหวัดยโสธร



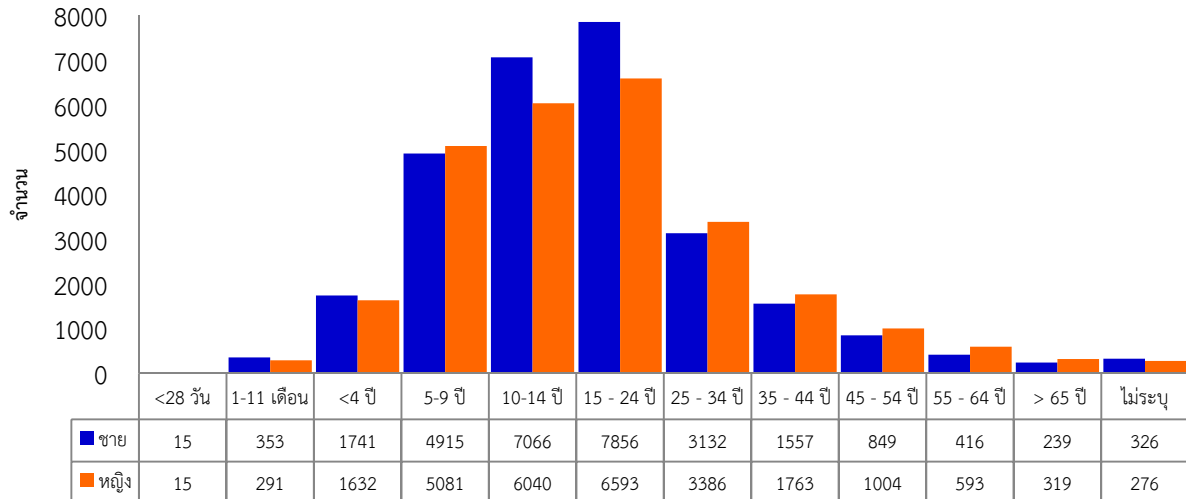
โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกระดับประเทศ

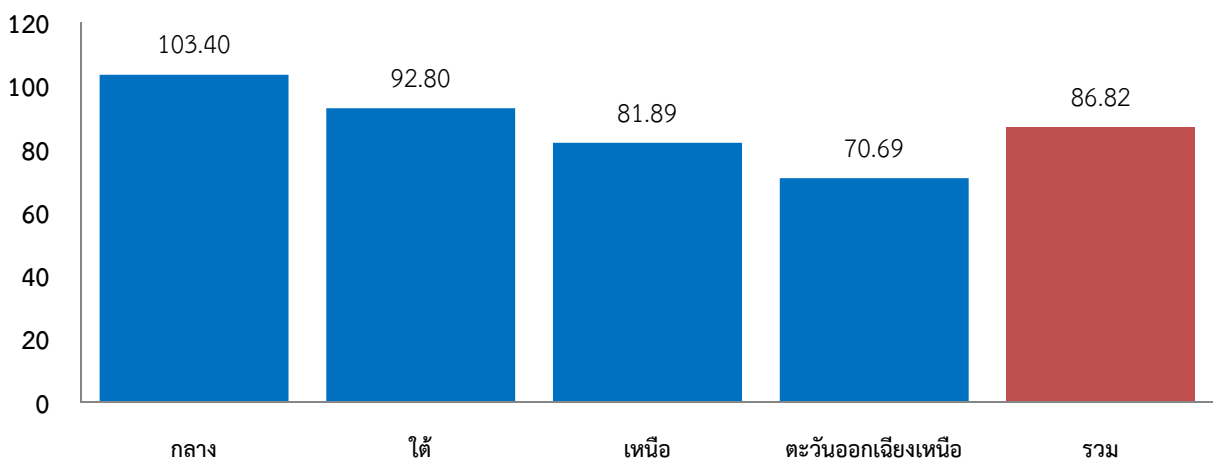
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวน 53,554 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 84.30 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 49 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.09 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.05 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (ร้อยละ 25.65), 10-14 ปี (ร้อยละ 23.09) และ 7-9 ปี (ร้อยละ 11.86) อาชีพส่วนใหญ่ คือ นักเรียน ร้อยละ 54.2 ในปกครอง ร้อยละ 17.1 และรับจ้าง ร้อยละ 16.4 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ระยอง กระบี่ จันทบุรี ลพบุรี และฉะเชิงเทรา อัตราป่วย 359.91, 352.12, 209.68, 175.36 และ 171.01 ต่อประชากรแสนคน ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง อัตราป่วย 99.56 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคใต้

ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 93.21, 78.81 และ 68.44 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 9

รูปที่ 8 จำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคไข้เลือดออก จำแนกตามเพศ/กลุ่มอายุ ประเทศไทย ปี 2555



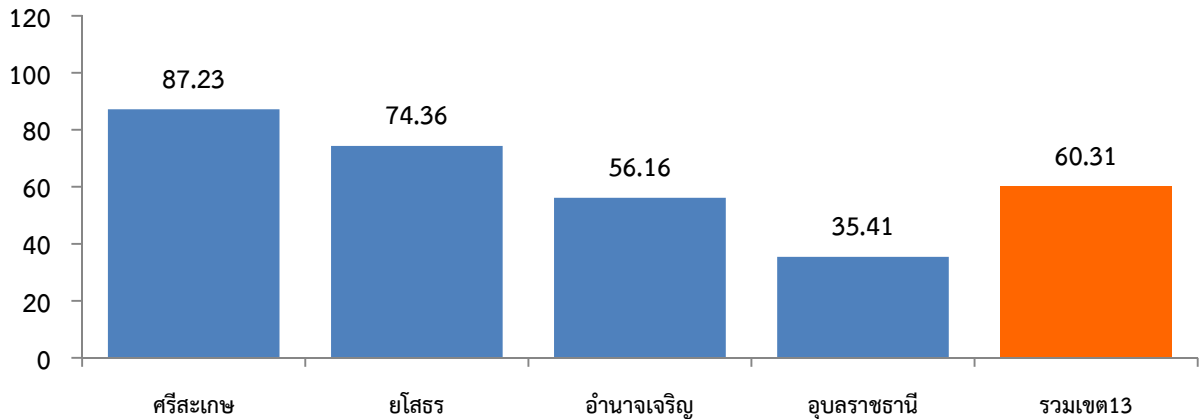
รูปที่ 9 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออก รายภาค ประเทศไทย ปี พ.ศ.2555



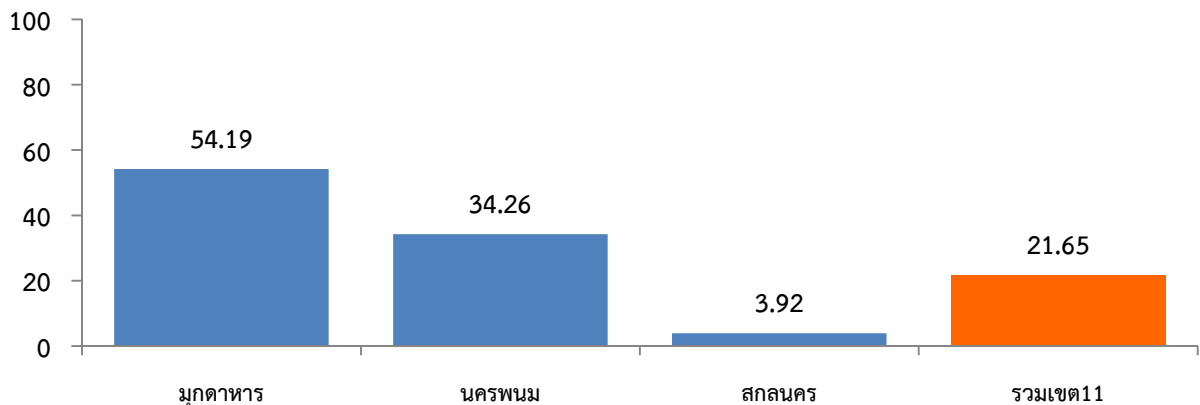
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก เขตตรวจราชการฯ 11 และ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 เขตตรวจราชการฯ 13 พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วย 1,267 ราย รองลงมา คือ อุบลราชธานี จำนวน 642 ราย ยโสธร จำนวน 401 ราย และอำนาจเจริญ จำนวน 209 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 87.23 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 10 และเขตตรวจราชการฯ 11 พบว่า จังหวัดนครพนม มีรายงานผู้ป่วย 241 ราย รองลงมา คือ มุกดาหาร และสกลนคร จำนวน 184 ราย และ 44 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า จังหวัดมุกดาหาร อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 54.19 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 11 และมี [รายงานผู้ป่วยตายที่จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ และยโสธร จังหวัดละ 1 ราย](#)

รูปที่ 10 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกรายจังหวัด เขตฯ 13 ปี พ.ศ.2555



รูปที่ 11 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกรายจังหวัด เขตฯ 11 ปี พ.ศ.2555

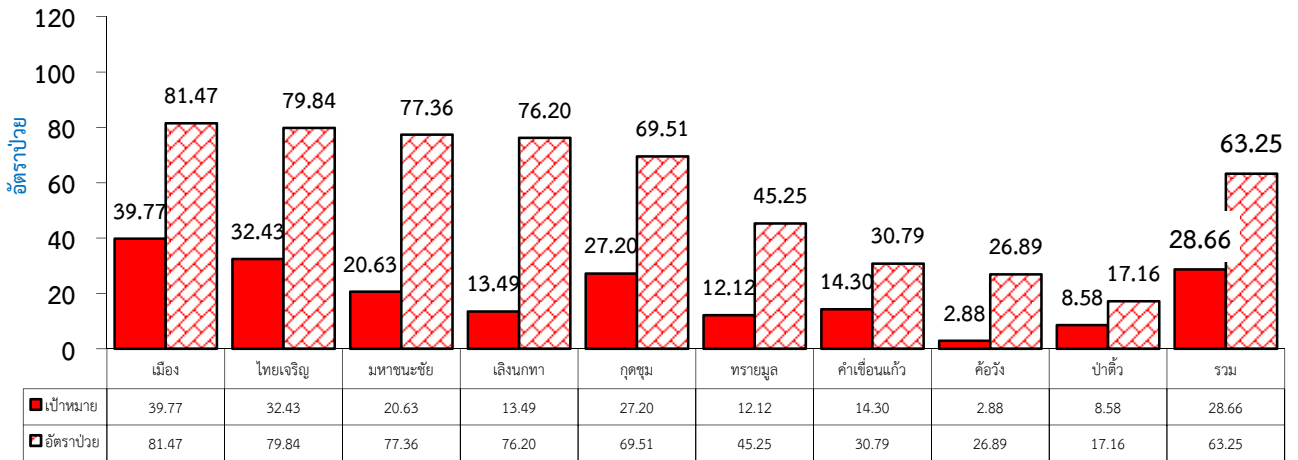


สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดยโสธร

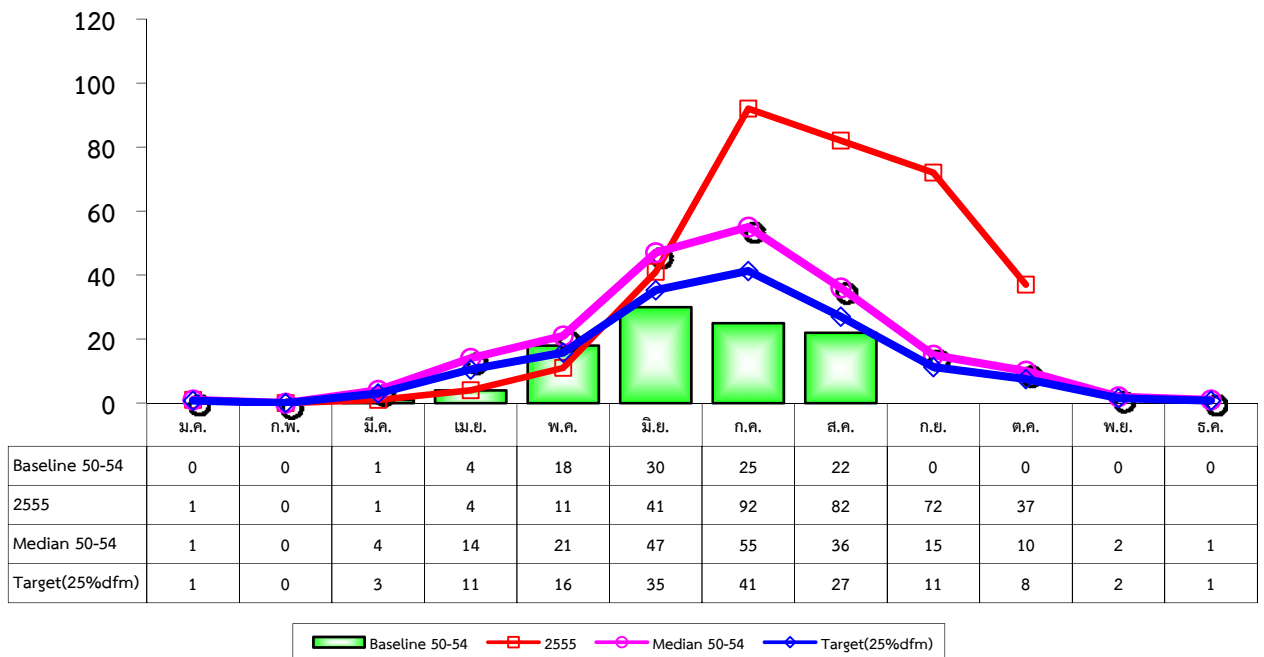
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม จำนวนทั้งสิ้น 341 ราย อัตราป่วย 63.25 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับ ร้อยละ 0.29 โดยพบผู้ป่วยเพศชาย 191 ราย เพศหญิง 150 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.27 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี จำนวน 117 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 15-24 ปี และ 5-9 ปี จำนวน 99 และ 75 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ นักเรียน จำนวน 269 ราย รองลงมา คือ ในปกครอง และรับจ้าง จำนวน 21 และ 20 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน 92 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ เมือง อัตราป่วย 81.47 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ไทยเจริญ มหาชนะชัย และเลิงนกทา อัตราป่วย 79.84, 77.36 และ 76.2 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 12 จากสถานการณ์โรค พบว่า จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าเป้าหมายเกณฑ์ชี้วัด ดังรูปที่ 13

รูปที่ 12 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกเปรียบเทียบเป้าหมาย
จำแนกรายอำเภอ จังหวัดยโสธร ปี พ.ศ.2555



รูปที่ 13 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รายเดือน จังหวัดยโสธร ปี พ.ศ.2555
เปรียบเทียบกับ Baseline, Target และ Median



เลปโตสไปโรสิส

ระดับประเทศ

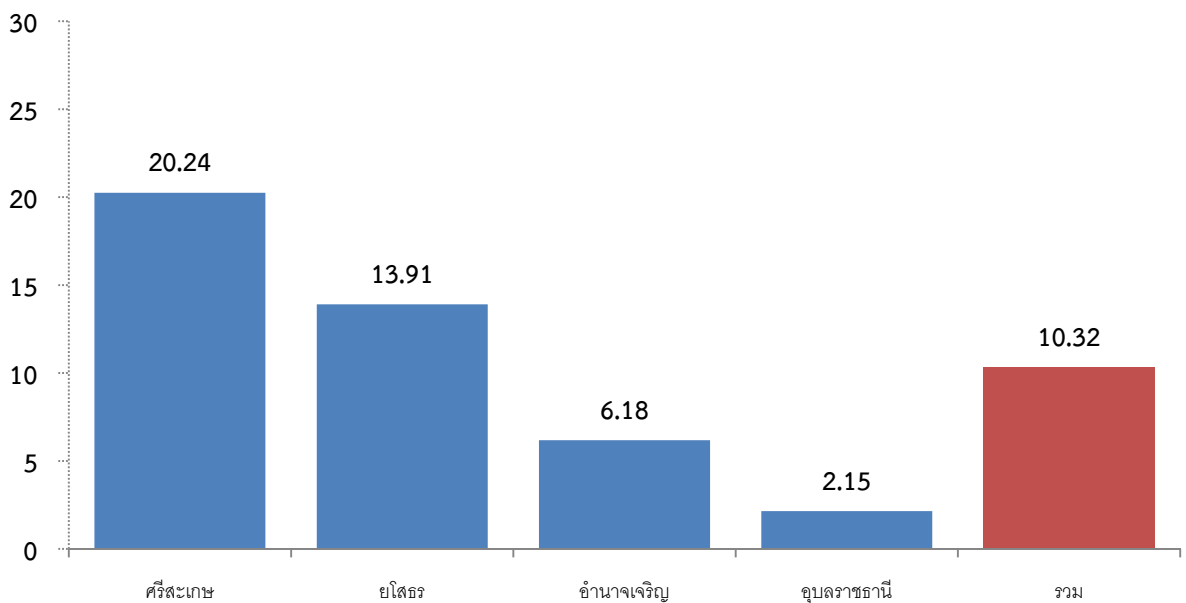
ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 3,116 ราย จาก 73 จังหวัด อัตราป่วย 4.91 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 43 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.34 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 3.84 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 35-44 ปี (ร้อยละ 21.08), 45-54 ปี (ร้อยละ 19.64) และ 25-34 ปี (ร้อยละ 14.02) อาชีพส่วนใหญ่ คือ เกษตร ร้อยละ 59.2 รับจ้าง ร้อยละ 19.5 และนักเรียน ร้อยละ 10.2 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ระนอง ศรีสะเกษ พังงา สุรินทร์ และเลย อัตราป่วย 187.62, 19.29, 19.07, 17.49 และ 16.11 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย คือ จังหวัด

นนทบุรี ปทุมธานี สิงห์บุรี และอ่างทอง ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ อัตราป่วย 9.36 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ และภาคกลาง อัตราป่วย 8.22, 3.62 และ 0.46 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เขตตรวจราชการฯ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วย 294 ราย รองลงมา คือ ยโสธร จำนวน 75 ราย อุบลราชธานี จำนวน 39 ราย และอำนาจเจริญ จำนวน 23 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 20.24 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 14 และมีผู้ป่วยเสียชีวิตที่จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน 8 ราย และจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 1 ราย

รูปที่ 14 อัตราป่วยประชากรแสนคนโรคเลปโตสไปโรสิส จำแนกรายจังหวัด เขตตรวจราชการฯ 13 ปี 2555

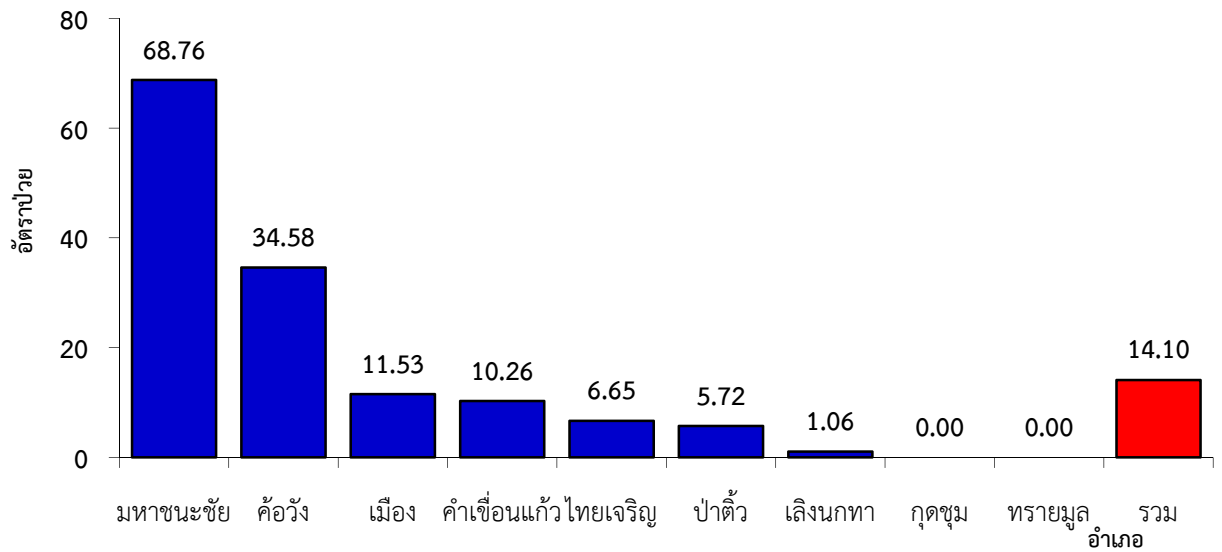


จังหวัดยโสธร

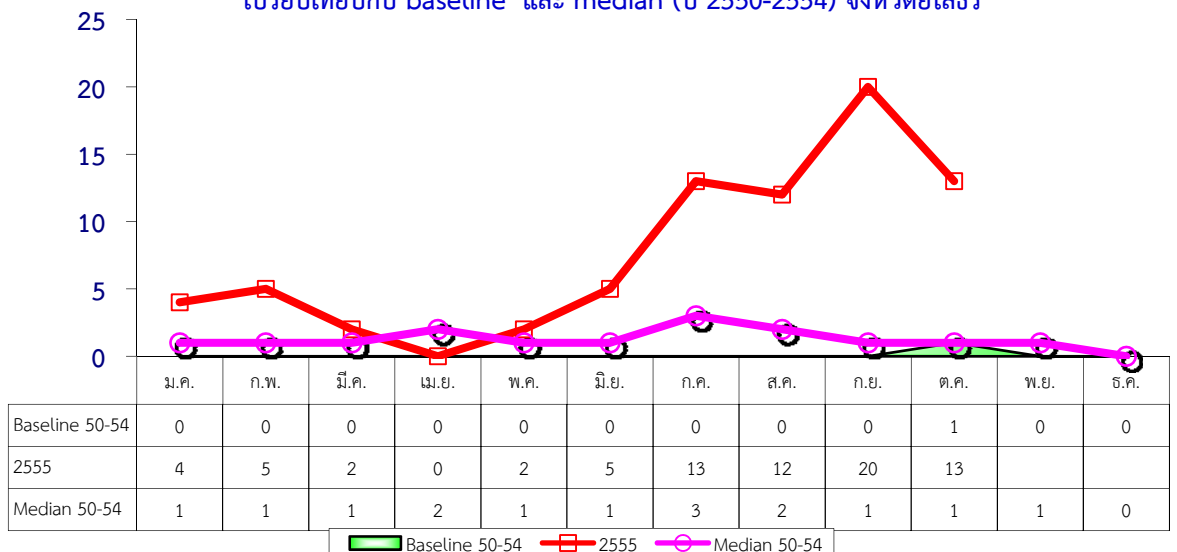
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรสิสสะสม จำนวนทั้งสิ้น 76 ราย อัตราป่วย 14.10 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศชาย 64 ราย เพศหญิง 12 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 5.33 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 45-54 ปี จำนวน 21 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 35-44 ปี และ 65 ปี ขึ้นไป จำนวน 15 และ 13 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตร จำนวน 58 ราย รองลงมา คือ รับจ้าง และนักเรียน จำนวน 9 และ 4 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน จำนวน 20 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ มหาชนะชัย อัตราป่วย 68.76 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ค้อวัง และเมือง อัตราป่วย 34.58 และ 11.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 15 และมีแนวโน้มการระบาดของโรคสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 16

รูปที่ 15 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคเลปโตสไปโรซิสรายอำเภอ จังหวัดยโสธร ปี พ.ศ.2555



รูปที่ 16 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายเดือน ปี 2555 เปรียบเทียบกับ baseline และ median (ปี 2550-2554) จังหวัดยโสธร



โรคมาลาเรีย

ระดับประเทศ

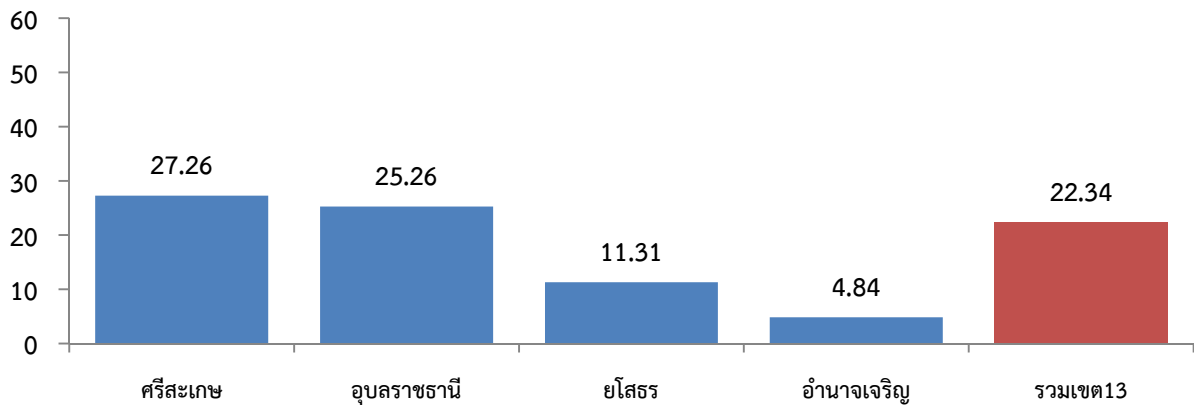
ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 12,124 ราย จาก 74 จังหวัด อัตราป่วย 19.09 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 12 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.09 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 2.12 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (ร้อยละ 22.25), 25-34 ปี (ร้อยละ 18.40) และ 35-44 ปี (ร้อยละ 14.22) อาชีพส่วนใหญ่ คือ เกษตร ร้อยละ 32.2 รับจ้าง ร้อยละ 26.6 และนักเรียน ร้อยละ 18.5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ตาก อัตราป่วย 664.86 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ระนอง แม่ฮ่องสอน กาญจนบุรี และชุมพร อัตราป่วย 425.30, 277.03, 128.27 และ 123.43

ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย คือ จังหวัดสิงห์บุรี ชัยนาท บึงกาฬ ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ 37.87 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคใต้ ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 32.06, 15.02 และ 7.54 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เขตตรวจราชการฯ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบว่า จังหวัดอุบลราชธานี มีรายงานผู้ป่วย 458 ราย รองลงมา คือ ศรีสะเกษ ยโสธร และอำนาจเจริญ จำนวน 396, 61 และ 18 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 27.26 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 17

รูปที่ 17 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมาลาเรีย รายจังหวัด เขตฯ 13 ปี พ.ศ.2555

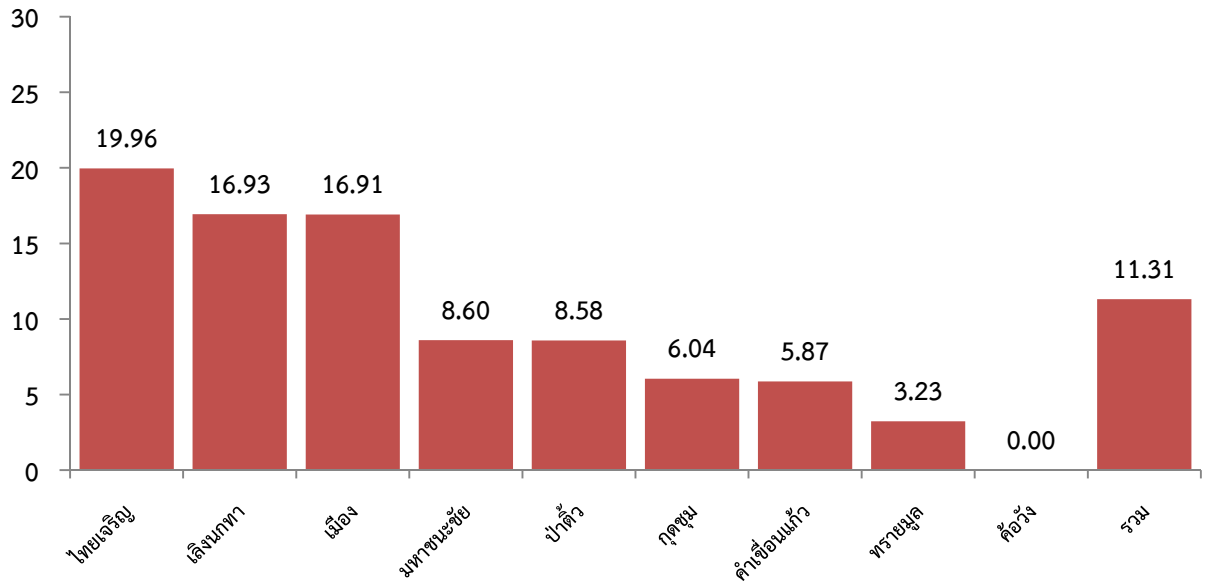


จังหวัดยโสธร

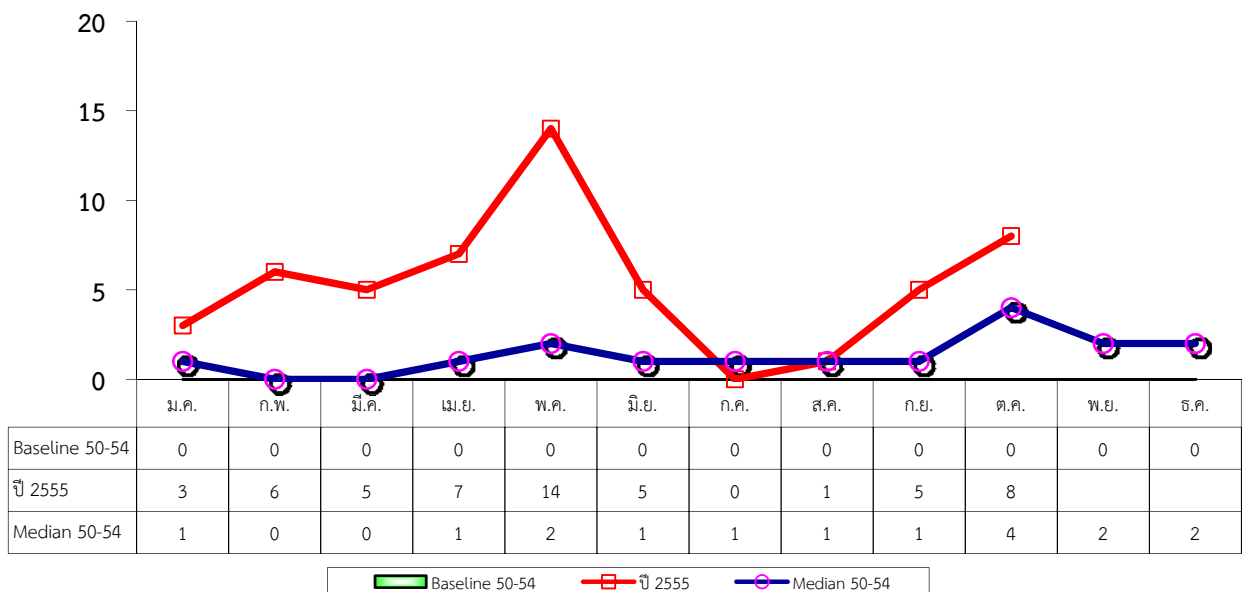
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมาลาเรียสะสม จำนวนทั้งสิ้น 61 ราย อัตราป่วย 11.31 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศชาย 60 ราย เพศหญิง 1 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 60.00 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวน 45 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 25-34 ปี และ 65 ปี ขึ้นไป จำนวน 11 และ 2 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ ทหาร/ตำรวจ จำนวน 31 ราย รองลงมา คือ รับจ้าง และนักเรียน จำนวน 12 และ 7 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนตุลาคม จำนวน 15 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ไทยเจริญ อัตราป่วย 19.96 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ เลิงนกทา และเมือง อัตราป่วย 16.93 และ 16.91 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 18 และมีแนวโน้มการระบาดของโรคสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 19

รูปที่ 18 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมาลาเรีย รายอำเภอ จังหวัดยโสธร ปี 2555



รูปที่ 19 จำนวนผู้ป่วยโรคมาลาเรียแยกรายเดือน จังหวัดยโสธร ปี พ.ศ.2555 เปรียบเทียบค่า baseline และ median



โรคติดต่อสำคัญที่ต้องเฝ้าระวัง

จากการรับประทานเห็ดพิษ

ระดับประเทศ

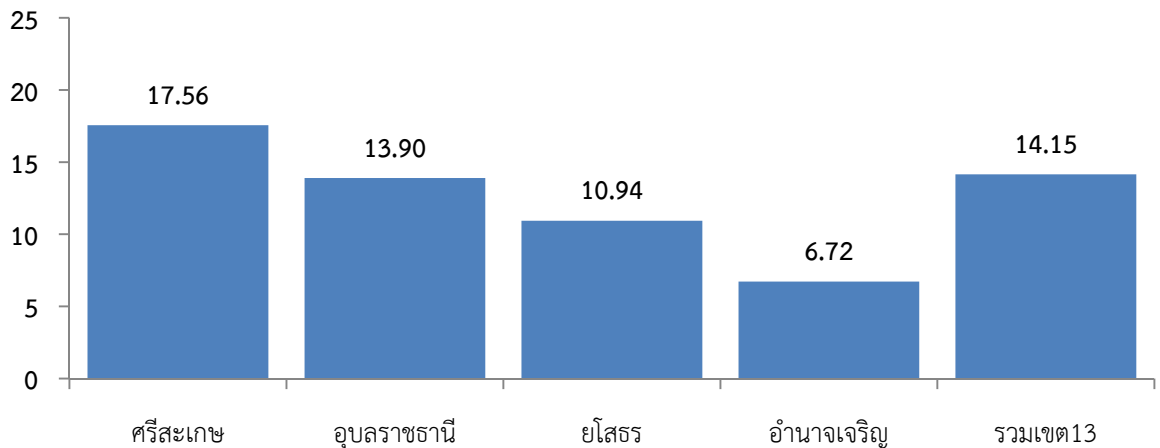
จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วยจำนวน 1,945 ราย จาก 59 จังหวัด อัตราป่วย 3.06 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 22 ราย อัตราป่วยตายน้อยละ 1.13

อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.55 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 45-54 ปี (ร้อยละ 18.46), 35-44 ปี (ร้อยละ 17.02) และ 55-64 ปี (ร้อยละ 16.20) อาชีพส่วนใหญ่ คือ เกษตร ร้อยละ 54.3 รับจ้าง ร้อยละ 16.6 และนักเรียน ร้อยละ 12.9 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ เลย ศรีสะเกษ แม่ฮ่องสอน อุบลราชธานี และยโสธร อัตราป่วย 31.90, 17.63, 16.95, 13.97 และ 10.94 ต่อประชากรแสนคน ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 6.12 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคเหนือ ภาคใต้ และภาคกลาง อัตราป่วย 4.15, 0.60 และ 0.41 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เขตตรวจราชการ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วย 255 ราย รองลงมา คือ อุบลราชธานี ยโสธร และอำนาจเจริญ จำนวน 252, 59 และ 25 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 17.56 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 20 และมีจำนวนผู้เสียชีวิต 2 ราย ที่จังหวัดอุบลราชธานี

รูปที่ 20 อัตราป่วยประชากรแสนคนโรคจากการรับประทานเห็ดพิษ จำแนกรายจังหวัด เขตฯ 13 ปี 2555

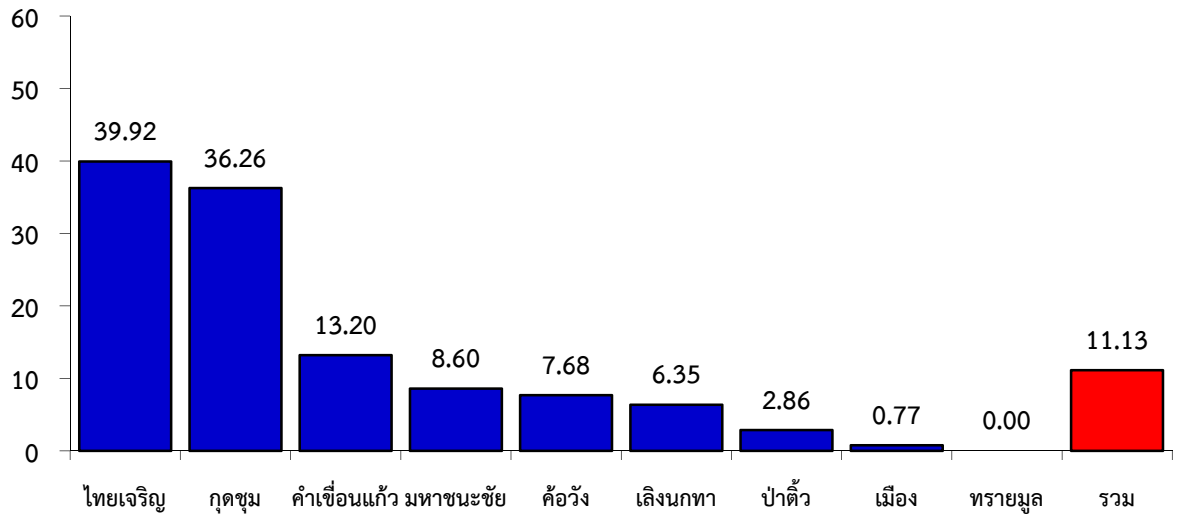


จังหวัดยโสธร

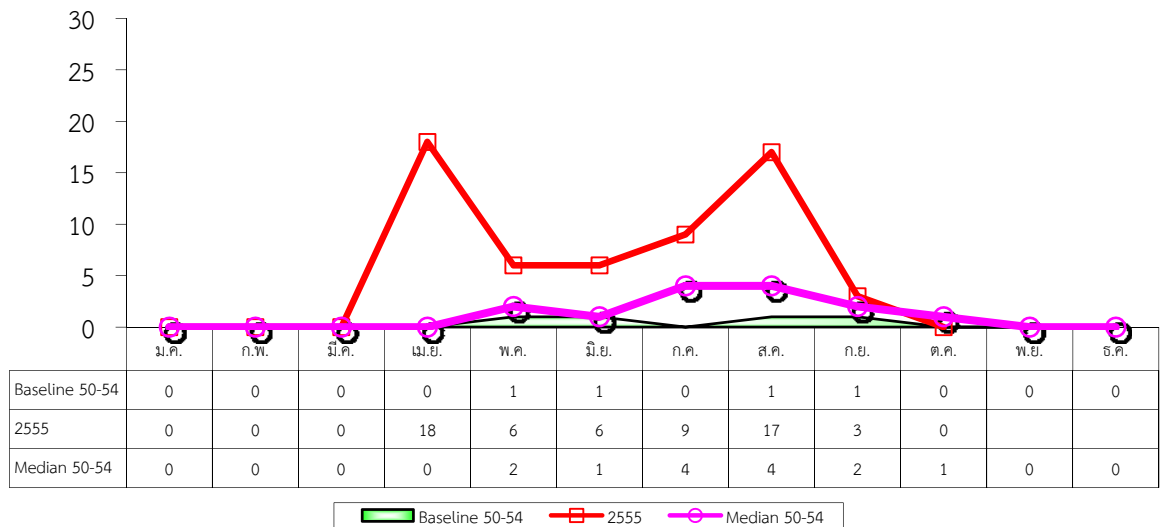
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคจากการรับประทานเห็ดพิษสะสม จำนวน 60 ราย อัตราป่วย 11.13 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศหญิง 38 ราย เพศชาย 22 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.73 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 35-44 ปี จำนวน 13 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 55-64 ปี และ 65 ปี ขึ้นไป จำนวน 11 และ 9 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตร จำนวน 38 ราย รองลงมา คือ นักเรียน และรับจ้าง จำนวน 18 และ 2 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนเมษายน จำนวน 18 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ไทยเจริญ อัตราป่วย 39.92 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กุดชุมและคำเขื่อนแก้ว อัตราป่วย 36.26 และ 13.2 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 21 และมีแนวโน้มการระบาดของโรคสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 22

รูปที่ 21 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคจากการรับประทานเห็ดพิษ จำแนกรายอำเภอ ปี 2555 จังหวัดโสธร



รูปที่ 22 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน ปี 2555 เปรียบเทียบกับ baseline และ median (ปี 2550-2554) จังหวัดโสธร



โรคหัด

ระดับประเทศ

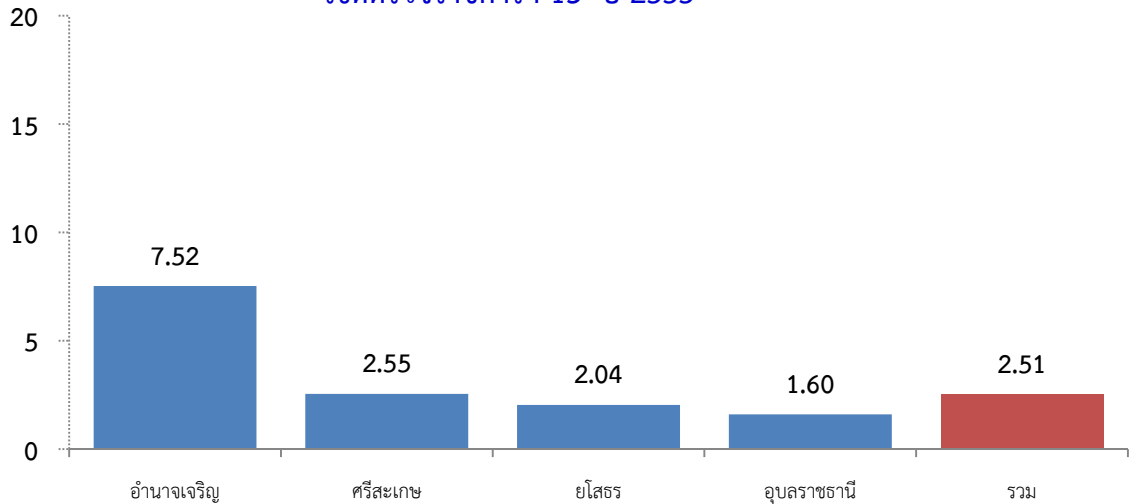
จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 4,007 ราย จาก 74 จังหวัด อัตราป่วย 6.31 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.02 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (ร้อยละ 23.73), 25-34 ปี (ร้อยละ 13.70) และ 10-14 ปี (ร้อยละ 8.46) อาชีพส่วนใหญ่ คือ ในปกครอง ร้อยละ 39.7 นักเรียน ร้อยละ 30.2 และรับจ้าง ร้อยละ 22.0 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ปัตตานี ยะลา นราธิวาส ภูเก็ต และสมุทรสาคร อัตราป่วย 68.10, 53.92, 51.92, 48.23 และ 30.33 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย คือ สมุทรสงคราม สิงห์บุรี หนองบัวลำภู ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ อัตราป่วย 17.00 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาค

กลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 5.11, 4.92 และ 3.88 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เขตตรวจราชการฯ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วย 37 ราย รองลงมา คือ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ และยโสธร จำนวน 29, 28 และ 11 ราย และเมื่อเปรียบเทียบ อัตราป่วย พบว่า จังหวัดอำนาจเจริญ อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 7.52 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 23

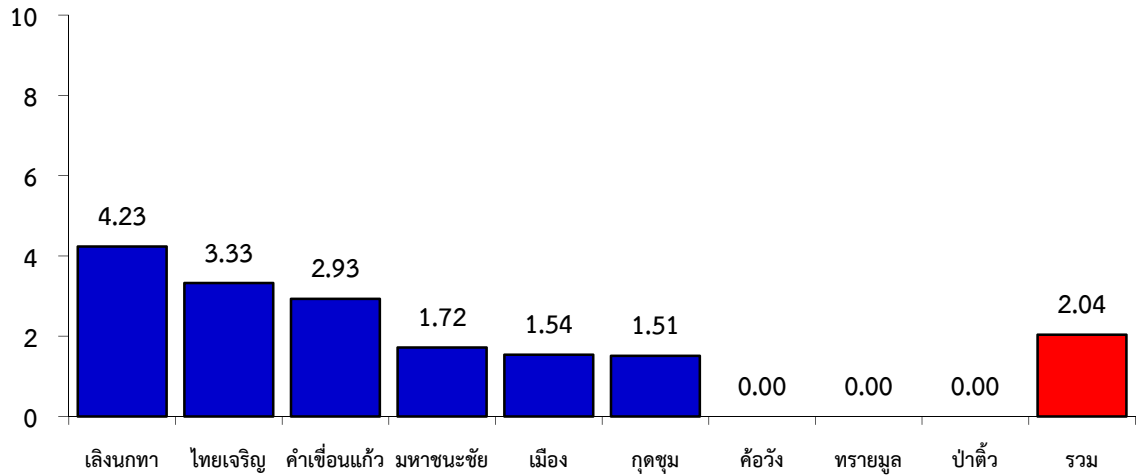
รูปที่ 23 อัตราป่วยประชากรแสนคนโรคหัด จำแนกรายจังหวัด
เขตตรวจราชการฯ 13 ปี 2555



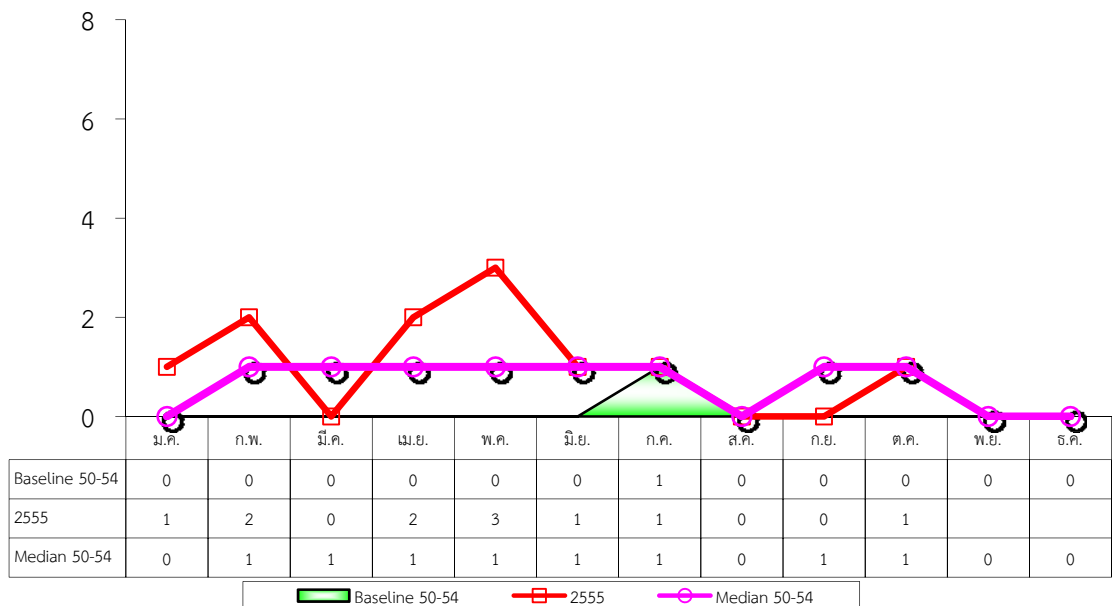
จังหวัดยโสธร

จากการเฝ้าระวังโรคตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีรายงานผู้ป่วยโรคหัดสะสม จำนวนทั้งสิ้น 11 ราย อัตราป่วย 2.04 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศชาย 6 ราย เพศหญิง 5 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.20 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี จำนวน 7 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี จำนวน 2 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ ในปกครอง จำนวน 7 ราย รองลงมา คือ นักเรียน และรับราชการ จำนวน 3 และ 1 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนพฤษภาคม จำนวน 3 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ เลิงนกทา อัตราป่วย 4.23 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ไทยเจริญ และคำเขื่อนแก้ว อัตราป่วย 3.33 และ 2.93 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ดังรูปที่ 24 และมีแนวโน้มการระบาดของโรคสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 25

รูปที่ 24 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคหัด จำแนกรายอำเภอ ปี 2555 จังหวัดโสธร



รูปที่ 25 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคหัด จำแนกรายเดือน ปี 2555 เปรียบเทียบกับ baseline และ median (ปี 2550-2554) จังหวัดโสธร



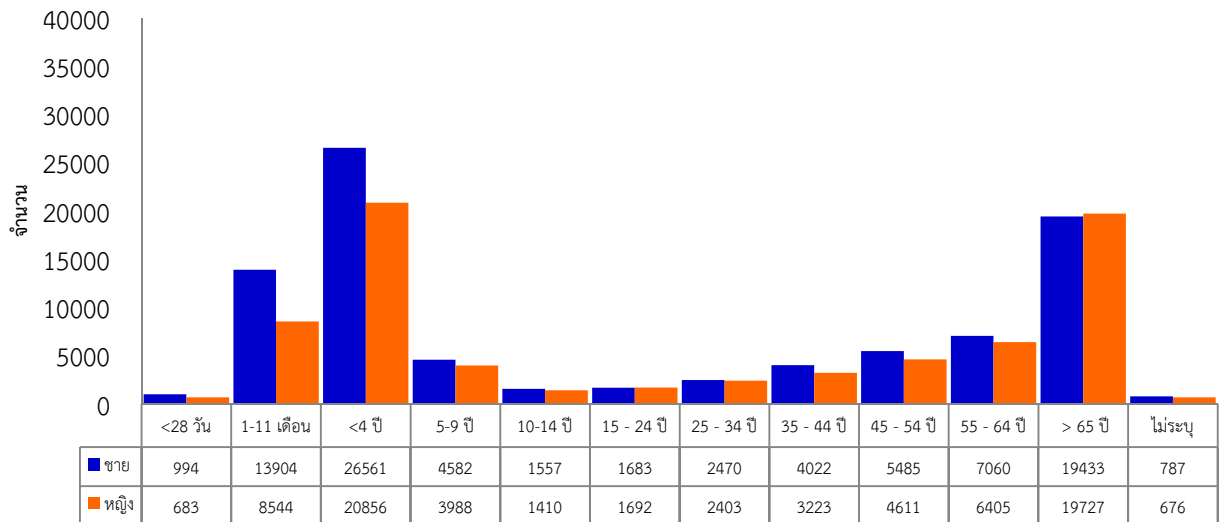
โรคปอดบวม

ระดับประเทศ

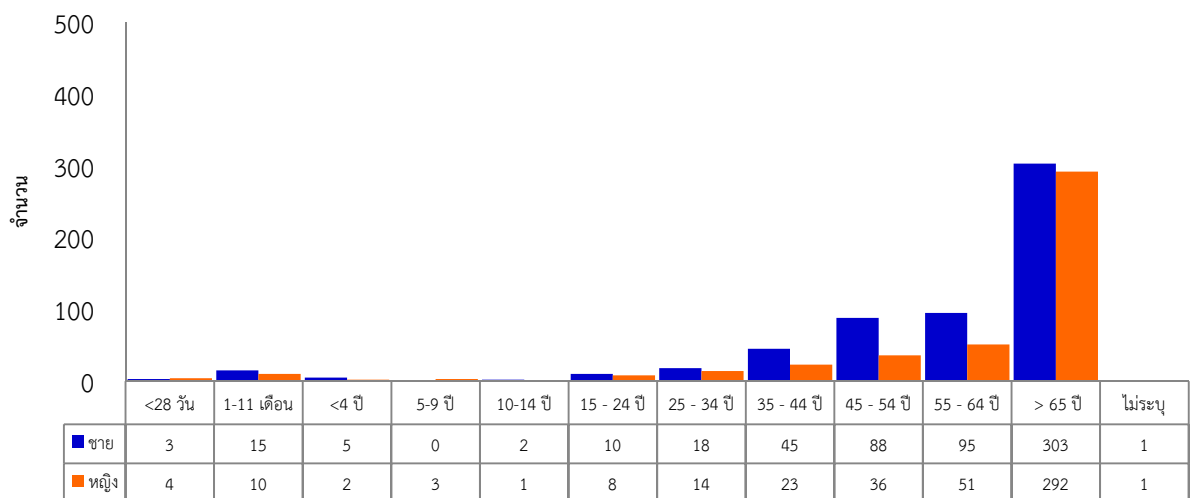
ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 162,757 ราย จาก 77 จังหวัด อัตราป่วย 256.21 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 1,030 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.63 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.19 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ อายุมากกว่า 65 ปี (ร้อยละ 24.06), 1 ปี (ร้อยละ 12.22) และ 2 ปี (ร้อยละ 8.43) **ตั้งรูปที่ 25** อาชีพส่วนใหญ่ คือ ในปกครอง ร้อยละ 50.3 เกษตร ร้อยละ 18.1 และรับจ้าง ร้อยละ 10.5 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ อ่างทอง ฉะเชิงเทรา ตาก เชียงราย และแม่ฮ่องสอน อัตราป่วย 523.86, 519.89, 492.24, 469.73 และ 469.72 ต่อประชากรแสนคน

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ อัตราป่วย 321.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และภาคกลาง อัตราป่วย 273.83, 244.55 และ 207.45 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ กลุ่มอายุที่มีผู้ป่วยตายมากที่สุด คือ อายุมากกว่า 65 ปี ขึ้นไป จำนวน 565 ราย ดังรูปที่ 26

รูปที่ 25 จำนวนผู้ป่วยโรคปอดบวม จำแนกตามเพศ/กลุ่มอายุ ประเทศไทย ปี 2555



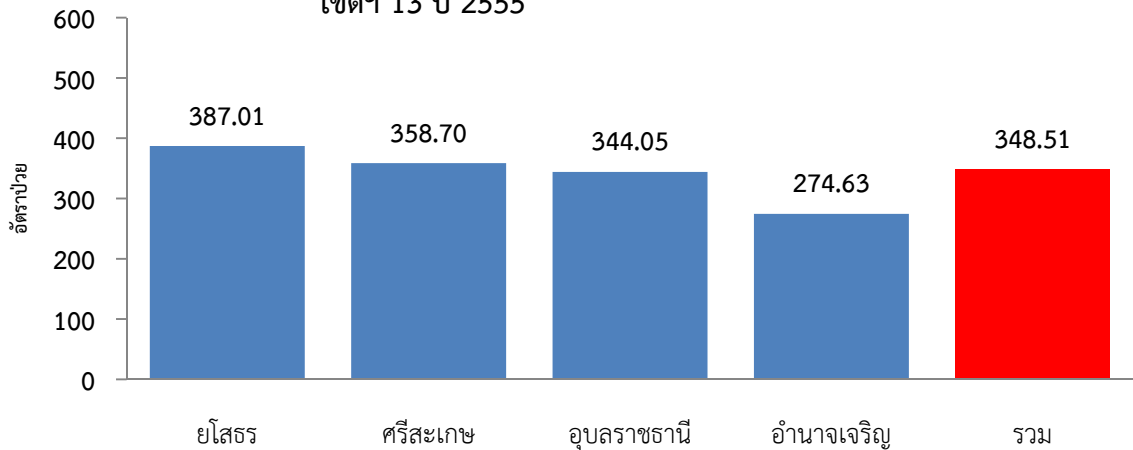
รูปที่ 26 จำนวนผู้ป่วยตายโรคปอดบวม จำแนกตามเพศ/กลุ่มอายุ ประเทศไทย ปี 2555



เขตตรวจราชการฯ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบว่า จังหวัดอุบลราชธานี มีรายงานผู้ป่วย 6,238 ราย รองลงมา คือ ศรีสะเกษ ยโสธร และอำนาจเจริญ จำนวน 5,210, 2,087 และ 1,022 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า จังหวัดยโสธร อัตราป่วยสูงที่สุด เท่ากับ 387.01 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 27

รูปที่ 27 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดบวม รายจังหวัด เขตฯ 13 ปี 2555

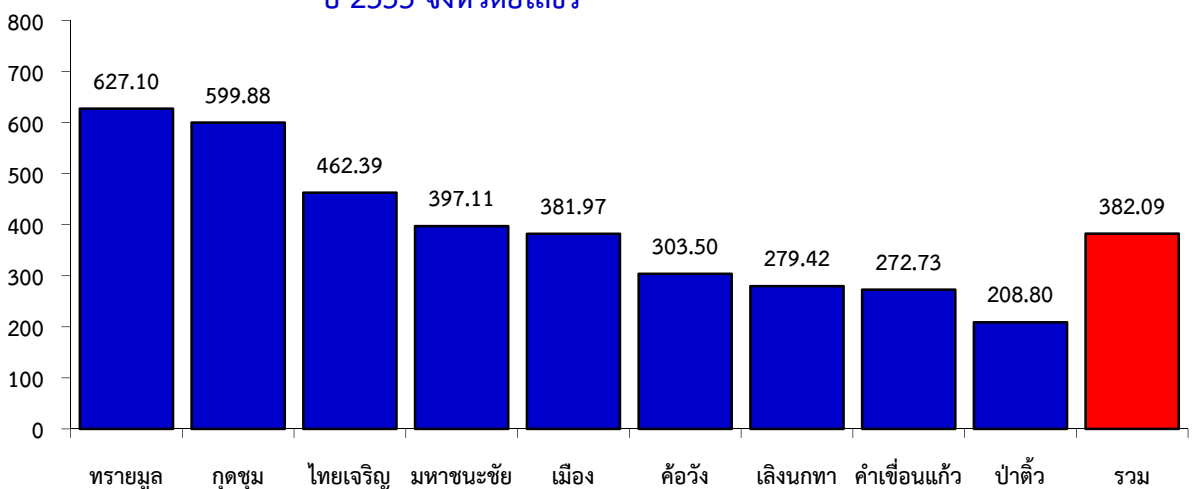


จังหวัดยโสธร

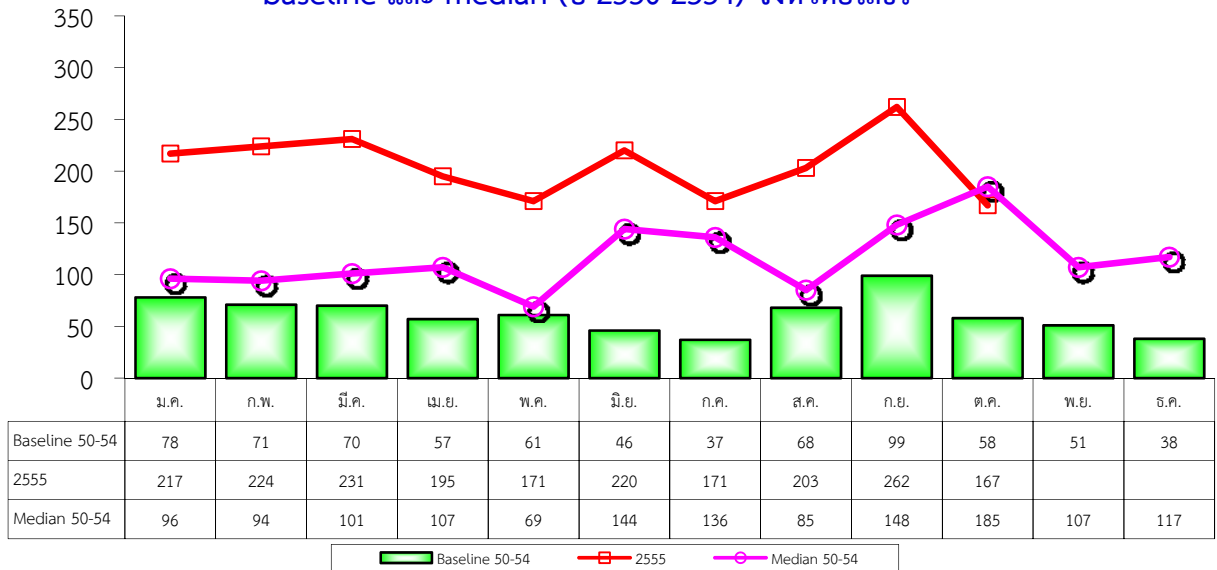
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีรายงานผู้ป่วยโรคปอดบวมสะสม จำนวนทั้งสิ้น 2,097 ราย อัตราป่วย 388.96 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศชาย 1,130 ราย เพศหญิง 967 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.17 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป จำนวน 726 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี และ 55-64 ปี จำนวน 699 และ 221 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตร จำนวน 778 ราย รองลงมา คือ ในปกครอง และนักเรียน จำนวน 672 และ 329 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน จำนวน 269 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ทรายมูล อัตราป่วย 627.10 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กุดชุม และไทยเจริญ อัตราป่วย 599.88 และ 462.39 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 28 และมีแนวโน้มการระบาดของโรคสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 29

รูปที่ 28 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดบวม จำแนกรายอำเภอ ปี 2555 จังหวัดยโสธร



รูปที่ 29 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคปอดบวม จำแนกรายเดือน ปี 2555 เปรียบเทียบกับ baseline และ median (ปี 2550-2554) จังหวัดยโสธร



โรคเมลิออยโดสิส

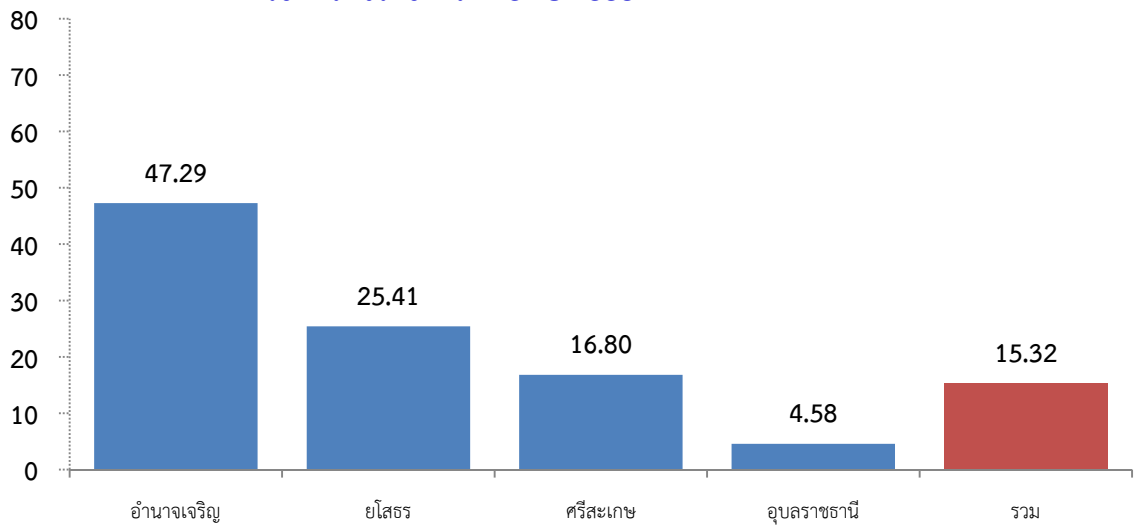
ระดับประเทศ

ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 2,962 ราย จาก 64 จังหวัด อัตราป่วย 4.66 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 9 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.30 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.69 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ กลุ่มอายุ 55-64 ปี (ร้อยละ 23.50), >65 ปี (ร้อยละ 21.47) และ 45-54 ปี (ร้อยละ 21.03) อาชีพส่วนใหญ่ คือ เกษตร ร้อยละ 58.7 รับจ้าง ร้อยละ 13.2 ในปกครอง ร้อยละ 9.7 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ อำนาจเจริญ มุกดาหาร ร้อยเอ็ด ยโสธร และนครพนม อัตราป่วย 47.46, 35.20, 26.53, 25.41 และ 22.98 ต่อประชากรแสนคน ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 11.90 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคใต้ อัตราป่วย 1.75, 0.69 และ 0.57 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เขตตรวจราชการฯ 13

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ มีรายงานผู้ป่วย 244 ราย รองลงมา คือ อำนาจเจริญ ยโสธร และอุบลราชธานี จำนวน 176, 137 และ 88 ราย และเมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วย พบว่า อำนาจเจริญ อัตราป่วยสูงที่สุด เท่ากับ 47.29 ต่อประชากรแสนคน **ดังรูปที่ 30**

รูปที่ 30 อัตราป่วยประชากรแสนคนโรคเมลิออยโดสิส จำแนกรายจังหวัด
เขตตรวจราชการฯ 13 ปี 2555

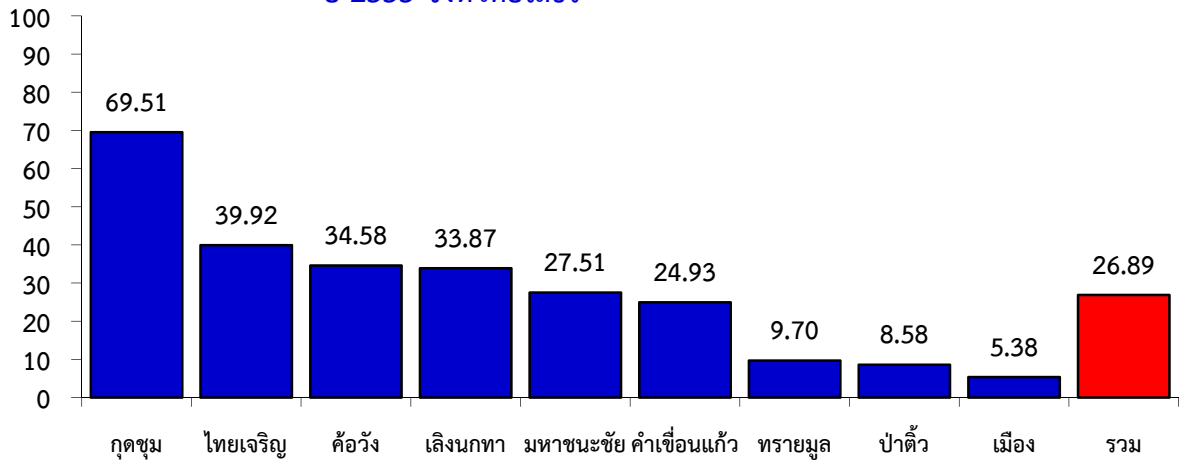


จังหวัดยโสธร

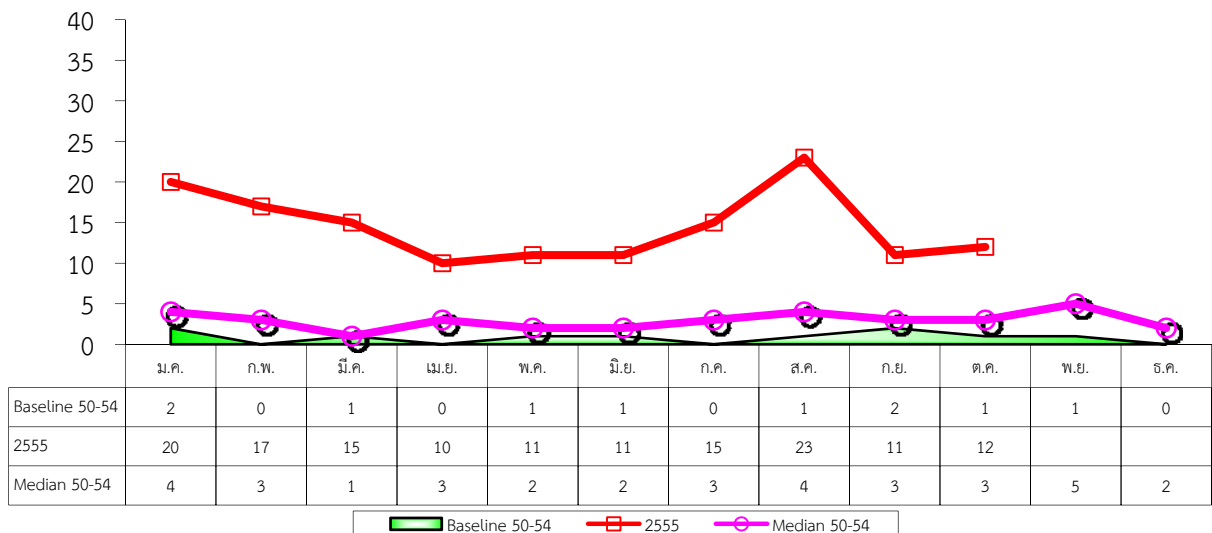
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร มีรายงานผู้ป่วยโรคเมลิออยโดสิสสะสม จำนวนทั้งสิ้น 145 ราย อัตราป่วย 26.88 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศชาย 86 ราย เพศหญิง 59 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.45 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 55-64 ปี จำนวน 45 ราย รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป และ 45-54 ปี จำนวน 36 และ 28 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตร จำนวน 112 ราย รองลงมา คือ รับจ้าง และนักเรียน จำนวน 20 และ 11 ราย ตามลำดับ และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม จำนวน 25 ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ กุดชุม อัตราป่วย 69.51 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ไทยเจริญ และค้อวัง อัตราป่วย 39.92 และ 34.58 ต่อประชากรแสนคน ดังรูปที่ 31 และมีแนวโน้มการระบาดของโรคสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ดังรูปที่ 32

รูปที่ 31 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคเมลิออยโดสิส จำแนกรายอำเภอ ปี 2555 จังหวัดยโสธร



รูปที่ 32 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคเมลิออยโดสิส จำแนกรายเดือน ปี 2555 เปรียบเทียบกับ baseline และ median (ปี 2550-2554) จังหวัดยโสธร



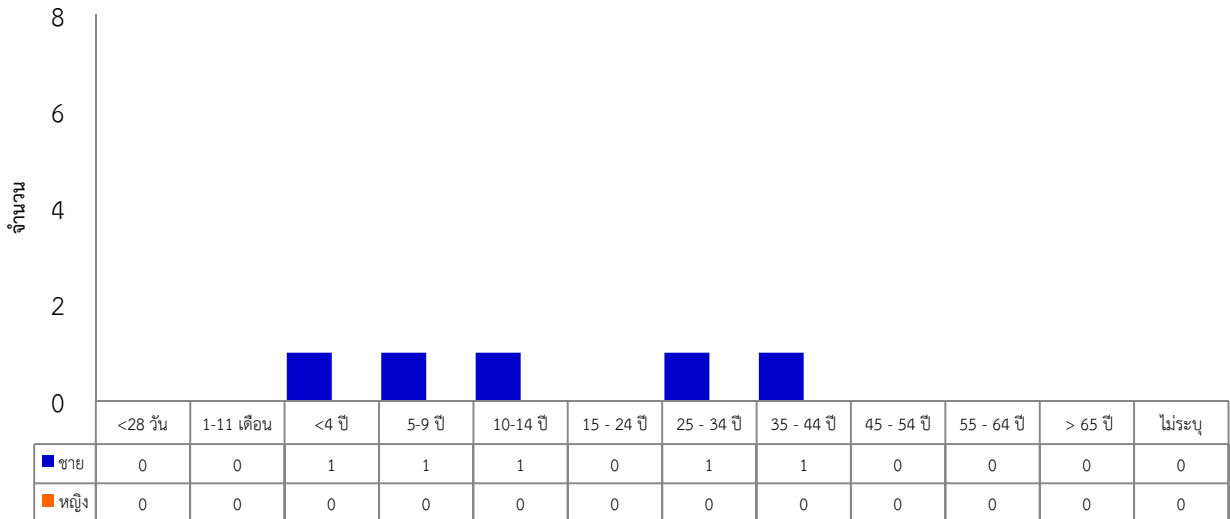
โรคคอตีบ

ระดับประเทศ

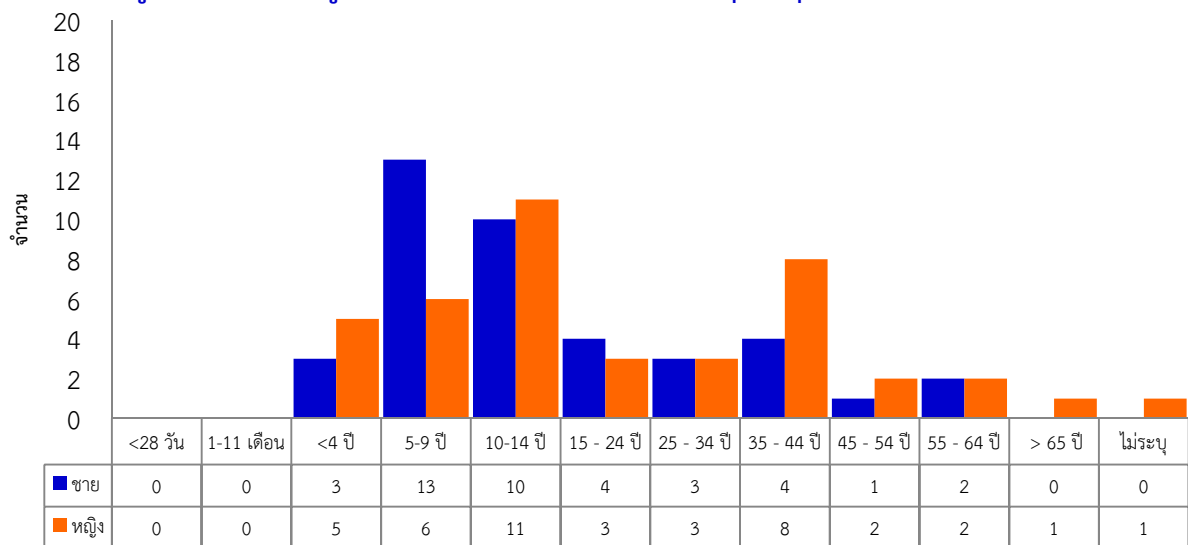
จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2555 พบผู้ป่วย 82 ราย จาก 8 จังหวัด อัตราป่วย 0.13 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 5 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 6.10 ดังรูปที่ 35 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1.05 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ 10-14 ปี (ร้อยละ 25.61), 35-44 ปี (ร้อยละ 14.63) และ 7-9 ปี (ร้อยละ 12.20) ดังรูปที่ 31 อาชีพส่วนใหญ่ คือ นักเรียน ร้อยละ 50.0 เกษตร ร้อยละ 34.1 และในปกครอง ร้อยละ 12.2 ดังรูปที่ 32 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ เลย เพชรบูรณ์ ปัตตานี ยะลา และหนองบัวลำภู อัตราป่วย 8.38, 1.51, 0.77, 0.62 และ 0.60 ต่อประชากรแสนคน ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 0.26 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ

ภาคเหนือ ภาคใต้ และภาคกลาง อัตราป่วย 0.14 และ 0.11 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ โดยที่ภาคกลางยังไม่มีรายงานผู้ป่วย

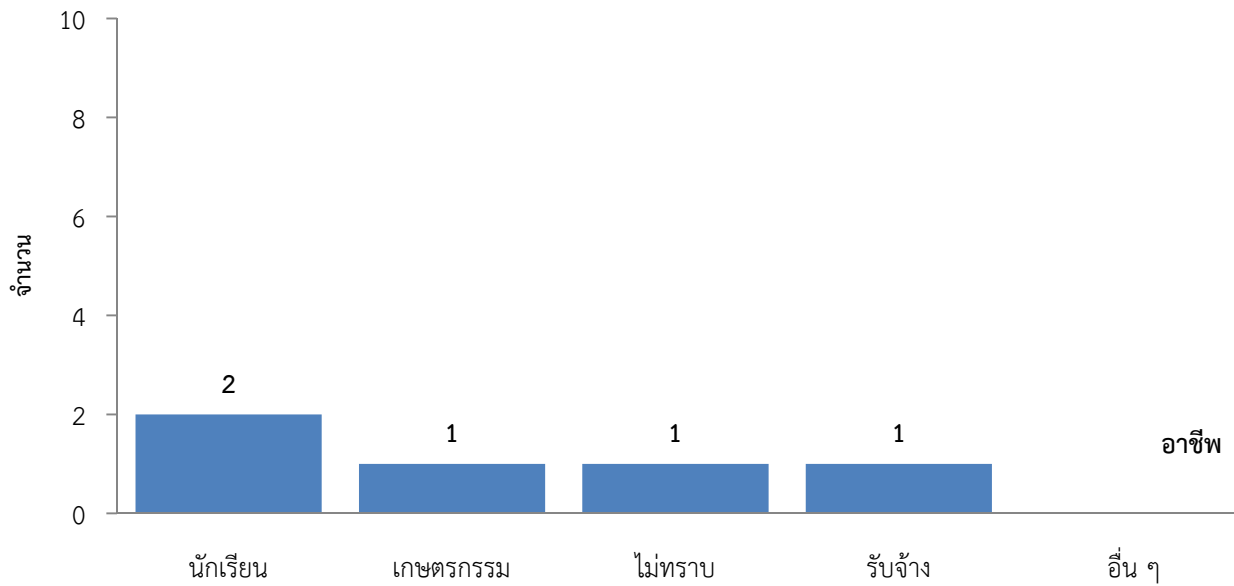
รูปที่ 31 จำนวนผู้ป่วยตายโรคคอตีบ จำแนกตามเพศ/กลุ่มอายุ ประเทศไทย ปี 2555



รูปที่ 32 จำนวนผู้ป่วยโรคคอตีบ จำแนกตามเพศ/กลุ่มอายุ ประเทศไทย ปี 2555



รูปที่ 37 จำนวนผู้ป่วยโรคคอตีบ จำแนกตามอาชีพ ปี 2555 ประเทศไทย



สาระน่ารู้

การเฝ้าระวังโรคติดต่อเชื้อ *E. coli* O157:H7 จากกรณีการปนเปื้อนเนื้อวัวในประเทศแคนาดา

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ฉบับวันที่ 12 ตุลาคม 2555

ความเป็นมา

ตามที่องค์การอนามัยโลกได้ประกาศแจ้งเตือนประเทศสมาชิกผ่าน International Health Regulation เกี่ยวกับโรคติดต่อเชื้อ *E. coli* O157:H7 ที่ปนเปื้อนในเนื้อวัวของบริษัทหนึ่งในประเทศแคนาดา เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2555 และจัดเป็น Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) เนื่องจากมีการส่งออกไปยังประเทศต่างๆ ทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทยด้วย มีเหตุการณ์โดยสรุปและมีสาระสังเขปดังนี้

วันที่ 4 กันยายน 2555 The Canadian Food Inspection Agency (CFIA) ตรวจพบเชื้อ *E. coli* O157:H7 จากชิ้นเนื้อวัวดิบที่ผลิตจากโรงงานแห่งหนึ่งที่ตั้งที่เมือง Brooks ซึ่งอยู่ทางตะวันออกเฉียงใต้ของรัฐ [Alberta](#) ประเทศแคนาดา ซึ่งจัดจำหน่ายโดย XL Foods Inc.

วันที่ 7 กันยายน 2555 CFIA ได้แจ้งผลตรวจดังกล่าวต่อ the Public Health Agency of Canada (PHAC) ว่ามีการตรวจพบเชื้อดังกล่าวที่จัดจำหน่ายโดย XL Foods Inc.

วันที่ 16 กันยายน 2555 The CFIA และ XL Foods, Inc ได้ออกมาเตือนประชาชน ผู้จัดจำหน่ายรายย่อย ตลอดจนร้านอาหารโดยให้ระงับการขายและปรุงอาหารโดยมีส่วนประกอบจากเนื้อวัวดิบซึ่งผลิตจากโรงงานแห่งนี้และคาดว่ามีการปนเปื้อนเชื้อ *E. coli* O157:H7 ในเนื้อวัวจาก XL Foods Inc. ที่ผลิตในวันที่ 24, 28 สิงหาคม 2555 และ 5 กันยายน จากการตรวจสอบพบว่าสินค้าที่ผลิตในวันดังกล่าวประมาณร้อยละ 33 ถูกส่งออกไปจำหน่ายที่ประเทศสหรัฐอเมริกา เม็กซิโก ญี่ปุ่น และรวมทั้งประเทศไทยด้วย

วันที่ 4 ตุลาคม 2555 The CFIA ได้แจ้ง INFOSAN ให้ทราบข้อมูลดังกล่าวและให้มีการเรียกเก็บเนื้อวัวที่จัดจำหน่ายโดย XL Foods Inc. ที่ผลิตวันที่ 24, 27, 28, 29 สิงหาคม 2555 และ 5 กันยายน 2555 จากทั้งในและต่างประเทศ ได้แก่ สหรัฐอเมริกา เม็กซิโก ญี่ปุ่น เขตปกครองพิเศษฮ่องกง จีน ฟิลิปปินส์ เกาหลีใต้ ไทย อียิปต์ รัสเซีย และซรินัม ซึ่งวันที่ 6 กันยายน 2555 สามารถเรียกคืนได้มากกว่า 1500 ชิ้น

จากสถานการณ์ล่าสุดเมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2555 มีผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงการรับประทานเนื้อวัวปนเปื้อนเชื้อดังกล่าว 11 รายในประเทศแคนาดา โดยมีรายงานที่รัฐ Alberta 7 ราย Quebec 2 ราย Newfoundland & Labrador 1 ราย และ British Columbia 1 ราย ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

สำหรับอาการและอาการแสดงของผู้ติดเชื้อ มีดังนี้ ไข้ อาเจียน ปวดท้องรุนแรง ถ่าย(ถ่ายเหลว และอาจพบถ่ายเป็นเลือด) นอกจากนี้พบว่าผู้ป่วยที่เป็นเด็กเล็ก และผู้สูงอายุร้อยละ 15 อาจจะมีอาการ Hemolytic Uremic Syndrome (HUS) ซึ่งทำให้เสียชีวิตได้

สำหรับประเทศไทยซึ่งมีการนำเข้าเนื้อวัวดังกล่าวจากประเทศแคนาดา จึงต้องมีการเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด ซึ่งในการนี้ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคได้กำหนดแนวทางการเฝ้าระวังและแนวทางการสอบสวนขึ้น เพื่อให้ตรวจจับโรคระบาดได้อย่างทันที่

แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย *E. coli* O157:H7

ฉบับวันที่ 12 ตุลาคม 2555

นิยามผู้ป่วยสำหรับการเฝ้าระวัง (Case Definition for Surveillance)

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) คือ

1. ผู้ที่มีอาการต่อไปนี้
 - ถ่ายเป็นเลือด หรือถ่ายเป็นมูกเลือดและ
 - ปวดท้องอย่างรุนแรง

หรือ

2. ผู้ที่มีอาการ Hemolytic Uremic Syndrome (HUS) ภายหลังจากอาการท้องเสีย

นิยามผู้ป่วยสำหรับ HUS มีอย่างน้อย 2 ใน 3 ของอาการหรืออาการแสดงต่อไปนี้

- ซีดจากภาวะเม็ดเลือดแดงแตก (Hemolytic anemia)
- มีภาวะเกร็ดเลือดต่ำ (น้อยกว่า 150,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร)
- พบความผิดปกติในการทำงานของไต (Renal dysfunction) ซึ่งได้แก่ มีค่า creatinine เพิ่มขึ้น มีอาการปัสสาวะน้อยผิดปกติ หรือน้อยกว่า 500 ซีซี ภายใน 24 ชั่วโมง มีภาวะไตวาย พบไข่ขาวผิดปกติในปัสสาวะ หรือพบเม็ดเลือดแดงมากกว่าปกติในปัสสาวะ

ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) คือ ผู้ป่วยสงสัย และมีผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *E. coli* หรือผู้ป่วยสงสัย และเสียชีวิต ด้วย HUS จาก *E. coli*

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) คือ ผู้ป่วยสงสัย และมีผลทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *E. coli* O157:H7 หมายเหตุ *E. coli* O157:H7 สามารถเพาะเชื้อได้จาก Stool culture และ Hemoculture

การดำเนินงานสอบสวนโรคในผู้ป่วยเข้าข่ายทุกราย

- สอบสวนโรคโดยใช้แบบฟอร์มสอบสวนผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ *E. coli* O157:H7

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครเป็น focal point ในการรายงานและสอบสวนโรค
- ในกรณีที่เป็นผู้ป่วยทั่วไป (รายเดี่ยว) ให้ส่งเพาะเชื้อจากอุจจาระ (Rectal swab culture) เพื่อส่งตรวจ Enteropathogenic bacteria ในห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยไปรับการรักษา
- หากผลเพาะเชื้อ พบ *E. coli* ให้ส่งเชื้อบริสุทธิ์ ส่งตรวจยืนยัน *E. coli* O157:H7 ไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เขต หรือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ดูคำแนะนำการเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ ของ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข)
- รายงานผู้ป่วยเข้าข่ายทุกรายมาที่สำนักระบาดวิทยาภายใน 48 ชั่วโมง โดยส่งทางโทรสารหมายเลข 02-5918579 หรือ e-mail: outbreak@health.moph.go.th
- เฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย 7 วัน หากมีอาการอุจจาระร่วงให้รีบพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยทันที
- ไม่ให้จ่ายยาปฏิชีวนะในชุมชนโดยเด็ดขาด!!!

หมายเหตุ: นิยามและวิธีการดำเนินงานจะมีการปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป โปรดติดตามนิยามและแนวทางได้ที่ website สำนักระบาดวิทยา www.boe.moph.go.th

ที่มา : ค้นเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2555 จาก <http://www.boe.moph.go.th>