



ปีที่ 49 ฉบับที่ 40 : 19 ตุลาคม 2561

Volume 49 Number 40 : October 19, 2018

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



การทบทวนผลกระทบด้านการควบคุมป้องกันโรคในความตกลงที่ครอบคลุมและก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก

(A review on its positive and negative impacts on disease control

and prevention to join the Comprehensive and Progressive Agreement of Trans-Pacific Partnership)

✉ soawapak@gmail.com

นงุฎจิณี นามวงศ์, เกษณี ศรีรักษา, ศกวรรณ แก้วกลั่น, เสาวพัทธ์ อินจ้อย

สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค

บทคัดย่อ

การศึกษาผลกระทบความตกลงที่ครอบคลุมและก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก เป็นการทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อวิเคราะห์ผลกระทบที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการเข้าร่วมเป็นสมาชิก ความตกลงการค้ามีสมาชิก 11 ประเทศ ซึ่งเดิมเป็นความตกลง Trans-Pacific Strategic Economic Partnership (TPP) ซึ่งมีสมาชิก 12 ประเทศ หลังจากที่สหรัฐอเมริกาได้ประกาศถอนตัวจาก TPP เมื่อปี พ.ศ. 2560 ส่งผลให้ขนาดเศรษฐกิจและขนาดการค้ามีขนาดเล็กลง ทั้งนี้ได้นำข้อตกลง TPP เดิมมาบังคับใช้ ขณะเดียวกันได้คำนึงถึงความยืดหยุ่นในการกำหนดนโยบายและออกกฎระเบียบทางการค้าและการลงทุนของประเทศสมาชิกจึงได้ชะลอการบังคับใช้ข้อบัญญัติบางประเด็นในความตกลง TPP ประเทศไทยได้มอบให้กระทรวงพาณิชย์ศึกษาผลกระทบของการเข้าร่วมเป็นสมาชิกความตกลง CPTPP พร้อมทั้งหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่มีผลกระทบ จากการศึกษาผลกระทบของความตกลง CPTPP ที่มีต่อนโยบายการ

ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งเป็นภารกิจของกรมควบคุมโรค พบว่ามี 4 ประเด็นที่เกี่ยวข้อง และมีผลกระทบเชิงลบมากกว่าเชิงบวก โดยเฉพาะในประเด็นเรื่องยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

คำสำคัญ: ความตกลงการค้าครอบคลุมและก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก, ผลกระทบ, การควบคุมโรค, การป้องกัน

บทนำ

Comprehensive and Progressive Agreement of Trans-Pacific Partnership (CPTPP) หรือ ความตกลงที่ครอบคลุมและก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก เป็นความตกลงการค้าเสรีที่ครอบคลุมในเรื่องการค้า การบริการ และการลงทุนเพื่อสร้างมาตรฐานและกฎระเบียบร่วมกันระหว่างประเทศสมาชิก ปัจจุบันสมาชิก CPTPP มีทั้งหมด 11 ประเทศ คือ ญี่ปุ่น แคนาดา เม็กซิโก เปรู ชิลี ออสเตรเลีย นิวซีแลนด์ สิงคโปร์



◆ การทบทวนผลกระทบด้านการควบคุมป้องกันโรคในความตกลงที่ครอบคลุมและก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก	626
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 7-13 ตุลาคม 2561	630
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 7-13 ตุลาคม 2561	635

มาเลเซีย บรูไน และเวียดนาม เดิมเป็นความตกลง Trans-Pacific Strategic Economic Partnership (TPP) ซึ่งมีสมาชิก 12 ประเทศ สหรัฐฯได้ประกาศถอนตัวจาก TPP เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2560 ต่อมาในเดือนพฤศจิกายน 2560 สมาชิก TPP ที่เหลือ 11 ประเทศ ได้ออกแถลงการณ์ร่วมเห็นชอบหลักการสำคัญของความตกลง TPP และเปลี่ยนชื่อเป็น Comprehensive and Progressive Agreement for Trans-Pacific Partnership หรือ CPTPP ซึ่งยังคงยึดถือหลักการจัดทำความตกลงการค้าเสรีที่มีมาตรฐานสูง โดยนำสาระความตกลง TPP มาใช้แต่ชะลอการมีผลบังคับใช้ในบางประเด็น

ขณะนี้สมาชิกอยู่ระหว่างดำเนินการให้สัตยาบันรับรองความตกลงฯ และคาดว่าความตกลงฯจะมีผลบังคับใช้ในช่วงต้นปี 2562 ในส่วนของประเทศไทย รัฐบาลได้มอบหมายให้กระทรวงพาณิชย์ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องศึกษาและวิเคราะห์ผลประโยชน์และผลกระทบ เพื่อจัดทำทบทวนของประเทศไทยต่อการเข้าร่วมความตกลงดังกล่าว พร้อมทั้งเตรียมมาตรการรองรับผลกระทบที่จะเกิดขึ้น

ท่าทีของประเทศไทยต่อการเข้าร่วม CPTPP

ในปี พ.ศ. 2559 รัฐบาลไทยได้มอบให้กระทรวงพาณิชย์ศึกษาผลกระทบของความตกลงฯ ใน TPP นี้อย่างรอบด้านและหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำทบทวนของประเทศไทยว่าควรเข้าร่วมความตกลงฯ ดังกล่าวหรือไม่ และหากเข้าเป็นภาคีจะมีมาตรการจัดการหรือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบอย่างไร ซึ่งในขณะนั้นมีแนวโน้มสูงว่าไทยจะขอเข้าร่วมเป็นภาคีความตกลง TPP ภายหลังที่มีการเปิดรับสมาชิกใหม่ แต่อย่างไรก็ตามหลังจากการที่

สหรัฐอเมริกาถอนตัวออกจากการเป็นภาคีความตกลงนี้ ทำให้กระบวนการสรุปผลการเข้าร่วมเป็นภาคีของความตกลง TPP ของไทยหยุดชะงักไป

สมาชิก 11 ประเทศในกลุ่ม CPTPP ได้เจรจาและสรุปผลความตกลงฯ ดังกล่าวด้วยเล็งเห็นว่าไทยจะได้ประโยชน์ทางเศรษฐกิจอย่างมากเพราะขนาดเศรษฐกิจรวมของ CPTPP 11 ประเทศ มี GDP รวมมูลค่า 10.2 ล้านล้านเหรียญสหรัฐ (ร้อยละ 13.5 ของ GDP โลก) โดยในปี พ.ศ. 2560 การค้าระหว่างไทยกับสมาชิก CPTPP 11 ประเทศ มีมูลค่า 134.6 พันล้านเหรียญสหรัฐ (ร้อยละ 29.3 ของการค้ารวมของไทย) โดยไทยส่งออกไป CPTPP 11 ประเทศ เป็นมูลค่า 70.3 พันล้านเหรียญสหรัฐ (ร้อยละ 29.7 ของการส่งออกไทยไปประเทศอื่น ๆ ทั่วโลก) และไทยนำเข้าจาก CPTPP 11 ประเทศ เป็นมูลค่า 64.3 พันล้านเหรียญสหรัฐ (ร้อยละ 28.9 ของการนำเข้าไทยจากประเทศอื่น ๆ ทั่วโลก) โดยไทยได้เปรียบดุลการค้ากับสมาชิก CPTPP 11 ประเทศ เป็นมูลค่า 6 พันล้านเหรียญสหรัฐ

นอกจากนี้ความตกลง CPTPP ถือว่าเป็นความตกลงทางการค้าที่มีมาตรฐานสูง การเข้าร่วมความตกลงฯ ดังกล่าวจึงเป็นโอกาสในการยกระดับมาตรฐานการค้าและการลงทุนของไทย ทำให้รักษาขีดความสามารถทางการแข่งขันและดึงดูดการลงทุนจากประเทศคู่ค้าไม่ให้ย้ายฐานการผลิตจากไทยไปยังประเทศสมาชิกอื่น ใน CPTPP จากเหตุผลข้างต้น รัฐบาลไทยจึงมีท่าทีเชิงบวกต่อการเข้าร่วม CPTPP และได้มอบกระทรวงพาณิชย์ติดตามการบังคับใช้ความตกลง CPTPP อย่างใกล้ชิด และรับฟังความเห็นภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ก่อนเสนอความเห็นของไทยในเรื่องความตกลงดังกล่าว ทางกระทรวงพาณิชย์ได้จัดการประชุมเพื่อหารือในเดือนเมษายน 2561 และขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องศึกษาความตกลงฯ และส่งข้อกังวลหรือผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นพร้อมมาตรการเยียวยา โดยส่งกลับไปที่กระทรวงพาณิชย์เพื่อรวบรวมในการกำหนดแนวทางที่เหมาะสมต่อไป

ประโยชน์และการเสียประโยชน์ที่ประเทศไทยคาดว่าจะได้รับจากการเข้าร่วม CPTPP

ข้อสรุปสำคัญ 3 ประการเกี่ยวกับประโยชน์ที่จะได้รับ ได้แก่

1. เพิ่มโอกาสการส่งออกของไทยไปยังประเทศสมาชิก CPTPP โดยเฉพาะตลาดในประเทศแคนาดาและเม็กซิโก ซึ่งปัจจุบันประเทศไทยยังไม่มีข้อตกลงการค้าเสรีกับทั้ง 2 ประเทศนี้ ในปี พ.ศ. 2560 มูลค่าส่งออกไทยไปยังกลุ่มประเทศ CPTPP มีสัดส่วน 30% ของการส่งออกทั้งหมด และมีอัตราการเติบโต 9% .

คำชี้แจงการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

สำนักโรคระบาดวิทยา ได้ดำเนินการยกเลิกการจัดพิมพ์รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (WESR) ทางสื่อสิ่งพิมพ์ โดยมีการจัดทำในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพียงอย่างเดียว เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายไทยแลนด์ 4.0 โดยจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2561 เป็นต้นไป

สามารถสมัครสมาชิกเพื่อรับสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้ที่ http://www.wesr.moph.go.th/wesr_new/

เทียบกับปีก่อนหน้า สำหรับแคนาดา กับเม็กซิโก มีสัดส่วนการส่งออกรวมกัน 2% โดยสินค้าหลักที่ไทยส่งออกไปแคนาดา ได้แก่ อาหารทะเลแปรรูป ข้าว และผลิตภัณฑ์ยาง ส่วนสินค้าหลักที่ส่งออกไปเม็กซิโก ได้แก่ รถยนต์และส่วนประกอบ และอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ดังนั้น ถ้าประเทศไทยเข้าร่วม CPTPP จะเพิ่มโอกาสส่งออกสินค้าต่าง ๆ ในหมวดดังกล่าว

2. ดึงดูดการลงทุนจากต่างประเทศที่ต้องการให้ไทยเป็นฐานการผลิตเพื่อส่งออกไปยังประเทศสมาชิก CPTPP

3. เพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการตลาดของไทย เนื่องจากต้องมีการปรับปรุงกฎระเบียบภายในประเทศให้สอดคล้องกับข้อบทในความตกลงของ CPTPP ซึ่งเป็นความตกลงทางการค้าที่มีมาตรฐานสูง อาทิ ข้อบัญญัติด้านกฎหมายสิทธิแรงงาน ด้านการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ด้านการสนับสนุนการแข่งขันอย่างเท่าเทียมระหว่างธุรกิจจากชาวท้องถิ่นและชาวต่างชาติ

ข้อสรุปสำคัญ 3 ประการเกี่ยวกับเสียประโยชน์ ได้แก่

1. ความตกลงใน CPTPP ด้านธุรกิจบริการนั้น ใช้เงื่อนไขการเจรจาแบบ Negative list หรือการระบุรายการที่ไม่เปิดเสรีหมายความว่า ให้ประเทศสมาชิกระบุหมวดธุรกิจบริการที่ไม่ต้องการเปิดเสรี ดังนั้นหมวดธุรกิจบริการอื่น ๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้ในข้อตกลงจะต้องเปิดเสรีต่อนักลงทุนต่างชาติทั้งหมด ดังนั้น บางรายการในหมวดธุรกิจบริการภายในประเทศที่ประเทศไทยไม่ได้ระบุไว้ อาจเสียประโยชน์ให้กับนักลงทุนต่างชาติ

2. อุตสาหกรรมเกษตรจะเผชิญกับการแข่งขันการตลาดที่มากขึ้น โดยเฉพาะสินค้าเกษตรจากแคนาดา เช่น ปุย และถั่วเหลือง ที่อาจเข้ามาตีตลาดไทยหลังการเปิดเสรีด้านการค้า นอกจากนี้ CPTPP ยังมีข้อบัญญัติให้ประเทศสมาชิกต้องเข้าร่วมในอนุสัญญาการคุ้มครองพันธุ์พืชใหม่ หรือ UPOV (International Union for the Protection of New Varieties of Plants) ที่จะเปิดโอกาสให้ชาวต่างชาติสามารถนำพันธุ์พืชพื้นเมืองไทยไปทำการวิจัยเพื่อสร้างพันธุ์พืชใหม่แล้วจดสิทธิบัตรได้ ซึ่งส่งผลกระทบต่อเกษตรกรไทยโดยตรง เพราะจะไม่สามารถเก็บเมล็ดพันธุ์พืชไปปลูกต่อได้ ต้องซื้อเมล็ดพันธุ์พืชใหม่เท่านั้น เป็นผลให้ต้นทุนการเกษตรสูงขึ้น

3. เตรียมรับมือกับการรุกตลาดของต่างชาติ เนื่องจากการเข้าร่วม CPTPP จะเปิดโอกาสทางการแข่งขันให้นักลงทุนต่างชาติมากขึ้น ทั้งจากการลดภาษีสินค้านำเข้า การเปิดโอกาสให้ธุรกิจต่างชาติเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดซื้อจัดจ้างของรัฐบาล รวมถึงการอนุญาตให้นักลงทุนต่างชาติเข้าซื้อกิจการท้องถิ่นได้

ผลกระทบต่อระบบสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการกิจของกรมควบคุมโรค

ยา วัคซีน ชีววัตถุ

หลังจากที่สหรัฐได้ถอนตัวออกไป สมาชิกทั้ง 11 ประเทศได้ลดบางประเด็นที่เป็นข้อกีดขวางของหลายประเทศออกจากข้อตกลงฯ TPP เดิม อาทิ ถ้ามีเหตุสมควรอันทำให้เกิดความล่าช้าจะสามารถขยาย เวลาคุ้มครองสิทธิบัตรได้ การถอดเรื่องการคุ้มครองข้อมูลการทดสอบยา การอนุญาตให้จดสิทธิบัตรยาที่ปรับปรุงเพียงวิธีการและขั้นตอนการใช้ใหม่ในผลิตภัณฑ์เดิม การให้นักลงทุนสามารถฟ้องรัฐภายใต้สัญญาการลงทุนระหว่างรัฐกับเอกชน และให้ระยะเวลาการคุ้มครองลิขสิทธิ์ที่ 50 ปี จากเดิมที่ TPP ให้ระยะเวลาการคุ้มครองที่ 70 ปี

อาหาร

ในข้อตกลงการค้าจะสามารถเพาะปลูก นำเข้าและส่งออกสินค้า Genetically Modified Organisms, GMOs ซึ่งมีความขัดแย้งกับนโยบายของประเทศไทยที่ไม่อนุญาตให้มีการเพาะปลูกหรือนำเข้าพืชหรือเมล็ดพันธุ์ GMO ในทางพาณิชย์ และยังมีประเด็นเรื่องการเปิดตลาดสินค้าอาหารผ่านการแปรรูปมากเป็นพิเศษ (Ultra process food) ซึ่งอาจเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเมร็ง รวมถึงโรคไม่ติดต่อ

ยาสูบ

ความตกลงใน CPTPP ให้มีการลดภาษีนำเข้ายาสูบ ซึ่งมาตรการทางภาษีจัดเป็นมาตรการสำคัญในการควบคุมการบริโภคยาสูบของประเทศไทย นอกจากนั้นยังมีข้อบทในความตกลงของ CPTPP ระบุว่า ภาครัฐต้องให้ผู้มีส่วนได้เสียหรือผู้ได้รับผลกระทบจากเรื่องนั้นเข้าไปมีส่วนร่วมในการจัดทำกฎเกณฑ์ กฎหมายหรือนโยบายต่าง ๆ ดังนั้นหากไทยจะปรับปรุงกฎหมายควบคุมยาสูบก็ต้องให้บริษัทบุหรี่เข้าไปมีส่วนร่วมในการให้ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะด้วย ซึ่งจะขัดกับกรอบอนุสัญญาขององค์การอนามัยโลกว่าด้วยการควบคุมยาสูบ (Framework Convention on Tobacco Control: FCTC) ขององค์การอนามัยโลก และอาจมีผลสืบเนื่องทำให้ประเทศไทยมีความเสี่ยงที่จะเกิดข้อพิพาทในเรื่องยาสูบมากขึ้น ประเด็นเรื่องความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมขององค์กร (Corporate Social Responsibility: CSR) ซึ่งกฎหมายไทยเขียนว่า ไม่อนุญาตให้บริษัทบุหรี่ทำการโฆษณาประชาสัมพันธ์กิจกรรม CSR แต่ในข้อบทในความตกลงของ CPTPP ระบุว่าให้รัฐมีหน้าที่ส่งเสริม CSR ของภาคธุรกิจ ซึ่งเป็นสิ่งที่ขัดแย้งกับกฎหมายไทย

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลกระทบต่อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความคล้ายคลึงกับเรื่องยาสูบ และมีประเด็นเพิ่มเติมเรื่องฉลาก ประเทศไทยมีการจำกัดไม่ให้ใช้เครื่องหมายการค้า คำหรือวลีเกี่ยวกับการแสดงคุณภาพของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่าง ๆ ซึ่งสิ่งเหล่านี้ยังไม่ได้รับการระบุใน CPTPP นอกจากนี้ ข้อบ่งชี้ในข้อบทในความตกลงของ CPTPP ระบุคำจำกัดความเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครอบคลุมเฉพาะไวน์และสุราเท่านั้น แต่ไม่รวมเบียร์ ซึ่งวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับฉลากไทยไม่เลือกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประเภทใดประเภทหนึ่ง ตลอดจนข้อกังวลเกี่ยวกับข้อปฏิบัติของไทยในการห้ามการจำหน่ายหรือบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในบางสถานที่ หรือบางวัน เวลา อาจไม่สอดคล้องตามความตกลงของ CPTPP

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

ความตกลง CPTPP เป็นความตกลงที่ครอบคลุมการค้าสินค้า บริการ และการลงทุนโดยรวมประเด็น ที่รองรับการค้าในทศวรรษที่ 21 อาทิ ทฤษฎีสันติทางปัญญา การจัดซื้อจัดจ้างโดยรัฐ มาตรฐานแรงงาน สิ่งแวดล้อม วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ผลกระทบของความตกลง CPTPP ที่มีต่อภารกิจของกรมควบคุมโรค พบว่า มีผลกระทบเชิงลบมากกว่าผลกระทบเชิงบวก โดยเฉพาะใน 4 ประเด็น ได้แก่ ด้านยา วัคซีน ชีววัตถุเป็นผลให้มีการผูกขาดข้อมูลยา ปัญหาแม่สิทธิบัตรหมดอายุแล้วก็ผลิตยาราคาถูกออกสู่ตลาดไม่ได้ ด้านอาหารอาจเป็นผลให้เพิ่มปัจจัยเสี่ยงต่อภาระโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้น ด้านยาสูบ และด้านเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จะมีผลกระทบต่อมาตรการควบคุมการบริโภคยาสูบ และแอลกอฮอล์ของประเทศไทย ดังนั้นเห็นว่าควรให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่มีผลกระทบ ศึกษาและวิเคราะห์ผลกระทบในภาพรวมและภาคสาธารณสุขเชิงลึกเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการเข้าร่วมเป็นภาคีความตกลง CPTPP พร้อมทั้ง ควรรายงานข้อวิเคราะห์ผลกระทบดังกล่าวไปยังคณะทำงาน CPTPP กระทรวงสาธารณสุข และชี้แจงต่อกระทรวงพาณิชย์ในการจัดทำ

ทำที่ของประเทศไทย โดยเฉพาะในประเด็น Negative list ข้อกังวลและข้อสงวนในประเด็นที่มีผลกระทบต่อนโยบายการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ควรให้มีการเจรจาผลักดันเข้าไว้ในเงื่อนไขก่อนการเข้าร่วม CPTPP

เอกสารอ้างอิง

1. กรมเจรจาการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์. สารสำคัญความตกลงที่ครอบคลุมและก้าวหน้า สำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก (CPTPP). บทที่ 28 การระงับข้อพิพาท หมวด เอ: การระงับข้อพิพาท. หน้า 1087-103.
2. กัลยรักษ์ นัยรักษ์เสรี. “ไทยจะได้ประโยชน์อะไรจากการเข้าร่วม CPTPP”. เผยแพร่ในนิตยสารการเงินธนาคาร ฉบับเดือนพฤษภาคม; 2561 [เข้าถึงเมื่อ 2 ต.ค. 2561]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.scebic.com/th/detail/product/4727>
3. คณะทำงาน CPTPP กระทรวงสาธารณสุข. เอกสารวิชาการ “ภาพรวมของความตกลงที่ครอบคลุม และก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิกและผลกระทบต่อระบบสุขภาพไทย” (An overview of the Comprehensive and Progressive Agreement for Trans Pacific Partnership and its implication on the Thai health system); 2018.
4. ชูติมา อรรถสิทธิ์. ผลกระทบ CPTTP ต่อยาและสุขภาพ. 26 มิ.ย. 2561 [เข้าถึงเมื่อ 2 ต.ค. 2561]. เข้าถึงได้จาก: http://waymagazine.org/cptpp_fta/
5. ไพศาล ลิ้มสถิตย์. ผลกระทบ CPTTP ต่อยาและสุขภาพ. [เข้าถึงเมื่อ 2 ต.ค. 2561]. เข้าถึงได้จาก: http://waymagazine.org/cptpp_fta/
6. จิราพร ลิ้มปานานนท์. ข้อกังวลในบททฤษฎีสันติทางปัญญา (เดิม). [เข้าถึงเมื่อ 2 ต.ค. 2561]. เข้าถึงได้จาก: <https://the-momentum.co/what-are-the-concerns-regarding-comprehensive-and-progressive-agreement-for-trans-pacific-partnership/>

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

นัฏฐินี นามวงศ์, เกษณี ศรีรักษา, ศกมลวรรณ แก้วกลิ่น, เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย. การทบทวนผลกระทบด้านการควบคุม ป้องกันโรคในความตกลงที่ครอบคลุมและก้าวหน้าสำหรับหุ้นส่วนทางเศรษฐกิจภาคพื้นแปซิฟิก. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2561; 49: 625-9.

Suggested Citation for this Article

Namwong N, Sriuksa K, Kaewklin S, Hinjoy S. A review on its positive and negative impacts on disease control and prevention to join the Comprehensive and Progressive Agreement of Trans-Pacific Partnership. Weekly Epidemiological Surveillance Report. 2018; 49: 625-9.

A review on its positive and negative impacts on disease control and prevention to join the Comprehensive and Progressive Agreement of Trans-Pacific Partnership

Author: Natthinee Namwong, Kesanee Sriuksa, Sakonwan Kaewklin, Soawapak Hinjoy

Office of International Cooperation, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

Abstract

Documents related to Trans-Pacific Strategic Economic Partnership (TPP) were reviewed to study positive and negative impacts on disease control and prevention if Thailand joins the Comprehensive and Progressive Agreement on Trans-Pacific Partnership. The United States has withdrawn from the TPP since 2017; therefore, the TPP has been renewed from 12 members to 11 members and has been downsized economy and trade. The renewal is called Comprehensive and Progressive Agreement on Trans-Pacific Partnership (CPTPP). Most contents of the TPP agreement have still remained in the CPTPP, but the CPTPP takes more flexible and decelerated some issues of regulations when compared to the TPP. Ministry of Commerce has been assigned to study the impact of joining the CPTPP agreement and seek solutions from other relevant authorities. In the context of impacts on disease control and prevention, the CPTPP agreement can influence both positive and negative impacts, especially issues of tobacco and alcohol, which have the negative impacts over positive if Thailand decides to join the CPTPP.

Keywords: Comprehensive and Progressive Agreement of Trans-Pacific Partnership, impact, disease control, prevention

ศุภณัฐ วงศานพพัทธ์, ภาควิทยา ชัยวัฒน์, สมาน สยามภูริจันทร์, ปิติกุณ เสดะปุระ, กวินนา เกิดสูง, ธนาภา นิลวิเชียร, จรรยา อุบมัย, จิตรภาณุ ศรีเดช, คงฤทธิ์ ภิญโญวิวัฒน์, รัชชญา สำเภา, สุทธนันท์ สุทธชนะ, สมคิด คงอยู่, ธนวัต จันทร์เทียน และทีมสำนักโรคติดต่ออันตราย โดยแมลง ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 7-13 ตุลาคม 2561 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยโรคหัด 2 เหตุการณ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

จังหวัดระยอง พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด 60 ราย พนักงานโรงงานแห่งหนึ่งสงสัยเป็นโรคหัดเป็นกลุ่มก้อน จำนวน 60 ราย จากพนักงาน 4,000 คน ในอำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ตั้งแต่วันที่ 25 สิงหาคม 2561 พบพนักงานเริ่มทยอยป่วยด้วยอาการโรคไข่ออกผื่น เฉลี่ยวันละ 2-3 คน โดยได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคหัดจากโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดชลบุรี ซึ่งในโรงงานแห่งนี้พบว่ามีการระบาดของโรคมาก่อนในเดือนสิงหาคม 2561 ผลการคัดกรองและค้นหาผู้ป่วยสัมผัส ประมาณ 1,500 ราย วันที่ 28 กันยายน 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยองร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลวกแดง ได้ให้วัคซีนจำนวน 1,800 โดส ปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยเริ่มน้อยลงจากเดิมวันละ 2-3 คน เหลือสัปดาห์ละ 3-4 คน อยู่ระหว่างลงพื้นที่สอบสวนโรคเพิ่มเติม

จังหวัดยะลา พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัดเสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 1 ปี 2 เดือน ครอบครัวนับถือศาสนาอิสลาม อยู่ที่ตำบลแม่หวาด อำเภอธารโต จังหวัดยะลา ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีน MMR เริ่มป่วยวันที่ 1 ตุลาคม 2561 ด้วยอาการไข้ น้ำมูกใส ไอ ทานได้น้อย วันที่ 3 ตุลาคม 2561 ถ่ายเป็นน้ำ 2 ครั้ง ซึม วันที่ 4 ตุลาคม 2561 เข้ารับการรักษาครั้งแรกเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลธารโต แพทย์วินิจฉัย pneumonia วันที่ 6 ตุลาคม 2561 มีผื่นขึ้น แพทย์วินิจฉัย Measles, hypokalemia, anemia, heart failure, respiratory failure วันที่ 8 ตุลาคม 2561 on ET tube on Dopamine ให้เลือด และ CPR 18 นาที บิดาขอยุติการช่วยชีวิต ต่อมาเสียชีวิต แพทย์ระบุเป็นโรคหัดที่มีภาวะแทรกซ้อน และไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ Measles IgM การค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัวมี 5 ราย เป็นบิดา มารดา และพี่ 3 ราย ประกอบด้วยเด็กอายุ 5, 7 และ 9 ปี มีประวัติวัคซีนไม่ครบ ความครอบคลุมของ

วัคซีนประจำปีงบประมาณ 2561 ของจังหวัดยะลาในเด็กอายุครบ 1 ปี ร้อยละ 77.00 และ 3 ปี ร้อยละ 79.34 ผู้เสียชีวิตรายนี้เป็นรายที่ 5 ของจังหวัดยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา ได้มีการเปิด EOC รองรับการระบาดของโรคหัด

2. โรคไข้หัดเสียชีวิต จังหวัดนครราชสีมา พบผู้เสียชีวิตเพศชาย 1 ราย อายุ 52 ปี สัญชาติไทย ประวัติมีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคเนื้องอกในสมอง โรคตับ มีอาชีพขายหมูปิ้งและไส้กรอกปิ้ง หั่นเนื้อหมูและหมักเนื้อหมูทุกวันโดยไม่สวมใส่ถุงมือ โดยสั่งซื้อเนื้อหมูจากตลาดแห่งหนึ่งในอำเภอเมืองนครราชสีมา และรถกระบะเร่ขายหมูในหมู่บ้าน อยู่หมู่ที่ 1 ตำบลหลุมข้าว อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนหลังคาเรือน 279 หลังคา ประชากรจำนวน 1,201 คน ประชากรในพื้นที่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม รับจ้างทั่วไป บางส่วนมีอาชีพค้าขาย บริเวณรอบบ้านของผู้เสียชีวิตไม่มีผู้เลี้ยงสุกร เริ่มป่วย 13 กันยายน 2561 ด้วยอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ถ่ายเหลว อาเจียน เหนื่อยหอบ ซีด สับสน ตามตอบไม่รู้เรื่อง ญาติจึงนำตัวส่งที่โรงพยาบาลโนนสูง เวลา 14.30 น. สัญญาณชีพแรกรับชีพจร 142 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 28 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 80/40 มิลลิเมตรปรอท วินิจฉัย Epilepsy-localization related (focal partial) อาการไม่ดีขึ้นจึงส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ในวันที่ 13 กันยายน 2561 ต่อมาวันที่ 15 กันยายน 2561 แพทย์เจาะเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 18 กันยายน 2561 ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ *Streptococcus suis* วันที่ 23 กันยายน 2561 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นและเสียชีวิตในเวลาต่อมา ผลการค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัว ได้แก่ ภรรยาผู้ป่วย และค้นหาในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

3. การประเมินความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ
การประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หัดใหญ่ พบเหตุการณ์การระบาดสูงขึ้นในช่วงปลายฤดูฝนจนถึงฤดูหนาว (กรกฎาคมถึงพฤศจิกายน) ซึ่งสถานการณ์ไข้หัดใหญ่ในประเทศไทย ปี 2561

จากระบบรายงาน 506 ได้รับรายงานผู้ป่วย 136,833 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 207.86 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 23 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.02 ต่อประชากรแสนคน โดยพบอัตราป่วยสูงสุดในผู้ป่วยกลุ่มอายุ กลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 936.17 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 636.39 ต่อประชากรแสนคน โดยจากการตรวจสอบเหตุการณ์การระบาด ในปี 2561 พบว่ามีเหตุการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ทั้งสิ้น 163 เหตุการณ์ เป็นเหตุการณ์การระบาดในโรงเรียน 38 เหตุการณ์ คิดเป็นร้อยละ 23.3 ของเหตุการณ์ทั้งหมด ซึ่งจากการเปรียบเทียบพบว่า ปี 2561 มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังค่อนข้างมาก และกำลังเข้าสู่ฤดูกาลระบาดของโรค

ดังนั้น แนะนำให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานที่ เช่น โรงเรียน สถานรับเลี้ยงเด็ก เป็นต้น ควรมีการคัดกรองและเฝ้าระวังมาตรการการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในเด็กและเจ้าหน้าที่ โดยแนะนำให้เด็กหยุดเรียน หรือ เจ้าหน้าที่หยุดงาน นอกจากนี้ หากประชาชนให้ดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว หลีกเลี่ยงการคลุกคลีกับผู้ที่มีการใช้หวัด ให้รักษาสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล หากมีอาการป่วยให้สวมผ้าปิดปากและจมูกเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ กรณีมีไข้ หากกินยาลดไข้แล้ว อาการไม่ดีขึ้นใน 2-3 วัน ควรรีบไปพบแพทย์ทันที

การประเมินความเสี่ยงของโรคหัด เป็นโรคติดต่อทางทางหายใจ (air borne) ที่ติดต่อได้ง่ายมาก เกิดจากไวรัสหัด ระยะฟักตัวประมาณ 8-12 วัน อาการเริ่มจากมีไข้ ไอ ตาแดง มีจุดขาว ๆ ในเยื่อบุปาก จากนั้นจะมีผื่นแดงขึ้นตามมาในวันที่ 3-7 ผื่นเริ่มจากใบหน้าแล้วลามทั่วตัว เด็กอายุ 6-9 เดือน มีโอกาสป่วยด้วยโรคหัดเนื่องจากภูมิคุ้มกันที่ผ่านแม่หมดไป แม้โรคหัดจะมีอัตราป่วยตายต่ำ แต่มีความรุนแรงในกลุ่มทารกและเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการขาดวิตามินเอร่วมด้วย ภาวะแทรกซ้อนที่พบ ได้แก่ ท้องเสีย หูชั้นกลางอักเสบ ปอดอักเสบ สมออักเสบ ประเทศไทยเริ่มให้วัคซีนป้องกันหัด เมื่อ พ.ศ. 2527 ทำให้อุบัติการณ์ของโรคลดลงเป็นจำนวนมาก

สถานการณ์ของโรคหัดในประเทศไทย ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (ปี 2557-2561) มีแนวโน้มลดลง ในระยะ 2 ปีแรก แล้วกลับพบสูงขึ้นในช่วง 3 ปีหลัง สำนักโรคติดต่อได้รับรายงานผู้ป่วยโรคหัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-30 กันยายน 2561 จำนวน 2,310 ราย อัตราป่วย 3.5 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ แรกเกิด-4 ปี รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวนผู้ป่วยทุกเดือนสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีประมาณ 2 เท่า จังหวัดยะลา มีอัตราป่วยสูงสุด 55.14 ต่อประชากรแสนคน และมีผู้เสียชีวิตด้วย

ปอดบวม จากอำเภอกรงปินัง 3 ราย อำเภอบันนังสตา 1 ราย เป็นเด็กอายุ 7 เดือน-2 ปี 6 เดือน จากข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ พบกลุ่มก่อนการระบาดในสถานที่ที่มีผู้คนจำนวนมาก ๆ หรือมีความแออัด เช่น เรือนจำ โรงเรียนกึ่งนอน สถานที่ทำงาน ค่ายทหาร และโรงพยาบาล

โรคหัดเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข แต่ละพื้นที่ควรเร่งรัด ติดตามระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดทั้งสองเข็มไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95 ผู้ปกครองควรพาเด็กเล็กไปรับวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ตามกำหนด ให้ครบ 2 ครั้ง เมื่ออายุ 9-12 เดือน และ 2 ปีครึ่ง สำหรับผู้ที่สัมผัสโรคภายในระยะ 72 ชั่วโมง อาจพิจารณาให้วัคซีน MMR ทันที ซึ่งอาจป้องกันการเกิดโรคได้ รวมทั้งการแยกผู้ป่วย นอกจากนี้ ควรมีการรณรงค์การให้วัคซีนป้องกันโรคหัดในกลุ่มที่อยู่ในที่แออัดดังกล่าวด้วย เพราะเป็นโรคที่ติดต่อได้ง่าย

4. สถานการณ์โรคและภัยในประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักโรคติดต่อฯ ณ วันที่ 9 ตุลาคม 2561) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (Dengue fever: DF, Dengue hemorrhagic fever : DHF, Dengue shock syndrome : DSS) สะสมรวม 64,649 ราย เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา 2,732 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 97.86 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกมากกว่าปี 2560 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ 58 (1.6 เท่า) ผู้ป่วยเสียชีวิต 82 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.13 อัตราป่วย 97.86 ต่อประชากรแสนคน พบอัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 10-14 ปี เท่ากับ 327.90 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่กลุ่มอายุ 5-9 ปี (260.06) อายุ 15-24 ปี (178.74) อายุ 0-4 ปี (115.20) และอายุ 25-34 ปี (92.12) ตามลำดับ อาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน ร้อยละ 48.17 รองลงมา คือ รับจ้าง (18.99) ผู้ป่วยเพศชาย 33,541 ราย เพศหญิง 31,108 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1 : 0.93

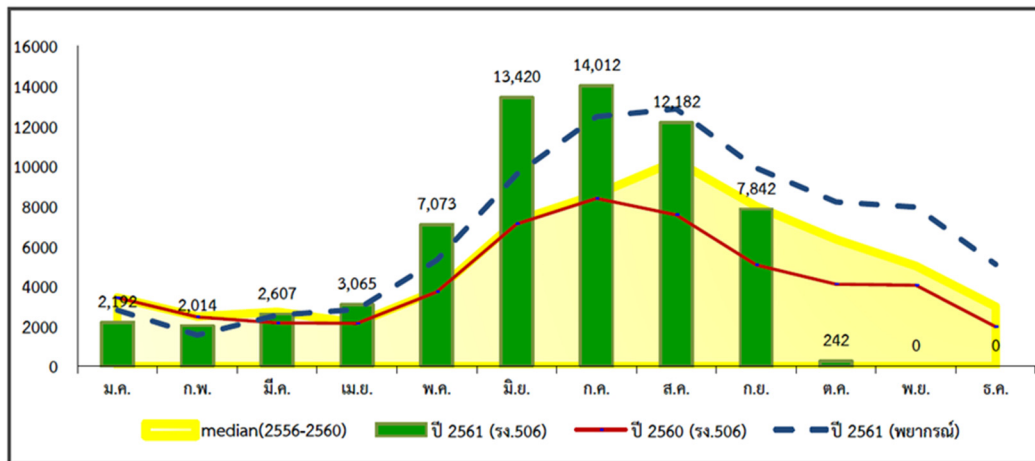
ช่วงเวลา 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (2-29 กันยายน 2561) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จังหวัดนครสวรรค์ (34.90) นครปฐม (29.29) เชียงราย (25.60) พิจิตร (22.67) และตราด (22.22)

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักโรคติดต่อฯ) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-6 ตุลาคม 2561 มีรายงานผู้ป่วยสะสม 56,780 ราย อัตราป่วยต่อแสนประชากรเท่ากับ 86.79 มีรายงานผู้เสียชีวิต 2 ราย จากจังหวัด

มหาสารคาม (สายพันธุ์ Human echovirus 9) และลพบุรี (สายพันธุ์ Human echovirus 25) จำนวนผู้ป่วยโดยรวมมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องในทุกสัปดาห์ ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบมีจำนวนสูงเมื่อเทียบกับปี พ.ศ. 2560 และค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2556-2560) ร้อยละ 20 และ 25 ตามลำดับ (รูปที่ 2) กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ 1-4 ปี (1,468.52) รองลงมาคือ ต่ำกว่า 1 ปี (708.76) และ 5-9 ปี (169.86) ตามลำดับ ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคกลาง (109.81) รองลงมาคือ ภาคเหนือ (103.05) ภาคใต้ (74.44) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (59.61) ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 3 อันดับแรก คือ จันทบุรี (254.92) พะเยา (152.83) และ กรุงเทพมหานคร (142.26)

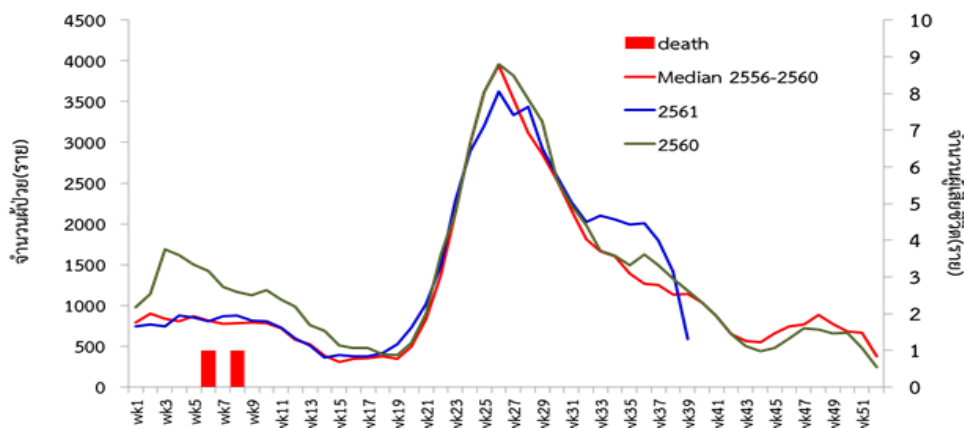
จากข้อมูลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรค มือ เท้า ปาก ในกลุ่มเด็ก

อายุ 0-5 ปี โดยสำนักระบาดวิทยา ร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตั้งแต่เดือนมกราคม-ธันวาคม 2560 มีโรงพยาบาลจัดส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันเชื้อไวรัสก่อโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 30 แห่งจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 40 แห่งทั่วประเทศ โดยเก็บตัวอย่างเชื้อจากคอหอย (throat swab, TS) และอุจจาระ (Stool) ในผู้ป่วยสงสัยโรคมือเท้าปาก หรือสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส 640 ราย ในจำนวนนี้ให้ผลบวกต่อสารพันธุกรรมเอนเทอโรไวรัส จำนวน 266 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.56 จำแนกเป็นสายพันธุ์ก่อโรค 5 อันดับแรกที่พบสูงสุด คือ Enterovirus 71 ร้อยละ 41.73 Coxsackie A 16 ร้อยละ 21.43 Coxsackie A 6 ร้อยละ 16.17 Coxsackie A 4 ร้อยละ 7.52 และ Coxsackie A 10 ร้อยละ 2.62 ตามลำดับ



ที่มา : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือนปี 2561 เปรียบเทียบกับปี 2560 ค่าพยากรณ์ของ ปี 2561 และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2556-2560)



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคมือ เท้า ปาก รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560, 2561 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2556-2560)

1. สถานการณ์โรคเมอร์ส ในประเทศซาอุดีอาระเบีย

ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2561 กระทรวงสาธารณสุขประเทศซาอุดีอาระเบียได้รับรายงาน พบผู้ป่วยโรคเมอร์สรายใหม่ เป็นเพศหญิง อายุ 41 ปี จากเมือง Almoai ในภูมิภาค Taif ซึ่งอยู่ทางตะวันตกเฉียงใต้ของประเทศ มีประวัติสัมผัสสัตว์ ตามรายงานทางระบาดวิทยาสัปดาห์ที่ 41 ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการรักษาตัวในโรงพยาบาล นอกจากนี้องค์การอนามัยโลกภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (WHO EMRO) สรุป รายงานพบผู้ป่วยโรคเมอร์ส 14 ราย ในเดือน กันยายน 2561 จาก ประเทศซาอุดีอาระเบีย 13 ราย และประเทศเกาหลีใต้ 1 ราย ใน จำนวนผู้ป่วยจากประเทศซาอุดีอาระเบีย 5 ราย พบว่าผู้ป่วย 2 ราย ได้รับเชื้อจากบุคคลในครอบครัวและอีก 3 ราย เป็นบุคลากรทางการแพทย์ ประเทศซาอุดีอาระเบียพบผู้ป่วยทั้งหมด 13 ราย เสียชีวิต 6 ราย ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก กรณีผู้ป่วยรายล่าสุดไม่พบการเปลี่ยนแปลงของรูปแบบทางระบาดวิทยา จาก รายงานผู้ป่วยโรคเมอร์สทั่วโลกถึงเดือนกันยายน 2561 พบผู้ป่วย 2,260 ราย เสียชีวิตอย่างน้อย 803 ราย จาก 27 ประเทศ ซึ่งส่วนใหญ่มาจากประเทศซาอุดีอาระเบีย

2. สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ชนิดก่อโรครุนแรง H5 ในสัตว์ปีก ใน 3 ประเทศ

ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 10 ตุลาคม

2561 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รายงานพบการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ชนิดก่อโรครุนแรงในสัตว์ปีก ในประเทศบัลแกเรีย ได้หัวน และจีน วันที่ 8 ตุลาคม 2561 องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศรายงานการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ชนิดก่อโรครุนแรง H5N8 ในสัตว์ปีกที่เลี้ยงแบบหลังบ้าน ใกล้เมือง Plovdiv ซึ่งเป็นเมืองที่มีขนาดใหญ่เป็นอันดับ 2 ของประเทศ บัลแกเรีย โดยการระบาดครั้งนี้เริ่มขึ้นเมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2561 พบสัตว์ปีกตายจากการติดเชื้อไข้หวัดนก 98 ตัว จาก 406 ตัว ส่วน สัตว์ปีกที่เหลือถูกนำไปทำลายในขณะเดียวกัน

องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ ได้รับรายงานจาก เจ้าหน้าที่ประเทศไต้หวันว่าพบการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N2 ในเขต Pingtung ซึ่งอยู่ทางตอนใต้ของประเทศ ไต้หวัน หลังจากพบมีเป็ดตายจำนวน 60 ตัว ในบริเวณพื้นที่ดังกล่าวได้รับการทำลายเชื้อ และฟาร์มสัตว์ปีกในระยะ 3 กิโลเมตร อยู่ภายใต้มาตรการเฝ้าระวังที่เข้มข้น โดยประเทศไต้หวันประสบกับการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N2 หลายครั้ง แล้วในปีนี้ เจ้าหน้าที่ประเทศจีนรายงานยืนยันพบการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ในมณฑล Hunan เมื่อเกือบ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา หลังจากพบการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์เดียวกันในมณฑล Guizhou ซึ่งอยู่ใกล้เคียงกัน ทั้งนี้จาก ข้อมูลของ Avian Flu Diary (AFD) รายงานว่าพบสัตว์ปีกและนกฟิราตายจากการติดเชื้อไข้หวัดนก 385 ตัว จาก 1,035 ตัว และสัตว์ปีกที่เหลือถูกนำไปทำลาย

คำถาม-คำตอบ ที่พบบ่อย โรคติดเชื้ออาร์เอสวี RSV

RSV คืออะไร ?

RSV คือ ไวรัสชนิดมีเปลือกหุ้ม ชื่อเต็มว่า Respiratory Syncytial Virus มีสองสายพันธุ์ คือ RSV-A และ RSV-B เป็นไวรัสก่อการติดเชื้อทางเดินหายใจของเด็กทั่วโลก โดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี และมีการระบาดเกือบทุกปี



หลังรับเชือนานเท่าไร จึงมีอาการป่วย (ระยะฟักตัว) ?



พบว่าหลังรับเชื้อ RSV สามารถแสดงอาการได้เร็วที่สุด หลังติดเชื้อ 2 วัน ช้าที่สุดประมาณ 8 วัน โดยส่วนใหญ่จะเสียชีวิตที่ 4-6 วัน

อาการเป็นอย่างไร ?



ช่วงแรกมีอาการคล้ายไข้หวัดธรรมดาเช่น ไข้ ไอ จาม คัดจมูก น้ำมูกไหล ผู้ใหญ่หรือเด็กโตที่แข็งแรงมีอาการไม่รุนแรงและหายได้เอง แต่สำหรับเด็กเล็ก (ต่ำกว่า 2 ปี) ที่ติดเชื้อครั้งแรกพบร้อยละ 20-30 ที่มีอาการโรคหลอดลมไปทางเดินหายใจส่วนล่าง (หลอดลม เนื้อปอด) ทำให้เกิดหลอดลมอักเสบ หลอดลมฝอยอักเสบและปอดอักเสบตามมาได้ โดยมักแสดงอาการไข้สูง ไอแรง หอบเหนื่อย หายใจมีเสียงหวีดหวิว หรือ เสียงครืดคราดในลำคอ โดยเฉพาะเด็กที่อายุน้อยกว่า 1-2 ปี เด็กที่ภูมิคุ้มกันไม่แข็งแรง เด็กที่คลอดก่อนกำหนด โรคหัวใจ โรคปอดเรื้อรัง บางรายอาจมีภาวะแทรกซ้อนเช่น หูอักเสบ ไซนัสหรือปอดอักเสบ จากเชื้อแบคทีเรียซ้ำซ้อน ซึ่งจะมีอาการรุนแรงมากขึ้นได้

แหล่งข้อมูล: แพทย์หญิง กิจจาพรรณ เองคราวิทย์ รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ ทวี โชติพิทยสุนนท์. โรคติดเชื้ออาร์เอสวี. สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย. เข้าถึงวันที่ 6 กันยายน 2561. Available for: <http://www.pidst.or.th/A667.html>



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 สัปดาห์ที่ 40

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 40th week 2018

Disease	2018				Case* (Current 4 week)	Mean** (2013-2017)	Cumulative	
	Week 37	Week 38	Week 39	Week 40			2018	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	4	4	0
Influenza	6736	5736	4105	1224	17801	14888	141595	24
Meningococcal Meningitis	1	0	0	0	1	2	15	0
Measles	113	170	139	50	472	140	2706	5
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	11	1
Pertussis	2	4	1	0	7	4	126	3
Pneumonia (Admitted)	6918	6341	4713	1765	19737	21452	227175	180
Leptospirosis	73	84	60	17	234	299	2203	25
Hand, foot and mouth disease	1851	1606	1165	409	5031	4438	58125	0
Total D.H.F.	1929	1694	1166	245	5034	9274	66372	84

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

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

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

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

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 40th week 2018 (October 7-13, 2018)

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

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS														
	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.														
Total	4	0	0	58125	0	409	0	94923	0	668	0	227175	180	1765	3	141723	24	1228	0	15	0	0	0	727	5	0	0	126	3	0	0	2706	5	50	0	2203	25	17	1
Northern Region	0	0	0	12592	0	124	0	22878	0	223	0	51730	82	411	0	32733	3	253	0	2	0	0	0	202	1	0	0	36	2	0	0	319	0	0	274	0	3	0	
ZONE 1	0	0	0	7275	0	48	0	13736	0	128	0	31042	74	217	0	18616	0	117	0	2	0	0	0	161	1	0	0	25	1	0	0	226	0	0	226	0	2	0	
Chiang Mai	0	0	0	2545	0	0	0	3905	0	0	0	9419	0	0	0	8241	0	0	0	1	0	0	0	38	0	0	0	15	0	0	0	205	0	0	44	0	0		
Lamphun	0	0	0	490	0	0	0	1466	0	0	0	1106	0	0	0	897	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	2	0	0			
Lampang	0	0	0	603	0	3	0	1152	0	3	0	3852	0	14	0	2269	0	24	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0		
Phrae	0	0	0	192	0	2	0	1140	0	16	0	1847	0	27	0	436	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	5	0	0			
Nan	0	0	0	591	0	11	0	812	0	6	0	2661	0	14	0	1635	0	9	0	0	0	0	9	0	0	0	4	0	0	0	8	0	0	39	0	0			
Phayao	0	0	0	749	0	7	0	869	0	18	0	2400	5	23	0	1862	0	39	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	15	0	0			
Chiang Rai	0	0	0	1784	0	25	0	3644	0	84	0	8105	69	135	0	2942	0	41	0	0	0	0	97	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	89	0	2	0		
Mae Hong Son	0	0	0	321	0	0	0	748	0	1	0	1652	0	4	0	334	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	22	0	0			
ZONE 2	0	0	0	2551	0	25	0	5988	0	46	0	12908	6	127	0	8030	0	62	0	0	0	0	30	0	0	0	0	4	1	0	0	82	0	0	37	0	1	0	
Uttaradit	0	0	0	437	0	12	0	562	0	17	0	1758	0	32	0	1684	0	15	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	1	0	0	6	0	0	11	0	0		
Tak	0	0	0	294	0	7	0	944	0	20	0	3143	0	78	0	1141	0	27	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0	3	0	0			
Sukhothai	0	0	0	334	0	6	0	499	0	8	0	1590	4	15	0	1073	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	11	0	1	0		
Pitsanulok	0	0	0	998	0	0	0	2131	0	1	0	2882	2	1	0	3218	0	2	0	0	0	0	5	0	0	0	0	1	0	0	10	0	0	6	0	0	0		
Petchabun	0	0	0	488	0	0	0	1852	0	0	0	3535	0	1	0	914	0	1	0	0	0	0	17	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6	0	0	0		
ZONE 3	0	0	0	3044	0	51	0	3483	0	50	0	8270	2	70	0	6231	3	75	0	0	0	0	12	0	0	0	0	7	0	0	25	0	0	14	0	0	0		
Chai Nat	0	0	0	278	0	0	0	329	0	1	0	490	0	3	0	144	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	3	0	0	0		
Nakhon Sawan	0	0	0	1404	0	34	0	1503	0	37	0	2741	2	54	0	3106	1	55	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	4	0	0	0		
Uthai Thani	0	0	0	153	0	4	0	243	0	6	0	1169	0	10	0	371	0	6	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	0	0	0		
Kamphaeng Phet	0	0	0	673	0	0	0	764	0	0	0	2621	0	0	0	1636	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0		
Pichit	0	0	0	536	0	13	0	644	0	6	0	1249	0	3	0	974	2	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0		
Central Region*	3	0	0	25075	0	135	0	25110	0	166	0	60809	32	423	0	64452	3	550	0	4	0	0	163	2	0	0	0	24	0	0	1246	0	6	0	89	2	3	0	
Bangkok	3	0	0	8660	0	51	0	5783	0	36	0	12779	3	74	0	33464	2	306	0	2	0	0	73	0	0	0	13	0	0	0	494	0	3	0	0	0	0		
ZONE 4	0	0	0	4569	0	22	0	6694	0	75	0	13404	7	144	0	7957	0	96	0	0	0	0	14	1	0	0	2	0	0	0	130	0	2	0	6	1	0	0	
Nonthaburi	0	0	0	640	0	6	0	2285	0	33	0	1269	5	18	0	1088	0	22	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	20	0	2	0	1	0	0		
Pathum Thani	0	0	0	761	0	8	0	1187	0	18	0	2629	2	58	0	1227	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	0	0	1	0	0	0		
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	710	0	7	0	1164	0	19	0	2737	0	45	0	2650	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	1	0	0	0		
Ang Thong	0	0	0	224	0	0	0	232	0	1	0	1355	0	4	0	550	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0		
Lop Buri	0	0	0	1006	0	0	0	603	0	0	0	3030	0	1	0	1590	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	1	0	0	0		
Sing Buri	0	0	0	158	0	1	0	140	0	3	0	668	0	17	0	195	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
Saraburi	0	0	0	892	0	0	0	839	0	0	0	1469	0	0	0	523	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Nayok	0	0	0	178	0	0	0	244	0	1	0	247	0	1	0	134	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0		
ZONE 5	0	0	0	3848	0	30	0	4909	0	23	0	13232	9	119	0	9149	1	99	0	1	0	0	20	1	0	0	0	6	0	0	338	0	1	0	6	0	0	0	
Ratchaburi	0	0	0	500	0	1	0	700	0	1	0	1341	0	5	0	1019	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0		
Kanchanaburi	0	0	0	603	0	5	0	870	0	6	0	2711	0	19	0	1751	0	11	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0	2	0	0	0	
Suphan Buri	0	0	0	421	0	7	0	639	0	7	0	1790	0	36	0	555	0	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0		
Nakhon Pathom	0	0	0	708	0	1	0	753	0	0	0	2686	0	1	0	2895	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	24	0	0	0	0	0	0		
Samut Sakhon	0	0	0	314	0	2	0	151	0	0	0	571	0	0	0	699	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79	0	0	2	0	0	0		
Samut Songkhram	0	0	0	51	0	0																																	

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 40 พ.ศ. 2561 (7-13 ตุลาคม 2561)

TABLE 2 Reported cases and deaths of diseases under surveillance by province, Thailand, 40th week 2018 (October 7-13, 2018)
(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS												
	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.	Cum.2018	Current wk.												
NORTH-EASTERN REGION	1	0	0	13499	0	128	0	42177	0	257	0	87034	24	688	0	33851	18	294	0	0	248	0	0	45	0	0	476	0	2	0	1159	16	10	1						
ZONE 7	1	0	0	2723	0	29	0	13248	0	114	0	25540	4	236	0	5302	2	34	0	1	0	0	0	5	0	0	87	0	0	0	280	7	3	1						
Khon Kaen	1	0	0	1055	0	14	0	5298	0	37	0	10443	0	69	0	2879	0	17	0	0	0	5	0	0	5	0	0	63	0	0	57	0	1	0						
Maha Sarakham	0	0	0	395	0	0	0	2606	0	1	0	5301	1	1	0	572	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	4	0	0	63	1	0	0							
Roi Et	0	0	0	948	0	9	0	4220	0	65	0	7585	2	137	0	1409	1	13	0	0	2	0	0	0	0	0	15	0	0	53	2	0	0							
Kalasin	0	0	0	325	0	6	0	1124	0	11	0	2211	1	29	0	442	1	4	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	107	4	2	1							
ZONE 8	0	0	0	1977	0	26	0	5888	0	15	0	14877	0	108	0	3998	1	34	0	0	0	0	0	3	0	0	93	0	0	0	137	2	0	0						
Bungkan	0	0	0	93	0	0	0	218	0	0	0	853	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0							
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	128	0	2	0	443	0	1	0	984	0	9	0	93	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	9	0	0	0							
Udon Thani	0	0	0	389	0	3	0	1336	0	5	0	4093	0	20	0	981	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	10	0	0	0	0							
Loei	0	0	0	617	0	16	0	1214	0	4	0	3503	0	23	0	431	0	4	0	0	0	0	0	0	0	62	0	0	80	1	0	0	0							
Nong Khai	0	0	0	214	0	0	0	1074	0	0	0	938	0	0	0	1017	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	11	0	0	0							
Sakon Nakhon	0	0	0	314	0	3	0	391	0	1	0	2747	0	43	0	588	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0							
Nakhon Phanom	0	0	0	222	0	2	0	1212	0	4	0	1759	0	13	0	816	0	16	0	0	0	0	0	1	0	0	24	0	0	5	1	0	0							
ZONE 9	0	0	0	5359	0	41	0	10913	0	69	0	19944	18	181	0	14702	15	161	0	0	0	0	0	0	0	0	130	0	1	0	214	2	1	0						
Nakhon Ratchasima	0	0	0	2540	0	26	0	3554	0	31	0	6756	2	90	0	8295	13	104	0	0	0	0	0	0	0	68	0	0	30	0	1	0	0							
Buri Ram	0	0	0	955	0	0	0	3798	0	4	0	5322	0	0	0	2167	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	68	0	0	0	0							
Surin	0	0	0	913	0	1	0	2095	0	8	0	3851	0	16	0	2363	2	18	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	87	2	0	0	0							
Chaiyaphum	0	0	0	951	0	14	0	1466	0	26	0	4015	16	75	0	1877	0	39	0	0	0	0	0	0	0	24	0	1	0	29	0	0	0							
ZONE 10	0	0	0	3440	0	32	0	12128	0	59	0	26673	2	163	0	9849	0	65	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	166	0	1	0	528	5	6	0				
Si Sa Ket	0	0	0	640	0	5	0	2987	0	22	0	7975	2	62	0	1272	0	17	0	0	0	0	0	0	1	0	23	0	0	300	5	5	0	0						
Ubon Ratchathani	0	0	0	1828	0	23	0	6453	0	34	0	12612	0	84	0	6907	0	40	0	0	0	0	0	0	0	64	0	1	0	134	0	1	0	0						
Yasothon	0	0	0	404	0	2	0	805	0	1	0	3351	0	5	0	771	0	2	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	76	0	0	0	0							
Amnat Charoen	0	0	0	309	0	1	0	1101	0	2	0	1167	0	7	0	147	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	14	0	0	0	0	0						
Mukdahan	0	0	0	259	0	1	0	782	0	0	0	1568	0	5	0	752	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0						
Southern Region	0	0	0	6959	0	22	0	4758	0	22	0	27602	42	243	3	10687	0	131	0	8	0	0	0	0	0	114	2	0	0	21	1	0	665	5	42	0	681	7	1	0
ZONE 11	0	0	0	3631	0	7	0	2252	0	13	0	13169	42	130	3	7139	0	85	0	3	0	0	0	0	0	103	2	0	3	1	0	84	0	1	0	355	4	1	0	
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	1391	0	0	0	864	0	0	0	3752	0	2	0	2390	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	34	0	0	149	3	0	0	0	0	0				
Krabi	0	0	0	85	0	1	0	153	0	4	0	1632	0	48	0	471	0	13	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0				
Phangnga	0	0	0	162	0	0	0	166	0	2	0	470	1	1	0	428	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	55	0	0	0	0	0	0				
Phuket	0	0	0	450	0	3	0	307	0	0	0	1875	0	29	0	1145	0	56	0	0	0	0	0	1	0	0	24	0	1	33	0	0	0	0	0	0				
Surat Thani	0	0	0	1068	0	1	0	305	0	2	0	4108	39	30	3	2136	0	7	0	0	0	0	0	0	0	63	2	0	0	65	1	1	0	0	0					
Ranong	0	0	0	202	0	0	0	254	0	1	0	178	0	3	0	102	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0				
Chumphon	0	0	0	273	0	2	0	203	0	4	0	1154	2	17	0	467	0	6	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0	0	1	0	0	0					
ZONE 12	0	0	0	3328	0	15	0	2506	0	9	0	14433	0	113	0	3548	0	46	0	5	0	0	0	0	0	11	0	0	18	0	0	581	5	41	0	326	3	0	0	
Songkhla	0	0	0	889	0	0	0	1107	0	0	0	4188	0	0	0	737	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	22	0	0	82	1	0	0	0	0	0				
Satun	0	0	0	267	0	0	0	51	0	0	0	611	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0				
Trang	0	0	0	391	0	0	0	354	0	2	0	1428	0	1	0	525	0	6	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	80	0	0	0	0	0	0	0				
Phatthalung	0	0	0	460	0	0	0	131	0	0	0	1138	0	0	0	839	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0				
Pattani	0	0	0	284	0	1	0	464	0	4	0	1751	0	36	0	248	0	13	0	0	0	0	0	0	3	0	0	108	0	20	0	11	0	0	0	0				
Yala	0	0	0	498	0	2	0	225	0	1	0	2669	0	17	0	302	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	382	5	18	0	75	2	0	0	0	0				
Narathiwat	0	0	0	539	0	12	0	174	0	2	0	2648	0	59	0	767	0	19	0	0	0	0	0	1	0	0	57	0	3	20	0	0	0	0	0	0	0			

*หมายเหตุ: ข้อมูลที่รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้รายงานเร่งด่วน จากผู้รายงานที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ
Central Region* เขตภาคกลางนั้นรวมถึงจังหวัดชัยนาท "PNEUMONIA" = PNEUMONIA (ADMITTED) "MENINGOCOCCAL MENINGITIS" "0" = No case C = Cases D = Deaths CUM. = Cumulative year-to-date counts
หมายเหตุ: ข้อมูลที่รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้รายงานเร่งด่วน จากผู้รายงานที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 (1 มกราคม-17 ตุลาคม 2561)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2018 (January 1 - October 17, 2018)

REPORTING AREAS	2018														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2017
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
Total	2192	2019	2612	3076	7073	13447	14037	12268	8449	1199	0	0	66372	84	100.47	0.13	66,060,027
Northern Region	175	176	239	454	1516	3311	3441	2630	1843	344	0	0	14129	16	116.88	0.11	12,088,635
ZONE 1	71	44	56	131	564	1282	1497	1215	760	116	0	0	5736	4	97.81	0.07	5,864,232
Chiang Mai	23	16	14	24	67	199	331	310	271	8	0	0	1263	1	72.53	0.08	1,741,301
Lamphun	0	3	10	20	37	40	44	26	31	0	0	0	211	0	51.98	0.00	405,959
Lampang	4	0	1	14	41	86	77	53	26	6	0	0	308	0	41.19	0.00	747,699
Phrae	0	1	3	18	123	151	68	18	7	2	0	0	391	1	87.14	0.26	448,686
Nan	7	6	7	12	78	120	115	56	17	1	0	0	419	0	87.31	0.00	479,877
Phayao	0	0	0	2	18	42	33	44	15	0	0	0	154	0	32.21	0.00	478,144
Chiang Rai	31	15	18	29	157	464	689	630	362	97	0	0	2492	1	193.92	0.04	1,285,080
Mae Hong Son	6	3	3	12	43	180	140	78	31	2	0	0	498	1	179.47	0.20	277,486
ZONE 2	41	60	72	131	427	904	955	655	413	39	0	0	3697	4	103.95	0.11	3,556,376
Uttaradit	0	2	4	9	37	42	62	47	26	7	0	0	236	0	51.57	0.00	457,645
Tak	19	24	21	36	107	234	289	168	115	13	0	0	1026	3	160.79	0.29	638,115
Sukhothai	4	5	9	16	44	125	136	106	67	11	0	0	523	0	87.20	0.00	599,775
Phitsanulok	6	11	20	47	113	246	293	233	146	6	0	0	1121	1	129.51	0.09	865,564
Phetchabun	12	18	18	23	126	257	175	101	59	2	0	0	791	0	79.48	0.00	995,277
ZONE 3	67	75	113	194	532	1142	1013	778	679	191	0	0	4784	8	159.57	0.17	2,998,104
Chai Nat	4	3	2	2	7	17	24	18	9	2	0	0	88	0	26.66	0.00	330,077
Nakhon Sawan	22	24	59	87	216	468	428	406	404	137	0	0	2251	4	211.18	0.18	1,065,895
Uthai Thani	13	10	8	22	78	147	136	51	35	11	0	0	511	0	154.79	0.00	330,121
Kamphaeng Phet	13	12	20	37	76	172	189	153	98	8	0	0	778	2	106.67	0.26	729,337
Phichit	15	26	24	46	155	338	236	150	133	33	0	0	1156	2	213.02	0.17	542,674
Central Region*	1235	1086	1490	1629	2492	4674	5431	5198	3560	427	0	0	27222	44	120.27	0.16	22,633,586
Bangkok	435	382	577	488	307	845	1319	1368	1022	92	0	0	6835	8	120.24	0.12	5,684,531
ZONE 4	152	121	177	281	637	1224	1520	1371	780	135	0	0	6398	19	120.66	0.30	5,302,492
Nonthaburi	51	41	58	126	205	403	423	329	186	38	0	0	1860	6	152.36	0.32	1,220,829
Pathum Thani	47	29	50	63	194	313	301	365	162	58	0	0	1582	5	141.22	0.32	1,120,246
P.Nakhon S.Ayutthaya	30	24	31	22	67	178	254	209	127	31	0	0	973	5	119.81	0.51	812,086
Ang Thong	6	2	11	17	24	22	29	22	40	3	0	0	176	0	62.46	0.00	281,796
Lop Buri	16	12	10	10	62	162	226	198	128	0	0	0	824	0	108.81	0.00	757,296
Sing Buri	0	0	1	1	0	3	9	5	8	3	0	0	30	0	14.26	0.00	210,337
Saraburi	0	9	6	18	52	79	91	89	74	1	0	0	419	2	65.36	0.48	641,052
Nakhon Nayok	2	4	10	24	33	64	187	154	55	1	0	0	534	1	206.30	0.19	258,850
ZONE 5	439	370	403	449	651	1117	1209	1219	1039	134	0	0	7030	9	132.75	0.13	5,295,696
Ratchaburi	83	74	99	70	98	195	229	209	176	14	0	0	1247	1	143.21	0.08	870,769
Kanchanaburi	15	18	21	37	50	109	86	115	32	2	0	0	485	1	54.71	0.21	886,546
Suphan Buri	48	22	31	49	95	149	171	196	185	21	0	0	967	2	113.73	0.21	850,285
Nakhon Pathom	119	91	85	127	185	350	418	400	334	35	0	0	2144	2	236.06	0.09	908,249
Samut Sakhon	91	61	82	75	92	113	118	109	155	34	0	0	930	2	165.31	0.22	562,592
Samut Songkhram	16	16	6	6	14	31	31	35	33	6	0	0	194	1	100.01	0.52	193,985
Phetchaburi	38	59	51	49	76	116	91	100	88	11	0	0	679	0	141.01	0.00	481,514
Prachuap Khiri Khan	29	29	28	36	41	54	65	55	36	11	0	0	384	0	70.88	0.00	541,756
ZONE 6	205	210	331	409	890	1471	1359	1222	710	64	0	0	6871	8	114.12	0.12	6,020,790
Samut Prakan	49	72	96	81	143	170	171	184	107	6	0	0	1079	1	82.86	0.09	1,302,160
Chon Buri	53	62	87	134	311	455	411	289	159	9	0	0	1970	3	131.68	0.15	1,496,086
Rayong	45	17	65	86	180	236	196	253	117	12	0	0	1207	1	171.03	0.08	705,729
Chanthaburi	8	11	11	19	32	77	82	52	46	3	0	0	341	0	63.92	0.00	533,463
Trat	7	12	20	24	41	70	84	43	56	0	0	0	357	0	155.53	0.00	229,542
Chachoengsao	20	17	27	24	107	270	244	256	159	32	0	0	1156	3	163.47	0.26	707,145
Prachin Buri	17	15	19	30	49	91	84	67	34	1	0	0	407	0	83.71	0.00	486,187
Sa Kaeo	6	4	6	11	27	102	87	78	32	1	0	0	354	0	63.16	0.00	560,478

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561 (1 มกราคม-17 ตุลาคม 2561)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2018 (January 1 - October 17, 2018)

REPORTING AREAS	2018														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2017
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	110	106	234	391	1922	4071	3641	2859	1922	285	0	0	15541	11	70.75	0.07	21,967,435
ZONE 7	23	20	35	61	407	957	792	675	370	55	0	0	3395	4	67.09	0.12	5,060,674
Khon Kaen	6	7	11	18	103	258	230	233	144	17	0	0	1027	1	56.93	0.10	1,803,831
Maha Sarakham	12	5	11	11	72	194	138	89	35	2	0	0	569	1	59.07	0.18	963,277
Roi Et	4	7	6	28	184	370	269	231	123	11	0	0	1233	0	94.27	0.00	1,307,947
Kalasin	1	1	7	4	48	135	155	122	68	25	0	0	566	2	57.43	0.35	985,619
ZONE 8	8	11	40	51	263	577	401	242	134	25	0	0	1752	1	31.62	0.06	5,541,473
Bungkan	0	0	1	3	31	50	32	14	9	0	0	0	140	0	33.15	0.00	422,328
Nong Bua Lam Phu	0	2	2	9	43	106	57	41	23	7	0	0	290	0	56.73	0.00	511,188
Udon Thani	2	1	2	4	47	141	70	41	42	12	0	0	362	0	22.90	0.00	1,580,937
Loei	2	5	12	9	46	105	129	76	36	3	0	0	423	0	66.02	0.00	640,734
Nong Khai	1	0	1	5	23	55	38	20	9	0	0	0	152	0	29.17	0.00	521,125
Sakon Nakhon	1	2	11	13	37	80	52	38	11	3	0	0	248	0	21.61	0.00	1,147,710
Nakhon Phanom	2	1	11	8	36	40	23	12	4	0	0	0	137	1	19.10	0.73	717,451
ZONE 9	51	37	70	146	617	1440	1443	1248	930	146	0	0	6128	2	90.65	0.03	6,760,383
Nakhon Ratchasima	26	22	33	56	243	666	496	526	433	92	0	0	2593	2	98.39	0.08	2,635,331
Buri Ram	8	2	5	22	100	216	302	240	207	16	0	0	1118	0	70.32	0.00	1,589,900
Surin	13	12	23	49	184	379	513	381	213	18	0	0	1785	0	127.83	0.00	1,396,374
Chaiyaphum	4	1	9	19	90	179	132	101	77	20	0	0	632	0	55.50	0.00	1,138,778
ZONE 10	28	38	89	133	635	1097	1005	694	488	59	0	0	4266	4	92.64	0.09	4,604,905
Si Sa Ket	15	10	35	35	119	393	433	337	319	48	0	0	1744	1	118.54	0.06	1,471,185
Ubon Ratchathani	10	25	43	76	418	545	407	222	107	7	0	0	1860	3	99.66	0.16	1,866,299
Yasothon	3	1	5	10	39	90	109	84	31	1	0	0	373	0	69.12	0.00	539,679
Amnat Charoen	0	0	1	6	21	39	36	34	22	3	0	0	162	0	42.90	0.00	377,614
Mukdahan	0	2	5	6	38	30	20	17	9	0	0	0	127	0	36.27	0.00	350,128
Southern Region	672	651	649	602	1143	1391	1524	1581	1124	143	0	0	9480	13	101.17	0.14	9,370,371
ZONE 11	409	477	471	441	882	959	1019	934	632	43	0	0	6267	9	141.11	0.14	4,441,086
Nakhon Si Thammarat	183	230	208	169	357	401	516	555	361	2	0	0	2982	2	191.65	0.07	1,555,957
Krabi	36	40	53	70	140	161	135	86	86	21	0	0	828	2	176.98	0.24	467,851
Phangnga	31	32	36	29	54	31	54	46	42	1	0	0	356	1	133.57	0.28	266,535
Phuket	67	69	74	54	92	88	104	102	49	12	0	0	711	2	178.60	0.28	398,092
Surat Thani	68	69	59	73	170	214	134	97	66	4	0	0	954	1	90.49	0.10	1,054,247
Ranong	9	11	31	25	42	41	13	15	9	0	0	0	196	0	103.28	0.00	189,777
Chumphon	15	26	10	21	27	23	63	33	19	3	0	0	240	1	47.19	0.42	508,627
ZONE 12	263	174	178	161	261	432	505	647	492	100	0	0	3213	4	65.18	0.12	4,929,285
Songkhla	99	77	75	54	93	185	220	238	165	8	0	0	1214	2	85.44	0.16	1,420,834
Satun	4	8	12	4	9	24	12	10	7	2	0	0	92	0	28.87	0.00	318,655
Trang	30	16	21	38	42	81	102	116	59	4	0	0	509	2	79.24	0.39	642,377
Phatthalung	35	11	18	26	52	81	57	60	31	0	0	0	371	0	70.76	0.00	524,291
Pattani	26	26	20	12	24	20	39	63	89	25	0	0	344	0	48.77	0.00	705,379
Yala	27	15	8	8	14	16	45	57	66	16	0	0	272	0	51.83	0.00	524,788
Narathiwat	42	21	24	19	27	25	30	103	75	45	0	0	411	0	51.83	0.00	792,961

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 181 (วันที่ 14-20 ต.ค. 2561)



จากการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ปี 2561 ได้รับรายงานผู้ป่วยแล้ว 136,833 ราย เสียชีวิต 23 ราย จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ กรุงเทพมหานคร เชียงใหม่ ระยอง พิจิตร และพะเยา ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยสูงสุดคือ กลุ่มแรกเกิด-4 ปี รองลงมาคือ 5-9 ปี และ 10-14 ปี ตามลำดับ

จากข้อมูลพบว่าจำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ในปีนี้สูงกว่าค่ามัธยฐาน และจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาดพบว่าในปี 2561 พบรายงานผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 163 เหตุการณ์ สถานที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือ เรือนจำ 60 เหตุการณ์ รองลงมาคือโรงเรียน 38 เหตุการณ์



การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์นี้ คาดว่าจะมีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น เนื่องจากขณะนี้ฝนตกชุกหนาแน่น สภาพอากาศ มีความแปรปรวนและเริ่มเย็นลง ทำให้เสี่ยงเจ็บป่วยได้ง่ายขึ้น ประกอบกับเป็นช่วงที่เข้าสู่ฤดูการระบาดของโรค (เดือนกรกฎาคมถึงเดือนพฤศจิกายน)

กรมควบคุมโรค จึงขอแนะนำประชาชนให้ดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงที่อาจมีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิต ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เด็กเล็ก และหญิงตั้งครรภ์ ควรดูแลสุขภาพให้แข็งแรง หลีกเลี่ยงการคลุกคลีกับผู้ที่มีอาการไข้หวัด โดยเฉพาะในสถานที่ที่มีคนอยู่จำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ เป็นต้น

ขอให้หน่วยงานต่างๆ มีมาตรการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วย หากสังเกตพบผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ ไอ น้ำมูก ปวดกล้ามเนื้อ ควรแยกผู้ป่วยทันที รักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น ให้สวมหน้ากาก และจาม เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ แนะนำให้หยุดเรียนหรือหยุดงาน กรณีมีไข้หากกินยาแล้วไม่ดีขึ้นใน 2-3 วัน ควรรีบไปพบแพทย์โดยเร็ว สอบถามข้อมูลโรยตัวกรมควบคุมโรค โทร.1422

DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำนักงานสื่อสารความเสี่ยง
และสนับสนุนพฤติกรรมสุขภาพ
Bureau of Risk Communication
and Health Behavior Development



สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

สมัครและติดตามรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์: http://www.wesr.moph.go.th/wesr_new/

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 49 ฉบับที่ 40 : 19 ตุลาคม 2561 Volume 49 Number 40 : October 19, 2018

กำหนดออก : รายสัปดาห์

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาส
นายแพทย์ธวัช ฉายนิตย์อิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ด้านวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์นคร เปรมศรี

บรรณาธิการวิชาการ : นิภาพรณ สฤทธศิริรักษ์

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมิวงศ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมมฤจจินันท์ ศศิธน์ว มาเอียด
พัชร ตรีหมอก นพจักร อังคะนิจ

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

จัดทำโดย

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-3805 โทรสาร 0-2590-3845
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi, Thailand, 11000
Tel (66) 2590-3805, (66) 2590-3800 FAX (66) 2590-3845