

ด้านที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๔.๑/๕๕๕๐



ทราบเพื่อเป็นข้อมูล
เรื่องที่...๖.....

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ ธันวาคม ๒๕๔๘

เรื่อง ขอรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในคน

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

จัดเข้าวาระ 13 ธ.ค. 2548

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน สิ้นสุดวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๔๘

จำนวน ๗๐ ฉบับ

กระทรวงสาธารณสุขขอรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ดังนี้

๑. ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่หรือปอดบวมอยู่ในข่ายเฝ้าระวัง คือ

๑.๑ วันที่ ๑ มกราคม - ๘ ธันวาคม ๒๕๔๘ มีผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังโรค

รวม ๒,๗๙๒ ราย จาก ๗๖ จังหวัด

๑.๒ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๔๘ มีรายงานผู้ป่วยอยู่ในข่ายเฝ้าระวังโรค ๑๗ ราย จากจังหวัดสุพรรณบุรี ๓ ราย จังหวัดฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สงขลา จังหวัดละ ๒ ราย กรุงเทพมหานคร พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี ประจวบคีรีขันธ์ นครนายก เชียงใหม่ สุโขทัย และกาญจนบุรี จังหวัดละ ๑ ราย

๑.๓ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไข้หวัดนกรายใหม่เพิ่มอีก ๑ ราย เป็นผู้ป่วยเด็กชาย อายุ ๕ ปี อาศัยอยู่ในตำบลบึงศาล จังหวัดนครนายก เริ่มมีอาการไข้สูง ปวดท้อง อาเจียนเมื่อประมาณวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนที่หนึ่งเมื่อ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ อาการไม่ดีขึ้น และเปลี่ยนไปรักษาที่คลินิกเอกชนที่สองตั้งแต่วันที่ ๑-๓ ธันวาคม ๒๕๔๘ ด้วยอาการมีไข้สูง ๓๙-๔๐ องศา ติดต่อกันเป็นเวลาสามวัน แพทย์วินิจฉัยว่า คออักเสบ ได้รับการรักษาด้วยการฉีดยาและให้น้ำเกลือ อาการดีขึ้นเล็กน้อยแต่ทรุดลงในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๔๘ มารดาจึงนำไปรักษาที่ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ อำเภองครักษ์ (สังกัดมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ) แพทย์ได้ฉายภาพรังสีปอด พบว่ามีปอดอักเสบ (Patchy infiltration) ที่ปอดข้างขวากลาง ได้รับไว้รักษา แต่ญาติไม่ได้แจ้งประวัติว่ามีไข้ตายภายในบริเวณบ้าน แพทย์จึงให้การรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ ผู้ป่วยมีอาการหอบมากขึ้น และเข้าวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๔๘ จากการฉายภาพรังสีปอด พบมีการอักเสบทั้งสองข้าง ระบบหายใจล้มเหลว ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจและได้ประวัติเพิ่มเติมว่า มีไข้ตายในบ้าน แพทย์จึงสงสัยว่า อาจป่วยเป็นโรคไข้หวัดนกจึงได้ให้ยาต้านไวรัสเมื่อเวลา ๐๕.๐๐ น.แต่ผู้ป่วยได้เสียชีวิตในเวลา ๑๕.๓๘ น. ของวันเดียวกันนั้น

จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยรายนี้น่าจะได้เชื้อไข้หวัดนกจากการสัมผัสมูลไก่ที่ปนเปื้อนในโรงเลี้ยงไก่ การที่ญาติไม่ได้แจ้งข้อมูลเรื่องไข้ตาย และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐฯ ทำให้การรักษาพยาบาลด้วยยาต้านไวรัสไม่สามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยได้

ต่อมาผู้ว่าราชการ ...

ต่อมาผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและปลัดจังหวัดได้ประชุมหารือร่วมกัน ได้สั่งการให้ทำลายไก่จำนวนประมาณ ๑,๘๐๐ ตัว ในสามหมู่บ้านที่ใกล้เคียงกับตำบลที่ผู้ป่วยอาศัย และจัดเจ้าหน้าที่ให้การศึกษาแก่ประชาชนในพื้นที่ดังกล่าว ให้มีความเข้าใจการเฝ้าระวังโรคทั้งในสัตว์และคนเพิ่มขึ้น พร้อมทั้งได้มีหนังสือขอความร่วมมือคลินิกเอกชนทุกแห่งเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก โดยให้ส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขโดยเร็วที่สุด กรณีหากพบผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูงมากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส มีอาการไอหรือเจ็บคอ หรือหอบ หายใจลำบาก หรือปวดกล้ามเนื้อร่วมกับมีประวัติ ๓ ใน ๒ ของอาศัยอยู่ในบ้านหรือหมู่บ้านที่มีสัตว์ปีกป่วยตายภายใน ๑๔ วัน (๒) สัมผัสอุจจาระหรือตัวสัตว์ปีกที่ตายในรอบ ๗ วัน ก่อนป่วย (๓) สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยปอดบวมรายอื่นในรอบวัน ๑๐ วัน ก่อนป่วย

สำหรับการติดตามอาการผู้สัมผัสใกล้ชิดในชุมชนรวม ๑๔ คน ขณะนี้ทุกคนมีสุขภาพปกติ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสุขภาพทุกวัน พร้อมทั้งให้ยาต้านไวรัสวันละ ๑ เม็ดติดต่อกัน ๑๐ วัน รวมทั้งได้ดำเนินการติดตามอาการของเจ้าหน้าที่ทุกระดับในโรงพยาบาลที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยอีกจำนวน ๒๓ คน

๒. วันที่ ๑ มกราคม-๘ ธันวาคม ๒๕๔๘ มีผู้ป่วยเป็นโรคไข้หวัดนกในคน รวม ๕ ราย คือ

๒.๑ เสียชีวิต จำนวน ๒ ราย คือเพศชาย มีอาชีพรับจ้าง อาศัยอยู่ในอำเภอนมทวน จังหวัดกาญจนบุรี และเป็นเด็กชาย อายุ ๕ ปี ที่จังหวัดนครนายก

๒.๒ ได้รับการรักษาหาย จำนวน ๓ ราย

๓. ความก้าวหน้าของการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนก

๓.๑ ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๔๘ กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมเป็นประธานได้ประชุมร่วมกับผู้บริหารกระทรวงได้พิจารณาเรื่อง ความก้าวหน้าในการเตรียมพร้อมด้านวัคซีนโรคไข้หวัดนกและโรคไข้หวัดใหญ่ สรุปดังนี้

- แนวโน้มการเกิดระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งมีการคาดการณ์ว่ามีโอกาสที่จะเกิดขึ้นสูง และการป้องกันและควบคุมโรคที่สามารถดำเนินการได้ในเบื้องต้น คือ ยาด้านไวรัส และใช้มาตรการด้านสาธารณสุข เช่น การจำกัดการเดินทาง และการป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพสูงสุดคือการใช้วัคซีนป้องกันโรค

- กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะทำงานเตรียมความพร้อมด้านวัคซีน โดยอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นประธานเรียบร้อยแล้ว

- การเตรียมความพร้อมด้านวัคซีน ซึ่งแบ่งเป็น ๓ ระดับ

๑. การวิจัยและพัฒนาในห้องปฏิบัติการ (Laboratory –Scale R&D)

ซึ่งขณะนี้กำลังดำเนินการพัฒนากระบวนการผลิตและควบคุมคุณภาพวัคซีนทั้งที่ผลิตไข่ไก่ฟักและการผลิตเซลล์เพื่อใช้ในโรงงานวัคซีนกึ่งอุตสาหกรรม

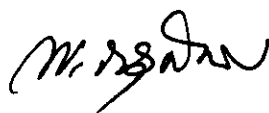
๒. ระดับการผลิตกึ่งอุตสาหกรรม (Pilot Production Scale) ซึ่งขณะนี้ ได้มีการว่าจ้างหน่วยงานของประเทศญี่ปุ่นสำหรับผลิตวัคซีนใช้หวัดนก H5N๑ สำหรับการทดลองในคนและสัตว์ในภาวะฉุกเฉิน ซึ่งกำลังเจรจากับต่างประเทศเพื่อความร่วมมือในการทดลองวัคซีนทางคลินิก รวมทั้งการเจรจาเงื่อนไขในการร่วมทุนสร้างโรงงาน การถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิต กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กำลังดำเนินการจัดตั้งโรงงานวัคซีนระดับกึ่งอุตสาหกรรมโดยใช้วัคซีนใช้หวัดนกเป็นต้นแบบ และด้วยเหตุผลเพื่อความมั่นคงในการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคได้มีการมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบจัดทำแผนการพัฒนาให้ชัดเจน มีกิจกรรมกลุ่มเป้าหมาย ค่าใช้จ่ายต่อหน่วย และผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับเพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

๓. ระดับการผลิตอุตสาหกรรม (Industrial Scale Production) ในการเตรียมการแก้ปัญหาในระยะสั้น ได้เตรียมการนำ Bulk Vaccine ที่ผลิตในต่างประเทศมาบรรจุในประเทศไทย เพื่อสนับสนุนให้ประเทศไทยสามารถพึ่งตนเองได้ สำหรับในระยะยาวหากมีโรงงานผลิตวัคซีนได้แล้ว มอบให้กรมควบคุมโรคพัฒนาแผนการให้วัคซีนในกลุ่มเสี่ยง ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บนแนวคิดประเทศไทยต้องพึ่งตนเองได้ และสามารถผลิตยาตัวอื่นได้ด้วย

๓.๒ สืบเนื่องจากมีผู้ป่วยเสียชีวิตเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม ๒๕๔๘ กระทรวงสาธารณสุขได้มีหนังสือสั่งการแจ้งสถานบริการพยาบาลทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน (รวมทั้งคลินิก) ให้เข้มงวดการซักประวัติผู้ป่วยทุกรายที่เข้ามารับการรักษาพยาบาลด้วยอาการไข้ และมีปัญหาทางด้านระบบทางเดินหายใจ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันอยู่ในเขตพื้นที่เสี่ยง หรือมีที่อยู่อาศัยอยู่ในชุมชนที่มีการเลี้ยงสัตว์ปีก เช่น ไก่ เป็ด ไก่ทุ่ง เป็นต้น หากสงสัยผู้ป่วยปิดบังหรือไม่แจ้งประวัติที่ชัดเจน ให้เฝ้าระวังเป็นกรณีพิเศษเพื่อจะได้ให้การรักษาพยาบาลได้อย่างทันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอคณะรัฐมนตรีทราบต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายพินิจ จารุสมบัติ)

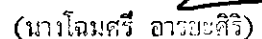
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ท. ๖/๙
ส.ป. ได้นำเสนอคณะรัฐมนตรี
เมื่อวันที่ 13 S.A. 2548
(ทราบเพื่อเป็นข้อมูล)

จัดอยู่ในประเภทเรื่องทราบเพื่อเป็นข้อมูล

กรมควบคุมโรค

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๘๑ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๐๔



(นางโสมศรี อารณะศิริ)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี



การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนกในคน

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1882, 02-590-1876

โทรสาร 02-591-8579

<http://epid.moph.go.th/invest/ai/aimain.php>

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน สิ้นสุดวันที่ 8 ธันวาคม 2548

1. สถานการณ์โรคในประเทศไทย พ.ศ. 2548

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2548 ถึง 8 ธันวาคม 2548 สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่หรือปอดบวม ที่อยู่ในข่ายเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต จากการตรวจสอบและวิเคราะห์สถานการณ์ สรุปผลดังนี้

1. ได้รับรายงานผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังโรค สะสม 2,809 ราย จาก 76 จังหวัด ที่ได้รับรายงานวันนี้ 17 ราย จาก สุพรรณบุรี 3 ราย ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สงขลา จังหวัดละ 2 ราย และ กรุงเทพมหานคร อยุธยา ลพบุรี ประจวบคีรีขันธ์ นครนายก เชียงใหม่ สุโขทัย กาญจนบุรี อีกจังหวัดละ 1 ราย พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไข้หวัดนกรายใหม่เพิ่มอีก 1 รายดังนี้

- ผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 5 ปี เสียชีวิต จังหวัดนครนายก เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤศจิกายน 2548 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ วันที่ 5 ธันวาคม 2548 และเสียชีวิตเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2548 ผลการตรวจสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ ด้วยวิธี RT-PCR โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัส H5N1 จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าที่บ้านผู้ป่วยมีไก่ชนตายผิดปกติ ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติมในพื้นที่

1. ผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนก รวม 5 ราย เสียชีวิต 2 ราย

- กาญจนบุรี 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย
- นนทบุรี / กรุงเทพมหานคร 1 ราย
- กรุงเทพมหานคร 1 ราย
- นครนายก 1 ราย เสียชีวิต

2. ไม่มีผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยไข้หวัดนก

สรุป :

- ปี 2548 พบผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ยืนยัน 5 ราย เสียชีวิต 2 ราย
- ยังไม่พบการป่วยที่เกิดจากคนติดต่อกัน

II. สถานการณ์ในต่างประเทศ

- สรุปรายงานขององค์การอนามัยโลก (WHO) ตั้งแต่ 26 ธันวาคม 2546 จนถึง 7 ธันวาคม 2548 มีผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนก รวม 135 ราย เสียชีวิต 69 ราย ใน 5 ประเทศ คือประเทศ เวียดนาม 93 ราย เสียชีวิต 42 ราย ไทย 21 ราย เสียชีวิต 13 ราย อินโดนีเซีย 13 ราย เสียชีวิต 8 ราย กัมพูชา 4 ราย เสียชีวิตทั้งหมด และ สาธารณรัฐประชาชนจีน 4 ราย เสียชีวิต 2 ราย (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกจากรายงานขององค์การอนามัยโลก

ช่วงเวลา	อินโดนีเซีย		กัมพูชา		ไทย		เวียดนาม		จีน		รวม	
	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย	ป่วย	ตาย
26 ธ.ค. 46 - 10 มี.ค. 47	0	0	0	0	12	8	23	16	0	0	35	24
19 ก.ค. 47 - 8 ต.ค. 47	0	0	0	0	5	4	4	4	0	0	9	8
16 ธ.ค. 47 - 7 ธ.ค. 48	13	8	4	4	4	1	66	22	3	2	90	37
รวม	13	8	4	4	21	13	93	42	4	2	135	69

III. สถานการณ์ในสัตว์ปีกภายในประเทศ สถานการณ์ในสัตว์ปีก จากศูนย์ควบคุมโรคไข้หวัดนก กรมปศุสัตว์ ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม - 8 ธันวาคม 2548 ไม่มีพื้นที่ที่ตรวจพบโรคในสัตว์และอยู่ในระหว่างเฝ้าระวัง ส่วนพื้นที่มีรายงาน สัตว์ปีกป่วยตายและรวมผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน 42 จังหวัด 272 ตำบล รายละเอียดติดตามได้จาก website (www.dld.go.th)