



## พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในฤดูฝน มิถุนายน - กันยายน 2560

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

### สรุปสำหรับผู้บริหาร

- 1) **โรคไข้เลือดออก** ในช่วงเดือนมกราคม - พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รวมทั้งสิ้น 12,670 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 19.4 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 23 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.2 จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย และน้อยลงในเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 2,000 - 3,400 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 66.7 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม ปี พ.ศ.2559 เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ หลังจากนั้น โดยจะพบผู้ป่วยประมาณ 6,000 - 11,000 รายต่อเดือน การคาดการณ์พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดในช่วงฤดูฝน พ.ศ. 2560 พบว่าจะมีอำเภอที่เสี่ยงต่อการระบาดสูงทั้งสิ้น 103 อำเภอ ใน 42 จังหวัด กระจายทุกภาคทั่วประเทศ
- 2) **โรคสครับไทฟัส** ในช่วงเดือนมกราคม - พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยโรคสครับไทฟัส รวมทั้งสิ้น 1,687 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.6 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย โดยมีรายงานประมาณ 200 - 500 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 85.6 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม ปี พ.ศ.2559 เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสจะมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ โดยจะพบผู้ป่วยประมาณ 600 - 900 รายต่อเดือน
- 3) **ไข้มาลาเรีย** ในช่วงเดือนมกราคม - พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยไข้มาลาเรีย รวมทั้งสิ้น 1,063 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.6 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย โดยมีรายงานประมาณ 130 - 270 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 81.3 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม ปี พ.ศ.2559 เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงต้นฤดูฝนแต่ลดลงในช่วงท้ายฤดู โดยจะพบผู้ป่วยประมาณ 50 - 240 รายต่อเดือน
- 4) **ไข้หวัดใหญ่** ในช่วงเดือนมกราคม - พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ รวมทั้งสิ้น 26,440 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 40.4 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย และน้อยลงในเดือนกุมภาพันธ์ถึงพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 3,000 - 8,000 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 50.3 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม ปี พ.ศ.2559 เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน -

กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จะมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ โดยจะพบผู้ป่วยประมาณ 4,000 – 18,000 รายต่อเดือน

- 5) **โรคมือเท้าปาก** ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก รวมทั้งสิ้น 20,064 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 30.7 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคมสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังประมาณ 1.4 เท่า โดยมีรายงานประมาณ 2,000 - 6,000 รายต่อเดือน เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงต้นฤดูฝนแต่ลดลงในช่วงท้ายฤดู โดย จะพบผู้ป่วยประมาณ 6,000 – 13,000 รายต่อเดือน
- 6) **โรคตาแดง** ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยโรคตาแดง รวมทั้งสิ้น 47,500 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 72.6 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคมต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย โดยมีรายงานประมาณ 8,000 – 11,000 รายต่อเดือน เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคตาแดงจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงฤดูฝน โดย จะพบผู้ป่วยประมาณ 7,000 – 29,000 รายต่อเดือน
- 7) **ไข้ฉี่หนู** ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยไข้ฉี่หนู รวมทั้งสิ้น 810 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.2 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 22 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.7 จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังประมาณ 1.4 เท่า และมีจำนวนใกล้เคียงกับค่ามัธยฐานในเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 100 – 260 รายต่อเดือน เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้ฉี่หนูจะมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ โดยจะพบผู้ป่วยประมาณ 200 – 300 รายต่อเดือน
- 8) **รับประทานเห็ดมีพิษ** ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 มีรายงานผู้ป่วยรับประทานเห็ดมีพิษรวมทั้งสิ้น 412 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.6 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงมีนาคมต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย และสูงขึ้นในเดือนเมษายนและพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 10 – 320 รายต่อเดือน เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยรับประทานเห็ดมีพิษจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงต้นฤดูฝนแต่ลดลงในช่วงท้ายฤดู โดย จะพบผู้ป่วยประมาณ 220 – 270 รายต่อเดือน

## คาดการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในฤดูฝน มิถุนายน - กันยายน 2560

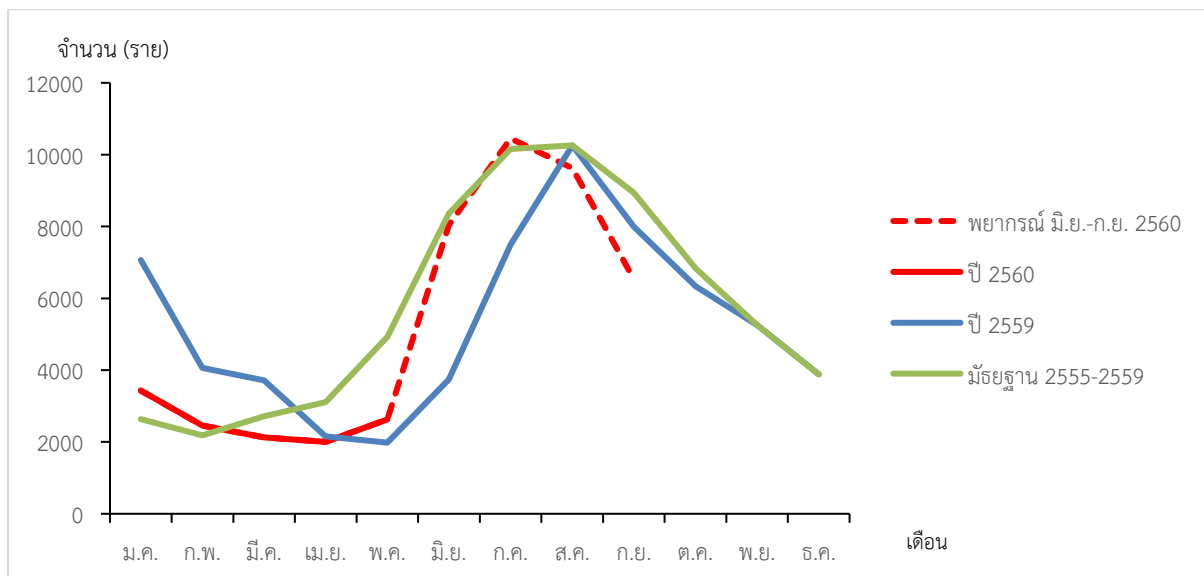
### 1. ไข้เลือดออก

พ.ศ.2555 – พ.ศ.2559 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกปีละ 65,000 – 155,000 ราย และเสียชีวิต 50 – 150 รายต่อปี เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมากขึ้นเมื่อเข้าสู่ฤดูฝนต่อเนื่องไปจนถึงปลายฤดูฝนของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 4,000 – 31,000 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน

ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 12,670 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 19.4 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 23 ราย จากจังหวัดสงขลา นราธิวาส จังหวัดละ 3 ราย ชุมพร สุราษฎร์ธานี ภูเก็ต สตูล ยะลา จังหวัดละ 2 ราย และกระบี่ ประจวบคีรีขันธ์ ปัตตานี เชียงใหม่ ตาก พิจิตร นนทบุรี จังหวัดละ 1 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.2

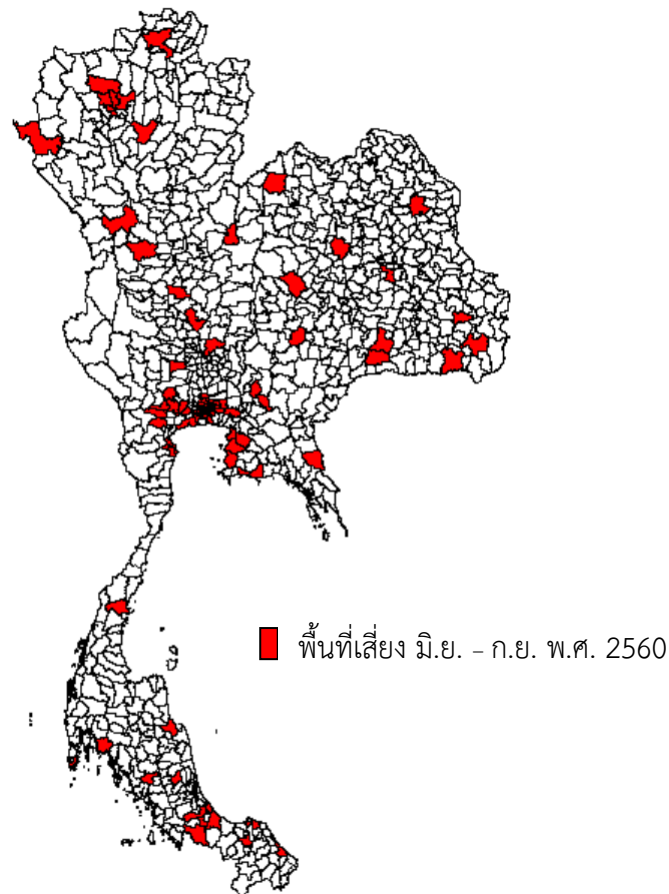
พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย และน้อยลงในเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 2,000 - 3,400 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 66.7 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม ปี พ.ศ.2559 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สงขลา 154.4, พัทลุง 128.3, ปัตตานี 103.1, นราธิวาส 80.5, และ นครศรีธรรมราช 68.1 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้ Exponential smoothing model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจะมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ หลังจากนั้น และสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.2559 โดยในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 6,000 – 11,000 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 1



หมายเหตุ: พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อนุกรมเวลา Exponential smoothing model (Winters' Additive) **รูปที่ 1** จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน - กันยายน พ.ศ.2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)

การคาดการณ์พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของในช่วงฤดูฝน พ.ศ. 2560 โดยใช้การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk assessment) จากปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ พื้นที่ที่ระบาดซ้ำซากในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา และมีจำนวนผู้ป่วยสูงในช่วงปลายฤดูร้อนปี พ.ศ. 2560 พบว่าจะมีอำเภอที่เสี่ยงต่อการระบาดสูงทั้งสิ้น 103 อำเภอ ใน 42 จังหวัด กระจายทุกภาคทั่วประเทศไทย ดังรูปที่ 2



รูปที่ 2 คาดการณ์พื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ เดือนมิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560

## 2. โรคสครับไทฟัส

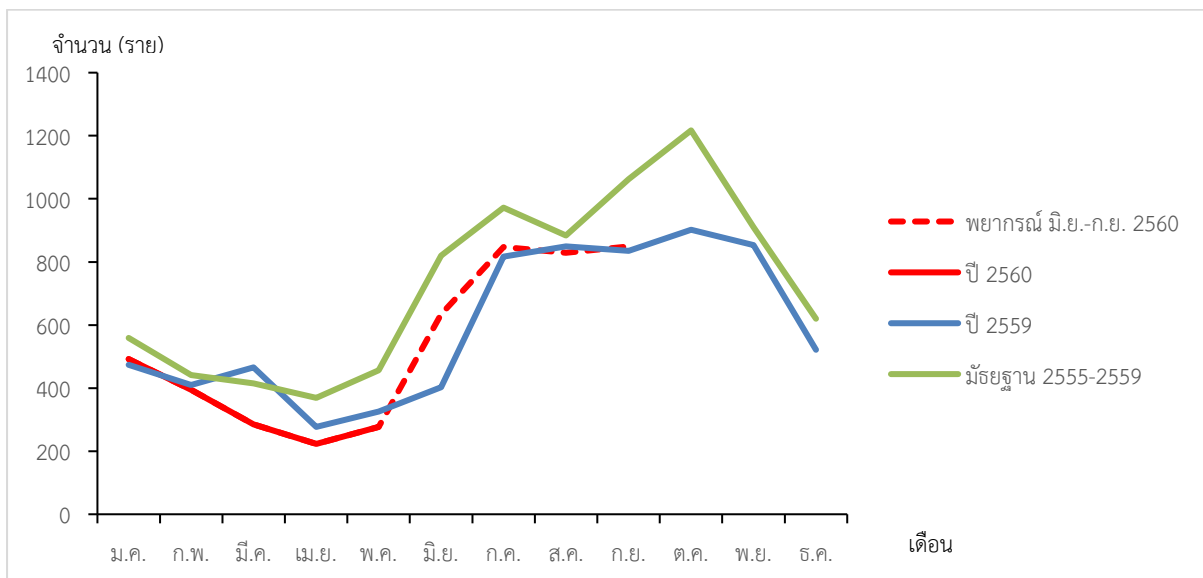
พ.ศ.2555 – พ.ศ.2559 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสปีละ 7,000 – 10,000 ราย และเสียชีวิต 8 – 11 รายต่อปี เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมากขึ้นเมื่อเข้าฤดูฝนต่อเนื่องไปจนถึงปลายฤดูฝนของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 800 – 1,200 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน

ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 1,687 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.6 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จากจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคมต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย โดยมีรายงานประมาณ 200 – 500 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 85.6 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม

ปี พ.ศ.2559 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ แม่ฮ่องสอน 51.4, น่าน 46.8, เชียงใหม่ 16.4, เชียงราย 16.2, และ ตาก 16.1 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสจะมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ และสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.2559 เล็กน้อย โดยในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 600 – 900 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 3



หมายเหตุ พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อนุกรมเวลา Exponential smoothing (Simple seasonal model) รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคสครับไทฟัสรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน - กันยายน พ.ศ.2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)

### 3. ไข้มาลาเรีย

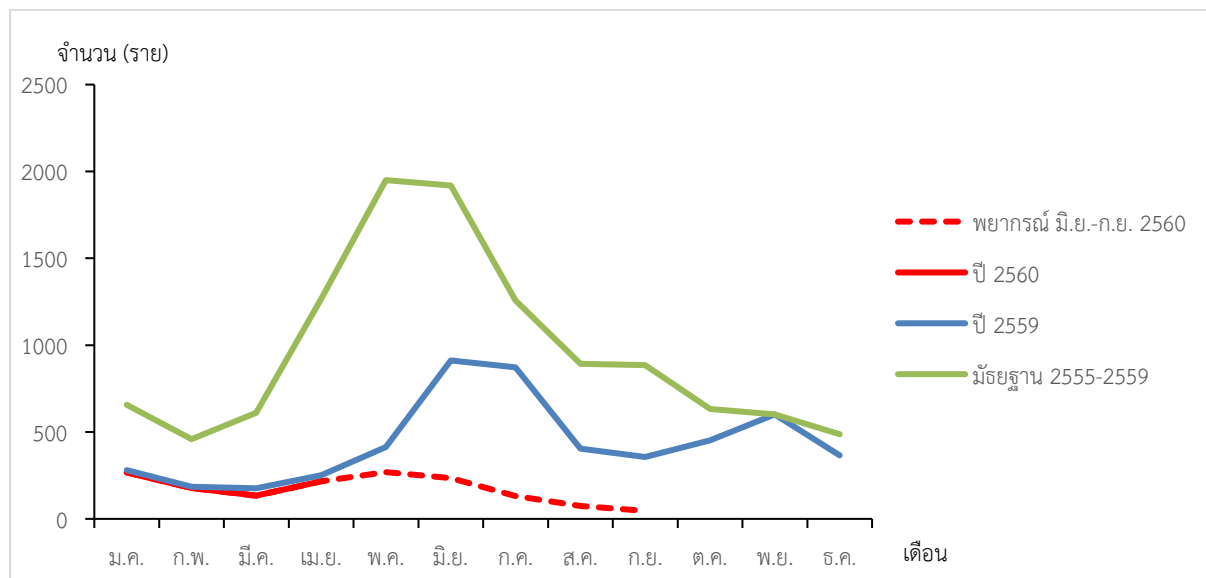
ประเทศไทยพบผู้ป่วยไข้มาลาเรียปีละ 5,000 – 16,000 ราย และเสียชีวิตประมาณ 2 – 17 รายต่อปี เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมากขึ้นเมื่อเข้าฤดูฝนต่อเนื่องไปจนถึงปลายฤดูฝนของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 400 – 2,100 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน

ในช่วงเดือนมกราคม - พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้มาลาเรียจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 1,063 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.6 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จากจังหวัดเชียงราย และ ศรีสะเกษ จังหวัดละ 1 ราย

พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคมต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย โดยมีรายงานประมาณ 130 – 270 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 81.3 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม ปี พ.ศ.2559 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ยะลา 65.8, แม่ฮ่องสอน 23.0, ระนอง 18.7, นราธิวาส 11.6, และ ตาก 9.3 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงต้นฤดูฝนแต่ลดลงในช่วงท้ายฤดู และมีจำนวนต่ำกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี

พ.ศ.2559 โดยในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 50 – 240 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 4



หมายเหตุ พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อนุกรมเวลา Exponential smoothing (Winters' Multiplicative)  
รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยไข้มาลาเรียรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)

#### 4. ไข้หวัดใหญ่

พ.ศ.2555 – พ.ศ.2559 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ปีละ 44,000 – 170,000 ราย และเสียชีวิต 4 – 100 รายต่อปี เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมากขึ้นเมื่อเข้าสู่ฤดูฝนต่อเนื่องไปจนถึงปลายฤดูฝนและต้นฤดูหนาวของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 2,500 – 31,000 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน

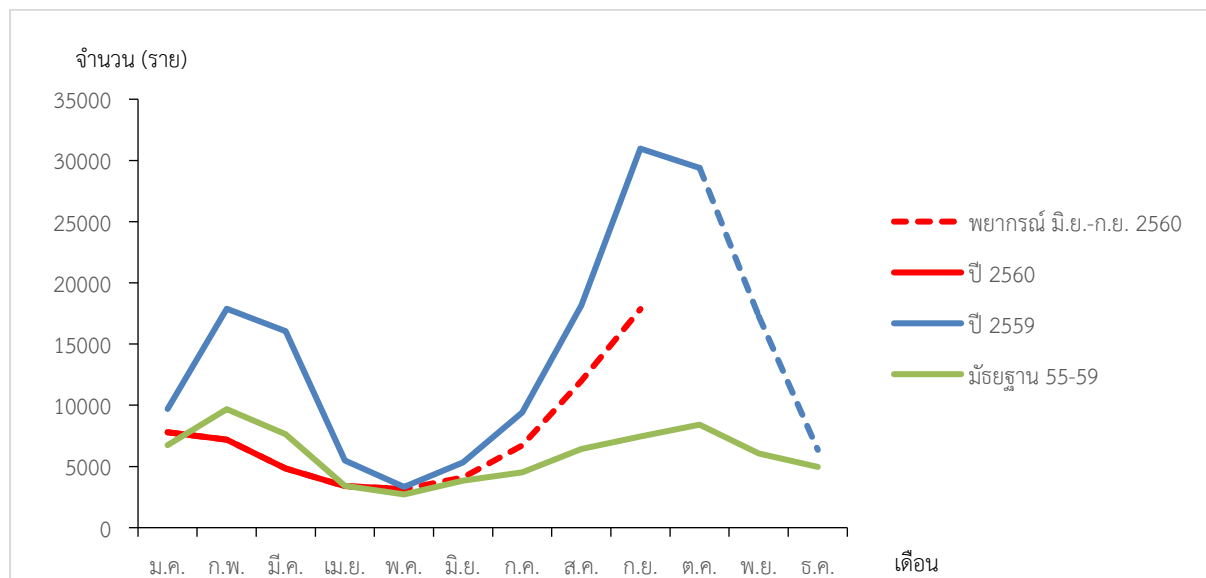
ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 26,440 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 40.4 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย จากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย และน้อยลงในเดือนกุมภาพันธ์ถึงพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 3,000 - 8,000 รายต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 50.3 เมื่อเทียบกับเดือนมกราคมถึงพฤษภาคม ปี พ.ศ.2559 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ลำพูน 205.7, เชียงใหม่ 178.3, อุตรดิตถ์ 111.9, กรุงเทพมหานคร 111.0, และ ลำปาง 109.1 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังสายพันธุ์เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จากศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ พบว่าไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่กระจายอยู่ในประเทศไทย ในช่วงเดือนมกราคม – 3 มิถุนายน 2560 ส่วนใหญ่คือ เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลชนิด A สายพันธุ์ H3N2 (ร้อยละ 59.4) รองลงมาคือ เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลชนิด B (ร้อยละ 21.9) และ เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ใหม่ 2009 (ร้อยละ 18.8)

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค ARIMA model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จะมี

แนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ แต่ต่ำกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.2559 เล็กน้อย โดยในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 4,000 – 18,000 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 5



หมายเหตุ พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อนุกรมเวลา ARIMA(1,0,1)(1,1,0) model

รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยไขหวัดใหญ่รายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)

## 5. โรคมือเท้าปาก

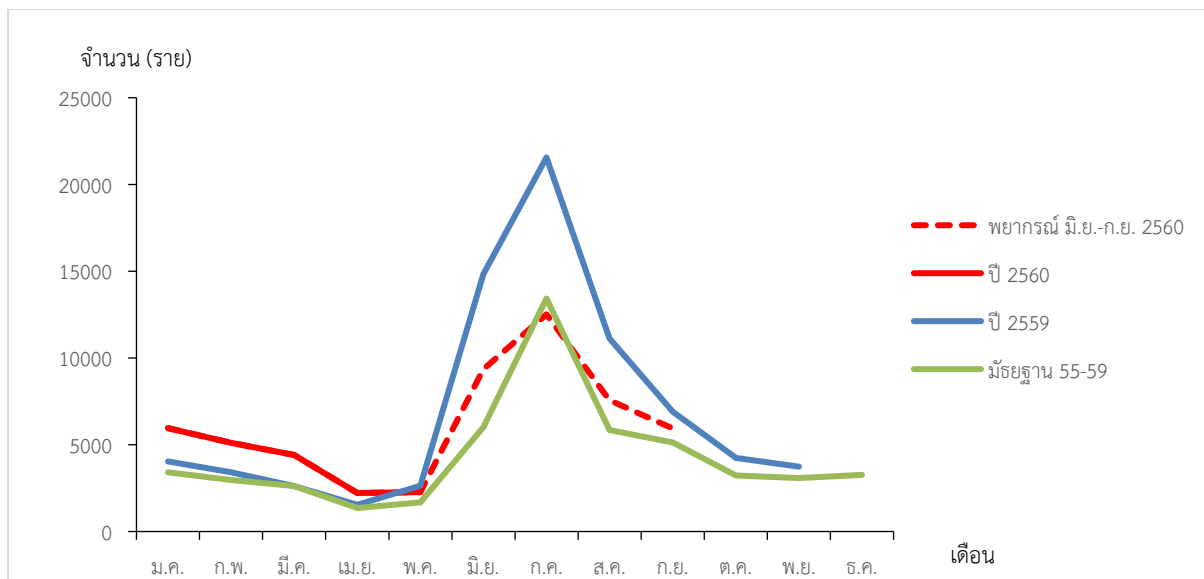
พ.ศ.2555 – พ.ศ.2559 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปากปีละ 42,000 – 80,000 ราย และเสียชีวิต 2 – 3 รายต่อปี เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมากขึ้นเมื่อเข้าสู่ฤดูฝนต่อเนื่องไปจนถึงปลายฤดูฝนของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 3,700 – 22,000 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน

ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 20,064 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 30.7 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย จากจังหวัดจันทบุรี

พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคมสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังประมาณ 1.4 เท่า โดยมีรายงานประมาณ 2,000 - 6,000 รายต่อเดือน จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ จันทบุรี 98.8, ตรัง 89.4, สุราษฎร์ธานี 84.3, เลย 72.1, และ แม่ฮ่องสอน 56.7 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงต้นฤดูฝนแต่ลดลงในช่วงท้ายฤดู และมีจำนวนต่ำกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.2559 โดยในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 6,000 – 13,000 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 6





หมายเหตุ พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อัตราการเวลา Exponential smoothing (Winters' Multiplicative)  
**รูปที่ 6** จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)

## 6. โรคตาแดง

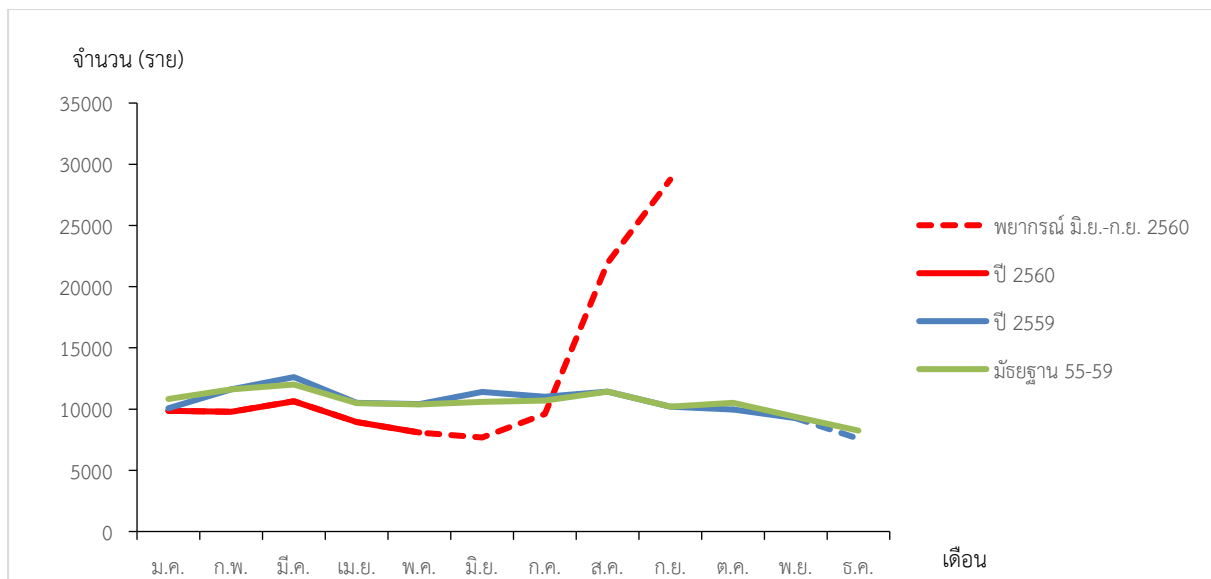
พ.ศ.2555 – พ.ศ.2559 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคตาแดงปีละ 120,000 – 445,000 ราย (มีการระบาดสูงในปี พ.ศ.2557) ไม่มีผู้เสียชีวิต เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะสูงต่อเนื่องตั้งแต่ปลายฤดูร้อนไปจนถึงปลายฤดูฝนของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 10,000 – 165,000 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน

ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคตาแดงจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 47,500 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 72.6 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต

พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงพฤษภาคมต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย โดยมีรายงานประมาณ 8,000 – 11,000 รายต่อเดือน จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อุบลราชธานี 243.6, แม่ฮ่องสอน 182.4, ศรีสะเกษ 174.6, เชียงราย 154.3, และ ลำปาง 139.2 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคตาแดงจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงฤดูฝน และมีจำนวนสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.2559 โดยในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 7,000 – 29,000 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 7





หมายเหตุ พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อัตราส่วน Exponential smoothing (Winters' Multiplicative)  
**รูปที่ 7** จำนวนผู้ป่วยโรคตาแดงรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)

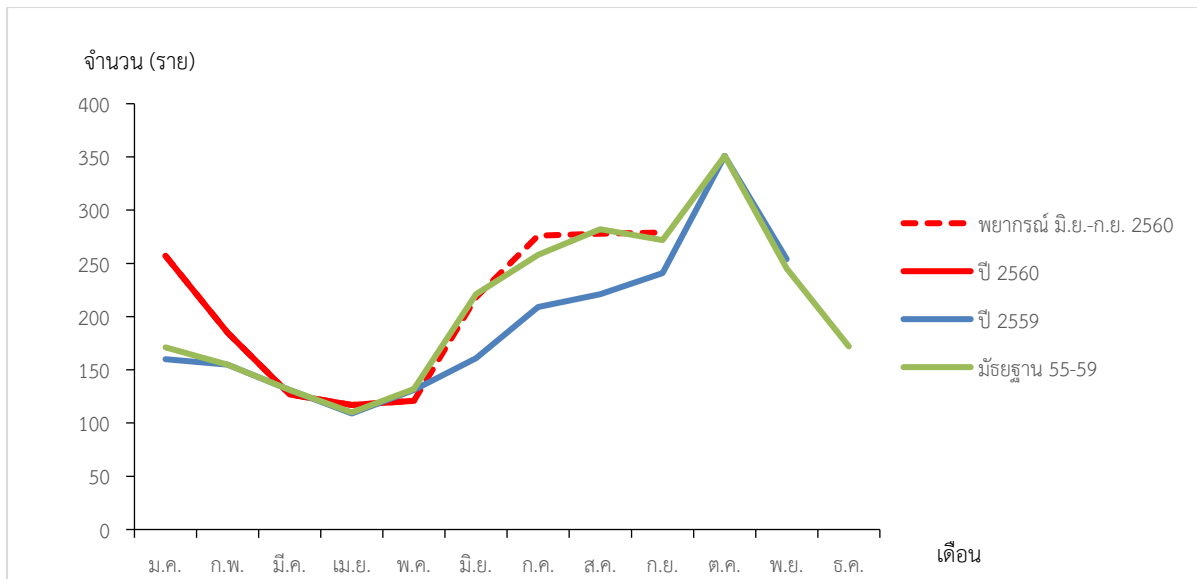
## 7. ไข้ฉี่หนู

พ.ศ.2555 – พ.ศ.2559 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้ฉี่หนูปีละ 2,200 – 4,300 ราย และเสียชีวิต 24 – 63 รายต่อปี เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมากขึ้นเมื่อเข้าสู่ฤดูฝนต่อเนื่องไปจนถึงปลายฤดูฝนของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 160 – 610 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน

ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้ฉี่หนูจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 810 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.2 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 22 ราย จากจังหวัดตรัง 4 ราย สุราษฎร์ธานี สุรินทร์ จังหวัดละ 3 ราย นครศรีธรรมราช กระบี่ จังหวัดละ 2 ราย และ พัทลุง ภูเก็ต สงขลา มหาสารคาม ร้อยเอ็ด ศรีสะเกษ แพร่ อุตรดิตถ์ จังหวัดละ 1 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 2.7

พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมและกุมภาพันธ์สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังประมาณ 1.4 เท่า และมีจำนวนใกล้เคียงกับค่ามัธยฐานในเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 100 – 260 รายต่อเดือน จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ นครศรีธรรมราช 8.8, กระบี่ 8.3, ศรีสะเกษ 8.0, ตรัง 6.1 และ พัทลุง 5.2 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้ฉี่หนูจะมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ และสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.2559 เล็กน้อย โดยในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 200 – 300 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 8



หมายเหตุ พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อัลกอริทึม Exponential smoothing (Simple seasonal model)  
**รูปที่ 8** จำนวนผู้ป่วยโรคไข้ฉี่หนูรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามีฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)

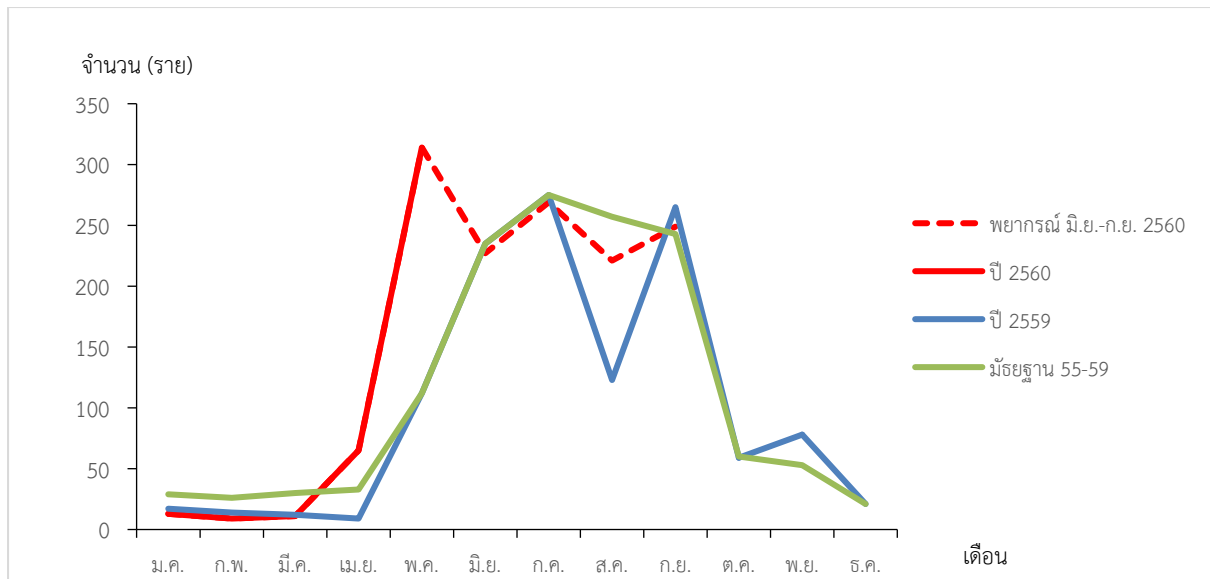
## 8. รับประทานเห็ดมีพิษ

พ.ศ.2555 – พ.ศ.2559 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยรับประทานเห็ดมีพิษปีละ 1,300 – 2,200 ราย ต่อปี และเสียชีวิต 3 – 24 รายต่อปี เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยจะมากขึ้นเมื่อเข้าสู่ฤดูฝนต่อเนื่องไปจนถึงปลายฤดูฝนของทุกปี โดยจะมีจำนวนผู้ป่วย 120 – 420 รายต่อเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน

ในช่วงเดือนมกราคม – พฤษภาคม 2560 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยรับประทานเห็ดมีพิษจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) รวมทั้งสิ้น 412 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.6 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย จากจังหวัดเชียงราย

พ.ศ.2560 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคมถึงมีนาคมต่ำกว่าค่ามีฐาน 5 ปีย้อนหลังเล็กน้อย และสูงขึ้นในเดือนเมษายนและพฤษภาคม โดยมีรายงานประมาณ 10 – 320 รายต่อเดือน จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อุบลราชธานี 9.8, ศรีสะเกษ 3.1, พังงา 2.7, ปังกาฬ 2.6 และ สุรินทร์ 2.4 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เมื่อทำการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2560 ด้วยวิธีอนุกรมเวลา (Time series analysis) โดยใช้เทคนิค Exponential smoothing model จะพบว่าจำนวนผู้ป่วยรับประทานเห็ดมีพิษจะมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงต้นฤดูฝนแต่ลดลงในช่วงท้ายฤดู และมีจำนวนสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.2559 เล็กน้อย โดยในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน พ.ศ. 2560 จะพบผู้ป่วยประมาณ 220 – 270 รายต่อเดือน ดังรูปที่ 9



หมายเหตุ พยากรณ์จำนวนผู้ป่วยโดยใช้อนุกรมเวลา Exponential smoothing (Simple seasonal model)  
 รูปที่ 9 จำนวนผู้ป่วยรับประทานเห็ดมีพิษรายเดือน ประเทศไทย พ.ศ. 2560, ค่าพยากรณ์มิถุนายน – กันยายน พ.ศ.2560, พ.ศ.2559 และ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2555 - 2559)