



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 31: 12 สิงหาคม 2554

Volume 42 Number 31 : August 12, 2011

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



สถานการณ์ไข้เลือดออก ไข้เลือดออกช็อก และไข้เดงกี ประเทศไทย  
จากรายงาน 506 ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2554  
(Situation of Dengue in Thailand, January 1 – August 2, 2011)

✉ t.ouppapong@hotmail.com

ปานนิจ สวงโท, วชิร แก้วนอกเขา, สมาน สุขุมภูริจันทร์ และธรรวิทย์ อุปพงษ์  
สำนักโรคระบาดวิทยา

### 1. สถานการณ์โรค

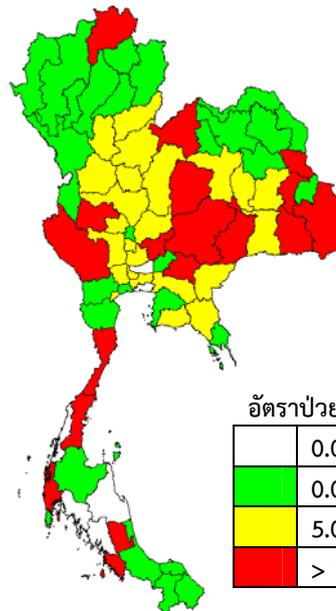
สถานการณ์กลุ่มโรคไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา แยกรายจังหวัด

#### 1.1 พิจารณาจากอัตราป่วย

• การแบ่งจังหวัด ตามอัตราป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ประเมินความรุนแรงของสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย (เช่น การจัดสรรทรัพยากร) ไม่ควรนำไปเป็นตัวชี้วัดในประเด็นอื่นๆ เช่น ผลสำเร็จของการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรค ซึ่งจะมีตัวชี้วัดที่แม่นยำกว่า เช่น การวัดที่กระบวนการ สำหรับเกณฑ์การแบ่งกลุ่มจะแทนด้วยสีดังต่อไปนี้

	สีแดง หมายถึง จังหวัดที่มีอัตราป่วย > 10 ต่อประชากรแสนคน
	สีเหลือง หมายถึง จังหวัดที่มีอัตราป่วย > 5 และ ≤ 10 ต่อประชากรแสนคน
	สีเขียว หมายถึง จังหวัดที่มีอัตราป่วย ≤ 5 ต่อประชากรแสนคน

• ข้อจำกัดของการจัดลำดับพื้นที่ คือ กรณีที่ข้อมูลส่งเข้ามาล่าช้า ส่งผลให้ตัวเลขที่ปรากฏน้อยกว่าความเป็นจริง



อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

	0.00 – 0.01
	0.02 – 5.00
	5.01 – 10.00
	> 10.00

รูปที่ 1 อัตราป่วยกลุ่มโรคไข้เลือดออก (รวม 3 รหัส) ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา

จากรูปที่ 1 จังหวัดซึ่งมีอัตราป่วยช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา อยู่ในเกณฑ์ที่ต่ำ (สีเขียว) แต่พื้นที่จังหวัดข้างเคียงพบอัตราป่วยอยู่ในเกณฑ์ที่สูง (สีแดง) นับเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดจึงควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ จังหวัดอำนาจเจริญ และนครนายก ส่วน



### สารบัญ

◆ สถานการณ์ไข้เลือดออก ไข้เลือดออกช็อก และไข้เดงกี ประเทศไทยจากรายงาน 506 ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2554	481
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม – 5 สิงหาคม 2554	486
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม – 5 สิงหาคม 2554	488
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนกรกฎาคม 2554	493

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรือ ศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล  
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำนวน อังชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ธราวิทย์ อุปพงษ์

### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภักดิ์  
กรรณิการ์ ทมอมพังเทียม

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูรุจินันท์ พิชรี ศรีหมอก  
น.สพ. ฮีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เขิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

## ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 ([www.aseanplus3-aid.info](http://www.aseanplus3-aid.info)) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (\*\* ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด\*\*) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

\*\*\*\*กรุณาส่งไปที่อีเมล [borworn67@yahoo.com](mailto:borworn67@yahoo.com) \*\*\*\*

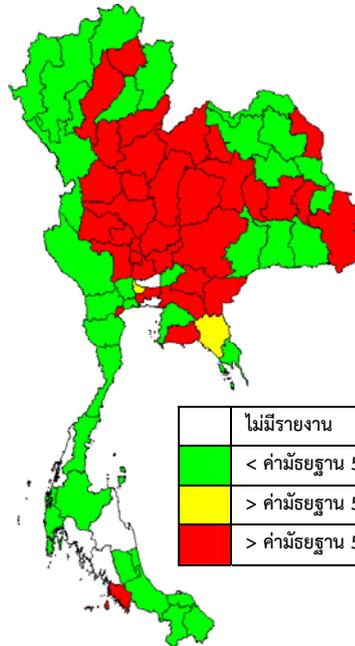
โดยใส่ Subject อีเมลลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ติดต่อขอรับไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

จังหวัดปทุมธานี สมุทรปราการ นครศรีธรรมราช ระนอง ตรัง และกระบี่ ไม่มีรายงานผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ควรตรวจสอบการรายงานผู้ป่วยจากสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดโดยด่วน หากพบผู้ป่วยต้องรายงานย้อนหลังทันที

### 1.2 พิจารณาการเกิดโรคไข้เลือดออก โดยเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

สำหรับเกณฑ์การแบ่งกลุ่มจะแทนด้วยสีดังต่อไปนี้ (ตารางที่ 2)

- สีแดง หมายถึง จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี +20%
- สีเหลือง หมายถึง จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยอยู่ระหว่างค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี +20%
- สีเขียว หมายถึง จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



ไม่มีรายงาน
< ค่ามัธยฐาน 5 ปี
> ค่ามัธยฐาน 5 ปี แต่ < ค่ามัธยฐาน 5 ปี + 20 %
> ค่ามัธยฐาน 5 ปี + 20 %

รูปที่ 2 จำนวนป่วยกลุ่มโรคไข้เลือดออก (รวม 3 รหัส) ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2549 – 2553) และ ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี + 20%

จากรูปที่ 2 จังหวัดซึ่งมีอัตราป่วยช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาอยู่ในเกณฑ์ที่ต่ำ (สีเขียว) แต่พื้นที่จังหวัดข้างเคียงพบอัตราป่วยอยู่ในเกณฑ์ที่สูง (สีแดง) นับเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดจึงควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ จังหวัดอำนาจเจริญ นครนายกและแพร่ ส่วนจังหวัดปทุมธานี สมุทรปราการ นครศรีธรรมราช ระนอง ตรัง และกระบี่ ไม่มีรายงานผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ควรตรวจสอบการรายงานผู้ป่วยจากสถานบริการสาธารณสุขในจังหวัดโดยด่วน หากพบผู้ป่วยต้องรายงานย้อนหลังทันที

ตารางที่ 1 อัตราป่วยกลุ่มโรคไข้เลือดออก (รวม 3 รหัส) ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา แยกรายจังหวัดและสัญชาติ  
(รวมทุกสัญชาติ)

ลำดับ	จังหวัด	ป่วย	อัตรา/ประชากร แสนคน	ลำดับ	จังหวัด	ป่วย	อัตรา/ประชากร แสนคน
1	นครสวรรค์	399	37.19	1	นครสวรรค์	398	37.10
2	สมุทรสงคราม	68	35.12	2	สมุทรสงคราม	65	33.57
3	กำแพงเพชร	191	26.28	3	กำแพงเพชร	190	26.14
4	พิษณุโลก	218	25.78	4	พิษณุโลก	218	25.78
5	ระยอง	149	24.34	5	ระยอง	143	23.36
6	ฉะเชิงเทรา	151	22.57	6	ฉะเชิงเทรา	149	22.27
7	พิจิตร	114	20.61	7	พิจิตร	114	20.61
8	กรุงเทพมหานคร	1159	20.32	8	กรุงเทพมหานคร	1140	19.99
9	เพชรบูรณ์	172	17.28	9	เพชรบูรณ์	172	17.28
10	จันทบุรี	83	16.23	10	อ่างทอง	46	16.15
11	อ่างทอง	46	16.15	11	จันทบุรี	82	16.04
12	นนทบุรี	171	15.86	12	นนทบุรี	168	15.58
13	สระแก้ว	86	15.85	13	ร้อยเอ็ด	203	15.52
14	ร้อยเอ็ด	203	15.52	14	สระแก้ว	83	15.30
15	ชัยนาท	52	15.50	15	ชัยนาท	51	15.20
16	นครปฐม	117	13.74	16	อุดรดิตถ์	63	13.61
17	อุดรดิตถ์	63	13.61	17	นครปฐม	115	13.51
18	สุพรรณบุรี	107	12.67	18	สุพรรณบุรี	107	12.67
19	พระนครศรีอยุธยา	96	12.38	19	พระนครศรีอยุธยา	94	12.13
20	ลพบุรี	91	12.06	20	สุรินทร์	166	12.05
21	สุรินทร์	166	12.05	21	ลพบุรี	90	11.93
22	ขอนแก่น	209	11.86	22	ขอนแก่น	207	11.75
23	สุโขทัย	65	10.78	23	สุโขทัย	65	10.78
24	มหาสารคาม	98	10.44	24	มหาสารคาม	98	10.44
25	บุรีรัมย์	148	9.57	25	บุรีรัมย์	148	9.57
26	ประจวบคีรีขันธ์	45	8.93	26	ประจวบคีรีขันธ์	45	8.93
27	เลย	54	8.70	27	เลย	54	8.70
28	นครราชสีมา	222	8.63	28	นครราชสีมา	220	8.56
29	ศรีสะเกษ	114	7.88	29	ศรีสะเกษ	113	7.81
30	สระบุรี	47	7.67	30	สระบุรี	47	7.67
31	อุทัยธานี	25	7.62	31	อุทัยธานี	25	7.62
32	ปราจีนบุรี	35	7.58	32	ปราจีนบุรี	35	7.58
33	ชัยภูมิ	84	7.47	33	ชัยภูมิ	84	7.47
34	อุบลราชธานี	124	6.87	34	อุบลราชธานี	124	6.87
35	สตูล	20	6.82	35	สตูล	20	6.82
36	มุกดาหาร	23	6.80	36	มุกดาหาร	23	6.80
37	ชุมพร	33	6.77	37	ชุมพร	16	6.36
38	พังงา	16	6.36	38	พังงา	31	6.36
39	เชียงราย	74	6.19	39	เชียงราย	73	6.11
40	พัทลุง	30	5.91	40	พัทลุง	30	5.91
41	กาญจนบุรี	45	5.40	41	กาญจนบุรี	44	5.28
42	ยโสธร	28	5.19	42	ยโสธร	28	5.19
43	อำนาจเจริญ	18	4.85	43	อำนาจเจริญ	18	4.85
44	พะเยา	23	4.72	44	พะเยา	23	4.72
45	ตาก	22	4.23	45	ตาก	22	4.23

ลำดับ	จังหวัด	ป่วย	อัตรา/ประชากร แสนคน
46	ราชบุรี	32	3.83
47	กาฬสินธุ์	37	3.77
48	ตราด	8	3.64
49	นครนายก	9	3.58
50	นครพนม	25	3.57
51	ลำปาง	27	3.53
52	เพชรบุรี	16	3.47
53	หนองบัวลำภู	17	3.39
54	ชลบุรี	42	3.26
55	สิงห์บุรี	7	3.25
56	แพร่	15	3.25
57	เชียงใหม่	43	2.63
58	นราธิวาส	19	2.61
59	สงขลา	34	2.53
60	ภูเก็ต	7	2.08
61	อุดรธานี	26	1.69
62	น่าน	7	1.47
63	สุราษฎร์ธานี	13	1.31
64	ปัตตานี	8	1.24
65	สมุทรสาคร	5	1.03
66	แม่ฮ่องสอน	2	0.83
67	ลำพูน	3	0.74
68	ยะลา	3	0.62
69	สกลนคร	4	0.36
70	หนองคาย	1	0.11
71	สมุทรปราการ	0	0
72	ปทุมธานี	0	0
73	นครศรีธรรมราช	0	0
74	กระบี่	0	0
75	ระนอง	0	0
76	ตรัง	0	0

ลำดับ	จังหวัด	ป่วย	อัตรา/ประชากร แสนคน
46	กาฬสินธุ์	37	3.77
47	ราชบุรี	31	3.71
48	นครนายก	9	3.58
49	นครพนม	25	3.57
50	ลำปาง	27	3.53
51	เพชรบุรี	16	3.47
52	หนองบัวลำภู	17	3.39
53	สิงห์บุรี	7	3.25
54	แพร่	15	3.25
55	ตราด	7	3.18
56	ชลบุรี	39	3.02
57	นราธิวาส	19	2.61
58	สงขลา	34	2.53
59	เชียงใหม่	41	2.51
60	ภูเก็ต	6	1.79
61	อุดรธานี	26	1.69
62	น่าน	7	1.47
63	สุราษฎร์ธานี	13	1.31
64	ปัตตานี	8	1.24
65	สมุทรสาคร	5	1.03
66	แม่ฮ่องสอน	2	0.83
67	ลำพูน	3	0.74
68	ยะลา	3	0.62
69	สกลนคร	4	0.36
70	หนองคาย	1	0.11
71	สมุทรปราการ	0	0
72	ปทุมธานี	0	0
73	นครศรีธรรมราช	0	0
74	กระบี่	0	0
75	ระนอง	0	0
76	ตรัง	0	0

## 2. สถานการณ์กลุ่มโรคไข้เลือดออก(รวม 3 รหัสโรค) ในภาพรวมประเทศ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 2 สิงหาคม พ.ศ. 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยเข้าข่ายและผู้ป่วยยืนยัน ในกลุ่มโรคไข้เลือดออกทั้ง 3 รหัส (ไข้เลือดออก ไข้เลือดออกช็อก และไข้แดงกึ่ง) โดยรายงาน 506 จำนวนทั้งสิ้น 34,744 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 54.69 ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต 25 ราย อัตราตาย 0.04 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 0.07

อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1.03 : 1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 182.16 ต่อประชากรแสนคน (8,772 ราย) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 123.51 (5,067), 15-24 ปี อัตราป่วย 96.02 (9,248),

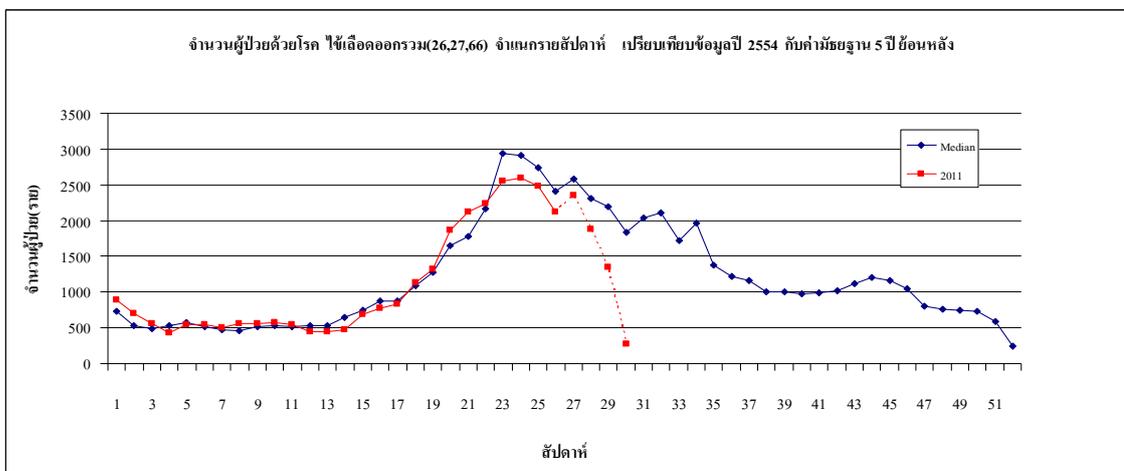
0-4 ปี อัตราป่วย 71.59 (2,845), 25-34 ปี อัตราป่วย 40.36 (4,306) 35-44 ปี อัตราป่วย 21.20 (2,330), 45-54 ปี ที่ อัตราป่วย 14.12 (1,264), 55-64 ปี อัตราป่วย 11.12 (597) และ 65 ปีขึ้นไป อัตราป่วย 6.36 (315) ตามลำดับ อาชีพมีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ นักเรียน เท่ากับ 16,431 ราย รองลงมา คือ ในปกครอง (8,291) รับจ้าง (5,758) เกษตรกร (1,827) และงานบ้าน (775)

พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารตำบลร้อยละ 80.14 (27,844 ราย) และเทศบาลร้อยละ 19.85 (6,900 ราย) ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศูนย์ 5,272 ราย โรงพยาบาลทั่วไป 7,814 ราย โรงพยาบาลชุมชน 14,224 ราย คลินิกราชการ 69 ราย สถานีอนามัย 241 ราย โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร 1,809 ราย และคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน 5,079 ราย

ตารางที่ 2 การแบ่งกลุ่มจังหวัดตามจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา เทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี +20%

จำนวนผู้ป่วย (ช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา)	ภาค	จังหวัด
1. น้อยกว่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (สีเขียว)	เหนือ	เชียงใหม่ ลำพูน เชียงราย แม่ฮ่องสอน แพร่ น่าน ดาก
	กลาง	ชลบุรี ตราด นครนายก ราชบุรี กาญจนบุรี นครปฐม สมุทรสาคร เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์
	ตะวันออกเฉียงเหนือ	สุรินทร์ ศรีสะเกษ บุรีรัมย์ อำนาจเจริญ อุตรธานี หนองคาย กาลสินธุ์ สกลนคร มุกดาหาร
	ใต้	พังงา ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี ชุมพร สงขลา พัทลุง ปัตตานี ยะลา นราธิวาส
2. อยู่ระหว่างค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี +20% (สีเหลือง)	เหนือ	-
	กลาง	นนทบุรี จันทบุรี
	ตะวันออกเฉียงเหนือ	-
	ใต้	-
3. มากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี +20% (สีแดง)	เหนือ	ลำปาง อุตรดิตถ์ พะเยา นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร สุโขทัย พิษณุโลก พิจิตร เพชรบูรณ์
	กลาง	กรุงเทพมหานคร พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง ลพบุรี สุพรรณบุรี สิงห์บุรี ชัยนาท สระบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรสงคราม
	ตะวันออกเฉียงเหนือ	นครราชสีมา อุบลราชธานี ยโสธร ชัยภูมิ หนองบัวลำภู ขอนแก่น เลย มหาสารคาม ร้อยเอ็ด นครพนม
	ใต้	สตูล

3. แนวโน้มและการคาดการณ์การระบาดของไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) ในภาพรวมประเทศ



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) ตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย

จากรูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก (รวม 3 รหัสโรค) ในภาพรวมประเทศเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 14 (ต้นเดือนเมษายน) เพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็วตั้งแต่สัปดาห์ที่ 18 (ต้นเดือนพฤษภาคม) สูงสุดในสัปดาห์ที่ 23-24 (เดือนมิถุนายน) หลังจากนั้นจำนวนผู้ป่วยเริ่มมีแนวโน้มเริ่มคงที่ สำหรับสัปดาห์ที่ 27-30 (เดือนกรกฎาคม) ซึ่งเห็นจำนวนลดลงนั้น มีสาเหตุมาจากรายงานที่ล่าช้า โดยสถิติที่ผ่านมาจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจะ

รายงานครบสมบูรณ์ (รายงานครบมากกว่าร้อยละ 80) ใช้เวลาโดยเฉลี่ย 4 สัปดาห์ ดังนั้นจึงไม่ควรนำข้อมูลในช่วง 4 สัปดาห์ดังกล่าวมาใช้ในการแปลผล จากกราฟคาดการณ์ว่าจำนวนผู้ป่วยในภาพรวมประเทศช่วงเดือนสิงหาคมและกันยายนน่าจะเริ่มลดลงตามลำดับ โดยมีจำนวนผู้ป่วยและทิศทางแนวโน้มใกล้เคียงกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

ท่านสามารถดาวน์โหลดเอกสารนี้ได้จากเว็บไซต์

<http://www.boe.moph.go.th/report.php?cat=24>