ISSN 0125-7447 VOLUME 24 NUMBER 37 SEPTEMBER 17, 1993

กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# รายงาน การเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์

# WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT



## สาระสำคัญในฉบับ

## Highlight

### การสอบสวนโรคในภาคเหนือ พ.ศ. 2520 - 2535

ระหว่าง พ.ศ. 2520 - 2535 มีรายงานการสอบสวนโรคในภาคเหนือ 1,600 ฉบับ จำแนกเป็น 42 กรณี ทั้งที่เป็นโรคและอาการ โดยร้อยละ 99.06 จัดอยู่ในกลุ่มโรคติดต่อ กลุ่มปัญหาสิ่งแวดล้อมและโรคจากการประกอบอาชีพ กลุ่มโรคเอดส์ และกลุ่มโรคไม่ติดต่อ มีรายงานร้อยละ 0.5, 0.25 และ 0.19 ตามลำดับ ความครอบคลุมของการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย 5 โรค ระหว่างร้อยละ 1.09 - 27.79 แต่ละปีมีรายงานการสอบสวนโรคตั้งแต่ 26 - 214 ฉบับ จากทุกจังหวัด เฉลี่ยสูงสุด 13.94 ฉบับ/ปี ต่ำสุด 0.88 ฉบับ/ปี สำหรับศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง มีรายงาน 77 ฉบับ หรือร้อยละ 4.81 ของรายงานทั้งหมด เฉลี่ย 4.81 ฉบับ/ปี เป็นที่น่าสังเกตว่า ใน พ.ศ. 2535 มีรายงานจากระดับอำเภอ เท่า ๆ กับของศูนย์ฯ คือประมาณร้อยละ 15 โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป เท่า ๆ กัน ประมาณร้อยละ 10 ที่เหลือร้อยละ 50 เป็นรายงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูลเหล่านี้น่าจะนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนากิจกรรมการสอบสวนโรคของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

# การสอบสวนโรคในภาคเหนือ พ.ศ. 2520 - 2535

การสอบสวนโรคเป็นกิจกรรมทางระบาดวิทยา ที่มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้ทราบถึงข้อเท็จจริงของการเกิดโรคที่ผิดปกติ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปรับ กลวิธีควบคุมโรคให้เหมาะสมกับสถานการณ์ ซึ่งจังหวัดต่าง ๆ ในภาคเหนือ รวมทั้งศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง ก็ได้มีการสอบสวนโรค ตั้งแต่ พ.ศ. 2520 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน รายงานฉบับนี้ต้องการแสดงถึงปริมาณงานดังกล่าว โดยวิเคราะห์จากจำนวนรายงานสอบสวนโรคทั้งหมด ระหว่าง พ.ศ.2520 - 2535 รวม 16 ปี จำนวนรายงาน 1,600 ฉบับ ในจำนวนนี้เป็นรายงานของศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง 77 ฉบับ ซึ่งทั้งหมดจำแนกรายละเอียดได้ดังนี้

1. โรค มีการสอบสวนทั้งหมด 42 กรณี ทั้งที่เป็นโรคและอาการ โดยจัดอยู่ในกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด 1,585 ฉบับ (ร้อยละ 99.06) รองลงไป ได้แก่ กลุ่มปัญหาสิ่งแวดล้อมและโรคจากการประกอบอาชีพ 8 ฉบับ (ร้อยละ 0.5) กลุ่มโรคเอดส์ 4 ฉบับ (ร้อยละ 0.25) และกลุ่มโรคไม่ติดต่อ 3 ฉบับ (ร้อยละ 0.19) เป็นที่น่าสังเกตว่า จากจำนวนรายงานที่ไม่ใช่กลุ่มโรคติดต่อ 15 ฉบับ เป็นรายงานของศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง ถึง 10 ฉบับ รายชื่อกรณีที่มีการสอบสวนโรคแสดงในตารางที่ 1

2. สถานที่รายงาน มีการรายงานจากทุกจังหวัดในภาคเหนือ สูงสุด 223 ฉบับ (เฉลี่ย 13.94 ฉบับ/ปี) ต่ำสุด 14 ฉบับ (เฉลี่ย 0.88 ฉบับ/ปี) จำนวนจังหวัดที่มีการรายงานเฉลี่ยต่ำกว่า 5 ฉบับ/ปี มี 8 จังหวัด รายงาน 5-10 ฉบับ/ปี มี 6 จังหวัด และรายงานเฉลี่ยเกิน 10 ฉบับ/ปี มีเพียง 3 จังหวัด ในส่วนของศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง มีรายงานการสอบสวนโรค 77 ฉบับ หรือ ร้อยละ 4.81 ของการสอบสวนโรคทั้งหมด โดยเฉลี่ย 4.81 ฉบับ/ปี

สำหรับหน่วยงานที่เป็นผู้ดำเนินการสอบสวนโรคและรายงาน เมื่อ พ.ศ. 2520 จำนวนรายงาน 26 ฉบับ เป็นการสอบสวนโรคของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้งหมด เปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2535 ซึ่งเป็นข้อมูลล่าสุด จำนวนรายงานทั้งสิ้น 73 ฉบับ เป็นการสอบสวนโรคของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเองเพียงครึ่งหนึ่ง การสอบสวนโรคที่ศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือร่วมดำเนินการด้วย มีเท่า ๆ กับ การสอบสวนโรคในระดับอำเภอ ประมาณร้อยละ 15 ส่วนที่เหลือประมาณร้อยละ 20 เป็นการสอบสวนโรคของโรงพยาบาล ซึ่งแยกเป็นของโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป อย่างละครึ่ง

3. แนวโน้มของการสอบสวนโรค แต่ละปีมีรายงานการสอบสวนโรคระหว่าง 26-214 ฉบับ ต่ำสุด พ.ศ. 2520 และสูงสุด พ.ศ. 2533 ซึ่งเมื่อแบ่งช่วงระยะเวลาตามแผนพัฒนาสาธารณสุข พบว่าจำนวนรายงานมีน้อยเฉลี่ย 3.07 ฉบับ/จังหวัด/ปี ในช่วงของแผนฯ ฉบับที่ 4 ส่วนช่วงของแผนฯ ฉบับที่ 5 และฉบับที่ 6 จำนวนรายงานใกล้เคียงกันเฉลี่ย 7.58 และ 7.32 ฉบับ/จังหวัด/ปี ตามลำดับ สำหรับแผนฯ ฉบับที่ 7 มีเพียงข้อมูลของ พ.ศ. 2535 จำนวน 73 ฉบับ เฉลี่ย 4.29 ฉบับ/จังหวัด

( อ่านต่อหน้า 540 )

สำหรับความครอบคลุมของการสอบสวนโรค ไม่สามารถหาความครอบคลุมได้ทุกกรณีโดยเฉพาะการระบาด แต่จากการเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยของโรคที่กำหนดว่าต้องมีการสอบสวนเฉพาะรายทุกราย จำนวน 5 โรค ช่วงระหว่าง พ.ศ. 2525-2535 พบว่า ความครอบคลุมแตกต่างกันมาก ระหว่าง ร้อยละ 1.09-27.79

## สรุปและวิจารณ์

ประเด็นสำคัญของกิจกรรมสอบสวนโรคในภาคเหนือ สรุปได้ว่า

1. แม้ว่าข้อมูลปีล่าสุด (พ.ศ. 2535) จะมีการสอบสวนเฉพาะกลุ่มโรคติดต่อก็ตาม ทั้งนี้เป็นผลจากนโยบายให้งดการติดตามสอบสวนโรคเอดส์ และผลกระทบจากการโอนย้ายเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาจังหวัด อันเนื่องจากแผนอัตรากำลัง 3 ปี แต่ก่อนหน้านั้นก็เริ่มมีการสอบสวนกรณีที่ไม่ใช่กลุ่มโรคติดต่อบ้างแล้ว และตั้งแต่ พ.ศ. 2536 เป็นต้นไป ก็คาดว่าจะมีเหตุการณ์ที่ทำให้ต้องมีการสอบสวนมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มปัญหาสิ่งแวดล้อมและโรคจากการประกอบอาชีพ ตัวอย่างเช่น พิษจากถ่านหินที่ใช้ในโรงบ่มใบยา เป็นต้น

2. ความครอบคลุมของการสอบสวนโรคยังค่อนข้างต่ำ แม้ว่าจะเป็นโรคติดต่อที่กำหนดให้ต้องมีการสอบสวนผู้ป่วยทุกราย เช่น โรคพิษสุนัขบ้า ก็มีการสอบสวนเพียงร้อยละ 27.79 เท่านั้น กลุ่มโรคติดต่อจึงยังคงมีความสำคัญอยู่ในแง่ที่ต้องทวีความครอบคลุมให้สูงขึ้น เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สมบูรณ์และมากเพียงพอต่อการอธิบายลักษณะทางระบาดวิทยาของโรค รวมไปถึงกลวิธีการควบคุมป้องกันที่เปลี่ยนแปลงไป

3. บทบาทของหน่วยงานสาธารณสุขระดับต่าง ๆ ในการสอบสวนโรค ก็เป็นสิ่งที่ควรนำมาพิจารณา ตัวอย่างเช่น สถานีอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สามารถสอบสวนโรคได้เองแล้วน่าจะเพิ่มขีดความสามารถให้สอบสวนโรคได้มากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคที่มีภาระระบาดในขอบเขตจำกัดหรือโรคที่มีการเกิดโรคไม่ซับซ้อน เช่น อาหารเป็นพิษ เป็นต้น โรงพยาบาลทุกระดับควรเน้นเรื่องการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายให้มีความครอบคลุมสูงขึ้น โดยเฉพาะรายที่รับไว้รักษา เช่น โรคพิษสุนัขบ้าและหัด เป็นต้น ระดับจังหวัดควรลดการสอบสวนโรคที่ระดับอำเภอทำได้ลง และเพิ่มบทบาททางด้านการสนับสนุนและประสานงานมากขึ้น ส่วนศูนย์ระบาดวิทยาภาคจะต้องเตรียมพร้อมสำหรับโรคใหม่ ๆ แปลก ๆ ดังเช่น บทบาทที่ผ่านมาในการสอบสวนโรคที่ไม่ใช่กลุ่มโรคติดต่อ 15 ฉบับ เป็นการสอบสวนของศูนย์ฯ ถึง 2 ใน 3 นอกจากนี้ ศูนย์ฯ ยังต้องมีบทบาทในด้านให้คำแนะนำปรึกษา และสนับสนุนทางด้านวิชาการอีกด้วย

ตารางที่ 1 จำนวนรายงานสอบสวนโรค จำแนกตามกลุ่มโรคและกรณีที่ออกสอบสวน ภาคเหนือ พ.ศ. 2520 - 2535

| ที่ | กลุ่มโรค/กรณี | จำนวนรายงาน ฉบับ | ร้อยละ | ที่ | กลุ่มโรค/กรณี | จำนวนรายงาน ฉบับ | ร้อยละ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | กลุ่มโรคติดต่อ | | | | | | |
| 1 | หัด | 304 | 19.00 | 26 | ไข้ดำแดง | 2 | 0.12 |
| 2 | บาดทะยัก | 238 | 14.88 | 27 | พยาธิใบไม้ในปอด | 2 | 0.12 |
| 3 | ไข้เลือดออก | 221 | 13.81 | 28 | วัณโรค | 1 | 0.06 |
| 4 | อุจจาระร่วงอย่างแรง | 185 | 11.56 | 29 | ไข้เด็งกี่ | 1 | 0.06 |
| 5 | พิษสุนัขบ้า | 122 | 7.62 | 30 | คุดทะราด | 1 | 0.06 |
| 6 | คอตีบ | 103 | 6.44 | 31 | แผลเรื้อรัง | 1 | 0.06 |
| 7 | อาหารเป็นพิษ | 73 | 4.56 | 32 | ไข้หวัด | 1 | 0.06 |
| 8 | โปลิโอ | 59 | 3.69 | 33 | ตัวเหลืองตาเหลือง | 1 | 0.06 |
| 9 | ไอกรน | 53 | 3.31 | 34 | ไอ | 1 | 0.06 |
| 10 | อุจจาระร่วง | 39 | 2.44 | | กลุ่มปัญหาสิ่งแวดล้อม | | |
| 11 | ทริคิโนซีส | 38 | 2.38 | | และโรคจากการ | | |
| 12 | ไข้สมองอักเสบ | 36 | 2.25 | | ประกอบอาชีพ | | |
| 13 | แอนแทรกซ์ | 29 | 1.81 | 35 | พิษยาฆ่าแมลง | 3 | 0.19 |
| 14 | บาดทะยักในเด็กแรกเกิด | 17 | 1.06 | 36 | คะลาอาซา | 3 | 0.19 |
| 15 | ตับอักเสบ | 10 | 0.62 | 37 | น้ำมันก๊าดระเบิด | 1 | 0.06 |
| 16 | บิด | 9 | 0.56 | 38 | ปลาตาย | 1 | 0.06 |
| 17 | ไข้กาฬหลังแอ่น | 7 | 0.44 | | กลุ่มเอดส์ | | |
| 18 | สุกใส | 6 | 0.38 | 39 | โรคเอดส์ | 4 | 0.25 |
| 19 | ไข้ออกผื่น | 6 | 0.38 | | กลุ่มโรคไม่ติดต่อ | | |
| 20 | สครับไทฟัส | 5 | 0.31 | 40 | เหน็บชา | 1 | 0.06 |
| 21 | หัดเยอรมัน | 4 | 0.25 | 41 | ขาดสารไอโอดีน | 1 | 0.06 |
| 22 | เลปโตสไปโรซิส | 4 | 0.25 | 42 | โปลีอาไตรตีส | 1 | 0.06 |
| 23 | ไข้ไทฟอยด์ | 2 | 0.12 | | | | |
| 24 | ไข้มาลาเรีย | 2 | 0.12 | | | | |
| 25 | คางทูม | 2 | 0.12 | | รวม | 1600 | 100 |

ตารางที่ 2 จำนวนรายงานสอบสวนโรค จำแนกตามหน่วยงานที่รายงาน ภาคเหนือ พ.ศ. 2535

| หน่วยงาน | จำนวนรายงาน (ฉบับ) | ร้อยละของรายงาน |
|---|---|---|
| สถานีอนามัย | 5 | 6.85 |
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (รวม คปสอ.) | 6 | 8.22 |
| โรงพยาบาลชุมชน | 7 | 9.59 |
| โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป | 7 | 9.59 |
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | 37 | 50.68 |
| ศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ (ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) | 11 | 15.07 |
| รวม | 73 | 100.00 |

ตารางที่ 3 จำนวนรายงานสอบสวนโรค จำแนกตามกลุ่มโรคและแผนพัฒนาสาธารณสุข ภาคเหนือ พ.ศ. 2520-2535

| กลุ่มโรค | แผนฯ 4 (2520-2524) | | แผนฯ 5 (2525-2529) | | แผนฯ 6 (2530-2534) | | แผนฯ 7 (เฉพาะ 2535) | | รวม | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ฉบับ | ร้อยละ | ฉบับ | ร้อยละ | ฉบับ | ร้อยละ | ฉบับ | ร้อยละ | ฉบับ | ร้อยละ |
| 1. โรคติดเชื้อ | 261 | 100 | 638 | 99.07 | 613 | 98.56 | 73 | 100 | 1,585 | 99.06 |
| 2. ปัญหาสิ่งแวดล้อมและโรคจากการประกอบอาชีพ | 0 | 0 | 4 | 0.62 | 4 | 0.64 | 0 | 0 | 8 | 0.50 |
| 3. เอดส์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0.64 | 0 | 0 | 4 | 0.25 |
| 4. โรคไม่ติดต่อ | 0 | 0 | 2 | 0.31 | 1 | 0.16 | 0 | 0 | 3 | 0.19 |
| รวม | 261 | 100 | 644 | 100 | 622 | 100 | 73 | 100 | 1600 | 100 |

ผู้รายงาน นายวันชัย อาจเขียน นายสุรพล ผ่องผุดพันธุ์ นายภิรมย์ อินทพันธุ์
นายอิ่นคำ อินทะขันธ์ ศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง