ปีที่ 5 ฉบับที่ 26 : 7 กรกฎาคม 2545 http://epid.moph.go.th/

วิสัยทัศน์กองระบาดวิทยา

"ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือภายในกับเครือข่าย และนานาประเทศสร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค ภัย และส่งเสริมสุขภาพประชาชน"

สารบัญ

- **ก้าวทันโรค** 406
  การเฝ้าระวังพิเศษโรคที่เกิดจากน้ำท่วม
- **ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน** 413
  สัปดาห์ที่ 26 (23 – 29 มิถุนายน 2545)
- **แผนภูมิโรคไข้เลือดออก** 419
- **สรุปข่าวการระบาด** 421
  (วันที่ 23 – 29 มิถุนายน 2545)
- **บันทึกท้ายบท** 422

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค

โปรดช่วยกันตรวจสอบ จำนวนและความถูกต้อง และส่งให้ทันตามกำหนดเวลา

โปรดส่งรายงานให้กองระบาดวิทยา ภายในเช้าวันอังคาร

สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 23 - 29 มิถุนายน 2545 ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา ทั้งหมด 63 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 82.89

ก้าวทันโรค

การเฝ้าระวังพิเศษโรคที่เกิดจากน้ำท่วม

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดเชื้อ กองระบาดวิทยา

เนื่องจากขณะนี้เข้าสู่ช่วงฤดูฝน บางพื้นที่ อาจเกิดอุทกภัยได้ฉับพลัน และภายหลังน้ำลด มักมีการระบาดของโรคติดเชื้อเป็นประจำ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองระบาดวิทยาใคร่ขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ประสบปัญหาอุทกภัยและวาตภัยทำการเฝ้าระวังโรคเป็นพิเศษ ทั้งนี้เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดและสามารถดำเนินการควบคุมโรคให้สงบโดยเร็ว โดย**แจ้งให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งที่เกิดอุทกภัยหรือวาตภัยในจังหวัดทราบ และให้ดำเนินการเฝ้าระวังโรคพิเศษช่วงน้ำท่วม จนถึงช่วงหลังน้ำลด** ดังนี้

1) ให้**รายงานโรค**ที่เฝ้าระวังตามเอกสารหมายเลข 1 (สามารถดูรายละเอียดวิธีการรายงานตามเอกสารหมายเลข 2)

2) ให้**รายงานผู้เสียชีวิต** เนื่องจากอุทกภัยและวาตภัยตามเอกสารหมายเลข 3

3) ให้**สอบสวนโรคทันที** กรณีมีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อเนื่องมาจากอุทกภัยหรือวาตภัย หรือมีผู้ป่วยด้วยโรคหรือกลุ่มอาการเดียวกันเป็นกลุ่มก้อน เพื่อหาสาเหตุของการเสียชีวิตและหรือหาปัจจัยหรือแหล่งโรคของการเกิดโรคหรือกลุ่มอาการนั้น ๆ กรณีขาดแคลนบุคลากรให้ขอรับการสนับสนุนจากศูนย์ระบาดวิทยาภาค และกองระบาดวิทยา

4) การรายงานการเฝ้าระวังพิเศษจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้**รายงานทุกวัน** ภายในเที่ยงของวันถัดไป โดยส่งโทรสารไปที่กองระบาดวิทยา หมายเลข 0 - 2590 - 1784, 0 - 2590 - 1730

5) ช่วงระยะการรายงานการเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อเกิดจากน้ำท่วม และช่วงหลังน้ำลด ให้**เริ่มตั้งแต่วันที่เกิดน้ำท่วมจนถึงวันที่น้ำลดลงจนกลับสู่สภาวะปกติ**

6) การรายงานการเฝ้าระวังโรคตามระบบปกติหรือรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนไปที่กองระบาดวิทยา ให้รายงานตามปกติ

หมายเหตุ

การเฝ้าระวังพิเศษโรคที่เกิดจากน้ำท่วม ฉบับนี้ คัดมาจากหนังสือของสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข หนังสือที่ สธ 0210.8/ว161 ลงวันที่ 19 มิถุนายน 2545 เรื่องการเฝ้าระวังพิเศษโรคที่เกิดจากน้ำท่วมจนถึงช่วงหลังน้ำลด ซึ่งส่งไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดแล้ว

เพื่อให้การเฝ้าระวังพิเศษโรคที่เกิดจากน้ำท่วม แพร่หลายมากยิ่งขึ้น จึงได้คัดมาเผยแพร่ในรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน ฉบับนี้ เพื่อให้ผู้อ่านที่เคารพได้ทราบ และถือปฏิบัติร่วมกัน

แบบรายงานสำหรับจังหวัด

รายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วม

จังหวัด…….. พื้นที่น้ำท่วมมีจำนวน …… อำเภอ ระบุ ……..

……..……

จำนวนผู้ป่วยใหม่ที่วินิจฉัย ประจำวันที่ …… เดือน ……..…….. พ.ศ. 2545

---

1. ผู้ป่วยใหม่ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล จำนวน ……..…แห่ง	**ป่วย**	**ตาย**
1. อุจจาระร่วงอย่างแรง (Severe diarrhoea)	.....	.....
2. อุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhoea)	.....	.....
3. บิด (Dysentery)	.....	.....
4. ไข้ทัยฟอยด์ (Typhoid fever)	.....	.....
5. ตับอักเสบ (Hepatitis)	.....	.....
6. ตาแดง (Conjuctivitis)	.....	.....
7. หัด (Measles)	.....	.....
8. เลปโตสไปโรซีส (Leptospirosis)	.....	.....
9. โรคอื่น ๆ ระบุ (Others) ……..		

2. ผู้ป่วยที่มารับการรักษาจากหน่วยบริการทางการแพทย์เคลื่อนที่ จำนวนหน่วยบริการ ……จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการการรักษา ทั้งหมด …….. ราย

กลุ่มอาการ/การวินิจฉัย	**ป่วย**	**ตาย**
1. ถ่ายเป็นน้ำ	.....	.....
2. ถ่ายเหลวหรือถ่ายมีมูกเลือดและมีไข้	.....	.....
3. อาเจียนและปวดท้อง	.....	.....
4. ตาเหลืองและมีไข้	.....	.....
5. ตาแดง	.....	.....
6. ผื่นและมีไข้	.....	.....
7. มีไข้สูงเกินกว่า 7 วัน	.....	.....
8. บาดแผล	.....	.....
9. บาดแผลติดเชื้อ	.....	.....
10. อื่นๆ	.....	.....

3. โรคอื่นๆ ที่สงสัยว่าอาจมีการระบาด	.....	.....

กรุณา FAX ข้อมูลส่งกองระบาดวิทยา***ในเที่ยงของวันถัดไป (02-5901784, 5901730)***

เอกสารหมายเลข 1

แบบรายงานสำหรับอำเภอ

รายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วม

รายงานจาก

อำเภอ…… จังหวัด…… รพศ.,รพท……..

พื้นที่น้ำท่วมในอำเภอมีจำนวน …….…. ตำบล ระบุ ……...…… รพช. …….

…… ศูนย์บริการสาธารณสุข…….

จำนวนผู้ป่วยใหม่ที่วินิจฉัย ประจำวันที่ …….. เดือน ……...……..พ.ศ.2545 สอ……..

---

1. ผู้ป่วยใหม่ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล	**ป่วย**	**ตาย**
1. อุจจาระร่วงอย่างแรง (Severe diarrhoea)	……	……
2. อุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhoea)	……	……
3. บิด (Dysentery)	……	……
4. ไข้ทัยฟอยด์ (Typhoid fever)	……	……
5. ตับอักเสบ (Hepalitis)	……	……
6. ตาแดง (Conjuctivitis)	……	……
7. หัด (Measles)	……	……
8. เลปโตสไปโรซีส (Leptospirosis)	……	……
9. โรคอื่น ๆ ระบุ (Others)		
……		

2. ผู้ป่วยที่มารับการรักษาจากหน่วยบริการทางการแพทย์เคลื่อนที่ จำนวนหน่วยบริการ ……..แห่ง

จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการการรักษา ทั้งหมด …….. ราย

กลุ่มอาการ/การวินิจฉัย	**ป่วย**	**ตาย**
1. ถ่ายเป็นน้ำ	……	……
2. ถ่ายเหลวหรือถ่ายมีมูกเลือดและมีไข้	……	……
3. อาเจียนและปวดท้อง	……	……
4. ตาเหลืองและมีไข้	……	……
5. ตาแดง	……	……
6. ผื่นและมีไข้	……	……
7. มีไข้สูงเกินกว่า 7 วัน	……	……
8. บาดแผล	……	……
9. บาดแผลติดเชื้อ	……	……
10. อื่น ๆ		

3. โรคอื่นๆ ที่สงสัยว่าอาจมีการระบาด …… ……

กรุณา ส่งรายงานไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด**ทุกวัน** ทางโทรสาร โทรศัพท์ หรือวิทยุ ตามสภาพของพื้นที่

วิธีการรายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วมและหลังน้ำลด

1) **พื้นที่ :** ที่ประสบอุทกภัย วาตภัย ของจังหวัดที่มีน้ำท่วม
2) **ระยะเวลา :** ตั้งแต่น้ำเริ่มท่วม จนถึงน้ำลดลงหมดแล้ว
3) **โรคที่ต้องเฝ้าระวังพิเศษ :**
   1. อุจจาระร่วงอย่างแรง (Severe diarrhoea)
   2. อุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhoea)
   3. บิด (Dysentery)
   4. ไข้ทัยฟอยด์ (Typhoid)
   5. ตับอักเสบ (Hepatitis)
   6. ตาแดง (Conjunctivitis)
   7. หัด (Measles)
   8. เลปโตสไปโรซีส (Leptospirosis)
   9. โรคอื่น ๆ เช่น อาหารเป็นพิษ
4) **อาการ/กลุ่มอาการ ที่ต้องเฝ้าระวังพิเศษ :**
   1. ถ่ายเป็นน้ำ
   2. ถ่ายเหลวหรือถ่ายมีมูกปนเลือดและมีไข้
   3. อาเจียนและปวดท้อง
   4. ตาเหลืองและมีไข้
   5. ตาแดง
   6. ผื่นและมีไข้
   7. มีไข้สูงเกินกว่า 7 วัน
   8. บาดแผล
   9. บาดแผลติดเชื้อ
   10. โรคอื่น ๆ ที่สงสัยว่าอาจมีการระบาด
5) **แหล่งข้อมูลและวิธีการเก็บข้อมูล**

   5.1 สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในพื้นที่น้ำท่วม :

   รายงานผู้ป่วยตามโรคที่ระบุไว้ ในแบบรายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วม (แบบรายงานสำหรับอำเภอ) รายงานทุกวัน ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

   5.2 หน่วยบริการทางการแพทย์เคลื่อนที่ :

   รายงานผู้ป่วยตามโรค/กลุ่มอาการ ที่ระบุไว้ในแบบรายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วม (แบบรายงานสำหรับอำเภอ) รายงานทุกวัน ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

   5.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่น้ำท่วม

   รวบรวมรายงานผู้ป่วยจากสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในพื้นที่น้ำท่วมและหน่วยบริการทางการแพทย์เคลื่อนที่ทุกแห่ง ตามแบบรายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วม (แบบรายงานสำหรับจังหวัด) ส่งให้กองระบาดวิทยา ภายในเที่ยงวันถัดไปทาง โทรสาร 02-5901784, 02-5901730

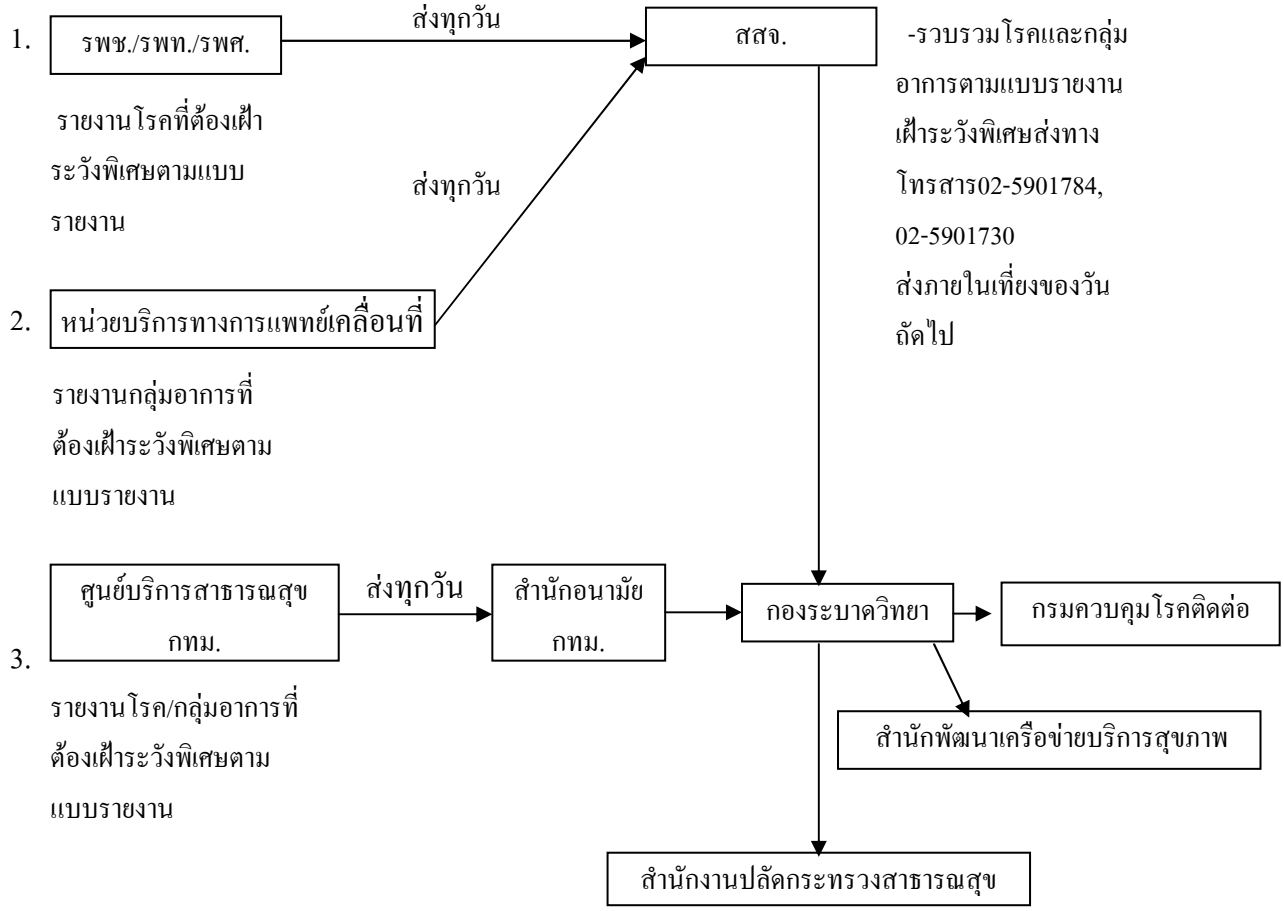
5.4 ศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.) ในพื้นที่น้ำท่วม :

รายงานผู้ป่วยตามโรค/กลุ่มอาการ ที่ระบุไว้ในแบบรายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วม (แบบรายงานสำหรับอำเภอ) รายงานทุกวันให้กับสำนักอนามัย กทม.

5.5 สำนักอนามัย กทม. (ฝ่ายระบาดวิทยา)

รวบรวมรายงานผู้ป่วยจากศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในพื้นที่น้ำท่วม หรือจากหน่วยบริการทางการแพทย์เคลื่อนที่ในพื้นที่น้ำท่วม ตามแบบรายงานเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วม (แบบรายงานสำหรับจังหวัด) ส่งให้กองระบาดวิทยาภายในเที่ยงวันถัดไปทางโทรสาร 02-5901784, 02-5901730

6) แผนผังการรายงานการเฝ้าระวังพิเศษโรคติดเชื้อที่เกิดจากน้ำท่วมและหลังน้ำลด



เอกสารหมายเลข 3

แบบรายงาน

รายงานผู้เสียชีวิตเนื่องจากอุทกภัยและวาตภัย

1. ชื่อผู้เสียชีวิต …… เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ……. ปี ……..เดือน ……... วัน เชื้อชาติ……..……
3. อาชีพ ……..…….ลักษณะงานที่ทำ……
4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ……. หมู่ที่ …… ตำบล ……..……. อำเภอ ……..……...
   จังหวัด……
5. วันเริ่มป่วย ……..…….. เดือน ……..…. พ.ศ. …… วันที่เสียชีวิต……..….. เดือน ……..……. พ.ศ. ……..…
6. สาเหตุและลักษณะการตาย (ระบุอย่างละเอียด)……..…….
   ……..……...
   ……..……...

ชื่อผู้รายงาน ……..……. สถานที่ปฏิบัติงาน …….
ตำบล ……..…. อำเภอ ……..……. จังหวัด ……..……..
วันที่เขียนรายงาน ……. เดือน …… พ.ศ. …….

กรุณาส่งแบบรายงานนี้ไปที่ ฝ่ายพัฒนาระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรค กองระบาดวิทยา
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000
หรือโทรสาร 02-5901784, 5901730