



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 17 : 8 พฤษภาคม 2558

Volume 46 Number 17 : May 8, 2015

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



รายงานสอบสวนการบาดเจ็บทางถนนจากรถพยาบาลประสบอุบัติเหตุ
อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา วันที่ 10 - 11 กุมภาพันธ์ 2558

Road Traffic Investigation of an Ambulance Accident in Thepha District, Songkhla Province, Thailand, 10th - 11st February 2015

✉ b_122504@yahoo.co.th

กษมา เทวรินทร์ภักดี¹, นันทพร กลิ่นจันทร์¹, วันดี วนิชย์ศักดิ์พงศ์²
¹ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา
² ภาควิชาสถิติ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

บทคัดย่อ

เมื่อวันที่ 10 - 11 กุมภาพันธ์ 2558 ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา ได้ลงสอบสวนอุบัติเหตุรถพยาบาลประสบอุบัติเหตุ บริเวณสี่แยก อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา ที่เกิดเหตุ ณ วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2558 เพื่ออธิบายเหตุการณ์ ค้นหาปัจจัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุที่ส่งผลต่อการบาดเจ็บ และเพื่อหาแนวทางป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ โดยการรวบรวมข้อมูลจากเอกสารทางการแพทย์ สืบรวจสถานที่เกิดอุบัติเหตุ และการสัมภาษณ์ผู้ประสบเหตุ ชาวบ้านที่อาศัยบริเวณที่เกิดเหตุ วิเคราะห์หาปัจจัยที่นำไปสู่การบาดเจ็บด้วยวิธีการของ Haddon matrix ผลการสอบสวนพบว่า อุบัติเหตุครั้งนี้ประกอบด้วย ผู้ประสบเหตุ 7 ราย และยานพาหนะ 3 คัน (รถพยาบาล, รถเก๋ง และ รถกระบะ) มีผู้ได้รับบาดเจ็บเป็นพยาบาลประจำรถ 2 ราย ได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย จากการตกจากที่นั่งและกระแทกกับอุปกรณ์ภายในรถ อุบัติเหตุเกิดจากความประมาท และวิเคราะห์สถานการณ์ผิดพลาดของผู้ขับขี่รถพยาบาล ในการขับรถผ่านทางแยกสัญญาณไฟ และการไม่ใช้อุปกรณ์เข็มขัดนิรภัยและสายรัดศีรษะของพยาบาลประจำรถ และ

ญาติ ทำให้เกิดการกระแทกกันเองและอุปกรณ์ภายในรถ ดังนั้นควรมีการทบทวนการใช้อุปกรณ์ยึดตรึงบนรถ ขณะให้การดูแลผู้ป่วยบนรถพยาบาล และควรให้ความรู้พระราชบัญญัติจราจรทางบก และข้อกำหนดของผู้ขับขี่รถฉุกเฉิน เพื่อให้ทราบถึงสิทธิการขับรถผ่านสัญญาณจราจรที่ต้องลดความเร็วให้ช้าลง การใช้ไฟสัญญาณเสียงสัญญาณไซเรน แก่ผู้ขับขี่รถพยาบาล

คำสำคัญ: การสอบสวน, บาดเจ็บ, อุบัติเหตุ, รถพยาบาล, สงขลา

ความเป็นมา

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2558 เวลา 16.54 น. กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง ได้รับแจ้งจากไลน์กลุ่ม Injury Investigation ว่าเมื่อเวลาประมาณ 12.45 น. ของวันเดียวกันเกิดเหตุรถพยาบาลนำส่งคนไข้ประสบอุบัติเหตุชนกับรถเก๋งและรถกระบะ บริเวณสี่แยกลำไพล ถนนสาย 4085 หมู่ที่ 1 ตำบลลำไพล อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา มีผู้บาดเจ็บเป็นพยาบาลประจำรถพยาบาล 2 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสะบ้าย้อย ทีมเฝ้าระวังสอบสวนการบาดเจ็บจากกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา



◆ รายงานสอบสวนการบาดเจ็บทางถนนจากรถพยาบาลประสบอุบัติเหตุ อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา วันที่ 10 - 11 กุมภาพันธ์ 2558	257
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 17 ระหว่างวันที่ 26 เมษายน - 2 พฤษภาคม 2558	264
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 17 ระหว่างวันที่ 26 เมษายน - 2 พฤษภาคม 2558	267

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาต
นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : ญัฐกานต์ ไวยเนตร

แพทย์หญิงพิมพ์ภา เตชะกมลสุข

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภรณ์จันทร์ ศศิธรณ์ มาแอดิเยน พิชรี ศรีหมอก
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น

หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

ดำเนินการสอบสวนการบาดเจ็บ ในวันที่ 10 - 11 กุมภาพันธ์ 2558

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนของรถพยาบาล
2. เพื่อหาสาเหตุ และปัจจัยที่ส่งผลต่อการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนของรถพยาบาล
3. เพื่อหาแนวทางการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนของรถพยาบาล

วิธีการศึกษา

1. ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยศึกษาภาพรวมเหตุการณ์ พฤติกรรมผู้ขับขี่ พฤติกรรมผู้โดยสาร และลักษณะการบาดเจ็บ โดย

1.1 ตรวจสอบข้อมูลย้อนหลังการเกิดอุบัติเหตุ และจำนวนผู้บาดเจ็บ เพื่อยืนยันการเกิดอุบัติเหตุและจำนวนผู้ได้รับบาดเจ็บจากผู้รับผิดชอบงานบาดเจ็บ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา และโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

1.2 สัมภาษณ์พยาบาลเวรประจำวัน ผู้ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ พนักงานขับรถ และพยาบาลประจำรถพยาบาลในวันที่เกิดอุบัติเหตุ

1.3 รวบรวมข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยและการรักษาจากโรงพยาบาล

1.4 ประสานงานกับแขวงทางหลวงสงขลาที่ 2 (นาหม่อม) เพื่อขอข้อมูลสัญญาณไฟจราจร สถิติการเกิดอุบัติเหตุบริเวณสี่แยกลำไพล

1.5 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับยานพาหนะโดยสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ตำรวจ คนขับรถพยาบาล และศึกษาจากภาพถ่ายที่เกิดเหตุ สภาพรถที่เกิดอุบัติเหตุ

1.6 สํารวจ ถนน เส้นทาง สัญญาณไฟจราจร และสอบถามเจ้าหน้าที่ตำรวจ ผู้เห็นเหตุการณ์ ชาวบ้านที่อาศัยใกล้เคียงเกิดเหตุ พยาบาลประจำรถ และคนขับรถพยาบาล

2. วิเคราะห์เหตุการณ์และหาแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาโดยใช้วิธีการของ The Haddon matrix^{1, 2}

เครื่องมือที่ใช้ในการสอบสวน

แบบสอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรของสำนักกระบาดวิทยา³ ประกอบด้วย แบบสอบสวนสถานที่เกิดเหตุ และสภาพแวดล้อม พฤติกรรมผู้ขับขี่และผู้โดยสาร แบบสอบสวนยานพาหนะ แบบวิเคราะห์ลักษณะการชนเชิงลึก ด้วยเหตุการณ์จำลอง และแบบตรวจสอบการเก็บข้อมูลสนามและการถ่ายภาพ

กลุ่มประชากรที่ศึกษา

พยาบาลประจำรถ คนขับรถพยาบาล คนไข้ ญาติ เจ้าหน้าที่ตำรวจเจ้าของคดี ชาวบ้านผู้ที่เห็นเหตุการณ์ กรณีรถพยาบาลนำส่งคนไข้ชนกับรถเก๋ง บริเวณสี่แยกลำไพล ทางหลวงหมายเลข 42 ตำบลลำไพล อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2558 เวลาประมาณ 12.30 น. จำนวน 5 ราย

ผลการสอบสวน

1. ภาพรวมการเกิดอุบัติเหตุ พฤติกรรมผู้ขับขี่ ผู้โดยสาร และลักษณะการบาดเจ็บและ เสียชีวิต

อุบัติเหตุครั้งนี้ประกอบด้วย ยานพาหนะ 3 คัน มีผู้ประสบเหตุทั้งหมด 7 ราย ประกอบด้วย ผู้ประสบเหตุในรถพยาบาล 5 ราย รถเก๋ง 1 ราย และ รถกระบะ 1 ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุครั้งนี้ 2 ราย ซึ่งเป็นพยาบาลประจำรถพยาบาล

ภาพรวมการเกิดอุบัติเหตุ

เวลาประมาณ 12.15 น. วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2558 รถพยาบาลพร้อมคนไข้ ญาติ และพยาบาลประจำรถ 2 รายได้ออกจากโรงพยาบาลสะบ้าย้อย เพื่อนำส่งคนไข้ที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ขณะเดินทางออกจากโรงพยาบาลสะบ้าย้อยประมาณ 15 นาที และรถวิ่งอยู่บนถนนสาย 4085 ทิศทางจากอำเภอสะบ้าย้อยมุ่งหน้าไปทางตำบลเทพา เมื่อมาถึงระยะทางประมาณ 200 เมตร ก่อนถึงสัญญาณไฟจราจรบริเวณสี่แยกไฟแดงลำไพล หมู่ที่ 1 ตำบลลำไพล อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา ผู้ขับขี่รถพยาบาลได้เปิดเสียงไซเรน รัวออกจากสี่แยก ในขณะที่เดียวกันรถเก๋งที่วิ่งมาจากทิศทางอำเภอโคกโพธิ์ เพื่อมุ่งหน้าไปทางตำบลนาทวีได้วิ่งออกจากสี่แยก ชนบริเวณส่วนหน้าด้านคนขับรถพยาบาล ทำให้รถพยาบาลเสียหลักชนกับรถกระบะ ซึ่งจอดรอสัญญาณไฟ ในเส้นทางจากตำบลนาทวี ไปอำเภอโคกโพธิ์ (รูปที่ 1) ทำให้มีผู้บาดเจ็บ 2 ราย เป็นพยาบาลประจำรถพยาบาล หลังเกิดอุบัติเหตุมีรถพยาบาลจากโรงพยาบาลโคกโพธิ์ ซึ่งกลับจากส่งคนไข้ที่โรงพยาบาลสะบ้าย้อยผ่านมา ณ จุดเกิดเหตุ จึงได้นำส่งไปรักษาตัวที่โรงพยาบาลสะบ้าย้อย

พฤติกรรมผู้ขับขี่

ผู้ขับขี่รถพยาบาล เพศชาย อายุ 30 ปี ทำหน้าที่เป็นผู้ขับขี่สำรอง ไม่ได้ผ่านการอบรมการขับขี่รถพยาบาลจากหน่วยงานระดับจังหวัด แต่ได้รับการฝึกภายในหน่วยงาน มีการคาดเข็มขัดนิรภัยขณะขับรถ คนขับรถพยาบาลเล่าว่า ขณะเดินทางออกจากโรงพยาบาลสะบ้าย้อยประมาณ 15 นาที ช่วงระยะทางประมาณ 200 เมตร ก่อนถึงสี่แยกไฟแดงลำไพล ผู้ขับขี่ได้เปิดเสียงไซเรนและชะลอความเร็ว ซึ่งขณะนั้นมองเห็นสัญญาณไฟจราจรสีเขียวกระพริบ จึงได้ขับผ่านสี่แยกลำไพล ตรงไป อำเภอเทพา โดยไม่เห็น

ว่ามีรถเก๋งกำลังมาจากเส้นทางโคกโพธิ์ เพื่อมุ่งหน้าไปนาทวี มาทราบเมื่อเก๋งชนที่ส่วนหัวของรถพยาบาล ทำให้รถพยาบาลเสียหลักไปชนกับรถกระบะที่จอดรอสัญญาณไฟเส้นทางที่มุ่งหน้าไปโคกโพธิ์

จากการสอบถามเจ้าหน้าที่ตำรวจ และผู้ที่เห็นเหตุการณ์ ให้ข้อมูลว่า สัญญาณไฟด้านโคกโพธิ์ เป็นสัญญาณไฟเขียว และรถเก๋งวิ่งออกจากสัญญาณไฟเป็นคันที่สอง ในขณะที่สัญญาณไฟด้านสะบ้าย้อยเป็นสัญญาณไฟแดง

พฤติกรรมผู้โดยสาร จากการสัมภาษณ์พยาบาลประจำรถได้ให้ข้อมูลดังนี้ (ตารางที่ 1)

รถพยาบาลจะนำส่งคนไข้เพศหญิง อายุ 49 ปีที่จำเป็นต้องมีการตรวจวัดสัญญาณชีพตามมาตรฐานการดูแลทุก 15 นาที ขณะเกิดอุบัติเหตุเป็นช่วงเวลาที่ยานพาหนะกำลังทำการตรวจวัดสัญญาณชีพผู้ป่วย

- ก่อนเกิดอุบัติเหตุ การโดยสารภายในห้องโดยสารรถพยาบาล (รูปที่ 2) คนไข้นอนบนเตียงในรถพยาบาลหันศีรษะไปด้านคนขับรถพยาบาล โดยพยาบาลคนแรก (หมายเลข 2) นั่งบริเวณเก้าอี้ด้านซ้ายใกล้ประตูรถบริเวณศีรษะคนไข้ พยาบาลคนที่สอง (หมายเลข 3) นั่งด้านข้างของเตียงคนไข้ และญาติ (หมายเลข 5) นั่งถัดมาจากพยาบาลคนที่สองใกล้กับปลายเท้าของคนไข้ พยาบาลและญาติไม่มีการใช้อุปกรณ์นิรภัยภายในรถ ไม่มีการใช้อุปกรณ์ยึดตรึงขณะปฏิบัติการพยาบาล ลักษณะห้องโดยสารภายในรถพยาบาลทำให้ผู้โดยสารภายในห้องโดยสารไม่สามารถมองเห็นเหตุการณ์ภายนอกตัวรถ

- ขณะเกิดอุบัติเหตุ พยาบาล 2 ราย กระเด็นตกจากเก้าอี้ โดยพยาบาลคนแรกกระเด็นไปทางด้านซ้ายของตัวรถศีรษะชกขา กระแทกถึงขยະที่วางอยู่บนพื้นรถพยาบาล พยาบาลคนที่สองนั่งด้านข้างลำตัวขวามือข้างคนไข้กระเด็นไปกระแทกที่วางน้ำเกลือบริเวณด้านข้างของตัวรถ ญาติเผลอนั่งตำแหน่งพยาบาลคนที่สอง

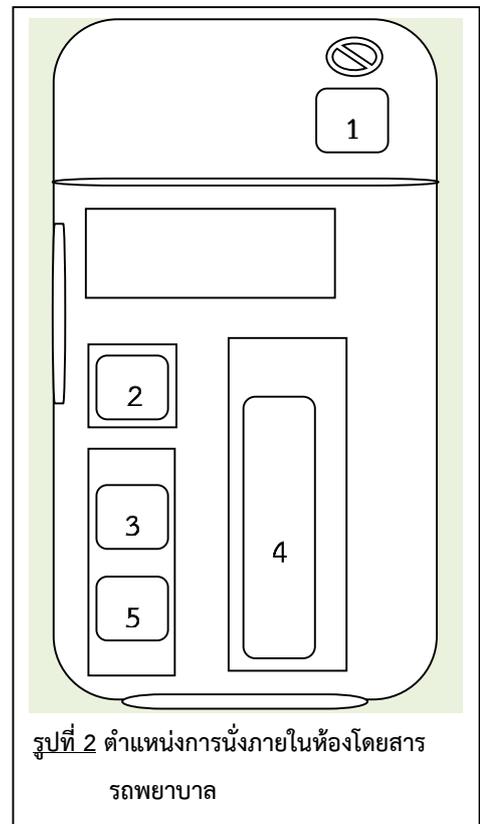
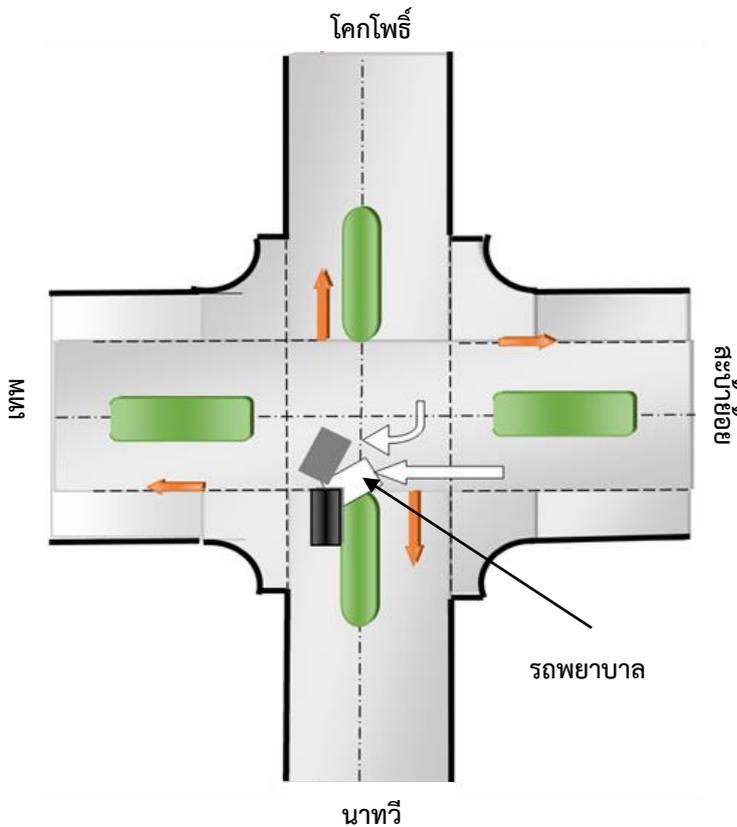
- หลังเกิดอุบัติเหตุ ผู้โดยสารทั้งหมดรู้สึกตัวดี คนไข้และญาติไม่ได้รับบาดเจ็บ พยาบาลทั้งสองคนบาดเจ็บเล็กน้อย

การช่วยเหลือผู้ประสบอุบัติเหตุและลักษณะการบาดเจ็บ

หลังจากเกิดอุบัติเหตุ คนขับรถพยาบาลได้วิทยุสื่อสารไปยังศูนย์สั่งการของโรงพยาบาลสะบ้าย้อย แต่ไม่สามารถติดต่อได้ พยาบาลประจำรถจึงได้แจ้งเหตุกับหัวหน้าตึกผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลสะบ้าย้อย เป็นช่วงเวลาเดียวกับที่รถพยาบาลของโรงพยาบาลโคกโพธิ์ขับผ่านเส้นทางนั้น จึงรับพยาบาลประจำรถคนไข้ และญาติ กลับไปโรงพยาบาลสะบ้าย้อย เพื่อวางแผนการรักษาต่อไป

ตารางที่ 1 รายละเอียดผู้ประสบอุบัติเหตุ จำแนกตามเพศ อายุ ตำแหน่งที่นั่ง พฤติกรรม ลักษณะการบาดเจ็บและผลการรักษา

รายที่	เพศ	อายุ	ตำแหน่งที่นั่ง	พฤติกรรมก่อน ขณะ และหลัง เกิดเหตุการณ์	ลักษณะการบาดเจ็บ	ผลการรักษา
1	ชาย	30	ผู้ขับขี่	ก่อน ไม่ได้มองสัญญาณไฟจราจร ก่อนขับรถออกจากสี่แยก ขณะ คาดเข็มขัดนิรภัย หลัง รู้สึกตัวดีออกจากรถเอง	ไม่ได้รับบาดเจ็บ	ไม่ได้เข้ารับการรักษา
2	หญิง	26	ห้องโดยสาร รถพยาบาลนั่ง เก้าอี้บริเวณ ศีรษะคนไข้	ก่อน กำลังให้การพยาบาลคนไข้ ขณะ ไม่ได้คาดเข็มขัดนิรภัย ตก จากเก้าอี้ หน้ากระแทกอุปกรณ์ ภายในรถ หลัง รู้สึกตัวดีออกจากรถเอง	- แผลฉีกขาดเนื้อริมฝีปากบน - ฟันบนโยก - ต้นขาบนขวาบวมปวด	ทำแผลเย็บแผลฉีกขาด บรรเทาอาการปวดที่ โรงพยาบาลกลับไป พักฟื้นที่บ้าน
3	หญิง	34	ห้องโดยสาร รถพยาบาลนั่ง เก้าอี้ด้านข้าง เตียงคนไข้	ก่อน กำลังให้การพยาบาลคนไข้ ขณะ ไม่ได้คาดเข็มขัดนิรภัย ตก จากเก้าอี้ ศีรษะกระแทก หลัง รู้สึกตัวดี ออกจากรถเอง	- ศีรษะบวมโน เส้นผ่าศูนย์ กลาง 5 ซม. - ปวดบวมไหล่ขวาต้นขาบน ทั้งสองข้างและข้อเท้าขวา	ทำแผลฉีกขาดบรรเทา อาการปวดที่ โรงพยาบาลกลับไปพัก ฟื้นที่บ้าน
4	หญิง	49	นอนอยู่บนเปล คนไข้	ก่อน คาดเข็มขัด ขณะ นอนอยู่บนเปลคนไข้ หลัง รู้สึกตัวดี	ไม่ได้รับบาดเจ็บเพิ่มเติม	ส่งตัวไปรักษาอาการ เจ็บป่วยเดิมที่ โรงพยาบาลหาดใหญ่
5	หญิง	-	นั่งด้านขวา ของพยาบาล ตำแหน่งที่ 3	ก่อน - ขณะ ไม่ได้คาดเข็มขัดนิรภัย หลัง รู้สึกตัวดี ไม่ได้ตกจากเก้าอี้	ไม่ได้รับบาดเจ็บ	ไม่ได้เข้ารับการรักษา



รูปที่ 1 จำลองภาพทิศทาง และสถานที่เกิดอุบัติเหตุ

รูปที่ 2 ตำแหน่งการนั่งภายในห้องโดยสาร
รถพยาบาล

2. การศึกษาด้านยานพาหนะ

รถพยาบาลเป็นรถของหน่วยงานราชการเริ่มใช้เมื่อปี พ.ศ. 2555 ภายในรถมีเข็มขัดนิรภัย มีการจัดวางและติดตั้งอุปกรณ์ภายในครบถ้วน มีอุปกรณ์ยึดตรึงสำหรับพยาบาลและผู้ป่วยสมบูรณ์ ไม่มีการแก้ไขดัดแปลงเพิ่มเติม มีการทำประกันตาม พ.ร.บ. สภาพรถหลังเกิดเหตุ (จากภาพถ่าย) สัญญาณไฟฉุกเฉินกำลังเปิดใช้งาน ด้านหน้าบริเวณไฟหน้าซ้าย (รูปที่ 3)



รูปที่ 3 ร่องรอยการเฉี่ยวชนรถพยาบาล

3. การศึกษาสิ่งแวดล้อม

เกิดเหตุบริเวณสี่แยกลำไพล หมู่ที่ 1 ตำบลลำไพล อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา มีเส้นจราจรชัดเจน จากการสอบถามผู้รับผิดชอบในการกำหนดสัญญาณไฟจราจร จากสำนักงานบำรุงทาง บริเวณแยกลำไพล ในช่วงวันที่ เวลาที่เกิดอุบัติเหตุ ได้ข้อมูลว่าสัญญาณไฟจราจรทั้งสี่ด้านใช้การได้ปกติ เปิดสัญญาณไฟเขียว 20 วินาที สัญญาณไฟแดง 40 วินาที การทวนสัญญาณไฟใช้เวลา 3 วินาที โดยการเปลี่ยนสัญญาณไฟแดงเป็นสัญญาณไฟเขียวจะไม่มี การทวนเวลา แต่การเปลี่ยนสัญญาณไฟเขียวไปเป็นสัญญาณไฟแดงจะทวนด้วยสัญญาณไฟเหลืองเป็นเวลา 3 วินาที กรณีไฟเขียว กระพริบจะใช้เวลา 3 วินาทีก่อนเปลี่ยนเป็นสัญญาณไฟเหลืองอีก 3 วินาทีแล้วเป็นสัญญาณไฟแดง สัญญาณไฟจราจรถูกปล่อยที่ละด้าน เริ่มจากด้านขวาออกจากอำเภอสะบ้าย้อย ไปฝั่งตรงข้าม จากนั้นฝั่ง ขวาของถนนที่ออกจากอำเภอสะบ้าย้อยไปฝั่งซ้าย วนเป็นวงจรตาม เข็มนาฬิกา โดยใน 4 วนรอบของสัญญาณไฟใช้เวลาไม่เกิน 2 นาที กรณีเห็นสัญญาณไฟเขียวกระพริบในระยะทางก่อนถึงสี่แยกใน ระยะทาง 200 เมตร เมื่อมาถึงสัญญาณไฟจะเป็นไฟแดง สอดคล้อง กับการสัมภาษณ์ผู้ที่เห็นเหตุการณ์

วิจารณ์ผล

อุบัติเหตุในครั้งนี้เกิดเนื่องจากความประมาท และวิเคราะห์ สถานการณ์ผิดพลาด ในการขับรถผ่านบริเวณสี่แยก เนื่องจากการ มองเห็นสัญญาณไฟเขียวกระพริบ (ใช้เวลา 3 วินาที) ในระยะทาง 200 เมตรก่อนถึงสี่แยกนั้น แสดงว่าเมื่อรถพยาบาลมาถึงสี่แยก สัญญาณไฟเขียวกระพริบจะเปลี่ยนเป็นสัญญาณไฟแดง ซึ่งผู้ขับขี่ ควรชะลอ หรือหยุดรถ และมีการมองซ้าย-ขวาให้แน่ใจในความปลอดภัยทุกครั้งก่อนออกรถ นอกจากนี้ การโดยสารถ้องโดยสารถ ในรถพยาบาล ที่มองไม่เห็นภายนอกทำให้ไม่เห็นเหตุการณ์ ไม่มี การระวังตนเอง ประกอบกับเป็นช่วงเวลาที่ต้องให้การพยาบาล คนไข้ และการมีญาตินั่งในท้องโดยสารถในรถพยาบาล โดยไม่มีการ ใช้เข็มขัดนิรภัย เมื่อเกิดอุบัติเหตุได้สิ้นไกลมาชนกับพยาบาลที่กำลัง จะให้การพยาบาลคนไข้ ส่งให้พยาบาลประจำรถได้รับบาดเจ็บ ดังกล่าว

สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

1. แจ้งข่าวอุบัติเหตุรถพยาบาลชนกับรถเก๋ง ในที่ประชุม สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสงขลา ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2558

ตารางที่ 2 สรุปปัจจัยนำไปสู่การบาดเจ็บในครั้งนี้

ระยะการเกิดอุบัติเหตุ	ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง		
		คน	ยานพาหนะ	สิ่งแวดล้อม
				สภาพ
ก่อนเกิดอุบัติเหตุ	ผู้ขับขี่รถพยาบาล - ประเมินสถานการณ์ผิดพลาดจาก การตัดสินใจขับรถออกจากสี่แยก จากการมองเห็นสัญญาณไฟเขียวกระพริบในระยะทาง 200 เมตร ก่อนถึงสี่แยก ผู้โดยสารรถพยาบาล - 75% ไม่ได้คาดเข็มขัดนิรภัย หรือป้องกันตนเองจากการกระแทก	-	-	- ช้างถนนใกล้สัญญาณไฟจราจรมีกึ่งไม้บังสัญญาณไฟ
ขณะเกิดอุบัติเหตุ	ผู้โดยสารรถพยาบาล - 75% กระแทกกันเองและอุปกรณ์ภายในรถ - 50% กระเด็นออกจากที่นั่ง - 50% ศีรษะและใบหน้ากระแทกกับอุปกรณ์ภายในรถ	-	-	-
หลังเกิดอุบัติเหตุ	ไม่สามารถใช้วิทยุสื่อสารประจำรถติดต่อกับโรงพยาบาล	-	-	-

2. รายงานผลการสอบสวนสาเหตุการเกิด และสาเหตุการบาดเจ็บให้กับผู้รับผิดชอบงานบาดเจ็บของสำนักโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการอบรม และพัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถพยาบาล

ข้อเสนอแนะจากการสอบสวน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการบนรถพยาบาล

1. ควรมีการทดสอบการใช้งานวิทยุสื่อสารในรถพยาบาลสม่ำเสมอ เพื่อให้สามารถติดต่อกับโรงพยาบาลปลายทาง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ในยามฉุกเฉิน
2. ทบทวนการใช้อุปกรณ์ยึดตรึงบนรถขณะให้การดูแลผู้ป่วยบนรถ
3. ควรมีให้ความรู้พระราชบัญญัติจราจรทางบกและข้อกำหนดของผู้ขับขี่รถฉุกเฉินเพื่อให้ทราบถึงสิทธิการขับรถผ่านสัญญาณจราจรต้องลดความเร็วให้ช้าลง การใช้ไฟสัญญาณ เสียงสัญญาณไซเรน เป็นต้น
4. ผลักดันให้มีการทำประกันภัยรถพยาบาลให้ครอบคลุมบุคลากรภายในรถ

ปัญหาและข้อจำกัดในการสอบสวนอุบัติเหตุทางถนน

1. การสอบถามเหตุการณ์หลังเกิดอุบัติเหตุได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน เช่น พฤติกรรมการขับขี่ของผู้ขับขี่รถเก่ง และกระยะ
2. การสอบสวนครั้งนี้ขาดข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการยุบตัว

จากการชนของรถ จุดชน จุดจอดของรถ ที่อาจจะนำสู่การประมาณความเร็วของรถ การเหวี่ยงตัวของรถที่ทำให้ผู้โดยสารกระเด็นภายในรถ และกลไกการบาดเจ็บ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา ในการสนับสนุนการทำงาน คุณณลินี ช่วยดำรงค์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา ในการตรวจทางความถูกต้องของการเขียนรายงาน ขอขอบคุณผู้อำนวยการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล สะบ้าย้อย พนักงานขับรถ พยาบาลประจำรถและชาวบ้านที่อาศัยใกล้จุดเกิดเหตุทุกท่านที่ให้ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ สำนักงานบำรุงทาง ที่ให้ข้อมูลสัญญาณไฟจราจร และแขวงทางหลวงสงขลาที่ 2 ที่ให้ข้อมูลสถิติการเกิด ตลอดจนเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกและให้ความร่วมมือที่ไม่ได้เอ่ยนามในที่นี้ทุกท่าน

เอกสารอ้างอิง

1. Y Holder, M Peden, E Krug, J Lund, G Gururaj, O Kobusingye. Injury surveillance guidelines. World Health Organization, Geneva; 2001.
2. World Health Organization. Road Traffic Injury Prevention Training Manual. World Health Organization, Geneva; 2006.
3. ณัฐกานต์ ไวนตร. แนวทางการสอบสวน สาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน. นนทบุรี: กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข; 2549.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

กษมา เทวินทรภักดี, นันทพร กลิ่นจันทร์, วันดี วณิชยศักดิ์พงศ์.
รายงานสอบสวนการบาดเจ็บทางถนนจากรถพยาบาลประสบ
อุบัติเหตุ อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา วันที่ 10 – 11 กุมภาพันธ์
2558. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
2558; 46: 257-63.

Suggested Citation for this Article

Tawintarapakti K, Klinjun N, Wanishsakpong W. Road
Traffic Investigation of an Ambulance Accident in
Thepha District, Songkhla Province, Thailand, 10th – 11st
February 2015. Weekly Epidemiological Surveillance
Report 2015; 46: 257-63.

Road Traffic Investigation of an Ambulance Accident in Thepha District, Songkhla Province, Thailand, 10th – 11st February 2015

Authors: Kasama Tawintarapakti¹, Nuntaporn Klinjun¹, Wandee Wanishsakpong²

¹ Office of Disease Prevention and Control Region 12, Songkhla, Thailand

² Department of statistics, Faculty of science, Kasetsart University, Thailand

Abstract

On 10th - 11st February 2015, the Surveillance Rapid Response Team (SRRT) of the Office of Disease Prevention and Control Region 12, Songkhla Province, conducted the injury investigation of an ambulance accident at an intersection in Thepha District, Songkhla Province, in order to describe the event and the factors affecting injury, for the purpose of implementing specific interventions to prevent future road traffic injuries. A descriptive study was developed by gathering data from medical documents, physical investigation of the scene and interviewing those involved in the event. The factors of injuries were analyzed by using the Haddon matrix method.

This investigation involved 7 people and 3 vehicles, including an ambulance, a car and a pickup. Two nurses in the rear compartment of the ambulance sustained minor injuries caused by impact with other objects inside the ambulance. This accident occurred because of negligence on the part of the ambulance driver who drove through the traffic intersection when the traffic lights were red. Seatbelt non-use at the time of a crash by the two nurses and one passenger caused them to hit each as well as the objects inside the vehicle. We recommend that all occupants should wear their seatbelt in the rear of the ambulance while the vehicle is in motion. The ambulance driver should be educated on the Road Traffic Act and trained on how to drive through the traffic intersections.

Keywords: investigation, injury, accident, ambulance, Songkhla

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

เทพพร จานนอก, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์, นียดา ยศวัฒน์, วิภาวดี เล่งอี, สมณี วัชรสินธุ์, ชลิต เข้มมาลัย, พจมาน ศิริอารยาภรณ์
ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 17 ระหว่างวันที่ 26 เมษายน - 2 พฤษภาคม 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต จังหวัดศรีสะเกษ
ผู้ป่วยเป็นเด็กชาย อายุ 8 ปี ไม่มีโรคประจำตัว อยู่หมู่ที่ 1 บ้านก้นทรารมย์ ตำบลก้นทรารมย์ อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ เริ่มป่วยวันที่ 26 เมษายน 2558 เข้าด้วยอาการ ไข้ มีน้ำมูก ปวดชาก่อนนอนบอกรวดว่าร้อนแต่ไม่ให้เกิดพัฒนาการ มารดาเอาผ้าชุบน้ำมาเช็ดตัวให้ แต่ผู้ป่วยปิดมือนอก วันที่ 27 เมษายน 2558 เวลาประมาณ 01.00 น. มีอาการอาเจียน ท้องเสีย มีเสมหะ บ้วนน้ำลายตลอดเวลา ปวดตามตัว และตัวไม่ได้ ผู้ป่วยจะสะดุ้ง เริ่มเห็นภาพหลอน เป็นเงาตัวใดๆ ยืนอยู่ นอนไม่ได้ กินข้าวไม่ได้ ตื่นน้ำไม่ได้ อาเจียน ต่อมามีอาการกระวนกระวาย รู้สึกตัวเป็นช่วงๆ บางช่วงได้บอกรวดว่าตัวเองเป็นสุนัข ขกทิว ขกตุ่มน้ำ ริ่งไปวิ่งมา กลัวแสง กลัวน้ำ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลขุขันธ์ ด้วยอาการกระวนกระวาย บ้วนน้ำลายตลอดเวลา จากการซักประวัติทราบว่าผู้ป่วยเคยถูกลูกสุนัขกัดประมาณเดือนมีนาคม 2558 สัญญาณชีพ แกร็บ อัตราการเต้นของหัวใจ 100 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 26 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 100/60 มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Alteration of consciousness ให้ยา Cef - 3 (50 มิลลิกรัม) 1 กรัม เข้าทางเส้นเลือด ให้ ERIG 800 IU เข้าทางเส้นเลือด ให้ PCEC 1 มิลลิกรัม เข้าทางกล้ามเนื้อ แพทย์ส่งต่อไปที่โรงพยาบาลศรีสะเกษเวลา 19.00 น. และเสียชีวิตในเวลา 21.30 น. ประวัติการสัมผัสโรคพบว่า เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2558 ผู้ป่วยไปเล่นกับเพื่อนบ้านอายุ 2 ขวบ ซึ่งบ้านหลังนี้เลี้ยงลูกสุนัขอายุประมาณ 3 เดือน ผู้ป่วยนอนเล่นกับเด็กคนดังกล่าวและเพื่อนอีก 2 คน ลูกสุนัขได้มวนเวียนอยู่แถวนั้นและกัดที่น่องขาซ้ายของผู้ป่วยไม่มีเลือดออก แต่เป็นรอยเขียวจ้ำเลือด 2 รอย จากนั้นผู้ป่วยกลับบ้านป่วยวันเดียวกัน สุนัขตัวเดิมกระโดดกัดหลานเจ้าของบ้านที่กำลังขี่รถจักรยาน จากนั้นเจ้าของสุนัขรู้สึกว่ามีสุนัขเริ่มดุร้าย จึงได้ฆ่าลูกสุนัขตั้งแต่นั้นมา มารดาผู้ป่วยทราบว่าลูกโดนสุนัขกัด จึงล้างแผลด้วยน้ำสบู่ และจะนำผู้ป่วยไปฉีดวัคซีนในวันรุ่งขึ้น แต่ก็ไม่ได้อ

พาไปเนื่องจากลม ส่วนหลานเจ้าของสุนัข ตาได้ล้างแผลด้วยน้ำ และสบู่ให้ในวันที่โดนกัด และได้พาหลานไปฉีดวัคซีนในวันรุ่งขึ้นที่โรงพยาบาลขุขันธ์ ประวัติสุนัขพบว่าสุนัขคนนี้ มีแม่อายุประมาณ 2 ปี เจ้าของเก็บมาเลี้ยง อยู่บ้านลุมพุก หมู่ที่ 10 ตำบลก้นทรารมย์ อำเภอขุขันธ์ เคยมีประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ามาแล้วสองครั้งในปี 2556 และ 2557 ดำเนินการฉีดวัคซีนโดยอาสาสมัครปศุสัตว์ประจำตำบล แม่สุนัขตัวนี้มีลูกทั้งหมด 4 ตัว ตายไป 2 ตัว จากการถูกวางยาพิษตั้งแต่เดือนธันวาคม 2557 เลี้ยงไว้ 1 ตัว อีก 1 ตัว (ตัวที่กัดผู้ตาย) ญาติขอไปเลี้ยง เป็นลูกสุนัขเพศผู้ อายุประมาณ 3 เดือน เริ่มนำลูกสุนัขมาเลี้ยงประมาณปลายเดือนมกราคม 2558 เลี้ยงแบบปล่อยอิสระ ยังไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ทางพื้นที่เก็บตัวอย่างปมรากผมและน้ำลายส่งตรวจผลพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสพิษสุนัขบ้าทั้งสองตัวอย่าง สำนักงานปศุสัตว์อำเภอขุขันธ์ได้ตัดหัวสุนัขออกเดียวกันกับสุนัขที่กัดผู้ตาย และสุ่มตรวจหัวสุนัขในหมู่บ้าน อีก 1 หัว ส่งไปตรวจชันสูตร อยู่ระหว่างรอผล กิจกรรมการควบคุมป้องกันโรค 1) คัดกรองผู้สัมผัสโรค และดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับผู้สัมผัสโรคในครัวเรือนและเพื่อนบ้านละแวกเดียวกัน จำนวน 23 ราย 2) ปศุสัตว์ ทำการสำรวจประชากรสุนัขและแมวในตำบลก้นทรารมย์ มีสุนัขจำนวนทั้งสิ้น 1,400 ตัว แมว 300 ตัว ได้ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขและแมวที่หมู่ 1 เรียบร้อยแล้ว จำนวนทั้งสิ้น 91 ตัว และกำลังดำเนินการในพื้นที่โดยรอบ (Ring Vaccination) ให้สุนัข/แมวในพื้นที่รัศมี 5 กิโลเมตรรอบจุดสงสัยการเกิดโรคโดยให้ครอบครัวครอบงำนสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมที่อาจเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่

2. อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ 8 ราย จังหวัดน่าน
ผู้ป่วยเป็นเพศชาย 6 ราย เพศหญิง 2 ราย โดยเป็นผู้ป่วยใน 7 ราย ค้นหาในชุมชนเพิ่มอีก 1 ราย เริ่มป่วยวันที่ 27 เมษายน 2558 เวลา 13.00 - 14.00 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่จริมระหว่างเวลา 17.40 - 20.08 น. ด้วยอาการ คลื่นไส้ อาเจียน

ปวดมวนท้อง ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย บางรายมีเหงื่อออก ตัวเย็น ชา บริเวณริมฝีปาก ถ่ายเหลว แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Mushroom Poisoning และรักษาตามอาการ จากนั้นส่งต่อ ICU โรงพยาบาลน่าน 2 ราย (เพศชาย) เนื่องจากปวดกล้ามเนื้อมาก แน่นหน้าอก หายใจลำบาก ปัสสาวะเป็นสีน้ำตาลเนื้อ แพทย์ให้ความเห็นว่าภาวะ rhabdomyolysis ทั้งสองรายได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ ตรวจการทำงานของตับพบค่า liver enzyme > 2,000 iu/l โดยมีประวัติเสี่ยงคือ เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2558 ผู้ป่วยทั้ง 8 ราย ได้เก็บเห็ดในป่ามาประกอบอาหารด้วยวิธีการนี้ ลักษณะคล้ายเห็ดข่า จากนั้นเวลา 12.15 น. ได้กินเห็ดนี้ร่วมกับดื่มสุรา ทีม SRRT ของตำบลได้เก็บเห็ดส่งตรวจแต่ไม่สามารถบอกได้ว่าเป็นเห็ดชนิดใดเนื่องจากตัวอย่างเห็ดไม่สมบูรณ์ การควบคุมป้องกันโรคทีม SRRT ประสานงานกับ อสม. และผู้นำชุมชนในพื้นที่เพื่อทำการประชาสัมพันธ์และแจ้งเตือนประชาชนในพื้นที่ไม่ควรกินเห็ดป่าเพื่อเป็นการเฝ้าระวัง

3. ผู้ป่วยยืนยันโรคอหิวาตกโรค 1 ราย จังหวัดนนทบุรี
ผู้ป่วยเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 17 ปี อยู่คอนโดแห่งหนึ่งแถวดอนเจดีย์ ตำบลบางเขน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี เริ่มป่วยวันที่ 24 เมษายน 2558 เวลา 09.00 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบาราศนราคร วันที่ 25 เมษายน 2558 เวลา 02.33 น. ด้วยอาการ ไข้ ไอ เสมหะ น้ำมูกไหล ปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำ 3 ครั้ง/วัน สัญญาณชีพ อุณหภูมิ 38.5 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 132/87 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 120 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 20 ครั้ง/นาที แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น AGE ได้ส่งตรวจ Stool culture ให้นยา Amoxycillin 500 มิลลิกรัม และ ORS และให้กลับบ้านได้ หลังจากนั้นวันที่ 26 เมษายน 2558 ผลจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa จึงนัดมาและจ่ายยา Ciprofloxacin ทีมสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีได้ลงสอบสวนวันที่ 27 เมษายน 2558 ได้ประวัติอาหารเฉพาะวันเดียวกับที่เริ่มป่วยโดยมีเชื้อรับประทานข้าวต้มกับไข่เจียวซึ่งมารดาเป็นคนทำ ได้ลงสอบสวนที่บ้านผู้ป่วย และเก็บตัวอย่างคนในครอบครัวและคนข้างบ้านด้วยวิธี Rectal swab จำนวน 13 ตัวอย่าง และตัวอย่างน้ำดื่มที่ใช้ในคอนโดผู้ป่วย 2 ตัวอย่าง (รอผล) ผล Rectal swab พบพ่อของผู้ป่วยได้ผลบวกต่อเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa ส่วนอีก 12 ตัวอย่างให้ผลลบ แพทย์จึงจ่ายยาให้กับผู้ป่วยและเรียกคนไข้กลับมาตรวจแล้วเก็บ Rectal swab ซ้ำ การควบคุมป้องกันโรค 1) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีประสานเทศบาลเพื่อดำเนินการในการเก็บและทำลายขยะหลังคอนโด ทำความสะอาดคอนโด และปรับปรุงร้านอาหาร 2) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชแสง ลงพื้นที่ในละแวกบ้านผู้ป่วยเพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม

4. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ข้อมูลจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในระบบปกติ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 28 เมษายน 2558 ได้รับรายงานผู้ป่วยจำนวน 24,797 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 38.47 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 26 ราย อัตราป่วยตายน้อยละ 0.10 จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ได้แก่ นครราชสีมา 16 ราย บุรีรัมย์ 2 ราย ชัยภูมิ มหาสารคาม อุบลราชธานี พระนครศรีอยุธยา ราชบุรี ลำพูน สุโขทัย และสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 1 ราย แนวโน้มของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ พบว่าจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลงตามฤดูกาลระบาดในช่วงต้นปี

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
ภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2558 โดยรายงานประจำสัปดาห์ขององค์การอนามัยโลก พบจำนวนผู้ป่วยสะสม 26,298 ราย ผู้เสียชีวิตสะสม 10,892 ราย ในสัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานผู้ป่วย 33 ราย ซึ่งพบว่ามีแนวโน้มลดลง องค์การอนามัยโลกกล่าวว่าการดำเนินการต่อสู้กับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่านั้น ยังมุ่งเน้นหนักในชุมชน โดยเฉพาะในพื้นที่ที่อยู่ติดต่อกับเขตพื้นที่ของฟอร์คาเรียห์ ประเทศกินี และแกมเบีย ประเทศเซียร์ราลีโอน เนื่องจากพื้นที่เหล่านี้ยังมีรายงานผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 75 ทั้งสองประเทศนี้ยังคงต้องร่วมมือกันพยายามต่อไปที่จะควบคุมป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในขณะที่ประเทศไลบีเรียไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่ารายใหม่มาเป็นเวลา 5 สัปดาห์แล้ว

2. สถานการณ์กรณีพิบัติครั้งใหญ่ประเทศเนปาล ข้อมูล ณ วันที่ 4 พฤษภาคม 2558 โดยสำนักงานเพื่อการประสานงานด้านมนุษยธรรมแห่งสหประชาชาติ หรือ UNOCHA รายงานว่า เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2558 เกิดเหตุแผ่นดินไหวขนาด 7.8 ตามมาตราริกเตอร์ จุดศูนย์กลางเกิดแผ่นดินไหวอยู่ระหว่างอำเภอออร์คากับอำเภอลัมซุงซึ่งอยู่ทางตะวันตกเฉียงเหนือของกรุงกาฐมาณฑุ เมืองหลวงของประเทศเนปาล พบผู้เสียชีวิตแล้ว 7,472 ราย บาดเจ็บ 15,226 ราย ได้รับความช่วยเหลือจากนานาประเทศรวม 54 ทีมจาก 22 ประเทศ รวมถึงทีมจากประเทศไทยที่เข้าช่วยเหลืออยู่ที่อำเภอสินธุपालโซค ซึ่งมีผู้เสียชีวิตมากที่สุดด้วย และมีรายงานว่าขณะนี้เริ่มมีโรคอุจจาระร่วงระบาดหลายครั้งในศูนย์อพยพต่าง ๆ ในหลายอำเภอ รวมทั้งข้อมูลจากโรงพยาบาลในกรุงกาฐมาณฑุ ก็เริ่มพบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเพิ่มขึ้น และมีรายงานการป่วยจากไข้หวัดใหญ่และอุจจาระร่วงที่อำเภอออร์คาศะและสินธุลี

ร้อนอันตราย...!

โรคลมแดด

การที่ร่างกายได้รับความร้อนมากเกินไป จนทำให้ความร้อนในร่างกายสูงกว่า 40 °C

อาการ อ่อนเพลีย หน้ามืด เป็นลม หากรุนแรงอาจมีตัวร้อนจัด คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ ถ้ารักษาไม่ทันอาจทำให้หมดสติและเสียชีวิตได้

สถานการณ์โรค วันที่ 1 มีนาคม - 31 พฤษภาคม 2557

มีรายงานการเสียชีวิตที่สงสัยว่าเกิดจากภาวะอากาศร้อน 28 ราย ในจำนวนนี้ ร้อยละ 68

ก่อนเสียชีวิตทำงานหรือทำกิจกรรมท่ามกลางอากาศที่ร้อน และ ร้อยละ 21 มีประวัติดื่มสุราเป็นประจำ

ดื่มน้ำ อย่างน้อยวันละ 6-8 แก้ว
หากอยู่ในสภาพอากาศร้อน
ดื่มน้ำให้ได้ชั่วโมงละ 1 ลิตร



หลีกเลี่ยงการกินยาแก้แพ้
ยาลดน้ำมูก



ไม่ดื่มเครื่องดื่ม
ที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด

● ทหารที่เข้ารับการฝึก
● คนดื่มสุราจัด

● ผู้ที่ทำงานท่ามกลาง
อากาศที่ร้อนจัด



การดูแลตนเอง

● เด็ก
● ผู้สูงอายุ

● ผู้ป่วยโรค
● ความดันโลหิตสูง
● คนอดนอน



สวมเสื้อผ้าที่มีสีอ่อน ไม่หนา
และระบายความร้อนได้ดี



หลีกเลี่ยงการ
อยู่กลางแจ้ง

ควรให้การดูแลเด็ก
และผู้สูงอายุเป็นพิเศษ



การช่วยเหลือเบื้องต้น นำผู้ป่วยเข้าในที่ร่มทันที ทำให้อุณหภูมิร่างกายเย็นลงทันที
โดยการใช้ผ้าชุบน้ำเย็นเช็ดตัว แช่น้ำเย็น หรือ ใช้ผ้าชุบน้ำเย็นห่อตัวในรายที่อาการหนัก
ไม่ให้น้ำดื่มแก่ผู้ป่วยในรายที่ไม่รู้สึกตัว ถ้าผู้ป่วยมีอาการคล้ายชักห้ามใช้วัสดุ เช่น นิ้ว
หรือข้ออมส้อม ใส่เข้าไปในปากผู้ป่วย ในรายที่อาเจียนให้จับผู้ป่วยตะแคงเพื่อป้องกันการสำลัก



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 17

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 17th Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative	
	Week 14	Week 15	Week 16	Week 17			2015	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	25	2	0
Influenza	588	652	549	234	2023	2831	26114	20
Meningococcal Meningitis	1	0	0	1	2	2	6	0
Measles	14	11	8	5	38	246	273	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	2	0
Pertussis	1	2	0	0	3	1	12	0
Pneumonia (Admitted)	2903	2649	2617	1201	9370	11724	66355	147
Leptospirosis	17	8	16	8	49	176	311	5
Hand, foot and mouth disease	264	238	233	106	841	1240	9783	1
Total D.H.F.	576	701	500	209	1986	4621	9765	7

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 7 พฤษภาคม 2558)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2015 (January 1 - May 7, 2015)

REPORTING AREAS	2015														TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100,000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2013
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																		
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL						
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D					
Total	2625	2156	2635	2324	25	0	9765	7	14.99	0.07	65,124,716								
Northern Region	128	138	229	307	10	0	812	0	6.85	0.00	11,846,651								
ZONE 1	34	35	24	62	5	0	160	0	2.80	0.00	5,709,443								
Chiang Mai	23	16	10	16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	0	3.93	0.00	1,678,284
Lamphun	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0.25	0.00	405,468
Lampang	3	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1.20	0.00	753,013
Phrae	1	5	9	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	7.27	0.00	454,083
Nan	0	0	3	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	2.93	0.00	478,264
Phayao	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0.83	0.00	484,454
Chiang Rai	6	1	1	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	1.74	0.00	1,207,699
Mae Hong Son	1	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	4.84	0.00	248,178
ZONE 2	44	35	98	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	271	0	7.84	0.00	3,457,208
Uttaradit	3	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1.52	0.00	460,400
Tak	30	12	29	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	106	0	19.65	0.00	539,553
Sukhothai	2	14	59	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	119	0	19.75	0.00	602,460
Phitsanulok	5	4	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	2.10	0.00	858,988
Phetchabun	4	5	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	2.11	0.00	995,807
ZONE 3	61	82	117	164	5	0	429	0	14.24	0.00	3,012,283								
Chai Nat	11	14	10	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	0	14.45	0.00	332,283
Nakhon Sawan	23	23	36	68	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	153	0	14.26	0.00	1,072,756
Uthai Thani	9	7	6	40	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0	19.38	0.00	330,179
Kamphaeng Phet	14	22	31	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	87	0	11.93	0.00	729,522
Phichit	4	16	34	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77	0	14.06	0.00	547,543
Central Region*	1696	1419	1684	1283	11	0	6093	5	27.42	0.08	22,224,307								
Bangkok	618	453	421	275	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1767	0	31.04	0.00	5,692,284
ZONE 4	174	203	227	242	1	0	847	1	16.30	0.12	5,196,419								
Nonthaburi	28	32	27	21	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	109	0	9.29	0.00	1,173,870
Pathum Thani	24	44	32	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	123	0	11.45	0.00	1,074,058
P.Nakhon S.Ayutthaya	35	13	28	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95	0	11.82	0.00	803,599
Ang Thong	17	18	24	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99	0	34.91	0.00	283,568
Lop Buri	38	81	85	73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	277	1	36.52	0.36	758,406
Sing Buri	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	2.83	0.00	212,158
Saraburi	25	13	24	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	0	18.94	0.00	633,460
Nakhon Nayok	7	2	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	7.00	0.00	257,300
ZONE 5	414	400	570	415	8	0	1807	0	34.97	0.00	5,166,914								
Ratchaburi	82	88	185	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	479	0	56.14	0.00	853,217
Kanchanaburi	21	20	35	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	0	12.61	0.00	848,198
Suphan Buri	17	19	30	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77	0	9.07	0.00	849,053
Nakhon Pathom	128	101	106	84	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	425	0	47.70	0.00	891,071
Samut Sakhon	68	60	74	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	244	0	45.87	0.00	531,887
Samut Songkhram	20	29	46	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	133	0	68.49	0.00	194,189
Phetchaburi	56	63	57	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	218	0	45.97	0.00	474,192
Prachuap Khiri Khan	22	20	37	43	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124	0	23.61	0.00	525,107
ZONE 6	479	349	456	338	2	0	1624	4	27.83	0.25	5,836,407								
Samut Prakan	135	124	99	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	392	1	31.07	0.26	1,261,530
Chon Buri	105	48	64	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	257	3	18.08	1.17	1,421,425
Rayong	139	88	137	143	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	507	0	75.18	0.00	674,393
Chanthaburi	36	35	50	39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	161	0	30.53	0.00	527,350
Trat	23	17	38	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	48.95	0.00	224,730
Chachoengsao	15	15	27	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88	0	12.65	0.00	695,478
Prachin Buri	22	17	30	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	16.69	0.00	479,314
Sa Kaeo	4	5	11	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	5.25	0.00	552,187

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นร้อยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 7 พฤษภาคม 2558)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2015 (January 1 - May 7, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2013
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
NORTH-EASTERN REGION	154	130	342	478	4	0	1108	1	5.07	0.09	21,845,254						
ZONE 7	18	15	78	112	1	0	224	0	4.44	0.00	5,043,862						
Khon Kaen	1	3	16	26	0	0	0	0	0	0	0	0	46	0	2.57	0.00	1,790,049
Maha Sarakham	4	5	27	34	0	0	0	0	0	0	0	0	70	0	7.29	0.00	960,588
Roi Et	10	6	19	23	0	0	0	0	0	0	0	0	58	0	4.43	0.00	1,308,318
Kalasin	3	1	16	29	1	0	0	0	0	0	0	0	50	0	5.08	0.00	984,907
ZONE 8	8	7	35	38	0	88	0	1.60	0.00	5,501,453							
Bungkan	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0.48	0.00	418,566
Nong Bua Lam Phu	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0.59	0.00	508,864
Udon Thani	2	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0.51	0.00	1,570,300
Loei	0	1	7	13	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	3.31	0.00	634,513
Nong Khai	0	2	13	5	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	3.87	0.00	517,260
Sakon Nakhon	1	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0.53	0.00	1,138,609
Nakhon Phanom	4	2	7	15	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	3.93	0.00	713,341
ZONE 9	81	75	135	185	3	0	479	0	7.12	0.00	6,728,450						
Nakhon Ratchasima	43	35	67	84	2	0	0	0	0	0	0	0	231	0	8.82	0.00	2,620,517
Buri Ram	4	10	22	24	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	3.80	0.00	1,579,248
Surin	9	3	16	21	0	0	0	0	0	0	0	0	49	0	3.52	0.00	1,391,636
Chaiyaphum	25	27	30	56	1	0	0	0	0	0	0	0	139	0	12.22	0.00	1,137,049
ZONE 10	47	33	94	143	0	317	1	6.93	0.32	4,571,489							
Si Sa Ket	15	11	31	36	0	0	0	0	0	0	0	0	93	0	6.35	0.00	1,465,213
Ubon Ratchathani	21	15	47	83	0	0	0	0	0	0	0	0	166	0	9.00	0.00	1,844,669
Yasothon	7	4	3	8	0	0	0	0	0	0	0	0	22	1	4.07	4.55	540,211
Amnat Charoen	4	1	7	13	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	6.66	0.00	375,380
Mukdahan	0	2	6	3	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	3.18	0.00	346,016
Southern Region	647	469	380	256	0	1752	1	19.03	0.06	9,208,504							
ZONE 11	354	258	231	175	0	1018	1	23.34	0.10	4,362,467							
Nakhon Si Thammarat	157	114	85	46	0	0	0	0	0	0	0	0	402	0	25.97	0.00	1,548,028
Krabi	70	55	43	42	0	0	0	0	0	0	0	0	210	1	45.97	0.48	456,811
Phangnga	14	6	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	11.10	0.00	261,370
Phuket	22	16	28	40	0	0	0	0	0	0	0	0	106	0	28.02	0.00	378,364
Surat Thani	37	20	23	13	0	0	0	0	0	0	0	0	93	0	8.94	0.00	1,040,230
Ranong	17	12	13	8	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	28.23	0.00	177,089
Chumphon	37	35	34	22	0	0	0	0	0	0	0	0	128	0	25.57	0.00	500,575
ZONE 12	293	211	149	81	0	734	0	15.15	0.00	4,846,037							
Songkhla	119	80	54	30	0	0	0	0	0	0	0	0	283	0	20.20	0.00	1,401,303
Satun	6	5	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	6.08	0.00	312,673
Trang	22	14	7	9	0	0	0	0	0	0	0	0	52	0	8.14	0.00	638,746
Phatthalung	40	27	14	10	0	0	0	0	0	0	0	0	91	0	17.49	0.00	520,419
Pattani	63	33	18	3	0	0	0	0	0	0	0	0	117	0	17.05	0.00	686,186
Yala	8	7	10	3	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	5.47	0.00	511,911
Narathiwat	35	45	42	22	0	0	0	0	0	0	0	0	144	0	18.59	0.00	774,799

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางรวมทั้งจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths





AESR 2013

Annual Epidemiology Surveillance Report

ส่วนเฝ้า :

- หน่วยงาน
- คณะผู้จัดทำ
- สาขา
- บทสรุปย่อในรอบปี พ.ศ. 2556
- Highlight summary of disease situation in 2013

ส่วนเนื้อเรื่อง :

- สรุปรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- ตารางข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- ภาคผนวก

เพิ่มเติม...

- แหล่งข้อมูลที่ใช้ในการจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปี 2556
- ความตระหนักรู้และความถูกต้องของการรายงานการเฝ้าระวังโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พ.ศ. 2556
- การประเมินความพึงพอใจต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคของสำนักโรคระบาดวิทยา ประจำปี พ.ศ. 2555
- สรุปการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ปี พ.ศ. 2556
- ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ของ SRRT เจริญชะติณ ส่วนล ปี พ.ศ. 2556
- โรคติดต่อทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East Respiratory Syndrome Corona Virus (MERS-CoV))
- โรคติดต่ออุบัติใหม่จากเชื้อไวรัส Low Pathogenic Influenza A/H7N9 ในสัตว์ปีก
- WESR 2013
- รูปภาพกิจกรรม
- DOWNLOAD



สามารถติดตาม
สรุปรายงาน
การเฝ้าระวังโรค
ประจำปี 2556
ได้ทางเว็บไซต์
ของ
สำนักโรคระบาดวิทยา
กรมควบคุมโรค

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 46 ฉบับที่ 17 : 8 พฤษภาคม 2558 Volume 46 Number 17 : May 8, 2015

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักโรคระบาดวิทยา
E-mail : weekly.wesr@gmail.com, panda_tid@hotmail.com

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi, Thailand, 11000
Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784