



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 31 : 14 สิงหาคม 2558

Volume 46 Number 31 : August 14, 2015

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



สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในรอบสัปดาห์ที่ 31 ปี พ.ศ. 2558 Situation Awareness in Thailand, 31st Week 2015

ธนิต รัตนธรรมสกุล, ขนิษฐา กุบัว, วิภาวดี เล่งอี, ปณิตา คุ่มผล, อัญชญา วากัส, ธนพร ตูทอง, อนุตรศักดิ์ รัชตะทัต
ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

1. สถานการณ์โรคไทรน

สถานการณ์โรคไทรนประจำสัปดาห์ที่ 31 (ระหว่างวันที่ 3 - 9 สิงหาคม 2558) ข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 13 กรกฎาคม 2558 พบผู้ป่วย 21 ราย จาก 9 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 0.03 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 1 ราย อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 1 : 0.31 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 1-3 เดือน (42.86%) 1 ปี (23.81%) 6-8 เดือน (9.52%) สัญชาติเป็นไทยร้อยละ 90.5 พม่าร้อยละ 4.8 อื่นๆ ร้อยละ 4.8

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ยโสธร (0.93 ต่อประชากรแสนคน) สงขลา (0.43 ต่อประชากรแสนคน) นราธิวาส (0.26 ต่อประชากรแสนคน) เพชรบุรี (0.21 ต่อประชากรแสนคน) สระบุรี (0.16 ต่อประชากรแสนคน) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 0.10 ต่อประชากรแสนคน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 0.03 ต่อประชากรแสนคน ภาคกลาง 0.02 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ 0.01 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

การประเมินความเสี่ยง

จากการวิเคราะห์จากข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event-based) พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในเขต 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้

ได้แก่ สงขลา นราธิวาส ปัตตานี และยะลา จากข้อมูลของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 เรื่องความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนคอตีบ ไทรน บาดทะยัก ครั้งที่ 3 ปี พ.ศ. 2558 ใน 4 จังหวัดภาคใต้ เป็นดังนี้ สงขลา ร้อยละ 66.03 นราธิวาส ร้อยละ 70.74 ปัตตานี ร้อยละ 81.76 และยะลา ร้อยละ 95.00 จะเห็นว่าพื้นที่เหล่านี้ส่วนใหญ่มีความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนต่ำ เนื่องจากจากปัญหาความไม่สงบในพื้นที่ การย้ายถิ่นฐานของเด็กตามบิดา มารดา ไปประกอบอาชีพ ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักที่จะพาบุตรหลานมารับวัคซีน ทำให้ไม่ได้รับวัคซีน ได้รับวัคซีนล่าช้า หรือได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ นอกจากนี้ ยังพบว่าผู้ป่วยบางรายอยู่ในช่วงอายุที่ยังไม่เข้าเกณฑ์ได้รับวัคซีนหรือได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ทำให้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเพิ่มขึ้น

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

- 1) รมรณรงค์ให้ผู้ปกครองนำบุตรหลานไปรับการฉีดวัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก-ไทรน ให้ครบตามเกณฑ์
- 2) ในระยะที่มีโรคไทรนระบาด อาจให้วัคซีนรวมคอตีบ-บาดทะยัก-ไทรน แก่เด็กได้ตั้งแต่อายุ 1 เดือนและปรับระยะเวลาห่างได้สัปดาห์ละ 4 - 6 สัปดาห์ ทั้งนี้เพื่อให้เด็กมีภูมิคุ้มกันโรคเต็มที่ในช่วงอายุ 3 - 4 เดือน



◆ สถานการณ์โรคและภัยที่น่าสนใจในรอบสัปดาห์ที่ 31 ปี พ.ศ. 2558	481
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 2 - 8 สิงหาคม 2558	485
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 2 - 8 สิงหาคม 2558	488
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนกรกฎาคม 2558	493

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

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

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิตมัน

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิตมัน

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูวจินันท์ ศศิธันว์ มาแอดิเยน พัชรีย์ ตรีหมอก
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น

หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

3) ให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับโรคไอกรน เมื่อพบ บุตรหลานมีอาการไอเป็นชุด หายใจเข้ามีเสียงดัง และอาเจียนจากการไอ ให้รีบมาพบแพทย์

4) พัฒนาระบบการรายงานโรคให้มีความครอบคลุม และรวดเร็วมากยิ่งขึ้น โดยการชี้แจงทำความเข้าใจบุคลากรทางการแพทย์ในทุกกระดับ เมื่อพบผู้ป่วยมีอาการเข้าได้กับนิยามผู้ป่วย สงสัยโรคไอกรนให้มีการรายงานมายังสำนักกระบาดวิทยาอย่างรวดเร็ว เพื่อที่จะได้ทำการสอบสวนและควบคุมป้องกันโรคได้ทันเวลา

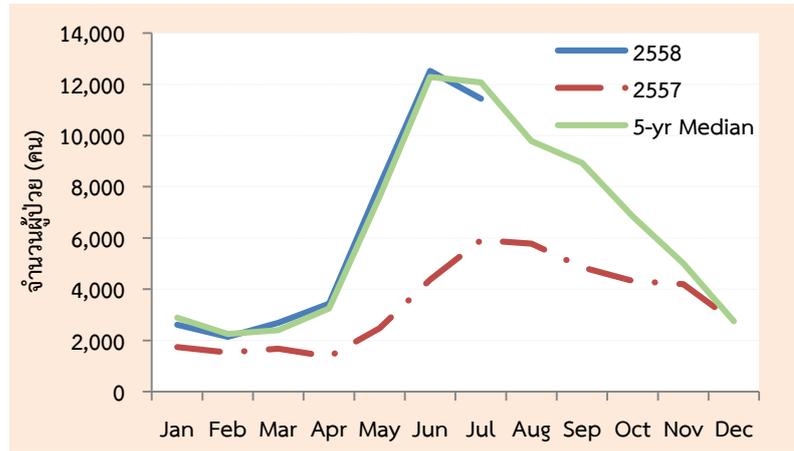
2. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ไข้เลือดออก ไข้เลือดออก ช็อก และไข้แดงก็)

จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค รง. 506 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 3 สิงหาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมรวม 42,900 ราย อัตราป่วย 65.87 ต่อประชากรแสนคน มีการรายงานจำนวน ผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น ร้อยละ 117.48 (2.17 เท่า) เมื่อเทียบกับปี พ.ศ. 2557 ช่วงเวลาเดียวกัน และมีผู้ป่วยต่ำกว่าค่า- มัธยฐาน 5 ปี (รูปที่ 1) ผู้ป่วยเสียชีวิต 32 ราย อัตราป่วยตาย เท่ากับ ร้อยละ 0.07

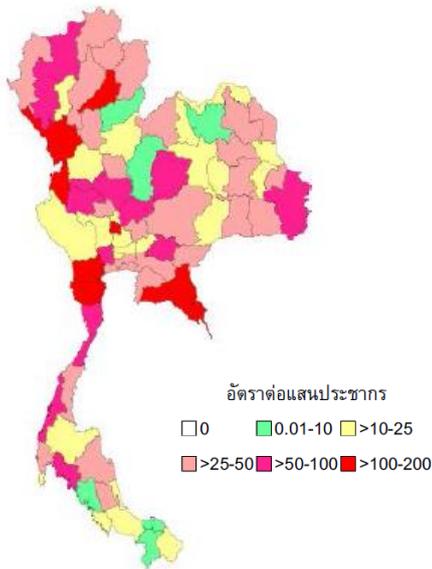
จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ระยอง (274.47 ต่อประชากรแสนคน) ตราด (254.53 ต่อประชากรแสนคน) เพชรบุรี (229.65 ต่อประชากรแสนคน) ตาก (210.36 ต่อประชากรแสนคน) อ่างทอง (194.31 ต่อประชากรแสนคน) (รูปที่ 2) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง 92.45 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ 63.41 ต่อประชากรแสนคน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 47.86 ต่อประชากรแสนคน ภาคใต้ 47.64 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

โรคไข้เลือดออกคาดว่าจะมีแนวโน้มการระบาดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากทุกภูมิภาคในประเทศไทยยังคงมีฝนตกอย่างต่อเนื่อง ทำให้น้ำขังในบริเวณต่างๆ ขอแนะนำให้ประชาชนทั้งในครัวเรือน ชุมชน โรงเรียน และสถานที่สาธารณะอื่นๆ ช่วยกันป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย รวมทั้งป้องกันตนเองและบุตรหลานจากการถูกยุงกัด เช่น สวมเสื้อผ้ามิดชิด การใช้ยากันยุง หรือยาทาป้องกันยุง เมื่อมีอาการไข้ให้เช็ดตัวลดไข้ และรับประทานยาพาราเซตามอล หากยังมีไข้สูงลอย 2-7 วัน ร่วมกับอาการอื่น ๆ เช่น ปวดศีรษะอย่างรุนแรง ปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกหรือข้อต่อ มีผื่น มีอาการเลือดออก ให้รีบไปพบแพทย์ เมื่อแพทย์ให้กลับบ้าน ให้สังเกตอาการตนเอง หากอาการดังกล่าวข้างต้นยังไม่ดีขึ้น ให้รีบกลับไปพบแพทย์อีกครั้ง



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 4 สิงหาคม 2558 เปรียบเทียบกับปี พ.ศ. 2557 และค่ามัธยฐาน 5 ปี (ปี พ.ศ. 2553 - 2557)



รูปที่ 2 พื้นที่ระบาดของโรคไข้เลือดออก จำแนกตามอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

สถานการณ์ในต่างประเทศ

ข้อมูลองค์การอนามัยโลก WHO ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2558 มีรายงานสถานการณ์ไข้เลือดออกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และแปซิฟิก ดังนี้

สาธารณรัฐประชาชนจีน ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 43 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2555 - 2557 พบว่าจำนวนผู้ป่วยในปี 2558 เพิ่มขึ้นเล็กน้อย

สหพันธรัฐมาเลเซีย ข้อมูล ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 67,944 ราย มีผู้เสียชีวิตจำนวน 185 ราย โดยพบว่าเพิ่มขึ้นร้อยละ 30.7 เมื่อเปรียบเทียบกับรายงานผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 (จำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 เป็น 48,845 ราย)

วันที่ 7 สิงหาคม 2558 รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขสหพันธรัฐมาเลเซียได้ให้สัมภาษณ์ว่าสถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศในปีนี้มีผู้ป่วย 71,001 ราย ซึ่งมีจำนวนเพิ่มขึ้นจากช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้วถึง 15,764 ราย สถานการณ์ดังกล่าวเป็นสถานการณ์ที่น่าเป็นห่วง รัฐบาลจึงมีการปลุกพลังชุมชนให้มีการต่อต้านไข้เลือดออก (จำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 เป็น 55,237 ราย)

สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 18 กรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 40,593 ราย เสียชีวิต 134 ราย จำนวนผู้ป่วยลดลง ร้อยละ 0.67 เมื่อเปรียบเทียบกับรายงานผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 (จำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 เป็น 40,866 ราย)

สาธารณรัฐสิงคโปร์ ข้อมูล ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 5,180 ราย และตั้งแต่วันที่ 19 - 25 กรกฎาคม 2558 มีจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก 294 ราย มากกว่าสัปดาห์ที่แล้ว 31 ราย และน้อยกว่ารายงานผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 (จำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันกับปี 2557 เป็น 744 ราย)

ราชอาณาจักรกัมพูชา ข้อมูล ณ วันที่ 23 มิถุนายน 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 1,900 ราย มีผู้เสียชีวิต 7 ราย โดยพบว่ามีจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิดขึ้นค่อนข้างคงที่ในแต่ละสัปดาห์ เมื่อตามดูข้อมูลจำนวนเฉลี่ยของผู้ป่วยตามฤดูกาลระหว่างปี 2552 - 2557 ยกเว้นปี 2555

สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ข้อมูล ณ วันที่ 17 กรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 589 ราย และไม่มีผู้เสียชีวิต ตั้งแต่วันที่ 11 - 17 กรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 55 ราย เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนร้อยละ 31 (จำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์ก่อนเป็น 42 ราย)

สาธารณสุขรัฐสังคมนิยมเวียดนาม ข้อมูล ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก 184,329 ราย มีผู้เสียชีวิต 12 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันในปี 2557 จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 38.8 และมีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น 4 ราย โดยตั้งแต่วันที่ 12-19 กรกฎาคม 2558 มีจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจากรายงานของ 37 จังหวัดจากทั้งหมด 63 จังหวัด จำนวน 961 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต เมื่อเปรียบเทียบกับสัปดาห์ที่แล้ว (จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกสัปดาห์ที่แล้วเป็น 886 ราย) จำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์นี้เพิ่มขึ้นร้อยละ 8.5

ออสเตรเลีย ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2558 รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกยืนยันจำนวน 1,089 ราย โดยพบว่าจำนวนผู้ป่วยใกล้เคียงกับช่วงเวลาเดียวกันของปี 2557 (จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกช่วงเวลาเดียวกันในปี 2557 เป็น 1,180 ราย) และมีแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงตามฤดูกาลเหมือนปีก่อนๆ

3. สถานการณ์การระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS)

ช่วงสัปดาห์ที่ 31 (วันที่ 3 - 9 สิงหาคม 2558) สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ในระบบเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค 9 ราย เพศชาย 5 ราย เพศหญิง 4 ราย มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ตะวันออกกลาง 7 ราย และประเทศเกาหลีใต้ 2 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง 8 ราย และไม่มีข้อมูลการส่งตรวจ 1 ราย

ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 9 สิงหาคม 2558 พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ในระบบเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรครวมทั้งสิ้น 216 ราย เป็นเพศชาย 103 ราย หญิง 113 ราย อายุระหว่าง 6 เดือน - 91 ปี (มัธยฐาน 33 ปี) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรค

ทางเดินหายใจตะวันออกกลาง จำนวน 1 ราย ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง 210 ราย ไม่มีข้อมูลการส่งตรวจ 5 ราย

ประเทศเกาหลีใต้

ข้อมูลจากศูนย์ควบคุมโรคเกาหลีใต้ รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ณ วันที่ 8 สิงหาคม 2558 มีผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางรวม 186 ราย เสียชีวิต 36 ราย เป็นทางการเกาหลีรายงาน 185 ราย ทางกรจีน 1 ราย (ชาวเกาหลี) อัตราป่วยตาย ร้อยละ 19.35 ในจำนวนดังกล่าว มีผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาจนกลับมาเป็นปกติ 140 ราย และยังรับการรักษาในโรงพยาบาล 10 ราย เป็นผู้ป่วยที่อยู่ในชั้นวิกฤติ 3 ราย เสร็จสิ้นการติดตาม รวม 16,693 ราย และตั้งแต่วันที่ 5 กรกฎาคม 2558 ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยยืนยันรายใหม่เพิ่มเติม

ประเทศซาอุดีอาระเบีย

ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขประเทศซาอุดีอาระเบีย รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ณ วันที่ 8 สิงหาคม 2558 จากเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข ประเทศซาอุดีอาระเบียพบผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางรายใหม่ 13 ราย ระหว่างวันที่ 3 - 9 สิงหาคม 2558 รวมมีผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง 1,071 ราย เสียชีวิต 471 ราย รักษาหาย 585 ราย ยังรับการรักษาในโรงพยาบาล 15 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 43.98

ทั่วโลก

องค์การอนามัยโลกรายงานว่า พบผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางทั่วโลก ตั้งแต่เดือนกันยายน 2555 ถึง วันที่ 6 สิงหาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยใน 26 ประเทศ ผู้ป่วยยืนยันจำนวน 1,384 ราย เสียชีวิต 495 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 35.57

ธนิด รัตนธรรมสกุล, ขนิษฐา ภูบัว, วิภาวดี เล่งอี, ปณิดา คุ่มผล, อัญชญา วากัส, ธนพร ตูทอง, อนุตรศักดิ์ รัชตะทัต
ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 31 ระหว่างวันที่ 2 - 8 สิงหาคม 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 3 ราย

รายที่ 1 จังหวัดราชบุรี ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต เป็นเพศชาย อายุ 46 ปี อาชีพเกษตรกร อาศัยอยู่หมู่ 6 ตำบลตะนาวศรี อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี มีประวัติดื่มสุราเป็นประจำ ไม่ทราบประวัติโรคประจำตัว เริ่มป่วยวันที่ 25 กรกฎาคม 2558 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ซึ้อยาพาราเซตามอลมารับประทานเอง อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 28 กรกฎาคม 2558 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลสวนผึ้ง ด้วยอาการไข้สูง สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย 39 องศาเซลเซียส ชีพจร 80 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/ 80 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพบเม็ดเลือดขาว 3,290 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 83,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 45 แพทย์วินิจฉัยโรค DHF with Alcohol withdrawal

วันที่ 30 กรกฎาคม 2558 ผู้ป่วยมีอาการพูดจาสับสน และชักเกร็งเป็นพักๆ ได้รับยา Valium 10 มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางเส้นเลือดดำ อาการไม่ดีขึ้น ต่อมาชักเกร็งทั้งตัวไม่หยุดและไม่รู้สึกตัว แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ แพทย์วินิจฉัยโรค DHF with Alcohol withdrawal Seizure with epilepticus with hypoglycemia with R/O Co infection และส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลราชบุรี หอผู้ป่วยหนัก เวลา 19.20 น. ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 6,340 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 46.4 เกล็ดเลือด 37,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิล ร้อยละ 73 ลิมโฟไซด์ ร้อยละ 20 โมโนไซด์ ร้อยละ 6 SGOT/AST ผล 12,082 ยูนิตต่อลิตร SGPT/ALT ผล 2,483 ยูนิตต่อลิตร Malaria ผลไม่พบเชื้อ NS1Ag ให้ผลบวก Dengue IgG ให้ผลบวก Dengue IgM ให้ผลลบ และผล Hemoculture ไม่พบเชื้อ แพทย์วินิจฉัยโรคเบื้องต้น Dengue Shock Syndrome with Sepsis และวันที่ 31 กรกฎาคม 2558

เวลา 21.15 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัยเสียชีวิตจากโรค Dengue Shock Syndrome with Sepsis

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วสาธารณสุขอำเภอสวนผึ้ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะนาวศรี และชุมชน ได้ร่วมกันสำรวจลูกน้ำยุงลายบริเวณบ้านผู้ป่วย และรอบบ้านผู้ป่วย ในรัศมี 200 เมตร ดำเนินการพ่นสารเคมีกำจัดยุงลาย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมโดยประชาสัมพันธ์และแนะนำผู้ที่มีอาการสงสัยเป็นไข้เลือดออกให้เข้ารับการรักษาโดยเร็ว รวมทั้งเฝ้าระวังโรคในครอบครัวผู้ป่วยในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 28 วัน หลังจากพบผู้ป่วย และจัดกิจกรรมรณรงค์ Big Cleaning Day ให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกแก่ครูสอนศาสนา ในโบสถ์คริสต์ จัดทำไวนิล ประชาสัมพันธ์เรื่องไข้เลือดออกเพื่อติดในชุมชนหนาแน่น และจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องไข้เลือดออกเป็นภาษาไทย-ปา เป็นสื่อในการให้ความรู้แก่ประชาชนที่ฟัง/พูดภาษาไทยไม่ได้ และทีมสาธารณสุขอำเภอสวนผึ้ง จัดทำบทความเรื่องไข้เลือดออกเป็นภาษาไทย แปลเป็นภาษาปากะญอพร้อมอัดเสียง

รายที่ 2 จังหวัดปทุมธานี ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต เป็นเพศชาย อายุ 75 ปี มีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง ภาวะไตวายเรื้อรัง และเส้นเลือดอุดตันที่ขา มีประวัติรับประทานยาแอสไพรินสม่ำเสมอ วันที่ 19 กรกฎาคม 2558 ผู้ป่วยหกล้ม จากนั้นมีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง และปวดบริเวณใบหน้าข้างซ้าย รับประทานอาหารได้น้อยลง น้ำหนักลด หายใจเหนื่อย เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่สถาบันบำราศนราดูร ด้วยอาการปวดศีรษะและปวดรอบกระบอกตาทั้งสองข้าง ไม่มีอาการปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อหรือกระดูก ไม่มีเลือดออกที่ใด ไม่มีผื่นแดง สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย 36.7 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 95/54 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 152 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 28 ครั้งต่อนาที แพทย์ตรวจพบตับโต ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

พบเม็ดเลือดขาว 6,400 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 64,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 36 ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 36 ผล Rapid test: Dengue IgG ให้ผลบวก Dengue IgM ให้ผลบวก หลังเข้ารับการรักษามีอาการแทรกซ้อน มีน้ำในช่องท้องและอวัยวะล้มเหลวหลายระบบ และวันที่ 29 กรกฎาคม 2558 ผู้ป่วยมีอาการช็อกและเสียชีวิต สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรุงเทพฯ กำลังประสานงานกับพื้นที่เพื่อดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค

รายที่ 3 จังหวัดเพชรบุรี ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต
เป็นเพศชาย อายุ 15 ปี อาศัยอยู่ ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ปฏิเสธโรคประจำตัว เริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 8 กรกฎาคม 2558 มีอาการไข้ อาเจียน ซึ้อารับประทานเอง วันที่ 13 กรกฎาคม 2558 เข้ารักษาการรักษาคือเป็นผู้ป่วยในที่ โรงพยาบาลชะอำ ด้วยอาการไข้ปวดท้อง อาเจียน ปัสสาวะเป็นเลือด แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 20,070 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 53.3 เกล็ดเลือด 11,970 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิ่วไตรฟอสเฟต ร้อยละ 74 และลิมโฟไซต์ ร้อยละ 23

วันที่ 14 กรกฎาคม 2558 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ปวดท้องมาก ปัสสาวะไม่ออก ถ่ายอุจจาระสีดำ แพทย์ส่งต่อโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อาการแรกรับ รู้สึกตัวดี มีไข้ ปวดศีรษะ ปัสสาวะสีโค้กค้ำสายสวนปัสสาวะ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย 37.9 องศาเซลเซียส ชีพจร 94 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 150/92 มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัย R/O DHF เป็นผู้ป่วยในที่แผนกอายุรกรรมชาย อาการไม่ดีขึ้น ย้ายลงแผนก Sub ICU ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดพบเม็ดเลือดขาว 19,200 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 42.1 เกล็ดเลือด 82,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิ่วไตรฟอสเฟตร้อยละ 74 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 10 วันที่ 15 กรกฎาคม 2558 มีภาวะไตวายเฉียบพลันและตับวาย แพทย์ฟอกเลือดและใส่หน้ากากช่วยหายใจ วันที่ 16 กรกฎาคม 2558 อาการแยลง แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ เวลา 15.00 น. ย้ายลงแผนก ICU อายุรกรรม และผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลา 23.30 น. แพทย์สรุปสาเหตุการเสียชีวิต Cardiac arrest, Septic shock, Viral infection, Acute Renal Failure, Acute Liver Failure ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 24 กรกฎาคม 2558 พบ Rapid test: Dengue NS1 ให้ผลลบ Dengue IgG Antigen ให้ผลบวก Dengue IgM Antibody ให้ผลลบ การตรวจสารพันธุกรรมไวรัสเด็งกี วิธี RT-PCR พบ Dengue virus Type 1

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วสาธารณสุขอำเภอชะอำ ดำเนินการสอบสวนโรคและควบคุมโรคโดยการกำจัดลูกน้ำยุงลาย พันหมอกควั่น และแจกยาทากันยุง และให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกแก่ครอบครัว และบ้านใกล้เคียง

2. ผู้ป่วยยืนยันใช้กาฬหลังแอ่นเสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ 32 ปี อาชีพลูกจ้างพนักงานแปล โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ อาศัยอยู่ หมู่ 7 ตำบลบ้านโคก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้ป่วยมีสุขภาพแข็งแรงดี ไม่มีโรคประจำตัว ก่อนป่วยไม่มีประวัติ การเดินทางออกนอกหมู่บ้าน วันที่ 26 กรกฎาคม 2556 เวลาประมาณ 12.10 น. ขณะทำงาน มีอาการไข้ ซึม สับสน อาเจียนพุ่ง แน่นหน้าอก หายใจเหนื่อย มีเกร็งแขน ขา เกิดขึ้นแบบเฉียบพลัน พยายามและเจ้าหน้าที่ได้นำตัวเข้ารับรักษาในห้องฉุกเฉินเหตุ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย 38.3 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 140/110 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 180 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 32 ครั้งต่อนาที รักษาอยู่แผนกฉุกเฉินหลังจากนั้นผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว แพทย์ได้ใส่เครื่องช่วยหายใจ และนำตัวเข้ารับรักษาในห้อง ICU ในเวลา 14.15 น. แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น Septicemia ได้รับการรักษาตามอาการและได้รับยา Ceftriaxone 2 กรัม ฉีดเข้าทางเส้นเลือดดำ และ Fortum 2 กรัม ฉีดเข้าทางเส้นเลือดดำ ผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลา 17.45 น. สาเหตุการเสียชีวิต Immediate cause: Severe Metabolic Acidosis, Antecedent cause: Cardiopulmonary Failure and Severe sepsis ผลการเพาะเชื้อจากเลือดที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ วันที่ 26 กรกฎาคม 2558 พบ Gram negative diplococci ผลการเพาะเชื้อจากเลือดที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 พิษณุโลก วันที่ 30 กรกฎาคม 2558 พบเชื้อ *Neisseria meningitidis* serogroup B

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และทีม สสอ. เมืองเพชรบูรณ์ ได้ออกดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค โดยมีกิจกรรม คือ สํารวจผู้สัมผัสโรคและขึ้นทะเบียน เฝ้าระวัง โดยส่วนใหญ่ผู้สัมผัสเข้ามาแจ้งความจำนงเอง และให้ยา Ciprofloxacin 500 มิลลิกรัม ประกอบด้วย ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 คน ในชุมชน 2 คน และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และมูลนิธิธรรมกัญญารวม 104 คน ลงชุมชนให้คำแนะนำแก่ญาติ ผู้สัมผัส ทำความเข้าใจเรื่องโรค การปฏิบัติตัว และการเฝ้าระวังการเจ็บป่วย ถ้าในช่วง 2 – 3 สัปดาห์นี้ มีอาการเจ็บป่วย ให้รีบมาพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ รวมทั้งประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและประสานงานควบคุมโรค ให้เฝ้าระวังผู้สัมผัสโรค 20 วัน ถ้าพบมีการเจ็บป่วยให้แจ้งและรายงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

7 โรคที่พบบ่อยในช่วงภัยแล้ง

โรคอาหารเป็นพิษ

อหิวาตกโรค

โรคบิด

โรคไข้เอนเทอริก

โรคไข้ไทฟอยด์

โรคไข้พาราไทฟอยด์

โรคไวรัสตับอักเสบบี เอ

Tips :

วิธีการทำสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ด้วยตนเอง
โดยใช้น้ำต้มสุก 1 ขวด (750 มิลลิตร)
ผสมน้ำตาลทราย 2 ช้อนโต๊ะ
และเกลือแกง ½ ช้อนชา
ผสมให้เข้ากัน ทิ้งไว้ให้เย็น ดื่มแทนน้ำ



วิธีการดูแลตนเอง

“กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ”

- ควรรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่
- ถ้าต้องเก็บอาหารที่ปรุงสุกไว้นานกว่า 4 - 5 ชั่วโมง ควรเก็บไว้ในตู้เย็น
- อาหารค้ำมือควรอุ่นให้ร้อนก่อนรับประทาน
- ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับคนอื่น
- ไม่นำอาหารที่ปรุงสุกแล้วมาปนกับอาหารดิบอีก เพราะอาหารที่สุกอาจปนเปื้อนเชื้อโรคได้
- เก็บอาหารให้ปลอดภัยจากแมลง หนู หรือสัตว์อื่นๆ
- ดื่มน้ำสะอาด หากไม่มั่นใจควรต้มก่อนบริโภค
- ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ก่อนและหลังเข้าห้องน้ำ ปรุงอาหารและรับประทานอาหาร
- ถ่ายอุจจาระในห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะ
- หากท้องเสียควรดื่มสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ (โอ อาร์ เอส) เพื่อช่วยไม่ให้ร่างกายสูญเสียน้ำมากเกินไป



สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
อาคาร 4 และ 6 ชั้น 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์: 0-2590-1776 โทรสาร: 0-2590-1784 อีเมล: boe.moph@gmail.com

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 31

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 31st Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative 2015	
	Week 28	Week 29	Week 30	Week 31			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	0	0	0	0	39	4	0
Influenza	769	809	438	240	2256	6884	38489	22
Meningococcal Meningitis	0	0	2	0	2	1	13	2
Measles	22	18	10	6	56	262	546	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	8	1
Pertussis	2	0	0	0	2	1	23	1
Pneumonia (Admitted)	3113	2716	1947	1136	8912	14005	111292	389
Leptospirosis	55	40	30	10	135	348	897	13
Hand, foot and mouth disease	1349	1230	611	390	3580	5766	23033	1
Total D.H.F.	3925	3254	2025	652	9856	13470	48358	37

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)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 31st Week (August 2 - 8, 2015)
(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS					
	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D	Cum.2015	C	D				
NORTH-EASTERN REGION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Khon Kaen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maha Sarakham	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Roi Et	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kalasin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bungkan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Udon Thani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Loei	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nong Khai	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sakon Nakhon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nakhon Phanom	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nakhon Ratchasima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Buri Ram	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Surin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaiyaphum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Si Sa Ket	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ubon Ratchathani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yasothon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amnat Charoen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mukdahan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Southern Region	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Krabi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Phangnga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Phuket	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Surat Thani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ranong	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chumphon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Songkhla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Satun	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Phatthalung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pattani	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Narathiwat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*หมายเหตุ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมี กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานศึกษาธิการ: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

Central Region* เขตภาคกลาง: รวบรวมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตภาคกลาง

North Region* เขตภาคเหนือ: รวบรวมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตภาคเหนือ

South Region* เขตภาคใต้: รวบรวมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตภาคใต้

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้รับการยืนยันจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด และข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลการยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

CUM. = Cumulative year-to-date counts

D = Deaths

C = Cases

"0" = No case



ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 11 สิงหาคม 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 - August 11, 2015)

REPORTING AREAS	2015													TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2014
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	C					
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
Total	2622	2148	2723	3478	8173	12930	15334	950	0	0	0	0	48358	37	74.25	0.08	65,124,716	
Northern Region	125	127	217	396	1420	2607	3333	229	0	0	0	0	8454	3	71.36	0.04	11,846,651	
ZONE 1	40	33	24	102	644	1324	1752	106	0	0	0	0	4025	2	70.50	0.05	5,709,443	
Chiang Mai	23	18	10	33	210	421	614	47	0	0	0	0	1376	1	81.99	0.07	1,678,284	
Lamphun	0	0	0	2	9	30	44	0	0	0	0	0	85	0	20.96	0.00	405,468	
Lampang	4	3	0	9	59	193	226	6	0	0	0	0	500	0	66.40	0.00	753,013	
Phrae	1	3	7	24	96	210	305	15	0	0	0	0	661	0	145.57	0.00	454,083	
Nan	0	0	3	18	83	95	127	9	0	0	0	0	335	0	70.04	0.00	478,264	
Phayao	0	0	1	5	39	58	58	0	0	0	0	0	161	1	33.23	0.62	484,454	
Chiang Rai	6	1	2	9	138	282	252	29	0	0	0	0	719	0	59.53	0.00	1,207,699	
Mae Hong Son	6	8	1	2	10	35	126	0	0	0	0	0	188	0	75.75	0.00	248,178	
ZONE 2	43	34	96	121	322	661	778	32	0	0	0	0	2087	1	60.37	0.05	3,457,208	
Uttaradit	3	0	0	3	7	20	35	4	0	0	0	0	72	0	15.64	0.00	460,400	
Tak	29	14	28	45	180	405	434	0	0	0	0	0	1135	0	210.36	0.00	539,553	
Sukhothai	2	14	59	57	64	62	46	3	0	0	0	0	307	0	50.96	0.00	602,460	
Phitsanulok	5	2	4	7	25	91	164	15	0	0	0	0	313	1	36.44	0.32	858,988	
Phetchabun	4	4	5	9	46	83	99	10	0	0	0	0	260	0	26.11	0.00	995,807	
ZONE 3	53	73	107	188	489	727	882	98	0	0	0	0	2617	1	86.88	0.04	3,012,283	
Chai Nat	11	13	10	15	35	105	79	7	0	0	0	0	275	1	82.76	0.36	332,283	
Nakhon Sawan	23	23	38	73	239	363	454	63	0	0	0	0	1276	0	118.95	0.00	1,072,756	
Uthai Thani	9	7	6	37	99	127	190	23	0	0	0	0	498	0	150.83	0.00	330,179	
Kamphaeng Phet	6	14	21	20	40	69	90	0	0	0	0	0	260	0	35.64	0.00	729,522	
Phichit	4	16	32	43	76	63	69	5	0	0	0	0	308	0	56.25	0.00	547,543	
Central Region*	1692	1412	1743	2050	4164	5259	6284	320	0	0	0	0	22924	20	103.15	0.09	22,224,307	
Bangkok	614	445	418	415	1004	1099	1287	0	0	0	0	0	5282	0	92.79	0.00	5,692,284	
ZONE 4	173	200	224	308	818	793	844	57	0	0	0	0	3417	1	65.76	0.03	5,196,419	
Nonthaburi	29	32	27	22	40	68	132	24	0	0	0	0	374	0	31.86	0.00	1,173,870	
Pathum Thani	24	43	30	23	52	61	90	1	0	0	0	0	324	0	30.17	0.00	1,074,058	
P.Nakhon S.Ayutthaya	33	13	28	30	87	117	131	2	0	0	0	0	441	0	54.88	0.00	803,599	
Ang Thong	17	18	23	53	157	167	144	8	0	0	0	0	587	0	207.01	0.00	283,568	
Lop Buri	38	79	85	80	259	191	148	17	0	0	0	0	897	1	118.27	0.11	758,406	
Sing Buri	0	0	3	7	15	20	17	0	0	0	0	0	62	0	29.22	0.00	212,158	
Saraburi	25	13	24	87	191	131	161	5	0	0	0	0	637	0	100.56	0.00	633,460	
Nakhon Nayok	7	2	4	6	17	38	21	0	0	0	0	0	95	0	36.92	0.00	257,300	
ZONE 5	410	396	589	618	920	1440	1904	111	0	0	0	0	6388	6	123.63	0.09	5,166,914	
Ratchaburi	81	84	188	194	295	469	597	24	0	0	0	0	1932	3	226.44	0.16	853,217	
Kanchanaburi	23	22	41	51	76	95	165	3	0	0	0	0	476	1	56.12	0.21	848,198	
Suphan Buri	17	18	38	31	86	96	60	0	0	0	0	0	346	0	40.75	0.00	849,053	
Nakhon Pathom	128	102	108	90	105	157	309	26	0	0	0	0	1025	0	115.03	0.00	891,071	
Samut Sakhon	68	59	75	74	55	64	72	5	0	0	0	0	472	0	88.74	0.00	531,887	
Samut Songkhram	20	29	43	35	53	34	50	3	0	0	0	0	267	0	137.49	0.00	194,189	
Phetchaburi	51	62	59	90	152	326	492	38	0	0	0	0	1270	1	267.82	0.08	474,192	
Prachuap Khiri Khan	22	20	37	53	98	199	159	12	0	0	0	0	600	1	114.26	0.17	525,107	
ZONE 6	484	358	502	694	1387	1822	2170	145	0	0	0	0	7562	12	129.57	0.16	5,836,407	
Samut Prakan	133	124	114	121	145	163	165	0	0	0	0	0	965	1	76.49	0.10	1,261,530	
Chon Buri	106	49	64	75	261	276	264	2	0	0	0	0	1097	6	77.18	0.55	1,421,425	
Rayong	137	87	139	228	381	528	674	67	0	0	0	0	2241	3	332.30	0.13	674,393	
Chanthaburi	39	37	52	68	194	262	366	54	0	0	0	0	1072	0	203.28	0.00	527,350	
Trat	21	17	39	68	111	178	168	0	0	0	0	0	602	2	267.88	0.33	224,730	
Chachoengsao	15	18	28	34	81	122	240	17	0	0	0	0	555	0	79.80	0.00	695,478	
Prachin Buri	29	21	54	91	181	179	156	0	0	0	0	0	711	0	148.34	0.00	479,314	
Sa Kaeo	4	5	12	9	33	114	137	5	0	0	0	0	319	0	57.77	0.00	552,187	



ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 11 สิงหาคม 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 - August 11, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2014
	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	160	141	384	689	2052	3918	4501	324	0	0	0	0	12169	9	55.71	0.07	21,845,254
ZONE 7	21	17	84	163	447	733	791	66	0	0	0	0	2322	2	46.04	0.09	5,043,862
Khon Kaen	4	4	19	38	111	206	300	15	0	0	0	0	697	1	38.94	0.14	1,790,049
Maha Sarakham	4	6	27	49	84	86	74	13	0	0	0	0	343	1	35.71	0.29	960,588
Roi Et	10	6	22	45	179	263	225	6	0	0	0	0	756	0	57.78	0.00	1,308,318
Kalasin	3	1	16	31	73	178	192	32	0	0	0	0	526	0	53.41	0.00	984,907
ZONE 8	9	7	36	70	293	588	588	27	0	0	0	0	1618	0	29.41	0.00	5,501,453
Bungkan	1	1	1	0	2	9	27	0	0	0	0	0	41	0	9.80	0.00	418,566
Nong Bua Lam Phu	0	2	1	0	19	49	32	3	0	0	0	0	106	0	20.83	0.00	508,864
Udon Thani	2	0	3	3	13	23	51	1	0	0	0	0	96	0	6.11	0.00	1,570,300
Loei	0	1	7	12	78	141	177	17	0	0	0	0	433	0	68.24	0.00	634,513
Nong Khai	0	2	11	11	33	49	52	2	0	0	0	0	160	0	30.93	0.00	517,260
Sakon Nakhon	1	0	3	14	92	180	139	0	0	0	0	0	429	0	37.68	0.00	1,138,609
Nakhon Phanom	5	1	10	30	56	137	110	4	0	0	0	0	353	0	49.49	0.00	713,341
ZONE 9	82	81	154	235	718	1150	1508	156	0	0	0	0	4084	3	60.70	0.07	6,728,450
Nakhon Ratchasima	44	35	70	105	293	542	882	81	0	0	0	0	2052	2	78.31	0.10	2,620,517
Buri Ram	4	10	22	27	79	118	96	4	0	0	0	0	360	0	22.80	0.00	1,579,248
Surin	9	4	16	39	133	199	181	25	0	0	0	0	606	1	43.55	0.17	1,391,636
Chaiyaphum	25	32	46	64	213	291	349	46	0	0	0	0	1066	0	93.75	0.00	1,137,049
ZONE 10	48	36	110	221	594	1447	1614	75	0	0	0	0	4145	4	90.67	0.10	4,571,489
Si Sa Ket	14	9	29	57	198	370	286	1	0	0	0	0	964	1	65.79	0.10	1,465,213
Ubon Ratchathani	25	21	70	151	345	866	1088	59	0	0	0	0	2625	1	142.30	0.04	1,844,669
Yasothon	7	4	2	9	23	80	45	0	0	0	0	0	170	1	31.47	0.59	540,211
Amnat Charoen	2	0	3	2	8	64	154	15	0	0	0	0	248	1	66.07	0.40	375,380
Mukdahan	0	2	6	2	20	67	41	0	0	0	0	0	138	0	39.88	0.00	346,016
Southern Region	645	468	379	343	537	1146	1216	77	0	0	0	0	4811	5	52.25	0.10	9,208,504
ZONE 11	352	257	231	246	335	786	705	34	0	0	0	0	2946	5	67.53	0.17	4,362,467
Nakhon Si Thammarat	156	113	86	75	77	182	179	9	0	0	0	0	877	1	56.65	0.11	1,548,028
Krabi	70	55	44	64	124	263	244	0	0	0	0	0	864	2	189.14	0.23	456,811
Phangnga	14	6	5	8	26	115	32	0	0	0	0	0	206	0	78.82	0.00	261,370
Phuket	22	16	26	40	28	49	98	13	0	0	0	0	292	0	77.17	0.00	378,364
Surat Thani	37	20	24	16	18	47	54	4	0	0	0	0	220	1	21.15	0.45	1,040,230
Ranong	17	12	12	12	13	58	44	6	0	0	0	0	174	1	98.26	0.57	177,089
Chumphon	36	35	34	31	49	72	54	2	0	0	0	0	313	0	62.53	0.00	500,575
ZONE 12	293	211	148	97	202	360	511	43	0	0	0	0	1865	0	38.49	0.00	4,846,037
Songkhla	119	80	54	34	86	152	215	34	0	0	0	0	774	0	55.23	0.00	1,401,303
Satun	6	5	4	4	3	22	7	0	0	0	0	0	51	0	16.31	0.00	312,673
Trang	22	14	7	10	29	51	81	3	0	0	0	0	217	0	33.97	0.00	638,746
Phatthalung	40	27	14	13	32	58	85	6	0	0	0	0	275	0	52.84	0.00	520,419
Pattani	63	33	17	8	21	39	41	0	0	0	0	0	222	0	32.35	0.00	686,186
Yala	8	7	10	6	8	11	23	0	0	0	0	0	73	0	14.26	0.00	511,911
Narathiwat	35	45	42	22	23	27	59	0	0	0	0	0	253	0	32.65	0.00	774,799

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่ เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและการพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center, Bureau of Epidemiology

✉ get506@yahoo.com

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวังที่ได้รับจากบัตรรายงาน 506 โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อนๆ ประเทศไทย เดือนกรกฎาคม 2558

TABLE 1 NUMBER OF CASES OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY COMPARISON TO THE SAME PERIOD OF PREVIOUS YEARS, THAILAND, July 2015

DISEASE	JUN	JUL	JUN	JUL	MEDIAN JULY	JAN-JULY, 2015			
	2015	2015	2014	2014	2010 - 2014	CASES	DEATHS	CASES RATE (100,000 pop)	C.F.R (%)
	CASES	CASES	CASES	CASES	CASES				
MUMPS	311	256	332	298	681	1979	0	3.06	0.00
RUBELLA	19	23	9	24	40	107	0	0.17	0.00
ACUTE FLACCID PARALYSIS	13	13	17	26	26	89	0	0.69	0.00
POLIOMYELITIS	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
CHICKENPOX	2353	2018	3883	3400	3400	38439	1	59.48	0.00
HAEM.CONJUNCTIVITIS	9922	8429	15307	25695	10708	72392	0	112.02	0.00
ACUTE DIARRHEA	93040	77873	92725	89070	102915	643413	7	995.67	0.00
FOOD POISONING	10796	9097	11518	11534	11094	77396	0	119.77	0.00
ENTERIC FEVER	164	133	182	221	447	932	0	1.44	0.00
HEPATITIS	635	601	663	631	813	5236	0	8.10	0.00
PNEUMONIA	14285	12571	12606	13981	13263	109832	388	169.96	0.35
MALARIA	772	389	1958	1288	1471	3854	3	5.96	0.08
SCRUB TYPHUS	659	559	861	1206	972	3462	2	5.36	0.06
TRICHINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
TUBERCULOSIS - TOTAL	250	161	355	354	1881	3152	6	4.88	0.19
TUBERCULOSIS - PULMONARY	164	106	433	247	1161	2008	6	3.11	0.30
STI	3413	2932	2893	2886	2886	24266	0	37.55	0.00
INSECTICIDE POISONING	11	15	0	27	149	111	0	0.17	0.00
LEPROSY	2	1	3	2	12	34	0	0.05	0.00

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากบัตรรายงานผู้ป่วย (รง.506) ของจังหวัด

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ,

0 = NO CASE " - " = NO REPORT RECEIVED

หมายเหตุ : ข้อมูลปี ค.ศ. 2014-2015 เป็นข้อมูลที่ยังไม่ครบถ้วน และยังมีเปลี่ยนแปลง



AESR 2013

Annual Epidemiology Surveillance Report

ส่วนเฝ้า :

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

ส่วนเนื้อเรื่อง :

- สรุปรายงานสถานการณ์โรคติดต่อเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- ตารางข้อมูลโรคติดต่อเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
- ภาคผนวก

เพิ่มเติม...

- แหล่งข้อมูลที่ใช้ในการจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำปี 2556
- ความตระหนักรู้และความถูกต้องของการรายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางระบาดวิทยา พ.ศ. 2556
- การประเมินความถี่ของโรคติดต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคของสำนักระบาดวิทยา ประจำปี พ.ศ. 2555
- สรุปการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ปี พ.ศ. 2556
- ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ของ SRRT เจริญชายะต้น ส่วนล ปี พ.ศ. 2556
- โรคติดต่อโรคเรื้อรังสาเหตุ 2012 (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
สำนักโรคติดต่อ
กรมควบคุมโรค

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 46 ฉบับที่ 31 : 14 สิงหาคม 2558 Volume 46 Number 31 : August 14, 2015

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักโรคติดต่อ 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