



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 50 : 25 ธันวาคม 2558

Volume 46 Number 50 : December 25, 2015

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



การพัฒนาเครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (INFOSAN) ในประเทศไทย Development of International Food Safety Authority Network (INFOSAN) in Thailand

✉ hapdocw@gmail.com

วรลักษณ์ ตั้งคณะกุล, กัญญารัตน์ กรณีสุต, จงกลณี วิทยารุ่งเรืองศรี

บทคัดย่อ

เครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (International Food Safety Authorities Network: INFOSAN) โดยความร่วมมือระหว่างองค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) และองค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ (Food and Drug Organization of the United Nations - FAO) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนข่าวสารระหว่างเกิดเหตุการณ์ความไม่ปลอดภัยด้านอาหารที่สำคัญในระดับโลก ตลอดจนเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศสมาชิก และสนับสนุนให้สมาชิกมีสมรรถนะในการจัดการความเสี่ยงจากความไม่ปลอดภัยด้านอาหารตามที่กฏอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 กำหนด เครือข่ายความปลอดภัยด้านอาหาร (INFOSAN) ไทย เริ่มก่อตั้งในปี พ.ศ. 2547 โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้สำนักส่งเสริมสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นจุดประสานงานงานเครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน การรายงานการพัฒนา และผลการดำเนินงานของเครือข่าย INFOSAN ไทยในครั้งนี้ เพื่อสร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานให้สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินความปลอดภัยด้านอาหารในบริบทของการรวมอาเซียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ: เครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ, ภาวะฉุกเฉินความปลอดภัยด้านอาหาร, กฏอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548

ความเป็นมา

ในยุคโลกาภิวัตน์ การผลิตอาหารเพื่อการค้าได้ขยายตัวอย่างรวดเร็วไปสู่ปฏิบัติการอาหารปนเปื้อนระหว่างประเทศเพิ่มขึ้นอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ดังนั้นการดำเนินการทำให้เกิดภาวะอาหารปลอดภัยจึงไม่จำกัดอยู่เพียงแค่การบริหารจัดการภายในประเทศอีกต่อไป แต่ยังต้องการการเชื่อมโยงระหว่างประเทศเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนข่าวสารอาหารปลอดภัยทั้งในภาวะปกติหรือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินก็เข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว ด้วยเหตุนี้สมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly: WHA) จึงได้จัดตั้ง ในปี พ.ศ. 2547 เครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (International Food Safety Authorities Network: INFOSAN) โดยความร่วมมือระหว่างองค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) และองค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ (Food and Drug Organization of the United Nations: FAO) เพื่อเป็นกระบวนการหนึ่งที่ทำให้ความสำคัญในการใช้ประโยชน์ในการแลกเปลี่ยนข่าวสาร และดำเนินการด้านอาหารปลอดภัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันและลดความเจ็บป่วยในมนุษย์อันมีสาเหตุมาจากการระบาดของเชื้อจุลินทรีย์และสารเคมีที่อาจปนเปื้อนมากับอาหารทางการค้าหรือการเดินทางระหว่างประเทศ^(1,2)

ปัจจุบัน INFOSAN หรือ เครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่าง



◆ การพัฒนาเครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (INFOSAN) ในประเทศไทย	785
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ธันวาคม 2558	792
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ธันวาคม 2558	795

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำรงกุล อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อ้นจ้อย

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูริรัตน์ ศศิธรณ์ มาแอดิยน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา คล้ายพ้อแดง

ผู้เขียนบทความ

วรลักษณ์ ตั้งคณะกุล^{1,2}, กัญญารัตน์ วรรณสุต²,

จงกลณี วิทยารุ่งเรืองศรี²

¹ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

² สำนักส่งเสริมสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข

หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

ประเทศ (เครือข่าย INFOSAN) เป็นเครือข่าย INFOSAN สาขาล
ขององค์การรับผิดชอบด้านความปลอดภัยอาหารของประเทศ ที่
บริหารโดยความร่วมมือระหว่าง องค์การอาหารและเกษตรแห่ง
สหประชาชาติ (FAO) และองค์การอนามัยโลก (WHO) โดยมี
INFOSAN Secretariat เป็นผู้ประสานงานกับทุกประเทศ ปัจจุบัน
มีสมาชิกในเครือข่ายทั้งสิ้น 181 ประเทศ รวมทั้งประเทศไทย ซึ่ง
เข้าร่วมเป็นสมาชิกตั้งแต่เริ่มก่อตั้งเครือข่ายและมีหนังสือถึง
องค์การอนามัยโลกในการแต่งตั้งสำนักส่งเสริมและสนับสนุน
อาหารปลอดภัย (สสอป.) เป็นจุดประสานงานเครือข่ายอาหาร
ปลอดภัยระหว่างประเทศทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน (National
INFOSAN Emergency Contact Point และ INFOSAN Focal
Point) และสสอป.ได้มีการพัฒนาระบบงาน INFOSAN Thailand
อย่างต่อเนื่องเพื่อตอบสนองในการแจ้งเตือนทั้งในเหตุการณ์ปกติ
และเหตุการณ์ฉุกเฉิน ได้อย่างทันเวลา และมีประสิทธิภาพ ^(1,2)

บทความนี้เป็นารวิเคราะห์ สังเคราะห์การพัฒนาของ
เครือข่าย INFOSAN ไทย พร้อมรายงานผลการดำเนินงาน และ
กระบวนการทำงานของเครือข่าย INFOSAN ไทย ระหว่างปี
2547 – 2557 (รวมทั้งสิ้น 10 ปี) รวมไปถึงแนวทางการพัฒนาใน
อนาคต เพื่อรับการรวมประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนในวันที่ 31
ธันวาคม 2558 โดยมีวัตถุประสงค์สร้างความเข้มแข็งในการ
ประสานงานด้านอาหารปลอดภัย กับประเทศสมาชิกอาเซียน และ
นานาชาติ ต่อไป

การก่อตั้งและการพัฒนา INFOSAN Thailand ระหว่างปี พ.ศ.
2547 - 2557

ประเทศไทยเข้าร่วมเป็นสมาชิกตั้งแต่เริ่มเครือข่าย
INFOSAN ในปี พ.ศ. 2547 โดยมีศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัย
ด้านอาหาร ภายใต้การกำกับของปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็น
ผู้ประสานงานเครือข่าย จนกระทั่งปี พ.ศ. 2554 INFOSAN Focal
Point ในประเทศไทยได้ขยายเครือข่าย INFOSAN ไทย เพิ่มขึ้นเป็น
12 หน่วยงาน เพื่อให้ครอบคลุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในห่วงโซ่อาหาร
มากที่สุด⁽¹⁾ และดำเนินการตามเจตนารมณ์ของกฎอนามัยฯ ในการ
ป้องกัน ตรวจจับ และตอบโต้ภัยสุขภาพที่มีสาเหตุมาจากอาหาร
โดยหลีกเลี่ยงผลกระทบต่อการการค้า และการเดินทาง⁽³⁾ อนึ่ง
เครือข่าย INFOSAN ไทย ได้ร่วมดำเนินการกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
กับอาหารปลอดภัย (เครือข่ายฯ) อื่นๆ อีก 6 เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
(ตารางที่ 1) โดยเน้นการทำงานร่วมกันแบบบูรณาการเพื่อประโยชน์
สูงสุดในการบริหารจัดการอุบัติการณ์ความปลอดภัยด้านอาหาร ทั้ง
ในภาวะปกติ หรือภาวะฉุกเฉินก็ตาม ส่งผลให้มีการให้ข้อมูลข่าวสาร
ที่ถูกต้องเชื่อถือได้สำหรับประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการ

จัดการให้อาหารปลอดภัยรู้เท่าทันสถานการณ์ ซึ่งท้ายที่สุดมีผลต่อการป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อชีวิตและสุขภาพของประชาชน

ในปีงบประมาณ 2557 สสอ. ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์ประสานงานอาหารปลอดภัยฉุกเฉินระหว่างประเทศ (Strengthening National INFOSAN Emergency Contact Point Project) ของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้กฏอนามัยฯ โดยเน้นการพัฒนาเครือข่ายในระดับจังหวัด เพื่อยกระดับมาตรฐานอาหารปลอดภัยในระดับจังหวัดให้ได้มาตรฐานสากล ในโครงการดังกล่าวได้ทำการประเมินการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของกฏอนามัยฯ ของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในระดับจังหวัด (ใช้ตัวชี้วัด 13 ตัวจาก 22 ตัวชี้วัดของกฏอนามัยฯ ในระดับเขต) พบว่าประเทศไทยผ่านเกณฑ์ของกฏอนามัยฯ ในระดับสูง คือ มีการร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานเมื่อเกิดเหตุการณ์ด้านความปลอดภัยอาหาร ร่วมกับมีห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐานและสามารถตรวจวิเคราะห์ในระดับโมเลกุล เพื่อตรวจสอบเหตุการณ์ความปลอดภัยอาหาร และมีระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลเมื่อเกิดเหตุการณ์ความปลอดภัยอาหารระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว ผ่านคณะกรรมการอาหารปลอดภัยระดับจังหวัด ที่มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมดตามห่วงโซ่อาหารเป็นกรรมการ และมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน และนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดเป็นเลขานุการ ^(4,5)

บทบาทหน้าที่ของ เครือข่าย INFOSAN ไทย

เครือข่าย INFOSAN ไทย แบ่งหน้าที่ออกเป็น 2 ส่วน ตามลักษณะสถานการณ์ความปลอดภัยด้านอาหารที่อาจเกิดขึ้นได้ ดังนี้

ก. จุดประสานงานเครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ ในภาวะฉุกเฉิน (National INFOSAN Emergency Contact Point) ดำเนินการโดยสสอ. มีหน้าที่ดังนี้ คือ 1) ประสานงานกับหน่วยงานด้านอาหารปลอดภัยภายในประเทศเกี่ยวกับการรับมือความปลอดภัยด้านอาหารในภาวะฉุกเฉิน 2) แจ้งข้อมูลด้านอาหารปลอดภัยที่มีความสำคัญในระดับระหว่างประเทศไปยัง INFOSAN Secretariat 3) ร้องขอการสนับสนุนจากต่างประเทศผ่านทาง INFOSAN Secretariat เพื่อรับมือกับอุบัติการณ์ฉุกเฉิน 4) โต้ตอบคำถามเกี่ยวกับอุบัติการณ์ฉุกเฉินและอุบัติการณ์ทั่วไป จาก INFOSAN Secretariat โดยทันทีทำการเผยแพร่การเตือนภัยผ่านทางเครือข่าย INFOSAN ไทย

ข. เครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (INFOSAN Focal Point) ไทย ดำเนินการโดยสมาชิกเครือข่าย INFOSAN ไทย ซึ่งในส่วนกลางมี 14 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดย สำนักอาหาร และ สำนักด้านอาหารและยา,

สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย, กรมควบคุมโรค โดยสำนักโรคติดต่อทั่วไป, สำนักระบาดวิทยา, ผู้ประสานงานตามกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR Focal Point) สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ, กระทรวงเกษตรและสหกรณ์, สำนักวิจัยและพัฒนาวิทยาการหลังการเก็บเกี่ยวและแปรรูปผลิตผลเกษตร กรมวิชาการเกษตร, สำนักพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ กรมปศุสัตว์, กองตรวจสอบรับรองมาตรฐานคุณภาพสัตว์น้ำและผลิตภัณฑ์ กรมประมง, กรมศุลกากร กระทรวงการคลัง, กรมการค้าต่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์, กรมเศรษฐกิจระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ, กรมการข้าว กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และในส่วนภูมิภาค ได้แก่ เขตบริการสุขภาพที่ 1 - 12

สมาชิกเครือข่ายฯ จะทำหน้าที่ดังนี้ 1) แจ้งและรายงานข้อมูลด้านอาหารปลอดภัยแก่ National INFOSAN Emergency Contact Point เมื่อมีการร้องขอในกรณีฉุกเฉิน 2) โต้ตอบคำถามเกี่ยวกับอุบัติการณ์ฉุกเฉินและอุบัติการณ์ทั่วไปจาก National INFOSAN Emergency Contact Point โดยทันที 3) รับสารและข้อมูล INFOSAN Information 4) เผยแพร่ INFOSAN Information ให้กับหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง 5) ให้ข้อเสนอแนะกับ INFOSAN Secretariat ในหัวข้อที่ทั่วโลกอยู่ในความสนใจ 6) สื่อสารกับสมาชิกอื่นๆ ในเครือข่าย

ระดับของข่าวสารในการสื่อสารเพื่อเตือนภัยในภาวะฉุกเฉิน

ระดับการแจ้งข่าวสามารถแบ่งได้ 3 ระดับ ดังนี้ 1) ระดับสีเขียว (Green Alert) เป็นการแจ้งเตือนเพื่อเป็นข้อมูลทั่วไป 2) ระดับสีเหลือง (Yellow Alert) เป็นการแจ้งเตือนเพื่อตัดสินใจและดำเนินการในส่วนที่เห็นสมควร 3) ระดับสีแดง (Red Alert) เป็นการแจ้งเตือนเพื่อตัดสินใจและติดตามการดำเนินงานอย่างเร่งด่วน ข้อมูลระดับ Yellow Alert และ Red Alert ไม่มีการเผยแพร่ต่อสาธารณะ เช่น ข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น ในขณะที่ข่าวสารเพื่อเป็นข้อมูลทั่วไป (Green Alert) จะทำการประชาสัมพันธ์ด้าน หน้าเว็บไซต์ www.foodsafetythailand.net ทั้งนี้การแจ้งเตือนทั้งหมดถือเป็นการแจ้งเตือนฉุกเฉิน (INFOSAN Emergency Alert) สมาชิกจะทำการตอบสนองอย่างรวดเร็ว โดยการตอบสนองอยู่ในระดับที่แตกต่างกัน กรณีฉุกเฉินและวิกฤต ใช้วิธีดำเนินการตามแนวทาง WHO/FAO “National Food Safety Emergency Response plans” และ “Risk Analysis during Emergency Event”^(6,7) รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางขององค์การมาตรฐานอาหารโลก (Codex Alimentarius: CODEX) ได้แก่ CCFICS-National Food Control

System โดยช่องทางการรับข่าวสารยังเป็นจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งมีความปลอดภัยของข้อมูลค่อนข้างต่ำและการสืบค้นข้อมูลย้อนหลังทำได้ยาก เครือข่าย INFOSAN ไทยได้แก้ไขโดยพัฒนาช่องทางการแลกเปลี่ยนข่าวสาร (INFOSAN Thailand secure channel) อยู่ในเว็บไซต์ www.foodsafetythailand.net⁽⁶⁾ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อให้สมาชิกเครือข่าย INFOSAN ไทย ได้รับข้อมูลอย่างรวดเร็ว ปลอดภัย สืบค้นข้อมูลได้ง่าย และสามารถตอบโต้กับกลุ่มสมาชิกได้ทันต่อสถานการณ์ รายละเอียดการแจ้งข่าวสารระหว่างปี พ.ศ. 2550 – 2557 ได้เผยแพร่ข่าวสารทั้งสิ้น 73 เรื่อง เป็นเรื่องที่แจ้งเตือนในภาวะฉุกเฉินทั้งสิ้น 31 เรื่อง (ตารางที่ 1)

ความท้าทาย และทิศทางในอนาคตของ เครือข่าย INFOSAN ไทย

ความท้าทายที่สำคัญยิ่งของเครือข่าย INFOSAN ไทย คือ การสร้างความชัดเจนในการรายงานอุบัติการณ์อาหารปลอดภัยให้กับสมาชิกเครือข่าย เพื่อให้สามารถรายงานได้อย่างถูกต้อง ทันต่อเหตุการณ์ ผ่าน INFOSAN Thailand secure channel ซึ่งเป็นเสมือนคลังข้อมูลที่ปลอดภัยสำหรับเครือข่าย INFOSAN ไทย ทั้งยังสามารถเป็นที่ยกย่องสถานการณ์เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับสมาชิกได้ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ โดยมุ่งหวังว่าเครือข่าย INFOSAN ไทย จะนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้ทันต่อสถานการณ์ ในการเฝ้าระวัง วิเคราะห์ และติดตามประเมินผลหรือตรวจสอบผลกระทบตามข่าวสารอาหารปลอดภัยที่เครือข่าย INFOSAN ไทยได้แจ้ง รวมไปถึงการนำข้อเสนอแนะมาพัฒนา

ช่องทางหรือรูปแบบให้มีความเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย

สำหรับทิศทางในอนาคต เครือข่าย INFOSAN ไทยในการบรรลุเจตนารมณ์ของกฎอนามัยฯ ควรใช้ตัวชี้วัดด้านอาหารปลอดภัยตามกฎอนามัยฯ เป็นเกณฑ์ประเมินการพัฒนาเครือข่าย INFOSAN ไทย และจุดประสานงานเครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (National INFOSAN Emergency Contact Point) คือ สำนักส่งเสริมสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ควรส่งเสริมกิจกรรมการตอบสนองต่อเหตุการณ์ด้านอาหารปลอดภัยให้มีความเข้มแข็งอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนขยายการเชื่อมต่อจาก INFOSAN contact point ไปยัง focal points อื่นๆ เช่น IHR Focal Points

ในบริบทของการเปิดเสรีอาเซียน ซึ่งรูปแบบการค้า และการขนส่งเป็นไปอย่างรวดเร็ว เครือข่าย INFOSAN ไทย ควรเน้นการสร้างกลยุทธ์ระหว่างพันธมิตร โดยพัฒนาส่วนต่อประสานระหว่างเครือข่าย INFOSAN ไทย และเครือข่ายอื่น ๆ ในประเทศอาเซียน โดยเฉพาะที่เกี่ยวกับการค้นหาการปนเปื้อนในอาหาร และการตรวจตราความเจ็บป่วยเนื่องจากอาหาร รวมไปถึงการปรับปรุงรูปแบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลให้มีความปลอดภัย โดยพัฒนา INFOSAN Thailand secure channel ให้เว็บไซต์ให้มีการใช้งานง่ายและแจ้งเตือนอย่างฉับไวและนำเสนอข่าวสารอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งน่าจะส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุตามเจตนารมณ์ของกฎอนามัยฯ ในการป้องกัน ตรวจจับ ตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จากอาหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตารางที่ 1 รายงานการแจ้งข่าวสารอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ ปี พ.ศ. 2550 – 2557

1. INFOSAN Emergency Alert* จำนวนทั้งสิ้น 40 เรื่อง

ปี พ.ศ.	เรื่อง
2550	1. ตรวจพบการปนเปื้อนยาฆ่าแมลง Mevinphos ในข้าวหอมมะลิ
	2. ตรวจพบการปนเปื้อนของเชื้อ <i>Shigella sonnei</i> ในข้าวโพดฝักอ่อน
2551	3. ตรวจพบปลาหมึกกระปองเกิดรอยร้าวบริเวณฝากระปองซึ่งอาจก่อให้เกิดการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์
	4. ตรวจพบปริมาณ Histamine ในปลาหมึกกระปองของไทยเกินปริมาณกำหนดของ Codex
	5. อุบัติการณ์ปนเปื้อนสารเมลามีนในนมผงจากประเทศจีน
2552	6. การดื้อต่อยาปฏิชีวนะจากสัตว์ที่ใช้เป็นอาหารคน
	7. ความปลอดภัยด้านอาหารและโภชนาการในสตรีระหว่างการตั้งครรภ์และการให้อาหารทารก
	8. กระทรวงต่างประเทศของไทยแจ้งเรื่องมะพร้าวอ่อนจากไทยส่งออกได้หวั่นพบสารกันรา (Carbendazim)
	9. ปัญหาวิกฤติราคาอาหารแพงและผลกระทบต่อสาธารณสุข
	10. พบไวรัสอีโบลาเรสต์ในหมู (Ebola Reston-like virus) ที่ประเทศฟิลิปปินส์
2553	11. การระบาดของเชื้อไวรัสตับอักเสบ A ในออสเตรเลียจากการบริโภคหอยเชือกึ่งแห้ง
	12. การระบาดของเชื้อ <i>Salmonella</i> serotype Montevideo ในสหรัฐอเมริกาจากการรับประทาน Salami
	13. การระบาดของไวรัสตับอักเสบ A ในยุโรปที่อาจเกี่ยวข้องกับการบริโภคหอยเชือกึ่งแห้ง
2553	14. การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ A ที่อาจมีสาเหตุมาจากการบริโภคหอยเชือกึ่งแห้ง
	15. การระบาดของไข้ไทฟอยด์ในสหรัฐอเมริกาที่มีการเชื่อมโยงกับผลิตภัณฑ์นำเข้า frozen mamey pulp
2554	16. การระบาดของอาการไควจากเชื้อจุลินทรีย์ <i>E. coli</i> O104: H4 ในประเทศเยอรมัน

ปี พ.ศ.	เรื่อง
	17. การปนเปื้อนสาร Bis (2-ethyl hexyl) phalate (DEHP) ในเครื่องดื่ม
	18. การติดเชื้อ <i>Enterohaemorrhagic E. coli</i> (EHEC) ระบาดในประเทศเยอรมัน
	19. พบการติดเชื้อ <i>E. coli</i> O104:H4 ระบาดในประเทศฝรั่งเศส
2555	20. ตรวจพบสิ่งปนเปื้อนในสินค้าไทยที่วางจำหน่ายในกรีซ
	21. พบ <i>Salmonella</i> spp. ปนเปื้อนปลาทูน่าแช่แข็งระบาดในสหรัฐอเมริกา
	22. พบ <i>Salmonella</i> serotype Oranienburg ใน Galactooligosaccharide (GOS) ในประเทศเกาหลีใต้
	23. ออสเตรเลียพบ Marine biotoxin ในหอยแมลงภู่
	24. พบการปนเปื้อนของเชื้อ <i>E. coli</i> O157:H7 ในเนื้อวัว ประเทศแคนาดา
	25. เยอรมันพบผู้ป่วยจากโนโรไวรัสกว่า 11,000 ราย สาเหตุมีความเกี่ยวข้องกับสตรอบอรี่ แช่เยือกแข็งนำเข้าจากจีน
2556	26. พบการระบาดของ Hepatitis A ในประเทศเดนมาร์กจากการบริโภคลูกเบอร์รี่แช่แข็ง
	27. พบการระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในประเทศจีน
	28. สถานการณ์การระบาดของโรค Salmonellosis ในประเทศสหรัฐอเมริกาและนิวซีแลนด์
	29. การปนเปื้อนของ <i>Clostridium botulinum</i> ในผลิตภัณฑ์นมและส่วนผสมจากนมที่มาจากประเทศนิวซีแลนด์
	30. ผลการตรวจเชื้อแบคทีเรียในผลิตภัณฑ์นมและส่วนผสมจากนมที่มาจากประเทศนิวซีแลนด์
	31. สหรัฐอเมริกาแจ้งเตือนพบฟอร์มาลินในปลาที่นำเข้าจากเอเชีย
	32. พบเชื้อโรคในน้ำฝรั่ง พบทั้งยีสต์ เชื้อรา เชื้อโคลิฟอร์ม ในน้ำฝรั่ง 99% ตรายัมพิย
	33. อาหารกลางวันเป็นพิษในโรงเรียน ประเทศอินเดีย
	34. การระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบบีปนเปื้อนที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ที่ติดฉลาก OxyElite Pro
2557	35. การระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9
	36. ปัญหาโลหะหนัก (แคดเมียม สารหนู และนิเกิล) ในสินค้าผักของประเทศจีน
	37. การระบาดของโรค Salmonellosis จากผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของผงเมล็ดเจียออร์แกนิก ในประเทศสหรัฐอเมริกาและแคนาดา
	38. พบเชื้อ <i>Salmonella</i> ปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์โบอริกาน
2558	39. การปนเปื้อนของเชื้อรา <i>Rhizopus oryzae</i> ในผลิตภัณฑ์อาหารเสริมโปรไบโอติกสำหรับทารกและเด็ก
	40. การปนเปื้อนของเชื้อ <i>Listeria monocytogenes</i> ในแอปเปิ้ลและแอปเปิ้ลเคลือบคาราเมลจากสหรัฐอเมริกา

2. INFOSAN Information Note จำนวนทั้งสิ้น 30 เรื่อง

ปี พ.ศ.	เรื่อง
2550	1. ข้าวหอมมะลิไทยส่งออกไปยังประเทศออสเตรเลีย
	2. อุบัติการณ์อาหารเป็นพิษในผักโขมที่เกิดจากเชื้อ <i>Escherichia coli</i> สายพันธุ์ O157:H7
	3. อาหารทารกที่ปนเปื้อนเชื้อ <i>Clostridium botulinum</i> ซึ่งมีการจำหน่ายทางอินเทอร์เน็ต
	4. อุบัติการณ์การระบาดของเชื้อ <i>Salmonella</i> spp. ในเนยถั่ว ยี่ห้อ Peter Pan และ Great Value
	5. องค์การอาหารและยาประเทศสหรัฐอเมริกาเตือนภัยผู้บริโภคไม่ควรดื่มน้ำแร่ยี่ห้อ “Jermark”
	6. การเฝ้าระวังทางชีวภาพของสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน
	7. การควบคุมเชื้อ <i>Salmonella</i> spp. ในสัตว์ปีก
	8. การวิเคราะห์ ประเมินและการจัดการความปลอดภัยด้านอาหารภายใต้ข้อบังคับด้านสุขอนามัยระหว่างประเทศ (2548)
	9. การควบคุมเชื้อ <i>Salmonella</i> spp. เพื่อป้องกันการติดต่อสู่อาหาร
	10. ข้อบังคับด้านสุขอนามัยระหว่างประเทศ International Health Regulations, 2005
2552	11. แลกเปลี่ยนข้อมูลวิธี และผลวิเคราะห์ ตลอดจนการดำเนินการสารปนเปื้อนสารเคมีในอาหารมนุษย์
2553	12. BISPHENOL A (BPA) - Current state of knowledge and future actions by WHO and FAO
	13. ความมั่นคงทางชีวภาพ : วัฏจักรการเพื่อจัดการความเสี่ยงต่อมนุษย์ ส่งมีชีวิตพืช และสัตว์ และสุขภาพ
	14. ระบบสารสนเทศด้านโภชนาการเชิงภูมิศาสตร์
	15. ขั้นตอนพื้นฐานในการพัฒนาความปลอดภัยของอาหารที่จำหน่ายตามถนน
2554	16. พบการปนเปื้อนไดออกซินในอาหารสัตว์ประเภทไขมันจากพืชสำหรับหมูและสัตว์ปีกในประเทศเยอรมัน
	17. เรียกคืนผลิตภัณฑ์นำเข้าชนิดปลาซุสเกล็ดขนมปังไม่ระบุสารก่อภูมิแพ้ (ถั่วลิสง) ในประเทศออสเตรเลีย
	18. อุบัติการณ์กัมมันตรังสีรั่วไหลในประเทศญี่ปุ่น
	19. อุบัติการณ์นิวเคลียร์และการปนเปื้อนของสารกัมมันตรังสีในอาหาร
	20. พบการปนเปื้อนไดออกซินในอาหารสัตว์ประเภทไขมันจากพืชสำหรับหมูและสัตว์ปีกในประเทศเยอรมัน
2554	21. เรียกคืนผลิตภัณฑ์นำเข้าชนิดปลาซุสเกล็ดขนมปังไม่ระบุสารก่อภูมิแพ้ (ถั่วลิสง) ในประเทศออสเตรเลีย
	22. อุบัติการณ์กัมมันตรังสีรั่วไหลในประเทศญี่ปุ่น

ปี พ.ศ.	เรื่อง
	23. อุบัติการณ์นิวเคลียร์และการปนเปื้อนของสารกัมมันตรังสีในอาหาร
	24. ผลกระทบจากอุบัติเหตุนิวเคลียร์ในอาหารทะเล
	25. EFSA Joint Rapid Risk Assessment : Cluster of haemolytic uremic syndrome (HUS) in Bordeaux, France
	26. Technical Report of EFSA
2555	27. พบการติดเชื้อ <i>Salmonella</i> serotype Stanley เพิ่มขึ้นในกลุ่มประเทศยุโรป
2556	28. พบบาดของ Hepatitis A ในนักท่องเที่ยวที่กลับมาจากประเทศอียิปต์
	29. พบเชื้อโรคในน้ำฝรั่ง พบทั้งยีสต์ เชื้อรา เชื้อโคลิฟอร์ม ในน้ำฝรั่ง 99% ตราสัมพันธ์
	30. อาหารกลางวันเป็นพิษในโรงเรียน ประเทศอินเดีย

3. INFOSAN Food Safety News จำนวนทั้งสิ้น 10 เรื่อง

ปี พ.ศ.	เรื่อง
2553	1. ความปลอดภัยด้านอาหารในเวทีสมัชชาอนามัยโลก
	2. ความก้าวหน้าการดำเนินงานขององค์การอนามัยโลกในช่วงเริ่มต้นเกี่ยวกับ Global Burden of Foodborne Diseases
	3. การดื้อยาปฏิชีวนะ ตอนที่ 1
	4. รายงานการประชุม The Joint FAO/WHO Expert Committee on Food Additives (JECFA) ครั้งที่ 72
	5. มติสมัชชาอนามัยโลกเดือนพฤษภาคม 2553 เกี่ยวกับ “Advancing Food Safety Initiative”
	6. การดื้อยาปฏิชีวนะ ตอนที่ 2
	7. เลปโตสไปโรซิสหรือโรคฉี่หนู
	8. Codex Trust Fund Mid-term review
	9. ปริมาณสารพิษตกค้างสูงสุดของ Ractopamine
	10. ระบบการตรวจติดตามสิ่งแวดล้อมของโลก - การตรวจติดตามการปนเปื้อนอาหารและโปรแกรมการประเมิน (GEMS/Food)

- * INFOSAN Emergency Alert คือ ข้อมูลด้านอาหารปลอดภัยที่เกี่ยวข้องกับไทยและเป็นอันตราย
 INFOSAN Information Note คือ ข้อมูลด้านอาหารปลอดภัยที่เกี่ยวข้องกับไทยแต่ไม่เป็นอันตราย
 INFOSAN Food Safety News คือ ข้อมูลด้านอาหารปลอดภัยทั่วไป

เอกสารอ้างอิง

- WHO. Overview of the International Food Safety Authority Network (INFOSAN) in the Member States of the WHO South-East Asia Region. India. New Delhi: WHO; 2012.
- ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยอาหาร. หนังสือแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับการประสานงานเครือข่ายความปลอดภัยด้านอาหารระหว่างประเทศ. ใน จงกลนี วิทยารุ่งเรืองศรีและคณะ, บรรณาธิการ. กรุงเทพมหานคร : อักษรกราฟฟิคแอนดี้ไซด์; 2551.
- สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. ภูวนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548. ใน: พจมาน ศิริอารยาภรณ์, วราลักษณ์ ดังคะนกุล, อีรศักดิ์ ชักนำ, ขวลิศ ดันดินิมิตกุล, สิริลักษณ์ รัชชีวงศ์, พวงทิพย์ รัตนรัตน์ และคณะ, บรรณาธิการ. ภูวนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร:ชุมนุมสหกรณ์แห่งประเทศไทย; 2556.
- WHO. IHR core capacity monitoring framework: Questionnaire for monitoring progress in the implementation of IHR core capacities in states parties. Geneva,WHO; 2013. p. 21- 2.
- WHO. IHR core capacity monitoring framework: Checklist and Indicators for Monitoring Progress in the Development of IHR Core Capacities in States Parties. Geneva, WHO; 2011. p. 48.
- Food and Agriculture Organization of the United Nation and World Health Organization. FAO/WHO Framework for developing national food safety emergency response plans. Rome 2010. [serial on line]. [Cited 2013 Dec 27]: Available from: <http://www.fao.org/docrep/013/i1686e/i1686e00.pdf>.
- องค์การอาหาร และเกษตรแห่งสหประชาชาติ, ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยด้านอาหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการจัดทำแผนรับมือในภาวะฉุกเฉินความปลอดภัยด้านอาหารของประเทศไทย. ใน จงกลนี วิทยารุ่งเรืองศรี, วราลักษณ์ ดังคะนกุล, พจมาน ศิริอารยาภรณ์ และคณะ, บรรณาธิการ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: อักษรกราฟฟิคแอนดี้ไซด์; 2555. หน้า 1 – 42.
- INFOSAN Community Website. [serial on line]. [Cited 2013 Dec 27]: Available from: <https://extranet.who.int/infosan/>

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

วรลักษณ์ ตั้งคณะกุล, กัญญารัตน์ กรรณสูตร, จงกลณี วิทยารุ่งเรืองศรี. การพัฒนาเครือข่ายอาหารปลอดภัยระหว่างประเทศ (INFOSAN) ในประเทศไทย. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2558; 46: 785-91.

Suggested Citation for this Article

Tangkanakul W, Karnasuta K, Vithayarungruangsri J. Development of International Food Safety Authority Network (INFOSAN) in Thailand. Weekly Epidemiological Surveillane Report 2015; 46: 785-91.

Development of International Food Safety Authority Network (INFOSAN) in Thailand

Authors: Waraluk Tangkanakul^{1,2}, Kanyarat Karnasuta², Jonkolnee Vithayarungruangsri²

¹ Bureau of General Communicable Diseases, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

² Bureau of food safety extension and support, Office of Permanent Secretary, Ministry of Public Health, Thailand

Abstract

The International Food Safety Authorities Network (INFOSAN), a joint Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO) and World Health Organization (WHO) initiative, aims to: promote the rapid exchange of information during food safety-related events; share information on important food safety-related issues of global interest; promote partnership and collaboration among countries; and help countries strengthen their capacity to manage food safety risks comply with International Health Regulations, 2005. INFOSAN Thailand was established in 2003. Bureau of food safety extension and support, the office of Permanent Secretary, Ministry of Public Health has been assigned to be National INFOSAN Emergency Contact Point and INFOSAN Focal Point. Hence, we report the developmental and results of the INFOSAN Thailand during 2003 – 2014 with the purpose to enhance its activities to effectively tackle food safety emergency events in the ASEAN community context.

Keywords: International Food Safety Authorities Network (INFOSAN), food safety emergency events, International Health Regulations 2005

อริฐา รั้งผึ้ง, อมรา ทองหงส์, นิยดา ยศวัฒน์, ธนาภรณ์ ชินทะวัน, วัชร แก้วนอกเขา, สุทธนันท์ สุทธชนะ, ดารินทร์ อารีโยชัย
ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ธันวาคม 2558 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 3 ราย ใน 2 จังหวัด

จังหวัดนนทบุรี ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 2 ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายไทย อายุ 37 ปี ที่อยู่ขณะป่วยเป็นที่
พักอาศัยคนงานก่อสร้างใกล้รูรั่ว บริเวณตรงข้าม สภ.บางกรวย
ตำบลบางขุน อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี เริ่มป่วยวันที่ 20
พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการไข้ เวียนศีรษะ เข้ารับการรักษาที่
โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง วันที่ 24 พฤศจิกายน 2558 วันที่ 25
พฤศจิกายน 58 ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด เกล็ด
เลือด 6,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ค่าฮีมาโตคริต ร้อยละ 50
ความดันเลือด 90/60 มิลลิเมตรปรอท ย้ายเข้า ICU วันที่ 27
พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยและแพทย์ปรึกษา
หน่วยไต และใส่ท่อช่วยหายใจ วันที่ 3 ธันวาคม 2558 เวลา 01.30 น.
มีภาวะหัวใจหยุดเต้น ทำการกู้ชีพใช้เวลา 10 นาที และทำการกู้ชีพ
ครั้งที่ 2 เวลา 10.20 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต เวลา 10.57 น แพทย์วินิจฉัย
DHF with multiple Organ failure

ผู้ป่วยรายที่สอง เป็นเพศชาย อายุ 26 ปี เริ่มป่วยวันที่ 30
พฤศจิกายน 2558 มีไข้ ได้ไปรักษาที่คลินิกเอกชน อาการไม่ดีขึ้นจึง
เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแห่งเดียวกับรายแรก วันที่ 2
ธันวาคม 2558 ค่าฮีมาโตคริตร้อยละ 45 เกล็ดเลือด 98,000 เซลล์
ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 3 ธันวาคม 2558 ผู้ป่วยขอย้ายไป
รักษาที่โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง แรกรับ ปกติ ไม่มีไข้
รู้สึกตัวดี เกล็ดเลือด 40,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต
ร้อยละ 41 วันที่ 4 ธันวาคม 2558 ผู้ป่วยมีอาการปวดท้อง เกล็ด
เลือด 32,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริตร้อยละ 44
วันที่ 5 ธันวาคม 2558 มีอาการหน้ามืด ความดันเลือด 90/44
มิลลิเมตรปรอท แพทย์ได้ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ฮีมาโตคริต
ร้อยละ 39 วันที่ 6 ธันวาคม 2558 มีอาการเหนื่อย หน้ามืด เจาะเลือด
พบ G6PD deficiency ค่าฮีมาโตคริตร้อยละ 24.8 เกล็ดเลือด
31,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผู้ป่วยย้ายเข้า ICU มีภาวะหัวใจ

หยุดเต้น ต้องใช้ท่อช่วยหายใจ แพทย์สงสัยมี intra abdominal
bleeding จึงให้เลือดและเกล็ดเลือด วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มี
Multiple organ failure ผู้ป่วยมีภาวะหัวใจหยุดเต้น 2 ครั้ง และ
ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 8 ธันวาคม 2558 แพทย์วินิจฉัย DSS with
Sepsis, Intra abdominal Bleeding and multiple organ failure
พร้อมส่งตัวอย่างเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ Dengue
serotype 4

จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมที่พักคนงาน พบผู้มีอาการที่
เข้าได้กับนิยามของอาการเบื้องต้นของโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่
1 พฤศจิกายน 2558 พบผู้ป่วยรายใหม่ 2 ราย คือ 1) ชายชาว
ฟิลิปปินส์ อายุ 38 ปี เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม 2558 เข้ารับการ
รักษาที่โรงพยาบาลรัฐแห่งหนึ่ง วันที่ 3 ธันวาคม 2558 แพทย์
วินิจฉัยไข้เลือดออก และอนุญาตให้กลับบ้าน (แคมป์ที่พัก) และ 2)
ชายชาวฟิลิปปินส์ อายุ 38 ปี เริ่มป่วยวันที่ 5 ธันวาคม 2558 มีไข้
ปวดศีรษะมา 5 วัน ซึ่งแนะนำให้เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาล

จังหวัดกำแพงเพชร ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย

ผู้ป่วยชายชาวพม่า อายุ 30 ปี อาชีพรับจ้างโรงงานน้ำแข็ง
เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม 2558 ด้วยอาการมีไข้ จุกลิ้นปี่ ไปรับการ
รักษาที่คลินิก ได้ยามารับประทาน แต่ยังมีไข้และหนาวสั่น จึงซื้อยา
รับประทานเอง วันที่ 5 ธันวาคม 2558 มีไข้ หนาวสั่น ปวดจุก
บริเวณลิ้นปี่ มีจุดจ้ำเลือดที่แขนและขา ไปรับการรักษาที่คลินิก
วันที่ 6 ธันวาคม 2558 เวลา 09.00 น. มีอาการซึมลง ตัวเย็น ญาติ
นำส่งโรงพยาบาลกำแพงเพชร อาการแรกรับที่ห้องฉุกเฉิน เวลา
09.30 น. มีไข้ หนาวสั่น มีจุดเลือดออกตามร่างกายก่อนมา 1 วัน
ตัวเย็น ความดันเลือด 70/50 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของ
หัวใจ 114 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 30 ครั้ง/นาที แพทย์วินิจฉัย
Septic shock รับเป็นผู้ป่วยใน อาการแรกรับ แพทย์วินิจฉัย DSS
ความดันเลือด 82/55 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 36
ครั้ง/นาที ค่าฮีมาโตคริตร้อยละ 47.1 ผลการตรวจความสมบูรณ์
ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 4,100 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร

เกล็ดเลือด 14,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลร้อยละ 54 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 42 หายใจ on O2 mask with bag 10 LPM ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ อัตราการหายใจ 18-24 ครั้ง/นาที ย้ายเข้าตึกผู้ป่วยกึ่งวิกฤติ มีปลายมือปลายเท้าซีด ตาเหลืองตัวเหลือง ปัสสาวะไม่ออก มี crepitation เวลา 17.45 น. มีกระสับกระส่าย หายใจใช้กล้ามเนื้อช่วยหายใจ อัตราการหายใจ 30 ครั้ง/นาที ต้องใช้ท่อช่วยหายใจ มีเลือดออกตามไรฟัน เวลา 19.25 น. ย้ายเข้าหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม มีอาการเกร็งตัวค้าง agitation, E1M1Vt pupil 3 mm.RTL BE มี petechiae ตามร่างกาย ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 4,100 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 14,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริตร้อยละ 41.9 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 24 วันที่ 7 ธันวาคม 2558 E1M1Vt มี Response to pain, pupil 3 mm.RTL BE, 16.00 น. E1M1Vt, pupil 5 mm fix dilate หายใจเหนื่อยหอบ Air hunger เวลา 16.30 น. No response to deep pain, 19.30 น. หายใจ Air hunger มี cyanosis ทั้งตัว วันที่ 8 ธันวาคม 2558 เวลา 00.30 น. ชีพจรเบาเร็วและเสียชีวิตเวลา 00.52 น. แพทย์วินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย DHF c septic shock, Acute renal failure

2. อหิวาตกโรค พบใน 2 จังหวัด

จังหวัดสงขลา พบใน 3 อำเภอ

อำเภอรัตภูมิ พบผู้ป่วย 1 ราย เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 68 ปี อาศัยอยู่บ้านพักคนงาน หมู่ที่ 11 ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา อาชีพในปกครอง เริ่มป่วยวันที่ 8 ธันวาคม 2558 ด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง วันที่ 9 ธันวาคม 2558 ตอนเที่ยงไปรับรักษาที่ รพ.รัตภูมิ วันที่ 10 ธันวาคม 2558 เก็บ RSC ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ รพ.หาดใหญ่ ผลพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa (11 ธันวาคม 2558) แพทย์จ่ายยา Norfloxacin 400 mg และเกลือแร่ ให้รับประทานเป็นเวลา 5 วัน ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มื้อเช้า รับประทานข้าวเหนียวไก่ มื้อเที่ยง รับประทาน ยำก้อยหอยโข่ง (ญาติเป็นผู้ปรุง และมีผู้รับประทานร่วมกัน 3 คน) มื้อเย็น รับประทานข้าวสวย แกงส้ม และผัดมะระใส่ไข่ ผู้ป่วยอีก 2 ราย ที่รับประทานอาหารเช้ากับผู้ป่วย มีอาการปวดท้องเล็กน้อยแต่ไม่มีถ่ายเหลว น้ำดื่มเป็นน้ำบาดาลที่ผ่านเครื่องกรองน้ำ และน้ำใช้เป็นน้ำบาดาล ลักษณะที่พักอาศัยของผู้ป่วย เป็นบ้านพักติดกัน 3 หลังคาเรือน มีผู้อาศัยร่วมกันทั้งหมด 16 ราย (รวมผู้ป่วย) สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกบ้านไม่สะอาด มีน้ำขังบริเวณบ้านและมีขยะรอบบ้าน ตรวจค่าคลอรีนตกค้าง ในบ้านผู้ป่วย 3 จุดประกอบด้วย ที่ล้างจาน ถังพักน้ำสาย 2 ถังพักน้ำสาย 3 พบว่าทั้ง 3 จุด ค่าคลอรีนตกค้าง ต่ำกว่า

0.1 ppm และเก็บ RSC ผู้สัมผัสร่วมบ้าน จำนวน 15 ตัวอย่าง ผลตรวจ ไม่พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa และจ่ายยา Norfloxacin 400 mg แก่ผู้สัมผัส เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำใช้ และหอยโข่ง ส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ รพ.ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

อำเภอเมือง พบผู้ป่วย จำนวน 2 ราย ในพื้นที่ ต. เขารูปช้าง 1 ราย และ ต.บ่อยาง 1 ราย

รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 67 ปี อาชีพขายกระเทียมในตลาดนัด (ตลาดรถไฟ วันอาทิตย์) อ.เมือง จ.สงขลา ขณะป่วยอาศัยอยู่ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา เริ่มป่วยวันที่ 9 ธันวาคม 2558 อาการถ่ายเหลว จำนวน 7 ครั้ง อุจจาระสีเหลือง ไม่มีกลิ่นเหม็นคาว ไม่มีอาเจียน ไม่ปวดท้อง และวันที่ 10 ธันวาคม 2558 มีถ่ายเหลวอีก 1 ครั้ง ไม่มีอาเจียน จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.สงขลา วันที่ 11 ธันวาคม 2558 เป็นผู้ป่วยนอก แพทย์ให้เกลือแร่และทำการเก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจวันที่ 11 ธันวาคม 2558 ผลพบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa (13 ธันวาคม 2558) อาหารที่สงสัย วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มื้อเที่ยงรับประทานมะม่วงน้ำปลาทู หวาน มื้อเย็นรับประทานแกงไตปลาและปลาทอด 1 ตัว (อุ่นพอร้อน) มีผู้ร่วมรับประทาน 2 ราย ซึ่งมะม่วงน้ำปลาทูหวานและปลาทูลูกขีมาจากตลาดวันอาทิตย์ ตั้งแต่วันที่ 6 ธันวาคม 2558 น้ำดื่มเป็นน้ำขวดขนาด 5 ลิตร จากการสอบสวนโรคของทีม SRRT พบว่า ผู้ป่วยบ้านผู้ป่วยเสียชีวิตไม่สามารถเก็บรักษาอาหารได้ ซึ่งผู้ป่วยให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าโดยปกติตนไม่ชอบรับประทานอาหารทะเล

รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 33 ปี อาชีพพนักงานร้านสะดวกซื้อ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา แผนกอุ่นอาหารแช่แข็ง และหั่นไส้กรอก แจ้งว่าบางครั้งไม่ใส่ถุงมือ ขณะป่วยอาศัยอยู่ ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา เริ่มป่วยวันที่ 12 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว 5 ครั้ง ไม่มีมูกเลือด ไม่มีไข้ เข้ารับรักษาที่ รพ.สงขลา ในวันที่ 13 ธันวาคม 2558 เก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจ และจ่ายยา Norfloxacin 400 mg ในวันที่ 15 ธันวาคม 2558 RSC ผลพบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 9 ธันวาคม 2558 มื้อเช้าทานขนมปังไส้สังขยา มื้อเที่ยงทานข้าวกับน้ำพริกกะปิจากร้านบริเวณถนนวิชชา มื้อเย็นทานชาเย็น วันที่ 10 ธันวาคม 2558 มื้อเช้าทานขนมปังไส้สังขยา มื้อเที่ยงทานข้าวกับน้ำพริกกะปิจากร้านบริเวณถนนวิชชา มื้อเย็นทานส้มตำปูดองข้าวเหนียวไก่ย่างที่ซื้อจากร้านบริเวณเก้าเส้งโดยทานส้มตำร่วมกับเพื่อนผู้ร่วมงาน 1 คน วันที่ 11 ธันวาคม 2558 มื้อเช้าทานข้าวย่ำร้านบริเวณเก้าเส้ง มื้อเที่ยงทานข้าวกับน้ำพริกกะปิกับถั่วฝักยาว ผัดเผ็ดหมูจากร้านบริเวณถนนวิชชา มื้อเย็นทานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน 1 คน

มีไข้เจีรว แงจิดหลุมสับและแดงโม่ที่เพื้อนหันให้ผู้ป่วยทาน

อำเภอสทิงพระ พบผู้ป่วย 3 ราย เป็นครอบครัวเดียวกัน มีทั้งหมด 6 คน อาศัยอยู่หมู่ที่ 2 ต.บ่อแดง อ.สทิงพระ จ.สงขลา

รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 4 ปี เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤศจิกายน 2558 มีอาการถ่ายเหลว รับประทานยาธาตุน้ำชาวจึงหยุดถ่าย วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเป็นน้ำ 5 ครั้ง รับประทานยาธาตุน้ำชาวจึง วันที่ 9 ธันวาคม 2558 ได้รับวัคซีน DTP/OPV กระตุ้นตามนัด วันที่ 10 ธันวาคม 2558 มีอาการไข้ ไอ มีเสมหะ ปวดมวนท้อง ถ่ายเหลว 3 ครั้ง อ่อนเพลีย เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.พังงาตาย ต.บ่อแดง ได้รับยา Paracetamol syr. ผงเกลือแร่ และ Ammon Carb. วันที่ 11 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว ร่วมกับอาเจียน จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.สทิงพระ เป็นผู้ป่วยนอก แพทย์วินิจฉัย gastroenteritis and colitis และให้ยา Norfloxacin 200 mg, Paracetamol syr., Domperidone susp., Hyoscine และผงเกลือแร่ และเก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจ ผลตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa (วันที่ 13 ธันวาคม 2558) และเก็บตัวอย่าง RSC ซ้ำวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลตรวจไม่พบเชื้อ

รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 76 ปี เริ่มป่วยวันที่ 12 ธันวาคม 2558 มีอาการปวดมวนท้อง ถ่ายเหลว ซึ่อาหยุดถ่ายจากร้านขายยามารับประทาน (ยา Loperamide, Nocxy และยาตกเบ็ด) อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 13 ธันวาคม 2558 จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.สทิงพระ ด้วยอาการถ่ายเหลว อ่อนเพลีย ร่วมกับปัสสาวะไม่ออก แพทย์ส่งต่อ รพ.สงขลา เก็บตัวอย่าง RSC ผลตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa

รายที่ 3 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 34 ปี เริ่มป่วยวันที่ 14 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว เก็บตัวอย่าง RSC วันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa (วันที่ 16 ธันวาคม 2558)

ประวัติผู้สัมผัสร่วมบ้าน จำนวน 4 ราย รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 2 ปี 5 เดือน เริ่มป่วย วันที่ 4 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว 5 ครั้ง วันที่ 5 ธันวาคม 2558 เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.พังงาตาย ต.บ่อแดง ได้รับยา Domperidone susp., ผงเกลือแร่ และ Co-Tri susp. และส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจและเก็บตัวอย่าง RSC ที่ รพ.สทิงพระ วันที่ 6 ธันวาคม 2558 ไป รพ.สทิงพระ แต่ไม่ได้ทำการเก็บตัวอย่าง หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ รายที่ 2 เพศชาย อายุ 36 ปี เป็นบิดาของผู้ป่วย วันที่ 13 ธันวาคม 2558 มีอาการมวนท้อง ถ่ายเหลว 1 - 2 ครั้ง รับประทานยาที่บ้านและอาการดีขึ้น จึงไม่ได้เข้ารับการ

รักษาที่ รพ. หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ รายที่ 3 เพศชายอายุ 80 ปี เป็นตาของผู้ป่วย เป็นผู้ป่วยติดเตียง วันที่ 14 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ รายที่ 4 เพศชาย อายุ 50 ปี เป็นลุงของผู้ป่วย หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ

ประวัติการรับประทานอาหาร พบว่าผู้ปรุงอาหาร คือ ยาย ส่วนใหญ่จะรับประทานไข่เจียวและข้าวต้ม วันที่ 29 พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยรายที่ 1 รับประทานกล้วยเดี่ยวที่มารดาซื้อมาจากตลาดม่วงงาม ส่วนยายปรุงอาหารรับประทานเอง ส่วนใหญ่จะรับประทาน หมูทอด ปลาทอด ซึ่งปลาจะเป็นปลาที่หาได้จากเรือประมงในพื้นที่ บ้านที่อยู่อาศัยไม่เป็นระเบียบ มีกองขยะที่ยังไม่ได้กำจัด ห้องน้ำ ห้องครัวไม่สะอาด เก็บอาหารในตู้กับข้าว ห้องส้วมเป็นแบบส้วมซึม น้ำดื่มเป็นน้ำขวดฝาปิดสนิท น้ำใช้เป็นน้ำประปาของหมู่บ้านที่ไม่ได้มีการเติมคลอรีนเพื่อฆ่าเชื้อโรค

จังหวัดระยอง

อำเภอมือง ผู้ป่วยเพศชาย ชาวกำพูชา อายุ 23 ปี อาศัยอยู่ที่ ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.ระยอง ใกล้แฟปลา ทำงานอยู่เรือบริษัทหนึ่ง เริ่มป่วยวันที่ 9 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 15 ครั้ง เข้ารับการรักษาที่คลินิกกระยองอินเตอร์ ได้รับยาและเก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจที่ รพ.ระยอง พบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa ครั้งที่ 1 วันที่ 11 ธันวาคม 2558 ทีมสอบสวนโรคจากส่วนกลาง สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคและหน่วยงานในจังหวัดลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรค พบผู้สัมผัสร่วมบ้าน 5 ราย ไม่มีอาการป่วย ทำการเก็บ RSC ทั้ง 5 ราย ผลไม่พบเชื้อ และผู้สัมผัสร่วมเรือเดียวกันจำนวน 27 ราย ไม่มีอาการป่วย ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มื้อเช้ารับประทานแกงปลาตุก มื้อเย็น รับประทานปลาพล่า (ปลาเจียน) และดื่มสุรา วันที่ 9 ธันวาคม 2558 มื้อเช้ารับประทาน ข้าวสวยและแกงปลาตุก ใส่ผักบุ้ง ปรุงเองที่เรือ มื้อเที่ยง ข้าวต้มและปลาเค็มทอด ปรุงเองที่บ้านพัก น้ำดื่มเป็นน้ำบาดาล น้ำใช้เป็นน้ำบ่อ ห้องน้ำใช้ห้องน้ำบนฝั่งเป็นแบบส้วมซึม ได้สุ่มเก็บตัวอย่าง RSC ในผู้รับประทานอาหารร่วมกัน 3 ราย ซึ่ง 1 ใน 3 รายเป็นผู้ประกอบอาหาร ผลไม่พบเชื้อ วันที่ 13 ธันวาคม 2558 เก็บตัวอย่าง RSC ผู้ป่วยเป็นครั้งที่ 2 วันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลยังพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa

อำเภอบ้านค่าย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 25 ปี อาชีพรับจ้าง อาศัยอยู่ห้องแถวหมู่ที่ 2 ต.บ้านค่าย อ.บ้านค่าย เริ่มป่วยวันที่ 3

ธันวาคม 2558 มีอาการปวดท้องเล็กน้อย ไม่มีถ่ายเหลว จึงไปรับ
การรักษาที่โรงพยาบาลบ้านค่ายและเก็บตัวอย่าง RSC พบเชื้อ
Vibrio cholerae O1 El Tor Ogawa ได้รับยา Norfloxacin วันที่
4 ธันวาคม 2558 ให้เป็นเวลา ทีม SRRT ได้ออกพื้นที่ควบคุมโรค
โดยใช้คลอรีนชนิดน้ำ และดูแลเรื่องสุขาภิบาล และในวันที่ 11
ธันวาคม 2558 ได้เก็บตัวอย่างน้ำประปาส่วนภูมิภาคและน้ำบ่อต้น
ส่งตรวจเพิ่มเติม ผลการตรวจไม่พบเชื้อ จากการสอบสวนผู้ป่วย
ไม่ได้เดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดระยอง และไม่มีญาติมาเยี่ยม
จากต่างจังหวัด น้ำดื่มเป็นน้ำถังซื้อจากร้านค้า น้ำใช้เป็นน้ำประปา
ภูมิภาคและน้ำบ่อต้น และใช้ส้วมซึม ส่วนอาหารที่คาดว่าน่าจะเป็น

สาเหตุ คือ ผัดซี๊เม้าใส่ปลาหมึกและกุ้งสด รับประทานในวันที่ 1
และ 2 ธันวาคม 2558 ในมื้อเช้า ส่วนมื้อกลางวันไม่ได้รับประทาน
มีผู้สัมผัสร่วมบ้านและรับประทานอาหารร่วมกัน จำนวน 2 ราย
รายที่ 1 เพศชายอายุ 27 ปี และรายที่ 2 เพศชาย อายุ 3 ปี ทั้งคู่ไม่
มีอาการป่วย และได้เก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจในวันที่ 14
ธันวาคม 2558 ผลการตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor
Ogawa ในผู้สัมผัสรายที่ 1 ส่วนผู้สัมผัสรายที่ 2 ไม่พบเชื้อ
เจ้าหน้าที่ให้ยาปฏิชีวนะ และติดตามการรับประทานยาจนครบ
และจะทำเก็บ RSC ครั้งที่ 2 ในวันที่ 19 ธันวาคม 2558 และสุ่ม
ตรวจคลอรีนที่บ้านพบค่าคลอรีนตกค้าง 0.25 ppm



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 50

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 50th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักงานระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 50

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand,
50th Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative	
	Week 47	Week 48	Week 49	Week 50			2015	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	20	13	11	3	47	16	99	1
Influenza	2107	1825	1232	329	5493	3561	73378	28
Meningococcal Meningitis	0	0	1	0	1	1	23	2
Measles	28	21	16	5	70	153	929	0
Diphtheria	0	0	1	0	0	3	18	6
Pertussis	1	0	0	0	1	1	46	1
Pneumonia (Admitted)	3815	3800	3084	1367	12066	9469	205005	419
Leptospirosis	47	43	39	6	135	242	2082	31
Hand, foot and mouth disease	847	825	715	243	2630	1541	39029	3
Total D.H.F.	4776	3802	2449	253	11280	3578	138794	139

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ
ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ
ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "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, 50th Week (December 13 - 19, 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*			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS															
	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	C	D	C	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	C	D	C	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	C	D	C	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	C	D	C	Cum.2015	Current wk.	Cum.2015	C	D	C										
Total	65	1	0	0	0	37475	3	221	0	121679	0	682	0	198139	406	1007	0	69275	28	319	0	22	2	0	0	588	6	3	0	45	1	0	0	888	0	0	1998	30	9	0
Northern Region	3	0	0	0	0	8613	1	89	0	25482	0	189	0	43043	162	296	0	16674	1	85	0	3	1	0	0	210	2	3	0	1	0	0	0	99	0	0	176	5	0	0
ZONE 1	0	0	0	0	0	5773	0	72	0	15529	0	106	0	25498	58	208	0	12384	0	57	0	1	0	0	0	151	1	3	0	1	0	0	0	56	0	0	125	3	0	0
Chiang Mai	0	0	0	0	0	1389	0	19	0	4819	0	44	0	7729	0	85	0	6420	0	22	0	1	0	0	0	46	1	0	0	0	0	0	25	0	0	39	0	0	0	
Lamphun	0	0	0	0	0	290	0	1	0	1695	0	0	0	535	0	0	0	567	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	
Lampang	0	0	0	0	0	766	0	0	0	1590	0	1	0	3080	0	0	0	2133	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0		
Phrae	0	0	0	0	0	208	0	8	0	1087	0	13	0	1968	0	22	0	138	0	1	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	5	0	0	8	0	0	0		
Nan	0	0	0	0	0	588	0	1	0	756	0	5	0	1854	0	23	0	452	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	31	2	0	0		
Phayao	0	0	0	0	0	638	0	3	0	646	0	1	0	1629	0	4	0	1236	0	7	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	12	0	0	0		
Chiang Rai	0	0	0	0	0	1623	0	40	0	4045	0	37	0	6965	57	71	0	1272	0	24	0	0	0	0	84	1	1	0	0	0	0	1	0	0	19	1	0	0		
Mae Hong Son	0	0	0	0	0	271	0	0	0	891	0	5	0	1738	1	3	0	166	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	5	0	0	0	
ZONE 2	3	0	0	0	0	1343	1	14	0	6162	0	52	0	10290	7	73	0	2539	1	22	0	2	1	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	42	2	0	0
Uttaradit	0	0	0	0	0	134	0	3	0	719	0	8	0	2004	2	17	0	660	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1	0	0		
Tak	2	0	0	0	0	241	1	0	0	827	0	4	0	2008	0	3	0	211	0	0	0	1	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	8	0	0	7	0	0	0	
Sukhothai	0	0	0	0	0	162	0	1	0	747	0	2	0	1236	4	5	0	324	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	7	0	0	0	
Phitsanulok	0	0	0	0	0	561	0	9	0	1983	0	20	0	2433	0	32	0	1143	0	14	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	14	0	0	0		
Phetchabun	1	0	0	0	0	245	0	1	0	1886	0	18	0	2609	1	16	0	201	0	3	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	6	0	0	2	1	0	0	
ZONE 3	0	0	0	0	0	1665	0	4	0	3997	0	36	0	7667	97	17	0	1867	0	6	0	0	0	0	0	39	1	0	0	0	0	0	19	0	0	11	0	0	0	
Chai Nat	0	0	0	0	0	168	0	1	0	206	0	5	0	412	0	2	0	116	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0		
Nakhon Sawan	0	0	0	0	0	733	0	0	0	2012	0	4	0	2438	6	0	0	1017	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	12	0	0	3	0	0	0		
Uthai Thani	0	0	0	0	0	249	0	1	0	415	0	4	0	1162	0	9	0	70	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0		
Kamphaeng Phet	0	0	0	0	0	191	0	0	0	450	0	5	0	2280	57	0	0	418	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0		
Phichit	0	0	0	0	0	324	0	2	0	914	0	18	0	1375	34	6	0	246	0	6	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0		
Central Region*	26	0	0	0	0	13468	1	96	0	26815	0	135	0	50171	74	239	0	33921	1	133	0	7	1	0	0	79	0	0	0	9	0	0	397	0	0	51	3	0	0	
Bangkok	2	0	0	0	0	4362	0	7	0	3287	0	12	0	6940	14	9	0	17725	0	39	0	2	0	0	0	15	0	0	0	0	4	0	0	91	0	0	3	0	0	0
ZONE 4	1	0	0	0	0	2937	1	21	0	7726	0	48	0	14502	6	90	0	5388	1	20	0	2	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	76	0	0	12	1	0	0	
Nonthaburi	1	0	0	0	0	390	0	4	0	2240	0	24	0	1507	2	31	0	763	0	12	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0		
Pathum Thani	0	0	0	0	0	512	0	1	0	1164	0	3	0	4125	1	6	0	665	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	27	0	0	1	0	0	0		
P.Nakhon S.Ayutthaya	0	0	0	0	0	419	0	2	0	2076	0	4	0	2548	3	2	0	2238	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	27	0	0	9	0	0	0		
Ang Thong	0	0	0	0	0	190	0	0	0	271	0	1	0	1598	0	6	0	293	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0		
Lop Buri	0	0	0	0	0	774	0	1	0	719	0	7	0	2904	0	28	0	1041	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	1	0	0	0		
Sing Buri	0	0	0	0	0	176	0	1	0	459	0	9	0	549	0	12	0	133	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
Saraburi	0	0	0	0	0	401	1	11	0	454	0	0	0	854	0	5	0	229	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0		
Nakhon Nayok	0	0	0	0	0	75	0	1	0	343	0	0	0	417	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		
ZONE 5	1	0	0	0	0	3043	0	59	0	5464	0	24	0	11383	7	64	0	4254	0	55	0	3	1	0	0	21	0	0	0	2	0	0	78	0	0	10	0	0	0	
Ratchaburi	0	0	0	0	0	460	0	0	0	934	0	0	0	1374	0	0	0	520	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	4	0	0	0		
Kanchanaburi	0	0	0	0	0	370	0	9	0	627	0	6	0	1799	0	6	0	463	0	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	11	0	0	3	0	0	
Suphan Buri	0	0	0	0	0	446	0	4	0	1196	0	6	0	2226	0	17	0	578	0	6	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	11	0	0	1	0	0	0		
Nakhon Pathom	0	0	0	0	0	434	0	9	0	882	0	5	0	1952	0	12	0	1676	0	36	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0		
Samut Sakhon	1	0																																						

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ. 2558 (13 - 19 ธันวาคม 2558)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 50th Week (December 13 - 19, 2015)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

[illegible][illegible]

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมทั้งเขตยมนา

"MENINGOCOCCAL" = MENINGOCOCCAL MENINGITIS"

"0" = No case

C = Cases

D = Deaths

CUM. =

Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ให้บริการเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากงานเร่งด่วน จากผู้บริการที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ ไม่มีผลตรงไปยังงานจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 22 ธันวาคม 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 - December 22, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31,
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	2014
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
Total	2622	2161	2712	3416	8040	12848	17638	21743	21259	18083	22904	5368	138794	139	213.12	0.10	65,124,716
Northern Region	122	130	220	383	1386	2563	3491	4124	4066	2940	3018	715	23158	16	195.48	0.07	11,846,651
ZONE 1	38	30	22	88	607	1298	1807	2206	2167	1493	1477	374	11607	9	203.29	0.08	5,709,443
Chiang Mai	17	13	7	25	173	371	599	814	1061	903	840	228	5051	4	300.96	0.08	1,678,284
Lamphun	0	0	1	2	8	31	41	91	163	179	142	19	677	0	166.97	0.00	405,468
Lampang	4	3	0	9	59	190	230	256	291	133	141	34	1350	0	179.28	0.00	753,013
Phrae	1	3	7	20	94	201	322	375	207	48	45	19	1342	4	295.54	0.30	454,083
Nan	0	0	3	17	83	95	130	102	62	20	11	2	525	0	109.77	0.00	478,264
Phayao	0	0	1	4	37	57	59	40	30	27	37	14	306	1	63.16	0.33	484,454
Chiang Rai	6	1	2	9	138	283	250	337	256	130	207	46	1665	0	137.87	0.00	1,207,699
Mae Hong Son	10	10	1	2	15	70	176	191	97	53	54	12	691	0	278.43	0.00	248,178
ZONE 2	42	40	98	121	323	634	810	882	773	471	595	160	4949	3	143.15	0.06	3,457,208
Uttaradit	3	0	0	3	7	16	37	77	80	34	33	6	296	1	64.29	0.34	460,400
Tak	29	14	27	44	181	379	450	327	253	175	181	55	2115	1	391.99	0.05	539,553
Sukhothai	2	14	59	57	63	60	44	66	58	49	81	25	578	0	95.94	0.00	602,460
Phitsanulok	5	2	4	7	22	88	161	240	224	138	223	68	1182	1	137.60	0.08	858,988
Phetchabun	3	10	8	10	50	91	118	172	158	75	77	6	778	0	78.13	0.00	995,807
ZONE 3	53	73	110	188	490	736	953	1120	1196	1047	1016	207	7189	5	238.66	0.07	3,012,283
Chai Nat	11	13	10	14	34	105	79	84	70	71	70	26	587	1	176.66	0.17	332,283
Nakhon Sawan	24	23	38	72	239	362	462	564	598	543	569	71	3565	3	332.32	0.08	1,072,756
Uthai Thani	9	7	6	39	97	141	237	302	296	207	174	25	1540	0	466.41	0.00	330,179
Kamphaeng Phet	6	14	21	20	39	60	99	79	118	132	46	35	669	1	91.70	0.15	729,522
Phichit	3	16	35	43	81	68	76	91	114	94	157	50	828	0	151.22	0.00	547,543
Central Region*	1700	1425	1757	2042	4173	5379	7464	8843	9330	9589	14723	3412	69837	75	314.24	0.11	22,224,307
Bangkok	614	445	418	414	1001	1099	1591	2394	2817	3966	8314	2193	25266	3	443.86	0.01	5,692,284
ZONE 4	172	200	229	310	816	795	911	1176	1533	1642	1908	414	10106	13	194.48	0.13	5,196,419
Nonthaburi	28	32	34	22	45	78	135	161	185	306	627	177	1830	3	155.89	0.16	1,173,870
Pathum Thani	24	43	29	23	48	55	101	123	209	268	395	71	1389	2	129.32	0.14	1,074,058
P.Nakhon S.Ayutthaya	33	13	28	30	86	116	141	172	238	291	315	44	1507	3	187.53	0.20	803,599
Ang Thong	17	18	23	55	155	166	142	134	136	124	71	12	1053	0	371.34	0.00	283,568
Lop Buri	38	79	84	80	259	191	148	213	387	376	328	45	2228	2	293.77	0.09	758,406
Sing Buri	0	0	3	7	15	20	17	12	18	13	4	4	113	0	53.26	0.00	212,158
Saraburi	25	13	24	87	191	131	163	259	230	230	147	60	1560	3	246.27	0.19	633,460
Nakhon Nayok	7	2	4	6	17	38	64	102	130	34	21	1	426	0	165.57	0.00	257,300
ZONE 5	417	397	605	618	936	1505	2238	2549	2488	1794	1957	386	15890	24	307.53	0.15	5,166,914
Ratchaburi	81	81	189	192	298	479	752	858	759	352	293	44	4378	5	513.12	0.11	853,217
Kanchanaburi	30	27	46	51	76	98	192	201	143	119	169	35	1187	5	139.94	0.42	848,198
Suphan Buri	17	18	38	31	86	97	115	150	177	185	230	16	1160	0	136.62	0.00	849,053
Nakhon Pathom	128	102	108	91	106	162	334	498	508	396	410	148	2991	2	335.66	0.07	891,071
Samut Sakhon	68	55	75	63	55	64	75	64	171	228	396	69	1383	2	260.02	0.14	531,887
Samut Songkhram	20	29	43	36	47	34	57	106	113	79	76	31	671	0	345.54	0.00	194,189
Phetchaburi	51	65	70	102	170	372	553	499	433	289	216	0	2820	6	594.70	0.21	474,192
Prachuap Khiri Khan	22	20	36	52	98	199	160	173	184	146	167	43	1300	4	247.57	0.31	525,107
ZONE 6	486	370	495	686	1386	1875	2645	2640	2422	2116	2474	393	17988	34	308.20	0.19	5,836,407
Samut Prakan	132	123	114	118	145	163	209	284	270	419	667	105	2749	4	217.91	0.15	1,261,530
Chon Buri	108	60	64	75	262	279	407	381	326	426	439	4	2831	13	199.17	0.46	1,421,425
Rayong	137	85	135	223	379	503	628	547	436	336	357	86	3852	5	571.18	0.13	674,393
Chanthaburi	39	37	52	68	184	256	401	393	273	202	208	58	2171	1	411.68	0.05	527,350
Trat	21	17	39	68	111	179	182	79	73	44	61	23	897	4	399.15	0.45	224,730
Chachoengsao	15	18	28	34	81	122	242	286	477	390	513	77	2283	5	328.26	0.22	695,478
Prachin Buri	24	21	46	88	187	243	365	373	298	159	123	13	1940	0	404.75	0.00	479,314
Sa Kaeo	10	9	17	12	37	130	211	297	269	140	106	27	1265	2	229.09	0.16	552,187

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 (1 มกราคม - 22 ธันวาคม 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 - December 22, 2015)

REPORTING AREAS	2015														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31,
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	2014
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	158	138	358	644	1955	3769	5210	7378	6615	4293	3783	830	35131	36	160.82	0.10	21,845,254
ZONE 7	21	17	83	164	448	749	916	1168	1158	759	930	208	6621	6	131.27	0.09	5,043,862
Khon Kaen	4	4	19	39	110	206	339	393	396	278	333	81	2202	5	123.01	0.23	1,790,049
Maha Sarakham	4	6	26	50	96	114	119	169	204	124	166	13	1091	1	113.58	0.09	960,588
Roi Et	10	6	22	45	174	261	273	350	328	209	235	44	1957	0	149.58	0.00	1,308,318
Kalasin	3	1	16	30	68	168	185	256	230	148	196	70	1371	0	139.20	0.00	984,907
ZONE 8	10	7	40	71	296	606	674	726	592	418	398	52	3890	1	70.71	0.03	5,501,453
Bungkan	2	1	2	0	2	15	40	36	62	43	51	1	255	0	60.92	0.00	418,566
Nong Bua Lam Phu	0	2	1	0	19	49	34	21	27	23	24	9	209	0	41.07	0.00	508,864
Udon Thani	2	0	3	3	14	24	55	63	65	53	83	12	377	0	24.01	0.00	1,570,300
Loei	0	1	7	12	78	141	167	189	137	114	109	7	962	1	151.61	0.10	634,513
Nong Khai	0	2	14	11	33	53	70	103	110	98	62	13	569	0	110.00	0.00	517,260
Sakon Nakhon	1	0	3	14	94	179	173	155	102	29	29	7	786	0	69.03	0.00	1,138,609
Nakhon Phanom	5	1	10	31	56	145	135	159	89	58	40	3	732	0	102.62	0.00	713,341
ZONE 9	86	82	155	252	745	1242	1877	3029	2968	1993	1610	408	14447	18	214.72	0.12	6,728,450
Nakhon Ratchasima	45	35	70	106	294	556	1008	1269	1438	1094	929	264	7108	13	271.24	0.18	2,620,517
Buri Ram	7	11	24	39	102	163	188	475	411	227	179	57	1883	1	119.23	0.05	1,579,248
Surin	9	4	16	40	139	220	302	651	559	337	269	33	2579	2	185.32	0.08	1,391,636
Chaiyaphum	25	32	45	67	210	303	379	634	560	335	233	54	2877	2	253.02	0.07	1,137,049
ZONE 10	41	32	80	157	466	1172	1743	2455	1897	1123	845	162	10173	11	222.53	0.11	4,571,489
Si Sa Ket	11	8	25	47	169	363	497	668	689	480	314	49	3320	2	226.59	0.06	1,465,213
Ubon Ratchathani	19	14	44	95	230	547	907	1205	810	454	407	90	4822	6	261.40	0.12	1,844,669
Yasothon	9	5	2	11	27	106	158	368	234	108	47	12	1087	2	201.22	0.18	540,211
Amnat Charoen	2	3	3	2	20	87	128	145	103	51	43	8	595	1	158.51	0.17	375,380
Mukdahan	0	2	6	2	20	69	53	69	61	30	34	3	349	0	100.86	0.00	346,016
Southern Region	642	468	377	347	526	1137	1473	1398	1248	1261	1380	411	10668	12	115.85	0.11	9,208,504
ZONE 11	349	257	227	250	323	769	895	837	697	617	665	196	6082	8	139.42	0.13	4,362,467
Nakhon Si Thammarat	157	115	87	77	77	190	268	248	209	204	225	61	1918	2	123.90	0.10	1,548,028
Krabi	66	53	39	65	112	239	308	279	220	152	130	23	1686	4	369.08	0.24	456,811
Phangnga	14	6	5	8	26	112	44	37	40	33	32	15	372	0	142.33	0.00	261,370
Phuket	22	16	26	40	28	49	98	95	88	117	149	60	788	0	208.27	0.00	378,364
Surat Thani	37	20	24	16	18	47	56	75	66	48	78	30	515	1	49.51	0.19	1,040,230
Ranong	17	12	12	12	13	60	46	28	16	12	24	4	256	1	144.56	0.39	177,089
Chumphon	36	35	34	32	49	72	75	75	58	51	27	3	547	0	109.27	0.00	500,575
ZONE 12	293	211	150	97	203	368	578	561	551	644	715	215	4586	4	94.63	0.09	4,846,037
Songkhla	119	80	56	34	86	161	224	250	272	293	335	97	2007	2	143.22	0.10	1,401,303
Satun	6	5	4	4	3	22	21	19	13	24	17	3	141	0	45.10	0.00	312,673
Trang	22	14	7	10	29	51	85	83	58	55	35	4	453	0	70.92	0.00	638,746
Phatthalung	40	27	14	13	32	57	83	59	39	37	66	42	509	0	97.81	0.00	520,419
Pattani	63	33	17	8	21	39	43	32	64	73	80	13	486	1	70.83	0.21	686,186
Yala	8	7	10	6	8	11	25	14	13	15	35	6	158	0	30.86	0.00	511,911
Narathiwat	35	45	42	22	24	27	97	104	92	147	147	50	832	1	107.38	0.12	774,799

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานยี่ กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths

Bureau of Epidemiology,
Department of Disease Control,
Ministry of Public Health, Thailand.



BOE Bureau of Epidemiology
สำนักโรคติดต่อ
กรมควบคุมโรค
หน่วยงานราชการ

Create Call to Action

👍 ถูกใจแล้ว ▾

💬 ข้อความ

...



ติดตามข้อมูลข่าวสารการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ได้ที่ Facebook สำนักโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 46 ฉบับที่ 50: 25 ธันวาคม 2558 Volume 46 Number 50 : December 25, 2015

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

ที่ สธ. 0420.3/ 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