



รายงาน

การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR Weekly Epidemiological Surveillance Report

ประจำสัปดาห์

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2551/menu_wesr51.html

ปีที่ ๓๕ ฉบับที่ ๕๒ : ๒ มกราคม ๒๕๕๒ Volume 39 Number 52 : January 2, 2009

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๖๐	๕๘	๖๗	๖๘	๖๖	๖๗	๗๐	๖๗	๗๒	๖๖	๖๗	๖๘	๖๖	๖๕	๖๑	๗๐	๖๘	๖๘	๖๙	๗๑	๗๒	๖๗	๖๙	๖๖	๖๘	๖๙
สัปดาห์ที่	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๔๕	๔๖	๔๗	๔๘	๔๙	๕๐	๕๑	๕๒
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๗๑	๖๖	๖๙	๖๖	๗๐	๖๔	๖๖	๖๕	๗๐	๗๐	๖๖	๖๙	๖๔	๖๕	๖๓	๖๙	๖๘	๖๖	๖๙	๗๑	๗๑	๗๐	๖๘	๖๙	๕๐	

สัปดาห์ที่ ๕๒ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา ๖๔ จังหวัด ร้อยละ ๙๔.๒๑

ปัจจัยเสี่ยงร่วมของการระบาดของอหิวตตกโรคในพื้นที่หลายจังหวัด ประเทศไทย พ.ศ.2550

บทความทางระบาดวิทยา

Common Risk factors of Multi-province Cholera Outbreak in Thailand, 2007

คณะสอบสวนโรคร่วม โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า^๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น^๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม^๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด^๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์^๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี^๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ^๗ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ขอนแก่น^๘ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ อุบลราชธานี^๙ และสำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข^{๑๐}

¹Kramuan Hospital, Khonkaen Province ²Khonkaen Provincial Health Office ³Maha sarakhm Provincial Health Office ⁴Roi et Provincial Health Office ⁵Kalasin Provincial Health Office ⁶Udon thani Provincial Health Office ⁷Chaiyaphum Provincial Health Office ⁸Office of Disease Prevention and Control 6, Khonkaen ⁹Office of Disease Prevention and Control 7, Ubon ratchathani ¹⁰Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

✉ choo.2522@hotmail.com

บทนำ

ในปี พ.ศ. 2550 (ตั้งแต่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม) พบการระบาดของอหิวตตกโรคในประเทศไทยในพื้นที่มากถึง 50 จังหวัด^๑ มีรายงานผู้ป่วยอหิวตตกโรคที่มีผลเพาะเชื้อจากอุจจาระพบ *Vibrio cholerae* ที่มารับการรักษาในสถานพยาบาลจำนวน 986 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.57 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 7 ราย (อัตราป่วยตายร้อยละ 0.71) เป็นผู้ป่วยสัญชาติไทยร้อยละ 87 ต่างชาติร้อยละ 13 (ส่วนใหญ่เป็นพม่าร้อยละ 90) เพศชายมีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงกว่าเพศหญิงเล็กน้อย (1.59 และ 1.53 ตามลำดับ) เชื้อที่เป็นสาเหตุการป่วยส่วนใหญ่ได้แก่ *Vibrio cholerae* O1, biotype El Tor, serotype Ogawa เท่ากับร้อยละ 85 ที่เหลือเป็น Serotype Inaba ร้อยละ 14 Serotype Hikojima ร้อยละ 0.1 และ *Vibrio cholerae* O139 ร้อยละ 0.5

การระบาดของเชื้อ *Vibrio cholerae* O1, biotype El Tor, serotype Ogawa ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการระบาดของปี พ.ศ.2550 ในช่วงสัปดาห์ที่ 9-37 (วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2550 - 15 กันยายน พ.ศ.2550) มีลักษณะกระจายเป็นหย่อมๆ ในบางพื้นที่ และระยะเวลาเริ่มต้นของการระบาดในแต่ละพื้นที่ก็ต่างกัน แต่ระหว่างสัปดาห์ที่ 38-45 (วันที่ 16 กันยายน - 10 พฤศจิกายน พ.ศ.2550) การระบาดกระจายมากขึ้นอย่างรวดเร็ว พบพื้นที่ระบาดใหม่เพิ่มขึ้น 29 จังหวัด โดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือซึ่งมีพื้นที่ระบาดใหม่ 12 จังหวัด โดยหลายจังหวัดมีพื้นที่ติดต่อกันและเริ่มต้นการระบาดในระยะเวลาใกล้เคียงกันมาก จากข้อมูลระบาดวิทยาเชิงพรรณนาและข้อมูลการสอบสวนผู้ป่วยระยะเริ่มต้นของการระบาดในพื้นที่หลายจังหวัดเหล่านี้ ร่วมกับรายงานผู้ป่วยอหิวตตกโรคที่พบในประเทศลาวและนักท่องเที่ยวจาก



สารบัญ

◆ ปัจจัยเสี่ยงร่วมของการระบาดของอหิวตตกโรค ในพื้นที่หลายจังหวัด ประเทศไทย พ.ศ.2550	917
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 21 - 27 ธันวาคม 2551	923
◆ สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังใช้หัตถ์คนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 21 - 27 ธันวาคม 2551	924
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 21 - 27 ธันวาคม 2551	925

ฮ่องกงที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งมีประวัติรับประทาน หอยแครงก่อนป่วย ทำให้ได้สมมติฐานเบื้องต้นว่า การระบาดของ อหิวาตกโรคในพื้นที่หลายๆจังหวัดในระยะเวลาอันสั้น น่าจะมีความสัมพันธ์กับการรับประทานหอยแครงบางแหล่งที่ปนเปื้อนเชื้อ อหิวาต์ และมีการขนส่งไปขายในหลายๆจังหวัดที่มีการระบาดใน ระยะเวลาดังกล่าว ส่งผลทำให้เป็นแหล่งโรคร่วมในการแพร่เชื้อที่ สำคัญในระยะแรกของการระบาด ก่อนที่จะมีการแพร่กระจายของ เชื้ออหิวาต์ไปสู่อาหารชนิดอื่นๆในพื้นที่ในระยะต่อมา

สำนักโรคระบาดวิทยา โดยโครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา ร่วมกับหน่วยงาน สาธารณสุขและทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในพื้นที่ 8 จังหวัด ดำเนินการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ในครั้งนี้ระหว่างวันที่ 8-16 พฤศจิกายน พ.ศ.2550 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยเสี่ยงที่เป็น สาเหตุร่วมของการระบาดของอหิวาตกโรคในพื้นที่หลายจังหวัด และนำ ข้อมูลไปใช้ในการกำหนดนโยบายป้องกันและควบคุมอหิวาตกโรค ต่อไป

วิธีการศึกษา

รูปแบบการศึกษา ใช้การศึกษาแบบมีกลุ่มควบคุม (Case-control study) โดยมีรายละเอียดดังนี้

พื้นที่ศึกษา ประกอบด้วย 8 จังหวัด เป็น 7 จังหวัดในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือที่มีช่วงระยะเวลาเริ่มต้นการระบาดของเชื้อ *Vibrio cholerae* O1, biotype El Tor, serotype Ogawa ระหว่างสัปดาห์ที่ 38 - 41 และเป็นพื้นที่ซึ่งการระบาดยังไม่สงบในเวลาดังกล่าว คือ วัน- เริ่มป่วยของผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรครายสุดท้ายของจังหวัดไม่เกิน 10 วัน นับถึงวันที่ทีมงานสรุปข้อมูล (วันที่ 5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550) ซึ่งได้แก่ จังหวัดกาฬสินธุ์ ขอนแก่น ชัยภูมิ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด สกลนคร และอุดรธานี ส่วนกรุงเทพมหานคร ถูกเลือกอยู่ในการศึกษา เนื่องจากผลการสอบสวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันสงสัยว่าเกิดจาก แหล่งโรคร่วมด้วย

กลุ่มผู้ป่วย (Case) คือ ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไปที่ได้รับการรักษาในสถานพยาบาล และมีอาการถ่ายเหลวตั้งแต่ 3 ครั้งต่อวัน ขึ้นไป หรือถ่ายอุจจาระเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้งต่อวัน ร่วมกับการ ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1, biotype El Tor, serotype Ogawa โดยอาศัยอยู่ในพื้นที่ 8 จังหวัด ต่อไปนี้ กรุงเทพมหานคร กาฬสินธุ์ ขอนแก่น ชัยภูมิ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด สกลนคร และอุดรธานี ในช่วงวันที่ 10 กันยายน ถึง 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550

กลุ่มควบคุม (Control) คือ ผู้ที่อยู่ในละแวกบ้านของกลุ่ม ผู้ป่วยตามนิยาม แต่ไม่มีอาการอุจจาระร่วงในระยะ 2 สัปดาห์ก่อน และ 2 สัปดาห์หลังวันเริ่มป่วยของผู้ป่วย การคัดเลือกกลุ่มควบคุมใช้ วิธีการสุ่มแบบ 2 stage sampling โดยขั้นตอนแรก สุ่มเลือกทิศทาง

และเลือกครัวเรือนที่ 2 ถัดจากบ้านผู้ป่วย (ข้ามครัวเรือนที่ 1 ซึ่งอยู่ ติดกัน) และขั้นตอนที่ 2 ทำการสุ่มอย่างง่ายเพื่อเลือกสมาชิกในบ้าน ที่มีอายุตั้งแต่ 10 ปี ขึ้นไป จำนวน 1 คน มาเป็นกลุ่มควบคุม เพื่อ สัมภาษณ์ปัจจัยเสี่ยงที่มีในช่วงระยะเวลาเดียวกันนาน 1 สัปดาห์ ก่อนผู้ป่วยเริ่มมีอาการ

เครื่องมือในการศึกษา ได้แก่ แบบเก็บข้อมูลอหิวาตกโรค ด้วยการสัมภาษณ์ ที่ออกแบบขึ้นสำหรับการศึกษาครั้งนี้โดยเฉพาะ ใช้โปรแกรม Epi Info 3.3.2 ของ US CDC เพื่อวิเคราะห์หาปัจจัย เสี่ยงต่อการเกิดโรค ด้วยค่าสถิติ Chi-square test และ p-value พร้อม หาขนาดความสัมพันธ์โดยใช้ Odds ratio และ 95% confidence interval และควบคุมปัจจัยตัวกวนด้วยการวิเคราะห์วิธี Multiple logistic regression ร่วมด้วย

ผลการศึกษา

1. ข้อมูลระบาดวิทยาเชิงพรรณนา ผู้ป่วยที่เข้านิยามจำนวน ทั้งหมด 271 ราย สัมภาษณ์ได้ 235 ราย (ร้อยละ 87) ผู้ป่วยรายแรก เริ่มป่วยวันที่ 17 กันยายน พ.ศ.2550 รายสุดท้าย เริ่มป่วยวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ.2550 จำนวนผู้ป่วยสูงสุดระหว่างวันที่ 5-7 ตุลาคม พ.ศ.2550 ลักษณะของการระบาดเมื่อพิจารณาจากรูปที่ 1 เป็น รูปแบบผสมระหว่างแหล่งโรคร่วม (Common Source) ร่วมกับ แหล่งโรคแพร่กระจาย (Propagated source)

ในตารางที่ 1 แสดงลักษณะทั่วไปและการบริโภคอาหารของ กลุ่มผู้ป่วยจำนวน 235 ราย เปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมจำนวน 235 ราย พบว่ากลุ่มผู้ป่วยมีสัดส่วนของเพศชาย อาชีพรับจ้าง และการ รับประทานหอยแครงแบบสุกๆดิบๆ มากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติ

2. ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ ผลการวิเคราะห์ ด้วย Multiple logistic regression ในตารางที่ 2 พบปัจจัยเสี่ยงสำคัญ ต่อการเกิดโรค ได้แก่ การรับประทานหอยแครงแบบสุกๆ ดิบๆ (Adj OR=3.26, 95%CI=1.78, 5.96) และผู้ประกอบอาชีพรับจ้าง (Adj OR=1.80, 95%CI=1.03, 3.16)

ส่วนปัจจัยที่ลดโอกาสเกิดโรค ได้แก่ การล้างมือทุกครั้งก่อน การรับประทานอาหาร (Adj OR= 0.40, 95%CI= 0.26, 0.61) และ อายุที่เพิ่มขึ้นทุก 10 ปี (OR=0.85, 95%CI=0.74, 0.97)

3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจด้วยวิธี Pulse field gel electrophoresis จากเชื้อ *Vibrio Cholerae* บริสุทธ์ที่ ได้จากผู้ป่วยของจังหวัดขอนแก่น ชัยภูมิ อุดรธานี มหาสารคาม และ กรุงเทพมหานคร ไม่มีความแตกต่าง

อภิปรายผล

ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์แบบมีกลุ่มควบคุม (Case-control study) แสดงให้เห็นว่ากลุ่มผู้ป่วยมีอัตราส่วนของการ

รับประทานหอยแครงแบบสุกๆดิบๆต่อไม่รับประทาน เท่ากับ 3.26 เท่าของกลุ่มควบคุม หรืออีกนัยหนึ่งคือการรับประทานหอยแครงแบบสุกๆดิบๆทำให้เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเป็น 3.26 เท่า โดยหอยแครงที่บริโภคในพื้นที่ที่มีการระบาด เป็นหอยแครงซึ่งเลี้ยงในฟาร์มบริเวณปากแม่น้ำชายฝั่งทะเลอ่าวไทย ในจังหวัดภาคกลาง และภาคใต้ของประเทศไทย ถูกขนส่งโดยรถบรรทุกพร้อมกับอาหารทะเลชนิดอื่น เช่น ปลาหมึก ลูกชิ้นปลา ระยะเวลาที่ใช้ขนส่งหอยแครงจากฟาร์มในจังหวัดภาคใต้ถึงพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือนานประมาณ 24 ชม. ในแต่ละวันบริษัทซึ่งทำหน้าที่เป็นพ่อค้าคนกลางจะรับหอยแครงมาจากฟาร์มในจังหวัดภาคใต้และจังหวัดภาคกลาง^{2,3}

ผลการสอบสวนการระบาดของโรคในจังหวัดขอนแก่นโดยทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในพื้นที่ สามารถแยกเชื้อ *Vibrio cholerae* O1, biotype El Tor, serotype Ogawa จากหอยแครงสด 1 ตัวอย่าง ด้วยวิธีการเพาะเชื้อ³ สาเหตุการปนเปื้อนเชื้ออหิวาต์ในหอยแครงน่าจะมาจากแหล่งน้ำกร่อยบริเวณปากแม่น้ำและชายฝั่งทะเลที่เป็นแหล่งอาศัยของเชื้ออหิวาต์ตามธรรมชาติ เมื่อมีสภาวะแวดล้อมเหมาะสมของ อุณหภูมิ น้ำ ปริมาณน้ำฝน และปริมาณแสงตอน จะทำให้เชื้ออหิวาต์จะเพิ่มจำนวนมากขึ้น^{4,5} ดังนั้นหอยแครงซึ่งถูกเลี้ยงในฟาร์มบริเวณชายฝั่งทะเลจึงมีโอกาสปนเปื้อนเชื้ออหิวาต์ได้ ในกระบวนการขนส่งไม่มีการล้างด้วยน้ำสะอาดก่อนบรรจุลงกระสอบ กรณีที่หอยแครงมีการปนเปื้อนเชื้ออหิวาต์ หอยแครงมีอุณหภูมิไม่เหมาะสม ร่วมกับระยะเวลาในการขนส่งที่ยาวนาน อาจจะทำให้เชื้ออหิวาต์เพิ่มจำนวนมากขึ้น และมีโอกาสปนเปื้อนเชื้อต่อไปสู่อาหารทะเลชนิดอื่นๆที่ขนส่งร่วมด้วย จากการศึกษานี้พบว่าคนส่วนใหญ่ที่รับประทานหอยแครงนิยมรับประทานแบบดิบๆสุกๆ มากถึงร้อยละ 77 เพราะมีรสชาติดีกว่า ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดโรค

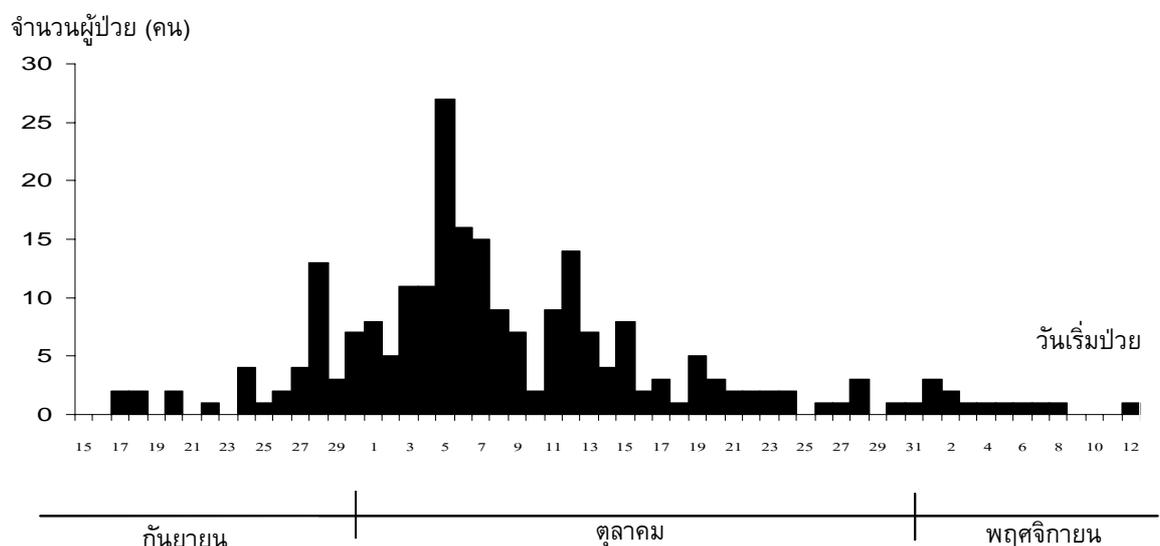
ถึงแม้ว่าการล้างมือจะไม่สามารถป้องกันเชื้ออหิวาต์ที่ปนเปื้อน

มากับอาหารได้ แต่สะท้อนถึงพฤติกรรมและสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดีกว่าในกลุ่มควบคุมเปรียบเทียบกับกลุ่มผู้ป่วย ซึ่งสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดีเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยป้องกันการเกิดโรค อย่างไรก็ตาม การล้างมือสามารถลดการแพร่กระจายเชื้อโรคได้ นอกจากนี้ในระบะที่มีการระบาดของอหิวาต์โรค พบว่าการรับประทานนมจืดช่วยลดโอกาสการเกิดโรค เนื่องจากชาวบ้านทั่วไปมักจะรับประทานอาหารดังกล่าวที่ปรุงเองที่บ้าน ซึ่งไม่มีการปนเปื้อนเชื้ออหิวาต์ในระยะเวลาดังกล่าว

ในอดีตมีการศึกษาพบว่าอาหารทะเลเป็นปัจจัยเสี่ยงของการระบาดของอหิวาต์โรคหลายครั้ง^{6,7,8,9} เช่น การระบาดของเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 และ O139 ในประเทศไทย พ.ศ.2536⁶ การระบาดของเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 ใน จ.อุบลราชธานี พ.ศ.2536⁷ และที่ จ.ชุมพร พ.ศ.2540-2541⁸ แต่อย่างไรก็ตามเมื่อมีเชื้ออหิวาต์เข้ามาในพื้นที่ไม่ว่าจากแหล่งใด ก็จะสามารถแพร่กระจายสู่แหล่งอื่นๆทั้งอาหารและสิ่งแวดล้อมได้อย่างรวดเร็ว หากสุขอนามัยส่วนบุคคลของผู้ติดเชื้อและการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมไม่ดีพอ จะส่งผลทำให้มีการแพร่กระจายของเชื้อต่อเนื่องได้

การกำจัดแหล่งของเชื้ออหิวาต์ในธรรมชาติทำได้ยาก แต่สามารถลดความเสี่ยงที่หอยแครงจะปนเปื้อนเชื้อ โดยการควบคุมสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของฟาร์มเลี้ยงให้ได้มาตรฐาน จัดการสุขาภิบาลของชุมชนริมน้ำให้เหมาะสมไม่ให้มีการปล่อยสิ่งปฏิกูล เช่น อุจจาระลงแหล่งน้ำ ในกระบวนการขนส่งต้องมีวิธีป้องกันการปนเปื้อนเชื้อระหว่างอาหารแต่ละชนิด ขั้นตอนก่อนถึงมือผู้บริโภคอาจจะนำเทคโนโลยีฆ่าเชื้อที่ไม่ทำลายคุณภาพอาหารมาใช้ และที่สำคัญที่สุดคือการสร้างความตระหนักให้ทุกคนมีสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี รับประทานอาหารที่ปรุงสุกร้อน ดื่มน้ำดื่มสุกหรือน้ำที่ผ่านมาตรฐานล้างมือด้วยสบู่ทุกครั้งก่อนสัมผัสอาหาร และหลังถ่ายอุจจาระ เพื่อช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อและป้องกันการเกิดโรค

รูปที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วยอหิวาต์โรคจำแนกตามวันเริ่มป่วย ในพื้นที่ 8 จังหวัด 17 ก.ย.2550 – 12 พ.ย. 2550 (n=235)



ตารางที่ 1 เปรียบเทียบลักษณะทั่วไปและการบริโภคอาหารของกลุ่มผู้ป่วย (n=235) และกลุ่มควบคุม (n=235)

ปัจจัย	กลุ่มผู้ป่วย (คน/ร้อยละ)	กลุ่มควบคุม (คน/ร้อยละ)	p-value*
เพศ ชาย	105 (44.68)	82 (34.89)	0.03**
หญิง	130 (55.32)	153 (65.11)	
อายุเฉลี่ย (SD)	40.91 (16.99)	45.72 (14.68)	0.001 ^s
อาชีพ อาชีพรับจ้าง	54 (22.98)	28 (11.91)	0.001**
อื่นๆ	181 (77.02)	207 (88.09)	
การบริโภคอาหารแต่ละชนิด			
หอยแครงดิบๆสุกๆ	55 (23.40)	20 (8.51)	0.00001**
ปลาหมึก	60 (25.53)	70 (29.79)	0.30
ปู	10 (4.25)	14 (5.97)	0.40
ลาบก้อยดิบ	79 (33.62)	84 (35.74)	0.63
ส้มตำ	173 (73.62)	199 (84.68)	0.003**
ปลาต้ม	40 (17.02)	59 (25.11)	0.03**
น้ำพริก	136 (57.87)	182 (77.45)	0.000**
ขนมจีน	91 (38.72)	132 (56.17)	0.000**
รับประทานอาหารค้างมือ	95 (40.42)	98 (41.70)	0.78
ผู้ที่ล้างมือทุกครั้งก่อน รับประทานอาหาร	126 (53.62)	174 (74.04)	0.000**
ผู้ที่มีส่วนที่ใช้ได้ในครัวเรือน	232 (98.72)	231 (98.29)	0.70

*ทดสอบความแตกต่างของสัดส่วนด้วย chi-square test ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วย Student t-test
**แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ p-value <0.05

ตารางที่ 2 ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคในหลายจังหวัดของประเทศไทย เดือนกันยายน- พฤศจิกายน พ.ศ.2550 จากการศึกษาแบบมีกลุ่มควบคุม (Case-control study)

ปัจจัยเสี่ยง	Univariate analysis		Multivariate analysis	
	Crude OR	95%CI	Adjusted OR	95%CI
เพศชาย	1.51	1.02-2.22	1.32	0.85-2.04
อายุทุก 10 ปี	0.83	0.73-0.93	0.85	0.74-0.97*
อาชีพรับจ้าง	2.20	1.31-2.77	1.80	1.03-3.16*
หอยแครงสุกๆดิบๆ	2.29	1.40- 3.77	3.26	1.78-5.96*
ปลาหมึก	0.79	0.51- 1.21	0.77	0.48-1.25
ปู	0.70	0.27- 1.74	0.62	0.23-1.67
ลาบก้อยดิบ	0.91	0.61- 1.35	1.02	0.65-1.59
ส้มตำ	0.50	0.31-0.82	0.59	0.34-1.04
ปลาต้ม	0.61	0.38- 0.98	0.80	0.48-1.34
น้ำพริก	0.40	0.26-0.61	0.64	0.40-1.03
ขนมจีน	0.49	0.33- 0.72	0.57	0.37-0.87*
อาหารค้างมือ	0.95	0.74- 1.39	1.04	0.68-1.58
ล้างมือทุกครั้ง	0.40	0.27- 0.61	0.40	0.26-0.61*

หมายเหตุ * หมายถึง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ p-value < 0.05

ข้อจำกัดในการศึกษา

การศึกษานี้ ดำเนินการภายหลังจากที่หลายจังหวัดได้ดำเนินการมาตรการควบคุมโรคด้วยการประกาศเตือนประชาชนเรื่องการรับประทานหอยแครง ทำให้มีโอกาสที่กลุ่มผู้ป่วยจะจำการรับประทานหอยแครงซึ่งสงสัยว่าจะเป็นสาเหตุของโรคได้มากกว่ากลุ่มควบคุมที่ไม่ป่วยและเกิด recall bias ได้ และเนื่องจากไม่ได้ตรวจอุจจาระในกลุ่มควบคุมซึ่งบางคนอาจติดเชื้ออหิวาต์ในระยะที่มีการระบาด ทำให้เกิด misclassification of disease ได้เช่นกัน ในการศึกษานี้ดำเนินการเพื่อตอบสมมติฐานที่ได้จากผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยมีปัจจัยเสี่ยงเป็นชนิดอาหารที่จำเพาะและพฤติกรรมเสี่ยงบางอย่าง จึงไม่ได้ถามเรื่องแหล่งน้ำบริโภคซึ่งไม่ใช่สาเหตุร่วมของการระบาดใน 8 จังหวัดดังกล่าวด้วย

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

ผลการศึกษาสรุปได้ว่า การรับประทานหอยแครงแบบดิบๆสุกๆ เป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญในการระบาดของอหิวาต์โรคในพื้นที่หลายจังหวัดของประเทศไทย ในเดือนกันยายน-พฤศจิกายน พ.ศ.2550 สถานการณ์การระบาดสงบลงภายหลังจากมีการให้สุขศึกษาอย่างกว้างขวางทั้งเรื่องการรับประทานหอยแครงและอาหารอื่นๆที่ปรุงสุกใหม่ และดื่มน้ำดื่มสุก มาตรการป้องกันการระบาดของโรคในอนาคตต้องอาศัยการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ โดยควบคุมมาตรฐานของฟาร์มเลี้ยงหอยแครงและระบบการขนส่ง มีการตรวจสอบการปนเปื้อนเชื้ออหิวาต์ในอาหารทะเล และควรมีการศึกษาปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่ทำให้เพิ่มจำนวนของเชื้ออหิวาต์ในแหล่งน้ำกร่อยของประเทศไทย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเฝ้าระวังเชื้อจากสิ่งแวดล้อมทำให้สามารถแจ้งเตือนภัยช่วงเวลาที่มีความเสี่ยง ศึกษาวิธีการปนเปื้อนของเชื้อหรือวิธีฆ่าเชื้อก่อนถึงมือผู้บริโภค และที่สำคัญคือการสร้างความตระหนักให้ประชาชนมีสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี รับประทานอาหารปรุงสุกใหม่เพื่อป้องกันการติดเชื้อและป่วยเป็นอหิวาต์โรค

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณบุคลากรทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วและหน่วยงานต่อไปนี้ที่สนับสนุนการดำเนินงานครั้งนี้เป็นอย่างดี ได้แก่ ชูพงศ์ แสงสว่าง¹ วิไล ทานาลาด² กฤษณ์ สุบันนารถ³ พงมาน ศิริอารยภรณ์⁴ ดิเรก สุดแดน¹ นเรศฤทธิ์ ชัดชะสีมา¹ ศิวพร ชุมทอง¹ จิตพิงษ์ ยิ่งยง¹ วรรณมา หาญเชาว์วรกุล¹ เบลูจวรรณ ระลึก¹ โสภณ เอี่ยมศิริถาวร¹ ชูสิทธิ์ จิระพงษา¹ นัฐพนธ์ เอกรัมย์รุ่งเรือง¹ สิทธิโชค วงศ์ประยูร¹ อภิชาต ทองใบ¹ สุนทร ทิพย์ฤกษ์² สุพจน์ ประชากุล² จมากรณ์ ใจภักดี³ ทิพย์รัตน์ สิงห์ทอง³ พวงเพชร เมืองสนธิ³ รัชนิมา มาตรฐาน³ รัชนิ นันทนุช³ ถักณา หลายทวีวัฒน์³ ถนอม น้อยหอม¹ เบลูจวรรณ ระลึก¹ บรรวพรรณ ดิเรกโชค¹ เอมอร สุทธิสา¹ อุทัยพันธุ์อะนุ⁴ โรม บัวทอง¹ ชนินันท์ สนธิชัย¹ วิชาญ ป่าวัน¹ สุภาภรณ์ มิตรภานนท์¹ วัชรภรณ์ จุลภากร¹ กาญจนา กงจักร¹ จินตวัฒน์ บุญกาทิมพ์¹ ประสิทธิ์ ปันสติดย์⁶ อานาจพล รัชพล⁶ มุทิยะ ชลามาตย์¹ ตระกูลไทยฉายเม้น⁷ พิมลพร เสนิย์วงศ์ ณ อยุธยา⁷ เจริญทอง สิทธิธนิ⁷ นงนุช มารินทร์¹ อมรา ทองหงษ์¹ ภาณุพงศ์ พุทธิสา⁸ เอนก มุ่งอ้อมกลาง¹ อัญญาแสง-ภักดี⁹ ชุมพล ร่วมทวี¹⁰ วัจน ช่างทอง¹¹ ศรีวรรณ หัทยานานนท์¹²

จากหน่วยงาน¹สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่²โรงพยาบาล-
กระนวน จ.ขอนแก่น³สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม⁵สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดร้อยเอ็ด⁶สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์⁷สำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี⁸สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
อุดรธานี⁹สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ¹⁰สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดขอนแก่น¹¹ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ขอนแก่น¹²สถาบันวิจัย
วิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวง-
สาธารณสุข

รวมทั้งขอขอบคุณ สำนักอนามัยกรุงเทพมหานครและ
ศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ที่อำนวยความสะดวกในพื้นที่
และ นพ.คานวน อึ้งชูศักดิ์ นพ.ปรีชา เปรมปรี และพญ.วราภรณ์
ตั้งคณะกุล ที่ให้คำแนะนำในการศึกษานี้

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงาน การเฝ้าระวังโรคประจำปี 2550 (Annual Epidemiological Surveillance Report 2007). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2551. หน้า 100-2.
2. เบลูจวรรณ ระลึก. รายงานการสอบสวนกรณีผู้ป่วยอหิวาตกโรคที่ลาว และเส้นทางการขนส่งหอยแครงที่เกี่ยวข้องกับการเกิดการระบาดของ อหิวาตกโรค ไทย-ลาว วันที่ 19-20 ตุลาคม พ.ศ.2550. (เอกสาร ประกอบการนำเสนอในที่ประชุมวิชาการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่)
3. ชูพงศ์ แสงสว่าง. รายงานการสอบสวนการระบาดของอหิวาตกโรค จังหวัดขอนแก่น วันที่ 3-11 ตุลาคม พ.ศ.2550. (เอกสารประกอบการ นำเสนอในที่ประชุมวิชาการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่)
4. Eiler A, Johansson M, Bertilsson S. Environmental influences on *Vibrio* populations in northern temperate and boreal coastal waters (Baltic and Skagerrak Seas). *Appl Environ Microbiol.* 2006;72(9):6004-11.
5. Jiang SC, Fu W. Seasonal Abundance and Distribution of *Vibrio cholerae* in Coastal Waters Quantified by a 16S-23S intergenic spacer probe. *Microb Ecol.* 2001;42(4):540-48.
6. Blake PA, Rosenberg ML, Costa JB, Ferreira PS, Guimaraes CL, Gangarosa EJ. Cholera in Portugal, 1974: I. Modes of transmission. *Am J Epidemiol.* 1997;105(4):337-43.
7. Bodhidatta L, Echeverria P, Deesuwam M, Kitporka P. Epidemiologic study of *Vibrio cholerae* O1 and O139 in Thailand: at the advancing edge of the eighth pandemic. *Am J Epidemiol.* 1996;143(3):263-8.
8. Elhadi N, Radu S, Chen CH, Nishibuchi M. Prevalence of potentially pathogenic *Vibrio* species in the seafood market in Malaysia. *J Food Prot.* 2004 ; 67(7): 1469-759.
9. จุฬารัตน์ ถาวรนนท์. ประวัติการเกิดโรคอุจจาระร่วงอย่างแรงในประเทศไทย. ใน: ธวัช ฉายนิยโยธิน, ศุภชัย ฤกษ์งาม, ศุภมิตร ชุมห์สุทธิวัฒน์, จุฬารัตน์ ถาวรนนท์, บรรณาธิการ. คู่มือการป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง. เล่ม 1. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย; 2542. หน้า 4- 17.

THE 20th National Epidemiology Seminar



การสัมมนาโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 20 วันที่ 26 - 28 มกราคม 2552

ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

โดยความร่วมมือของสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค

กำหนดจัดสัมมนาโรคติดต่อแห่งชาติครั้งที่ 20 เพื่อเป็นเวทีสำหรับแลกเปลี่ยนความรู้
ประสบการณ์ รวมทั้งติดตามความก้าวหน้าขององค์ความรู้และการดำเนินงานด้านระบาดวิทยา
ทั้งในและต่างประเทศ แล้วพบกัน.....

คณะผู้จัด

เชิญชวนส่งผลงานเข้าประกวด Logo ชมรมพัฒนาระบาดวิทยาแห่งประเทศไทย

ชิงโลโก้ชนะเลิศ จากมูลนิธิอนามัยแพนดัสยาติ เอดนเสน และมินรราวัวล

สำหรับท่านที่มีความสามารถและความคิดสร้างสรรค์ เชิญชวนออกแบบ Logo ชมรมฯ โดยส่งผลงานเป็น File .jpg หรือ รูปวาดบนกระดาษ พร้อมรายละเอียด ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่

ผลงานต้องสื่อความหมายถึง

ความร่วมมือกัน สร้างความมีส่วนร่วม บรรลุวัตถุประสงค์ คือ วัฒนาพณาระบาดวิทยา วัฒนาคนทำงานที่ด้านวิชาการและความก้าวหน้า และ สุกทัยวัฒนาเครือข่ายให้เกิด ความรักสามัคคี

**ผลงานต้องประกอบด้วย ชื่อชมรม (2 แบบ โดยออกแบบทั้งภาษาไทย และอังกฤษ)
ชมรมพัฒนาระบาดวิทยาแห่งประเทศไทย
Society for Strengthening Epidemiology in Thailand (SSET)**

ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดได้ที่ :

สำนักระบาดวิทยา อาคาร 6 ตึกสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี 11000
หรือ ส่งทาง E-mail: epidem_asso@hotmail.com

“ขอชวนสิทธิในการดัดแปลงผลงานที่ชนะเลิศ ก่อนนำไปใช้งานจริง”

หมายเหตุ: ผลิตสติ๊กเกอร์ขอชวนสิทธิโดยส่งคืนผลงานที่ชนะเลิศ หากท่านใดต้องการผลงานแก้ไขติดต่อ
สำนักระบาดวิทยา

กรมชมรมได้จัดทำเว็บไซต์ของชมรมฯขึ้น เพื่อเป็นสื่อกลางในการติดต่อพูดคุยกันของ
สมาชิกทั่วหล้าและกระจายข่าวสารเรื่องราวที่รวดเร็วซึ้งซึ้ง สามารถเข้าเยี่ยมชมเว็บไซต์ได้เลยขณะนี้ ที่
<http://164.115.5.58/tewg/>

****ประกาศ WESR****

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2552 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีความ
จำเป็นที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement)

**จึงขอแจ้งบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความต้องการ
สื่อสิ่งพิมพ์ต่อไป หรือ ผู้ที่สนใจสมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่อ
อิเล็กทรอนิกส์ (Email)**

กรุณาแจ้ง **ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด** มาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา
กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: wesr@health2.moph.go.th
หรือ wesr@windowslive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730

เริ่มการเปลี่ยนแปลงรายชื่อการจัดส่งตั้งแต่ฉบับที่ 1 ของปี 2552



หากเจ้าหน้าที่ SRRT หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข
ต้องการสมัครสมาชิก WESR สามารถส่ง **ชื่อ ที่อยู่ สังกัดสถานที่ทำงาน/สถานศึกษา**
พร้อมระบุต้องการรับรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
ทาง E-Mail หรือ ไปรษณีย์

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

ข่าวระบาดใน/ต่างประเทศ

สัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 21 - 27 ธันวาคม 2551

(Outbreak Verification Summary, 52nd Week, December 21 - 27, 2008)

อดิศร วรรณะศักดิ์ บรรณาธิการ ศิริพร เปรรมปริ วรรณมา หาญเขาวัวรรกุล

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology

✉ borworn1@health.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 52 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคลีเจียนแนร์ ในนักท่องเที่ยวต่างชาติแถบ
สแกนดิเนเวีย 4 ราย มีประวัติเดินทางมาท่องเที่ยวที่จังหวัดภูเก็ต
วันที่ 25 ธันวาคม 2551 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานจาก European
Working Group for Legionella infections ประเทศอังกฤษ พบผู้ป่วย
โรคลีเจียนแนร์ยืนยันด้วยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวม 4 ราย เป็น
ผู้ป่วยพบในปี 2550 จำนวน 2 ราย ชาวสวีเดน รายแรก เริ่มป่วยวันที่
4 ธันวาคม 2550 เดินทางระหว่างวันที่ 6-30 พฤศจิกายน 2550 ไม่
ทราบอาการล่าสุด รายที่ 2 เริ่มป่วยวันที่ 5 ธันวาคม 2550 เดินทาง
ระหว่างวันที่ 19 พฤศจิกายน ถึง 10 ธันวาคม 2550 อาการหายแล้ว
ผู้ป่วยพบในปี 2551 จำนวน 2 ราย รายแรกอยู่ที่นอร์เวย์ เริ่มป่วยวันที่
24 มีนาคม 2551 เดินทางระหว่างวันที่ 7-22 มีนาคม 2551 ไม่ทราบ
อาการล่าสุด ผู้ป่วยรายล่าสุด : เป็นชาวสวีเดน เพศชาย อายุ 56 ปี เริ่ม
ป่วยวันที่ 3 ธันวาคม 2551 ได้รับการวินิจฉัยโดยวิธี urinary antigen
detection (LpSG1) ปัจจุบันยังรักษาอยู่ เดินทางระหว่างวันที่ 25
พฤศจิกายน 2551- 8 ธันวาคม 2551 ผู้ป่วยทั้งหมดเดินทางมา
ประเทศไทยกับทัวร์บอลลูนที่พักที่โรงแรม CASA DEL SOL
HOTEL ที่หาดกะตะ ตำบลกะรน อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ได้แจ้ง
ให้เจ้าหน้าที่โรคระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตแล้ว
เจ้าหน้าที่สำรวจสิ่งแวดล้อมในโรงแรมที่ต้องสงสัยและเก็บตัวอย่าง
น้ำส่งตรวจ อยู่ระหว่างรอผล

2. โรคลิซมาเนียซิส จังหวัดจันทบุรี 1 ราย ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ
37 ปี ปัจจุบันรักษาอยู่ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานคร ที่
หออายุรศาสตร์ ชั้น 3 จากการสอบสวนโรคพบว่าผู้ป่วยมีภูมิลำเนา
อยู่ที่ตำบลคลองขุด อำเภอท่าใหม่ เริ่มป่วยเมื่อปี พ.ศ.2548 ด้วย
อาการเหนื่อยง่าย น้ำหนักตัวลดลง ไอเรื้อรัง มีไข้ต่ำๆเรื้อรัง ไปรับ
การรักษาที่โรงพยาบาลสองพี่น้อง อำเภอท่าใหม่ แพทย์วินิจฉัย
Pulmonary TB ผู้ป่วยมีภูมิต้านบกพร่อง ได้รับการรักษาวัณโรค
ต่อเนื่อง 9 เดือน เดือนสิงหาคม 2551 มีอาการเหนื่อยง่าย ซีด ท้อง
โต ผิวดำ บวมทั้งตัว ไปรักษาที่โรงพยาบาลสองพี่น้องและถูกส่ง

ไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี แพทย์วินิจฉัย
เบื้องต้น Histoplasmosis รักษาอยู่นาน 2 สัปดาห์ อาการไม่ดีขึ้น
แพทย์เจาะไขกระดูกตรวจ สงสัยโรคลิซมาเนียซิส จึงส่งไปตรวจยืนยัน
ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผลยืนยันพบเชื้อ *Leishmania spp.* ด้วยวิธี
PCR และกำลังตรวจด้วยวิธี Gene sequential ต่อไป ศูนย์ควบคุม
โรคติดต่อโดยแมลง (ศตม.) และโรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี
ทีม SRRT จังหวัดจันทบุรี ปลูกสัตว์จังหวัดลงพื้นที่สำรวจสิ่งแวดล้อม
ที่บ้านผู้ป่วยและชุมชน ศตม.ดักจับแมลงรึ้นฟลายทราฟได้ 21 ตัวอย่าง
ส่งตรวจที่คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล อยู่ระหว่างรอ
ผลการตรวจ ได้ให้ความรู้เรื่องโรคลิซมาเนียและการป้องกันแก่
ประชาชนในพื้นที่แล้ว ทีมสำนักโรคระบาดวิทยาจะลงพื้นที่ในระหว่าง
วันที่ 5 - 8 มกราคม 2551

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. อหิวาตกโรคในชิมบับเว ณ วันที่ 25 ธันวาคม 2551
รายงานจากกระทรวงสาธารณสุข มีผู้ป่วยรวมทั้งหมด 26,497 ราย
เสียชีวิต 1,518 ราย มาจากทั้งหมด 10 จังหวัดของประเทศ พบผู้ป่วย
มากที่เมืองฮาราเร โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่ ชานเมือง Budiriro ทาง
ตะวันตกเฉียงใต้ รองลงมาคือ Beitbridge จังหวัด Matabeleland
South และ Mudzi จังหวัด Mashonaland East ครั้งนี้เป็น การ
ระบาดครั้งใหญ่ที่สุดเท่าที่เคยมีในชิมบับเว และยังไม่สามารถ
ควบคุมได้ ในสัปดาห์ระบาดวิทยาสิ้นสุดวันที่ 20 ธันวาคม 2551 มี
ผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นมากเมื่อเปรียบเทียบกับสัปดาห์ก่อน มีการ
เสียชีวิตเพิ่มขึ้น อัตราป่วยตาย (CFR) โดยรวมเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ
5.7 ในพื้นที่ห่างไกลบางแห่งอัตราป่วยตายเพิ่มสูงถึงร้อยละ 50 การ
เสียชีวิตนอกสถานบริการสาธารณสุขที่ยังคงเพิ่มขึ้นอยู่มากบ่งชี้ว่า
จำเป็นต้องมีการจัดการและการดูแลให้เข้าถึงบริการสาธารณสุข
โดยเฉพาะอย่างยิ่งการให้การรักษาด้วยผงเกลือแร่ในชุมชนแต่เนิ่นๆ
หลังจากวันเริ่มป่วย ปัญหาที่พบในปัจจุบันเกิดจากการขาดน้ำดื่มสะอาด

สะอาด สุขาภิบาลที่ไม่ดี โครงสร้างทางสาธารณสุขแย่ง และ จำนวนเจ้าหน้าที่ด้านดูแลรักษาสุขภาพที่เสนอตัวมาทำงานน้อยลง ปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่ การย้ายเข้าสู่ฤดูฝน และการเคลื่อนย้ายของ ประชาชนในประเทศ

2. ไวรัสเหมือนกับอีโบลารีสตัน (Ebola Reston-like virus) ในสุกร ประเทศฟิลิปปินส์ ได้รับข่าวเตือนภัยเร่งด่วน จาก The International Food Safety Authorities Network (INFOSAN) ณ วันที่ 12 ธันวาคม 2551 ว่าหน่วยงานด้านสัตวแพทย์ของฟิลิปปินส์พบว่า หลายเดือนก่อนสุกรในฟาร์ม ใน 3 จังหวัดป่วยและเสียชีวิตมากขึ้นจาก โรค Porcine Reproductive and Respiratory Syndrome (PRRS) และพบ ติดเชื้อไวรัส Ebola Reston ร่วมด้วย ในอดีตเคยมีการระบาดของเชื้อ ไวรัสอีโบลารีสตันในลิง ในฟิลิปปินส์ สหรัฐอเมริกา และอิตาลี สาเหตุการระบาดในสหรัฐและอิตาลีเกิดจากการนำเข้าลิงที่ติดเชื้อจาก ฟิลิปปินส์ ในช่วงการระบาดในลิงมีหลักฐานตรวจพบแอนติบอดีต่อ เชื้ออีโบลารีสตันในคน 25 คน คนมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัส ดังกล่าวจากการสัมผัสใกล้ชิดกับเลือดและสารคัดหลั่งจากสัตว์ที่ติด เชื้อ ข้อเสนอแนะ สำหรับเกษตรกรผู้เลี้ยงสุกรควรเอาใจใส่เฝ้าระวัง

และติดตามสุขภาพสัตว์ในฟาร์ม รักษาสุขวิทยาของสุกร โรงเลี้ยงที่ เหมาะสมและทำความสะอาดเป็นประจำ ทำลายเชื้อโรคในฟาร์มสุกร ด้วยโซเดียมไฮโปคลอไรท์ หรือ ผงซักฟอกที่มีขายทั่วไป หากพบสัตว์ ป่วยหรือตาย ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ และป้องกันตนเองเมื่อสัมผัสกับสัตว์ ที่ป่วยหรือตาย ในพื้นที่เกิดโรคให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการกักกันโรค และทำลายเชื้อ เกษตรกรปฏิบัติตามคำสั่งเจ้าหน้าที่และป้องกันตนเอง จากการสัมผัสโดยตรงกับสัตว์ป่วยหรือตาย สำหรับคนฆ่าสัตว์ หลีกเลี่ยงการสัมผัสโดยตรงกับเลือด ละอองในอากาศ และน้ำคั่งหลัง จากสัตว์โดยไม่จำเป็น ประชาชนควรบริโภคเนื้อที่ปรุงให้สุกทั่วทุก ส่วน (อุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียส) ล้างมือให้สะอาดก่อนจับต้องอาหาร ผู้ประกอบอาหารปฏิบัติอย่างสะอาดถูกหลักอนามัยล้างมือให้สะอาด แยกใช้อุปกรณ์และภาชนะที่ใช้กับของสดและของสุกไม่ให้ปนเปื้อน กัน ปฏิบัติตามหลักกฎแฉสำคัญ 5 ข้อ สู่อาหารปลอดภัยของ WHO ประเทศที่นำเข้าเนื้อหมูและผลิตภัณฑ์เนื้อหมูจากฟิลิปปินส์ตั้งแต่ เดือนตุลาคม 2550 รีบแจ้ง INFOSAN ทันที (*emergencyinfosan @who.int*) และแจ้งข่าวนี้ให้แก่เกษตรกรผู้เลี้ยงสุกร คนฆ่าสัตว์ และ ผู้เกี่ยวข้องในกระบวนการฆ่าสัตว์ในประเทศทราบ (www.who.int).

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังไข้หวัดนกประจำสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 21 – 27 ธันวาคม 2551

(Situation of Avian Influenza Summary under Surveillance, 52nd Week, December 21 - 27, 2008)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center, Bureau of Epidemiology

✉ laddal@health.moph.go.th

สัปดาห์ที่ 52 ได้รับรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกจำนวน 15 ราย จาก 7 จังหวัด รวมทั้งตั้งแต่ต้นปี ได้รับรายงานรวมทั้งสิ้น 1014 รายงานจาก 63 จังหวัด จังหวัดที่มีผู้ป่วยไข้หวัดนกสูงสุดในสัปดาห์นี้ ได้แก่ ฉะเชิงเทรา 3 ราย สุโขทัย 3 ราย และ นนทบุรี 2 ราย ตามอันดับ ผลการตรวจ PCR ได้รับผลทั้งหมด 958 ราย จาก 1014 ราย พบเป็นเชื้อไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 27.14 ของจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับผล PCR รายละเอียดตามตาราง

ผลการตรวจ PCR ในกลุ่มผู้ป่วยไข้หวัดนก

PCR result	สัปดาห์ที่										Cum.	
	48		49		50		51		52		(wk1- wk52)	
	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย	จำนวน	ตาย
Total	24	1	8	0	8	0	10	1	15	0	1014	36
negative	18	1	5	0	8	0	8	1	8	0	698	32
FluA:H3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	1
FluB	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	87	0
FluA: Non-reactive for H5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	34	1
ไม่ทราบผล	0	0	1	0	1	0	1	0	4	0	57	2
FluA:H1	5	0	3	0	0	0	2	0	2	0	56	0

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

สัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 21 - 27 ธันวาคม 2551

(Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 52nd Week, December 21 - 27, 2008)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological Information Center, Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ laddal@health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 52 (21 - 27 December 2551)

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 52nd Week (December 21 - 27, 2008)

DISEASES	This Week			Cumulative (52 nd Week)		
	2008	2007	Median(2003-2007)	2008	2007	Median(2003-2007)
DIPHTHERIA	0	0	0	3	3	3
PERTUSSIS	0	0	0	13	23	23
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	2	4	6
MEASLES	56	57	50	6715	3846	3846
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	4	30	43
ENCEPHALITIS	0	6	3	414	365	316
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	1	2	4	247	223	254
CHOLERA	0	0	0	249	966	966
HAND, FOOT AND MOUTH	32	1135	48	10621	16447	3932
DYSENTERY	126	187	195	13818	18798	20740
PNEUMONIA (ADMITTED)*	750	880	880	81339	77336	77336
INFLUENZA	120	173	183	17652	18181	20959
LEPTOSPIROSIS	46	31	31	3968	3228	3228
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	**5	16	20
AEFI	0	0	1	872	32	1

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No Case "-" = No Report Received

* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

** ได้รับรายงานจากจังหวัดหนองบัวลำภู เลย สระแก้ว สมุทรสาคร และ กรุงเทพมหานคร

สรุปสาระสำคัญจากตาราง: สุวรรณ เทพสุนทร *Suwanna Thepsoontorn*

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา *Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology*

✉ tsuwanna@health.moph.go.th

รายงานเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 52 มีจำนวนผู้ป่วยทุกโรคน้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2550 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี อาจเนื่องจากไม่พบผู้ป่วยในกลุ่มโรคนี้หรือเนื่องจากการรายงานโรคล่าช้า สำหรับรายงานผู้ป่วยสะสมมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าในสัปดาห์เดียวกันปี พ.ศ. 2550 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ได้แก่โรคหัด ไข้สมองอักเสบ และโรคเลปโตสไปโรซิส

เนื่องจากช่วงนี้เป็นช่วงฤดูหนาว โรคเร่งด่วนที่ควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษได้แก่โรคติดต่อทางเดินหายใจเช่นโรคไข้หวัดใหญ่ ปอดบวม มือ เท้า ปาก และโรคหัด เนื่องจากเป็นโรคที่ติดต่อได้ง่ายมาก โดยการไอ จาม หรือพูดในระยะใกล้ชิด และในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของปี มักมีงานเลี้ยงสังสรรค์ส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ ขอให้เฝ้าระวังการระบาดของกลุ่มโรคติดต่อจากอาหารและน้ำ เป็นสื่อ เช่น อาหารเป็นพิษ โรคบิด

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 52nd Week, December 21-27, 2008 (AEFI, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MEASLES, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS**	AEFI***				PNEUMONIA(ADMITTED)				INFLUENZA				MEASLES				PERTUSSIS			
	Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	872	17	0	0	81339	812	750	5	17652	1	120	0	6715	3	56	0	13	0	0	0
CENTRAL REGION	295	4	0	0	25446	379	214	4	8888	0	46	0	2550	1	24	0	5	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	78	2	-	-	1290	0	11	0	2794	0	10	0	436	0	4	0	0	0	0	0
ZONE 1	45	0	0	0	5303	229	24	0	414	0	3	0	359	0	4	0	2	0	0	0
NONTHABURI	22	0	-	-	662	2	2	0	201	0	2	0	71	0	2	0	0	0	0	0
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	10	0	-	-	2512	227	2	0	156	0	0	0	160	0	1	0	2	0	0	0
PATHUM THANI	5	0	-	-	1334	0	20	0	32	0	1	0	61	0	1	0	0	0	0	0
SARABURI	8	0	-	-	795	0	0	0	25	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 2	33	0	0	0	2160	6	14	1	216	0	1	0	125	0	0	0	1	0	0	0
ANG THONG	6	0	-	-	402	1	6	0	40	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	1	0	-	-	153	1	6	1	69	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	18	0	-	-	1382	4	2	0	85	0	0	0	90	0	0	0	1	0	0	0
SING BURI	8	0	-	-	223	0	0	0	22	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	36	0	0	0	6023	29	70	1	977	0	3	0	519	0	5	0	1	0	0	0
CHACHOENGSAO	14	0	-	-	2232	5	24	0	132	0	0	0	197	0	1	0	1	0	0	0
NAKHON NAYOK	1	0	-	-	243	0	1	0	25	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	3	0	-	-	1019	3	7	0	133	0	0	0	86	0	0	0	0	0	0	0
SA KAEO	4	0	-	-	342	0	4	0	78	0	0	0	57	0	4	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	14	0	-	-	2187	21	34	1	609	0	3	0	167	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	48	1	0	0	5242	10	42	0	1788	0	8	0	377	0	4	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	11	1	-	-	1803	1	21	0	496	0	2	0	93	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	2	0	-	-	1141	1	8	0	281	0	1	0	72	0	3	0	0	0	0	0
RATCHABURI	27	0	-	-	1351	3	6	0	813	0	5	0	155	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	8	0	-	-	947	5	7	0	198	0	0	0	57	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	43	1	0	0	2722	34	42	2	649	0	13	0	144	0	5	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	22	0	-	-	790	25	12	2	310	0	5	0	29	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	4	0	-	-	896	6	14	0	166	0	3	0	17	0	1	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	9	0	-	-	706	0	13	0	46	0	0	0	90	0	4	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	8	1	-	-	330	3	3	0	127	0	5	0	8	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 9	12	0	0	0	2706	71	11	0	2050	0	8	0	590	1	2	0	1	0	0	0
CHANTHABURI	6	0	-	-	756	33	10	0	538	0	7	0	77	0	2	0	1	0	0	0
CHON BURI	3	0	-	-	562	0	0	0	867	0	0	0	352	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	1	0	-	-	1091	20	-	-	470	0	-	-	127	0	-	-	0	0	-	-
TRAT	2	0	-	-	297	18	1	0	175	0	1	0	34	1	0	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	104	4	0	0	13277	71	48	0	3676	1	16	0	1791	0	11	0	2	0	0	0
ZONE 6	25	0	0	0	5193	38	2	0	1352	1	0	0	206	0	1	0	0	0	0	0
CHUMPHON	1	0	-	-	1049	0	2	0	61	0	0	0	41	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	15	0	-	-	914	3	0	0	584	1	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	3	-	-	-	1378	3	-	-	335	0	-	-	33	0	-	-	0	0	-	-
SURAT THANI	6	0	-	-	1852	32	0	0	372	0	0	0	80	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7	43	4	0	0	3678	27	26	0	1357	0	12	0	131	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	1	1	-	-	1131	16	-	-	140	0	-	-	22	0	-	-	0	0	-	-
PHANGNGA	12	1	-	-	482	0	0	0	230	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	5	0	-	-	794	6	8	0	211	0	1	0	57	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	3	0	-	-	168	5	0	0	19	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	22	2	-	-	1103	0	18	0	757	0	11	0	20	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8	36	0	0	0	4406	6	20	0	967	0	4	0	1454	0	10	0	2	0	0	0
NARATHIWAT	26	0	-	-	684	0	-	-	335	0	-	-	718	0	-	-	1	0	-	-
PATTANI	3	0	-	-	561	3	4	0	66	0	2	0	298	0	2	0	1	0	0	0
SATUN	-	-	-	-	421	0	-	-	129	0	-	-	40	0	-	-	0	0	-	-
SONGKHLA	4	0	-	-	1327	3	4	0	366	0	2	0	179	0	4	0	0	0	0	0
YALA	3	0	-	-	1413	0	12	0	71	0	0	0	219	0	4	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 52 พ.ศ.2551 (21 - 27 ธันวาคม 2551)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 52nd Week, December 21-27, 2008(AEFI, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MEASLES, PERTUSSIS)

REPORTING AREAS**	AEFI***				PNEUMONIA(ADMITTED)				INFLUENZA				MEASLES				PERTUSSIS			
	Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
NORTH-EASTERN REGION	215	4	0	0	24705	50	307	0	2586	0	27	0	809	0	7	0	1	0	0	0
ZONE 10	15	0	0	0	2332	0	18	0	312	0	3	0	46	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	11	0	-	-	154	0	-	-	53	0	-	-	9	0	-	-	0	0	-	-
NONG BUA LAM PHU	-	-	-	-	197	0	3	0	52	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	3	0	-	-	976	0	0	0	112	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	1	0	-	-	1005	0	15	0	95	0	2	0	19	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 11	13	1	0	0	1457	1	27	0	165	0	12	0	33	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	6	0	-	-	333	0	27	0	65	0	11	0	7	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	2	0	-	-	845	1	-	-	42	0	-	-	4	0	-	-	0	0	-	-
SAKON NAKHON	5	1	-	-	279	0	0	0	58	0	1	0	22	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	51	1	0	0	5816	4	112	0	573	0	4	0	145	0	3	0	1	0	0	0
KALASIN	4	0	-	-	1176	0	17	0	110	0	3	0	61	0	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	20	0	-	0	2999	0	78	0	172	0	0	0	48	0	3	0	1	0	0	0
MAHA SARAKHAM	6	0	-	-	1034	4	15	0	216	0	1	0	29	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	21	1	-	0	607	0	2	0	75	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 13	52	0	0	0	4169	0	143	0	389	0	1	0	108	0	2	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	18	0	-	-	300	0	6	0	17	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	19	0	-	-	1908	0	36	0	300	0	1	0	46	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	1	0	-	-	1680	0	101	0	9	0	0	0	54	0	2	0	0	0	0	0
YASOTHON	14	0	-	-	281	0	0	0	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 14	84	2	0	0	10931	45	7	0	1147	0	7	0	477	0	2	0	0	0	0	0
BURI RAM	28	0	-	-	1306	0	0	0	451	0	7	0	82	0	2	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	15	1	-	-	1095	2	7	0	89	0	0	0	54	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	10	1	-	-	5251	43	-	-	164	0	-	-	301	0	-	-	0	0	-	-
SURIN	31	0	-	-	3279	0	-	-	443	0	-	-	40	0	-	-	0	0	-	-
NORTHERN REGION	251	5	0	0	17911	312	181	1	2502	0	31	0	1565	2	14	0	5	0	0	0
ZONE 15	81	3	0	0	3208	14	15	0	690	0	4	0	743	1	3	0	1	0	0	0
CHIANG MAI	27	0	-	-	1010	0	2	0	503	0	3	0	648	1	3	0	0	0	0	0
LAMPANG	29	0	-	-	1049	0	10	0	76	0	1	0	13	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	11	1	-	-	530	0	3	0	45	0	0	0	46	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	14	2	-	-	619	14	-	-	66	0	-	-	36	0	-	-	1	0	-	-
ZONE 16	57	1	0	0	5257	80	37	0	540	0	0	0	208	0	1	0	2	0	0	0
CHIANG RAI	18	0	-	-	2615	22	15	0	209	0	0	0	57	0	1	0	0	0	0	0
NAN	10	0	-	-	724	25	9	0	195	0	0	0	51	0	0	0	2	0	0	0
PHAYAO	10	1	-	-	1306	31	8	0	120	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	19	0	-	-	612	2	5	0	16	0	0	0	75	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 17	55	1	0	0	5523	17	65	0	986	0	24	0	351	1	0	0	1	0	0	0
PHETCHABUN	1	0	-	-	1317	1	12	0	126	0	1	0	85	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	15	0	-	-	1858	0	30	0	636	0	16	0	33	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	9	0	-	-	669	0	-	-	32	0	-	-	25	0	-	-	0	0	-	-
TAK	8	0	-	-	787	1	21	0	142	0	7	0	140	1	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	22	1	-	-	892	15	2	0	50	0	0	0	68	0	0	1	0	0	0	0
ZONE 18	58	0	0	0	3923	201	64	1	286	0	3	0	263	0	10	0	1	0	0	0
KAMPHAENG PHET	20	0	-	-	1439	71	29	1	64	0	1	0	79	0	9	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	19	0	-	-	1619	123	23	0	179	0	1	0	158	0	1	0	1	0	0	0
PHICHIT	12	0	-	-	336	0	-	-	4	0	-	-	13	0	-	-	0	0	-	-
UTHAI THANI	7	0	-	-	529	7	12	0	39	0	1	0	13	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , " 0 " = No case , " - " = No report received = 12 provinces

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases , D = Deaths , CUM. = Cumulative year-to-date counts

***รายงาน AEFI

*สัปดาห์นี้ไม่มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 52 พ.ศ.2551 (21 - 27 ธันวาคม 2551)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND,

52nd Week, December 21-27, 2008 (CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, ENCEPHALITIS, LEPTOSPIROSIS, MENINGITIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				ENCEPHALITIS				LEPTOSPIROSIS				MENINGITIS			
	Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.		Cum.2008		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	249	4	0	0	10621	3	32	0	13818	1	126	0	414	21	0	0	3968	67	46	0	4	2	0	0
CENTRAL REGION	27	1	0	0	4822	2	10	0	2243	0	12	0	103	8	0	0	191	7	2	0	2	1	0	0
BANGKOK METRO POLIS	6	0	0	0	1787	0	0	0	101	0	0	0	5	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0
ZONE 1	2	0	0	0	665	1	3	0	349	0	2	0	15	0	0	0	43	3	2	0	0	0	0	0
NONTHABURI	1	0	0	0	298	1	0	0	45	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	0	0	0	0	61	0	0	0	133	0	1	0	5	0	0	0	23	2	1	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	1	0	0	0	27	0	0	0	9	0	0	0	6	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	279	0	3	0	162	0	0	0	4	0	0	0	17	0	1	0	0	0	0	0
ZONE 2	1	1	0	0	279	0	1	0	191	0	0	0	11	2	0	0	40	3	0	0	0	1	0	0
ANG THONG	0	0	0	0	49	0	0	0	10	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	0	1	0	0	65	0	0	0	7	0	0	0	3	1	0	0	28	3	0	0	0	1	0	0
LOP BURI	1	0	0	0	104	0	0	0	163	0	0	0	6	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	61	0	1	0	11	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	1	0	0	0	739	0	1	0	651	0	6	0	28	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
CHACHOENSAO	0	0	0	0	89	0	1	0	214	0	0	0	14	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	127	0	0	0	185	0	2	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	76	0	0	0	43	0	0	0	6	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
SA KAO	0	0	0	0	72	0	0	0	162	0	2	0	2	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	1	0	0	0	375	0	0	0	47	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	2	0	0	0	346	0	3	0	313	0	3	0	5	3	0	0	17	0	0	0	1	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	95	0	1	0	86	0	2	0	4	3	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	58	0	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	2	0	0	0	109	0	1	0	25	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	84	0	1	0	137	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	11	0	0	0	184	1	2	0	103	0	1	0	12	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	42	0	0	0	28	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	32	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	4	0	0	0	91	1	2	0	24	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	7	0	0	0	19	0	0	0	27	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 9	4	0	0	0	822	0	0	0	535	0	0	0	27	3	0	0	65	1	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	136	0	0	0	248	0	0	0	15	3	0	0	50	1	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	1	0	0	0	241	0	0	0	88	0	0	0	7	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	3	0	0	0	403	0	-	-	152	0	-	-	3	0	0	0	6	0	-	-	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	42	0	0	0	47	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	22	2	0	0	694	0	1	0	701	0	3	0	98	4	0	0	500	3	1	0	0	0	0	0
ZONE 6	8	2	0	0	204	0	0	0	153	0	1	0	59	3	0	0	265	2	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	52	0	0	0	36	0	1	0	5	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	8	2	0	0	31	0	0	0	66	0	0	0	5	0	0	0	202	1	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	75	0	-	-	25	0	-	-	7	1	0	0	15	1	-	-	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	46	0	0	0	26	0	0	0	42	2	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 7	10	0	0	0	335	0	0	0	194	0	1	0	16	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	23	0	-	-	14	0	-	-	0	0	0	0	5	0	-	-	0	0	0	0
PHANGNGA	1	0	0	0	75	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	61	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	100	0	0	0	28	0	0	0	5	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	9	0	0	0	23	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	114	0	0	0	112	0	1	0	11	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 8	4	0	0	0	155	0	1	0	354	0	1	0	23	1	0	0	115	1	1	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	15	0	-	-	82	0	-	-	2	1	0	0	27	0	-	-	0	0	0	0
PATTANI	1	0	0	0	33	0	1	0	84	0	0	0	2	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	19	0	-	-	32	0	-	-	4	0	0	0	6	0	-	-	0	0	0	0
SONGKHLA	2	0	0	0	44	0	0	0	85	0	0	0	15	0	0	0	53	1	1	0	0	0	0	0
YALA	1	0	0	0	44	0	0	0	71	0	1	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 52 พ.ศ.2551 (21 - 27 ธันวาคม 2551)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 52nd Week, December 21-27, 2008 (CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, ENCEPHALITIS, LEPTOSPIROSIS, MENINGITIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				ENCEPHALITIS				LEPTOSPIROSIS				MENINGITIS			
	Cum. 2008		Current wk.		Cum. 2008		Current wk.		Cum. 2008		Current wk.		Cum. 2008		Current wk.		Cum. 2008		Current wk.		Cum. 2008		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
NORTHEASTERN REGION	8	0	0	0	1502	0	9	0	3821	0	39	0	110	0	0	0	2778	44	42	0	0	0	0	0
ZONE 10	6	0	0	0	118	0	0	0	702	0	3	0	9	0	0	0	375	1	3	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	95	0	-	-	142	0	-	-	0	0	0	0	131	1	-	-	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	2	0	0	0	112	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	1	0	0	0	0	0	0	0	171	0	0	0	0	0	0	0	75	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	5	0	0	0	21	0	0	0	277	0	2	0	9	0	0	0	166	0	3	0	0	0	0	0
ZONE 11	0	0	0	0	78	0	4	0	206	0	8	0	8	0	0	0	53	2	1	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	55	0	4	0	82	0	8	0	0	0	0	0	8	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	-	-	14	0	-	-	8	0	0	0	19	0	-	-	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	23	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	26	2	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	1	0	0	0	383	0	3	0	1166	0	25	0	18	0	0	0	853	20	11	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	54	0	0	0	313	0	10	0	7	0	0	0	378	17	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	1	0	0	0	191	0	2	0	442	0	11	0	10	0	0	0	327	0	9	0	0	0	0	0
MAHA SAKHAM	0	0	0	0	56	0	1	0	264	0	3	0	1	0	0	0	68	3	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	82	0	0	0	147	0	1	0	0	0	0	0	80	0	2	0	0	0	0	0
ZONE 13	0	0	0	0	339	0	2	0	760	0	3	0	38	0	0	0	468	0	6	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	21	0	0	0	26	0	0	0	2	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	131	0	0	0	389	0	2	0	19	0	0	0	267	0	2	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	174	0	2	0	6	0	0	0	15	0	0	0	132	0	4	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	13	0	0	0	339	0	1	0	2	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 14	1	0	0	0	584	0	0	0	987	0	0	0	37	0	0	0	1029	21	21	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	81	0	0	0	155	0	0	0	12	0	0	0	676	8	21	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	125	0	0	0	264	0	0	0	6	0	0	0	45	2	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	1	0	0	0	301	0	-	-	321	0	-	-	16	0	0	0	93	1	-	-	0	0	0	0
SURIN	0	0	0	0	77	0	-	-	247	0	-	-	3	0	0	0	215	10	-	-	0	0	0	0
NORTHERN REGION	192	1	0	0	3603	1	12	0	7053	1	72	0	103	9	0	0	499	13	1	0	2	1	0	0
ZONE 15	0	0	0	0	1321	1	1	0	2223	0	5	0	10	2	0	0	75	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	461	1	0	0	843	0	2	0	3	1	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	635	0	1	0	332	0	3	0	0	0	0	0	42	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	174	0	0	0	43	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	51	0	-	-	1005	0	-	-	6	1	0	0	7	0	-	-	0	0	0	0
ZONE 16	1	0	0	0	1269	0	6	0	1852	1	30	0	53	3	0	0	273	10	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	699	0	3	0	1514	1	27	0	46	2	0	0	98	2	0	0	0	0	0	0
NAN	1	0	0	0	133	0	3	0	94	0	0	0	4	1	0	0	79	4	0	0	0	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	315	0	0	0	231	0	3	0	3	0	0	0	83	4	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	122	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 17	191	1	0	0	574	0	0	0	2356	0	23	0	21	1	0	0	99	1	1	0	2	1	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	102	0	0	0	6	0	0	0	4	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	222	0	0	0	328	0	8	0	5	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	86	0	-	-	25	0	-	-	1	0	0	0	7	0	-	-	0	0	0	0
TAK	191	1	0	0	55	0	0	0	1788	0	14	0	6	0	0	0	11	0	1	0	2	1	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	109	0	0	0	209	0	1	0	5	1	0	0	21	1	0	0	0	0	0	0
ZONE 18	0	0	0	0	439	0	5	0	622	0	14	0	19	3	0	0	52	2	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	101	0	1	0	76	0	0	0	7	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	266	0	4	0	358	0	5	0	9	3	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	35	0	-	-	54	0	-	-	2	0	0	0	11	0	-	-	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	37	0	0	0	134	0	9	0	1	0	0	0	19	2	0	0	0	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , " 0 " = No case , " - " = No report received = 12 provinces

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข C = Cases , D = Deaths , CUM. = Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 52nd Week, December 21-27, 2008

REPORTING AREAS**	2008														CASE RATE PER 100000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2007
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	D		
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
TOTAL	3253	3084	3761	4487	8496	13307	13817	12402	8761	7821	5863	1618	86670	101	137.49	0.12	63,038,247
CENTRAL REGION	1920	1906	2283	2480	3806	5787	5994	5918	4669	4273	3343	858	43237	57	204.66	0.13	21,125,835
BANGKOK METRO POLIS	601	548	604	655	712	1024	1167	1708	1589	1659	1336	143	11746	15	205.48	0.13	5,716,248
ZONE 1	222	247	372	314	388	710	882	773	557	525	427	173	5590	6	169.52	0.11	3,297,502
NONTHABURI	89	79	134	115	125	308	499	341	269	261	206	88	2514	3	245.46	0.12	1,024,191
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	84	117	160	105	112	136	132	200	121	130	87	34	1418	2	186.40	0.14	760,712
PATHUM THANI	33	19	41	51	71	114	135	118	100	80	81	28	871	0	97.12	0.00	896,843
SARABURI	16	32	37	43	80	152	116	114	67	54	53	23	787	1	127.81	0.13	615,756
ZONE 2	202	221	250	188	315	453	364	211	223	231	137	58	2853	3	179.77	0.11	1,587,027
ANG THONG	82	91	94	60	57	83	104	55	51	67	33	16	793	1	278.83	0.13	284,406
CHAI NAT	45	16	44	40	74	125	76	39	39	31	20	3	552	1	163.73	0.18	337,147
LOP BURI	60	95	99	82	173	219	166	107	121	129	76	35	1362	0	181.64	0.00	749,821
SING BURI	15	19	13	6	11	26	18	10	12	4	8	4	146	1	67.70	0.68	215,653
ZONE 3	262	267	306	326	529	891	1016	984	702	572	416	148	6419	9	211.95	0.14	3,028,527
CHACHOENGSAO	31	51	68	73	95	230	164	188	163	120	70	28	1281	1	194.40	0.08	658,966
NAKHON NAYOK	31	30	35	21	37	54	19	20	11	11	12	1	282	0	113.48	0.00	248,496
PRACHIN BURI	46	54	48	84	128	193	198	112	53	28	13	7	964	1	211.87	0.10	454,988
SA KAE0	14	24	41	37	128	129	206	117	48	28	30	3	805	3	149.31	0.37	539,137
SAMUT PRAKAN	140	108	114	111	141	285	429	547	427	385	291	109	3087	4	273.93	0.13	1,126,940
ZONE 4	316	345	350	418	727	1099	1192	1138	812	721	526	193	7837	10	234.62	0.13	3,340,274
KANCHANABURI	38	54	73	76	147	162	135	126	101	114	106	42	1174	4	140.55	0.34	835,282
NAKHON PATHOM	73	73	60	98	153	257	416	462	385	263	201	102	2543	2	306.03	0.08	830,970
RATCHABURI	97	118	160	170	346	586	554	423	222	225	153	46	3100	4	372.85	0.13	831,438
SUPHAN BURI	108	100	57	74	81	94	87	127	104	119	66	3	1020	0	121.06	0.00	842,584
ZONE 5	196	166	191	235	298	392	334	269	199	148	174	74	2676	6	165.72	0.22	1,614,795
PHETCHABURI	37	50	36	40	51	88	123	80	41	26	32	29	633	2	138.80	0.32	456,061
PRACHUAP KHIRI KHAN	54	37	65	110	147	184	42	42	26	23	27	14	771	1	155.89	0.13	494,588
SAMUT SAKHON	87	75	81	75	88	95	140	124	111	92	110	30	1108	3	235.78	0.27	469,934
SAMUT SONGKHRAM	18	4	9	10	12	25	29	23	21	7	5	1	164	0	84.44	0.00	194,212
ZONE 9	121	112	210	344	837	1218	1039	835	587	417	327	69	6116	8	240.65	0.13	2,541,462
CHANTHABURI	31	36	77	104	223	255	181	129	83	33	28	5	1185	2	235.12	0.17	504,003
CHON BURI	11	8	25	50	218	397	434	411	349	264	190	19	2376	4	192.63	0.17	1,233,446
RAYONG	63	49	77	130	305	494	385	263	131	104	103	41	2145	2	367.63	0.09	583,470
TRAT	16	19	31	60	91	72	39	32	24	16	6	4	410	0	185.90	0.00	220,543
SOUTHERN REGION	691	567	580	709	1331	1631	1527	1159	900	1081	874	361	11411	12	131.85	0.11	8,654,831
ZONE 6	210	213	237	279	537	599	529	414	345	404	304	95	4166	6	120.36	0.14	3,461,282
CHUMPHON	36	48	49	68	115	132	82	91	66	50	27	7	771	2	160.19	0.26	481,298
NAKHON SI THAMMARAT	94	110	109	78	187	210	183	155	152	184	109	54	1625	3	107.83	0.18	1,506,997
PHATTHALUNG	56	28	46	61	108	80	64	53	42	77	72	0	687	1	136.70	0.15	502,563
SURAT THANI	24	27	33	72	127	177	200	115	85	93	96	34	1083	0	111.60	0.00	970,424
ZONE 7	149	120	135	189	339	383	392	264	124	170	143	59	2467	3	139.84	0.12	1,764,138
KRABI	48	51	73	84	130	141	97	55	31	55	69	34	868	1	211.38	0.12	410,634
PHANGNGA	17	15	9	10	46	33	44	25	14	9	6	3	231	0	93.57	0.00	246,887
PHUKET	60	39	39	65	84	111	139	96	28	49	6	0	716	2	226.94	0.28	315,498
RANONG	11	1	4	5	8	18	19	20	7	11	4	0	108	0	59.74	0.00	180,787
TRANG	13	14	10	25	71	80	93	68	44	46	58	22	544	0	89.13	0.00	610,332
ZONE 8	332	234	208	241	455	649	606	481	431	507	427	207	4778	3	139.32	0.06	3,429,411
NARATHIWAT	65	59	41	21	62	97	87	90	66	69	73	16	746	0	104.85	0.00	711,517
PATTANI	70	39	25	43	76	123	106	58	22	57	55	42	716	1	112.26	0.14	637,806
SATUN	15	16	28	65	99	85	51	32	20	32	30	5	478	0	168.02	0.00	284,482
SONGKHLA	154	111	102	97	194	301	335	262	265	271	202	106	2400	2	181.14	0.08	1,324,915
YALA	28	9	12	15	24	43	27	39	58	78	67	38	438	0	93.05	0.00	470,691

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND,

52nd Week, December 21-27, 2008

REPORTING AREAS**	2008														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2007
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100000	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	328	246	352	499	1493	2380	2189	1913	1063	741	513	82	11799	7	55.17	0.06	21,385,647
ZONE 10	19	16	18	38	136	187	163	106	71	42	28	10	834	2	23.52	0.24	3,546,445
LOEI	2	0	6	20	52	68	43	30	19	10	7	1	258	0	41.91	0.00	615,538
NONG BUA LAM PHU	1	1	3	3	20	35	30	9	7	2	0	0	111	0	22.31	0.00	497,603
NONG KHAI	7	8	2	8	24	43	33	20	21	3	1	0	170	2	18.83	1.18	902,618
UDON THANI	9	7	7	7	40	41	57	47	24	27	20	9	295	0	19.27	0.00	1,530,686
ZONE 11	12	14	9	26	69	110	105	51	32	29	19	2	478	1	22.27	0.21	2,146,276
MUKDAHAN	9	6	0	11	17	11	18	18	16	12	12	2	132	0	39.27	0.00	336,107
NAKHON PHANOM	1	5	4	8	24	36	33	9	2	5	1	0	128	0	18.36	0.00	697,105
SAKON NAKHON	2	3	5	7	28	63	54	24	14	12	6	0	218	1	19.59	0.46	1,113,064
ZONE 12	78	43	52	99	291	493	514	499	278	219	170	31	2767	2	55.62	0.07	4,974,516
KALASIN	30	19	8	6	9	26	39	103	27	30	29	9	335	1	34.27	0.30	977,508
KHON KAEN	12	5	10	26	72	109	125	70	63	44	48	9	593	0	33.84	0.00	1,752,414
MAHA SARAKHAM	7	4	12	18	52	106	101	75	48	23	19	2	467	0	49.89	0.00	936,005
ROI ET	29	15	22	49	158	252	249	251	140	122	74	11	1372	1	104.85	0.07	1,308,589
ZONE 13	38	47	104	120	286	468	478	388	257	158	108	19	2471	0	59.73	0.00	4,137,177
AMNAT CHAROEN	1	1	6	12	26	45	47	20	12	16	13	6	205	0	55.57	0.00	368,915
SI SA KET	23	36	79	79	161	261	235	238	161	106	59	2	1440	0	99.79	0.00	1,443,011
UBON RATCHATHANI	12	8	18	25	78	132	171	108	76	35	35	9	707	0	39.59	0.00	1,785,709
YASOTHON	2	2	1	4	21	30	25	22	8	1	1	2	119	0	22.06	0.00	539,542
ZONE 14	181	126	169	216	711	1122	929	869	425	293	188	20	5249	2	79.76	0.04	6,581,233
BURI RAM	53	43	45	51	160	303	306	315	121	45	21	5	1468	1	95.57	0.07	1,536,070
CHAIYAPHUM	20	13	25	34	135	136	155	96	48	29	23	9	723	0	64.58	0.00	1,119,597
NAKHON RATCHASIMA	48	41	45	67	243	377	289	273	158	162	120	5	1828	1	71.61	0.05	2,552,894
SURIN	60	29	54	64	173	306	179	185	98	57	24	1	1230	0	89.61	0.00	1,372,672
NORTHERN REGION	314	365	546	799	1866	3509	4107	3412	2129	1726	1133	317	20223	25	170.34	0.12	11,871,934
ZONE 15	31	32	39	108	335	969	1467	1402	779	563	392	128	6245	4	201.78	0.06	3,094,973
CHIANG MAI	21	21	27	74	228	593	988	975	562	384	285	100	4258	3	255.83	0.07	1,664,399
LAMPANG	2	6	8	20	64	281	366	270	104	86	75	19	1301	0	168.83	0.00	770,613
LAMPHUN	8	5	2	4	18	23	56	102	59	50	16	5	348	0	85.89	0.00	405,157
MAE HONG SON	0	0	2	10	25	72	57	55	54	43	16	4	338	1	132.65	0.30	254,804
ZONE 16	4	9	26	81	245	404	441	391	217	205	147	25	2195	5	82.68	0.23	2,654,849
CHIANG RAI	1	2	1	5	114	160	140	211	122	126	94	11	987	5	80.57	0.51	1,225,013
NAN	1	1	2	2	32	87	85	18	15	10	4	2	259	0	54.25	0.00	477,381
PHAYAO	0	1	8	41	44	51	91	50	31	25	12	2	356	0	73.16	0.00	486,579
PHRAE	2	5	15	33	55	106	125	112	49	44	37	10	593	0	127.29	0.00	465,876
ZONE 17	83	82	170	260	710	1226	1408	1061	714	553	343	100	6710	9	195.02	0.13	3,440,720
PHETCHABUN	21	24	53	73	348	540	451	288	124	67	17	12	2018	0	202.30	0.00	997,531
PHITSANULOK	25	26	55	88	165	228	312	301	236	205	138	26	1805	2	214.45	0.11	841,683
SUKHOTHAI	4	4	10	18	29	87	133	108	89	38	20	7	547	3	90.37	0.55	605,301
TAK	21	17	31	30	56	194	251	143	89	125	97	29	1083	4	203.98	0.37	530,928
UTTARADIT	12	11	21	51	112	177	261	221	176	118	71	26	1257	0	270.16	0.00	465,277
ZONE 18	196	242	311	350	576	910	791	558	419	405	251	64	5073	7	189.19	0.14	2,681,392
KAMPHAENG PHET	30	46	68	84	125	202	198	122	82	63	55	17	1092	2	150.41	0.18	725,994
NAKHON SAWAN	107	127	177	147	245	500	442	343	244	174	97	23	2626	4	244.58	0.15	1,073,683
PHICHIT	41	34	32	53	77	96	86	74	75	153	90	20	831	1	149.80	0.12	554,740
UTHAI THANI	18	35	34	66	129	112	65	19	18	15	9	4	524	0	160.26	0.00	326,975

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัณฑน กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = No case "- " = No report received

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ