



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 40 ฉบับที่ 50 : 25 ธันวาคม 2552

Volume 40 Number 50 : December 25, 2009

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

การสอบสวนการระบาดของอหิวาตกโรค ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง วันที่ 14-15 ธันวาคม 2552

การสอบสวนทางระบาดวิทยา

Cholera Outbreak Investigation, Rayong Province, 14-15 December 2009

t.ouppapong@hotmail.com

ธราวิทย์ อุพงษ์ และคณะ

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อ Non - communicable Disease Epidemiology Section

ความเป็นมา

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง วันที่ 10 ธันวาคม 2552 ว่าพบลูกเรือประมงชาวกัมพูชาหลายรายติดเชื้ออหิวาตกโรค จึงร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 ชลบุรี ดำเนินการสอบสวนโรคตั้งแต่วันที่ 14-15 ธันวาคม 2552

วัตถุประสงค์

1. เพื่อทราบขนาดของปัญหา
2. เพื่อทราบแหล่งรังโรคและสาเหตุของการระบาดในครั้งนี้
3. เพื่อทราบแนวทางป้องกันและควบคุมโรคที่เหมาะสม

วิธีการศึกษา

1. ทบทวนผลการสอบสวนอหิวาตกโรคของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ทบทวนข้อมูลเฝ้าระวัง 506 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea) ของจังหวัดระยอง และทบทวนข้อมูลผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากฐานข้อมูลของโรงพยาบาลและสถานอนามัย รวม 6 แห่ง

2. ศึกษาข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกิจการแพปลาบริเวณปากน้ำระยอง สภาพความเป็นอยู่ในชุมชนและบนเรือของลูกเรือชาวกัมพูชา และสภาพสิ่งแวดล้อมบริเวณแพปลา โดยวิธี

- สัมภาษณ์ผู้ประกอบการแพปลา ผู้ประกอบการโรงงานน้ำแข็งแช่สัตว์น้ำ ผู้ผลิตน้ำใช้สำหรับแพปลา ลูกเรือชาวกัมพูชา เจ้าหน้าที่ NGO ที่ปฏิบัติงานบริเวณแพปลา เจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยเลือกผู้ประกอบการจากกิจการที่เกี่ยวข้องกับแพปลาแห่งที่พบผู้ติดเชื้ออหิวาตกโรค (จากการสุ่ม)

โดย นิยามผู้ติดเชื้ออหิวาตกโรค หมายถึง ผู้ที่มีผลตรวจ Rectal swab culture ขึ้นยืนยันพบเชื้อดังกล่าว ซึ่งอาจจะแสดงอาการ (ผู้ป่วย) หรือเป็นพาหะนำโรค

- สังเกตสภาพสิ่งแวดล้อม ความเป็นอยู่ และกิจกรรมต่าง ๆ ของแต่ละสถานที่

3. การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ โดยเก็บตัวอย่างจากกระบวนการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกิจการแพปลาเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการหาเชื้อแบคทีเรียก่อโรค ดังนี้

- เก็บตัวอย่าง Rectal swab culture ในพนักงานโรงงานน้ำแข็ง
- เก็บตัวอย่างจากสิ่งแวดล้อม เช่น ตัวอย่างน้ำใช้บนเรือและแหล่งน้ำดื่มทาง ตัวอย่างน้ำแข็งที่แพปลาและโรงงานผลิตต้นทาง ตัวอย่างสัตว์น้ำจากแพปลา และตัวอย่าง Swab ภาชนะ/ เครื่องใช้สำหรับประกอบอาหารบนเรือ



สารบัญ

◆ การสอบสวนการระบาดของอหิวาตกโรค ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง วันที่ 14-15 ธันวาคม 2552	837
◆ สถานการณ์โรคติดต่อจากรายงาน 506 และการระบาดของโรคที่สำคัญ พ.ศ. 2552	842
◆ สรุปการตรวจข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 13-19 ธันวาคม 2552	845
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 13-19 ธันวาคม 2552	847

ผลการศึกษา

1. ทบทวนผลการสอบสวนโรคเบื้องต้นของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง และข้อมูลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันปี พ.ศ. 2552 ในพื้นที่ต่าง ๆ ของจังหวัดระยอง

ผลการสอบสวนโรคเบื้องต้นของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

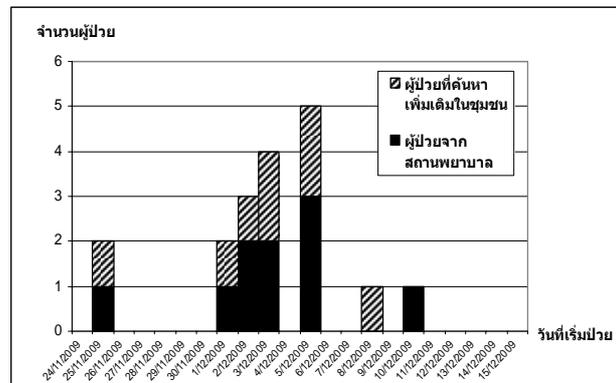
ข้อมูล ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2552 ของจังหวัดระยอง พบผู้ป่วยอหิวาตกโรคจากสถานพยาบาลต่าง ๆ ในอำเภอเมืองจำนวน 10 ราย (รูปที่ 1) เป็นลูกเรือชาวกัมพูชา 7 ราย คนไทย 3 ราย มีอายุตั้งแต่ 16-32 ปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ค้นหาผู้ติดเชื้อเพิ่มเติมจากผู้สัมผัสในครอบครัวหรือเพื่อนร่วมงานของผู้ป่วย 43 ราย พบผู้สัมผัสติดเชื้อแสดงอาการ 8 ราย และผู้สัมผัสที่เป็นพาหะ 2 ราย รวมผู้ป่วย/ ผู้สัมผัสที่ติดเชื้ออหิวาตกโรคในครั้งนี้ทั้งสิ้น 20 ราย ส่วนใหญ่เป็นลูกเรือประมงชาวกัมพูชาซึ่งกระจายอยู่ในเรือลำต่าง ๆ จำนวน 6 ลำ จากแพปลาต่าง ๆ จำนวน 6 แพ โดยทุกแพตั้งอยู่ที่ปากน้ำระยอง ลูกเรือที่ป่วยทุกรายมีประวัติรับประทานอาหารทะเลดิบ ๆ ขณะทำงานอยู่บนเรือ ส่วนผู้ป่วยชาวไทย 3 รายซึ่งไม่ได้ประกอบ

อาชีพประมงนั้น สองรายแรกเป็นคู่สามี-ภรรยา อายุ 26 และ 24 ปี ตามลำดับ อาศัยอยู่ที่ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง ซึ่งสงสัยจะติดเชื้อจากการรับประทานปูม้าดิบที่ซื้อมาจากตลาดนัดแห่งหนึ่งส่วนรายสุดท้ายเป็นชายอายุ 30 ปี อยู่ที่ตำบลชากพง อำเภอแกลง สงสัยจะติดเชื้อจากการรับประทานปลาหมึก ผู้ป่วยทุกรายมีอาการถ่ายเหลวหรือถ่ายเป็นน้ำร่วมกับคลื่นไส้อาเจียน ส่วนใหญ่หายป่วยเป็นปกติ ยกเว้นลูกเรือชาวกัมพูชาหนึ่งรายซึ่งมีภาวะแทรกซ้อนยังคงพักรักษาตัวในโรงพยาบาล สำหรับเชื้ออหิวาตกโรคที่พบในผู้ติดเชื้อแต่ละรายในครั้งนี้เป็น *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa

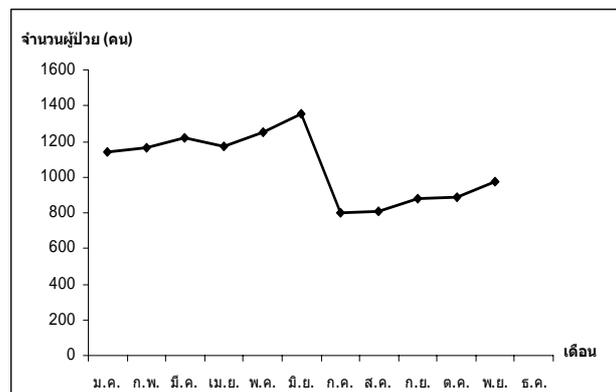
ข้อมูลผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ปี พ.ศ. 2552 ในพื้นที่ต่าง ๆ ของจังหวัดระยอง

จากการทบทวนข้อมูลโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากฐานข้อมูลเฝ้าระวัง 506 ของอำเภอต่าง ๆ และข้อมูลผู้ป่วยของสถานพยาบาลต่าง ๆ ได้แก่ โรงพยาบาลระยอง โรงพยาบาลแกลง สถานีอนามัยเทศบาลนครระยอง (ศูนย์ปากน้ำ) สถานีอนามัยตำบลชากพง สถานีอนามัยตำบลปากน้ำประแสร์ และสถานีอนามัยตำบลเทพ พบแนวโน้มผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเพิ่มขึ้นที่อำเภอบ้านค่าย อำเภอเมือง และที่สถานีอนามัยตำบลชากพง (อ.แกลง) ซึ่งพื้นที่อำเภอเมืองและตำบลชากพงนั้นเป็นพื้นที่ซึ่งพบผู้ป่วยอหิวาตกโรคในครั้งนี้ (รูปที่ 2-4)

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรคจำแนกตามวันที่เริ่มป่วย (ข้อมูล ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2552)



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน อำเภอเมือง จังหวัดระยอง จำแนกตามเดือนที่เริ่มป่วย (รายงาน 506 ณ วันที่ 14 ธันวาคม 2552)



คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร กุณาศล
นายแพทย์รัชช ายเนียรโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข	ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการวิชาการหลัก : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชคชัย

กองบรรณาธิการดำเนินงาน

พงษ์ศิริ วัฒนาสุรศักดิ์	บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
สิริลักษณ์ รังษิวงศ์	อรพรรณ สุภาพ
กรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม	น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ
ลัดดา ลิขิตยี่งวรา	สมาน สยมภูจินันท์
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์	ประเวศน์ แยมชื่น
อัญชนา วากัส	นงลักษณ์ อยู่ดี
พูนทรัพย์ เปี่ยมณี	เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ ประมวล ทุมพงษ์

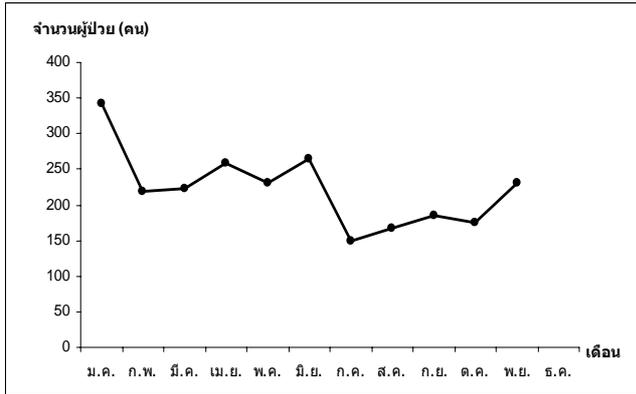
สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฤมยา พุกกะนันทน์

ผู้เขียนบทความวิจัย

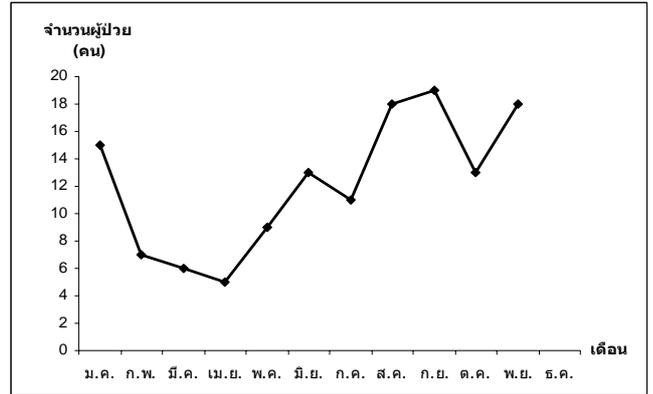
ธราวิทย์ อุปพงษ์¹ วิลาวัลย์ เอี่ยมสะอาด¹ จันทร์เพ็ญ เรือนอง¹
 ธนพร หล่อปียานนท์¹ กมลชนก เทพสิทธิ์า¹ ธนวันต์ กาบภิรมย์¹
 วัฒนา วุฒิวรรณ¹

¹สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
²สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
³สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 ชลบุรี

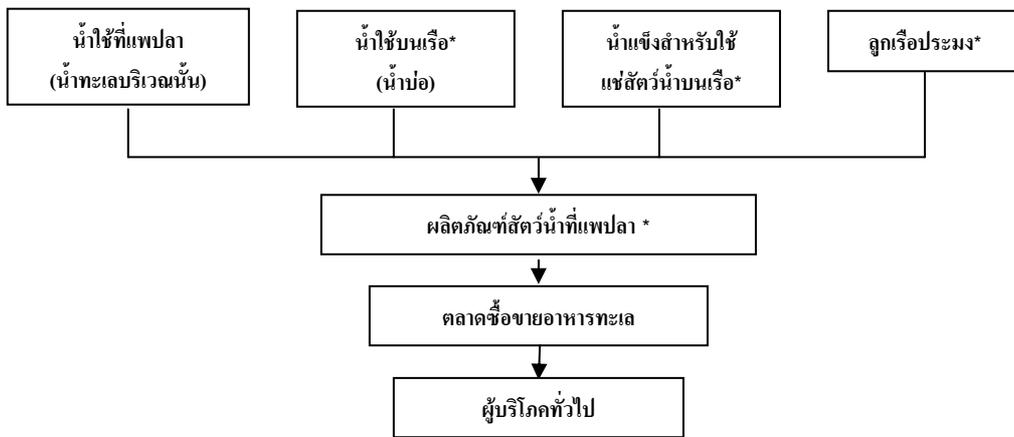
รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง จำแนกตามเดือนที่เริ่มป่วย (รายงาน 506 คน วันที่ 14 ธันวาคม 2552)



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน สถานีอนามัยตำบลชากพง อำเภอแกลง จังหวัดระยอง จำแนกตามเดือนที่เริ่มป่วย (ฐานข้อมูลสถานีอนามัยตำบลชากพง ณ วันที่ 14 ธันวาคม 2552)



รูปที่ 5 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายทอดเชื้อหวัดตกโรคในกิจการแพปลา* (ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa)



2. ศึกษาข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกิจการแพปลาบริเวณปากน้ำระยอง สภาพความเป็นอยู่ในชุมชนและบนเรือของลูกเรือชาวกำพูชา และสภาพสิ่งแวดล้อมตลอดจนกิจกรรมต่างๆบริเวณแพปลา

กิจการแพปลา บริเวณปากน้ำระยองมีทั้งสิ้น 32 แห่ง ทุกแห่งดำเนินการโดยเอกชนและมีเรือประมงเป็นของตนเอง (บางแห่งมีหลายร้อยลำ) เรือแต่ละลำจะมีได้กั้งเรือเป็นคนไทยเพียงคนเดียว พ่อครัวชาวกำพูชาหนึ่งคน และลูกเรือชาวกำพูชาซึ่งมากน้อยต่างกันไปตามขนาดเรือ (เรือขนาดเล็ก 10-30 คน ขนาดกลาง 40-50 คน และขนาดใหญ่ประมาณ 100 คน) เรือแต่ละลำจะออกหาปลาเฉลี่ยครั้งละ 10 วัน ลูกเรือแต่ละลำจะทำงานประจำอยู่ในเรือลำเดิมของตนเองทุกครั้งจนกว่าจะหมดสัญญาจ้างในแต่ละครั้ง (สัญญาจ้างเฉลี่ยครั้งละ 12-18 เดือน) หลังจากนั้นผู้จัดการลูกเรือ (Agency) อาจนำลูกเรือย้ายไปแพปลาแห่งใหม่ภายในหรือนอกจังหวัด จากการสัมภาษณ์พบว่าที่ผ่านมามีการเคลื่อนย้ายลูกเรือระหว่างจังหวัดระยองและปัตตานีซึ่งพบการระบาดของหวัดตกโรคเช่นกัน แต่ไม่สามารถระบุกลุ่มคนหรือระยะเวลาที่เคลื่อนย้ายได้เนื่องจากเป็นแรงงานนอกกฎหมายไม่สามารถตรวจสอบได้

สภาพความเป็นอยู่ในชุมชนของแรงงานชาวกำพูชา ส่วนใหญ่จะเช่าห้องแถวอยู่เป็นสัดส่วนและไม่แออัดมากนัก แต่ละห้องเช่าจะมี

ห้องน้ำภายใน เวลาเลิกงานมักมีการพบปะสังสรรค์กันเป็นประจำระหว่างหมู่ลูกเรือด้วยกันแม้ว่าจะทำงานต่างแพปลาหรือประจำเรือต่างลำกัน ส่วนสภาพความเป็นอยู่บนเรือนั้นค่อนข้างแออัด ช่วงหน้าของตัวเรือจะเป็นถึงขนาดใหญ่สำหรับใช้แช่สัตว์น้ำโดยมีน้ำแข็งซึ่งเตรียมมาให้ความเย็นอยู่ภายใน ช่วงกลางของเรือจะเป็นส่วนต่อเติมเป็นหลาย ๆ ชั้น (ขึ้นกับขนาดเรือ): ชั้นล่างสุดเป็นส่วนของเครื่องยนต์ ชั้นถัดขึ้นมาเป็นห้องนอนของลูกเรือ และชั้นบนสุดเป็นห้องของได้กั้งเรือ ช่วงท้ายเรือจะเป็นที่ประกอบอาหารและวางถังน้ำดื่ม บนเรือไม่มีห้องส้วมแต่จะใช้การขับถ่ายบริเวณท้ายเรือโดยการนั่งหย่อนก้นออกไป ซึ่งบริเวณดังกล่าวอยู่ติดกับที่ประกอบอาหาร สำหรับน้ำดื่มส่วนใหญ่เป็นน้ำประปา ส่วนน้ำใช้จะเป็นน้ำซึ่งผู้ประกอบการซื้อมาจากบ่อขุดที่อยู่ห่างออกไปจากแพปลา และไม่ผ่านการเติมคลอรีน อาหารแต่ละมื้อจะเป็นข้าวและกับบางส่วนซึ่งเตรียมไปจากฝั่งร่วมกับการรับประทานสัตว์น้ำที่จับมาได้แบบสุกๆ ดิบๆ

สภาพสิ่งแวดล้อมและกิจกรรมต่างๆ บริเวณแพปลา ในแต่ละวันจะมีเรือประมงเข้าและออกที่แพปลาจำนวนมาก การออกเรือแต่ละครั้งจะมีการจัดเตรียมหลายอย่าง เช่น การเตรียมน้ำแข็ง (ทั้งแบบบดและแบบก้อน) สำหรับแช่สัตว์น้ำบนเรือ การตรวจเช็ค

เครื่องยนต์และจัดเตรียมน้ำมันเชื้อเพลิง การจัดเตรียมน้ำดื่มน้ำใช้ และอาหารสำหรับลูกเรือ เป็นต้น เมื่อเรือกลับจากทะเลมาเทียบฝั่งยัง แพลลาจะมีการขนถ่ายสัตว์น้ำจากเรือลงมาที่แพลลาโดยลูกเรือซึ่งเป็นแรงงานชาย หลังจากนั้นจะทำการคัดแยกสัตว์น้ำโดยแรงงานหญิงซึ่งประจำอยู่ที่แพลลา ส่วนการซื้อขายสัตว์น้ำจะมีพ่อค้ามารับซื้อที่แพลลาหรือมีรถของแพลลาขนส่งออกไปขาย โดยขั้นตอนการเตรียมออกเรือและการขนถ่ายสัตว์น้ำจะดำเนินการไปพร้อมๆกัน เมื่อขนถ่ายสัตว์น้ำเสร็จจึงพร้อมที่จะออกเรือเที่ยวใหม่ได้ทันที (กรณีที่ออกต่อเนื่อง) สำหรับการล้างทำความสะอาดแพลลา/ ภาชนะบรรจุสัตว์น้ำจะเป็นขั้นตอนสุดท้ายหลังจากการซื้อขายสัตว์น้ำเสร็จสิ้น โดยน้ำที่ใช้ล้างทำความสะอาดนั้นมักสูบน้ำขึ้นมาจากน้ำทะเลบริเวณแพลลานั้น ๆ โดยปกติจะมีเรือเข้าและออกแพลลาตลอดทั้งวัน จึงทำให้แพลลามีนกผูกพาด่านและพื้นแพลลามีความชื้นแฉะตลอดเวลา ส่วนห้องส้วมที่แพลลามักมีจำนวนจำกัดไม่สามารถรองรับลูกเรือจำนวนมากเมื่อเรือเทียบฝั่งแต่ละครั้ง ทำให้ลูกเรือต้องถ่ายบริเวณท้ายเรือลงน้ำบริเวณนั้น นอกจากนี้ห้องน้ำบริเวณแพลลาส่วนใหญ่เป็นลักษณะปล่อยของเสียลงสู่แหล่งน้ำธรรมชาติโดยตรงเช่นกัน

3.การศึกษาทางห้องปฏิบัติการ ได้ผลดังต่อไปนี้

ตัวอย่างจากโรงงานน้ำแข็งสำหรับแช่สัตว์น้ำ 1 แห่ง

-Rectal swab culture ในพนักงานโรงงานน้ำแข็ง 10 ราย: ไม่พบแบคทีเรียก่อโรค

-น้ำดิบจากบ่อบาดาลที่ใช้ผลิตน้ำแข็ง: พบ *Salmonella spp.*

-น้ำจากบ่อกักน้ำระหว่างกระบวนการผลิตน้ำแข็ง: ไม่พบแบคทีเรียก่อโรค

ตัวอย่างจากบริเวณแพลลาและบนเรือ

- น้ำใช้บนเรือ 2 ตัวอย่างจากเรือต่างลำกัน*: พบ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa

- น้ำดื่มบนเรือ 2 ตัวอย่างจากเรือต่างลำกัน*: ไม่พบแบคทีเรียก่อโรค

- น้ำแข็งที่ผ่านการแช่ปลา*: พบ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa

- น้ำแข็งที่ตกอยู่บนพื้นแพลลา: พบ *V. cholerae* O1 El Tor

Ogawa และ *V. parahaemolyticus*

- ปลาสด 1 ตัวอย่าง*: พบ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa

- ปลาต่างชนิดกัน 3 ตัวอย่าง และปลาหมึก 1 ตัวอย่าง: ไม่พบแบคทีเรียก่อโรค

- Swab ก๊อกน้ำดื่มและก๊อกน้ำใช้บนเรือ: พบ *Aeromonas*

caviae, *Aeromonas veronii biovar sobria*

- Swab เหยียงทำอาหาร: พบ *V. fluvialis*, *V. alginolyticus*,

Aeromonas spp.

- Swab กระทบย: *Aeromonas caviae*, *E. coli*

- Swab ซ่อน: *Aeromonas veronii biovar sobria*

(* ตัวอย่างจากแพลลา/ เรือ อื่นๆที่พบผู้ป่วยอหิวาตกโรคซึ่งคุ้มครองโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง)

ตัวอย่างน้ำจากแม่น้ำระยอง และจากบ่อขุดที่ส่งมายังแพลลา

- น้ำจากบ่อขุดที่ส่งมายังแพลลา (สำหรับเป็นน้ำใช้บนเรือ): ไม่พบแบคทีเรียก่อโรค

- น้ำจากสายยางซึ่งสูบน้ำขึ้นมาจากน้ำทะเลบริเวณแพลลา น้ำซึ่งเก็บโดยตรงจากน้ำทะเลบริเวณแพลลา และน้ำกร่อยจากบริเวณปากแม่น้ำระยอง: พบ *V. parahaemolyticus*

- น้ำจากต้นแม่น้ำระยองและช่วงที่ไหลผ่านเมืองระยอง (บริเวณสะพานเป็ยมพองสาน): พบ *Salmonella spp.*

ผลการทดสอบความไวของเชื้อต่อสารต้านจุลชีพ 4 ชนิด

(ข้อมูลจากห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลระยอง)

จากการทดสอบกับ Ampicillin, Norfloxacin, Tetracyclin และ Co-trimoxazole จำนวน 47, 24, 47 และ 9 สายพันธุ์ตามลำดับพบว่าเชื้อไม่ดื้อต่อ Ampicillin และ Norfloxacin แต่ดื้อต่อ Tetracyclin และ Co-trimoxazole (ร้อยละ 100)

ประเด็นสำคัญและข้อวิจารณ์

การศึกษาแนวโน้มการระบาดของโรคอหิวาตกโรคจะเร่งรีบพลันในแต่ละพื้นที่ที่มีประโยชน์ในการเฝ้าระวัง เนื่องจากเป็นข้อบ่งชี้ของหายไปถึงพื้นที่ซึ่งอาจเกิดการระบาดของอหิวาตกโรค เพราะระยะแรกที่อหิวาตกโรคระบาดและยังไม่มีมีการส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วยอหิวาตกโรคจะถูกรายงานเป็นผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยดังกล่าวเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนหรือมีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ส่วนข้อจำกัดของข้อมูล คือ กรณีที่การระบาดยังอยู่ในวงจำกัดอาจทำให้มองไม่เห็นถึงแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น หรือกรณีที่เป็นการระบาดของอุจจาระร่วงตามฤดูกาลอาจทำให้เข้าใจผิดว่ามีอหิวาตกโรคระบาด จึงจำเป็นต้องเปรียบเทียบกับข้อมูลในปีที่ผ่านมา (ค่ามัธยฐาน 5 ปี) สำหรับแนวโน้มผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันซึ่งเพิ่มขึ้นที่อำเภอเมือง และตำบลชากพง (อำเภอแกลง) นั้น เมื่อสอบสวนโรคจึงทำให้ทราบว่ามีการระบาดของอหิวาตกโรคในพื้นที่ดังกล่าว

การระบาดของอหิวาตกโรคในครั้งนี้ เป็นการระบาดวงกว้าง (Wide spread) ในกลุ่มลูกเรือประมงชาวกำพูชา และผู้สัมผัสซึ่งพบกระจายในเรือหลายลำจากแพลลาหลายแห่งซึ่งตั้งอยู่บริเวณปากน้ำระยอง และพบการระบาดในหลายระยะ (Multiple propagated source) การระบาดน่าจะเริ่มต้นตั้งแต่กลางเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2552 และมีสัญญาณบ่งชี้ว่าการระบาดกำลังแพร่กระจายจากกลุ่มลูกเรือประมงชาวกำพูชาไปยังผู้บริโภคคนไทยทั่ว ๆ ไปในพื้นที่ต่าง ๆ ผ่านทางห่วงโซ่อาหาร (Food chain) จากการรับประทานอาหารทะเลบนเรือซึ่งถูกส่งไปขายตามพื้นที่ต่าง ๆ การระบาดครั้งนี้มีลักษณะคล้ายกับการระบาดที่จังหวัด

ปีตาดานี หากไม่รีบดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในช่วงที่การระบาดยังจำกัดอยู่เฉพาะกลุ่มลูกเรือชาวแกมพูชาขณะนี้ อาจส่งผลให้การระบาดขยายวงกว้างออกไปในหลายจังหวัด จากการเดินทางท่องเที่ยวและเฉลิมฉลองกันในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2553 นี้

จากผลตรวจทางห้องปฏิบัติการร่วมกับการสังเกตสภาพความเป็นอยู่บนเรือ/แพปลา ช่วยยืนยันได้ในระดับหนึ่งว่ากระบวนการผลิตน้ำแข็งหรือน้ำใช้บนเรือ ไม่พบปัญหาการปนเปื้อนเชื้ออหิวตาคโรค แต่อยู่ที่สุขอนามัยของลูกเรือและระบบสุขาภิบาลบนเรือ/แพปลา ซึ่งยืนยันจากผลการพบเชื้ออหิวตาคโรคในน้ำแข็งน้ำใช้บนเรือและน้ำแข็งซึ่งหล่นตามพื้นแพปลา สำหรับสาเหตุของการปนเปื้อนเชื้อหรือจุดเสี่ยงที่สำคัญในการถ่ายทอดโรค ได้แก่

- การขับถ่ายของลูกเรือและการปล่อยของเสียจากส้วมลงสู่**น้ำทะเลบริเวณแพปลาโดยตรง** ส่งผลให้น้ำทะเลบริเวณดังกล่าวปนเปื้อนเชื้อโรค เมื่อสูบน้ำดังกล่าวขึ้นมาล้างส้วมน้ำ/ แพปลาจึงเกิดการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์ส้วมน้ำ

- **สุขอนามัยส่วนบุคคลของลูกเรือ และการที่ไม่มีห้องสุขาที่ถูกต้องลักษณะบนเรือ** กล่าวคือ บริเวณที่ขับถ่ายด้านท้ายเรือนั้นเปิดโล่งและอยู่ใกล้กับที่ประกอบอาหาร ประกอบกับสุขอนามัยส่วนบุคคลของลูกเรือและพ่อครัว (เช่น การล้างมือ หลังการขับถ่าย/ ก่อนการประกอบอาหารหรือรับประทานอาหาร) ก่อให้เกิดการถ่ายทอดของเชื้อจากผู้ป่วยมายังอาหาร (ซึ่งมักรับประทานกันแบบดิบ ๆ) และแหล่งน้ำใช้ของส่วนรวมจากการจุ่มมือลงไป หรือถ่ายทอดผ่านอุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ บนเรือ (เช่น ขันตักน้ำ แก้วน้ำ จานชาม) ส่งผลให้เกิดการติดเชื้ออหิวตาคโรคในลูกเรือลำเดียวกัน และแพร่กระจายไปยังลูกเรือลำอื่น ๆ จากการพบปะสังสรรค์กันหลังเลิกงานทั้งที่แพปลาและในชุมชน

ในสถานการณ์ระบาดวงกว้างเช่นนี้ มาตรการเร่งด่วนคือ **“การป้องกันเชิงรุก”** ซึ่งได้แก่ การให้ความรู้แก่ประชาชนเพื่อ**ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกินอยู่ให้ถูกสุขลักษณะและการปรับปรุงด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม** สำหรับการปรับพฤติกรรมประชาชนโดยทั่วไปนับว่าเป็นเรื่องยากเพราะต้องใช้เวลาดูแล ต้องสร้างแรงจูงใจ และต้องอาศัยความสมัครใจ ส่วนใหญ่ในระยะเร่งด่วนมักนำเรื่องของกฎหมายมาร่วมบังคับใช้ โดยเฉพาะการระบาดครั้งนี้มีความยากในแง่การบริหารจัดการเนื่องจากเกี่ยวข้องกับหลายภาคส่วนและเป็นการระบาดในแรงงานต่างด้าวซึ่งบางส่วนเป็นแรงงานนอกกฎหมาย นอกจากนี้ยังเกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการเอกชนหลายราย พฤติกรรมที่ควรปรับเร่งด่วนคือการขับถ่ายลงสู่ทะเลโดยตรงบริเวณแพปลา

ส่วนการปรับปรุงด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในระยะยาว ควรเน้นสร้างส้วมรองรับที่เพียงพอและถูกสุขลักษณะ ส่วน**ระยะสั้นและเร่งด่วนในขณะนี้** คือ การรณรงค์ใช้น้ำประปาสำหรับดื่มและการเติม คลอรีนในน้ำใช้ทั้งบนเรือและที่สะพานปลา โดยเฉพาะการล้างแพปลาด้วยน้ำที่สูบขึ้นมาจากแม่น้ำบริเวณนั้นควร

ล้างตามด้วยน้ำสุดท้าย ซึ่งเติมคลอรีนทุกครั้ง ส่วนการล้างส้วมน้ำซึ่งปกติไม่นิยมล้างด้วยน้ำจืดหรือไม่ล้างด้วยน้ำใด ๆ เลยเพราะเชื่อว่าจะทำให้เสียความเค็มและความเย็น (หลังจากแช่น้ำแข็งมาจากเรือ) ส่งผลให้ส้วมน้ำเน่าเสียเร็วขึ้น ดังนั้นเมื่อขนถ่ายส้วมน้ำขึ้นมาที่แพปลาอาจไม่จำเป็นต้องล้างด้วยน้ำใด ๆ อีก โดยเฉพาะน้ำจากบริเวณแพปลา เนื่องจากจะทำให้เกิดการปนเปื้อนมากยิ่งขึ้น หากต้องล้างควรล้างด้วยน้ำจากแหล่งอื่นที่สะอาด เช่น น้ำจากกลางทะเล เป็นต้น

มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว (โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง)

ข้อมูล ณ วันที่ 21 ธันวาคม 2552 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยองได้ประสานผู้ว่าราชการจังหวัด นายกเทศมนตรีเทศบาลนครระยอง ประปาจังหวัดระยอง สมาคมประมงและแพปลา ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ทุกอำเภอ และสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ สำหรับการเฝ้าระวังให้สถานพยาบาลทุกแห่งส่ง Rectal swab culture ในผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันเพื่อหาสาเหตุพร้อมสอบสวน/ ป้องกันควบคุมโรคทันที ให้ SRRT ทุกอำเภอตรวจวัดระดับคลอรีนในน้ำประปาให้ได้ 0.5-1.0 ppm ทุกวัน ส่วนการป้องกันควบคุมโรคได้จัดประชุมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการแพปลาและได้ตั้งเรือ การล้างแพปลาทั้ง 32 แห่ง ด้วยคลอรีนทุกวันโดยใช้ระดับเพลิงจืด การล้างตลาดด้วยคลอรีน ทุกสัปดาห์ การล้างเรือที่พบผู้ป่วยอหิวตาคโรคด้วยคลอรีนทุกลำ และการสนับสนุนคลอรีน/ยาปฏิชีวนะ/เกลือแร่ ORS สำรองไว้ที่แพปลาทุกแห่ง

ข้อเสนอแนะ

1. นอกจากการเฝ้าระวังโรคในผู้ป่วยและในสิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ โดยเฉพาะสายพันธุ์ของเชื้ออหิวตาคโรคและความไวต่อสารต้านจุลชีพนับว่ามีความสำคัญเช่นเดียวกัน เนื่องจากแต่ละสายพันธุ์มีความรุนแรงของโรคที่แตกต่างกัน ส่วนความไวต่อสารต้านจุลชีพจะใช้เป็นแนวทางในการเลือกใช้อย่างเหมาะสมสำหรับการรักษาผู้ป่วยและการป้องกันควบคุมโรคต่อไป

2. ควรมีการเฝ้าระวังในอาหารทะเลที่ส่งไปขายตามตลาดทุกแห่ง เพื่อประเมินความเสี่ยงของการแพร่กระจายโรคไปยังชุมชนต่าง ๆ และยังเป็นวิธีประเมินผลมาตรการต่าง ๆ ที่ได้ดำเนินการไป ณ ต้นทางของอาหารทะเล (บริเวณแพปลา) ทำให้ทราบถึงว่ายังมีการปนเปื้อนของเชื้ออหิวตาคโรคอยู่หรือไม่

กิตติกรรมประกาศ

การสอบสวนโรคครั้งนี้เป็นการสอบสวนเพิ่มเติมต่อจากการสอบสวนของทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ซึ่งสำเร็จลุล่วงได้ก็เนื่องด้วยการสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง โรงพยาบาลระยอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 ชลบุรี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชลบุรี จึงขอขอบคุณมา ณ ที่นี้

Situation of Communicable Disease, 2009 (Data from Report 506)

rinfctp@gmail.com

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ และ กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา
สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2552 จนถึงปัจจุบัน สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคติดต่อต่าง ๆ จากเครือข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาทั่วประเทศ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร) เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเฝ้าระวังในปีถัดไป โดยมีสถานการณ์โรคติดต่อจากรายงาน 506 และการระบาดที่สำคัญ ดังนี้

สถานการณ์โรคตาแดง (Hemorrhagic conjunctivitis)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 30 พฤศจิกายน 2552 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคตาแดงทั้งสิ้น 184,103 คน คิดเป็นอัตราป่วย 293.98 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต มีรายงานมาจากทุก จังหวัดของประเทศไทย โดยจังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สมุทรปราการ สงขลา พระนครศรีอยุธยา กรุงเทพมหานคร และ นครราชสีมา ในปีนี้ พบการระบาดของโรคตาแดงโดยเริ่มมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังมาตั้งแต่กลางเดือนกันยายน – ตุลาคม 2552 กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ 25-34 ปี (ร้อยละ 14.3) 35-44 ปี (ร้อยละ 13.4) และ 15-24 ปี (ร้อยละ 12.3)

การระบาดของโรคตาแดง

กลุ่มเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ- วิทยา ได้รับแจ้งรายงานการระบาดของโรคตาแดง ในปี 2552 จำนวน 12 เหตุการณ์ (ตารางที่ 1) ส่วนใหญ่พบการระบาดในเรือนจำ 6 เหตุการณ์ โรงเรียน 3 เหตุการณ์ และสถานสงเคราะห์ หรือฝึกรวมเด็ก 2 เหตุการณ์ พบเหตุการณ์เพิ่มขึ้นมากในเดือนกันยายน และ ตุลาคม ร้อยละ 83 ซึ่งเป็นช่วงเดียวกันกับพบการรายงานผู้ป่วยโรคตาแดงในรายงาน 506 (รูปที่ 1) พบอัตราป่วยในเรือนจำร้อยละ 3.66 -31.98 และ โรงเรียนร้อยละ 5.37-10.35

ผลการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ส่งตรวจยืนยันเชื้อก่อโรคในการระบาดของโรคตาแดง ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 8 เหตุการณ์ 7 จังหวัด พบอัตราติดเชื้อในผู้ป่วยที่ให้ผลบวกโดยวิธีเพาะเชื้อจากสารคัดหลั่ง จากเยื่อตา ร้อยละ 62.75 และอัตราติดเชื้อในสิ่งส่งตรวจที่ให้ผล บวก ร้อยละ 56.76 ผู้ป่วยตาแดงที่ยืนยันติดเชื้อ *Coxsackie A24* 32 ราย มีค่ามัธยฐานของอายุเท่ากับ 29 ปี (3, 85 ปี) ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 1 รายงานการแจ้งข่าวการระบาดของโรคตาแดง มกราคม – ธันวาคม 2552

ลำดับที่	สถานที่	จังหวัด	เดือน	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (Attack Rate %)
1	สถานสงเคราะห์เด็ก	เชียงใหม่	มีนาคม 2552	18	ไม่ทราบ
2	โรงเรียน	นครนายก	สิงหาคม 2552	171	10.35
3	โรงเรียน	อ่างทอง	กันยายน 2552	25	ไม่ทราบ
4	โรงเรียน	นครสวรรค์	กันยายน 2552	88	5.37
5	เรือนจำ	กทม.	กันยายน 2552	339	8.48
6	เรือนจำ	ชลบุรี	ตุลาคม 2552	ไม่ทราบ	ไม่ทราบ
7	เรือนจำ	นครสวรรค์	ตุลาคม 2552	805	31.98
8	งานแข่งขันกีฬา	แพร่	ตุลาคม 2552	191	3.66
9	เรือนจำ	กทม.	ตุลาคม 2552	210	4.83
10	เรือนจำ	กทม.	ตุลาคม 2552	830	20.75
11	เรือนจำ	ประจวบคีรีขันธ์	ตุลาคม 2552	38	ไม่ทราบ
12	ศูนย์ฝึกรวมเด็กและเยาวชน	ชลบุรี	ตุลาคม 2552	187	39.12

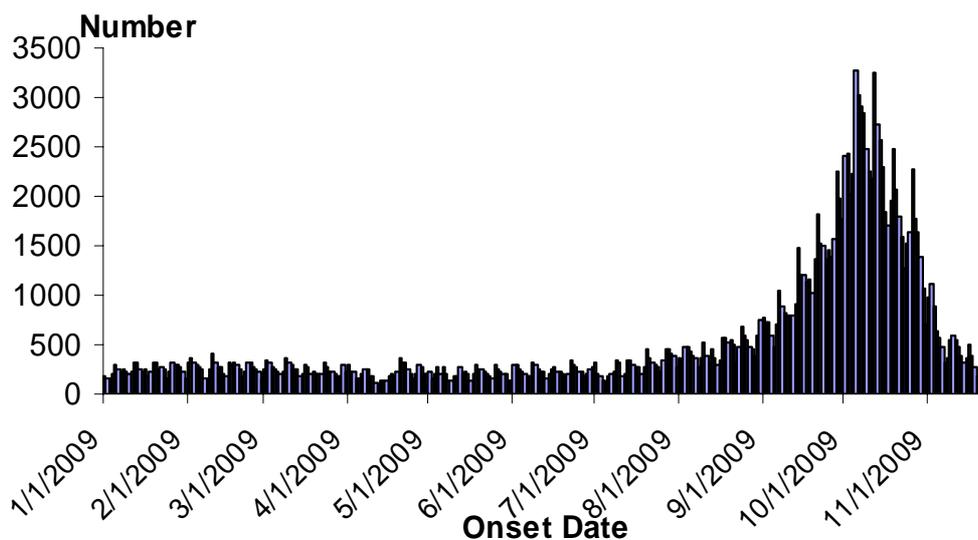
ตารางที่ 2 ผลการตรวจเพาะเชื้อไวรัสในการสอบสวนการระบาดของโรคตาแดง ปี 2552

จังหวัด	เดือน	จำนวน สิ่งส่งตรวจ	จำนวน ผู้ป่วย	จำนวนสิ่งส่งตรวจ ที่ให้ผลบวก	จำนวนผู้ป่วย ที่มีผลบวก	สายพันธุ์
สุโขทัย	กันยายน	5	5	2	2	Coxsackie A24
อ่างทอง	กันยายน	24	12	17	10	Coxsackie A24
พระนครศรีอยุธยา	กันยายน	8	4	4	2	Coxsackie A24
ศรีสะเกษ	ตุลาคม	8	8	5	5	Coxsackie A24
สุราษฎร์ธานี	ตุลาคม	5	5	2	2	Coxsackie A24
นนทบุรี	ตุลาคม	14	7	3	2	Coxsackie A24
นนทบุรี	ตุลาคม	4	4	3	3	Coxsackie A24
นครสวรรค์	ตุลาคม	6	6	6	6	Coxsackie A24
รวม		74	51	42/74	32/51	All Coxsackie A24

ที่มา: สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หมายเหตุ: ผู้ป่วยหนึ่งรายส่งตรวจมากกว่าหนึ่งตัวอย่าง

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายงานโรคตาแดง จากรายงานการเฝ้าระวังโรคปี 2552 (ที่มา: รายงาน 506 ศูนย์ข้อมูลสำนักระบาดวิทยา)



สถานการณ์โรคไขเลือดออก (DF, DHF, DSS)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 21 พฤศจิกายน 2552 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไขเลือดออกรวมทั้งสิ้น 46,920 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 74.02 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 41 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.1 อัตราป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น และสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี(พ.ศ.2547 - 2551)นับตั้งแต่เดือนพฤษภาคมเป็นต้นมา กลุ่มอายุ ที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10 -14 ปี (262.80 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5 -9 ปี, 15 – 24 ปี, 0 – 4 ปี, 25 – 34 ปี และ 35 ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ 185.28,

131.73, 78.63, 48.05 และ 18.55 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับภาคกลาง มีอัตราป่วยสูงสุด 95.57 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคใต้ 85.32 ภาคเหนือ 77.75 และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 45.91 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 5 อันดับ ได้แก่ แม่ฮ่องสอน ราชบุรี สมุทรปราการ ระยอง และแพร่ ผลการตรวจยืนยันการติดเชื้อเด็งกีไวรัส โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (เดือนมกราคม ถึง ตุลาคม 2552) ทั้งหมด 1,151 ราย พบผลการยืนยันเด็งกีไวรัส 687 ราย (ร้อยละ 59.7) พบเด็งกีซีโรทัย 1 มากที่สุด ร้อยละ 50.9 รองลงมาคือ เด็งกีซีโรทัย 2,3, และ 4

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ (Pneumonia)

ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. - 29 พ.ย. 2552 พบผู้ป่วย 123,961 ราย จาก 76 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 196.64 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 912 ราย สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.87 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ >65 ปี (ร้อยละ 23.8) ต่ำกว่า 1 ปี (ร้อยละ 12.3) และ 55-64 ปี (ร้อยละ 8.1) จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูง 10 จังหวัดแรก ได้แก่ อุบลราชธานี ขอนแก่น นครราชสีมา ศรีสะเกษ พระนครศรีอยุธยา เชียงราย เชียงใหม่ ฉะเชิงเทรา สุรินทร์ และกรุงเทพมหานคร จากรายงานผู้ป่วย พบว่า แนวโน้มจำนวนผู้ป่วยสูงในช่วงสัปดาห์ที่ 1-10 ก่อนที่จะลดลง ตามลำดับ ในช่วงสัปดาห์ที่ 11-19 หลังจากนั้นจึงเพิ่มขึ้นในช่วงสัปดาห์ที่ 20 เป็นต้นมา โดยมีการรายงานผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 40 หลังจากสัปดาห์ที่ 46 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ซึ่งแนวโน้มเป็นไปในทิศทางเดียวกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลังและรายงานผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2551 ร้อยละ 27.9, 18.6 และ 2.5 ตามลำดับ

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 16 พฤศจิกายน 2552 ประเทศไทยพบผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลันทั้งสิ้น 1,073,145 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1702.37 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 83 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.13 ต่อแสนประชากร สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิงใกล้เคียงกัน (1:1.21) ภาคเหนือมีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดคือ 2007.36 รองลงมาได้แก่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (1817.57) ภาคใต้ (1568.30) และภาคกลาง (1469.28) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับ ได้แก่ ตาก (3681.86) ภูเก็ต (3612.07) ระยอง (3576.70) ฉะเชิงเทรา (3547.68) และปราจีนบุรี (3144.92) ตามลำดับ

สถานการณ์โรคไขกัปกหลังแอ่น (Meningococcal meningitis)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 2 พฤศจิกายน 2552 พบผู้ป่วย 41 ราย จาก 25 จังหวัด มีผู้ป่วยเสียชีวิต 1 รายจากจังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดที่พบมากที่สุด คือ ศรีสะเกษ และปัตตานี จังหวัดละ 4 ราย รองลงมาคือ จังหวัดกาฬสินธุ์ 3 ราย กรุงเทพมหานคร แม่ฮ่องสอน อุดรดิตถ์ กำแพงเพชร กาญจนบุรี นครพนม ยโสธร และพัทลุง จังหวัดละ 2 ราย พบผู้ป่วยตลอดทั้งปี ไม่มีฤดูกาลเกิดโรคที่ชัดเจน กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 25-34 ปี (ร้อยละ 21.9) >65 ปี (ร้อยละ 12.2) 55-64 ปี (ร้อยละ 12.2) สัญชาติเป็นไทยร้อยละ 92.7 (38 ราย) จีน/ฮ่องกง/ไต้หวัน ร้อยละ 2.4 (1 ราย) พม่าร้อยละ 2.4 (1 ราย) อื่น ๆ ร้อยละ 2.4 (1 ราย)

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 พฤศจิกายน 2552 มีรายงานผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้าทั้งสิ้น 14 ราย เสียชีวิตทั้งหมด จาก 7 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร และ สงขลา จังหวัดละ 3 ราย ระยอง กาญจนบุรี สุพรรณบุรี จังหวัดละ 2 ราย นนทบุรี และราชบุรี จังหวัดละ 1 ราย

การรายงานผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน (AFP)

ตั้งแต่ 1 มกราคม - 30 พฤศจิกายน 2552 มีรายงานผู้ป่วย AFP ทั่วประเทศจำนวน 191 ราย คิดเป็นอัตราการพบผู้ป่วย AFP เท่ากับ 1.46 ต่อประชากรแสนคนที่อายุต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิต 3 ราย มีผู้ป่วยที่เก็บอุจจาระได้ตามเกณฑ์จำนวน 143 ราย หรือ ร้อยละ 75.7 มีการติดตามผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วันแล้ว จำนวน 131 ราย ผลการติดตามผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน ปรากฏว่า ผู้ป่วยยังมีอาการอัมพาตเหลืออยู่จำนวน 27 ราย และอีก 104 ราย ไม่มีอาการอัมพาต ส่วนจังหวัดที่ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย AFP ใน พ.ศ. 2552 จำนวน 14 จังหวัด ได้แก่ พะเยา อุดรดิตถ์ อ่างทอง ลพบุรี ประจวบคีรีขันธ์ นครนายก สระแก้ว จันทบุรี มุกดาหาร ระนอง ตรัง ปัตตานี ยะลา และ สตูล

การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)

ระบบเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI) เริ่มก่อตั้งขึ้นในปี 2540 มีการปรับเปลี่ยนพัฒนาระบบครั้งแรกเมื่อปี 2546 และพัฒนาระบบตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลกอีกครั้งตั้งแต่ปี 2550 เป็นต้นมา ผลการเฝ้าระวัง AEFI ในระบบปกติ ข้อมูล ณ วันที่ 2 ธันวาคม 2552 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานจาก 72 จังหวัด มีรายงานทั้งหมด 594 ราย สอบสวน 482 ราย (ร้อยละ 81.1) ส่วนใหญ่เป็นอาการไม่รุนแรงซึ่งพบได้บ่อย มีรายงานผู้เสียชีวิต 34 ราย จากการประเมินสาเหตุของการเกิดอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI) แล้ว 317 ราย (ร้อยละ 53.4) พบว่ามีความเกี่ยวข้องกับวัคซีนอย่างยิ่งร้อยละ 45.1 อาจเกี่ยวข้องกับวัคซีนร้อยละ 34.1 เกิดจากการบริหารจัดการวัคซีนร้อยละ 2.8 และไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีนร้อยละ 17.0 การเสียชีวิตของผู้เสียชีวิตทุกรายไม่มีความเกี่ยวข้องกับวัคซีน

สรุป

โรคติดต่อที่ยังเป็นปัญหาของประเทศไทย ได้แก่ โรคประจำถิ่น (Endemic diseases) เช่น อุจจาระร่วง ไข้เลือดออก และปอดอักเสบ ซึ่งยังมีแนวโน้มที่จะพบการระบาดในทุก ๆ ปี โดยโรคที่ควรเฝ้าระวังเป็นพิเศษใน พ.ศ. 2553 ได้แก่ อหิวาตกโรค นอกจากนี้ โรคที่เกิดภายหลังอุทกภัย เช่น ตาแดง เลปโตสไปโรซิส ก็มีแนวโน้มจะพบได้มากขึ้นเช่นกัน โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีน้ำท่วมทุกปี โรคติดต่อร้ายแรง เช่น ไข้กัปกหลังแอ่น พิษสุนัขบ้า แม้จะพบได้น้อยลง แต่เนื่องจากเป็นโรคที่มีความรุนแรง และอัตราป่วยตายสูง จึงยังต้องเฝ้าระวังเพื่อตรวจจับผู้ป่วยและควบคุมโรคให้ได้อย่างรวดเร็ว ส่วนโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำที่ควรจับตาดูอย่างใกล้ชิด ได้แก่ โปลิโอ (โดยการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน: AFP) เนื่องจากมีการระบาดในประเทศเพื่อนบ้านของประเทศไทย และมีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ โปลิโอไวรัสเข้ามาในประเทศ ส่วนโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ เนื่องจากจะมีการให้บริการวัคซีนทั่วประเทศแก่กลุ่มเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยรุนแรง ดังนั้นคาดว่าอัตราป่วยตายจากโรคนี้จะลดลง

บวรธรรม ดิเรกโลก ศนิษา สันตยากร อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล จิตินัย ยิ่งยง กิติภัทท์ สุธิต พรรณภา เหมือนผึ้ง ธนพร หล่อปียานนท์ ธนวันต์ กาบภิรมย์
วันทนีย์ วัฒนาศุภกิจต์ อาทิวา วงศ์คำมา

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

✉ borworn1@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 13-19 ธันวาคม 2552 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ในประเทศ

1. โรคทัยฟอยด์ระบาด อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ในระหว่างเดือนพฤศจิกายนถึงวันที่ 20 ธันวาคม 2552 มีรายงานผู้ป่วยโรคทัยฟอยด์จำนวน 55 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยยืนยัน คือผู้มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก ร่วมกับผลเพาะเชื้อจากเลือดหรืออุจจาระ พบเชื้อ *Salmonella* Typhi จำนวน 26 ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย คือผู้มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก ร่วมกับ Widal test ให้ผลบวก ($\geq 1:320$) จำนวน 18 ราย และผู้ป่วยสงสัย คือผู้มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก จำนวน 11 ราย ผู้ป่วยรายแรกเป็นเด็กชาย อายุ 5 ปี ชั้นอนุบาล 2 โรงเรียนวิเชียรชม อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 13 ธันวาคม 2552 พบผู้ป่วยมากที่สุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี จำนวน 39 ราย รองลงมาคือ 10-14 ปี จำนวน 15 ราย ผู้ป่วยเรียนที่โรงเรียนอนุบาล ก จำนวน 24 ราย โรงเรียน ข จำนวน 23 ราย โรงเรียนอื่น ๆ อีก 7 แห่ง แห่งละ 1-2 ราย และในฐานทัพเรือ 1 ราย จังหวัดได้จัดตั้ง WAR ROOM ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ทำหนังสือแจ้งสถานการณ์และมาตรการป้องกันและควบคุมโรคทัยฟอยด์ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่ 2 สงขลา เก็บตัวอย่างอุจจาระแม่ครัว แม่ค้าอาหารในและนอกโรงเรียน จำนวน 88 ราย ส่งตรวจที่โรงพยาบาลสงขลา ผลการตรวจไม่พบเชื้อ *Salmonella* Typhi ทำการตรวจวัดระดับคลอรีนตกค้างในน้ำประปาของโรงเรียนวิเชียรชมและโรงเรียนอนุบาลสงขลา ได้ค่าความเข้มข้น 0.1 ppm. จึงประสานการประปาส่วนภูมิภาคเพื่อเติมคลอรีนในจุดจ่ายน้ำ และตรวจวัดค่าคลอรีนตกค้างในจุดเดิม พบว่า มีค่าความเข้มข้น 0.3 ppm. ประชาสัมพันธ์เรื่องการป้องกันโรคทัยฟอยด์แก่ผู้สัมผัสโรค กลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป และติดตามสถานการณ์ต่อไป ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

2. โรคอาหารเป็นพิษ พบเด็กนักเรียนโรงเรียนอนุบาลแห่งหนึ่ง แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่งในจังหวัดนนทบุรี ในวันที่ 18 ธันวาคม 2552 จำนวน 7 ราย ด้วยอาการอาเจียน และมีผู้ป่วยทยอยมารักษาต่อเนื่อง สำนักโรคระบาดวิทยา ร่วมกับสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 1

กรุงเทพมหานคร จึงออกสอบสวนโรคในวันที่ 19 ธันวาคม 2552 ผลการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า มีนักเรียนป่วยทั้งหมด 61 คน จากนักเรียนทั้งหมด 265 คน อัตราป่วยร้อยละ 23 ครูป่วย 2 คน จากครูในโรงเรียน 36 คน อัตราป่วยร้อยละ 6 ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 18 ธันวาคม 2552 เวลา 13.00 น. ผู้ป่วยมีอาการอาเจียน (ร้อยละ 100) ปวดท้อง (ร้อยละ 42) อุจจาระร่วง (ร้อยละ 23) มีอาการที่ต้องรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน 28 ราย หลังรับการรักษาอาการดีขึ้น จากการสอบถามพบว่านักเรียนรับประทานอาหารกลางวันเวลา 10.30 - 12.00 น. อาหารที่ต่อสงสัยคือ ไข่พะโล้ และแตงโม เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างอุจจาระจากผู้ป่วย 3 คน แม่ครัว 5 คน และครู 2 คน ตัวอย่างอาเจียนผู้ป่วย 5 คน และอาหารที่เหลือมื้อกลางวัน ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กำลังดำเนินการ

3. โรคไขกัปกหลังแอ่น 1 ราย กรุงเทพมหานคร เป็นหญิงอายุ 29 ปี อาชีพรับจ้างทั่วไป ที่อยู่ แขวงบางมด เขตทุ่งครุ เริ่มป่วยวันที่ 8 ธันวาคม 2552 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ เจ็บคอ อาเจียน ต่อมา มีจุดเลือด และจ้ำเลือดที่ผิวหนังซีกซ้าย เข้ารับการรักษาในวันที่ 9 ธันวาคม 2552 ที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ผลการตรวจเพาะเชื้อในเลือดพบ *Neisseria meningitidis* หลังพักรักษาตัวผู้ป่วยอาการดีขึ้น ออกจากโรงพยาบาลในวันที่ 19 ธันวาคม 2552 จากการสอบสวนเบื้องต้นพบว่าก่อนป่วยผู้ป่วยและสามีเดินทางไปงานบวชที่จังหวัดนครราชสีมา ในวันที่ 4 - 7 ธันวาคม 2552 แต่ปฏิเสธว่าในช่วงนั้นไม่ได้สัมผัสใกล้ชิดกับคนที่มีอาการป่วย ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 59 ทุ่งครุ ได้ลงพื้นที่สำรวจบ้านผู้ป่วยพบว่าเป็นบ้านไม้ 2 ชั้น อากาศถ่ายเทได้ถูกลง ไม่มีน้ำขัง มีสมาชิกในบ้านอีก 5 คน มารดาผู้ป่วยมีอาการไข้ในวันที่ 9 ธันวาคม 2552 ซึ่เยาแก่ไข้รับประทานและหายเอง เจ้าหน้าที่ได้เฝ้าระวังอาการผู้ป่วยจนถึงวันที่ 28 ธันวาคม 2552 ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มอีก สำนักโรคระบาดวิทยาประสานงานกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาเพื่อค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรคต่อไป

สถานการณ์ต่างประเทศ

1.โรคไข้สมองอักเสบ ประเทศอินเดีย วันที่ 13 ธันวาคม 2552 มีรายงานว่า ในปี 2552 พบผู้เสียชีวิตจากโรคไข้สมองอักเสบเพิ่มขึ้นเป็น 560 ราย ในรัฐอุตตรประเทศ มีผู้ป่วย 5 รายใหม่ที่มีอาการสมองอักเสบเฉียบพลันและเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลรัฐ และโรงพยาบาลของวิทยาลัยแพทย์ในพื้นที่ติดกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวมีผู้เสียชีวิตถึง 5 ราย

2.โรคคางทูม ประเทศสหรัฐอเมริกา วันที่ 19 ธันวาคม 2552 ศูนย์ป้องกันและควบคุมโรค เปิดเผยว่านับตั้งแต่มีการระบาดของโรคคางทูมในเดือนสิงหาคม 2552 ในเทศมณฑลซัลติแวน รัฐนิวเจอร์ซีย์ในช่วงการเข้าค่ายของเด็กชายในนิวยอร์ก ไรศ็อกซ์และ

เมื่อสิ้นสุดจากการเข้าค่ายในภาคฤดูร้อน โรคได้แพร่ระบาดไปสู่ชุมชนชาวยิว ในเทศมณฑลทร็อกแลนด์พบผู้ป่วยถึง 152 ราย เทศมณฑลออเรนจ์ ในบรู๊กลิน เลกวูด รัฐนิวเจอร์ซีย์ และควิเบก ในแคนาดา การระบาดเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและเป็นการระบาดของโรคคางทูมครั้งใหญ่ที่สุดนับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 และเป็นครั้งใหญ่ที่สุดในนิวเจอร์ซีย์นับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 มีผู้ป่วยทั้งหมดในนิวเจอร์ซีย์มากกว่า 300 ราย ครั้งหนึ่งอยู่ในเทศมณฑลทร็อกแลนด์ และครั้งหนึ่งอยู่ในเทศมณฑลออเรนจ์ ในปลายเดือนตุลาคม 2552 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันที่บรู๊กลิน 79 ราย เลกวูด, นิวเจอร์ซีย์ 40 ราย และควิเบก 15 ราย ผู้ปกครองเด็กหลายรายเล่าว่าบุตรไม่ได้รับวัคซีนเนื่องจากความเชื่อในศาสนาแต่ผู้นำทางศาสนาในท้องถิ่นกล่าวว่ากฎหมายของชาวยิวไม่มีข้อห้ามในการให้วัคซีน (<http://www.promedmail.org>)



Update

สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีฉบับล่าสุด... ปี 2551 สามารถค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมที่ เว็บไซต์สำนักระบาดวิทยา <http://epid.moph.go.t>

****ประกาศ WESR****

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2552 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน

ขอเชิญชวนบุคคลทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง **E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowlive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730**



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 50

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

Reported Cases of Priority by Diseases under Surveillance, 50th week

✉ laddal@health.moph.go.th

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยา โรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

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

ปี 2552 สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	72	65	62	71	69	69	66	65	71	72	67	66	72	59	72	66	69	69	63	69	66	68	65	62	61	58
ปี 2552 สัปดาห์ที่	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	57	60	62	61	70	67	61	67	55	62	58	61	64	62	70	67	65	62	60	53	64	54	63	61		

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 61 จังหวัด ร้อยละ 80.26

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 50th Week

DISEASES	This Week			Cumulative (50 th week)		
	2009	2008	Median(2004-2008)	2009	2008	Median(2004-2008)
DIPHTHERIA	0	0	0	10	3	2
PERTUSSIS	0	0	0	15	14	21
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 ^c	8	6
MEASLES	26	76	40	5743	6585	3716
MENIN.MENINGITIS	1	1	0	42	15	41
ENCEPHALITIS	0	8	5	796	410	333
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	4	3	5	202	246	246
CHOLERA	0	1	1	208	249	277
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	87	48	48	7998	10401	4606
DYSENTERY	116	209	271	12816	15621	18755
PNEUMONIA (ADMITTED)*	689	951	982	73440	70072	75438
INFLUENZA	327	286	281	87400	17383	17734
LEPTOSPIROSIS	16	76	36	4863	3851	3166
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	14 ^a	6	18
AEFI	2	24	3	615	977	105

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

^a ได้รับรายงานจากจังหวัดกรุงเทพมหานคร 6 ราย สงขลา ระยอง จังหวัดละ 2 ราย และ ราชบุรี นนทบุรี กาญจนบุรี สุพรรณบุรี จังหวัดละ 1 ราย

^c ได้รับรายงานจากจังหวัดเพชรบูรณ์ 1 ราย * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

✉ somboons@health.moph.go.th

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : สมบุญ เสนาะเสียง

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

สถานการณ์โรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 50 โรคที่พบในรายงานโรคเร่งด่วนของสัปดาห์นี้จำนวน 7 โรค ได้แก่ โรคหัด อากกรก้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกอย่างเฉียบพลัน มือ เท้า ปาก บิด ปอดบวม ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไข้หวัดใหญ่ และเลปโตสไปโรซีส เมื่อพิจารณา รายโรค พบว่า (1) อากกรก้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกอย่างเฉียบพลัน สัปดาห์นี้ได้รับรายงานมากกว่าสัปดาห์เดียวกันปีที่แล้ว แต่น้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี เพียง 1 ราย (2) โรคมือ เท้า ปาก จำนวนผู้ป่วยสัปดาห์นี้มากกว่าสัปดาห์เดียวกันปีที่แล้ว และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 1.8 เท่า (3) โรคไข้หวัดใหญ่ จำนวนผู้ป่วยมากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่แล้ว 1.1 เท่า และมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 1.2 เท่า นอกจากนี้จำนวนผู้ป่วยสะสมปีนี้ มากกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมปีที่แล้ว และค่ามัธยฐานสะสมย้อนหลัง 5 ปี ประมาณ 5 เท่า ฉะนั้นข้อมูลรายงานโรคเร่งด่วนของสัปดาห์นี้ โรคที่ต้องจับตามองเข้มข้นอันดับแรก ๆ คือ โรคไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่ได้รับการวินิจฉัยว่าส่งผ่านที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ.2552 (13-19 ธันวาคม 2552)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, BY PROVINCE, THAILAND, 50th Week (December 13-19, 2009)
(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AEFI, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA			HFMD			DYSENTERY			PNEUMONIA (ADMITTED)			INFLUENZA			MENINGITIS			ENCEPHALITIS			AEFI**			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS																											
	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.																										
TOTAL	208	0	0	7998	3	87	0	12816	1	116	0	73440	880	689	11	87400	76	327	0	42	1	1	0	496	18	0	615	35	4	0	15	0	0	5743	1	26	0	4863	55	16	0																	
CENTRAL REGION	18	0	0	3897	1	25	0	2003	0	15	0	27289	544	223	6	37487	21	104	0	9	0	1	0	107	5	0	256	11	2	0	2	0	0	2520	0	3	0	197	3	1	0																	
BANGKOK METRO. POLIS	4	0	0	1925	0	13	0	140	0	0	0	4451	0	9	0	13073	0	21	0	4	0	1	0	7	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0	598	0	0	19	0	0	0																	
ZONE 1	2	0	0	415	0	2	0	188	0	0	0	5720	297	59	3	4096	3	25	0	0	0	0	12	0	0	0	37	1	2	0	0	0	0	0	266	0	1	0	32	0	0	0																
NONHABURI	1	0	0	263	0	2	0	49	0	0	0	621	5	11	1	1389	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	0	0	0	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
PNAKORN SAYUTHAYA	0	0	0	35	0	0	0	96	0	0	0	2977	282	17	0	1457	2	19	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	75	0	1	0	23	0	0	0	0	0	0	0													
PATHUM THANI	0	0	0	99	0	0	0	7	0	0	0	1487	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0												
SARABURI	1	0	0	99	0	0	0	36	0	0	0	635	10	31	2	329	1	4	0	0	0	0	4	0	0	0	11	1	0	0	0	0	0	0	0	57	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									
ZONE 2	0	0	0	103	0	1	0	295	0	0	0	1353	1	14	0	2677	0	5	0	0	0	0	4	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	58	0	0	0	31	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
ANG THONG	0	0	0	52	0	1	0	5	0	0	0	424	0	9	0	130	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	13	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
CHAI NAT	0	0	0	12	0	0	0	13	0	0	0	148	1	3	0	479	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	24	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
LOP BURI	0	0	0	31	0	0	0	269	0	0	0	602	0	0	0	1723	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	32	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
SING BURI	0	0	0	8	0	0	0	8	0	0	0	179	0	2	0	345	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 3	0	0	0	440	0	7	0	734	0	10	0	5811	40	64	0	3622	5	31	0	0	0	0	30	0	0	0	0	28	1	0	0	1	0	0	480	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
CHACHOENGSAO	0	0	0	46	0	0	0	151	0	1	0	2151	4	11	0	607	0	7	0	0	0	5	0	0	0	0	0	20	1	0	0	0	0	103	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
NAKHON NAYOK	0	0	0	42	0	0	0	198	0	0	0	259	2	4	0	153	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
PRACHIN BURI	0	0	0	21	0	0	0	218	0	0	0	988	13	20	0	842	0	8	0	0	0	16	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	116	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SA KAEO	0	0	0	14	0	0	0	137	0	0	0	407	0	0	0	222	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SAMUT PRAKAN	0	0	0	317	0	7	0	30	0	1	0	2006	21	29	0	1798	4	16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ZONE 4	0	0	0	337	1	0	0	168	0	2	0	4404	4	9	0	5973	0	9	0	3	0	0	10	0	0	0	0	50	1	0	0	0	0	237	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
KANCHANABURI	0	0	0	83	0	0	0	67	0	0	0	1229	0	0	0	2619	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
NAKHON PATHOM	0	0	0	128	1	0	0	40	0	1	0	1124	4	5	0	1268	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RATCHABURI	0	0	0	42	0	0	0	18	0	0	0	1298	0	0	0	1459	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SUPHAN BURI	0	0	0	84	0	0	0	43	0	0	0	753	0	4	0	627	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 5	1	0	0	251	0	2	0	148	0	3	0	3076	86	51	3	2387	5	5	0	0	0	7	2	0	0	0	0	36	0	0	1	0	0	263	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PHETCHABURI	0	0	0	68	0	0	0	73	0	0	0	860	65	12	2	1046	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	31	0	0	0	34	0	0	0	1078	19	27	1	703	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SAKHON	1	0	0	136	0	2	0	17	0	0	0	837	9	0	0	492	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	198	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	16	0	0	0	24	0	0	0	301	2	3	0	146	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 9	11	0	0	426	0	0	0																																																			

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังระดับพื้นที่ที่ได้รับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ.2552 (13-19 ธันวาคม 2552)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, BY PROVINCE, THAILAND, 50th Week (December 13-19, 2009) (CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), DYSENTERY, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGITIS, ENCEPHALITIS, AEFI, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA			HFMD			DYSENTERY			PNEUMONIA(ADMITTED)			INFLUENZA			MENINGITIS			ENCEPHALITIS			AEFI**			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS										
	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Cum.2009	Current wk.	Cum.2009	Current wk.										
NORTHEASTERN REGION	5	0	0	1111	0	5	0	3577	0	23	0	19237	15	166	0	14141	17	32	0	0	177	0	0	114	15	0	0	2	0	0	0	979	0	2	0	0	3316	36	8	0	
ZONE 10	2	0	0	145	0	1	0	1180	0	14	0	2304	0	34	0	1816	5	2	0	0	55	0	0	20	3	0	0	1	0	0	0	124	0	1	0	0	427	0	0	0	
LOEI	0	0	0	38	0	0	0	113	0	0	0	112	0	1	0	349	2	0	0	0	0	0	0	11	1	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	144	0	0	0		
NONG BUJA LAM PHU	0	0	0	17	0	0	0	158	0	0	0	101	0	1	0	257	0	1	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	18	0	0	0		
NONG KHAI	0	0	0	28	0	0	0	92	0	0	0	745	0	0	0	397	3	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	62	0	0	0	67	0	0	0			
UDON THANI	2	0	0	62	0	1	0	817	0	14	0	1346	0	32	0	813	0	1	0	0	0	0	55	0	0	0	0	0	0	50	0	1	0	198	0	0	0				
ZONE 11	0	0	0	98	0	1	0	196	0	1	0	914	0	5	0	992	4	8	0	0	28	0	0	9	1	0	0	0	0	22	0	0	0	98	0	0	0				
MUKDAHAN	0	0	0	15	0	1	0	12	0	0	0	131	0	5	0	14	0	2	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0		
NAKHON PHANOM	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	444	0	0	0	116	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAKON NAKHON	0	0	0	82	0	0	0	181	0	1	0	339	0	0	0	862	4	6	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	71	0	0	0
ZONE 12	3	0	0	187	0	2	0	959	0	4	0	5022	4	46	0	3620	7	15	0	0	9	0	0	42	6	0	0	0	0	202	0	0	0	786	23	3	0				
KALASIN	0	0	0	36	0	0	0	299	0	0	0	596	2	4	0	589	2	4	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	246	13	3	0	
KHON KAEN	3	0	0	102	0	2	0	319	0	0	0	2829	0	22	0	2037	2	9	0	1	0	0	5	0	0	18	6	0	0	99	0	0	0	318	1	0	0				
MAHA SARAKHAM	0	0	0	30	0	0	0	200	0	0	0	987	2	0	0	490	1	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	64	0	0	0	90	4	0	0				
ROI ET	0	0	0	19	0	0	0	141	0	0	0	610	0	20	0	504	2	2	0	0	0	0	1	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	132	5	0	0	
ZONE 13	0	0	0	296	0	1	0	419	0	3	0	4445	0	50	0	1630	0	4	0	6	0	0	34	0	0	21	5	0	0	0	95	0	0	0	687	0	4	0			
AMINAT CHAROEN	0	0	0	42	0	0	0	21	0	0	0	280	0	4	0	231	0	1	0	0	0	0	6	0	0	11	0	0	0	6	0	0	0	56	0	0	0				
SISAKET	0	0	0	104	0	1	0	198	0	3	0	2267	0	46	0	849	0	3	0	4	0	0	8	0	0	6	2	0	0	30	0	0	0	404	0	4	0				
UBON RATCHATHANI	0	0	0	150	0	0	0	3	0	0	0	1570	0	0	0	229	0	0	0	0	0	0	14	0	0	1	0	0	0	54	0	0	0	213	0	0	0				
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	197	0	0	0	328	0	0	0	321	0	0	0	0	0	0	6	0	0	3	3	0	0	5	0	0	0	14	0	0	0				
ZONE 14	0	0	0	385	0	0	0	823	0	1	0	6552	11	31	0	6083	1	3	0	3	0	0	51	0	0	22	0	0	1	0	0	0	536	0	1	0	1318	13	1	0	
BURI RAM	0	0	0	75	0	0	0	249	0	0	0	1544	0	0	0	3367	1	0	0	0	0	0	30	0	0	3	0	0	0	197	0	0	0	604	3	0	0				
CHAIYAPHUM	0	0	0	89	0	0	0	271	0	0	0	712	2	7	0	676	0	1	0	0	0	4	0	0	7	0	0	0	22	0	0	0	61	1	0	0					
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	190	0	0	0	138	0	0	0	2445	9	0	0	1339	0	0	0	0	0	13	0	0	2	0	0	0	199	0	0	0	72	2	0	0					
SURIN	0	0	0	31	0	0	0	165	0	0	0	1851	0	24	0	701	0	2	0	1	0	0	4	0	0	10	0	0	0	118	0	1	0	581	7	1	0				
NORTHERN REGION	32	0	0	2336	1	52	0	6584	1	74	0	15500	291	241	4	20810	21	158	0	11	0	0	108	8	0	0	147	8	1	0	6	0	0	1301	0	13	0	508	9	5	0
ZONE 15	0	0	0	662	0	8	0	2008	0	4	0	2657	4	20	0	6646	0	13	0	3	1	0	22	1	0	0	63	1	0	0	0	0	0	369	0	1	0	86	4	1	0
CHIANG MAI	0	0	0	139	0	4	0	795	0	3	0	912	1	8	0	4162	0	11	0	1	0	0	19	0	0	23	1	0	0	0	0	0	314	1	0	0	50	4	1	0	
LAMPANG	0	0	0	390	0	2	0	327	0	1	0	855	0	5	0	1898	0	1	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	24	0	0	0	
LAMPHUN	0	0	0	94	0	2	0	34	0	0	0	357	0	7	0	410	0	1	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MAE HONG SON	0	0	0	39	0	0	0	852	0	0	0	533	3	0	0	176	0	0	0	0	0	3	1	0	0	1	0	0	0	8	0	0	0	12	0	0	0	0	0		
ZONE 16	0	0	0	773	0	29	0	1896	0	26	0	4088	75	54	0	2739	5	11	0	0	0	0	42	3	0	0	27	4	0	0	0	0	0	181	0	1	0	239	2	3	0
CHIANG RAI	0	0	0	322	0	10	0	1429	0	0	0	1586	7	14	0	1400	2	8	0	0	0	0	33	3	0	0	11	0	0	0	0	0	0	72	0	0	0	65	0	1	0
NAN	0	0	0	254	0	0	0	121	0	0	0	739	29	12	0	391	0	0	0	0	0	0	5	0	0	6	1	0	0	2	0	0	0	22	0	0	0	86	1	0	0
PHAYAO	0	0	0	143	0	10	0	335	0	1	0	1002	26	7	0	640	0	3	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	63	0	1	0	70	1	0	0	
PHRAE	0	0	0	54	0	9	0	11	0	0	0	761	13	21	0	308	3	0	0	0	0	1	0	0	0	8	3	0	0	0	0	0	24	0	0	0	18	0	1	0	
ZONE 17	32	0	0	600	0	10	0	1717	1	21	0	4478	41	95	1	8569	14	100	0	6	0	0	19	0	0	30	2	0	0	4	0	0	476	0	11	0	107	3	0	0	
PHETCHABUN	0	0	0	95	0	0	0	106	1	1	0	913	1	29	0	1508	0	17	0	2	0	0	6	0	0	1	0	0	0	0	0	0	40	0	2	0	0	0	0		
PHITSANULOK	0	0	0	186	0	7	0	235	0	3	0	1096	4	20	0	2429	4	19	0	2	0	0	4	0	0	10	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0		
SUKHOTHAI	0	0	0	184	0	1	0	17	0	0	0	838	24	13	0	2331	10	53	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	11	1	0	0	0	0	0	0		
TAK	32	0	0	44	0	1	0	1223	0	17	0	684	4	13	0	841	0	2	0	0	0	7	0	0	8	2	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0		
UTTARADIT	0	0	0	91	0	1	0	136	0	0	0	947	8	20	1	1460	9	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 18	0	0	0	301	1	5	0	933	0	23	0	4277	171	72	3	2856	2	34	0	0	0	0	25	4	0	0	27	1	0	0	0	0	0	275	0	0	0	76	0	1	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	94	1	3	0	55	0	1	0	1353	62	6	0	811	1	2	0	2	0	0	7	0	0	11	1	0	0	0											

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ.2552 (13-19 ธันวาคม 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 50th Week (December 13-19, 2009)

REPORTING AREAS**	2009														CASE RATE PER 100000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2008
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
TOTAL	2539	2009	2294	2856	5970	7804	6809	6683	4662	4171	4113	860	50770	42	80.09	0.08	63,389,730
CENTRAL REGION	1303	950	1070	1143	1966	2730	2660	2790	2314	2287	2571	509	22293	16	104.53	0.07	21,326,851
BANGKOK METRO POLIS	509	301	306	255	415	558	668	767	742	821	1019	144	6505	2	113.91	0.03	5,710,883
ZONE 1	161	98	109	122	198	285	285	314	294	305	275	89	2535	0	75.16	0.00	3,372,608
NONTHABURI	70	40	51	57	106	131	148	163	174	178	158	62	1338	0	127.11	0.00	1,052,592
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	42	25	24	19	27	48	49	70	49	60	56	9	478	0	62.15	0.00	769,126
PATHUM THANI	32	13	23	22	35	47	33	41	41	44	55	14	400	0	43.05	0.00	929,250
SARABURI	17	20	11	24	30	59	55	40	30	23	6	4	319	0	51.32	0.00	621,640
ZONE 2	58	48	59	54	88	83	65	62	43	59	72	10	701	0	44.08	0.00	1,590,135
ANG THONG	22	17	20	15	9	8	10	10	13	14	16	0	154	0	54.07	0.00	284,831
CHAI NAT	9	6	12	17	32	16	8	4	6	4	10	5	129	0	38.40	0.00	335,952
LOP BURI	25	23	26	22	45	59	45	47	23	36	43	0	394	0	52.27	0.00	753,801
SING BURI	2	2	1	0	2	0	2	1	1	5	3	5	24	0	11.13	0.00	215,551
ZONE 3	161	171	197	218	321	546	444	460	357	317	370	110	3672	4	119.86	0.11	3,063,611
CHACHOENGSAO	28	31	33	34	47	98	77	90	76	99	83	27	723	1	108.75	0.14	664,830
NAKHON NAYOK	7	2	1	2	5	12	1	5	5	5	10	2	57	0	22.73	0.00	250,753
PRACHIN BURI	20	15	32	28	69	146	87	51	34	24	18	3	527	0	114.72	0.00	459,379
SA KAE0	11	6	16	35	72	74	45	28	39	32	3	0	361	0	66.68	0.00	541,425
SAMUT PRAKAN	95	117	115	119	128	216	234	286	203	157	256	78	2004	3	174.68	0.15	1,147,224
ZONE 4	210	187	193	191	275	417	511	668	418	365	370	41	3846	4	114.30	0.10	3,364,863
KANCHANABURI	33	31	45	36	89	134	111	108	76	50	41	3	757	2	90.02	0.26	840,905
NAKHON PATHOM	52	65	44	35	44	70	133	221	132	142	131	19	1088	0	128.97	0.00	843,599
RATCHABURI	76	61	73	87	108	172	216	268	174	119	117	13	1484	2	177.54	0.13	835,861
SUPHAN BURI	49	30	31	33	34	41	51	71	36	54	81	6	517	0	61.22	0.00	844,498
ZONE 5	81	61	91	96	212	243	226	193	154	105	143	51	1656	1	101.50	0.06	1,631,553
PHETCHABURI	24	18	34	38	80	90	74	48	39	18	20	10	493	1	107.41	0.20	458,975
PRACHUAP KHIRI KHAN	9	13	28	44	106	122	84	61	36	17	17	4	541	0	108.12	0.00	500,378
SAMUT SAKHON	46	29	27	9	20	26	56	55	61	56	95	33	513	0	107.29	0.00	478,146
SAMUT SONGKHRAM	2	1	2	5	6	5	12	29	18	14	11	4	109	0	56.17	0.00	194,054
ZONE 9	123	84	115	207	457	598	461	326	306	315	322	64	3378	5	130.26	0.15	2,593,198
CHANTHABURI	9	4	4	40	59	71	74	86	66	51	47	9	520	0	102.36	0.00	508,020
CHON BURI	66	46	61	86	229	333	226	146	158	160	150	31	1692	4	133.79	0.24	1,264,687
RAYONG	46	30	38	60	132	166	137	81	73	89	112	23	987	1	164.87	0.10	598,664
TRAT	2	4	12	21	37	28	24	13	9	15	13	1	179	0	80.69	0.00	221,827
SOUTHERN REGION	851	666	632	757	1282	982	529	520	500	619	572	128	8038	8	91.95	0.10	8,741,545
ZONE 6	286	242	241	266	709	489	214	208	142	215	101	19	3132	3	89.83	0.10	3,486,500
CHUMPHON	16	26	44	46	226	163	57	31	12	23	13	5	662	1	136.57	0.15	484,722
NAKHON SI THAMMARAT	147	125	100	93	215	157	77	87	83	72	34	14	1204	1	79.57	0.08	1,513,163
PHATTHALUNG	67	33	41	71	160	81	42	30	21	50	54	0	650	0	128.68	0.00	505,129
SURAT THANI	56	58	56	56	108	88	38	60	26	70	0	0	616	1	62.63	0.16	983,486
ZONE 7	105	68	75	137	183	158	147	149	117	109	98	6	1352	0	75.39	0.00	1,793,242
KRABI	14	13	17	31	36	36	35	47	33	19	13	0	294	0	70.22	0.00	418,705
PHANGNGA	7	9	17	27	27	29	42	23	20	15	6	1	223	0	89.22	0.00	249,933
PHUKET	31	16	17	31	39	38	12	25	19	17	34	3	282	0	86.24	0.00	327,006
RANONG	15	5	9	16	29	15	13	27	12	8	6	0	155	0	84.83	0.00	182,729
TRANG	38	25	15	32	52	40	45	27	33	50	39	2	398	0	64.73	0.00	614,869
ZONE 8	460	356	316	354	390	335	168	163	241	295	373	103	3554	5	102.66	0.14	3,461,803
NARATHIWAT	57	33	29	14	31	50	16	23	22	49	82	16	422	0	58.62	0.00	719,930
PATTANI	112	81	50	50	88	74	23	30	49	35	63	28	683	0	106.36	0.00	642,169
SATUN	9	16	16	25	25	15	12	5	18	10	22	12	185	2	64.15	1.08	288,409
SONGKHLA	243	192	205	242	216	174	97	87	121	142	146	16	1881	3	140.82	0.16	1,335,768
YALA	39	34	16	23	30	22	20	18	31	59	60	31	383	0	80.54	0.00	475,527

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ.2552 (13-19 ธันวาคม 2552)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 50th Week (December 13-19, 2009)

REPORTING AREAS**	2009														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2008
	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	112	168	324	532	1366	2162	1838	1726	872	585	409	86	10180	9	47.48	0.09	21,442,693
ZONE 10	10	19	36	50	162	241	202	188	133	150	88	29	1308	0	36.74	0.00	3,560,449
LOEI	3	1	5	12	49	45	56	48	46	45	33	15	358	0	57.89	0.00	618,423
NONG BUA LAM PHU	0	3	7	16	20	32	9	11	13	9	5	1	126	0	25.22	0.00	499,520
NONG KHAI	4	6	8	12	40	89	49	47	19	43	13	2	332	0	36.61	0.00	906,877
UDON THANI	3	9	16	10	53	75	88	82	55	53	37	11	492	0	32.04	0.00	1,535,629
ZONE 11	2	12	12	34	103	127	118	125	40	58	89	22	742	1	34.47	0.13	2,152,895
MUKDAHAN	2	6	2	11	42	52	51	38	0	0	35	22	261	0	77.33	0.00	337,497
NAKHON PHANOM	0	4	4	4	17	38	20	4	8	7	12	0	118	0	16.87	0.00	699,364
SAKON NAKHON	0	2	6	19	44	37	47	83	32	51	42	0	363	1	32.53	0.28	1,116,034
ZONE 12	23	28	73	105	234	526	421	443	260	198	135	22	2468	4	49.57	0.16	4,978,750
KALASIN	6	9	19	55	62	79	106	73	62	50	51	8	580	2	59.27	0.34	978,583
KHON KAEN	7	4	13	16	53	201	100	154	93	83	58	14	796	2	45.33	0.25	1,756,101
MAHA SARAKHAM	1	1	9	6	31	62	46	85	38	30	15	0	324	0	34.58	0.00	936,854
ROI ET	9	14	32	28	88	184	169	131	67	35	11	0	768	0	58.75	0.00	1,307,212
ZONE 13	26	41	92	148	336	393	360	238	112	65	22	3	1836	0	44.29	0.00	4,145,625
AMNAT CHAROEN	3	2	10	11	23	32	26	35	19	5	2	1	169	0	45.74	0.00	369,476
SI SA KET	15	28	50	89	136	168	136	67	33	9	0	1	732	0	50.78	0.00	1,441,412
UBON RATCHATHANI	8	11	28	33	123	146	124	101	53	41	19	1	688	0	38.32	0.00	1,795,453
YASOTHON	0	0	4	15	54	47	74	35	7	10	1	0	247	0	45.80	0.00	539,284
ZONE 14	51	68	111	195	531	875	737	732	327	114	75	10	3826	4	57.93	0.10	6,604,974
BURI RAM	11	12	23	36	130	272	236	296	123	48	17	0	1204	1	78.10	0.08	1,541,650
CHAIYAPHUM	9	19	7	22	36	35	60	73	36	36	35	10	378	1	33.67	0.26	1,122,647
NAKHON RATCHASIMA	20	30	64	89	223	323	221	194	71	0	0	0	1235	2	48.15	0.16	2,565,117
SURIN	11	7	17	48	142	245	220	169	97	30	23	0	1009	0	73.35	0.00	1,375,560
NORTHERN REGION	273	225	268	424	1356	1930	1782	1647	976	680	561	137	10259	9	86.37	0.09	11,878,641
ZONE 15	105	57	51	96	301	607	613	541	312	229	181	18	3111	2	100.49	0.06	3,095,749
CHIANG MAI	87	44	34	54	151	318	324	324	182	139	123	9	1789	0	107.11	0.00	1,670,317
LAMPANG	13	8	9	19	58	129	128	81	49	36	34	7	571	0	74.39	0.00	767,615
LAMPHUN	0	1	2	4	9	32	29	33	23	12	2	0	147	0	36.29	0.00	405,125
MAE HONG SON	5	4	6	19	83	128	132	103	58	42	22	2	604	2	239.03	0.33	252,692
ZONE 16	11	16	19	94	420	552	405	451	240	105	81	23	2417	2	91.06	0.08	2,654,164
CHIANG RAI	3	4	7	29	127	170	156	250	161	69	46	11	1033	2	84.17	0.19	1,227,317
NAN	1	1	0	3	30	37	23	18	16	2	0	1	132	0	27.73	0.00	475,984
PHAYAO	0	2	5	23	123	113	87	106	47	28	34	11	579	0	118.80	0.00	487,386
PHRAE	7	9	7	39	140	232	139	77	16	6	1	0	673	0	145.21	0.00	463,477
ZONE 17	87	68	90	112	387	475	464	407	233	188	163	46	2720	4	78.92	0.15	3,446,578
PHETCHABUN	12	7	26	35	133	148	137	72	45	31	26	10	682	2	68.46	0.29	996,231
PHITSANULOK	36	23	30	35	93	113	102	125	65	47	41	11	721	1	85.43	0.14	843,995
SUKHOTHAI	8	9	12	12	29	43	48	66	51	29	23	3	333	0	55.15	0.00	603,817
TAK	18	21	17	24	114	148	165	131	71	77	72	22	880	1	163.47	0.11	538,330
UTTARADIT	13	8	5	6	18	23	12	13	1	4	1	0	104	0	22.40	0.00	464,205
ZONE 18	70	84	108	122	248	296	300	248	191	158	136	50	2011	1	74.98	0.05	2,682,150
KAMPHAENG PHET	14	7	18	19	25	54	80	51	45	25	23	7	368	1	50.67	0.27	726,213
NAKHON SAWAN	31	39	27	60	134	121	137	125	100	85	87	33	979	0	91.13	0.00	1,074,239
PHICHIT	22	38	61	40	81	103	70	63	40	46	20	9	593	0	107.02	0.00	554,112
UTHAI THANI	3	0	2	3	8	18	13	9	6	2	6	1	71	0	21.67	0.00	327,586

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัณฑนกรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข





พระวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าดาราวดี

ในการเสด็จออกมหาสมาคม

ในงานพระราชพิธีเฉลิมพระชนมพรรษา พุทธศักราช ๒๕๕๒
ณ พระที่นั่งอมรินทรวินิจฉัย วันเสาร์ ที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๒

“...ความสุขความสวัสดิ์ของข้าพเจ้า สะเกิดขึ้นได้
ก็ด้วยบ้านเมืองของเรามีความเจริญมั่นคง
เป็นปรกติสุข. ความเจริญมั่นคงทั้งนั้น
สำเร็จผลเป็นจริงได้ ก็ด้วยทุกคนทุกฝ่ายในชาติ
มุ่งที่จะปฏิบัติหน้าที่ของตนให้เต็มกำลัง
ด้วยสติรู้ตัว ด้วยปัญญาวิคิด และด้วยความสุจริตจริงใจ
โดยเห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวมยิ่งกว่าส่วนอื่น...”

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 40 ฉบับที่ 50 : 25 ธันวาคม 2552 Volume 40 Number 50 : December 25, 2009

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,250 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

E-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi 11000, Thailand.

Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784