



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 1 : 15 มกราคม 2553

Volume 41 Number 1 : January 15, 2010

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



ผลการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552  
ข้อมูล ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2552 (Acute Flaccid Paralysis Surveillance, Thailand, 2009)

✉ stungcharoensilp@yahoo.com

สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ และ คารินทร์ อารีย์โชคชัย

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiology Section, Bureau of Epidemiology

### ความสำคัญ

โรคโปลิโอ เกิดจากเชื้อ Polio virus ซึ่งมี 3 serotypes: 1, 2 และ 3 เชื้อไวรัสชนิดนี้มีอยู่ในลำไส้คนเท่านั้น ไม่มีแหล่งโรคอื่นๆ โดยเชื้อจะเพิ่มจำนวนในลำไส้ของคนที่ไม่ภูมิคุ้มกัน และถูกขับออกมาภายนอกทำให้เกิดการแพร่กระจายได้ โดยทาง fecal-oral route คนที่ติดเชื้อแบบไม่แสดงอาการจะเป็นแหล่งโรคโดยถ่ายเชื้อออกมาถึงอุจจาระได้นาน 1 - 2 เดือน ดังนั้น การพบผู้ป่วยโปลิโอที่มีอาการอัมพาตเพียง 1 ราย อาจจะมีผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการอีก 100 - 200 ราย อยู่ในชุมชน พร้อมทั้งจะแพร่กระจายเชื้อต่อไป ส่วนในผู้ป่วยที่อาการรุนแรงจะมีอาการอัมพาตของกล้ามเนื้อซึ่งมักจะคงอยู่ภายหลัง 60 วันหลังมีอาการป่วย และอาจคงอยู่ตลอดไป

ประเทศไทยไม่พบผู้ป่วยจาก Wild polio virus มาตั้งแต่ พ.ศ. 2540 เนื่องจากมีความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอสูง ซึ่งวัคซีนที่ประเทศไทยใช้ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ชนิดหยอดทางปาก (Oral polio vaccine: OPV) ซึ่งมีประสิทธิภาพสูงในการสร้างภูมิคุ้มกันทั้งในลำไส้และในกระแสเลือด สามารถป้องกันได้ทั้งการเจ็บป่วยและการแพร่กระจายเชื้อ อย่างไรก็ตาม องค์การอนามัยโลกได้ตั้งเป้าหมายจะกวาดล้างโปลิโอ

ให้หมดไปจากโลกนี้ภายในปี พ.ศ. 2543 โดยมีมาตรการหลักในการดำเนินงานดังนี้

1. มีความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอครบ 3 ครั้งในเด็กอายุ 1 ปี มากกว่าร้อยละ 90
2. มีการเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute flaccid paralysis: AFP) ให้อัตราการรายงานไม่น้อยกว่า 2 ต่อประชากรแสนคนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี
3. มีการสอบสวนโรคได้ภายใน 48 ชั่วโมงและควบคุมโรคได้ภายใน 72 ชั่วโมงหลังพบผู้ป่วย
4. มีการณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอแก่เด็กพร้อมกันทั่วประเทศปีละ 2 รอบ

ประเทศไทยได้รับเป้าหมายการกวาดล้างโปลิโอไว้ตั้งแต่แผนพัฒนาสาธารณสุขแห่งชาติฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2530 - 2534) จนถึงปัจจุบัน แม้ว่าประเทศไทยจะไม่พบผู้ป่วยโปลิโอมาเป็นเวลานาน แต่เนื่องจากในระยะหลัง มีการระบาดของโรคโปลิโอขึ้นใหม่ในหลายประเทศในภูมิภาคเอเชีย เช่น ปี พ.ศ. 2551 ยังคงพบผู้ป่วยโรคโปลิโอใน 4 ประเทศ ได้แก่ ในจีเรีย อัฟกานิสถาน ปากีสถาน และ อินเดีย ดังนั้น ประเทศไทย จึงยังถูกจัดเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการนำเข้าเชื้อ Wild polio virus จากผู้ป่วยที่อาจเดินทางมาจากประเทศใกล้เคียง



### สารบัญ

◆ ผลการเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552 ข้อมูล ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2552	1
◆ สถานการณ์การเฝ้าระวังเชื้อใช้หัดใหญ่ ในสถานพยาบาลเฉพาะพื้นที่	4
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 3-9 มกราคม 2553	7
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 3 - 9 มกราคม 2553	8
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือน ธันวาคม 2552	13

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีเป้าหมายในการดำเนินกิจกรรมเพื่อกวาดล้างโปลิโออย่างเข้มแข็ง โดยกำหนดตัวชี้วัดในปีงบประมาณ 2553 ด้านการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP ในระดับจังหวัดให้อัตราการรายงานไม่น้อยกว่า 2 ต่อประชากรแสนคน ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปีรวมทั้งมีการเก็บอุจจาระผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจหาเชื้อโปลิโอให้ได้ 2 ตัวอย่าง ภายใน 14 วัน หลังเริ่มมีอาการอัมพาต อย่างน้อยร้อยละ 80 ของผู้ป่วย และมีการติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วันหลังเริ่มมีอาการอัมพาต อย่างน้อยร้อยละ 80 ของผู้ป่วย เพื่อประกันความมั่นใจกับนานาชาติว่า ประเทศไทยมีการเฝ้าระวังโรคอย่างเข้มแข็งและมีความสามารถที่จะตรวจจับผู้ป่วยโปลิโอและป้องกันควบคุมโรคให้ได้อย่างรวดเร็ว

- วัตถุประสงค์ในการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์**
1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
  2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
  3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองาน ศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
  4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

**คณะที่ปรึกษา**

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร กุณาศล
นายแพทย์รัชช ชาญโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายของอาจ เจริญสุข	

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** นายแพทย์ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงคารินทร์ อารีชัยคชชัย

**กองบรรณาธิการ**

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์    สิริลักษณ์ รังษิวังศ์    พงษ์ศิริ วัฒนาสุรกิจต์  
 วรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม    อรพรรณ สุภาพ

**ฝ่ายข้อมูล**

ลัดดา ลิขิตขึงวรา	น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ
สมาน สมุณภูจินันท์	สมเจดน์ ตั้งเจริญศิลป์
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์	ประเวศน์ แยมชื่น

**ฝ่ายจัดส่ง :** พูนทรัพย์ เปี่ยมฉวี    เชิดชัย ดาราแจ้ง

**ฝ่ายศิลป์ :** ประมวล ทุมพงษ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์    ฌมยา พุกกะนันทน์

**การรายงานผู้ป่วย AFP พ.ศ. 2552**

ในปี พ.ศ. 2552 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วย AFP (ตามนิยามของการเฝ้าระวัง คือ ผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่มีอาการอ่อนแรงของขา หรือ แขน หรือ ทั้งขาและแขน ซึ่งอาการเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว (Acute onset) โดยไม่คำนึงถึงการวินิจฉัยของแพทย์ ยกเว้น ผู้ป่วยที่มีอาการจากการบาดเจ็บรุนแรง (trauma) ซึ่งนำไปสู่อาการอัมพาตหรืออ่อนแรง จำนวนทั้งสิ้น 205 ราย คิดเป็นอัตราการรายงาน 1.56 ต่อประชากรแสนคน ของผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี เป็นชาวไทยทั้งหมด อายุระหว่าง 3 เดือน – 14 ปี (มีฐานอายุ 7 ปี) จังหวัดที่มีจำนวนรายงานผู้ป่วย AFP มากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สกลนคร 14 ราย อุตรธานี 11 ราย อุบลราชธานี 10 ราย กาฬสินธุ์ และขอนแก่น จังหวัดละ 8 ราย แยกเป็นอัตราการรายงานผู้ป่วย AFP รายจังหวัด ได้ดังรูปที่ 1

จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วย AFP เกิน 2 ต่อประชากรแสนคนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี ในปี พ.ศ. 2552 (ผ่านเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก) มีจำนวน 26 จังหวัด (ร้อยละ 34.2) ได้แก่ สมุทรสงคราม สกลนคร โยธธร กาฬสินธุ์ อุตรธานี พระนครศรีอยุธยา สุพรรณบุรี ลำพูน ชัยภูมิ กระบี่ สิงห์บุรี นครพนม อำนาจเจริญ อุบลราชธานี นครปฐม สระบุรี ขอนแก่น ร้อยเอ็ด ระยอง น่าน ฉะเชิงเทรา ตรานครศรีธรรมราช ตาก ปทุมธานี และบุรีรัมย์

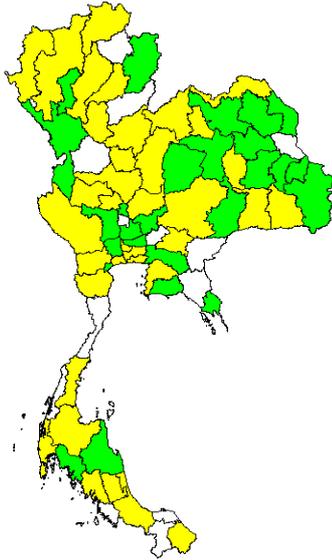
จังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ป่วย AFP ในปี พ.ศ. 2552 แม้เพียงรายเดียว จำนวน 13 จังหวัด (ร้อยละ 17.1) ได้แก่ อ่างทอง นครนายก สระแก้ว ประจวบคีรีขันธ์ จันทบุรี ระนอง ปัตตานี สตูล ยะลา มุกดาหาร พะเยา อุตรดิตถ์ และกำแพงเพชร

**การเก็บตัวอย่างอุจจาระเพื่อตรวจหาเชื้อโปลิโอ**

ในผู้ป่วย AFP ที่ได้รับรายงาน 205 ราย มีการเก็บอุจจาระได้ตามเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก คือ เก็บอุจจาระได้ 2 ตัวอย่างห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง และเก็บภายใน 14 วัน หลังเริ่มมีอาการอัมพาตเพียง 153 ราย (ร้อยละ 74.6) เก็บอุจจาระได้ 2 ตัวอย่าง แต่เกินกว่า 14 วัน จำนวน 42 ราย (ร้อยละ 20.5) เก็บอุจจาระได้ไม่ครบ 2 ตัวอย่าง จำนวน 6 ราย (ร้อยละ 2.9) และอยู่ระหว่างการติดตาม 4 ราย (ร้อยละ 2) สาเหตุส่วนใหญ่ที่ทำให้ไม่สามารถเก็บอุจจาระได้ตามเกณฑ์ ได้แก่ ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลล่าช้าหรือผู้ป่วยได้รับการส่งต่อไปโรงพยาบาลมากกว่า 1 แห่ง แต่ไม่มีการประสานเพื่อเก็บอุจจาระส่งตรวจ ตัวอย่างอุจจาระไม่ได้คุณภาพ และผู้ป่วยเสียชีวิต เก็บอุจจาระได้ยากเนื่องจากอาการอัมพาตที่กระทบต่อระบบการขับถ่าย ไม่สามารถติดตามเก็บอุจจาระผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลไปแล้ว อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาเฉพาะผู้ป่วยที่มาโรงพยาบาลภายใน 14 วันหลังเริ่มมีอาการอัมพาต ยังมีผู้ป่วยถึงร้อยละ 17.5 ที่เก็บอุจจาระได้ล่าช้ากว่าเกณฑ์ และอีกร้อยละ 4.4 เก็บอุจจาระไม่ได้เลย ดังตารางที่ 1



รูปที่ 1 อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP รายจังหวัด พ.ศ. 2552



- ไม่มีรายงานผู้ป่วย
- มีรายงานผู้ป่วย แต่มีน้อยกว่า 2 ต่อแสนประชากรที่อายุต่ำกว่า 15 ปี
- มีรายงานผู้ป่วยเกินกว่า 2 ต่อแสนประชากรที่อายุต่ำกว่า 15 ปี

**การติดตามอาการอัมพาตของผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วันหลังเริ่มมีอาการ**

ปี พ.ศ. 2552 มีรายงานผู้ป่วย AFP ที่มีวันเริ่มป่วยตั้งแต่เดือนมกราคม – ตุลาคม 2552 จำนวน 184 ราย (ตัดผู้ป่วยที่มีวันเริ่มป่วยในเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ออกเนื่องจากยังไม่ครบ 60 วันหลังป่วย) ในจำนวนนี้มี การติดตามผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน ได้ 160 ราย (ร้อยละ 87) ส่วนผู้ป่วยที่ติดตามไม่ได้เมื่อครบ 60 วัน เป็นผู้ป่วยชาวไทยทั้งหมด 24 ราย ทั้งนี้ ยังเป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถเก็บอุจจาระได้ตามเกณฑ์อีกด้วยจำนวน 2 ราย

**อภิปราย**

การเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP ของประเทศไทยในปัจจุบัน ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก คือ ยังมีอัตราการรายงานผู้ป่วยไม่ถึง 2 ต่อประชากรแสนคน ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี และมีความอ่อนแออย่างเห็นได้ชัด เมื่อเทียบกับอัตราการรายงานในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา คือ ปี พ.ศ. 2548 – 2552 อัตราการรายงานเป็น 2.25, 2.20, 1.67, 1.97 และ 1.56 ตามลำดับ ในขณะที่มีการพบผู้ป่วยโปลิโอมากขึ้น

ในหลายประเทศ โดยเฉพาะประเทศในภูมิภาคเอเชีย เช่น อินเดีย และอินโดนีเซีย ทำให้ประเทศไทยมีความเสี่ยงอย่างยิ่งที่จะเกิดการระบาดของโปลิโอขึ้นอีกครั้ง จากการได้รับเชื้อจากผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และตรวจจับไม่ได้เนื่องจากการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP ที่ไม่เข้มแข็งเพียงพอ จังหวัดที่ต้องกระสุนการรายงานผู้ป่วย AFP โดยเร่งด่วน ได้แก่ จังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ป่วยแม้เพียงรายเดียวในปี พ.ศ. 2552 และจังหวัดที่มีรายงานต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และอยู่ติดชายแดน หรือมีชาวต่างด้าวอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก เช่น กรุงเทพมหานคร อ่างทอง นครนายก ประจวบคีรีขันธ์ จันทบุรี สระแก้ว ระนอง ปัตตานี สตูล ยะลา มุกดาหาร อุตรดิตถ์ เพชรบูรณ์ กำแพงเพชร เชียงราย นราธิวาส และเพชรบูรณ์

การเก็บตัวอย่างอุจจาระเพื่อตรวจหาเชื้อโปลิโอ ในผู้ป่วย AFP ภาพรวมของประเทศไทย ยังดำเนินการไม่ได้ตามเป้าหมายขององค์การอนามัยโลกเช่นกัน คือสามารถเก็บตัวอย่างอุจจาระ 2 ตัวอย่างได้ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วย จากข้อมูลในปี พ.ศ. 2552 จะเห็นได้ว่า สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากการที่ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลล่าช้ากว่า 14 วันหลังเริ่มป่วย อย่างไรก็ตามมีผู้ป่วยส่วนหนึ่งที่มาโรงพยาบาลภายใน 14 วันหลังเริ่มป่วย แต่ก็ยังไม่สามารถเก็บตัวอย่างอุจจาระได้ครบ 2 ตัวอย่าง ซึ่งทันทีที่พบผู้ป่วย AFP รับไว้ในโรงพยาบาล ควรทำความเข้าใจกับแพทย์และพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย ให้เอาใจใส่ดูแลการเก็บตัวอย่างอุจจาระของผู้ป่วยให้ได้ในขณะนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล และต้องติดตามไปยังที่อยู่ปัจจุบัน เพื่อเก็บตัวอย่างอุจจาระให้ครบทั้งสองตัวอย่างหากผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลไปก่อน ทั้งนี้ เพื่อให้แน่ใจว่าผู้ป่วยไม่ได้มีเชื้อโปลิโออยู่ในลำไส้ ที่จะแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็วในชุมชนหากตรวจจับไม่ได้ ส่วนการติดตามผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน แม้จะผ่านเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก แต่เนื่องจากผู้ป่วยทุกรายเป็นเด็กไทย ควรจะสามารถติดตามที่อยู่ปัจจุบันได้ทั้งหมด เพื่อตรวจดูอาการอัมพาตว่ายังคงเหลืออยู่หรือไม่เมื่อครบ 60 วัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในรายที่ไม่สามารถเก็บอุจจาระได้ตามเกณฑ์ เพื่อประกันความมั่นใจของประเทศไทยว่า ไม่พบผู้ติดเชื้อโปลิโออย่างแน่นอนจากการดำเนินงานเฝ้าระวังที่เข้มแข็งได้ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก

ตารางที่ 1 การเก็บตัวอย่างอุจจาระตามเกณฑ์ จำแนกตามวันรับรักษาและวันนอนโรงพยาบาล

วันเริ่มป่วย – วันที่มาโรงพยาบาล	เก็บอุจจาระ 2 ตัวอย่าง ภายใน 14 วันหลังเริ่มมีอาการ จำนวน (ร้อยละ)	เก็บอุจจาระ 2 ตัวอย่าง เกินกว่า 14 วัน หลังเริ่มมีอาการ จำนวน (ร้อยละ)	เก็บอุจจาระไม่ครบ 2 ตัวอย่าง จำนวน (ร้อยละ)
ภายใน 14 วัน (n=183)	143 (78.1)	32 (17.5)	8 (4.4)
มากกว่า 14 วัน (n=11)	0 (0)	9 (81.1)	2 (18.2)
ข้อมูลไม่เพียงพอ (n=11)	10 (90.9)	1 (9.1)	0(0)
<b>รวม</b>	<b>153 (74.6)</b>	<b>42 (20.5)</b>	<b>10 (4.9)</b>

**ผลการเฝ้าระวังโรค ระหว่างวันที่ 20 ธันวาคม 2552 - 2 มกราคม 2553**

ได้รับรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness, ILI) ในข่ายเฝ้าระวังจากสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ทั้งหมด 1,031 ราย และได้รับตัวอย่างที่ส่งตรวจทั้งสิ้น 43 ตัวอย่าง จากผู้ป่วย ILI ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก จากสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ 10 แห่ง

**จากรูปที่ 1** พบว่า สัดส่วนของผู้ป่วย ILI ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกของแต่ละสถานพยาบาลในช่วง 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีแนวโน้มชะลอตัว ถึงแม้ว่าในสัปดาห์นี้จะได้รับรายงานสัดส่วนผู้ป่วย ILI ในแผนกผู้ป่วยนอกลดลงจากสัปดาห์ที่ผ่านมาก็ตาม

**จากรูปที่ 2** ภาพรวมของสถานพยาบาลเฝ้าระวัง เฉพาะพื้นที่ (ร้อยละของผู้ป่วย ILI ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก) แนวโน้มผู้ป่วยสูงขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับ 3 สัปดาห์ และ 5 สัปดาห์

ย้อนหลัง เมื่อพิจารณาเปรียบเทียบกับสัดส่วนของผู้ป่วย ILI ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก พบว่า ต่ำกว่าสัปดาห์ที่ผ่านมา และ สัปดาห์เดียวกัน ในปี พ.ศ. 2551 และยังคงต่ำกว่าค่าพื้นฐานสัดส่วนการเข้ารับการรักษาของผู้ป่วย ILI ในแผนกผู้ป่วยนอก

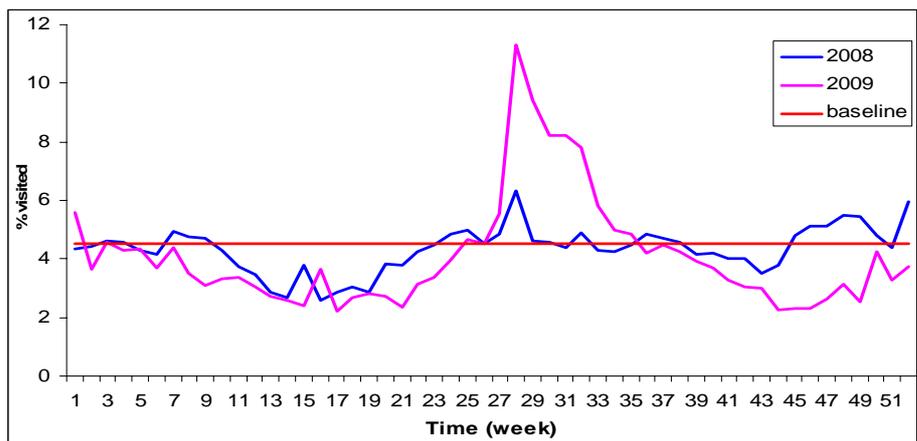
**ในสัปดาห์ที่ 52** พบว่า ผลการตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่จากตัวอย่างที่ส่งตรวจจากสถานพยาบาลเฝ้าระวังพิเศษทั้ง 10 แห่ง เท่ากับร้อยละ 11.63 สัดส่วนการตรวจพบเชื้อไวรัสเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับสัปดาห์ที่ผ่านมา และต่ำกว่าค่าพื้นฐานในการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ (17.8%) และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับ 3 สัปดาห์ และ 5 สัปดาห์ย้อนหลัง ทั้งนี้เมื่อพิจารณาเฉพาะข้อมูลย้อนหลัง 4 ปี จะพบว่าค่าสัดส่วนการตรวจหาเชื้อไวรัส และสัดส่วนผู้ป่วย ILI มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และอยู่ในช่วงเริ่มต้นของฤดูกาลระบาดรอบที่สองของปี คือ ในช่วงธันวาคมถึงกุมภาพันธ์

**ตารางที่ 1** รายงานผลการตรวจหาเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ จากจำนวนตัวอย่างที่ส่งตรวจจากผู้ป่วย ILI ในสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ สະสมรายสัปดาห์ตั้งแต่ มกราคม 2552 - 2 มกราคม 2553

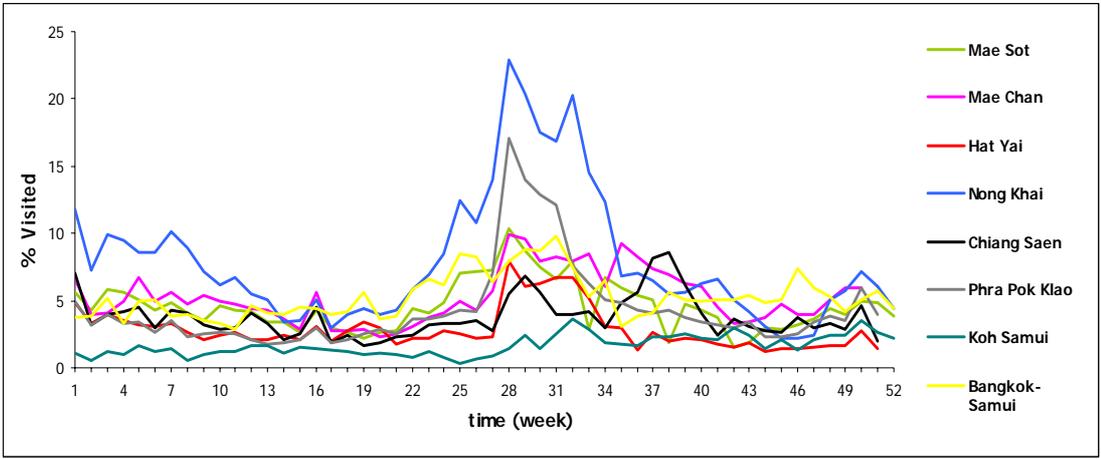
Sentinel site (Hospital/Health center)	No. tested	No. negative	No. positive	No. positive specimen by subtype			
				H1N1	H3N2	Flu B	pdm H1N1
Bangkok-Samui	939	809	130	8	30	12	80
Koh Chang	220	139	81	7	3	15	56
Koh Samui	113	88	25	5	3	7	10
Chiang Saen	309	258	51	8	3	2	38
Phra Pok Klao	264	181	83	16	6	15	46
Mae Chan	70	54	16	3	0	1	12
Mae Sot	354	298	56	26	4	1	25
Health Care Center 17	117	94	23	3	5	1	14
Nong Khai	384	254	130	8	21	16	85
Hat Yai	282	239	43	4	5	8	26
<b>Total</b>	<b>3,052</b>	<b>2,414</b>	<b>638</b>	<b>88</b>	<b>80</b>	<b>78</b>	<b>392</b>

หมายเหตุ H1N1 : เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล สายพันธุ์ H1N1  
pdm H1N1 : เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009  
NA : Not Available, ไม่ได้รับรายงาน

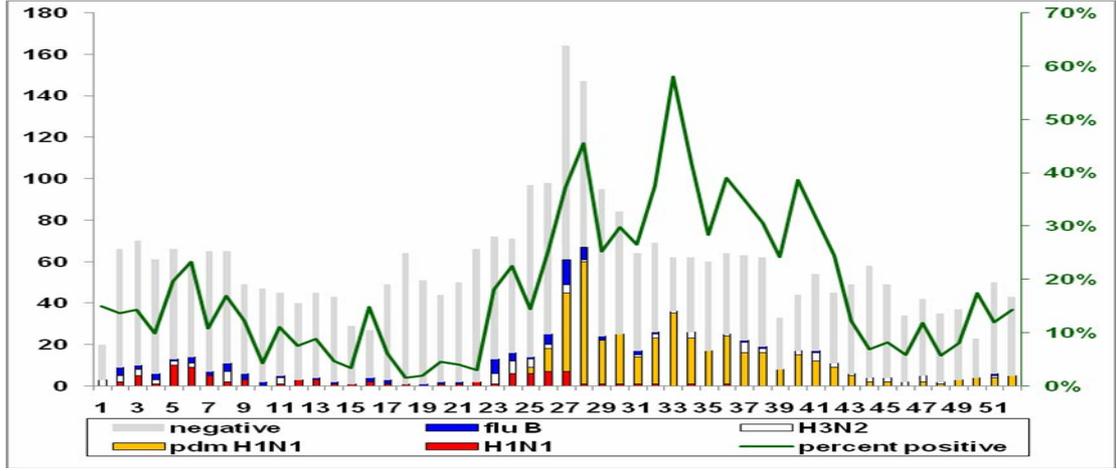
รูปที่ 1 สัดส่วนของผู้ป่วย ILI เทียบกับจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด จำแนกตามสถานพยาบาล สัปดาห์ที่ 1-52 (ตั้งแต่ มกราคม 2552- 2 มกราคม 2553)



รูปที่ 2 สัดส่วนของผู้ป่วย ILI เทียบกับจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด จากสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่รวม 10 แห่ง ตั้งแต่ มกราคม 2552- 2 มกราคม 2553 เทียบกับ ค่าพื้นฐานสัดส่วนการเข้ารับการรักษาของผู้ป่วย ILI ในแผนกผู้ป่วยนอก ย้อนหลัง 3 ปี



รูปที่ 3 สัดส่วนของตัวอย่างที่ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จำแนกตามสายพันธุ์ รายสัปดาห์ จากสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ ตั้งแต่ มกราคม 2552 - 2 มกราคม 2553



- หมายเหตุ**
- Negative : ตรวจไม่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่
  - B : เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ชนิด B
  - H3N2 : เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล สายพันธุ์ H3N2
  - pdm H1N1 : เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009
  - H1N1 : เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล สายพันธุ์ H1N1



ตารางที่ 2 รายงานจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วย ILI ในแผนกผู้ป่วยนอกทั้งหมด จำนวนตัวอย่างจากผู้ป่วย ILI ที่สุ่มส่งตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ประจำสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 20 ธันวาคม 2552 - 2 มกราคม 2553 จากสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่

Sentinel site (Hospital/Health center)	Total OPD visited	No.ILI visited	No. tested	No. positive	No. positive specimen by subtype			
					H1N1	H3N2	Flu B	pdm H1N1
Bangkok-Samui	882	39	17	4	0	0	0	4
Koh Chang	474	0	1	0	0	0	0	0
Koh Samui	3,256	70	5	0	0	0	0	0
Chiang Saen	NA	NA	0	0	0	0	0	0
Phra Pok Klao	NA	NA	2	0	0	0	0	0
Mae Chan	NA	NA	0	0	0	0	0	0
Mae Sot	7,725	296	7	0	0	0	0	0
Health Care Center 17	NA	NA	0	0	0	0	0	0
Nong Khai	5,903	258	7	0	0	0	0	0
Hat Yai	NA	NA	4	1	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>18,240</b>	<b>663</b>	<b>43</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

## แก้ไขข้อมูลใน WESR

ในรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 40 ฉบับที่ 51

วันที่ 1 มกราคม 2553 หน้า 853 วิธีการสอบสวนโรคในบทความการระบาดของ

ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 ในเรือนจำกลางจังหวัดสระบุรี เดือนสิงหาคม 2552

### ลำดับข้อ จาก วิธีสอบสวนโรค

3. ยืนยันการวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 ....
4. ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่....
1. ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive study)
2. ศึกษาสิ่งแวดล้อม และ ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ

### เป็น วิธีสอบสวนโรค

1. ยืนยันการวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 ....
2. ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ...
3. ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive study)
4. ศึกษาสิ่งแวดล้อม และ ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ

## ข่าวระบอบ ใน/ต่างประเทศ

### สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (ต่อจากหน้า 7)

3. สงสัยการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าจากการถูกค้างคาวดูดเลือด (Vampire Bat) กัด ที่เมือง Nieva จังหวัด Condorcangu ประเทศเปรู พบเด็กที่มีอาการป่วยคล้ายโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต 7 ราย ผู้นำชุมชนพยายามชักชวนประชาชนให้มารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเนื่องจากในเมืองนี้มีค้างคาวอยู่เป็นจำนวนมาก

4. การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในโรงพยาบาล Yicheng จังหวัดอันฮุย ประเทศจีน พบผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังติดเชื้อจากการฟอกเลือด 15 ราย จากผู้ป่วยทั้งหมด 39 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 38.46

สุชาดา จันทสิริยากร ซากิริน อัลอิสซัค อุลลัตน์ นฤพนธ์จิรกุล

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

✉ meow@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 3-9 มกราคม 2553 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางโรคระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 2 เหตุการณ์ ที่จังหวัด เชียงใหม่

1.1 โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ระหว่างวันที่ 29 ธันวาคม 2552 – 2 มกราคม 2553 พบผู้ป่วย 11 ราย อายุ 22 – 49 ปี อัตราป่วยร้อยละ 36.7 เป็นผู้ป่วยใน 1 ราย ผู้ป่วยนอก 10 ราย ทุกรายให้ประวัติว่าได้ไปร่วมงานฉลองเทศกาลปีใหม่ในวันที่ 27 – 28 ธันวาคม 2552

1.2 โรคไข้หวัดใหญ่ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง อำเภอแม่เมาะ จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นของทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว โรงพยาบาลฝาง ในวันที่ 4 มกราคม 2553 พบว่าระหว่างวันที่ 8 ธันวาคม 2552 – 3 มกราคม 2553 มีผู้ป่วยอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่รวม 42 ราย อายุ 5 – 33 ปี จำแนกเป็นครู 2 ราย จากทั้งหมด 28 คน อัตราป่วยร้อยละ 7.14 นักเรียน 40 ราย จากทั้งหมด 498 คน อัตราป่วยร้อยละ 8 กระจายใน 4 ชั้นเรียน ชั้นอนุบาล 2 มีอัตราป่วยสูงสุด (ร้อยละ 67) รองลงมาได้แก่ชั้นอนุบาล 1 (ร้อยละ 34) ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 (ร้อยละ 19) และชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 ในจำนวนนี้เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 2.5 เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วยที่ยังมีอาการ 5 ราย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) 1 ราย และสายพันธุ์ที่เกิดตามฤดูกาล 2 ราย ทางโรงเรียนได้พิจารณาหยุดการเรียนระหว่างวันที่ 4 - 11 มกราคม 2553 เพื่อทำความสะอาด กำจัดเชื้อในสถานที่ พร้อมทั้งวางแผนคัดกรองเฝ้าระวังโรคในโรงเรียนตั้งแต่วันที่ 12 มกราคม 2553 เป็นต้นไป จนกว่าไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เป็นเวลา 14 วันติดต่อกัน เพื่อลดโอกาสเกิดการแพร่กระจายเชื้อในวงกว้าง

สำหรับผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย เป็นนักเรียนชาย เรียนชั้นอนุบาล 2 อายุ 6 ปี น้ำหนัก 46 กิโลกรัม มีโรคประจำตัวเป็นโรคหอบหืด และโรคอ้วน เริ่มป่วยวันที่ 17 ธันวาคม 2552 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลฝาง วันที่ 24 ธันวาคม 2552 เสียชีวิตวันที่ 28 ธันวาคม 2552 ตรวจพบการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A (H1N1) จากตัวอย่าง Throat swab

#### 2. สงสัยใช้กาพหลังแอนเสียวชีวิต 1 ราย ที่จังหวัดอำนาจเจริญ

ตามที่อยู่มวลชน ได้เสนอข่าวในวันที่ 7 มกราคม 2553 ว่า นายดาบ ดำรงท่านหนึ่ง อายุ 51 ปี เสียชีวิตด้วยโรคไข้กาพหลังแอนนั้น ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรคแล้ว สรุปได้ว่า ผู้เสียชีวิตรายนี้ มีประวัติดื่มสุราจัดมาประมาณ 20 ปี และมีโรคตับร่วมด้วย ในช่วงวันสงกรานต์ปีเก่าต้อนรับปีใหม่ ได้ไปร่วมงานสังสรรค์และรับประทานอาหารหลากหลายสถานที่ คืนวันที่ 2 มกราคม 2553 ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ 5 ครั้ง รุ่งขึ้นมีไข้ บวมที่ขาและเข้าทั้ง 2 ข้าง ไปซื้อยามารับประทานเอง อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 4 มกราคม 2553 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลอำนาจเจริญ ตรวจวัดไข้ได้ 39 องศาเซลเซียส ขาบวม มีรอยจ้ำเลือดที่ขา และหมดสติ แพทย์ได้ทำการเจาะโลหิตส่งตรวจเพาะเชื้อ และให้การรักษา อาการไม่ดีขึ้น จึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี และเสียชีวิตเวลา 21.00 น. ของวันเดียวกัน ผลการตรวจเพาะเชื้อจากเลือดที่โรงพยาบาลอำนาจเจริญ พบเชื้อกลุ่ม *Vibrio spp.* อยู่ระหว่างรอผลตรวจแยกสายพันธุ์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

การเสียชีวิตของผู้ป่วยรายนี้น่าจะเนื่องมาจากติดเชื้อกลุ่ม *Vibrio* ในกระแสดโลหิต การรับประทานอาหารที่ปนเปื้อนเชื้อนี้ ทำให้ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง ประกอบกับผู้ป่วยมีโรคตับ ซึ่งเป็นปัจจัยเอื้อต่อการติดเชื้อและทำให้เสียชีวิต ซึ่งประเทศไทยเคยมีรายงานผู้ป่วยลักษณะเดียวกันนี้ 2 ราย ในปี พ.ศ. 2550

### สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศกัมพูชา ปีพ.ศ. 2552 ผู้ป่วยรวม 11,625 ราย ซึ่งสูงกว่าปีที่แล้ว 2,380 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 36 ราย

2. การระบาดของโรค Yellow fever สาธารณรัฐโกตดิวัวร์ ในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2552 พบผู้ป่วยรวม 10 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยยืนยัน 5 ราย ผู้ป่วยสงสัย 5 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 6 รายทางการได้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคให้แก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงแล้วไม่น้อยกว่า 150,000 คน

อ่านต่อหน้า 6.....

✉ [laddal@health.moph.go.th](mailto:laddal@health.moph.go.th)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา และกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

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

ปี 2553 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	60																									

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 60 จังหวัด ร้อยละ 78.95

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 1

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 1<sup>st</sup> Week

DISEASES	This Week			Cumulative (1 <sup>st</sup> week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHTHERIA	1	0	0	1	0	0
PERTUSSIS	0	1	0	0	1	0
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	0	0	0
MEASLES	13	156	48	13	156	48
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	0	0	0
ENCEPHALITIS	3	6	4	3	6	4
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	0	2	5	0	2	5
CHOLERA	0	0	1	0	0	1
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	67	81	27	67	81	27
DYSENTERY	130	377	377	130	377	377
PNEUMONIA (ADMITTED)*	479	1357	1305	479	1357	1305
INFLUENZA	174	346	312	174	346	312
LEPTOSPIROSIS	4	47	20	4	47	20
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	0	0	0
AEFI	0	12	1	0	12	1

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

\* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญของตาราง : สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ Somjate Tungcharoensilp

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ [stungcharoensilp@yahoo.com](mailto:stungcharoensilp@yahoo.com)

สถานการณ์โรคในสัปดาห์แรกของปี พ.ศ. 2553 เมื่อเทียบกับ ปี พ.ศ. 2552 ในช่วงเวลาเดียวกัน พบว่า จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคต่างๆ ยกเว้น โรคคอตีบมีจำนวนลดลง ทั้งผู้ป่วยในสัปดาห์ปัจจุบัน ผู้ป่วยสะสม และ ค่ามัธยฐาน 5 ปี (2547-2552) ในสัปดาห์นี้น่าสนใจ คือ การมีรายงานผู้ป่วยโรคคอตีบ 1 ราย ซึ่งโรคนี้เป็นโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และเป็นโรคที่มีรายงานเหลืออยู่น้อยมากในประเทศไทย การพบโรคนี้ แม้เพียง 1 ราย จึงมีความสำคัญมากในการที่จะต้องหาข้อมูลเพิ่มเติมว่าผู้ป่วยรายนี้คิดโรคมมาได้อย่างไร





ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ.2553 (3-9 มกราคม 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 1st Week ( January 3-9,2010)

REPORTING AREAS**	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2009							DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2010							POP. DEC. 31, 2008	
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE	CASE	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE		CASE
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.		RATE (%)
<b>TOTAL</b>	<b>4390</b>	<b>4463</b>	<b>2334</b>	<b>52998</b>	<b>47</b>	<b>83.61</b>	<b>0.09</b>	<b>204</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>204</b>	<b>0</b>	<b>0.32</b>	<b>0.00</b>	<b>63,389,730</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>2333</b>	<b>2705</b>	<b>1532</b>	<b>23512</b>	<b>19</b>	<b>110.25</b>	<b>0.08</b>	<b>98</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>98</b>	<b>0</b>	<b>0.46</b>	<b>0.00</b>	<b>21,326,851</b>
BANGKOK METRO POLIS	821	1057	733	7132	4	124.88	0.06	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	5,710,883
<b>ZONE 1</b>	<b>308</b>	<b>292</b>	<b>192</b>	<b>2643</b>	<b>0</b>	<b>78.37</b>	<b>0.00</b>	<b>25</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0.74</b>	<b>0.00</b>	<b>3,372,608</b>
NONTHABURI	181	175	117	1397	0	132.72	0.00	18	-	-	-	18	0	1.71	0.00	1,052,592
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	60	56	33	503	0	65.40	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	769,126
PATHUM THANI	44	55	36	422	0	45.41	0.00	3	-	-	-	3	0	0.32	0.00	929,250
SARABURI	23	6	6	321	0	51.64	0.00	4	-	-	-	4	0	0.64	0.00	621,640
<b>ZONE 2</b>	<b>59</b>	<b>72</b>	<b>33</b>	<b>724</b>	<b>0</b>	<b>45.53</b>	<b>0.00</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0.31</b>	<b>0.00</b>	<b>1,590,135</b>
ANG THONG	14	16	2	156	0	54.77	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	284,831
CHAI NAT	4	10	5	129	0	38.40	0.00	3	-	-	-	3	0	0.89	0.00	335,952
LOP BURI	36	43	20	414	0	54.92	0.00	2	-	-	-	2	0	0.27	0.00	753,801
SING BURI	5	3	6	25	0	11.60	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	215,551
<b>ZONE 3</b>	<b>320</b>	<b>374</b>	<b>163</b>	<b>3734</b>	<b>4</b>	<b>121.88</b>	<b>0.11</b>	<b>22</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0.72</b>	<b>0.00</b>	<b>3,063,611</b>
CHACHOENGSAO	99	83	45	741	1	111.46	0.13	5	-	-	-	5	0	0.75	0.00	664,830
NAKHON NAYOK	5	10	2	57	0	22.73	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	250,753
PRACHIN BURI	25	21	6	535	0	116.46	0.00	4	-	-	-	4	0	0.87	0.00	459,379
SA KAE0	32	3	0	361	0	66.68	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	541,425
SAMUT PRAKAN	159	257	110	2040	3	177.82	0.15	13	-	-	-	13	0	1.13	0.00	1,147,224
<b>ZONE 4</b>	<b>393</b>	<b>403</b>	<b>152</b>	<b>4020</b>	<b>4</b>	<b>119.47</b>	<b>0.10</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0.62</b>	<b>0.00</b>	<b>3,364,863</b>
KANCHANABURI	74	58	25	820	2	97.51	0.24	3	-	-	-	3	0	0.36	0.00	840,905
NAKHON PATHOM	142	131	40	1109	0	131.46	0.00	10	-	-	-	10	0	1.19	0.00	843,599
RATCHABURI	123	127	59	1546	2	184.96	0.13	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	835,861
SUPHAN BURI	54	87	28	545	0	64.54	0.00	8	-	-	-	8	0	0.95	0.00	844,498
<b>ZONE 5</b>	<b>114</b>	<b>159</b>	<b>115</b>	<b>1772</b>	<b>1</b>	<b>108.61</b>	<b>0.06</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0.74</b>	<b>0.00</b>	<b>1,631,553</b>
PHETCHABURI	27	35	22	538	1	117.22	0.19	1	-	-	-	1	0	0.22	0.00	458,975
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	18	13	569	0	113.71	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	500,378
SAMUT SAKHON	56	95	75	555	0	116.07	0.00	9	-	-	-	9	0	1.88	0.00	478,146
SAMUT SONGKHRAM	14	11	5	110	0	56.69	0.00	2	-	-	-	2	0	1.03	0.00	194,054
<b>ZONE 9</b>	<b>318</b>	<b>348</b>	<b>144</b>	<b>3487</b>	<b>6</b>	<b>134.47</b>	<b>0.17</b>	<b>13</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0.50</b>	<b>0.00</b>	<b>2,593,198</b>
CHANTHABURI	48	44	22	526	1	103.54	0.19	2	-	-	-	2	0	0.39	0.00	508,020
CHON BURI	168	179	79	1777	4	140.51	0.23	2	-	-	-	2	0	0.16	0.00	1,264,687
RAYONG	89	112	34	998	1	166.70	0.10	7	-	-	-	7	0	1.17	0.00	598,664
TRAT	13	13	9	186	0	83.85	0.00	2	-	-	-	2	0	0.90	0.00	221,827
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>631</b>	<b>580</b>	<b>362</b>	<b>8295</b>	<b>9</b>	<b>94.89</b>	<b>0.11</b>	<b>61</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>0.70</b>	<b>0.00</b>	<b>8,741,545</b>
<b>ZONE 6</b>	<b>216</b>	<b>98</b>	<b>65</b>	<b>3176</b>	<b>3</b>	<b>91.09</b>	<b>0.09</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0.40</b>	<b>0.00</b>	<b>3,486,500</b>
CHUMPHON	24	13	7	665	1	137.19	0.15	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	484,722
NAKHON SI THAMMARAT	72	34	14	1204	1	79.57	0.08	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,513,163
PHATTHALUNG	50	51	44	691	0	136.80	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	505,129
SURAT THANI	70	0	0	616	1	62.63	0.16	14	-	-	-	14	0	1.42	0.00	983,486
<b>ZONE 7</b>	<b>115</b>	<b>105</b>	<b>17</b>	<b>1379</b>	<b>0</b>	<b>76.90</b>	<b>0.00</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0.11</b>	<b>0.00</b>	<b>1,793,242</b>
KRABI	19	13	0	294	0	70.22	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	418,705
PHANGNGA	17	10	2	231	0	92.42	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	249,933
PHUKET	17	34	5	284	0	86.85	0.00	1	-	-	-	1	0	0.31	0.00	327,006
RANONG	12	7	0	160	0	87.56	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	182,729
TRANG	50	41	10	410	0	66.68	0.00	1	-	-	-	1	0	0.16	0.00	614,869
<b>ZONE 8</b>	<b>300</b>	<b>377</b>	<b>280</b>	<b>3740</b>	<b>6</b>	<b>108.04</b>	<b>0.16</b>	<b>45</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>1.30</b>	<b>0.00</b>	<b>3,461,803</b>
NARATHIWAT	53	83	30	441	1	61.26	0.23	3	-	-	-	3	0	0.42	0.00	719,930
PATTANI	35	63	50	705	0	109.78	0.00	21	-	-	-	21	0	3.27	0.00	642,169
SATUN	10	22	20	193	2	66.92	1.04	1	-	-	-	1	0	0.35	0.00	288,409
SONGKHLA	143	149	120	1989	3	148.90	0.15	20	-	-	-	20	0	1.50	0.00	1,335,768
YALA	59	60	60	412	0	86.64	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	475,527

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ.2553 (3-9 มกราคม 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 1st Week ( January 3-9,2010)

REPORTING AREAS**	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2009								DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2010								POP. DEC. 31, 2008
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100000	CASE FATALITY		
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)	C	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)		
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	748	589	191	10794	9	50.34	0.08	21	-	-	-	21	0	0.10	0.00	21,442,693	
<b>ZONE 10</b>	150	94	42	1327	0	37.27	0.00	4	-	-	-	4	0	0.11	0.00	3,560,449	
LOEI	45	34	21	365	0	59.02	0.00	2	-	-	-	2	0	0.32	0.00	618,423	
NONG BUA LAM PHU	9	5	1	126	0	25.22	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	499,520	
NONG KHAI	43	18	8	343	0	37.82	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	906,877	
UDON THANI	53	37	12	493	0	32.10	0.00	2	-	-	-	2	0	0.13	0.00	1,535,629	
<b>ZONE 11</b>	58	89	26	746	1	34.65	0.13	2	-	-	-	2	0	0.09	0.00	2,152,895	
MUKDAHAN	0	35	25	264	0	78.22	0.00	2	-	-	-	2	0	0.59	0.00	337,497	
NAKHON PHANOM	7	12	1	119	0	17.02	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	699,364	
SAKON NAKHON	51	42	0	363	1	32.53	0.28	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,116,034	
<b>ZONE 12</b>	198	136	36	2483	4	49.87	0.16	4	-	-	-	4	0	0.08	0.00	4,978,750	
KALASIN	50	51	11	583	2	59.58	0.34	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	978,583	
KHON KAEN	83	59	25	808	2	46.01	0.25	4	-	-	-	4	0	0.23	0.00	1,756,101	
MAHA SARAKHAM	30	15	0	324	0	34.58	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	936,854	
ROI ET	35	11	0	768	0	58.75	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,307,212	
<b>ZONE 13</b>	65	22	13	1846	0	44.53	0.00	1	-	-	-	1	0	0.02	0.00	4,145,625	
AMNAT CHAROEN	5	2	3	171	0	46.28	0.00	1	-	-	-	1	0	0.27	0.00	369,476	
SI SA KET	9	0	3	734	0	50.92	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,441,412	
UBON RATCHATHANI	41	19	6	693	0	38.60	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,795,453	
YASOTHON	10	1	1	248	0	45.99	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	539,284	
<b>ZONE 14</b>	277	248	74	4392	4	66.50	0.09	10	-	-	-	10	0	0.15	0.00	6,604,974	
BURI RAM	63	46	3	1255	1	81.41	0.08	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,541,650	
CHAIYAPHUM	36	35	13	381	1	33.94	0.26	1	-	-	-	1	0	0.09	0.00	1,122,647	
NAKHON RATCHASIMA	148	136	53	1735	2	67.64	0.12	9	-	-	-	9	0	0.35	0.00	2,565,117	
SURIN	30	31	5	1021	0	74.22	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	1,375,560	
<b>NORTHERN REGION</b>	678	589	249	10397	10	87.53	0.10	24	-	-	-	24	0	0.20	0.00	11,878,641	
<b>ZONE 15</b>	226	204	53	3167	2	102.30	0.06	3	-	-	-	3	0	0.10	0.00	3,095,749	
CHIANG MAI	136	141	35	1831	0	109.62	0.00	3	-	-	-	3	0	0.18	0.00	1,670,317	
LAMPANG	36	34	12	576	0	75.04	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	767,615	
LAMPHUN	12	7	4	156	0	38.51	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	405,125	
MAE HONG SON	42	22	2	604	2	239.03	0.33	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	252,692	
<b>ZONE 16</b>	106	80	39	2432	2	91.63	0.08	2	-	-	-	2	0	0.08	0.00	2,654,164	
CHIANG RAI	69	46	17	1038	2	84.57	0.19	2	-	-	-	2	0	0.16	0.00	1,227,317	
NAN	2	0	1	132	0	27.73	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	475,984	
PHAYAO	29	33	19	587	0	120.44	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	487,386	
PHRAE	6	1	2	675	0	145.64	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	463,477	
<b>ZONE 17</b>	188	168	71	2750	4	79.79	0.15	14	-	-	-	14	0	0.41	0.00	3,446,578	
PHETCHABUN	31	27	16	689	2	69.16	0.29	4	-	-	-	4	0	0.40	0.00	996,231	
PHITSANULOK	47	41	21	731	1	86.61	0.14	7	-	-	-	7	0	0.83	0.00	843,995	
SUKHOTHAI	29	28	4	339	0	56.14	0.00	1	-	-	-	1	0	0.17	0.00	603,817	
TAK	77	71	29	886	1	164.58	0.11	2	-	-	-	2	0	0.37	0.00	538,330	
UTTARADIT	4	1	1	105	0	22.62	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	464,205	
<b>ZONE 18</b>	158	137	86	2048	2	76.36	0.10	5	-	-	-	5	0	0.19	0.00	2,682,150	
KAMPHAENG PHET	25	24	13	375	1	51.64	0.27	1	-	-	-	1	0	0.14	0.00	726,213	
NAKHON SAWAN	85	87	52	998	0	92.90	0.00	2	-	-	-	2	0	0.19	0.00	1,074,239	
PHICHIT	46	20	15	599	0	108.10	0.00	0	-	-	-	0	0	0.00	0.00	554,112	
UTHAI THANI	2	6	6	76	1	23.20	1.32	2	-	-	-	2	0	0.61	0.00	327,586	

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

\*\* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases, D = Deaths

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

# ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

ประจำเดือน ธันวาคม 2552

(Reported Cases of Diseases Under Surveillance, December 2009)

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

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

✉ laddal@health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวังที่ได้รับจากบัตรรายงาน 506 โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย, ธันวาคม 2552

TABLE 1 NUMBER OF CASES OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY COMPARISON TO THE SAME PERIOD OF PREVIOUS YEARS, THAILAND, DECEMBER, 2009

DISEASE	DEC	NOV	DEC	NOV	MEDIAN DEC	JAN-DEC, 2009			
	2009	2009	2008	2008	2004 - 2008	CASES	DEATHS	CASES RATE	C.F.R
	CASES	CASES	CASES	CASES	CASES			( 100,000 pop)	(%)
MUMPS	644	1001	1205	1348	505	19558	0	30.85	0.00
RUBELLA	9	32	42	56	26	536	0	0.85	0.00
ACUTE FLACCID PARALYSIS	9	15	17	27	20	208	3	1.57	1.44
POLIOMYELITIS	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
CHICKENPOX	1781	1715	3462	2601	3388	85296	3	134.56	0.00
HAEM.CONJUNCTIVITIS	5190	21439	5425	6232	5857	204548	0	322.68	0.00
ACUTE DIARRHEA	64979	74546	85940	85437	71813	1218274	111	31.00	0.01
FOOD POISONING	5503	5891	7866	7467	8168	97589	4	153.95	0.00
ENTERIC FEVER	209	372	341	497	341	6378	0	10.06	0.00
HEPATITIS	429	733	670	752	587	10542	12	16.63	0.11
PNEUMONIA	6806	10999	8678	8678	7704	137884	1066	217.52	0.77
MALARIA	586	2024	1196	1944	1196	24803	17	39.13	0.07
SCRUB TYPHUS	255	639	270	533	224	5776	8	9.11	0.14
TRICHINOSIS	0	2	0	0	0	43	0	0.07	0.00
TUBERCULOSIS - TOTAL	1196	2222	1777	2132	1423	38166	152	60.21	0.40
TUBERCULOSIS - PULMONARY	805	1570	1391	1598	1159	28444	130	44.87	0.46
STI	829	1383	1292	1512	1005	20700	0	32.66	0.00
INSECTICIDE POISONING	85	99	99	95	70	1622	0	2.56	0.00
LEPROSY	13	13	17	38	17	371	0	0.59	0.00

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากบัตรรายงานผู้ป่วย (รจ.506) ของจังหวัด

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ,

0 = NO CASE " - " = NO REPORT RECEIVED

หมายเหตุ : ข้อมูล 2008 เป็นข้อมูลที่ยังไม่ครบถ้วน และยังมีเปลี่ยนแปลง

REPORTING AREAS**	MUMPS		RUBELLA		A.F.P.		CHICKENPOX		H.CONJUNCTIVITIS		ACUTE DIARRHEA		FOOD POISONING		ENTERIC FEVER		HEPATITIS		PNEUMONIA		MALARIA		SCRUB TYPHUS		TRICHINOSIS		PULMONARY T.B.		STI		INSECTICIDE POISONING		
	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	NON AFF	PENDING	NON AFF	POLIO RATE	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	
<b>TOTAL</b>	19558	0	536	0	197	11	1.49	85286	3	204548	0	1218274	111	97589	4	6378	0	10542	12	137884	1066	24803	17	5776	8	43	0	28444	130	20700	0	1622	0
<b>CENTRAL REGION</b>	3618	0	311	0	52	3	1.22	28896	1	75335	0	351997	70	20965	2	492	0	3323	6	39231	638	4824	5	237	1	0	0	7816	57	6636	0	297	0
BANGKOK	232	0	55	0	4	1	0.36	3475	0	11475	0	17933	0	1898	0	35	0	949	2	3111	6	57	0	14	0	0	0	750	2	1174	0	0	0
Zone: 1	644	0	20	0	15	0	2.27	3512	0	11440	0	49550	44	3271	0	33	0	263	2	9110	362	68	1	31	0	0	0	1068	5	590	0	13	0
NONTHABURI	44	0	6	0	3	0	1.54	1482	0	3316	0	18339	0	1009	0	8	0	155	0	1276	3	15	0	5	0	0	0	520	1	336	0	7	0
P.NAKHON SAWITTHAYA	328	0	6	0	5	0	3.31	1186	0	6832	0	20139	38	1699	0	18	0	59	2	4670	302	19	1	20	0	0	0	291	4	163	0	4	0
PATUM THANI	169	0	4	0	4	0	2.14	410	0	501	0	8620	6	310	0	7	0	31	0	2716	51	10	0	6	0	0	0	152	0	43	0	0	0
SARABURI	103	0	4	0	3	0	2.35	454	0	791	0	4452	0	253	0	0	0	18	0	448	6	24	0	0	0	0	0	105	0	48	0	2	0
Zone: 2	239	0	15	0	2	0	0.68	2334	1	5851	0	35125	0	1721	0	15	0	131	0	2810	8	13	0	11	0	0	0	539	1	424	0	34	0
ANG THONG	26	0	2	0	0	0	0.00	373	0	2212	0	7348	0	475	0	6	0	14	0	584	1	2	0	7	0	0	0	161	1	137	0	13	0
CHAI NAT	38	0	2	0	1	0	1.65	290	0	643	0	4735	0	277	0	1	0	23	0	310	1	5	0	3	0	0	0	97	0	45	0	4	0
LOP BURI	158	0	5	0	0	1	0.00	1465	1	2467	0	19623	0	789	0	3	0	70	0	1641	6	6	0	1	0	0	0	189	0	161	0	7	0
SING BURI	17	0	6	0	1	1	2.63	206	0	529	0	3419	0	180	0	5	0	24	0	275	0	0	0	0	0	0	0	92	0	81	0	10	0
Zone: 3	1060	0	85	0	7	0	1.10	6980	0	15541	0	81662	2	4839	0	184	0	614	0	7892	39	368	0	28	0	0	0	1803	9	1180	0	76	0
CHACHOENGSAO	299	0	4	0	3	0	2.18	1909	0	3798	0	27236	1	1112	0	69	0	174	0	3504	4	34	0	6	0	0	0	347	0	182	0	24	0
NAKHON NAYOK	20	0	2	0	0	0	0.00	374	0	870	0	5244	0	376	0	25	0	46	0	533	2	3	0	3	0	0	0	199	0	157	0	3	0
PRACHIN BURI	138	0	14	0	1	0	1.05	1202	0	861	0	14310	1	1414	0	2	0	187	0	1421	12	2	0	8	0	0	0	242	0	270	0	23	0
SA KHAO	120	0	2	0	0	0	0.00	1197	0	1142	0	10823	0	804	0	75	0	63	0	402	0	259	0	9	0	0	0	301	1	67	0	26	0
SMUT PRAKAN	483	0	63	0	3	0	1.28	2298	0	8870	0	24049	0	1133	0	13	0	144	0	2032	21	70	0	2	0	0	0	714	8	504	0	0	0
Zone: 4	373	0	27	0	14	0	2.07	4627	0	13713	0	70111	0	2997	0	45	0	563	0	7336	5	2314	3	43	0	0	0	1052	0	770	0	91	0
KANCHANABURI	158	0	5	0	3	0	1.88	917	0	3870	0	16170	0	588	0	8	0	45	0	2275	1	1584	2	27	0	0	0	159	0	95	0	11	0
NAKHON PATHOM	84	0	5	0	4	0	2.38	1891	0	4515	0	23568	0	1140	0	21	0	180	0	1859	2	31	1	6	0	0	0	148	0	188	0	25	0
RATCHABURI	71	0	11	0	2	0	1.20	1010	0	2841	0	14082	0	751	0	11	0	111	0	1896	1	677	0	9	0	0	0	363	0	229	0	13	0
SUPHAN BURI	60	0	6	0	5	0	3.09	809	0	2487	0	16281	0	518	0	5	0	227	0	1306	1	22	0	1	0	0	0	382	0	258	0	42	0
Zone: 5	239	0	30	0	4	0	1.21	2307	0	7910	0	36145	18	1917	2	82	0	148	0	3839	98	695	0	65	1	0	0	994	5	482	0	20	0
PHETCHABURI	82	0	6	0	1	0	1.13	597	0	1289	0	8751	18	680	2	21	0	66	0	1293	75	154	0	6	0	0	0	153	3	146	0	13	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	132	0	1	0	0	0	0.00	588	0	1655	0	8728	0	815	0	60	0	48	0	1291	21	457	0	41	1	0	0	353	2	227	0	4	0
SAKON NAKHON	16	0	23	0	1	0	0.98	801	0	3550	0	12385	0	317	0	0	0	15	0	904	0	68	0	0	0	0	0	316	0	86	0	0	0
SAKON NAKHON	9	0	0	0	2	0	5.69	321	0	1416	0	6281	0	105	0	1	0	19	0	351	2	16	0	18	0	0	0	172	0	23	0	3	0
Zone: 9	831	0	79	0	6	0	1.10	5661	0	9405	0	61471	6	4322	0	98	0	655	2	5133	120	1309	1	45	0	0	0	1610	35	2016	0	63	0
CHANTHABURI	264	0	13	0	0	0	0.00	1340	0	1334	0	9790	0	1161	0	6	0	230	2	1510	73	776	0	28	0	0	0	519	26	763	0	34	0
CHON BURI	275	0	27	0	2	0	0.76	2472	0	5620	0	22471	0	1213	0	48	0	157	0	1638	0	90	0	8	0	0	0	619	0	705	0	1	0
RAYONG	248	0	38	0	3	0	2.30	1454	0	1703	0	23431	6	1258	0	34	0	101	0	1297	32	68	0	6	0	0	0	345	8	328	0	7	0
TRAT	44	0	1	0	1	0	2.16	395	0	748	0	5779	0	690	0	10	0	167	0	688	15	375	1	3	0	0	0	127	1	220	0	21	0
<b>SOUTH REGION</b>	3358	0	58	0	22	1	0.96	11988	0	37608	0	155761	15	4434	0	1209	0	852	2	19414	81	5948	3	573	0	0	0	3493	2	2217	0	63	0
Zone: 6	1186	0	21	0	12	1	1.26	4138	0	7248	0	51468	13	1551	0	316	0	465	2	7209	43	1659	1	221	0	0	0	1207	0	695	0	45	0
CHUMPHON	167	0	4	0	1	0	0.98	489	0	619	0	6341	1	314	0	3	0	41	0	1034	1	908	0	10	0	0	0	239	0	52	0	4	0
NAKHON SI THAMMARAT	311	0	8	0	7	0	1.32	1234	0	2165	0	17284	0	493	0	95	0	137	0	1704	1	98	1	48	0	0	0	489	0	77	0	4	0
PHATTHALUNG	147	0	3	0	2	0	1.88	941	0	3169	0	8353	0	314	0	187	0	32	1	1552	10	16	0	87	0	0	0	140	0	95	0	1	0
SURAT THANI	561	0	6	0	2	0	0.92	1474	0	1295	0	19490	12	430	0	31	0	255	1	2919	31	547	0	76	0	0	0	339	0	471	0	36	0
Zone: 7	998	0	13	0	6	0	1.42	3214	0	11257	0	47988	2	1022	0	208	0	211	0	5120	23	1833	1	171	0	0	0	884	0	837	0	9	0
KRABI	230	0	4	0	3	0	2.84	482	0	2559	0	9470	0	204	0	37	0	36	0	1455	15	125	0	14	0	0	0	106	0				

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยสะสมด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นรายจังหวัด, ประเทศไทย, ธันวาคม 2552

REPORTING AREAS**	MUMPS		RUBELLA		A.F.P.		CHICKENPOX		H.CONJUNCTIVITIS		ACUTE DIARRHEA		FOOD POISONING		ENTERIC FEVER		HEPATITIS		PNEUMONIA		MALARIA		SCRUB TYPHUS		TRICHINOSIS		PULMONARY T.B.		STI		INSECTICIDE POISONING					
	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	COM-PATIBLE	NON POLIO APP	PENDING POLIO APP	NON POLIO APP	RATE	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS	CASES	DEATHS					
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	6690	0	105	0	0	103	4	2.23	23124	1	51134	0	436731	7	47685	0	1971	0	3138	0	46892	29	1871	1	1526	2	0	0	10530	8	5399	0	440	0		
Zone: 10	1194	0	9	0	0	15	1	1.94	3493	0	9075	0	71267	0	7625	0	662	0	596	0	4743	8	29	0	143	0	0	0	1497	1	1444	0	83	0		
LOEI	159	0	0	0	0	2	0	1.60	545	0	811	0	11623	0	864	0	21	0	208	0	565	0	3	0	74	0	0	0	115	0	55	0	23	0		
NONG BUA LAM PHU	85	0	1	0	0	1	0	0.90	287	0	780	0	5555	0	990	0	33	0	76	0	609	0	0	0	0	0	0	0	178	1	23	0	0	0		
NONG KHAI	207	0	2	0	0	2	0	0.99	1089	0	2454	0	21915	0	1137	0	91	0	82	0	756	0	6	0	7	0	0	0	346	0	249	0	11	0	0	
UDON THANI	743	0	6	0	10	1	2.99	1572	0	5030	0	32174	0	4534	0	517	0	230	0	2813	8	20	0	62	0	0	0	858	0	1117	0	49	0	0	0	
Zone: 11	588	0	9	0	18	0	3.74	2032	0	1822	0	40879	0	3310	0	177	0	224	0	3256	0	119	0	145	0	0	0	893	2	171	0	10	0	0	0	
MUKDAHAN	123	0	0	0	0	0	0	0.00	455	0	175	0	8050	0	668	0	8	0	100	0	560	0	38	0	24	0	0	0	113	2	80	0	2	0	0	
NAKHON PHANOM	282	0	7	0	4	0	2.52	613	0	489	0	13265	0	1602	0	35	0	68	0	1464	0	68	0	16	0	0	0	311	0	32	0	2	0	0	0	
SAKON NAKHON	183	0	2	0	14	0	5.66	964	0	1158	0	19564	0	1020	0	134	0	56	0	1232	0	13	0	105	0	0	0	469	0	59	0	6	0	0	0	
Zone: 12	1718	0	29	0	23	2	2.27	4418	1	10722	0	99117	6	13631	0	148	0	656	0	11178	5	93	0	275	0	0	0	2181	0	637	0	35	0	0	0	0
KALASIN	471	0	2	0	7	1	3.47	795	1	1540	0	13542	6	2604	0	18	0	136	0	1077	3	19	0	79	0	0	0	487	0	101	0	10	0	0	0	0
KHON KAEN	829	0	15	0	8	0	2.25	1764	0	5172	0	34815	0	5897	0	61	0	270	0	5922	0	6	0	112	0	0	0	1385	0	369	0	10	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	260	0	9	0	2	1	1.06	666	0	1096	0	16362	0	1406	0	6	0	122	0	2141	2	60	0	9	0	0	0	134	0	121	0	6	0	0	0	0
ROI ET	158	0	3	0	6	0	2.22	1193	0	2914	0	34398	0	3724	0	63	0	128	0	2038	0	8	0	75	0	0	0	175	0	46	0	9	0	0	0	0
Zone: 13	591	0	21	0	22	0	2.37	4502	0	10691	0	107176	0	11455	0	452	0	851	0	13330	5	1338	0	506	0	0	0	3177	2	1860	0	187	0	0	0	0
AMINAT CHAROEN	52	0	0	0	3	0	3.70	241	0	1605	0	10634	0	1131	0	3	0	98	0	666	0	10	0	4	0	0	0	282	0	269	0	9	0	0	0	0
SI SA KET	251	0	10	0	4	0	1.25	2001	0	3137	0	40440	0	3388	0	205	0	184	0	5326	0	636	0	320	0	0	0	1827	0	467	0	94	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	266	0	6	0	10	0	2.41	1932	0	5007	0	44687	0	5561	0	222	0	497	0	6088	5	677	0	155	0	0	0	632	2	1075	0	77	0	0	0	0
YASOTHON	222	0	5	0	5	0	4.50	328	0	942	0	11415	0	1375	0	22	0	72	0	1250	0	15	0	27	0	0	0	436	0	49	0	7	0	0	0	
Zone: 14	2599	0	37	0	25	1	1.76	8679	0	18824	0	119292	1	11764	0	532	0	811	0	14385	11	292	1	457	2	0	0	2782	3	1287	0	125	0	0	0	0
BURI RAM	562	0	18	0	7	0	1.98	1847	0	4436	0	26630	0	3454	0	294	0	282	0	2823	1	66	0	68	0	0	0	593	0	210	0	8	0	0	0	0
CHAYAPHUM	301	0	1	0	6	1	2.62	1324	0	3196	0	27494	0	2066	0	31	0	94	0	2006	0	18	1	81	1	0	0	453	0	186	0	39	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	1452	0	13	0	7	0	1.32	4046	0	8626	0	43015	1	3748	0	98	0	301	0	5776	10	36	0	225	1	0	0	979	3	592	0	54	0	0	0	0
SURIN	284	0	5	0	5	0	1.61	1462	0	2566	0	21153	0	2499	0	109	0	134	0	3780	0	172	0	83	0	0	0	757	0	299	0	24	0	0	0	0
NORTH REGION	5892	0	62	0	20	3	0.88	21288	1	40471	0	273785	19	24505	2	2706	0	3229	4	32347	318	12160	8	3440	5	43	0	6605	63	6448	0	822	0	0	0	
Zone: 15	2088	0	21	0	7	1	1.24	5611	0	9157	0	75977	2	6728	0	1428	0	511	0	8209	5	1864	4	935	1	16	0	1772	12	1630	0	154	0	0	0	0
CHANG WAI	760	0	14	0	3	1	0.99	2665	0	4239	0	40854	0	2892	0	775	0	275	0	4656	1	138	0	411	0	10	0	1151	4	460	0	100	0	0	0	0
LAMPANG	834	0	1	0	1	0	0.79	1828	0	2603	0	18584	0	2537	0	30	0	109	0	1869	0	16	0	98	0	0	0	309	0	907	0	33	0	0	0	0
LAMPHUN	357	0	0	0	2	0	3.02	668	0	1473	0	8256	1	771	0	153	0	43	0	708	1	54	0	17	0	0	0	189	7	38	0	1	0	0	0	
MAE HONG SON	137	0	6	0	1	0	1.51	450	0	842	0	8283	0	528	0	470	0	84	0	976	3	1656	4	409	1	6	0	123	1	225	0	20	0	0	0	0
Zone: 16	1500	0	11	0	3	1	0.62	4746	0	9166	0	63469	4	6812	1	762	0	756	2	8557	84	63	0	1572	2	25	0	1592	14	1898	0	181	0	0	0	0
CHIANG RAI	985	0	6	0	1	0	0.43	2522	0	3586	0	31711	0	3711	0	480	0	350	0	4487	8	45	0	785	0	0	0	699	2	930	0	111	0	0	0	0
MAN	159	0	1	0	1	1	1.09	867	0	1839	0	10412	0	754	0	75	0	104	0	1201	32	4	0	579	1	25	0	254	7	193	0	18	0	0	0	
PHAYAO	197	0	2	0	0	0	0.00	835	0	2673	0	15021	4	1178	1	98	0	259	2	1874	31	5	0	153	1	0	0	374	4	715	0	39	0	0	0	
PHRAE	159	0	2	0	1	0	1.30	522	0	1068	0	6325	0	1169	0	109	0	43	0	995	13	9	0	55	0	0	0	265	1	60	0	13	0	0	0	
Zone: 17	1531	0	22	0	7	0	1.00	5890	1	12520	0	69375	8	7405	1	389	0	1043	0	8408	43	10037	3	778	1	2	0	1876	14	1874	0	141	0	0	0	
PHETCHABUN	450	0	7	0	1	0	0.50	1261	0	2381	0	14825	4	1836	0	17	0	356	0	1807	2	17	0	45	0	2	0	408	1	489	0	18	0	0	0	
PHITSANULOK	135	0	1	0	1	0	0.62	2180	1	3067	0	13413	0	2857	0	99	0	197	0	1920	5	33	0	96	0	0	0	399	2	727	0	31	0	0	0	
SUKHOTHAI	128	0	3	0	2	0	1.77	670	0	1299	0	9549	1																							

## Highlight ประจำฉบับนี้

ฉบับนี้เป็นฉบับแรกของปี 2553 กองบรรณาธิการมีการปรับเปลี่ยนเนื้อหาที่ทันเหตุการณ์ เป็นประโยชน์มากขึ้นในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในฉบับนี้จะเป็นผลการเฝ้าระวังโรคกล้ามเนื้ออ่อนแอของทารกแรกเกิด (AFP) ของปีที่ผ่านมา ที่การเฝ้าระวังยังไม่ได้ตามเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก มีอัตราการรายงานต่ำเมื่อเทียบกับ 5 ปีที่ผ่านมา มีจังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ป่วยแม่เพียงรายเดียว และมีจังหวัดที่รายงานต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งบางจังหวัดอยู่ติดชายแดน หรือมีชาวต่างด้าวอาศัยอยู่จำนวนมาก ถ้าการเฝ้าระวัง AFP ไม่เข้มแข็ง ทำให้ประเทศไทยเสี่ยงจะเกิดการระบาดของโปลิโอได้ เพราะปัจจุบันยังคงมีการระบาดในหลายประเทศของภูมิภาคเอเชีย ดังนั้นในปี พ.ศ. 2553 กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายดำเนินกิจกรรมกวาดล้างโปลิโอให้หมดจากประเทศไทย และขอให้ทุกจังหวัดเน้นการรายงานผู้ป่วย AFP ทุกราย เพื่อที่เราจะสามารถตรวจจับผู้ป่วยโปลิโอและป้องกันควบคุมโรคให้ได้อย่างรวดเร็ว

กองบรรณาธิการ

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 1 : 15 มกราคม 2553 Volume 41 Number 1 : January 15, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

E-mail : [wesr@health2.moph.go.th](mailto:wesr@health2.moph.go.th) หรือ [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)

ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวง

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