



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 28 : 23 กรกฎาคม 2553

Volume 41 Number 28 : July 23, 2010

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



ผลการเฝ้าระวังและสอบสวนการระบาดของอหิวาตกโรค ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552

Surveillance and Investigation of Cholera, Thailand, 2009

✉ meow@health.moph.go.th

สุชาดา จันทสิริยากร ชญาภา สาดสูงเนิน และนายแพทย์ภัสกร อัครเสวี
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ความเป็นมา

ประเทศไทยมีการรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังอย่างเป็นทางการครั้งแรกในปี พ.ศ. 2456 โดยกำหนดให้รายงานกาฬโรคเป็นโรคแรก ต่อมาได้เพิ่มการรายงานผู้ป่วยอหิวาตกโรค ไข้ทรพิษ ไข้กาฬหลังแอ่น ไข้เหลือง ไข้รากสาดใหญ่ Relapsing Fever และโรคอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สังคม และเศรษฐกิจของประเทศในวงกว้าง ปัจจุบันมีโรคที่อยู่ในข่ายเฝ้าระวังที่ต้องรายงานรวม 84 รหัสโรค โดยมีสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขเป็นศูนย์กลางการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศเป็นเครือข่ายในการรายงานผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังมาซึ่งส่วนกลางเพื่อรวบรวมและวิเคราะห์เป็นสถานการณ์การเกิดโรคในภาพรวมของประเทศ^(1,2)

ถึงแม้แนวโน้มการระบาดของอหิวาตกโรคในรอบ 15 ปีที่ผ่านมาจะลดลงอย่างชัดเจน จากอัตราป่วย 26.70 รายต่อประชากรแสนคนในปี พ.ศ. 2536 เหลือเพียง 0.39 ในปี พ.ศ. 2551 และมีจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตเพียงปีละ 0 – 37 ราย เฉลี่ยปีละ 13 ราย แต่โรคนี้อยู่ยังเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ เนื่องจากเป็นโรคที่มีผลกระทบต่อภาพลักษณ์ การท่องเที่ยว และการส่งออกด้านอาหารของประเทศ

เป็นอย่างมาก โดยเฉพาะอาหารทะเล ทั้งประเภทอาหารสดแช่แข็งและอาหารสำเร็จรูป กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบายที่จะลดอัตราป่วยและอัตราป่วยตายด้วยโรคนี้อให้น้อยที่สุด รวมทั้งกำหนดให้หน่วยเฝ้าระวังและเครือข่ายทางระบาดวิทยาทั่วประเทศรายงานผู้ป่วยยืนยันทุกรายที่มารับบริการในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Passive case detection) และผู้ป่วยยืนยันที่พบในชุมชน (Active case detection) หลังจากทราบผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการมายังสำนักโรคระบาดวิทยาภายใน 24 ชั่วโมง พร้อมทั้งให้สอบสวนผู้ป่วยทุกรายเพื่อยืนยันการวินิจฉัย สืบหาแหล่งโรค ชนิดของอาหารที่เป็นสาเหตุ ปัจจัยเอื้อและปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ ขนาด ความรุนแรง และขอบเขตของปัญหา พร้อมทั้งค้นหาผู้สัมผัสที่อาจป่วยหรือเป็นพาหะ (Carrier) ในครอบครัวและในชุมชน^(3,4) เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการวางแผนบริหารจัดการ ควบคุมกำกับ ประเมินผล และกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมการระบาดให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อทราบขนาดและความรุนแรงของการระบาดของอหิวาตกโรคในประเทศไทยปี พ.ศ. 2552
2. เพื่อทราบลักษณะการระบาดของอหิวาตกโรคในประเทศไทยปี พ.ศ. 2552 กระจายตามบุคคล สถานที่ และเวลา



สารบัญ

◆ ผลการเฝ้าระวังและสอบสวนการระบาดของอหิวาตกโรค ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552	441
◆ แก๊ไข ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ ฉบับที่ 27 วันที่ 16 กรกฎาคม 2553	448
ในข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 27 โรค PNEUMONIA	
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 11 - 17 กรกฎาคม 2553	449
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 11 - 17 กรกฎาคม 2553	451

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาผล
นายแพทย์วิรัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวีทย์ ชุมเกษียร
นายอองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมีวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรกิจต์
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

ลัดดา ลิขิตยั้งวรา น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ
สมาน สมยมภูจินันท์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ เข้มชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมฉนิ เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา พุกกะนนานนท์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 (www.aseanplus3-aid.info) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ฟิลล์ฉบับสมบูรณ์ (** ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิ/กราฟ/รูปภาพได้ (แบบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

****กรุณาส่งไปที่อีเมล borworn67@yahoo.com ****

โดยใช้ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้ติดต่อขอทราบรายละเอียดต่อไปเผยแพร่ในนิตยสารอาเซียนต่อไป

3. เพื่อคาดประมาณแนวโน้มของการระบาดของอหิวตโรค ประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2553

4. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานประกอบการวางแผน ประเมินผล กำหนดนโยบายและมาตรการควบคุมป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดขยายไปในวงกว้าง

รูปแบบและขั้นตอนการดำเนินการ เป็นการศึกษาระบาดของวิทยาเชิงพรรณนา โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. รับแจ้งข่าวการระบาดของเชื้ออหิวตโรควิทยาทั่วประเทศ สืบค้นและตรวจสอบข่าวการระบาด พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลลงในฐานข้อมูลเฝ้าระวังการระบาด (Priority diseases) บน Website ของสำนักระบาดวิทยา ระหว่างปี พ.ศ. 2550 - 2552

2. ติดตามผลการสอบสวนการระบาดของอหิวตโรคทั้งที่เป็นการระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) และผู้ป่วยเฉพาะราย (Individual case) ระหว่างปี พ.ศ. 2550 - 2552

3. รวบรวม เรียบเรียง วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังและสอบสวนการระบาดของอหิวตโรค ซึ่งประกอบด้วยผู้ป่วยยืนยันทุกรายที่ไปรับการรักษาที่สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขและผู้ป่วยยืนยันที่ค้นพบในชุมชน โดยใช้ค่าจำนวน อัตรา อัตราส่วน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ค่ามัธยฐาน และค่าพิสัย ในการอธิบายลักษณะการกระจายของโรคตามบุคคล สถานที่ และเวลา รวมทั้งบอกขนาด ความรุนแรง และขอบเขตของการระบาด

4. ทบทวนผลการเฝ้าระวังผู้ป่วยอหิวตโรคจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (ร.ง. 506) ซึ่งนับเฉพาะผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในรอบ 36 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2517 - 2552) เพื่อใช้ประกอบการคาดประมาณแนวโน้มของการระบาดในปี พ.ศ. 2553

5. บรรยายโดยใช้ตาราง กราฟ และแผนภูมิ ประกอบการนำเสนอผลการเฝ้าระวังและสอบสวนการระบาดของอหิวตโรคในภาพรวมของประเทศ

ผลการศึกษา

1. สถานการณ์การระบาดของอหิวตโรค ปี พ.ศ. 2552

จากการเฝ้าระวังและสอบสวนการระบาดของอหิวตโรค ในปี พ.ศ. 2552 พบว่า ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยยืนยันรวม 402 ราย อัตราป่วย 0.63 ต่อประชากรแสนคน กระจายใน 18 จังหวัด ได้แก่ ปีตตานี 152 ราย ตาก 101 ราย ระยอง 56 ราย ระนอง 28 ราย นราธิวาส 20 ราย สงขลา 12 ราย ยะลา 8 ราย พัทลุง 6 ราย กรุงเทพมหานคร 4 ราย สมุทรสาคร 4 ราย ขอนแก่น 3 ราย อุตรดิตถ์ 2 ราย ส่วนอีก 6 ราย จากนครราชสีมา นนทบุรี สระบุรี พังงา ภูเก็ต

และประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดละ 1 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขรวม 297 ราย ค้นพบในชุมชน 105 ราย ตรวจพบการติดเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 339 ราย เชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 62 ราย และเชื้อ *Vibrio cholerae* O139 อีก 1 ราย ผู้ป่วยมีวันเริ่มป่วยในช่วงเดือนสิงหาคม – ธันวาคม 2552 คิดเป็นร้อยละ 85 ในจำนวนนี้มีผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.50 เป็นชายอายุ 97 และ 81 ปี จากจังหวัดปัตตานีและนราธิวาส ตามลำดับ

ในปีนี้มีภาวะระบาดของอหิวาตกโรคแบบเป็นกลุ่มก้อนใหญ่ ๆ ใน 5 จังหวัด ได้แก่ ตาก ระนอง ระยอง ปัตตานี และนราธิวาส ส่วนที่เหลืออีก 13 จังหวัด เป็นการระบาดแบบประปราย และส่วนใหญ่มิสามารถระบุชนิดของอาหารที่สงสัยและแหล่งโรคได้อย่างชัดเจน (ตารางที่ 1)

1.1 การระบาดของอหิวาตกโรค จังหวัดตาก

ระหว่างวันที่ 13 พฤษภาคม – 5 ธันวาคม 2552 พบผู้ป่วยรวม 101 ราย เป็นผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล 62 ราย ค้นพบในชุมชน 39 ราย จำแนกเป็นคนไทย 2 ราย จากอำเภอแม่ระมาดและอำเภอพบพระ โดยเป็นชายอายุ 55 ปี ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa และเด็กหญิงอายุ 9 เดือน ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ตามลำดับ ส่วนอีก 99 ราย เป็นชาวพม่า อายุ 1 – 55 ปี

พบการระบาด 2 ครั้ง โดยครั้งแรกเกิดจากเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ระหว่างวันที่ 13 พฤษภาคม – 22 มิถุนายน 2552 พบผู้ป่วยรวม 49 ราย เป็นผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล 40 ราย ค้นพบในชุมชน 9 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าวชาวพม่าที่ทำงานในตำบลแม่ระมาด อำเภอแม่ระมาด บางรายเป็นผู้ป่วยจากเมืองเมียวดีข้ามมารับการรักษาในประเทศไทย การระบาดครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 30 ตุลาคม – 5 ธันวาคม 2552 ที่อำเภอพบพระและอำเภอแม่ระมาด พบผู้ป่วยรวม 52 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 51 ราย และเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 1 ราย ในจำนวนนี้ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล 22 ราย ค้นพบในชุมชน 30 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าวชาวพม่าที่ทำงานในไร่เกษตรซึ่งอยู่กันอย่างแออัด มีสิ่งแวดล้อมที่ไม่ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งมีสุขวิทยาส่วนบุคคลที่ไม่ดี

1.2 การระบาดของอหิวาตกโรค จังหวัดระนอง

ระหว่างวันที่ 20 สิงหาคม – 27 ตุลาคม 2552 พบผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลระนอง รวม 28 ราย อัตราป่วย 14.82 ต่อประชากรแสนคน ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 10 ราย และเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 18 ราย อายุ 3 – 85 ปี อายุเฉลี่ย 39 ปี เป็นคนไทย 11 ราย พม่า 17 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็น

ลูกเรือประมงชาวพม่า ซึ่งมีสุขวิทยาส่วนบุคคลที่ไม่ดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่ถูกสุขลักษณะ และมักถ่ายของเสียลงน้ำทะเล กระจายใน 3 อำเภอจากทั้งหมด 5 อำเภอของจังหวัดระนอง ดังนี้ อำเภอเมือง 25 ราย อำเภอละอุ่น 2 ราย และอำเภอกระบุรี 1 ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต

1.3 การระบาดของอหิวาตกโรค จังหวัดระยอง

ระหว่างวันที่ 1 กันยายน – 21 ธันวาคม 2552 พบผู้ป่วยรวม 56 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทุกอายุ อายุ 2 – 77 ปี เฉลี่ย 24.5 ปี เป็นชาย 52 ราย หญิง 4 ราย เป็นคนไทย 9 ราย และแรงงานต่างด้าวชาวกัมพูชา 47 ราย กระจายใน 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอแกลง 1 ราย และอำเภอเมือง 55 ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยจากตำบลปากน้ำ 51 ราย ตำบลเชิงเนิน 2 ราย ตำบลนาขลุ่ยและตำบลเนินพระแห่งละ 1 ราย ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือสถานบริการสาธารณสุขรวม 30 ราย ค้นพบในชุมชน 26 ราย ไม่มีผู้ป่วยอาการรุนแรงถึงเสียชีวิต

มีการระบาด 2 ช่วง ช่วงแรกในเดือนกันยายน พบผู้ป่วยเพียง 1 รายและเป็นผู้ป่วยรายแรกของจังหวัดระยองในปีนี้เป็นเด็กชายชาวไทยอายุ 2 ปี 8 เดือน เริ่มป่วยวันที่ 1 กันยายน 2552 ด้วยอาการมีไข้ ไอ เจ็บคอ และถ่ายเหลว จากการสอบสวนโรคไม่สามารถระบุชนิดของอาหารและแหล่งโรคที่สงสัย ทำ Rectal Swab ผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้สัมผัสในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รวม 22 คน ตรวจไม่พบเชื้ออหิวาตกโรคทุกคน ส่วนการระบาดช่วงที่สองระหว่างวันที่ 25 พฤศจิกายน – 21 ธันวาคม 2552 พบผู้ป่วยรวม 55 ราย ในจำนวนนี้เป็นลูกเรือประมงชาวกัมพูชาที่ตำบลปากน้ำ 46 ราย อัตราป่วย 2.4 ต่อจำนวนแรงงานต่างด้าวชาวกัมพูชาที่ทำงานในเรือประมงที่ตำบลปากน้ำ 1,000 คน กระจายใน 13 ลำเรือจากทั้งหมด 1,100 ลำ (ร้อยละ 1.18) โดยเรือที่พบผู้ป่วยเหล่านี้จะจอดใน 12 แพลลา จากทั้งหมด 34 แพลลาของตำบลปากน้ำ (ร้อยละ 35.29) ตรวจไม่พบความเข้มข้นของคลอรีนตกค้างในน้ำใช้บนเรือประมงและบริเวณแพลลา

ลักษณะการระบาดของอหิวาตกโรคที่จังหวัดระยอง แบ่งออกเป็น 3 ประเภท ประเภทแรกเป็นการระบาดในกลุ่มลูกเรือประมงชาวกัมพูชา ซึ่งอาศัยอยู่ในเรืออย่างแออัด มีสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดี น้ำดื่มน้ำใช้ก่อนข้างจำกัดและไม่ได้มาตรฐาน รวมทั้งมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกสุขลักษณะ โดยเฉพาะอย่างยิ่งมักจะถ่ายของเสียลงน้ำทะเลโดยตรง และรับประทานอาหารทะเลแบบดิบ ๆ ซึ่งสิ่งเหล่านี้เป็นปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเอื้อที่สำคัญในการทำให้เกิดการระบาดขยายไปในวงกว้าง และแพร่ไปสู่ครอบครัวและผู้สัมผัสอื่น ๆ ในชุมชนชาวกัมพูชาที่อยู่บนบก หรือในกลุ่มคนไทย การระบาดประเภทที่สอง เป็นการระบาดที่มีแหล่งโรคร่วมที่ชัดเจนในตำบลเชิงเนิน พบผู้ป่วยชาวไทย 2 ราย เป็นสามีภรรยา อายุ 25 และ 26 ปี มีประวัติรับประทานส้มตำพม่าที่ซื้อปูม้าสดจากแม่ค้าใน

ตำบลมาตาศูด นำมาทำสัมผัสรับประทานกัน 2 คน แต่เนื่องจากไม่ได้เก็บตัวอย่างสัมผัสและปฏิกิริยาตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ จึงไม่สามารถระบุชนิดของอาหารที่เป็นสาเหตุและแหล่งโรคที่ชัดเจน ส่วนการระบาดประเภทที่สามเป็นการระบาดแบบประปราย ไม่มีแหล่งโรคร่วม และไม่สามารถระบุชนิดของอาหารและแหล่งโรคได้อย่างชัดเจน

1.4 การระบาดของอหิวตศโรคน จังหวัดปัตตานี

ระหว่างวันที่ 5 ตุลาคม – 31 ธันวาคม 2552 พบผู้ป่วยรวม 152 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทุกราย กระจายใน 8 อำเภอ จากทั้งหมด 12 อำเภอของจังหวัดปัตตานี โดยเป็นคนไทย 94 ราย อายุ 1 – 97 ปี อายุเฉลี่ย 28 ปี ในจำนวนนี้ ร้อยละ 30 ของผู้ป่วยเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 10 ร้อยละ 22.58 เป็นกลุ่มผู้ป่วยอายุ 50 ปีขึ้นไป และมีผู้เสียชีวิต 1 ราย เป็นชายอายุ 97 ปี ส่วนผู้ป่วยที่เหลืออีก 58 ราย เป็นลูกเรือประมงซึ่งเป็นแรงงานต่างด้าวชาวกัมพูชา 37 ราย พม่า 11 ราย และลาว 10 ราย

เป็นการระบาดใหญ่อย่างต่อเนื่องตั้งแต่วันที่ 5 ตุลาคม – 31 ธันวาคม 2552 และยังไม่มีความโน้มที่จะสงบลง แหล่งโรคในช่วงแรกของการระบาดมาจากกลุ่มลูกเรือประมงที่ปากแม่น้ำปัตตานี อำเภอเมือง และปนเปื้อนสู่อาหารทะเล แล้วแพร่กระจายไปสู่ชุมชน โดยในช่วงแรกของการระบาด ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นลูกเรือประมงชาวกัมพูชาอยู่บนเรือที่จอดเทียบท่าบริเวณปากแม่น้ำปัตตานี อำเภอเมือง ในช่วงเดือนพฤศจิกายนผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นคนไทย รองลงมา ได้แก่ กัมพูชา ส่วนในช่วงเดือนธันวาคมผู้ป่วยทุกรายเป็นคนไทย (รูปที่ 1)

1.5 การระบาดของอหิวตศโรคน จังหวัดนราธิวาส

ระหว่างวันที่ 28 ตุลาคม – 6 ธันวาคม 2552 พบผู้ป่วยรวม 20 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทุกราย อายุ 21 – 81 ปี อายุเฉลี่ย 36 ปี จำแนกเป็นคนไทย 16 ราย พม่า 3 ราย และลาว 1 ราย กระจายใน 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมือง 17 ราย อำเภออื่น 2 ราย และอำเภอระแงะ 1 ราย เป็นผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล 10 ราย ค้นพบในชุมชน 10 ราย ในจำนวนนี้ผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย เป็นชายอายุ 81 ปี จากอำเภออื่น

วันที่ 4 พฤศจิกายน 2552 พบการระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อนที่บ้านพักคนงานก่อสร้างแห่งหนึ่งในอำเภอเมือง พบผู้ป่วย 10 ราย จากคนงานที่ไปร่วมงานเลี้ยงของบริษัทในเย็นวันที่ 2 พฤศจิกายน 2552 ประมาณ 200 คน อาหารที่สงสัย ได้แก่ กุ้งย่าง และหอยแครงลวก

2. แนวโน้มการระบาดในปี พ.ศ. 2553

ระหว่างปี พ.ศ. 2517 – 2552 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยอหิวตศโรคผ่านทางระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) ซึ่งนับเฉพาะผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาที่สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทั่วประเทศปีละ 6 – 15,577 ราย อัตราป่วยต่อประชากร

แสนคน ปีละ 0.01 – 26.70 อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0 – 6.63 ต่อปีโดยมีผู้เสียชีวิตปีละ 0 – 126 ราย เฉลี่ยปีละ 25 ราย หรือบางปีไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ปี พ.ศ. 2536 มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด หลังจากนั้นอัตราป่วยเริ่มลดลงเรื่อย ๆ จาก 18.96 ในปี พ.ศ. 2537 เหลือเพียง 0.39 ในปี พ.ศ. 2551 ส่วนปี พ.ศ. 2552 พบผู้ป่วยรวม 295 ราย อัตราป่วย 0.47 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งสูงกว่าปี พ.ศ. 2551 เล็กน้อย มีผู้เสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตาย เท่ากับ 0.68 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1:1.61 กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ได้แก่ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี รองลงมา ได้แก่ 15 - 24 ปี กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี และกลุ่มอายุ 10 - 15 ปี ตามลำดับ (รูปที่ 2) ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (ร้อยละ 81.73) มีวันเริ่มป่วยในช่วงเดือนสิงหาคม - ธันวาคม 2552 ซึ่งเป็นช่วงที่มีจำนวนผู้ป่วยรายเดือนสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง โดยพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนพฤศจิกายน รองลงมา ได้แก่ ธันวาคม มิถุนายน ตุลาคม และกันยายน ตามลำดับ (รูปที่ 3)

ระหว่างปี พ.ศ. 2541 – 2550 การเกิดอหิวตศโรคในประเทศไทยมีลักษณะการระบาดแบบมีการระบาดใหญ่ 1 ปี เว้น 2 ปี แล้วจึงมีการระบาดใหญ่อีกครั้งหนึ่ง (ภาพที่ 4) ในปี พ.ศ. 2550 มีการระบาดในหลายจังหวัด โดยเฉพาะในจังหวัดที่มีพื้นที่ติดทะเล และมีแรงงานต่างด้าวอยู่เป็นจำนวนมาก รวมทั้งบางจังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคกลาง ซึ่งส่วนหนึ่งมีความสัมพันธ์กับการรับประทานหอยแครง สำหรับปี พ.ศ. 2551 พบการระบาดแบบประปราย ในปี พ.ศ. 2552 พบการระบาดอย่างเป็นกลุ่มก้อนในหลายจังหวัด และมีอัตราป่วยสูงกว่าในปีที่ผ่านมาเล็กน้อย คาดว่าในปี พ.ศ. 2553 น่าจะเกิดการระบาดใหญ่ของอหิวตศโรคอีกครั้งหนึ่ง และน่าจะมีการระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ในหลายจังหวัด โดยเฉพาะในจังหวัดที่มีการทำประมง และมีแรงงานต่างด้าวชาวพม่าหรือกัมพูชาเป็นลูกเรือจำนวนมาก เช่น จังหวัดระนอง ระยอง สงขลา ปัตตานี และประจวบคีรีขันธ์ หากปัจจัยเอื้อและปัจจัยเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของเชื้ออหิวตศโรค ไม่ว่าจะเป็นสภาพสุขภาพสิ่งแวดล้อม การสุขาภิบาลอาหาร และสุขวิทยาส่วนบุคคลที่ไม่ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งแหล่งโรคต่าง ๆ ยังไม่ถูกกำจัดให้หมดไป มีความเป็นไปได้อย่างมากที่เชื้อจะปนเปื้อนกับอาหารทะเล และแพร่กระจายไปในจังหวัดอื่น ๆ ที่มีการนำอาหารเหล่านี้ไปจำหน่าย นอกจากนี้ในจังหวัดต่าง ๆ ที่มีแรงงานต่างด้าวอยู่กันอย่างแออัด ร่วมกับมีการเดินทางเข้า ๆ ออก ๆ หรือมีแรงงานต่างด้าวคนใหม่เดินทางจากประเทศพม่า กัมพูชา หรือลาว เข้ามาทำงานอยู่เป็นประจำ ก็อาจมีการนำเชื้อจากประเทศเพื่อนบ้านเหล่านี้มาแพร่ในชุมชน เช่น จันทบุรี สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร ตรวค กาญจนบุรี ปทุมธานี ราชบุรี สระแก้ว หนองคาย มุกดาหาร

สรุป

ในปี พ.ศ. 2552 มีรายงานผู้ป่วยอหิวาตกโรครวม 402 ราย อัตราป่วย 0.63 ต่อประชากรแสนคน กระจายใน 18 จังหวัด เป็นผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาที่สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Passive Case Detection) รวม 297 ราย ผู้ป่วยที่ค้นพบในชุมชน (Active Case Detection) 105 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa 339 ราย เชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba 62 ราย และเชื้อ *Vibrio cholerae* O139 จำนวน 1 ราย มีผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.5

ในปีนี้มีภาวะระบาดที่มีผู้ป่วยแบบเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ที่จังหวัดตาก ระนอง ระยอง ปัตตานี และนราธิวาส ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าวชาวพม่าที่มาทำงานในไร่เกษตรจังหวัดตาก และแรงงานต่างด้าวชาวกัมพูชา ลาว พม่า ที่เป็นลูกเรือประมงที่จังหวัดระยอง ระนอง และปัตตานี

คาดว่าในปี พ.ศ. 2553 จะมีการระบาดใหญ่ของอหิวาตกโรค และพบผู้ป่วยแบบเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดที่เคยมีการระบาดในปี พ.ศ. 2552 เช่น จังหวัดตาก ปัตตานี ระนอง และระยอง รวมทั้งจังหวัดต่าง ๆ ที่มีแรงงานต่างด้าวชาวพม่า ลาว หรือกัมพูชาอยู่อย่างแออัด เช่น สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร จันทบุรี ตราด กาญจนบุรี ปทุมธานี หนองคาย

การอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

จำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรคที่ได้รับรายงานจากเครือข่ายระบาดวิทยาต่าง ๆ ทั่วประเทศในปี พ.ศ. 2552 อาจน้อยกว่าความเป็นจริง รวมทั้งข้อมูลทางระบาดวิทยาอาจไม่ครบถ้วน หรือคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงบ้าง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการสื่อสารหรือการบันทึกข้อมูลที่คลาดเคลื่อน การสอบถามรายละเอียดจากผู้ป่วยหรือผู้เกี่ยวข้องต่าง ๆ ไม่ครบถ้วน รวมทั้งอาจมีผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงจำนวนหนึ่งไม่ได้ไปรับการรักษา หรือแพทย์ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ แต่อย่างไรก็ตาม ข้อมูลที่ได้จากการเฝ้าระวังการระบาดนี้ก็ยังสามารถบอกขนาดของปัญหา ความรุนแรงของโรค และลักษณะทางระบาดวิทยาต่าง ๆ ที่สามารถไปใช้ประกอบการวางแผน ประเมินผล ควบคุมกำกับ และกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพปัญหาได้ในระดับหนึ่ง

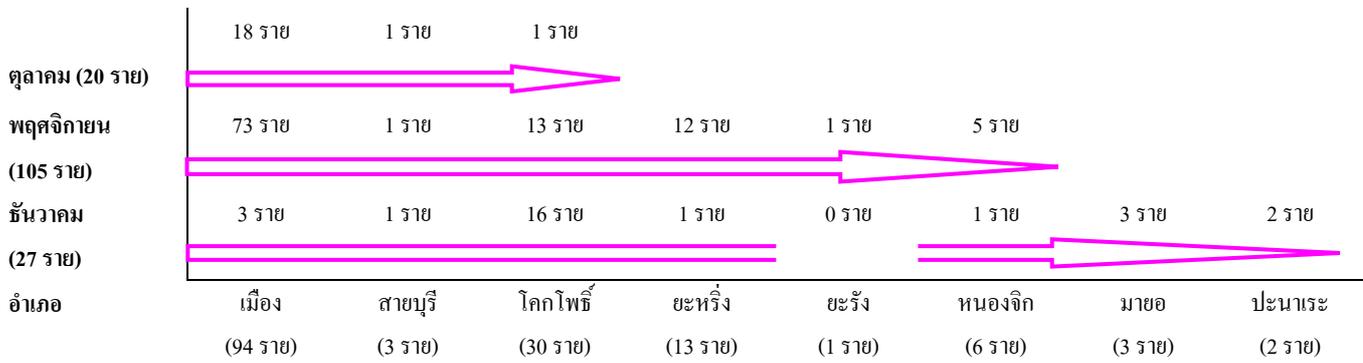
ผลการเฝ้าระวังการระบาดของอหิวาตกโรคในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552 เป็นข้อมูลที่ได้จากการรับแจ้งข่าวการระบาดจากทีม SRRT ของแต่ละจังหวัด สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคต่าง ๆ ทั่วประเทศ ร่วมกับการค้นหาและตรวจสอบข่าวการระบาด ตลอดจนติดตามผลการสอบสวน

ดังกล่าว ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลของผู้ป่วยที่ไปรับการรักษาที่สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ป่วยที่ค้นพบในชุมชน และสาเหตุของการระบาด โดยต่างจากข้อมูลที่ได้จากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่าง ๆ จะรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ป่วยในประเทศไทยและไปรับการรักษาที่สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น

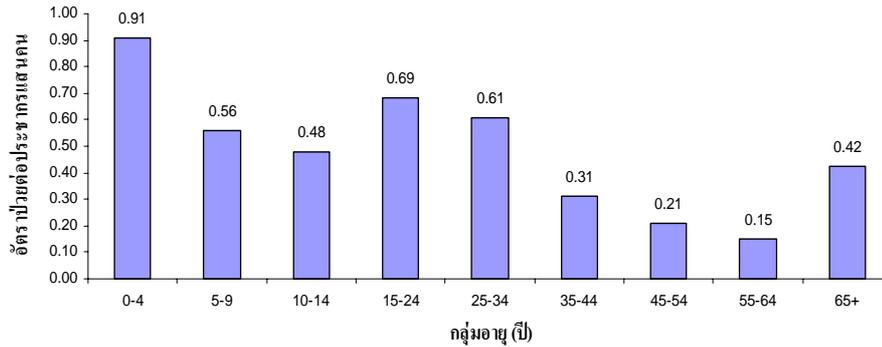
ในการประเมินแนวโน้มของการระบาดในปี พ.ศ. 2553 จะใช้ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) ในการเปรียบเทียบอัตราป่วยด้วยอหิวาตกโรคในรอบ 36 ปีที่ผ่านมา เพื่อให้ได้ภาพในเชิงกว้าง และใช้ผลการเฝ้าระวังการระบาดในปี พ.ศ. 2550 - 2552 ประกอบการคาดการณ์การเกิดโรคในเชิงลึก แต่ถ้าหากว่าผู้ปฏิบัติและผู้บริหารทุกระดับมีการเฝ้าระวัง วางแผน และดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่อย่างจริงจังและต่อเนื่อง เหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ได้ประเมินข้างต้นก็อาจไม่เกิดขึ้น หรือหากมีการระบาดขึ้น ก็จะเป็นการระบาดขนาดเล็กและไม่มีผลกระทบต่อแรงงานดังที่คาดประมาณไว้

ในปี พ.ศ. 2550 ซึ่งเป็นปีที่มีการระบาดของอหิวาตกโรคใหญ่ครั้งล่าสุด กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ถือว่าโรคนี้นี้เป็นโรคประจำถิ่นที่แพร่ระบาดได้รวดเร็วและมีผลกระทบสูง ผู้บริหารทุกระดับต้องเร่งรัด กำกับ ติดตาม และสนับสนุนการควบคุมป้องกันโรคให้ได้อย่างจริงจัง รวมทั้งต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด มีการรายงานโรคอย่างโปร่งใส ไม่ปกปิดข้อมูล ภายใน 24 ชั่วโมง ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยในปีถัดมาลดลงอย่างชัดเจนจาก 986 ราย ในปี พ.ศ. 2550 เหลือเพียง 248 ราย ในปี พ.ศ. 2551

สำหรับในปี พ.ศ. 2553 ซึ่งคาดว่าจะมีการระบาดใหญ่นอกจากผู้ปฏิบัติและผู้บริหารทุกระดับจะต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคอย่างจริงจัง หาแหล่งโรคให้ได้ พร้อมทั้งพยายามกำจัดให้หมดไปแล้ว การปรับปรุงระบบสุขาภิบาล การสุขาภิบาลอาหาร และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยเฉพาะเรื่องการรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ๆ หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารค้างมือหรืออาหารสุก ๆ ดิบ ๆ มีการล้างมือให้สะอาดก่อนสัมผัสอาหารและหลังออกจากห้องน้ำ ก็เป็นอีกวิธีการหนึ่งในการช่วยตัดวงจรการแพร่เชื้อไม่ให้กระจายไปในวงกว้าง สำหรับมาตรการป้องกันโรคในระยะยาว ควรเน้นการปลูกฝังเรื่องการรับผิดชอบต่อสังคมส่วนรวม สุขบัญญัติ สุขวิทยาส่วนบุคคล การสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องแก่ประชาชนตั้งแต่วัยเรียน ซึ่งเป็นสิ่งที่มีความจำเป็นเร่งด่วนที่ผู้บริหารระดับสูงจะต้องวางแผนอย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งดำเนินการอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เพื่อลดโอกาสป่วยด้วยอหิวาตกโรค รวมทั้งโรคในระบบทางเดินอาหารและโรคอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอันจะนำไปสู่การมีสังคมสุขภาวะที่ยั่งยืน

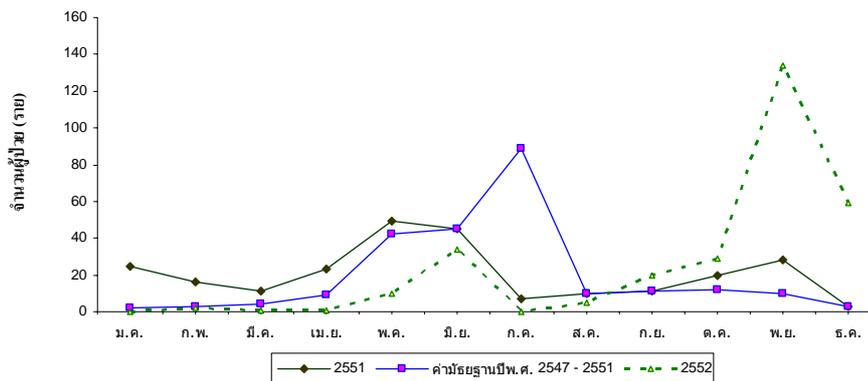


รูปที่ 1 แสดงการกระจายของจำนวนผู้ป่วยด้วยอหิวาตกโรค จำแนกตามรายเดือนและอำเภอ จังหวัดปัตตานี ปี พ.ศ. 2552



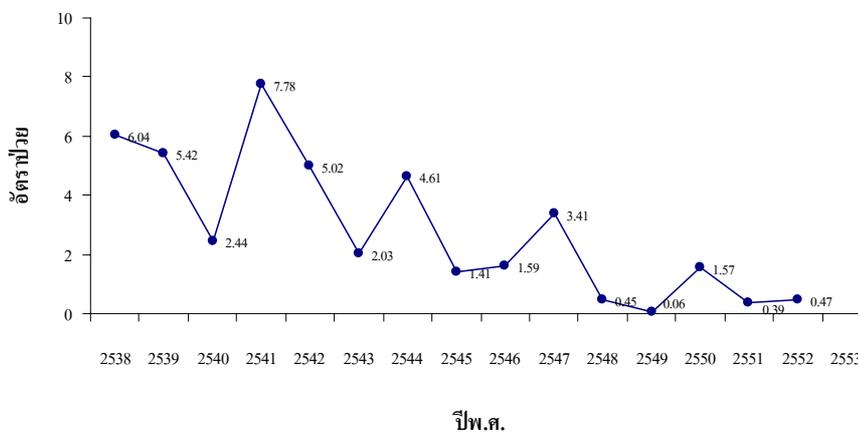
รูปที่ 2 อัตราป่วยด้วยอหิวาตกโรคจำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2552

แหล่งข้อมูล : การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง. 506) สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยด้วยอหิวาตกโรคจำแนกตามรายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2551 – 2552 เปรียบเทียบกับ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

แหล่งข้อมูล : การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง. 506) สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



รูปที่ 4 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนด้วยอหิวาตกโรค ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2538 – 2552

แหล่งข้อมูล : การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง. 506) สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 1 สรุปผลการเฝ้าระวังการระบาดของอหิวาตกโรค ปี พ.ศ. 2552

จังหวัด	วัน/เดือน เริ่มป่วย	สถานที่เกิดเหตุ	เชื้อ <i>Vibrio cholerae</i>	จำนวนป่วย (ราย)	อายุ (ปี)	อาหารที่สงสัย/แหล่งโรค
1. นครราชสีมา	29 มกราคม	ตำบลชุมพวง อำเภอชุมพวง	O139	1	30	ผักปลาหมึกจากตลาดนัด
2. กรุงเทพฯ	9 กุมภาพันธ์/ 15 มิถุนายน / 29 กันยายน / 20 ตุลาคม	เขตพญาไท / พระ โขนง / ห้วยขวาง / บางพลัด	El Tor Ogawa	4	1 – 48	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน
3. นนทบุรี	16 กุมภาพันธ์	อำเภอเมือง	El Tor Ogawa	1	16	สงสัยยาปลาหมึกที่ซื้อ ปลาหมึกสดจากตลาดมหาชัย จังหวัดสมุทรสาคร
4. อุตรดิตถ์	6 มีนาคม / 7 กันยายน	อำเภอพิบูลย์รักษ์ / อำเภอเมือง	El Tor Ogawa	2	61 และ 72	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน
5. ขอนแก่น	4 เมษายน / 17 มิถุนายน / 26 กันยายน	อำเภอเมือง / อำเภอน้ำพอง	El Tor Ogawa	3	22 – 30	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน
6. ภูเก็ต	4 พฤษภาคม	ตำบลเกาะแก้ว อำเภอเมือง	El Tor Ogawa	1	54	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน
7. พัทลุง	11 พฤษภาคม 2 – 20 พฤศจิกายน	ตำบลชะรัด อำเภอกงหรา ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน	El Tor Ogawa El Tor Ogawa	1 5	62 2 – 24	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน
8. ดาก	13 พฤษภาคม – 22 มิถุนายน 30 ตุลาคม – 5 ธันวาคม	อำเภอแม่ระมาด อำเภอแม่ระมาด / อำเภอพบพระ	El Tor Ogawa El Tor Inaba El Tor Ogawa	49 51 1	2 – 45 1 – 55	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน (ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นแรงงาน ต่างด้าวชาวพม่า บางรายเป็น ผู้ป่วยจากเมืองเมียวดี ประเทศ พม่า) ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน (ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นแรงงาน ต่างด้าวชาวพม่าที่ทำงานในไร่ เกษตร)
9. ระนอง	18 สิงหาคม – 26 ตุลาคม	อำเภอเมือง / ละอุ่น / กระบุรี	El Tor Ogawa (18 ราย) El Tor Inaba (10 ราย)	28	3 – 85	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน (ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มลูกเรือ ประมงชาวพม่า)
10. ระยอง	1 กันยายน 21 พฤศจิกายน – 17 ธันวาคม	ตำบลนาตาขวัญ อำเภอเมือง อำเภอแกลง และ อำเภอเมือง	El Tor Ogawa El Tor Ogawa	1 55	2 3 – 77	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน (ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นลูกเรือ ประมงชาวกัมพูชา)
11. ยะลา	30 กันยายน – 27 ธันวาคม	อำเภอเมืองและกิ่ง อำเภอกรงปินัง	El Tor Ogawa	8	3 – 80	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน (ไม่พบความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยาของการเกิดโรค ของผู้ป่วยทั้ง 8 ราย)
12. บิดตานี	5 ตุลาคม – 31 ธันวาคม	กระจายใน 8 อำเภอ จากทั้งหมด 12 อำเภอ	El Tor Ogawa	152 (เสียชีวิต 1 ราย)	1 – 97	แหล่งโรคในช่วงแรกของการ ระบาดมาจากกลุ่มลูกเรือประมง ชาวต่างด้าวที่ปากแม่น้ำ บิตตานีและปนเปื้อนสู่อาหาร ทะเลแล้วแพร่ไปสู่ชุมชน
13. สระบุรี	7 ตุลาคม	ตำบลเขาวง อำเภอพระพุทธบาท	El Tor Inaba	1	21	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน
14. สมุทรสาคร	10 ตุลาคม – 13 พฤศจิกายน	ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง	El Tor Ogawa	4	24 – 30	ปลาหมึกและกุ้งสด (ลูกเรือ ประมง / พม่า)
15. นราธิวาส	28 ตุลาคม – 16 ธันวาคม	อำเภอเมือง / ระแงะ / ยี่งอ	El Tor Ogawa	10 (เสียชีวิต 1 ราย)	2 – 81	สงสัยอาหารจากรถเร่
	4 พฤศจิกายน	อำเภอเมือง	El Tor Ogawa	10	18 - 54	กุ้งย่างและหอยแครงลวกใน งานเลี้ยงของบริษัท
16. สงขลา	29 ตุลาคม – 16 ธันวาคม	อำเภอหาดใหญ่ / เทพา	El Tor Ogawa	12	2 – 46	สงสัยอาหารทะเลดิบ ๆ สุก ๆ และส้มตำปลาร้า
17. พังงา	21 พฤศจิกายน	ตำบลบางวัน อำเภอกระบุรี	El Tor Ogawa	1	36	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน
18. ประจวบคีรีขันธ์	26 พฤศจิกายน	ท่าเทียบเรือพรวารินทร์	El Tor Ogawa	1	43	ไม่สามารถระบุได้อย่างชัดเจน

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ รวมทั้งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12 สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และสำนักโรคระบาดวิทยาที่ได้เฝ้าระวังและสอบสวนการระบาดของโรค รวมทั้งส่งรายงานดังกล่าวมาให้สำนักโรคระบาดวิทยาใช้เป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์และจัดทำเป็นรายงานฉบับนี้

ขอขอบคุณโรงพยาบาลและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง รวมทั้งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขที่ได้กรุณาดูแลรักษาผู้ป่วยและตรวจตัวอย่างยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ทำให้ได้ข้อมูลประกอบการจัดทำรายงานฉบับนี้ได้ น่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น

เอกสารอ้างอิง

1. กองโรคระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค 2524. กรุงเทพมหานคร.
2. กองโรคระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการดำเนินงานทางระบาดวิทยา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2542.
3. มยุรี เปาประดิษฐ์, สุวรรณ เทพสุนทร, บรรณาธิการ. คู่มือมาตรฐานการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดต่อที่มีอาหารและน้ำเป็นสื่อ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2546.
4. สุริยะ ภูหะรัตน์, บรรณาธิการ. นิยามโรคติดต่อ ประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2546.

แก้ไขข้อมูลใน WESR



ในรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 41

ฉบับที่ 27 วันที่ 16 กรกฎาคม 2553 ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ โรค PNEUMONIA (ADMITTED)* ในตารางที่ 1 และ 2

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 27

จาก

DISEASES	This Week			Cumulative (27 th week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
PNEUMONIA (ADMITTED)*	738	1378	1378	149507	34525	36529

แก้ไขเป็น

DISEASES	This Week			Cumulative (27 th week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
PNEUMONIA (ADMITTED)*	738	1378	1378	41521	34525	36529

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 27 พ.ศ. 2553

(4 - 10 กรกฎาคม 2553)

จาก

แก้ไขเป็น

REPORTING AREAS**	PNEUMONIA(ADMITTED)			
	Cum.2010		Current wk.	
	C	D	C	D
TOTAL	149507	584	738	1
SOUTHERN REGION	113268	86	73	1
ZONE 6	110561	77	26	1
CHUMPHON	439	0	7	0
NAKHON SI THAMMARAT	395	3	-	-
PHATTHALUNG	651	1	-	-
SURAT THANI	109076	73	19	1

REPORTING AREAS**	PNEUMONIA(ADMITTED)			
	Cum.2010		Current wk.	
	C	D	C	D
TOTAL	41521	584	738	1
SOUTHERN REGION	5282	86	73	1
ZONE 6	2575	77	26	1
CHUMPHON	439	0	7	0
NAKHON SI THAMMARAT	395	3	-	-
PHATTHALUNG	651	1	-	-
SURAT THANI	1090	73	19	1

สุชาดา จันทศิริยากร อุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล หัทยา กาญจนสมบัติ บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

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

✉ meow@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 11 - 17 กรกฎาคม 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. อหิวาตกโรคจากเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ที่จังหวัดระยอง 3 เหตุการณ์ ทีม SRRT ในพื้นที่กำลังสอบสวนและควบคุมโรคในชุมชน

บ้านพักโรงงานผลิตสีฟันทรายแห่งหนึ่งในตำบลมาบข่า อำเภอนิคมพัฒนา พบผู้ป่วย 2 ราย เป็นชาย 1 ราย อายุ 25 และหญิง 1 ราย อายุ 24 ปี เริ่มป่วยวันที่ 13 และ 12 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำหลายครั้ง ปวดท้อง อาเจียน เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลระยอง หายเป็นปกติแล้ว จากการสอบสวนในบริเวณบ้านพักซึ่งมีคนงานอยู่รวมกัน 15 คน พบผู้มีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำอีก 3 ราย ซึ่งร่วมรับประทานอาหารกับผู้ป่วยทั้ง 2 รายในมื้อเย็นวันที่ 11 กรกฎาคม 2553 เก็บตัวอย่างอุจจาระส่งตรวจหาเชื้ออหิวาตกโรค อยู่ระหว่างรอผล เบื้องต้นสันนิษฐานว่าแหล่งโรคน่าจะเป็นกุ้งสดซื้อจากบริเวณปากคลอง ตำบลปากน้ำ นำมาปรุงรับประทานแบบสุก ๆ ดิบ ๆ แกล้มเหล้า

ในเรือประมงลำหนึ่งที่กำลังออกหาปลาในทะเล พบผู้ป่วย 1 ราย เป็นลูกเรือชาวกัมพูชา อายุ 21 ปี เริ่มป่วยวันที่ 12 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ ปวดท้อง อาเจียน เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลระยอง วันที่ 15 กรกฎาคม 2553 หายเป็นปกติแล้ว จากการสอบสวนโรคพบผู้มีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำอีก 4 ราย ร่วมรับประทานอาหารกับผู้ป่วยขณะทำงานอยู่ในเรือดังกล่าว เก็บตัวอย่างอุจจาระส่งตรวจหาเชื้ออหิวาตกโรค อยู่ระหว่างรอผล เบื้องต้นสันนิษฐานว่าแหล่งโรคน่าจะเป็นปลาสดและปลาหมึก

ชุมชนก้นปึก ตำบลปากน้ำ อำเภอมะนัง พบผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย อายุ 27 ปี เป็นแรงงานต่างชาตินักค้าขาย ทำงานในเรือประมง เริ่มป่วยวันที่ 9 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ วันที่ 15 กรกฎาคม 2553 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลระยองด้วยอาการช็อก แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล หลังได้รับการรักษาอาการดีขึ้น

ในปี พ.ศ. 2553 จังหวัดระยองมีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคอหิวาตกโรครวม 13 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ทั้งหมด โดยมีวันเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน -

18 กรกฎาคม 2553 เป็นคนไทย 7 ราย กัมพูชา 6 ราย อายุ 22 - 72 ปี เป็นผู้ป่วยจากอำเภอเมือง 11 ราย และอำเภอพัฒนานิคม 2 ราย ไม่มีผู้ป่วยอาการรุนแรงจนถึงขั้นทำให้เสียชีวิต

2. สงสัยการระบาดของโรคหัดเยอรมันที่อำเภอมะนัง จังหวัดแพร่ พบผู้ป่วย 6 ราย ทั้งหมดเป็นพนักงานหญิงในแผนกธุรการของหน่วยราชการแห่งหนึ่ง ในเขตเทศบาลเมืองแพร่ อายุ 23 - 53 ปี อายุเฉลี่ย 42.5 ปี เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 21 มิถุนายน - 10 กรกฎาคม 2553 เก็บตัวอย่างน้ำเหลืองผู้ป่วย 3 ราย ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผลจากการสอบสวนโรคผู้ป่วยทั้ง 6 ราย ให้ประวัติว่าไม่เคยได้รับวัคซีน MMR 1 ราย จำประวัติการได้รับวัคซีนไม่ได้ 2 ราย และอีก 3 ราย ให้ประวัติเคยได้รับวัคซีน ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชนและที่ทำงานเดียวกัน

3. การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ที่โรงเรียนแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ 5 - 13 กรกฎาคม 2553 พบผู้ป่วยรวม 4 ราย เป็นเด็กชั้นอนุบาล 1/2 จำนวน 1 ราย อนุบาล 2/2 จำนวน 3 ราย ทีม SRRT ของกรุงเทพมหานครกำลังสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่

4. ผู้ป่วยสงสัยโรคไขเลือดออกเสียชีวิต 1 ราย ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอสระเค็ด จังหวัดสงขลา เป็นหญิง อายุ 16 ปี อาชีพเกษตรกรรวมตั้งครรภ์ได้ 38 สัปดาห์ เริ่มมีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ไอ ไม่มีเสมหะ วันที่ 6 กรกฎาคม 2553 ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนและที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหาดใหญ่ วันที่ 9 และ 10 กรกฎาคม 2553 ตามลำดับ อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 11 กรกฎาคม 2553 ไปรับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ ตรวจพบไข้สูง 38.8 องศาเซลเซียส จุดเลือดออกตามตัว ไอ และปวดท้องมาก ความดันโลหิต 80/50 มิลลิเมตรปรอท ชีพจรเต้น 110 ครั้งต่อนาที หัวใจเต้น 20 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจเลือดพบ WBC 5300 cells/mm³ Hct. 35.8 % Plt. 27000 cells/mm³ เวลา 15.51 น.ของวันเดียวกัน ผู้ป่วยคลอดปกติ เป็นชาย น้ำหนักตัว 2,735 กรัม ค่า Apgar Score 9.99

หลังจากนั้นประมาณ 1 ชั่วโมง เริ่มตกเลือดหลังคลอด เวลา 22.00 น. วัดความดันไม่ได้ หายใจเหนื่อยหอบ ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ เวลา 24.00 น. อาการไม่ดีขึ้น เสียชีวิตเวลา 05.35 น. ของวันที่ 12 กรกฎาคม 2553 การวินิจฉัยของแพทย์สงสัยไข้เลือดออก และ Post Partum Hemorrhage

5. ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเสียชีวิต 1 ราย ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตาย จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเด็กชาย อายุ 9 ปี เป็นบุตรคนเดียวของบิดามารดาพักอยู่ที่ห้องเช่าแห่งหนึ่งในตำบลบางปลา อำเภอบางพลี ปฏิเสธโรคประจำตัว แต่เป็นเด็กอ้วน น้ำหนัก 70 กิโลกรัม เริ่มป่วยวันที่ 8 กรกฎาคม 2553 ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชน ได้รับยากลับไปรับประทานที่บ้าน ช่วงเช้าวันที่ 12 กรกฎาคม 2553 ยังไปโรงเรียนได้ แต่ประมาณบ่าย คุณครูสังเกตเห็นหน้าเริ่มเขียว จึงแจ้งมารดาให้มารับกลับ และพาไปรักษาที่คลินิกเดิม เวลาประมาณ 14.00 น. ตรวจพบมีไข้สูง 38.5 องศาเซลเซียส ไม่มีเสมหะ แพทย์พ่นยาให้ 1 ครั้ง และให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน ต่อมาเวลาประมาณ 02.00 น. ของวันที่ 13 กรกฎาคม 2553 มีอาการตัวเย็น ไอ เหนื่อย แน่นหน้าอก อาเจียน ต้องนอนยกศีรษะสูง จนถึงรุ่งเช้า มารดาพาส่งโรงพยาบาลบางพลี ถึงห้องฉุกเฉินเวลา 07.30 น. แรกผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบ หายใจเร็ว ภาวะวกรวาย ฟังปอดมีเสียง crepitation O₂ sat 63% หายใจ 175 ครั้ง/นาที เวลา 7.55 น. ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ดูดเสมหะได้เป็นเลือดสด ประมาณ 1000 ซีซี เวลา 8.10 น. ใส่สายสวนปัสสาวะ ไม่มีปัสสาวะออก เวลา 9.20 น. ใส่สาย NG tube เพื่อให้ยาด้านไวรัส Oseltamivir 75 mg และ ยาลดไข้ เวลา 10.00 น. วัดไข้ได้ 40.6 องศาเซลเซียส หายใจ 140 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 107/60 มิลลิเมตรปรอท แพทย์ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลสมุทรปราการ

ซึ่งรับไว้รักษาในห้องแยก หอผู้ป่วยอาการหนัก มีไข้สูงตลอด วัดอุณหภูมิได้ 39 - 40.8 องศาเซลเซียส ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ให้การรักษาแล้ว อาการไม่ดีขึ้น เสียชีวิตเวลา 04.15 น. ของวันที่ 14 กรกฎาคม 2553 เก็บตัวอย่างเสมหะส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลศิริราช ผลเบื้องต้นไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ทุกสายพันธุ์ อยู่ระหว่างการตรวจหาเชื้อแบคทีเรียที่อาจเป็นสาเหตุของโรคต่อไป จากการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยรายนี้ไปจีจรรย์านเล่นเป็นประจำในบริเวณพื้นที่โล่งข้างบ้าน ซึ่งมีการเลี้ยงไก่ชน และไก่เริ่มตายตั้งแต่ช่วงประมาณกลางเดือนมิถุนายนถึงต้นกรกฎาคม 2553 รวมประมาณ 70 ตัว ทิมสอบสวนได้แจ้งทางกรมปศุสัตว์รับทราบ ซึ่งได้ประสานต่อไปยังสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและอำเภอ หน่วยงานที่รับผิดชอบในพื้นที่ ไปร่วมดำเนินการสอบสวนและทำลายเชื้อแล้วในวันที่ 14 กรกฎาคม 2553 ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายอื่น ๆ อย่างไรก็ตาม คงต้องเฝ้าระวังกลุ่มอาการไข้หวัดใหญ่อย่างใกล้ชิดต่อไป

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้เลือดออก ที่เมือง Naypyidaw ซึ่งเป็นเมืองหลวงแห่งใหม่ของประเทศพม่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นทหาร และลูกหลานทหาร

2. การระบาดของโรค Japanese Encephalitis ที่เมือง Manipur ประเทศอินเดีย พบผู้ป่วยสงสัยไม่น้อยกว่า 100 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 16 ราย

3. การระบาดของโรคไข้เลือดออกที่เมืองมินดาเนา ประเทศฟิลิปปินส์ พบผู้ป่วยจำนวนมากขึ้นเรื่อยๆ ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2553 เป็นต้นมา

แหล่งข่าว : ProMED – mail ระหว่างวันที่ 12-18 กรกฎาคม 2553

ประกาศ WESR

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

ขอเชิญชวนบุคลากรทั่วไป หรือหน่วยงานอื่น ๆ หากมีความประสงค์สมัครสมาชิกรายงาน WESR ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Email) กรุณาแจ้ง ชื่อ ที่อยู่ หน่วยงานสังกัด มาที่

กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถ.ติวานนท์จ.นนทบุรี 11000 หรือทาง E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1730

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	62	68	62	64	64	63	67	66	69	70	65	63	58	67	63	62	70	71	65	68	62	64	68	64	67
ปี 2553 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	64	65																								

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 65 จังหวัด ร้อยละ 85.53

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 28

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 28th Week

DISEASES	This Week			Cumulative (28 th week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHTHERIA	0	0	0	10	6	2
PERTUSSIS	0	0	0	4	15	14
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	1 ^B	1	1
MEASLES	21	95	89	1459	4558	2201
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	9	20	20
ENCEPHALITIS	1	12	11	228	204	204
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	7	6	6	114	125	132
CHOLERA	8	0	2	1187	45	63
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	175	134	181	8778	4995	3096
DYSENTERY	166	276	445	7678	9920	11701
PNEUMONIA (ADMITTED)*	700	1681	1536	42957	36206	37743
INFLUENZA	405	8931	546	35600	35790	9592
LEPTOSPIROSIS	66	122	97	1778	1743	1111
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	1	0	13 ^A	15	9
AEFI	2	28	27	709	474	173

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัชย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดใน แต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = No Case “-” = No Report Received

^A ได้รับรายงานจาก กรุงเทพมหานคร 6 ราย จังหวัดกาญจนบุรี 2 ราย ชลบุรี ตาก สมุทรปราการ สุพรรณบุรี และสระบุรี จังหวัดละ 1 ราย

^B ได้รับรายงานจากจังหวัดเชียงใหม่ 1 ราย * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญจากตาราง: อัญชานา วากัส Anchana Waqas

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ chana59@hotmail.com

รายงานโรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 28 (วันที่ 11 - 17 กรกฎาคม 2553) พบโรคที่มีจำนวนผู้ป่วย และจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงกว่าสัปดาห์เดียวกันของปีที่ผ่านมา และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง และค่ามัธยฐานสะสม คือ ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแอปากเปื่อยเจ็บพลัน อหิวาตกโรค และ โรคมือ เท้า ปาก ส่วนโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสม สูงกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์เดียวกันของปีที่ผ่านมา และสูงกว่าค่ามัธยฐานสะสม คือ Diphtheria, Encephalitis, Pneumonia และ Leptospirosis

จากข้อมูลในตารางที่ 1 นอกจากจะพบว่า มีการระบาดของอหิวาต์และ พื้นที่ได้ดำเนินมาตรการต่างๆ ไปแล้วนั้น โรคที่น่าจะต้องจับตามอง คือ Hand foot mouth disease ซึ่งจากรายงานพบว่า จำนวนผู้ป่วยสะสมสูงกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมของปีที่ผ่านมา เกือบ 2 เท่า และสูงกว่าค่ามัธยฐานสะสม ถึง 2.8 เท่า จึงควรเตรียมมาตรการเพื่อรับมือ กับการระบาดใหญ่ ในช่วงฤดูหนาว ซึ่งปัจจุบัน ก็พบการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก อยู่เนืองๆ

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT, THAILAND, 28th Week (July 11 - 17, 2010)
(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.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.	Cum.2010	Current wk.																		
TOTAL	1187	4	8	0	8778	1	175	0	7678	0	166	0	42957	608	700	3	35600	30	405	0	9	0	0	228	0	1	0	709	11	2	0	4	0	0	1459	0	21	0	1778	18	66	0					
CENTRAL REGION	54	2	2	0	4128	0	66	0	1105	0	17	0	13841	288	246	2	16791	10	158	0	1	0	0	50	0	0	0	164	3	0	1	0	0	0	499	0	4	0	90	3	4	0					
BANGKOK METRO POLIS	8	0	0	0	2011	0	33	0	103	0	0	2825	0	34	0	0	7403	0	56	0	1	0	0	5	0	0	0	44	1	-	-	0	0	0	61	0	1	0	9	0	0	0					
ZONE 1	3	0	0	0	456	0	11	0	94	0	2	0	2989	195	54	0	1764	1	15	0	0	0	0	15	0	0	0	21	2	0	0	0	0	0	38	0	0	0	22	0	2	0	0				
NONTHABURI	2	0	0	0	243	0	4	0	15	0	2	0	326	4	9	0	673	0	3	0	0	0	0	5	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0			
P.NAKORN.SAVUTTHAYA	1	0	0	0	35	0	1	0	43	0	0	0	1311	129	3	0	633	1	9	0	0	0	0	5	0	0	0	2	1	-	-	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0			
PATHUM THANI	0	0	0	0	38	0	-	2	0	-	-	853	0	-	-	271	0	-	0	0	0	0	0	9	0	0	0	1	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SARABURI	0	0	0	0	140	0	6	0	34	0	0	0	499	62	42	0	187	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 2	0	0	0	0	174	0	4	0	58	0	2	0	922	4	9	0	685	0	8	0	0	0	2	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	24	0	0	0	0		
ANG THONG	0	0	0	0	41	0	3	0	2	0	0	0	380	0	2	0	88	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	-	-	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHAI NAT	0	0	0	0	54	0	0	0	4	0	1	0	73	1	3	0	90	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
LOP BURI	0	0	0	0	68	0	0	0	48	0	1	0	371	3	3	0	408	0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	11	0	1	0	4	0	0	0	98	0	1	0	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	4	0	0	0	463	0	3	0	343	0	5	0	2403	6	47	0	1656	0	8	0	0	0	12	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99	0	1	0	5	0	1	0	0	
CHACHOENGSAO	4	0	0	0	43	0	3	0	131	0	3	0	1165	0	37	0	314	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	4	0	-	-	0	0	0	0	0	0	32	0	1	0	1	0	0	0		
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	21	0	0	0	53	0	0	0	51	0	0	0	49	0	0	0	0	0	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	0	43	0	-	88	0	-	475	4	-	475	4	-	226	0	-	0	0	0	10	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SA KAE0	0	0	0	0	10	0	0	0	50	0	2	0	223	0	10	0	82	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	0	0	0	0	13	0	0	1	0	1	0	0		
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	346	0	-	21	0	-	489	2	-	489	2	-	985	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	1	0	0	0	275	0	3	0	128	0	2	0	1656	3	25	0	1154	1	9	0	0	0	5	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0	2	0	6	0	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	0	27	0	0	0	37	0	1	0	612	3	21	0	351	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	14	0	1	0	2	0	0	0		
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	75	0	-	31	0	-	383	0	-	383	0	-	246	1	-	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	-	-	0	0	0	0	0	0	21	0	-	0	0	0	0	0		
RATCHABURI	1	0	0	0	114	0	1	0	12	0	1	0	494	0	4	0	232	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	-	-	0	0	0	0	0	0	26	0	1	0	3	0	0	0		
SUPHAN BURI	0	0	0	0	59	0	2	0	48	0	0	0	167	0	0	0	325	0	4	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	1	0	0	0		
ZONE 5	8	0	0	0	277	0	10	0	85	0	2	0	1425	28	48	2	501	0	4	0	0	0	2	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	56	0	0	3	0	0	0	0			
PHETCHABURI	1	0	0	0	96	0	3	0	24	0	0	0	460	20	12	0	134	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	0	0	0	28	0	0	1	0	0	0	0				
PRACHUAP KHIRI KHAN	5	0	0	0	44	0	0	0	22	0	2	0	512	6	25	2	258	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	2	0	0	0	0			
SAMUT SAKHON	1	0	0	0	93	0	3	0	0	0	0	0	299	0	7	0	72	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	0	-	-	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	0	44	0	4	0	39	0	0	0	154	2	4	0	37	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	-	-	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 9	30	2	2	0	472	0	2	0	294	0	4	0	1621	52	29	0	3628	8	58	0	0	0	9	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	153	0	0	21	3	1	0	0				
CHANTHABURI	5	0	0	0	68	0	0	0	41	0	1	0	431	37	12	0	588	4	22	0	0	0	3	0	0	0	1	0	-	-	1	0	0	0	15	0	0	0	9	2	0	0					
CHON BURI	2	0	0	0	205	0	0	0	112	0	1	0	619	0	1	0	1983	4	17	0	0	0	4	0	0	0	18	0	-	-	0	0	0	0	115	0	0	0	6	0	1	0					
RAYONG	8	0	2	0	182	0	2	0	121	0	1	0	496	13	12	0	904	0	8	0	0	0	2	0	0	0	1	0	-	-	0	0	0	0	19	0	0	0	4	0	0	0					
TRAT	15	2	0	0	17	0	0	0	20	0	1	0	75	2	4	0	153	0	11	0	0	0	0	0	0	0	5	0	-	-	0	0	0	4	0	0	2	1	0	0	0						
SOUTHERN REGION	721	2	0	0	1075	1	27	0	522																																						

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2553 (11 - 17 กรกฎาคม 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 28th Week (July 11 - 17, 2010)

REPORTING AREAS**	2010													CASE RATE PER 100000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2009	
	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	D	POP.		
TOTAL	3609	3680	4580	4325	7466	12809	4730	-	-	-	-	-	41199	38	64.85	0.09	63,525,062
CENTRAL REGION	1941	1903	2081	1587	1968	2727	978	-	-	-	-	-	13185	7	61.48	0.05	21,445,124
BANGKOK METRO POLIS	625	621	591	381	348	572	201	-	-	-	-	-	3339	1	58.55	0.03	5,702,595
ZONE 1	269	220	262	119	95	186	101	-	-	-	-	-	1252	1	36.58	0.08	3,422,311
NONTHABURI	139	116	112	38	42	94	50	-	-	-	-	-	591	1	54.82	0.17	1,078,071
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	45	37	31	32	15	22	14	-	-	-	-	-	196	0	25.29	0.00	775,157
PATHUM THANI	66	39	96	32	13	46	17	-	-	-	-	-	309	0	32.31	0.00	956,376
SARABURI	19	28	23	17	25	24	20	-	-	-	-	-	156	0	25.46	0.00	612,707
ZONE 2	59	92	104	61	45	105	51	-	-	-	-	-	517	2	32.52	0.39	1,589,978
ANG THONG	13	22	21	18	12	23	11	-	-	-	-	-	120	0	42.13	0.00	284,807
CHAI NAT	10	5	8	18	9	11	12	-	-	-	-	-	73	2	21.76	2.74	335,420
LOP BURI	32	64	73	21	23	69	25	-	-	-	-	-	307	0	40.69	0.00	754,452
SING BURI	4	1	2	4	1	2	3	-	-	-	-	-	17	0	7.90	0.00	215,299
ZONE 3	249	256	352	235	355	389	40	-	-	-	-	-	1876	0	60.73	0.00	3,089,076
CHACHOENGSAO	48	54	59	48	62	65	22	-	-	-	-	-	358	0	53.51	0.00	668,983
NAKHON NAYOK	3	10	6	2	6	13	0	-	-	-	-	-	40	0	15.89	0.00	251,683
PRACHIN BURI	32	29	38	65	106	116	0	-	-	-	-	-	386	0	83.58	0.00	461,854
SA KAE0	18	36	43	26	91	95	18	-	-	-	-	-	327	0	60.28	0.00	542,451
SAMUT PRAKAN	148	127	206	94	90	100	0	-	-	-	-	-	765	0	65.72	0.00	1,164,105
ZONE 4	301	298	261	151	128	179	97	-	-	-	-	-	1415	1	42.05	0.07	3,364,670
KANCHANABURI	37	47	39	20	26	46	35	-	-	-	-	-	250	0	30.00	0.00	833,423
NAKHON PATHOM	76	81	113	50	54	62	28	-	-	-	-	-	464	1	54.50	0.22	851,426
RATCHABURI	118	86	45	50	33	55	27	-	-	-	-	-	414	0	49.57	0.00	835,231
SUPHAN BURI	70	84	64	31	15	16	7	-	-	-	-	-	287	0	33.98	0.00	844,590
ZONE 5	201	144	168	182	176	145	113	-	-	-	-	-	1129	1	68.69	0.09	1,643,555
PHETCHABURI	41	39	80	106	91	41	12	-	-	-	-	-	410	0	88.89	0.00	461,239
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	15	29	37	65	73	73	-	-	-	-	-	309	0	61.30	0.00	504,063
SAMUT SAKHON	136	79	50	32	13	27	13	-	-	-	-	-	350	0	72.22	0.00	484,606
SAMUT SONGKHRAM	7	11	9	7	7	4	15	-	-	-	-	-	60	1	30.98	1.67	193,647
ZONE 9	237	272	343	458	821	1151	375	-	-	-	-	-	3657	1	138.89	0.03	2,632,939
CHANTHABURI	28	60	92	151	360	464	110	-	-	-	-	-	1265	0	247.43	0.00	511,246
CHON BURI	133	136	138	143	231	278	93	-	-	-	-	-	1152	1	89.33	0.09	1,289,590
RAYONG	60	63	85	108	146	293	152	-	-	-	-	-	907	0	148.18	0.00	612,095
TRAT	16	13	28	56	84	116	20	-	-	-	-	-	333	0	151.36	0.00	220,008
SOUTHERN REGION	992	842	908	1095	2175	3733	990	-	-	-	-	-	10735	18	121.80	0.17	8,813,880
ZONE 6	281	271	315	346	737	1065	159	-	-	-	-	-	3174	4	90.52	0.13	3,506,241
CHUMPHON	20	17	40	38	71	108	27	-	-	-	-	-	321	0	65.81	0.00	487,744
NAKHON SI THAMMARAT	137	116	150	144	334	367	10	-	-	-	-	-	1258	2	82.95	0.16	1,516,499
PHATTHALUNG	70	92	67	75	144	240	50	-	-	-	-	-	738	2	145.34	0.27	507,777
SURAT THANI	54	46	58	89	188	350	72	-	-	-	-	-	857	0	86.20	0.00	994,221
ZONE 7	137	126	137	165	253	688	103	-	-	-	-	-	1609	3	88.67	0.19	1,814,555
KRABI	57	50	56	52	71	283	61	-	-	-	-	-	630	3	147.69	0.48	426,556
PHANGNGA	14	6	9	22	31	54	23	-	-	-	-	-	159	0	63.18	0.00	251,657
PHUKET	28	49	44	42	63	150	7	-	-	-	-	-	383	0	114.02	0.00	335,913
RANONG	9	5	13	18	22	21	0	-	-	-	-	-	88	0	48.42	0.00	181,754
TRANG	29	16	15	31	66	180	12	-	-	-	-	-	349	0	56.41	0.00	618,675
ZONE 8	574	445	456	584	1185	1980	728	-	-	-	-	-	5952	11	170.39	0.18	3,493,084
NARATHIWAT	87	65	62	83	169	413	334	-	-	-	-	-	1213	2	166.60	0.16	728,071
PATTANI	126	128	125	139	255	291	68	-	-	-	-	-	1132	1	174.79	0.09	647,624
SATUN	37	46	35	59	185	219	27	-	-	-	-	-	608	2	207.44	0.33	293,101
SONGKHLA	248	157	181	224	388	822	280	-	-	-	-	-	2300	5	171.14	0.22	1,343,954
YALA	76	49	53	79	188	235	19	-	-	-	-	-	699	1	145.52	0.14	480,334

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2553 (11 - 17 กรกฎาคม 2553)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF SUSPECTED DENGUE FEVER AND DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 28th Week (July 11 - 17, 2010)

REPORTING AREAS**	2010														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2009
	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	410	655	1182	1148	2463	4392	1448	-	-	-	-	-	11698	7	54.42	0.06	21,495,825
ZONE 10	78	112	155	193	431	609	245	-	-	-	-	-	1823	2	51.09	0.11	3,567,883
LOEI	20	38	52	62	196	242	92	-	-	-	-	-	702	1	113.08	0.14	620,780
NONG BUA LAM PHU	8	13	9	7	30	63	20	-	-	-	-	-	150	0	29.95	0.00	500,913
NONG KHAI	18	29	53	79	99	105	11	-	-	-	-	-	394	0	43.43	0.00	907,250
UDON THANI	32	32	41	45	106	199	122	-	-	-	-	-	577	1	37.49	0.17	1,538,940
ZONE 11	55	65	139	135	378	657	78	-	-	-	-	-	1507	1	69.86	0.07	2,157,187
MUKDAHAN	25	26	46	29	117	198	19	-	-	-	-	-	460	0	136.08	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	8	12	29	49	104	136	39	-	-	-	-	-	377	1	53.80	0.27	700,690
SAKON NAKHON	22	27	64	57	157	323	20	-	-	-	-	-	670	0	59.90	0.00	1,118,449
ZONE 12	54	140	204	111	249	565	245	-	-	-	-	-	1568	0	31.43	0.00	4,989,649
KALASIN	20	52	63	32	78	163	72	-	-	-	-	-	480	0	48.97	0.00	980,158
KHON KAEN	20	46	73	23	48	105	67	-	-	-	-	-	382	0	21.68	0.00	1,762,242
MAHA SARAKHAM	7	7	20	17	36	92	60	-	-	-	-	-	239	0	25.45	0.00	939,090
ROI ET	7	35	48	39	87	205	46	-	-	-	-	-	467	0	35.70	0.00	1,308,159
ZONE 13	26	83	221	222	451	921	248	-	-	-	-	-	2172	1	52.21	0.05	4,160,037
AMNAT CHAROEN	1	1	5	11	36	75	44	-	-	-	-	-	173	0	46.66	0.00	370,804
SI SA KET	11	63	114	56	227	431	115	-	-	-	-	-	1017	0	70.32	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	8	10	84	141	166	322	75	-	-	-	-	-	806	1	44.68	0.12	1,803,754
YASOTHON	6	9	18	14	22	93	14	-	-	-	-	-	176	0	32.64	0.00	539,134
ZONE 14	197	255	463	487	954	1640	632	-	-	-	-	-	4628	3	69.90	0.06	6,621,069
BURI RAM	61	107	127	99	177	344	122	-	-	-	-	-	1037	1	67.04	0.10	1,546,784
CHAIYAPHUM	14	33	46	25	59	90	62	-	-	-	-	-	329	0	29.24	0.00	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	81	63	142	166	341	645	298	-	-	-	-	-	1736	2	67.51	0.12	2,571,292
SURIN	41	52	148	197	377	561	150	-	-	-	-	-	1526	0	110.75	0.00	1,377,827
NORTHERN REGION	266	280	409	495	860	1957	1314	-	-	-	-	-	5581	6	47.42	0.11	11,770,233
ZONE 15	59	50	79	94	288	703	412	-	-	-	-	-	1685	1	55.36	0.06	3,043,586
CHIANG MAI	43	31	50	50	162	496	360	-	-	-	-	-	1192	0	73.01	0.00	1,632,548
LAMPANG	11	13	17	20	41	73	5	-	-	-	-	-	180	0	23.54	0.00	764,498
LAMPHUN	3	5	11	16	39	74	13	-	-	-	-	-	161	0	39.78	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	1	1	8	46	60	34	-	-	-	-	-	152	1	62.85	0.66	241,847
ZONE 16	26	19	25	41	117	487	453	-	-	-	-	-	1168	0	44.58	0.00	2,619,757
CHIANG RAI	16	10	13	12	59	236	264	-	-	-	-	-	610	0	51.05	0.00	1,194,933
NAN	4	2	4	15	22	65	8	-	-	-	-	-	120	0	25.23	0.00	475,614
PHAYAO	2	3	2	5	19	167	175	-	-	-	-	-	373	0	76.57	0.00	487,120
PHRAE	4	4	6	9	17	19	6	-	-	-	-	-	65	0	14.07	0.00	462,090
ZONE 17	94	107	184	301	395	663	383	-	-	-	-	-	2127	5	62.08	0.24	3,426,112
PHETCHABUN	17	36	61	57	124	259	191	-	-	-	-	-	745	0	74.86	0.00	995,125
PHITSANULOK	25	32	36	38	56	78	29	-	-	-	-	-	294	0	34.77	0.00	845,561
SUKHOTHAI	17	14	23	41	28	27	15	-	-	-	-	-	165	0	27.37	0.00	602,813
TAK	33	23	58	155	171	283	139	-	-	-	-	-	862	5	165.88	0.58	519,662
UTTARADIT	2	2	6	10	16	16	9	-	-	-	-	-	61	0	13.18	0.00	462,951
ZONE 18	87	104	121	59	60	104	66	-	-	-	-	-	601	0	22.42	0.00	2,680,778
KAMPHAENG PHET	28	32	50	32	31	48	23	-	-	-	-	-	244	0	33.57	0.00	726,846
NAKHON SAWAN	34	35	35	15	22	34	21	-	-	-	-	-	196	0	18.27	0.00	1,072,868
PHICHIT	17	32	31	7	3	5	6	-	-	-	-	-	101	0	18.26	0.00	553,193
UTHAI THANI	8	5	5	5	4	17	16	-	-	-	-	-	60	0	18.30	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

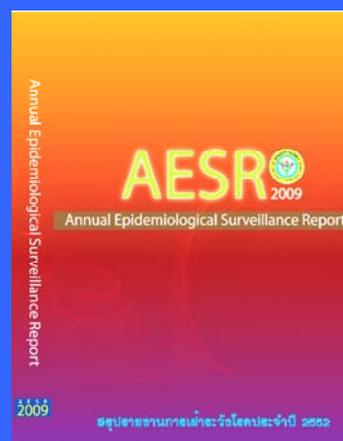
** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข





สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี ๒๕๕๒
Annual Epidemiological Surveillance Report 2009

พจนานุกรม	กลุ่มโรคติดต่อ	กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กลุ่มการบาดเจ็บ	โรค
คำนำ	PART 3 ภาคผนวก (Appendix)			
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	รายชื่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานระบบการเฝ้าระวังของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และจังหวัด			
สรุปรายงานสถานการณ์โรค	รายชื่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานระบบการเฝ้าระวังของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร			
ข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา	รายชื่อผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค			
ข้อมูลประชากร				
รายชื่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานระบบการเฝ้าระวัง				
รูปภาคีกิจกรรม				
WESR 2552				



สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี ฉบับล่าสุด... ปี 2552
สามารถค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมที่ เว็บไซต์ สำนักระบาดวิทยา <http://epid.moph.go.th>
Annual Epidemiological Surveillance Report

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 28 : 23 กรกฎาคม 2553 Volume 41 Number 28 : July 23, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

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

ที่ โทร. 0420/ 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