



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 41 ฉบับที่ 47: 3 ธันวาคม 2553

Volume 41 Number 47: December 3, 2010

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



รายงานสถานการณ์เบื้องต้นผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำจากอุทกภัย
ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม - 5 พฤศจิกายน 2553

✉ sangchom@gmail.com

แสง โสม ศิริพานิช พรรณณา เหมือนผึ้ง อนุศักดิ์ แสงจันทร์ทิพย์ อรุณา รั้งผึ้ง
กลุ่มโรคระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

จากสภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลง อันเนื่องมาจากความกดอากาศต่ำ และร่องมรสุมทำให้มีลมมรสุม พายุหมุนเขตร้อน และมีฝนตกหนักต่อเนื่องกันเป็นเวลานาน และเกิดน้ำท่วมฉับพลัน(อุทกภัย) ขึ้น อุทกภัยที่เกิดขึ้นมีหลายสาเหตุ ได้แก่ น้ำป่าไหลหลาก จากการสะสมของปริมาณน้ำมากจนดินไม่สามารถดูดซับไว้ได้ จึงไหลบ่าจากที่ราบสูงสู่ที่ราบลุ่มอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดการพังทลายของบ้านเรือน อาคาร สิ่งก่อสร้าง และมีผู้เสียชีวิตจากกระแสน้ำพัดพานอกจากนั้น การเกิดน้ำท่วมขังและน้ำล้นตลิ่ง เป็นการเกิดอุทกภัยในแนวราบ และมีน้ำท่วมขังต่อเนื่องกันเป็นเวลานาน จากการระบายน้ำไม่ดีพอ หรือมีสิ่งกีดขวางทางระบายน้ำ เช่น ถนน อาคาร และสิ่งก่อสร้างต่าง ๆ รวมทั้งเกิดน้ำล้นตลิ่ง หรือน้ำทะเลหนุน ทำให้บ้านเรือน ถนน พื้นที่ทางเกษตรเสียหาย เป็นต้น

ระหว่าง วันที่ 10 ตุลาคม - 5 พฤศจิกายน 2553 กรมป้องกัน-บรรเทาสาธารณภัย ได้รายงานการเกิดอุทกภัยครอบคลุมหลายพื้นที่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง รวมทั้งสิ้น 39 จังหวัด (384 อำเภอ 2,859 ตำบล 24,887 หมู่บ้าน) และภาคใต้ รวมทั้งสิ้น 12 จังหวัด (130 อำเภอ 819 ตำบล 5,643 หมู่บ้าน) ทำให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน และชีวิตของผู้ที่อาศัยอยู่บริเวณดังกล่าวอย่างมาก และจากการติดตามข้อมูลการเสียชีวิตจากการจมน้ำระหว่าง

การเกิดอุทกภัย โดย สำนักโรคระบาดวิทยา สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันและควบคุมโรค และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่อุทกภัย ได้รวบรวมข้อมูลผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำในช่วงอุทกภัย ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม - 5 พฤศจิกายน 2553 เพื่อเป็นการประเมินสถานการณ์การเสียชีวิตจากการจมน้ำเบื้องต้น โดยกำหนดคำนิยามของการเสียชีวิตไว้ ดังนี้ ผู้เสียชีวิตระหว่างอุทกภัย หมายถึง ผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำระหว่างเกิดอุทกภัย โดยมีสาเหตุมาจากปัจจัยภายนอก เช่น อุบัติเหตุ ไฟฟ้าดูด การพลัดตกน้ำโรคหรือความผิดปกติทางกาย และอื่น ๆ ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม - 5 พฤศจิกายน 2553 มีรายงานผู้เสียชีวิตที่ได้รับการตรวจสอบยืนยัน 146 ราย จาก 26 จังหวัด โดยการเสียชีวิตส่วนใหญ่ เกิดในพื้นที่เขตชนบท จังหวัดที่มีการเสียชีวิตมากที่สุด คือ นครราชสีมา 26 ราย (ร้อยละ 17.8) ลพบุรี 12 ราย (ร้อยละ 10.3) นครสวรรค์ 10 ราย (ร้อยละ 7.5) พระนครศรีอยุธยา 11 ราย (ร้อยละ 7.6) สงขลา 9 ราย (ร้อยละ 6.2) และสิงห์บุรี 8 ราย (ร้อยละ 5.5) (รูปที่ 1)

เนื่องจากการเกิดอุทกภัยครั้งนี้ได้ครอบคลุมพื้นที่ในหลายจังหวัด ทั้งภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ พบว่าในช่วงแรกของการเฝ้าระวังการจมน้ำ ระหว่าง 10-19 ตุลาคม 2553 พบการเสียชีวิตส่วนใหญ่ในภาคกลาง จังหวัดลพบุรี นครสวรรค์



สารบัญ

◆ รายงานสถานการณ์เบื้องต้นผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำจากอุทกภัย ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม - 5 พฤศจิกายน 2553	745
◆ สรุปสถานการณ์การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประจำเดือนตุลาคม 2553	750
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 21 - 27 พฤศจิกายน 2553	753
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 21 - 27 พฤศจิกายน 2553	755

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาศ
นายแพทย์รัชช จายนิโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภัสกร อัครเสวี
บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์
บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เศษะกมลสุข
แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชคชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิงส์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรกิจ
กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม อรพรรณ สุภาพ

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยามภูจินันท์ น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ ประเวศน์ เข้มชื่น

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 (www.aseanplus3-aid.info) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย วิชาของอินทสมายิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (** ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟ/รูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

*****กรุณาส่งไปรษณีย์ borworn67@yahoo.com *****

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบ
ได้คัดลอกผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

สุพรรณบุรี และพระนครศรีอยุธยา เริ่มขยายมากขึ้นในจังหวัด นครราชสีมา บุรีรัมย์ และ ขอนแก่น ในวันที่ 19 - 29 ตุลาคม 2553 หลังจากที่มึน้ำท่วมในจังหวัดนครราชสีมา ครอบคลุมหลายอำเภอ ได้แก่ ปักธงชัย พิมาย โนนสูง เมือง บัวใหญ่ ด่านขุนทด และอื่น ๆ เป็นต้น ประกอบกับปริมาณน้ำมาก และกระแสน้ำไหลเชี่ยว จึงทำให้ จังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำ สูงถึง 26 ราย และเป็นจังหวัดที่มีการรายงานการเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง และการ รายงานผู้เสียชีวิตเพิ่มมากขึ้นในระหว่างวันที่ 2-3 พฤศจิกายน ในพื้นที่ภาคใต้ เนื่องจากเกิดพายุ ฝนตกหนัก เกิดน้ำท่วมฉับพลันในพื้นที่ 5 จังหวัด โดยเฉพาะอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา พบว่า เป็นพื้นที่ ที่ได้รับผลกระทบอย่างฉับพลัน และ ความเสียหายค่อนข้างมาก

จากการจำแนกการเสียชีวิตเป็นรายวัน พบว่า มีการ รายงานผู้เสียชีวิตสูงสุด คือ วันที่ 23 ตุลาคม 2553 (ร้อยละ 11.6) วันที่ 2 และ 3 พฤศจิกายน 2553 ร้อยละ 9.6 และ 8.2 ตามลำดับ โดยการเสียชีวิตในวันที่ 23 ตุลาคม เป็นการรายงาน จากจังหวัดลพบุรี สิงห์บุรี ชัยนาท สุพรรณบุรี นครสวรรค์ กำแพงเพชร และ นครราชสีมา ฯลฯ ซึ่งเป็นวันออกพรรษามีการเดินทางออกไปทำ กิจกรรมนอกบ้าน และมีการจับปลาขณะน้ำหลาก สำหรับการเสียชีวิต ในวันที่ 2 - 4 พฤศจิกายน 2553 เป็นการเสียชีวิตจากการจมน้ำจาก อุทกภัยในภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดสงขลา (อำเภอหาดใหญ่ จะนะ ฯลฯ) พัทลุง สุราษฎร์ธานี ปัตตานี นครศรีธรรมราช เป็นต้น ซึ่งเป็นการ เสียชีวิตจากการจมน้ำที่เกิดจากพายุฝน น้ำท่วมฉับพลัน กระแสน้ำไหลเชี่ยว ผู้เสียชีวิตบางรายจมน้ำเนื่องจากไฟฟ้าดูด ระหว่างเก็บของ กระแสน้ำพัดพา และอุบัติเหตุจากเรือพลิกคว่ำ ระหว่างเข้าช่วยเหลือ (รูปที่ 2)

ผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำช่วงอุทกภัย จำแนกเป็น หญิง 24 ราย ชาย 122 ราย อัตราส่วนหญิงต่อชาย เท่ากับ 1:5 อายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 32 ราย ร้อยละ 21.9 อายุ 15- 59 ปี จำนวน 82 ราย ร้อยละ 56.2 และอายุมากกว่า 60 ปี จำนวน 32 ราย ร้อยละ 21.9 อายุต่ำสุด 12 วัน และอายุมากที่สุด 87 ปี (2 ราย) (รูปที่ 3)

สาเหตุการจมน้ำเสียชีวิต ได้แก่ การพลัดตก กระแสน้ำพัด 50 ราย หรือ ร้อยละ 34.2 ในจำนวนนี้เป็นผู้ดื่มสุรา แล้วพลัดตก 11 ราย ร้อยละ 7.5 พบในกลุ่มอายุ 15 - 59 ปี เป็นส่วนใหญ่ นอกจากนั้นยังพบปัจจัยด้านสุขภาพ เช่น มีโรคประจำตัว โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน เป็นลมหน้ามืด ตะคริว และการ ที่มี ผลต่อการจมน้ำเสียชีวิต จำนวน 16 ราย (ร้อยละ 11.0) ของผู้เสียชีวิต ทั้งหมด จำแนกเป็นพิการ และมีภาวะทางจิต 2 ราย เป็นลม 7 ราย ลมชัก 2 ราย ตะคริว 3 ราย และอื่น ๆ 4 ราย (ตารางที่ 1) การมีภาวะ สุขภาพไม่แข็งแรงทำให้การเสียชีวิต จากการจมน้ำได้ง่าย

ตัวอย่างเช่น กรณี ผู้ป่วยโรคลมชักที่เสียชีวิตขณะเก็บของขึ้นเรือ และเกิดเป็นลมชัก พลัดตกน้ำ หรือ การเป็นโรคประจำตัวบางโรค ระหว่างน้ำท่วมอาจ ทำใหร่างกายอ่อนเพลียและเป็นลมตกน้ำได้

การจมน้ำเนื่องจากกระแสไฟฟ้าดูด พบว่า มีรายงาน ผู้เสียชีวิต จำนวน 12 ราย (ร้อยละ 8.2) โดยส่วนใหญ่เกิดขึ้นช่วงที่มี น้ำท่วมขังในบ้าน และระหว่างจัดเก็บสิ่งของ การซ่อมไฟฟ้า การ สัมผัสปลั๊กไฟขณะที่เปียกน้ำ และการใช้ไฟฟ้าอย่างไม่ระมัดระวัง รวมทั้งการไม่รู้จักรหัสช่วยเหลือผู้ประสบเหตุไฟฟ้าดูด ตัวอย่างเช่น กรณีพ่อ(ชาวเนเธอร์แลนด์) และลูกชายที่โดนไฟฟ้าดูดที่จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

กิจกรรมที่มีผลต่อการเสียชีวิตในช่วงอุทกภัยที่สำคัญ คือ การออกจับปลา การเก็บพืชผัก ร้อยละ 16.4 พบส่วนใหญ่ในพื้นที่ ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลางในบางจังหวัด ในกลุ่ม วยแรงงานและผู้สูงอายุ ในขณะที่การดื่มสุราแล้วพลัดตกน้ำ มีสูงถึง ร้อยละ 7.5 ของสาเหตุทั้งหมด ซึ่งการดื่มสุราเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ เกิดการจมน้ำได้ง่าย เนื่องจากผู้ที่ดื่มสุราอาจจะขาดสติและ สูญเสียการทรงตัว สำหรับการเสียชีวิตจากการใช้ยานพาหนะ ระหว่างน้ำท่วม เช่น รถยนต์ จักรยานยนต์ เรือ ฯลฯ มีโอกาสเกิด อุบัติเหตุ ขณะมีกระแสน้ำเชี่ยว และท่วมสูง ผู้เสียชีวิตจมน้ำจากการ ใช้ยานพาหนะ มีจำนวน 11 ราย (ร้อยละ 7.5) เกิดขึ้นในช่วง ระยะแรก ๆ ที่มีน้ำท่วม เช่น จังหวัดนครราชสีมา และ ระยองน้ำท่วม ภาคใต้ (ระหว่างวันที่ 1-3 พฤศจิกายน 2553) ได้แก่ จังหวัดสงขลา นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี เป็นต้น

การเล่นน้ำ เป็นสาเหตุของเสียชีวิตในเด็ก อายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.0 ของสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมด และมีเด็กบางรายพลัดตกน้ำ โดยการหลุดจากมือผู้ปกครองระหว่าง เดินทางผ่านกระแสน้ำไหลเชี่ยวระหว่างการเก็บข้าวของหนีน้ำ การ เก็บของเก่า การช่วยเหลือผู้ที่จมน้ำไม่ถูกวิธี ล้วนเป็นสาเหตุให้เกิด การจมน้ำเสียชีวิตระหว่างอุทกภัยทั้งสิ้น

จากการรวบรวมข้อมูลการเสียชีวิตจากการจมน้ำระหว่าง อุทกภัย เบื้องต้นพบว่า การเสียชีวิตส่วนใหญ่มีสาเหตุจากการพลัด ตกระหว่างการเดินทางผ่าน ระหว่างมีกระแสน้ำไหลเชี่ยว หรือการ กระทำกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การออกหาปลา อุบัติเหตุจากยานพาหนะ หรือ การมีพฤติกรรมเสี่ยงที่สำคัญ คือ การดื่มสุรา ฯ การเล่นน้ำ ในเด็ก โดยเฉพาะในเด็กต่ำกว่า 5 ปี ในระหว่างที่มีน้ำท่วม เป็นปัจจัย สำคัญของการจมน้ำในเด็ก โดยที่เด็กไม่สามารถประเมินถึงความ ปลอดภัยเองได้

สำหรับผู้สูงอายุ มีจำนวนการเสียชีวิตค่อนข้างสูงเช่นกัน เนื่องจากช่วยเหลือตัวเองได้น้อย สาเหตุส่วนใหญ่ เกิดการพลัดตก

จมน้ำ หรือ อ่อนเพลียเป็นลม ขณะทำงานหรือกิจกรรมระหว่างน้ำ ท่วม นอกจากนั้นการเสียชีวิตของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี และผู้สูงอายุ จากภาวะน้ำท่วม และอาจมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วงน้ำลดระดับลง จากการล่นน้ำ หรือ ทำกิจกรรมอื่น ๆ เช่น การจัดเก็บของ อาจเกิด การล่นไถล รวมทั้งอาจเสียชีวิตสาเหตุของโรค และร่างกายที่ อ่อนเพลียได้ง่าย

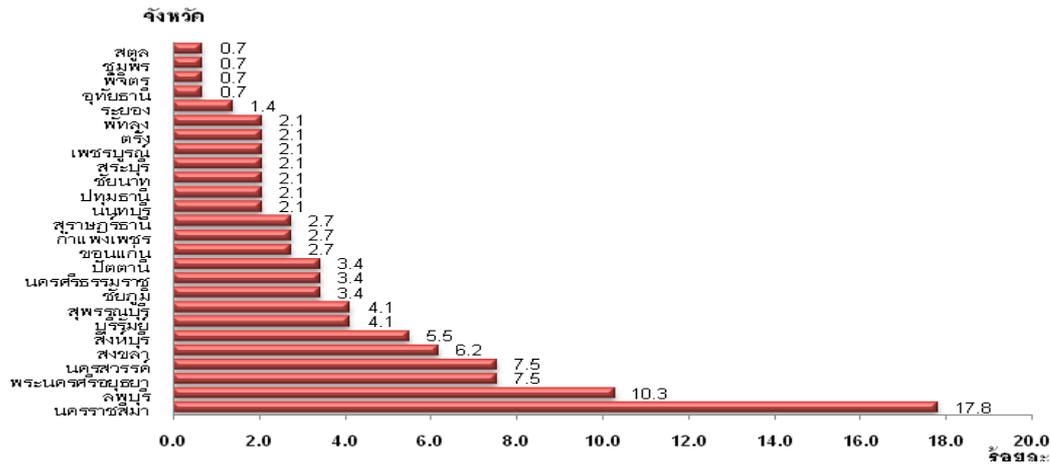
อย่างไรก็ตาม หลายพื้นที่ของประเทศ ยังประสบปัญหาน้ำท่วมขัง เช่น ในจังหวัดภาคกลาง เช่น พระนครศรีอยุธยา นครสวรรค์ ลพบุรี ฯลฯ และน้ำหลาก กระแสน้ำพัดผ่าน ในเขตจังหวัดทาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เช่น อุบลราชธานี ขอนแก่น ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์ ฯ และขณะเดียวกันทางภาคใต้ยังคงมีฝนตก คลื่นลมแรง ที่อาจทำให้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นได้ ดังนั้น จึงยังต้องมีการเฝ้าระวังและ การเตือนภัยสำหรับผู้อาศัยในพื้นที่เสี่ยงดังกล่าว

แนวทางป้องกันการจมน้ำและเสียชีวิตในช่วงอุทกภัย

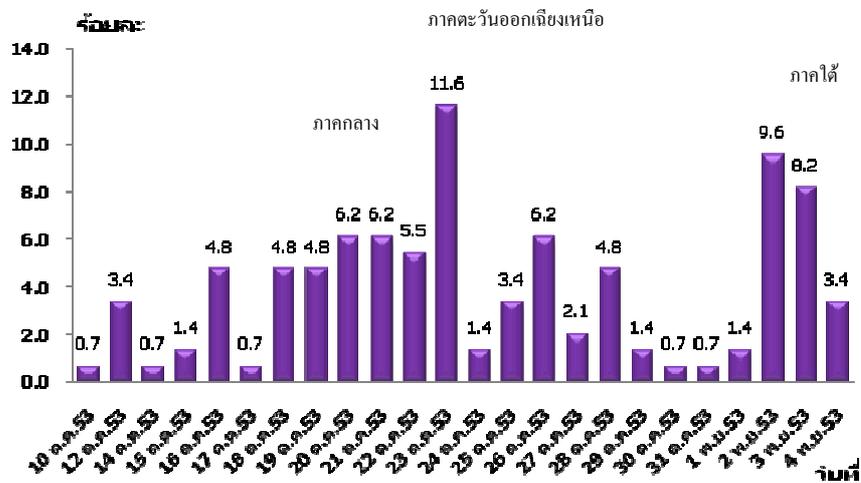
1. คอยติดตามประกาศของกรมอุตุนิยมวิทยา เรื่องสภาวะ อากาศทุกวัน โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงถ้าหากมีการเตือนให้อพยพ ควรรีบอพยพไปอยู่ในที่สูง อาคารที่มั่นคงแข็งแรง
2. หากมีกระแสน้ำหลาก น้ำไหลเชี่ยว ให้ระมัดระวังกระแสน้ำ พัดพา หรือ ไม่ควรเดินผ่าน ทำกิจกรรมหรือขับรถยนต์ฝ่าลงไป ในถนนที่มีกระแสน้ำที่ไหลเชี่ยว
3. อย่าลงเล่นน้ำ หรือปล่อยให้เด็กเล็กลงเล่นน้ำ หรือปล่อยให้ ตามลำพังขณะที่มีน้ำท่วม น้ำหลาก อาจเกิดการพลัดตกน้ำได้
4. ในผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง พิการ หรือช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ควรมีการอพยพไปอยู่ในที่ปลอดภัยก่อน หากมีความเสี่ยงว่าจะมี ภาวะน้ำท่วมในพื้นที่
5. ในภาวะที่มีน้ำท่วมขัง โดยเฉพาะในบ้านเรือน อาคารที่ พักอาศัยอาจเกิดกระแสไฟลัดวงจร ไฟฟ้าดูดเสียชีวิตได้ ควรดใช้ กระแสไฟฟ้าชั่วคราว จนกว่าจะแน่ใจว่าปลอดภัย
6. ระมัดระวังสัตว์มีพิษ เช่น งูพิษ ตะขาบ ฯ ที่เข้ามาอาศัยอยู่ ในบ้านเรือน ระหว่างน้ำท่วม
7. บริเวณที่มีน้ำท่วม หรือมีน้ำขังเป็นเวลานาน อาจเกิดโรค ระบาด เช่น โรคระบบทางเดินอาหาร อุจจาระร่วง ไข้หวัด และโรค ผิวหนังอักเสบ ฯลฯ ควรระมัดระวังดูแลสุขภาพ รับประทานอาหาร สุก สะอาด ทุกครั้ง

กิตติกรรมประกาศ

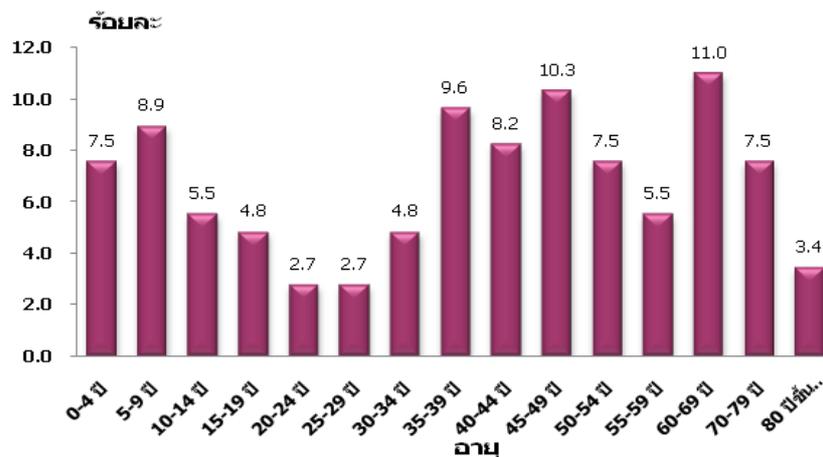
ขอขอบพระคุณ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน กรมป้องกัน บรรเทาสาธารณภัย ในการสนับสนุนข้อมูล และสำนักสาธารณสุข จังหวัด สำนักงานควบคุมป้องกันโรค ที่ให้ความร่วมมือในการ ติดตามตรวจสอบข้อมูล



รูปที่ 1 ร้อยละของการเสียชีวิตจากการจมน้ำจากอุทกภัย จำแนกรายจังหวัด ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม – 4 พฤศจิกายน 2553



รูปที่ 2 ร้อยละของการเสียชีวิตจากการจมน้ำ จำแนกรายวัน ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม – 4 พฤศจิกายน 2553



รูปที่ 3 ร้อยละของการเสียชีวิตจากการจมน้ำ จำแนกตามกลุ่มอายุ ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม – 4 พฤศจิกายน 2553

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของการเสียชีวิตจากการจมน้ำระหว่างน้ำท่วม จำแนกตามกลุ่มอายุ และสาเหตุ ระหว่างวันที่ 10 ตุลาคม – 4 พฤศจิกายน 2553

สาเหตุหลัก	อายุ			รวม (%)
	0-14 ปี	15-59 ปี	60 ปีขึ้นไป	
พลัดตก/กระแสน้ำพัด	9	21	9	39 (26.7)
สุราและพลัดตก	0	9	2	11 (7.5)
ไฟฟ้าดูด	1	10	1	12 (8.2)
เล่นน้ำ	16	0	0	16 (11.0)
หาลา/การทำงาน	2	15	7	24 (16.4)
เรือล่ม/อุบัติเหตุ/อุบัติเหตุรถยนต์	1	7	3	11 (7.5)
ปัจจัยด้านสุขภาพ	1	9	6	16 (11.0)
ไปช่วยเหลือผู้อื่น	0	1	0	1 (0.7)
ไม่ทราบสาเหตุ	2	10	4	16 (11.0)

รายงานการเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1)

506 Surveillance weekly summarized

การปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังโรค

หมายเหตุ :
 - ใช้มาตราส่วน Logarithm
 - จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย ในช่วง 4 สัปดาห์ 15 ช่วง ได้แก่จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า 4 สัปดาห์เดียวกันกับปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์ หลัง ของข้อมูล 5 ปี ย้อนหลัง
 - ถ้าปรากฏแถบสีเหลืองแสดงว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงปัจจุบัน > x + 2SD
 - ถ้าปรากฏแถบสีแดงแสดงว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงปัจจุบัน < x - 2SD

สามารถติดตามได้ในวันหยุด ทุก 2 สัปดาห์
 ที่เว็บไซต์สำนักโรคติดต่อ <http://boe.moph.go.th>

การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่

<http://epid.moph.go.th/invest/ai/aimain.php> 02-590-1723 Fax : 02-590-1784

สถานกรณ์ ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2553

สถานการณ์ฉบับนี้ดีประเผยแพร่ทุกวันที่พุธของสัปดาห์ ฉบับต่อไป วันที่ 15 ธันวาคม 2553

จากการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ เอช1 เอ็น1 ที่มีการระบาดไปทั่วโลก โดยสำนักโรคติดต่อวิทยาได้มีการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด เอ เอช1 เอ็น1 ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2553 จนถึงปัจจุบัน ทั้งนี้ สำนักโรคติดต่อวิทยาได้ปรับรูปแบบการรายงานเพื่อให้การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่มีประสิทธิภาพมากขึ้น ข้อมูลในรายงานนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นจัดทำเพื่อแจ้งเตือน อาจมีการเปลี่ยนแปลงขอให้พิจารณาข้อมูลก่อนนำไปอ้างอิง

สรุปสถานการณ์เฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A(H1N1) 2553 :

- 1 ธันวาคม 2553
- 4 พฤศจิกายน 2553
- 3 พฤศจิกายน 2553
- 27 ตุลาคม 2553
- 20 ตุลาคม 2553
- 13 ตุลาคม 2553
- 6 ตุลาคม 2553

สามารถติดตามได้ในวันหยุด ทุก 2 สัปดาห์
 ที่เว็บไซต์สำนักโรคติดต่อ

สถานการณ์การเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประจำเดือนตุลาคม 2553



(Adverse Event Following Immunization: AEFI Surveillance, October 2010)

✉ kanoktip@health.moph.go.th

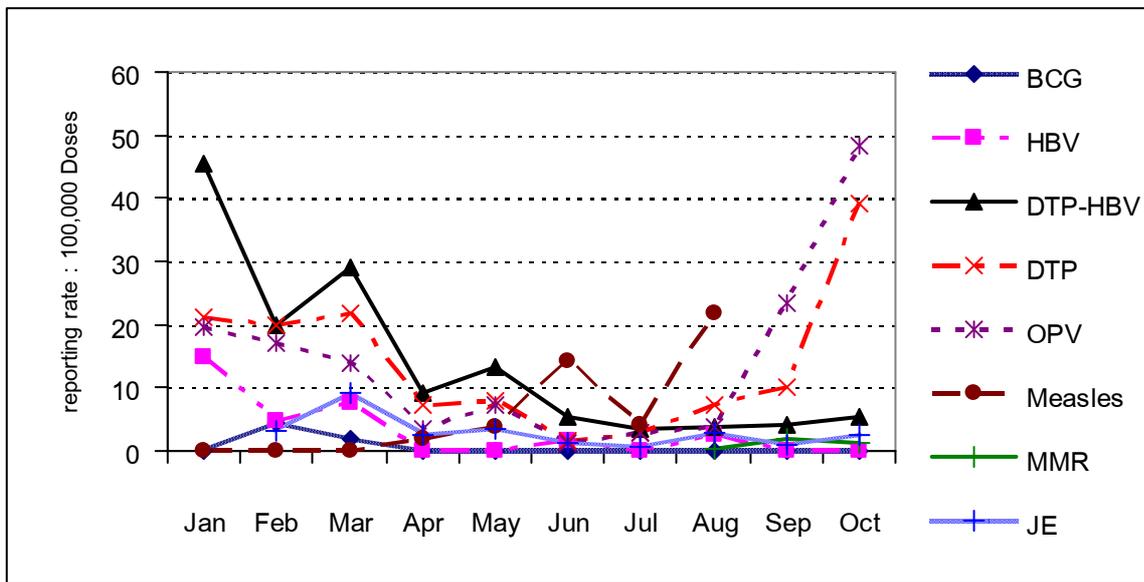
กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ คารินทร์ อารีย์โชคชัย

กลุ่มระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

1. จำนวนรายงานสะสม ปี พ.ศ. 2553

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 ตุลาคม 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงาน AEFI จำนวน 1,367 รายงาน เป็นรายงานที่มีการสอบสวนผู้ป่วย (รายงาน AEFI 1, AEFI 2) 981 รายงาน แบ่งเป็นอาการร้ายแรง 161 รายงาน โดยเป็นผู้เสียชีวิต 17 ราย และอาการไม่ร้ายแรง 820 รายงาน ส่วนรายงานที่ไม่มีการสอบสวนผู้ป่วย (รายงาน 506) มีจำนวน 386 รายงาน

จากการวิเคราะห์ข้อมูลรายงานที่มีการสอบสวน สามารถคิดอัตราการรายงาน AEFI ตามชนิดวัคซีนในโปรแกรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย (รูปที่ 1)



รูปที่ 1 อัตราการรายงาน AEFI จำแนกตามชนิดวัคซีนใน EPI program รายเดือน ปี พ.ศ. 2553

หมายเหตุ อัตราการรายงาน AEFI คิดจากจำนวนรายงานที่มีการสอบสวนผู้ป่วยและจำนวนวัคซีนที่กระจายไปตามระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรมในแต่ละเดือน

2. รายงาน AEFI เดือนตุลาคม 2553

ระหว่างวันที่ 1 – 31 ตุลาคม 2553 ได้รับรายงาน AEFI ทั้งสิ้น 198 ราย เป็นรายงานที่มีการสอบสวนผู้ป่วย 159 รายงาน (ร้อยละ 80.3) แบ่งตามชนิดวัคซีน (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 รายงาน AEFI ตามชนิดวัคซีน ระหว่างวันที่ 1– 31 ตุลาคม 2553

วัคซีน*	จำนวนรายงาน AEFI		อัตราการรายงาน AEFI ต่อแสนโดส**	การประเมินสาเหตุของอาการร้ายแรง	
	อาการไม่ร้ายแรง	อาการร้ายแรง		เกี่ยวข้องกับวัคซีน	ไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีน
DTP	3	4	39.09	4 febrile convulsion	-
DTP-HB	4	2	5.40	2 febrile convulsion	-

ตารางที่ 1 รายงาน AEFI ตามชนิดวัคซีน ระหว่างวันที่ 1– 31 ตุลาคม 2553(ต่อ)

วัคซีน*	จำนวนรายงาน AEFI		อัตราการรายงาน AEFI ต่อแสนโดส**	การประเมินสาเหตุของอาการร้ายแรง	
	อาการไม่ร้ายแรง	อาการร้ายแรง		เกี่ยวข้องกับวัคซีน	ไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีน
OPV	5	6	48.34	6 febrile convulsion (ได้รับวัคซีนร่วมกับ DTP หรือ DTP-HB)	-
Measles	1	-	NA	-	-
MMR	1	-	1.35	-	-
JE	2	-	2.48	-	-
Seasonal influenza	138	5	31.28	-	2 deaths, 2 pneumonia, 1 relapsed leukemia

หมายเหตุ

* ผู้ป่วยหนึ่งรายอาจได้รับวัคซีนมากกว่า 1 ชนิด

** อัตราการรายงาน คำนวณจากจำนวนวัคซีนที่กระจายไปตามระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งอาจไม่มีข้อมูลการกระจายในบางชนิดวัคซีน ในบางเดือน ส่วนวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลคำนวณจากรายงานการให้บริการวัคซีนของสำนักโรคติดต่อทั่วไป

***** การประเมินสาเหตุของอาการร้ายแรง**

- ไม่เกี่ยวข้องกับวัคซีน (Unrelated) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้นอธิบายไม่ได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งระยะเวลาที่เกิดอาการเข้าไม่ได้กับสาเหตุจากวัคซีน

- ไม่น่าจะเกี่ยวข้องกับวัคซีน (Unlikely) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้นอธิบายได้น้อยกว่าจะเกิดจากวัคซีน แต่ระยะเวลาที่เกิดอาการอาจเข้าได้กับวัคซีน

- อาจเกี่ยวข้องกับวัคซีน (Possible) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้น มีความเป็นไปได้เท่า ๆ กัน ทั้งเกิดจากวัคซีน หรือเกิดจากสาเหตุอื่น ๆ แต่ระยะเวลาที่เกิดอาการอาจเข้าได้กับสาเหตุจากวัคซีน

- น่าจะเกี่ยวข้องกับวัคซีน (Probable) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้น มีความเป็นไปได้ว่าเกิดจากวัคซีนมากกว่าจากสาเหตุอื่น ๆ และระยะเวลาที่เกิดอาการเข้าได้กับสาเหตุจากวัคซีน

- เกี่ยวข้องกับวัคซีน (Very likely) หมายถึง อาการที่เกิดขึ้นอธิบายได้ด้วยวัคซีน และไม่มีสาเหตุอื่น ๆ

3. การประเมินสาเหตุผู้ป่วยอาการร้ายแรงโดยคณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาสาเหตุของ AEFI ประจำเดือนตุลาคม 2553 (ประชุมเมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2553)

รายที่	จังหวัด	เพศ/อายุ/ โรคประจำตัว	วัคซีน – วันที่ได้รับ	วันเริ่มป่วย	อาการ	การวินิจฉัย ของแพทย์	ผลการประเมินสาเหตุ
1	สระแก้ว	ญ./ 3 เดือน	DTP-HB, OPV 18 ส.ค. 53	19 ส.ค. 53	นอนหลับแล้ว เสียชีวิตไม่ ทราบสาเหตุ	ไม่ได้ไป โรงพยาบาล	Sudden infant death syndrome ไม่สามารถ สรุปสาเหตุได้ เนื่องจากข้อมูลไม่ เพียงพอ
2	ขอนแก่น	ญ./ 43 ปี Tachycardia	Seasonal flu 29 ส.ค. 53	29 ส.ค. 53	ปวดศีรษะมาก หมดสติ เสียชีวิต	Subarachnoid hemorrhage	Unrelated

ราย ที่	จังหวัด	เพศ/อายุ/ โรคประจำตัว	วัคซีน – วันที่ได้รับ	วันเริ่มป่วย	อาการ	การวินิจฉัย ของแพทย์	ผลการประเมินสาเหตุ
3	เลย	ญ./ 66 ปี/ DM, HT, CKD, IHD	Seasonal flu 7 ก.ย. 53	8 ก.ย. 53	หมดสติ เขียว เสียชีวิต	Acute MI	Unrelated
4	หนองบัวลำภู	ญ./66 ปี/ DM, HT, IHD	Seasonal flu 21 ก.ย. 53	21 ก.ย. 53	แน่นหน้าอก เสียชีวิต	Acute MI	Unrelated
5	ขอนแก่น	ญ./ 77 ปี/ DM, HT, CRF, แพ้ Cephalexin	Seasonal flu 6 ก.ย. 53	7 ก.ย. 53	เหนื่อย หมดสติ เสียชีวิต	ไม่ได้ไป โรงพยาบาล	สงสัยเสียชีวิตจาก น้ำตาลในเลือดต่ำ Unrelated
6	อุดรธานี	ช./ 55 ปี/ DM, HT, COPD	Seasonal flu 22 ก.ย. 53	29 ก.ย. 53	ปวดศีรษะมาก หมดสติ เสียชีวิต	Cerebellar hemorrhage	Unrelated
7	สุราษฎร์ธานี	ญ./ 28 ปี/ ตั้งครรภ์ 36 สัปดาห์	Seasonal flu 16 ส.ค. 53	20 ส.ค. 53	คลอดทารก หนัก 1,500 กรัม ทารก เสียชีวิตจาก ภาวะ RDS	Premature labour with RDS	ทารกมีภาวะ intrauterine growth retardation Unlikely
8	สระแก้ว	ญ./ 40 ปี	Seasonal flu 6 ส.ค. 53	18 ส.ค. 53	พฤติกรรม เปลี่ยน ตับสน	Brain abscess	Unlikely

4. ข้อเสนอแนะ

4.1 AEFI เป็นสิ่งที่คาดได้ว่าจะเกิด และเป็นการเฝ้าระวังเพื่อประกันความปลอดภัยของวัคซีน ควรมีรายงานมาจากทุกจังหวัด จังหวัดที่ยังไม่มีรายงานใน พ.ศ. 2553 และควรเร่งรัดติดตามการรายงานจากโรงพยาบาล ได้แก่ ปราจีนบุรี และ อำนาจเจริญ

4.2 การรายงาน AEFI จำเป็นต้องทราบรายละเอียดของการเกิดอาการและรายละเอียดของวัคซีน เพื่อการติดตามความปลอดภัยของวัคซีนแต่ละชนิด แต่ละรุ่นการผลิต จึงกำหนดให้สอบสวนและรายงานด้วยระบบรายงานเฉพาะ ได้แก่ การรายงานตามแบบฟอร์ม AEFI 1 และ AEFI 2 ไม่ควรรายงานด้วยระบบรายงาน 506 เพียงอย่างเดียว โดยไม่มีการสอบสวนผู้ป่วย

4.3 ข้อเสนอแนะจากคณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาสาเหตุ เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2553

- การสอบสวนทารกเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ ควรตรวจสอบสภาพแวดล้อมการเสียชีวิตให้ชัดเจน เช่น สภาพสิ่งแวดล้อมที่ทารกนอนเสียชีวิต ทราน้ำนมในปาก ในทางเดินหายใจ เป็นต้น

- กรณีเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ ควรขอส่งศพชันสูตรหากสามารถดำเนินการได้

- ควรซักประวัติอาการเจ็บป่วยหรืออาการผิดปกติให้ละเอียด โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังก่อนการให้วัคซีน

- ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวร้ายแรง โดยเฉพาะเคยมีประวัติโรคหัวใจขาดเลือด ไม่ควรให้รับวัคซีนที่สถานีอนามัย ควรส่งพบแพทย์เพื่อประเมินอาการของโรคเรื้อรังก่อนรับวัคซีน และควรให้รับวัคซีนที่โรงพยาบาล

- กรณีหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ครั้งแรก ยังไม่ควรให้รับวัคซีนทันที ควรติดตามสักระยะ เพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ จากการตั้งครรภ์ก่อน

- กรณีทารกคลอดเสียชีวิต ควรมีบันทึกการตรวจร่างกายของทารก รวมทั้งการตรวจรกให้ละเอียด เพื่อช่วยวินิจฉัยสาเหตุของการเสียชีวิต

ศุขาคา จันทสิริยากร ธีรยุทธ กงทองสังข์ จูติพงษ์ ยิ่งยง

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

✉ meow@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 47 ระหว่างวันที่ 21 - 27 พฤศจิกายน 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูล เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดของโรค **Leptospirosis** หลังการเกิดอุทกภัย (1 - 4 พฤศจิกายน 2553) ที่จังหวัดสงขลา พบผู้ป่วยระหว่างวันที่ 5 - 26 พฤศจิกายน 2553 รวม 288 ราย (มีผู้ป่วยระหว่างวันที่ 10 - 22 พฤศจิกายน 2553 รวม 234 ราย) จำแนกเป็นผู้ป่วยยืนยัน 19 ราย ผู้ป่วยสงสัยโรค **Leptospirosis** จำนวน 269 ราย อายุระหว่าง 4 - 81 ปี คำมัธฐานอายุ 35 ปี เป็นชาย 199 ราย หญิง 89 ราย ร้อยละ 51 ของผู้ป่วยมีอาชีพรับจ้าง รองลงมา ได้แก่ นักเรียน (ร้อยละ 17.0) ค้าขาย (13.2) และแม่บ้าน (8.7) กระจายใน 13 อำเภอ จากทั้งหมด 16 อำเภอ ได้แก่ อำเภอหาดใหญ่ 254 ราย (กระจายใน 11 ตำบล จากทั้งหมด 24 ตำบล ร้อยละ 61.8 ของผู้ป่วยอยู่ในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่) อำเภอสิงหนคร 6 ราย อำเภอเมืองและจะนะ แห่งละ 5 ราย อำเภอ สทิงพระ บางกล่ำ และคลองหอยโข่ง แห่งละ 3 ราย อำเภอรัตนภูมิ สะเดา และสะบ้าย้อย แห่งละ 2 ราย ส่วนอีก 3 ราย จากอำเภอรอนโคก เทพา และควนเนียงแห่งละ 1 ราย ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 4 ราย เป็นชาย 1 ราย หญิง 3 ราย อายุระหว่าง 23 - 80 ปี อัตราป่วยตายร้อยละ 1.38 โดยมีหญิงตั้งครรภ์อายุ 32 สัปดาห์ซึ่งเสียชีวิตหลังคลอดมากผิดปกติร่วมด้วย 1 ราย

ทีม SRRT ของจังหวัดสงขลา กำลังสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ พบการระบาดมีแนวโน้มลดลงตั้งแต่วันที่ 23 พฤศจิกายน 2553 เป็นต้นมา โดยพบผู้ป่วยรายใหม่วันละ 7 - 10 ราย จากที่เคยพบวันละ 10 - 30 ราย ในช่วงก่อนหน้านี้

2. อหิวาตกโรคที่อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร ระหว่างวันที่ 22 - 26 พฤศจิกายน 2553 พบผู้ป่วย รวม 8 ราย อายุระหว่าง 1 - 29 ปี เป็นคนไทย 1 ราย พม่า 7 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากตำบลมหาชัย 1 ราย ตำบลโคกขาม 7 ราย กรณีผู้ป่วยจากตำบลมหาชัยเป็นเด็กหญิงไทย อายุ 4 ปี ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ติดตามผู้สัมผัสร่วมบ้านและเพื่อนร่วม โรงเรียน ไม่มีผู้ใดป่วย ไม่สามารถระบุแหล่งโรคและอาหารที่สงสัยได้อย่างชัดเจน อีก 7 ราย ที่ตำบลโคกขาม เป็นชาวพม่า อยู่ในชุมชนมหาชัยนิเวศน์ กระจายใน

อาคาร 4 แห่งที่อยู่ใกล้ ๆ กัน และติดกับหอพักที่เคยมีการระบาดของอหิวาตกโรคในช่วงปลายเดือนตุลาคม - กลางเดือนพฤศจิกายน 2553 ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ทุกราย ประชาชนในชุมชนนี้นิยมรับประทานอาหารด้วยมือและมักถ่ายที่พื้นห้องน้ำ เวลาอาบน้ำ สิ่งปลูกจะไหลมารวมทางท่อระบายน้ำทิ้ง บางส่วนไหลนองพื้น จึงอาจเป็นแหล่งแพร่โรคในชุมชนนี้

สถานการณ์การระบาดของอหิวาตกโรคในเขตอำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร ระหว่างวันที่ 21 ตุลาคม - 26 พฤศจิกายน 2553 พบผู้ป่วยรวม 124 ราย ไปรับการรักษาที่สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข 42 ราย ค้นพบในชุมชน 82 ราย อายุ 2 เดือน - 79 ปี คำมัธฐานอายุ 24 ปี เป็นสัญชาติไทยร้อยละ 30 พม่าร้อยละ 70 ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ร้อยละ 18 ของผู้ป่วยทั้งหมด เชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ร้อยละ 82 กระจายใน 8 ตำบล จากทั้งหมด 18 ตำบลของอำเภอเมือง ประมาณร้อยละ 80 ของผู้ป่วยอยู่ในหมู่ 4 ตำบลโคกขาม ผู้ป่วยรายแรกของหมู่บ้านนี้เป็นหญิงไทยอยู่หอพักแห่งหนึ่งในชุมชนมหาชัยนิเวศน์ ซึ่งมีแรงงานต่างชาตินักค้าและคนไทยอาศัยอยู่อย่างแออัด เริ่มป่วยวันที่ 25 ตุลาคม 2553 หลังจากนั้น พบผู้ที่อยู่ในหอพักนี้ทยอยป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ รวม 55 ราย พร้อม ๆ กับมีการระบาดของอหิวาตกโรคในหอพักหรือห้องแถวใกล้เคียง รวมทั้งในตำบลอื่น ๆ ของอำเภอเมืองสมุทรสาครในจำนวนนี้มีผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 1.61 เป็นเด็กไทยอายุ 1 ปี และชายไทย อายุ 37 ปี ซึ่งมีประวัติติดเชื้อ HIV และเคยป่วยเป็นวัณโรค ทีม SRRT ของจังหวัดสมุทรสาครและสำนักระบาดวิทยา กำลังสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ พบการระบาดมีแนวโน้มลดลง ในรอบ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา พบผู้ป่วยรายใหม่วันละ 0 - 3 ราย จากที่เคยมีวันละ 0 - 15 ราย การระบาดในหอพักดังกล่าวคาดว่า น่าจะเนื่องมาจากน้ำใช้ที่ป้อนจากหอพักน้ำเพื่อแจกจ่ายไปยังห้องพักต่าง ๆ มีการปนเปื้อนเชื้ออหิวาตกโรคจากบ่อเกรอะที่อยู่ข้าง ๆ ส่วนการระบาดในชุมชนอื่น ๆ ยังไม่สามารถระบุ แหล่งโรคได้อย่างชัดเจน โดยมีพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคลเป็นปัจจัยเอื้อให้การระบาดแพร่ไปในวงกว้าง โดยเฉพาะ

ในกลุ่มผู้ป่วยชาวพม่ามักจะใช้มือจับอาหารรับประทานโดยไม่ได้ล้างมือให้สะอาดก่อนสัมผัสอาหาร

3. อาหารเป็นพิษในกลุ่มผู้เข้าร่วมประชุมในโรงแรมแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี มีผู้เข้าประชุม 150 คน จากการสำรวจโดยใช้แบบสอบถาม พบผู้ป่วย 30 ราย จากผู้ตอบแบบสอบถาม 81 คน อัตราป่วยร้อยละ 37 เป็นชาย 6 ราย หญิง 24 ราย อายุ 24-54 ปี รายแรกเริ่มมีอาการวันที่ 25 พฤศจิกายน 2553 เวลา 15.00 น. รายสุดท้ายมีอาการวันที่ 26 พฤศจิกายน 2553 เวลา 4.00 น. โดยถ่ายเหลว ร้อยละ 80 ปวดท้อง ร้อยละ 76.7 คลื่นไส้ ร้อยละ 56.7 ถ่ายเป็นน้ำ ร้อยละ 70 อาเจียน ร้อยละ 20 และมีไข้ ร้อยละ 13.3 เบื้องต้นสงสัยเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* คาดว่าปูหลนจะเป็นสาเหตุ ทีม SRRT ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 ราชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี และทีม SRRT ของอำเภอเมืองราชบุรีสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พร้อมทั้งเก็บตัวอย่าง Rectal swab ผู้ป่วย 6 ราย แม่ครัว 3 คน และเนื้อปูสด 1 ตัวอย่าง ส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สมุทรสงคราม อยู่ระหว่างรอผล

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. การระบาดของอหิวาตกโรค ประเทศเฮติ ยังไม่สงบ ในช่วง 5 วันที่ผ่านมา ระหว่างวันที่ 20 – 25 พฤศจิกายน 2553 พบผู้ป่วยรายใหม่สูงถึง 9,536 ราย เสียชีวิต 188 ราย

ตั้งแต่กลางเดือนตุลาคมถึงวันที่ 25 พฤศจิกายน 2553 พบผู้ป่วยสะสมรวม 69,776 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 1,603 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากการเกิดแผ่นดินไหว ในช่วงเดือนมกราคม 2553 ต้องอาศัยอยู่ในเต็นท์ มีการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดี

2. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศฟิลิปปินส์ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 30 ตุลาคม 2553 พบผู้ป่วยสะสมรวม 119,789 ราย ซึ่งสูงกว่าปีที่ผ่านมาถึง 70,470 ราย โดยมีผู้ป่วยเสียชีวิตรวม 724 ราย ในขณะที่ในปีที่ผ่านมา มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตเพียง 485 ราย

3. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประเทศอินเดีย มีแนวโน้มดีขึ้น พบผู้ป่วยวันละ 20 กว่าราย จำนวนผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปีจนถึงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2553 มีรายงานรวม 5,994 ราย เสียชีวิต 8 ราย

สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ประจำปี ๒๕๕๒
Annual Epidemiological Surveillance Report 2009

PART 3 ภาคผนวก (Appendix)

รายชื่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานประจำกระทรวงสาธารณสุขสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และจังหวัด
รายชื่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานประจำกระทรวงสาธารณสุขสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร
รายชื่อผู้บริหารและหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

Annual Epidemiological Surveillance Report
AESRO 2009
Annual Epidemiological Surveillance Report
สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี ๒๕๕๒

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



✉ get506@yahoo.com

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	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	71	64	67	69	61	62	68	61	63	64	63	70	70	62	64	64	61	50	59					

จังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา 59 จังหวัด ร้อยละ 77.63

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 47

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 47th Week

DISEASES	This Week			Cumulative (47 th week)		
	2010	2009	Median(2005-2009)	2010	2009	Median(2005-2009)
DIPHtheria	0	2	0	63	11	2
PERTUSSIS	0	0	0	3	23	20
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	4 ^B	1	3
MEASLES	11	48	65	2371	5763	3511
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	23	29	29
ENCEPHALITIS	3	5	6	411	364	339
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	6	1	6	241	208	229
CHOLERA	5	28	4	1910	222	240
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	42	208	70	11997	7761	7761
DYSENTERY	96	195	261	12942	14010	17566
PNEUMONIA (ADMITTED)*	671	1447	1269	84648	70920	71836
INFLUENZA	376	1343	439	111399	115265	16771
LEPTOSPIROSIS	109	117	71	4426	5090	3584
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	1	0	13 ^A	23	16
AEFI	2	5	3	999	607	298

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ 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 ได้รับรายงานจากจังหวัดตาก 2 ราย เชียงใหม่และนันทบุรี จังหวัดละ 1 ราย * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2005

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : อาทิชา วงศ์ลิ้มมา Arthicha Wongkumma

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา Communicable Disease Epidemiological Section, Bureau of Epidemiology

✉ tsuwanna@health.moph.go.th

รายงานโรคเร่งด่วนในสัปดาห์นี้มี AFP ที่มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าสัปดาห์เดียวกันของปี พ.ศ. 2552 โรคหิวเวาตกโรค และ เลปโตสไปโรซิส มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

ช่วงนี้บางพื้นที่ยังมีน้ำท่วมขังอยู่ ควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนพยายามหลีกเลี่ยงการลงไปแช่อยู่ในน้ำติดต่อกันนานๆ ถ้าจำเป็นต้องลงไปแช่อยู่ในน้ำควรมีการป้องกันโดยสวมรองเท้าบูท ก่อนลงไปแช่น้ำ

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. 2553 (21 - 27 พฤศจิกายน 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 47th Week (November 21 - 27, 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	3613	3691	4531	4293	7571	13905	21426	23330	15948	8770	3255	-	110333	134	173.68	0.12	63,525,062
CENTRAL REGION	1930	1899	2050	1563	1938	2971	4487	5225	4826	3613	1774	-	32276	29	150.51	0.09	21,445,124
BANGKOK METRO POLIS	617	621	591	381	348	536	902	1399	1576	1654	975	-	9600	7	168.34	0.07	5,702,595
ZONE 1	277	232	261	120	104	207	405	577	524	334	155	-	3196	2	93.39	0.06	3,422,311
NONTHABURI	136	111	112	36	40	97	166	213	205	197	120	-	1433	1	132.92	0.07	1,078,071
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	54	45	28	30	14	19	62	84	97	58	24	-	515	0	66.44	0.00	775,157
PATHUM THANI	68	48	98	37	25	49	86	145	111	16	0	-	683	0	71.42	0.00	956,376
SARABURI	19	28	23	17	25	42	91	135	111	63	11	-	565	1	92.21	0.18	612,707
ZONE 2	60	92	108	65	46	102	298	488	353	84	42	-	1738	6	109.31	0.35	1,589,978
ANG THONG	13	22	21	18	12	22	47	73	52	16	6	-	302	0	106.04	0.00	284,807
CHAI NAT	10	5	8	18	9	11	22	37	45	17	15	-	197	2	58.73	1.02	335,420
LOP BURI	33	64	77	25	24	65	225	358	239	41	21	-	1172	2	155.34	0.17	754,452
SING BURI	4	1	2	4	1	4	4	20	17	10	0	-	67	2	31.12	2.99	215,299
ZONE 3	250	254	351	240	362	587	811	828	685	452	134	-	4954	4	160.37	0.08	3,089,076
CHACHOENGSAO	50	58	58	51	59	82	151	169	150	114	34	-	976	0	145.89	0.00	668,983
NAKHON NAYOK	3	10	6	2	10	18	8	20	9	10	1	-	97	0	38.54	0.00	251,683
PRACHIN BURI	33	28	39	68	128	218	270	202	145	43	8	-	1182	1	255.93	0.08	461,854
SA KAEO	17	33	43	26	75	144	164	158	109	19	3	-	791	0	145.82	0.00	542,451
SAMUT PRAKAN	147	125	205	93	90	125	218	279	272	266	88	-	1908	3	163.90	0.16	1,164,105
ZONE 4	302	298	245	149	132	199	387	523	555	514	211	-	3515	3	104.47	0.09	3,364,670
KANCHANABURI	37	49	40	20	31	59	111	121	104	63	10	-	645	0	77.39	0.00	833,423
NAKHON PATHOM	76	80	96	48	54	63	110	165	194	251	148	-	1285	2	150.92	0.16	851,426
RATCHABURI	119	86	45	50	33	60	127	172	165	128	46	-	1031	1	123.44	0.10	835,231
SUPHAN BURI	70	83	64	31	14	17	39	65	92	72	7	-	554	0	65.59	0.00	844,590
ZONE 5	186	129	142	153	136	154	271	254	292	167	96	-	1980	5	120.47	0.25	1,643,555
PHETCHABURI	26	24	54	77	51	48	76	46	59	37	8	-	506	0	109.70	0.00	461,239
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	15	29	37	65	72	112	116	140	85	59	-	747	3	148.20	0.40	504,063
SAMUT SAKHON	136	79	50	32	13	30	76	80	81	37	17	-	631	1	130.21	0.16	484,606
SAMUT SONGKHRAM	7	11	9	7	7	4	7	12	12	8	12	-	96	1	49.57	1.04	193,647
ZONE 9	238	273	352	455	810	1186	1413	1156	841	408	161	-	7293	2	276.99	0.03	2,632,939
CHANTHABURI	28	60	92	149	352	487	456	255	168	78	12	-	2137	0	418.00	0.00	511,246
CHON BURI	133	137	146	142	231	291	403	462	380	182	79	-	2586	2	200.53	0.08	1,289,590
RAYONG	61	64	86	108	140	289	417	352	240	117	57	-	1931	0	315.47	0.00	612,095
TRAT	16	12	28	56	87	119	137	87	53	31	13	-	639	0	290.44	0.00	220,008
SOUTHERN REGION	998	842	892	1100	2213	3903	5892	5450	3540	2397	786	-	28013	57	317.83	0.20	8,813,880
ZONE 6	285	271	298	342	688	1217	2134	2179	1582	976	267	-	10239	21	292.02	0.21	3,506,241
CHUMPHON	19	13	30	34	56	95	84	68	103	82	22	-	606	1	124.25	0.17	487,744
NAKHON SI THAMMARAT	157	132	164	176	359	653	1354	1200	827	485	97	-	5604	18	369.54	0.32	1,516,499
PHATTHALUNG	55	78	44	49	107	176	247	436	356	277	93	-	1918	0	377.72	0.00	507,777
SURAT THANI	54	48	60	83	166	293	449	475	296	132	55	-	2111	2	212.33	0.09	994,221
ZONE 7	136	127	141	170	341	695	844	581	367	244	53	-	3699	7	203.85	0.19	1,814,555
KRABI	55	51	60	57	170	274	344	307	157	91	33	-	1599	6	374.86	0.38	426,556
PHANGNGA	15	6	9	22	31	63	87	47	46	28	4	-	358	0	142.26	0.00	251,657
PHUKET	28	49	44	42	50	132	132	69	58	50	5	-	659	0	196.18	0.00	335,913
RANONG	9	5	13	18	24	31	42	17	8	10	0	-	177	0	97.38	0.00	181,754
TRANG	29	16	15	31	66	195	239	141	98	65	11	-	906	1	146.44	0.11	618,675
ZONE 8	577	444	453	588	1184	1991	2914	2690	1591	1177	466	-	14075	29	402.94	0.21	3,493,084
NARATHIWAT	87	65	62	82	169	411	739	820	237	264	100	-	3036	5	416.99	0.16	728,071
PATTANI	135	130	125	140	258	311	595	636	425	191	57	-	3003	11	463.69	0.37	647,624
SATUN	37	46	35	59	186	219	132	99	87	69	31	-	1000	0	341.18	0.00	293,101
SONGKHLA	242	154	178	231	393	821	1211	964	742	552	238	-	5726	13	426.06	0.23	1,343,954
YALA	76	49	53	76	178	229	237	171	100	101	40	-	1310	0	272.73	0.00	480,334

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 47 พ.ศ. 2553 (21 - 27 พฤศจิกายน 2553)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Haemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 47th Week (November 21 - 27, 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	412	676	1189	1143	2572	4896	6000	6429	4112	1438	352	-	29219	31	135.93	0.11	21,495,825
ZONE 10	77	105	143	181	404	669	764	556	235	62	12	-	3208	3	89.91	0.09	3,567,883
LOEI	19	36	44	51	137	232	176	150	60	18	2	-	925	1	149.01	0.11	620,780
NONG BUA LAM PHU	8	13	9	7	30	63	44	29	7	0	0	-	210	0	41.92	0.00	500,913
NONG KHAI	18	25	49	78	131	181	221	99	46	5	0	-	853	0	94.02	0.00	907,250
UDON THANI	32	31	41	45	106	193	323	278	122	39	10	-	1220	2	79.28	0.16	1,538,940
ZONE 11	56	79	150	161	440	824	689	281	145	49	5	-	2879	2	133.46	0.07	2,157,187
MUKDAHAN	22	23	49	30	111	278	196	102	28	23	1	-	863	0	255.29	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	11	18	39	72	174	209	217	134	99	20	4	-	997	2	142.29	0.20	700,690
SAKON NAKHON	23	38	62	59	155	337	276	45	18	6	0	-	1019	0	91.11	0.00	1,118,449
ZONE 12	53	142	201	107	248	563	752	1059	695	230	53	-	4103	3	82.23	0.07	4,989,649
KALASIN	19	52	63	30	75	161	174	170	69	20	5	-	838	0	85.50	0.00	980,158
KHON KAEN	21	48	71	22	49	105	166	186	163	77	25	-	933	0	52.94	0.00	1,762,242
MAHA SARAKHAM	6	7	19	16	37	89	138	233	149	57	14	-	765	2	81.46	0.26	939,090
ROI ET	7	35	48	39	87	208	274	470	314	76	9	-	1567	1	119.79	0.06	1,308,159
ZONE 13	21	72	199	199	469	920	983	1015	726	440	99	-	5143	4	123.63	0.08	4,160,037
AMNAT CHAROEN	1	1	4	10	33	61	99	94	44	15	6	-	368	0	99.24	0.00	370,804
SI SA KET	10	55	111	75	261	469	447	587	313	210	24	-	2562	0	177.14	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	4	7	67	101	154	298	338	244	306	201	65	-	1785	3	98.96	0.17	1,803,754
YASOTHON	6	9	17	13	21	92	99	90	63	14	4	-	428	1	79.39	0.23	539,134
ZONE 14	205	278	496	495	1011	1920	2812	3518	2311	657	183	-	13886	19	209.72	0.14	6,621,069
BURI RAM	62	115	134	107	180	417	757	1005	706	212	65	-	3760	2	243.09	0.05	1,546,784
CHAIYAPHUM	14	31	47	26	79	109	182	153	83	26	7	-	757	2	67.28	0.26	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	87	78	176	157	335	736	1012	1200	845	271	95	-	4992	12	194.14	0.24	2,571,292
SURIN	42	54	139	205	417	658	861	1160	677	148	16	-	4377	3	317.67	0.07	1,377,827
NORTHERN REGION	273	274	400	487	848	2135	5047	6226	3470	1322	343	-	20825	17	176.93	0.08	11,770,233
ZONE 15	60	49	73	91	280	784	2426	3185	1613	468	66	-	9095	5	298.83	0.05	3,043,586
CHIANG MAI	44	30	44	45	158	529	1867	2328	1183	330	53	-	6611	3	404.95	0.05	1,632,548
LAMPANG	11	13	17	20	40	90	277	514	257	104	8	-	1351	0	176.72	0.00	764,498
LAMPHUN	3	5	11	17	39	97	132	134	50	22	1	-	511	0	126.27	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	1	1	9	43	68	150	209	123	12	4	-	622	2	257.19	0.32	241,847
ZONE 16	23	17	21	36	108	451	1075	1409	731	322	84	-	4277	1	163.26	0.02	2,619,757
CHIANG RAI	15	8	9	10	53	216	574	722	439	231	59	-	2336	0	195.49	0.00	1,194,933
NAN	2	2	4	13	21	63	42	55	36	30	3	-	271	0	56.98	0.00	475,614
PHAYAO	2	3	2	4	17	147	409	522	194	39	12	-	1351	1	277.34	0.07	487,120
PHRAE	4	4	6	9	17	25	50	110	62	22	10	-	319	0	69.03	0.00	462,090
ZONE 17	95	105	181	304	402	794	1352	1271	826	326	102	-	5758	10	168.06	0.17	3,426,112
PHETCHABUN	18	36	61	57	125	337	601	562	354	131	33	-	2315	0	232.63	0.00	995,125
PHITSANULOK	24	32	35	37	52	67	85	167	167	83	35	-	784	0	92.72	0.00	845,561
SUKHOTHAI	17	14	24	42	27	27	69	90	70	33	10	-	423	0	70.17	0.00	602,813
TAK	34	21	56	158	186	350	569	406	184	45	13	-	2022	10	389.10	0.49	519,662
UTTARADIT	2	2	5	10	12	13	28	46	51	34	11	-	214	0	46.23	0.00	462,951
ZONE 18	95	103	125	56	58	106	194	361	300	206	91	-	1695	1	63.23	0.06	2,680,778
KAMPHAENG PHET	29	33	49	27	30	42	63	117	79	56	18	-	543	1	74.71	0.18	726,846
NAKHON SAWAN	35	33	35	15	19	34	81	142	108	68	46	-	616	0	57.42	0.00	1,072,868
PHICHIT	23	32	36	9	5	13	19	78	90	64	21	-	390	0	70.50	0.00	553,193
UTHAI THANI	8	5	5	5	4	17	31	24	23	18	6	-	146	0	44.53	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัณฑน กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

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

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



****ประกาศ WESR****

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ 2554 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีนโยบายที่จะลดจำนวนการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ (กระดาษ) ของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (WESR) และฉบับผนวก (Supplement) เพื่อตอบสนองนโยบายการประหยัดพลังงานลดโลกร้อน

โดยจะงดการส่งสื่อสิ่งพิมพ์ไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทั่วประเทศในเดือน มกราคม 2554 และจะจัดส่งเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านจาก E-mail แก่หน่วยงานดังกล่าว โดยสามารถแจ้งชื่อ E-mail กลับมายังสำนักโรคระบาดวิทยาตามที่อยู่ด้านล่าง

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

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

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 41 ฉบับที่ 47 : 3 ธันวาคม 2553 Volume 41 Number 47 : December 3, 2010

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,900 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

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

ที่ สธ. 0420/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

ผู้จัดทำ

สำนักโรคระบาดวิทยา 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