



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 28 : 22 กรกฎาคม 2554

Volume 42 Number 28 : July 22, 2011

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



รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง

รายงานการเฝ้าระวังโรคหัดตามโครงการกำจัดโรคหัด ประเทศไทย

มกราคม - มิถุนายน 2554

(Measles Surveillance under Measles Elimination Program, Thailand, January - June 2011)

✉ rinfetp@gmail.com

ฝ่ายพัฒนามาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา

Bureau of Epidemiology

ความสำคัญ

องค์การอนามัยโลกและประเทศสมาชิกรวมทั้งประเทศไทย มีพันธสัญญาร่วมกันในการกำจัดโรคหัด โดยมีเป้าหมายที่จะกำจัดโรคหัดให้ได้ใน พ.ศ. 2563 โดยมีกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของการดำเนินงานในแต่ละประเทศ ได้แก่ 1) ความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคหัดเข็มแรก และ เข็มที่สอง ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ในระดับตำบล และระดับประเทศ 2) พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัดไม่เกิน 10 รายต่อหนึ่งเหตุการณ์การระบาด ในอย่างน้อยร้อยละ 80 ของเหตุการณ์การระบาดทั้งหมด 3) อุบัติการณ์โรคหัดน้อยกว่า 1 ต่อประชากรล้านคน ทั้งนี้ไม่นับรวมผู้ป่วยนำเข้ามาจากต่างประเทศ (imported case) 4) ไม่มีผู้ป่วยยืนยันโรคหัดที่ติดเชื้อมาจากไวรัสโรคหัดสายพันธุ์ภายในประเทศ เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่ต่ำกว่า 12 เดือน โดยมีระบบเฝ้าระวังโรคหัดที่มีประสิทธิภาพ ได้แก่ 1) มีอัตราการรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ไม่น้อยกว่า 2 รายต่อประชากรแสนคนต่อปี ในระดับประเทศ และมีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ไม่น้อยกว่า 1 รายต่อประชากรแสนคนต่อปี จากทุกอำเภอของประเทศ 2) มีการเก็บตัวอย่างซีรัมเพื่อส่ง

ตรวจ measles IgM ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วยที่รายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวัง (ไม่นับผู้ป่วยสงสัยในการสอบสวนเหตุการณ์การระบาด) และดำเนินการตรวจโดยห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกและเครือข่าย 3) มีการเก็บส่งส่งตรวจเพื่อวิเคราะห์หาสายพันธุ์ของไวรัสโรคหัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเหตุการณ์การระบาด และดำเนินการตรวจโดยห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลก 4) มีการสอบสวนโรคเฉพาะรายผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ภายใน 48 ชั่วโมงหลังจากพบผู้ป่วย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วย

สำหรับประเทศไทย ได้ดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็กอายุ 9 เดือนมาตั้งแต่ พ.ศ. 2527 และให้วัคซีนป้องกันโรคหัดแก่เด็กชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 อีกเป็นเข็มที่สอง ตั้งแต่ พ.ศ. 2539 ในปัจจุบันความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนเฉลี่ยทั่วประเทศสูงกว่าร้อยละ 96 และ 91 ตามลำดับ อย่างไรก็ตาม ยังคงมีผู้ป่วยโรคหัดรายงานผ่านระบบเฝ้าระวังโรคปีละ 4,000 - 7,000 ราย และยังมีภาวะระบาดของโรคหัดเป็นระยะ ๆ เนื่องจากปัญหาความครอบคลุมวัคซีนในเด็กยังต่ำในบางพื้นที่



สารบัญ

◆ รายงานการเฝ้าระวังโรคหัดตามโครงการกำจัดโรคหัด ประเทศไทย มกราคม - มิถุนายน 2554	433
◆ โรค มือ เท้า ปาก ปี พ.ศ. 2553	438
◆ สรุปรายการตรวจหาการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 10 - 16 กรกฎาคม 2554	441
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 10 - 16 กรกฎาคม 2554	443

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำเนิน อังชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีโยชิตชัย

กองบรรณาธิการ

ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงษ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิตต์
กรรณิการ์ ทมอมพังเทียม

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญจันน์ พัทธิ ศรีหมอก
น.สพ. อิศศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

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

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (** ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

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

โดยใส่ Subject อีเมลล่่าว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะ
ได้คัดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

และมีกลุ่มวัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ตอนต้น ซึ่งยังไม่มีภูมิคุ้มกันต่อโรคหัด เนื่องจากไม่ได้รับวัคซีนในวัยเด็ก แต่หลบรอดการป่วยด้วยโรคหัด

ในช่วงเวลาที่ผ่านมามีมาอยู่รวมกันในสถานศึกษา สถาบันต่าง ๆ หรือสถานประกอบการจำนวนมาก นอกจากนี้ระบบเฝ้าระวังโรคหัดของประเทศไทย ยังขาดผลการตรวจยืนยันเชื้อก่อโรคทางห้องปฏิบัติการ ทำให้การชี้เป้าหมายกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรค ขาดความชัดเจนไปด้วย

การดำเนินงานให้บรรลุถึงเป้าหมายการกำจัดโรคหัดนั้น จำเป็นต้องกำหนดเป้าหมายในระยะ 5 ปีแรก (พ.ศ.2554 - 2558) ดังต่อไปนี้

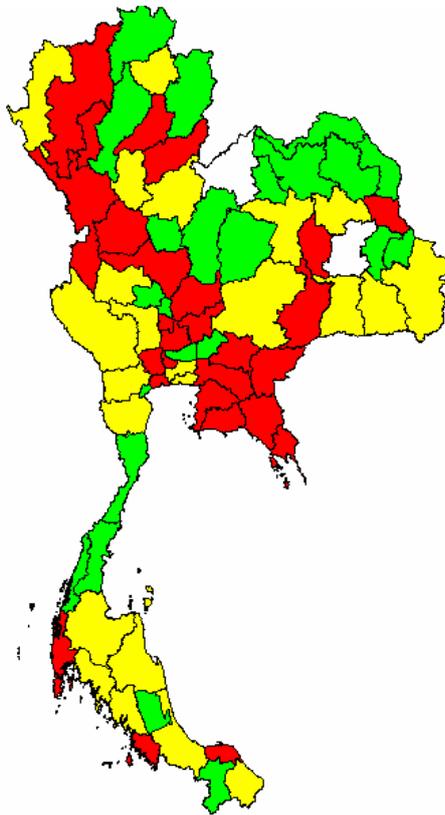
1. เพิ่มและรักษาความครอบคลุมการได้รับวัคซีนหัดทั้ง สองเข็ม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 95 ในทุกพื้นที่
2. จัดตั้งเครือข่ายการตรวจเชื้อหัดทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานทั่วประเทศ
3. เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด โดยมีบริการตรวจยืนยันการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ ในผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ในทุกพื้นที่
4. รณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด หรือมาตรการเสริมอื่น เช่น การบริการวัคซีนในประชากรวัยทำงาน เพื่อเพิ่มระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในประชากรกลุ่มเสี่ยง

ผลการเฝ้าระวังโรคหัดจากระบบรายงาน 506

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 มิถุนายน 2554 มีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัดรวมทั้งสิ้น 1102 ราย จาก 74 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 1.7 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต จังหวัดที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร 76 ราย ลพบุรี 66 ราย ฉะเชิงเทรา 60 ราย ปราจีนบุรี 46 ราย และ นครราชสีมา 42 ราย อัตราการรายงานแยกรายจังหวัด ดังรูปที่ 1

ผลการเฝ้าระวังโรคหัดจากระบบเฝ้าระวังตามโครงการกำจัดโรคหัด

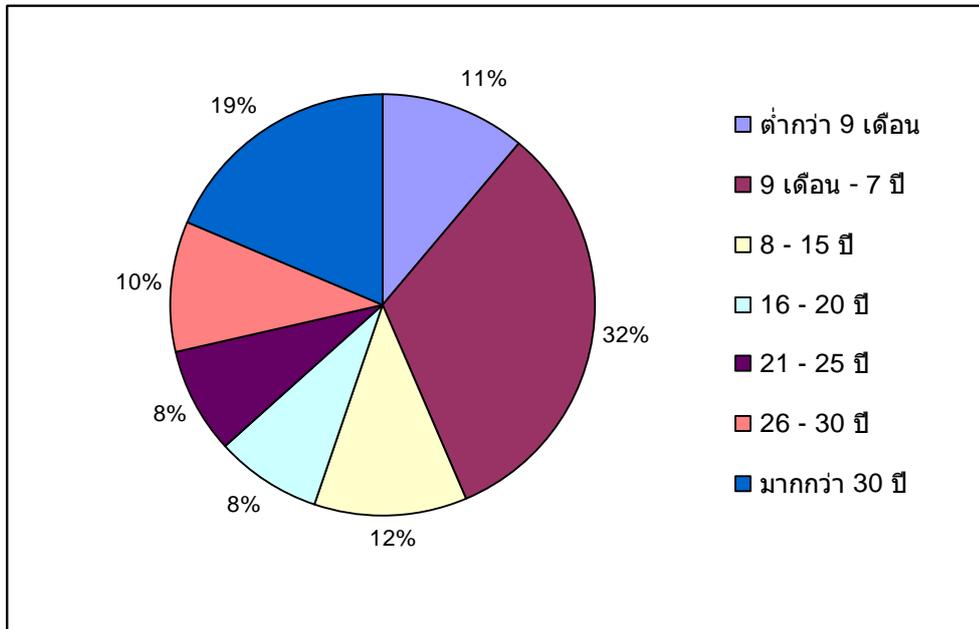
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 มิถุนายน 2554 มีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัดรวมทั้งสิ้น 162 ราย ในจำนวนเป็นการสอบสวนเฉพาะราย 72 ราย และการสอบสวนเหตุการณ์การระบาด 90 ราย ในผู้ป่วยเฉพาะรายมีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 65 ราย (ร้อยละ 90) ในจำนวนนี้เป็นผู้ป่วยยืนยันด้วยการตรวจ measles IgM ให้ผลบวกเพียง 6 ราย (ร้อยละ 9) measles IgM เป็นลบถึง 53 ราย (ร้อยละ 82) ผลเป็น Inconclusive 1 ราย (ร้อยละ 1) และอยู่ระหว่างรอผลการตรวจ 17 ราย (ร้อยละ 19) รายละเอียดของผู้ป่วยยืนยันโรคหัดเป็นดังตารางที่ 1



- ไม่มีรายงานผู้ป่วย
- 0.01 – 1.00 ต่อ ปชก. แสคน
- 1.01 – 2.00 ต่อ ปชก. แสคน
- มากกว่า 2.00 ต่อ ปชก. แสคน

รูปที่ 1 อัตราการรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อประชากรแสนคน ระบบรายงาน 506 เดือนมกราคม – มิถุนายน 2554

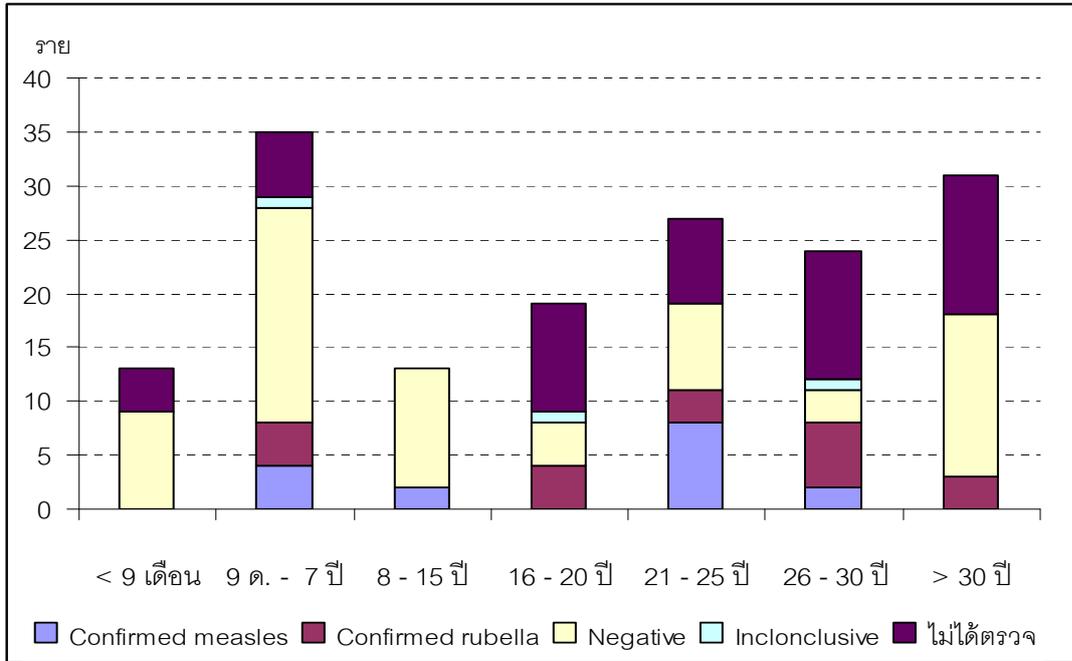
ผู้ป่วยที่ได้รับรายงานอายุ 1 เดือน – 79 ปี (มัธยฐาน 11 ปี) สัดส่วนจำนวนผู้ป่วยตามกลุ่มอายุ ดังรูปที่ 2



รูปที่ 2 สัดส่วนจำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อ ตามกลุ่มอายุ จากระบบรายงาน 506 เดือนมกราคม – มิถุนายน 2554

ผู้ป่วยที่ได้รับรายงาน เป็นชาวไทย 128 ราย ชาวกัมพูชา 33 ราย และพม่า 1 ราย มาจาก 16 จังหวัด ได้แก่ สมุทรปราการ 52 ราย เชียงใหม่ 34 ราย พะเยา 23 ราย เชียงราย และนครสวรรค์ จังหวัดละ 11 ราย กำแพงเพชร ลพบุรี 7 ราย แพร่ 6 ราย น่าน 5 ราย พิษณุโลก 3 ราย นครราชสีมา กำแพงเพชร และมหาสารคาม จังหวัดละ 2 ราย ตรัง พิจิตร ศรีสะเกษ และสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 1 ราย

ผู้ป่วยที่ได้รับรายงานมีอายุระหว่าง 1 เดือน – 75 ปี (มัธยฐานอายุ 20 ปี) จำนวนผู้ป่วยตามกลุ่มอายุ ดังรูปที่ 3



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตามกลุ่มอายุ ในระบบเฝ้าระวังตามโครงการกำจัดโรคหัด เดือนมกราคม - มิถุนายน 2554

ตารางที่ 1 รายละเอียดผู้ป่วยยืนยันโรคหัดจากการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย ระบบเฝ้าระวังตามโครงการกำจัดโรคหัด มกราคม - มิถุนายน 2554

ลำดับ	จังหวัด	เพศ	อายุ	วันเริ่มป่วย	วันที่พบผู้ป่วย	อาการ	ประวัติวัคซีนป้องกันโรคหัด	หมายเหตุ
1	สมุทรปราการ	ชาย	1 ปี 10 เดือน	08/01/2554	09/01/2554	ไข้ ผื่น ไอ เยื่อบุตาอักเสบ	1 ครั้ง	ติดเชื้อ ภายในประเทศ
2	เชียงราย	หญิง	8 ปี	18/01/2554	20/01/2554	ไข้ ผื่น เยื่อบุตาอักเสบ	2 ครั้ง	ติดเชื้อ ภายในประเทศ
3	เชียงใหม่	ชาย	12 ปี	01/02/2554	02/02/2554	ผื่น ไอ มีน้ำมูก	ไม่ทราบ	ติดเชื้อ ภายในประเทศ
4	มหาสารคาม	ชาย	3 ปี	10/06/2554	12/06/2554	ไข้ ผื่น เยื่อบุตา อักเสบ มีน้ำมูก ปอดอักเสบ ถ่าย เหลว	1 ครั้ง	ติดเชื้อ ภายในประเทศ
5	มหาสารคาม	หญิง	6 ปี	27/06/2554	29/06/2554	ไข้ ผื่น ไอ เยื่อบุตาอักเสบ	1 ครั้ง	ติดเชื้อ ภายในประเทศ
6	ลพบุรี	หญิง	1 ปี 3 เดือน	06/05/2554	12/05/2554	ไข้ ผื่น	ไม่ทราบ	ติดเชื้อ ภายในประเทศ

รายงานเหตุการณ์การระบาดสงสัยโรคหัดมีจำนวน 7 เหตุการณ์ แบ่งเป็นเหตุการณ์การระบาดยืนยันโรคหัด 1 เหตุการณ์ และ ไม่ใช่การระบาดของโรคหัด 6 เหตุการณ์ ดังตารางที่ 2 และ 3

ตารางที่ 2 รายงานเหตุการณ์การระบาดของอีโนอินโรคหัด

ลำดับที่	จังหวัด	สถานที่	จำนวนป่วย (% อัตราป่วย)	อายุ (ปี)	วันเริ่มป่วยของ ผู้ป่วยรายแรก - รายสุดท้าย	ผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติ การ	การให้วัคซีนเพื่อ ควบคุมการ ระบาด
1	สมุทรปราการ	เรือนจำ	0.6	18 - 35	28 ม.ค. - 1 มี.ค. 54	Measles IgM +ve Genotype D9	MMR 17 ก.พ. 54

ตารางที่ 3 รายงานเหตุการณ์การระบาดของสงสัยโรคหัดแต่ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่ยืนยันโรคหัด

ลำดับที่	จังหวัด	สถานที่	จำนวนป่วย (% อัตราป่วย)	อายุ (ปี)	วันเริ่มป่วยของ ผู้ป่วยรายแรก - รายสุดท้าย	ผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติ การ	การให้วัคซีนเพื่อ ควบคุมการ ระบาด
1	สมุทรปราการ	โรงงาน อาหารทะเล	3.0	18 - 54	22 ก.พ. - 3 มี.ค. 54	Rubella IgM +ve	MMR 3 มี.ค. 54
2	เชียงใหม่	ต.ยางเปียง อ.อมก๋อย	5 ราย	10 เดือน - 5 ปี	16 ก.พ. - 2 มี.ค. 54	Measles และ Rubella IgM -ve	-
3	เชียงใหม่	ต.สบโขง อ.อมก๋อย	3 ราย	1 ปี 9 เดือน - 9 ปี	6 - 7 มี.ค. 54	Measles และ Rubella IgM -ve	-
4	น่าน	ต.คูใต้ อ.เมืองน่าน	5 ราย	20 - 33 ปี	11 - 17 พ.ค. 54	Rubella IgM +ve	-
5	แพร่	ต.ท่าข้าม อ.เมือง	6 ราย	21 - 49 ปี	25 พ.ค. - 1 มิ.ย. 54	Measles และ Rubella IgM -ve	-
6	พะเยา	ต.แม่ลาว อ.เชียงคำ	23 ราย	1 เดือน - 75 ปี	6 - 11 พ.ค. 54	Measles และ Rubella IgM -ve	-

อภิปราย

ผลการเฝ้าระวังโรคหัดตามโครงการกำจัดโรคหัด พบว่า ยังมีจำนวนจังหวัดที่มีการสอบสวนและรายงานผู้ป่วยน้อยมาก เมื่อเทียบกับจำนวนผู้ป่วยและจำนวนจังหวัดที่ได้รายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัดเข้ามาตามระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาปกติ (รายงาน 506) คือ มีรายงานผู้ป่วยเข้าโครงการกำจัดโรคหัดมาจาก 16 จังหวัดเท่านั้น ในขณะที่มีรายงานผู้ป่วยในระบบรายงาน 506 มากถึง 74 จังหวัด นอกจากนี้ รายละเอียดของผู้ป่วยที่ได้จากระบบรายงาน 506 และโครงการกำจัดโรคหัด พบว่ามีลักษณะทางระบาดวิทยาที่แตกต่างกัน ดังนี้

- จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดในระบบรายงาน 506 ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ลพบุรี และ ฉะเชิงเทรา และพบอัตราป่วยสูงในภาคกลางและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในขณะที่ระบบเฝ้าระวังตามโครงการกำจัดโรคหัดกลับพบการรายงานผู้ป่วยมากในหลายจังหวัดทางภาคเหนือ ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย แพร่ น่าน พะเยา ซึ่งบางจังหวัดรายงานเหตุการณ์การระบาดเป็นกลุ่มก้อน
- กลุ่มอายุของผู้ป่วยในระบบรายงาน 506 ส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุ 9 เดือน - 7 ปี ซึ่งเป็นประชากรเป้าหมายของการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดตามโปรแกรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย ในขณะที่กลุ่มอายุผู้ป่วยในระบบรายงานตามโครงการ

กำจัดโรคหัดส่วนใหญ่เป็นผู้ใหญ่อายุ 21 - 25 ปี เนื่องจากมีเหตุการณ์การระบาดในเรือนจำ

- เหตุการณ์การระบาดที่ได้รับรายงานตามโครงการกำจัดโรคหัดจำนวน 7 เหตุการณ์ เป็นเหตุการณ์ยืนยันการระบาดของโรคหัดเพียงเหตุการณ์เดียวเท่านั้น ในขณะที่เป็นเหตุการณ์การระบาดของโรคหัดเยอรมัน 2 เหตุการณ์

- ผู้ป่วยจากระบบรายงาน 506 ไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ส่วนผู้ป่วยเฉพาะรายตามโครงการกำจัดโรคหัด พบมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเพียงร้อยละ 9 เท่านั้น

เมื่อพิจารณาความแตกต่างของลักษณะทางระบาดวิทยาในผู้ป่วยจากระบบรายงานทั้งสองระบบ เป็นไปได้ว่า ผู้ป่วยสงสัยโรคหัดในระบบรายงาน 506 อาจมีสัดส่วนจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคหัดน้อยเช่นกัน แต่เนื่องจากอาการของโรคที่ไม่เฉพาะเจาะจงมาก

นัก คือ ใช้ออกผื่น และแพทย์มีความคุ้นเคยว่า โรคหัดมักพบในเด็ก จึงยังมีการรายงานผู้ป่วยในกลุ่มเด็กอยู่มาก จึงมีข้อเสนอแนะต่อการวินิจฉัยผู้ป่วยและระบบเฝ้าระวัง ดังนี้

1. แพทย์ควรซักประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดของผู้ป่วยควบคู่ไปกับการวินิจฉัยใช้ออกผื่น

2. ควรสนับสนุนให้มีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในผู้ป่วยทุกราย ทุกกลุ่มอายุที่สงสัยโรคหัด เพื่อให้มีข้อมูลผู้ป่วยเฉพาะรายในโครงการกำจัดโรคหัดเพียงพอที่จะบ่งชี้ประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อโรคหัดของประเทศไทยได้อย่างแท้จริง

3. ควรเร่งรัดจังหวัดที่มีการรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคหัดในระบบรายงาน 506 จำนวนมาก แต่ยังไม่มียารายงานผู้ป่วยเข้าระบบเฝ้าระวังตามโครงการกำจัดโรคหัด ให้เข้าใจความสำคัญของโครงการรวมทั้งการสอบสวนผู้ป่วยและการรายงานผู้ป่วยตามโครงการฯ



โรค มือ เท้า ปาก ปี พ.ศ. 2553 (Hand, Foot and Mouth Disease, 2010)

✉ tsuwan1@hotmail.com

อาทิชา วงศ์คำมา

ฝ่ายพัฒนามาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

ในปี พ.ศ.2553 (ค.ศ.2010) สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก 12,455 ราย อัตราป่วย 19.55 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าปี พ.ศ. 2552 (ค.ศ.2009) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โรคมือ เท้า ปาก เริ่มมีการเฝ้าระวังตั้งแต่ พ.ศ. 2544-2553 (ค.ศ.2001-2010) และมีการระบาดในปี พ.ศ. 2550 (ค.ศ.2007) ทำให้มีอัตราป่วยสูงสุด 26.77 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 1)

อัตราส่วนผู้ป่วยเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.4 : 1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี 283.64 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ 5 - 9 ปี (23.79) 10 - 14 ปี (3.93) และ 15-24 ปี (0.51) (รูปที่ 2) สัดส่วนการรายงานในกลุ่มอายุ 0-4 ปี พบว่าเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี ร้อยละ 9.09 เด็กอายุ 1 ปี ร้อยละ 33.52 เด็กอายุ 2 ปี ร้อยละ 29.07 เด็กอายุ 3 ปี ร้อยละ 18.86 เด็กอายุ 4 ปี ร้อยละ 9.45

ในปี พ.ศ. 2553 มีรายงานผู้ป่วยสูง 2 ช่วง โดยช่วงแรกเริ่มมีจำนวนรายงานเพิ่มขึ้นในเดือนมกราคมและสูงสุดในเดือนกุมภาพันธ์ หลังจากนั้นเริ่มลดลงและเริ่มมีรายงานเพิ่มขึ้นช่วงที่สองในเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม หลังจากนั้นเริ่มลดลง จนถึงธันวาคม (รูปที่ 3)

ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด 29.14 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ภาคกลาง (26.42) ภาคใต้ (21.42) (สูงกว่าปี พ.ศ. 2552 (8.56) 2.5 เท่า) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (6.67) ซึ่งมีลักษณะคล้ายกับปี พ.ศ. 2551(ค.ศ.2008) และปี พ.ศ. 2552 (รูปที่ 4)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 10 อันดับแรก ได้แก่ น่าน 57.56 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ สมุทรปราการ (54.74) ตรัง (52.85) เชียงราย (50.64) พิษณุโลก (44.95) กรุงเทพมหานคร (43.6) ภูเก็ต (43.17) พังงา (39.62) พัทลุง (38.73) และนครสวรรค์ (38.67) (รูปที่ 5)

พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 78.46 ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล ร้อยละ 21.54 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน (37.22) คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน (22.21) โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ (23.78) โรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร (8.01) สถานีอนามัย (5.72) และคลินิกราษฎร์ (2.41)

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือในปกครอง ร้อยละ 90.74 รองลงมาคือ นักเรียน (8.33) รับจ้าง (0.24)

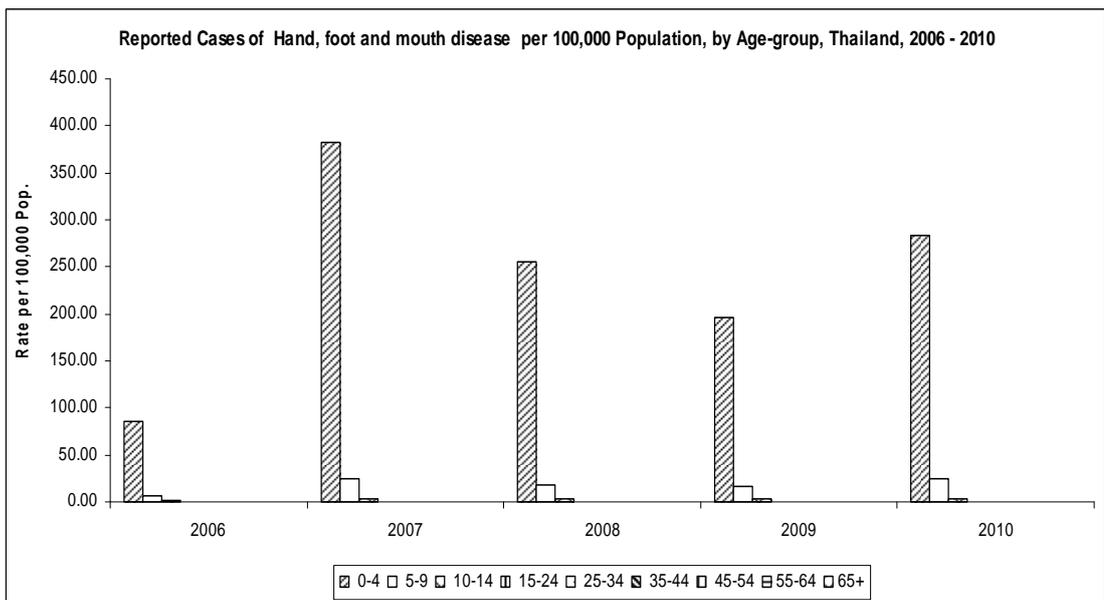
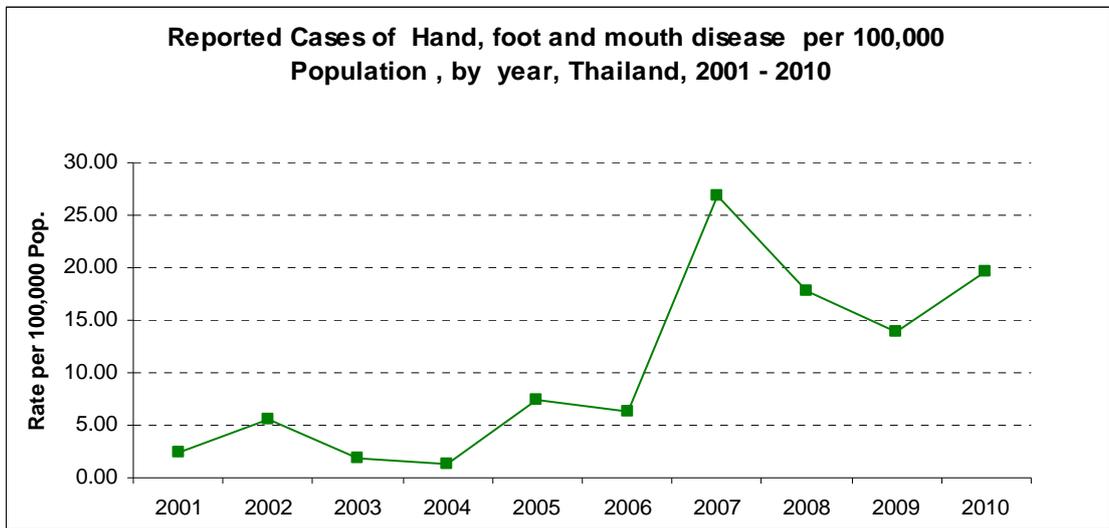
โรคมือ เท้า ปาก ส่วนใหญ่พบในเด็กต่ำกว่า 5 ปี อาการ

ไม่รุนแรง มีสาเหตุจากเชื้อไวรัสในกลุ่ม Enteroviruses ที่พบในมนุษย์ซึ่งมีหลายสายพันธุ์ จะมีอาการรุนแรงและเสียชีวิตจากเชื้อ Enterovirus 71 สำนักระบาดวิทยาเริ่มมีการเฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปาก ตั้งแต่ พ.ศ. 2544 และในปี พ.ศ. 2549 เริ่มมีรายงานการเสียชีวิตอย่างรวดเร็วจากปอดบวมน้ำเหลืองปื้นรุนแรงโดยพบเชื้อต้นเหตุหลักได้แก่เชื้อ Enterovirus 71 (EV71) จึงได้มีการเฝ้าระวังในกลุ่มอาการไข้และปอดบวมน้ำเหลืองปื้นในเด็กเล็กร่วมกับการเฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปาก

ในปี พ.ศ. 2553 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานการสอบสวนโรคมือ เท้า ปาก 8 ราย จากกรุงเทพมหานคร 6 รายงาน นนทบุรี 2 รายงาน มีรายงานผู้ป่วยตั้งแต่ 4-13 ราย โดยมีรายงานการระบาดในศูนย์เด็กเล็ก 1 รายงานและโรงเรียนอนุบาล 7 แห่ง

และมีรายงานการสอบสวนกลุ่มอาการไข้และปอดบวม 1 รายงาน จากจังหวัดพิจิตร ผลการตรวจ CT brain พบสมองมีรอยของโรคคล้ายรับเชื้อ Enterovirus 71 หลังมีรายงานการระบาดในศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียน ได้มีการควบคุมโรคและป้องกันโรคทันที ทำให้ป้องกันการแพร่ระบาดใหญ่ของโรคได้

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจาก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้รับตัวอย่างจากสถานบริการสาธารณสุขต่างๆส่งตรวจจาก 61 จังหวัด 362 ราย (637 ตัวอย่าง) ให้ผลบวกต่อ Enterovirus 71 ร้อยละ 1.93 ให้ผลบวกต่อ Enterovirus 71 และ Coxsackievirus A type 16 ร้อยละ 3.13 ให้ผลบวกต่อ Enterovirus 71 และ Coxsackievirus A type 16, Coxsackievirus A type 10 ร้อยละ 0.28



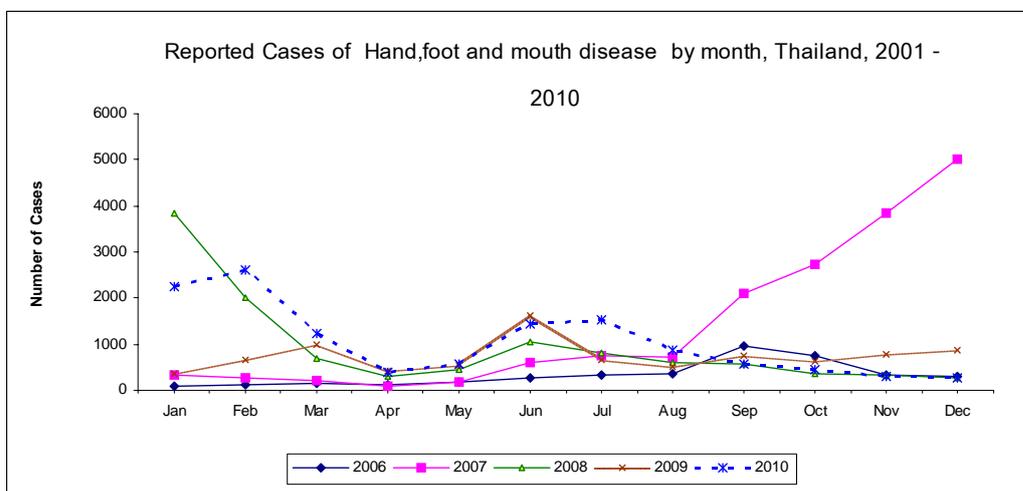
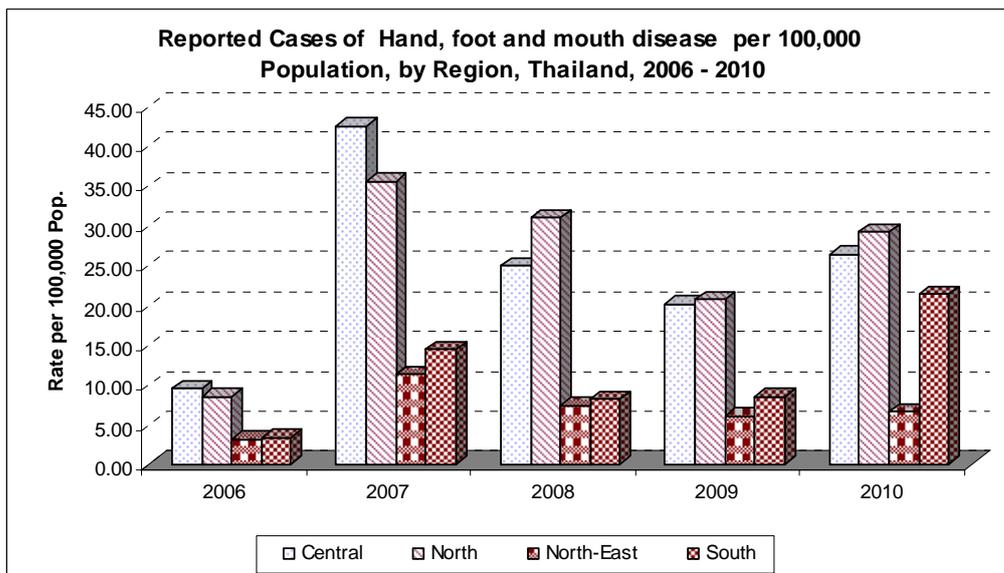
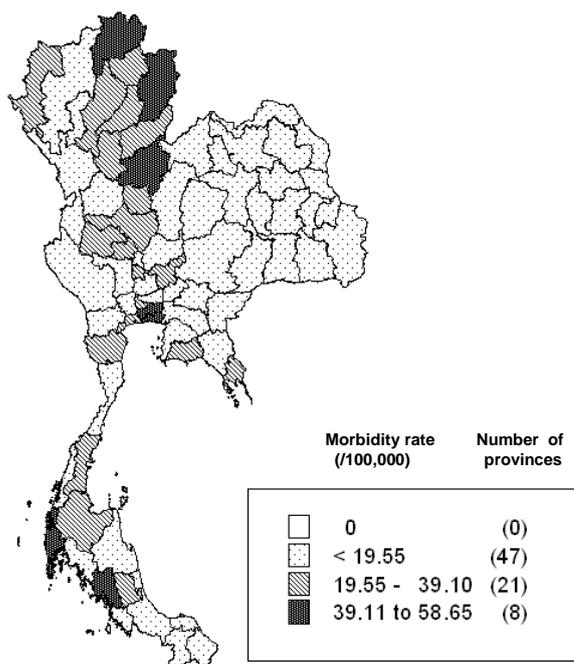


Fig.5 Reported Cases of Hand Foot Mouth Disease per 100,000 Population by Province, Thailand, 2010



Top Ten Leading Rate

1	Nan	57.56
2	Samut Prakan	54.74
3	Trang	52.85
4	Chiang Rai	50.64
5	Phitsanulok	44.95
6	Bangkok	43.6
7	Phuket	43.17
8	Phangnga	39.62
9	Phatthalung	38.73
10	Nakhon Sawan	38.67

พวงทิพย์ รัตนะรัตน์, กรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม, อธิยุทธ คงทองสังข์, บวรวรรณ ดิเรกโกศ, ธนพร หล่อปยานนท์,
อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลย์วงศ์ และ พจมาน ศิริอารยาภรณ์

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

✉ phuongtipya@hotmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 10-16 กรกฎาคม 2554 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและ
ตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สตรีปโตค็อกคัส ซูอิส จังหวัดเชียงใหม่ กระจายใน 3
อำเภอ

อำเภอสันกำแพง จำนวน 3 ราย เป็นเพศชายทั้งหมด
โดยผู้ป่วย 2 รายแรกอยู่ตำบลสันกำแพง เป็นคูพี่น้อง อายุ 54 และ
56 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 3 และ 4 กรกฎาคม 2554 ด้วยอาการไข้
อาเจียน ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ การได้ยินลดลง ทั้ง
2 คน ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลสันกำแพงเมื่อวันที่
5 กรกฎาคม 2554 ผู้ป่วยมีประวัติรับประทานเนื้อหมูดิบ ที่นำมา
ปรุงเป็นลาบหลู้และรับประทานร่วมกันใน 2 ครอบครัว ในวันที่ 1
กรกฎาคม 2554 มีผู้รับประทานร่วมกันทั้งหมด 10 คน (ป่วย
8 คน มา รพ. 2 คน) ไม่ได้เจาะน้ำไขสันหลังตรวจ ผลการเพาะเชื้อ
จากเลือดซึ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการเอกชน พบเชื้อ
Streptococcus pyogenes ในผู้ป่วยรายแรก แต่ไม่ได้ส่งตรวจ
ยืนยันเพิ่มเติมเนื่องจากได้ทิ้งตัวอย่างเชื้อไปแล้ว ส่วนรายที่ 2 ไม่
พบเชื้อ และได้ส่งเลือดตรวจหาเชื้อเพิ่มเติมที่ศูนย์วิทยาศาสตร์
การแพทย์ เชียงใหม่ในวันที่ 20 กรกฎาคม 2554 อยู่ระหว่างรอผล
ขณะนี้ผู้ป่วยทั้งสองรายอาการดีขึ้นแพทย์ให้กลับบ้านแล้ว

ผู้ป่วยรายที่ 3 อายุ 55 ปี อยู่ตำบลทรายมูล วันที่ 14
กรกฎาคม 2554 เริ่มป่วยด้วยอาการไข้ 1-2 วันต่อมา เริ่มมีอาการ
ซึม ชักเกร็ง และได้ยินลดลง ผลการตรวจเพาะเชื้อจากเลือดและ
น้ำไขสันหลังพบเชื้อ *Streptococcus suis* ซีโรทัยป์ 2 จากการ
สัมภาษณ์ญาติผู้ป่วย (เนื่องจากผู้ป่วย ถาม-ตอบไม่ได้ยิน) ทราบว่า
ผู้ป่วยรับประทานลาบหมูดิบเมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2554 ไม่พบ
ผู้ป่วยรายอื่นเพิ่มเติม ขณะนี้ผู้ป่วยยังคงได้รับการรักษาอยู่ใน
โรงพยาบาล

อำเภอจอมทอง จำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 72 ปี
อยู่ตำบลบ้านแปะ ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2554 เริ่มป่วยด้วยอาการ
ไข้ คอแข็ง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และปวดศีรษะ ได้รับการรักษาที่

โรงพยาบาลจอมทองในวันเดียวกัน การวินิจฉัยเบื้องต้น คือ
Acute meningitis การเพาะเชื้อจากน้ำไขสันหลังไม่พบเชื้อก่อ
โรค การเพาะเชื้อจากเลือดเบื้องต้นพบ *Viridans Streptococci*
ส่วนผลการตรวจยืนยันจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่
เป็นเชื้อ *Streptococcus suis* ซีโรทัยป์ 2 ผู้ป่วยมีประวัติรับ
ประทานลาบหมูดิบ ที่ทำจากหมูที่เหลืออกจากงานเลี้ยง เมื่อวันที่ 29
มิถุนายน 2554 ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน

อำเภอแม่อริม จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยเพศชายอายุ 59 ปี
ที่อยู่ ตำบลสะลวง วันที่ 13 กรกฎาคม 2554 เริ่มป่วยด้วยอาการ
ไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ท้องร่วง มีจำเลือดที่ขาทั้ง 2 ข้าง ได้เข้ารับการ
รักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสะลวงนอก และถูก
ส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลนครพิงค์ในวันเดียวกัน ต่อมาในวันที่
15 กรกฎาคม 2554 ผู้ป่วยตื่น กระสับกระส่าย แพทย์ให้ใส่
เครื่องช่วยหายใจ ผลการเพาะเชื้อจากเลือดเบื้องต้นพบ *Viridans*
Streptococcus ผลการตรวจยืนยันเป็นเชื้อ *Streptococcus suis*
ซีโรทัยป์ 1 จากการสัมภาษณ์ภรรยา ผู้ป่วยมีประวัติชอบดื่มสุรา
และรับประทานลาบหมูดิบ ๆ ครั้งล่าสุดรับประทานลาบหมูดิบใน
งานเลี้ยงเมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม 2554 ขณะนี้ผู้ป่วยยังไม่รู้สึกตัว

จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นไม่พบความสัมพันธ์ระหว่าง
ผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม การควบคุมโรคที่ได้ดำเนินการ คือ เฝ้าระวังผู้ป่วย
ในพื้นที่และให้สุขศึกษาแก่ประชาชน

2. คางทูม จังหวัดปัตตานี

พบผู้ป่วย 9 คน เป็นผู้มารับการรักษาที่โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพ 2 ราย และเป็นผู้ป่วยที่พบเพิ่มเติมจากการค้นหา
ในโรงเรียน 7 ราย ทั้งหมดเป็นนักเรียนชั้นอนุบาล 1 (3 ราย) และ
อนุบาล 3 (6 ราย) ของโรงเรียนแห่งหนึ่งในอำเภอโคกโพธิ์ คิดเป็น
อัตราป่วยในชั้นอนุบาลร้อยละ 5.11 โรงเรียนแห่งนี้ เปิดสอน 2
ระดับคือชั้นอนุบาล และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 (ไม่มีชั้น

ประถมศึกษาปีที่ 1-6) มีนักเรียนชั้นอนุบาลทั้งหมด 176 คน ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 20 มิถุนายน 2554 รายหลังสุดวันที่ 4 กรกฎาคม 2554 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการปวดบวมที่ข้างแก้ม บางรายมีไข้ จากการสอบสวนทราบประวัติการรับวัคซีนในผู้ป่วย 2 ราย ซึ่งทั้งคู่ได้รับวัคซีนหัดเพียงชนิดเดียวเมื่ออายุ 9 เดือน ทั้งนี้จังหวัดปัตตานีเพิ่งเริ่มใช้วัคซีน MMR ในเด็กอายุ 9 - 12 เดือน ในปี พ.ศ. 2553 การควบคุมโรคที่ดำเนินการแล้ว คือ ให้ผู้บริหารโรงเรียนแจ้งผู้ปกครองเพื่อควบคุมการระบาดในชุมชน ให้มีการทำความสะอาดของเล่น อ่างล้างมือ ใส่หน้ากากอนามัย ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และให้มีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องทั้งในพื้นที่และบริเวณใกล้เคียง

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์การระบาดของเชื้อ *E. coli* O104:H4

พบผู้ป่วย *E. coli* O104:H4 สะสมตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2554 ถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2554 รวมทั้งหมด 3,908 ราย เสียชีวิต 41 ราย เป็นผู้ป่วยที่มีภาวะ HUS ทั้งหมด 765 ราย เสียชีวิต 26 ราย และไม่มีภาวะ HUS 3,143 ราย เสียชีวิต 15 ราย ข้อมูลน่าสนใจที่เผยแพร่ในสัปดาห์ที่ผ่านมา คือ ผลการศึกษาเบื้องต้นในนักเรียนและเจ้าหน้าที่ของโรงเรียนใน Kreis Paderborn ประเทศเยอรมนี ที่มสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างอุจจาระในเด็ก 30 ราย ส่งเพาะเชื้อ พบว่า ผู้ติดเชื้อทั้งหมด 22 ราย (ร้อยละ 73.33) เป็นผู้ที่มีอาการเข้าได้กับภาวะ HUS 3 ราย ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ HUS อีก 1 ราย และที่เหลืออีก 18 รายเป็นผู้ติดเชื้อที่

ไม่มีอาการ นอกจากนี้ยังพบคนที่ทำงานในห้องครัวของโรงเรียนดังกล่าวอีก 3 รายที่มีการติดเชื้อแบบไม่มีอาการ ทั้งนี้ยังมีผู้ดูแลเด็กอีก 4 รายจากสถานรับเลี้ยงเด็ก 4 แห่งในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของโรงเรียน และคนงาน 3 รายจากบริษัทเกี่ยวกับการผลิตอาหารที่ตรวจพบการติดเชื้อแบบไม่มีอาการดังกล่าว

2. โรคไข้สมองอักเสบ ประเทศอินเดีย พบการระบาดใน 2 รัฐ

รัฐอัสสัมตอนบน ตั้งแต่เดือนมกราคม 2554 ถึง 16 กรกฎาคม 2554 มีรายงานผู้เสียชีวิตจาก Japanese Encephalitis (JE) และ Acute Encephalitis Syndrome (AES) ถึง 34 ราย (ไม่ระบุช่วงเวลา) อยู่ในอำเภอ Dibrugarh และ Sivasagar ซึ่งอยู่ติดกัน เมือง Dibrugarh พบผู้เสียชีวิตจาก AES 7 ราย และป่วยอีก 13 ราย ยังไม่มีผู้เสียชีวิตจาก JE โดยผู้ป่วย 5 ราย มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลบวกต่อ JE ส่วนอำเภอ Sivasagar สถานการณ์โรคค่อนข้างรุนแรงพบผู้เสียชีวิตในหลายอำเภอรวม 27 ราย (เสียชีวิตจาก JE 6 ราย จาก AES 21 ราย) ผู้ป่วย 15 ราย มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นบวกต่อ JE และอีก 53 รายได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น AES

รัฐอุตตรประเทศ ตั้งแต่เดือนมกราคม 2554 ถึงวันที่ 19 กรกฎาคม 2554 พบการระบาดของโรคไข้สมองอักเสบทางตะวันออกเฉียงของรัฐ มีรายงานผู้ป่วย 626 ราย เสียชีวิต 101 ราย (อัตราป่วยตายร้อยละ 16) อำเภอที่เกิดโรครุนแรง 2 อำเภอ คือ Gorakhpur พบผู้ป่วย 141 ราย เสียชีวิต 24 ราย และใน Kushinagar พบผู้ป่วย 127 ราย เสียชีวิต 25 ราย

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล
กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยา
E-mail : wesr@windowslive.com



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2554 สัปดาห์ที่ 28

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases Under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2011, 28th Week

Disease	2011				Total Case* (Current 4 week)	Mean** (2006-2010)	Cumulative (28 th week, 2011)	
	wk.25	wk.26	wk.27	wk.28			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	8	1	1	0	10	59	84	2
Influenza	745	639	614	239	2237	6450	16466	3
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	10	1
Measles	52	45	52	6	155	303	1281	0
Diphtheria	2	0	1	1	4	1	21	5
Pertussis	1	0	0	1	2	1	8	0
Pneumonia (Admitted)	2352	2129	1875	839	7195	10603	80532	551
Leptospirosis	43	58	47	19	167	364	1043	16
Hand foot and mouth disease	768	721	587	247	2323	751	5360	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ
ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)

สรุปสาระสำคัญจากตาราง : orthy สุวรรณไชยรบ และ อาทิตา วงศ์คำมา

ฝ่ายมาตรฐานและวิจัยระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา, Bureau of Epidemiology

ข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 28 มีโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสม 4 สัปดาห์มากกว่าค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง ได้แก่ โรคคอตีบ ไอกรน และมือ เท้า ปาก จากรายงานผู้ป่วยไอกรน พบเป็นผู้ป่วยรายแรกของจังหวัดขอนแก่น ในกรณีพบผู้ป่วยรายแรกนี้ พื้นที่ควรดำเนินการเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมเพื่อป้องกันการระบาดในพื้นที่

โรคที่น่าจับตามองในช่วงนี้ได้แก่ โรคมือ เท้า ปาก พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสูงกว่าค่าเฉลี่ย 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง เป็น 3 เท่า ยอดสะสมตั้งแต่ต้นที่ พ.ศ.2554 จนถึงปัจจุบัน รวมเป็น 5,360 ราย ยังไม่มีรายงานการเสียชีวิต ในสัปดาห์ที่ผ่านมาพบมีการระบาดขึ้นใน 43 จังหวัด พบมากในจังหวัด นครราชสีมา 26 ราย ระยอง 17 ราย ลำพูน 13 ราย และ เชียงราย 12 ราย จึงขอให้พื้นที่และพื้นที่เสี่ยงดำเนินการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันการระบาดใหญ่ต่อไป

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2554 (10-16 กรกฎาคม 2554)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 28th Week (July 10-16, 2011)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS**	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS								
	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.	Cum.2011	Current wk.								
TOTAL	84	2	0	5360	247	0	5060	1	676	0	8552	551	839	0	16466	3	239	0	360	8	2	0	8	0	1	0	1281	0	6	0	1043	16	19	0		
CENTRAL REGION	30	1	0	2504	95	0	11205	0	76	0	22431	324	198	0	5871	0	73	0	110	0	2	0	0	0	0	0	647	0	1	0	35	1	2	0		
BANGKOK METRO POLIS	7	1	0	870	0	0	2194	0	0	0	3463	12	0	0	2631	0	0	0	46	0	0	0	0	0	0	0	89	0	0	0	1	0	0	0		
ZONE 1	1	0	0	259	0	0	2177	0	18	0	4351	226	26	0	702	0	12	0	24	0	0	0	0	0	0	0	88	0	0	0	7	0	1	0		
NONTHABURI	0	0	0	94	0	0	647	0	8	0	711	1	17	0	199	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0		
P.NAKORN SAYUTTHAYA	0	0	0	58	0	0	928	0	9	0	1804	210	6	0	334	0	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	6	0	1	0		
PATTHAN THANI	1	0	0	19	0	0	357	0	0	0	1443	14	0	0	81	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0		
SARABURI	0	0	0	88	0	11	245	0	1	0	393	1	3	0	88	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	1	0	0	0		
ZONE 2	1	0	0	138	0	10	740	0	5	0	2178	0	28	0	277	0	5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	92	0	0	0	4	0	0	0		
ANG THONG	0	0	0	26	0	3	122	0	3	0	724	0	22	0	44	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHAI NAT	0	0	0	20	0	3	135	0	3	0	224	0	1	0	48	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
LOP BURI	1	0	0	86	0	2	365	0	0	0	1126	0	1	0	169	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	1	0	0	0	0	
SING BURI	0	0	0	6	0	2	118	0	0	0	104	0	4	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 3	0	0	0	335	0	15	1646	0	8	0	3601	7	37	0	353	0	8	0	14	0	1	0	0	0	0	0	164	0	1	0	9	0	0	0		
CHACHOENGSAO	0	0	0	124	0	10	543	0	3	0	1710	0	21	0	102	0	6	0	9	0	1	0	0	0	0	0	52	0	0	0	7	0	0	0	0	
NAKHON NAYOK	0	0	0	34	0	0	217	0	2	0	315	1	1	0	18	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	123	0	2	475	0	0	0	810	5	13	0	72	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	64	0	0	0	1	0	0	0	0	
SA KAO	0	0	0	39	0	3	234	0	3	0	204	0	2	0	43	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	15	0	0	177	0	0	0	562	1	0	0	118	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	1	0	0	393	0	17	1346	0	18	0	3754	1	33	0	620	0	9	0	7	0	0	0	0	0	0	0	74	0	0	3	0	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	60	0	0	229	0	3	0	1020	0	8	0	157	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	2	0	0	0	0	
NAKHON PATHOM	0	0	0	100	0	2	362	0	4	0	837	0	0	0	158	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	
RATCHABURI	1	0	0	167	0	9	409	0	1	0	839	0	4	0	186	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	
SUPHAN BURI	0	0	0	66	0	6	346	0	10	0	1058	1	21	0	119	0	6	0	4	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	1	0	0	0	0	
ZONE 5	17	0	0	166	0	14	994	0	10	0	2005	42	26	0	224	0	6	0	7	0	1	0	0	0	0	0	30	0	0	2	1	1	0	0		
PHETCHABURI	0	0	0	51	0	4	504	0	3	0	621	30	6	0	73	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	
PRACHUAP KHIRI KHAN	14	0	0	13	0	0	302	0	7	0	738	12	18	0	77	0	2	0	6	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	2	1	1	0	0	
SAMUT SAKHON	2	0	0	44	0	0	126	0	0	0	376	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	
SAMUT SONGKHRAM	1	0	0	58	0	10	62	0	0	0	270	0	2	0	49	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 9	3	0	0	343	0	22	2108	0	17	0	3079	36	48	0	1064	0	33	0	10	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	9	0	0	0	0	0	
CHANTHABURI	0	0	0	61	0	3	491	0	6	0	754	24	16	0	274	0	9	0	6	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	5	0	0	0	0	
CHON BURI	1	0	0	96	0	0	753	0	0	0	1270	1	4	0	470	0	6	0	3	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0	0	0	0	0	0	
RAYONG	2	0	0	164	0	17	600	0	9	0	770	10	23	0	291	0	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	3	0	0	0		
TRAT	0	0	0	22	0	2	264	0	2	0	285	1	5	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	1	0	0	0	0	
SOUTHERN REGION	41	1	0	404	0	17	2305	0	13	0	10307	84	74	0	3411	1	17	0	70	3	0	2	0	0	0	0	149	0	0	292	8	0	0	0		
ZONE 6	0	0	0	202	0	8	829	0	4	0	4624	72	38	0	1472	1	6	0	62	3	0	0	0	0	0	0	47	0	0	148	7	0	0	0		
CHUMPHON	0	0	0	23	0	0	145	0	0	0	563	2	3	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	0	0	0	
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	43	0	0	394	0	0	0	1053	2	0	0	694	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	70	5	0	0	0		
PHATTHALUNG	0	0	0	108	0	7	80	0	1	0	665	0	1	0	166	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	34	1	0	0		
SURAT THANI	0	0	0	28	0	1	210	0	3	0	2343	68	34	0	576	0	6	0	59	3	0	0	0	0	0	0	19	0	0	42	1	0	0	0		
ZONE 7	0	0	0	80	0	9	565	0	1	0	1982	8	4	0	576	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	65	0	0	0	0		
KRABI	0	0	0	4	0	0	69	0	0	0	661	6	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	7	0	0	0	0		
PHANGSA	0	0	0	5	0	0	119	0	0	0	413	0	1	0	176	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	22	0	0	0		
PHUKET																																				

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2554 (10-16 กรกฎาคม 2554)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 28th Week (July 10-16, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC 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.	(%)	
TOTAL	2697	2231	2290	2949	7248	10090	2506	0	0	0	0	0	30011	19	47.24	0.06	63,525,062
CENTRAL REGION	1497	1338	1324	1668	3654	4486	1015	0	0	0	0	0	14982	5	69.86	0.03	21,445,124
BANGKOK METRO POLIS	541	443	391	469	1057	1389	157	0	0	0	0	0	4447	3	77.98	0.07	5,702,595
ZONE 1	132	126	170	213	524	580	210	0	0	0	0	0	1955	0	57.13	0.00	3,422,311
NONTHABURI	50	53	52	58	159	231	92	0	0	0	0	0	695	0	64.47	0.00	1,078,071
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	34	11	25	47	83	129	61	0	0	0	0	0	390	0	50.31	0.00	775,157
PATHUM THANI	27	30	52	47	166	96	0	0	0	0	0	0	418	0	43.71	0.00	956,376
SARABURI	21	32	41	61	116	124	57	0	0	0	0	0	452	0	73.77	0.00	612,707
ZONE 2	75	105	36	46	161	322	99	0	0	0	0	0	844	0	53.08	0.00	1,589,978
ANG THONG	5	20	7	24	42	88	31	0	0	0	0	0	217	0	76.19	0.00	284,807
CHAI NAT	11	13	7	10	48	55	35	0	0	0	0	0	179	0	53.37	0.00	335,420
LOP BURI	58	68	18	10	64	169	27	0	0	0	0	0	414	0	54.87	0.00	754,452
SING BURI	1	4	4	2	7	10	6	0	0	0	0	0	34	0	15.79	0.00	215,299
ZONE 3	221	181	159	176	456	643	141	0	0	0	0	0	1977	0	64.00	0.00	3,089,076
CHACHOENGSAO	48	35	24	56	163	305	52	0	0	0	0	0	683	0	102.10	0.00	668,983
NAKHON NAYOK	3	4	2	11	33	13	3	0	0	0	0	0	69	0	27.42	0.00	251,683
PRACHIN BURI	12	8	30	39	129	152	24	0	0	0	0	0	394	0	85.31	0.00	461,854
SA KAEO	10	11	27	70	131	173	62	0	0	0	0	0	484	0	89.22	0.00	542,451
SAMUT PRAKAN	148	123	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	347	0	29.81	0.00	1,164,105
ZONE 4	230	240	240	257	472	552	139	0	0	0	0	0	2130	2	63.30	0.09	3,364,670
KANCHANABURI	20	38	63	97	158	138	26	0	0	0	0	0	540	1	64.79	0.19	833,423
NAKHON PATHOM	93	79	57	31	79	123	25	0	0	0	0	0	487	0	57.20	0.00	851,426
RATCHABURI	80	80	81	69	109	184	37	0	0	0	0	0	640	1	76.63	0.16	835,231
SUPHAN BURI	37	43	39	60	126	107	51	0	0	0	0	0	463	0	54.82	0.00	844,590
ZONE 5	120	111	117	194	347	360	90	0	0	0	0	0	1339	0	81.47	0.00	1,643,555
PHETCHABURI	12	16	19	64	103	83	16	0	0	0	0	0	313	0	67.86	0.00	461,239
PRACHUAP KHIRI KHAN	29	23	22	49	73	117	37	0	0	0	0	0	350	0	69.44	0.00	504,063
SAMUT SAKHON	72	63	55	45	113	95	4	0	0	0	0	0	447	0	92.24	0.00	484,606
SAMUT SONGKHRAM	7	9	21	36	58	65	33	0	0	0	0	0	229	0	118.26	0.00	193,647
ZONE 9	178	132	211	313	637	640	179	0	0	0	0	0	2290	0	86.98	0.00	2,632,939
CHANTHABURI	31	17	26	31	151	161	44	0	0	0	0	0	461	0	90.17	0.00	511,246
CHON BURI	94	75	130	168	263	246	23	0	0	0	0	0	999	0	77.47	0.00	1,289,590
RAYONG	39	31	39	74	144	165	99	0	0	0	0	0	591	0	96.55	0.00	612,095
TRAT	14	9	16	40	79	68	13	0	0	0	0	0	239	0	108.63	0.00	220,008
SOUTHERN REGION	711	483	387	308	497	422	76	0	0	0	0	0	2884	4	32.72	0.14	8,813,880
ZONE 6	284	196	156	101	169	123	26	0	0	0	0	0	1055	1	30.09	0.09	3,506,241
CHUMPHON	32	35	24	17	26	33	3	0	0	0	0	0	170	0	34.85	0.00	487,744
NAKHON SI THAMMARAT	125	85	79	42	73	34	1	0	0	0	0	0	439	1	28.95	0.23	1,516,499
PHATTHALUNG	69	40	22	24	34	26	13	0	0	0	0	0	228	0	44.90	0.00	507,777
SURAT THANI	58	36	31	18	36	30	9	0	0	0	0	0	218	0	21.93	0.00	994,221
ZONE 7	108	108	94	74	151	102	17	0	0	0	0	0	654	1	36.04	0.15	1,814,555
KRABI	54	62	48	32	69	31	0	0	0	0	0	0	296	0	69.39	0.00	426,556
PHANGNGA	6	14	15	14	25	21	6	0	0	0	0	0	101	0	40.13	0.00	251,657
PHUKET	28	17	12	7	23	17	11	0	0	0	0	0	115	1	34.24	0.87	335,913
RANONG	5	6	7	7	10	6	0	0	0	0	0	0	41	0	22.56	0.00	181,754
TRANG	15	9	12	14	24	27	0	0	0	0	0	0	101	0	16.33	0.00	618,675
ZONE 8	319	179	137	133	177	197	33	0	0	0	0	0	1175	2	33.64	0.17	3,493,084
NARATHIWAT	50	22	17	17	29	36	3	0	0	0	0	0	174	0	23.90	0.00	728,071
PATTANI	38	7	8	11	12	13	2	0	0	0	0	0	91	0	14.05	0.00	647,624
SATUN	26	14	9	30	50	53	4	0	0	0	0	0	186	0	63.46	0.00	293,101
SONGKHLA	195	127	95	65	70	85	21	0	0	0	0	0	658	2	48.96	0.30	1,343,954
YALA	10	9	8	10	16	10	3	0	0	0	0	0	66	0	13.74	0.00	480,334

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 28th Week (July 10-16, 2011)

REPORTING AREAS**	2011														CASE RATE PER 100000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2009
	DENGUE HEMORRHAGIC 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			
NORTH-EASTERN REGION	217	153	285	461	1616	2515	615	0	0	0	0	0	5862	3	27.27	0.05	21,495,825
ZONE 10	10	11	8	23	86	162	58	0	0	0	0	0	358	0	10.03	0.00	3,567,883
LOEI	2	8	5	17	54	56	22	0	0	0	0	0	164	0	26.42	0.00	620,780
NONG BUA LAM PHU	1	1	3	3	13	32	15	0	0	0	0	0	68	0	13.58	0.00	500,913
NONG KHAI	5	1	0	2	5	44	4	0	0	0	0	0	61	0	6.72	0.00	907,250
UDON THANI	2	1	0	1	14	30	17	0	0	0	0	0	65	0	4.22	0.00	1,538,940
ZONE 11	1	4	6	9	46	85	5	0	0	0	0	0	156	0	7.23	0.00	2,157,187
MUKDAHAN	0	1	6	4	11	29	2	0	0	0	0	0	53	0	15.68	0.00	338,048
NAKHON PHANOM	1	2	0	2	26	38	2	0	0	0	0	0	71	0	10.13	0.00	700,690
SAKON NAKHON	0	1	0	3	9	18	1	0	0	0	0	0	32	0	2.86	0.00	1,118,449
ZONE 12	39	29	42	79	341	672	188	0	0	0	0	0	1390	3	27.86	0.22	4,989,649
KALASIN	7	1	2	7	23	38	12	0	0	0	0	0	90	0	9.18	0.00	980,158
KHON KAEN	14	11	6	28	108	203	93	0	0	0	0	0	463	2	26.27	0.43	1,762,242
MAHA SARAKHAM	9	5	11	9	48	79	37	0	0	0	0	0	198	0	21.08	0.00	939,090
ROI ET	9	12	23	35	162	352	46	0	0	0	0	0	639	1	48.85	0.16	1,308,159
ZONE 13	36	51	74	137	527	493	71	0	0	0	0	0	1389	0	33.39	0.00	4,160,037
AMNAT CHAROEN	1	3	2	5	31	24	13	0	0	0	0	0	79	0	21.31	0.00	370,804
SI SA KET	16	30	55	95	350	171	0	0	0	0	0	0	717	0	49.57	0.00	1,446,345
UBON RATCHATHANI	18	18	16	32	128	263	44	0	0	0	0	0	519	0	28.77	0.00	1,803,754
YASOTHON	1	0	1	5	18	35	14	0	0	0	0	0	74	0	13.73	0.00	539,134
ZONE 14	131	58	155	213	616	1103	293	0	0	0	0	0	2569	0	38.80	0.00	6,621,069
BURI RAM	43	3	30	49	180	418	80	0	0	0	0	0	803	0	51.91	0.00	1,546,784
CHAIYAPHUM	8	8	12	46	85	168	50	0	0	0	0	0	377	0	33.51	0.00	1,125,166
NAKHON RATCHASIMA	43	32	55	77	195	383	158	0	0	0	0	0	943	0	36.67	0.00	2,571,292
SURIN	37	15	58	41	156	134	5	0	0	0	0	0	446	0	32.37	0.00	1,377,827
NORTHERN REGION	272	257	294	512	1481	2667	800	0	0	0	0	0	6283	7	53.38	0.11	11,770,233
ZONE 15	42	10	23	31	176	246	54	0	0	0	0	0	582	1	19.12	0.17	3,043,586
CHIANG MAI	29	7	12	12	85	137	32	0	0	0	0	0	314	1	19.23	0.32	1,632,548
LAMPANG	11	3	4	6	22	47	16	0	0	0	0	0	109	0	14.26	0.00	764,498
LAMPHUN	0	0	4	5	12	24	3	0	0	0	0	0	48	0	11.86	0.00	404,693
MAE HONG SON	2	0	3	8	57	38	3	0	0	0	0	0	111	0	45.90	0.00	241,847
ZONE 16	26	13	7	24	87	208	55	0	0	0	0	0	420	1	16.03	0.24	2,619,757
CHIANG RAI	21	7	4	10	43	115	29	0	0	0	0	0	229	1	19.16	0.44	1,194,933
NAN	0	2	0	3	9	9	2	0	0	0	0	0	25	0	5.26	0.00	475,614
PHAYAO	3	3	2	10	24	64	16	0	0	0	0	0	122	0	25.05	0.00	487,120
PHRAE	2	1	1	1	11	20	8	0	0	0	0	0	44	0	9.52	0.00	462,090
ZONE 17	104	121	134	225	631	1084	277	0	0	0	0	0	2576	3	75.19	0.12	3,426,112
PHETCHABUN	24	37	35	80	182	310	80	0	0	0	0	0	748	2	75.17	0.27	995,125
PHITSANULOK	27	31	30	69	178	319	113	0	0	0	0	0	767	0	90.71	0.00	845,561
SUKHOTHAI	13	12	21	48	142	186	24	0	0	0	0	0	446	0	73.99	0.00	602,813
TAK	33	36	47	21	83	147	30	0	0	0	0	0	397	0	76.40	0.00	519,662
UTTARADIT	7	5	1	7	46	122	30	0	0	0	0	0	218	1	47.09	0.46	462,951
ZONE 18	100	113	130	232	587	1129	414	0	0	0	0	0	2705	2	100.90	0.07	2,680,778
KAMPHAENG PHET	16	23	25	43	143	318	125	0	0	0	0	0	693	0	95.34	0.00	726,846
NAKHON SAWAN	52	67	76	147	400	626	232	0	0	0	0	0	1600	2	149.13	0.13	1,072,868
PHICHIT	28	17	27	14	30	154	37	0	0	0	0	0	307	0	55.50	0.00	553,193
UTHAI THANI	4	6	2	28	14	31	20	0	0	0	0	0	105	0	32.02	0.00	327,871

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

0" = No case

"-" = No report received

C = Cases

D = Deaths

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย Enterohemorrhagic E. coli

ฉบับปรับปรุงใหม่

สำนักกระบาดวิทยา BUREAU OF EPIDEMIOLOGY
National Trustworthy and Competent Authority in Epidemiological Surveillance and Investigation
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

หน้าแรก | ข้อมูลองค์กร | ดาวบ์โหลด | เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง | Weblog BOE

★ เรื่องเด่น

เราารู้จักกิมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว

506 Surveillance week

การปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังโรค

แผนภูมิ 1 จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ปัจจุบันเปรียบเทียบกับ...

การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
ในภาวะฉุกเฉิน

- การเฝ้าระวังโรคในสภาวะน้ำท่วม
- การเฝ้าระวังโรค/ภัยจากภัยหนาว
- โรคสำคัญที่ต้องจับตามเฝ้าระวัง
- แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วย Enterohemorrhagic E. coli (EHEC O104)

โรคและภัยสุขภาพ ดูข้อมูลย้อนหลัง >>

สามารถติดตามได้ที่เว็บไซต์สำนักกระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 42 ฉบับที่ 28 : 22 กรกฎาคม 2554 Volume 42 Number 28 : July 22, 2011

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 2,200 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักกระบาดวิทยา
E-mail : wesr@windowslive.com

ที่ สธ. 0420/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักกระบาดวิทยา 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