



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 2 : 18 มกราคม 2556

Volume 44 Number 2 : January 18, 2013

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

รายงานการบาดเจ็บรุนแรงอุบัติเหตุขนส่งที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556

(วันที่ 29 ธันวาคม 2555 - 4 มกราคม 2556) จากข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (IS)



Report of Alcohol Related Injuries by Road Traffic Injuries among New Year Festival 2013

under National Injury Surveillance (29th December 2012 – 4th January 2013)

✉ a.rangpueng@gmail.com

อรัญญา รังผิ้ง, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ และกาญจณีย์ ด่านาคแก้ว

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ระบบรายงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (Injury Surveillance, IS) สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้เก็บรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บรุนแรงที่เกิดเหตุ ผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ได้รับการนำส่งเข้ารับรักษาที่ห้องฉุกเฉิน และได้รับเข้ารับรักษาในตึกผู้ป่วยในหรือห้องสังเกตอาการของโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บของประเทศ 33 แห่ง ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 ตั้งแต่วันที่ 29 ธันวาคม 2555 ถึงวันที่ 4 มกราคม 2556 รวม 7 วัน พอสรุปได้ดังนี้

- จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการบาดเจ็บรุนแรงที่เกิดจากอุบัติเหตุขนส่ง (V01-V99) ทั้งสิ้น 2,107 ราย (ร้อยละ 51.9) และผู้เสียชีวิต 54 ราย (ร้อยละ 56.84) อัตราป่วยตาย (CFR) จากอุบัติเหตุขนส่ง เท่ากับร้อยละ 2.56 นับเป็นสาเหตุการบาดเจ็บอันดับหนึ่งของการบาดเจ็บรุนแรงจากสาเหตุภายนอกทุกสาเหตุ โดยจำนวนสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม ร้อยละ 20.88 รองลงมาเป็นวันที่ 29 และ 31 ธันวาคม (ร้อยละ 17.18 และ 17.13 ตามลำดับ) (รูปที่ 1) อัตราการเจ็บตายสูงสุดในวันที่ 29 ธันวาคม (ร้อยละ 4.14) รองลงมาคือ วันที่ 30 ธันวาคม และ วันที่ 1 มกราคม (ร้อยละ 3.5 และ 3.4 ตามลำดับ)

- ชนิดของยานพาหนะที่ทำให้เกิดเหตุ คือ รถจักรยานยนต์ สูงสุด ร้อยละ 82.76 รองลงมา คือ รถปิกอัพ ร้อยละ 8.06 จักรยาน/สามล้อ ร้อยละ 3.35 และรถยนต์นั่งส่วนบุคคล ร้อยละ 2.90 (รูปที่ 2) จำแนกตามบทบาทการใช้รถใช้ถนน เป็นผู้ขับขี่ จำนวน 1,547 ราย ร้อยละ 73.42 ผู้โดยสาร จำนวน 449 ราย ร้อยละ 21.30 คนเดินเท้า จำนวน 88 ราย ร้อยละ 4.17 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ จำแนกตามกลไกสูงสุด คือ การชน ร้อยละ 52.18 พาหนะล้ม คร่า ร้อยละ 46.78 และตกจากพาหนะ ร้อยละ 1.04

- การมาโรงพยาบาลจากที่เกิดเหตุของผู้บาดเจ็บรุนแรง โดยผู้พบเห็นเหตุนำส่งโดยไม่ได้รับการรักษาจากสถานพยาบาลใดมาก่อน ร้อยละ 40.1 โดยหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ร้อยละ 24.72 รองลงมา คือ ญาติหรือผู้เห็นเหตุการณ์ ร้อยละ 11.58 และไม่ทราบผู้นำส่งร้อยละ 0.85 เวลาเฉลี่ยในการนำผู้ป่วยมาโรงพยาบาลทั้งหมด (median) เท่ากับ 30 นาที โดยหน่วย EMS เวลาเฉลี่ย 27.6 นาที กลุ่มไม่ทราบผู้นำส่งใช้เวลาเฉลี่ย 1 ชั่วโมง 22.2 นาที และญาติหรือผู้เห็นเหตุการณ์ เวลาเฉลี่ย 48 นาที การปฐมพยาบาลและการดูแลขณะนำส่งผู้บาดเจ็บมาจากจุดเกิดเหตุของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ดีกว่าการนำส่งโดยตำรวจ ญาติหรือผู้เห็น



◆ รายงานการบาดเจ็บรุนแรงอุบัติเหตุขนส่งที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 (วันที่ 29 ธันวาคม 2555 - 4 มกราคม 2556) จากข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (IS)	17
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มกราคม 2556	24
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มกราคม 2556	27

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาส
นายแพทย์รัชช ชาญชัยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เดชะกมลสุข

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรศักดิ์ สิริลักษณ์ รั้งมิ่งศรี

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมกรจินันท์ ศศิธรณ์ มาเอเลียน พัชรี ศรีหมอก
น.สพ. วีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรชา คล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ พิรชา คล้ายพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์น
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (ILI) ในชายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์น
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์น (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์น ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (AI 1) ส่งสำนักระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

เหตุการณ์ โดยรวมพบว่าไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งเรื่อง การให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 49.35 รองลงมา คือ การหายใจ ร้อยละ 39.49 การ splint/slab อื่น ๆ ร้อยละ 36.65 การห้ามเลือด ร้อยละ 32.47 และการตามกระดูกคอ ร้อยละ 27.30

- เมื่อพิจารณาระดับของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ระยะเวลาเฉลี่ยการนำส่งผู้ป่วยมาโรงพยาบาลของ Advance Life Support (ALS) เวลาเฉลี่ย 29.4 นาที Basic Life Support (BLS) เวลาเฉลี่ย 24.6 นาที First Responder (FR) เวลาเฉลี่ย 27.6 นาที (ตารางที่ 1) การปฐมพยาบาลและการดูแลขณะนำส่งผู้บาดเจ็บมาจากจุดเกิดเหตุของ FR พบว่าสัดส่วนไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งสูงสุด ในเรื่องการให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 69.23 รองลงมา คือ ดูแลการหายใจ ร้อยละ 57.89 และการห้ามเลือด ร้อยละ 28.86 รองลงมา คือ ระดับ BLS โดยสัดส่วนไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งในเรื่องการให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 63.64 รองลงมา คือ ดูแลการหายใจ ร้อยละ 16.67 และการห้ามเลือดร้อยละ 14.67 ส่วนระดับ ALS สัดส่วนไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งในเรื่องการให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 14.29 รองลงมา คือ ตามกระดูกคอร้อยละ 8.82 และการ splint/slab อื่น ๆ ร้อยละ 8.33

ความรุนแรงของผู้บาดเจ็บที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล เครือข่ายมีระดับ ความรุนแรง (Injury Severity Score, ISS) มากกว่า 15 ร้อยละ 16.03 อวัยวะที่บาดเจ็บ คือ ศีรษะ ร้อยละ 8.26 รองลงมา คือ บาดเจ็บหลายแห่ง ร้อยละ 4.56 และ เข้า/ขาส่วนล่าง ร้อยละ 2.21 โรงพยาบาลจังหวัดที่มีสัดส่วนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วงเทศกาลปีใหม่ 7 วัน 5 อันดับแรก(ของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ) คือ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา (ร้อยละ 7.90 ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 ร้อยละ 8.18) รองลงมา โรงพยาบาลอุบลราชธานี(ร้อยละ 7.06) โรงพยาบาลอุดรธานี (5.36) โรงพยาบาลสุรินทร์ (5.19) และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (4.82) ส่วนผู้เสียชีวิต 5 อันดับแรก คือ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาและโรงพยาบาลนครปฐม แห่งละ 8 ราย รองลงมา โรงพยาบาลอุดรธานี, โรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ แห่งละ 4 ราย

- สัดส่วนผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง เทียบกับร้อยละ 40.01 ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 (ร้อยละ 42.57) โดยผู้บาดเจ็บรุนแรงที่เป็นผู้ขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 46.35 ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 (ร้อยละ 51.5) และสัดส่วนผู้ขับขี่และโดยสารรถจักรยานยนต์ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุด ร้อยละ 48.54 (ปี พ.ศ. 2555 ร้อยละ 48.61 และ ปี พ.ศ. 2554 ร้อยละ 48.20)

- สัดส่วนการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในกลุ่มผู้ใช้รถใช้ถนน (ผู้ขับขี่, ผู้โดยสารและคนเดินเท้า) สูงขึ้นในช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยสูงมากที่สุดในวันที่ 1 มกราคม ร้อยละ 49.19 รองลงมาวันที่ 31 ธันวาคม ร้อยละ 47.68 และวันที่ 30 ธันวาคม ร้อยละ 47.2 โดยเมื่อพิจารณาเฉพาะกลุ่มผู้ขับขี่รถยนต์ทุกชนิดพบสัดส่วนการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์สูงสุดในวันที่ 1 มกราคม 2556 ร้อยละ 52.6 รองลงมา วันที่ 31 ธันวาคม 2555 ร้อยละ 48.1 และวันที่ 30 ธันวาคม 2555 ร้อยละ 46.7

- ชนิดของพาหนะที่มีผู้ขับขี่ตีพิมพ์แอลกอฮอล์สูงสุด คือ รถจักรยานยนต์ร้อยละ 42.42 (ตีพิมพ์สูงสุดในวันที่ 1 มกราคม ร้อยละ 49.85) รองลงมา รถสามล้อเครื่อง (ร้อยละ 37.5) รถเก๋ง (22.5) และ รถปิกอัพ (22) ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งเป็นเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 28.09 และขับขี่รถจักรยานยนต์ ร้อยละ 20.2 มีการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ร่วมด้วย (ร้อยละ 17.9)

- ช่วงเทศกาลปีใหม่ปี 2556 มีวันหยุดราชการตั้งแต่วันที่ 29 ธันวาคม 2555 (วันเสาร์) จำนวนผู้ขับขี่บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งเริ่มสูงขึ้นตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2555 จำนวน 194 ราย (รูปที่ 4) และสัดส่วนการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ ร้อยละ 32.98 และสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม และค่อย ๆ ลดลง โดยสัดส่วนการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ขับขี่บาดเจ็บและการตีพิมพ์ในช่วงเทศกาลสูงขึ้นประมาณ 1.50 - 1.95 เท่า เมื่อเทียบกับวันช่วงนอกเทศกาล

- ช่วงเวลาที่มีสัดส่วนการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ และโดยสารจากอุบัติเหตุขนส่ง ค่อย ๆ เพิ่มขึ้นจากเวลา 18.00 - 19.59 น. และสูงสุดในช่วงเวลา 02.00 - 03.59 น. ร้อยละ 65.67 รองลงมา คือ 16.00 - 17.59 น. ร้อยละ 13.00 และ 14.00 - 15.59 น. ร้อยละ 10.80 (รูปที่ 4)

- กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี เป็นกลุ่มที่บาดเจ็บและเป็นผู้ขับขี่จักรยานยนต์สูงสุด ร้อยละ 40.1 และมีการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์และเกิดการบาดเจ็บมากที่สุด ในช่วงเวลา 22.00 - 23.59 น. (ร้อยละ 82.0) รองลงมา กลุ่มอายุ 20 - 24 ปี มีการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์และเกิดการบาดเจ็บมากที่สุด ในช่วงเวลา 22.00 - 23.59 น. (ร้อยละ 75) และกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี ในช่วงเวลา 00.00 - 01.59 น. (ร้อยละ 88)

- โรงพยาบาลจังหวัดที่มีสัดส่วนการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่พาหนะในช่วงเทศกาลปีใหม่ 7 วัน 3 อันดับแรก (ของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ) คือ โรงพยาบาลสุรินทร์ (ร้อยละ 64.00) รองลงมา คือ โรงพยาบาลอุดรดิตต์ (ร้อยละ 62.50) โรงพยาบาลบุรีรัมย์ (59.15) ส่วนใหญ่พบผู้ขับขี่ที่มีสัดส่วนการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์สูงกว่าผู้โดยสารในทุกโรงพยาบาล จังหวัดยกเว้นโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา (รูปที่ 5)

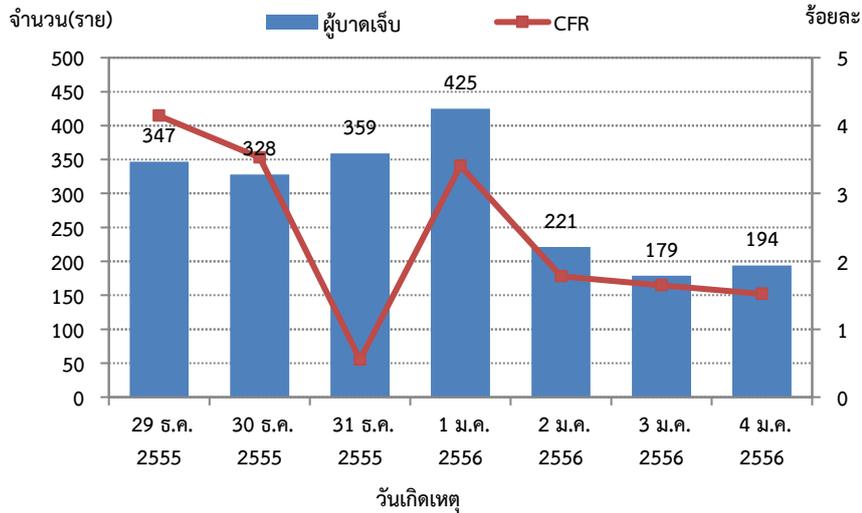
สรุปและข้อเสนอแนะ

1. อุบัติเหตุขนส่งยังเป็นสาเหตุบาดเจ็บรุนแรงอันดับแรกของสาเหตุภายนอก (ร้อยละ 51.9) ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 โดยเป็นผู้บาดเจ็บรุนแรงจำนวน 2,107 ราย และผู้เสียชีวิต 54 ราย (ร้อยละ 56.84) อัตราตาย (CFR) จากอุบัติเหตุขนส่ง เท่ากับ ร้อยละ 2.56 สูงกว่าช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 (1,968 ราย) และเสียชีวิต ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 (62 ราย) และ 2 ใน 3 ของผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วงเทศกาล เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล จึงควรเน้นการดำเนินการป้องกันจริงจังทั้งในระยะยาวและระยะสั้น โดยการบาดเจ็บรุนแรงเริ่มสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม และสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม และอัตราบาดเจ็บในวันที่ 31 ธันวาคม 2555 ลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อน ๆ จึงควรมีการควบคุมโดยใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด เช่น การตั้งด่านตรวจการจับปรับอย่างจริงจัง ร่วมกับการดำเนินการพัฒนาคุณภาพด้านการดูแลผู้บาดเจ็บในขณะนำส่งโรงพยาบาลต่อเนื่องต่อไป

2. ช่วงเทศกาลปีใหม่นี้มีจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยช่วงนอกเทศกาล และมีการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ร่วมด้วย มาตรการควบคุมการเข้าถึงเครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาล โดยเฉพาะวันที่ 31 ธันวาคม และ 1 มกราคม จึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ควรมีควบคุมไปกับการรณรงค์การดื่มอย่างรับผิดชอบ หรือดื่มอย่างไรก็ไม่เกิดการบาดเจ็บต่อตนเอง ผู้อื่น และสังคม

3. สัดส่วนผู้ขับขี่และตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ มีสัดส่วนลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 และรถจักรยานยนต์ยังคงมีสัดส่วนสูงสุด ผู้ขับขี่รถปิกอัพพบสัดส่วนการตีพิมพ์แอลกอฮอล์ครั้งหนึ่ง แต่รถเก๋งยังคงใกล้เคียงกับช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 โดย 1 ใน 2 ของผู้ขับขี่รถยนต์ทุกชนิดมีการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ก่อนเกิดการบาดเจ็บ จึงควรมีการปรับมาตรการตรวจจับในกลุ่มดังกล่าวยิ่งขึ้น โดยเฉพาะแต่รถเก๋ง

4. เทศกาลปีใหม่ 2556 พบว่า กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี เป็นกลุ่มที่บาดเจ็บและเป็นผู้ขับขี่จักรยานยนต์สูงสุดและพบว่า ร้อยละ 40.1 มีการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในช่วงเวลา 22.00 - 23.59 น. สูงสุด (ร้อยละ 82.0) ควรพิจารณามาตรการการเข้าถึงเครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น เหล้าปั่นและเหล้าผสมน้ำผลไม้ แม้ว่าจะมีกฎหมายควบคุมในกลุ่มนี้ แล้วก็ตาม รวมถึงการรณรงค์ให้พ่อ แม่ ครู และ โรงเรียน ให้มีความรับผิดชอบต่อกลุ่มลูกหลานนักเรียน และสังคม เช่น ไม่สนับสนุนลูกหลานและนักเรียน อายุ น้อยกว่า 20 ปี ขับขี่ยานยนต์ หรือจัดหารถรับส่ง และควรส่งเสริมให้มีมาตรการการขับขี่และโดยสารอย่างปลอดภัย



ที่มา: โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยบาดเจ็บและอัตราเจ็บตายจากอุบัติเหตุขนส่ง จำแนกรายวัน ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556

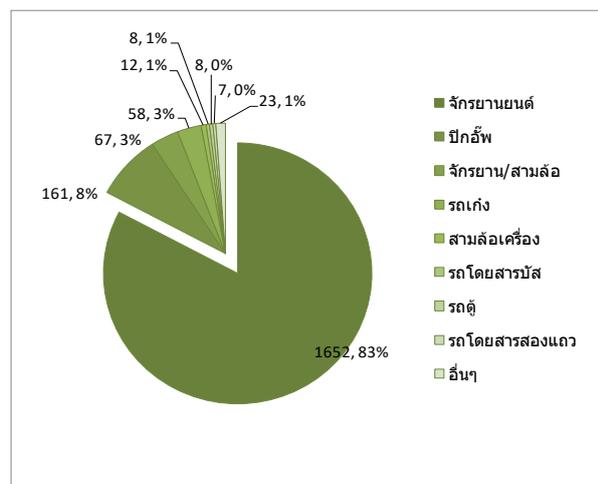
ตารางที่ 1 เวลาเฉลี่ยและร้อยละของการปฐมพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บขณะนำส่งโรงพยาบาล ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 ตามระดับ EMS

การปฐมพยาบาล/ การดูแลขณะนำส่ง	ไม่มีการปฐมพยาบาล/การรักษาเบื้องต้น ขณะนำส่งตามระดับของ EMS		
	Advance life support (ALS)	Basic life support (BLS)	First responder (FR)
1. ร้อยละ	13.49	29.76	56.75
2. เวลาเฉลี่ย (median, ชั่วโมง)	0.49	0.41	0.46
3. ผู้บาดเจ็บที่นำส่งจากที่เกิดเหตุ			
. ดูแลการหายใจ	0	16.67	57.89
. การห้ามเลือด	0	14.67	28.86
. Splint/Slab C-spine	8.82	6.25	19.70
. Splint/Slab อื่นๆ	8.33	5.77	19.63
. IV Fluid	14.29	63.64	69.23

ที่มา : โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ จำนวน 33 แห่ง 1.รพม.นครศรีธรรมราช 2.รพศ.ลำปาง 3.รพศ.หาดใหญ่(สงขลา) 4.รพศ.พระปกเกล้า(จันทบุรี) 5.รพศ.สระบุรี 6.รพม.นครราชสีมา 7.รพศ.ขอนแก่น 8.รพ.เลิดสิน(กรุงเทพมหานคร) 9.รพ.นพรัตน์ราชธานี(กรุงเทพมหานคร) 10.รพศ.สวรรค์ประชารักษ์ (นครสวรรค์) 11.รพท.พระนั่งเกล้า(นนทบุรี) 12.รพ. ชุมพรเขตอุดมศักดิ์ (ชุมพร) 13.รพศ.ราชบุรี 14.รพศ.ระยอง 15.รพศ.สุราษฎร์ธานี 16.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ 17.รพท.บุรีรัมย์ 18.รพศ.สุรินทร์ 19.รพศ. เชียงรายประชานุเคราะห์(เชียงราย) 20.รพศ.อุดรธานี 21.รพศ.อุดรดิตถ์ 22.รพศ.ยะลา 23.รพศ.นครปฐม 24.รพ.เจ้าพระยายมราช(สุพรรณบุรี) 25.รพศ.ตรัง 26.รพ.พระพุทธชินราช 27.รพท.พุทธโสธรฉะเชิงเทรา) 28.รพท.วชิระภูเก็ต(ภูเก็ต) 29.รพ.กระบี่ 30.รพ. ตะกั่วป่า 31.รพ.ราชบุรี 32.รพ.หาดใหญ่(สงขลา) และ 33.รพ.สรรพสิทธิประสงค์



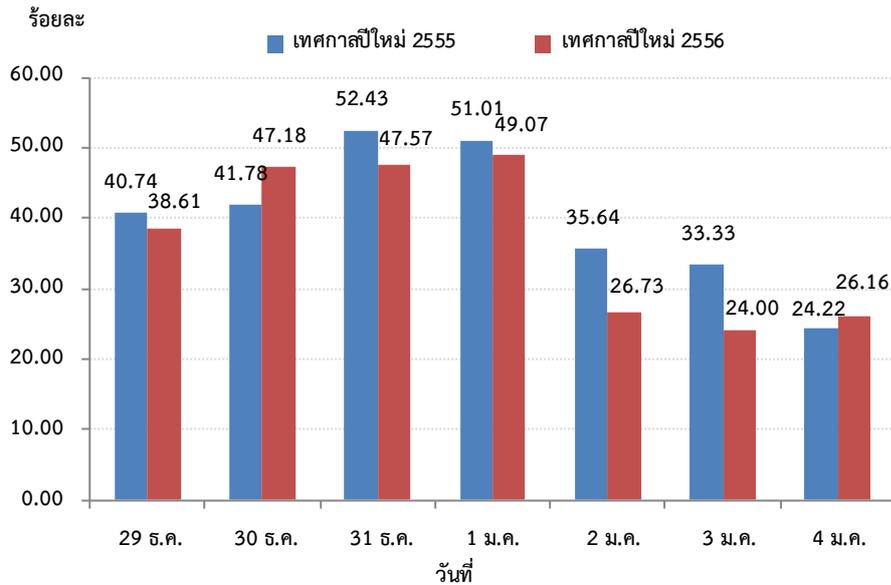
รูปที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุจราจร จำแนกตามชนิดพาหนะ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

อรุณา ริงผิ้ง, พิมพีภา เตชะกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ และ กัญจนีย์ ด่านาคแก้ว. รายงานการบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 (วันที่ 29 ธันวาคม 2555 - 4 มกราคม 2556) จากข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (IS). รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 17-22.

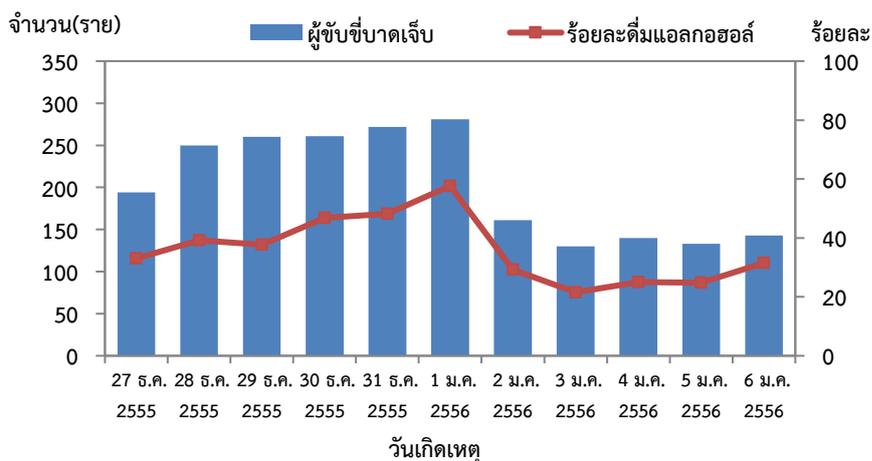
Suggested Citation for this Article

Rungpueng A, Techakamonsuk P, Sangjantip A, Dumnakkaew K. Report of Alcohol Related Injuries by Road Traffic Injuries among New Year Festival 2013 under National Injury Surveillance (29th December 2012 - 4th January 2013). Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 17-22.



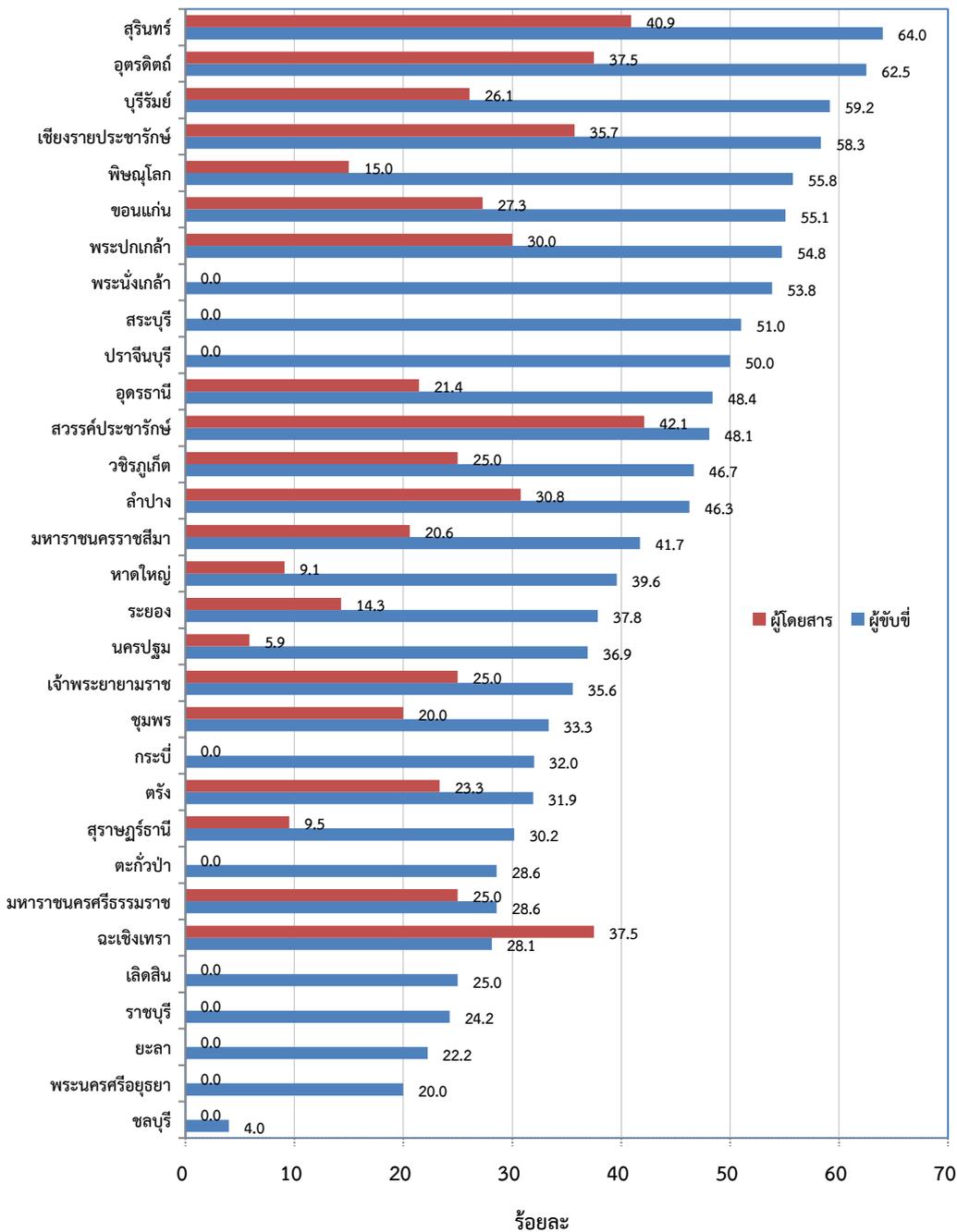
ที่มา: โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

รูปที่ 3 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนเกิดอุบัติเหตุ จำแนกรายวัน เปรียบเทียบช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 และ 2556



ที่มา : โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

รูปที่ 4 จำนวนผู้ขับขี่บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง และร้อยละผู้ขับขี่ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนเกิดอุบัติเหตุ จำแนกรายวัน ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556



ที่มา : โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

รูปที่ 5 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เปรียบเทียบผู้ซบซึ่และผู้โดยสาร จำแนกรายจังหวัด ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556



ระบบเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่เกี่ยวข้องส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัยดังนี้

ลักษณะรูปแบบเรื่องทางวิชาการที่จะตีพิมพ์ (ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16)

1. บทความวิชาการ เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 1 - 3 หน้า กระดาษ เอ 4 ประกอบด้วย
 - บทนำ ซึ่งอาจมีวัตถุประสงค์ก็ได้
 - เนื้อหา
 - สรุป
 - เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)
2. การสอบสวนโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 6 - 8 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
3. การศึกษาวิจัย เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 6 - 8 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
4. แนวทาง/ผลการวิเคราะห์การเฝ้าระวังโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 3 - 5 หน้า กระดาษ เอ 4
5. งานแปล ประกอบด้วย หนังสือ/เอกสารที่แปล, ชื่อผู้แปล, เนื้อหาที่แปล จำนวนไม่เกิน 3 - 5 หน้า กระดาษ เอ 4

การส่งต้นฉบับ

ส่งแผ่นดีสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง E-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะลงตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการจะติดต่อได้ และส่งมาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 E-mail : panda_tid@hotmail.com หรือ

หทัยา กาญจนสมบัติ, บวรวรรณ ดิเรกโกศ และ ดารินทร์ อารีโยชคชัย

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มกราคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยยืนยันโรคคอตีบ 1 ราย จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยชายไทย อายุ 9 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 2 ตำบลท่าม่วง อำเภอเทพา จังหวัดสงขลา เรียนอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนแห่งหนึ่ง หมู่ 2 ตำบลท่าม่วง เริ่มป่วยวันที่ 19 ธันวาคม 2555 ด้วยอาการไข้ วันที่ 21 ธันวาคม 2555 เริ่มมีอาการเจ็บคอ วันที่ 22 ธันวาคม 2555 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลโคกโพธิ์ แพทย์รับไว้การรักษาเป็นผู้ป่วยใน เก็บตัวอย่างป้ายคอส่งตรวจที่โรงพยาบาลโคกโพธิ์ ผลพบเชื้อ *Corynebacterium diphtheriae* ผู้ป่วยเป็นบุตรคนที่ 6 ในบรรดาพี่น้องทั้งหมด 6 คน ไม่มีโรคประจำตัว บิดา มารดามีอาชีพทำสวนยาง ผู้ป่วยคลอดปกติที่โรงพยาบาลโคกโพธิ์ ได้รับวัคซีนตอนแรกเกิดเพียงครั้งเดียวเท่านั้น จากการติดตามผู้สัมผัสพบว่า ครอบครัวผู้ป่วยอาศัยอยู่ด้วยกัน 6 คน ติดกับบ้านผู้ป่วยเป็นบ้านของปู่ซึ่งอาศัยอยู่ด้วยกัน 4 คน ไม่พบผู้ที่มีอาการป่วยประมาณ 1 สัปดาห์ก่อนป่วย พี่สาวของผู้ป่วยซึ่งอาศัยอยู่ที่ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี มาเยี่ยมที่บ้าน โดยมาทั้งหมด 3 คน แต่ไม่มีผู้ที่มีอาการสงสัยโรคคอตีบ ทีมสอบสวนได้เก็บตัวอย่างป้ายคอผู้สัมผัสใกล้ชิดครบทั้งสิ้น 29 ราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สงขลา ผลไม่พบเชื้อทุกราย ให้รับประทานยาปฏิชีวนะ (Erythromycin/ Roxitromycin) เป็นเวลา 10 วัน ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบในผู้สัมผัสทุกกลุ่ม รวมทั้งเด็กนักเรียนและครูโรงเรียน แจ้งเตือนสถานพยาบาลทุกแห่งให้เฝ้าระวังผู้ป่วย ให้ความรู้แก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่องการเฝ้าระวังโรคคอตีบ เฝ้าระวังโรคในครอบครัว ชุมชน และในโรงเรียน ขณะนี้อยู่ระหว่างประสานกับทีมสอบสวนโรคของอำเภอโคกโพธิ์ในการเก็บตัวอย่างจากผู้สัมผัสที่มาเยี่ยมจากอำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

2. ผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบ 1 ราย จังหวัดตาก ผู้ป่วยชายไทย อายุ 37 ปี ไม่มีโรคประจำตัว อาศัยอยู่ที่หมู่ 1 บ้านแม่ต๋าน ตำบลแม่ต๋าน อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก อาชีพรับจ้างทั่วไป ประวัติการรับวัคซีนไม่ชัดเจน เริ่มป่วยวันที่ 7 มกราคม

2556 ด้วยอาการไข้ หนาวสั่น ปวดศีรษะ นอนไม่ค่อยหลับ วันที่ 9 มกราคม 2556 มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ กลืนอาหารลำบาก ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าสองยาง แพทย์ตรวจพบแผ่นฝ้าสีขาวเทาบริเวณทอนซิลด้านซ้าย แรกรับวัดอุณหภูมิร่างกายได้ 38.5 องศาเซลเซียส แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคคอตีบ เก็บตัวอย่างป้ายคอส่งตรวจที่โรงพยาบาลแม่สอด และรับเป็นผู้ป่วยใน ให้การรักษาด้วยยา PGS 5,000,000 ยูนิต จากการติดตามพบผู้สัมผัสในครอบครัว 5 คน ไม่มีผู้ใดมีอาการป่วย ผู้ป่วยเรียนที่ศูนย์การศึกษา นอกโรงเรียนแห่งหนึ่ง ทุกวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ ก่อนป่วยผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปชำระเงินค่ารถจักรยานยนต์ที่อำเภอแม่ระมาด ในวันที่ 26 ธันวาคม 2555 ผลการตรวจเพาะเชื้อของผู้ป่วยและผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้ง 5 คน อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และติดตามผู้สัมผัสที่ศูนย์ศึกษานอกโรงเรียนแห่งนั้นเพิ่มเติม

3. สงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 3 ปี น้ำหนัก 10 กิโลกรัม มีโรคประจำตัว Asthma อาศัยอยู่ที่หมู่ 8 ตำบลปาซิง อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา เริ่มป่วยวันที่ 23 ธันวาคม 2555 ด้วยอาการไข้สูง ไอ มีน้ำมูก อาเจียน วันที่ 24 มกราคม 2556 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลจะนะ แพทย์วินิจฉัยหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (Acute Bronchitis) วันที่ 27 ธันวาคม 2555 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ยังคงมีไข้ ไอ มีน้ำมูก ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลจะนะ แพทย์วินิจฉัยต่อมทอนซิลอักเสบ (Tonsillitis) วันที่ 1 มกราคม 2556 ผู้ป่วยยังคงมีไข้สูง ไอ อาเจียน เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลจะนะ แรกรับวัดอุณหภูมิร่างกายได้ 40 องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ 40 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์พบเม็ดเลือดขาวสูง 11,900 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 36.17 ภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบ perihilar infiltration ที่ปอดด้านขวา ให้การรักษาด้วยยา Ampicilin, Cef-3, Brufen และ Erythromycin วันที่ 5 มกราคม 2556 ผู้ป่วยมีอาการหายใจเร็ว ท้องอืดตึง ซึมมาก ปลายมือปลายเท้าเย็น ถ่ายเหลวสีด่าง 3 ครั้ง

ตรวจร่างกาย พบอัตราการเต้นของชีพจรสูง 172 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจสูง 72 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาวสูง 21,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกร็ดเลือดต่ำ 50,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร และความเข้มข้นของเลือดสูงร้อยละ 50.23 ผู้ป่วยถูกส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสงขลาในวันเดียวกัน แรกรับผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ ถ่ายเป็นเลือด มีจ้ำเลือดตามร่างกาย และมีภาวะ Hypovolemic shock จาก DHF แพทย์รับไว้ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 6 มกราคม 2556 เวลา 15.20 น. แพทย์วินิจฉัย DSS จากการสำรวจบริเวณบ้านพักของผู้ป่วยพบว่าในบ้านมีค่า CI ร้อยละ 20 และรัศมี 100 เมตรรอบบ้าน ผู้ป่วยมีค่า HI ร้อยละ 16.66 สมาชิกในบ้านไม่มีใครป่วย ผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่ก่อนป่วย แต่พบว่าในรัศมี 100 เมตร มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกก่อนหน้านี้ โดยเริ่มป่วยวันที่ 20 ธันวาคม 2555 เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคโดยสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย รวมถึงพนเคมีกำจัดยุงลาย

4. อาหารเป็นพิษ พบการระบาดใน 2 จังหวัด

จังหวัดลำพูน พบผู้ป่วยด้วยอาการอาหารเป็นพิษจำนวน 30 ราย (attack rate 60%) เป็นชาวไทยภูเขา เพศชาย 18 ราย เพศหญิง 12 ราย อัตราส่วนผู้ป่วยเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 1.5 ทั้งหมดเป็นชาวบ้าน หมู่ 2 บ้านนากลาง ตำบลลี อำเภอลี้ อาการแสดงที่พบ คือ อาเจียน 25 ราย ร้อยละ 83.33 คลื่นไส้ 25 ราย ร้อยละ 83.33 ปวดบิดท้อง 19 ราย ร้อยละ 63.33 ถ่ายเหลว 15 ราย ร้อยละ 50 และถ่ายเป็นน้ำ 11 ราย ร้อยละ 36.67 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลีจำนวน 20 ราย เป็นผู้ป่วยนอก 13 ราย ผู้ป่วยใน 7 ราย และรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนากลางจำนวน 10 ราย ทั้งหมดมีประวัติรับประทานอาหารจากงานทำบุญปอยข้าวสังข์ (งานอุทิศส่วนกุศลให้ผู้เสียชีวิต) ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 3 - 5 มกราคม 2556 มีผู้ร่วมรับประทานอาหารประมาณ 50 ราย อาหารที่สงสัย ได้แก่ หมูที่เลี้ยงอยู่ในหมู่บ้านและเจ้าภาพงานนำมาฆ่าและเอง วันที่ 5 มกราคม 2556 ได้นำหมูที่ฆ่าและไว้ตั้งแต่วันที่หนึ่งวันก่อนหน้า มาปรุงประกอบอาหารเวลาประมาณ 06.00 - 07.00 น. โดยมีอาหาร คือ หลู้ ลาบหมูดิบ ไล่หมูต้ม แกงอ่อม ผู้มาร่วมงานได้รับประทานอาหารเข้าเวลาประมาณ 07.00 - 08.00 น. ผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการเวลาประมาณ 08.30 น. รายสุดท้ายเริ่มป่วยเวลาประมาณ 16.00 น. ทีมสอบสวนโรคได้เก็บตัวอย่างเลือด 3 ราย ส่งตรวจเพาะเชื้อที่โรงพยาบาลลำพูน ผลไม่พบเชื้อก่อโรค เก็บตัวอย่างปัสสาวะหนักผู้ป่วย 4 ราย และตัวอย่างปัสสาวะขณะประกอบอาหาร 5 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์-

การแพทย์เชียงใหม่ ผลพบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* ในตัวอย่างปัสสาวะหนัก 2 ราย และตัวอย่างปัสสาวะละมั่งใส่หมู พบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* และ *Salmonella group E* ในตัวอย่างปัสสาวะหนักหมู ขณะนี้อยู่ระหว่างสอบสวนเพิ่มเติมเพื่อหาแหล่งปนเปื้อนจากเชื้อก่อโรค

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วยด้วยอาการอาหารเป็นพิษจำนวน 4 ราย (attack rate 100%) เป็นครอบครัวเดียวกัน เป็นชาย 2 ราย หญิง 2 ราย อายุ 3 - 52 ปี อาศัยอยู่ที่อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ทุกรายมีอาการปวดท้อง มีไข้ ปวดตามกล้ามเนื้อ ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง และถ่ายมูกลิ้นเหม็นคาว ผู้ป่วย 3 ราย มีอาการอาเจียนหลายครั้งร่วมด้วย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชเวช 4 ราย เป็นผู้ป่วยใน 2 ราย ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 1 มกราคม 2556 เวลา 04.00 น. ผู้ป่วยรายล่าสุดเริ่มป่วยวันที่ 4 มกราคม 2556 เวลา 02.00 น. ผู้ป่วยทั้ง 4 รายมีประวัติรับประทานอาหารร่วมกันในเย็นวันที่ 31 ธันวาคม 2555 เวลา 17.00 น. รายการอาหารมีหมูปิ้ง ข้าวเหนียว และไก่ย่าง โดยหมูปิ้งและข้าวเหนียวซื้อจากร้านแผงลอยในเขตเทศบาลตำบลบ้านด่าน อำเภอโขงเจียม หมูปิ้งมีลักษณะเปียกและเหมือนสุกไม่ทั่วถึงและอุ่นไม่ร้อน ส่วนข้าวเหนียวหนึ่งอุ่นร้อน ไก่ย่างซื้อจากตลาดบ้านดอนกลาง ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง โดยผู้ป่วยทุกรายรับประทานหมูปิ้งและข้าวเหนียว ส่วนไก่ย่างบุตรสาวรับประทานเพียงคนเดียว ผลการตรวจปัสสาวะหนักจำนวน 2 ตัวอย่าง ที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลราชเวช พบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* ทั้ง 2 ตัวอย่าง จากการสอบสวนพบว่าถังน้ำแข็งที่แม่ค้าหมูปิ้งใช้แช่หมูหมัก มีการนำปลาหมักและหอยแครงมาหมักรวมกับหมู ทีมสอบสวนได้ดำเนินการประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้เฝ้าระวังผู้ป่วยอาหารเป็นพิษหรืออุจจาระร่วงในชุมชนบ้านด่าน อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี พิจารณาสอบสวนและเก็บตัวอย่างปัสสาวะหนักส่งตรวจเพาะเชื้อ เก็บตัวอย่างปัสสาวะหนักในแม่ค้าขายหมูปิ้ง 3 ราย ส่งตรวจเพาะเชื้อ ให้ความรู้เรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล การสุขาภิบาลอาหาร

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ H3N2 ในสหรัฐอเมริกา ตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน 2555 - 5 มกราคม 2556 พบผู้ป่วยที่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จำนวนทั้งสิ้น 28,747 ราย มีผู้เสียชีวิตเป็นเด็ก 20 ราย ในผู้ป่วยทั้งหมดนี้ จำแนกเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ H3N2 มากที่สุด ร้อยละ 49.8 (14,224 ราย) รองลงมาเป็นไข้หวัดใหญ่ชนิด A ที่ไม่ได้

ระบุสายพันธุ์ย่อย ร้อยละ 27.45 (7,892 ราย) สายพันธุ์ B ร้อยละ 22.18 (6,395 ราย) และชนิด 2009 H1N1 ร้อยละ 0.89 (256 ราย) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติสหรัฐอเมริกา ได้แนะนำให้ประชาชนที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เข้ารับการฉีดวัคซีน ส่วนผู้ที่มีอาการป่วยและผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ ให้รีบเข้ารับการรักษาและรับยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ตั้งแต่นั้นๆ

ขณะนี้ ประเทศสหรัฐอเมริกา กำลังเข้าสู่ฤดูกาลระบาดประจำปีของไข้หวัดใหญ่ซึ่งเริ่มต้นค่อนข้างเร็ว พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ที่มีความรุนแรงและเข้ารับการรักษาคัดในโรงพยาบาลมากขึ้น และคาดว่า การระบาดจะยังคงมีต่อไปอีกหลายสัปดาห์ วัคซีนที่สหรัฐอเมริกาใช้อยู่ยังถือว่ามีส่วนประกอบที่ตรงกับสายพันธุ์ของเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ อย่างไรก็ตาม ความครอบคลุมการใช้วัคซีนในผู้ใหญ่และเด็กน้อยกว่า ร้อยละ 40 ซึ่งใกล้เคียงกับปีที่แล้ว ประสิทธิภาพของวัคซีนอยู่ที่โรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข)

*ในส่วนขององค์การอนามัยโลก ยังไม่ได้รายงานความผิดปกติหรือ**ประมาณ ร้อยละ 62 ซึ่งเพิ่มขึ้นร้อยละ 4 (ศูนย์ฯ ราชครองฯ สำเนา) มีค่าเตือนประเทศต่างๆ เป็นการเฉพาะแต่อย่างใด

3 โรค ไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ ควบคุมโรคติดต่อเมืองต้นโรค
แจ้งเหตุ ปิดปกติทางด้านสาธารณสุขหรือข้อสงสัย
 กับทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ที่สำนักงานสาธารณสุขหรือสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านท่าน
หรือโทร สายด่วน 1422
 กรมควบคุมโรค หน่วยงานจากเนคเนทของสุขภาพดี
 www.boe.moph.go.th
 www.ddc.moph.go.th



รายงานโรค
 ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 2
 Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 2nd week

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 2

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2013, 2nd Week

Disease	2012		2013		Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative 2013	
	Week 51	Week 52	Week 1	Week 2			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	0	0	0	0	28	0	0
Influenza	651	173	464	196	1484	2798	660	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	0	0
Measles	35	14	24	17	90	2788	41	0
Diphtheria	1	0	0	0	1	2	0	0
Pertussis	0	0	1	0	1	1	1	0
Pneumonia (Admitted)	2166	698	2098	926	5888	11097	3037	4
Leptospirosis	38	8	38	15	99	222	53	0
Hand foot and mouth disease	769	290	437	191	1687	904	628	0
D.H.F.	1113	170	899	180	2362	2533	1079	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักโรคระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "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)

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (6 - 12 มกราคม 2556)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2013 (January 6 - 12, 2013)

REPORTING AREAS**	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2012								DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2013								POP. DEC 31, 2011	
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE	CASE	POP.	RATE (%)	JAN	FEB	MAR	APR	TOTAL	TOTAL	CASE RATE		CASE
	C	C	C	C	D	PER 100000	FATALITY			C	C	C	C	C	D	PER 100000		FATALITY
TOTAL	9521	10115	7172	78063	80	121.83	0.10			971	0	0	0	971	0	1.52	0.00	64,076,033
CENTRAL REGION	4251	4761	3291	32344	28	152.64	0.09			276	0	0	0	276	0	1.30	0.00	21,189,388
BANGKOK METRO POLIS	1666	2260	1646	10029	6	176.73	0.06			90	0	0	0	90	0	1.59	0.00	5,674,843
ZONE 1	391	466	335	2617	3	68.41	0.11			50	0	0	0	50	0	1.41	0.00	3,541,632
NONTHABURI	127	135	134	860	0	76.61	0.00			31	0	0	0	31	0	2.76	0.00	1,122,627
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	124	160	88	637	3	80.87	0.47			8	0	0	0	8	0	1.02	0.00	787,653
PATHUM THANI	56	103	87	554	0	54.80	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,010,898
SARABURI	84	68	26	566	0	91.22	0.00			11	0	0	0	11	0	1.77	0.00	620,454
ZONE 2	306	179	74	2254	1	172.99	0.04			21	0	0	0	21	0	1.32	0.00	1,587,031
ANG THONG	31	27	16	273	0	96.11	0.00			9	0	0	0	9	0	3.17	0.00	284,061
CHAI NAT	38	71	51	382	1	114.63	0.26			12	0	0	0	12	0	3.60	0.00	333,256
LOP BURI	232	80	0	1567	0	207.24	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	756,127
SING BURI	5	1	7	32	0	14.98	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	213,587
ZONE 3	435	383	233	4258	3	135.10	0.07			22	0	0	0	22	0	0.70	0.00	3,151,672
CHACHOENSAO	195	128	53	1555	1	228.89	0.06			14	0	0	0	14	0	2.06	0.00	679,370
NAKHON NAYOK	17	5	6	125	0	49.25	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	253,831
PRACHIN BURI	82	35	17	888	0	189.08	0.00			1	0	0	0	1	0	0.21	0.00	469,652
SA KAE0	48	15	10	708	1	129.77	0.14			7	0	0	0	7	0	1.28	0.00	545,596
SAMUT PRAKAN	93	200	147	982	1	81.61	0.10			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,203,223
ZONE 4	629	584	356	4796	4	141.36	0.08			46	0	0	0	46	0	1.36	0.00	3,392,715
KANCHANABURI	172	120	59	1209	1	144.11	0.08			8	0	0	0	8	0	0.95	0.00	838,914
NAKHON PATHOM	166	181	134	1210	1	139.71	0.08			31	0	0	0	31	0	3.58	0.00	866,064
RATCHABURI	197	191	76	1734	2	205.77	0.12			2	0	0	0	2	0	0.24	0.00	842,684
SUPHAN BURI	94	92	87	643	0	76.09	0.00			5	0	0	0	5	0	0.59	0.00	845,053
ZONE 5	332	335	233	2652	6	158.63	0.23			22	0	0	0	22	0	1.32	0.00	1,671,831
PHETCHABURI	48	53	34	682	0	146.33	0.00			3	0	0	0	3	0	0.64	0.00	466,079
PRACHUAP KHIRI KHAN	48	34	25	429	2	83.70	0.47			12	0	0	0	12	0	2.34	0.00	512,568
SAMUT SAKHON	200	222	146	1297	1	259.87	0.08			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	499,098
SAMUT SONGKHRAM	36	26	28	244	3	125.72	1.23			7	0	0	0	7	0	3.61	0.00	194,086
ZONE 9	492	554	414	5738	5	211.32	0.09			25	0	0	0	25	0	0.92	0.00	2,715,260
CHANTHABURI	62	66	27	1236	0	239.14	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	516,855
CHON BURI	228	237	162	1821	4	136.03	0.22			13	0	0	0	13	0	0.97	0.00	1,338,656
RAYONG	172	230	209	2278	1	357.20	0.04			12	0	0	0	12	0	1.88	0.00	637,736
TRAT	30	21	16	403	0	181.52	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	222,013
SOUTHERN REGION	1273	1907	1832	13072	18	137.35	0.14			420	0	0	0	420	0	4.41	0.00	9,517,451
ZONE 6	551	748	788	4989	9	140.88	0.18			184	0	0	0	184	0	5.20	0.00	3,541,380
CHUMPHON	76	61	85	906	1	184.08	0.11			2	0	0	0	2	0	0.41	0.00	492,182
NAKHON SI THAMMARAT	265	299	275	1883	5	123.39	0.27			69	0	0	0	69	0	4.52	0.00	1,526,071
PHATTHALUNG	83	209	224	948	0	185.50	0.00			54	0	0	0	54	0	10.57	0.00	511,063
SURAT THANI	127	179	204	1252	3	123.71	0.24			59	0	0	0	59	0	5.83	0.00	1,012,064
ZONE 7	207	281	251	3639	2	195.92	0.05			44	0	0	0	44	0	2.37	0.00	1,857,374
KRABI	113	148	110	1817	0	414.80	0.00			34	0	0	0	34	0	7.76	0.00	438,039
PHANGNGA	21	33	72	523	0	205.15	0.00			7	0	0	0	7	0	2.75	0.00	254,931
PHUKET	10	29	14	363	1	102.59	0.28			3	0	0	0	3	0	0.85	0.00	353,847
RANONG	6	9	9	213	1	115.86	0.47			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	183,849
TRANG	57	62	46	723	0	115.36	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	626,708
ZONE 8	515	878	793	4444	7	124.37	0.16			192	0	0	0	192	0	5.37	0.00	3,573,101
NARATHIWAT	42	70	64	413	0	55.26	0.00			26	0	0	0	26	0	3.48	0.00	747,372
PATTANI	33	60	83	343	0	51.70	0.00			5	0	0	0	5	0	0.75	0.00	663,485
SATUN	32	43	17	422	1	139.98	0.24			4	0	0	0	4	0	1.33	0.00	301,467
SONGKHLA	357	649	576	2957	6	216.31	0.20			148	0	0	0	148	0	10.83	0.00	1,367,010
YALA	51	56	53	309	0	62.58	0.00			9	0	0	0	9	0	1.82	0.00	493,767

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (6 - 12 มกราคม 2556)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance, by Date of Onset by Province, Thailand, 2013 (January 6 - 12, 2013)

REPORTING AREAS**	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2012								DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS) 2013								POP. DEC 31, 2011	
	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	CASE RATE	CASE	TOTAL	TOTAL	CASE RATE	CASE	TOTAL	TOTAL	POP.	RATE (%)			
	C	C	C	C	D	POP.	RATE (%)			C	C					C		C
NORTH-EASTERN REGION	2336	2008	1219	19899	19	92.19	0.10			153	0	0	0	153	0	0.71	0.00	21,585,883
ZONE 10	144	184	126	1942	1	54.05	0.05			23	0	0	0	23	0	0.64	0.00	3,593,082
BUNGBKAN	15	13	13	186	0	45.63	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	407,634
LOEI	59	64	57	777	1	124.34	0.13			10	0	0	0	10	0	1.60	0.00	624,920
NONG BUA LAM PHU	12	22	18	293	0	58.30	0.00			4	0	0	0	4	0	0.80	0.00	502,551
NONG KHAI	8	17	15	149	0	29.22	0.00			1	0	0	0	1	0	0.20	0.00	509,870
UDON THANI	50	68	23	537	0	34.69	0.00			8	0	0	0	8	0	0.52	0.00	1,548,107
ZONE 11	55	118	67	718	1	33.11	0.14			3	0	0	0	3	0	0.14	0.00	2,168,700
MUKDAHAN	24	19	17	247	0	72.52	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	340,581
NAKHON PHANOM	25	55	45	373	1	52.93	0.27			3	0	0	0	3	0	0.43	0.00	704,768
SAKON NAKHON	6	44	5	98	0	8.72	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,123,351
ZONE 12	634	576	360	4500	3	90.13	0.07			54	0	0	0	54	0	1.08	0.00	4,992,515
KALASIN	33	30	23	275	0	28.01	0.00			6	0	0	0	6	0	0.61	0.00	981,655
KHON KAEN	166	155	112	1469	0	83.18	0.00			9	0	0	0	9	0	0.51	0.00	1,766,066
MAHA SARAKHAM	207	171	101	1223	1	130.14	0.08			23	0	0	0	23	0	2.45	0.00	939,736
ROI ET	228	220	124	1533	2	117.47	0.13			16	0	0	0	16	0	1.23	0.00	1,305,058
ZONE 13	378	281	163	3082	3	73.74	0.10			22	0	0	0	22	0	0.53	0.00	4,179,354
AMNAT CHAROEN	12	7	6	240	0	64.47	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	372,241
SI SA KET	205	139	85	1592	1	109.63	0.06			15	0	0	0	15	0	1.03	0.00	1,452,203
UBON RATCHATHANI	122	109	51	872	1	48.02	0.11			6	0	0	0	6	0	0.33	0.00	1,816,057
YASOTHON	39	26	21	378	1	70.15	0.26			1	0	0	0	1	0	0.19	0.00	538,853
ZONE 14	1125	849	503	9657	11	145.17	0.11			51	0	0	0	51	0	0.77	0.00	6,652,232
BURI RAM	283	172	138	2581	0	165.55	0.00			22	0	0	0	22	0	1.41	0.00	1,559,085
CHAIYAPHUM	58	73	42	1145	1	101.56	0.09			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	1,127,423
NAKHON RATCHASIMA	411	493	300	3666	8	141.80	0.22			20	0	0	0	20	0	0.77	0.00	2,585,325
SURIN	373	111	23	2265	2	164.08	0.09			9	0	0	0	9	0	0.65	0.00	1,380,399
NORTHERN REGION	1661	1439	830	12748	15	108.19	0.12			122	0	0	0	122	0	1.04	0.00	11,783,311
ZONE 15	441	366	207	2603	3	85.30	0.12			21	0	0	0	21	0	0.69	0.00	3,051,678
CHIANG MAI	375	214	132	1947	2	118.28	0.10			17	0	0	0	17	0	1.03	0.00	1,646,144
LAMPANG	14	29	20	248	0	32.74	0.00			2	0	0	0	2	0	0.26	0.00	757,534
LAMPHUN	24	109	48	249	1	61.64	0.40			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	403,952
MAE HONG SON	28	14	7	159	0	65.15	0.00			2	0	0	0	2	0	0.82	0.00	244,048
ZONE 16	217	198	142	2254	0	86.01	0.00			9	0	0	0	9	0	0.34	0.00	2,620,490
CHIANG RAI	153	146	127	1226	0	102.28	0.00			9	0	0	0	9	0	0.75	0.00	1,198,656
NAN	19	17	9	212	0	44.48	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	476,612
PHAYAO	9	21	6	132	0	27.13	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	486,472
PHRAE	36	14	0	684	0	149.10	0.00			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	458,750
ZONE 17	328	307	178	3460	9	100.71	0.26			36	0	0	0	36	0	1.05	0.00	3,435,726
PHETCHABUN	46	44	30	652	2	65.80	0.31			4	0	0	0	4	0	0.40	0.00	990,807
PHITSANULOK	133	118	64	1260	3	148.00	0.24			23	0	0	0	23	0	2.70	0.00	851,357
SUKHOTHAI	45	37	17	432	0	71.82	0.00			3	0	0	0	3	0	0.50	0.00	601,504
TAK	78	84	39	712	4	134.08	0.56			0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	531,018
UTTARADIT	26	24	28	404	0	87.63	0.00			6	0	0	0	6	0	1.30	0.00	461,040
ZONE 18	675	568	303	4431	3	165.62	0.07			56	0	0	0	56	0	2.09	0.00	2,675,417
KAMPHAENG PHET	153	85	30	1116	1	153.72	0.09			7	0	0	0	7	0	0.96	0.00	726,009
NAKHON SAWAN	397	385	226	2201	2	205.38	0.09			34	0	0	0	34	0	3.17	0.00	1,071,686
PHICHIT	73	56	21	602	0	109.52	0.00			4	0	0	0	4	0	0.73	0.00	549,688
UTHAI THANI	52	42	26	512	0	156.08	0.00			11	0	0	0	11	0	3.35	0.00	328,034

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

** แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases D = Deaths



AESR



Annual Epidemiological Surveillance Report 2011

คณะผู้จัดทำ

คำนำ

บทสรุปประเด็นเด่นในรอบปี 2554

ผลกระทบของการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคจากมหาอุทกภัย พ.ศ.2554

สรุปรายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

- กลุ่มโรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง
- กลุ่มโรคติดต่อที่นำโดยแมลง
- กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน
- กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ
- กลุ่มโรคติดต่อจากการสัมผัส หรือเพศสัมพันธ์
- กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ
- กลุ่มโรคอื่น ๆ
- กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม
- กลุ่มการบาดเจ็บ
- โรคติดต่อที่สำคัญในศูนย์พักพิงชั่วคราวชายแดนไทย (Infectious diseases in border camp)
- รายงานการเฝ้าระวังโรคในชาวต่างชาติ (Report of diseases surveillance in foreigners)
- ความครบถ้วนของการรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรค

ข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ข้อมูลประชากร

WESR 2554

สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2554

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



สามารถติดตามสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2554
ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 44 ฉบับที่ 2 : 18 มกราคม 2556 Volume 44 Number 2 : January 18, 2013

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา
E-mail : wesr@windowslive.com, panda_tid@hotmail.com

ที่ สธ. 0420.4.3/ 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