



ปีที่ 44 ฉบับที่ 30 : 2 สิงหาคม 2556

Volume 44 Number 30 : August 2, 2013

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



การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร เดือนกรกฎาคม 2555

(Outbreak of Hand Foot Mouth Disease in a Day Care Nursery, Taweewatthana District, Bangkok, July 2012)

✉ sujit067@gmail.com, big_bossboom@hotmail.com

สุจิตรา กัตถุญทิศา และสุธี สุทธิศิริ
ศูนย์บริการสาธารณสุข 67 ทวีวัฒนา สำนักงานมัย

บทคัดย่อ

เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2555 ทีม SRRT ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข สาขาสถาธรรมสนพว่า พบเด็กสงสัยโรคมือ เท้า ปาก 2 ราย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง จึงได้เข้าดำเนินการสอบสวนโรคในวันเดียวกัน วัตถุประสงค์เพื่อยืนยันการวินิจฉัย และศึกษาทางระบาดวิทยา พบผู้ป่วยสงสัยโรคมือเท้าปาก 19 ราย อายุระหว่าง 2-3 ปี มีไข้ต่ำ ตุ่มแดงที่ผิวหนังตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า การระบาดเป็นแบบแพร่กระจาย (Propagated source) น่าจะติดต่อโดยสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรือหายใจเอาเชื้อที่แพร่กระจายเป็นละอองฝอยจากการไอและจาม ซึ่งเด็กมีการทำกิจกรรมกลุ่มที่ใกล้ชิดกัน เช่น รับประทานอาหาร เล่นของเล่น รวมถึงนอนรวมกัน ทีม SRRT ได้มีมาตรการในการควบคุมป้องกันโรค ให้สุขศึกษา และเฝ้าระวังต่อเนื่อง 6 สัปดาห์ ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

ความเป็นมา

เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2555 เวลา 11.00 น.ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของศูนย์บริการสาธารณสุข 67 ทวีวัฒนา ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาสถาธรรมสนพว่ามีเด็กป่วยสงสัยโรคมือ เท้า ปาก 2 ราย ในศูนย์พัฒนา

เด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง ทีม SRRT จึงเข้าดำเนินการสอบสวนโรควันที่ 18 กรกฎาคม 2555 เวลา 14.00 น.

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัย และการระบาดของโรค
2. เพื่อศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคในแง่ บุคคล เวลา สถานที่
3. เพื่อหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค
4. เพื่อหาแนวทางในการควบคุม และป้องกันการแพร่ระบาดของโรค

วิธีการศึกษา

การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

1. ทบทวนสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ของประเทศไทย และกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - 2555
2. ดำเนินการสอบสวนโรคโดยใช้แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย สัมภาษณ์ผู้ปกครอง และครูพี่เลี้ยงเด็ก
3. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม โดยตรวจร่างกายเด็กทุกคน รวมถึงครูพี่เลี้ยงเด็ก โดยได้กำหนดนิยามผู้ป่วยดังนี้
นิยาม ผู้ป่วย คือ ผู้ที่อยู่ในสถานรับเลี้ยงแห่งนี้ที่มีแผลเปื่อยในปาก และมีอาการเจ็บ ร่วมกับมีตุ่มน้ำพองขนาดเล็กที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า



◆ การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร เดือนกรกฎาคม 2555	465
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 21 - 27 กรกฎาคม 2556	472
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 21 - 27 กรกฎาคม 2556	475

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประจักษ์ ภูนาศ
นายแพทย์ธวัช จายนียะอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ฐิติพงษ์ ยิ่งยง
แพทย์หญิงดารินทร์ อารีย์โชดชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภิตต์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูจินันท์ ศศิธร นวอาเดียน พชร ตรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พริยา ดล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พริยา ดล้ายพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (IM) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์คน
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์คน ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ส่งสำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักโรคระบาดวิทยา
E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ weekly.wesr@gmail.com

หรือกัน อาจมีไข้หรือไม่ก็ได้ มีอาการตั้งแต่วันที่ 4 - 18 กรกฎาคม 2555

โดยแบ่งประเภทผู้ป่วย (Case Classification) สำหรับการสอบสวนการระบาดครั้งนี้ ดังนี้

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก คือ มีแผลเปื่อยในปาก และมีอาการเจ็บร่วมกับมีตุ่มน้ำพองขนาดเล็กที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า หรือกัน อาจมีไข้หรือไม่ก็ได้

4. สำนักรวด้านสุขภาพและศึกษาสภาพแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยสำรวจอาคาร บริเวณที่เรียน ห้องน้ำ ห้องครัว สัมภาษณ์ครูพี่เลี้ยงเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวัน การดูแลสุขอนามัยของนักเรียน

ผลการศึกษา

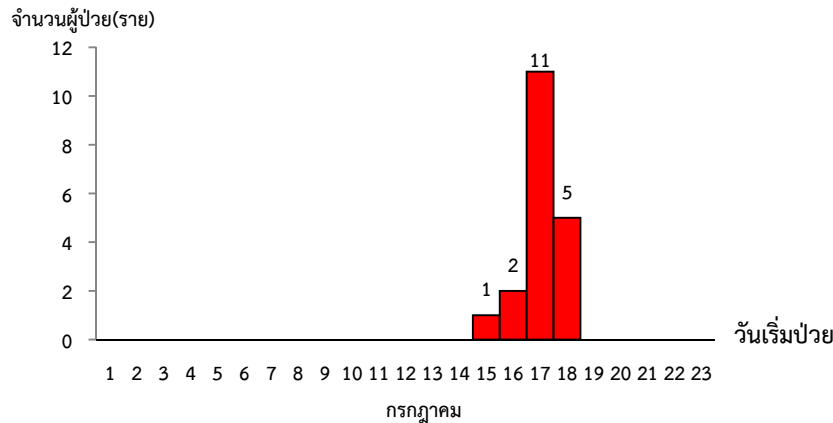
สถานการณ์โรคมือเท้า ปาก ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 28 กรกฎาคม 2555 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยจำนวน 22,895 ราย อัตราป่วย 35.73 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 2 ราย อัตราส่วนผู้ป่วยหญิงต่อชาย เท่ากับ 1: 1.35 จำแนกตามกลุ่มอายุที่พบส่วนใหญ่ คือ 0 - 4 ปี (อัตราป่วย 521.97 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา ได้แก่ 5 - 9 ปี (53.77) และ 10-14 ปี (7.74) ตามลำดับ

สถานการณ์โรคมือเท้า ปาก ในกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 2555 กลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้รับรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรค (รง.506) มีผู้ป่วยสะสมจำนวน 3,772 ราย อัตราป่วยสะสม 66.47 รายต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต อัตราส่วนผู้ป่วยหญิงต่อชาย เท่ากับ 1 : 1.28 จำนวนผู้ป่วยจำแนกตามกลุ่มอายุ คือ 0 - 4 ปี (ร้อยละ 84.76) รองลงมา ได้แก่ 5 - 9 ปี (ร้อยละ 12.94) และ 10 - 14 ปี (ร้อยละ 1.59) ตามลำดับ เขตราชเทวีมีอัตราป่วยมากที่สุด (112.48 ต่อประชากรแสนคน)

สถานการณ์โรคมือเท้า ปาก ในเขตทวีวัฒนา เดือนมกราคม - มีนาคม 2555 พบ 4 ราย พบมากในเดือนมิถุนายน 2555 พบ 9 ราย และกรกฎาคม 2555 พบ 33 ราย

ข้อมูลผู้ป่วย

พบเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้งหมด จำนวน 39 คน พบผู้ป่วยสงสัย 19 ราย (อัตราป่วยร้อยละ 48.7) จำแนกตามเพศ ชาย 7 ราย หญิง 12 ราย อายุเฉลี่ย 2 ปี 10 เดือน ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 15 กรกฎาคม 2555 รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 18 กรกฎาคม 2555 จำนวนผู้ป่วยตามวันเริ่มป่วยดังรูปที่ 1 และอาการและการแสดงของผู้ป่วย ดังรูปที่ 2



รูปที่ 1 เส้นโค้งการระบาด (Epidemic Curve) โรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร เดือนกรกฎาคม 2556

ผู้ป่วยที่พบรายแรก (Index case) เป็นเด็กชาย อายุ 2 ปี 11 เดือน บิดามารดา อาชีพรับจ้าง บ้านพักอาศัยอยู่ที่ อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม เริ่มป่วยวันที่ 15 กรกฎาคม 2555 มีไข้ วันต่อมา มารดา สังเกตเห็นเป็นตุ่มแดงที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า มีแผลในปาก เจ็บปาก งอแง ทานอาหารได้น้อย ไปพบแพทย์โรงพยาบาลเอกชน แพทย์วินิจฉัยโรค มือ เท้า ปาก แนะนำให้หยุดเรียน 1 สัปดาห์ ในช่วงเวลาก่อนป่วย ผู้ป่วยเล่นคลุกคลีกับญาติที่มาจากจังหวัดนครปฐม ซึ่งมารดาทราบ ภายหลังว่าญาติเพิ่งหายป่วยจากโรคมือ เท้า ปาก พบประวัติการเดินทางไปมาระหว่างบ้านและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเท่านั้น

ผู้ป่วยสงสัย

รายที่ 1 เป็นเด็กหญิงเรียนห้องเดียวกับผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก

รายที่ 2 เป็นเด็กหญิงเรียนห้องติดกัน ซึ่งเวลานอนกลางวัน 2 ห้องเรียนนี้จะเปิดห้องปูที่นอน นอนด้วยกัน และใช้เครื่องปรับอากาศตัวเดียวกัน

รายที่ 3 เป็นเด็กชาย 6 คน เด็กผู้หญิง 7 คน เรียนห้อง ข้างๆกัน แต่เด็กเหล่านี้รับประทานอาหารร่วมกัน และมีการเล่น คลุกคลีกันเมื่อเข้าห้องน้ำหรือมีกิจกรรมนอกห้องเรียน

จากการตรวจสอบสภาพแวดล้อมพบว่า ในห้องน้ำมีอ่างล้างมือ ซึ่งมีจำนวนไม่เพียงพอกับจำนวนเด็ก บางครั้งต้องจับปาก อ่างมือพร้อมๆ กัน 2-3 คน ทั้งนี้จุดที่วางของส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ พลาสติคมีหูแขวนหรือผ้าเช็ดหน้า อยู่ชิดกันเกินไป โอกาสหยิบใช้ ผิดก็มีมากพร้อมๆ กัน 2-3 คน ทั้งนี้จุดที่วางของส่วนตัว เช่น แก้ว น้ำพลาสติกมีหูแขวนหรือผ้าเช็ดหน้า อยู่ชิดกันเกินไป โอกาสหยิบ ใช้ผิดก็มีมาก

การสอบถามจากในชุมชน ส่วนใหญ่เด็กเหล่านี้ไม่ได้มาจาก ชุมชนเดียวกันบางส่วนมาจาก จังหวัดนนทบุรี ซึ่งไม่พบผู้ป่วยโรค มือเท้าปากในชุมชน แต่พบเด็ก 2-3 คน ป่วยในชุมชนพื้นที่จังหวัด นครปฐม ซึ่งเป็นที่อยู่ของผู้ป่วยที่พบรายแรก (Index case)

การศึกษาสภาพแวดล้อมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัด A เป็นหน่วยงานในความรับผิดชอบ ของสำนักงานเขตทวีวัฒนา ดูแลโดยประธานชุมชนวัดแห่งนั้น รับ เด็กช่วงอายุ 2 ปี 6 เดือน - 5 ปี มีครูพี่เลี้ยงห้องละอย่างน้อย 2 คน แม่บ้าน 1 คน เปิดให้การดูแลเด็กก่อนวัยเรียน 4 ห้อง เป็นอาคาร ปูนชั้นเดียว 2 อาคาร ภายในเป็นห้องปรับอากาศ การระบาย อากาศภายในห้องถ่ายเทดี พื้นปูด้วยกระเบื้อง

อาคาร 1 เป็นอาคาร 1 ชั้น ประกอบด้วยห้องเด็กก่อนวัย เรียน (อายุ 3-4 ปี) ห้อง 1 และห้อง 2 รวมจำนวน 2 ห้อง ห้อง ธุรการ และห้องผู้บริหารโรงเรียนอีก อย่างละ 1 ห้อง ด้านหลังมี ห้องน้ำ 2 ห้องเป็นส้วมซึม สะอาดพอใช้

อาคาร 2 เป็นอาคาร 1 ชั้น ประกอบด้วยห้องเด็กก่อนวัย เรียน (อายุ 2-3 ปี) ห้อง 3 และห้อง 4 รวมจำนวน 2 ห้อง ด้านหลังมีห้องน้ำ 2 ห้อง มีห้องครัว 1 ห้อง ลานหน้าห้องครัว จัดเป็นที่วางโต๊ะเก้าอี้สำหรับรับประทานอาหารดังรูปที่ 3

น้ำใช้เป็นน้ำประปา น้ำดื่มเป็นน้ำกรองจากเครื่องกรอง ใน ห้องเรียน แต่ละห้องมีโต๊ะยาวพับและเก้าอี้ใช้ทำกิจกรรมกลุ่ม มีที่ นอนเด็กและหมอนไขนอนกลางวัน มีที่แขวนผ้าเช็ดตัวของเด็กแต่ละ คนเรียงติดกัน ของเล่นใช้ร่วมกัน เก็บใส่ไว้ในกล่อง ที่ล้างมือมีอ่าง ล้างมือ มีการทำความสะอาดพื้นวันละ 1 ครั้ง และทุกครั้งที่พื้นเปียกน้ำ หรือสกปรก ของเล่นทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

กิจกรรมประจำวันของนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

1. ด้านการเรียนการสอน แต่ละห้องเรียนมีครูพี่เลี้ยง 2 คน ช่วยให้นักเรียนทำกิจกรรมเป็นกลุ่ม ๆ ภายในห้องเรียนแต่ละห้อง ไม่ให้มาปะปนกัน รับประทานอาหารว่างในห้องเรียนช่วงพักเรียน นอนพักผ่อนในช่วงบ่ายโดยครูพี่เลี้ยงเก็บโต๊ะเรียนและปูพูกเรียง ติดต่อกัน

2. ด้านสุขอนามัยนักเรียนรับประทานอาหารกลางวัน พร้อมกันทั้ง 4 ห้องโดยใช้ภาชนะแยกคนละถาด และมีแก้วน้ำส่วนตัว เจ้าหน้าที่จัดให้เป็นชุด ๆ รับประทานร่วมกันโดยใช้โต๊ะยาว และเก้าอี้เรียงต่อกันโดยมีแม่ครัวปรุงอาหารที่ห้องครัวซึ่งอยู่ด้านข้างอาคาร 2 ประกอบด้วยห้องปรุงอาหารและอ่างล้างมือ ส่วนที่นั่งสำหรับรับประทานอาหารเป็นที่โล่งด้านหน้าห้องครัวโดยก่อนรับประทานอาหารจะมีการล้างมือ และหลังรับประทานอาหารมีการแปรงฟันทุกครั้ง เจ้าหน้าที่ทางศูนย์จะทำความสะอาดโรงอาหาร และเก็บเก้าอี้ที่นั่งที่หลังจากรับประทานอาหารเสร็จ ทุกวันจะมีเจ้าหน้าที่ของศูนย์ทำความสะอาดห้องครัว ห้องเรียน ส่วนอุปกรณ์ของเล่นที่ใช้ร่วมกิจกรรมทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะทำความสะอาดทุกวันศุกร์บ้าง ห้องน้ำแยกชาย-หญิงทั้ง 2 อาคาร อ่างล้างมือค่อนข้างชิดติดกัน เด็กสามารถเข้าห้องน้ำได้ทั้ง 2 อาคาร

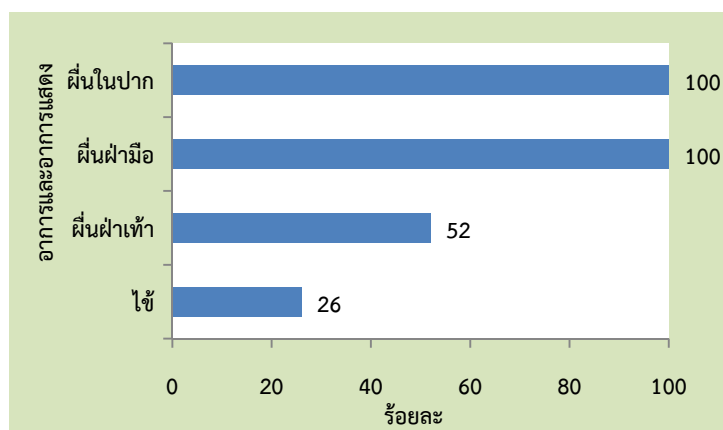
ทีม SRRT ร่วมกับครูพี่เลี้ยงเด็ก ทำการควบคุมป้องกันโรค โดยให้สุศึกษาเกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก กับผู้ปกครอง และครูพี่เลี้ยง รวมถึงปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อทำความสะอาดสถานที่ และอุปกรณ์ต่างๆ เป็นเวลา 8 วัน ตั้งแต่วันที่ 19-26 กรกฎาคม 2555 หลังจากนั้นเฝ้าระวังต่อเนื่องอีก 6 สัปดาห์ ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่ม นับจากวันที่พบผู้ป่วยรายสุดท้าย (ถึงวันที่ 29 สิงหาคม 2555) จากการเฝ้าระวังโรคไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในครั้งนี้สิ้นสุดลง

สรุป และวิจารณ์ผล

จากการสอบถามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่เคยพบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก มาก่อน การระบาดครั้งนี้น่าจะเริ่มจากผู้ป่วยรายแรก คือ เด็กชายอายุ 2 ปี 11 เดือนเริ่มป่วยตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม 2555 ซึ่งสงสัยติดมาจากญาติที่มีอาการก่อน จากการเล่นคลุกคลีด้วยกัน และยังไปเรียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทำให้เกิดการแพร่กระจาย

เชื้อซึ่งน่าจะเกิดจากการสัมผัสเชื้อที่ปนเปื้อนของเล่น อุปกรณ์หรือสถานที่ที่เด็กใช้ร่วมกัน ทำให้มีการแพร่กระจายไปยังผู้ป่วยรายอื่นๆ ที่เริ่มป่วยในเวลาใกล้เคียงกัน การระบาดครั้งนี้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พบผู้ป่วยโรคมือเท้าปากทั้งหมด 19 ราย ทีม SRRT ไม่ได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาไวรัสเอนเทอโร 71 เนื่องจากอาการไม่รุนแรง ลักษณะการระบาดโรคเป็นแบบแหล่งโรคแพร่กระจาย (Propagated source) ปัจจัยเสี่ยงและแหล่งแพร่โรค การระบาดโรคมือ เท้า ปาก ครั้งนี้ น่าจะติดต่อกับการสัมผัสเชื้อที่ปนเปื้อนของเล่น อุปกรณ์ หรือสถานที่ที่เด็กใช้ร่วมกัน หรือการหายใจเอาเชื้อที่แพร่กระจายเป็นละอองฝอยจากการไอและจามของผู้ป่วย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีใช้ตุ๊กตาอาการไม่รุนแรง บางรายเจ็บปากและมีผื่นแดงที่ฝ่ามือเล็กน้อย ผู้ปกครองไม่ได้สังเกตจึงให้เด็กมาเรียน สำหรับช่วงระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับเชื่อน่าจะเป็นช่วงระหว่างวันที่ 13 -16 กรกฎาคม 2555 เชื้อที่เป็นสาเหตุในการระบาดครั้งนี้ น่าจะเป็นเชื้อกลุ่มคอกแซกกี เนื่องจากอาการไม่รุนแรง โดยโรคมีการแพร่เชื้อทางการกินเชื้อเข้าปากโดยตรงจากมือที่ปนเปื้อนนํ้ามูก นํ้าลาย ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อ (ซึ่งอาจจะยังไม่แสดงอาการ)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแห่งนี้มีลักษณะเป็นโรงชั้นเดียว ห้อง 1 และห้อง 2 เปิดติดต่อกันเวลานอน ปูพูกนอนหันศีรษะชนกันเต็มพื้นที่ ซึ่งเช่นเดียวกันกับห้อง 3 และ 4 ใช้เครื่องปรับอากาศ อีกทั้งของเล่น อุปกรณ์การเรียนมีจำกัดต้องใช้ร่วมกัน บางชิ้นวางรวมกันอยู่ในตะกร้าเป็นชิ้นเล็กๆ เด็กสามารถอมเล่น ปนเปื้อนนํ้าลายง่าย การทำความสะอาดสัปดาห์ละครั้งอาจไม่เพียงพอ และควรมีอุปกรณ์หมั่นเรียนเพื่อจะได้ทำความสะอาดได้บ่อยขึ้น การร่วมรับประทานอาหารพร้อมกันของเด็กที่มีจำนวนมากแต่ครูพี่เลี้ยงมีจำกัด และยังขาดความรู้เกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก และการป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากการหายใจ การทานอาหารรวมถึงการสัมผัสอุปกรณ์ที่ใช้ร่วมกัน



รูปที่ 2 อาการและการแสดงของผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร เดือนกรกฎาคม 2556

มาตรการควบคุมและป้องกันโรค

1. ให้ความรู้เรื่อง โรคมือ เท้า ปาก แก่ครู พี่เลี้ยงเด็ก แม่บ้าน และผู้ปกครองแนะนำการทำความสะอาดบ้านเรือน ของเล่น ไม่ควรพาเด็กไปสถานที่สาธารณะ เช่น สนามเด็กเล่น สระว่ายน้ำ ตลาด ห้างสรรพสินค้า

2. ให้คำแนะนำการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล การตรวจร่างกายเด็กเล็ก แนะนำผู้ปกครอง และผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้รักษาความสะอาด ตัดเล็บให้สั้น หมั่นล้างมือด้วยน้ำและสบู่ให้สะอาดทุกครั้ง ก่อนรับประทานอาหารและของว่าง และหลังออกจากห้องน้ำ

3. ขอความร่วมมือในการปิด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตั้งแต่วันที่ 19-25 กรกฎาคม 2555 และเฝ้าระวังต่อเนื่องอีก 6 สัปดาห์ ทำความสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และห้องน้ำ ห้องส้วม โดยใช้สารละลายเจือจางของน้ำยาฟอกขาว 20 มิลลิลิตร ต่อน้ำ 1 ลิตร เช็ดและทำความสะอาด การหลีกเลี่ยงการใช้แก้วน้ำหรือ หลอดดูดร่วมกัน การใช้ช้อนกลาง

4. ให้สุศึกษา ประชาสัมพันธ์ ครู ผู้ปกครองเด็ก ให้เกิดความเข้าใจ ไม่ตื่นตระหนก และให้ความร่วมมือ ในการดูแลเด็ก หากมีเด็กป่วยควรรีบพาไปรับการรักษาโดยเร็ว และแจ้งให้ครู หรือ ทีมควบคุมโรคของศูนย์ฯ 67 ทวีวัฒนา ให้ผู้ปกครองดูแลให้ผู้ป่วย อยู่ที่บ้านไม่ให้ไปคลุกคลีกับเด็กอื่น เน้นเรื่องการรักษาความสะอาด และสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ถูกต้องในการป้องกันโรคให้หมั่นล้างมือ เด็กหรือผู้ปกครองเมื่อสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย

5. ประสานงานอาสาสมัครสาธารณสุข ของศูนย์สุขภาพชุมชน ให้ความรู้เสียงตามสายในชุมชนและแจกเอกสารแผ่นพับแก่ ครอบครัวที่มีเด็กเล็ก ผู้ป่วยหรือสงสัยว่าป่วยให้รายงานด่วน เพื่อสอบสวน และควบคุมโรคทันที

6. ประสานงานศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาสาธาธรรมสน์ ร่วมกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ช่วยตรวจเด็กโดยการคัดกรองเบื้องต้น และหมั่นดูแลรักษาสุขลักษณะ ทางสถานที่ และอุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาดอยู่เสมอ หากพบเด็กป่วยให้แนะนำผู้ปกครองรับนำเด็กไปพบแพทย์

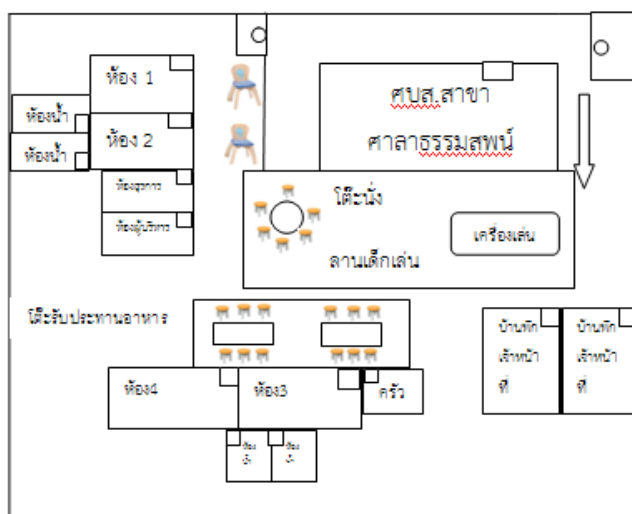
7. ขอความร่วมมือในการปิด ตั้งแต่วันที่ 19 - 25 กรกฎาคม 2555 และเฝ้าระวังโรคต่ออีก 6 สัปดาห์ นับจากวันที่พบผู้ป่วยรายสุดท้าย (ถึงวันที่ 29 สิงหาคม 2555) จากการเฝ้าระวังโรค ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในครั้งนี้สิ้นสุดลง ทั้งนี้การที่สถานที่เรียน อุปกรณ์การเรียนค่อนข้างจำกัด ต้องใช้ร่วมกัน เด็กเล็กคลุกคลีใกล้ชิดกันตลอด ทำให้มีโอกาสแพร่เชื้อให้กัน และกันได้ง่าย ดังจะเห็นได้ว่าภายหลังจากที่ปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เด็กการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ได้สงบลงอย่างรวดเร็ว

ปัญหา และข้อเสนอแนะในการสอบสวนโรค

1. ครูพี่เลี้ยงเด็ก ขาดความตระหนักในการดูแลสุขอนามัย ในการป้องกันโรค เกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก จำนวนเด็กในแต่ละห้อง ที่มาเรียนมีจำนวนมากทำให้ไม่สามารถดูแลได้ทั่วถึง อีกทั้งขาดการติดตามสอบถามผู้ปกครองถึงสาเหตุ ที่เด็กไม่มาเรียนในแต่ละวัน

2. การประสานความร่วมมือผ่านหน่วยงานที่รับผิดชอบ ให้มีการติดตามการดูแลสุขอนามัย และการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้การดำเนินงาน มีความต่อเนื่อง

3. ควรจัดอบรมครูพี่เลี้ยง ในการตรวจร่างกายเพื่อค้นหาความผิดปกติ ก่อนเข้าเรียนทุกวัน และเมื่อเด็กหยุดเรียนต้องทราบสาเหตุการป่วยและตรวจร่างกายเด็กก่อนกลับเข้าไปในชั้นเรียนเพื่อจะได้ป้องกันและควบคุมโรคทันที



รูปที่ 3 แผนผังอาคารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ คุณอารีย์ แก้วดี ประธานชุมชนวัด A ที่ร่วมประสานงาน เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาสาธารณสุขที่เลี้ยงและผู้ปกครองจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่ให้ความร่วมมืออย่างดีทำให้การสอบสวนการระบาดครั้งนี้บรรลุวัตถุประสงค์

เอกสารอ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการปฏิบัติงานโรค มือ เท้า ปาก และโรคติดต่อเอนเทอโรไวรัส 71 สำหรับบุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย; 2551.
2. กองควบคุมโรค สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. นิยามโรคติดต่อประเทศไทย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย; 2551.
3. สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. มาตรฐานการปฏิบัติงาน ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย; 2552.
4. อมรรัตน์ ขอบกตัญญู, อาทิตยา วงศ์คำมา, ดารินทร์ อารีย์โชคชัย. สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทยปี พ.ศ. 2555. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2555; 43: 481-3.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

สุจิตรา กตัญญูทิศา, สุธี สุทธิศิริ. การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแห่งหนึ่ง เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร เดือนกรกฎาคม 2555. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 465-70.

Suggested Citation for this Article

K Sujittra, S Suthee. Outbreak of Hand Foot Mouth Disease in a day care nursery, Taweewatthana District, Bangkok, July 2012. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 465-70.



การมีข้อมูลเฝ้าระวังโรคที่สะท้อนสถานการณ์ที่แท้จริงของพื้นที่ การเตือนภัยล่วงหน้า และการดำเนินการที่เหมาะสมเพื่อแก้ปัญหาของแต่ละพื้นที่ ซึ่งมักเกิดขึ้นในช่วงเวลาเดียวกันของทุกปี ดังนั้นทุกพื้นที่จึงควรมีการเตรียมการรองรับทั้งระยะก่อนเกิดอุทกภัย ระยะเกิดอุทกภัย และระยะฟื้นฟู

สำนักโรคติดต่อฯ เห็นความสำคัญของการจัดการเฝ้าระวังโรคในภาวะอุทกภัยเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ทันต่อเหตุการณ์และสะท้อนปัญหาที่แท้จริงของพื้นที่ ซึ่งจะนำไปสู่การดำเนินการที่เหมาะสม

สามารถดาวน์โหลด “โรคติดต่อ กับ อุทกภัย : สถานการณ์และการเฝ้าระวัง” ที่

http://www.boe.moph.go.th/flood/doc/riskassessment_shelter_in_flooding.pdf

สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (รุ่นที่ 9) ปีงบประมาณ 2557

วัตถุประสงค์

แบบฉบับงานน้ำท่วม :

1. เพื่อเสริมความรู้ ทักษะด้านระบอบาติกาสำหรับแพทย์หน้าทีม SART

2. เพื่อให้หน่วยบริหารและจัดการทรัพย์สิน กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ สามารถทำหน้าที่เป็นแกนหลัก ที่ปรึกษา และเป็นผู้นำการบริหารจัดการที่ดินกรณีสอยสวนไผ่

เผยแพร่: ว่างโรค หรือตอบโต้ภาวะ: ฉุกเฉินทางด้านการสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อสอบส่วนหลัก :

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะด้านการปฏิบัติงานสอบสวนโรค เป็นแกนหลักของทีม ในการวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินระบบ

รวม ๖๖๑

2. เพื่อให้ข้อมูลงานหลักทีม SART มีทักษะในการบริหารจัดการทีม และสามารถประยุกต์ใช้ในการสื่อสารโรค ไข้หวัดใหญ่ หรือ

ตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

1. ลักษณะแบบทีม : แขนงที่ทำงานที่เย็นหน้าทีม SART ในพื้นที่ จำนวน 15 ท่าน และนักวิชาการสาธารณสุขที่ทำงานที่เย็น
 5 สโมสรหลักของทีม SART จำนวน 15 ท่าน รวมทั้งสิ้น 30 ท่าน

2. ลักษณะแบบเดี่ยว : เจ้าหน้าที่ระดับกลางวิทยาลัย / เขต ที่ทำหน้าที่เป็นแกนหลักด้านการเผยแพร่-วิจัยผลงาน เป็นที่ปรึกษา และนิเทศติดตามงาน SART ในพื้นที่ จำนวน 10 ท่าน

คณะมนตรี

เป็นผู้ที่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้เต็มเวลา (ครบขั้นตอนที่ 1 - 5 ของหลักสูตร) และได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชา และสามารถกลับไปทำงานที่นิคมทึ่ม SART ในหน่วยงานที่สังกัดได้

www.ck12.org

ขั้นตอนที่ 1 อบรมระชาตวิทธว:ดัยพันฐวณ เน้นการแผ้ว:วังทางระชาตวิทธว 1 สัปดาห์ (วันที่ 4 - 8 พฤศจิกายน 2556) และมอบ
การบ้านชั้นที่ 1 คือ การปร:เมิณระชนแผ้ว:วัง

ขั้นตอนที่ 2 ผู้เข้าร่วมกลับไปปฏิบัติงานในวันถัดมาปกติ โดยทำการประเมินระยะยาว: 1 ปี/โรค/โรงพยาบาล ทีมละ 1 เรื่อง

ขั้นตอนที่ 3 นำเสนอการบ้านชั้นที่ 1 และอบรมการสอยสวนโรคและทักษะการบริหารจัดการทีม 1 สัปดาห์ (วันที่ 3 - 7 กุมภาพันธ์)

2557) และมอบการบ้านชั้นที่ 2 คือ การสอบสวนโรค/ภัยสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 4 ผู้เข้าร่วมการอบรมกลับไปปฏิบัติงานในพื้นที่ได้ตามปกติ เป็นระยะเวลาประมาณ 5 เดือน โดยกำหนดให้มีประเมินผล
การสละสลวยในขั้นที่ 1 เหตุการณ์ พร้อมเขียนรายงานฉบับสมบูรณ์และนำเสนอในที่ประชุมร่วมกัน

ขั้นตอนที่ 5 นำเสนอผลงานและรับการอบรมเพิ่มเติม รวม 1 สัปดาห์ พร้อมวิทยประกาศนียบัตร (วันที่ 4 - 8 สิงหาคม 2556)

หมายเหตุ: ผู้เข้าร่วมการอบรมแต่ละทีมจะมีอาจารย์ที่ปรึกษา 1 ท่าน เพื่อให้คำปรึกษากการบ้านทั้ง 2 ชั้น หรือร่วมสอยสวนโรคด้วยในกรณีร้องขอ สำหรับกลุ่มเป้าหมายที่ 2 (ลักษณะแบบเดี่ยว) จัดทำผลงานเหมือนกับกลุ่มเป้าหมายแบบทีม ทั้ง 2 ชั้น โดยจัดที่ปรึกษาให้ 1:1

โดยคำเบี่ยงเลียง คำพาหนะ คำที่พึก ตลอดหลักสูตรการอบรม เบิกจ่ายจากต้นสังกัด สำนักกระบวนวิทยากรจะ
รับผิดชอบเฉพาะคำอาหารกลางวันและอาหารว่าง และเอกสารประกอบการอบรมเท่านั้น

สนใจติดต่อผู้ประกอบการ : นางสาวรุ่งทิพย์ ยิบพิทล โทรศัพท์ 0 2590 1713 โทรสาร 0 2590 1784

กณทิลา ทวีวิทยการ, บวรวรรณ ดิเรกโชค และอรรถเกียรติ กาญจนพิบูลย์วงศ์

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 30 ระหว่างวันที่ 21 – 27 กรกฎาคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคมือ เท้า ปาก พบผู้ป่วยรวม 6 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต เป็นนักเรียนในโรงเรียนอนุบาลแห่งหนึ่ง แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร มีนักเรียนทั้งหมด 241 คน อัตราป่วย ร้อยละ 2.49 ผู้ป่วยอยู่ใน 4 ห้องเรียน เป็นเด็กในชั้นเนอร์สเซอรี่ 1 จำนวน 2 ราย จากนักเรียนในชั้น 17 คน (อัตราป่วย 11.76%) อนุบาล 1/1 จำนวน 2 ราย จากนักเรียน 20 คน (10.00%) อนุบาล 1/3 จำนวน 1 ราย จากนักเรียน 19 คน (5.26%) และอนุบาล 2/2 จำนวน 1 ราย จากนักเรียน 15 คน (6.67%) ผู้ป่วยรายแรกเป็นนักเรียนชั้นเนอร์สเซอรี่ 1 เริ่มป่วยในวันที่ 5 กรกฎาคม 2556 ด้วยอาการมีตุ่มในกระพุ้งแก้ม ผู้ปกครองให้หยุดเรียน รายที่สองเป็นพี่ชายของผู้ป่วยรายแรก อยู่อนุบาล 1/1 เริ่มป่วยในวันที่ 7 กรกฎาคม 2556 รายที่ 3-6 เริ่มป่วยในวันที่ 8-9 กรกฎาคม 2556 อาการที่พบ คือ ทุกรายมีตุ่มที่กระพุ้งแก้ม มีไข้ 3 ราย แพทย์วินิจฉัยโรคมือ เท้า ปาก 3 ราย ผู้ป่วยได้หยุดเรียนทุกราย กระจายอยู่ใน 3 ครอบครัวยุติในแต่ละครอบครัวผู้ป่วย 2 ราย เป็นพี่น้องกัน บ้านพักเป็นบ้านเดี่ยวในหมู่บ้านจัดสรร ต่างหมู่บ้านกัน ก่อนป่วยไม่มีประวัติเดินทางไปไหน เจ้าหน้าที่ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ได้สำรวจสภาพสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนอนุบาลแห่งนี้ พบว่าเป็นอาคาร 2 ชั้น มีห้องดูแลเด็ก 10 ห้อง พื้นห้องปูด้วยตุ๊กตาฟลอร์ ทำความสะอาดด้วยผงซักฟอกและน้ำสะอาดวันละ 3 ครั้ง เวลา 06.30 น., 12.00 น. และ 17.00 น. และทุกครั้งที่พื้นเปียกน้ำหรือสกปรก และทำความสะอาดอุปกรณ์การเรียน ของเล่น โต๊ะ เก้าอี้ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดททอล เข้า-เย็น

การป้องกันและควบคุมโรค โรงเรียนได้ปิดการเรียนการสอน ในวันที่ 13-16 กรกฎาคม 2556 และมีการทำความสะอาดห้องทุกห้อง อุปกรณ์การเรียน ของเล่น โต๊ะ เก้าอี้ เครื่องเล่นต่างๆ รวมทั้งเฝ้าระวังโดยการตรวจนักเรียนตั้งแต่ประตูทางเข้าและในรายที่มีการรับส่งเด็ก โดยโรงเรียนให้มีการตรวจก่อนรับเด็กขึ้นรถทุกคน ทีม SRRT แนะนำให้เด็กที่ป่วยอยู่บ้านและงดเล่นกับเด็กอื่นอย่างน้อย 1 สัปดาห์ ได้ให้ความรู้โรคมือ เท้า ปากแก่คณะบริหารของโรงเรียน ครูประจำชั้น และพี่เลี้ยง กำชับมาตรการป้องกัน การเฝ้าระวังโรค

มือ เท้า ปาก ของสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร เมื่อพบเด็กป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ให้รีบแจ้งศูนย์บริการสาธารณสุข 65 รักษาสุข บางบอนทันที ดำเนินการเฝ้าระวังเชิงรุกในพื้นที่ เป็นเวลาติดต่อกันอย่างน้อย 10 วัน จนไม่พบผู้ป่วยรายใหม่อีก แจ้งผู้เกี่ยวข้องให้ดำเนินการเฝ้าระวัง เพื่อป้องกันการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในโรงเรียนอื่นๆในเขตบางบอน มีการแจ้งเตือนผู้ปกครองถึงการเกิดโรคมือ เท้า ปาก ในโรงเรียนให้ผู้ปกครองทราบทุกครั้งที่มีนักเรียนป่วย จากการเฝ้าระวังโรค ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มอีก

2. โรคไข้เลือดออกเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ใน 2 ตำบล อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม ดังนี้

ตำบลหนองย่างชั้น พบการระบาดใน 2 หมู่บ้าน

หมู่ที่ 4 บ้านโนนสะอาด พบผู้ป่วยรวมทั้ง 8 ราย แพทย์วินิจฉัย 4 ราย และค้นพบในชุมชน 4 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 1.08 เพศชายและหญิงจำนวนเท่ากัน คำนวณอายุ 19 ปี (5 – 61 ปี) อาการที่พบคือ มีไข้ทุกราย รองลงมาคือปวดศีรษะ ผื่นแดง อาเจียน เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย หน้าแดง หนาวสั่น วิงเวียน ซึม เลือดกำเดาไหล ปวดเมื่อยตามตัว Tourniquet test Positive เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 19 พฤษภาคม - 11 กรกฎาคม 2556 ลักษณะการระบาดเป็นแบบแพร่กระจาย

จากการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายพบ House Index (HI) ร้อยละ 20 (สำรวจ 10 หลังคาเรือน) Container Index (CI) ร้อยละ 7 (สำรวจ 27 ภาชนะ) Breteau Index (BI) ร้อยละ 20

หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ พบผู้ป่วยรวม 7 ราย แพทย์วินิจฉัย 4 ราย และค้นพบในชุมชน 3 ราย อัตราป่วยร้อยละ 1.03 เป็นหญิง 6 ราย ชาย 1 ราย คำนวณอายุ 21 ปี (2 – 74 ปี) อาการที่พบคือ มีไข้ทุกราย รองลงมาคือ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว หน้าแดง ผื่นแดง อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร อาเจียน เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 18 พฤษภาคม - 4 กรกฎาคม 2556 ลักษณะการระบาดเป็นแบบแพร่กระจาย

จากการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายพบ HI ร้อยละ 21 (สำรวจทั้งหมด 56 หลังคาเรือน) CI ร้อยละ 20 (สำรวจทั้งหมด

106 ภาษณะ) BI ร้อยละ 37 และได้สำรวจลูกน้ำยุงลายที่โรงเรียนหนองงูช้างพบว่า CI เท่ากับร้อยละ 60 (สำรวจ 25 ภาษณะ)

จากการเก็บตัวอย่างซีรัมผู้ป่วยรายล่าสุดที่บ้านโนนสะอาด 1 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุบลราชธานี พบ Dengue serotype 3

ตำบลนาขาม พบผู้ป่วยรวม 17 ราย แพทย์วินิจฉัย 14 ราย และค้นพบในชุมชน 3 ราย กระจายอยู่ในหมู่ที่ 1 หมู่ที่ 4 และหมู่ที่ 8 ตำบลนาขาม อำเภอรณนคร จังหวัดนครพนม อัตราป่วยร้อยละ 1.26 ผู้ป่วยเป็นหญิง 10 ราย ชาย 7 ราย ค่ามัธยฐานอายุ 17 ปี (6 – 32 ปี) อาการที่พบคือ มีไข้ทุกราย รองลงมา ปวด เบื่ออาหาร ปวดเมื่อยตามตัว อาเจียน อ่อนเพลีย ซึม วิงเวียน Tourniquet test Positive และผื่นแดง โดยพบอัตราป่วยสูงสุดที่หมู่ 4 บ้านดอนยม (1.77%) รองลงมาคือ หมู่ 1 บ้านเห็บ (1.64%) และหมู่ 8 บ้านนาสะเดา (0.55%) ผู้ป่วยเริ่มป่วยระหว่างวันที่ 29 เมษายน - 10 กรกฎาคม 2556 ลักษณะการระบาดเป็นแบบแพร่กระจาย

จากการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายที่หมู่ 1 บ้านเห็บ พบ HI ร้อยละ 10 (สำรวจทั้งหมด 60 หลักราเรือน) CI ร้อยละ 5 (สำรวจทั้งหมด 178 ภาษณะ) BI ร้อยละ 13 โรงเรียนดงดาวแจ้ง CI ร้อยละ 16 (สำรวจทั้งหมด 45 ภาษณะ) โรงเรียนหนองสะเดา CI ร้อยละ 25 (สำรวจทั้งหมด 16 ภาษณะ)

ทีม SRRT ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ เนื่องจากไม่พบผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาล การระบาดที่อำเภอรณนครครั้งนี้ เจ้าหน้าที่ได้มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ให้สุศึกษาประชาชนและรณรงค์ให้ทำลายแหล่งพันธุ์ยุง ป้องกันและควบคุมโรคเพื่อไม่ให้แพร่ระบาดในวงกว้างต่อไป

3. การระบาดของผื่นคันติดเชื้อ *Staphylococcus aureus* พบการระบาดที่โรงพยาบาลบางปะกอก 8 แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร เป็นโรงพยาบาลเอกชนขนาด 30 เตียง มีห้องคลอด 1 ห้อง ห้องผ่าตัด 2 ห้อง และหน่วยทารกแรกคลอด 1 ห้อง ตั้งแต่เดือนมกราคม – พฤษภาคม 2556 มีจำนวนมารดาที่คลอดบุตรประมาณ 30 รายต่อเดือน แต่ช่วงเดือนมิถุนายน – กรกฎาคม 2556 มีจำนวนมารดาที่คลอดบุตรประมาณ 80 รายต่อเดือน มารดาที่คลอดส่วนใหญ่เป็นชาวต่างชาติ (พม่า, ลาว, กัมพูชา) จากการสอบสวนทางระบาดวิทยาและค้นหาผู้ป่วยพบว่า ผู้ป่วยทารกแรกคลอดที่ได้รับการวินิจฉัยโรคในกลุ่มอาการตุ่มหนองบริเวณผิวหนังทั้งหมด 25 ราย ซึ่งเกิดในช่วงวันที่ 29 มิถุนายน – 25 กรกฎาคม 2556 อัตราป่วยเมื่อเทียบกับจำนวนทารกแรกคลอดที่เกิดในช่วงเวลาเดียวกัน

เท่ากับ ร้อยละ 34 ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก 21 ราย ผู้ป่วยใน 3 ราย และส่งต่อโรงพยาบาลศิริราช 1 ราย ไม่พบผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง หรือเสียชีวิต

การกระจายของโรคพบผู้ป่วยเป็นเพศหญิง ร้อยละ 36 เพศชาย ร้อยละ 74 ทารกทั้งหมดเป็นทารกคลอดครบกำหนด ผู้ป่วยรายแรกตรวจพบในวันที่ 5 กรกฎาคม 2556 และรายล่าสุดตรวจพบในวันที่ 1 สิงหาคม 2556 จากผู้ป่วยทั้งหมด 25 ราย อาการส่วนใหญ่ที่พบได้แก่ ตุ่มหนองขนาดเล็ก ร้อยละ 92 ตุ่มหนองขนาดใหญ่ ร้อยละ 37 และผื่นนูนลอก ร้อยละ 8 การวินิจฉัยจากแพทย์ผู้ทำการรักษา ได้แก่ Pyoderma ร้อยละ 52, Furunculosis ร้อยละ 16, Bacterial infection of skin ร้อยละ 16, Bullous Impetigo ร้อยละ 8 และ Staphylococcal Scaled Skin Syndrome ร้อยละ 8 ในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 25 ราย มีการส่งหนองจากรอยโรคบริเวณผิวหนังเพื่อเพาะเชื้อจำนวน 3 ราย โดยผลการเพาะเชื้อทางห้องปฏิบัติการทั้งหมดพบเชื้อแบคทีเรีย *Staphylococcus aureus*

จากการสำรวจสภาพแวดล้อมและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องพบปัญหาเรื่องมีพื้นที่จำกัด หน่วยทารกแรกคลอดพื้นที่ประมาณ 6x8 ตารางเมตร มีทารกเฉลี่ยวันละ 5-7 ราย (สูงสุด 15 ราย) มีประตูเข้าออกทางเดียว อนุญาตให้มารดาเข้ามาให้นมบุตรในห้องได้ สภาพห้องโดยรวมและอุปกรณ์ต่าง ๆ สะอาด นอกจากนั้นในช่วงเดือนมิถุนายน-กรกฎาคม 2556 มีมารดาคลอดบุตรเป็นจำนวนมาก จำนวนทารกที่เพิ่มขึ้นอาจเป็นปัจจัยหนึ่งซึ่งทำให้เกิดการระบาดของโรค

เจ้าหน้าที่ฝ่ายควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้มีข้อตกลงในการ จัดหาห้อง Nursery ห้องใหม่ให้กับทารกที่เกิดใหม่หลังจากวันที่ 2 สิงหาคม 2556 และจัดห้องแยกต่างหากสำหรับมารดาให้นมบุตร และห้องแยกผู้ป่วยสร้างมาตรการป้องกันการติดเชื้อจากการสัมผัส (contact precaution) เช่น การล้างมือก่อนและหลังสัมผัสทารกแรกคลอด การใช้หน้ากากปิดปากและจมูกขณะดูแลทารก การทำความสะอาดพื้นที่และวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ อย่างเหมาะสมทุกวัน สร้างระบบการเฝ้าระวังและรายงาน การคัดกรอง ตรวจร่างกายอย่างละเอียดในทารกแรกคลอดที่มาตรวจติดตามทุกราย ทั้งนี้ได้เสนอให้ขยายการเฝ้าระวังไปยังมารดาและบุคคลอื่น ๆ ในครอบครัว

สถานการณ์ต่างประเทศ

Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS CoV) องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (OIE) ได้ตอบคำถามหน้าเว็บหัวเรื่อง Question and Answer MERS

coronavirus เกี่ยวกับแหล่งที่มาของ MERS CoV พบว่า OIE ได้ร่วมกับองค์การอนามัยโลก (WHO) และองค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ (FAO) สอดส่องทางระบาดวิทยาและวิจัยทั้งในคน สิ่งแวดล้อม อาหารและน้ำ รวมถึงสัตว์ โดยได้รวบรวมข้อมูลจากญาติและผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อเพื่อหาสาเหตุการติดเชื้อ ปัจจุบัน ยังไม่พบเชื้อไวรัสชนิดนี้ในสัตว์ ไม่มีหลักฐานว่าคนติดเชื้อมาจากสัตว์ แต่เป็นไปได้ที่เชื้ออาจจะวิวัฒนาการเป็นไวรัสโคโรนาชนิดอื่นที่สามารถแพร่กระจายในสัตว์บางชนิด, ต้องการหลักฐานมากยิ่งขึ้นว่าไวรัสชนิดนี้จะเกี่ยวข้องโดยตรงกับพวกค้างคาวหรือสัตว์ชนิดอื่นหรือไม่ ยังไม่มีหลักฐานว่า อูฐเป็นสาเหตุการติดเชื้อ

ในคน, ไม่มีหลักฐานด้าน Serology test และเป็นการยากในการแยกแอนติบอดีต่อไวรัสที่มี genetic หรือ antigenic ที่คล้ายกัน หรือรู้จักกันว่า “cross reactivity” หากทำการทดสอบเสี่ยงที่จะเกิดผล “false positive”

ประเทศสมาชิกของ OIE จำเป็นต้องรายงาน OIE หากยืนยันการตรวจพบเชื้อในสัตว์ เนื่องจากเป็นโรคอุบัติใหม่ แต่การพบเชื้อไวรัสในสัตว์ไม่ได้หมายความว่าสัตว์จะเป็นสาเหตุการติดเชื้อในคน จึงต้องมีการศึกษาความสัมพันธ์กรณีในสัตว์และคนว่าในสัตว์จะเป็นสาเหตุการติดเชื้อหรือไม่

(แหล่งที่มา: www.oie.int)

หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการวิชาการ ได้เปิดเวทีให้ผู้สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานประจำปีกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๓ และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักงานวิทยา 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

ส่งแผ่นดิสก์พร้อมต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง E-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะส่งตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการจะติดต่อได้ และส่งมาที่ กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 E-mail : panda_tid@hotmail.com หรือ wesr@windowslive.com

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 30

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 30th Week 2013

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative 2013	
	Week 27	Week 28	Week 29	Week 30			Cases	Deaths
	Cases	Cases	Cases	Cases				
Cholera	0	0	0	0	0	51	5	0
Influenza	603	537	430	102	1672	7805	24770	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	4	2
Measles	55	56	32	6	149	7107	1762	0
Diphtheria	2	0	0	0	2	3	11	3
Pertussis	0	1	1	0	2	1	20	0
Pneumonia (Admitted)	2647	2526	1804	504	7481	12644	69957	569
Leptospirosis	48	42	31	8	129	431	1344	10
Hand foot and mouth disease	2086	1763	1303	351	5503	2672	23490	0
D.H.F.	6756	5721	3456	757	16690	11224	87580	83

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: 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 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 30 พ.ศ. 2556 (21 - 27 กรกฎาคม 2556)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 29th Week (July 21 - 27, 2013)

(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*			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS																			
	Cum-2013			Current wk.			Cum-2013			Current wk.			Cum-2013			Current wk.			Cum-2013			Current wk.			Cum-2013			Current wk.																
	C	D	C	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C	D	C	C	D	C															
TOTAL	5	0	0	0	23490	0	351	0	79256	0	971	0	96957	569	504	1	24770	0	102	0	4	2	0	0	425	5	0	0	20	0	0	0	1762	0	6	0	1762	0	6	0	1344	10	8	0
CENTRAL REGION	0	0	0	0	7819	0	92	0	16669	0	108	0	27213	368	157	0	9805	0	50	0	1	0	0	0	75	1	0	0	8	0	0	0	840	0	1	0	840	0	1	0	50	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	2311	0	44	0	2279	0	29	0	3784	16	41	0	4901	0	34	0	0	0	0	0	15	0	0	0	2	0	0	0	100	0	0	0	100	0	0	5	0	0	0	
ZONE 1	0	0	0	0	1005	0	5	0	3307	0	1	0	6055	319	1	0	1210	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	116	0	0	0	116	0	0	6	0	0	0	
NONHABURI	0	0	0	0	298	0	0	0	1125	0	0	0	932	2	0	0	316	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	
P NAKORN S AYUTTHAYA	0	0	0	0	236	0	0	0	1138	0	0	0	2135	263	0	0	714	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	43	0	0	0	43	0	0	0	3	0	0	
PATUM THANI	0	0	0	0	266	0	0	0	774	0	0	0	2406	53	0	0	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59	0	0	0	59	0	0	2	0	0	0	
SARABURI	0	0	0	0	205	0	0	0	270	0	1	0	582	1	1	0	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0		
ZONE 2	0	0	0	0	728	0	5	0	1016	0	2	0	2237	0	13	0	323	0	4	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	21	0	0	21	0	0	0	3	0	0	0		
ANG THONG	0	0	0	0	113	0	0	0	137	0	0	0	904	0	1	0	65	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
CHAINAT	0	0	0	0	130	0	3	0	116	0	1	0	266	0	12	0	56	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0		
LOP BURI	0	0	0	0	436	0	2	0	473	0	1	0	910	0	0	0	152	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	16	0	0	16	0	0	0	1	0	0	0		
SING BURI	0	0	0	0	49	0	0	0	290	0	0	0	157	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0		
ZONE 3	0	0	0	0	787	0	4	0	3251	0	5	0	5255	4	8	0	564	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	112	0	0	112	0	0	0	19	0	0	0		
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	187	0	4	0	434	0	5	0	2016	1	8	0	39	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	8	0	0	0		
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	91	0	0	0	275	0	0	0	264	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0		
PRACHIN BURI	0	0	0	0	73	0	0	0	1018	0	0	0	1225	3	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	37	0	0	37	0	0	0	1	0	0	0		
SA KAO	0	0	0	0	83	0	0	0	606	0	0	0	360	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	22	0	0	22	0	0	0	4	0	0	0		
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	353	0	0	0	918	0	0	0	1390	0	0	0	452	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	33	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0		
ZONE 4	0	0	0	0	852	0	8	0	2217	0	20	0	3837	1	35	0	1062	0	2	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	51	0	0	51	0	0	0	3	0	0	0		
KANCHANABURI	0	0	0	0	110	0	1	0	372	0	6	0	1252	1	15	0	272	0	1	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	2	0	0	0		
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	200	0	0	0	514	0	3	0	735	0	1	0	344	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0			
RATCHABURI	0	0	0	0	212	0	4	0	642	0	0	0	764	0	9	0	234	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0			
SUPHAN BURI	0	0	0	0	330	0	3	0	689	0	11	0	1086	0	10	0	212	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0		
ZONE 5	0	0	0	0	642	0	14	0	1221	0	7	0	2481	16	19	0	151	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	34	0	0	34	0	0	0	0	0	0	
PHETCHABURI	0	0	0	0	159	0	2	0	318	0	0	0	839	14	6	0	36	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PRACHUAP KHRIKHAN	0	0	0	0	184	0	7	0	455	0	7	0	896	2	6	0	87	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0		
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	249	0	4	0	375	0	0	0	496	0	4	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0			
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	50	0	1	0	73	0	0	0	250	0	3	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	5	0	0	0	0			
ZONE 9	0	0	0	0	1494	0	12	0	3378	0	44	0	3564	12	40	0	1594	0	6	0	1	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	406	0	1	0	406	0	1	0	14	0	0	0	
CHANTHABURI	0	0	0	0	191	0	3	0	750	0	8	0	791	4	8	0	252	0	1	0	1	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	11	0	0	11	0	0	0	8	0	0	0		
CHON BURI	0	0	0	0	491	0	4	0	937	0	2	0	1513	3	11	0	507	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	302	0	1	0	302	0	1	0	1	0	0	0	
RAYONG	0	0	0	0	782	0	4	0	1307	0	19	0	1015	5	16	0	808	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92	0	0	92	0	0	0	4	0	0	0		
TRAT	0	0	0	0	30	0	1	0	384	0	15	0	245	0	5	0	27	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0			
SOUTHERN REGION	1	0	0	0	3179	0	69	0	3082	0	30	0	11717	139	48	1	3119	0	14	0	1	1	0	0	63	2	0	0	0	0	0	238	0	2	0	238	0	2	0	358	4	1	0	
ZONE 6	1	0	0	0	1503	0	39	0	1056	0	5	0	4429	135	22	1	1216	0	4	0	0	0	0	0	47	2	0	0	0	0	0	73	0	1	0	73	0	1	0	155				

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 30 พ.ศ. 2556 (21 - 27 กรกฎาคม 2556)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 29th Week (July 21 - 27, 2013)

(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-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.		Cum-2013	Current wk.	
NORTH-EASTERN REGION	4	0	0	0	4955	0	49	0	43164	0	610	0	35670	0	182	0	3661	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 10	0	0	0	0	710	0	21	0	10051	0	225	0	4737	0	42	0	794	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BUNGKAN	0	0	0	0	86	0	0	0	398	0	0	0	607	0	0	0	213	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	227	0	4	0	699	0	0	0	707	0	0	0	455	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	39	0	0	0	1615	0	34	0	556	0	8	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	60	0	2	0	2028	0	70	0	626	0	2	0	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	298	0	15	0	5311	0	121	0	2241	0	32	0	42	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 11	0	0	0	0	387	0	5	0	4355	0	36	0	2205	0	12	0	724	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	54	0	0	0	824	0	0	0	498	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	131	0	1	0	2221	0	25	0	1163	0	11	0	497	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	202	0	4	0	1310	0	11	0	544	0	1	0	221	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 12	4	0	0	0	887	0	14	0	11088	0	176	0	8779	0	71	0	435	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	93	0	6	0	1286	0	14	0	716	0	2	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KHONKAEN	4	0	0	0	499	0	5	0	4933	0	60	0	3535	0	26	0	321	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	80	0	0	0	1718	0	1	0	2589	0	1	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	215	0	3	0	3151	0	101	0	1939	0	42	0	22	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 13	0	0	0	0	922	0	2	0	7943	0	81	0	9346	0	39	0	554	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	77	0	1	0	1531	0	50	0	630	0	18	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SISAKET	0	0	0	0	355	0	0	0	2571	0	0	0	3402	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	414	0	0	0	2953	0	0	0	4048	0	0	0	346	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	76	0	1	0	888	0	31	0	1266	0	21	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 14	0	0	0	0	2049	0	7	0	9727	0	92	0	10603	0	18	0	1154	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BURIRAM	0	0	0	0	305	0	2	0	3699	0	39	0	2648	0	7	0	258	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAYAPHUM	0	0	0	0	278	0	0	0	990	0	1	0	1817	0	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	1241	0	0	0	2663	0	3	0	3812	0	0	0	657	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURIN	0	0	0	0	225	0	5	0	2375	0	49	0	2326	0	11	0	174	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	7537	0	141	0	16341	0	223	0	22357	62	117	0	8185	0	33	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 15	0	0	0	0	1171	0	0	0	4430	0	1	0	6228	1	1	0	3689	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	644	0	0	0	2208	0	1	0	4090	0	1	0	2007	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	403	0	0	0	950	0	0	0	1294	0	0	0	1174	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	67	0	0	0	636	0	0	0	278	0	0	0	339	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	57	0	0	0	636	0	0	0	566	1	0	0	169	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 16	0	0	0	0	2863	0	97	0	4301	0	111	0	6052	9	72	0	1313	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	1750	0	73	0	2390	0	56	0	3478	8	49	0	787	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAN	0	0	0	0	385	0	10	0	618	0	7	0	724	0	3	0	261	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	567	0	10	0	588	0	27	0	1136	0	13	0	219	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	161	0	4	0	705	0	21	0	714	1	7	0	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 17	0	0	0	0	2209	0	29	0	4860	0	98	0	5687	1	32	0	2400	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	760	0	10	0	1546	0	25	0	1640	0	13	0	111	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	634	0	14	0	1763	0	47	0	1129	0	14	0	1297	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	369	0	2	0	538	0	2	0	520	0	0	0	154	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	0	0	0	0	192	0	0	0	527	0	0	0	1286	0	0	0	184	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	254	0	3	0	486	0	24	0	1112	1	5	0	654	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 18	0	0	0	0	1294	0	15	0	2750	0	13	0	4390	51	12	0	783	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	340	0	11	0	602	0	6	0	1566	27	7	0	417	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	636	0	0	0	1314	0	1	0	1505	11	0	0	164	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	148	0	1	0	409	0	0	0	605	0	0	0	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	170	0	3	0	425	0	6	0	714	13	5	0	132	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

PNEUMONIA = PNEUMONIA (ADMITTED)

**MENINGOCOCCAL* = MENINGOCOCCAL MENINGITIS

"0" = No case

C = Cases D = Deaths

CUM. = Cumulative year-to-date counts

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานประจำวัน จากผู้รายงานที่ใช้ Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จะดำเนินการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีความจำเป็นจากข้อปฏิบัติทาง

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 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 1 - July 30, 2013)

REPORTING AREAS**	2013														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2011
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
TOTAL	8008	6024	7641	8878	15213	26289	15480	0	0	0	0	0	87533	83	136.20	0.09	64,266,365
CENTRAL REGION	3349	2186	2227	1921	2302	3179	2216	0	0	0	0	0	17380	12	81.72	0.07	21,268,749
BANGKOK METRO POLIS	1510	762	643	549	635	968	707	0	0	0	0	0	5774	1	101.76	0.02	5,674,202
ZONE 1	348	260	289	182	221	270	239	0	0	0	0	0	1809	4	50.70	0.22	3,568,169
NONTHABURI	107	84	108	60	65	75	62	0	0	0	0	0	561	0	49.55	0.00	1,132,150
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	96	88	67	39	24	38	39	0	0	0	0	0	391	0	49.46	0.00	790,581
PATHUM THANI	104	69	62	56	80	99	55	0	0	0	0	0	525	2	51.35	0.38	1,022,367
SARABURI	41	19	52	27	52	58	83	0	0	0	0	0	332	2	53.28	0.60	623,071
ZONE 2	110	118	128	66	108	212	167	0	0	0	0	0	909	0	57.25	0.00	1,587,681
ANG THONG	24	17	15	19	25	23	12	0	0	0	0	0	135	0	47.54	0.00	283,972
CHAI NAT	40	41	44	26	33	68	71	0	0	0	0	0	323	0	96.93	0.00	333,214
LOP BURI	39	57	58	18	47	89	77	0	0	0	0	0	385	0	50.85	0.00	757,093
SING BURI	7	3	11	3	3	32	7	0	0	0	0	0	66	0	30.93	0.00	213,402
ZONE 3	308	225	297	283	445	447	234	0	0	0	0	0	2239	3	70.65	0.13	3,168,989
CHACHOENGSAO	40	31	37	34	54	95	49	0	0	0	0	0	340	1	49.81	0.29	682,545
NAKHON NAYOK	10	26	26	28	61	34	14	0	0	0	0	0	199	0	78.19	0.00	254,502
PRACHIN BURI	34	24	40	49	93	145	74	0	0	0	0	0	459	0	97.31	0.00	471,711
SA KAO	23	14	33	38	72	91	61	0	0	0	0	0	332	0	60.70	0.00	546,969
SAMUT PRAKAN	201	130	161	134	165	82	36	0	0	0	0	0	909	2	74.92	0.22	1,213,262
ZONE 4	402	352	294	253	137	154	194	0	0	0	0	0	1786	1	52.53	0.06	3,399,770
KANCHANABURI	65	52	49	44	34	38	50	0	0	0	0	0	332	0	39.59	0.00	838,591
NAKHON PATHOM	129	122	110	108	35	31	45	0	0	0	0	0	580	1	66.64	0.17	870,340
RATCHABURI	110	108	74	62	44	48	65	0	0	0	0	0	511	0	60.50	0.00	844,658
SUPHAN BURI	98	70	61	39	24	37	34	0	0	0	0	0	363	0	42.90	0.00	846,181
ZONE 5	257	193	199	143	151	187	164	0	0	0	0	0	1294	1	77.01	0.08	1,680,305
PHETCHABURI	49	40	50	47	71	84	40	0	0	0	0	0	381	0	81.50	0.00	467,476
PRACHUAP KHIRI KHAN	38	30	42	30	32	47	56	0	0	0	0	0	275	1	53.42	0.36	514,809
SAMUT SAKHON	148	100	72	43	37	44	49	0	0	0	0	0	493	0	97.83	0.00	503,956
SAMUT SONGKHRAM	22	23	35	23	11	12	19	0	0	0	0	0	145	0	74.72	0.00	194,064
ZONE 9	414	276	377	445	605	941	511	0	0	0	0	0	3569	2	130.42	0.06	2,736,602
CHANTHABURI	62	35	62	104	178	257	110	0	0	0	0	0	808	0	155.58	0.00	519,333
CHON BURI	144	119	120	155	166	268	123	0	0	0	0	0	1095	1	81.03	0.09	1,351,329
RAYONG	183	103	128	106	147	249	196	0	0	0	0	0	1112	1	172.80	0.09	643,506
TRAT	25	19	67	80	114	167	82	0	0	0	0	0	554	0	249.06	0.00	222,434
SOUTHERN REGION	2387	1686	1939	2179	3251	4158	1647	0	0	0	0	0	17247	26	180.35	0.15	9,562,990
ZONE 6	1013	682	671	715	1125	1412	422	0	0	0	0	0	6040	9	169.92	0.15	3,554,678
CHUMPHON	69	97	115	111	190	328	103	0	0	0	0	0	1013	3	205.17	0.30	493,746
NAKHON SI THAMMARAT	550	380	316	360	652	662	120	0	0	0	0	0	3040	3	198.63	0.10	1,530,479
PHATTHALUNG	158	72	92	91	110	190	128	0	0	0	0	0	841	1	164.01	0.12	512,777
SURAT THANI	236	133	148	153	173	232	71	0	0	0	0	0	1146	2	112.61	0.17	1,017,676
ZONE 7	393	322	453	748	1046	1256	380	0	0	0	0	0	4598	4	246.19	0.09	1,867,653
KRABI	202	166	185	206	385	373	72	0	0	0	0	0	1589	1	359.91	0.06	441,503
PHANGNGA	54	53	63	139	160	131	65	0	0	0	0	0	665	2	259.55	0.30	256,212
PHUKET	25	35	132	293	329	470	195	0	0	0	0	0	1479	1	413.85	0.07	357,376
RANONG	15	11	17	28	39	60	23	0	0	0	0	0	193	0	105.32	0.00	183,248
TRANG	97	57	56	82	133	222	25	0	0	0	0	0	672	0	106.78	0.00	629,314
ZONE 8	981	682	815	716	1080	1490	845	0	0	0	0	0	6609	13	183.91	0.20	3,593,690
NARATHIWAT	95	59	93	62	52	105	110	0	0	0	0	0	576	0	76.56	0.00	752,384
PATTANI	88	80	102	80	86	122	69	0	0	0	0	0	627	1	93.93	0.16	667,550
SATUN	37	17	22	27	53	60	39	0	0	0	0	0	255	0	83.97	0.00	303,674
SONGKHLA	712	491	558	489	826	1131	609	0	0	0	0	0	4816	11	350.82	0.23	1,372,792
YALA	49	35	40	58	63	72	18	0	0	0	0	0	335	1	67.37	0.30	497,290

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 30 กรกฎาคม 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 1 - July 30, 2013)

REPORTING AREAS**	2013														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2011
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	100,000.00	RATE	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
NORTH-EASTERN REGION	1414	1390	2347	2841	5490	9359	4917	0	0	0	0	0	27758	25	128.26	0.09	21,641,689
ZONE 10	179	183	329	502	1004	1609	1208	0	0	0	0	0	5014	6	139.08	0.12	3,605,147
BUNGKAN	5	6	15	44	132	187	35	0	0	0	0	0	424	0	103.38	0.00	410,124
LOEI	84	91	159	259	486	685	451	0	0	0	0	0	2215	6	353.07	0.27	627,354
NONG BUA LAM PHU	31	44	108	124	186	259	118	0	0	0	0	0	870	0	172.68	0.00	503,811
NONG KHAI	22	17	12	26	106	198	331	0	0	0	0	0	712	0	139.29	0.00	511,155
UDON THANI	37	25	35	49	94	280	273	0	0	0	0	0	793	0	51.07	0.00	1,552,703
ZONE 11	85	75	227	472	982	1373	461	0	0	0	0	0	3675	3	169.00	0.08	2,174,547
MUKDAHAN	20	19	39	89	222	231	60	0	0	0	0	0	680	0	198.99	0.00	341,725
NAKHON PHANOM	39	36	98	312	666	976	396	0	0	0	0	0	2523	1	357.08	0.04	706,559
SAKON NAKHON	26	20	90	71	94	166	5	0	0	0	0	0	472	2	41.91	0.42	1,126,263
ZONE 12	312	265	409	421	940	1949	1379	0	0	0	0	0	5675	5	113.43	0.09	5,003,067
KALASIN	19	18	46	53	110	182	98	0	0	0	0	0	526	2	53.49	0.38	983,370
KHON KAEN	95	54	90	98	203	361	382	0	0	0	0	0	1283	2	72.47	0.16	1,770,441
MAHA SARAKHAM	94	90	130	65	157	473	289	0	0	0	0	0	1298	1	137.73	0.08	942,442
ROI ET	104	103	143	205	470	933	610	0	0	0	0	0	2568	0	196.51	0.00	1,306,814
ZONE 13	238	317	534	612	1445	2163	687	0	0	0	0	0	5996	5	143.13	0.08	4,189,204
AMNAT CHAROEN	7	14	9	47	108	140	103	0	0	0	0	0	428	2	114.79	0.47	372,868
SI SA KET	110	126	212	298	701	1263	453	0	0	0	0	0	3163	0	217.35	0.00	1,455,287
UBON RATCHATHANI	99	155	299	244	541	574	16	0	0	0	0	0	1928	3	105.85	0.16	1,821,489
YASOTHON	22	22	14	23	95	186	115	0	0	0	0	0	477	0	88.41	0.00	539,560
ZONE 14	600	550	848	834	1119	2265	1182	0	0	0	0	0	7398	6	110.92	0.08	6,669,724
BURI RAM	117	126	186	158	173	380	221	0	0	0	0	0	1361	0	87.08	0.00	1,562,912
CHAIYAPHUM	42	48	103	105	136	255	117	0	0	0	0	0	806	0	71.31	0.00	1,130,228
NAKHON RATCHASIMA	226	171	275	289	528	1028	584	0	0	0	0	0	3101	2	119.58	0.06	2,593,246
SURIN	215	205	284	282	282	602	260	0	0	0	0	0	2130	4	153.98	0.19	1,383,338
NORTHERN REGION	858	762	1128	1937	4170	9593	6700	0	0	0	0	0	25148	20	213.25	0.08	11,792,937
ZONE 15	209	159	265	828	1846	4312	2251	0	0	0	0	0	9870	6	322.91	0.06	3,056,581
CHIANG MAI	139	92	174	581	1292	3078	1685	0	0	0	0	0	7041	5	426.50	0.07	1,650,893
LAMPANG	29	33	29	107	244	594	285	0	0	0	0	0	1321	0	174.46	0.00	757,173
LAMPHUN	37	23	48	97	115	207	158	0	0	0	0	0	685	1	169.42	0.15	404,313
MAE HONG SON	4	11	14	43	195	433	123	0	0	0	0	0	823	0	337.02	0.00	244,202
ZONE 16	151	73	135	280	1008	2704	2818	0	0	0	0	0	7169	5	273.40	0.07	2,622,155
CHIANG RAI	108	40	70	179	761	2127	2352	0	0	0	0	0	5637	5	469.93	0.09	1,199,539
NAN	15	22	18	36	61	176	179	0	0	0	0	0	507	0	106.26	0.00	477,142
PHAYAO	18	5	8	14	62	191	184	0	0	0	0	0	482	0	98.91	0.00	487,296
PHRAE	10	6	39	51	124	210	103	0	0	0	0	0	543	0	118.51	0.00	458,178
ZONE 17	188	237	318	469	1028	1873	1132	0	0	0	0	0	5245	6	152.61	0.11	3,436,870
PHETCHABUN	47	66	98	153	611	1161	663	0	0	0	0	0	2799	1	282.08	0.04	992,255
PHITSANULOK	71	71	56	98	124	211	182	0	0	0	0	0	813	2	95.33	0.25	852,864
SUKHOTHAI	22	39	58	98	96	84	57	0	0	0	0	0	454	2	75.41	0.44	602,053
TAK	30	45	68	86	154	311	140	0	0	0	0	0	834	1	157.80	0.12	528,531
UTTARADIT	18	16	38	34	43	106	90	0	0	0	0	0	345	0	74.81	0.00	461,167
ZONE 18	310	293	410	360	288	704	499	0	0	0	0	0	2864	3	106.97	0.10	2,677,331
KAMPHAENG PHET	38	67	75	93	96	256	169	0	0	0	0	0	794	1	109.25	0.13	726,782
NAKHON SAWAN	183	151	213	156	109	301	197	0	0	0	0	0	1310	2	122.14	0.15	1,072,516
PHICHIT	49	49	70	61	54	90	74	0	0	0	0	0	447	0	81.34	0.00	549,541
UTHAI THANI	40	26	52	50	29	57	59	0	0	0	0	0	313	0	95.28	0.00	328,492

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ 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

ผลกระทบของการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคจากนานาชาติ 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

สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



สามารถติดตามสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2554
ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักโรคติดต่อ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 44 ฉบับที่ 30 : 2 สิงหาคม 2556 Volume 44 Number 30 : August 2, 2013

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักโรคติดต่อ

E-mail : weekly.wesr@gmail.com, panda_tid@hotmail.com

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักโรคติดต่อ 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