



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 43 : 1 พฤศจิกายน 2556

Volume 44 Number 43 : November 1, 2013

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



การประเมินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีนและการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก ประเทศไทย วันที่ 23 - 27 กรกฎาคม 2555

Assessment on Pharmacovigilance Activities and Surveillance of Adverse Events Following Immunization (AEFI) using Standards of World Health Organization in Thailand, 23 - 27 July 2012

✉ kthiparat@gmail.com

กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ และ ดารินทร์ อารีโยชชัย
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

บทคัดย่อ

องค์การอนามัยโลกได้ประเมินงานเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย ในระหว่างวันที่ 23 - 27 กรกฎาคม 2555 เพื่อรับรองว่าประเทศไทยมีระบบติดตาม สอบสวน ป้องกันและแก้ปัญหาเมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน ที่มีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก ผลการประเมินประเทศไทยผ่านเกณฑ์การประเมิน มีคะแนนรวม ร้อยละ 94.23 มาตรฐานองค์การอนามัยโลกค้ำถึงองค์ประกอบหลัก 3 ส่วน ได้แก่ องค์การที่เกี่ยวข้อง ระบบปฏิบัติการและทรัพยากรบุคคล ซึ่งแต่ละองค์การจะต้องมีบทบาทที่ชัดเจน และมีการดำเนินงานที่เชื่อมโยงประสานกันในระบบปฏิบัติการทั้งในแนวตั้งและแนวนอนของเครือข่าย ภายใต้การควบคุมกำกับของระบบบริหารงานคุณภาพ (Quality management system) มาตรฐานดังกล่าวประกอบด้วยงานเฝ้าระวังและสอบสวนที่ระบบรายงานมีความไวเพียงพอในการตรวจจับผู้ป่วย มีความทันเวลาของการรายงาน และการรายงาน Zero report มีฐานข้อมูลระดับประเทศ วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำสถานการณ์เป็นประจำ มีกระบวนการทบทวนและประเมินสาเหตุของอาการไม่พึง

ประสงค์ที่เกิดขึ้น โดยคณะผู้เชี่ยวชาญหลากหลายสาขา มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารสู่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สาธารณชน ชุมชนผู้ป่วย และผู้ปกครอง มีระบบปฏิบัติการในระดับ ประเทศที่เชื่อมประสานและตอบสนองต่อเหตุการณ์กรณีร้ายแรง มีกฎหมายและกฎระเบียบสำหรับการกำกับติดตามด้านความปลอดภัยของวัคซีนกับบริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายวัคซีน มีระบบบริหารงานคุณภาพเพื่อกำกับและรักษาคุณภาพมาตรฐานของงานทุกขั้นตอนในทุกระดับของเครือข่าย ตลอดจนมีการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่มีความรู้และทักษะที่เหมาะสมในจำนวนที่เพียงพอ

คำสำคัญ : มาตรฐาน องค์การอนามัยโลก เฝ้าระวังสอบสวน อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ความเป็นมา

วัคซีนเป็นกลยุทธ์ที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรค ดังนั้นการรักษาระดับความเชื่อมั่นของประชาชนต่อการรับบริการวัคซีน จึงจำเป็นอย่างยิ่งต้องมีระบบประกันคุณภาพวัคซีน ซึ่งการเฝ้าระวังสอบสวนและตอบสนองต่อกรณีเกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายหลัง



◆ การประเมินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีนและการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก ประเทศไทย วันที่ 23 - 27 กรกฎาคม 2555	673
◆ สรุปรายงานตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 20 - 26 ตุลาคม 2556	681
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 20 - 26 ตุลาคม 2556	683

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาศ
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำรง อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์กาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงดารินทร์ อารีโยชิตชัย

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุรภักดิ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภรณ์รัตน์ ศศิธร มาแอดิยน พัชร ตรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ค่ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ค่ายพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถนในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถนในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถนใหญ่/ใช้หัตถน
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถนใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI-1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถน
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถนใหญ่ใหญ่/ใช้หัตถน (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถน ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถนใหญ่ส่งสำนักโรคระบาดวิทยา 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

ได้รับวัคซีน (Adverse Events Following Immunization: AEFI) นั้น เป็นองค์ประกอบหนึ่งในอีกหลายองค์ประกอบของระบบประกันคุณภาพวัคซีน เพื่อสร้างความมั่นใจว่าประเทศผู้ใช้และประเทศผู้ผลิตวัคซีน จะมีการผลิตและมีระบบติดตามการใช้วัคซีนที่มีคุณภาพและมีความปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานสากล ดังนั้นองค์การอนามัยโลกจึงได้กำหนดมาตรฐานและติดตามประเมินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีน และการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (Pharmacovigilance Activities Including Surveillance of Adverse Events Following Immunization (PMS&AEFI) ของประเทศผู้ใช้และประเทศผู้ผลิตวัคซีนขึ้น

นอกจากประเทศไทยจะเป็นประเทศผู้ใช้วัคซีนแล้ว ยังเป็นประเทศที่มีศักยภาพของการวิจัย พัฒนาและผลิตวัคซีนที่ใช้สำหรับการป้องกันโรคภายในประเทศ และผลิตเพื่อการส่งออกใช้ในประเทศต่าง ๆ อีกด้วย ดังนั้นองค์การอนามัยโลกจึงได้ติดตามและประเมินงานเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เพื่อรับรองว่าประเทศไทยมีระบบติดตาม สอบสวน ป้องกันและแก้ปัญหาเมื่อเกิดอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนที่มีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก โดยได้ประเมินระบบดังกล่าว ของประเทศไทยเป็นครั้งที่ 2 ในระหว่างวันที่ 23 – 27 กรกฎาคม 2555

วิธีการประเมิน

1. สัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จากสำนักโรคระบาดวิทยา งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคจากสำนักโรคติดต่อทั่วไป งานเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและงานติดตามตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังจำหน่ายจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และเครือข่ายการเฝ้าระวังสอบสวนในภูมิภาค 2 จังหวัด ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง โรงพยาบาลอ่างทอง โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ห้วยคันแหลน อำเภวิเศษชัยชาญ จังหวัดอ่างทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น โรงพยาบาลข้าสูง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลข้าสูง อำเภอข้าสูง จังหวัดขอนแก่น

2. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงกิจกรรมและผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการกำกับติดตามความปลอดภัยด้านวัคซีนจากหน่วยงานที่กล่าวถึงในข้อ 1

3. สืบค้นฐานข้อมูลเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของสำนักโรคระบาดวิทยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

4. ประเมินผลตามตัวชี้วัดหลักทั้งหมด 7 ตัวชี้วัด เป็นตัวชี้วัดหลักที่มีความสำคัญมาก (critical) 6 ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดย่อย 26 ตัวชี้วัด เป็นตัวชี้วัดย่อยที่มีความสำคัญมาก (critical) 16 ตัวชี้วัด การให้คะแนน มี 3 ระดับดังนี้ ผ่าน (yes) ผ่านบางส่วน (partial) และไม่ผ่าน (no) ตัวชี้วัดย่อยที่มีความสำคัญมาก จะต้องได้คะแนนผ่าน (yes) ทุกตัว ถ้ามีตัวชี้วัดย่อยที่มีความสำคัญมากได้คะแนนผ่านบางส่วน (partial) หรือไม่ผ่าน (no) แม้เพียงตัวเดียว ตัวชี้วัดหลักจะไม่ผ่านไปด้วย และผลรวมจะไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน⁽¹⁾

5. ทีมองค์การอนามัยโลก ผู้ประเมินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีนและการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ดังนี้

Mr. Lahouari Belgharbi, Team leader, WHO, Geneva, Switzerland

Dr. Ananda Amarasinghe, Consultant Epidemiologist EPI Unit, Ministry of Health, Colombo, Sri-Lanka

Dr. Ajay Kera, Deputy Commissioner, Ministry of Health & Family Welfare, New Delhi, India

Dr. Dina Pfeifer, Regional Advisor EPI, WHO regional Office for Europe, Denmark

Mr. Stephane Guichard, Vaccine Supply and Quality, Immunization and Vaccine Development, WHO regional Office for South East Asia, India

ผลการประเมิน

1. การประเมินตามตัวชี้วัดหลัก พบว่าผ่านเกณฑ์การประเมินตามตัวชี้วัดหลักทั้ง 7 ตัวชี้วัด มีคะแนนรวมที่ได้ดำเนินการร้อยละ 94.23⁽²⁾ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าประเทศไทยมีการดำเนินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีน และการเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามมาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกกำหนด⁽¹⁾ (ตารางที่ 1)

2. การประเมินตามตัวชี้วัดย่อย พบว่าผ่านตามเกณฑ์การประเมิน 23 ตัวชี้วัดย่อย และผ่านบางส่วน 3 ตัวชี้วัดย่อย ตัวชี้วัดย่อยที่มีความสำคัญมากผ่านตามเกณฑ์การประเมินทั้ง 16 ตัวชี้วัด⁽²⁾ (ตารางที่ 2)

3. จุดแข็งของระบบเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ที่พบมีดังนี้

3.1 ระบบได้รับการพัฒนาเป็นอย่างมากภายหลังจากการประเมินและให้ข้อเสนอแนะจากองค์การอนามัยโลกในปี พ.ศ. 2551 เป็นต้นมา

3.2 การรายงานผู้ป่วยอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI) ดำเนินการภายใต้ระบบและเครือข่ายของการเฝ้าระวังโรคปกติ ซึ่งมีโครงสร้างการดำเนินงานของเครือข่ายเฝ้าระวังโรคตั้งแต่ระดับกระทรวงสาธารณสุขไปจนถึงระดับท้องถิ่นที่ดีเป็นพื้นฐาน สามารถค้นหาและรายงานผู้ป่วยได้ทั้งกรณีร้ายแรงและไม่ร้ายแรง

3.3 มีความสามารถด้านการสอบสวนและการจัดการด้านความปลอดภัยของวัคซีนเป็นอย่างดี

3.4 มีคณะผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับประเทศ เขต และจังหวัด เพื่อทบทวนและประเมินสาเหตุ

3.5 มีการประชุมพิจารณาสาเหตุของอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พิจารณาความเกี่ยวข้องกับวัคซีนทั้งระดับประเทศ เขต และจังหวัดได้พิจารณาร่วมกัน

3.6 มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ในระบบเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทุกระดับ

3.7 มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและรายงานสถานการณ์อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักโรคระบาดวิทยา

4. ข้อเสนอแนะให้ สำนักโรคระบาดวิทยาปรับปรุงและพัฒนาต่อไป มีดังนี้

4.1 พัฒนาระบบบริหารงานคุณภาพ สำหรับงานเฝ้าระวังสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

4.2 พัฒนาการวิเคราะห์ข้อมูล ในเชิงของอัตรา ชนิด วัคซีน และอื่น ๆ

4.3 ปรับนิยามการรายงานโดยศึกษาจาก Brighton case definition เพื่อค้นหารายงานผู้ป่วยที่ไม่ถูกรายงานให้ได้มากขึ้น

บทสรุป

การที่ประเทศไทยได้รับการประเมินมาตรฐานจากองค์การอนามัยโลกนั้น นับว่าเป็นเรื่องสำคัญและมีประโยชน์อย่างมาก เนื่องจากเป็นขั้นตอนหนึ่งของการพัฒนางาน ทำให้ได้เรียนรู้การกำกับติดตามความปลอดภัยด้านวัคซีน องค์กรที่เกี่ยวข้อง และระบบปฏิบัติการที่มีมาตรฐานในการควบคุมคุณภาพ และการใช้วัคซีนอย่างปลอดภัย ตั้งแต่ผู้ผลิต ผู้จำหน่าย ผู้ขึ้นทะเบียน ผู้ตรวจสอบคุณภาพ ผู้นำมาใช้และผู้รับบริการวัคซีน ทำให้เกิดการพัฒนาระบบและระบบงานดังกล่าว ซึ่งอาจกล่าวโดยรวมถึงประโยชน์ที่ได้รับ ดังนี้

1. ทำให้เกิดระบบปฏิบัติการเพื่อการบริหารและจัดการปัญหาด้านความปลอดภัยของวัคซีนที่เป็นมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

2. เกิดความร่วมมือและการประสานงานกับองค์กรในระบบ เพื่อประโยชน์สูงสุดของการคุ้มครองความปลอดภัยของประชาชนผู้ใช้วัคซีน

3. เกิดการพัฒนาและองค์กรร่วมกันอย่างมีทิศทางและเป็นไปเพื่อการประสานประโยชน์ที่ตีร่วมกัน

การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีน และการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค นับเป็นปลายทางของระบบประกันคุณภาพวัคซีน ซึ่งประกอบด้วยระบบงานมาตรฐานการทดลองทางคลินิกในขั้นตอนการวิจัยผลิตวัคซีน (Clinical Trial) มาตรฐานการตรวจสอบมาตรฐานโรงงานผลิตวัคซีน (GMP Inspection) มาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพวัคซีน (Lab Access) มาตรฐานการขึ้นทะเบียนวัคซีน (Licensing) มาตรฐานการตรวจสอบคุณภาพวัคซีนตามรุ่นผลิตก่อนจำหน่าย (Lot Release) และมาตรฐานการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีน และการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (PMS&AEFI) (รูปที่ 1)

มาตรฐานการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีน และการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (PMS&AEFI) เน้นที่งานการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI) เป็นหลัก ซึ่งถูกประเมินด้วยตัวชี้วัดหลักที่ 2-3-4-5-7 และบางส่วนในตัวชี้วัดหลักที่ 1 ส่วนตัวชี้วัดหลักที่ 6 ประเมินงานในส่วนของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา⁽¹⁾

ตัวชี้วัดหลักที่ 1 และ 2 เน้นในเรื่องกฎหมายและกฎระเบียบสำหรับการกำกับติดตามบริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายวัคซีน ในการกำหนดให้รายงานข้อมูลความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง หรือทำการศึกษาด้านความปลอดภัยของวัคซีนในกรณีเฉพาะ เพื่อประเมินการใช้วัคซีนที่อาจจะมีปัญหา หรือดำเนินการกับบริษัท ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายวัคซีน เพื่อแก้ไขปัญหาเมื่อเกิดกรณีร้ายแรง เช่น การเรียกคืน, การปรับเอกสารกำกับวัคซีน และอื่น ๆ เป็นต้น เหล่านี้เป็นบทบาทของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ตัวชี้วัดหลักที่ 2-3 เป็นตัวชี้วัดที่เน้นถึงคุณภาพของระบบงานและกำลังคนโดยกล่าวถึง

1. ระบบบริหารงานคุณภาพ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงหน่วยงานทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง และระบบบริหารจัดการในการดำเนินการอย่างเป็นระบบ เพื่อกำกับและรักษาคุณภาพมาตรฐานของงานทุกขั้นตอนในทุกระดับ

2. การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล โดยการจัดการบุคลากรที่มีความรู้และทักษะที่เหมาะสมในจำนวนที่เพียงพอ มีการฝึกอบรมและมีแผนพัฒนาบุคลากร มีการติดตามประเมินทักษะและสมรรถนะของบุคลากรหลังการฝึกอบรม

ตัวชี้วัดหลักที่ 4, 5 และ 7 ประกอบด้วยระบบงาน ดังนี้

1. งานเฝ้าระวังสอบสวนในแนวดิ่งที่ต้องเชื่อมประสานระหว่างสำนักกระบาดวิทยาและเครือข่ายระบาดวิทยาทั่วประเทศ มาตรฐานของงานที่ต้องมี ประกอบด้วย

1.1 ระบบรายงานที่มีความไวเพียงพอในการค้นหาผู้ป่วยทั้งกรณีร้ายแรงและไม่ร้ายแรง อาจจะเป็นระบบ Active, passive, sentinel ขึ้นกับความเหมาะสม มีความทันเวลาของการรายงาน และต้องมีการรายงาน Zero report ในระบบรายงานปกติ

1.2 มีความสามารถในการสอบสวนผู้ป่วยที่ทันเวลา

1.3 มีฐานข้อมูลระดับประเทศและระบบบริหารจัดการข้อมูล มีการวิเคราะห์ข้อมูล แผลผล และจัดทำรายงานเป็นการประจำ

1.4 มีกระบวนการทบทวนและประเมินสาเหตุผู้ป่วยในระดับประเทศ และเมื่อจำเป็นในระดับพื้นที่

1.5 มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสู่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ สาธารณชน ชุมชน ผู้ป่วย และผู้ปกครอง

2. ระบบปฏิบัติการในแนวราบระดับประเทศ ประกอบด้วยหน่วยงานดังนี้ คือ สำนักกระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อทั่วไป สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และบริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย ที่เชื่อมประสานและตอบสนองต่อเหตุการณ์กรณีร้ายแรงหรือกรณีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน มาตรฐานของงานที่ต้องมีประกอบด้วย

ตารางที่ 1 สถานะและผลการประเมินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีน และการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประเทศไทย ก่อนปี พ.ศ. 2550 – 2555

ปี พ.ศ.	ตัวชี้วัดหลักตามมาตรฐาน (จำนวน)	ตัวชี้วัดหลักที่ได้ดำเนินการ (จำนวน)	คะแนนรวมที่ได้ (ร้อยละ)	สถานะของระบบ
ก่อนปี 2550				ไม่ได้ดำเนินการตามมาตรฐาน
2550-2551	7	7	100.00	ดำเนินการตามมาตรฐาน
2555	7	7	94.23	ดำเนินการตามมาตรฐาน

ตารางที่ 2 ผลการประเมินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีน และการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ประเทศไทย
จำแนกตามตัวชี้วัด ปี พ.ศ. 2555

ตัวชี้วัดหลัก	ตัวชี้วัดย่อย ทั้งหมด (จำนวน)	ตัวชี้วัดย่อย ที่ได้ดำเนินการ (จำนวน)	ร้อยละของคะแนน ตัวชี้วัดย่อย ที่ได้ดำเนินการ
ตัวชี้วัดที่ 1 : มีหน่วยงานและมีกฎหมายกฎระเบียบสำหรับการกำกับติดตามความปลอดภัยด้านวัคซีน รวมทั้งมีคู่มือแนวทางในการกำกับติดตามอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	4	4.0	100
ตัวชี้วัดที่ 2 : มีระบบบริหารงานคุณภาพสำหรับการเฝ้าระวังหลังการใช้วัคซีน (Quality management system)	3	2.5	83
ตัวชี้วัดที่ 3 : มีการบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล	3	2.0	67
ตัวชี้วัดที่ 4 : มีระบบปฏิบัติการในการติดตาม ทบทวนด้านความปลอดภัยและประสิทธิภาพของวัคซีน	7	7.0	100
ตัวชี้วัดที่ 5 : มีความสามารถในการค้นหาและสอบสวนความปลอดภัยด้านวัคซีน	4	4.0	100
ตัวชี้วัดที่ 6 : มีการปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบด้านความปลอดภัยของวัคซีนกับบริษัทผู้ผลิตหรือจำหน่ายวัคซีน	2	2.0	100
ตัวชี้วัดที่ 7 : มีระบบเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างเป็นประจำ รวมทั้งเผยแพร่ข่าวสารสู่สาธารณชน ชุมชน ผู้ป่วย และผู้ปกครอง	3	3.0	100

2.1 เมื่อมีเหตุการณ์กรณีร้ายแรงหรือกรณีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน หน่วยงานที่กล่าวมาข้างต้นจะต้องได้รับทราบข้อมูลข่าวสารและรายงานการสอบสวน มีการติดต่อสื่อสารประชุม นำเสนอข้อมูลเพื่อพิจารณา และดำเนินการในบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดการกับปัญหาดังกล่าว

2.2 มีคณะผู้เชี่ยวชาญหลากหลายสาขาที่เกี่ยวข้องเพื่อการทบทวนและประเมินสาเหตุ

2.3 ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้รับข้อมูลข่าวสารด้านความปลอดภัยของวัคซีนอย่างทันการและทันสมัย

การเกิดเหตุการณ์ร้ายแรงที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยของวัคซีนนั้น เป็นเรื่องที่อาจมีผลกระทบที่ค่อนข้างรุนแรงต่อการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับประชาชน ซึ่งอาจเกิดปัญหาเรื่องความเชื่อมั่นต่อวัคซีนและการปฏิเสธการรับบริการวัคซีน จึงต้องมีองค์กรและระบบปฏิบัติการที่พร้อมในการตอบสนองต่อปัญหาได้อย่างรวดเร็ว มาตรฐานขององค์การอนามัยโลกจึงคำนึงถึงองค์ประกอบหลัก 3 ส่วน ได้แก่ องค์กรที่เกี่ยวข้อง ระบบปฏิบัติการ และกำลังคน ซึ่งแต่ละองค์กรจะต้องมีบทบาทที่ชัดเจน และมีการดำเนินงานที่เชื่อมโยงประสานกันในระบบปฏิบัติการตามตัวชี้วัดทั้ง 7 ตัวชี้วัดที่กล่าวมาแล้ว ทั้งในแนวดิ่งและแนวราบของเครือข่าย

ภายใต้การควบคุมกำกับของระบบบริหารงานคุณภาพ (Quality management system) เพื่อให้มั่นใจถึงมาตรฐานและความคงอยู่ของระบบที่จะดำเนินการต่อไปได้ในระยะยาว

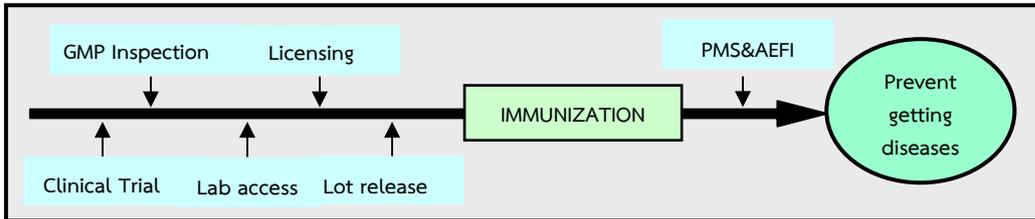
สำหรับประเทศไทย มีเครือข่ายการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยของวัคซีน ที่ประสานเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบทั้งในแนวดิ่งและแนวราบ (รูปที่ 2)

เครือข่ายในแนวดิ่ง เป็นเครือข่ายที่เป็นจุดเริ่มต้นที่สำคัญ มีบทบาทในการรายงานผู้ป่วยและสอบสวนโรค ประกอบด้วย โรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข และสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ซึ่งประกอบกันเป็นเครือข่ายของ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance and Rapid Response Team: SRRT) กระจายอยู่ทุกอำเภอ ทุกตำบล มีหน้าที่รายงานและสอบสวนโรค และภัยสุขภาพ รวมทั้งกรณีอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI) โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหน่วยงานที่ปรึกษา สนับสนุนด้านวิชาการและเป็นพี่เลี้ยงในการสอบสวนโรคในระดับจังหวัด

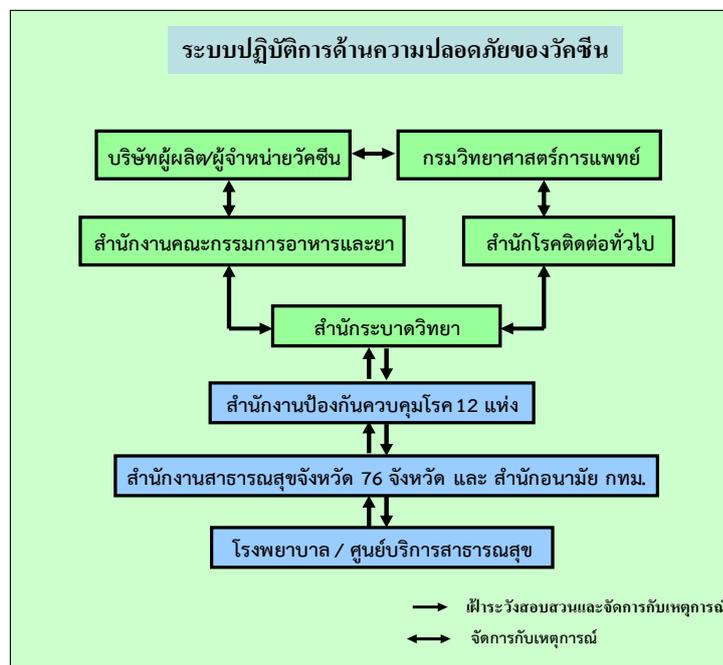
ระดับเขต มีสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเป็นหน่วยงานที่ให้คำปรึกษาสนับสนุนด้านวิชาการแก่จังหวัดในเขตรับผิดชอบ มีคณะกรรมการสอบสวนอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ระดับเขต 12 เขต โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเป็นผู้ประสานงานกลางในแต่ละเขต คณะกรรมการประกอบด้วยแพทย์ สาขากุมารแพทย์ อายุรแพทย์ พยาธิแพทย์ นิติเวช ระบาดวิทยา เวชกรรมสังคม และเวชกรรมป้องกัน รวมทั้งพยาบาล เภสัชกรและนักวิชาการสาธารณสุขจากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป สำนักงานสาธารณสุข

จังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และ สำนักงานอนามัยกรุงเทพมหานคร เป็นทีมงานผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในพื้นที่ ให้คำปรึกษา การสอบสวน ประเมินสาเหตุเบื้องต้น และจัดการกับเหตุการณ์อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่เกิดขึ้น เพื่อลดความรุนแรงหรือความถี่ที่ตระหนักต่อปัญหาในเบื้องต้นของพื้นที่



รูปที่ 1 กระบวนการระบบประกันคุณภาพวัคซีน



รูปที่ 2 ระบบปฏิบัติการด้านความปลอดภัยของวัคซีน

เครือข่ายในแนวราบ หมายถึง เครือข่ายในส่วนกลางที่ประสานงานการร่วมกันจัดการกับปัญหาด้านความปลอดภัยของวัคซีนในกรณีร้ายแรงหรือเสียชีวิต ที่อาจเกี่ยวข้องกับวัคซีนหรืออาจมีผลกระทบต่อความเชื่อมั่นในวัคซีน มีหน่วยงานต่าง ๆ ในเครือข่าย ดังนี้

1. สำนักระบาดวิทยา (ศูนย์กลางของข้อมูลรายงานและสอบสวนผู้ป่วย) และสำนักโรคติดต่อทั่วไป (หน่วยงานวิชาการพิจารณาการให้วัคซีนในโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข)
2. สถาบันชีววัตถุ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ตรวจสอบคุณภาพวัคซีนในการขึ้นทะเบียน คุณภาพวัคซีนตามรุ่นผลิตก่อนจำหน่าย

และคุณภาพวัคซีนในพื้นที่เกิดเหตุการณ์กรณีร้ายแรงหรือเสียชีวิต)

3. สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ขึ้นทะเบียนวัคซีนและติดตามตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพหลังจำหน่าย) และศูนย์เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับวัคซีน)
 4. คณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
 5. บริษัทผู้ผลิต หรือผู้จำหน่ายวัคซีน
- สำนักระบาดวิทยาเมื่อได้รับรายงานผู้ป่วยและรายงานการสอบสวนโรคจากเครือข่ายแนวตั้งแล้ว ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการไม่

ร้ายแรงจะได้รับประเมินสาเหตุจากแพทย์ประจำสำนักระบาดวิทยา แล้วบันทึกข้อมูลเข้าฐานข้อมูล เพื่อติดตามแนวโน้มและตรวจจับความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นในวัคซีนแต่ละชนิด ส่วนกรณีผู้ป่วยร้ายแรงหรือเสียชีวิต สำนักระบาดวิทยาจะแจ้งให้เครือข่ายในข้อ 1, 2 และ 3 ทราบโดยเร็ว และประสานการสอบสวนรายละเอียดกับพื้นที่เกิดเหตุการณ์อย่างต่อเนื่องทันที เพื่อนำข้อมูลเข้าที่ประชุมคณะผู้เชี่ยวชาญพิจารณาอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พิจารณาประเมินสาเหตุโดยเร็วต่อไป ในกรณีที่ข้อมูลการสอบสวนเบื้องต้นมีแนวโน้มชี้บ่งไปที่ความเกี่ยวข้องกับด้านวัคซีน เครือข่ายในข้อ 2, 3 และ 5 จะสอบสวนและประสานแลกเปลี่ยนติดตามข้อมูลที่เกี่ยวข้องของแต่ละหน่วยงาน เพื่อพิจารณาตรวจสอบหาความสัมพันธ์เชื่อมโยงที่อาจเกิดปัญหาจากคุณภาพของวัคซีน และดำเนินมาตรการในการรักษาไว้ซึ่งความปลอดภัยของการใช้วัคซีน ไม่ว่าจะเป็นการเรียกคืน การถอนวัคซีนออกจากตลาด หรือการปรับเอกสารกำกับวัคซีนเพื่อให้มีการใช้อย่างปลอดภัยขึ้น เป็นต้น

แม้ประเทศไทยจะมีระบบปฏิบัติด้านความปลอดภัยของวัคซีน ที่องค์การอนามัยโลกยอมรับ และสามารถผ่านเกณฑ์การประเมินขององค์การอนามัยโลกมาแล้ว 2 ครั้ง คือ ปี พ.ศ. 2551 และ 2555 ในภาพรวมของประเทศไทยที่มีองค์กร และระบบปฏิบัติการตามเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนด แต่ในส่วนย่อยขององค์กรและระบบงาน ยังต้องการกระตุ้นส่งเสริมเร่งรัดการดำเนินงานให้ได้คุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่องต่อไป ทั้งนี้เพื่อให้ทันกับสถานการณ์ความก้าวหน้าของการนำวัคซีนมาใช้ใน

อนาคต และให้ก้าวทันกับมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ที่ไม่หยุดนิ่งต่อการพัฒนาตัวชีวิตเพื่อเพิ่มคุณภาพของงานคุ้มครองความปลอดภัยด้านวัคซีน

กิตติกรรมประกาศ

สำนักระบาดวิทยา ขอขอบคุณเครือข่ายระบาดวิทยาทั่วประเทศที่ได้ปฏิบัติงานอย่างเข้มแข็งในการเฝ้าระวังสอบสวนโรคตลอดมา และขอขอบคุณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ที่เป็นตัวแทนของเครือข่ายร่วมรับการประเมินกับสำนักระบาดวิทยา

เอกสารอ้างอิง

1. World Health Organization. A WHO manual for assessment of the national regulatory system for vaccines, Part 3: Guiding principles for using the NRA assessment tools. 2011 [cited 16 February 2012]. Available from URL: <https://workspace.who.int/sites/att/default.aspx>
2. World Health Organization. Presentation slide of Assessment on Pharmacovigilance Activities Including Surveillance of Adverse Events Following Immunization (AEFI), 23-27 July 2012. Available from URL: http://www.boe.moph.go.th/files/meeting/AEFI_Assessment_WHO.ppt

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ และ ดารินทร์ อารีโยชคชัย. การประเมินการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านวัคซีนและการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก ประเทศไทย วันที่ 23 – 27 กรกฎาคม 2555. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 673-80.

Suggested Citation for this Article

Thiparat K, Areechokechai D. Assessment on Pharmacovigilance Activities and Surveillance of Adverse Events Following Immunization (AEFI) using Standards of World Health Organization in Thailand, 23-27 July 2012. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 673-80.

Assessment on Phamacovigilance Activities and Surveillance of Adverse Events Following Immunization (AEFI) using Standards of World Health Organization in Thailand, 23-27 July 2012

Authors: Kanoktip Thiparat, Darin Areechokechai

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

Abstract

Phamacovigilance activities, including surveillance of adverse events following immunization (PMS & AEFI), of Thailand was assessed by World Health Organization during 23-27 July 2012 in order to ensure standards and quality of operational system for vaccine safety in terms of surveillance, investigation and response to problems dealing with vaccines safety. The result showed achievement of Thailand by percentage score of 94.23. WHO standards for PMS & AEFI are concerned with 3 principal elements, including related organizations, operational system and human resources, which have effective functions of cooperation and coordination in PMS & AEFI network under quality management system. The standards can be illustrated in covering areas of satisfactory sensitive reporting system, investigation, timeliness and zero reporting, AEFI country database analysis and regular report, process to review/assess AEFI by experts, feedback AEFI report to health facilities/public/community/patients/parents, operational system at national level to respond to serious events, legal provision for action to manufacturer, quality management system and human resource management.

Keyword: standards, World Health Organization, Adverse Events Following Immunization, surveillance and investigation



บวรพรรณ ดิเรกโกศ, สุทธนันท์ สุทธชนะ, นิภาพรรณ สฤกษ์คือภักษ์

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 20 - 26 ตุลาคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคเลปโตสไปโรซิส เสียชีวิต จังหวัดศรีสะเกษ ช่วงเดือนกันยายน - ตุลาคม 2556 พบผู้เสียชีวิต 4 ราย กระจายใน 3 อำเภอ ทั้งหมดไม่มีโรคประจำตัว ผู้เสียชีวิตทุกรายมีผลการตรวจซีรัมด้วย Test kit พบ Lepto titer Positive จากอาการทางคลินิก และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์วินิจฉัยโรคเลปโตสไปโรซิส รายละเอียดดังนี้

รายแรก เพศชาย อายุ 37 ปี อยู่ที่หมู่ 14 ตำบลสำโรงตาเจ็น อำเภออุษาคเนย์ เริ่มป่วยในวันที่ 19 กันยายน 2556 มีปัสสาวะเป็นสีน้ำตาลเนื้อ ต่อมาวันที่ 21 กันยายน 2556 มีไข้ ปวดต้นคอ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ไปรักษาที่ รพ.สต.หัวเสือ ได้ยากกลับไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 23 กันยายน 2556 ไปโรงพยาบาลวังหินเป็นผู้ป่วยนอก ต่อมาในวันที่ 25 กันยายน 2556 ไปโรงพยาบาลวังหินอีกครั้งด้วยอาการปวดแน่นท้อง ตาเหลือง ส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ เสียชีวิตในวันที่ 26 กันยายน 2556 ผู้ป่วยมีประวัติในช่วง 1 สัปดาห์ก่อนป่วย มีแผลที่เท้าทั้งสองข้างและไปช่วยเพื่อนหว่านปุ๋ยในนาข้าว และเกี่ยวหญ้าในนาของตน

รายที่ 2 เพศชาย อายุ 71 ปี อยู่ที่หมู่ 3 ตำบลส้มป่อย อำเภอราชสีเสลด เริ่มป่วยในวันที่ 2 ตุลาคม 2556 มีไข้ ปวดกล้ามเนื้ออ่อนเพลีย ตัวเหลืองเล็กน้อย วันรุ่งขึ้นไปคลินิกแพทย์ สงสัยโรคฉี่หนู จึงส่งต่อไปโรงพยาบาลราชสีเสลด วันที่ 4 ตุลาคม 2556 รักษาเป็นผู้ป่วยใน มีอาการถ่ายดำ ปัสสาวะไม่ออก วันที่ 5 ตุลาคม 2556 ส่งต่อโรงพยาบาลศรีสะเกษ ต่อมาเสียชีวิต ผู้ป่วยมีประวัติในช่วง 14 วันก่อนป่วยไประบายน้ำออกจากนา และมีบาดแผลจากใบหญ้าบาดข้อเท้า

รายที่ 3 เพศชาย อายุ 64 ปี อยู่ที่หมู่ 5 ตำบลบัวหุ้ง อำเภอราชสีเสลด เริ่มป่วยในวันที่ 2 ตุลาคม 2556 มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ปวดเอว ไปรักษาครั้งแรกที่ รพ.สต.บัวหุ้ง วันที่ 5 ตุลาคม 2556 ไปโรงพยาบาลราชสีเสลด และแพทย์นัดมาอีกในวันที่ 6 ตุลาคม 2556 มีอาเจียนเป็นเลือด หมดสติ แพทย์จึงส่งต่อไปโรงพยาบาลศรีสะเกษ ในวันเดียวกัน และต่อมาเสียชีวิตผู้ป่วยมีประวัติในช่วง

14 วันก่อนป่วย ไปดักปลาในน้ำท่วมซึ่งติดต่อกันนาน 6 วัน และมีบาดแผลเปื่อยพุพองที่เท้า เป็นตุ่มคัน จากการแช่น้ำ

รายที่ 4 เพศหญิง อายุ 34 ปี อยู่ที่หมู่ 15 ตำบลคำแย อำเภอยะรัง เริ่มป่วยในวันที่ 3 ตุลาคม 2556 มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดที่น่อง วันที่ 6 ตุลาคม 2556 ไปคลินิกแพทย์ในอำเภอ วันที่ 8 ตุลาคม 2556 หอบเหนื่อย วิงเวียน ไปคลินิกแพทย์ในจังหวัด แพทย์สงสัยไข้เลือดออก จึงส่งต่อโรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้รับไว้ในโรงพยาบาล ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 13 ตุลาคม 2556 ผู้ป่วยมีประวัติในช่วง 14 วันก่อนป่วยไปทุ่งนาเป็นประจำเพื่อถอนหญ้า ใส่ปุ๋ย หาดหอย ปลา แช่น้ำนานเกิน 3 ชั่วโมง ไม่ได้สวมรองเท้าแตะ และ สิ้นเท้าแตก

ทีม SRRT ได้ค้นหาผู้ป่วยในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ สำนักโรคระบาดวิทยาได้แนะนำให้ส่งตัวอย่างซีรัมที่เหลือ เพื่อตรวจหา Serovar ของโรคเลปโตสไปโรซิส ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลการตรวจ (28 ต.ค.) จากตัวอย่างที่ส่งตรวจ 3 ราย พบการติดเชื้อ 1 ราย โดยทดสอบด้วยวิธี Microscopic Agglutination Test (MAT) ให้ผล Antibody titer Panama 1:400, Shermani 1:400, Australis 1:200, Louisaina 1:200, Cynopteri 1:100 และไม่พบเชื้อ 2 ราย เจ้าหน้าที่สอบสวนโรคอยู่ระหว่างการดำเนินการส่งตัวอย่าง 1 ราย

สสจ.ศรีสะเกษประสานงานปศุสัตว์อำเภอราชสีเสลดเพื่อเก็บตัวอย่างเลือดในวัวที่บ้านผู้เสียชีวิต ทีม SRRT พื้นที่ได้ให้สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์โรคฉี่หนูแก่ประชาชนในหมู่บ้าน ให้ รพ.สต.เฝ้าระวัง คัดกรองผู้ป่วย และจัดสำรองยา Doxycycline ไว้ที่ รพ.สต. และประสานผู้นำชุมชน องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เพื่อร่วมวางแผน ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคต่อไป ทีม SRRT ในพื้นที่วางแผนจะทำ Dead case conference

2. อุบัติเหตุรถบัสตกเหว จังหวัดลำปาง จากการนำเสนอข่าวของสื่อมวลชนในวันที่ 23 ตุลาคม 2556 เกิดอุบัติเหตุรถบัสตกเหวบริเวณน้ำตกพานทอง ถนนวังเหนือ-พะเยา กม. 26-27 อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง ทีมสำนักโรคระบาดวิทยาและ SRRT ในพื้นที่ได้

สอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า เหตุเกิดในวันที่ 23 ตุลาคม 2556 เวลาประมาณ 18.00 น. เป็นรถบัสที่บรรทุกคนผู้สูงอายุจากตำบลชมพู อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อไปทอดกฐิน ณ วัดใหม่ สัมคัทธิธรรม อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง และประสบอุบัติเหตุตกเหวระหว่างการเดินทางกลับ ผู้บาดเจ็บได้รับการช่วยเหลือและส่งไปรักษาที่โรงพยาบาลวังเหนือ โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลนครพิงค์เชียงใหม่ โรงพยาบาลพะเยา และบางรายขอไปรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน จากการสอบสวนการบาดเจ็บพบผู้เสียชีวิตและผู้บาดเจ็บทั้งหมด 39 ราย เพศหญิงมากกว่าเพศชาย อัตราส่วนหญิงต่อชาย 5.5 ต่อ 1 มีอายุฐานอายุ 59 ปี (อายุระหว่าง 14-80 ปี) เป็นผู้เสียชีวิตรวม 22 ราย (ในจำนวนนี้เสียชีวิตที่โรงพยาบาล 1 ราย) และผู้บาดเจ็บรวม 17 ราย (เป็นผู้ป่วยใน 14 ราย ผู้ป่วยนอก 3 ราย) ในผู้เสียชีวิต 22 ราย พบว่ามี การบาดเจ็บรุนแรงที่ศีรษะ 14 ราย (63.6%) รองลงมาคือ บาดเจ็บรุนแรงที่ทรวงอก 4 ราย (18.2%) บาดเจ็บที่กระดูกสันหลังระดับต้นคอ 3 ราย (13.6%) บาดเจ็บรุนแรงที่ช่องท้อง 1 ราย (4.6%) ทีมสอบสวนวางแผนจะรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ขับรถบัส ชากรถบัส ถนน ผู้บาดเจ็บ และปัจจัยเสี่ยง เพื่อหาสาเหตุและแนวทาง/มาตรการในการแก้ไขและป้องกันที่เหมาะสมต่อไป

3. ไฟไหม้โกดังเก็บเคมีภัณฑ์ กรุงเทพมหานคร สำนักระบาดวิทยาทราบข่าวจากสื่อมวลชนว่า เกิดเหตุไฟไหม้โกดังเก็บเคมีภัณฑ์ บริษัทเคมีภัณฑ์แห่งหนึ่ง แขวงบางนา เขตบางนา ทีมสำนักระบาดวิทยาและทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 กรุงเทพมหานคร ลงพื้นที่สอบสวนร่วมกับสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กองสุขภาพสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และสำนักงานเขตบางนา ในวันที่ 24 ตุลาคม 2556 เวลา 11.00 น. จากการสอบสวนเบื้องต้นพบว่าในวันที่ 23 ตุลาคม 2556 เวลา 02.00 น. เกิดเหตุการณ์ระเบิดไฟไหม้ที่บริษัทเคมีภัณฑ์แห่งนั้น ซึ่งเป็นบริษัทรับซื้อและขายเคมีภัณฑ์ บริเวณที่เกิดระเบิดและไฟไหม้ คือ โกดังเก็บเคมีภัณฑ์ ซึ่งเก็บสารเคมี ได้แก่ โซเดียมไฮดรอกไซด์ โซเดียมโบรไมด์ โซเดียมไฮดรอกไซด์ โซเดียมซัลไฟด์ โซเดียมเฮกซะเมตาฟอสเฟต โซเดียมไฮดรอกไซด์ แคลเซียมคลอไรด์ ฯลฯ โดยเกิดการระเบิด 3 ครั้ง ในครั้งที่ 2 มีเปลวไฟเกิดขึ้น มีควันพวยพุ่งขึ้นมาและกระจายเป็นวงกว้าง ไปยังบริเวณใกล้เคียง ซึ่งเป็นชุมชนและโรงงานพนักงานในบริษัทจึงได้พยายามดับไฟด้วยน้ำ แต่ไม่สามารถควบคุมเหตุการณ์ได้โดยบริเวณที่ได้รับผลกระทบมากที่สุด คือ ชุมชนวงศ์สวัสดิ์ประมาณ 80 หลังคาเรือนและบริษัทสิ่งทอใกล้เคียงแห่งนั้น ในวันที่ 24 ตุลาคม 2556 เวลา 11.00 น. กองสุขภาพ

สิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้ตรวจคุณภาพอากาศภายในโรงงานและชุมชนใกล้เคียง มีการตรวจวัดสาร 4 ชนิด ได้แก่ คาร์บอนมอนอกไซด์, ไฮโดรเจนซัลไฟด์, แอมโมเนีย, คาร์บอนไดออกไซด์ พบว่าสารดังกล่าวไม่เกินค่ามาตรฐาน ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง จัดตั้งจุดคัดกรองสุขภาพในชุมชนวงศ์สวัสดิ์ ณ ศูนย์สุขภาพชุมชน และบริษัทสิ่งทอใกล้เคียงแห่งนั้น ซึ่งมีประชาชนมาเข้ารับบริการ จำนวน 114 คน อยู่ในช่วงอายุ 5 - 91 ปี เป็นชาย 29 คน (ร้อยละ 25.4) หญิง 85 คน (ร้อยละ 74.6) พบผู้มีอาการป่วยจำนวน 107 คน ส่วนใหญ่มีอาการแสบจมูก แสบคอ 52 ราย (ร้อยละ 48.6) รองลงมา คือ เวียน/ปวดศีรษะ 15 ราย (ร้อยละ 14.0) และหายใจไม่สะดวก 8 ราย (ร้อยละ 7.5)

สำหรับสาเหตุการเกิดเพลิงไหม้ครั้งนี้อยู่ระหว่างรอผลสรุปจากกองพิสูจน์หลักฐาน

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. ไข้หวัดนก H5N1 ในคน ประเทศกัมพูชา วันที่ 22 ตุลาคม 2556 องค์การอนามัยโลก (WHO) ภาคพื้นแปซิฟิกตะวันตกเปิดเผยผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H5N1 ยืนยัน เป็นรายที่ 21 (รอดชีวิตเพียง 10 ราย) ของปี 2556 และเป็นผู้ติดเชื้อไวรัส H5N1 รายที่ 42 ของกัมพูชา (เพศหญิง 25 ราย เด็กอายุต่ำกว่า 14 ปี 31 ราย) ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ 8 ปี จากหมู่บ้าน O-Raing, Pung Ror commune, อำเภอ Baray จังหวัดกัมปงทม มีผลการตรวจยืนยันจากสถาบันปาสเตอร์ในกัมพูชา ผู้ป่วยเริ่มมีไข้ จาม ในวันที่ 8 ตุลาคม 2556 วันต่อมาไปรับการรักษาที่คลินิกในหมู่บ้าน วันที่ 10 ตุลาคม 2556 มีอาการไอ ไข้ อาเจียน ไปรับการรักษาที่คลินิกนอกหมู่บ้านใน Taing Kor จังหวัดกัมปงทม วันที่ 11 ตุลาคม 2556 มีอาการทรุดลงจึงไปที่คลินิกเอกชน และถูกส่งไปรักษาต่อที่ Jayavarman VII Hospital จังหวัดเสียมราฐ ด้วยอาการไข้ ไอ อาเจียน และหายใจลำบาก เก็บตัวอย่างส่งตรวจ (11 และ 14 ต.ค.) ได้รับยาทามิฟลู (14 ต.ค.) ปัจจุบันมีอาการทรงตัว

จากการสอบสวนโรค พบว่าผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกโดยตรง โดยช่วยเตรียมอาหารจากไก่ที่เสียชีวิตมาก่อน ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว และ กระทรวงเกษตรฯ ร่วมกันในการสอบสวนและควบคุมป้องกันโรคอย่างใกล้ชิด ได้ติดตามผู้สัมผัสและให้ยารักษา และสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตของสัตว์ปีกในหมู่บ้าน

2. ไข้หวัดนกชนิด A(H7N9) ในคน ประเทศจีน วันที่ 24 ตุลาคม 2556 WHO ได้รับรายงานจาก The National Health and Family Planning Commission ของจีน พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกชนิด A(H7N9) รายใหม่เป็นชายอายุ 67 ปี



จากมณฑลเจ้อเจียง (Zhejiang) อาชีพเกษตรกร มีประวัติสัมผัส สัตว์ปีกมีชีวิต เริ่มป่วยในวันที่ 16 ตุลาคม 2556 เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลของท้องถิ่นในวันที่ 18 ตุลาคม 2556 และถูกส่งต่อไป โรงพยาบาลอื่นในวันที่ 21 ตุลาคม 2556 ผู้ป่วยมีอาการแยลง ปัจจุบันมีอาการวิกฤติ

WHO ได้รับรายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกชนิด A (H7N9)

ที่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ทั้งหมด 137 ราย เสียชีวิต 45 ราย (อัตราป่วยตาย 32.9%) มีผู้ป่วยที่นอนใน โรงพยาบาล 4 ราย จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 88 ราย ยังไม่ พบหลักฐานการติดต่อจากคนสู่คนแบบยั่งยืน WHO ไม่ได้แนะนำ ให้มีการคัดกรองพิเศษที่จุดผ่านแดนและไม่แนะนำในการจำกัดการเดินทางหรือการค้าแต่อย่างใด (แหล่งที่มา : www.who.int)



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 43 Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 43rd week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปี ก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 43

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 43rd Week 2013

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative	
	Week 40	Week 41	Week 42	Week 43			2013	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	1	0	1	54	7	0
Influenza	1194	938	489	146	2767	7727	37145	0
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	2	8	2
Measles	32	23	18	4	77	6422	2302	0
Diphtheria	2	0	0	0	2	6	16	5
Pertussis	0	0	0	0	0	1	23	1
Pneumonia (Admitted)	4258	3930	2680	1043	11911	15644	148162	819
Leptospirosis	86	69	37	11	203	582	2310	21
Hand foot and mouth disease	990	831	503	176	2500	1212	38220	3
D.H.F.	1497	1153	637	174	3461	6654	137271	128

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักกระบาดวิทยา: 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 43 พ.ศ. 2556 (20 - 26 ตุลาคม 2556)
 TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 43rd Week (October 20 - 26, 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	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.	Cum.2013	Cum.2013	Current wk.										
TOTAL	7	0	0	38220	3	176	0	110680	1	732	0	148162	819	1043	0	37145	0	146	0	8	2	0	0	529	11	2	0	23	1	0	0	2302	0	4	0	2310	21	11	0
CENTRAL REGION	0	0	0	12398	2	47	0	23746	0	94	0	43933	527	233	0	16372	0	90	0	3	0	0	0	96	3	0	0	10	0	0	1041	0	0	0	84	0	1	0	
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	3753	0	19	0	3170	0	24	0	6727	24	53	0	8461	0	62	0	0	0	0	0	15	0	0	0	2	0	0	0	144	0	0	0	5	0	0	
ZONE 1	0	0	0	1483	0	1	0	4988	0	2	0	9305	458	8	0	1899	0	2	0	0	0	0	0	6	2	0	0	0	0	0	145	0	0	0	11	0	0		
NONHABURI	0	0	0	431	0	0	0	1639	0	0	0	1557	3	0	0	472	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	1	0	0	
PNAKORN'S AYUTTHAYA	0	0	0	364	0	0	0	1755	0	1	0	3252	373	0	0	1120	0	0	0	0	0	0	0	5	2	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0	0	5	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	395	0	0	0	1215	0	0	0	3735	80	0	0	185	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
SARABURI	0	0	0	293	0	1	0	379	0	1	0	761	2	8	0	122	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
ZONE 2	0	0	0	1069	2	7	0	1515	0	20	0	3592	0	35	0	627	0	7	0	1	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	4	0	0	
ANG THONG	0	0	0	177	0	0	0	257	0	9	0	1483	0	11	0	107	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAINAT	0	0	0	167	0	2	0	167	0	2	0	421	0	3	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	665	2	5	0	663	0	7	0	1457	0	18	0	336	0	6	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
SNG BURI	0	0	0	60	0	0	0	428	0	2	0	231	0	3	0	117	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 3	0	0	0	1301	0	0	0	4538	0	7	0	8336	7	44	0	1016	0	1	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	157	0	0	0	23	0	0	
CHACHOENGSAO	0	0	0	261	0	0	0	597	0	5	0	3212	1	38	0	54	0	1	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	120	0	0	0	439	0	1	0	440	0	2	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHINBURI	0	0	0	146	0	0	0	1366	0	0	0	1914	6	0	0	70	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKAE	0	0	0	156	0	0	0	832	0	1	0	533	0	4	0	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	618	0	0	0	1304	0	0	0	2237	0	0	0	824	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 4	0	0	0	1439	0	6	0	3094	0	9	0	6157	1	30	0	1789	0	12	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	202	0	2	0	486	0	3	0	1828	1	17	0	524	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	402	0	4	0	748	0	6	0	1318	0	9	0	648	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	352	0	0	0	906	0	0	0	1343	0	4	0	334	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	483	0	0	0	954	0	0	0	1668	0	0	0	283	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 5	0	0	0	1016	0	3	0	1815	0	11	0	3938	19	35	0	255	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	208	0	0	0	498	0	1	0	1320	18	7	0	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRIKHAN	0	0	0	267	0	3	0	707	0	9	0	1451	1	24	0	153	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	434	0	0	0	517	0	0	0	785	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	107	0	0	0	93	0	1	0	382	0	4	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE 9	0	0	0	2337	0	11	0	4626	0	21	0	5878	18	28	0	2325	0	4	0	1	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	316	0	1	0	1096	0	9	0	1500	6	6	0	511	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	669	0	1	0	1164	0	3	0	2139	3	3	0	629	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	1223	0	8	0	1773	0	8	0	1861	8	17	0	1107	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	129	0	1	0	593	0	1	0	378	1	2	0	78	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	3	0	0	5263	0	22	0	4243	1	24	0	18886	210	84	0	4061	0	10	0	2	1	0	0	77	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ZONE 6	1	0	0	2569	0	4	0	1585	1	2	0	7031	205	21	0	1634	0	2	0	0	0	0	0	55	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHUMPHON	0	0	0	336	0	0	0	385	0	0	0	1150	0	9	0	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
NAKHON SITHAMMARAT	0	0	0	745	0	0	0	523	1	0	0	1603	3	0	0	580	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	732	0	4	0	265	0	2	0	1080	0	12	0	245	0	2	0	0																			

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 29 ตุลาคม 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 - October 29, 2013)

REPORTING AREAS**	2013													TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2012
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL					
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
TOTAL	8035	6015	7619	8826	15046	27070	29245	21245	11117	3003	0	0	137221	128	213.52	0.09	64,266,365	
CENTRAL REGION	3338	2190	2233	1928	2294	3203	4783	5234	3675	1050	0	0	29928	21	140.71	0.07	21,268,749	
BANGKOK METRO POLIS	1509	762	643	550	635	965	1863	2141	1608	316	0	0	10992	2	193.72	0.02	5,674,202	
ZONE 1	342	265	307	189	234	275	523	696	446	150	0	0	3427	6	96.04	0.18	3,568,169	
NONTHABURI	106	85	106	57	62	71	132	215	172	69	0	0	1075	0	94.95	0.00	1,132,150	
P.NAKORN S.AYUTTHAYA	96	88	71	39	24	38	73	86	73	30	0	0	618	0	78.17	0.00	790,581	
PATHUM THANI	100	73	78	66	96	108	170	161	97	2	0	0	951	3	93.02	0.32	1,022,367	
SARABURI	40	19	52	27	52	58	148	234	104	49	0	0	783	2	125.67	0.26	623,071	
ZONE 2	109	118	125	65	109	206	287	181	115	72	0	0	1387	0	87.36	0.00	1,587,681	
ANG THONG	24	17	15	19	25	24	21	33	20	14	0	0	212	0	74.66	0.00	283,972	
CHAI NAT	40	41	44	26	33	68	101	20	5	7	0	0	385	0	115.54	0.00	333,214	
LOP BURI	38	57	55	17	47	84	147	116	87	51	0	0	699	0	92.33	0.00	757,093	
SING BURI	7	3	11	3	4	30	18	12	3	0	0	0	91	0	42.64	0.00	213,402	
ZONE 3	308	225	292	281	448	484	610	607	370	108	0	0	3733	3	117.80	0.08	3,168,989	
CHACHOENGSAO	40	31	36	34	54	99	126	103	73	18	0	0	614	1	89.96	0.16	682,545	
NAKHON NAYOK	10	26	25	29	63	49	53	51	22	4	0	0	332	0	130.45	0.00	254,502	
PRACHIN BURI	34	25	37	46	96	161	183	119	65	6	0	0	772	0	163.66	0.00	471,711	
SA KAE0	23	14	33	38	72	93	127	109	45	9	0	0	563	0	102.93	0.00	546,969	
SAMUT PRAKAN	201	129	161	134	163	82	121	225	165	71	0	0	1452	2	119.68	0.14	1,213,262	
ZONE 4	403	353	295	252	136	156	396	545	407	145	0	0	3088	3	90.83	0.10	3,399,770	
KANCHANABURI	65	52	49	44	34	38	74	70	31	14	0	0	471	1	56.17	0.21	838,591	
NAKHON PATHOM	129	122	110	108	35	31	115	209	152	67	0	0	1078	2	123.86	0.19	870,340	
RATCHABURI	111	109	75	61	43	50	165	207	163	45	0	0	1029	0	121.82	0.00	844,658	
SUPHAN BURI	98	70	61	39	24	37	42	59	61	19	0	0	510	0	60.27	0.00	846,181	
ZONE 5	256	190	197	144	147	186	280	286	200	96	0	0	1982	1	117.95	0.05	1,680,305	
PHETCHABURI	48	38	47	47	65	85	87	94	56	31	0	0	598	0	127.92	0.00	467,476	
PRACHUAP KHIRI KHAN	38	29	43	31	34	46	73	41	30	15	0	0	380	1	73.81	0.26	514,809	
SAMUT SAKHON	148	100	72	43	37	44	100	117	88	31	0	0	780	0	154.78	0.00	503,956	
SAMUT SONGKHRAM	22	23	35	23	11	11	20	34	26	19	0	0	224	0	115.43	0.00	194,064	
ZONE 9	411	277	374	447	585	931	824	778	529	163	0	0	5319	6	194.37	0.11	2,736,602	
CHANTHABURI	62	35	61	103	173	280	269	189	108	35	0	0	1315	1	253.21	0.08	519,333	
CHON BURI	144	119	121	155	167	271	205	316	198	43	0	0	1739	3	128.69	0.17	1,351,329	
RAYONG	180	104	125	109	131	211	239	220	195	77	0	0	1591	1	247.24	0.06	643,506	
TRAT	25	19	67	80	114	169	111	53	28	8	0	0	674	1	303.01	0.15	222,434	
SOUTHERN REGION	2394	1692	1946	2178	3276	4447	3139	2048	1115	438	0	0	22673	35	237.09	0.15	9,562,990	
ZONE 6	1023	690	679	710	1138	1652	1068	750	444	127	0	0	8281	14	232.96	0.17	3,554,678	
CHUMPHON	69	97	115	110	188	294	249	116	94	18	0	0	1350	4	273.42	0.30	493,746	
NAKHON SI THAMMARAT	565	388	325	358	666	935	486	360	168	22	0	0	4273	6	279.19	0.14	1,530,479	
PHATTHALUNG	157	72	92	89	110	192	185	136	84	66	0	0	1183	1	230.70	0.08	512,777	
SURAT THANI	232	133	147	153	174	231	148	138	98	21	0	0	1475	3	144.94	0.20	1,017,676	
ZONE 7	391	320	453	758	1055	1257	800	565	288	103	0	0	5990	6	320.72	0.10	1,867,653	
KRABI	201	166	185	206	385	377	190	132	44	8	0	0	1894	2	428.99	0.11	441,503	
PHANGNGA	54	51	63	144	164	126	112	11	14	6	0	0	745	2	290.77	0.27	256,212	
PHUKET	25	35	132	298	332	474	315	254	155	75	0	0	2095	2	586.22	0.10	357,376	
RANONG	15	11	17	28	41	59	38	39	12	7	0	0	267	0	145.70	0.00	183,248	
TRANG	96	57	56	82	133	221	145	129	63	7	0	0	989	0	157.16	0.00	629,314	
ZONE 8	980	682	814	710	1083	1538	1271	733	383	208	0	0	8402	15	233.80	0.18	3,593,690	
NARATHIWAT	94	59	92	55	55	151	273	235	148	88	0	0	1250	1	166.14	0.08	752,384	
PATTANI	89	80	102	81	85	124	138	102	85	51	0	0	937	1	140.36	0.11	667,550	
SATUN	37	17	22	27	53	60	68	32	19	12	0	0	347	1	114.27	0.29	303,674	
SONGKHLA	711	491	558	489	826	1130	748	323	105	44	0	0	5425	11	395.18	0.20	1,372,792	
YALA	49	35	40	58	64	73	44	41	26	13	0	0	443	1	89.08	0.23	497,290	

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำนวนรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 29 ตุลาคม 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 - October 29, 2013)

REPORTING AREAS**	2013														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2012
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL	POP.	D	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
NORTH-EASTERN REGION	1468	1388	2330	2814	5388	9780	10274	6873	3000	687	0	0	44002	37	203.32	0.08	21,641,689
ZONE 10	181	183	339	532	1035	1726	1785	856	250	69	0	0	6956	9	192.95	0.13	3,605,147
BUNGKAN	8	9	28	79	178	308	160	46	11	1	0	0	828	2	201.89	0.24	410,124
LOEI	83	89	156	256	472	669	608	251	81	50	0	0	2715	6	432.77	0.22	627,354
NONG BUA LAM PHU	31	44	108	124	188	280	227	118	25	4	0	0	1149	0	228.06	0.00	503,811
NONG KHAI	21	16	12	25	105	193	399	186	44	2	0	0	1003	0	196.22	0.00	511,155
UDON THANI	38	25	35	48	92	276	391	255	89	12	0	0	1261	1	81.21	0.08	1,552,703
ZONE 11	84	76	220	401	857	1211	727	262	49	26	0	0	3913	5	179.95	0.13	2,174,547
MUKDAHAN	21	20	39	92	231	261	156	111	12	2	0	0	945	1	276.54	0.11	341,725
NAKHON PHANOM	37	35	91	238	527	764	458	130	31	21	0	0	2332	2	330.05	0.09	706,559
SAKON NAKHON	26	21	90	71	99	186	113	21	6	3	0	0	636	2	56.47	0.31	1,126,263
ZONE 12	324	274	415	426	952	1944	2659	2376	962	223	0	0	10555	6	210.97	0.06	5,003,067
KALASIN	19	18	46	53	110	179	280	310	120	33	0	0	1168	2	118.78	0.17	983,370
KHON KAEN	107	63	96	103	212	361	801	788	351	78	0	0	2960	3	167.19	0.10	1,770,441
MAHA SARAKHAM	94	90	130	65	160	474	574	512	208	51	0	0	2358	1	250.20	0.04	942,442
ROI ET	104	103	143	205	470	930	1004	766	283	61	0	0	4069	0	311.37	0.00	1,306,814
ZONE 13	214	262	428	547	1228	2174	1937	1198	528	61	0	0	8577	5	204.74	0.06	4,189,204
AMNAT CHAROEN	7	14	9	45	108	139	128	60	28	3	0	0	541	2	145.09	0.37	372,868
SI SA KET	107	115	192	281	627	1175	1059	615	298	18	0	0	4487	0	308.32	0.00	1,455,287
UBON RATCHATHANI	78	111	213	197	398	673	615	404	143	29	0	0	2861	3	157.07	0.10	1,821,489
YASOTHON	22	22	14	24	95	187	135	119	59	11	0	0	688	0	127.51	0.00	539,560
ZONE 14	665	593	928	908	1316	2725	3166	2181	1211	308	0	0	14001	12	209.92	0.09	6,669,724
BURI RAM	111	120	182	154	206	457	422	400	263	48	0	0	2363	2	151.19	0.08	1,562,912
CHAIYAPHUM	42	48	103	106	137	258	200	111	81	23	0	0	1109	0	98.12	0.00	1,130,228
NAKHON RATCHASIMA	289	218	347	356	656	1306	1670	1010	580	202	0	0	6634	5	255.82	0.08	2,593,246
SURIN	223	207	296	292	317	704	874	660	287	35	0	0	3895	5	281.57	0.13	1,383,338
NORTHERN REGION	835	745	1110	1906	4088	9640	11049	7090	3327	828	0	0	40618	35	344.43	0.09	11,792,937
ZONE 15	207	156	266	826	1842	4586	4711	2796	1334	295	0	0	17019	12	556.80	0.07	3,056,581
CHIANG MAI	137	89	175	576	1292	3119	3154	1682	810	186	0	0	11220	8	679.63	0.07	1,650,893
LAMPANG	29	33	29	107	249	848	657	573	276	56	0	0	2857	2	377.32	0.07	757,173
LAMPHUN	37	23	48	97	114	208	381	212	88	12	0	0	1220	1	301.75	0.08	404,313
MAE HONG SON	4	11	14	46	187	411	519	329	160	41	0	0	1722	1	705.15	0.06	244,202
ZONE 16	136	72	130	269	956	2543	3924	3245	1433	376	0	0	13084	11	498.98	0.08	2,622,155
CHIANG RAI	92	39	65	168	700	1926	3126	2743	1236	327	0	0	10422	9	868.83	0.09	1,199,539
NAN	16	22	18	36	59	177	292	155	62	17	0	0	854	0	178.98	0.00	477,142
PHAYAO	18	5	8	14	62	202	296	191	72	14	0	0	882	0	181.00	0.00	487,296
PHRAE	10	6	39	51	135	238	210	156	63	18	0	0	926	2	202.10	0.22	458,178
ZONE 17	186	232	315	461	1014	1842	1626	585	304	99	0	0	6664	8	193.90	0.12	3,436,870
PHETCHABUN	47	64	97	149	601	1149	801	143	22	10	0	0	3083	2	310.71	0.06	992,255
PHITSANULOK	69	68	56	96	119	205	246	173	112	39	0	0	1183	3	138.71	0.25	852,864
SUKHOTHAI	22	39	58	98	96	85	114	56	48	15	0	0	631	2	104.81	0.32	602,053
TAK	30	45	68	86	155	308	338	156	94	26	0	0	1306	1	247.10	0.08	528,531
UTTARADIT	18	16	36	32	43	95	127	57	28	9	0	0	461	0	99.96	0.00	461,167
ZONE 18	306	285	399	350	276	669	788	464	256	58	0	0	3851	4	143.84	0.10	2,677,331
KAMPHAENG PHET	36	62	72	89	91	240	236	107	63	24	0	0	1020	1	140.34	0.10	726,782
NAKHON SAWAN	182	150	210	154	108	285	340	219	142	12	0	0	1802	2	168.02	0.11	1,072,516
PHICHIT	48	47	65	56	52	91	140	85	22	11	0	0	617	0	112.28	0.00	549,541
UTHAI THANI	40	26	52	51	25	53	72	53	29	11	0	0	412	1	125.42	0.24	328,492

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 2012

Annual Epidemiological Surveillance Report

ISSN 0857-6521

ลงทะเบียน

สำเนา

บทสรุปประเด็นในรอบปี 2555

Executive summary

ความครบถ้วนของรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา.ศ.2555

สรุปรายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

▼ กลุ่มโรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง

- » โรคไขสมองอักเสบ (Encephalitis)
- » โรคไขกัฟหัดสังแอน (Meningococcal meningitis)
- » โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบที่มีได้ระบรายละเอียด (Unspecified meningitis)
- » โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิ (Eosinophilic meningitis)

▶ กลุ่มโรคติดต่อที่นำโดยแมลง

▶ กลุ่มโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

▶ กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน

▶ กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ

▶ กลุ่มโรคติดต่อจากการสัมผัส หรือเพศสัมพันธ์

▶ กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ

สรุปรายงาน

การเฝ้าระวังโรค ประจำปี 2555

Annual Epidemiological Surveillance Report 2012



สำนักระบาดวิทยา
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สามารถติดตามสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2555
ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักระบาดวิทยา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 44 ฉบับที่ 43 : 1 พฤศจิกายน 2556 Volume 44 Number 43 : November 1, 2013

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา
E-mail : weekly.wesr@gmail.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