



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 51 : 27 ธันวาคม 2556

Volume 44 Number 51 : December 27, 2013

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



รายงานการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี พ.ศ. 2555
Chronic Diseases Surveillance Report, 2012

✉ chanko123@gmail.com

อมรา ทองหงษ์, กมลชนก เทพสิทธิ์ และ ภาคภูมิ จงพิริยะอนันต์
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

บทนำ

ปัจจุบัน โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโลกและประเทศ ซึ่งมีแนวโน้มที่จะส่งผลกระทบต่อมากขึ้นในอนาคต นอกจากนี้ ยังเป็นสาเหตุที่ก่อให้เกิดความพิการและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น รวมทั้งปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค ล้วนเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมของมนุษย์ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปตามกระแสความเจริญของโลก ประกอบกับโครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลง มีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงยังทำให้ผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ทำให้สำนักโรคระบาดวิทยาต้องดำเนินการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เพื่อเฝ้าระวังโรคที่เป็นปัญหาและนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข 5 โรค ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมองและโรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง ซึ่งโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเหล่านี้ เป็นปัญหาสุขภาพลำดับต้น ๆ ของประเทศและมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนขึ้นทุกปี ปี พ.ศ. 2555 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับข้อมูลในรูปแบบแฟ้มข้อมูลมาตรฐานด้านการแพทย์และสุขภาพ จากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และได้ดำเนินการวิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทำให้ได้ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นประโยชน์สำหรับการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศต่อไป

วัตถุประสงค์

1. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ และอัตราป่วยของโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง โรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง และสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี พ.ศ. 2555
2. จำนวนผู้ป่วยสะสมและอัตราความชุกของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรคระหว่าง ปี พ.ศ. 2551-2555
3. ลักษณะทางระบาดวิทยาของบุคคล (เพศ และกลุ่มอายุ) และสถานที่ (จังหวัด) ของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรค ปี พ.ศ. 2555

วิธีดำเนินการ

สำนักโรคระบาดวิทยารับข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ 21 แฟ้มมาตรฐาน รวม 76 จังหวัด ยกเว้นกรุงเทพมหานคร จากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นข้อมูลที่สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ได้ทำการเข้ารหัสที่สำคัญ เช่น ชื่อ นามสกุล รหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก ทำการวิเคราะห์ 3 แฟ้ม คือ แฟ้ม Chronic Person และ Death ซึ่งข้อมูลดังกล่าว สำนักโรคระบาดวิทยาได้ตรวจสอบความถูกต้อง เฉพาะการบันทึกข้อมูลที่ผิดจากความเป็นจริง แต่ไม่สามารถย้อนกลับไปยังชื่อ - สกุลของผู้ป่วยได้



◆ รายงานการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี พ.ศ. 2555	801
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 15 - 21 ธันวาคม 2556	809
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 15 - 21 ธันวาคม 2556	811

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช จายนีย์อิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำรงฉวี อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิตพันธ์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิตพันธ์

กองบรรณาธิการ

บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจดี

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภุจจินันท์ ศศิธรณ์ มาแอดิยน พิชรี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง เซตชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์คนในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์คนในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์คน
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI-1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์คน
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่ใหญ่/ใช้หัตถ์คน (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์คน ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ ส่งสำนักระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่ หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

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

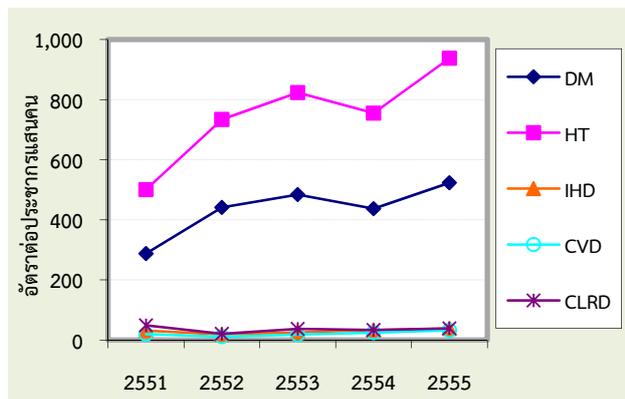
กลุ่มเป้าหมายที่เฝ้าระวัง คือ ผู้ป่วยนอกที่รับการรักษาที่

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน หน่วยบริการระดับปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีแพทย์ออกตรวจ ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง และโรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง มีการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในฐานข้อมูล 21 แฟ้มมาตรฐาน

ผลการศึกษา

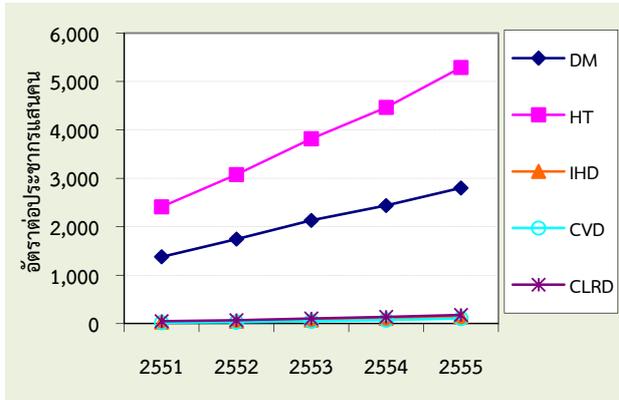
ในปี พ.ศ. 2555 ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรครายใหม่ มีจำนวนรวม 1,009,002 ราย โรคความดันโลหิตสูง มีอัตราป่วยสูงสุด จำนวน 602,548 ราย อัตราป่วย 937.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ โรคเบาหวาน จำนวน 336,265 ราย อัตราป่วย 523.24 ต่อประชากรแสนคน โรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง จำนวน 24,927 ราย อัตราป่วย 38.79 ต่อประชากรแสนคน โรคหัวใจขาดเลือด จำนวน 24,587 ราย อัตราป่วย 38.26 ต่อประชากรแสนคน และโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 20,675 ราย อัตราป่วย 32.17 ต่อประชากรแสนคน

ปี พ.ศ. 2555 อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานเพิ่มขึ้นกว่าปี พ.ศ. 2554 มาก ส่วนที่เหลือ 3 โรค มีอัตราป่วยเพิ่มขึ้นเล็กน้อยแต่ถ้าดูแนวโน้มทุกโรค ปี พ.ศ. 2551 - 2555 พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จึงต้องดำเนินการเฝ้าระวังและดำเนินการปรับพฤติกรรมของประชาชนด้านการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องในปีต่อๆ ไป (รูปที่ 1)



รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรค รายใหม่ ปี พ.ศ. 2551 - 2555

ผู้ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรค สะสม (รายใหม่และเก่า) ระหว่างปี พ.ศ. 2551 - 2555 จำนวนรวม 5,471,929 ราย โรคความดันโลหิตสูง มีอัตราความชุกสูงสุด คือ พบผู้ป่วย 3,398,412 ราย อัตราความชุก 5,288.01 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ โรคเบาหวาน 1,799,977 ราย อัตราความชุก 2,800.81 ต่อประชากร



รูปที่ 2 อัตราความชุกต่อประชากรแสนคนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรคสะสม ปี พ.ศ. 2551 - 2555

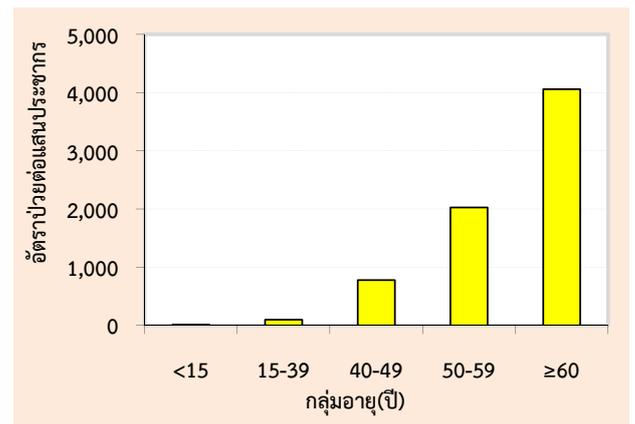
โรคความดันโลหิตสูง ในปี พ.ศ. 2555 มีผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ 602,548 ราย อัตราป่วย 937.58 ต่อประชากรแสนคน และผู้ป่วยสะสม (พ.ศ. 2551-2555) จำนวน 3,398,412 ราย อัตราความชุก 5,288.01 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 602,548 ราย จำแนกเป็นเพศชาย 223,501 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 706.95 ต่อประชากรแสนคน และเพศหญิง 379,047 ราย (1,160.89) อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง เท่ากับ 1:1.70 จำแนกตามกลุ่มอายุพบว่า กลุ่มอายุ 60 ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 4,056.19 ต่อประชากรแสนคน (330,641 ราย) รองลงมา กลุ่มอายุ 50-59 ปี อัตราป่วย 2,024.44 ต่อประชากรแสนคน (162,713 ราย) กลุ่มอายุ 40-49 ปี อัตราป่วย 779.66 ต่อประชากรแสนคน (82,806 ราย) กลุ่มอายุ 15-39 ปี อัตราป่วย 97.77 ต่อประชากรแสนคน (24,600 ราย) กลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี อัตราป่วย 14.31 ต่อประชากรแสนคน (1,760 ราย) (รูปที่ 3)

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ ที่มีภาวะแทรกซ้อนมีจำนวน 8,567 ราย ร้อยละ 1.42 และไม่มีภาวะแทรกซ้อน 593,981 ราย ร้อยละ 98.58 ของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่

ทั้งหมด ภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยความดันโลหิต พบสูงสุด ได้แก่ ภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ 6,557 ราย ร้อยละ 76.54 รองลงมา ภาวะแทรกซ้อนทางไต 1,289 ราย (15.05) และภาวะแทรกซ้อนหลายอย่าง 721 ราย (8.42 ของผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด)

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสะสม (รายใหม่และเก่า) จำนวน 3,398,412 ราย มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน 70,679 ราย ร้อยละ 2.08 และไม่มีภาวะแทรกซ้อน 3,327,733 ราย ร้อยละ 97.92 พบว่า มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจสูงสุด จำนวน 51,465 ราย ร้อยละ 72.82 รองลงมา ภาวะแทรกซ้อนทางไต 10,915 ราย (15.44) ภาวะแทรกซ้อนหลายอย่าง 8,299 ราย (11.74 ของผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด) (ตารางที่ 1)

อัตราป่วยของผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จำแนกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง สูงสุด คือ จังหวัดน่าน อัตราป่วย 3,155.03 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา สุราษฎร์ธานี (2,967.35) และ ปราจีนบุรี (2,879.09) (ตารางที่ 2)



รูปที่ 3 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนของผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2555

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยรายใหม่และสะสมโรคความดันโลหิตสูง จำแนกตามกลุ่มอายุและภาวะแทรกซ้อน ปี พ.ศ. 2551 - 2555

ภาวะแทรกซ้อน/โรค	ผู้ป่วยรายใหม่ (ราย)							ผู้ป่วยสะสม (รายใหม่และเก่า) (ราย)						
	<15ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	ไม่ทราบ	รวม	<15 ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	ไม่ทราบ	รวม
ไม่มีภาวะ	1,713	24,282	81,800	160,461	325,697	28	593,981	12,687	113,104	379,656	826,353	1,995,447	486	3,327,733
ภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ	43	232	828	1,809	3,645	0	6,557	534	2,003	5,624	12,252	31,049	3	51,465
ภาวะแทรกซ้อนทางไต	2	61	97	278	851	0	1,289	18	324	735	1,858	7,980	0	10,915
ภาวะแทรกซ้อนหลายอย่าง	2	25	81	165	448	0	721	31	208	774	1,793	5,492	1	8,299
รวม	1,760	24,600	82,806	162,713	330,641	28	602,548	13,270	115,639	386,789	842,256	2,039,968	490	3,398,412

ตารางที่ 2 จังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง

10 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2555

อันดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	จำนวน(ราย)
1	น่าน	3,155.03	15,054
2	สุราษฎร์ธานี	2,967.35	30,198
3	ปราจีนบุรี	2,879.09	13,581
4	พิจิตร	2,754.66	15,138
5	จันทบุรี	2,452.37	12,736
6	สระบุรี	2,137.47	13,318
7	นครปฐม	2,100.79	18,284
8	เลย	2,088.61	13,103
9	ชัยนาท	1,975.90	6,584
10	ราชบุรี	1,974.53	16,678

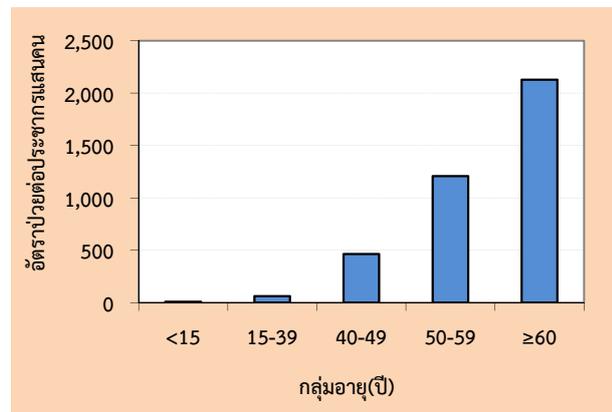
โรคเบาหวาน ในปี พ.ศ. 2555 มีผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จำนวน 336,265 ราย อัตราป่วย 523.24 ต่อประชากรแสนคน และผู้ป่วยสะสม (พ.ศ.2551-2555) จำนวน 1,799,977 ราย อัตราความชุก 2,800.80 ต่อประชากรแสนคน จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ จำแนกเป็นเพศชาย 116,715 ราย อัตราป่วย 369.18 ต่อประชากรแสนคน และเพศหญิง 219,550 ราย (672.41) อัตราส่วนเพศชายต่อหญิงเท่ากับ 1:1.9 อัตราป่วยมีการเปลี่ยนแปลงตามอายุ คือ อัตราป่วยสูงขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น กล่าวคือ อายุ 60 ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 2,128.04 ต่อประชากรแสนคน (173,467 ราย) รองลงมา กลุ่มอายุ 50-59 ปี อัตราป่วย 1,207.35 ต่อประชากรแสนคน (97,040 ราย) กลุ่มอายุ 40-49 ปี อัตราป่วย 463.44 ต่อประชากรแสนคน (49,221 ราย) กลุ่มอายุ 15-39 ปี อัตราป่วย 61.61 ต่อประชากรแสนคน (15,501 ราย) และกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี อัตราป่วย 8.29 ต่อประชากรแสนคน (1,019 ราย) (รูปที่ 4)

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยรายใหม่ มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน 58,973 ราย ร้อยละ 17.54 และไม่มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน 277,292 ราย ร้อยละ 82.46 จำแนก

ภาวะแทรกซ้อน พบว่า มีภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ 36,517 ราย (61.92) ภาวะแทรกซ้อนหลายอย่าง 6,671 ราย (11.31) ภาวะแทรกซ้อนทางไต 6,347 ราย (10.76) ภาวะแทรกซ้อนระบบประสาท 3,211 ราย (5.44) ภาวะแทรกซ้อนทางตา 3,146 ราย (5.33) และภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดแดง 3,081 ราย (5.22 ของผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด)

ผู้ป่วยโรคเบาหวานสะสม (รายใหม่และเก่า) จำนวน 1,799,977 ราย มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน 484,876 ราย ร้อยละ 26.94 และไม่มีภาวะแทรกซ้อน 1,315,101 ราย ร้อยละ 73.06 ภาวะแทรกซ้อนที่พบ ได้แก่ ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ จำนวน 342,261 ราย ร้อยละ 70.59 ภาวะแทรกซ้อนหลายอย่าง 51,572 ราย (10.64) ภาวะแทรกซ้อนทางไต 35,096 ราย (7.24) ภาวะแทรกซ้อนระบบประสาท 22,326 ราย (4.60) ภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดแดง 19,359 ราย (3.99) ภาวะแทรกซ้อนทางตา 14,262 ราย (2.94 ของผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด) (ตารางที่ 3)

จำแนกอัตราป่วยรายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดพิจิตร อัตราป่วย 1,317.28 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา ปราจีนบุรี (1,306.10) และมหาสารคาม (1,295.25) (ตารางที่ 4)



รูปที่ 4 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ของผู้ป่วยรายใหม่ โรคเบาหวาน จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2555

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยรายใหม่และสะสมโรคเบาหวาน จำแนกตามกลุ่มอายุและภาวะแทรกซ้อน ปี พ.ศ. 2551 – 2555

ภาวะแทรกซ้อน/โรค	ผู้ป่วยรายใหม่ (กลุ่มอายุ-ปี)						ผู้ป่วยสะสม(รายใหม่และเก่า (กลุ่มอายุ-ปี))							
	<15ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	ไม่ทราบ	รวม	<15 ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	ไม่ทราบ	รวม
ไม่มีภาวะ	948	13,445	41,990	80,697	140,198	14	277,292	6,730	59,755	181,166	366,659	700,647	144	1,315,101
ภาวะแทรกซ้อนทางไต	17	200	683	1,625	3,822	0	6,347	97	865	3,288	8,335	22,510	1	35,096
ภาวะแทรกซ้อนระบบประสาท	3	110	389	927	1,782	0	3,211	55	743	2,584	6,066	12,877	1	22,326
ภาวะแทรกซ้อนทางตา	2	93	388	1,005	1,658	0	3,146	21	401	1,848	4,459	7,532	1	14,262
ภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดแดง	10	127	462	914	1,568	0	3,081	146	789	2,369	5,632	10,423	0	19,359
ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ	33	1,304	4,492	9,968	20,717	3	36,517	916	11,785	41,956	90,616	196,886	102	342,261
ภาวะแทรกซ้อนหลายอย่าง	6	222	817	1,904	3,722	0	6,671	50	1,140	5,233	13,875	31,267	7	51,572
รวม	1,019	15,501	49,221	97,040	173,467	17	336,265	8,015	75,478	238,444	495,642	982,142	256	1,799,977

ตารางที่ 4 จังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคเบาหวาน 10 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2555

อันดับ	จังหวัด	อัตราต่อประชากรแสนคน	จำนวน(ราย)
1	พิจิตร	1,317.28	7,239
2	ปราจีนบุรี	1,306.10	6,161
3	มหาสารคาม	1,295.25	12,207
4	สุราษฎร์ธานี	1,293.44	13,163
5	เลย	1,233.12	7,736
6	จันทบุรี	1,203.85	6,252
7	น่าน	1,061.11	5,063
8	บึงกาฬ	1,038.47	4,259
9	นครปฐม	1,030.40	8,968
10	อ่างทอง	1,024.75	2,910

โรคหัวใจขาดเลือด ในปี พ.ศ.2555 ได้รับรายงาน ผู้ป่วยใหม่ จำนวน 24,587 ราย อัตราป่วย 38.26 ต่อประชากรแสนคน และผู้ป่วยสะสม (พ.ศ.2551-2555) จำนวน 92,770 ราย อัตราความชุก 144.35 ต่อประชากรแสนคน

จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ 24,587 ราย จำแนกเป็นเพศชาย 11,478 ราย อัตราป่วย 36.31 ต่อประชากรแสนคน และเพศหญิง 13,109 ราย (40.15) อัตราส่วนเพศหญิงต่อชายเท่ากับ 1:1.14

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ป่วยรายใหม่และสะสมโรคหัวใจขาดเลือด จำแนกตามกลุ่มอายุและภาวะแทรกซ้อน ปี พ.ศ. 2551 – 2555

ภาวะ/โรค	ผู้ป่วยรายใหม่ (กลุ่มอายุ)						ผู้ป่วยสะสม (รายใหม่และเก่า) (กลุ่มอายุ)					
	<15 ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	รวม	<15 ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	รวม
หัวใจขาดเลือดอื่นๆ	57	310	976	2,893	13,157	17,393	568	1,775	4,123	11,261	50,223	67,950
กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	13	110	319	782	2,976	4,200	352	943	1,245	2,460	8,930	13,930
แองจิโวนาชนิดไม่คงที่	3	64	171	418	1,557	2,213	33	165	428	1,097	4,542	6,265
แองจิโวนาเพคโตลิส	13	52	71	157	488	781	90	254	403	873	3,005	4,625
รวม	86	536	1,537	4,250	18,178	24,587	1,043	3,137	6,199	15,691	66,700	92,770

ตารางที่ 6 จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคหัวใจขาดเลือด 10 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2555

อันดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	จำนวน(ราย)
1	อ่างทอง	365.53	1,038
2	อุดรดิตถ์	343.69	1,585
3	สิงห์บุรี	329.89	704
4	จันทบุรี	196.02	1,018
5	น่าน	180.87	863
6	พิจิตร	160.68	883
7	ปราจีนบุรี	106.21	501
8	นครปฐม	104.33	908
9	มหาสารคาม	98.68	930
10	ภูเก็ต	92.90	332

จำแนกตามกลุ่มอายุพบว่า อายุ 60 ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 223.00 ต่อประชากรแสนคน (18,178 ราย) รองลงมา กลุ่มอายุ 50-59 ปี อัตราป่วย 52.88 ต่อประชากรแสนคน (4,250 ราย) กลุ่มอายุ 40-49 ปี อัตราป่วย 14.47 ต่อประชากรแสนคน (1,537 ราย) กลุ่มอายุ 15-39 ปี อัตราป่วย 2.13 ต่อประชากรแสนคน (536 ราย) และกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี อัตราป่วย 0.70 ต่อประชากรแสนคน (86 ราย)

ผู้ป่วยหัวใจขาดเลือดรายใหม่ จำแนกเป็น หัวใจขาดเลือดอื่นๆ สูงสุด จำนวน 17,393 ราย ร้อยละ 70.74 รองลงมา คือ หัวใจขาดเลือดที่กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ร้อยละ 17.08 แองจิโวนาชนิดไม่คงที่ (9.00) และแองจิโวนาเพคโตลิส (3.18)

ผู้ป่วยหัวใจขาดเลือดสะสม จำแนกเป็น หัวใจขาดเลือดอื่นๆ สูงสุด จำนวน 67,950 ราย ร้อยละ 73.25 รองลงมา หัวใจขาดเลือดที่กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ร้อยละ 15.02 แองจิโวนาชนิดไม่คงที่ (6.75) และแองจิโวนาเพคโตลิส (4.99) (ดังตารางที่ 5)

จังหวัดที่ได้รับรายงาน พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับ คือ จังหวัดอ่างทอง อัตราป่วย 365.53 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา อุดรดิตถ์ (343.69) และสิงห์บุรี (329.89) (ดังตารางที่ 6)

โรคหลอดเลือดสมอง ในปี พ.ศ. 2555 ได้รับรายงาน ผู้ป่วยใหม่ จำนวน 20,675 ราย อัตราป่วย 32.17 ต่อประชากรแสนคน และผู้ป่วยสะสม (พ.ศ. 2551-2555) จำนวน 67,168 ราย อัตราความชุก 104.51 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 20,675 ราย จำแนกเป็นเพศชาย 11,032 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 34.89 ต่อประชากรแสนคน และเพศหญิง 9,643 ราย อัตราป่วย 29.53 ต่อประชากรแสนคน พบเพศชายป่วยมากกว่าเพศหญิงเล็กน้อย คิดเป็นอัตราส่วนเพศหญิงต่อชายเท่ากับ 1:1.14 จำแนกตามกลุ่มอายุพบว่า อายุ 60 ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 173.91 ต่อประชากรแสนคน (14,176 ราย) รองลงมา กลุ่มอายุ 50-59 ปี (4,017 ราย) อัตราป่วย 49.98 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุ 40-49 ปี (1,642 ราย) อัตราป่วย 15.46 ต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุ 15-39 ปี อัตราป่วย 3.03 ต่อประชากรแสนคน (762 ราย) และกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี อัตราป่วย 0.63 ต่อประชากรแสนคน (78 ราย)

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ จำนวน 20,675 ราย พบอาการอัมพาต จำนวน 11,617 ราย ร้อยละ 56.19 รองลงมา เนื้อสมองตายจากการขาดเลือด 5,405 ราย ร้อยละ 26.14 เลือดออกในสมองใหญ่ 1,715 ราย (8.30) เลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นอะแรคนอยด์ 1,340 ราย (6.48) และเลือดออกในสมองที่อื่น ๆ ที่ไม่ใช่จากการบาดเจ็บ 598 ราย (2.89)

ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองสะสม จำนวน 67,168 ราย พบอาการอัมพาต 40,131 ราย ร้อยละ 59.75 รองลงมา เนื้อสมองตาย

จากการขาดเลือด 11,676 ราย ร้อยละ 17.38 เลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นอะแรคนอยด์ 10,053 ราย (14.97) เลือดออกในสมองใหญ่ 4,302 ราย (6.40) และเลือดออกในสมองที่อื่น ๆ ที่ไม่ใช่จากการบาดเจ็บ 1,006 ราย (1.50) (ตารางที่ 7)

จังหวัดที่ได้รับรายงาน พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดจันทบุรี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 314.25 รองลงมา จังหวัดอุดรธานี (152.01) และสิงห์บุรี (124.18) (ตารางที่ 8)

ตารางที่ 7 จำนวนผู้ป่วยรายใหม่และสะสมโรคหลอดเลือดสมอง จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2555

ภาวะ/โรค	ผู้ป่วยรายใหม่ (กลุ่มอายุ)						ผู้ป่วยสะสม(รายใหม่และเก่า) (กลุ่มอายุ)							
	<15ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	ไม่ทราบ	รวม	<15ปี	15-39 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	>60 ปี	ไม่ทราบ	รวม
อัมพาต	25	346	859	2,254	8,133	0	11,617	251	1,420	2,966	7,348	28,145	1	40,131
เนื้อสมองตายจากการขาดเลือด	7	121	377	970	3,930	0	5,405	44	278	798	2,068	8,488	0	11,676
เลือดออกในสมองใหญ่	27	130	209	420	929	0	1,715	55	378	478	922	2,469	0	4,302
เลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมอง	9	107	132	240	852	0	1,340	126	638	772	1,696	6,821	0	10,053
เลือดออกในสมองที่อื่น ๆ	10	58	65	133	332	0	598	22	124	108	212	540	0	1,006
รวม	78	762	1,642	4,017	14,176	0	20,675	498	2,838	5,122	12,246	46,463	1	67,168

ตารางที่ 8 จังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมอง

10 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2555

อันดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	จำนวน (ราย)
1	จันทบุรี	314.25	1,632
2	อุดรธานี	152.01	701
3	สิงห์บุรี	124.18	265
4	ขอนแก่น	108.62	1,923
5	มหาสารคาม	96.24	907
6	ราชบุรี	86.54	731
7	พิจิตร	86.44	475
8	อ่างทอง	84.16	239
9	นครปฐม	79.05	688
10	ปราจีนบุรี	69.96	330

โรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง ในปี พ.ศ.2555 ได้รับรายงาน ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 24,927 ราย อัตราป่วย 38.79 ต่อประชากรแสนคน และผู้ป่วยสะสม (พ.ศ. 2551-2555) จำนวน 113,602 ราย อัตราความชุก 176.77 ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยรายใหม่ 24,927 ราย จำแนกเป็นเพศชาย 17,196 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 54.39 ต่อประชากรแสนคน และเพศหญิง 7,731 ราย

(23.68) พบเพศ ชายป่วยมากกว่าเพศหญิงถึง 2 เท่า คิดเป็นอัตราส่วนเพศชายต่อหญิงเท่ากับ 2.22 : 1 พบอัตราป่วยมีการเปลี่ยนแปลงตามอายุ กล่าวคือ อัตราป่วยสูงขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น ดังนี้ อายุ 60 ปีขึ้นไป อัตราป่วยสูงสุด เท่ากับ 230.22 ต่อประชากรแสนคน (18,766 ราย) รองลงมา กลุ่มอายุ 50-59 ปี อัตราป่วย 41.14 ต่อประชากรแสนคน (3,307 ราย) กลุ่มอายุ 40-49 ปี อัตราป่วย 12.82 ต่อประชากรแสนคน (1,362 ราย) และกลุ่มอายุต่ำกว่า 40 ปี อัตราป่วย 3.98 ต่อประชากรแสนคน (1,492 ราย)

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่างรายใหม่ จำนวน 24,927 ราย พบว่า มีปอดอุดกั้นเรื้อรัง 23,197 ราย ร้อยละ 93.06 รองลงมา หลอดลมโป่งพอง 988 ราย (3.96) หลอดลมอักเสบเรื้อรัง 740 ราย (2.97) และหลอดลมอักเสบชนิดเรื้อรังธรรมดา 2 ราย (0.01)

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่างสะสม จำนวน 113,602 ราย พบปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 101,794 ราย ร้อยละ 89.61 รองลงมา หลอดลมโป่งพอง 6,983 ราย (6.15) หลอดลมอักเสบเรื้อรัง จำนวน 4,793 ราย (4.22) และหลอดลมอักเสบชนิดเรื้อรังธรรมดา 32 ราย (0.03) (ตารางที่ 9)

ตารางที่ 9 จำนวนผู้ป่วยรายใหม่และสะสมโรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี พ.ศ. 2555

ภาวะ/โรค	ผู้ป่วยรายใหม่ (กลุ่มอายุ)					ผู้ป่วยสะสม(รายใหม่และเก่า) (กลุ่มอายุ)				
	<40 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	≥ 60 ปี	รวม	<40 ปี	40-49 ปี	50-59 ปี	≥ 60 ปี	รวม
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง	1,094	1,202	3,078	17,823	23,197	5,727	5,334	13,855	76,878	101,794
หลอดลมอักเสบเรื้อรัง	344	80	90	226	740	2,008	557	630	1,598	4,793
หลอดลมโป่งพอง	54	80	139	715	988	611	482	962	4,928	6,983
หลอดลมอักเสบเรื้อรังธรรมดา	0	0	0	2	2	3	7	5	17	32
รวม	1,492	1,362	3,307	18,766	24,927	8,349	6,380	15,452	83,421	113,602

จังหวัดที่ได้รับรายงาน พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดปราจีนบุรี อัตราป่วยเท่ากับ 269.66 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา น่าน (259.67) และจันทบุรี (195.06) (ดังตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 จังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคเรื้อรังทางเดินหายใจ

ส่วนล่าง สูงสุด 10 อันดับ ปี พ.ศ. 2555			
อันดับ	จังหวัด	อัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน	จำนวน (ราย)
1	ปราจีนบุรี	269.66	1,272
2	น่าน	259.67	1,239
3	จันทบุรี	195.06	1,013
4	อุดรดิตถ์	126.64	584
5	ตาก	124.68	659
6	เชียงใหม่	123.63	1,483
7	พิจิตร	123.38	678
8	มหาสารคาม	120.75	1,138
9	สุราษฎร์ธานี	89.91	915
10	ลำพูน	86.07	348

สรุปและอภิปรายผล

รายงานการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี พ.ศ.2555 สำนักกระบาดวิทยาได้รับข้อมูล 21 แห่ง จากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 76 จังหวัด (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร) ใช้โปรแกรม Diseases Surveillance Version 1.0 ประมวลผล เพิ่ม Person และ chronic พบว่า โรคความดันโลหิตสูงมีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา โรคเบาหวาน โรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง (อัตราป่วยเท่ากับ 937.58, 523.24, 38.79, 38.26, 32.17 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ) แนวโน้มของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ระหว่าง ปี พ.ศ. 2551 - 2555 พบว่าอัตราป่วยของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานรายใหม่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น สำหรับสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในผู้ป่วยสะสม ระหว่าง ปี พ.ศ. 2551-2555 พบว่า โรคความดันโลหิตสูง มีอัตราความชุกสูงสุด รองลงมาคือ โรคเบาหวาน โรคเรื้อรังทางเดินหายใจส่วนล่าง โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง ดูแนวโน้ม ระหว่าง พ.ศ.2551-2555 พบว่าอัตราความชุกของผู้ป่วยสะสมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เพศหญิงมีอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานสูงกว่าเพศชาย ในขณะที่โรคหัวใจขาดเลือด เพศชายและหญิงมีอัตราป่วยใกล้เคียงกัน สำหรับโรคหลอดเลือดสมองอัตราป่วยเพศชายสูงกว่าเพศหญิงเล็กน้อย ส่วนโรคเรื้อรัง

ทางเดินหายใจส่วนล่าง พบว่า เพศชายมีอัตราป่วยสูงกว่าเพศหญิง ถึง 2 เท่า กลุ่มอายุในโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้ง 5 โรค พบว่า กลุ่มอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 60 ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมา กลุ่มอายุ 50-59 ปี กลุ่มอายุ 40- 49 ปี และกลุ่มอายุต่ำกว่า 40 ปี ตามลำดับ ด้านภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีภาวะแทรกซ้อนสูง ผู้ป่วยรายใหม่มีภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 17.54 สำหรับผู้ป่วยสะสมมีภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 26.94 ส่วนภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยรายใหม่โรคความดันโลหิตสูงพบ ร้อยละ 1.42

ในปี พ.ศ. 2555 พบว่าผู้ป่วยรายใหม่และสะสม มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามต้องดำเนินการเฝ้าระวังและรณรงค์เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงอย่างต่อเนื่องต่อไป ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551 เป็นต้นมา กระทรวงสาธารณสุข ได้เริ่มโครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชน หลายโครงการ อาทิ โครงการภาคีร่วมใจ คนไทยไร้พุง โครงการชุมชนลดเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด และตลอดจนภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และสื่อมวลชน ยังได้ร่วมกระตุ้นให้ประชาชน เห็นความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความเสี่ยงโรคเรื้อรังให้มีคุณภาพดียิ่งขึ้น^(1,2) เพื่อจะได้บรรลุเป้าหมายของ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 11 พ.ศ. 2555 - 2559 ซึ่งยังคงให้ความสำคัญกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมียุทธศาสตร์การพัฒนาในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในยุทธศาสตร์ที่ 3 มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยแข็งแรง ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคมและปัญญา มีวัตถุประสงค์ให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลวิธีและมาตรการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ค้นหา คัดกรองและจัดการโรคเรื้อรังให้เหมาะสมตามความรุนแรงของโรค⁽³⁾

อนึ่ง ข้อมูลที่สำนักกระบาดวิทยานำมาประมวลผลนี้ มีข้อจำกัด เนื่องจาก เป็นข้อมูลเฉพาะผู้ที่มารับบริการในสถานพยาบาลของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขประเภทผู้ป่วยนอก ในส่วนของการตรวจสอบความถูกต้อง ทำได้เพียงตรวจการบันทึกข้อมูลที่ผิดจากความเป็นจริง แต่ไม่สามารถย้อนกลับไปยังชื่อ - สกุลของผู้ป่วยได้ ข้อมูลที่ได้นี้ สามารถสะท้อนให้เห็นปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระดับหนึ่งเท่านั้น ดังนั้น จึงต้องพิจารณาให้รอบคอบก่อนนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ต่อไป

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนข้อมูลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรค

เอกสารอ้างอิง

1. โสภณ เมฆธน. หลากหลายมุมมอง ลดเสียง ลดโรค [วันที่สืบค้น 27 มีนาคม 2556]. เข้าถึงได้จาก URL: <http://203.157.10.11/screen2/sdownload/sdoc/knowl>
2. สำนักโภชนาการ กรมอนามัย. ข้อมูลโครงการภาคีร่วมใจ คนไทยไร้พุง. [วันที่สืบค้น 12 มีนาคม 2556]. เข้าถึงได้จาก URL:

<http://nutrition.anamai.moph.go.th>

3. คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555 - 2559) พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก; 2555. หน้า 29-30.

แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

อมรา ทองหงษ์, กมลชนก เทพลีธา และ ภาคภูมิ จงพิริยะอนันต์. รายงานการเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี พ.ศ. 2555. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 800-808.

Suggested Citation for this Article

Thonghong A, Thepsittha K, Jongpiriyaanan P, Gappbirom T. Chronic Diseases Surveillance Report, 2012. Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 800-808.

หลักเกณฑ์การส่งบทความวิชาการ

คณะกรรมการวิชาการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้สนใจส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัย เกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานเฝ้าระวังภาวะระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ และฉบับผนวก (Supplement) ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โดยกำหนดหลักเกณฑ์ การส่งบทความวิชาการ/ผลการศึกษาวิจัยดังนี้

ลักษณะรูปแบบเรื่องทางวิชาการที่จะตีพิมพ์

1. บทความวิชาการ เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 1 - 8 หน้า กระดาษ เอ 4 ประกอบด้วย
- บทนำ ซึ่งอาจมีวัตถุประสงค์ก็ได้ - เนื้อหา - สรุป - เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)
2. การสอบสวนโรค เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 8 หน้า กระดาษ เอ 4 และ รูปจำนวน 1 หน้ากระดาษ เอ 4
3. การศึกษาวิจัย เนื้อความตัวอักษร จำนวนไม่เกิน 5 - 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 หน้า กระดาษ เอ 4

การส่งต้นฉบับ

ส่งแผ่นดิสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด หรือ ส่ง e-mail พร้อมแนบไฟล์บทความที่จะส่งตีพิมพ์ พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะกรรมการจะติดต่อได้ และส่งมาที่ **กลุ่มงานเผยแพร่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784 e-mail : wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com**

หทัยา กาญจนสมบัติ, พัชริดา วรศาลศิริ, อภนิษฐ์ โพธิ์ศรี, สุรเชษฐ์ อร์โณทอง และ อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology
✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 15 – 21 ธันวาคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยติดเชื้ออหิวาต์เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดอุทัยธานี
ผู้ป่วยชายไทยอายุ 48 ปี อาชีพรับราชการครู มีประวัติดื่มสุราเป็นประจำวันละ 6 ขวดถึง 1 ลิ้ง มีโรคประจำตัวเป็น SLE และ CVA มีไข้ต่ำ ๆ และถ่ายกะปริบกะปรอยเป็นประจำ วันที่ 9 ธันวาคม 2556 เวลาประมาณ 12.00 น. มีอาการไข้สูง หนาวสั่น ถ่ายเหลว 4 ครั้ง เข้าข่ายบวกแดง เป็นรอยจ้ำเลือด ผู้ป่วยนำน้ำมันสมุนไพรรักษาที่ซื้อจากตลาดนัดมาถูวดแต่อาการไม่ดีขึ้น จึงไปรักษาที่โรงพยาบาลทันทันในตอนเย็น ตรวจร่างกายพบความดันเลือดลดลง เนื้อบริเวณเท้าและขาซ้ายเริ่มเปลี่ยนเป็นสีเขียว แพทย์จึงส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลอุทัยธานี วันที่ 10 ธันวาคม 2556 ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดขา หลังจากนั้นอาการแยลงเรื่อยๆ และเสียชีวิตในวันที่ 12 ธันวาคม 2556 แพทย์วินิจฉัยเสียชีวิตจากภาวะ Sepsis ผลการเพาะเชื้อจากตัวอย่าง rectal swab พบเชื้อ *Vibrio cholerae* O139 จากการสอบสวนพบว่าผู้ป่วยอาศัยอยู่กับมารดา ภรรยา และลูก 1 คน ผู้ป่วยและภรรยาซึ่งเป็นครูโรงเรียนเดียวกันจะนำอาหารเที่ยงไปทานที่โรงเรียน แต่ผู้ป่วยไม่ค่อยได้ทานอาหารเนื่องจากทานเบียร์เป็นส่วนใหญ่ ตอนเย็นผู้ป่วยจะซื้อกับแก้มไปทานกับคนงานที่โรงสี

จากการสอบถามทุกคนไม่มีอาการป่วย ทีมสอบสวนโรคเก็บตัวอย่าง rectal swab จากแม่ผู้ป่วย ภรรยา และคนงานที่โรงสี ส่งตรวจหาเชื้อก่อโรค ผลไม่พบเชื้อก่อโรคในตัวอย่างของแม่ผู้ป่วยและภรรยา อยู่ระหว่างการติดตามเวชระเบียนและผลการรักษาจากโรงพยาบาลอุทัยธานี การควบคุมโรคได้แนะนำให้ทำความสะอาดบริเวณบ้านของผู้ป่วยและของใช้ส่วนตัว

2. การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน 10 ราย จังหวัดขอนแก่น พบผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจำนวน 12 ราย จากอุบัติเหตุทางถนนบนทางหลวงชนบทหมายเลข 2065 สายเมืองพล – ชัยภูมิ บริเวณหลักกิโลเมตรที่ 21 ตำบลแวงน้อย อำเภอแวงน้อย จังหวัดขอนแก่น ทั้งหมดเป็นเพศชาย อายุ 18 – 65 ปี เหตุการณ์

เกิดเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2556 เวลาประมาณ 07.00 น. รถจักรยานยนต์ได้วิ่งแข่งรถ อีแต่นที่กำลังมุ่งหน้าไปจังหวัดชัยภูมิ เพื่อเที่ยวเข้าทางแยกด้านขวามือ ขณะเดียวกันได้มีรถพ่วง 18 ล้อ ซึ่งบรรทุกหินมาเติมคันรถขับสวนทางมา รถพ่วงได้บีบแตรเตือนและหักหลบแต่ไม่พ้น จึงชนรถจักรยานยนต์และเสียหลักไปชนรถอีแต่น รถไกลและพลิกตะแคงทับรถอีแต่น ทำให้มีผู้เสียชีวิตที่เกิดเหตุ 10 ราย เป็นผู้ขับขี่จักรยานยนต์และผู้โดยสาร 1 ราย ผู้ขับขี่รถอีแต่นและผู้โดยสารบนกระเบาะท้ายรถจำนวน 7 ราย ผู้บาดเจ็บ 2 ราย คือ ผู้ขับขี่รถพ่วงและผู้โดยสารข้างคนขับรถอีแต่น เข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลแวงน้อย

จากการสอบสวนเพิ่มเติมเพื่อหาปัจจัยเสี่ยงได้ข้อมูลว่า ก่อนเกิดเหตุผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ดื่มสุราตลอดทั้งคืนและไม่ได้พักผ่อน ผู้ขับขี่และผู้โดยสารไม่ได้สวมหมวกนิรภัย รถอีแต่นไม่มีระบบรักษาความปลอดภัยสำหรับผู้โดยสารที่กระเบาะท้ายรถและไม่มีเข็มขัดนิรภัยสำหรับผู้ขับขี่และผู้โดยสารข้างคนขับ รถพ่วงมีการหยุดรถกระทันหันจนไม่สามารถควบคุมรถได้ทำให้รถเสียหลักและพลิกตะแคงไปทับรถอีแต่น ลักษณะของทางแยกที่ไม่มีป้ายหรือสัญญาณไฟบอกทางให้ชัดเจน จากข้อมูลย้อนหลังพบว่าบริเวณนี้มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นบ่อยครั้ง หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องในจังหวัดขอนแก่นจึงมีการจัดประชุมเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

3. โรคอาหารเป็นพิษ 63 ราย จังหวัดขอนแก่น พบผู้ป่วยด้วยอาการอาหารเป็นพิษที่อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น จำนวน 63 ราย (ร้อยละ 20.65) ส่วนใหญ่เป็นเด็กนักเรียนโรงเรียนเอกชนแห่งหนึ่ง อายุ 10 – 64 ปี ผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการในวันที่ 18 ธันวาคม 2556 เวลา 18.00 น. รายสุดท้ายเริ่มมีอาการวันที่ 19 ธันวาคม 2556 เวลา 07.00 น. ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการอาเจียน ไม่มีใครมีอาการถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชนบทแบบผู้ป่วยนอก 15 ราย ผู้ป่วยใน 3 ราย

อาหารสงสัย ได้แก่ อาหารกลางวันโรงเรียน ซึ่งอาหารและเครื่องดื่มที่เด็กนักเรียนรับประทานเหมือนกัน คือ ก๋วยจั๊บและ



ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 51

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year, Thailand, 2013, 51st Week

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative	
	Week 48	Week 49	Week 50	Week 51			2013	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	21	8	0
Influenza	569	504	325	121	1519	2206	42544	0
Meningococcal Meningitis	0	1	1	0	2	1	13	2
Measles	16	17	11	5	49	1775	2522	0
Diphtheria	0	1	1	0	2	3	28	6
Pertussis	0	0	0	1	1	1	26	0
Pneumonia (Admitted)	2751	2473	2146	818	8188	8051	178178	1034
Leptospirosis	45	32	34	10	121	279	2911	29
Hand foot and mouth disease	870	726	514	226	2336	754	44617	3
D.H.F.	810	598	311	45	1764	3316	150983	133

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

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

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

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

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายเป็นด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 24 ธันวาคม 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 - December 24, 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			
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D			
TOTAL	8085	6034	7693	8945	15439	27958	30561	22209	11550	6700	4814	946	150934	133	234.86	0.09	64,266,365
CENTRAL REGION	3340	2188	2232	1932	2298	3220	4816	5247	3788	3301	2906	488	35756	22	168.12	0.06	21,268,749
BANGKOK METRO POLIS	1509	762	643	553	635	966	1862	2141	1642	1643	1562	229	14147	2	249.32	0.01	5,674,202
ZONE 1	343	262	302	184	228	273	520	685	444	372	312	41	3966	7	111.15	0.18	3,568,169
NONTHABURI	106	85	106	57	62	71	132	212	172	148	114	5	1270	0	112.18	0.00	1,132,150
P.NAKORN S. AYUTTHAYA	96	88	71	39	24	38	73	86	73	52	39	11	690	0	87.28	0.00	790,581
PATHUM THANI	101	70	73	61	90	106	166	153	93	88	87	11	1099	3	107.50	0.27	1,022,367
SARABURI	40	19	52	27	52	58	149	234	106	84	72	14	907	2	145.57	0.22	623,071
ZONE 2	109	118	125	65	109	206	287	181	115	107	94	21	1537	0	96.81	0.00	1,587,681
ANG THONG	24	17	15	19	25	24	21	33	20	20	7	5	230	0	80.99	0.00	283,972
CHAI NAT	40	41	44	26	33	68	101	20	5	13	4	3	398	0	119.44	0.00	333,214
LOP BURI	38	57	55	17	47	84	147	116	87	73	80	13	814	0	107.52	0.00	757,093
SING BURI	7	3	11	3	4	30	18	12	3	1	3	0	95	0	44.52	0.00	213,402
ZONE 3	308	225	293	285	450	507	646	651	399	259	214	48	4285	3	135.22	0.07	3,168,989
CHACHOENGSAO	40	31	36	34	54	99	127	104	80	46	31	9	691	1	101.24	0.14	682,545
NAKHON NAYOK	10	26	25	29	63	49	53	51	22	10	1	0	339	0	133.20	0.00	254,502
PRACHIN BURI	34	25	39	49	98	184	218	164	80	26	21	5	943	0	199.91	0.00	471,711
SA KAE0	23	14	33	38	72	93	127	109	45	16	11	0	581	0	106.22	0.00	546,969
SAMUT PRAKAN	201	129	160	135	163	82	121	223	172	161	150	34	1731	2	142.67	0.12	1,213,262
ZONE 4	403	353	295	253	136	156	396	545	429	346	263	51	3626	3	106.65	0.08	3,399,770
KANCHANABURI	65	52	49	45	34	38	74	70	31	28	15	5	506	1	60.34	0.20	838,591
NAKHON PATHOM	129	122	110	108	35	31	115	209	152	100	82	24	1217	2	139.83	0.16	870,340
RATCHABURI	111	109	75	61	43	50	165	207	175	156	120	18	1290	0	152.72	0.00	844,658
SUPHAN BURI	98	70	61	39	24	37	42	59	71	62	46	4	613	0	72.44	0.00	846,181
ZONE 5	256	190	196	144	147	184	280	285	202	190	181	27	2282	1	135.81	0.04	1,680,305
PHETCHABURI	48	38	47	47	65	85	87	94	59	61	50	6	687	0	146.96	0.00	467,476
PRACHUAP KHIRI KHAN	39	29	43	31	34	46	73	41	30	20	17	11	414	1	80.42	0.24	514,809
SAMUT SAKHON	147	100	71	43	37	42	100	116	88	74	89	5	912	0	180.97	0.00	503,956
SAMUT SONGKHRAM	22	23	35	23	11	11	20	34	25	35	25	5	269	0	138.61	0.00	194,064
ZONE 9	412	278	378	448	593	928	825	759	557	384	280	71	5913	6	216.07	0.10	2,736,602
CHANTHABURI	62	36	65	104	183	281	272	190	119	80	43	3	1438	1	276.89	0.07	519,333
CHON BURI	144	119	120	155	166	271	205	316	252	165	101	20	2034	3	150.52	0.15	1,351,329
RAYONG	181	104	126	109	130	207	237	200	158	124	121	44	1741	1	270.55	0.06	643,506
TRAT	25	19	67	80	114	169	111	53	28	15	15	4	700	1	314.70	0.14	222,434
SOUTHERN REGION	2393	1692	1946	2179	3276	4445	3143	2069	1148	910	827	290	24318	36	254.29	0.15	9,562,990
ZONE 6	1023	690	679	709	1137	1650	1067	751	458	271	270	85	8790	15	247.28	0.17	3,554,678
CHUMPHON	69	97	115	109	188	293	249	116	94	35	48	17	1430	4	289.62	0.28	493,746
NAKHON SI THAMMARAT	565	388	325	358	665	934	486	360	181	89	89	10	4450	7	290.76	0.16	1,530,479
PHATTHALUNG	157	72	92	89	110	192	184	136	82	94	103	36	1347	1	262.69	0.07	512,777
SURAT THANI	232	133	147	153	174	231	148	139	101	53	30	22	1563	3	153.59	0.19	1,017,676
ZONE 7	391	320	454	759	1055	1258	799	574	293	254	204	77	6438	6	344.71	0.09	1,867,653
KRABI	201	166	185	206	385	377	190	141	49	63	55	18	2036	2	461.15	0.10	441,503
PHANGNGA	54	51	63	144	163	126	112	11	14	13	8	0	759	2	296.24	0.26	256,212
PHUKET	25	35	132	298	332	474	315	254	155	99	77	50	2246	2	628.47	0.09	357,376
RANONG	15	11	18	29	42	60	38	39	12	16	15	0	295	0	160.98	0.00	183,248
TRANG	96	57	56	82	133	221	144	129	63	63	49	9	1102	0	175.11	0.00	629,314
ZONE 8	979	682	813	711	1084	1537	1277	744	397	385	353	128	9090	15	252.94	0.17	3,593,690
NARATHIWAT	94	59	91	55	56	150	275	237	151	144	116	34	1462	1	194.32	0.07	752,384
PATTANI	89	80	102	81	85	125	138	102	88	108	106	35	1139	1	170.62	0.09	667,550
SATUN	37	17	22	27	53	60	68	32	19	21	11	6	373	1	122.83	0.27	303,674
SONGKHLA	710	491	558	489	826	1129	752	332	113	93	97	40	5630	11	410.11	0.20	1,372,792
YALA	49	35	40	59	64	73	44	41	26	19	23	13	486	1	97.73	0.21	497,290

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 (1 มกราคม - 24 ธันวาคม 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 - December 24, 2013)

REPORTING AREAS**	2013														CASE	CASE	POP.
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2012
	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	1474	1399	2386	2872	5464	9972	10680	7310	3072	1161	400	39	46229	40	213.61	0.09	21,641,689
ZONE 10	180	183	349	568	1040	1732	1789	905	284	101	39	6	7176	10	199.05	0.14	3,605,147
BUNGKAN	8	9	38	115	185	314	163	72	23	2	0	0	929	2	226.52	0.22	410,124
LOEI	83	89	156	256	472	669	607	251	80	57	24	5	2749	7	438.19	0.25	627,354
NONG BUA LAM PHU	31	44	108	124	186	280	226	118	25	6	0	0	1148	0	227.86	0.00	503,811
NONG KHAI	21	16	12	25	105	193	401	210	67	17	6	0	1073	0	209.92	0.00	511,155
UDON THANI	37	25	35	48	92	276	392	254	89	19	9	1	1277	1	82.24	0.08	1,552,703
ZONE 11	83	76	221	403	871	1254	739	265	70	44	13	0	4039	5	185.74	0.12	2,174,547
MUKDAHAN	20	20	39	91	231	261	165	116	33	15	6	0	997	1	291.76	0.10	341,725
NAKHON PHANOM	37	35	91	238	527	764	458	128	31	26	5	0	2340	2	331.18	0.09	706,559
SAKON NAKHON	26	21	91	74	113	229	116	21	6	3	2	0	702	2	62.33	0.28	1,126,263
ZONE 12	326	275	424	428	957	1957	2907	2454	1076	369	111	5	11289	6	225.64	0.05	5,003,067
KALASIN	19	18	46	53	110	179	491	309	117	50	24	1	1417	2	144.10	0.14	983,370
KHON KAEN	107	63	96	103	213	364	802	790	351	98	29	0	3016	3	170.35	0.10	1,770,441
MAHA SARAKHAM	96	91	139	67	164	484	610	591	310	127	39	0	2718	1	288.40	0.04	942,442
ROI ET	104	103	143	205	470	930	1004	764	298	94	19	4	4138	0	316.65	0.00	1,306,814
ZONE 13	215	269	443	555	1272	2244	1976	1210	542	241	85	14	9066	6	216.41	0.07	4,189,204
AMNAT CHAROEN	8	14	9	45	109	139	129	60	28	11	0	1	553	2	148.31	0.36	372,868
SI SA KET	107	115	192	281	628	1175	1065	621	304	125	53	5	4671	1	320.97	0.02	1,455,287
UBON RATCHATHANI	78	117	225	204	438	743	622	409	146	74	27	7	3090	3	169.64	0.10	1,821,489
YASOTHON	22	23	17	25	97	187	160	120	64	31	5	1	752	0	139.37	0.00	539,560
ZONE 14	670	596	949	918	1324	2785	3269	2476	1100	406	152	14	14659	13	219.78	0.09	6,669,724
BURI RAM	111	120	182	154	206	457	423	405	293	93	40	2	2486	2	159.06	0.08	1,562,912
CHAIYAPHUM	42	48	103	106	137	258	200	111	81	35	18	2	1141	0	100.95	0.00	1,130,228
NAKHON RATCHASIMA	294	221	366	366	663	1364	1767	1295	378	165	56	10	6945	6	267.81	0.09	2,593,246
SURIN	223	207	298	292	318	706	879	665	348	113	38	0	4087	5	295.44	0.12	1,383,338
NORTHERN REGION	878	755	1129	1962	4401	10321	11922	7583	3542	1328	681	129	44631	35	378.46	0.08	11,792,937
ZONE 15	209	157	266	827	1843	4601	4707	2802	1341	459	245	42	17499	12	572.50	0.07	3,056,581
CHIANG MAI	138	90	175	577	1294	3126	3152	1689	811	238	118	28	11436	8	692.72	0.07	1,650,893
LAMPANG	29	33	29	107	249	850	658	573	282	82	37	2	2931	2	387.10	0.07	757,173
LAMPHUN	37	23	48	97	114	208	381	212	88	38	4	0	1250	1	309.17	0.08	404,313
MAE HONG SON	5	11	14	46	186	417	516	328	160	101	86	12	1882	1	770.67	0.05	244,202
ZONE 16	175	80	151	323	1253	3198	4785	3723	1639	543	189	38	16097	11	613.88	0.07	2,622,155
CHIANG RAI	131	47	86	222	997	2578	3985	3210	1415	461	148	33	13313	9	1,109.84	0.07	1,199,539
NAN	16	22	18	36	59	179	291	157	63	21	16	1	879	0	184.22	0.00	477,142
PHAYAO	18	5	8	14	62	203	298	193	81	28	4	2	916	0	187.98	0.00	487,296
PHRAE	10	6	39	51	135	238	211	163	80	33	21	2	989	2	215.85	0.20	458,178
ZONE 17	187	232	315	461	1018	1845	1632	588	314	153	100	27	6872	8	199.95	0.12	3,436,870
PHETCHABUN	48	64	97	149	602	1150	802	143	22	19	8	1	3105	2	312.92	0.06	992,255
PHITSANULOK	69	68	56	96	119	205	246	173	112	51	38	11	1244	3	145.86	0.24	852,864
SUKHOTHAI	22	39	58	98	98	86	119	57	51	33	10	7	678	2	112.61	0.29	602,053
TAK	30	45	68	86	156	309	338	158	101	38	32	6	1367	1	258.64	0.07	528,531
UTTARADIT	18	16	36	32	43	95	127	57	28	12	12	2	478	0	103.65	0.00	461,167
ZONE 18	307	286	397	351	287	677	798	470	248	173	147	22	4163	4	155.49	0.10	2,677,331
KAMPHAENG PHET	36	61	72	89	91	239	235	105	62	39	32	5	1066	1	146.67	0.09	726,782
NAKHON SAWAN	182	151	210	154	108	285	341	214	128	90	69	14	1946	2	181.44	0.10	1,072,516
PHICHIT	49	48	63	57	63	100	149	98	29	26	27	3	712	0	129.56	0.00	549,541
UTHAI THANI	40	26	52	51	25	53	73	53	29	18	19	0	439	1	133.64	0.23	328,492

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

**แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

C = Cases

D = Deaths





AESR 2012

Annual Epidemiological Surveillance Report

ISSN 0857-6521

คณะผู้จัดทำ

สำนัก

บทสรุปประเด็นเด่นในรอบปี 2555

Executive summary

ความครบถ้วนของรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา.ศ.2555

สรุปรายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

▼ กลุ่มโรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง

- » โรคไขสันหลังอักเสบ(Encephalitis)
- » โรคไขกาทับหลังอักเสบ(Meningococcal meningitis)
- » โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบที่ไม่ได้ระบุรายละเอียด(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 51 : 27 ธันวาคม 2556 Volume 44 Number 51 : December 27, 2013

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักระบาดวิทยา

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

ที่ สธ. 0420.4.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784