



หลักการเขียนรายงาน การสอบสวนทางระบาดวิทยา



พ.ท.ภพกฤต ภพธรอังกูร,

พ.บ., ส.ผ., ปร.ด., ว.ว.เวชศาสตร์ป้องกัน (ระบาดวิทยา)

bhophkrit@gmail.com





ขอบเขตเนื้อหา

1. วัตถุประสงค์การเขียนรายงาน
2. ประเภทของรายงาน
3. วิธีการเขียนรายงาน
4. ประโยชน์ของการเขียนรายงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อรายงานผลการ
สอบสวนทางระบาดวิทยา

บอกว่าเกิดอะไรขึ้น
มีมาตรการอะไรที่ใช้ได้ผล
มีปัญหาลุ่ปสรรดอะไรที่ต้องแก้ไข

3. เพื่อเป็นองค์ความรู้
และแนวทางในการ
สอบสวนโรคในครั้งต่อไป

2. เพื่อเสนอข้อคิดเห็น
แก่ผู้บริหารและ
ผู้เกี่ยวข้อง



4. เพื่อบันทึกเหตุการณ์
ระบาดของโรคหรือ
ปัญหาสาธารณสุขที่
เกิดขึ้น

ประเภทของรายงาน

รายงานการสอบสวน

เสด็จผู้บริหาร

ฉบับสมบูรณ์

บทความ
วิชาการ

เบื้องต้น

สรุปเสด็จ
ผู้บริหาร



1. รายงานการสอบสวนเสนอผู้บริหาร

1.1 รายงานการสอบสวนเบื้องต้น (Preliminary Report)

- เขียนรายงานทันที ความยาวไม่เกิน 2 หน้า
- เนื้อหา สถานการณ์ในปัจจุบันและแนวโน้ม
- ผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

1.2 รายงานการสอบสวนสรุปเสนอผู้บริหาร (Final Report)

- สรุปรายละเอียดของผลการสอบสวนโรค และผลการควบคุมโรคทั้งหมด มีใบปะหน้า

2. รายงานการสอบสวนฉบับสมบูรณ์

- สรุปรายละเอียดของเหตุการณ์ทั้งหมด
- ใ้แก่การเขียนมีหัวข้อหลัก 14 ข้อ
- ใช้เป็นตัวชี้วัดผลงานทางวิชาการได้

3. รายงานบทความวิชาการ

- เขียนเพื่อใช้ตีพิมพ์เผยแพร่
- รูปแบบการเขียนขึ้นอยู่กับวารสารที่จะตีพิมพ์



วิธีการเขียนรายงาน ฉบับสมบูรณ์



เริ่มต้น

1. ชื่อเรื่อง
2. ผู้รายงานและ
ทีมสอบสวน
3. บทคัดย่อ

เนื้อหาหลัก

1. บทนำ
2. วัตถุประสงค์
3. วิธีการสอบสวน
4. ผลการ
สอบสวน
5. มาตรการ
ควบคุมและ
ป้องกันโรค
6. อภิปรายผล
7. สรุปผล

ตัวประกอบ

1. ข้อเสนอแนะ
2. ปัญหาและ
ข้อจำกัดใน
การสอบสวน
3. กิตติกรรม
ประกาศ
4. เอกสารอ้างอิง



ชื่อเรื่อง

- บอกถึงเนื้อหาว่าสอบสวนโรคอะไรกับใคร ที่ไหน เมื่อไหร่
- ชื่อเรื่องจะน่าสนใจมากขึ้นหาก**มีประเด็นจำเพาะ**
 - ❖ การสอบสวนการระบาดของไข้ปวดข้อยุ้งลายในชุมชนมุสลิม ริมป่าชายเลน
 - ❖ การสอบสวนระบาดของโรคหัดในโรงเรียนประจำระดับมัธยมศึกษา

ข้อแนะนำ ให้ตั้งชื่อเรื่องภายหลังเขียนส่วนอื่นทุกอย่างเสร็จสิ้นแล้ว



ผู้รายงานและทีมสอบสวน

- ชื่อ หน่วยงาน ตำแหน่ง
- เรียงตามปริมาณงาน ชื่อแรกเป็นผู้มีส่วนร่วมในการศึกษาที่สุด (30-50%) ชื่อถัดไปก็มีส่วนร่วมน้อยลดลงไปจากชื่อแรก
- ไม่จำเป็นต้องใส่ชื่อผู้ร่วมงานทุกคน
- ถ้ามีหลายคน ส่วนใหญ่ไม่ระบุตำแหน่ง ระบุเฉพาะหน่วยงาน
- ถ้ามีหลายหน่วยงานจะใส่หมายเลขไว้ข้างบนชื่อ



บทคัดย่อ

- เขียนสุดท้ายภายหลังเขียนส่วนอื่นๆเสร็จแล้ว
- สรุปสาระสำคัญของย่อ
- เนื้อหาประกอบด้วย
 - ❖ บทนำและวัตถุประสงค์
 - ❖ วิธีการศึกษา
 - ❖ ผลการศึกษาที่สำคัญ
 - ❖ ข้อเสนอแนะ
- สั้น ไม่ควรเกิน 200 -250 คำ



หลักเลี้ยงในบทคัดย่อ

- การเขียนผลการศึกษาหรือข้อสรุปไม่ปรากฏอยู่ในเนื้อเรื่อง
- ตัวอย่างต่างๆ ยกเว้นเขียนเต็ม (ตัวอย่าง)
- เอกสารอ้างอิง ตาราง หรือรูปภาพในส่วนนี้



การเขียนบทนำ

ลักษณะโรคที่สนใจ +
สถานการณ์ของโรคทั่วโลก

สถานการณ์ของโรค
ของประเทศ +
จังหวัด + อำเภอ

เหตุมาซึ่งการ
สอบสวนโรค



มูลเหตุของการออกไป สอบสวนโรค

- ได้รับข่าวการเกิดโรคจากที่ใด เมื่อไหร่ ช่องทางไหน
- ใครเป็นผู้แจ้ง
- ข้อมูลเบื้องต้นของ Index case + ผลการวินิจฉัย
- ขนาดของปัญหาสถานการณ์
- ทีมสอบสวนประกอบด้วยหน่วยใด
- เริ่มสอบสวนและ เสร็จสิ้นเมื่อไหร่



วัตถุประสงค์ในการสอบสวนโรค

➤ เป็นตัวกำหนดแนวทางและขอบเขตในการหาคำตอบในการสอบสวนโรค

➤ วัตถุประสงค์การสอบสวนการระบาดของโรค

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและยืนยันการระบาดของโรค
2. เพื่ออธิบายขนาดปัญหาและการกระจายของโรคตาม บุคคล เวลา สถานที่
3. เพื่อค้นหาแหล่งโรค วิธีการถ่ายทอดโรค ปัจจัยเสี่ยง และผู้สัมผัสโรค
4. เพื่อกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันโรค



วัตถุประสงค์ในการสอบสวนโรค

- วัตถุประสงค์การสอบสวนเฉพาะราย
 1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค
 2. เพื่ออธิบายลักษณะการเกิดโรคในผู้ป่วยแต่ละราย
 3. เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรค



วิธีการศึกษา

เขียนให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์

1. อธิบายรูปแบบที่ใช้ในการศึกษา
2. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. นิยามผู้ป่วย
4. ศึกษาทางห้องปฏิบัติการ สิ่งแวดล้อม
5. เครื่องมือที่ใช้ในการสอบสวน
6. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล



วิธีการศึกษา

1. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยจาก

- ทบทวนเวชระเบียน อาการ อาการแสดง ผล lab ชักประวัติ (passive case finding)
- ค้นหาผู้ป่วย (active case finding)
- นิยามที่ใช้ในการค้นหาผู้ป่วย/ผู้สัมผัส

2. การศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ (ถ้ามี)

รูปแบบการศึกษาใช้ case-control study หรือ cohort study

- นิยาม case / control
- เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล แบบสอบถาม



วิธีการศึกษาที่ใช้ในการสอบสวนโรค

3. การศึกษาสิ่งแวดล้อม/ห้องปฏิบัติการ

- สำรวจสภาพแวดล้อม
- เก็บตัวอย่างในดินและจากสิ่งแวดล้อม เก็บอะไรบ้าง จำนวนเท่าไร? วิธีที่ตรวจ สถานที่ส่งตรวจ
- บริบท พฤติกรรม กิจกรรมที่เฝ้าต่อการแพร่โรค



วิธีการศึกษาที่ใช้ในการสอบสวนโรค

4. สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล

➤ เชิงพรรณนา:

- Attack rate จำแนกตามอายุ เพศ ระดับการศึกษา กลุ่มอาชีพ
- Epidemic curve,
- Mapping
- จำนวน, ร้อยละ, $\text{mean} \pm \text{SD}$, median (Min–Max)

➤ เชิงวิเคราะห์:

- Relative risk (RR), Odds ratio (OR),
- 95%CI



ผลการศึกษา

- ต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และวิธีการศึกษา
- นำมาเรียบเรียงตามตัวแปรบุคคล เวลา สถานที่
- นำเสนอด้วยตาราง กราฟ แผนภูมิ ภาพตามความเหมาะสม



ผลการศึกษา

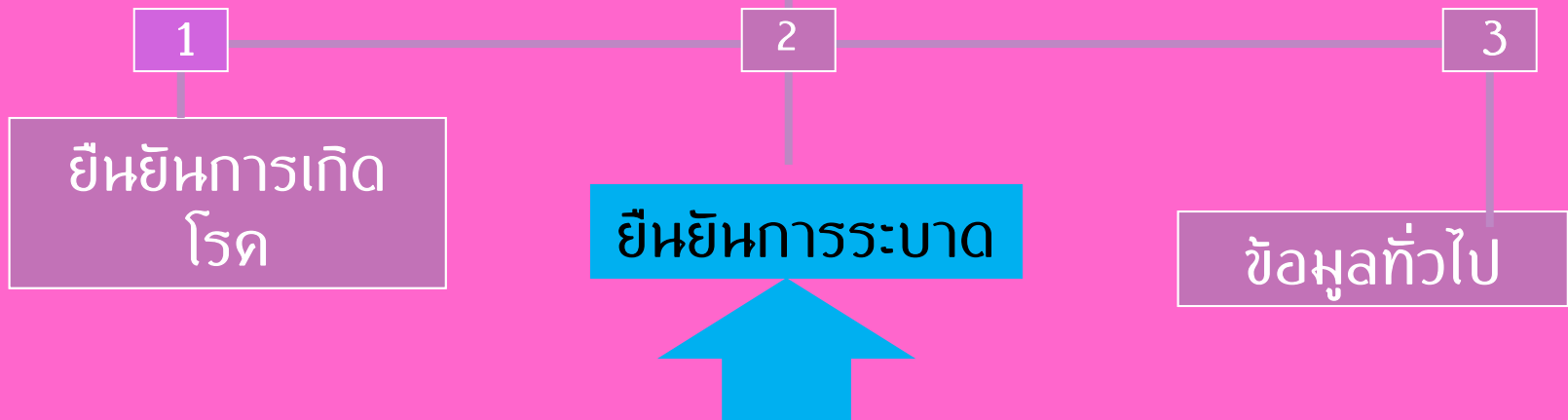
- เสนอผลตามลำดับเหตุการณ์ในวิธีการศึกษา
- เสนอเฉพาะผลที่สำคัญ ไม่จำเป็นต้องมีรายละเอียดเล็กๆ น้อยๆ ทุกอย่าง
- ถ้ามีตาราง กราฟหรือรูปภาพ ต้องใส่หมายเลขกำกับ และเรียงตามเหตุการณ์ในเนื้อเรื่อง
- ถ้าเสนอตารางแล้ว ไม่ต้องลอกข้อมูลในตารางลงไป ในเนื้อเรื่องอีก

ผลการศึกษา



- อาการและอาการแสดงของ index case
- ผลการวินิจฉัยของแพทย์
- ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ:
แปลผล (ระบุดำที่ตรวจจริง, ช่วงค่าปกติ)

ผลการศึกษา



- ภาพรวมสถานการณ์ของโรคนั้นๆในพื้นที่ก่อนเกิดเหตุ: แสดงจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดหรือ อัตราการเกิดโรค ของจังหวัด / อำเภอของพื้นที่เกิดเหตุ
- **เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยที่พบกับค่า 5-yr median หรือจำนวนผู้ป่วยในช่วงเดือนเดียวกันในปีที่ผ่านมา**
- แสดงให้เห็นชัดถึงพื้นที่ที่มีการระบาด เช่น อัตราป่วยรายพื้นที่ (Risk map)

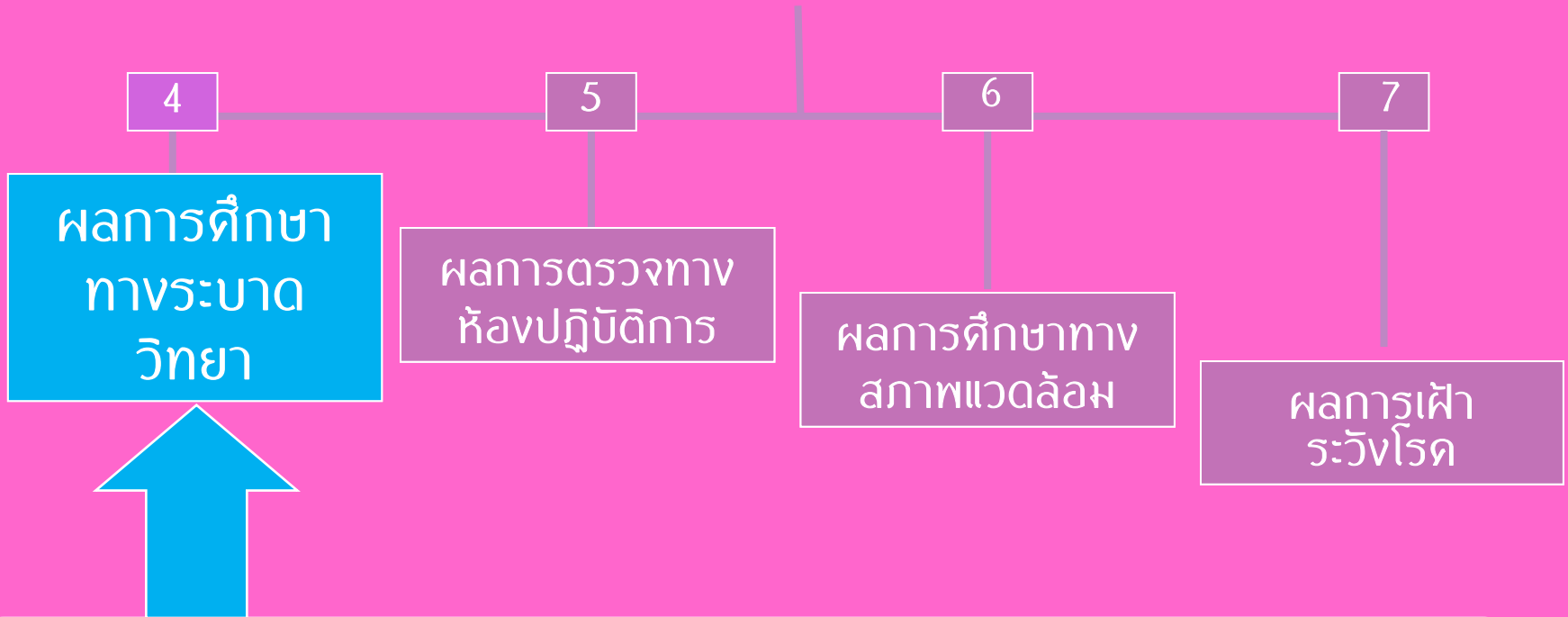
ผลการศึกษา



แสดงให้เห็นสภาพทั่วไปของพื้นที่เกิดโรคซึ่งอาจมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรค

- ข้อมูลประชากร (ความหนาแน่นของปชก.)
- ข้อมูลทางภูมิศาสตร์ของพื้นที่เกิดโรค เส้นทางคมนาคมและพื้นที่ติดต่อกัน
- ข้อมูลทางเศรษฐกิจ ความเป็นอยู่ วัฒนธรรม
- ข้อมูลสุขภาพบาล สาธารณูปโภค
- ข้อมูลสิ่งแวดล้อม เช่น อุณหภูมิ ปริมาณน้ำฝน

ผลการศึกษา



4.1 ระดับวิทยาเชิงพรรณนา
ลักษณะการกระจายโรคตาม
บุคคล เวลา สถานที่

4.2 ระดับวิทยาเชิงวิเคราะห์
แสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ
ตามสมมติฐานที่ตั้งไว้



ผลการสอบสวนโรค

ระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

➤ การกระจายของโรคตามบุคคล

- ❖ **อัตราป่วย (Attack rate)** จำแนกตาม เพศกลุ่ม อายุ อาชีพ ระดับการศึกษา ฯลฯ
- ❖ ต้องบ่งชี้ว่า ปชก.ลักษณะแบบใดเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการสัมผัสโรค



ผลการสอบสวนโรค

ระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

➤ การกระจายตามเวลา

❖ **ทำ Epidemic curve เพื่ออธิบายลักษณะ
รูปแบบการระบาด พร้อมแปลผล**

❖ แสดงระยะเวลาเกิดโรค (duration of outbreak)
ตั้งแต่รายแรกถึงรายสุดท้าย

❖ ระยะเวลาฟักตัวโรค



ผลการสอบสวนโรค

ระบาดวิทยาเชิงพรรณนา

- การกระจายตามสถานที่
 - ❖ แสดงอัตราป่วย (Attack rate) จำแนกในแต่ละพื้นที่ เช่น จำแนกตามชั้นเรียน หมู่บ้าน นำเสนอโดยใช้แผนที่/ ตาราง/ แผนภูมิ
 - ❖ แสดงความเสี่ยงของพื้นที่ที่เกิดโรค โดยใช้ Risk map
 - ❖ แสดงการกระจายของโรค โดยใช้ spot map ให้เห็นถึงจุดที่เกิดผู้ป่วยรายแรก



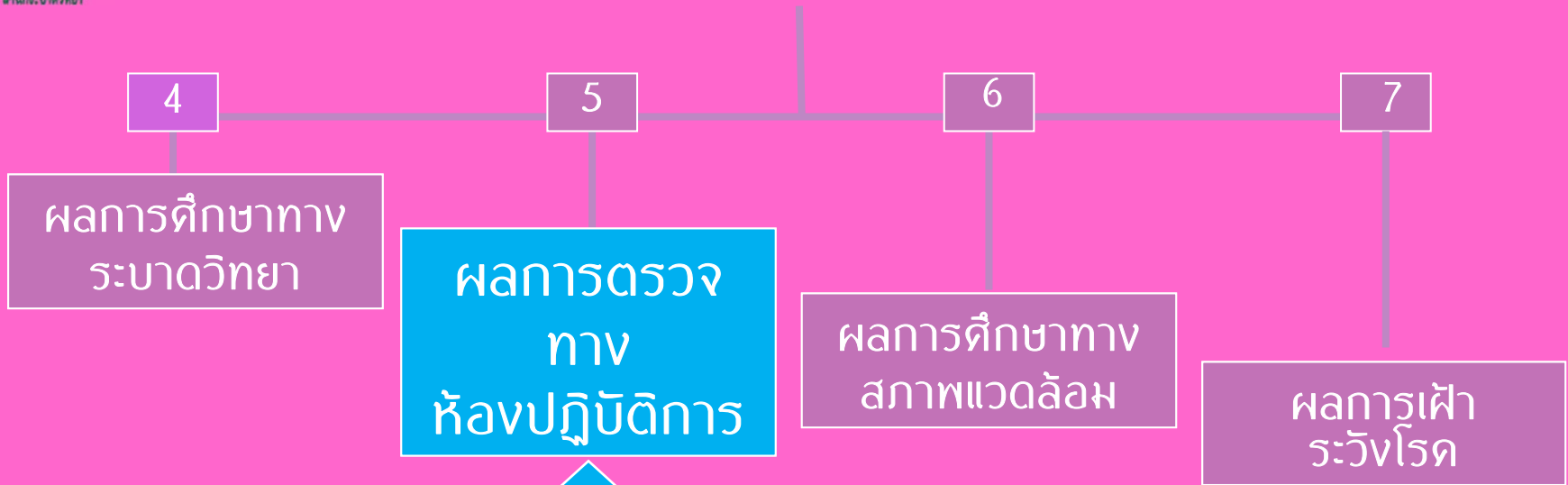
ผลการสอบสวนโรค

ระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์

- แสดงวิธีการวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้
- ตารางวิเคราะห์การทดสอบปัจจัยที่สงสัยตามรูปแบบการศึกษา

| ปัจจัยที่สงสัย | ป่วย | | ไม่ป่วย | | RR | 95%CI |
|----------------|-------|--------|---------|--------|-------|-------|
| | กิน | ไม่กิน | กิน | ไม่กิน | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |

ผลการศึกษา



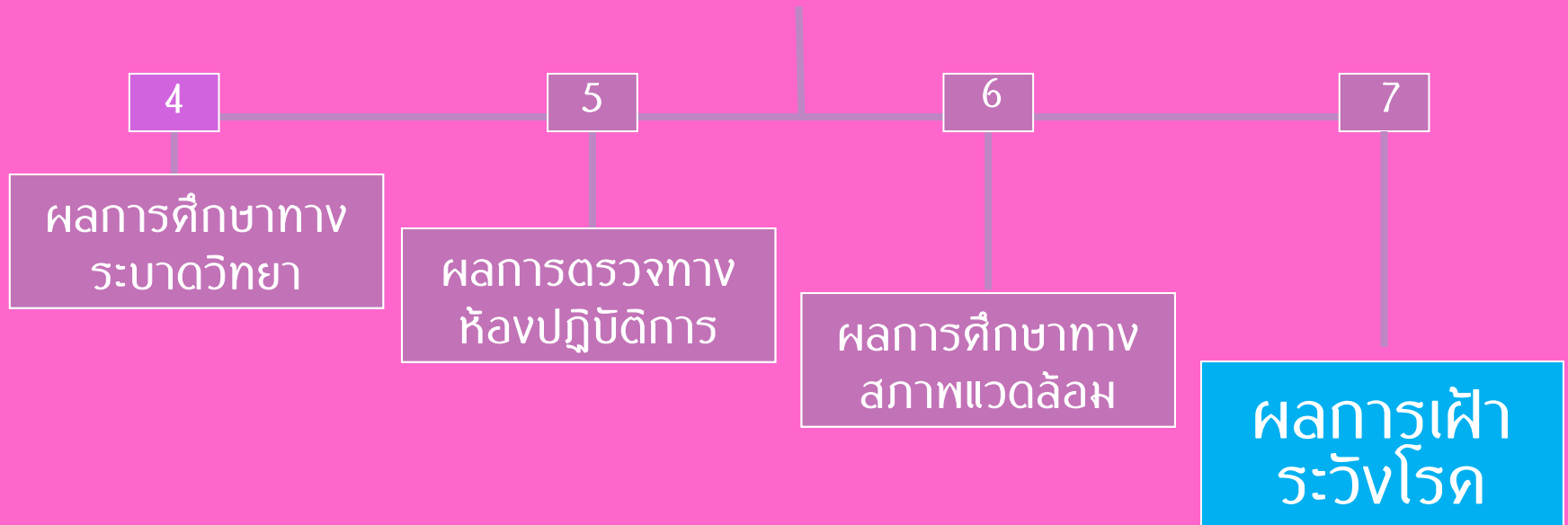
- เก็บตัวอย่างในคนและสิ่งแวดล้อม เก็บอะไรบ้างจำนวนเท่าไร
- วิธีที่ตรวจ สถานที่ส่งตรวจ
- **ผลการตรวจที่ได้**
- **แสดงสัดส่วนการตรวจพบเชื้อ**

ผลการศึกษา



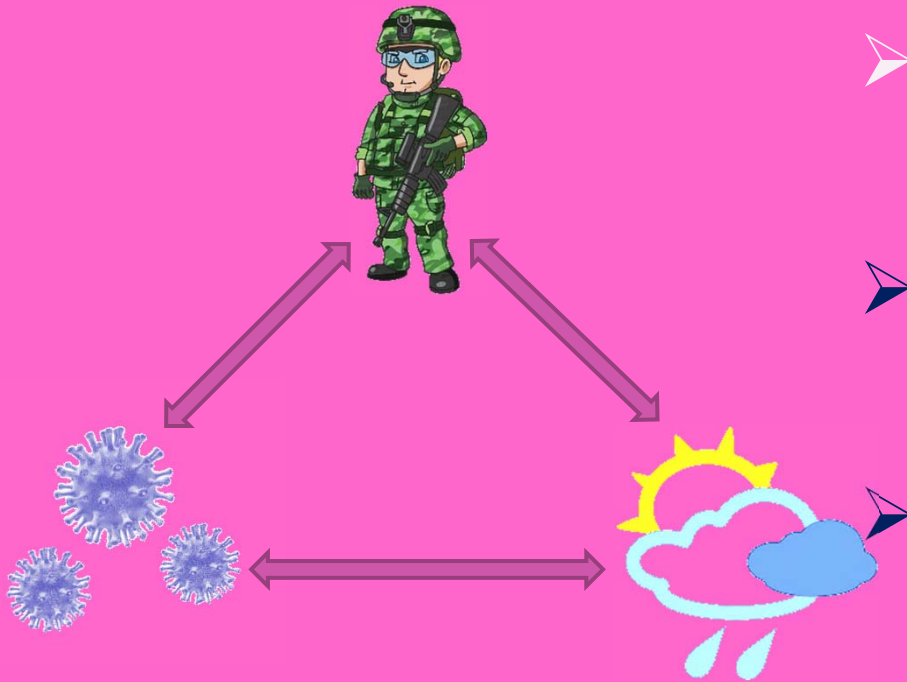
- รายงานผลการสำรวจสถานที่ที่เกิดเหตุ
- แสดงภาพที่บ่งชี้สภาวะที่เอื้อต่อการสัมผัสโรค / อธิบายพฤติกรรม กิจกรรมที่เอื้อต่อการสัมผัสโรค
- อธิบายบริบทแวดล้อมที่เอื้อต่อการแพร่โรคหรือสัมผัสโรค

ผลการศึกษา



- อธิบายผลการเฝ้าระวังโรคหลังวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้ายจนครบ **2 ระยะฟักตัวของโรค** ในวันที่เท่าไร ผลเป็นอย่างไร มีผู้ป่วยรายใหม่หรือไม่

มาตรการควบคุมและป้องกันโรค



- เพื่อควบคุมการระบาดที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดพบ.รายใหม่
- กำหนดให้สอดคล้องกับผลการศึกษา
- ต้องครอบคลุม Host-Agent-Environment



กรมควบคุมโรค
สำนักโรคพิษวิทยา



อภิปราย ผล

อธิบายเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้ว
อภิปรายว่าผลที่ได้ตรงกับ
วัตถุประสงค์หรือสมมุติฐาน
หรือไม่

เชื่อมโยงผลกับวรรณกรรมว่าอะไรที่
เหมือนเดิม อะไรที่แตกต่าง แตกต่าง
อย่างไร เพราะอะไร

ใช้ความรู้ที่ค้นคว้าเพิ่มเติม มา
อธิบายการเกิดโรค วิเคราะห์หา
สาเหตุให้เห็นภาพชัดเจนขึ้น

บอกว่าการสอบสวนโรค
ในครั้งนี้ประสบ
ความสำเร็จหรือไม่สำเร็จ

อภิปรายให้เห็นว่าการเกิดโรคในครั้งนี้ต่าง
จากที่ผ่านมาในประเด็นไหนบ้าง

เป็นการแปลผลการสอบสวนและให้เหตุผลการแปลนั้น



อภิปรายผล

- **ย่อหน้า 1: สรุปผลการศึกษาตามวัตถุประสงค์**
- **ย่อหน้า 2: อภิปรายวิธีการศึกษาเทียบกับการศึกษาอื่น**
- **ย่อหน้า 3: อภิปรายผลการศึกษาประเด็นที่ 1 เทียบเคียงกับการศึกษาอื่น**
- **ย่อหน้า 4: อภิปรายผลการศึกษาประเด็นที่ 2 เทียบเคียงกับการศึกษาอื่น**
- **ย่อหน้า 5: อภิปรายผลการศึกษาประเด็นที่ 3 เทียบเคียงกับการศึกษาอื่น**



ปัญหาและข้อจำกัด

- ระบุปัญหาและข้อจำกัด ที่ทำให้สอบสวนไม่ได้เต็มที่ หรือไม่สามารถตอบวัตถุประสงค์ได้
- ต้องบอกแนวทางการแก้ไขปัญหาในขณะนั้น และ สำหรับการสอบสวนครั้งต่อไปด้วย
- ไม่ระบุภาวะขาดแคลน คน เงิน ของ ของทีมสอบสวนโรค



กรมควบคุมโรค
สำนักโรคพิษสุรา

สรุปผลการสอบสวน

➤ ตอบวัตถุประสงค์ประสงต์และสมมุติฐาน
เขียนเป็นประเด็นหลักๆ

เป็นโรคอะไร ด้วยเหตุผลอะไร
เป็นการระบาดหรือไม่

แหล่งรังโรคคืออะไร หาได้หรือไม่

มีวิธีการถ่ายทอดโรคอย่างไร

กลุ่มเสี่ยงคืออะไร

ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมีอะไรบ้าง

สถานการณ์ล่าสุดเป็นอย่างไร ยัง
พบผู้ป่วยหรือไม่



ข้อเสนอแนะ

- สิ่งที่ต้องทำ/หรือควรทำเพิ่มเติมหลังจากที่กำหนดมาตรการควบคุมโรค
- ถูกต้องตามหลักวิชา และต้องสอดคล้องกับผลการศึกษา
- ให้ครอบคลุม Host-Agent-Environment
- เสนอต่อหน่วยงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันการเกิดโรคในอนาคตหรือ เพื่อการเฝ้าระวังสอบสวนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- หน่วยงานนั้นๆต้องทำได้



กิตติกรรมประกาศ

เป็นการเขียนขอบคุณและแจ้งให้ทราบว่า
การช่วยเหลือที่สำคัญมาจากที่ใดบ้าง

- ผู้ให้ความร่วมมือในการสอบสวนโรค ที่ไม่มีชื่อในกลุ่ม
ผู้เขียนรายงาน
- ผู้ให้การสนับสนุนด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ผู้ที่ให้ข้อมูลอื่นๆ ประกอบการสอบสวนโรค

เอกสารอ้างอิง

บทความที่นำมาอ้างอิง ให้ใส่ชื่อไว้ในเอกสาร
อ้างอิงด้วย เพื่อให้ผู้อ่านสามารถไปศึกษาต่อได้

- รูปแบบแวนคูเวอร์ (Vancouver Style)
- รูปแบบมาตรฐาน อื่นๆ ตามที่วารสารกำหนด



การสืบค้นรายงานสอบสวนโรค สำหรับการอภิปรายผล เทียบเคียง



HTTPS://APPS.BOE.MOPH.GO.TH/#NAV3

BOE APPS

- ALL Apps
- Surveillance Database >
- E-Learning >
- Publication >
- Download >
- Intranet >
- FETP >

| App Name | Icon | Rating | Downloads |
|-----------|-----------|--------|-----------|
| WESR | WESR | ★☆☆☆☆ | 704 |
| AESR | AESR | ★☆☆☆☆ | 612 |
| DDC Watch | DDC WATCH | ★☆☆☆☆ | 214 |
| OSIR | OSIR | ★☆☆☆☆ | 168 |
| Guideline | Guideline | ★☆☆☆☆ | 233 |

Download

| Category | Icon |
|------------|------------|
| Population | Population |
| Software | Software |
| Documents | Documents |



HTTPS://WESR.BOE.MOPH.GO.TH/WESR_NEW/

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

set size A- R A+



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

All ▾

Search...in WESR

SEARCH



Hello Guest?

HOME

EDITOR

DOWNLOAD

CONTACT

REGISTER

SIGN IN

SIGN OUT

Weekly report ปี 2560

เลือกดูปีอื่น ▾

เลือกสัปดาห์ที่ :: ▾

Weekly report Supplements :: มี 1 ฉบับ

SO : 31 มีค 2560 การประเมินระบบเฝ้าระวังของโรคไขุสกุใส โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ปี พ.ศ. 2558 (A Chickenpox Surveillance E...Readme

สัปดาห์ที่ 34 :: (คลิกที่นี่) 20 สค 60-26 สค 60

การสอบสวนโรคไขุสกุใส อำเภอแม่วง จังหวัดเชียงใหม่ เดือนมิถุนายน 2560 (An outbreak investigation of *Streptococcus suis* infection, Maewang District, Chiang Mai Province, Thailand, June 2017)

สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 34 ระหว่างวันที่ 20-26 สิงหาคม 2560 (Outbreak Verification Summary, 34th Week, 20-26 August 2017)

*****สถานการณ์ในประเทศ** พบ โรคไขุสกุใสใหญ่ 2 เหตุการณ์ จังหวัดอุดรธานี และกระบี่, อาหารเป็นพิษ จังหวัดสงขลา, การประเมินความเสี่ยงโรคไขุสกุใสใหญ่ *****สถานการณ์ต่างประเทศ***** โรคไขุสกุใสในสัตว์ปีก ประเทศฟิลิปปินส์, สถานการณ์โรคไขุสกุใสในภูมิภาคเอเชียใต้และภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 34 ระหว่างวันที่ 20-26 สิงหาคม 2560 (Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 34th Week, 20-26 August 2017)

สัปดาห์ที่ 28 :: (คลิกที่นี่) 9 กค 60-15 กค 60

การระบาดของโรคเลปโตสไปโรสิสในพื้นที่หลังเกิดอุทกภัย จังหวัดกระบี่ เดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2560 (Leptospirosis outbreak after severe flash flooding in Krabi, Thailand, January-February 2017)

สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 9-15 กรกฎาคม 2560 (Outbreak Verification Summary, 28th Week, 9-15 July 2017)

*****สถานการณ์ในประเทศ** พบ การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก 2 เหตุการณ์ ในจังหวัดลำพูน ยโสธร, การประเมินความเสี่ยงของโรคไขุสกุใสในสัตว์ปีก *****สถานการณ์ต่างประเทศ***** โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ประเทศซาอุดีอาระเบีย, โรคหัด ในทวีปยุโรป, โรคไขุสกุใสในสัตว์ปีก ประเทศเวียดนาม

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 9-15 กรกฎาคม 2560 (Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 28th Week, 9-15 July 2017)

สัปดาห์ที่ 27 :: (คลิกที่นี่) 2 กค 60-8 กค 60

***สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 27 ระหว่างวันที่ 2-8 กรกฎาคม 2560 (Outbreak Verification Summary, 27th Week, 2-8 July 2017)

*****สถานการณ์ในประเทศ** พบ สงสัยโรคมือเท้าปากเสียชีวิต จังหวัดอ่างทอง, โรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต จังหวัดชลบุรี และสงสัยโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต จังหวัดตาก, การประเมินความเสี่ยงของโรคมือ เท้า ปาก *****สถานการณ์ต่างประเทศ***** โรคไขุสกุใสในสัตว์ ทวีปแอฟริกา, โรคซิกนิกนุยา ในทวีปอเมริกา

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 27 ระหว่างวันที่ 2-8 กรกฎาคม 2560 (Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 27th Week, 2-8 July 2017)



HTTPS://ECDC.EUROPA.EU/EN/PUBLICATIONS-DATA

Other sites:

[ECDC](#)

[European Antibiotic Awareness Day](#)

[ESCAIDE - Scientific conference](#)

[Eurosurveillance journal](#)



European Centre for Disease Prevention and Control

An agency of the European Union

[Home](#) [All topics: A to Z](#)

[News & events](#)

[Publications & data](#)

[Tools](#)

[About us](#)



[Home](#) > [Publications & data](#)

Filter by

Infectious disease +

Public health area +

Publication series +

Country +

Type +

Search



✓ All (5175)

Publication (3071)

Data (2104)

Page 1 of 517 // 5162 Results found

Sort by:

Publication date ▼

Desc ▼

Apply

West Nile virus infections among humans and outbreaks among equids
Transmission season 2019, latest data update 19 Jun 2019



Data

West Nile virus in Europe in 2019 - human and equine cases; updated 20 June

Map - 20 Jun 2019

Period: 14 Jun 2019 - 19 Jun 2019

Since the beginning of the 2019 transmission season and as of 19 June 2019, no human case or equine West Nile virus outbreak has been reported in EU Member States and EU neighbouring countries.

EU/EEA | Surveillance | West Nile virus infection

West Nile virus infections among humans and outbreaks among equids
Transmission season 2019, latest data update 19 Jun 2019



Data



HTTPS://WWW.CDC.GOV/MMWR/PUBLICATIONS/INDEX.HTML



Morbidity and Mortality Weekly Report (*MMWR*)

CDC > MMWR



🏠 [MMWR](#)

Publications +

Weekly Report +

Recommendations and Reports +

Surveillance Summaries +

Supplements +

Notifiable Infectious Diseases

Notifiable Noninfectious
Conditions

Manuscript Submission +

MMWR Publications

MMWR Weekly

The [Morbidity and Mortality Weekly Report \(MMWR\)](#) Series is prepared by the Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Often called “the voice of CDC,” the *MMWR* series is the agency’s primary vehicle for scientific publication of timely, reliable, authoritative, accurate, objective, and useful public health information and recommendations. *MMWR* readership predominately consists of physicians, nurses, public health practitioners, epidemiologists and other scientists, researchers, educators, and laboratorians.

The data in the weekly *MMWR* are provisional, based on weekly reports to CDC by state health departments. The reporting week concludes at close of business on Friday; compiled data on a national basis are officially released to the public on the succeeding Friday.

MMWR Recommendations and Reports

The [MMWR Recommendations and Reports](#) contain in-depth articles that relay policy statements for prevention and treatment on all areas in CDC’s scope of responsibility (e.g., recommendations from the Advisory Committee on



Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

[Clear all](#)

[Show additional filters](#)

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Send to Filters: [Manage Filters](#)

Sort by:
[Best match](#) [Most recent](#)



Best matches for chikungunya:

- [Chikungunya Virus.](#)
Vu DM et al. Clin Lab Med. (2017)
- [Chikungunya Virus: Pathophysiology, Mechanism, and Modeling.](#)
Ganesan VK et al. Viruses. (2017)
- [Long-term sequelae of chikungunya virus disease: A systematic review.](#)
van Aalst M et al. Travel Med Infect Dis. (2017)

[Switch to our new best match sort order](#)

Search results

Items: 1 to 20 of 4856 << First < Prev Page 1 of 243 Next > Last >>

doi: 10.1016/j.jcv.2019.06.001.

- [Characterization of antibody response in patients with acute and chronic chikungunya virus disease.](#)
1. Anfasa F, Lim SM, Fekken S, Wever R, Osterhaus ADME, Martina BEE.
J Clin Virol. 2019 Jun 10;117:68-72. doi: 10.1016/j.jcv.2019.06.001 [Epub ahead of print]
PMID: 31229935
[Similar articles](#)
- [Risk of chikungunya virus transmission associated with European travelers returning from southern Thailand \(2008-2015\).](#)
2. Appassakij H, Khuntikij P, Silpapojakul K, Promwong C, Rujjirojindakul P, Suddeaugrai O, Chullasara A.
Transfusion. 2019 Jun 22. doi: 10.1111/trf.15401. [Epub ahead of print]
PMID: 31228360
[Similar articles](#)

PMID: 31229935

- Related searches
- [chikungunya virus](#)
 - [chikungunya fever](#)
 - [chikungunya review](#)
 - [chikungunya arthritis](#)
 - [chikungunya chronic](#)

PMC Images search for chikungunya

Titles with your search terms



[HTTP://SCI-HUB.TW/](http://sci-hub.tw/)

 the first website in the world to provide mass & public access to research papers

SCI-HUB

...to remove all barriers in the way of science

Enter URL, DOI, PMID or search string

[doi: 10.1016/j.jcv.2019.06.001](https://doi.org/10.1016/j.jcv.2019.06.001)

PMID: 31229935

 open



วิธีการเขียนรายงาน สอบสวนโรคเบื้องต้น



หลักการเขียนรายงานการสอบสวน เบื้องต้น

1. รายงานการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย

- ใ้ระบุรายละเอียดข้อมูลผู้ป่วยรายนั้นและผู้สัมผัส

2. รายงานการสอบสวนการระบาด

- ใ้สรุปรายละเอียดข้อมูลผู้ป่วยทุกราย นำเสนอเป็นภาพรวมการระบาด

รายงานการ สอบสวนโรค เบื้องต้น

1. ความเป็นมา

2. ผลการสอบสวนโรค

3. แนวโน้มของการระบาด

4. กิจกรรมควบคุมโรคที่ทำไปแล้ว

5. สรุปความสำคัญ และเร่งด่วน

6. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา
ดำเนินการ

ความยาว 1-2 หน้ากระดาษ A4

บทนำหรือ ความเป็นมา

- ได้รับข่าวการเกิดโรคจากที่ใดเมื่อไหร่
- ใครเป็นผู้แจ้ง
- ข้อมูลเบื้องต้น ของ Index case
- ขนาดของปัญหา
- ทดสอบสวนประกอบด้วยหน่วยใด
- เริ่มสอบสวนและ เสร็จสิ้นเมื่อไหร่

*** บอกมูลเหตุของการออกไปสอบสวนโรค***



ผลการศึกษา

1. สถานการณ์ที่เกิดขึ้น จำนวนผู้ป่วย เสียชีวิต
2. ผู้ป่วยเป็นใคร หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงใด
3. แหล่งรังโรคและวิธีถ่ายทอดโรค
4. สาเหตุของการระบาด
5. ปัจจัยเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการระบาด
6. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ศึกษาสิ่งแวดล้อม



กิจกรรมควบคุมโรคที่ดำเนินการแล้ว

1. ระบุกิจกรรมควบคุมโรคที่ดำเนินการแล้ว
2. ระบุหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการควบคุมโรค
3. รายงานผลการควบคุมโรคในเบื้องต้น



แนวใหม่ของการระบาด

พยากรณ์แนวใหม่การระบาด โดยประมวลจาก

1. จำนวนผู้ป่วยยืนยัน ผู้ป่วยสงสัยที่พบ
2. พบสาเหตุหรือแหล่งรังโรคหรือไม่
3. มาตรการควบคุมโรคมีประสิทธิภาพหรือไม่
4. อยู่ในฤดูการระบาดของโรคหรือไม่



สรุปความสำคัญทางสาธารณสุขและความ เร่งด่วน

1. สรุปขนาดของปัญหา และผลกระทบต่อประชาชน
2. ระดับของผลกระทบด้านเศรษฐกิจ การท่องเที่ยว
3. เป็นการระบาดหรือเป็นโรคอุบัติใหม่หรือไม่
4. ต้องการความเร่งด่วนในการแก้ไขปัญหาหรือไม่



ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ

1. มาตรการควบคุมโรคเดิมที่ต้องดำเนินการต่อ
2. ระบุมาตรการใหม่ที่ต้องดำเนินการเพิ่ม
3. ระบุหน่วยงานที่ต้องประสานงานดำเนินการ
4. ให้ความสำคัญกับการเฝ้าระวังโรคต่อเนื่อง



วิธีการเขียนรายงานสอบสวน โรคสรุปลงเสนอผู้บริหาร



รายงานสอบสวนโรคสรุปเสนอ ผู้บริหาร

- หลักการเดียวกันกับการเขียนรายงานฉบับสมบูรณ์
- มีเพียงองค์ประกอบหลักเท่านั้น ได้แก่

1. ชื่อเรื่อง
2. ผู้รายงานและทีมสอบสวนโรค
3. ความเป็นมา
4. วัตถุประสงค์
5. วิธีการศึกษา
6. ผลการสอบสวน
7. มาตรการควบคุมป้องกันโรค
8. สรุปผล



ประโยชน์ที่ได้รับจากการเขียนรายงาน

- ผู้เขียนได้รับความรู้เพิ่มเติมจากกระบวนการเขียน เรียบเรียงข้อมูล
- ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น และนำไปใช้ประโยชน์ วางแผนควบคุมและป้องกันโรคต่อไป
- ผู้อ่านได้รับความรู้ในเรื่องการสอบสวนทางระบาดวิทยา
- พัฒนาคูณภาพของการสอบสวนทางระบาดวิทยา



จุดอ่อนของรายงาน

1. ความเป็นมายังไม่ครอบคลุมประเด็นที่ควรจะมี
 - เช่น ข้อมูลของ index case ความจำเป็นที่ต้องสอบสวนโรค ทีมสอบสวน ระยะเวลาที่ออกสอบสวน
2. วัตถุประสงค์ของการสอบสวนโรคไม่ชัดเจน
3. วิธีการสอบสวนไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์
4. การตั้งนิยามผู้ป่วย เพื่อการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ส่วนใหญ่ไม่ถูกต้อง ไม่ครอบคลุม



จุดอ่อนของรายงาน

5. ผลการสอบสวนไม่ตอบวัตถุประสงค์ & ไม่สามารถบอกประเด็นสำคัญของการสอบสวนโรคได้
 - ขนาดของปัญหาการเกิดโรคในครั้งนั้นๆ
 - ขอบเขตการเกิดโรคไม่ชัดเจน, การถ่ายทอดโรค, ปัจจัยสนับสนุนให้เกิดการแพร่ระบาด ฯลฯ
 - จึงเสมือนเป็นเพียง การรายงานผู้ป่วยเท่านั้น
6. ลำดับขั้นตอนการเขียน
 - กล่าวถึงประเด็นเดียวกันซ้ำไปซ้ำมา



จุดอ่อนของรายงาน

7. เนื้อหามากเกินความจำเป็น การลอกรายละเอียดของอาการ การรักษา ผล Lab จากแฟ้มทะเบียนผู้ป่วยเกือบทั้งหมด มาไว้ในรายงานสอบสวนโรค
 - ที่ควรเป็นคือ สรุปประเด็นจากรายละเอียดเหล่านี้ออกมาให้ได้ว่า ลักษณะอาการหลัก คืออะไร สอดคล้องกับ ผล Lab/ การรักษาของแพทย์หรือไม่และจากข้อมูลดังกล่าว สามารถสรุปได้หรือไม่ว่า น่าจะเป็นโรคใด



จุดอ่อนของรายงาน

8. ข้อเสนอมาตรการควบคุมป้องกัน ยังไม่สามารถระบุ มาตรการที่จำเพาะและสอดคล้องกับสถานการณ์จริง
 - การให้ยาแก่ผู้สัมผัสมากเกินไปจนเกิดความจำเป็น,
 - ดำเนินการในการควบคุมโรค ควรระบุให้ชัดเจนว่า ข้อเสนอเหล่านั้น จะให้ใครทำ จะทำอย่างไร และเริ่มทำ/ สิ้นสุดเมื่อไร
9. ขาดความเข้าใจเรื่องการสอบสวนเชิงพรรณนาและ เชิงวิเคราะห์