

รพ.อุบลราชธานี	422	94.8	23	5.2	รพม.นครราชสีมา	647	96.0	27	4.0
รพ.ลำปาง	326	94.5	19	5.5	รพ.สวรรค์ประชารักษ์	376	95.7	17	4.3
รพ.ขอนแก่น	450	93.8	30	6.3	รพ.นครปฐม	410	94.9	22	5.1
รพม.นครราชสีมา	563	93.5	39	6.5	รพ.ขอนแก่น	500	94.5	29	5.5
รพ.เลิดสิน(กทม)	47	83.9	9	16.1	รพ.นพรัตนราชธานี(กทม)	21	91.3	2	8.7
รพ.นพรัตนราชธานี(กทม)	30	75.0	10	25.0	รพ.เลิดสิน(กทม)	63	82.9	13	17.1
รวม	7,613	96.9	246	3.1	รวม	7,851	97.4	209	2.6
รพ.พระนั่งเกล้า(นนทบุรี)	ยังไม่ส่งข้อมูล				รพ.พระนั่งเกล้า(นนทบุรี)	169	96.0	7	4.0

แหล่งข้อมูล : 20 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2545 จนถึงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2545 สำนักงานระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF+DHF+DSS) รวม 96,763 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 155.30 ต่อประชากรแสนคน สูงกว่าสัปดาห์ก่อน 985 ราย (เป็นผู้ป่วยสัปดาห์นี้ 379 ราย และผู้ป่วยย้อนหลัง 606 ราย แสดงว่า ในเดือนตุลาคม ยังมีผู้ป่วยสูงอยู่) ตาย 155 ราย สูงกว่าสัปดาห์ก่อน 4 ราย อัตราป่วยตายคงที่ ร้อยละ 0.16

สัดส่วนผู้ป่วยไข้เด็งกี (DF) ร้อยละ 28.74 ไข้เลือดออก (DHF) ร้อยละ 68.60 และไข้เลือดออกช็อค (DSS) ร้อยละ 2.66

จังหวัดที่มีอัตราป่วยเกิน 400 ต่อประชากรแสนคน 5 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 6.57 ได้แก่ จังหวัดสุราษฎร์ธานี พัทลุง กระบี่ ยะลา และ นครศรีธรรมราช

จังหวัดที่มีอัตราป่วยเกิน 300 – 399 ต่อประชากรแสนคน 2 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 2.63 ได้แก่ จังหวัดพังงา และ ปราจีนบุรี

จังหวัดที่มีอัตราป่วยเกิน 200 – 299 ต่อประชากรแสนคน 11 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 14.47 ได้แก่ จังหวัดสตูล สงขลา นราธิวาส ระยอง ตรัง จันทบุรี ขอนแก่น เพชรบูรณ์ กาฬสินธุ์ ชัยภูมิ และ ปัตตานี

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 100 – 199 ต่อประชากรแสนคน 34 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 44.73

จังหวัดที่มีอัตราป่วย 50 – 99 ต่อประชากรแสนคน 16 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 21.05

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่ำกว่า 50 ต่อประชากรแสนคน 7 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 9.21

กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย 123.42 ต่อประชากรแสนคน

ภาคกลาง เขต 1, 2, 3 และ 4 อัตราป่วย 115.57, 52.82, 181.48 และ 125.73 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เขต 5, 6 และ 7 อัตราป่วย 167.10, 150.13 และ 104.89 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคเหนือ เขต 8, 9 และ 10 อัตราป่วย 137.50, 152.23 และ 46.29 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ภาคใต้ เขต 11 และ 12 อัตราป่วย 370.04 และ 311.37 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ขณะนี้ย่างเข้าสู่เดือนพฤศจิกายนแล้ว แต่จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่สำนักงานวิทยาได้รับรายงานเพิ่มขึ้นแต่ระยะเวลายังสูงอยู่ ดังนั้น การป้องกันและควบคุมโรคยังคงต้องดำเนินการต่อไป เพื่อจะลดจำนวนผู้ป่วยและความชุกชุมของโรคให้น้อยลงในปลายปีและต้นปีหน้า มิเช่นนั้น การระบาดจะเกิดขึ้นอีกในฤดูฝน ปี พ.ศ. 2546 แม้ว่าขณะนี้การระบาดรุนแรงของโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย มีแนวโน้มว่า จะระบาด 2 ปี เว้น 2 ปี แต่ถ้าไม่ป้องกันและควบคุมโรคในปลายปี (ต.ค. – ธ.ค.) ให้ลดต่ำแล้ว การระบาดจะยืดเยื้อติดต่อกันเป็นปีที่ 3 ก็ได้

ในปี พ.ศ. 2545 จังหวัด อำเภอบ้านนา หรือหมู่บ้าน ที่โรคไข้เลือดออกไม่ระบาดรุนแรงหรือไม่มีการระบาด จำเป็นที่ต้องรีบป้องกันโรคตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ไม่ควรรอจนมีการระบาดแล้ว (เพราะจะทำให้การควบคุมโรคยากลำบากขึ้น)

แต่ถ้าพื้นที่ใดมีการระบาดรุนแรง ในปี พ.ศ. 2545 แล้ว ในปี พ.ศ. 2546 พื้นที่นั้นจะมีการเกิดโรคได้ แต่จะไม่มีการระบาดรุนแรง ดังนั้น การวางแผนป้องกันและควบคุมโรค จึงมีความสำคัญยิ่งสำหรับโรคไข้เลือดออกในประเทศไทย