

3. ผู้ป่วยยืนยัน (Confirm) ได้แก่ผู้ป่วยที่สงสัยและผลการตรวจสุดท้ายพบเชื้อไข้หวัดใหญ่กลุ่ม A (H5) ซึ่งเป็นสายพันธุ์ของสัตว์ปีก ด้วยวิธี PCR หรือการเพาะเชื้อ
4. ผู้ป่วยจำแนกออก (Exclude) ได้แก่ผู้ป่วยที่ไม่เข้าเกณฑ์ข้างต้น หรือ มีผลการตรวจยืนยันที่พิสูจน์ได้ว่าเป็นเชื้อสาเหตุอื่น ๆ

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 – 18 กันยายน พ.ศ. 2547
(Outbreak Verification Summary, 38th Week, September 12 - 18, 2004)

ในสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 – 18 กันยายน พ.ศ. 2547 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจดังนี้

1. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ

1.1 จังหวัดน่าน พบผู้ป่วยรวม 109 ราย ไม่สามารถระบุเชื้อก่อโรคและอาหารที่เป็นสาเหตุได้อย่างชัดเจน เนื่องจากตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลลบทุกรายการ

- โรงเรียนแห่งหนึ่งในอำเภอเมือง พบผู้ป่วยรวม 38 ราย เป็นชาย 15 ราย หญิง 23 ราย อายุ 7 – 12 ปี มีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน น้ำลายไหล โดยเริ่มป่วย เวลา 12.30 – 13.00 น. ของวันที่ 8 กันยายน พ.ศ. 2547 หลังรับประทานอาหารก๋วยเตี๋ยวหมูสับ ก๋วยเตี๋ยว ลูกชิ้นเนื้อวุ้น เยลลี่ และน้ำหวาน เป็นอาหารมื้อกลางวันระหว่างเวลา 11.00 – 12.00 น. ของวันเดียวกัน ขณะนี้ทุกคนหายเป็นปกติแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สถานีอนามัยตำบลไชยสาร และโรงพยาบาลน่าน ได้ทำการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พร้อมทั้งได้ทำ Rectal Swab ผู้ป่วย ครู แม่ครัว และผู้สัมผัสอาหาร รวม 42 ราย เก็บตัวอย่างอาหาร เยลลี่ และน้ำหวาน จำนวน 16 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบเชื้อก่อโรค และไม่พบสารฟอกขาว ฟORMALIN และยาฆ่าแมลงตกค้างในปริมาณที่เป็นอันตรายต่อร่างกายทุกรายการ

สำหรับโรงเรียนแห่งนี้ ตั้งอยู่ในเขตตำบลไชยสาร อำเภอเมือง จังหวัดน่าน รับนักเรียนตั้งแต่ชั้นอนุบาลจนถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โดยมีครูทั้งหมด 8 คน แม่ครัว 1 คน ผู้ช่วยแม่ครัว 1 คน นักเรียนระดับอนุบาล 29 คน และนักเรียนชั้นประถมศึกษาตอนต้น 79 คน โรงเรียนจะเตรียมอาหารมื้อกลางวันสำหรับเด็กนักเรียนทุกคน โดยมอบหมายให้ครู 1 คน รับผิดชอบในการสั่งซื้ออาหารสดและเครื่องปรุงต่าง ๆ สำหรับประกอบอาหารมื้อกลางวัน แม่ครัวจะประกอบอาหาร เวลา 9.00 – 10.30 น. หลังจากนั้นทางโรงเรียนจะปล่อยเด็กนักเรียนชั้นอนุบาล และเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 รับประทานอาหาร เวลา 11.00 น. และ 12.00 น. ตามลำดับ

- โรงเรียนศึกษาพิเศษแห่งหนึ่งในกิ่งอำเภอภูเพียง พบผู้ป่วยรวม 71 ราย เป็นชาย 31 ราย หญิง 40 ราย อายุ 9-27 ปี ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเวลา 12.00 น. ของวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2547 ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยเวลา 10.30 น. ของวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2547 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลน่าน จำนวน 14 ราย ด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายเหลว บางรายคลื่นไส้ อาเจียน และมีไข้ร่วมด้วย แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล 4 ราย ขณะนี้ทุกคนหายเป็นปกติแล้ว

จากการสอบสวนโรค สงสัยผิดปี่เขียนใส่หม้อและนมเปรี้ยวจะเป็นสาเหตุของการป่วยในครั้งนี้ โดยพบว่า แม่ครัวได้ปรุงผิดปี่เขียน ตั้งแต่วันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2547 เวลา 14.00 น. เก็บไว้ในตู้เย็น ในตอนเช้าวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2547 จึงนำมาอุ่นให้เด็กรับประทานเป็นอาหารมื้อเช้า ซึ่งเป็นไปได้ว่าในการปรุงและอุ่นอาหารคราวละจำนวนมาก ๆ อาจทำให้อาหารบางส่วนโดยเฉพาะเนื้อหมูสุกหรือร้อนไม่ทั่วกัน ส่วนนมเปรี้ยวพร้อมดื่ม ทางโรงเรียนจะแจกให้นักเรียนทุกคนดื่มในช่วงเวลา 19.00 น. ของทุกวัน และพบว่า เวลา 12.00 น. ของวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2547 เด็กชายซึ่งเป็นบุตรของเจ้าหน้าที่ในโรงครัวได้ดื่มนมเปรี้ยว จำนวน 9 กล่อง มีอาการท้องเสีย เวลา 18.00 น. ของวันเดียวกัน โดยไม่ได้รับประทานอาหารอื่น ๆ ในโรงครัว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง และโรงพยาบาลน่าน ได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พร้อมทั้งได้ทำ Rectal Swab ผู้ป่วยและแม่ครัวรวม 48 ราย, Swab มือแม่ครัว ภาชนะ และเครื่องครัวรวม 7 ตัวอย่าง เก็บตัวอย่างอาหาร จำนวน 11 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลลบทุกรายการ

โรงเรียนแห่งนี้ตั้งอยู่ในเขตกิ่งอำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน รับนักเรียนที่มีพัฒนาการช้ากว่าปกติ มีนักเรียนทั้งแบบประจำและไป-กลับรวม 343 คน มีหอพักนักเรียนทั้งหมด 5 หอ ทางโรงเรียนจะประกอบอาหารให้นักเรียนรับประทานวันละ 3 มื้อ และจ่ายนมให้เด็กทุกคน จำนวน 1 กล่อง เวลา 19.00 น. ของทุกวัน โดยรถส่งนมเจ้าประจำจะนำนมเปรี้ยวพร้อมดื่ม มาส่งที่โรงเรียนทุกวัน ปกติเด็ก ๆ จะได้รับแจกนมสดพลาสเจอร์ไรส์รสต่าง ๆ ต่อมาทางโรงเรียนต้องการนำกล่องเปล่าของนมเปรี้ยวไปประดิษฐ์ถังของส่งเข้าประกวด จึงได้เปลี่ยนให้เด็ก ๆ ดื่มนมเปรี้ยว ตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2547 เป็นต้นมา

1.2 จังหวัดฉะเชิงเทรา พบผู้ป่วยรวม 7 ราย เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่งในจังหวัดฉะเชิงเทรา เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าตะเียบ ด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน โดยเริ่มป่วยเวลา 12.00 น. ของวันที่ 7 กันยายน พ.ศ. 2547 หลังจากรับประทานอาหารข้าวเหนียว ไข่หวาน ไปได้ประมาณ 1 ชั่วโมง ขณะนี้ทุกคนหายเป็นปกติแล้ว

จากการสอบสวนโรค พบว่า ในช่วงเช้าของวันที่ป่วยเป็นชั่วโมงกรรม นักเรียนกลุ่มนี้มีสมาชิกทั้งหมด 11 คน ได้ทำข้าวเหนียว ไข่หวานส่งอาจารย์ประจำวิชา โดยคนกะที่ ปั่นข้าวเหนียว ปรุงให้สุกเองทั้งหมด และได้นำข้าวเหนียว ไข่หวานมาแข่งขันรับประทาน เวลา 11.00 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับโรงพยาบาลท่าตะเียบ ได้ทำการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พร้อมทั้งได้เก็บตัวอย่างข้าวเหนียว ไข่หวาน และทำ Rectal Swab ผู้ป่วยทั้ง 7 ราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 ชลบุรี และ โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ขณะนี้กำลังรอผล

2. ไข้กาฬหลังแอ่น 1 ราย ที่จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 7 ปี เรียนอยู่ชั้น ประถมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนแห่งหนึ่งใน ตำบลคูเต่า อำเภอหาดใหญ่ เริ่มป่วยวันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2547 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ วันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2547 ด้วยอาการมีไข้สูง วัดอุณหภูมิร่างกาย 37.8 องศาเซลเซียส คอแข็ง แต่ยังไม่รู้สึกตัว แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล วันรุ่งขึ้นผู้ป่วยอาเจียน มีผื่นสีน้ำตาล เพื่อ และไม่รู้สึกตัว ตรวจน้ำไขสันหลัง พบเชื้อ *Neisseria meningitidis* ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นแล้ว

จากการสอบสวนโรค ไม่สามารถระบุแหล่งโรคได้อย่างชัดเจน ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในบ้านและเรียนในโรงเรียนที่มีอากาศถ่ายเทสะดวก ก่อนป่วย 20 วัน ไม่พบว่ามีใครมาเยี่ยมที่บ้าน หรือผู้ป่วยได้เดินทางไปไหน นอกเหนือจากไปโรงเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ร่วมกับสถานีอนามัยตำบลคูเต่า และ โรงพยาบาลหาดใหญ่ ได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ให้ยา Rifampicin ผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้งหมด 4 ราย พร้อมทั้งได้เฝ้าระวังผู้สัมผัสร่วมบ้าน โรงเรียนและชุมชนอย่างใกล้ชิด ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน

จากการเฝ้าระวังด้วยบัตร รง.506 พบว่า ในปี พ.ศ. 2546 สำนักกระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้กาฬหลังแอ่น รวม 46 ราย เสียชีวิต 3 ราย ส่วนในปี พ.ศ. 2547 ตั้งแต่ต้นปีจนถึงสัปดาห์นี้ ได้รับรายงานผู้ป่วยรวม 26 ราย เสียชีวิต 2 ราย โดยเป็นผู้ป่วยจากจังหวัดสงขลา 3 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

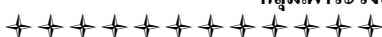
3. ผู้มีอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน 1 ราย ที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 1 ปี 6 เดือน อยู่บ้านเลขที่ 16/1 หมู่ 9 ตำบลวังเย็น อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มป่วยวันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2547 ด้วยอาการมีไข้ หลังจากได้รับวัคซีน OPV และ DTP กระตุ้นครั้งที่ 1 ประมาณ 6 ชั่วโมง ในวันรุ่งขึ้นผู้ป่วยมีอาการอ่อนแรง มีไข้ และเดินเซ ต่อมาในวันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2547 ผู้ป่วยมีอาการแขนขาอ่อนแรงและเดินไม่ได้ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแปลงยาว และส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลฉะเชิงเทราในวันเดียวกัน ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นแล้ว ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ตามปกติ ยกขาเองได้ แต่ยังเดินเองไม่ได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแปลงยาว และโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน และไม่พบผู้ที่มีอาการภายหลังได้รับวัคซีน Lot เดียวกันกับผู้ป่วยรายนี้ พร้อมทั้งได้ให้วัคซีน OPV แก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคนในชุมชน และเก็บอุจจาระของผู้ป่วยส่งตรวจหาเชื้อ Polio Virus ขณะนี้กำลังรอผล

จากการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตั้งแต่ต้นปีจนถึงสัปดาห์นี้ พบผู้ป่วย รวม 38 ราย เฉลี่ยเดือนละ 3 - 10 ราย ร้อยละ 77 ของผู้ป่วย มีอายุต่ำกว่า 4 ปี ส่วนผู้มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน ได้รับรายงานทั้งสิ้น 152 ราย เป็นผู้ป่วยจากจังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 6 ราย อายุ 1 - 13 ปี ผลการตรวจอุจจาระยืนยันว่าไม่ใช่ผู้ป่วยโปลิโอ 4 ราย อีก 2 ราย กำลังอยู่ระหว่างรอผลตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

เรียบเรียงโดย สุชาดา จันทสิทธิ์กร และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล

กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา



ผลการประเมินความพึงพอใจ

ต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปี 2546

นางสิริลักษณ์ รังนิวงศ์ และว่าที่ร้อยตรีศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์
สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

บทคัดย่อ

ปี พ.ศ. 2546 มีการพัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางระบาดวิทยา ให้มีการรวมรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน เข้ากับรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน พร้อมกับเปลี่ยนชื่อเป็น “รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์” ฉบับเดียว เผยแพร่รายสัปดาห์ และจัดทำฉบับผนวก เผยแพร่ทุก 3 เดือน ทั้งทางสื่อสิ่งพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต <http://epid.moph.go.th/> เพิ่มช่องทางการเผยแพร่ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ การศึกษารายนี้มียอดอุปสงค์ เพื่อทราบระดับความพึงพอใจ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปี 2546 การศึกษารายนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจแบบภาคตัดขวาง ในช่วงระหว่างวันที่ 15 มีนาคม - 31 เมษายน พ.ศ. 2547 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามชนิดตอบเอง จากสมาชิกรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ และหน่วยงานผู้ใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา โดยส่งแบบสอบถามไปจำนวน 6,193 ฉบับ ได้รับกลับมาจำนวน 1,422 ฉบับ คิดเป็นร้อยละของการตอบกลับเท่ากับ 23 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ แบบสอบถามเกี่ยวกับ ข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ข้อปรับปรุงสำหรับแก้ไขต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าสูงสุด - ค่าต่ำสุด โคสแควร์ เพื่อหาความสัมพันธ์ของลักษณะงานที่รับผิดชอบ สถานที่ปฏิบัติงาน การศึกษา ความถี่ของการอ่านรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ที่มีผลต่อระดับความพึงพอใจ

จากการศึกษาพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุ 30 - 49 ปี การศึกษาระดับปริญญาตรี งานที่รับผิดชอบหลักจะเป็นงานวิชาการ ทำงานในโรงพยาบาล ส่วนใหญ่มีการติดตามอ่านรายงานเป็นประจำทุกฉบับ ได้ใช้ข้อมูลจากตารางเฝ้าระวังโรค ระดับความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับสูง จำแนกระดับความพึงพอใจแต่ละด้านพบว่า คุณภาพของเนื้อหาวิชาการและประโยชน์ใช้งาน รูปแบบการนำเสนอตารางรายงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ระยะเวลาการเผยแพร่และรูปแบบ ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจ ส่วนใหญ่ไม่เคยอ่านรายงานทางระบบสารสนเทศ ผ่านทางอินเทอร์เน็ต ความถี่ของการใช้อินเทอร์เน็ตในผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่นาน ๆ ครั้ง ถึงไม่ใช้เลย ไม่ทราบว่ามีการเผยแพร่รายงานทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ทุกวันศุกร์ ส่วนใหญ่มีความพอใจและต้องการรับรายงานทางสื่อสิ่งพิมพ์ และยืนยันการเป็นสมาชิกคือ ด้านเนื้อหาวิชาการที่ผู้ตอบแบบสอบถามต้องการเกี่ยวกับ กลุ่มโรคติดต่อ ดังนั้นสิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อไป คือ ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายมีการรับรายงานทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

บทนำ

สำนักกระบาดวิทยา ได้มีการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2512 เพื่อเผยแพร่ข้อมูลทางระบาดวิทยา เนื่องจากการเผยแพร่ข้อมูลทางระบาดวิทยา เป็นกิจกรรมหลักที่สำคัญอย่างหนึ่งในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ซึ่งเป็นกิจกรรมขั้นตอนสุดท้ายในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา และเป็นขั้นตอนที่ขาดไม่ได้ เพราะขั้นตอนนี้เป็นกระบวนการกระจายข้อมูลข่าวสารที่ได้วิเคราะห์และแปลผลแล้วไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือผู้ใช้ข้อมูลอย่างทั่วถึง เพื่อกำหนดนโยบาย วางแผนดำเนินการป้องกันและควบคุมโรค โดยเผยแพร่ผ่านสื่อต่าง ๆ⁽¹⁾

ต่อมาในเดือนกันยายน พ.ศ. 2541 ได้มีการจัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน เพื่อทราบสถานการณ์โรคที่สำคัญจะได้ควบคุมป้องกันโรคได้ทันทั่วทั้ง โดยเผยแพร่แก่ผู้บริหารระดับสูงและหน่วยงานเจ้าของข้อมูล เผยแพร่รายสัปดาห์

ในเดือนมกราคม พ.ศ. 2542 มีการปรับเปลี่ยนระยะเวลาออกรายงานการเฝ้าระวังโรค โดยเผยแพร่เป็นรายเดือน เพื่อลดความซ้ำซ้อนจากการที่มีรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนที่เผยแพร่เป็นรายสัปดาห์ แก่ผู้บริหารระดับสูง อีกฉบับหนึ่ง⁽²⁾

ในปี พ.ศ. 2543 เริ่มเพิ่มช่องทางการเผยแพร่เข้าสู่ระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ที่ www.moph.go.th⁽²⁾

ในปัจจุบัน โรคติดต่อหลายโรคยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญในหลายพื้นที่ และขณะเดียวกันโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำเกิดขึ้นทั่วโลก เช่น โรคไข้หวัดนก ในประเทศฮ่องกง โรคไข้หวัดใหญ่ในประเศมาเลเซีย โรคติดต่อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) ใน 32 ประเทศ และล่าสุดโรคไข้หวัดนก ได้ก่อให้เกิดปัญหามากมายต่อประเทศไทย ส่งผลกระทบทั้งในด้านสาธารณสุข สังคม เศรษฐกิจ สำนักกระบาดวิทยา ในฐานะที่เป็นศูนย์กลางการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ระดับประเทศ ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว ดังนั้น การเผยแพร่ข้อมูลทางระบาดวิทยาของการเกิดโรคต่าง ๆ ที่ถูกต้อง รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ สามารถนำไปสู่กระบวนการตัดสินใจในการกำหนดนโยบายหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรคได้ทันทั่วทั้ง ไม่ให้โรคแพร่ระบาด เพื่อลดความรุนแรงของปัญหา จึงมีการพัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางระบาดวิทยา โดยในเดือนมกราคม พ.ศ. 2546 ได้มีการปรับเปลี่ยนรายงานการเฝ้าระวังโรค ให้มีการรวมรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน เข้ากับรายงานสถานการณ์