

ตารางที่ 1 ประสิทธิภาพการดำเนินงานภาพรวมของทีม SRRT ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2548 จำแนกตามการผ่านเกณฑ์มาตรฐานและตัวชี้วัด (ต่อ)

มาตรฐานและตัวชี้วัด	คะแนนเฉลี่ย (คะแนน)	การผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		
		ร้อยละหน่วยงานที่ตรวจสอบไม่ได้	ร้อยละหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละหน่วยงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์
10. ความครบถ้วนของการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายในพื้นที่รับผิดชอบ	8.53	5.41 (4 แห่ง)	82.43 (61 แห่ง)	12.16 (9 แห่ง)
11. ความทันเวลาของการได้รับแจ้งข่าวการระบาด	7.88	31.08 (23 แห่ง)	54.05 (40 แห่ง)	14.86 (11 แห่ง)
12. ความครบถ้วนของการสอบสวนการระบาด	5.78	25.68 (19 แห่ง)	39.19 (29 แห่ง)	35.13 (26 แห่ง)
13. การสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ	8.08	18.92 (14 แห่ง)	64.86 (48 แห่ง)	16.22 (12 แห่ง)
14. การเขียนรายงานการสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ	5.40	16.22 (12 แห่ง)	48.65 (36 แห่ง)	35.14 (26 แห่ง)

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์
สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 17 – 23 กันยายน 2549
สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ
(Situation of Priority by Disease Under Surveillance, 38th Week, Sep.17 - 23, 2006)

รายงานโดย กนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ Kanoktip Thiparat
 กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ Communicable Disease Epidemiological Section
 สำนักระบาดวิทยา Bureau of Epidemiology
 ✉ kanoktip@health.moph.go.th

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 38 ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ในสัปดาห์นี้พบว่า โรคมือ เท้า ปาก แม้ว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าสัปดาห์เดียวกันนี้ของปีที่แล้ว แต่กลับมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2544 - 2548) พบว่า ตั้งแต่ต้นปี – วันที่ 15 กันยายน 2549 มีการระบาดรวมทั้งสิ้น 15 ครั้ง (รายละเอียดดูได้ในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 37) โรคนี้ส่วนใหญ่พบในเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี โดยเฉพาะอายุต่ำกว่า 5 ปี การแพร่ระบาดของโรคจะเกิดขึ้นได้ง่ายในสถานที่ที่เป็นที่อยู่รวมกันของเด็ก เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก สถานที่รับเลี้ยงเด็ก จึงควรให้ความสำคัญกับสถานที่ดังกล่าว เน้นการให้ความรู้เรื่องโรคและการป้องกันการเกิดโรคกับเด็ก ครู และผู้ปกครอง นอกจากโรคมือ เท้า ปาก แล้ว ยังพบโรคเลปโตสไปโรซิส มีจำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์นี้ มากกว่าจำนวนผู้ป่วยสะสมในช่วงเวลาเดียวกันนี้ของปีที่แล้ว รายงานผู้ป่วยเริ่มเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่สัปดาห์ที่ 20 (เดือนมิถุนายน เป็นต้นมา) ซึ่งเป็นไปตามฤดูกาลของโรคนี้ที่จะมีจำนวนผู้ป่วยมากในช่วงฤดูฝน แต่ที่น่าสังเกตคือปีนี้ ภาคเหนือมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า ในปี พ.ศ. 2548 เนื่องจากเกิดภัยพิบัติน้ำท่วมในจังหวัดทางภาคเหนืออย่างต่อเนื่องหลายครั้ง พื้นที่ดังกล่าวจึงควรเตรียมการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคนี้

ในสถานการณ์ปัจจุบันที่มีฝนตกหนัก เกิดภาวะน้ำท่วมและน้ำท่วมขัง ซึ่งเป็นภาวะที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรคได้ง่าย อาจทำให้มีการเจ็บป่วยในประชาชน และการแพร่ระบาดของโรคอื่น ๆ อีกจากที่กล่าวมาแล้ว เช่น โรคติดต่อทางระบบทางเดินอาหาร ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง ไทฟอยด์ บิด ฯลฯ โรคผิวหนัง ได้แก่ ผื่นผื่นอักเสบ น้ำกัดเท้า ฯลฯ โรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ ฯลฯ และแม้แต่โรคติดต่อที่นำโดยแมลง ได้แก่ ไข้เลือดออก มาลาเรีย ซึ่งอาจจะเกิดหลังจากน้ำลดไปแล้ว จึงควรเน้นการเฝ้าระวังเพื่อตรวจจับการระบาด สอบสวนโรค และเสริมมาตรการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคอย่างเข้มข้น