



กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
Division of Epidemiology Ministry of Public Health

รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน

Monthly Epidemiological Surveillance Report

ปีที่ ๓๒ : ฉบับที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๔๔ Volume 32 : Number 12 : December 2001

Website : <http://epid.moph.go.th/>

ISSN 0125-7447

สารบัญ

Contents

- ระบาดวิทยาเพื่อการวางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ ปี พ.ศ. 2544 397
- การจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาในประเทศไทย 403
- สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์ในประเทศไทย ณ 31 ธันวาคม 2544

วิสัยทัศน์กองระบาดวิทยา

“เป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญ พัฒนามาตรฐาน ประสานงานเครือข่ายระบาดวิทยาของประเทศและสากล
มุ่งผลิตรายงานทางเสริมสร้างสุขภาพ ”

ข่าวประชาสัมพันธ์

ขอเชิญทุกท่านร่วมให้ข้อคิดเห็น และติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติงานระบาดวิทยาจังหวัดทางระบบอินเทอร์เน็ต
ในหัวข้อ “เวทีปฏิบัติงานระบาดวิทยา” ที่เว็บไซต์กองระบาดวิทยา หรือที่

<http://members2.mweb.co.th/epipro>

ระบาดวิทยาเพื่อการวางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ ปี พ.ศ. 2544

Epidemiology for Public Health Planning Krabi Province, 2001

โดย นายแพทย์ประวี อัมพันธุ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

Dr. Pravi Ampant, Krabi Provincial Health Office.

คำนำ

ในปีงบประมาณ 2544 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้รับเงิน จำนวน 231,678,389.47 บาท เป็นหมวดเงินเดือน ค่าจ้าง เงินประจำตำแหน่ง 102,068,919 บาท (44.06%) ค่าตอบแทน ไข้สอย และวัสดุ 18,728,666 บาท (8.08%) ครุภัณฑ์ 4,299,490 บาท (1.85%) ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง 24,074,040 บาท (10.39%) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ 11,375,427 บาท (4.90%) ค่าสาธารณูปโภค 1,835,224 บาท (0.80%) เงินอุดหนุน 69,296,622 บาท (29.92%)

หลักการและเหตุผล

การดำเนินงานทางระบาดวิทยา ซึ่งประกอบด้วย 3 กิจกรรมที่สำคัญ ได้แก่ การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา การสอบสวนทางระบาดวิทยา และการศึกษาทางระบาดวิทยา ซึ่งกิจกรรมทางระบาดวิทยาสามารถนำมาใช้ในการวางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของจังหวัดกระบี่ ทั้งเชิงรับและเชิงรุก ใช้ประเมินผลโครงการต่าง ๆ ใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม นอกจากนี้ ยังทำให้เกิดองค์ความรู้ของโรคต่าง ๆ ได้ด้วย

ในการบริหารจัดการงบประมาณปี พ.ศ. 2544 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ได้ใช้ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค (รง.506, 507) รายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บ การเฝ้าระวังโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อมีอาการ และข้อมูลการเฝ้าระวังโรคในแรงงานต่างชาติของปี พ.ศ. 2543 และของปีก่อน ๆ มาวิเคราะห์ เพื่อใช้ในการจัดทำแผนหรือโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข และจัดสรรงบประมาณ โดยจัดอันดับตามความสำคัญของปัญหา ได้แก่ อัตราป่วย อัตราป่วยตาย โรคที่เป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โรคที่เป็นปัญหาท้องถิ่น โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เป็นต้น เพื่อให้ได้ผลประโยชน์สูงสุดในการบริหารงานของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จัดสรรงบประมาณประจำปี 2544 จัดทำแผนและโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขให้เหมาะสมกับสภาพของปัญหาของท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

วิธีการ

นำผลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ปี พ.ศ. 2543 และปีก่อน ๆ มาวิเคราะห์ข้อมูล แล้วจัดอันดับความสำคัญในการแก้ไขปัญหา โดยใช้ขนาดของปัญหา ความร้ายแรงหรือโรคติดต่ออันตราย ความยากง่ายของปัญหา และปฏิกิริยาของชุมชนต่อปัญหา นโยบายของกระทรวง โรคที่มีการกวาดล้าง เป็นต้น มาจัดสรรงบประมาณหรือจัดทำแผนหรือโครงการแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาของจังหวัดกระบี่ ปี พ.ศ. 2544

ผลการดำเนินการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้นำข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคที่ได้รับจากสถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และสถานบริการสาธารณสุข ซึ่งสรุปผลการเฝ้าระวังโรคในปี พ.ศ. 2543 ได้ดังนี้

ตารางที่ 1 สรุปผลการเฝ้าระวังโรคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 12 อันดับ ของ จ. กระบี่ ปี 2543

อันดับ	โรค	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
1.	โรคอุจจาระร่วงๆ	1,694.46
2.	โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ	524.94
3.	โรคไข้หวัดใหญ่	337.60
4.	โรคปอดบวม	279.60
5.	โรคตาแดง	251.70
6.	โรคมาลาเรีย	196.44
7.	กามโรค	89.52
8.	สุกใส	72.39
9.	อาหารเป็นพิษ	52.49
10.	โรคเอนเทอริก	43.38
11.	โรคไข้เลือดออก	42.00
12.	งูกัด	41.22

สำหรับโรคที่เฝ้าระวังอื่น ๆ ได้แก่ อุบัติเหตุจากรถทางบก 6,200 ราย เสียชีวิต 95 ราย เอดส์และผู้ติดเชื้อมีอาการ 197 ราย เสียชีวิต 25 ราย และโรคในแรงงานต่างชาติ 182 ราย เป็นต้น

โรคที่มีอัตราป่วยตายสูง ได้แก่ โรคพิษสุนัขบ้า ร้อยละ 100 (1 ราย) รองลงมาได้แก่ ผู้ป่วยกลืนเนื้ออัมพาตอ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน ร้อยละ 16.66 (1 ราย) โรคเอดส์และผู้ติดเชื้อมีอาการ ร้อยละ 12.69 (25 ราย) เลปโตสไปโรซิส ร้อยละ 7.14 (1 ราย) เชื้อหุ้มสมองอักเสบ ร้อยละ 5.00 (1 ราย) จราจรทางบก ร้อยละ 1.53 (95 ราย) ปอดบวม ร้อยละ 1.28 (13 ราย) และมาลาเรีย ร้อยละ 0.14 (1 ราย)

ผลการวิเคราะห์โรคที่มีอัตราป่วยสูงและมีความสำคัญของจังหวัดกระบี่ ปี พ.ศ. 2543 มีรายละเอียด ดังนี้

1. โรคอุจจาระร่วง

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงสุดทุกปี มีผู้ป่วย 6,125 ราย อัตราป่วย 1,694.39 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต โดยอัตราป่วยต่ำกว่าเขต 11 ที่มีอัตราป่วย 1,738.76 ต่อประชากรแสนคน และภาคใต้ซึ่งมีอัตราป่วย 1,981.05 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกุมภาพันธ์ 674 ราย (11.00%) รองลงมา เดือนมีนาคม 625 ราย (10.20%) และเดือนที่พบผู้ป่วยต่ำสุดได้แก่ เดือนธันวาคม 324 ราย (5.29%) อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี เท่ากับ 7,349.60 รองลงมา กลุ่มอายุสูงกว่า 65 ปี อัตราป่วย 2,144.55 กลุ่มอายุ 5 - 14 ปี เท่ากับ 1,002.50 กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี เท่ากับ 1,234.35 และกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี เท่ากับ 943.43 อัตราส่วนเพศชายต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1:1.05 อยู่ในเขตชนบท เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล ร้อยละ 86.28, 13.53 และ 0.22 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 2,593.21 เขาพนม 1,972.82 เหนือคลอง 1,593.80 คลองท่อม 1,516.90 อ่าวลึก 1,492.63 ลำทับ 935.30 เกาะลิ้นตา 724.12 และอำเภอปลายพระยา 927.10

2. โรคไข้ไม่ทราบสาเหตุ

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 2 มีผู้ป่วย 1,900 ราย อัตราป่วย 524.94 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยสูงกว่าเขต 11 ที่มีอัตราป่วยเท่ากับ 338.34 ต่อประชากรแสนคน และ ภาคใต้ 335.05 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยสูงสุดในเดือนมกราคม 266 ราย (14.0%) รองลงมา เดือนกุมภาพันธ์ 224 ราย (11.79%) และต่ำสุดเดือนธันวาคม 29 ราย (1.53%)

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี เท่ากับ 1,480.50 อายุ 5 - 14 ปี เท่ากับ 614.87 อายุ 25 - 34 ปี เท่ากับ 454.96 และ 15 - 24 ปี เท่ากับ 350.74 อัตราส่วนหญิงต่อชาย เท่ากับ 1:1.02 อยู่ในเขตชนบท ร้อยละ 92.42 เขตเทศบาลเมือง ร้อยละ 7.42 และเขตเทศบาลตำบล ร้อยละ 0.16

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอลำทับ 1,314.05 รองลงมาได้แก่ อ่าวลึก 856.46 ปลายพระยา 811.99 เมือง 592.30 เหนือคลอง 438.59 เกาะลิ้นตา 304.44 เขาพนม 263.53 และอำเภอคลองท่อม 125.73

3. โรคไข้หวัดใหญ่

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 3 มีผู้ป่วย 1,222 ราย อัตราป่วย 337.60 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยสูงกว่าเขต 11 ซึ่งมีอัตราป่วยเท่ากับ 176.20 ต่อประชากรแสนคน และภาคใต้ 169.80 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยสูงสุด เดือนกันยายน 191 ราย (15.63%) สิงหาคม 139 ราย (13.37%) เดือนธันวาคม มีผู้ป่วยต่ำสุด 57 ราย (4.66%) อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี เท่ากับ 457.28 รองลงมา กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี และ 15 - 24 ปี เท่ากับ 512.57 และ 336.43 ตามลำดับอัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:1.2 อยู่ในเขตชนบท เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล ร้อยละ 87.23, 12.76 และ 0.01 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 560.60 เขาพนม 421.16 อ่าวลึก 376.76 เหนือคลอง 236.92 เกาะลิ้นตา 222.16 ปลายพระยา 212.09 คลองท่อม 202.47 และอำเภอลำทับ 120.50

4. โรคปอดบวม

400 รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน ปีที่ ๓๒ : ฉบับที่ ๑๒ : ธันวาคม ๒๕๔๔

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับที่ 4 มีผู้ป่วย 1,012 ราย เสียชีวิต 13 ราย มีแนวโน้มลดลงจากปีก่อน ๆ อัตราป่วยเท่ากับ 279.60 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยสูงกว่าเขต 11 ที่มีอัตราป่วย 196.53 ต่อประชากรแสนคน และสูงกว่าภาคใต้ 196.53 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ 1.28 ซึ่งต่ำกว่าเขต 11 ซึ่งมีอัตราป่วยตายเท่ากับ 1.43 แต่สูงกว่าภาคใต้ 0.75

ผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน 124 ราย (12.25%) รองลงมา เดือนสิงหาคม 115 ราย (11.36%) และต่ำสุดเดือนเมษายน 45 ราย (4.44%) ผู้เสียชีวิตเดือนตุลาคม 4 ราย เมษายน สิงหาคม และธันวาคม เดือนละ 2 ราย เดือนกุมภาพันธ์ มีนาคม กรกฎาคม เดือนละ 1 ราย กลุ่มอายุ 45 - 54 ปี เสียชีวิต 4 ราย 0 - 4 ปี 4 ราย (ต่ำกว่า 1 ปี 3 ราย) 7 - 14 ปี 2 ราย กลุ่มอายุสูงกว่า 65 ปี 5 ราย และกลุ่มอายุ 55 - 64 ปี 1 ราย กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน 0 - 4 ปี เท่ากับ 2,228.97 อายุ 5 - 14 ปี เท่ากับ 100.12 กลุ่มอายุสูงกว่า 65 ปี เท่ากับ 507.19 อัตราส่วนเพศหญิงต่อ เพศชายเท่ากับ 1:1.46 ผู้ป่วยอยู่ในเขตชนบท เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล ร้อยละ 85.37, 14.42 และ 0.21 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 510.20 ปายพระยา 332.81 เหนือคลอง 283.91 อ่าวลึก 260.56 คลองท่อม 246.56 เขาพนม 214.27 เกาสันดา 69.93 และอำเภอลำทับ 60.70

5. โรคตาแดง

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงสุดเป็นอันดับ 5 มีผู้ป่วย 911 ราย อัตราป่วย 251.70 ต่อประชากรแสนคน มีแนวโน้มต่ำกว่าปีก่อน ๆ ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยสูงกว่าเขต 11 ที่มีอัตราป่วย 177.78 ต่อประชากรแสนคน แต่ต่ำกว่าภาคใต้ที่มีอัตราป่วย 265.82 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม 103 ราย (11.30%) รองลงมา เดือนตุลาคม 95 ราย (10.45%) และต่ำสุดเดือนธันวาคม 47 ราย (5.16%)

อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี เท่ากับ 542.53 รองลงมา 35 - 44 ปี เท่ากับ 264.35 อายุ 25 - 34 ปี เท่ากับ 251.81 อายุ 5 - 14 ปี เท่ากับ 228.50 และ 15 - 24 ปี เท่ากับ 174.65 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:1.03 อยู่ในเขตชนบท และเทศบาลเมือง ร้อยละ 86.94 และ 13.06 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเขาพนม 320.18 เมือง 299.08 ลำทับ 275.43 เหนือคลอง 266.29 อ่าวลึก 234.70 ปายพระยา 233.29 คลองท่อม 182.88 และอำเภอเกาะสันดา 160.44

6. โรคมาลาเรีย

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 6 มีผู้ป่วย 711 ราย อัตราป่วย 196.44 ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.14 อัตราป่วยสูงกว่าเขต 11 และภาคใต้ ซึ่งมีอัตราป่วยเท่ากับ 182.43 และ 104.65 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ แต่อัตราป่วยตายต่ำกว่าเขต 11 และภาคใต้ซึ่งมีอัตราป่วยตายเท่ากับ คือ ร้อยละ 0.27 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยสูงสุดเดือนมกราคม 121 ราย (17.01%) กุมภาพันธ์ 104 ราย (14.62%) ผู้ป่วยต่ำสุดเดือนพฤศจิกายน 13 ราย (1.82%) อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี เท่ากับ 237.91 รองลงมา กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี เท่ากับ 221.90 และ 35 - 44 ปี เท่ากับ 201.80 และ เด็กอายุต่ำกว่า 14 ปี เท่ากับ 193.83 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:1.2 อยู่ในเขตชนบท เขตเทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล ร้อยละ 95.07, 4.92 และ 0.01 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 463.28 อ่าวลึก 323.23 ปายพระยา 163.61 ลำทับ 131.97 เหนือคลอง 58.74 คลองท่อม 52.25 เขาพนม 44.33 และเกาะสันดา 8.22

7. โรคทางโรค (STD)

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 7 มีผู้ป่วย 324 ราย อัตราป่วย 89.52 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยสูงกว่าเขต 11 ซึ่งมีอัตราป่วยเท่ากับ 17.82 ต่อประชากรแสนคน และภาคใต้ 19.07 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยเป็นหนองในเทียม ร้อยละ 53.39 ฝีมะม่วง กามโรคอื่น ๆ และไม่ระบุชนิด ร้อยละ 33.64 หนองใน ร้อยละ 7.10 ซิฟิลิส ร้อยละ 5.24 และแผลริมอ่อน ร้อยละ 0.63 ผู้ป่วยสูงสุดเดือนพฤศจิกายน 47 ราย (14.50%) กรกฎาคมและกันยายน เดือนละ 35 ราย (10.80%) และพบผู้ป่วยต่ำสุดเดือนธันวาคม 19 ราย (5.86%) อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี

เท่ากับ 199.28 รองลงมากลุ่มอายุ 35 - 44 ปี เท่ากับ 177.58 และ 15 - 24 ปี เท่ากับ 85.90 อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง เท่ากับ 1:10 อยู่ในเขตชนบท เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล ร้อยละ 74.07, 25.30 และ 0.63 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 239.26 เหนือคลอง 58.74 เขาพนม 54.18 คลองท่อม 52.25 อ่าวลึก 37.05 ลำทับ 28.69 ปลายพระยา 24.23 และอำเภอเกาะลันตา 20.57

8. โรคสุกใส

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 8 มีแนวโน้มต่ำกว่าปีก่อน มีผู้ป่วย 262 ราย อัตราป่วย 72.39 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยต่ำกว่าเขต 11 ที่มีอัตราป่วยเท่ากับ 89.92 ต่อประชากรแสนคน และภาคใต้ 87.50 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยสูงสุดเดือนมีนาคม 40 ราย (15.26%) กุมภาพันธ์ 37 ราย (14.12%) เมษายน 29 ราย (11.06%) และผู้ป่วยต่ำสุดเดือนธันวาคม 11 ราย (4.19%) อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี 192.82 กลุ่มอายุ 5 - 14 ปี 161.74 และ 15 - 24 ปี 57.26 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:1.13 อยู่ในชนบท เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล ร้อยละ 86.64, 12.97 และ 0.39 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 141.91 เหนือคลอง 86.15 เขาพนม 49.25 ปลายพระยา 48.47 คลองท่อม 47.35 อ่าวลึก 43.23 ลำทับ 40.16 และอำเภอเกาะลันตา 16.45

9. โรคอาหารเป็นพิษ

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 9 มีผู้ป่วย 190 ราย อัตราป่วย 52.49 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยต่ำกว่าเขต 11 ซึ่งมีอัตราป่วย 95.54 ต่อประชากรแสนคน และภาคใต้ 85.37 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกันยายน 39 ราย (20.52%) รองลงมาเดือนพฤษภาคม 25 ราย (13.15%) และต่ำสุดเดือนกรกฎาคม 8 ราย (4.21%)

กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี และ 5 - 9 ปี ป่วยกลุ่มละ 14 ราย (7.36%) 10 - 14 ปี 38 ราย (20.0%) 15 - 24 ปี 48 ราย (25.26%) 25 - 34 ปี 35 ราย (18.42%) และ 35 - 44 ปี 21 ราย (11.05%) อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี 68.71, รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ 5 - 14 ปี 67.75, 25 - 34 ปี 54.07, 0 - 4 ปี 45.75 และ 35 - 44 ปี 42.37 อัตราส่วนเพศชายและเพศหญิงใกล้เคียงกัน อยู่ในเขตชนบท เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล ร้อยละ 67.37, 32.10 และ 0.53 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 123.15 อ่าวลึก 43.23 เหนือคลอง 39.16 คลองท่อม 34.29 เขาพนม 29.55 ปลายพระยา 27.26 ลำทับ 11.47 และไม่มีผู้ป่วยในอำเภอเกาะลันตา

10. กลุ่มโรคเอนเทอริก

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับ 10 มีผู้ป่วย 157 ราย อัตราป่วย 43.38 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นกว่าปีก่อนมาก สูงกว่าเขต 11 ที่มีอัตราป่วย 25.38 ต่อประชากรแสนคน และภาคใต้ 26.05 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยโรคเอนเทอริก 120 ราย ทัยฟอยด์ 33 ราย และพาราทัยฟอยด์ 4 ราย ผู้ป่วยสูงสุดในเดือนมิถุนายน 29 ราย (18.47%) รองลงมา เดือนกรกฎาคม 25 ราย (15.92%) และต่ำสุด เดือนกุมภาพันธ์ 4 ราย (2.54%) กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 5 - 14 ปี 52.63 รองลงมา กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี 52.52, 15 - 24 ปี 48.67, 35 - 44 ปี 48.43 และกลุ่มอายุสูงกว่า 65 ปี 27.56 อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:1.4 อยู่ในเขตชนบท เทศบาลเมือง ร้อยละ 84.72 และ 15.28 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเขาพนม 73.88 ปลายพระยา 57.56 เมือง 57.47 เหนือคลอง 46.99 อ่าวลึก 45.29 คลองท่อม 17.96 เกาะลันตา 4.11 และอำเภอลำทับ ไม่มีผู้ป่วย

11. โรคไขเลือดออก

เป็นโรคที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับที่ 11 มีผู้ป่วย 152 ราย อัตราป่วย 42.00 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต อัตราป่วยสูงกว่าเขต 11 ซึ่งมีอัตราป่วย 31.62 ต่อประชากรแสนคน และสูงกว่าภาคใต้ที่อัตราป่วย 26.94 ต่อประชากรแสนคน

ผู้ป่วยเป็นไข้ตั้งแต่ 60 ราย (39.47%) โรคไข้เลือดออก 89 ราย (58.55%) และไข้เลือดออกช็อค 3 ราย (1.98%) ผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม 30 ราย (19.73%) รองลงมา เดือนมิถุนายน 19 ราย (12.50%) เดือนที่ผู้ป่วยต่ำสุด เดือนกุมภาพันธ์ 5 ราย (3.28%) โรคไข้เลือดออกมีการระบาดในช่วงฤดูฝน แต่ในเดือนธันวาคมมีผู้ป่วยสูง พยากรณ์ได้ว่าในปี พ.ศ. 2544 โรคไข้เลือดออกจะระบาดรุนแรง เพราะปี 2542 และ ปี 2543 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกในจังหวัดกระบี่ เท่ากับ 40.28 และ 42.00 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ อัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี 117.65, 5 - 14 ปี 101.40 และสูงกว่า 15 ปี 30.04 อัตราส่วนเพศชายและเพศหญิง เท่ากับ 1:1.1 อยู่ในเขตชนบท และเทศบาลเมือง ร้อยละ 71.06 และ 28.94 ตามลำดับ

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุดต่อประชากรแสนคน ได้แก่ อำเภอเมือง 83.27 อ่าวลึก 72.05 เหนือคลอง 31.32 ปลายพระยา 27.26 เขาพนม 19.70 คลองท่อม 19.59 เกะลิ้นตา 4.11 และอำเภอลำทับ ไม่มีผู้ป่วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้นำผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา มาจัดอันดับความสำคัญในการแก้ปัญหา โดยใช้ขนาดของปัญหา ความร้ายแรงหรือโรคติดต่ออันตราย ความยากง่ายและปฏิกิริยาของชุมชนต่อปัญหา รวมทั้งโรคที่เป็นนโยบายของกระทรวง โรคที่มีการกวาดล้าง เช่น โปลิโอ เป็นต้น นอกจากนี้โรคดังกล่าวมาแล้วยังประกอบด้วย โรคหัดเยอรมัน ด้ปลอกเสบ บิด คางทูม เอดส์ หัด เบลโตสไปโรชีส ไข้สมองอักเสบ อูจระระร่วงอย่างแรง ยาเสพติด อุบัติเหตุ อุบัติภัย และโรคประจำถิ่น เป็นต้น

กลุ่มโรคที่มีความสำคัญ ได้แก่ โรคระบบทางเดินอาหาร โรคติดต่อที่เกิดจากแมลงเป็นพาหะ โรคทางเพศสัมพันธ์ และโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน อุบัติเหตุ อุบัติภัย การบริการและบริหารงาน เป็นต้น

การจัดสรรงบประมาณ ปี พ.ศ. 2544 เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขของจังหวัดกระบี่ โดยใช้งบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขที่ได้รับจากสำนักงานประมาณ และเงินที่ได้รับการอุดหนุนจากกรม กอง หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในภาพรวม โดยแบ่งเป็น แผนงาน งาน/โครงการ ดังนี้

1. แผนงานป้องกันและควบคุมโรค 2,785,760 บาท (29.079%) รวม 3 โครงการ
2. แผนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย 2,769,870 บาท (28.913%) รวม 6 โครงการ
3. แผนงานส่งเสริมสุขภาพ 992,770 บาท (10.363%) รวม 6 โครงการ
4. แผนงานบริการสาธารณสุขด้านสุขภาพจิต 956,620 บาท (9.986%) รวม 3 โครงการ
5. แผนงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ 812,750 (8.484%) รวม 5 โครงการ
6. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภค 660,500 บาท (6.895%) รวม 2 โครงการ
7. แผนงานผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ 225,065 บาท (2.349%) รวม 5 โครงการ
8. แผนงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ 208,800 บาท (2.180%) รวม 2 โครงการ
9. แผนงานสาธารณสุขมูลฐาน 88,660 บาท (0.925%) และได้รับเงินอุดหนุน 2,728,170 บาท รวม 1 โครงการ
10. แผนงานสวัสดิการสาธารณสุขและประกันสุขภาพ 79,200 บาท (0.826%) และได้รับเงินอุดหนุน 58,975,092 บาท รวม 1 โครงการ
11. แผนงานพัฒนาชนบท ได้รับเงินอุดหนุน 7,300,800 บาท รวม 1 โครงการ

รวม 11 แผนงาน 35 งาน/โครงการ เป็นงบตอบแทน ใช้สอย วัสดุ และรายจ่ายอื่น 9,579,995 บาท รวมทั้งเงินอุดหนุนเฉพาะก้อน ใหญ่ๆ ในแผนงานสวัสดิการสาธารณสุข และประกันสุขภาพ 58,975,092 บาท แผนงานสาธารณสุขมูลฐาน 2,728,170 บาท และแผนงานพัฒนาชนบท 7,300,830 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 78,584,087 บาท

งบประมาณแผนงานบริหารจัดการสาธารณสุข งานสนับสนุนการบริการสาธารณสุข 2,345,710 บาท(1.53%) งานนโยบายและแผน 50,000 บาท (0.03%) งานบริหารทั่วไป (รายจ่ายอื่น เช่น เงินเดือน - ค่ารักษาพยาบาล) 6,449,877.90 บาท (4.21%) งานบริการสาธารณสุขอำเภอ (เงินเดือนและอื่น ๆ) 132,705,804.57 บาท(86.70%) งานบริการสาธารณสุขตำบล 8,236,710 บาท(5.38%) งานบริการสาธารณสุขเขตเมือง 818,000 บาท (0.53%) และงานก่อสร้างสถานีอนามัยตามโครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีอนามัย 2,488,200 บาท (1.62%) รวม 1 แผนงาน 7 งาน รวมเป็นเงิน 153,094,302.47 บาท

วิจารณ์และข้อเสนอแนะ

จังหวัดกระบี่ เป็นจังหวัดท่องเที่ยวที่กำลังได้รับความนิยมทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ การท่องเที่ยวทำเงินเข้าจังหวัดกระบี่ปีละกว่า 6,000 ล้านบาท การคงสภาพอุตสาหกรรมท่องเที่ยวมีหลายวิธี การป้องกันโรค เช่น โรคเกี่ยวกับทางเดินอาหาร โรคที่เกิดจากแมลงเป็นพาหะ ไม่ให้เกิดแก่ประชาชนและนักท่องเที่ยว เป็นวิธีหนึ่งที่จังหวัดจะต้องดำเนินการต่อไป

นโยบายรัฐบาล โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (โครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค) จังหวัดกระบี่ได้เริ่มโครงการตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2544 โครงการนี้จะประสบผลสำเร็จได้ก็ด้วยการลดอัตราป่วยโรคต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับประชาชน ทั้งในเขตเมืองและชนบทให้ต่ำสุด ดังนั้นการป้องกันและควบคุมโรคจึงเป็นสิ่งจำเป็น

การใช้ข้อมูลจากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา การสอบสวนและการศึกษาทางระบาดวิทยา สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อใช้ในการวางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้ทุกระดับ ใช้ประเมินผลโครงการต่าง ๆ และจัดสรรงบประมาณให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาของท้องถิ่นได้ โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ อุบัติเหตุ อุบัติภัย ยาเสพติด ปัญหาสุขภาพจิต สิ่งแวดล้อม โรคจากการประกอบอาชีพ อาการไม่พึงประสงค์หลังจากการใช้ยาและชีววัตถุ หรือวัคซีน ควรมีการเฝ้าระวังอย่างเข้มข้น เหมือนการเฝ้าระวังโรคตามระบบ รง.506, 507 ด้วย

โรคบางโรคที่มีการเกิดโรคซับซ้อน เช่น โรคไข้เลือดออก จำเป็นต้องใช้การพยากรณ์โรคเข้ามาวางแผนและป้องกันโรค คาดว่าในปี พ.ศ. 2544 จะมีการระบาดรุนแรง จำเป็นต้องทุ่มงบประมาณในการป้องกันและควบคุมโรคให้มากขึ้น การป้องกันและควบคุมกลุ่มโรคทางเดินอาหาร กลุ่มโรคติดต่อที่เกิดจากแมลงเป็นพาหะ โรคอื่น ๆ ที่ได้กล่าวมาแล้ว นอกจากจะปรากฏอยู่ในแผนหรือโครงการนั้น ๆ อาจจะไปรวมอยู่กับแผนหรือโครงการอื่น ๆ ได้ เช่น โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โครงการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก โครงการจัดหาน้ำสะอาด โครงการสุขภาพอาหาร เป็นต้น ในกรณีที่มีการระบาดของโรคโดยไม่คาดคิดมาก่อน อาจใช้วิธีบริหารงบประมาณแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ผลจากการศึกษาระดับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พบว่า การเฝ้าระวังโรคยังไม่ครบถ้วน และไม่ทันเวลา จึงได้จัดโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคตั้งแต่ระดับ สอ., รพช., สสอ., รพท. และสสจ. ในเดือนพฤศจิกายน 2543 เพื่อที่จะได้นำข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลามาใช้เป็นแนวทางในการจัดทำแผนหรือโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข และประเมินผลในจังหวัดกระบี่ต่อไป นอกจากนี้ ยังต้องเน้นการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่เป็นปัญหาใหม่ โรคที่ปรากฏซ้ำ (Re-emerging Diseases) หรือโรคที่เกิดในประเทศเพื่อนบ้าน และมีโอกาสแพร่เข้ามาในประเทศไทย เช่น Nipah Virus เป็นต้น และเพื่อเป็นการส่งเสริมให้มีการศึกษาวิจัยทางสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหา ได้จัดทำโครงการพัฒนานักวิจัยซึ่งได้ดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ 2544 แล้ว

ในด้านการสอบสวนโรค ซึ่งมีความสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควรจะได้มีการพัฒนาการสอบสวนโรคให้บุคลากรระดับ สอ., สสอ. ต่อไป เพราะเจ้าหน้าที่ระดับตำบล และอำเภอ เหล่านี้มีโอกาสพบผู้ป่วยก่อนเสมอ การสอบสวนโรคได้รวดเร็ว และถูกต้อง สามารถนำผลประโยชน์จากการสอบสวนโรคมาใช้ประโยชน์ได้เต็มที่

นอกจากนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่จะได้สนับสนุนให้มีการใช้ข้อมูลจากการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค และการศึกษาวิจัยทางระบาดวิทยามาใช้ประโยชน์ในด้านการวางแผน จัดสรรงบประมาณ การป้องกัน ควบคุมโรค การบริหารจัดการ การพัฒนามูลฐานในโอกาสต่อไป

- เอกสารอ้างอิง
1. กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการดำเนินงานทางระบาดวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, สิงหาคม 2542.
 2. กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค ปี พ.ศ. 2535 - 2542. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.

การจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาในประเทศไทย

Short Courses of Training and Workshop on Epidemiology in Thailand.

โดย วันทนีย์ วัฒนาสุรกิตต์ และแสงโสม เกิดคล้าย. กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Wantanee Watanasurakit and Sangchoom Kuadclai ,Division of Epidemiology. Ministry of Public Health .

สาระสำคัญ

การให้ความรู้ทางระบาดวิทยากับบุคลากรสาธารณสุข ได้พัฒนาตามความต้องการของผู้ปฏิบัติงานทางระบาดวิทยามากขึ้น โดยกลวิธีสำคัญ ที่จะพัฒนาบุคลากรมีความรู้ความสามารถและทักษะในงานระบาดวิทยา จะใช้การจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาเป็นส่วนใหญ่ ในการศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบภาพรวมของการจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาของกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย โดยการสำรวจข้อมูล จากแบบสำรวจและเอกสารรายงานของสถาบันการศึกษา/หน่วยงานสาธารณสุขในส่วนกลาง/สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลทั่วไป/ศูนย์ทั่วประเทศ จำนวน 191 แห่ง มีผลการศึกษาดังนี้ ในการจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา ช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2538 - 2542) เป็นการ จัดโดยกระทรวงสาธารณสุขถึงร้อยละ 92.7 มีแนวโน้มจัดมากใน 4 ปีที่ผ่านมา โดยแต่ละปีจัดระหว่าง 43 - 59 ครั้ง สำหรับมหาวิทยาลัย จัดเพียง ร้อยละ 7.3 แต่ละปีจัดระหว่าง 1 - 7 ครั้ง มีผู้ได้รับการพัฒนาความรู้ทางระบาดวิทยา แต่ละปีอยู่ในระหว่าง 1,961 - 3,649 คน กว่าร้อยละ 50 (7,595/14,031) ของผู้รับความรู้ทั้งหมด ตลอด 5 ปีมาจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รองลงมา ได้แก่ หน่วยงานในส่วนกลางและโรงพยาบาล ร้อยละ 24.5 และ 17.2 สำหรับการได้รับความรู้ในเรื่อง กิจกรรมการเฝ้าระวัง/สอบสวนทางระบาดวิทยามีผู้ได้รับความรู้ถึง ร้อยละ 60.3 วิชาที่เหลืจะมีผู้เข้าอบรมอยู่ระหว่าง ร้อยละ 2.9 - 15.9 ได้แก่ การใช้ระบาดวิทยาในการป้องกันและควบคุมโรค การแก้ปัญหาโดยใช้ระบาดวิทยา การติดเชื้อในโรงพยาบาล และการวิจัย โดยกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่จะเข้าอบรมแบบรวมกันหลายสาขาอาชีพ ซึ่งจะประกอบด้วย (พยาบาล/นักวิชาการและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข) ถึงร้อยละ 92.2 ส่วนการให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายแบบแยกสาขาอาชีพ พบเพียงร้อยละ 7.8 จากข้อมูล (พ.ศ. 2542) ในส่วนของการจัดหาวิทยากรในแต่ละหน่วยงานที่จัดได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยงานส่วนกลาง โรงพยาบาล และมหาวิทยาลัย มีวิทยากรไม่เพียงพออยู่ระหว่าง ร้อยละ 69.0 - 75.0 ของหน่วยงานที่จัดทั้งหมด

บทนำ

ในปัจจุบันการให้ความรู้ทางระบาดวิทยากับบุคลากรสาธารณสุขทั่วประเทศ ได้พัฒนาตามความต้องการของผู้ปฏิบัติงานทางระบาดวิทยามากขึ้น โดยเนื้อหาจะเป็นเรื่องของการใช้เครื่องมือในการปฏิบัติงาน การนำระบาดวิทยามาประยุกต์ใช้กับงานด้านต่าง ๆ การพัฒนาทีมงานทางระบาดวิทยาให้ปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพ โดยกลวิธีสำคัญที่จะทำให้นักสาธารณสุข มีความรู้ความสามารถและทักษะในงานระบาดวิทยา จะใช้การจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาเป็นส่วนใหญ่ ในการศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อทราบสถานการณ์การจัดอบรมและประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาของกระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัย นำไปใช้เป็นแนวทางในการวิเคราะห์ สังเคราะห์สถานการณ์การพัฒนากำลังคนทีปฏิบัติงานด้านระบาดวิทยาของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมของบุคลากรสาธารณสุขให้สอดคล้องกับการทำงานในอนาคตข้างหน้า สามารถรองรับภารกิจขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพในการทำงานให้กับชุมชน

วิธีการศึกษา

ในการศึกษาครั้งนี้ ได้ทำการศึกษาในสถาบันและหน่วยงานที่มีการพัฒนา บุคลากรทางระบาดวิทยาในงานสาธารณสุข ในเรื่องการจัดอบรม/ประชุมวิชาการหลักสูตรระยะสั้นทางระบาดวิทยา เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา โดยการรวบรวมข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี หรือเท่าที่มีจากสถาบันการศึกษาได้แก่ มหาวิทยาลัยและวิทยาลัย หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ กรม สถาบัน สำนักวิชาการ กอง ศูนย์วิชาการ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในเดือนพฤศจิกายน 2542 จนถึง มีนาคม 2543 โดยทบทวนเอกสารรายงานที่เกี่ยวข้องและทำแบบสอบถาม แบบสำรวจ ให้ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาในส่วนราชการที่ทำการศึกษาค้นคว้า และรวบรวมข้อมูลข้างต้นมาวิเคราะห์ทางสถิติ เป็นจำนวน พิสัย และร้อยละ เพื่อรายงานผลการศึกษา (ตารางที่ 1)

คำจำกัดความ

การอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา คือ การให้ความรู้กับบุคลากรทางระบาดวิทยาในงานสาธารณสุข ระหว่างประจำการในรูปแบบการอบรมหรือประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา โดยมีช่วงเวลาดำเนินการแต่ละครั้งอยู่ระหว่าง 1 วันถึง 10 สัปดาห์

ผลการศึกษา

กระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย ได้ร่วมกันจัดอบรม/ประชุมวิชาการ ระยะสั้นทางระบาดวิทยา สำหรับบุคลากรสาธารณสุขในระหว่างประจำการ ในส่วนกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ พ.ศ. 2521 จนถึงปัจจุบัน พบจัดเพิ่มขึ้นถึง 26 เท่า จาก พ.ศ. 2521 จัด 2 ครั้ง เป็น 52 ครั้ง ใน พ.ศ. 2541 สำหรับมหาวิทยาลัยพบดำเนินการใน พ.ศ. 2527 จนถึงปัจจุบัน มีการจัดค่อนข้างน้อย ในการศึกษาครั้งนี้ได้

รวบรวมนำเสนอในเรื่อง เนื้อหาหลักสูตรทางระบาดวิทยา การพัฒนาความรู้ในแต่ละส่วนราชการ การรับความรู้ของบุคลากรในหน่วยงานแต่ละระดับและในแต่ละวิชาชีพ ได้แก่ นักบริหาร แพทย์ เกษตรกร ทันตแพทย์ สาธารณสุข วิทยาศาสตร์ และพยาบาล รวมทั้งข้อคิดเห็นในการปรับปรุงการจัดอบรม/ประชุมวิชาการ ระยะสั้นทางระบาดวิทยา

จากการศึกษา ในช่วง 5 ปี ที่ผ่านมา (พ.ศ. 2538 - 2542) มีการจัดอบรม/ประชุมวิชาการ ระยะสั้นทางระบาดวิทยา โดยกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 92.7 และมหาวิทยาลัยร้อยละ 7.3 ในการอบรมแต่ละหลักสูตรจะใช้เวลาอยู่ระหว่าง 1 วัน ถึง 10 สัปดาห์ เป็นหลักสูตร 1 สัปดาห์มากที่สุด พบแต่ละปี จัดระหว่าง 43 - 59 ครั้ง โดยจัดมากที่สุดถึง 59 ครั้ง ใน พ.ศ 2541 เมื่อจำแนกหน่วยงานที่จัด พบเกือบครึ่ง (ร้อยละ 48.9) จัดโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แต่ละปีจัดระหว่าง 17 - 27 ครั้ง พบจัดมากในช่วง 4 ปี ที่ผ่านมารองลงมา ร้อยละ 30.4 คือ หน่วยงานสาธารณสุขในส่วนกลางแต่ละปี จัดระหว่าง 11 - 20 ครั้ง และ ร้อยละ 13.4 จัดโดยโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป แต่ละปี จัดระหว่าง 4 - 9 ครั้ง และร้อยละ 7.3 จัดโดยมหาวิทยาลัย แต่ละปี จัดระหว่าง 1 - 7 ครั้ง (ตารางที่ 2)

เนื้อหาหลักสูตรการพัฒนาความรู้บุคลากรสาธารณสุข

ในการดำเนินการจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา (พ.ศ. 2538 - 2542) เนื้อหาหลักสูตรการจัดจะสอดคล้องกับกิจกรรมที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติ พบจัดมากที่สุด ร้อยละ 29.6 (73/247) คือ การประมวลผลและวิเคราะห์โดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ รองลงมา คือ หลักสูตรระบาดวิทยา/งานเฝ้าระวัง การแก้ปัญหาสาธารณสุขโดยใช้ระบาดวิทยา การสอบสวนทางระบาดวิทยา การใช้ระบาดวิทยาในการควบคุมป้องกันเฉพาะโรค ร้อยละ 22.6/14.5/12.1 /10.9 ตามลำดับ พบมีการจัดอบรมน้อยในเรื่อง การวิจัยทางระบาดวิทยา และการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ตารางที่ 3)

จากการศึกษาจำนวนครั้งการเข้ารับความรู้ เมื่อจำแนกแต่ละหน่วยงาน พ.ศ. 2538 - 2542 ตารางที่ 4 พบว่า โรงพยาบาลชุมชน/ทั่วไป/ศูนย์ มีบุคลากรเข้ารับความรู้มากที่สุด คิดเป็น ร้อยละ 29.5 รองลงมาคือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สถานีอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ หน่วยงานในส่วนกลาง ตามลำดับ (22.9/18.4/15.9/13.3) เมื่อจำแนกเนื้อหาวิชา ในสถานีอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จะได้รับเนื้อหาส่วนใหญ่ใกล้เคียงกัน คือเรื่องระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง/สอบสวนฯ การวิเคราะห์และใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ การใช้ระบาดวิทยาในการควบคุมป้องกันเฉพาะโรค ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนใหญ่ได้ความรู้ ในเรื่องการแก้ปัญหาสาธารณสุข ในโรงพยาบาลได้รับเพิ่มในเรื่อง การติดเชื้อในโรงพยาบาล หน่วยงานส่วนกลางจะได้ความรู้เหมือนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และได้เพิ่มในเรื่องการวิจัยทางระบาดวิทยา โดยในแต่ละหน่วยงานจะได้รับความรู้อย่างนี้ (ตารางที่ 4)

ในสถานีอนามัย เจ้าหน้าที่เข้ารับการพัฒนารู้ 84 ครั้ง ส่วนใหญ่ได้รับความรู้อย่างมาก ร้อยละ 57.1 ในเรื่อง ระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง/สอบสวนฯ รองลงมา ร้อยละ 27.4 คือ การประมวลผลและวิเคราะห์โดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์

ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เจ้าหน้าที่เข้ารับการพัฒนารู้ 104 ครั้ง ส่วนใหญ่ได้รับความรู้อย่างมากในเรื่อง การประมวลผลและวิเคราะห์โดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์และ ระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง/สอบสวนฯ คิดเป็น ร้อยละ 43.3/39.4 ตามลำดับ

ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เจ้าหน้าที่เข้ารับการพัฒนารู้ 73 ครั้ง ส่วนใหญ่ได้รับความรู้อย่างมาก ในเรื่อง ระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง/สอบสวนฯ การประมวลผลและวิเคราะห์โดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ การแก้ปัญหาโดยใช้ระบาดวิทยา คิดเป็นร้อยละ (38.3/4.7/21.9) ตามลำดับ

ในโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่เข้ารับการพัฒนารู้ 135 ครั้ง ส่วนใหญ่ได้รับความรู้อย่างมาก ในเรื่องการประมวลผลและวิเคราะห์โดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง/สอบสวนฯ การใช้ระบาดวิทยาในการป้องกันควบคุมเฉพาะโรค และเรื่องการติดเชื้อในโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ (32.6/31.8/17.8/8.9) ตามลำดับ

ในหน่วยงานส่วนกลางได้แก่ กรม กอง ศูนย์วิชาการ และมหาวิทยาลัย เจ้าหน้าที่เข้ารับการพัฒนารู้ 61 ครั้ง ส่วนใหญ่ ได้รับความรู้เรื่อง ระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง/สอบสวนฯ การวิเคราะห์และใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ การแก้ปัญหาโดยใช้ระบาดวิทยา การวิจัยทางระบาดวิทยา และการใช้ระบาดวิทยาในการป้องกันควบคุมโรค ร้อยละ 34.4/24.6/19.7/13.1/8.2 ตามลำดับ

บุคลากรที่เข้ารับการอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา

ในการพัฒนาความรู้บุคลากรผู้เข้ารับการอบรม/ประชุมฯระยะสั้นทางระบาดวิทยา ในช่วง 5 ปี ที่ผ่านมา ได้รับการพัฒนาความรู้มีจำนวน 14,031 คน แต่ละปี อยู่ในระหว่าง 1,961 - 3,649 คน พบกว่าร้อยละ 50 (7,595คน) ของผู้รับความรู้ทั้งหมด มาจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รองลงมา ได้แก่ หน่วยงานสาธารณสุขในส่วนกลาง และโรงพยาบาลร้อยละ 24.5 และ 17.2 ตามลำดับ (ตารางที่ 3)

ผู้เข้าร่วมรื้อยละ 60.3 (8,464/14,031) ของทั้งหมด ได้รับความรู้ในเรื่อง ระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง รองลงมา คือ การวิเคราะห์และใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ การใช้ระบาดวิทยาในการควบคุมป้องกันเฉพาะโรค การสอบสวนโรค และการแก้ปัญหาโดยใช้ระบาดวิทยา การติดเชื้อในโรงพยาบาล ร้อยละ 18.6/15.9/14.9/11.9/9.0 ตามลำดับ (ตารางที่ 4)

ในการจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาทั้งหมด จัดส่วนใหญ่ร้อยละ 95.6 ในลักษณะรวมสาขาวิชาชีพ(ประกอบด้วยพยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าหน้าที่) โดยผู้เข้าอบรม คือ กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของหน่วยงาน ได้แก่ โรงพยาบาล อำเภอ สถานีอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยงานในส่วนกลาง คิดเป็นร้อยละ 29.5/22.8/18.4/15.9/9.0 ตามลำดับ (ตารางที่ 5) สำหรับการทำให้ผู้เข้าอบรมเฉพาะสาขาอาชีพมีน้อยมาก เพียงร้อยละ 4.4 โดยจัดให้กับกลุ่มเป้าหมายต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้บริหารสาธารณสุข รองลงมา คือ แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ทันตแพทย์ เกษตรกร นักวิทยาศาสตร์ ตามลำดับ (ตารางที่ 6)

การดำเนินการจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา

การจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา ได้เริ่มจากการจัดหลักสูตรประจำการเพื่อให้ความรู้เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาจังหวัด และเจ้าหน้าที่กองระบาดวิทยา ซึ่งดำเนินการโดย กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อมาเมื่อผู้สนใจวิชาการทางระบาดวิทยามากขึ้น จึงได้ขยายกลุ่มเป้าหมาย จัดการอบรม และพัฒนาความรู้ให้กับบุคลากรสาธารณสุขทั่วประเทศ ที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน (พ.ศ. 2542) หลักสูตรการอบรม/ประชุมวิชาการทางระบาดวิทยา ได้พัฒนาตามความต้องการของผู้ปฏิบัติงานมากขึ้น ในเรื่องของการใช้เครื่องมือ การปฏิบัติงาน และการประยุกต์เพื่อการวางแผน ป้องกัน ควบคุมและประเมินผล ในงานสาธารณสุขของจังหวัด อาทิเช่น หลักสูตรการใช้คอมพิวเตอร์ในการวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา วิทยาการระบาดชุมชน ระบาดวิทยาสำหรับนักวิชาการสาธารณสุขของจังหวัด การเฝ้าระวังสอบสวนเฉพาะโรค พัฒนาการสอบสวนโรค การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขสำหรับนักวิชาการ คปสอ. การใช้หลักระบาดวิทยาในการตรวจราชการและนิเทศงานสาธารณสุข การใช้ระบาดวิทยาในการดำเนินการแก้ปัญหา ระบาดวิทยาสำหรับทันตแพทย์ ระบาดวิทยาส่งแวดล้อมและการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ การพัฒนาการทำทะเบียนผู้ป่วยโรคมะเร็ง ระบาดวิทยาทางจิตเวช การสอบสวนโรคทางจิตเวช และระบาดวิทยาในงานติดตามอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ นอกจากนี้ ยังมีสถาบันการศึกษา ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดอบรม/ประชุมวิชาการในเรื่อง ระบาดวิทยาคอมพิวเตอร์ การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาและทางการแพทย์ ระบาดวิทยาพื้นฐานและสถิติทางการแพทย์ ระบาดวิทยาในงานเวชศาสตร์สาธารณสุข การวิจัยทางด้านสาธารณสุข รูปแบบการศึกษาวิจัยและการวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา (รูปที่ 1)

จากการศึกษา ใน พ.ศ. 2542 หน่วยงานสาธารณสุข 191 แห่ง (ประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /โรงพยาบาล/มหาวิทยาลัย/หน่วยงานจากส่วนกลาง) จัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา ร้อยละ 55.5 ของหน่วยงานทั้งหมด (ตารางที่ 7) เมื่อจำแนกการจัดของแต่ละหน่วยงาน พบว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดมากถึงร้อยละ 95.3 (61/64) รองลงมาคือหน่วยงานในส่วนกลาง โรงพยาบาล มหาวิทยาลัย ร้อยละ 59.5/33.3/12.1 ตามลำดับ พบหน่วยงานที่จัดมีวิทยากรไม่พอเพียงถึง ร้อยละ 72.5 โดยแต่ละหน่วยงานมีวิทยากรไม่พอเพียงอยู่ระหว่างร้อยละ 69.0 - 75.0 (ตารางที่ 8)

ข้อคิดเห็นปรับปรุงการจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา

ด้านพื้นฐานผู้เข้ารับการอบรมฯ

1. จบปริญญาตรี อนุปริญญา หรือ ประกาศนียบัตร
2. ปฏิบัติงานระบาดวิทยาไม่ต่ำกว่า 6 เดือน - 1 ปี
3. มีพื้นฐานความรู้ทางสถิติ วิทยาศาสตร์สุขภาพ และการจัดทำโครงการดำเนินงาน
4. เป็นผู้รับผิดชอบงานโดยตรงและมีความสนใจงานระบาดวิทยา
5. สามารถใช้ไมโครคอมพิวเตอร์

ด้านหลักสูตร

1. ควรได้รับความรู้ในการปฏิบัติงานทางระบาดวิทยา ได้แก่ ระบาดวิทยาพื้นฐาน คอมพิวเตอร์ สถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผลหลักการวิจัย การควบคุมโรคติดเชื้อ การสอบสวนโรค กลไกการเกิดโรคติดต่อ กายวิภาคศาสตร์ การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม พยาธิวิทยา โรคและอันตรายที่มีผลต่อสุขภาพ การบริหารจัดการ การเขียนรายงาน

2. การอบรมควรนำประสบการณ์ ผลงานทางวิชาการหรืออบรมถึงวิจัย โดยมีวิทยากรและผู้มีประสบการณ์ให้ความรู้
3. การอบรมทางวิชาการและ การฝึกปฏิบัติให้สามารถแก้ปัญหาได้ โดยทุกคนมีส่วนร่วมทำงานเป็นทีม ระยะเวลาไม่น้อยกว่า 10 วัน
4. จัดหลักสูตรให้เหมาะสม และดำเนินอย่างต่อเนื่องกับกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ นักวิชาการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานสาขาอาชีพอื่น
5. การจัดอบรมควรแบ่งออกเป็น 4 ช่วง คือ
 - 5.1 พื้นฐานองค์ความรู้ทางระบาดวิทยา
 - 5.2 การวิเคราะห์และแปลผลทางระบาดวิทยา
 - 5.3 การทดลองนำองค์ความรู้จากข้อ 5.1/5.2 ไปใช้ในพื้นที่ให้สามารถแก้ปัญหาได้
 - 5.4 การประเมินผลโดยเว้นระยะที่ 5.3 พอสมควร ใน 3 เรื่อง
 - ตัวโครงการ ความเป็นไปได้ ถูกต้อง ความเชื่อมโยง
 - ผลโครงการ
 - ผลกระทบโครงการ

6. ทำคู่มือวิทยากรการอบรม งานระบาดวิทยา และโปรแกรมคอมพิวเตอร์

การพัฒนาศักยภาพวิทยากร

1. เพิ่มความสามารถเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาจังหวัดให้เป็นวิทยากรระดับจังหวัด
2. ควรเป็นผู้มีประสบการณ์และมีความสามารถในการทำงานระบาดวิทยา
3. ใช้วิทยากรในส่วนของประสบการณ์ จากหน่วยงานหรือนักวิชาการสาขาอาชีพอื่นสนับสนุนได้มุมมองทางระบาดวิทยากว้างขึ้น ได้แก่ งานระบาด งานแผน งานประเมินผล งานควบคุมโรค ส่วนทฤษฎี ใช้จากสถาบันการศึกษา
4. พัฒนาการสอนให้ทันเหตุการณ์ในเทคโนโลยีและองค์ความรู้ใหม่ ๆ ทางระบาดวิทยา
5. ได้รับการสนับสนุน จากเอกสารวิชาการใหม่ ๆ โดยกองจัดให้กับผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด จังหวัดจัดให้ตามร้องขอ

อภิปรายสรุปและข้อเสนอแนะ

1. ในการอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา ในช่วง 5 ปี ที่ผ่านมา (พ.ศ. 2538 - 2542) ส่วนใหญ่จะดำเนินการโดยกระทรวงสาธารณสุขร้อยละ 92.7 มหาวิทยาลัยร้อยละ 7.3 พบแต่ละปี จะจัดระหว่าง 43 - 59 ครั้ง โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 17 - 27 ครั้ง หน่วยงานในส่วนกลาง 11 - 20 ครั้ง โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป 4 - 9 ครั้ง และมหาวิทยาลัย 1 - 7 ครั้ง

การอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยาจะดำเนินการโดย กระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย มักเกิดขึ้นตามความสนใจเฉพาะบุคคลหรือเฉพาะหน้าขององค์กร นอกจากนี้พบว่ามีการจะพัฒนาบุคลากรทางระบาดวิทยาของกระทรวงสาธารณสุข มีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกันในระบบเครือข่ายที่ใหญ่ ในระดับหน่วยงาน วิชาชีพ ระดับตำแหน่งของบุคลากร และการประสานงาน จึงควรนำประเด็นนี้มาพิจารณาในการทำแผนยุทธศาสตร์แห่งชาติให้ชัดเจน โดยเฉพาะเรื่องของการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบุคลากรทางระบาดวิทยา การวางแผนและประสานงานพัฒนา งานบุคลากรแต่ละหน่วย งานวิชาการ และวิทยากร เพื่อให้สามารถดำเนินการแก้ปัญหาแบบองค์รวมได้อย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น

2. จากการศึกษา พ.ศ. 2538 - 2542 แต่ละปีมีผู้ได้รับการพัฒนาความรู้ทางระบาดวิทยา อยู่ในระหว่าง 1,961 - 3,649 คน กว่าร้อยละ 50 (7,595/14,031) ของผู้รับความรู้ทั้งหมด มาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รองลงมา ได้แก่หน่วยงานในส่วนกลางและโรงพยาบาล ร้อยละ 24.5 และ 17.2

จึงควรสนับสนุนการให้ความรู้ตามความสำคัญก่อนหลัง และขยายความรู้ส่วนที่ได้รับน้อยให้ทั่วถึงทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยเร่งพิจารณาแผนนโยบายที่ควรดำเนินการทั้งในแผนระยะสั้น และระยะยาว รวมทั้งมีคณะกรรมการดำเนินการ ควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผล อย่างต่อเนื่อง มีศูนย์รวมหรือตลาดวิชาการ ทางด้านระบาดวิทยา ในรูปองค์กร สมาคม เครือข่าย และบริการด้านเอกสาร ข้อมูล องค์ความรู้ เทคโนโลยีใหม่ ๆ รวมทั้งมีคณะที่ปรึกษาทางวิชาการให้กับองค์กรต่าง ๆ ในระบบสุขภาพ

3. เนื้อหาหลักสูตรการฝึกอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา (พ.ศ. 2538 - 2542) พบมากในเรื่องกิจกรรมการเฝ้าระวัง/สอบสวนทางระบาดวิทยามีผู้ได้รับความรู้ถึง ร้อยละ 60.3 ของบุคลากรทั้งหมด วิชาที่เหลือจะมีผู้เข้าอบรมอยู่ระหว่าง ร้อยละ 2.9 - 15.9 ได้แก่ การเฝ้าระวังระบาดวิทยาในการป้องกันและควบคุมโรค การแก้ปัญหาโดยใช้ระบาดวิทยา การติดเชื้อในโรงพยาบาล และการวิจัยตามลำดับ

หน่วยงานของแต่ละองค์กรที่มีผู้ปฏิบัติงานระบาดวิทยา ควรมีผู้ที่สามารถวิเคราะห์สังเคราะห์ และทำการศึกษาทางระบาดวิทยาเพื่อประเมินสภาพปัญหาภายในองค์กร โดยกระบวนการดำเนินงานควรเป็นระบบในระยะยาวอย่างต่อเนื่อง จึงควรปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ทางระบาดวิทยาให้เหมาะสมกับความต้องการ ซึ่งกลวิธีข้างต้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรนำมาพิจารณาาร่วมกัน เพื่อให้เกิดองค์รวมในการแก้ปัญหาของประเทศ ซึ่งประกอบด้วย 2 วิธี

3.1. ให้ผู้รับการอบรมเป็นตัวตั้งแล้วนำวิชาการมาเป็นตัวประกอบ เปิดโอกาสให้เรียนรู้ในสิ่งที่สนใจจะเกิดการค้นหาคำ ทำให้เกิดการ ปฏิรูปพัฒนาการทำงานอยู่เสมอ

3.2. สร้างแรงบันดาลใจให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน ระหว่างทีมงาน ผู้เรียน อาจารย์ ทำให้เกิดการทำงานที่สอดคล้องกัน

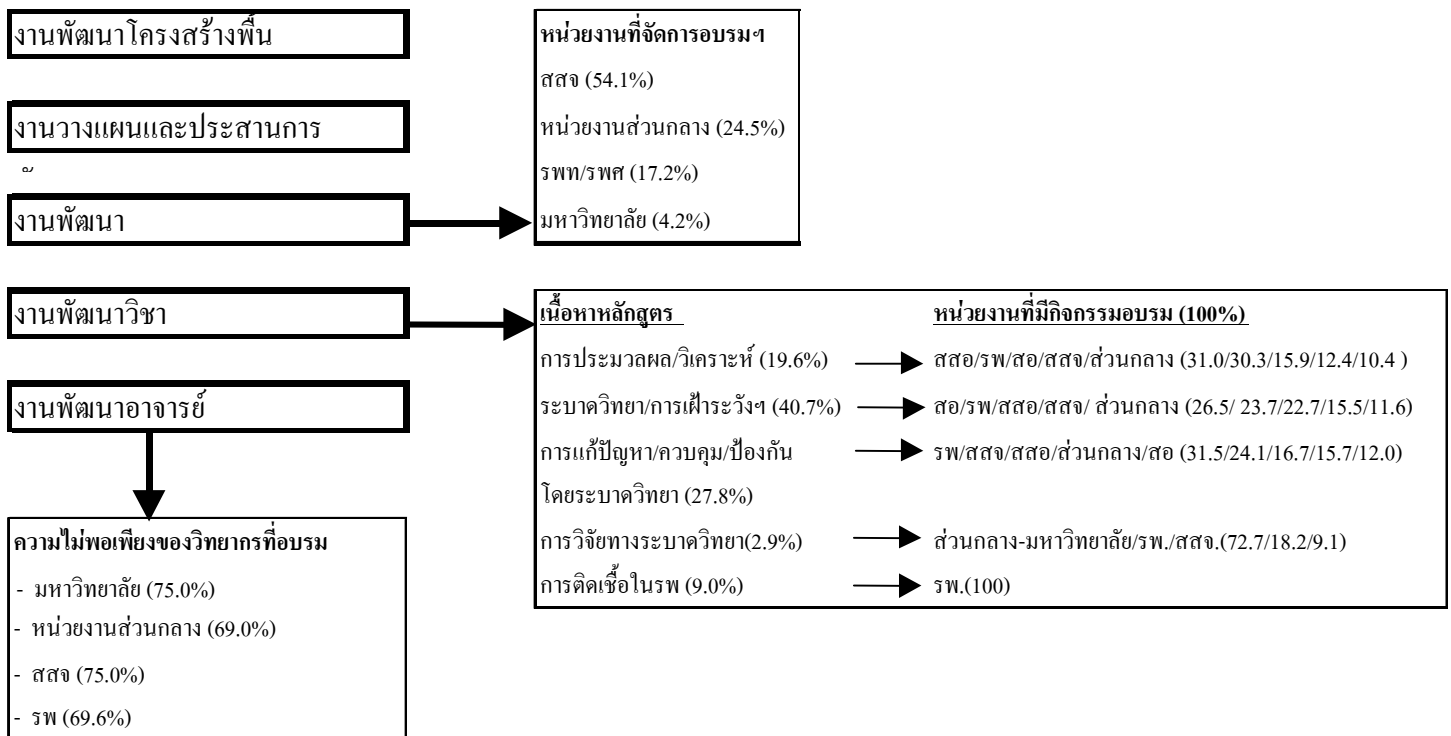
4. ในการจัดอบรมทั้งหมดส่วนใหญ่ร้อยละ 95.6 จะอบรม/ประชุมในลักษณะรวมสาขาวิชาชีพ (ประกอบด้วยพยาบาล/นักวิชาการ/เจ้าหน้าที่) โดย ผู้เข้าอบรม คือ กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ของหน่วยงาน ได้แก่ โรงพยาบาล/อำเภอ/สถานีอนามัย /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยงานในส่วนกลาง สำหรับการทำให้ผู้เข้าอบรมเฉพาะสาขาอาชีพมีน้อยมาก เพียงร้อยละ 4.4 โดยจัดให้กับกลุ่มเป้าหมายต่อไปนี้ ได้แก่ ผู้บริหารสาธารณสุข รองลงมา คือ แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ทันตแพทย์ เกษตรกร นักวิทยาศาสตร์

ในการพัฒนาความรู้ ควรจัดวางกำลังคนให้เหมาะสมกับลักษณะงานและมีสมรรถนะที่สอดคล้องกับภารกิจ เพื่อให้ยอมรับเข้าใจการปฏิบัติงานร่วมกัน ในแพทย์ พยาบาล และ บุคลากรสาธารณสุขสาขาอื่น ในการพัฒนาบุคลากรโดยการอบรม/ประชุมระยะสั้นทางระบาดวิทยา ควรดำเนินการ 2 รูปแบบ คือจัดรวมกันในหลายสาขาอาชีพ และแบบแยกเฉพาะสาขาอาชีพ โดยอยู่บนพื้นฐานที่พัฒนาควบคู่กันไปกับความ ต้องการขององค์กร มีการเรียนรู้ที่มีค่านิยมร่วมกัน มีการทำงานเป็นทีม มีขีดความสามารถในการทำงานระบาดวิทยายุคใหม่ ในเรื่อง ภาษาสากล การใช้คอมพิวเตอร์ เทคโนโลยีที่เหมาะสม ความสามารถเฉพาะวิชาชีพ

5. ในการพัฒนาบุคลากรทางระบาดวิทยาระหว่างประจำการ พบหน่วยงานที่จัดมีวิทยากรไม่พอเพียงอยู่ระหว่างร้อยละ 69.0 - 75.0 เนื้อหาหลักสูตรมีหลายรูปแบบ การจัดไม่ครอบคลุมบุคลากรทางระบาดวิทยาทั้งหมด พบส่วนภูมิภาค (สสจ/รพ) จัดส่วนใหญ่เป็นความรู้พื้นฐาน ถึงร้อยละ 95.0 ได้แก่ ระบาดวิทยา/เฝ้าระวัง/สอบสวน การประมวลผล/วิเคราะห์ การแก้ปัญหาควบคุมป้องกันโรค สำหรับการศึกษาวิจัยมีจัดน้อยมากเพียงร้อยละ 2.9

จากการศึกษาควรพิจารณา ในเรื่อง งานวางแผนและประสานการพัฒนาและผลสัมฤทธิ์ของการอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา และกระบวนการสร้างความพร้อมในการพัฒนาบุคลากรทางระบาดวิทยาระหว่างประจำการ ในเรื่อง ความรู้พื้นฐานผู้เข้ารับการอบรม ระบบหลักสูตร และเนื้อหา ศักยภาพและความพอเพียงของวิทยากร การพัฒนาเทคโนโลยีและวิชาการใหม่ๆในการให้ความรู้ทางระบาดวิทยา

รูปที่ 1 งานการจัดอบรม/ประชุมระยะสั้นทางระบาดวิทยา
ของหน่วยงานส่วนกลาง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล (ปี 2538 - 2542)



บทบรรณาธิการ โดย นายแพทย์ จเด็จ คีรี

การวางแผนบริหารพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรทางด้านสาธารณสุข มีความจำเป็นที่จะต้องทบทวนดำเนินการเกี่ยวกับการอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา จากการสำรวจข้อมูลการศึกษาดังกล่าวทำให้ทราบภาพรวมของการพัฒนางานบุคลากร โดยการจัดอบรม/ประชุมระยะสั้นทางระบาดวิทยาสามารถนำผลการศึกษามาใช้ในการวางแผนได้

ในการพัฒนาคุณภาพของงานขึ้นอยู่กับความเชื่อและปรัชญาของการทำงานในแต่ละช่วงเวลาของการทำงาน การพัฒนาศักยภาพโดยการวางแผนเชิงกลยุทธ์ในปัจจุบันเป็นปรากฏการณ์อย่างหนึ่ง ที่ชี้ให้เห็นถึงกระบวนการพัฒนาที่ตอบรับการเปลี่ยนแปลงของบุคลากรที่ปฏิบัติงานทางระบาดวิทยาในช่วงเวลานี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เกี่ยวกับการปรับปรุงศักยภาพของหน่วยงาน ในรายละเอียดการศึกษารั้วนี้ หากมีการนำไปใช้จะสามารถกระจายการพัฒนาคุณภาพงานระบาดวิทยา เชิงบูรณาการในหลายสาขาอาชีพ และตรงกลุ่มวัตถุประสงค์ของการแก้ปัญหาสุขภาพโดยมีการทำงานเป็นทีมร่วมกันมากขึ้น

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ มหาวิทยาลัย หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ระดับ กรม สถาบัน กอง ศูนย์วิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์และทั่วไปทั้งหมด 191 แห่ง กองระบาดวิทยา องค์การอนามัยโลก ที่ให้การสนับสนุนการศึกษารั้วนี้

เอกสารอ้างอิง

1. โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก. คำบรรยายเรื่อง การศึกษาการพัฒนาที่ยั่งยืนของพระบรมมหาราชวังและนพ. ประเวศ วะสี. กระทรวงสาธารณสุข ; พ.ศ. 2540.
2. โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก. คำบรรยายและข้อเขียนทางวิชาการเรื่อง สร้างคนสร้างปัญญา. กระทรวงสาธารณสุข ; พ.ศ. 2539.
3. โจทิพย์ เชื้อรัตนพงษ์. การพัฒนาหลักสูตร : หลักการและการปฏิบัติ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ; พ.ศ. 2539.
4. รายงานการวิจัยเพื่อการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพระหว่างประจำการของกระทรวงสาธารณสุข. พ.ศ. 2542.
5. วันทนีย์ วัฒนาสุรจิตต์. การศึกษาและฝึกอบรมทางระบาดวิทยาในประเทศไทย. กระทรวงสาธารณสุข ; พ.ศ. 2538.

6. สถาบันพระบรมราชชนก. กิ่งศตวรรษการศึกษาและการพัฒนากำลังคนของกระทรวงสาธารณสุข ; พ.ศ. 2541.

ตารางที่ 1 จำนวนหน่วยงานที่ส่งข้อมูลการจัด อบรม/ประชุมระยะสั้นทางระบาดวิทยา ประเทศไทย

ชื่อหน่วยงาน	จำนวน/ร้อยละหน่วยงาน ที่ส่งข้อมูล	จำนวน/ร้อยละ หน่วยงานที่ดำเนินการ
1. สถาบันการศึกษา(มหาวิทยาลัยและวิทยาลัย)	33/17.3	4/3.8
2. หน่วยงานสาธารณสุขในส่วนกลาง	37/19.4	22/20.8
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	64/33.5	61/57.5
4. โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	57/29.8	19/17.9
รวม	191/100.0	106/100.0
ร้อยละของหน่วยงานที่จัด		55.5(106/191)

ตารางที่ 2 จำนวนครั้งการจัดอบรม/ประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา จำแนกตามหน่วยงานที่จัด
พ.ศ. 2538 - 2542 ประเทศไทย

หน่วยงาน/พ.ศ.	จำนวนการจัดอบรม/ประชุมฯ (ครั้ง/คน)						ร้อยละ
	2538	2539	2540	2541	2542	รวม	
1. กระทรวงสาธารณสุข	39/1,821	51/2,908	45/2,983	52/3,383	42/2,345	229/13,440	92.7/95.8
1.1. สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	17/931	27/1,576	27/1,815	23/1,573	27/1,700	121/7,595	48.9/54.1
1.2 โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	8/383	6/251	6/465	9/1,083	4/230	33/2,412	13.4/17.2
1.3. กระทรวงสาธารณสุขในส่วนกลาง	14/507	18/1,081	12/703	20/727	11/415	75/3,433	30.4/24.5
2. มหาวิทยาลัย	4/140	1/40	4/95	7/266	2/50	18/591	7.3/4.2
รวม	43/1,961	52/2,948	49/3,078	59/3,649	44/2,395	247/14,031	100.0

แหล่งข้อมูล : จากแบบสำรวจ

ตารางที่ 3 จำนวนครั้งและร้อยละการจัดอบรม/ประชุมระยะสั้นทางระบาดวิทยาจำแนกเนื้อหาหลักสูตร
ตามกิจกรรมงานระบาดวิทยา พ.ศ. 2538 - 2542 ประเทศไทย

เนื้อหาหลักสูตร/พ.ศ	2538 ครั้ง/คน	2539 ครั้ง/คน	2540 ครั้ง/คน	2541 ครั้ง/คน	2542 ครั้ง/คน	รวมครั้ง/คน (จำนวน/ร้อยละ)
1. กิจกรรมงานเฝ้าระวัง/สอบสวนทางระบาดวิทยา	31/1,399	40/2,384	33/2,175	27/908	32/1,598	163/8,464, (66.0/60.3)
1.1 การประมวลผล/วิเคราะห์โดย Computer	17/716	15/539	11/429	15/440	15/486	73/2,610, (29.6/18.6)
1.2 การใช้สถิติวิเคราะห์ทางระบาดวิทยา	1/30	2/81	-	1/20	-	4/131, (1.7/1.0)
1.3 ความรู้ทางระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง	12/623	16/1,305	11/670	6/196	11/837	56/3,631, (22.6/25.8)
1.4 ความรู้การสอบสวนทางระบาดวิทยา	1/30	7/459	11/1,076	5/252	6/275	30/2,092, (12.1/14.9)
2. การแก้ปัญหาโดยใช้ระบาดวิทยา	8/379	3/134	10/363	10/538	5/260	36/1,674, (14.5/11.9)

3. การวิจัยทางระบาดวิทยา	2/90	3/100	1/30	3/110	2/70	11/400, (4.5/2.9)
4. การติดเชื้อในโรงพยาบาล	2/93	2/105	3/310	2/700	1/50	10/1,258, (4.0/9.0)
5.การใช้ระบาดวิทยาในการควบคุมป้องกันเฉพาะโรค	-	4/225	2/200	17/1,393	4/417	27/2,235, (10.9/15.9)
รวม	43/1,961	52/2,948	49/3,078	59/3,649	44/2,395	247/14,031

แหล่งข้อมูล : จากแบบสำรวจ

ตารางที่ 4 จำนวนครั้งและร้อยละของการได้รับความรู้ของบุคลากรแต่ละหน่วยงาน ในการจัดอบรม/ประชุมระยะสั้นทางระบาดวิทยา จำแนกตามเนื้อหาหลักสูตร พ.ศ. 2538 - 2542 ประเทศไทย

เนื้อหาหลักสูตร/หน่วยงาน	สอ.	สสอ.	สสจ.	รพ.	ส่วนกลาง*	รวม (จำนวน/ร้อยละ)
1. งานเฝ้าระวัง/สอบสวนทางระบาดวิทยา	71/84.5	86/82.7	46/63.0	87/64.4	36/59.0	326/71.3
1.1 การประมวลผล/วิเคราะห์โดย Computer	23/27.4	45/43.3	18/24.7	44/32.6	15/24.6	145/31.7
1.2 ความรู้ทางระบาดวิทยา/การเฝ้าระวัง/การสอบสวน	48/57.1	41/39.4	28/38.3	43/31.8	21/34.4	181/39.6
2. การแก้ปัญหาโดยใช้ระบาดวิทยา	4/4.8	6/5.8	16/21.9	10/7.4	12/19.7	48/10.5
3. การวิจัยทางระบาดวิทยา	-	-	1/1.4	2/1.5	8/13.1	11/2.4
4. การติดเชื้อในโรงพยาบาล	-	-	-	12/8.9	-	12/2.6
5. การใช้ระบาดวิทยาในการควบคุมป้องกันเฉพาะโรค	9/10.7	12/11.5	10/13.7	24/17.8	5/8.2	60/13.2
รวม	84/18.4	104/22.9	73/15.9	135/29.5	61/13.3	457/100.0

แหล่งข้อมูล: จากแบบสำรวจ

หมายเหตุ: * คือ หน่วยงาน ได้แก่ กรม กอง ศูนย์วิชาการ และมหาวิทยาลัย

412 รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน ปีที่ ๓๒ : ฉบับที่ ๑๒ : ธันวาคม ๒๕๔๔

ตารางที่ 5 จำนวนครั้งการได้รับความรู้ทางระบาดวิทยา ของแต่ละหน่วยงาน จากการจัดอบรม/ประชุมวิชาการ
ทางระบาดวิทยา พ.ศ. 2538 - 2542 ประเทศไทย

กลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงาน	จำนวนครั้งการรับความรู้วิชาทางระบาดวิทยา					รวม จำนวน/ร้อยละ
	253 8	253 9	254 0	254 1	2542	
1. กลุ่มเจ้าหน้าที่รวมวิชาชีพในหน่วยงาน						437/95.6
1.1 จนท.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	5	14	23	18	13	73/15.9
1.2 จนท.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	13	22	17	26	26	104/22.8
1.3 จนท.สถานีอนามัย	13	19	17	17	18	84/18.4
1.4 จนท.โรงพยาบาลชุมชน/ทั่วไป/ศูนย์	20	26	25	35	29	135/29.5
1.5 จนท.กระทรวงสาธารณสุข/ มหาวิทยาลัย *	8	7	6	12	8	41/9.0
2. กลุ่มเจ้าหน้าที่เฉพาะวิชาชีพในหน่วยงาน **	4	3	4	9	-	20/4.4
รวม	63	91	92	117	94	457/100.0

แหล่งข้อมูล : แบบสำรวจ

หมายเหตุ: * คือ กลุ่มเจ้าหน้าที่ (แพทย์-พยาบาล-นักวิชาการ-เจ้าหน้าที่) จาก มหาวิทยาลัย /กระทรวงสาธารณสุขในส่วนกลางและศูนย์
วิชาการ

** คือ กลุ่มเจ้าหน้าที่เฉพาะสาขาอาชีพต่อไปนี้ 1. ผู้บริหารสาธารณสุข 2. แพทย์ 3. นักวิชาการสาธารณสุข 4. ทันตแพทย์ 5. เกษตรกร/
นักวิทยาศาสตร์

ตารางที่ 6 ร้อยละและจำนวนครั้งการได้รับความรู้จากการอบรมและประชุมวิชาการระยะสั้นทางระบาดวิทยา
จำแนกตามสาขาวิชาชีพ พ.ศ. 2538 - 2542 ประเทศไทย

วิชาชีพผู้เข้าอบรม/ประชุม	จำนวนครั้งการรับความรู้					รวม	
	2538 ครั้ง/ ผู้อบรม	2539 ครั้ง/ ผู้อบรม	2540 ครั้ง/ ผู้อบรม	2541 ครั้ง/ ผู้อบรม	2542 ครั้ง/ ผู้อบรม	จำนวน ครั้ง/ร้อยละ	จำนวน ผู้อบรม / ร้อยละ
ผู้บริหารสาธารณสุข	-	-	2/230	2/280	-	4/1.6	510/3.6
แพทย์	1/50	1/50	-	3/120	-	5/2.0	220/1.6
นักวิชาการสาธารณสุข	1/50	1/50	1/70	1/16	-	4/1.6	186/1.3
ทันตแพทย์	2/82	1/15	1/15	1/20	-	5/2.0	132/0.9
เกษตรกร/นักวิทยาศาสตร์	-	-	-	2/50	-	2/0.8	50/0.4
รวมกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใน หน่วยงานทุกระดับ	39/1, 779	49/2, 833	45/2, 763	50/3, 163	44/2, 395	227/92.0	12,933/92. 2

รวม	จำนวนครั้ง/คน	43/1, 961	52/2, 948	49/3, 078	59/3, 649	44/2, 395	247/100.0	14,031/100 .0
-----	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-----------	------------------

แหล่งข้อมูล : แบบสำรวจข้อมูล

ตารางที่ 7 จำนวน/ร้อยละหน่วยงานสาธารณสุข ที่จัดอบรม/ประชุมวิชาการ
ระยะสั้นทางระบาดวิทยา ประเทศไทย พ.ศ. 2542

การจัดอบรม/ประชุม	ร้อยละหน่วยงานสาธารณสุขที่จัด				
	มหาวิทยาลัย	กระทรวงสาธารณสุข			รวม จำนวนแห่ง/ร้อยละ
		ส่วนกลาง	สตง.	รพ.	
เคยจัด	4/12.1	22/59.5	61/95.3	19/33.3	106/55.5
ไม่เคยจัด	29/87.9	15/40.5	3 /4.7	38/66.7	85/44.5
รวมทั้งหมด	33/100.0	37/100.0	64/100.0	57/100.0	191/100.0

แหล่งข้อมูล : แบบสำรวจข้อมูล

ตารางที่ 8 จำนวน/ร้อยละความเพียงพอของวิทยากรในการจัดอบรม/ประชุมวิชาการ ระยะสั้นทางระบาดวิทยา
ของหน่วยงานสาธารณสุข ประเทศไทย พ.ศ. 2542

จำนวนวิทยากร	ร้อยละหน่วยงานสาธารณสุขที่จัด				
	มหาวิทยาลัย	กระทรวงสาธารณสุข			รวม จำนวน/ร้อยละ
		ส่วนกลาง	สตง.	รพ.	
พอ	1/25	9/31.0	16/25.0	7/30.4	33/27.5
ไม่พอ	3/75	20/69.0	48/75.0	16/69.6	87/72.5
รวมทั้งหมด	4/100.0	29/100.0	64/100.0	23/100.0	120/100.0

แหล่งข้อมูล : แบบสำรวจข้อมูล

แก้ไขบทความ

ขอแก้ไขเพิ่มเติมในข่าวประชาสัมพันธ์กรอบแรก ฉบับที่ 11 ปีที่ 32 เดือนพฤศจิกายน 2544

จาก [http : // member 2. mweb.co.th/epipro](http://member2.mweb.co.th/epipro) เป็น [http : // members 2. mweb.co.th/epipro](http://members2.mweb.co.th/epipro)

ข่าวประชาสัมพันธ์

ในปี พ.ศ. 2545 รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือนตั้งแต่ฉบับเดือนมกราคม เป็นต้นไป จะมีการปรับปรุงรูปแบบ เนื้อหาและการรายงานการเฝ้าระวังโรคใหม่ เพื่อให้มีประโยชน์แก่ผู้อ่านมากขึ้น

คณะกรรมการฯ ได้เปิดเวทีให้ผู้ที่เกี่ยวข้องบทความวิชาการเกี่ยวกับงานระบาดวิทยา ไปตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน ของกองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้ ลักษณะรูปแบบทางวิชาการที่จะตีพิมพ์

1. บทความวิชาการ จำนวนไม่เกิน 3 หน้า ประกอบด้วย

- บทนำ ซึ่งอาจมีวัตถุประสงค์ก็ได้
- เนื้อหา
- สรุป
- เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)

2. การสอบสวนโรค จำนวนไม่เกิน 8 หน้า

3. การศึกษาวิจัย จำนวนไม่เกิน 12 หน้า

4. แนวทาง/ผลการวิเคราะห์การเฝ้าระวังโรค จำนวนไม่เกิน 8 หน้า

หัวข้อ 2 – 4 ประกอบด้วย

- ชื่อเรื่อง ภาษาไทย – อังกฤษ, ชื่อผู้เขียน ภาษาไทย – อังกฤษ
- บทคัดย่อ (อาจเป็นภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษก็ได้) จะต้องมีย่อคำย่อ ถ้าเรื่องนั้นมีจำนวนเกิน 5 หน้า
- บทนำ
- วัตถุประสงค์
- วิธีการ
- ผลการศึกษา
- อภิปราย/วิจารณ์
- ข้อเสนอแนะ
- เอกสารอ้างอิง
- ตารางหรือรูป จำนวนไม่เกิน 5 ตาราง/รูป

5. งานแปล ประกอบด้วย หนังสือ/เอกสารที่แปล, ชื่อผู้แปล, เนื้อหาที่แปล

ลักษณะตัวหนังสือ

ในรูปบทความใช้แบบอักษร Angsanal UPC ขนาด 16 ” ถ้าตาราง ใช้แบบอักษร Angsanal UPC ขนาด 12 ” – 14 ” การส่งต้นฉบับ

ส่งแผ่นดิสก์พร้อมกับต้นฉบับจริง จำนวน 1 ชุด และแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าของเรื่อง เพื่อที่คณะ

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

DISEASE UNDER SURVEILLANCE

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังโดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อนๆ ประเทศไทย, ธันวาคม 2544

Table 1 Number of cases of disease under surveillance by comparison to the same period of previous year , Thailand , December 2001

DISEASE	Dec. 2001	Nov. 2001	Dec. 2000	Nov. 2000	median Dec. 1997 - 2001	Jan.- Dec. 2001			
	cases	cases	cases	cases	cases	cases	deaths	Case rate (100,000 pop)	C.F.R (%)
Diphtheria	-	1	1	1	1	9	4	0.01	44.44
Pertussis	-	1	10	2	2	76	-	0.12	-
Tetanus neonatorum	-	-	3	2	2	11	1	0.02	9.09
Acute Flaccid Paralysis	6	38	17	19	-	308	10	1.91	3.25
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Measles - Total	34	255	488	313	313	6199	2	10.05	0.03
Mumps	56	348	936	439	505	7626	2	12.36	0.03
Rubella	-	17	215	29	29	737	-	1.19	-
Dengue Haem. fever -total	629	4293	3227	2196	1546	124409	209	201.64	0.17
with shock syndrome	7	92	71	35	27	2356	139	3.82	5.9
Encephalitis	2	21	25	13	23	368	19	0.6	5.16
Chickenpox	159	774	4731	1869	1678	28117	-	45.57	-
Haem.conjunctivitis	420	5222	8891	5299	7990	90618	-	146.87	-
Diarrhoea -acute	6310	32797	105055	55859	56909	892342	174	1446.3	0.02
Food poisoning	775	4419	13281	7618	6134	115284	6	186.85	0.01
Dysentery	108	1000	3566	2008	2379	33695	3	54.61	0.01
Enteric fever	39	477	935	568	568	10957	2	17.76	0.02
Hepatitis	20	212	606	270	384	5510	12	8.93	0.22
Influenza	148	1521	3896	2475	2570	35910	2	58.2	0.01
Pneumonia	547	3977	11097	6562	7943	118146	867	191.48	0.73
Malaria	29	500	3762	2548	4881	30875	69	50.04	0.22
Meningococcal M.	2	2	5	5	5	60	11	0.1	18.33
Scrub typhus	8	156	243	193	144	4082	7	6.62	0.17
Rabies	-	3	5	-	3	31	31	0.05	100
Anthrax	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trichinosis	-	-	2	43	-	24	-	0.04	-
Leptospirosis	32	394	202	493	127	8611	135	13.96	1.57
Tuberculosis -total	65	616	3858	1015	1101	24061	209	39	0.87

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยสะสมด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเป็นรายจังหวัด , ประเทศไทย , ธันวาคม 2544

Table 2 Cumulative Cases of diseases under Surveillance by Province , Thailand , December 2001

PROVINCES	DIPHTHERIA		PERTUSSIS		TETANUS NEO.		A.F.P.				MEASLES		MID YEAR POPULATION
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CLINICAL POLIO*	NON POLIO AFP	PENDING	NON POLIO AFP RATE	CASES	DEATH	
TOTAL	9	4	76	-	11	1	-	292	16	1.8	6199	2	61661701
01.BANGKOK METRO POLIS	1	-	-	-	-	-	-	12	1	1.09	447	1	5662499
CENTRAL REGION	2	-	20	-	2	-	-	72	2	2.1	1093	-	20004696
ZONE.01	-	-	4	-	-	-	-	13	-	1.8	268	-	3470329
02.SAMUT PRAKAN	-	-	-	-	-	-	-	5	-	2.53	56	-	977388
03.NONTHABURI	-	-	1	-	-	-	-	2	-	1.21	87	-	839029
04.PATHUM THANI	-	-	3	-	-	-	-	2	-	1.43	47	-	633994
05.AYUTTHAYA	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1.18	58	-	730391
06.ANG THONG	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2.87	20	-	289527
ZONE.02	2	-	8	-	-	-	-	21	1	2.9	233	-	3042675
07.SUPHAN BURI	2	-	1	-	-	-	-	11	-	5.25	58	-	855823
08.SING BURI	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.96	2	-	224103
09.SARABURI	-	-	2	-	-	-	-	2	1	1.38	84	-	607042
10.LOP BURI	-	-	2	-	-	-	-	3	-	1.69	49	-	760854
11.CHAJ NAT	-	-	2	-	-	-	-	2	-	2.5	26	-	351618
12.NAKHON NAYOK	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1.61	14	-	243235
ZONE.03	-	-	6	-	2	-	-	24	-	2.5	344	-	3897811
13.CHON BURI	-	-	-	-	-	-	-	5	-	2.22	68	-	1059756
14.CHACHOENGSAO	-	-	1	-	-	-	-	2	-	1.26	54	-	637665
15.RAYONG	-	-	-	-	1	-	-	6	-	4.84	20	-	513984
16.CHANTHABURI	-	-	3	-	-	-	-	5	-	4.35	16	-	490039
17.TRAT	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1.7	21	-	224056
18.PRACHIN BURI	-	-	-	-	-	-	-	3	-	2.6	143	-	441162
19.SA KAE0	-	-	2	-	1	-	-	2	-	1.31	22	-	531149
ZONE.04	-	-	2	-	-	-	-	14	1	1.4	248	-	3931382
20.SAMUT SAKHON	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1.07	50	-	421738
21.SAMUT SONGKHRAM	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2.04	13	-	205696
22.NAKHON PATHOM	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0.54	43	-	774276
23.RATCHABURI	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1.02	25	-	817793
24.KANCHANABURI	-	-	-	-	-	-	-	5	-	2.38	59	-	778456
25.PHETCHABURI	-	-	-	-	-	-	-	3	-	2.69	33	-	456233
26.PRACHUAP KHIRI KHAN	-	-	1	-	-	-	-	1	-	0.79	25	-	477190
NORTHEASTERN REGION	2	2	46	-	5	1	-	110	6	1.8	1382	-	21379428
ZONE.05	1	1	8	-	-	-	-	50	2	2.3	785	-	7510248
27.NAKHON RATCHASIMA	-	-	5	-	-	-	-	5	2	0.7	85	-	2540662
28.CHAJYAPHUM	-	-	1	-	-	-	-	11	-	3.66	474	-	1127552
29.MAHA SARAKHAM	-	-	1	-	-	-	-	13	-	5.04	59	-	940402
30.BURI RAM	-	-	1	-	-	-	-	13	-	2.83	107	-	1520419
31.SURIN	1	1	-	-	-	-	-	8	-	1.89	60	-	1381213
ZONE.06	-	-	11	-	3	1	-	28	1	1.3	370	-	7374731
32.KHON KAEN	-	-	3	-	-	-	-	7	-	1.49	61	-	1747730
33.SAKON NAKHON	-	-	-	-	1	1	-	4	1	1.19	5	-	1094615
34.KALASIN	-	-	6	-	-	-	-	2	-	0.72	17	-	984046
35.NONG KHAI	-	-	-	-	1	-	-	6	-	2.17	8	-	899506
36.LOEI	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1.15	202	-	633856

PROVINCES	DIPHTHERIA		PERTUSSIS		TETANUS NEO.		A.F.P.				MEASLES		MID YEAR POPULATION
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CLINICAL POLIO*	NON POLIO AFP	PENDING	NON POLIO AFP RATE	CASES	DEATH	
ZONE.07	1	1	27	-	2	-	-	32	3	1.7	227	-	6494449
39.NAKHON PHANOM	-	-	-	-	-	-	-	5	-	2.28	61	-	714779
40.ROI ET	-	-	-	-	-	-	-	10	-	2.68	49	-	1320824
41.SI SA KET	1	1	3	-	2	-	-	5	1	1.13	30	-	1445356
42.UBON RATCHATHANI	-	-	18	-	-	-	-	6	2	1.16	32	-	1759548
43.YASOTHON	-	-	3	-	-	-	-	2	-	1.24	26	-	554964
44.MUKDAHAN	-	-	1	-	-	-	-	2	-	1.92	3	-	333035
45.AMNAT CHAROEN	-	-	2	-	-	-	-	2	-	1.81	26	-	365943
NORTHERN REGION	1	1	1	-	2	-	-	65	5	2.2	840	-	12124939
ZONE.08	1	1	1	-	-	-	-	11	1	1.3	491	-	3336513
46.TAK	1	1	-	-	-	-	-	2	-	1.49	170	-	484678
47.SUKHOTHAI	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0.65	50	-	627585
48.UTHAI THANI	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1.2	35	-	332063
49.KAMPHAENG PHET	-	-	1	-	-	-	-	3	1	1.43	81	-	765876
50.NAKHON SAWAN	-	-	-	-	-	-	-	4	-	1.49	155	-	1126311
ZONE.09	-	-	-	-	-	-	-	26	1	2.6	174	-	3974412
51.NAN	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0.82	14	-	489505
52.PHRAE	-	-	-	-	-	-	-	5	-	4.71	22	-	492607
53.UTTARADIT	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1.75	19	-	485025
54.PHITSANULOK	-	-	-	-	-	-	-	6	-	2.74	50	-	868138
55.PHETCHABUN	-	-	-	-	-	-	-	8	-	2.86	57	-	1040731
56.PHICHIT	-	-	-	-	-	-	-	4	-	2.64	12	-	598406
ZONE.10	-	-	-	-	2	-	-	28	3	2.7	175	-	4814014
57.CHIANG RAI	-	-	-	-	2	-	-	5	-	1.72	64	-	1265091
58.PHAYAO	-	-	-	-	-	-	-	8	-	6.88	7	-	515128
59.CHIANG MAI	-	-	-	-	-	-	-	7	2	2.17	36	-	1587465
60.MAE HONG SON	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2.93	21	-	232483
61.LAMPANG	-	-	-	-	-	-	-	4	1	2.31	31	-	806762
62.LAMPHUN	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2.37	16	-	407085
SOUTHERN REGION	3	1	9	-	2	-	-	33	2	1.3	2437	1	8152638
ZONE.11	1	1	7	-	-	-	-	17	1	1.4	859	-	3862069
63.CHUMPHON	-	-	1	-	-	-	-	3	-	2.26	138	-	458297
64.RANONG	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1.95	16	-	158185
65.SURAT THANI	-	-	1	-	-	-	-	1	-	0.38	484	-	886979
66.PHANGNGA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	233179
67.PHUKET	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	12	-	241489
68.KRABI	1	1	4	-	-	-	-	5	-	4.11	45	-	358383
69.NAKHON SI THAMMARAT	-	-	-	-	-	-	-	7	-	1.42	158	-	1525557
ZONE.12	2	-	2	-	2	-	-	16	1	1.2	1578	1	4290569
70.PHATTHALUNG	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1.25	364	-	502662
71.TRANG	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1.06	20	-	587930
72.SONGKHLA	-	-	1	-	1	-	-	6	-	1.68	318	-	1223833
73.SATUN	-	-	1	-	-	-	-	3	-	3.39	68	-	260127
74.PATTANI	-	-	-	-	1	-	-	3	-	1.53	257	-	608276
75.YALA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200	-	436092
76.NARATHIWAT	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	351	1	671649

PROVINCES	MUMPS		RUBELLA		D.H.F		ENCEPHALITIS		CHICKENPOX		H.CONJUNCTIVITIS	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
TOTAL	7626	2	737	-	124409	209	368	19	28117	-	90618	-
01.BANGKOK METRO POLIS	240	1	81	-	15512	28	4	-	1345	-	3751	-
CENTRAL REGION	1540	-	405	-	39694	73	91	4	6579	-	16018	-
ZONE.01	181	-	63	-	8407	12	21	2	1048	-	3091	-
02.SAMUT PRAKAN	78	-	7	-	2293	7	1	-	228	-	1067	-
03.NONHABURI	20	-	9	-	2732	2	6	1	222	-	301	-
04.PATHUM THANI	26	-	19	-	1642	2	5	1	166	-	817	-
05.AYUTTHAYA	37	-	25	-	1023	-	6	-	275	-	588	-
06.ANG THONG	20	-	3	-	717	1	3	-	157	-	318	-
ZONE.02	235	-	67	-	6743	13	18	2	1496	-	3300	-
07.SUPHAN BURI	51	-	11	-	1410	6	10	2	289	-	500	-
08.SING BURI	20	-	1	-	305	-	-	-	153	-	144	-
09.SARABURI	49	-	41	-	1486	1	4	-	460	-	1517	-
10.LOP BURI	65	-	10	-	2538	4	3	-	381	-	908	-
11.CHAI NAT	39	-	2	-	370	-	1	-	107	-	123	-
12.NAKHON NAYOK	11	-	2	-	634	2	-	-	106	-	108	-
ZONE.03	286	-	206	-	14132	25	30	-	2099	-	3999	-
13.CHON BURI	48	-	149	-	6093	11	5	-	489	-	986	-
14.CHACHOENGSAO	57	-	6	-	1187	4	10	-	346	-	700	-
15.RAYONG	61	-	22	-	2128	1	2	-	366	-	326	-
16.CHANTHABURI	22	-	12	-	1541	2	8	-	350	-	644	-
17.TRAT	28	-	6	-	181	1	2	-	126	-	220	-
18.PRACHIN BURI	23	-	6	-	1398	2	3	-	238	-	394	-
19.SA KAE0	47	-	5	-	1604	4	-	-	184	-	729	-
ZONE.04	838	-	69	-	10412	23	22	-	1936	-	5628	-
20.SAMUT SAKHON	25	-	9	-	1117	2	2	-	271	-	1188	-
21.SAMUT SONGKHRAM	14	-	4	-	480	1	1	-	195	-	454	-
22.NAKHON PATHOM	473	-	25	-	2995	5	8	-	411	-	1013	-
23.RATCHABURI	89	-	18	-	2313	2	4	-	359	-	913	-
24.KANCHANABURI	59	-	8	-	1591	5	1	-	339	-	765	-
25.PHETCHABURI	68	-	1	-	771	2	5	-	109	-	558	-
26.PRACHUAP KHIRI KHAN	110	-	4	-	1145	6	1	-	252	-	737	-
NORTHEASTERN REGION	1762	-	82	-	24044	28	110	2	8207	-	31351	-
ZONE.05	630	-	41	-	12963	17	48	1	3656	-	10628	-
27.NAKHON RATCHASIMA	223	-	9	-	4839	11	16	1	1623	-	2564	-
28.CHAIYAPHUM	47	-	17	-	1516	1	12	-	420	-	2078	-
29.MAHA SARAKHAM	103	-	4	-	1177	2	15	-	356	-	1489	-
30.BURI RAM	217	-	-	-	2818	-	5	-	817	-	2759	-
31.SURIN	40	-	11	-	2613	3	-	-	440	-	1738	-
ZONE.06	643	-	20	-	5708	6	43	1	2594	-	14040	-
32.KHON KAEN	133	-	3	-	1884	2	15	-	537	-	4341	-
33.SAKON NAKHON	41	-	1	-	501	-	1	-	191	-	780	-
34.KALASIN	72	-	5	-	1189	-	15	1	492	-	1438	-

PROVINCES	MUMPS		RUBELLA		D.H.F		ENCEPHALITIS		CHICKENPOX		H.CONJUNCTIVITIS	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
ZONE.07	489	-	21	-	5373	5	19	-	1957	-	6683	-
39.NAKHON PHANOM	132	-	6	-	218	1	3	-	340	-	1385	-
40.ROI ET	64	-	9	-	777	-	7	-	447	-	1929	-
41.SI SA KET	102	-	1	-	1954	3	3	-	268	-	814	-
42.UBON RATCHATHANI	58	-	3	-	1648	-	4	-	313	-	687	-
43.YASOTHON	50	-	2	-	537	1	-	-	166	-	801	-
44.MUKDAHAN	27	-	-	-	112	-	1	-	166	-	206	-
45.AMNAT CHAROEN	56	-	-	-	127	-	1	-	257	-	861	-
NORTHERN REGION	1903	1	66	-	22555	30	89	9	6368	-	23581	-
ZONE.08	344	-	24	-	9842	13	37	4	1643	-	8055	-
46.TAK	74	-	2	-	1616	3	8	-	323	-	2561	-
47.SUKHOTHAI	66	-	5	-	1498	-	2	-	385	-	1446	-
48.UTHAI THANI	28	-	2	-	1192	2	-	-	163	-	403	-
49.KAMPHAENG PHET	112	-	6	-	2917	7	20	2	434	-	2825	-
50.NAKHON SAWAN	64	-	9	-	2619	1	7	2	338	-	820	-
ZONE.09	469	-	25	-	9184	11	28	1	1711	-	5189	-
51.NAN	218	-	6	-	170	-	3	-	353	-	1868	-
52.PHRAE	21	-	1	-	528	-	2	-	185	-	600	-
53.UTTARADIT	24	-	3	-	1289	2	5	-	278	-	773	-
54.PHITSANULOK	105	-	1	-	3216	6	15	-	419	-	623	-
55.PHETCHABUN	57	-	13	-	2055	2	1	-	231	-	510	-
56.PHICHIT	44	-	1	-	1926	1	2	1	245	-	815	-
ZONE.10	1090	1	17	-	3529	6	24	4	3014	-	10337	-
57.CHIANG RAI	736	1	1	-	504	1	15	1	1064	-	3594	-
58.PHAYAO	169	-	6	-	489	-	2	-	248	-	912	-
59.CHIANG MAI	39	-	-	-	1065	4	-	-	486	-	1823	-
60.MAE HONG SON	18	-	2	-	104	-	5	1	176	-	1320	-
61.LAMPANG	59	-	4	-	1010	1	1	1	523	-	1785	-
62.LAMPHUN	69	-	4	-	357	-	1	1	517	-	903	-
SOUTHERN REGION	2181	-	103	-	22604	50	74	4	5618	-	15917	-
ZONE.11	816	-	47	-	8699	26	45	4	2396	-	5381	-
63.CHUMPHON	52	-	14	-	871	5	1	-	328	-	548	-
64.RANONG	22	-	2	-	90	-	3	1	123	-	385	-
65.SURAT THANI	118	-	11	-	2206	7	2	1	574	-	609	-
66.PHANGNGA	10	-	1	-	302	-	1	-	142	-	254	-
67.PHUKET	123	-	3	-	232	-	1	-	392	-	672	-
68.KRABI	64	-	3	-	1129	7	6	-	312	-	1190	-
69.NAKHON SI THAMMARAT	427	-	13	-	3869	7	31	2	525	-	1723	-
ZONE.12	1365	-	56	-	13905	24	29	-	3222	-	10536	-
70.PHATTHALUNG	309	-	7	-	1532	5	11	-	312	-	1031	-
71.TRANG	287	-	-	-	1488	1	4	-	421	-	1385	-
72.SONGKHLA	178	-	25	-	6259	7	6	-	749	-	2002	-
73.SATUN	54	-	2	-	383	1	1	-	141	-	276	-
74.PATTANI	81	-	4	-	1383	5	-	-	403	-	1224	-

PROVINCES	ACUTE DIARRHOEA		FOOD POSIONING		DYSENTERY		ENTERIC FEVER		HEPATITIS		INFLUENZA	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
TOTAL	892342	174	115284	6	33695	3	10957	2	5510	12	35910	2
01.BANGKOK METRO POLIS	33514	17	2829	-	234	-	191	1	961	-	1125	-
CENTRAL REGION	217897	45	24647	4	4367	-	1513	-	1223	4	8687	-
ZONE.01	41662	11	4812	-	851	-	233	-	232	-	1201	-
02.SAMUT PRAKAN	7965	2	1645	-	355	-	16	-	22	-	165	-
03.NONTHABURI	8166	2	690	-	105	-	16	-	99	-	277	-
04.PATHUM THANI	7401	1	544	-	126	-	49	-	47	-	540	-
05.AYUTTHAYA	11570	3	1734	-	232	-	41	-	54	-	143	-
06.ANG THONG	6560	3	199	-	33	-	111	-	10	-	76	-
ZONE.02	52163	15	4653	2	1400	-	169	-	165	2	829	-
07.SUPHAN BURI	10984	1	1014	-	141	-	11	-	21	-	212	-
08.SING BURI	2801	5	183	-	88	-	14	-	38	1	99	-
09.SARABURI	14802	3	918	2	345	-	53	-	43	-	187	-
10.LOP BURI	15925	1	1023	-	476	-	80	-	43	1	151	-
11.CHA1 NAT	4147	3	368	-	65	-	5	-	12	-	46	-
12.NAKHON NAYOK	3504	2	1147	-	285	-	6	-	8	-	134	-
ZONE.03	63782	13	9310	1	1142	-	868	-	451	2	2865	-
13.CHON BURI	12590	1	1426	-	105	-	18	-	80	-	636	-
14.CHACHOENGSAO	12865	3	1224	-	180	-	35	-	74	-	423	-
15.RAYONG	12594	4	3751	-	341	-	12	-	60	2	466	-
16.CHANTHABURI	7402	-	1044	1	190	-	17	-	80	-	964	-
17.TRAT	2515	-	342	-	90	-	479	-	26	-	90	-
18.PRACHIN BURI	6923	2	936	-	81	-	9	-	47	-	200	-
19.SA KAE0	8893	3	587	-	155	-	298	-	84	-	86	-
ZONE.04	60290	6	5872	1	974	-	243	-	375	-	3792	-
20.SAMUT SAKHON	8011	2	786	-	93	-	6	-	19	-	155	-
21.SAMUT SONGKHRAM	5862	-	138	-	86	-	7	-	14	-	171	-
22.NAKHON PATHOM	12920	-	1809	-	191	-	64	-	119	-	974	-
23.RATCHABURI	10314	1	787	-	69	-	26	-	63	-	850	-
24.KANCHANABURI	10747	-	1072	-	275	-	20	-	102	-	673	-
25.PHETCHABURI	4850	1	350	-	118	-	53	-	30	-	551	-
26.PRACHUAP KHIRI KHAN	7586	2	930	1	142	-	67	-	28	-	418	-
NORTHEASTERN REGION	303927	37	58945	1	17732	1	2329	-	1324	2	9665	1
ZONE.05	97129	18	14677	-	4022	-	766	-	424	1	3623	1
27.NAKHON RATCHASIMA	30657	9	6427	-	861	-	264	-	160	1	609	-
28.CHA1YAPHUM	16492	2	1538	-	640	-	93	-	52	-	334	-
29.MAHA SARAKHAM	17215	5	2825	-	1203	-	37	-	28	-	966	-
30.BURI RAM	20534	1	2201	-	845	-	317	-	158	-	1167	-
31.SURIN	12231	1	1686	-	473	-	55	-	26	-	547	1
ZONE.06	109925	9	23150	1	6808	-	917	-	422	1	2787	-
32.KHON KAEN	33418	-	5503	-	1840	-	57	-	93	1	484	-
33.SAKON NAKHON	8696	1	711	-	256	-	251	-	28	-	79	-
34.KALASIN	18120	-	2442	-	1001	-	57	-	46	-	249	-
35.NONG KHAI	9623	2	1276	1	357	-	89	-	27	-	133	-

PROVINCES	ACUTE DIARRHOEA		FOOD POSIONING		DYSENTERY		ENTERIC FEVER		HEPATITIS		INFLUENZA	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
ZONE.07	96873	10	21118	-	6902	1	646	-	478	-	3255	-
39.NAKHON PHANOM	11945	-	1855	-	589	-	151	-	36	-	374	-
40.ROI ET	22363	3	3059	-	1280	-	68	-	85	-	513	-
41.SI SA KET	11108	1	4039	-	953	1	148	-	130	-	492	-
42.UBON RATCHATHANI	23923	3	5837	-	1024	-	179	-	94	-	969	-
43.YASOTHON	11550	3	2768	-	1847	-	40	-	52	-	606	-
44.MUKDAHAN	5324	-	447	-	281	-	5	-	28	-	88	-
45.AMNAT CHAROEN	10660	-	3113	-	928	-	55	-	53	-	213	-
NORTHERN REGION	189154	57	22657	1	8585	2	5117	-	1391	5	4334	1
ZONE.08	56149	24	4270	-	2726	-	794	-	362	5	1553	-
46.TAK	12535	3	907	-	1525	-	501	-	90	1	388	-
47.SUKHOTHAI	10180	-	1171	-	230	-	69	-	104	-	285	-
48.UTHAI THANI	5469	11	540	-	68	-	10	-	27	1	266	-
49.KAMPHAENG PHET	15130	7	834	-	741	-	121	-	71	3	313	-
50.NAKHON SAWAN	12835	3	818	-	162	-	93	-	70	-	301	-
ZONE.09	43810	11	6066	-	1323	-	552	-	408	-	1277	-
51.NAN	8669	1	888	-	275	-	60	-	187	-	424	-
52.PHRAE	7901	3	839	-	43	-	209	-	47	-	126	-
53.UTTARADIT	4889	-	821	-	97	-	183	-	63	-	34	-
54.PHITSANULOK	7532	5	2011	-	512	-	39	-	60	-	381	-
55.PHETCHABUN	7753	2	1174	-	236	-	47	-	29	-	276	-
56.PHICHIT	7066	-	333	-	160	-	14	-	22	-	36	-
ZONE.10	89195	22	12321	1	4536	2	3771	-	621	-	1504	1
57.CHIANG RAI	31865	11	2987	-	1554	-	841	-	174	-	525	-
58.PHAYAO	7736	1	1615	-	325	-	203	-	105	-	186	-
59.CHIANG MAI	16600	5	2289	-	364	-	994	-	146	-	233	-
60.MAE HONG SON	6909	2	415	-	980	2	1280	-	61	-	259	1
61.LAMPANG	18713	3	3602	1	1066	-	77	-	99	-	129	-
62.LAMPHUN	7372	-	1413	-	247	-	376	-	36	-	172	-
SOUTHERN REGION	147850	18	6206	-	2777	-	1807	1	611	1	12099	-
ZONE.11	65679	10	3587	-	871	-	659	-	261	-	6018	-
63.CHUMPHON	6933	-	710	-	99	-	33	-	24	-	551	-
64.RANONG	3708	1	322	-	93	-	113	-	36	-	414	-
65.SURAT THANI	16452	5	559	-	153	-	40	-	54	-	1170	-
66.PHANGNGA	3908	-	377	-	42	-	158	-	8	-	241	-
67.PHUKET	12208	-	246	-	165	-	45	-	35	-	375	-
68.KRABI	8075	1	279	-	134	-	79	-	42	-	1303	-
69.NAKHON SI THAMMARAT	14395	3	1094	-	185	-	191	-	62	-	1964	-
ZONE.12	82171	8	2619	-	1906	-	1148	1	350	1	6081	-
70.PHATTHALUNG	8005	-	311	-	128	-	126	-	16	-	517	-
71.TRANG	11758	1	383	-	437	-	60	-	29	-	1999	-
72.SONGKHLA	17591	2	985	-	258	-	72	-	77	-	1423	-
73.SATUN	5533	-	63	-	71	-	7	-	20	-	504	-
74.PATTANI	9069	-	133	-	120	-	54	-	32	1	497	-

PROVINCES	PNEUMONIA		MALARIA		M.MENINGITIS		SCRUB TYPHUS		RABIES		ANTHRAX	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
TOTAL	118146	867	30875	69	60	11	4082	7	31	31	-	-
01.BANGKOK METRO POLIS	5419	12	250	1	11	3	3	-	4	4	-	-
CENTRAL REGION	25014	276	11922	16	18	-	416	1	12	12	-	-
ZONE.01	5087	47	82	-	1	-	92	-	3	3	-	-
02.SAMUT PRAKAN	600	7	20	-	1	-	1	-	2	2	-	-
03.NONHABURI	1201	13	40	-	-	-	2	-	-	-	-	-
04.PATHUM THANI	857	1	7	-	-	-	2	-	1	1	-	-
05.AYUTTHAYA	1841	18	8	-	-	-	82	-	-	-	-	-
06.ANG THONG	588	8	7	-	-	-	5	-	-	-	-	-
ZONE.02	5407	127	254	1	9	-	63	1	-	-	-	-
07.SUPHAN BURI	1157	5	127	-	-	-	8	-	-	-	-	-
08.SING BURI	453	5	1	-	-	-	4	-	-	-	-	-
09.SARABURI	1298	14	47	-	8	-	17	1	-	-	-	-
10.LOP BURI	1685	81	22	-	-	-	17	-	-	-	-	-
11.CHAI NAT	358	3	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-
12.NAKHON NAYOK	456	19	56	1	1	-	15	-	-	-	-	-
ZONE.03	7198	81	5179	7	2	-	139	-	3	3	-	-
13.CHON BURI	1395	7	164	3	-	-	36	-	1	1	-	-
14.CHACHOENGSAO	1764	2	139	-	1	-	2	-	-	-	-	-
15.RAYONG	1154	57	336	3	-	-	6	-	-	-	-	-
16.CHANTHABURI	980	5	1768	1	-	-	59	-	-	-	-	-
17.TRAT	150	1	1149	-	-	-	5	-	-	-	-	-
18.PRACHIN BURI	1060	2	101	-	1	-	3	-	-	-	-	-
19.SA KAE0	695	7	1522	-	-	-	28	-	2	2	-	-
ZONE.04	7322	21	6407	8	6	-	122	-	6	6	-	-
20.SAMUT SAKHON	521	1	24	-	4	-	1	-	1	1	-	-
21.SAMUT SONGKHRAM	365	-	14	-	-	-	12	-	-	-	-	-
22.NAKHON PATHOM	2024	5	47	-	-	-	11	-	-	-	-	-
23.RATCHABURI	1635	3	1164	3	1	-	27	-	3	3	-	-
24.KANCHANABURI	1124	1	2782	1	1	-	2	-	1	1	-	-
25.PHETCHABURI	655	1	592	1	-	-	44	-	-	-	-	-
26.PRACHUAP KHIRI KHAN	998	10	1784	3	-	-	25	-	1	1	-	-
NORTHEASTERN REGION	40737	129	1629	3	8	-	1597	-	4	4	-	-
ZONE.05	15544	82	244	1	3	-	706	-	3	3	-	-
27.NAKHON RATCHASIMA	4049	41	115	-	-	-	363	-	2	2	-	-
28.CHAIYAPHUM	2660	13	31	1	1	-	81	-	-	-	-	-
29.MAHA SARAKHAM	2737	1	3	-	-	-	75	-	-	-	-	-
30.BURI RAM	2628	26	24	-	2	-	92	-	-	-	-	-
31.SURIN	3470	1	71	-	-	-	95	-	1	1	-	-
ZONE.06	12816	23	229	1	1	-	383	-	-	-	-	-
32.KHON KAEN	3688	8	26	1	1	-	83	-	-	-	-	-
33.SAKON NAKHON	645	-	74	-	-	-	43	-	-	-	-	-

PROVINCES	PNEUMONIA		MALARIA		M.MENINGITIS		SCRUB TYPHUS		RABIES		ANTHRAX	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
ZONE.07	12377	24	1156	1	4	-	508	-	1	1	-	-
39.NAKHON PHANOM	2633	1	68	-	-	-	2	-	-	-	-	-
40.ROI ET	2192	12	17	-	1	-	44	-	-	-	-	-
41.SI SA KET	1733	-	39	-	1	-	108	-	1	1	-	-
42.UBON RATCHATHANI	3243	2	908	-	-	-	277	-	-	-	-	-
43.YASOTHON	1573	9	11	-	2	-	30	-	-	-	-	-
44.MUKDAHAN	568	-	66	-	-	-	4	-	-	-	-	-
45.AMNAT CHAROEN	435	-	47	1	-	-	43	-	-	-	-	-
NORTHERN REGION	28965	312	12013	35	7	2	1696	6	3	3	-	-
ZONE.08	6130	154	5084	14	2	1	436	1	-	-	-	-
46.TAK	1760	11	4464	6	-	-	374	1	-	-	-	-
47.SUKHOTHAI	1196	3	90	1	-	-	12	-	-	-	-	-
48.UTHAI THANI	934	65	188	-	-	-	5	-	-	-	-	-
49.KAMPHAENG PHET	1145	48	275	5	1	-	19	-	-	-	-	-
50.NAKHON SAWAN	1095	27	67	2	1	1	26	-	-	-	-	-
ZONE.09	4182	45	815	6	-	-	220	1	2	2	-	-
51.NAN	560	11	131	1	-	-	57	-	-	-	-	-
52.PHRAE	644	12	511	3	-	-	17	1	-	-	-	-
53.UTTARADIT	1039	10	55	1	-	-	119	-	-	-	-	-
54.PHITSANULOK	1093	8	73	1	-	-	3	-	1	1	-	-
55.PHETCHABUN	377	3	42	-	-	-	24	-	-	-	-	-
56.PHICHIT	469	1	3	-	-	-	-	-	1	1	-	-
ZONE.10	18653	113	6114	15	5	1	1040	4	1	1	-	-
57.CHIANG RAI	7930	60	251	3	1	1	598	2	-	-	-	-
58.PHAYAO	1137	15	43	2	1	-	44	-	-	-	-	-
59.CHIANG MAI	3730	14	479	-	1	-	242	2	-	-	-	-
60.MAE HONG SON	2160	6	4728	9	1	-	55	-	1	1	-	-
61.LAMPANG	2889	17	398	1	1	-	78	-	-	-	-	-
62.LAMPHUN	807	1	215	-	-	-	23	-	-	-	-	-
SOUTHERN REGION	18011	138	5061	14	16	6	370	-	8	8	-	-
ZONE.11	7422	107	3788	13	2	-	153	-	4	4	-	-
63.CHUMPHON	623	-	1157	5	-	-	2	-	-	-	-	-
64.RANONG	290	17	904	6	1	-	39	-	1	1	-	-
65.SURAT THANI	3023	28	1112	2	-	-	24	-	-	-	-	-
66.PHANGNGA	267	1	282	-	1	-	23	-	-	-	-	-
67.PHUKET	444	-	72	-	-	-	1	-	-	-	-	-
68.KRABI	1063	10	200	-	-	-	42	-	-	-	-	-
69.NAKHON SI THAMMARAT	1712	51	61	-	-	-	22	-	3	3	-	-
ZONE.12	10589	31	1273	1	14	6	217	-	4	4	-	-
70.PHATTHALUNG	1146	1	16	-	-	-	18	-	-	-	-	-
71.TRANG	1333	2	37	-	-	-	9	-	1	1	-	-
72.SONGKHLA	1755	6	39	-	3	1	6	-	3	3	-	-
73.SATUN	439	-	10	-	4	2	1	-	-	-	-	-

PROVINCES	TRICHINOSIS		LEPTOSPIROSIS		PULMONARY T.B.		STDs		PEST.POISONING	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
TOTAL	24	-	8611	135	20555	162	11949	-	2204	14
01.BANGKOK METRO POLIS	-	-	3	-	1831	6	1702	-	-	-
CENTRAL REGION	1	-	223	11	4757	34	3359	-	429	3
ZONE.01	-	-	19	-	922	7	422	-	70	2
02.SAMUT PRAKAN	-	-	-	-	165	2	112	-	-	-
03.NONTHABURI	-	-	1	-	322	4	148	-	4	-
04.PATHUM THANI	-	-	2	-	158	-	64	-	14	1
05.AYUTTHAYA	-	-	7	-	174	-	74	-	25	1
06.ANG THONG	-	-	9	-	103	1	24	-	27	-
ZONE.02	-	-	69	5	1028	9	599	-	177	1
07.SUPHAN BURI	-	-	23	2	296	2	56	-	63	-
08.SING BURI	-	-	6	-	79	-	16	-	27	-
09.SARABURI	-	-	18	1	284	3	98	-	5	-
10.LOP BURI	-	-	11	-	189	-	411	-	62	1
11.CHAJ NAT	-	-	11	2	83	2	9	-	20	-
12.NAKHON NAYOK	-	-	-	-	97	2	9	-	-	-
ZONE.03	-	-	122	5	1405	8	1612	-	79	-
13.CHON BURI	-	-	34	3	555	3	482	-	-	-
14.CHACHOENGSAO	-	-	6	-	154	1	110	-	15	-
15.RAYONG	-	-	21	1	171	1	206	-	4	-
16.CHANTHABURI	-	-	31	1	169	1	470	-	18	-
17.TRAT	-	-	-	-	70	1	49	-	9	-
18.PRACHIN BURI	-	-	9	-	99	-	205	-	5	-
19.SA KAE0	-	-	21	-	187	1	90	-	28	-
ZONE.04	1	-	13	1	1402	10	726	-	103	-
20.SAMUT SAKHON	-	-	1	-	341	3	79	-	-	-
21.SAMUT SONGKHRAM	-	-	1	-	86	-	101	-	-	-
22.NAKHON PATHOM	-	-	-	-	202	1	217	-	53	-
23.RATCHABURI	-	-	3	-	206	4	73	-	24	-
24.KANCHANABURI	1	-	3	1	161	-	59	-	10	-
25.PHETCHABURI	-	-	-	-	197	2	70	-	8	-
26.PRACHUAP KHIRI KHAN	-	-	5	-	209	-	127	-	8	-
NORTHEASTERN REGION	18	-	6424	82	7509	48	3644	-	517	6
ZONE.05	8	-	2118	35	2236	25	1216	-	217	1
27.NAKHON RATCHASIMA	2	-	675	16	1173	13	876	-	129	1
28.CHAITYAPHUM	-	-	333	3	242	5	24	-	20	-
29.MAHA SARAKHAM	-	-	157	5	271	-	137	-	10	-
30.BURI RAM	6	-	283	3	346	5	150	-	50	-
31.SURIN	-	-	670	8	204	2	29	-	8	-
ZONE.06	5	-	3327	38	2793	11	1269	-	149	1
32.KHON KAEN	-	-	1035	10	678	1	381	-	17	-
33.SAKON NAKHON	-	-	26	1	339	6	8	-	1	-
34.KALASIN	4	-	246	3	534	1	93	-	4	-

PROVINCES	TRICHINOSIS		LEPTOSPIROSIS		PULMONARY T.B.		STDs		PEST.POISONING	
	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH	CASES	DEATH
ZONE.07	5	-	979	9	2480	12	1159	-	151	4
39.NAKHON PHANOM	-	-	3	-	185	1	9	-	4	-
40.ROI ET	-	-	427	6	403	2	137	-	31	2
41.SI SA KET	4	-	213	2	489	7	129	-	25	-
42.UBON RATCHATHANI	-	-	180	1	686	-	520	-	22	1
43.YASOTHON	1	-	67	-	245	1	27	-	27	1
44.MUKDAHAN	-	-	4	-	75	-	24	-	8	-
45.AMNAT CHAROEN	-	-	85	-	397	1	313	-	34	-
NORTHERN REGION	-	-	1543	32	3927	53	1843	-	1218	5
ZONE.08	-	-	118	8	1441	21	329	-	594	2
46.TAK	-	-	11	2	226	1	47	-	3	-
47.SUKHOTHAI	-	-	9	-	462	-	68	-	162	1
48.UTHAI THANI	-	-	28	3	126	7	11	-	76	-
49.KAMPHAENG PHET	-	-	51	3	284	1	136	-	219	-
50.NAKHON SAWAN	-	-	19	-	343	12	67	-	134	1
ZONE.09	-	-	1208	19	884	7	137	-	446	2
51.NAN	-	-	21	-	139	1	8	-	22	1
52.PHRAE	-	-	996	14	161	-	21	-	13	-
53.UTTARADIT	-	-	99	5	153	2	7	-	32	-
54.PHITSANULOK	-	-	48	-	131	1	49	-	93	-
55.PHETCHABUN	-	-	32	-	139	2	12	-	112	1
56.PHICHIT	-	-	12	-	161	1	40	-	174	-
ZONE.10	-	-	217	5	1602	25	1377	-	178	1
57.CHIANG RAI	-	-	31	1	562	12	209	-	52	1
58.PHAYAO	-	-	38	2	190	1	31	-	9	-
59.CHIANG MAI	-	-	25	-	273	2	71	-	49	-
60.MAE HONG SON	-	-	7	1	69	4	13	-	10	-
61.LAMPANG	-	-	115	1	376	5	988	-	18	-
62.LAMPHUN	-	-	1	-	132	1	65	-	40	-
SOUTHERN REGION	5	-	418	10	2531	21	1401	-	40	-
ZONE.11	5	-	270	10	1174	15	710	-	22	-
63.CHUMPHON	-	-	17	1	136	3	55	-	4	-
64.RANONG	-	-	39	1	69	4	22	-	4	-
65.SURAT THANI	2	-	17	1	235	2	181	-	8	-
66.PHANGNGA	-	-	36	1	53	-	9	-	-	-
67.PHUKET	-	-	7	-	126	-	78	-	1	-
68.KRABI	-	-	45	2	77	-	348	-	4	-
69.NAKHON SI THAMMARAT	3	-	109	4	478	6	17	-	1	-
ZONE.12	-	-	148	-	1357	6	691	-	18	-
70.PHATTHALUNG	-	-	26	-	184	-	16	-	3	-
71.TRANG	-	-	17	-	179	-	320	-	-	-
72.SONGKHLA	-	-	33	-	321	-	70	-	9	-

สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มีอาการในประเทศไทย

ณ.วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544

กองระบาดวิทยา ได้รับรายงานจากสถานบริการทั้งภาครัฐและเอกชน ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 พบว่า มีผู้ป่วยเอดส์จำนวน 185,907 ราย และมีผู้เสียชีวิต 51,374 ราย และในปี พ.ศ. 2543 ได้รับรายงานผู้ป่วยเอดส์ 23,977 ราย มีผู้เสียชีวิต 5,682 ราย (ตามปีที่เริ่มป่วย) และในปี พ.ศ. 2544 ได้รับรายงานผู้ป่วยเอดส์ 12,764 ราย มีผู้เสียชีวิต 2,528 ราย (ตามปีที่เริ่มป่วย) เมื่อนำมาทำการแจกแจงตามบุคคล สถานที่ สรุปได้ดังนี้

เพศ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 มีผู้ป่วยเพศชาย 140,104 ราย เพศหญิง 45,803 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 3.1 : 1

กลุ่มอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 ที่พบมาก เป็นกลุ่มวัยทำงานที่มีอายุระหว่าง 20 - 39 ปี (กลุ่มอายุ 25 - 29 ปีมีผู้ป่วยสูงที่สุดคิดเป็นร้อยละ 27.6, รองลงมาอายุ 30 - 34 ปี ร้อยละ 24.8, อายุ 35 - 39 ปี ร้อยละ 15.1, อายุ 20 - 24 ปี ร้อยละ 10.8) ส่วนกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีผู้ป่วยร้อยละ 3.7

อาชีพ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้างมากที่สุด รองลงมา คือ เกษตรกรรม, ค้าขาย, งานบ้าน และข้าราชการพลเรือน (ร้อยละ 44.1, 21.0, 4.3, 3.4 และ 2.5 ตามลำดับ)

ปัจจัยเสี่ยง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 มีผู้ป่วยจากการมีเพศสัมพันธ์สูงที่สุด รองลงมา ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น , ติดเชื้อจากมารดา และ รับเลือด (ร้อยละ 83.6, 4.8, 4.5 และ 0.03 ตามลำดับ) สำหรับเพศสัมพันธ์ที่มีพฤติกรรมแบบชายรักร่วมเพศ พบว่ามีกรายงาน ร้อยละ 0.7

จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยเอดส์สูงที่สุด 10 อันดับแรก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 คือ กรุงเทพมหานคร, เชียงใหม่, เชียงราย, พะเยา, ลำปาง, ระยอง, ชลบุรี, ลำพูน, ขอนแก่น และสงขลา (จำนวนผู้ป่วยเอดส์ เท่ากับ 19,316, 15,383, 14,603, 8,276, 7,125, 5,620, 3,901, 3,742, 3,647 และ 3,279 ตามลำดับ)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดในแต่ละภาค ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 มีดังนี้ ภาคเหนือ จังหวัดพะเยา(อัตราป่วย 97.6 ต่อแสนประชากร), ภาคกลาง จังหวัดระยอง (อัตราป่วย 98.1 ต่อแสนประชากร) ภาคใต้ จังหวัดภูเก็ต(อัตราป่วย 35.8 ต่อแสนประชากร) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดเลย (อัตราป่วย 19.8 ต่อแสนประชากร)

การเสียชีวิต ตั้งแต่ ปีพ.ศ. 2527 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 จำนวนผู้ป่วยเอดส์เสียชีวิตที่ได้รับรายงาน จำแนกตามปีที่เสียชีวิต มีจำนวน 51,374 ราย คิดเป็นร้อยละ 27.6 ของผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับรายงานทั้งหมด จำแนกตามปัจจัยเสี่ยงพบว่า เพศสัมพันธ์ 42,811 ราย สูงที่สุดคิดเป็นร้อยละ 83.3 รองลงมายาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น 2,881 ราย (ร้อยละ 5.6) ติดเชื้อจากมารดา 2,362 ราย (ร้อยละ 4.6) และรับเลือด 16 ราย (ร้อยละ 0.03)

โรคติดเชื้อฉวยโอกาส ตั้งแต่ ปีพ.ศ. 2527 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 ที่ได้รับรายงานมากที่สุด 5 อันดับแรก คือ Mycobacterium tuberculosis, Pulmonary or extrapulmonary 52,310 ราย (ร้อยละ 24.7) รองลงมาโรคปอดบวมจากเชื้อ *Pneumocystis carinii* 37,681 ราย (ร้อยละ 17.8), Cryptococcosis 31,481 ราย (ร้อยละ 14.9), Candidiasis ของหลอดอาหาร หลอดลม (Trachea, bronchi) หรือปอด 9,813 ราย (ร้อยละ 4.6) และ Pneumonia recurrent (Bacteria) มากกว่า 1 ครั้งใน 1 ปี จำนวน 6,742 ราย (ร้อยละ 3.2)

ผู้ติดเชื้อที่มีอาการ ได้รับรายงานตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544 จำนวน 69,368 ราย และมีผู้เสียชีวิต 7,262 ราย สำหรับปี พ.ศ. 2543 ได้รับรายงานผู้ติดเชื้อที่มีอาการ จำนวน 8,095 ราย และมีผู้เสียชีวิต 652 ราย และปี พ.ศ. 2544 ได้รับรายงานผู้ติดเชื้อที่มีอาการ จำนวน 4,678 ราย และมีผู้เสียชีวิต 285 ราย (ตามปีที่เริ่มป่วย)

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยเอดส์จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ
ระหว่าง กันยายน พ.ศ. 2527 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544

กลุ่มอายุ (ปี)	พ.ศ. 2527 - 2541				พ.ศ.2542				พ.ศ. 2543				พ.ศ. 2544				รวมทั้งหมด			
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
0-4	2866	2506	5372	4.37	410	342	752	2.86	287	271	558	2.33	132	107	239	1.87	3695	3226	6921	3.72
5-9	372	271	643	0.52	154	150	304	1.16	169	162	331	1.38	87	79	166	1.30	782	662	1444	0.78
10-14	26	23	49	0.04	5	10	15	0.06	10	20	30	0.13	17	10	27	0.21	58	63	121	0.07
15-19	586	701	1287	1.05	86	100	186	0.71	54	91	145	0.60	29	60	89	0.70	755	952	1707	0.92
20-24	9563	5275	14838	12.07	1171	1235	2406	9.16	855	1015	1870	7.80	415	514	929	7.28	12004	8039	20043	10.78
25-29	28121	6989	35110	28.57	4711	2303	7014	26.71	3859	2246	6105	25.46	1814	1178	2992	23.44	38505	12716	51221	27.55
30-34	24678	4640	29318	23.85	5176	1664	6840	26.05	4855	1715	6570	27.40	2474	1041	3515	27.54	37183	9060	46243	24.87
35-39	14913	2596	17509	14.25	3201	970	4171	15.88	2994	1015	4009	16.72	1675	619	2294	17.97	22783	5200	27983	15.05
40-44	7612	1448	9060	7.37	1764	567	2331	8.88	1654	559	2213	9.23	931	364	1295	10.15	11961	2938	14899	8.01
45-49	3711	708	4419	3.60	876	250	1126	4.29	790	304	1094	4.56	446	181	627	4.91	5823	1443	7266	3.91
50-54	1842	319	2161	1.76	400	140	540	2.06	360	150	510	2.13	218	80	298	2.33	2820	689	3509	1.89
55-59	1185	224	1409	1.15	202	72	274	1.04	166	70	236	0.98	77	42	119	0.93	1630	408	2038	1.10
60ปีขึ้นไป	1453	210	1663	1.35	227	71	298	1.13	233	64	297	1.24	122	41	163	1.28	2035	386	2421	1.30
ไม่ทราบ	57	13	70	0.06	1	0	1	0.00	4	5	9	0.04	8	3	11	0.09	70	21	91	0.05
รวม	96985	25923	122908	100.00	18384	7874	26258	100.00	16290	7687	23977	100.00	8445	4319	12764	100.00	140104	45803	185907	100.00

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามอาชีพและเพศ
ระหว่าง กันยายน พ.ศ. 2527 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544

กลุ่มอาชีพ	พ.ศ. 2527 - 2541				พ.ศ. 2542				พ.ศ. 2543				พ.ศ. 2544				รวมทั้งหมด			
	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1.เกษตรกรรวม	20585	5536	26121	21.25	3664	1656	5320	20.26	3246	1651	4897	20.42	1702	998	2700	21.15	29197	9841	39038	21.00
2.ข้าราชการพลเรือน	3003	328	3331	2.71	489	107	596	2.27	439	89	528	2.20	216	49	265	2.08	4147	573	4720	2.54
3.ข้าราชการทหาร	732	3	735	0.60	104	1	105	0.40	93	3	96	0.40	48	2	50	0.39	977	9	986	0.53
4.ข้าราชการตำรวจ	424	4	428	0.35	107	1	108	0.41	66	0	66	0.28	42	2	44	0.34	639	7	646	0.35
5.เจ้าของกิจการบริษัท	152	13	165	0.13	29	5	34	0.13	20	1	21	0.09	7	2	9	0.07	208	21	229	0.12
6.พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท	848	171	1019	0.83	141	45	186	0.71	164	70	234	0.98	77	53	130	1.02	1230	339	1569	0.84
7.ค้าขาย	3983	1314	5297	4.31	653	421	1074	4.09	621	374	995	4.15	352	231	583	4.57	5609	2340	7949	4.28
8.กรรมกร/ผู้ใช้แรงงาน	2649	413	3062	2.49	255	79	334	1.27	135	85	220	0.92	79	37	116	0.91	3118	614	3732	2.01
9.ลูกจ้างโรงงาน	151	29	180	0.15	26	13	39	0.15	23	8	31	0.13	9	11	20	0.16	209	61	270	0.15
10.ขับรถรับจ้าง	955	7	962	0.78	114	2	116	0.44	72	5	77	0.32	50	4	54	0.42	1191	18	1209	0.65
11.รับจ้างทั่วไป	44262	8963	53225	43.30	8907	3050	11957	45.54	7918	3124	11042	46.05	4101	1725	5826	45.64	65188	16862	82050	44.13
12.นักเรียน,นักศึกษา	355	154	509	0.41	106	64	170	0.65	111	114	225	0.94	59	59	118	0.92	631	391	1022	0.55
13.รับจ้างทำประมง	1819	43	1862	1.51	306	10	316	1.20	289	11	300	1.25	151	5	156	1.22	2565	69	2634	1.42
14.พนักงานรัฐวิสาหกิจ	317	11	328	0.27	64	2	66	0.25	48	2	50	0.21	24	1	25	0.20	453	16	469	0.25
15.ขายบริการทางเพศ	34	317	351	0.29	1	34	35	0.13	1	27	28	0.12	2	8	10	0.08	38	386	424	0.23
16.นักแสดง นักร้อง นักดนตรี	42	39	81	0.07	8	10	18	0.07	6	4	10	0.04	2	4	6	0.05	58	57	115	0.06
17.พนักงานเสิร์ฟ ทำงานบาร์	46	64	110	0.09	5	11	16	0.06	3	14	17	0.07	4	4	8	0.06	58	93	151	0.08
18.เสริมสวย	47	33	80	0.07	14	5	19	0.07	10	12	22	0.09	5	3	8	0.06	76	53	129	0.07
19.งานบ้าน	0	3591	3591	2.92	0	1148	1148	4.37	0	1043	1043	4.35	0	613	613	4.80	0	6395	6395	3.44
20.ผู้ต้องขัง	2128	33	2161	1.76	447	20	467	1.78	369	24	393	1.64	151	15	166	1.30	3095	92	3187	1.71
21.เด็กต่ำกว่าวัยเรียน	3182	2721	5903	4.80	507	450	957	3.64	398	369	767	3.20	192	156	348	2.73	4279	3696	7975	4.29
22.ว่างงาน	4451	863	5314	4.32	1285	382	1667	6.35	1178	360	1538	6.41	668	217	885	6.93	7582	1822	9404	5.06
23.อาชีพอื่น	1999	99	2098	1.71	370	32	402	1.53	404	47	451	1.88	186	14	200	1.57	2959	192	3151	1.69
24.ไม่ระบุอาชีพ	4821	1174	5995	4.88	782	326	1108	4.22	676	250	926	3.86	318	106	424	3.32	6597	1856	8453	4.55
รวม	96985	25923	122908	100.00	18384	7874	26258	100.00	16290	7687	23977	100.00	8445	4319	12764	100.00	140104	45803	185907	100.00

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ จำแนกตามปัจจัยเสี่ยงและปีที่เริ่มป่วย

ระหว่าง กันยายน พ.ศ. 2527 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544

ปัจจัยเสี่ยง	27-35	2536	2537	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544	รวม	%
1.เพศสัมพันธ์	2053	5288	11013	16795	20950	22636	22716	22318	20681	10996	155446	83.61
ชายรักร่วมเพศ	42	43	89	177	202	156	161	193	132	59	1254	0.67
ชายรักสองเพศ	21	19	48	78	130	96	105	113	78	34	722	0.39
ชายรักต่างเพศ	1732	4461	9137	13312	16024	16705	16025	14817	13335	6932	112480	60.50
หญิงรักต่างเพศ	239	714	1598	3033	4352	5390	6063	6867	6731	3821	38808	20.87
ไม่ทราบ	19	51	141	195	242	289	362	328	405	150	2182	1.17
2.ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น	245	518	922	1333	1088	1113	1188	1037	991	427	8862	4.77
ชาย	239	505	900	1313	1068	1077	1170	997	952	409	8630	4.64
หญิง	6	13	22	20	20	36	18	40	39	18	232	0.12
3.รับเลือด	16	10	6	9	1	2	3	1	6	2	56	0.03
ชาย	11	6	2	7	0	2	1	1	5	2	37	0.02
หญิง	5	4	4	2	1	0	2	0	1	0	19	0.01
4.ติดเชื้อจากมารดา	240	459	802	916	1213	1249	1141	1048	875	408	8351	4.49
ชาย	127	256	414	482	661	681	620	560	447	225	4473	2.41
หญิง	113	203	388	434	552	568	521	488	428	183	3878	2.09
5. อื่น ๆ	0	1	2	1	3	2	4	6	7	3	29	0.02
ชาย	0	1	2	1	2	2	2	3	4	2	19	0.01
หญิง	0	0	0	0	1	0	2	3	3	1	10	0.01
6.ไม่ทราบปัจจัยเสี่ยง	133	670	1175	1638	1471	1725	2158	1848	1417	928	13163	7.08
ชาย	120	593	1010	1400	1268	1421	1747	1444	1052	690	10745	5.78
หญิง	13	77	165	238	203	304	411	404	365	238	2418	1.30
รวมชาย	2309	5931	11727	16944	19573	20386	20115	18384	16290	8445	140104	75.36
รวมหญิง	378	1015	2193	3748	5153	6341	7095	7874	7687	4319	45803	24.64
รวมทั้งสิ้น	2687	6946	13920	20692	24726	26727	27210	26258	23977	12764	185907	100.00

รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน ปีที่ ๓๒ : ฉบับที่ ๑๒ : ธันวาคม ๒๕๔๔

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคสัณเฑาะท์ตามรายเขตและรายจังหวัด
ระหว่าง กันยายน พ.ศ. 2527 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544

เขต	จังหวัด	2527-39	2540	2541	2542	2543	2544	จำนวนสะสม	
								ผู้ป่วย	ตาย
	กรุงเทพมหานคร	6822	2575	2937	2982	2680	1320	19316	5663
1	สมุทรปราการ	907	351	407	427	385	136	2613	670
	นนทบุรี	999	435	501	494	479	159	3067	934
	ปทุมธานี	844	276	453	434	390	268	2665	697
	พระนครศรีอยุธยา	796	363	346	364	344	169	2382	831
	อ่างทอง	138	97	100	81	114	64	594	135
	รวม	3684	1522	1807	1800	1712	796	11321	3267
2	สพบุรี	270	229	224	241	210	96	1270	243
	สิงห์บุรี	102	87	109	90	112	121	621	120
	ชัยนาท	151	68	91	112	104	68	594	148
	สระบุรี	774	346	328	307	134	35	1924	539
	นครนายก	244	146	175	120	113	56	854	224
	สุพรรณบุรี	578	401	374	398	310	279	2340	614
	รวม	2119	1277	1301	1268	983	655	7603	1888
3	ชลบุรี	1593	467	470	438	496	437	3901	593
	ระยอง	2139	753	797	712	710	509	5620	1539
	ฉะเชิงเทรา	985	433	371	448	475	323	3035	812
	ตราด	496	235	168	239	183	90	1411	198
	ฉะเชิงเทรา	427	154	215	382	272	68	1518	278
	ปราจีนบุรี	365	134	105	101	116	49	870	156
	สระแก้ว	280	62	132	157	130	44	805	200
	รวม	6285	2238	2258	2477	2382	1520	17160	3776
4	ราชบุรี	1066	365	344	360	386	272	2793	676
	กาญจนบุรี	934	509	381	295	301	174	2594	797
	นครปฐม	841	489	527	555	535	312	3259	886
	สมุทรสาคร	299	256	279	333	276	159	1602	483
	สมุทรสงคราม	354	158	176	136	71	53	948	344
	เพชรบุรี	1025	432	377	399	427	74	2734	780
	ประจวบคีรีขันธ์	498	214	298	340	258	126	1734	575
	รวม	5017	2423	2382	2418	2254	1170	15664	4541
5	นครราชสีมา	866	214	532	425	377	164	2578	581
	บุรีรัมย์	690	313	310	387	432	73	2205	507
	สุรินทร์	638	323	377	363	189	122	2012	380
	ชัยภูมิ	493	180	178	193	167	125	1336	265
	มหาสารคาม	513	186	265	238	233	56	1491	195
	รวม	3200	1216	1662	1606	1398	540	9622	1928
6	หนองบัวลำภู	165	96	122	99	82	82	646	108
	ขอนแก่น	1649	559	538	378	342	182	3648	637
	อุดรธานี	824	380	430	501	448	209	2792	381
	เลย	361	229	193	221	211	125	1340	338
	หนองคาย	194	147	155	134	165	67	862	137
	กาฬสินธุ์	537	216	156	107	172	112	1300	176
	สกลนคร	206	111	95	149	134	56	751	147
	รวม	3936	1738	1689	1589	1554	833	11339	1924
7	ศรีสะเกษ	609	140	162	165	105	27	1208	312
	อุบลราชธานี	1016	475	505	476	323	181	2976	465
	ยโสธร	277	87	127	132	127	73	823	176
	อำนาจเจริญ	223	59	73	93	92	56	596	76
	ร้อยเอ็ด	904	365	341	330	273	146	2359	422
	นครพนม	252	149	221	274	211	70	1177	245
	มุกดาหาร	152	74	91	67	48	37	469	106
	รวม	3433	1349	1520	1537	1179	590	9608	1802
8	นครสวรรค์	692	322	277	328	343	213	2175	725
	อุทัยธานี	159	70	65	77	82	44	497	131
	กำแพงเพชร	723	433	184	234	247	120	1941	417
	ตาก	262	172	162	174	89	14	873	206
	ลำปาง	529	267	253	227	190	119	1585	447
	รวม	2365	1264	941	1040	951	510	7071	1926
9	อุตรดิตถ์	208	90	98	35	27	13	471	136
	แพร่	646	341	279	319	282	77	1944	752
	น่าน	820	322	330	225	264	93	2054	820
	พิษณุโลก	502	283	284	245	294	144	1752	533
	พิจิตร	403	190	271	223	194	99	1380	492
	เพชรบูรณ์	641	306	383	316	279	177	2102	622
	รวม	3220	1532	1645	1363	1340	603	9703	3355
10	เชียงใหม่	8525	2005	1745	1633	1034	441	15383	3861
	ลำพูน	1770	468	431	439	442	192	3742	1227
	ลำปาง	3012	1075	950	874	764	450	7125	4196
	พะเยา	3666	1354	1067	912	776	501	8276	2086
	เชียงราย	6389	1909	1889	1663	1708	1045	14603	4831
	แม่ฮ่องสอน	513	136	103	75	119	93	1039	521
	รวม	23875	6947	6185	5596	4843	2722	50168	16722
11	นครศรีธรรมราช	386	252	206	94	322	258	1518	264
	กระบี่	272	167	154	159	148	88	988	213
	พังงา	142	62	77	58	67	55	461	130
	ภูเก็ต	426	282	296	322	311	88	1725	536
	สุราษฎร์ธานี	510	246	274	241	280	261	1812	385
	ระนอง	716	263	267	248	203	27	1724	563
	ชุมพร	357	158	157	94	115	91	972	250
	รวม	2809	1430	1431	1216	1446	868	9200	2341
12	สงขลา	953	581	626	512	466	141	3279	761
	สตูล	137	53	96	91	62	64	503	137
	ตรัง	224	197	318	289	294	128	1450	580
	พัทลุง	159	100	101	92	85	67	604	123
	ปัตตานี	282	131	117	133	98	130	891	245
	ยะลา	144	49	62	61	75	59	450	142
	นราธิวาส	307	105	132	188	175	48	955	253
	รวม	2206	1216	1452	1366	1255	637	8132	2241
	รวมทั้งประเทศ	68971	26727	27210	26258	23977	12764	185907	51374

ตารางที่ 5 จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนของผู้ป่วยโรคสั จำนวนรายจังหวัด

ระหว่างปี พ.ศ. 2539 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544

จังหวัด	ปี 2539		ปี 2540		ปี 2541		ปี 2542		ปี 2543		ปี 2544	
	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	จำนวนป่วย	อัตราป่วย	จำนวนป่วย	อัตราป่วย
รวมทั้งประเทศ	24726	41.13	26727	43.95	27210	44.27	26258	42.64	23977	38.82	12764	20.66
ภาคกลาง	9235	47.49	10035	50.98	10685	53.62	10945	54.82	10011	49.86	5461	27.20
กรุงเทพมหานคร	2453	43.92	2575	45.94	2937	52.00	2982	52.73	2680	47.25	1320	23.27
เขต 1	1529	46.54	1522	45.29	1807	52.62	1800	52.14	1712	48.89	796	22.73
สมุทรปราการ	325	34.27	351	36.71	407	41.99	427	43.87	385	39.02	136	13.78
นนทบุรี	377	48.11	435	54.32	501	60.62	494	59.32	479	56.40	159	18.72
ปทุมธานี	387	70.25	276	46.60	453	73.46	434	69.41	390	60.53	268	41.59
พระนครศรีอยุธยา	369	51.63	363	50.31	346	47.35	364	49.83	344	46.98	169	23.08
อ่างทอง	71	24.65	97	33.52	100	34.41	81	27.93	114	39.38	64	22.11
เขต 2	956	31.96	1277	42.20	1301	42.75	1268	41.67	983	32.27	655	21.51
ลพบุรี	111	14.81	229	30.27	224	29.50	241	31.70	210	27.59	96	12.61
สิงห์บุรี	47	20.89	87	38.65	109	48.21	90	39.99	112	50.02	121	54.04
ชัยนาท	60	17.07	68	19.29	91	25.72	112	31.76	104	29.60	68	19.35
สระบุรี	289	50.02	346	58.00	328	54.48	307	50.78	134	22.06	35	5.76
นครนายก	128	53.36	146	60.35	175	71.94	120	49.33	113	46.11	56	22.85
สุพรรณบุรี	321	37.86	401	46.99	374	43.55	398	46.43	310	36.17	279	32.55
เขต 3	2404	63.97	2238	58.54	2258	58.08	2477	63.63	2382	60.83	1520	38.82
ชลบุรี	586	58.07	467	45.40	470	44.62	438	41.45	496	46.39	437	40.87
ระยอง	761	155.26	753	149.22	797	154.75	712	138.39	710	136.87	509	98.12
ฉะเชิงเทรา	459	95.80	433	89.43	371	77.12	448	92.27	475	96.60	323	65.69
ตราด	204	97.12	235	106.82	168	75.71	239	107.19	183	81.70	90	40.18
ฉะเชิงเทรา	146	23.48	154	24.56	215	33.79	382	59.97	272	42.59	68	10.65
ปราจีนบุรี	124	28.69	134	30.67	105	23.79	101	22.89	116	26.20	49	11.07
สระแก้ว	124	24.06	62	11.89	132	24.50	157	29.35	130	24.49	44	8.29
เขต 4	1893	49.48	2423	62.60	2382	60.85	2418	61.64	2254	57.14	1170	29.66
ราชบุรี	329	40.76	365	44.88	344	41.98	360	43.98	386	47.09	272	33.18
กาญจนบุรี	401	53.01	509	66.42	381	49.15	295	37.98	301	38.48	174	22.24
นครปฐม	438	59.01	489	64.89	527	68.85	555	72.09	535	68.79	312	40.12
สมุทรสาคร	143	35.83	256	62.88	279	67.00	333	79.47	276	64.90	159	37.39
สมุทรสงคราม	126	60.71	158	76.07	176	84.45	136	65.69	71	34.58	53	25.81
เพชรบุรี	311	69.10	432	95.28	377	82.58	399	87.43	427	93.52	74	16.21
ประจวบคีรีขันธ์	145	31.31	214	45.64	298	62.96	340	71.54	258	53.97	126	26.36
ภาคอีสาน	4225	20.24	4303	20.40	4871	22.86	4732	22.15	4131	19.31	1963	9.18
เขต 5	1139	15.49	1216	16.40	1662	22.19	1606	21.41	1398	18.60	540	7.18
นครราชสีมา	233	9.34	214	8.52	532	20.99	425	16.75	377	14.82	164	6.45
บุรีรัมย์	246	16.66	313	20.94	310	20.48	387	25.51	432	28.34	73	4.79
สุรินทร์	279	20.52	323	23.62	377	27.27	363	26.27	189	13.67	122	8.83
ชัยภูมิ	201	18.22	180	16.14	178	15.83	193	17.14	167	14.80	125	11.08
มหาสารคาม	180	19.57	186	20.05	265	28.30	238	25.36	233	24.81	56	5.96
เขต 6	1647	22.97	1738	23.89	1689	23.00	1589	21.59	1554	21.07	833	11.29
หนองบัวลำภู	71	14.74	96	19.75	122	24.84	99	20.09	82	16.59	82	16.59
ขอนแก่น	625	37.37	559	32.38	538	30.95	378	21.69	342	19.57	182	10.41
อุดรธานี	383	26.04	380	25.48	430	28.52	501	33.09	448	29.47	209	13.75
เลย	166	26.49	229	36.30	193	30.35	221	34.81	211	33.35	125	19.76
หนองคาย	82	9.31	147	16.54	155	17.27	134	14.91	165	18.30	67	7.43
กาฬสินธุ์	209	21.57	216	22.17	156	15.87	107	10.88	172	17.48	112	11.38
สกลนคร	111	10.39	111	10.30	95	8.71	149	13.64	134	12.22	56	5.11
เขต 7	1439	22.65	1349	21.07	1520	23.47	1537	23.64	1179	18.14	590	9.08
ศรีสะเกษ	208	14.75	140	9.84	162	11.24	165	11.32	105	7.27	27	1.87
อุบลราชธานี	433	25.22	475	27.44	505	28.78	476	27.09	323	18.32	181	10.26
ยโสธร	111	20.29	87	15.83	127	22.93	132	23.81	127	22.90	73	13.17
อำนาจเจริญ	65	18.19	59	16.37	73	20.04	93	25.47	92	25.11	56	15.28
ร้อยเอ็ด	443	34.01	365	27.86	341	25.81	330	24.98	273	20.69	146	11.07
นครพนม	112	16.08	149	21.17	221	31.08	274	38.43	211	29.48	70	9.78
มุกดาหาร	67	20.77	74	22.69	91	27.54	67	20.20	48	14.39	37	11.09
ภาคเหนือ	9248	77.15	9743	80.58	8771	72.13	7999	65.88	7134	58.90	3835	31.66
เขต 8	940	28.70	1264	38.01	941	28.10	1040	31.11	951	28.49	510	15.28
นครสวรรค์	279	24.82	322	28.45	277	24.34	328	28.97	343	30.47	213	18.92
อุทัยธานี	78	23.85	70	21.28	65	19.62	77	23.22	82	24.65	44	13.23
กำแพงเพชร	263	35.27	433	56.52	184	23.88	234	30.46	247	32.25	120	15.67
ตาก	95	20.58	172	36.47	162	33.81	174	36.11	89	18.26	14	2.87
อุทัย	225	36.51	267	42.58	253	40.14	227	36.09	190	30.33	119	19.00
เขต 9	1398	35.50	1532	38.61	1645	41.22	1363	34.22	1340	33.79	603	15.21
อุตรดิตถ์	73	15.22	90	18.69	98	20.22	35	7.22	27	5.57	13	2.68
แพร่	281	56.86	341	68.94	279	56.28	319	64.55	282	57.42	77	15.68
น่าน	332	69.06	322	66.51	330	67.60	225	46.03	264	54.12	93	19.07
พิษณุโลก	218	25.53	283	32.70	284	32.69	245	28.21	294	33.91	144	16.61
พิจิตร	170	28.47	190	31.61	271	44.86	223	37.09	194	32.54	99	16.61
เพชรบูรณ์	324	31.38	306	29.40	383	36.49	316	30.24	279	26.86	177	17.04
เขต 10	6910	144.77	6947	144.79	6185	128.33	5596	116.18	4843	100.69	2722	56.59
เชียงใหม่	2142	136.92	2005	127.40	1745	110.29	1633	103.04	1034	65.08	441	27.76
ลำพูน	508	125.10	468	114.48	431	105.36	439	107.58	442	108.70	192	47.22
ลำปาง	976	121.29	1075	133.15	950	117.40	874	108.17	764	94.89	450	55.89
พะเยา	1330	256.83	1354	261.58	1067	206.09	912	176.60	776	151.16	501	97.59
เชียงราย	1816	144.91	1909	151.37	1889	148.91	1663	131.27	1708	135.28	1045	82.77
แม่ฮ่องสอน	138	60.81	136	59.32	103	44.22	75	32.23	119	51.00	93	39.85
ภาคใต้	2018	25.85	2646	33.30	2883	35.74	2582	31.84	2701	33.00	1505	18.39
เขต 11	1175	31.63	1430	37.94	1431	37.45	1216	31.65	1446	37.29	868	22.38
นครศรีธรรมราช	142	9.45	252	16.67	206	13.54	94	6.17	322	21.11	258	16.92
กระบี่	101	29.81	167	48.46	154	43.81	159	44.79	148	40.89	88	24.31
พังงา	49	21.50	62	26.99	77	33.24	58	24.96	67	28.61	55	23.48
ภูเก็ต	183	85.26	282	127.12	296	128.02	322	136.25	311	126.40	88	35.77
สุราษฎร์ธานี	226	26.81	246	28.56	274	31.26	241	27.33	280	31.45	261	29.32
ระนอง	323	219.16	263	173.18	267	172.03	248	158.28	203	127.35	27	16.94
ชุมพร	151	34.32	158	35.26	157	34.57	94	20.60	115	24.95	91	19.75
เขต 12	843	20.60	1216	29.12	1452	34.20	1366	32.01	1255	29.14	637	14.79
สงขลา	308	26.40	581	48.77	626	51.70	512	42.06	466	37.94	141	11.48
สตูล	48	19.16	53	20.93	96	37.38	91	35.21	62	23.68	64	24.44
ตรัง	121	21.43	197	34.20	318	54.44	289	49.31	294	49.88	128	21.72
พัทลุง	79	15.97	100	20.05	101	20.09	92	18.30	85	16.89	67	13.32
ปัตตานี	118	20.27	131	22.18	117	19.53	133	22.03	98	16.06	130	21.30
ยะลา	39	9.69	49	11.70	62	14.44	61	14.09	75	17.08	59	13.43
นราธิวาส	130	20.57	105	16.23	132	19.93	188	28.19	175	25.91	48	7.11

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วยเอดส์ที่ได้รับรายงานว่าเสียชีวิตจำแนกตามปัจจัยเสี่ยงและตามปีที่เสียชีวิต

ตั้งแต่ กันยายน พ.ศ. 2527 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2544

ปัจจัยเสี่ยง	27-35	2536	2537	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544	รวม	%
1.เพศสัมพันธ์	546	1162	2638	4130	5245	6100	6570	6722	5905	3793	42811	83.33
ชายรักร่วมเพศ	24	8	26	39	60	56	43	65	53	22	396	0.77
ชายรักสองเพศ	12	3	10	21	24	25	28	40	22	14	199	0.39
ชายรักต่างเพศ	456	982	2223	3363	4065	4560	4801	4660	3969	2398	31477	61.27
หญิงรักต่างเพศ	51	149	336	667	1012	1381	1613	1894	1818	1322	10243	19.94
ไม่ทราบ	3	20	43	40	84	78	85	63	43	37	496	0.97
2.ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น	74	166	254	348	355	329	381	420	379	175	2881	5.61
ชาย	71	162	245	343	347	321	376	413	369	169	2816	5.48
หญิง	3	4	9	5	8	8	5	7	10	6	65	0.13
3.รับเลือด	7	0	1	0	3	1	0	0	4	0	16	0.03
ชาย	4	0	0	0	3	0	0	0	3	0	10	0.02
หญิง	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	6	0.01
4.ติดเชื้อจากมารดา	92	129	244	259	295	341	338	281	231	152	2362	4.60
ชาย	49	63	132	137	154	181	177	159	126	86	1264	2.46
หญิง	43	66	112	122	141	160	161	122	105	66	1098	2.14
5. อื่นๆ	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3	0.01
ชาย	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0.00
หญิง	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0.00
6.ไม่ทราบสาเหตุ	32	158	306	412	375	425	531	479	330	253	3301	6.43
ชาย	31	145	273	359	336	370	455	394	256	194	2813	5.48
หญิง	1	13	33	53	39	55	76	85	74	59	488	0.95
รวมชาย	650	1381	2947	4298	5064	5584	5945	5782	4831	2911	39393	76.68
รวมหญิง	101	234	497	851	1209	1612	1875	2121	2019	1462	11981	23.32
รวมทั้งสิ้น	751	1615	3444	5149	6273	7196	7820	7903	6850	4373	51374	100.00

คณะที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์นายแพทย์มุกดา ตฤณานนท์ นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาส นายแพทย์ชูวิทย์ ลิขิตยั้งรา

หัวหน้ากองบรรณาธิการ

นายแพทย์ค่านวณ อึ้งชูศักดิ์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา

บรรณาธิการประจำฉบับ

องอาจ เจริญสุข ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ อรพรรณ แสงวรรณลอย

กองบรรณาธิการ

นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร งามอาจ เจริญสุข นายแพทย์สุริยะ ภูะรัตน์ แพทย์หญิงไมพันธุ์ สันติกาญจน์
อรพรรณ แสงวรรณลอย ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ เพ็ญศรี จิตรนาททรัพย์ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ สัตวแพทย์หญิงเสาวพัตร อ้นจ้อย

ผู้จัดการ

พงษ์ศิริ วัฒนาสุรศักดิ์

ฝ่ายจัดการ

สิรินทรา พุตระกูล สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุเทพ อุทัยฉาย กาญจน์ย์ คำนาคแก้ว
ฉมยา พุกกะนันทน์ ประมวล ทุมพงษ์ ภัทรา กาดีโลน นงลักษณ์ อยู่ดี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลได้ตรวจสอบแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อเผยแพร่ความรู้ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานและประสบการณ์ทางระบาดวิทยา
3. เพื่อรายงานสถานการณ์โรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเสนอให้ผู้บริหารงานสาธารณสุขทุกระดับ
4. เพื่อให้เป็นสื่อกลางในการนำเสนอบทความหรือผลงานศึกษาวิจัยของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านระบาดวิทยา รวมไปถึงบุคลากรภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

กำหนดออก : เป็นรายเดือน / จำนวนพิมพ์ 3,800 ฉบับ

สำนักงาน

กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ นนทบุรี 11000

โทร.0-25901728, 0-25901827 โทรสาร 0-25901784

Division of Epidemiology , Office of the Permanent Secretary , Ministry of Public Health ,

Tivanond Road, Nonthaburi 11000 Thailand. Tel 0-25901728, 0-25901827 FAX 0-25901784

จัดพิมพ์โดย

ฝ่ายเผยแพร่ กองระบาดวิทยา

เผยแพร่ผ่านระบบ Internet

<http://epid.moph.go.th/>

ที่ สร 0210 / พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 73 / 2537
ไปรษณีย์นนทบุรี