



# เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

## ประจำสัปดาห์

สำนักงำนระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control,  
Ministry of Public Health.

ISSN 0859-547X

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

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๓๒ : ๑๕ สิงหาคม ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 32 : August 15, 2003

### วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศไทยและระดับนานาชาติ ”

สำนักงำนระบาดวิทยา “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาประเทศ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค กว้าง และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเข้าวันอังคาร)

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60

สัปดาห์ที่	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	66	65	66	69	67	63	66	69	70	64	66	64	65	61	68	64

สัปดาห์ที่ 32 วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 32 ส่งทันเวลา 64 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์ที่ 64 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 84.21

### สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 32

วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546 สำนักงำนระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบ.โรคที่น่าสนใจ ดังนี้

#### 1. โรคไข้เลือดออก (DHF)

ในสัปดาห์ที่ 32 ได้รับรายงานเฝ้าระวังโรคจาก 64 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รวม 853 ราย เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดที่มี

### สารบัญ

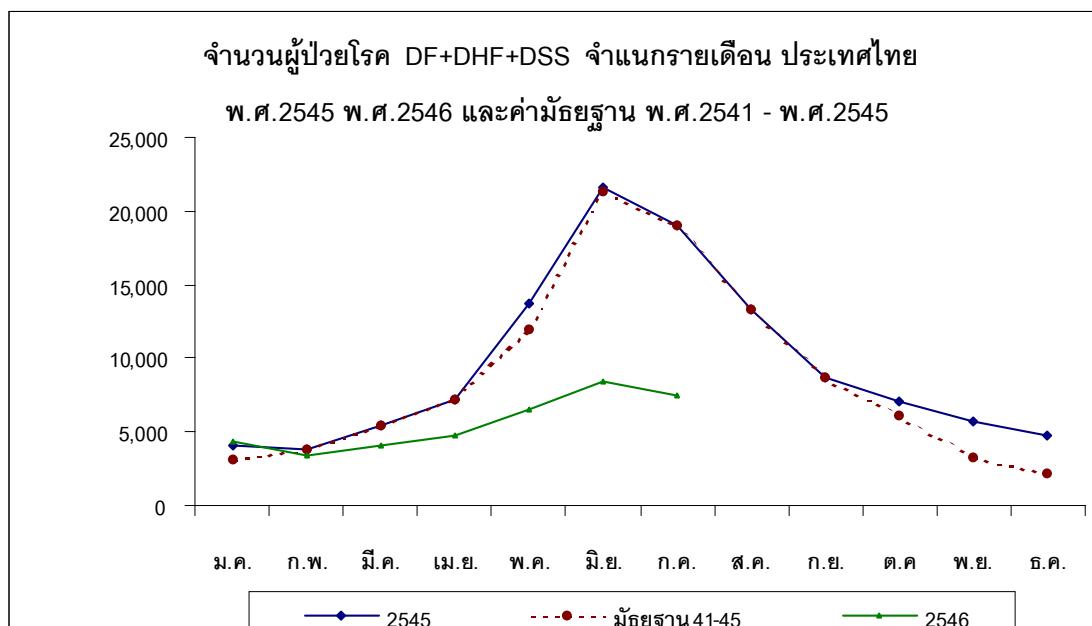
✿ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ  
สัปดาห์ที่ 32 วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546 603

✿ การระบบทดลองใช้หัวดใหญ่ในส่องกล้อง 606

✿ ระบบดิจิทัลกับอธิบายสัจ 607

✿ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน  
สัปดาห์ที่ 32, วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546 611

รายงานมากที่สุด ๕ ลำดับแรก คือ เชียงใหม่ ๗๕ ราย, พะเยา ๗๒ ราย, สุรินทร์ ๖๘ ราย, นครพนม ๔๔ ราย, ร้อยเอ็ด ๓๔ ราย ตามลำดับ รวมตั้งแต่เดือนปี ๒๕๔๖ (เดือนที่ ๑ – ๓๒) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ๓๙,๔๓๑ ราย เสียชีวิต ๔๒ ราย คิดเป็น อัตราป่วย ๖๒.๗๙ ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๑ โดยพบว่าผู้ป่วยที่ได้รับรายงานในเดือนกรกฎาคม สูงกว่าค่า มัธยฐาน (พ.ศ. ๒๕๔๑ – ๒๕๔๕) ของช่วงเวลาเดียวกัน ในขณะที่จำนวนผู้ป่วยในเดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ต่ำ กว่าค่ามัธยฐาน (พ.ศ. ๒๕๔๑ – ๒๕๔๕) และต่ำกว่าปี ๒๕๔๕ ของช่วงเวลาเดียวกัน

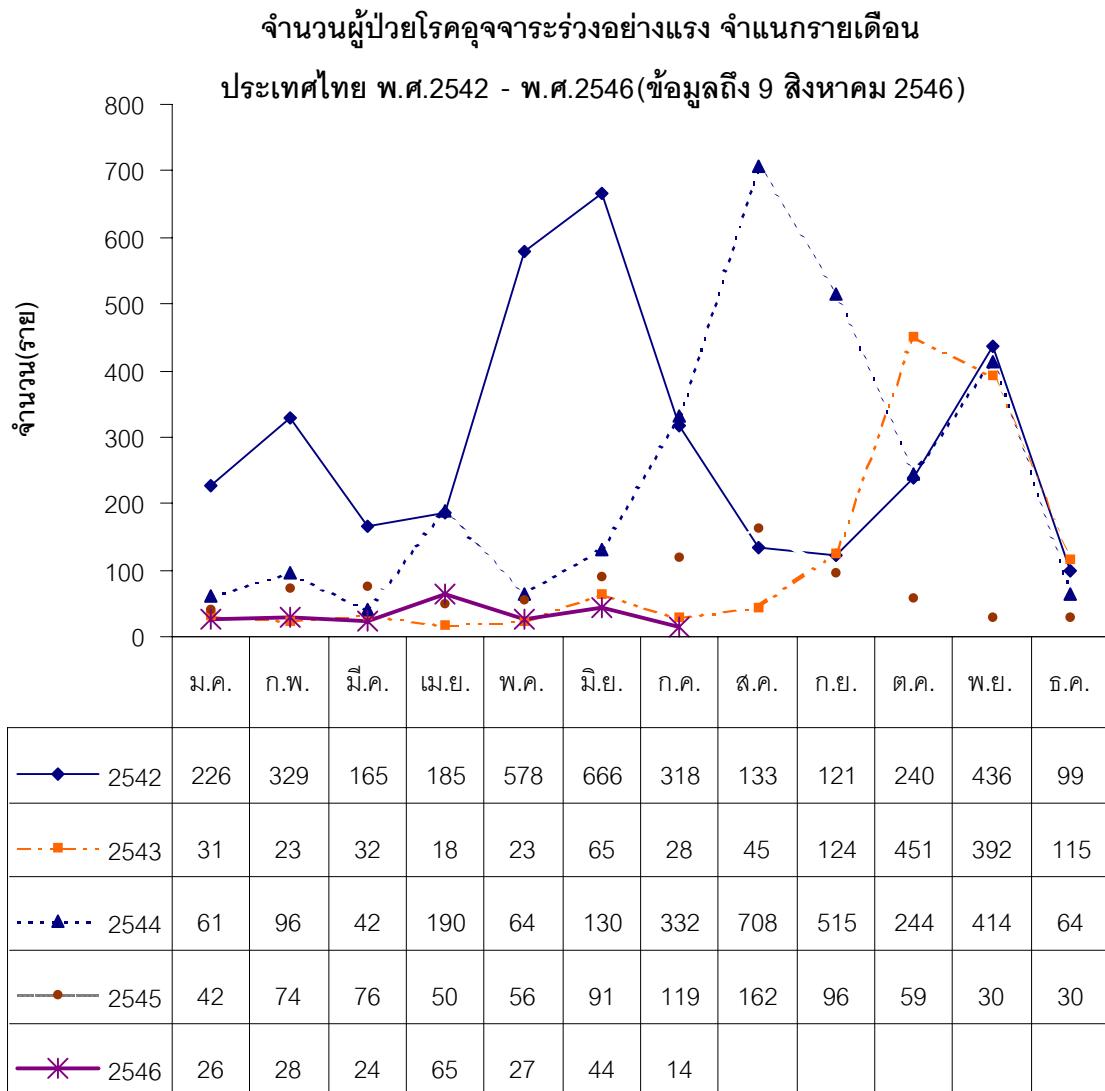


จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงกว่า ๕๐ ต่อประชากรแสนคนมี ๔๒ จังหวัด จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด ๑๐ ลำดับแรก คือ จังหวัดระยอง อัตราป่วย ๑๗๒.๑๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ อุบลราชธานี อัตราป่วย ๑๕๒.๔๕ ต่อประชากรแสนคน ปราจีนบุรี อัตราป่วย ๑๒๗.๙๕ ต่อประชากรแสนคน, ศรีสะเกษ อัตราป่วย ๑๑๐.๖๓ ต่อประชากรแสนคน, พิจิตร อัตราป่วย ๑๐๒.๘๘ ต่อประชากรแสนคน, นครปฐม อัตราป่วย ๑๐๒.๗๕ ต่อประชากรแสนคน, นครพนม อัตราป่วย ๑๐๒.๒๘ ต่อประชากรแสนคน, สมุทรปราการ อัตราป่วย ๙๗.๒๑ ต่อประชากรแสนคน, จันทบุรี อัตราป่วย ๙๖.๖๔ ต่อประชากรแสนคน และสระแก้ว อัตราป่วย ๙๕.๕๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

## 2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง (Severe diarrhoea)

ในปี พ.ศ. ๒๕๔๖ สำนักงานควบคุมโรคติดต่อ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง รวมทั้งสิ้น ๒๓๑ ราย จาก ๒๕ จังหวัด ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลจำนวน ๑๙๙ ราย เป็นผู้ป่วยที่คืนหายได้ในชุมชน ๓๒ ราย เป็นผู้ป่วยชาวไทย ๒๑๙ ราย และแรงงานต่างด้าวชาวพม่า ๔ ราย, กัมพูชา ๔ ราย และลาว ๔ ราย

ในภาพรวมของประเทศไทย พบรูปแบบที่คล้ายกัน โดยในปีนี้จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานในเดือนเมษายนสูงกว่าปี พ.ศ. ๒๕๔๕ เนื่องจากมีการระบาดที่จังหวัดขอนแก่น ส่วนข้อมูลที่ได้รับรายงานในเดือน พฤษภาคม – กรกฎาคม น้อยกว่าปี พ.ศ. ๒๕๔๒ – ๒๕๔๕ ดังรูป



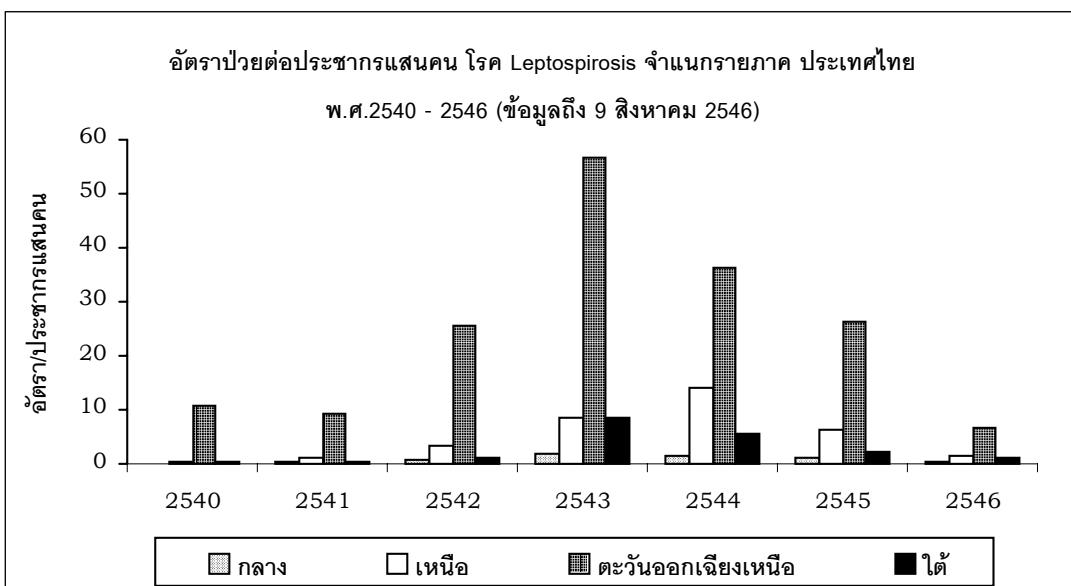
เชื้อที่ตรวจพบส่วนใหญ่เป็นเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 Eltor Inaba ร้อยละ 95.2 (220 ราย), *Vibrio cholerae* O1 Eltor ogawa ร้อยละ 4.3 (10 ราย) และ *Vibrio cholerae* O 139 ร้อยละ 0.5 (1 ราย)

ผู้ป่วยส่วนใหญ่อายุ = > 15 ปี ร้อยละ 85.3 และอายุ <15 ปี ร้อยละ 14.7 อัตราส่วน หญิง : ชาย = 1 : 1.1

### 3. โรคเลปโตสีป์โรซิส (Leptospirosis)

ในสัปดาห์ที่ 32 ได้รับรายงานผ่านทางวังโรคจาก 64 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสีป์โรซิส (Leptospirosis) รวม 66 ราย เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดที่มีรายงานมากที่สุด 5 ลำดับแรก คือ อุบลราชธานี 99 ราย, สุรินทร์ 65 ราย, ศรีสะเกษ 63 ราย นครราชสีมา 50 ราย และร้อยเอ็ด 37 ราย ตามลำดับ

รวมตั้งแต่ต้นปี 2546 (สัปดาห์ที่ 1 – 32) มีรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสีป์โรซิส รวม 1,784 ราย เสียชีวิต 29 ราย ใน 61 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 2.84 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ 0.05 โดยพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 81.2 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ดังรูป



จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูง 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดสุรินทร์ 191 ราย, ขอนแก่น 188 ราย, ร้อยเอ็ด 150 ราย ศรีสะเกษ 140 ราย, บุรีรัมย์ 134 ราย, นครราชสีมา 105 ราย, กาฬสินธุ์ 101 ราย, เลย 88 ราย, อุบลราชธานี 88 ราย และ ชัยภูมิ 65 ราย ตามลำดับ

รายงานโดย กสุ่มผู้ระวังสอบสวนพากโรคระบาดวิทยา สำนักระบบวิทยา

## การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในฮ่องกง

ในวันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 กรมอนามัยของฮ่องกง (The Department of Health in Hong Kong SAR China) รายงานว่า มีการระบาดของโรคที่มีลักษณะคล้ายไข้หวัดใหญ่ (An Influenza-like illness) จำนวน 4 ครั้ง โดยเกิดในบ้านพักคนชรา (elderly home) 2 แห่ง และบ้านพักผู้มีภาวะบกพร่องทางจิต (home for mentally deficient) 2 แห่ง

การระบาดแต่ละครั้ง มีผู้ป่วยจำนวน 7 - 24 ราย จากข้อมูลเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 พบว่า มีผู้ป่วยจำนวน 31 ราย ยังคงพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล และหนึ่งในจำนวนนั้นรักษาตัวอยู่ในห้องผู้ป่วยหนัก (ICU)

จากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่า มีผู้ป่วยอย่างน้อย 8 ราย จาก Lai King Hostel ซึ่งเป็นบ้านพักผู้มีภาวะบกพร่องทางจิตแห่งหนึ่ง ให้ผลบวกต่อเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A แต่อย่างไรก็ตาม ไม่พบว่ามีตัวอย่างส่งตรวจได้ที่ให้ผลบวกต่อเชื้อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS)

นอกจากนี้ หน่วยไวรัสวิทยาของฮ่องกง (The Government Virus Unit, SARS China) พบว่า ไวรัส 2 ชนิดที่แยกได้จากตัวอย่างส่งตรวจมี Subtype คล้ายกับไวรัสสายพันธุ์ A/Panama/2007/99 (H3N2) ที่ใช้ผลิตวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (The reference strain, the recommendation for influenza vaccination for 2003 - 2004 influenza season)

ตลอดความจาก WHO - Disease Outbreak Reported: Influenza in Hong Kong, Special Administrative Region.

วันที่ 28 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

โดย นางสาวสุชาดา จันทสิริยากร  
กสุ่มผู้ระวังสอบสวนพากโรคระบาดวิทยา สำนักระบบวิทยา

## ระบบวิทยาศาสตร์สังคม

ผู้ที่ได้รับ ได้สัมผัส ได้เกี่ยวข้องกับระบบวิทยา หลายคนกล่าวว่าระบบวิทยาเหมือนกับอริยสังฆ บ้างคนถึงกับบอกว่า ระบบวิทยาก็คืออริยสังฆ อริยสังฆซึ่งรู้จักกันทั่วไปว่ามี 4 ประการคือ “ ทุกข์-ความไม่สบายกายไม่สบายใจ สมุทัย-สาเหตุที่ทำให้เกิดทุกข์ ” นิโรช-ความดับทุกข์ และมรรค-ข้อปฏิบัติให้ถึงความดับทุกข์ ” ส่วนระบบวิทยามายถึง “ ความรู้ที่ว่าด้วยการเกิดการกระจาย และสิ่งกำหนดของการเกิดโรคภัย หรือเหตุการณ์ที่สัมพันธ์กับสุขภาพอนามัย รวมถึงการใช้ประโยชน์จากความรู้นั้น ” สองเรื่องนี้เหมือนกันอย่างไร

### 1. ระบบวิทยา กับอุดมการณ์แห่งอริยสังฆ

อริยสังฆ คือ ความจริงอันประเสริฐ ที่สมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้าทรงตรัสรู้ ด้วยพระปัญญาอันยิ่งของพระองค์ แล้วทรงสอนให้ผู้อ่อนรู้ตาม รู้ในที่นี่ไม่ได้หมายเพียงรู้จำหรือรู้จัก แต่เป็นรู้แจ้ง อุดมการณ์แห่งอริยสังฆ คือ การรู้แจ้งในความจริงของชีวิต

ระบบวิทยาเป็นวิชาการที่ใช้ในการค้นหาความจริง ทำความจริงให้ปรากฏ เป็นความจริงของการเจ็บไข้ได้ป่วยในมนุษย์ เป็นความจริงที่ผู้ทำงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขจำเป็นต้องรู้ เพื่อให้การทำงานในวิชาชีพของตน มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ

ผู้ปฏิบัติงานระบบวิทยาทุกแขนง จึงต้องมีอุดมการณ์ที่จะทำให้เกิดความรู้ที่เป็นจริง การเก็บข้อมูล การประมวลผล การวิเคราะห์แปลผล และการรายงานผลต่าง ๆ จึงต้องไม่มีอคติในใจ มิฉะนั้นจะเกิดความรู้ที่บิดเบี้ยว ทำให้ผู้ที่ต้องอาศัยความรู้นั้น ได้รับความรู้ความเข้าใจที่ผิดพลาดตามไปด้วย ยิ่งมีการใช้ความรู้นี้สืบต่อไปนานเท่าไร หรือกระจายไปในกลุ่มคนที่กว้างขวางมากขึ้นเพียงไร จะยิ่งทำให้เกิดความรู้ความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนมากขึ้นเป็นทวีคูณ

### 2. ระบบวิทยา กับหลักการแห่งอริยสังฆ

นั้นคือหลักการของเหตุและผล แต่เหตุและผลของอริยสังฆมิได้มีเพียงว่า ถ้าความทุกข์เกิดจากสาเหตุใด ต้องแก้ที่สาเหตุ นั้นเท่านั้น แท้ที่จริงองค์ 4 ประการ ยังมีความเป็นเหตุเป็นผลของกันและกันทั้งสิ้น เช่น

- สมุทัยเป็นเหตุ ทุกข์เป็นผล เหตุเพราะมีสาเหตุที่ทำให้เกิดทุกข์ จึงมีผลคือ ความทุกข์
- มรรคเป็นเหตุ นิโรชเป็นผล เหตุเพราะมีการปฏิบัติให้ถึงความดับทุกข์ จึงมีผลคือ ความดับทุกข์ได้
- สมุทัยเป็นเหตุ มรรคเป็นผล เหตุเพราะมีสาเหตุที่ทำให้เกิดทุกข์ จึงมีผลคือ ทำให้เกิดวิธีการที่จะแก้ไขสาเหตุ
- ทุกข์เป็นเหตุ นิโรชเป็นผล เหตุเพราะมีความทุกข์เกิดขึ้นก่อน ถูกท้ายความดับทุกข์จะเป็นผล เป็นธรรมชาตของทุกสิ่งในโลกที่มีเกิดและดับ
- สมุทัยเป็นเหตุ นิโรชเป็นผล เพราะมีสาเหตุของทุกข์เกิดขึ้นเป็นเหตุเบื้องต้น จึงเกิดสิ่งต่าง ๆ ตามมาจนมีความดับทุกข์เป็นผลเบื้องปลาย
- ทุกข์เป็นเหตุ มรรคเป็นผล เหตุเพราะบุคคลเกิดความทุกข์ขึ้น ผลทำให้ต้องขวนขวยหารือดับทุกข์ นับเป็นเหตุผลที่ต่อเนื่องกันทั้งนั้น

เหตุผลในอริยสังฆทั้งสี่ ถ้าเข้าใจเนื้อหารายละเอียดที่พระพุทธองค์แสดงแล้ว (ซึ่งไม่ได้นำเสนอในที่นี้) จะทราบได้ว่าเป็นเหตุผลที่สอดคล้องกันทุกด้าน ไม่ว่าจะเริ่มต้นที่องค์ประกอบใด และไม่ว่าจะเริ่มจากเหตุไปทางผล หรือย้อนจากผลกลับไปทางเหตุ จะไม่ขัดแย้งกัน อริยสังฆมีหลักการของเหตุและผลที่สมบูรณ์

ระบบวิทยาเป็นศาสตร์ที่ใช้หลักการของเหตุและผล เมื่อมีผลคือ ความเจ็บป่วยคือข้อค้นหาสาเหตุหรือลิ่งกำหนด เช่นที่ John Snow ค้นหาสาเหตุของหัวตกรอครจนพบว่า เกิดจากการใช้น้ำ เป็นต้น แต่ระบบวิทยาของโรคulatory โรคยังเป็นเหตุผลที่ไม่สมบูรณ์ เพราะบางเหตุผลยังไม่สอดคล้องหรือข้อนกลับได้ทุกเรื่อง ตัวอย่างเช่น ถ้ากล่าวว่าฝนเป็นลิ่งกำหนดหรือ

ต้นเหตุที่ทำให้โรคมาลารีระบาด เนื่องจากฝนทำให้ปริมาณยุงเพิ่มขึ้น เมื่อยุงเพิ่มขึ้นทำให้จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น เป็นการอธิบายจากเหตุไปหาผล แต่ถ้าพิจารณาจากผลก็อ จำนวนผู้ป่วยขึ้นกับ “ไปหาเหตุ” จะพบว่า พื้นที่ส่วนใหญ่ ผู้ป่วยโรคมาลารีจะลดลง เมื่อมีฝนตกมากขึ้นในช่วงกลางฤดูฝน หรือในบางพื้นที่ จำนวนผู้ป่วยโรคมาลารีจะเพิ่มขึ้นอีก เมื่อปริมาณฝนลดลงหรือย่างเข้าสู่ต้นฤดูหนาวที่ไม่มีฝน แสดงว่า ความเป็นเหตุเป็นผลในเรื่องฝนเป็นเหตุที่ทำให้โรคมาลารีระบาดบ้าง ไม่สอดคล้องนัก น่าจะมีเหตุผลอื่นอีกที่ใช้ในการอธิบายลักษณะทางระบบด้วงของโรคมาลารี หรือการอธิบายถึงการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) ครั้งแรก ๆ ของอ่องกง ซึ่งมีต้นเหตุเกิดจากการติดเชื้อรหัสว่างผู้ป่วยและกลุ่มผู้เข้าพักในโรงพยาบาล แห่งหนึ่ง แต่ยังมีข้อสงสัยว่าเหตุใดพนักงานของโรงพยาบาล ซึ่งน่าจะอยู่ในโรงพยาบาลมากกว่าผู้ติดเชื้อกลุ่มนั้นจึงไม่ป่วย ความเป็นเหตุเป็นผลทางระบบด้วงในเรื่องนี้จึงยังขัดแย้งกัน จำเป็นต้องมีการศึกษาค้นคว้าต่อไปอีก

### 3. ระบบวิทยาภัณฑ์เป้าหมายแห่งอธิบดีสัง

เป้าหมายแห่งอริยสัจคือ ความดับทุกข์ ทุกข์ในที่นี้ คือ ทุกข์ของมนุษยชาติ ได้แก่ ความเกิด (ชาติ) ความแก่ (ชาติ) ความตาย (มรณะ) ความโศกเศร้า (โศก) ความรำไรรำพัน (ปริเทวะ) ความไม่สบายนาย (ทุกขะ) ความไม่สบายนิจ (โภมนัสด) ความคับแคนใจข้องใจ (อุปายาส) ความประสาทกับสิ่งไม่เป็นที่รักที่พ่อใจ ความพลัดพรากจากสิ่งเป็นที่รักที่พ่อใจ ความไม่ได้ในสิ่งที่ประ鲁迅 กล่าวโดยย่อ ความยึดมั่นในอุปทานขันธ์ทั้ง 5 คือ รูป เวทนา สัญญา ลักษณะ วิญญาณ คือ ตัวทุกข์ในอริยสัจ

ที่มาของระบบวิทยาในอดีต คือ ความต้องการควบคุม procurement แม้ในปัจจุบันจะขยายขอบเขตไปยัง โรคภัยไข้เจ็บต่างๆ ทั่วที่เป็นโรคติดเชื้อ โรคไวรัส เชื้อ การบาดเจ็บ โรคจากการประมงอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมไปถึง โรคทางจิตและประสาทใน ความหมายของการแพทย์ปัจจุบัน แต่ทั้งหมดเป็นเพียงส่วนหนึ่งของความไม่สงบภายใน และความหมายของทุกๆ ในการรับสักเท่านั้น

นอกจากนี้เป้าหมายแห่งอธิบัติที่เป็นการดับทุกข์แบบเบ็ดเสร็จ เมื่อดับทุกข์ได้แล้ว ย่อมพ้นจากทุกข์ทั้งปวงได้โดยเด็ดขาด แต่ระบบวิทยาเมื่อนำมาใช้ จะแก้ปัญหาได้เป็นเรื่อง ๆ หรือเป็นรายโรคเท่านั้น หมวดปัญหาหนึ่งก็ยังมีอีกปัญหาหนึ่ง หรือหมวดปัญหาไปครั้งหนึ่ง ภัยหลังก็กลับมาใหม่ มีปัญหาที่ต้องแก้กันอยู่ไม่รู้จบ เป้าหมายของระบบวิทยาจึงไม่เบ็ดเสร็จเด็ดขาด เหมือนกับเป้าหมายแห่งอธิบัติ

#### 4. ระบบวิทยาภัณฑ์แนวทางแห่งอธิบดีสัง

ถ้ากล่าวถึงการเกิดขึ้นของเหตุการณ์ อริยสังฆ์ควรเริ่มจากสมุทัย ทุกข์ 嬷嬷 และนิโรธ แต่พระพุทธองค์ไม่ได้แสดง  
ลำดับตามนี้ พระองค์ลำดับใหม่ตามแนวทางที่ควรรู้ว่าถึง นั้นคือ

ทุกข์ เป็นลิงที่ควรกำหนดรู้ก่อน เนื่องกับบุคคลทั่วไปถ้าไม่รู้สึกเจ็บป่วยก็ย่อมไม่แสวงหาวิธีรักษา ถ้าไม่ประสบกับปัญหาหรือไม่รู้สึกว่าเป็นปัญหา ก็ย่อมไม่หาวิธีป้องกันแก้ไข

สมุทัย เป็นสิ่งที่ควรรู้สำคัญด้วยป่าว่าสาเหตุของความทุกข์คืออะไร เพื่อจะได้ลักษณะตามหลักการของเหตุผล ว่าทุกข์ย่อมเกิดจากสาเหตุ ถ้าจะไม่ให้มีทุกข์ก็ต้องละหรือแก้ไขที่สาเหตุนั้น

นิโรธ เป็นสิ่งที่ควรรู้ว่าความดับแห่งทุกข์มีลักษณะอย่างไร มีประโยชน์อย่างไร เป็นสิ่งที่ควรทำให้แจ้งแจ่มชัด นิโรธ เป็นความรู้ที่สัมพันธ์กับทุกข์

มรรค เป็นข้อปฏิบัติ เพื่อให้สามารถหรือแก้ไขสาเหตุของทุกปัจจัย การละสาเหตุกับการปฏิบัติให้ถึงความดับทุกปัจจัย นั้นต่างกัน ตัวอย่างเช่น บุหรี่เป็นสมุทัยของทุกปัจจัย คือ โรคมะเร็งปอด การลามสมุทัย คือ การเลิกสูบบุหรี่ แต่ไม่ใช่บอกว่าให้เลิกเจอนี่คือบุหรี่ก็จะลดได้ กองต้องมีข้อปฏิบัติอีกหลายอย่างที่จะทำให้เลิกบุหรี่ได้สำเร็จ มรรคเป็นความรู้ที่สัมพันธ์กับสมุทัย

การนำระบบวิทยามาใช้กับการแก้ไขปัญหาสารารณสุขเป็นแนวทางเดียวกับอริยสังฆ นั่นคือ

4.1 แสดงสภาพปัจจุบันและขอบเขต ระบบวิทยาจะเริ่มจากแสดงปัจจุบันให้ชัดด้วยการกำหนดนิยาม ทำนาดและความรุนแรง ทำขอบเขตของปัจจุบัน โดยดูการกระจายในแบ่งบุคคล เวลา และสถานที่

4.2 แสดงสาเหตุหรือปัจจัยเสี่ยงและสิ่งกำหนด โดยพิจารณาจากองค์ประกอบของปัญหานี้แบ่งออกสาเหตุ (Agent) ผู้ที่เสี่ยงต่อปัญหา (Host) สิ่งแวดล้อม (Environment) และกระบวนการเกิดโรค

4.3 เสนออนโยบายหรือกำหนดเป้าหมายที่จะแก้ไขปัญหา จากข้อมูลข่าวสารและองค์ความรู้ทางระบบวิทยา โรคภัยไข้เจ็บแต่ละโรคควรแก้ไขระดับใด จักษุ ครอบครุม เร่งรัด กำจัด หรือการดักล้าง กำหนดควตถุประสงค์ของการแก้ไขว่าจะลดขนาดหรือความรุนแรงลงเท่าไร จะดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย ช่วงเวลาและพื้นที่เป้าหมายใด เป้าหมายในการแก้ไขจะสัมพันธ์กับสภาพปัญหา

**4.4 เสนอแนะวิธีการแก้ไขปัญหา** เป็นการเสนอวิธีป้องกันควบคุมโรคหรือปัญหาหนึ่ง ๆ ว่าจะกำจัดสาเหตุได้อย่างไร ทำลายกระบวนการเกิดโรคอย่างไร ลดลงเริ่มความต้านทานของผู้ที่เสี่ยงต่อปัญหา หรือแก้ไขปรับปรุงสิ่งแวดล้อมได้อย่างไร วิธีการแก้ไขจึงสัมพันธ์กับสาเหตุหรือปัจจัยเสี่ยง

#### 5. ระบบวิทยาภัณฑ์งานสาขาวรรณสห: ความรอบรู้ในสมัย

การรู้แจ้งในอธิสัจไม่เพียงรู้ว่ามี 4 องค์ประกอบเท่านั้น แต่ต้องมีองค์ประกอบบังคับด้วย 3 มิติ ซึ่งศัพท์ประพุทธศาสนาเรียกว่าอาการ อธิสัจมีองค์ 4 เป็นไปโดยรอบมีอาการ 12 ดังนี้

ຮູ້ຈັກທຸກໆ	ຮູ້ວ່າທຸກບໍ່ນີ້ກວດກຳຫານຄວ້ວ	ຮູ້ວ່າທຸກບໍ່ນີ້ໄດ້ກຳຫານຄຽງແລ້ວ
ຮູ້ຈັກສມຸຖຍ	ຮູ້ວ່າສມຸຖຍນີ້ກວດຮະ	ຮູ້ວ່າສມຸຖຍນີ້ລະໄດ້ແລ້ວ
ຮູ້ຈັກນິໂຮງ	ຮູ້ວ່ານິໂຮງກວດທໍາໃຫ້ແຈ້ງ	ຮູ້ວ່ານິໂຮງໄດ້ປະຈັກຢ່າເຈັ້ງແລ້ວ
ຮູ້ຈັກມຽດກອນ	ຮູ້ວ່າມຽດກອນນີ້ກວດປົງບັດ	ຮູ້ວ່າມຽດກອນນີ້ໄດ້ປົງບັດຕີແລ້ວ

โดยสรุปความรู้ 3 มิติ คือ รู้ในองค์ความรู้ (Body of the knowledge) เช่น รู้ลักษณะว่าทุกข์เป็นอย่างไร สมุทัยเป็นอย่างไร นิโตร-มารคเป็นอย่างไร รู้กิจหรือหน้าที่ที่ควรทำ หรือรู้วิธีการทำให้ทราบถึงองค์ความรู้นั้น (Methodology) เช่น รู้ว่าทุกข์ควรกำหนดครู่ สมุทัยควรจะ เป็นต้น และต้องรู้ในผลที่เกิดขึ้น ทั้งในด้านการประเมินความสำเร็จ (Evaluation) และการนำผลไปประยุกต์ใช้ (Application) เช่นรู้ว่าทุกข์ได้กำหนดครู่เรียบร้อยแล้ว จะต้องพิจารณาสามัญทัยต่อไปอย่างไร เป็นต้น

การเปรียบเทียบกับอริยสัจจัง ใช้ได้กับงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งเปรียบได้กับงาน 4 กลุ่ม ดังนี้

5.1 กลุ่มการรักษาพยาบาล เปรียบได้กับ “ทุกอริยสัจ” กลุ่มนี้มีธรรมชาติ 3 ประการ คือ

5.1.1 ต้องรู้จักร科 รู้ว่าโรคภัยแต่ละอย่างมีอาการและการแสดงออกอย่างใด มีสมุนไพรของโรคอย่างไร ที่มีอาการอย่างนั้นอย่างนี้ เป็นพระเหตุได

5.1.2 ต้องรู้จักวิธีการวินิจฉัยโรค รู้ว่าต้องตรวจร่างกายอย่างไร ต้องสอบถามประวัติอย่างไร ต้องส่งตัวอย่างตรวจชันสูตรอย่างไร จึงจะวินิจฉัยโรคได้

5.1.3 ต้องรักกันนำผลการวินิจฉัยไปใช้ คือ รักกิให้การรักษาพยาบาลที่ถูกต้องเหมาะสม

## 5.2 กลุ่มระดับวิทยา เปรี้ยวได้กัน “สุนทัยคริย์ส์” กลุ่มนี้มีธรรมชาติ 3 ประการ คือ

5.2.1 ต้องรู้องค์ความรู้ในการเกิดโรค รู้จักว่าการเกิดโรคมีที่มาที่ไปอย่างไร มีองค์ประกอบ,กระบวนการและสิ่งกำหนดด้วยการเกิดโรคอย่างไร ภารกิจระหว่างอย่างไร

5.2.2 ต้องรู้วิธีการศึกษาให้ทราบถึงความรู้ในการเกิดโรค ซึ่งแบ่งเป็นการศึกษาระบบทั่วไป เชิงวิเคราะห์ และเชิงทดลอง

๕.๒.๓ ต้องรีบจัดการนำผลลัพธ์ความรู้ไปใช้โดยตั้งใจ การเผยแพร่เรื่องนี้ในสื่อสารมวลชน

5.2.5 អង្គភាពការងារ ពេលវេលាអាជីវិត និងបរិស្ថាន នៃ សារពេលខ្លួន ឬចំណែកជាតិ

5.3 กลุ่มการป้องกันความคุมໂຮຄ ເປີຍບໄດ້ກັບ “ມຣຄອວິຍສ້າງ” ກລຸ່ມນີ້ມີຮຽມຫາຕີ 3 ປະກາດຄື່ອ  
5.3.1 ຕ້ອງຮັບກຳລັກການປຶກກັນພົບກັນພົບຄຸມໂຮຄ ແລະຮູ້ຮະດັບຂອງການປຶກກັນ ເຊັ່ນ ຮູ້ວ່າແຕ່ລະໂຮຄ ຈະປຶກກັນທີ host;

5.3.2 ต้องรู้จักวิธีการที่จะป้องกันความคุณโรคให้สำเร็จ เช่น รู้ว่าต้องกำจัดบุยงลายในพื้นที่หนึ่ง ควรจะกำจัดบุยงตัวแก่หรือลูกน้ำ ควรใช้สารเคมีหรือไม่ใช้ ถ้าใช้สารเคมีควรใช้สารชนิดไหน และมีวิธีการใช้อย่างไร ควรใช้การมีส่วนร่วมของชุมชนหรือใช้กฎหมายบังคับ เป็นต้น

5.3.3 ต้องรู้จักผลของการป้องกันความคุณโรค รู้จักวิธีการวางแผน ประเมินผล และการควบคุมกำกับในการป้องกันความคุณโรค

#### 5.4 กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ เปรียบได้กับ “นิโรธอริยสัจ” กลุ่มนี้มีธรรมชาติ ๓ ประการ คือ

5.4.1 ต้องรู้จักสุขภาพ รู้ว่าสุขภาพที่ดีมีลักษณะอย่างไร มีปัจจัยใดมาเกี่ยวข้องบ้าง และการมีสุขภาพที่ดีมีประโยชน์อย่างไร

5.4.2 ต้องรู้จักวิธีการส่งเสริมสุขภาพ เช่น ถ้าจะออกกำลังกาย ในแต่ละเพศวัยควรจะออกกำลังกายอย่างไร จึงจะเหมาะสม ใช้เวลาเท่าไร ก่อนและหลังออกกำลังกายควรปฏิบัติอย่างไร ทำอย่างไรจึงจะโน้มน้าวให้มีการออกกำลังกายมากขึ้น จะใช้การรณรงค์หรือประชาสัมพันธ์แบบใด เป็นต้น

5.4.3 ต้องรู้จักผลของการส่งเสริมสุขภาพ รู้จักวิธีการวางแผน ประเมินผล และการควบคุมกำกับในการส่งเสริมสุขภาพ

เมื่อเปรียบเทียบงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขกับอริยสัจ จะเห็นว่า

- งานระบบวิทยาเปรียบได้กับงานที่รอบรู้ในสมุทัย ทั้งด้านองค์ความรู้ วิธีการ และการใช้ประโยชน์

- สมุทัยกับมรรคต่างกันฉันใด งานระบบวิทยากับงานป้องกันความคุณโรคก็ต่างกันฉันนี้

- สมุทัยไม่ได้มีความสัมพันธ์เฉพาะกับมรรค แต่ยังเป็นเหตุปัจจุบันเชื่อมโยงกับทุกๆ และนิโรธด้วยฉันใด ระบบวิทยา ก็มีความสัมพันธ์กับการรักษาพยาบาล และการส่งเสริมสุขภาพด้วยฉันนี้ ระบบวิทยาจึงไม่ใช่เรื่องที่เกี่ยวข้องเฉพาะการป้องกันความคุณโรค

อริยสัจเป็นความจริงที่มีอยู่แล้วในโลก พระพุทธองค์เป็นเพียงผู้สอนและนำมาแสดงให้ผู้อื่นรู้ตาม ระบบวิทยาก็เป็นความจริงที่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเรียนรู้จากสิ่งที่มีอยู่แล้วในธรรมชาติ นำมาปรับแต่งใช้ประโยชน์จนเหมาะสมกับการทำงาน ก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข แม้ในวงการอื่น ๆ เช่น ทางเศรษฐกิจ การเมืองการปกครอง การศึกษาฯลฯ ก็คงมีผู้รู้ในศาสตร์นั้น ๆ ค้นพบความจริงเดียวกันนี้ และนำไปปรับใช้จนเหมาะสมกับการทำงานด้านนั้นอยู่แล้ว การแนะนำให้บุคคลในวงการอื่นนำระบบวิทยาไปใช้จึงควรแนะนำด้วยความระมัดระวัง ในทางกลับกัน การนำวิชาการจากศาสตร์ด้านอื่นมาใช้กับงานสาธารณสุข ก็ต้องคำนึงถึงผลกระทบด้วยเช่นกัน เพราะแต่ละวงการมีความมุ่งหมายต่างกัน บางวงการมุ่งไปที่ความต้องการของคนส่วนใหญ่ บ้างก็มุ่งไปที่ผลประโยชน์ตอบแทน แต่งานการแพทย์และสาธารณสุขมุ่งหมายทางด้านมนุษยธรรมและความก้าวหน้าทางวิชาการ ซึ่งระบบวิทยาเป็นวิชาการหลักที่ทำให้บรรลุความมุ่งหมายดังกล่าว จึงควรพัฒนาความรู้ระบบวิทยาและนำเสนอไปใช้ประโยชน์ให้มากขึ้น แทนการเน้นหนักไปที่การนำศาสตร์จากการอื่นมาใช้ มิฉะนั้นผลของงานสาธารณสุขย่อมเปลี่ยนไปจากเดิม

โดยสรุป ระบบวิทยามีเป้าหมายที่ใช้กับแก่ในปัญหาการเงินป่วย ซึ่งเป็นเพียงเสี้ยวหนึ่งของความดับทุกข์ของมนุษยชาติ อันเป็นเป้าหมายแห่งอริยสัจ แม้เป้าหมายจะต่างกัน แต่ระบบวิทยากับอริยสัจก็มีอุดมการณ์ในการกันหากความจริง มีหลักการของเหตุและผล และมีแนวทางเป็นขั้นตอนแบบเดียวกัน นอกจากนี้ระบบวิทยายังเปรียบเทียบได้กับความรอบรู้ในสมุทัยซึ่งมีธรรมชาติ ๓ ประการ คือ มีองค์ความรู้ในการเกิดโรค รู้วิธีการที่จะเข้าถึงองค์ความรู้นั้น และรู้จักการนำความรู้นั้นไปใช้ ระบบวิทยาเป็นการกันหากและปรับใช้ความจริงจากธรรมชาติตามใช้กับงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งให้ผลทางด้านมนุษยธรรม และความก้าวหน้าทางวิชาการ

**ขอบพระคุณ อาจารย์นายแพทย์สุชาติ เกตุเสน และนายศิริชัย วงศ์วัฒน์ไพบูลย์ ที่กรุณาให้คำแนะนำ**

รายงานโดย นายวันชัย อาจรียน  
กลุ่มงานผู้ร่วมวางแผนส่วนราชการระบบวิทยาที่ ๒ จังหวัดลำปาง

## ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบบดิจิตอลเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 32

วันที่ 3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ,  
ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ. 2546 (3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546)

**TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 32, 2003, (AUG 3 – 9, 2003)**

DISEASE	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2003	2002	MEDIAN	2003	2002	MEDIAN (1998 – 2002)
			(1998 – 2002)			
DIPHTHERIA	0	0	2	5	8	11
PERTUSSIS	0	0	3	10	11	55
MEASLES	18	119	90	2613	7192	4077
ENCEPHALITIS	1	0	9	139	20	291
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	36	20	42
SEVERE DIARRHOEA	9	31	36	231	57	1012
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	2	11	*	160	2737	*
RABIES	0	1	2	10	17	36
LEPTOSPIROSIS	70	153	222	1784	2798	2798
DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER –	853	2563	2563	39431	72525	72525
<b>TOTAL</b>						

REMARK : \* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

หมาย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบบดิจิตอล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย : รวบรวมข้อมูลในภาคระดับประเทศ “0” = NO CASE, “–” = NO REPORT RECEIVED

612 รายงานผู้ระบาดของโรคต่างๆ ประจำสัปดาห์ ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๓๒ : ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๖

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ.2546 (3 - 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 32, 2003 ( AUGUST 3 - 9, 2003)

(DIPHTHERIA, PERTUSSIS, MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS)

REPORTING AREAS	DIPHTHERIA		PERTUSSIS		MEASLES		ENCEPHALITIS		MENIN.MENINGITIS		DEC. 31, 2002	
	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.		
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D		
<b>TOTAL</b>	5	1	0	0	10	0	0	0	2613	0	18	62799872
<b>CENTRAL REGION</b>	1	1	0	0	4	0	0	0	520	0	2	20622277
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	1	0	0	0	44	0	0	5782159
<b>ZONE.01</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	125	0	0	3680491
02.AYUTTHAYA	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	748243
03.NONTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	905197
04.SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	1027719
05.ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	290423
06.PATHUM THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	708909
<b>ZONE.02</b>	0	0	0	0	2	0	0	0	94	0	0	3078246
07.SUPHAN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	863304
08.CHAI NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	350547
09.NAKHON NAYOK	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	251064
10.LOP BURI	0	0	0	0	1	0	0	0	26	0	0	767985
11.SARABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	621994
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	223352
<b>ZONE.03</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	162	0	2	4049449
13.SA KAEW	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0	0	539107
14.RAYONG	0	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	546570
15.TRAT	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	225295
16.CHON BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	2	1129886
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	649758
18.PRACHIN BURI	0	0	-	-	0	0	-	-	20	0	-	452822
19.CHANTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	506011
<b>ZONE.04</b>	1	1	0	0	0	0	0	0	95	0	0	4031932
20.SAMUT SONGKRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	205135
21.SAMUT SAKHON	0	0	-	-	0	0	-	-	7	0	-	442914
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	488477
23.PHETCHABURI	0	0	-	-	0	0	-	-	4	0	-	461339
24.KANCHANABURI	1	1	0	0	0	0	0	0	32	0	0	801836
25.RATCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	830275
26.NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	801956
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	2	0	0	0	6	0	0	0	987	0	2	21609185
<b>ZONE.05</b>	1	0	0	0	3	0	0	0	614	0	1	7605817
27.SURIN	1	0	0	0	0	0	0	0	78	0	0	1399377
28.CHAIYAPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	1136508
29.BURI RAM	0	0	0	0	1	0	0	0	144	0	0	1545779
30.NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	2	0	0	0	345	0	1	2581244
31.MAHA SARAKHAM	0	0	-	-	0	0	-	-	15	0	-	942909
<b>ZONE.06</b>	0	0	0	0	2	0	0	0	147	0	0	7444721
32.UDON THANI	0	0	-	-	1	0	-	-	53	0	-	1535471
33.NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	498513
34.NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	909543
35.SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	1107752
36.LOEI	0	0	-	-	0	0	-	-	6	0	-	635587
37.KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	990212
38.KHON KAEN	0	0	0	0	1	0	0	0	28	0	0	1767643

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ.2546 (3 - 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 32, 2003 ( AUGUST 3 - 9, 2003)

(DIPHTHERIA, PERTUSSIS, MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS)

REPORTING AREAS	DIPHTHERIA		PERTUSSIS		MEASLES		ENCEPHALITIS		MENIN.MENINGITIS		POP. DEC. 31, 2002										
	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.	Cum.2003	Current wk.											
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D											
<b>ZONE.07</b>	1	0	0	0	1	0	0	0	226	0	1	0	6	1	0	0	1	0	0	0	6558647
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	1	0	4	1	0	0	0	0	0	0	1322864
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338276
41.SI SA KET	1	0	-	-	0	0	-	-	164	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	1458969
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	370360
43.UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	1	0	0	0	20	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1792774
44.NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	721540
45.YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	553864
<b>NORTHERN REGION</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	881	0	12	0	46	2	0	0	15	2	0	0	12152502
<b>ZONE.08</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	240	0	1	0	29	1	0	0	14	2	0	0	3367617
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	14	1	0	0	13	2	0	0	507371
47.KAMPHAENG PHET	1	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	768130
48.UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	76	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	336176
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	625099
50.NAKHON SAWAN	0	0	0	0	0	0	0	0	98	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1130841
<b>ZONE.09</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	84	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	3958271
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	487742
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	484984
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	867685
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1040786
55.PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	485121
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	591953
<b>ZONE.10</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	557	0	11	0	11	1	0	0	1	0	0	0	4826614
57.LAMPANG	0	0	0	0	0	0	0	0	221	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	800775
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	11	0	0	0	0	0	1	0	0	0	508554
59.CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	127	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0	0	1595855
60.MAE HONG SON	0	0	-	-	0	0	-	-	9	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	240014
61.LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	407202
62.CHIANG RAI	0	0	0	0	0	0	0	0	109	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1274214
<b>SOUTHERN REGION</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	225	0	2	0	31	2	0	0	10	2	0	0	8415908
<b>ZONE.11</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	1	0	19	1	0	0	1	0	0	0	3978948
63.SURAT THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	920283
64.PHUKET	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	270438
65.RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	163160
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	-	-	0	0	-	-	31	0	-	-	7	0	-	-	1	0	-	-	1533894
67.PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	239401
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	473818
69.KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	377954
<b>ZONE.12</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	160	0	1	0	12	1	0	0	9	2	0	0	4436960
70.SONGKHLA	1	0	-	-	0	0	-	-	33	0	-	-	3	0	-	-	2	1	-	-	1271067
71.YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	459659
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	57	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	699951
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	504454
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	603072
75.PATTANI	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	627955
76.SATUN	0	0	-	-	0	0	-	-	5	0	-	-	1	0	-	-	1	0	-	-	270802

หมายเหตุ: ล้านกันเงินบาทรวมถึงจังหวัด และล้านก้อนน้ำมัน กองทุนฯ รวมรวมจากการรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา สำนักงบประมาณฯ : รวมรวมข้อมูลในภาครวมระดับประเทศ , " 0 " = NO CASE , " - " = NO REPORT RECEIVED = 12 PROVINCES

614 รายงานผู้ระบาดทางระบบประสาทสัมภาระที่ ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๓๒ : ๑๕ สิงหาคม ๒๕๔๖

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ.2546 (3 - 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 32, 2003 ( AUGUST 3 - 9, 2003)

(SEVERE DIARRHOEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	SEVERE DIARRHOEA						HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				RABIES				LEPTOSPIROSIS					
	ACTIVE CASE FINDING			PASSIVE CASE			Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003	
	Cum.2003	Current wk.	C	Cum.2003	Current wk.	D	Cum.2003	Current wk.	D	Cum.2003	Current wk.	D	Cum.2003	Current wk.	D	Cum.2003	Current wk.	D	Cum.2003	Current wk.
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>199</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>160</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1784</b>	<b>29</b>	<b>70</b>	<b>2</b>
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>95</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>59</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	12	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.01</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
02.AYUTTHAYA	0	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0
03.NONTHABURI	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04.SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05.ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
06.PATHUM THANI	0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>ZONE.02</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
07.SUPHAN BURI	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
08.CHAI NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	4	0
09.NAKHON NAYOK	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
10.LOP BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0
11.SARABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
<b>ZONE.03</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
13.SA KAEW	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
14.RAYONG	0	0	0	0	8	0	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	18	1	1	1
15.TRAT	0	0	-	-	4	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-
16.CHON BURI	0	0	0	0	15	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
18.PRACHIN BURI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-
19.CHANTHABURI	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>ZONE.04</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
20.SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.SAMUT SAKHON	0	0	-	-	23	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23.PHETCHABURI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-
24.KANCHANABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
25.RATCHABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1448</b>	<b>19</b>	<b>54</b>	<b>1</b>
<b>ZONE.05</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>545</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>0</b>
27.SURIN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	191	1	8	0
28.CHAIYAPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	1	5	0
29.BURI RAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	134	0	0	0
30.NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	105	4	0	0
31.MAHA SARAKHAM	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	50	2	-	-
<b>ZONE.06</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>483</b>	<b>6</b>	<b>21</b>	<b>1</b>
32.UDON THANI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	57	1	-	-
33.NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
34.NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	11	0
35.SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	3	5	1
36.LOEI	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	88	0	-	-
37.KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	101	1	0	0
38.KHON KAEN	13	0	0	0	39	0	2	0	23	0	2	0	0	0	0	0	188	1	5	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ.2546 (3 – 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 32, 2003 ( AUGUST 3 – 9, 2003 )

(SEVERE DIARRHOEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	SEVERE DIARRHOEA								HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				RABIES				LEPTOSPIROSIS				
	ACTIVE CASE FINDING				PASSIVE CASE				AND MOUTH DISEASE				RABIES				LEPTOSPIROSIS				
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		
	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	
<b>ZONE.07</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	2	2	0	0	420	5	20	0	
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	150	0	15	0
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
41.SI SA KET	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	140	4	-	-	
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	
43.UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	88	0	5	0	
44.NAKHON PHANOM	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45.YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	1	0	0	0
<b>NORTHERN REGION</b>	12	0	3	0	6	0	3	0	61	0	0	0	1	1	0	0	199	3	11	0	0
<b>ZONE.08</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	1	1	0	0	19	0	0	0	0
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
47.KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0
48.UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50.NAKHON SAWAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0
<b>ZONE.09</b>	7	0	0	0	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	69	1	3	0	0
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	1	0	0	0
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	3	0	0
55.PHRAE	7	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ZONE.10</b>	5	0	3	0	4	0	2	0	42	0	0	0	0	0	0	0	111	2	8	0	0
57.LAMPANG	3	0	3	0	4	0	2	0	23	0	0	0	0	0	0	0	52	0	2	0	0
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	6	0	0
59.CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0
60.MAE HONG SON	0	0	-	-	0	0	-	-	11	0	-	-	0	0	-	-	2	0	-	-	-
61.LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
62.CHIANG RAI	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	13	2	0	0	0
<b>SOUTHERN REGION</b>	4	0	0	0	54	0	0	0	27	0	0	0	3	3	0	0	78	4	0	0	0
<b>ZONE.11</b>	0	0	0	0	3	0	0	0	6	0	0	0	1	1	0	0	56	3	0	0	0
63.SURAT THANI	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0
64.PHUKET	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
65.RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	0	0	0	0
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	15	0	-	-	-
67.PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	2	0	0	0
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0
69.KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0
<b>ZONE.12</b>	4	0	0	0	51	0	0	0	21	0	0	0	2	2	0	0	22	1	0	0	0
70.SONGKHLA	2	0	-	-	14	0	-	-	1	0	-	-	2	2	-	-	0	0	-	-	-
71.YALA	0	0	0	0	2	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0
75.PATTANI	2	0	0	0	32	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
76.SATUN	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	-

หมายเหตุ: จำนวนสำารณสุขจังหวัด และสำานักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวมรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำานักงานสาธารณสุข : รวมรวมข้อมูลในภาคระมະดับประเทศ , " 0 " = NO CASE , " - " = NO REPORT RECEIVED = 12 PROVINCES

616 รายงานผู้ระบาดของโรคไข้ป่าส์ปูดาห์ ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๓๒ : ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๖

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ.2546 (3 - 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 32, 2003 ( AUGUST 3 - 9, 2003 )

(DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)						DF				DHF & DSS				CASES RATE PER 100,000 POP.	DEATHS RATE PER 100,000 POP.	CASE FATALITY (%)			
	Cum. 2003		Current wk.		Cum. 2003		Current wk.		Cum. 2003		Current wk.									
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D						
<b>TOTAL</b>	<b>39431</b>	<b>42</b>	<b>853</b>	<b>1</b>	<b>10219</b>	<b>0</b>	<b>292</b>	<b>0</b>	<b>29212</b>	<b>42</b>	<b>561</b>	<b>1</b>	<b>62.79</b>	<b>0.07</b>	<b>0.11</b>					
<b>CENTRAL REGION</b>	<b>14324</b>	<b>11</b>	<b>166</b>	<b>0</b>	<b>2762</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>11562</b>	<b>11</b>	<b>124</b>	<b>0</b>	<b>69.46</b>	<b>0.05</b>	<b>0.08</b>					
01.BANGKOK METRO POLIS	4296	0	0	0	530	0	0	0	3766	0	0	0	74.30	0.00	0.00					
<b>ZONE.01</b>	<b>2301</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>334</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1967</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>62.52</b>	<b>0.05</b>	<b>0.09</b>					
02.AYUTTHAYA	270	0	3	0	36	0	1	0	234	0	2	0	36.08	0.00	0.00					
03.NONTHABURI	475	0	0	0	69	0	0	0	406	0	0	0	52.47	0.00	0.00					
04.SAMUT PRAKAN	999	2	0	0	130	0	0	0	869	2	0	0	97.21	0.19	0.20					
05.ANG THONG	119	0	1	0	37	0	1	0	82	0	0	0	40.97	0.00	0.00					
06.PATHUM THANI	438	0	4	0	62	0	0	0	376	0	4	0	61.79	0.00	0.00					
<b>ZONE.02</b>	<b>1304</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>217</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>1087</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>42.36</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>					
07.SUPHAN BURI	388	0	2	0	74	0	0	0	314	0	2	0	44.94	0.00	0.00					
08.CHAI NAT	128	0	6	0	39	0	2	0	89	0	4	0	36.51	0.00	0.00					
09.NAKHON NAYOK	109	0	12	0	47	0	9	0	62	0	3	0	43.42	0.00	0.00					
10.LOP BURI	368	0	6	0	27	0	1	0	341	0	5	0	47.92	0.00	0.00					
11.SARABURI	266	0	17	0	27	0	7	0	239	0	10	0	42.77	0.00	0.00					
12.SING BURI	45	0	0	0	3	0	0	0	42	0	0	0	20.15	0.00	0.00					
<b>ZONE.03</b>	<b>3491</b>	<b>7</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>1080</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2411</b>	<b>7</b>	<b>55</b>	<b>0</b>	<b>86.21</b>	<b>0.17</b>	<b>0.20</b>					
13.SA KAEW	515	1	18	0	154	0	3	0	361	1	15	0	95.53	0.19	0.19					
14.RAYONG	941	2	3	0	489	0	0	0	452	2	3	0	172.16	0.37	0.21					
15.TRAT	89	0	-	-	29	0	-	-	60	0	-	-	39.50	0.00	0.00					
16.CHON BURI	753	2	14	0	50	0	0	0	703	2	14	0	66.64	0.18	0.27					
17.CHACHOENGSAO	458	1	19	0	10	0	0	0	448	1	19	0	70.49	0.15	0.22					
18.PRACHIN BURI	246	0	-	-	139	0	-	-	107	0	-	-	54.33	0.00	0.00					
19.CHANTHABURI	489	1	6	0	209	0	2	0	280	1	4	0	96.64	0.20	0.20					
<b>ZONE.04</b>	<b>2932</b>	<b>2</b>	<b>55</b>	<b>0</b>	<b>601</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>2331</b>	<b>2</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>72.72</b>	<b>0.05</b>	<b>0.07</b>					
20.SAMUT SONGKHRAM	102	0	5	0	4	0	0	0	98	0	5	0	49.72	0.00	0.00					
21.SAMUT SAKHON	305	0	-	-	78	0	-	-	227	0	-	-	68.86	0.00	0.00					
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	625	1	9	0	238	0	4	0	387	1	5	0	127.95	0.20	0.16					
23.PHETCHABURI	337	1	-	-	18	0	-	-	319	1	-	-	73.05	0.22	0.30					
24.KANCHANABURI	313	0	0	0	50	0	0	0	263	0	0	0	39.04	0.00	0.00					
25.RATCHABURI	426	0	26	0	87	0	9	0	339	0	17	0	51.31	0.00	0.00					
26.NAKHON PATHOM	824	0	15	0	126	0	3	0	698	0	12	0	102.75	0.00	0.00					
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	<b>13763</b>	<b>20</b>	<b>272</b>	<b>1</b>	<b>3867</b>	<b>0</b>	<b>105</b>	<b>0</b>	<b>9896</b>	<b>20</b>	<b>167</b>	<b>1</b>	<b>63.69</b>	<b>0.09</b>	<b>0.15</b>					
<b>ZONE.05</b>	<b>4238</b>	<b>2</b>	<b>101</b>	<b>0</b>	<b>1309</b>	<b>0</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>2929</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>55.72</b>	<b>0.03</b>	<b>0.05</b>					
27.SURIN	1225	1	68	0	494	0	34	0	731	1	34	0	87.54	0.07	0.08					
28.CHAIYAPHUM	605	0	23	0	267	0	6	0	338	0	17	0	53.23	0.00	0.00					
29.BURI RAM	905	1	0	0	244	0	0	0	661	1	0	0	58.55	0.06	0.11					
30.NAKHON RATCHASIMA	1149	0	10	0	245	0	10	0	904	0	0	0	44.51	0.00	0.00					
31.MAHA SARAKHAM	354	0	-	-	59	0	-	-	295	0	-	-	37.54	0.00	0.00					
<b>ZONE.06</b>	<b>2614</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>843</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>1771</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>35.11</b>	<b>0.07</b>	<b>0.19</b>					
32.UDON THANI	474	2	-	-	34	0	-	-	440	2	-	-	30.87	0.13	0.42					
33.NONG BUA LAM PHU	146	1	0	0	40	0	0	0	106	1	0	0	29.29	0.20	0.68					
34.NONG KHAI	184	0	4	0	56	0	0	0	128	0	4	0	20.23	0.00	0.00					
35.SAKON NAKHON	482	0	9	0	195	0	3	0	287	0	6	0	43.51	0.00	0.00					
36.LOEI	252	1	-	-	121	0	-	-	131	1	-	-	39.65	0.16	0.40					
37.KALASIN	335	0	5	0	154	0	5	0	181	0	0	0	33.83	0.00	0.00					
38.KHON KAEN	741	1	13	0	243	0	5	0	498	1	8	0	41.92	0.06	0.13					

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ.2546 (3 - 9 สิงหาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 32, 2003 ( AUGUST 3 - 9, 2003)

(DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)				DF				DHF & DSS				CASES RATE PER 100,000	DEATHS RATE PER 100,000	CASE FATALITY (%)
	Cum. 2003		Current wk.		Cum. 2003		Current wk.		Cum. 2003		Current wk.				
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	POP.	POP.	(%)
<b>ZONE.07</b>	<b>6911</b>	<b>13</b>	<b>140</b>	<b>1</b>	<b>1715</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>5196</b>	<b>13</b>	<b>98</b>	<b>1</b>	<b>105.37</b>	<b>0.20</b>	<b>0.19</b>
39.ROI ET	949	2	34	0	292	0	6	0	657	2	28	0	71.74	0.15	0.21
40.MUKDAHAN	209	1	12	0	72	0	5	0	137	1	7	0	61.78	0.30	0.48
41.SI SA KET	1614	2	-	-	487	0	-	-	1127	2	-	-	110.63	0.14	0.12
42.AMNAT CHAROEN	233	0	8	0	31	0	1	0	202	0	7	0	62.91	0.00	0.00
43.UBON RATCHATHANI	2733	2	33	0	357	0	7	0	2376	2	26	0	152.45	0.11	0.07
44.NAKHON PHANOM	738	3	44	1	334	0	21	0	404	3	23	1	102.28	0.42	0.41
45.YASOTHON	435	3	9	0	142	0	2	0	293	3	7	0	78.54	0.54	0.69
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>6511</b>	<b>7</b>	<b>326</b>	<b>0</b>	<b>2206</b>	<b>0</b>	<b>116</b>	<b>0</b>	<b>4305</b>	<b>7</b>	<b>210</b>	<b>0</b>	<b>53.58</b>	<b>0.06</b>	<b>0.11</b>
<b>ZONE.08</b>	<b>2041</b>	<b>4</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>662</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>1379</b>	<b>4</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>60.61</b>	<b>0.12</b>	<b>0.20</b>
46.TAK	167	0	3	0	78	0	2	0	89	0	1	0	32.91	0.00	0.00
47.KAMPHAENG PHET	487	1	23	0	173	0	7	0	314	1	16	0	63.40	0.13	0.21
48.UTHAI THANI	146	0	6	0	45	0	2	0	101	0	4	0	43.43	0.00	0.00
49.SUKHOTHAI	201	0	0	0	65	0	0	0	136	0	0	0	32.15	0.00	0.00
50.NAKHON SAWAN	1040	3	19	0	301	0	7	0	739	3	12	0	91.97	0.27	0.29
<b>ZONE.09</b>	<b>2296</b>	<b>3</b>	<b>76</b>	<b>0</b>	<b>673</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>1623</b>	<b>3</b>	<b>55</b>	<b>0</b>	<b>58.01</b>	<b>0.08</b>	<b>0.13</b>
51.NAN	127	0	6	0	65	0	1	0	62	0	5	0	26.04	0.00	0.00
52.UTTARADIT	400	1	5	0	142	0	1	0	258	1	4	0	82.48	0.21	0.25
53.PHITSANULOK	481	2	16	0	98	0	2	0	383	2	14	0	55.43	0.23	0.42
54.PHETCHABUN	483	0	29	0	129	0	10	0	354	0	19	0	46.41	0.00	0.00
55.PHRAE	196	0	0	0	75	0	0	0	121	0	0	0	40.40	0.00	0.00
56.PHICHIT	609	0	20	0	164	0	7	0	445	0	13	0	102.88	0.00	0.00
<b>ZONE.10</b>	<b>2174</b>	<b>0</b>	<b>199</b>	<b>0</b>	<b>871</b>	<b>0</b>	<b>77</b>	<b>0</b>	<b>1303</b>	<b>0</b>	<b>122</b>	<b>0</b>	<b>45.04</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
57.LAMPANG	513	0	29	0	258	0	21	0	255	0	8	0	64.06	0.00	0.00
58.PHAYAO	230	0	72	0	114	0	39	0	116	0	33	0	45.23	0.00	0.00
59.CHIANG MAI	992	0	75	0	311	0	11	0	681	0	64	0	62.16	0.00	0.00
60.MAE HONG SON	46	0	-	-	26	0	-	-	20	0	-	-	19.17	0.00	0.00
61.LAMPHUN	157	0	10	0	66	0	4	0	91	0	6	0	38.56	0.00	0.00
62.CHIANG RAI	236	0	13	0	96	0	2	0	140	0	11	0	18.52	0.00	0.00
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>4833</b>	<b>4</b>	<b>89</b>	<b>0</b>	<b>1384</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>3449</b>	<b>4</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>57.43</b>	<b>0.05</b>	<b>0.08</b>
<b>ZONE.11</b>	<b>2296</b>	<b>1</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>683</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>1613</b>	<b>1</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>57.70</b>	<b>0.03</b>	<b>0.04</b>
63.SURAT THANI	635	0	12	0	165	0	3	0	470	0	9	0	69.00	0.00	0.00
64.PHUKET	156	0	0	0	51	0	0	0	105	0	0	0	57.68	0.00	0.00
65.RANONG	113	0	0	0	59	0	0	0	54	0	0	0	69.26	0.00	0.00
66.NAKHON SI THAMMARAT	623	1	-	-	178	0	-	-	445	1	-	-	40.62	0.07	0.16
67.PHANGNGA	169	0	6	0	78	0	3	0	91	0	3	0	70.59	0.00	0.00
68.CHUMPHON	253	0	2	0	38	0	0	0	215	0	2	0	53.40	0.00	0.00
69.KRABI	347	0	23	0	114	0	11	0	233	0	12	0	91.81	0.00	0.00
<b>ZONE.12</b>	<b>2537</b>	<b>3</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>701</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>1836</b>	<b>3</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>57.18</b>	<b>0.07</b>	<b>0.12</b>
70.SONGKHLA	874	1	-	-	165	0	-	-	709	1	-	-	68.76	0.08	0.11
71.YALA	399	2	4	0	189	0	3	0	210	2	1	0	86.80	0.44	0.50
72.NARATHIWAT	423	0	23	0	141	0	3	0	282	0	20	0	60.43	0.00	0.00
73.PHATTHALUNG	156	0	12	0	69	0	5	0	87	0	7	0	30.92	0.00	0.00
74.TRANG	174	0	1	0	59	0	1	0	115	0	0	0	28.85	0.00	0.00
75.PATTANI	447	0	6	0	62	0	0	0	385	0	6	0	71.18	0.00	0.00
76.SATUN	64	0	-	-	16	0	-	-	48	0	-	-	23.63	0.00	0.00

หมายเหตุ: จำนวนผู้ป่วยรายจังหวัด และจำนวนผู้เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดแต่ละสัปดาห์

แหล่งศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดแต่ละสัปดาห์

, " 0 " = No case

, " - " = NO REPORT RECEIVED = 12 PROVINCES

**คณะกรรมการ**

นายแพทย์สุชาติ เจตนาเสน นายแพทย์ประยูร กุนาศล นายแพทย์ธนวัช จานนีย์ไบริน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ<sup>1</sup>  
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ฉุ่มเกษย์ร นาถองคาก เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ**

นายแพทย์ คำนวน อึ้งศักดิ์

**ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ**

ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒน์เพบูล์ นางพงษ์ศรี วัฒนาสุกิตต์ นางกานูจน์ย์ ดำเนินแก้ว นางสาวลักษณ์ รังษีวงศ์

**กองบรรณาธิการวิชาการ**

นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี นายแพทย์สุริยะ คุหะรัตน์ พญ.ชลีพร จิราพงษา นางอุบลรัตน์ นฤพนธิจิรกุล นพ.เชวตสรว นามวิทยา<sup>2</sup>  
พญ.วรรณยา หาญเข้าวรกุล นางลดารัตน์ พาตินาวิน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางแสงโฉม เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันทสิริยะกร

**กองบรรณาธิการดำเนินงาน**

ฝ่ายข้อมูล นางสาวเพ็ญศรี จิตรานำทรัพย์ นางสุวดี ดีวงศ์ นางเพทาย ดอกสน ศัตวแพทย์หญิงสาวพักตร์ อินจ้อย  
นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางองค์ แสงจันทร์พิพิพย์ นายประเวศน์ แย้มชื่น

ฝ่ายจัดการ นางสาววรรณศรี พรมใจดีชัย นางนงลักษณ์ อุดมดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอง นางพูนทรัพย์ เปี่ยมณี  
นางสาวสมหมาย อิ้มชลิบ นางสาวกฤตติกานต์ มาทั่ว นางสาวภัทรภา กาดีโนน

ฝ่ายศิลป์ นายณรงค์ พุกภรณ์ นายนรภัส ทุมพงษ์

**วัตถุประสงค์**

- เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานผู้ระวางทางระบบวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
- เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โควิดที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ
- เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
- เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบบวิทยาและสาธารณสุข

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,800 ฉบับ

**ส่งบทความ ข้อคิดเห็น**

: หากพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล โปรดแจ้ง ศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา E-mail : pensri @ health.moph.go.th  
: ส่งบทความและข้อคิดเห็น ศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา E-mail : sirirak @ health.moph.go.th

**สำนักงาน**

สำนักระบบวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2590-1723, 0-2590-1827 โทรสาร 0-2590-1784

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi 11000, Thailand.

Tel. 0-2590-1723, 0-2590-1827 FAX 0-2590-1784 Website <http://epid.moph.go.th/>, E-mail : thomya @ health.moph.go.th

จัดพิมพ์โดย ศูนย์ข้อมูลทางระบบวิทยา สำนักระบบวิทยา

ที่ ศธ. 0419/ พิเศษ

ข้าราชการฝ่ายส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537  
ไปรษณีย์นนทบุรี