



# เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

## ประจำสัปดาห์

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

ISSN 0859-547X

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

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๓ : ๓๑ ตุลาคม ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 43 : October 31, 2003

### วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักโรคระบาดวิทยา “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค กัก และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเช้าวันอังคาร)

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60	66	65	66	69	67

สัปดาห์ที่	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	67	63	66	69	70	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63	66	68	63	64	61	62	64	66

สัปดาห์ที่ 43 วันที่ 19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 43 ส่งทันเวลา 66 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 66 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 86.84

### สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 43

ระหว่างวันที่ 19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546 สำนักโรคระบาดวิทยา ได้รับรายงานการสอบสวนโรคเบื้องต้น จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 อุบลราชธานี ว่าเกิดการระบาดของโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ที่ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ใน 4 อำเภอของจังหวัดนครพนม (รูปที่ 1) ดังนี้

**1.1 อำเภอหว้านใหญ่** พบผู้ป่วย จำนวน 13 ราย (เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาล จำนวน 12 ราย คั่นพบในชุมชน จำนวน 1 ราย) ผู้สัมผัสไม่มีอาการ จำนวน 4 ราย เริ่มป่วยวันที่ 27 กันยายน - 10 ตุลาคม พ.ศ. 2546 อาหารที่สงสัยส่วนใหญ่ซื้อจากตลาดสด

- ☞ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546 795
- ☞ สถานการณ์การบาดเจ็บจากการเล่นพลุและดอกไม้ไฟ ปี 2545 797
- ☞ หลักฐานอีกชิ้นที่บ่งชี้ SARS CoV อยู่ในสัตว์และอาจจะแพร่สู่คน 798
- ☞ ปัญหาสารเสพติดต่อการสาธารณสุข 799
- ☞ การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในการประชุมความร่วมมือทางเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (APEC) ระหว่าง วันที่ 13 - 22 ตุลาคม พ.ศ. 2546 801
- ☞ รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พิกังชั่วคราว ปีที่ 2 ฉบับที่ 10 802
- ☞ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 43, ระหว่างวันที่ 19-25 ตุลาคม พ.ศ. 2546 803
- ☞ ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออก จากแบบรายงาน E.2 สัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 19-25 ตุลาคม พ.ศ. 2546 808

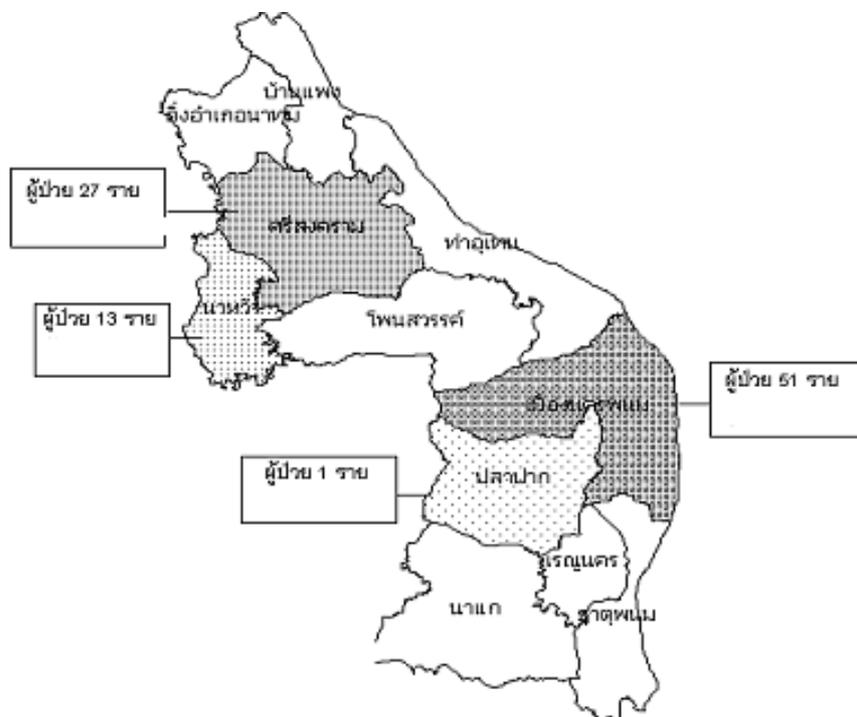
**1.2 อำเภอปลาปาก** พบผู้ป่วย จำนวน 1 ราย ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการ จำนวน 1 ราย เริ่มป่วยวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ผลการสอบสวนโรคยังไม่สามารถสรุปถึงแหล่งโรคได้

**1.3 อำเภอเมือง** พบผู้ป่วย จำนวน 51 ราย (เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาล จำนวน 29 ราย ค้นพบในชุมชน จำนวน 22 ราย) ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการ จำนวน 4 ราย เริ่มป่วยวันที่ 1 – 15 ตุลาคม พ.ศ. 2546 จากการสอบสวนโรค สงสัยเนื้อหมู ที่นำมาปรุงอาหารสุก ๆ ดิบ ๆ ที่ซื้อมาจากเชียงใหม่ในเขตเทศบาล โดยตรวจพบเชื้อในคนขายเนื้อในตลาดสด

**1.4 อำเภอสรีสงคราม** พบผู้ป่วย จำนวน 27 ราย (เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในสถานพยาบาล จำนวน 9 ราย ค้นพบในชุมชน จำนวน 18 ราย) ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการ จำนวน 9 ราย เริ่มป่วยวันที่ 12 – 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ผลการสอบสวนโรคผู้ป่วยรายแรกที่เริ่มป่วยวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2546 พบว่า เดินทางไปร่วมงานศพที่ ตำบลอาจสามารถ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ซึ่งในตำบลอาจสามารถ พบผู้ป่วย จำนวน 2 ราย

รูปที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วย ในช่วงวันที่ 27 กันยายน – 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546.

จำแนกรายอำเภอ จังหวัดนครพนม



ขณะนี้จังหวัดนครพนมกำลังเร่งรัดเรื่องการสอบสวนโรค ค้นหาแหล่งโรคและดำเนินการควบคุมป้องกันโรค เพื่อหยุดยั้งการระบาดของโรคในพื้นที่

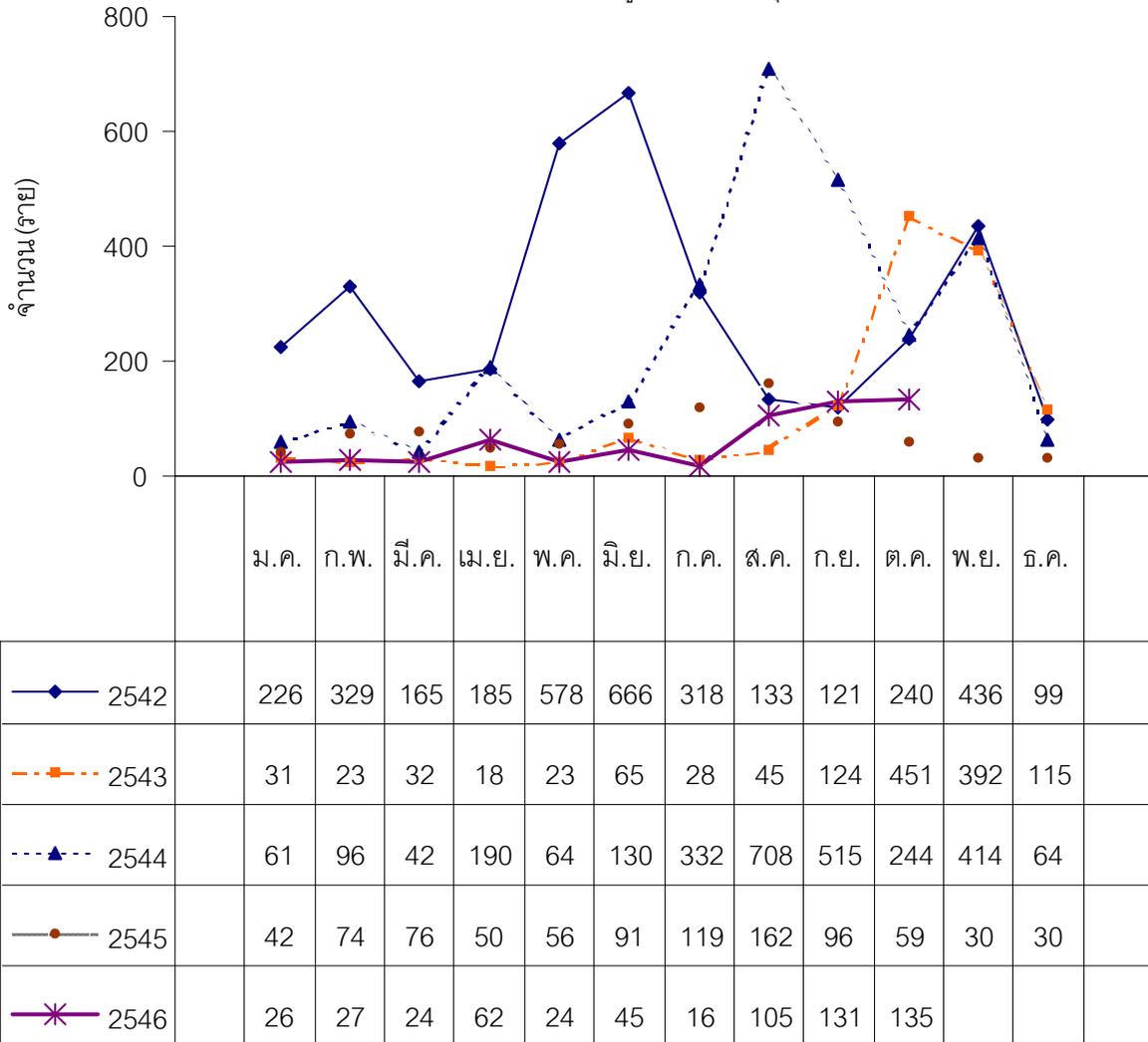
ตั้งแต่ต้นปี สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง จาก 30 จังหวัด รวม 595 ราย โดยเป็นผู้ป่วยที่มีวันเริ่มป่วยในเดือนตุลาคม จำนวน 14 จังหวัด รวม 135 ราย ดังนี้ ภาคกลาง 7 จังหวัด ได้แก่ ระยอง 6 ราย ฉะเชิงเทรา 5 ราย กรุงเทพมหานคร และสมุทรสาคร จังหวัดละ 3 ราย ชลบุรี และราชบุรี จังหวัดละ 2 ราย กาญจนบุรี 1 ราย ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 2 จังหวัด ได้แก่ นครพนม 92 ราย ขอนแก่น 9 ราย ภาคเหนือ 2 จังหวัด ได้แก่ แพร่ 3 ราย เพชรบูรณ์ 2 ราย ภาคใต้ 3 จังหวัด ได้แก่ สงขลา 3 ราย ระนอง และยะลา จังหวัดละ 2 ราย

เชื้อที่พบส่วนใหญ่เป็นเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ร้อยละ 92.4, *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa ร้อยละ 7.2 *Vibrio cholerae* O 139 ร้อยละ 0.4

จากข้อมูลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 ถึงปัจจุบัน พบว่า การระบาดของโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ไม่พบการกระจายตามฤดูกาล (รูปที่ 2)

รูปที่ 2 แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคคุดูจภาวะร่วงอย่างแรง จำแนกรายเดือน

ประเทศไทย พ.ศ. 2542 - พ.ศ. 2546 (ข้อมูลถึงวันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546)



รายงานโดย ลัดดา ลิขิตยั้งวรา และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล  
 กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

**สถานการณ์การบาดเจ็บจากการเล่นพลและดอกไม้ไฟ ปี 2545**

ในปี พ.ศ. 2545 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานการบาดเจ็บรุนแรงจากการเล่นพลและดอกไม้ไฟจากโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ\* และ รพม\*\*) ที่เป็นฐานข้อมูลของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด 24 โรงพยาบาล มีผู้บาดเจ็บ จำนวน 129 คน ผู้บาดเจ็บเหล่านี้ บาดเจ็บรุนแรงและต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลทุกราย อัตราส่วน หญิงต่อ ชาย เท่ากับ 1 : 18 พบทุกกลุ่มอายุ เด็กอายุระหว่าง 5 – 14 ปี อาชีพ นักเรียน/นักศึกษา พบมากที่สุด ร้อยละ 44 และพบว่า ร้อยละ 72 ของเด็กกลุ่มนี้ มีแผลเปิดของเปลือกตา, ลูกตาดีกขาด, การแตกหักของข้อมือ, บาดแผลเปิดของข้อมือและมือ, นิ้วมือแตกหัก ที่เหลือพบมีแผลถูกความร้อนตั้งแต่บริเวณ ศีรษะ, แก้วตา, เยื่อบุตา, คอ และ ลำตัว นอกจากนี้ยังพบเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ถึง 3 คน ได้รับบาดเจ็บรุนแรงที่เยื่อบุตา และเข้าตาฟกช้ำ บ้านและบริเวณบ้านเป็นสถานที่เล่นพลและดอกไม้ไฟ มากที่สุด เดือน ตุลาคม และ พฤศจิกายน พบผู้บาดเจ็บมากกว่าเดือนอื่น ๆ

สำหรับเทศกาลลอยกระทงใน ปี พ.ศ. 2545 ซึ่งตรงกับวันที่ 19 พฤศจิกายน ถึงแม้จะมีผู้บาดเจ็บไม่มากนัก แต่ความรุนแรงของการบาดเจ็บพบว่า แต่ละรายยังคงบาดเจ็บรุนแรงคือ ข้อมือและมือถูกตัดขาด, กระจกข้อมือแตกหัก, นิ้วมือถูกตัดขาด และ แผลเปิดที่บริเวณศีรษะ

เพื่อให้ประชาชน เทียวงานลอยกระทง ในวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 นี้ ซึ่งตรงกับวันเสาร์ ซึ่งเป็นวันหยุดอย่างมีความสุขและปลอดภัย และไม่บาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เสนอบัญญัติ 6 ประการในการเล่นพลุและดอกไม้ไฟ ที่ปลอดภัย ดังนี้

1. ห้ามเด็กเล่น หรือจุดดอกไม้ไฟ เด็ดขาด
2. อ่านวิธีใช้ผลิตภัณฑ์อย่างละเอียดก่อนเล่น
3. เล่นในที่โล่ง ราบ ห่างไกลจากบ้านเรือน ใบไม้แห้ง และวัตถุไวไฟ
4. ตรวจสอบให้มั่นใจว่าคนอื่นอยู่ห่างจาก พลุ และ ดอกไม้ไฟเพียงพอ
5. ห้ามพยายามจุดดอกไม้ไฟ หรือ พลุ ที่จุดแล้วไม่ติด หรือไม่ระเบิดอย่างเด็ดขาด
6. เตรียมน้ำไว้ 1 ถัง ใกล้ตัวเสมอเวลาเล่น เพื่อใช้ดับไฟ หรือ ดับดอกไม้ไฟที่จุดแล้วไม่ระเบิด

หมายเหตุ \*รพศ = โรงพยาบาลศูนย์ \*\*รพม = โรงพยาบาลมหาราช

รายงานโดย กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

### หลักฐานอีกข้อที่บ่งชี้ SARS CoV อยู่ในสัตว์และอาจจะแพร่สู่มนุษย์

มีบทความทางวิชาการเกี่ยวกับ SARS เรื่องหนึ่งที่น่าสนใจในขณะนี้ คือ การศึกษาความชุกของภูมิคุ้มกันต่อเชื้อ SARS-CoV ในการศึกษาเรื่องนี้ เพื่อหาข้อมูลตรวจสอบสมมุติฐานการแพร่เชื้อจากสัตว์สู่คน บทความนี้ตีพิมพ์ในวารสาร MMWR ของ CDC สหรัฐอเมริกา ฉบับวันที่ 17 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ชื่อเรื่อง Prevalence of IgG Antibody to SARS-Associated Coronavirus in Animal Traders- Guangdong Province, China, 2003<sup>1</sup> รายละเอียดของบทความดังกล่าวมีดังนี้

การศึกษาความชุกของภูมิคุ้มกันต่อเชื้อ SARS-CoV ในผู้จำหน่ายสัตว์เปรียบเทียบกับกลุ่มประชากรอีก 3 กลุ่มคือ 1) บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล 2 แห่ง ในเขตเมือง ที่ดูแลผู้ป่วย SARS 2) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานควบคุมโรคในมณฑลกวางตุ้ง 3) ผู้ที่มาตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลแต่ไม่พบว่ามีโรคผิดปกติ

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มผู้ค้าสัตว์ส่วนมากมักจะเป็นผู้ชาย อายุมากเมื่อเปรียบเทียบกับประชากรอีก 3 กลุ่ม ประชากรที่ศึกษาทั้งหมดส่วนมากอยู่ในช่วงอายุ 20 - 39 ปี อาสาสมัครที่เข้าร่วมการศึกษาจะถูกเจาะเลือด 5 cc. เพื่อตรวจหา IgG โดยวิธี ELISA test kit ซึ่งผลิตโดย Beijing Huada GBI Biotechnology Co. Ltd., Beijing.

จากอาสาสมัครที่เข้าร่วมศึกษา 792 คน พบว่า มี IgG ต่อ SARS-CoV 72 คน (9.1%) ในกลุ่มผู้ค้าสัตว์พบว่า มีความชุกของ IgG ต่อ SARS-CoV สูงสุด (13.0%) โดยในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์มีความชุก 2.9% (4/137) บุคลากรทางสาธารณสุข 1.6% (1/63) และผู้มาตรวจร่างกาย 1.2% (1/84)

ผลการศึกษาในกลุ่มผู้ค้าสัตว์พบว่า พ่อค้า mask palm civets มีความชุกสูงสุด คือ 72.7% รองลงมาคือ พ่อค้าหมูป่า (wild boar) 57.1%, กวาง (Muntjac deer) 56.3% กระต่ายป่า (hares) 46.2% และไก่ฟ้า (pheasant) 33.3% ความชุกของ IgG ต่อ SARS-CoV แตกต่างกันในตลาดต่าง ๆ ไม่พบว่ามีความสัมพันธ์ระหว่าง IgG ต่อ SARS-CoV กับเพศ อายุ

<sup>1</sup> D Yu, H Li, J he, et al. Prevalence of IgG Antibody to SARS-Associated Coronavirus in Animal Traders- Guangdong Province, China, 2003. MMWR 2003; 52(41): 986-7.

ในบทบรรณาธิการของบทความนี้ได้วิเคราะห์ว่า ข้อมูลที่ได้บ่งชี้ว่า มีผู้ป่วยที่ติดเชื้อโดยไม่แสดงอาการ ความชุกของ IgG ต่อ SARS-CoV ในกลุ่มพ่อค้าสัตว์ที่สูงกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ สนับสนุนสมมุติฐานว่า มีเชื้อนี้ในสัตว์ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาที่ตรวจพบเชื้อในสัตว์ เช่น ชะมดที่ได้มีการเผยแพร่มาก่อนหน้านี้ อย่างไรก็ตาม หลักฐานดังกล่าวยังไม่เพียงพอที่จะบอกว่าสาเหตุของโรคในคนนั้น เนื่องจากแหล่งรังโรคตามธรรมชาติหรือจากการติดเชื้อจากสัตว์มาสู่คน ข้อจำกัดของการศึกษานี้มีอย่างน้อย 4 ข้อคือ 1. พ่อค้าสัตว์ในการศึกษานี้ อาจจะมีประวัติสัมผัสกับสัตว์ต่าง ๆ หลายชนิด 2. ข้อมูลการสัมผัสสัตว์ที่ชัดเจนนั้น สามารถรวบรวมได้จากประชากรจำนวนน้อย ทำให้ไม่สามารถบอกความแตกต่างในเรื่องความเสี่ยงต่อการค้าสัตว์ต่างประเภทได้ 3. ความเสี่ยงของพ่อค้าสัตว์ในการศึกษานี้ อาจแตกต่างจากความเสี่ยงต่อการติดเชื้อของพ่อค้าในตลาดอื่น ๆ แม้จะเป็นตลาดในมณฑลกวางตุ้ง หรือประเทศจีน 4. ความแม่นยำของ test kit ยังไม่ชัดเจน และการตรวจพบ IgG นั้นไม่สามารถบอกได้ว่าเป็นการติดเชื้อในปัจจุบันหรืออดีต

**TABLE 1.** Prevalence of IgG antibody to SARS – associated coronavirus in animal traders and persons in three control groups - Guangdong Province, China, 2003

Group	No tested	Testing positive	
		No.	(%)
Animal traders	508	66	(13.0)*
Hospital workers	137	4	(2.9)
Guangdong CDC <sup>‡</sup> workers	63	1	(1.6)
Healthy adults at clinic	84	1	(1.2)

\* Chi square = 26.1 ; p<0.01 animal traders versus other groups.

<sup>‡</sup> Center for Diseases Control and Prevention.

**TABLE 2.** Prevalence of IgG antibody to SARS – associated coronavirus in selected animal traders, by primary animal traded - Guangdong Province, China, 2003

Primary animal traded <sup>#</sup>	No. traders	Testing positive		Relative risk	(95% CI <sup>†</sup> )
		No.	(%)		
Masked palm civet	22	16	(72.7)	7.9	(5.0 – 12.6)
Wild boar	28	16	(57.1)	6.2	(3.8 – 10.3)
Muntjac deer	16	9	(56.3)	6.1	(3.4-10.9)
Hare	13	6	(46.2)	5.0	(2.5-10.2)
Pheasant	9	3	(33.3)	4.9	(0.7-24.8) <sup>‡</sup>
Cat	43	8	(18.6)	2.0	(1.0-4.2)
Other fowl	25	3	(12.0)	1.3	(0.2-5.0) <sup>‡</sup>
Snake	250	23	(9.2)	Reference group	

<sup>#</sup> Categories not mutually exclusive, except for snakes.

<sup>†</sup> Confidence interval.

<sup>‡</sup> Odds ratio and 95% CI by Fisher exact test.

ถอดความโดย แพทย์หญิง วรรณฯ หาญเขาวรรณกุล กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

<sup>1</sup> D Yu, H Li, J he, et al. Prevalence of IgG Antibody to SARS-Associated Coronavirus in Animal Traders- Guangdong Province, China, 2003. MMWR 2003; 52(41): 986-7

**ปัญหาสารเสพติดต่อการสาธารณสุข \***  
**Addicted Substance and Public Health**

**ปัญหาถึงเสพติด**

เป็นปัญหาใหญ่ที่สำคัญของประเทศ ซึ่งจะเห็นได้จากจำนวนผู้ติดยาเสพติดที่เพิ่มมากขึ้น ในปัจจุบันคาดว่ามีผู้ติดยาเสพติดทั้งประเทศ ประมาณ 9 แสนคน การแก้ปัญหายาเสพติดจึงต้องใช้บุคลากรจากหลายหน่วยงาน หลายมุมมอง ทำงานร่วมกัน แต่ทว่าปัญหาที่สำคัญของการแก้ปัญหายาเสพติดในตอนนี้ คือ ไม่มีฐานข้อมูล ตัวเลขที่ชัดเจนและถูกต้อง เมื่อไม่มีข้อมูลก็อาจเกิดความผิดพลาดในการวางแผนงาน การรักษาและการประเมินผล จึงมีความจำเป็นในการนำความรู้ด้านระบาดวิทยามาใช้เพื่อศึกษาหาข้อมูล ดัชนีชี้วัด และเห็นภาพรวมของปัญหา ทำให้มีการวางนโยบายที่ถูกต้องแม่นยำ ทั้งในระดับประเทศ ระดับกระทรวง และระดับชุมชนต่อไป

ปัจจุบันรัฐบาลได้มีนโยบายปราบปรามยาเสพติดอย่างเข้มงวด ตั้งแต่ พ.ศ. 2546 โดยได้แบ่งผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดเป็น 2 กลุ่ม คือ

1. กลุ่มผู้ผลิตและผู้ขาย ถือเป็นอาชญากรต้องปราบปรามจับกุม
2. กลุ่มผู้เสพและผู้ติด ถือเป็นเหยื่อของอาชญากรเป็นผู้ป่วยโดยถือว่าเป็นอาการของโรคต้องทำการบำบัดรักษา

ในปัจจุบันสังคมได้มองผู้เสพติดเป็นอาชญากร ฉะนั้นจึงควรที่จะให้ความรู้ประชาชนเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนเจตคติ ใช้เมตตาธรรมในการแก้ปัญหา ให้โอกาส ให้อภัย เห็นอกเห็นใจ ไม่ดูถูกผู้ติดยาเสพติด โดยทำควบคู่ไปกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดถือเป็นขั้นตอนที่สำคัญ และยากมาก ควรมีการเปลี่ยนนโยบายจากเชิงรับเป็นเชิงรุก มีการระดมสมองของผู้เชี่ยวชาญ และเปลี่ยนวิธีการรักษาเป็นแบบบุคคล (individual assessment) โดย

1. วิเคราะห์ปัญหาของผู้เสพ รวมถึงสาเหตุที่เสพและสภาวะครอบครัว เป็นที่น่าแปลกใจที่ 70% ของผู้เสพไม่ได้มาจากครอบครัวที่มีปัญหา แต่มีฐานะปานกลางถึงดี ส่วนใหญ่ สาเหตุที่เสพ เป็นเพราะค่านิยม แฟชั่นลัทธิเอาอย่าง
2. การรักษาด้วยยา
3. การฝึกการปฏิบัติตัวในสังคม เช่น การมีส่วนร่วมของครอบครัว ฝึกทักษะการปฏิเสธยาเสพติด การเรียนรู้ในการอยู่ร่วมกับคนอื่น การวางแผนชีวิต และการค้นหาความภูมิใจในตนเอง
4. มีการติดตามและประเมินผลการรักษา โดยอาจใช้กฎหมายหรืออาจให้ชุมชนมีส่วนร่วม โดยมีการประสานงานอบรม และเตรียมความพร้อมให้ชุมชนก่อน

การประเมินผลการบำบัดยาเสพติดต้องดูองค์ประกอบหลายอย่าง เช่น อัตราการติดยาซ้ำ อัตราผู้ป่วยที่มาตรวจตามนัด อัตราการมีงานทำของผู้ป่วยหลังผ่านการบำบัด อัตราการทำประโยชน์ต่อส่วนรวม ซึ่งปัญหาในปัจจุบันคือ ไม่มีดัชนีชี้วัดที่ชัดเจนในการประเมินผลในการรักษา ฉะนั้นการนำความรู้ด้านระบาดวิทยามาประยุกต์ใช้จึงมีประโยชน์มาก

แหล่งข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับปัญหายาเสพติดอีกแห่งคือ เรือนจำ สถานพินิจเด็ก มีข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่า 70% ของนักโทษในเรือนจำทั่วประเทศ เป็นนักโทษคดียาเสพติด และ 90% ของนักโทษคดียาเสพติด เป็นนักโทษที่เกี่ยวข้องกับยาบ้า และนักโทษส่วนใหญ่อยู่ในวัยเจริญพันธุ์ ในปัจจุบัน นักโทษคดียาเสพติดเพิ่มขึ้นทุกๆ ปี โดยเพิ่มขึ้นพร้อมกับปัญหายาเสพติดในเรือนจำ ทั้งการลักลอบนำเข้า การขาย การเสพ ซึ่งต้องแก้ไขอย่างจริงจังต่อไป

ตารางแสดงสถิตินักโทษเด็ดขาด พ.ร.บ. ยาเสพติดฯ จำแนกตามประเภทด้วยยา

ประเภท	ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
เฮโรอีน	7,957	1,530	9,487	8.72
กัญชา	1,081	194	1,275	1.17
ฝิ่น	491	157	648	0.60
แอมเฟตามีน	68,865	27,982	96,847	89.05
สารระเหย	193	42	235	0.22
มอร์ฟิน	3	-	3	0.00
โคเคน/โคเคอีน	9	7	16	0.01
อื่น ๆ (สารเคมีที่ใช้ผลิตยาเสพติด)	191	56	247	0.23
<b>รวม</b>	<b>78,790</b>	<b>29,968</b>	<b>108,758</b>	<b>100</b>

ปัญหาเสพติด มีผลกระทบมาก ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคมและสาธารณสุข แต่ปัญหาคือ ขาดข้อมูลสถิติ คำนีชีวิตร่างกาย อื่นๆ อีกมาก จึงจำเป็นต้องอาศัยนักระบาดวิทยา และความรู้ด้านระบาดวิทยามาใช้ เพื่อวางนโยบายในการแก้ปัญหา และพัฒนางานอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

\* ถอดความจากการอภิปรายหมู่ เรื่อง ปัญหาสารเสพติดต่อการสาธารณสุข โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม น.ต.นายแพทย์บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันชันสูตรราชภัฏ นพ.พิชัย พุกขวรรณ หัวหน้าผู้ตรวจราชการ กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม

รองศาสตราจารย์ ดร. มาณพ คณะโต ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (ผู้ดำเนินการอภิปราย) ในการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 16 ณ โรงแรมเดอะแกรนด์ กรุงเทพมหานคร, ระหว่างวันที่ 23 -25 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

ผู้ถอดความบรรยาย 1. นายแพทย์สุชาติ เลาหริพิตร ผู้อำนวยการศูนย์บำบัดรักษาเสพติด เชียงใหม่

2. นายแพทย์กฤษณ์ นุรักษ์ โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน แขนงระบาดวิทยา(FETP) สำนักระบาดวิทยา

**การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
ในการประชุมความร่วมมือทางเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก(APEC)  
ระหว่าง วันที่ 13 – 22 ตุลาคม พ.ศ. 2546**

จากการที่ประเทศไทยได้เป็นเจ้าภาพในการประชุมความร่วมมือทางเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (APEC) ซึ่งจะมีผู้นำจาก 21 เขตเศรษฐกิจ มาร่วมประชุมนั้น กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการจัดตั้งคณะทำงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับสถานการณ์การให้บริการด้านการแพทย์แก่ผู้เข้าร่วมประชุม ซึ่งอยู่ภายใต้คณะอนุกรรมการด้านการประสานงาน รักษาความปลอดภัยและการจราจร และโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในเรื่องของการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคและภัยคุกคามที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งเป็นเรื่องที่สำคัญอย่างยิ่ง ที่จะต้องดำเนินการอย่างรวดเร็ว เพื่อตรวจจับการระบาด พร้อมกับให้มีการประสานงาน การสอบสวน ผู้ป่วยหรือการระบาด และดำเนินการควบคุมโรค ได้ทันทั่วทั้งที่ เพื่อให้มีความปลอดภัยสูงสุด มิให้เกิดผลกระทบต่อการประชุม ดังนั้น กรมควบคุมโรค จึงได้รับมอบหมายให้จัดตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจ 2 คณะ คือ คณะทำงานเฝ้าระวังและสอบสวนโรค และคณะทำงานการควบคุมป้องกันภัยคุกคามจากอาวุธชีวภาพ

ในการนี้ กรมควบคุมโรค จึงได้มีการประชุมวางแผนและได้มีการประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ในการจัดทำแนวทางในการเฝ้าระวังสอบสวนโรค และการเตรียมพร้อมรับมือกับภัยคุกคามจากอาวุธชีวภาพ ตลอดจนการจัดหาวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนในการดำเนินงาน พร้อมจัดทีมเคลื่อนที่เร็วสำหรับการสอบสวนโรค ตลอด 24 ชั่วโมง ตั้งแต่วันที่ 13 – 22 ตุลาคม พ.ศ. 2546 และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างเข้มแข็งและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จึงได้จัดการอบรมเตรียมความพร้อม เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และทักษะให้กับทีมสอบสวนและควบคุมโรคในการประชุมความร่วมมือทางเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (APEC) ระหว่างวันที่ 2 - 3 ตุลาคม พ.ศ. 2546 นี้ ที่โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพมหานคร และนอกจากนั้น ในวันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ. 2546 จัดให้มีการประชุมสถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องทั้งหมด เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเตรียมความพร้อมก่อนการประชุมความร่วมมือทางเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (APEC) โดยจะมี “ศูนย์เตรียมพร้อมต่อภัยคุกคามจากอาวุธชีวภาพ ” ตั้งอยู่ที่กรมควบคุมโรค และ “ศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยา” ตั้งอยู่ที่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคและภัยคุกคาม อันอาจเกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมประชุมความร่วมมือทางเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (APEC) ในครั้งนี้ ซึ่งผลการดำเนินงานสรุปได้ดังนี้

มีหน่วยบริการทางการแพทย์ที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายเฝ้าระวัง จำนวน 30 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลภาคเอกชน 9 แห่ง และโรงพยาบาลภาครัฐ 21 แห่ง ที่ได้จัดส่งหน่วยแพทย์และเจ้าหน้าที่ ไปให้บริการทั้งในสถานที่จัดประชุม สถานที่จัดงานเลี้ยงต่าง ๆ ตลอดจนโรงแรมที่พักของผู้เข้าร่วมประชุม ในระหว่างวันที่ 13 - 22 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ซึ่งมีผู้มารับบริการทางการแพทย์ รวมทั้งสิ้น 551 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต จำแนกเป็นผู้ป่วยนอก 545 ราย ผู้ป่วยใน 6 ราย (รักษาอยู่ในโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ 5 ราย และโรงพยาบาลพระรามเก้า 1 ราย)

ผู้ป่วยส่วนใหญ่ เป็นชาวไทย 466 ราย (ร้อยละ 84.57) ชาวต่างประเทศ 85 ราย (ร้อยละ 15.43) ซึ่งชาวต่างชาติจำแนกได้ดังนี้ ญี่ปุ่น 14 ราย, จีน 11 ราย, สหรัฐอเมริกา 8 ราย, มาเลเซีย 6 ราย, ใต้หวัน แคนาดา ซิดิ เปรู ประเทศละ 4 ราย, ออสเตรเลีย เม็กซิโก ปาปัวนิวกินี สิงคโปร์ ประเทศละ 3 ราย, อินโดนีเซีย เกาหลี ประเทศละ 2 ราย, ฟิลิปปินส์ 1 ราย และประเทศนอกกลุ่มสมาชิกเอเปคอีก 10 ราย

จำแนกเป็นกลุ่ม เจ้าหน้าที่จัดประชุม 279 ราย (ร้อยละ 50.6), ผู้สื่อข่าว 143 ราย (ร้อยละ 26.0), ผู้เข้าประชุม 32 ราย (ร้อยละ 5.8), เจ้าหน้าที่ติดตาม 25 ราย (ร้อยละ 4.5), ครอบครัวผู้เข้าประชุม 10 ราย (ร้อยละ 1.8) และอื่น ๆ 62 ราย (ร้อยละ 11.3)

กลุ่มโรคที่ป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจ 254 ราย คิดเป็นร้อยละ 46.1 รองลงมาเป็น กลุ่มโรคระบบทางเดินอาหาร 74 ราย (ร้อยละ 13.4), โรคทางกล้ามเนื้อและกระดูก 71 ราย (ร้อยละ 12.9), โรคทางผิวหนัง 21 ราย (ร้อยละ 3.8), โรคทางหู คอ จมูก และตา อย่างละ 19 ราย (ร้อยละ 3.4) และอื่น ๆ

กลุ่มโรคที่เฝ้าระวังเป็นพิเศษ ที่ได้ดำเนินการสอบสวนโรค รวม 22 ราย ดังนี้

1. **โรคอุจจาระร่วง** ได้รับรายงานจำนวน 20 ราย เป็นเพศชาย 15 ราย หญิง 5 ราย จำแนกเป็นกลุ่มเจ้าหน้าที่ 11 ราย (ไทย 9 ราย, ได้หวัน และแคนาดา แห่งละ 1 ราย) นักข่าว 8 ราย (ไทย 5 ราย, ได้หวัน, ฮองกง และเกาหลี แห่งละ 1 ราย) และเป็นผู้ติดตามชาวจีน 1 ราย จากการสอบสวน ผู้ป่วยทั้ง 20 ราย ไม่พบความสัมพันธ์เชื่อมโยงกันในด้านปัจจัยสาเหตุ

ทำการเก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยได้ 14 ราย (อีก 6 รายไม่ให้ความร่วมมือ) ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ผลพบเชื้อ *Vibrio parahaemolyticus* 2 ราย ในผู้ป่วยชาวฮองกง และเกาหลี, เชื้อ *Staph. Aureus* 1 ราย ในผู้ป่วยชาวได้หวัน และไม่พบเชื้อ 11 ราย

2. **โรคตาแดง** ได้รับรายงาน จำนวน 2 ราย เป็นผู้ที่ลี้ภัยชาวไทย จากการสอบสวนสรุปว่า มีสาเหตุมาจากการระคายเคือง และมีอาการตาแดงเพียง 1 วัน ก็หายเป็นปกติ

โดยสรุปในภาพรวม ไม่พบความผิดปกติของการเกิดโรคใด ๆ ในช่วงการประชุมความร่วมมือทางเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก (APEC) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานจากระบบเฝ้าระวังดังกล่าว อาจกล่าวได้ว่าเป็นเหตุการณ์ปกติที่อาจพบได้ทั่วไป ในกรณีที่มีบุคคลจำนวนมาก มาอยู่รวมกันในช่วงระยะเวลาหนึ่ง

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

**รายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พักพิงชั่วคราว**  
**Reports of cases and deaths of selected notifiable diseases in border camps, Thailand**  
**ปีที่ 2 ฉบับที่ 10**

ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พักพิงชั่วคราว เดือนกันยายน 2546 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยและเสียชีวิตจากพื้นที่พักพิงฯ 8 แห่ง ยกเว้นพื้นที่พักพิงฯ บ้านแม่หละที่ไม่ได้ส่งรายงาน โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่พักพิงฯ ที่พบมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคบิด มาลาเรีย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และเลปโตสไปโรซิส โรคที่ได้รับรายงานส่วนใหญ่ลดลงจากเดือนสิงหาคมเกือบทุกโรค ยกเว้นโรคหัดและเลปโตสไปโรซิส มีรายงานผู้เสียชีวิต 17 ราย เป็นการเสียชีวิตด้วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน 2 ราย จากบ้านแม่กองคา-ศาลา อีกสองรายเสียชีวิตจากโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ และสงสัยเยื่อหุ้มสมองอักเสบ 3 ราย จากบ้านถ้ำหิน 1 ราย และบ้านนุโพ 2 ราย ส่วนผู้เสียชีวิตอีก 12 รายไม่ระบุว่า เป็นโรคใด โดยมีรายงานจากบ้านถ้ำหิน 4 ราย บ้านปางควาย-บ้านใหม่ในสอย 8 ราย ซึ่ง 1 ใน 8 รายนี้ได้รับแจ้งว่าเป็น pulmonary hemorrhage with pneumonia

สำหรับผู้ป่วยนอกพื้นที่พักพิงฯ ได้รับรายงานจากเกือบทุกพื้นที่พักพิงฯ ยกเว้นบ้านแม่หละและบ้านอู๋เปี่ยม โรคที่พบมากและเป็นปัญหาได้แก่ มาลาเรีย โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคบิด และไข้เลือดออก ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

โรคติดต่อที่มีความสำคัญและอาจแพร่ระบาดขยายเป็นวงกว้าง ได้แก่

**เลปโตสไปโรซิส** มีรายงานผู้ป่วย 45 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.50 ต่อประชากรพันคน เพิ่มขึ้นจากเดือนสิงหาคม ซึ่งมีรายงานเพียง 7 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.06 ต่อประชากรพันคน พื้นที่พักพิงฯ ที่มีรายงานผู้ป่วยได้แก่ บ้านนุโพ 22 ราย บ้านอู๋เปี่ยม 20 ราย บ้านปางควาย-บ้านใหม่ในสอย 2 ราย และบ้านแม่สุริน 1 ราย ได้รับแจ้งจากบ้านใหม่ในสอยว่ามีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคที่สงสัยเลปโตสไปโรซิส และได้ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน 2 ราย แต่ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นลบ 1

ราย และผลบวก 1 ราย เนื่องจากความไวของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น Latex agglutination test เท่ากับร้อยละ 60 ในสัปดาห์แรก และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 85-90 ในสัปดาห์ที่ 2 ดังนั้นผลการตรวจจึงอาจมีผลลบได้ในระยะแรก จึงควรตระหนักในการวินิจฉัยและรักษาโรคแต่เนิ่น ๆ นอกจากนี้การป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส ควรครอบคลุมทั้งการกำจัดหนู การให้สุขศึกษาเกี่ยวกับการป้องกันโรค และการสังเกตอาการของตนเอง และรีบมารับการรักษาโดยเร็ว

**โรคหัด** มีรายงานผู้ป่วย 26 ราย ทั้งหมดมาจากพื้นที่พักพิงฯ บ้านแม่กองคา-ศาลา เพิ่มขึ้นจากเดือนสิงหาคมที่ไม่มีรายงานผู้ป่วย แต่น้อยกว่าจำนวนรายงานในเดือนกันยายน พ.ศ. 2545 ที่มีรายงาน 79 ราย จึงควรติดตามเฝ้าระวังแบบเข้มเนื่องจากมีการระบาดในปี 2545

รายงานโดย ลดารัตน์ ผาตินาวิน  
 กลุ่มพัฒนาระบบและมาตรฐานงานระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

หมายเหตุ : ดูรายงานการเฝ้าระวังฉบับก่อนได้ที่ <http://epid.moph.go.th/epid31.html>

Note : Please find the previous report from <http://epid.moph.go.th/epid31.html>

**ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 43  
 วันที่ 18 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546**

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 43 พ.ศ. 2546 (18 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546)

**TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 43, 2003, (OCT 18 - 25, 2003)**

DISEASE	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2003	2002	MEDIAN	2003	2002	MEDIAN
			(1998 - 2002)			(1998 - 2002)
DIPHTHERIA	0	0	1	8	11	14
PERTUSSIS	0	0	2	17	11	65
MEASLES	13	69	69	3394	8449	6236
ENCEPHALITIS	0	0	16	196	24	383
MENIN.MENINGITIS	0	0	0	46	24	52
SEVERE DIARRHOEA	40	15	50	595	37	2339
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	8	6	*	398	3520	*
RABIES	0	1	2	14	19	44
LEPTOSPIROSIS	48	125	280	3916	4879	4879

REMARK : \* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ " 0 " = NO CASE, " - " = NO REPORT RECEIVED



ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 43 พ.ศ. 2546 (19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 43, 2003 (OCTOBER 19 - 25, 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	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	
<b>ZONE.07</b>	1	0	0	0	1	0	0	0	253	0	1	0	7	1	0	0	1	0	0	0	<b>6558647</b>
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	1	0	4	1	0	0	0	0	0	0	1322864
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338276
41.SI SA KET	1	0	-	-	0	0	-	-	165	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	1458969
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	35	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	2	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	1	0	0	0	1011	0	5	0	63	3	0	0	16	2	0	0	<b>12152502</b>
<b>ZONE.08</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	283	0	1	0	33	1	0	0	14	2	0	0	<b>3367617</b>
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	1	0	15	1	0	0	13	2	0	0	507371
47.KAMPHAENG PHET	1	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	768130
48.UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	79	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	336176
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	625099
50.NAKHON SAWAN	0	0	-	-	0	0	-	-	121	0	-	-	4	0	-	-	1	0	-	-	1130841
<b>ZONE.09</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	111	0	1	0	8	0	0	0	2	0	0	0	<b>3958271</b>
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	487742
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	484984
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	867685
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1040786
55.PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	485121
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	591953
<b>ZONE.10</b>	0	0	0	0	1	0	0	0	617	0	3	0	22	2	0	0	0	0	0	0	<b>4826614</b>
57.LAMPANG	0	0	0	0	0	0	0	0	230	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	800775
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	508554
59.CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	150	0	0	0	11	1	0	0	0	0	0	0	1595855
60.MAE HONG SON	0	0	-	-	0	0	-	-	10	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	240014
61.LAMPHUN	0	0	0	0	1	0	0	0	59	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	407202
62.CHIANG RAI	0	0	-	-	0	0	-	-	132	0	-	-	9	0	-	-	0	0	-	-	1274214
<b>SOUTHERN REGION</b>	1	0	0	0	2	0	0	0	328	0	1	0	44	2	0	0	14	4	0	0	<b>8415908</b>
<b>ZONE.11</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	109	0	0	0	25	1	0	0	2	0	0	0	<b>3978948</b>
63.SURAT THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0	920283
64.PHUKET	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	270438
65.RANONG	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	163160
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	1533894
67.PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	239401
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	473818
69.KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	377954
<b>ZONE.12</b>	1	0	0	0	2	0	0	0	219	0	1	0	19	1	0	0	12	4	0	0	<b>4436960</b>
70.SONGKHLA	1	0	0	0	1	0	0	0	50	0	0	0	3	0	0	0	2	1	0	0	1271067
71.YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	459659
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	1	0	0	0	69	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	699951
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	1	0	11	0	0	0	0	0	0	0	504454
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	603072
75.PATTANI	0	0	-	-	0	0	-	-	40	0	-	-	1	1	-	-	1	0	-	-	627955
76.SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	4	2	0	0	270802

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัช กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , " 0 " = NO CASE , " - " = NO REPORT RECEIVED = 10 PROVINCES

806 รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๓ : ๓๑ ตุลาคม ๒๕๔๖

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 43 พ.ศ. 2546 (19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 43, 2003 (OCTOBER 19 - 25, 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		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>TOTAL</b>	160	0	18	0	435	1	22	0	398	1	8	0	14	13	0	0	3916	63	48	1
<b>CENTRAL REGION</b>	26	0	0	0	190	1	9	0	155	1	0	0	5	4	0	0	130	5	2	0
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	23	0	0	0	87	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
<b>ZONE.01</b>	18	0	0	0	18	0	0	0	5	0	0	0	2	1	0	0	12	0	0	0
02.AYUTTHAYA	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	5	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	-	-	1	0	0	-	0	0	-	-
05.ANG THONG	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	3	0	-	-
06.PATHUM THANI	18	0	0	0	7	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
<b>ZONE.02</b>	3	0	0	0	3	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	56	2	1	0
07.SUPHAN BURI	2	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
08.CHAI NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	22	0	1	0
09.NAKHON NAYOK	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	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	17	0	0	0
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
<b>ZONE.03</b>	5	0	0	0	98	0	8	0	37	1	0	0	3	3	0	0	50	1	1	0
13.SA KAE0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0
14.RAYONG	4	0	0	0	22	0	2	0	6	0	0	0	1	1	0	0	26	1	0	0
15.TRAT	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
16.CHON BURI	0	0	0	0	37	0	1	0	19	1	0	0	2	2	0	0	3	0	1	0
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	19	0	5	0	8	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
18.PRACHIN BURI	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
19.CHANTHABURI	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
<b>ZONE.04</b>	0	0	0	0	48	1	1	0	15	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0	0
20.SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21.SAMUT SAKHON	0	0	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	-	-	0	0	-	-	3	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-
23.PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
24.KANCHANABURI	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0
25.RATCHABURI	0	0	0	0	3	0	1	0	2	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	1	1	0	0
<b>NORTHEASTERN REGION</b>	90	0	18	0	159	0	11	0	64	0	5	0	5	5	0	0	3111	35	39	1
<b>ZONE.05</b>	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	956	9	11	0
27.SURIN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	305	2	8	0
28.CHAIYAPHUM	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	90	1	-	-
29.BURI RAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	257	0	0	0
30.NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	179	4	0	0
31.MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	125	2	3	0
<b>ZONE.06</b>	45	0	0	0	88	0	0	0	55	0	3	0	1	1	0	0	1237	14	8	0
32.UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	123	2	0	0
33.NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0
34.NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0
35.SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	4	0	0
36.LOEI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	252	1	5	0
37.KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	234	3	0	0
38.KHON KAEN	45	0	0	0	88	0	0	0	53	0	3	0	0	0	0	0	454	4	3	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 43 พ.ศ. 2546 (19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 43, 2003 (OCTOBER 19 - 25, 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		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>	45	0	18	0	65	0	11	0	9	0	2	0	2	2	0	0	918	12	20	1
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	386	3	19	1
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
41.SI SA KET	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	335	8	-	-
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0
43.UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	109	0	0	0
44.NAKHON PHANOM	41	0	18	0	57	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	
45.YASOTHON	4	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	1	0	0	
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>137</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>555</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>ZONE.08</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
47.KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
48.UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	11	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
50.NAKHON SAWAN	1	0	-	-	1	0	-	-	4	0	-	-	0	0	-	-	9	1	-	-
<b>ZONE.09</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>219</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	46	2	1	0
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	18	1	0	0
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0
55.PHRAE	9	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	60	8	0	0
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
<b>ZONE.10</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>107</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>308</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
57.LAMPANG	25	0	0	0	11	0	0	0	66	0	0	0	0	0	0	0	155	0	1	0
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86	2	0	0
59.CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	17	0	1	0
60.MAE HONG SON	0	0	-	-	0	0	-	-	15	0	-	-	0	0	-	-	3	0	-	-
61.LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
62.CHIANG RAI	2	0	-	-	0	0	-	-	3	0	-	-	0	0	-	-	46	4	-	-
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>120</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>ZONE.11</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>89</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
63.SURAT THANI	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0
64.PHUKET	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
65.RANONG	3	0	-	-	5	0	-	-	1	0	-	-	1	1	-	-	6	0	-	-
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0
67.PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	1	2	0
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
69.KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	8	1	0	0
<b>ZONE.12</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
70.SONGKHLA	2	0	0	0	19	0	0	0	3	0	0	0	2	2	0	0	2	0	0	0
71.YALA	0	0	0	0	5	0	2	0	16	0	0	0	0	0	0	0	9	0	2	0
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	2	0	0
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0
75.PATTANI	2	0	-	-	31	0	-	-	2	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-
76.SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ , " 0 " = NO CASE , " - " = NO REPORT RECEIVED = 10 PROVINCES



ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 43 พ.ศ. 2546 (19 - 25 ตุลาคม พ.ศ. 2546)

REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 43, 2003 (OCTOBER 19 - 25, 2003)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DF)													CASES RATE PER 100,000 POP.	DEATHS RATE PER 100,000 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2002	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL					
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					D
<b>ZONE.07</b>	<b>228</b>	<b>236</b>	<b>587</b>	<b>853</b>	<b>1514</b>	<b>1842</b>	<b>1675</b>	<b>846</b>	<b>351</b>	<b>146</b>			<b>8278</b>	<b>11</b>	<b>126.22</b>	<b>0.17</b>	<b>0.13</b>	<b>6558647</b>
39.ROI ET	82	44	60	78	147	222	280	158	121	70			1262	2	95.40	0.15	0.16	1322864
40.MUKDAHAN	3	4	7	54	44	33	56	28	17	14			260	1	76.86	0.30	0.38	338276
41.SI SA KET	43	54	102	194	401	399	457	222	32	0			1904	2	130.50	0.14	0.11	1458969
42.AMNAT CHAROEN	9	3	24	52	75	133	62	17	19	5			399	0	107.73	0.00	0.00	370360
43.UBON RATCHATHANI	66	107	309	312	613	752	500	233	74	15			2981	3	166.28	0.17	0.10	1792774
44.NAKHON PHANOM	8	9	35	82	142	210	235	157	77	37			992	0	137.48	0.00	0.00	721540
45.YASOTHON	17	15	50	81	92	93	85	31	11	5			480	3	86.66	0.54	0.63	553864
<b>NORTHERN REGION</b>	<b>356</b>	<b>317</b>	<b>491</b>	<b>598</b>	<b>898</b>	<b>1778</b>	<b>2158</b>	<b>1651</b>	<b>921</b>	<b>344</b>			<b>9512</b>	<b>8</b>	<b>78.27</b>	<b>0.07</b>	<b>0.08</b>	<b>12152502</b>
<b>ZONE.08</b>	<b>165</b>	<b>169</b>	<b>221</b>	<b>279</b>	<b>270</b>	<b>406</b>	<b>510</b>	<b>425</b>	<b>270</b>	<b>68</b>			<b>2783</b>	<b>4</b>	<b>82.64</b>	<b>0.12</b>	<b>0.14</b>	<b>3367617</b>
46.TAK	5	7	6	14	20	55	71	40	29	14			261	0	51.44	0.00	0.00	507371
47.KAMPHAENG PHET	23	29	31	69	71	91	83	92	67	35			591	1	76.94	0.13	0.17	768130
48.UTHAI THANI	12	9	19	31	22	27	19	32	17	12			200	0	59.49	0.00	0.00	336176
49.SUKHOTHAI	16	9	21	25	39	37	57	48	38	7			297	0	47.51	0.00	0.00	625099
50.NAKHON SAWAN	109	115	144	140	118	196	280	213	119	0			1434	3	126.81	0.27	0.21	1130841
<b>ZONE.09</b>	<b>163</b>	<b>113</b>	<b>225</b>	<b>250</b>	<b>328</b>	<b>563</b>	<b>640</b>	<b>538</b>	<b>327</b>	<b>179</b>			<b>3326</b>	<b>4</b>	<b>84.03</b>	<b>0.10</b>	<b>0.12</b>	<b>3958271</b>
51.NAN	1	1	5	12	21	56	36	37	0	0			169	0	34.65	0.00	0.00	487742
52.UTARADIT	20	21	18	28	53	116	114	129	42	14			555	1	114.44	0.21	0.18	484984
53.PHITSANULOK	43	19	46	69	63	89	121	88	124	51			713	2	82.17	0.23	0.28	867685
54.PHETCHABUN	16	16	29	32	92	137	177	117	45	28			689	1	66.20	0.10	0.15	1040786
55.PHRAE	6	6	6	14	45	72	70	61	17	2			299	0	61.63	0.00	0.00	485121
56.PHICHIT	77	50	121	95	54	93	122	106	99	84			901	0	152.21	0.00	0.00	591953
<b>ZONE.10</b>	<b>28</b>	<b>35</b>	<b>45</b>	<b>69</b>	<b>300</b>	<b>809</b>	<b>1008</b>	<b>688</b>	<b>324</b>	<b>97</b>			<b>3403</b>	<b>0</b>	<b>70.50</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>4826614</b>
57.LAMPANG	5	14	13	36	69	143	222	156	90	29			777	0	97.03	0.00	0.00	800775
58.PHAYAO	3	3	8	4	37	110	74	48	25	1			313	0	61.55	0.00	0.00	508554
59.CHIANG MAI	8	12	12	24	110	403	440	331	168	51			1559	0	97.69	0.00	0.00	1595855
60.MAE HONG SON	1	0	1	1	7	12	22	28	4	1			77	0	32.08	0.00	0.00	240014
61.LAMPHUN	8	5	7	1	7	44	69	72	21	15			249	0	61.15	0.00	0.00	407202
62.CHIANG RAI	3	1	4	3	70	97	181	53	16	0			428	0	33.59	0.00	0.00	1274214
<b>SOUTHERN REGION</b>	<b>1119</b>	<b>662</b>	<b>452</b>	<b>355</b>	<b>602</b>	<b>934</b>	<b>930</b>	<b>879</b>	<b>585</b>	<b>281</b>			<b>6799</b>	<b>5</b>	<b>80.79</b>	<b>0.06</b>	<b>0.07</b>	<b>8415908</b>
<b>ZONE.11</b>	<b>471</b>	<b>267</b>	<b>233</b>	<b>187</b>	<b>302</b>	<b>462</b>	<b>400</b>	<b>322</b>	<b>175</b>	<b>115</b>			<b>2934</b>	<b>2</b>	<b>73.74</b>	<b>0.05</b>	<b>0.07</b>	<b>3978948</b>
63.SURAT THANI	153	85	86	54	89	99	79	82	34	31			792	0	86.06	0.00	0.00	920283
64.PHUKET	40	13	12	9	24	37	15	12	16	5			183	0	67.67	0.00	0.00	270438
65.RANONG	15	5	7	13	25	30	18	14	6	2			135	0	82.74	0.00	0.00	163160
66.NAKHON SI THAMMARAT	157	85	71	50	73	123	166	109	32	20			886	2	57.76	0.13	0.23	1533894
67.PHANGNGA	24	18	19	14	30	39	27	22	18	3			214	0	89.39	0.00	0.00	239401
68.CHUMPHON	27	33	22	18	31	58	46	29	15	17			296	0	62.47	0.00	0.00	473818
69.KRABI	55	28	16	29	30	76	49	54	54	37			428	0	113.24	0.00	0.00	377954
<b>ZONE.12</b>	<b>648</b>	<b>395</b>	<b>219</b>	<b>168</b>	<b>300</b>	<b>472</b>	<b>530</b>	<b>557</b>	<b>410</b>	<b>166</b>			<b>3865</b>	<b>3</b>	<b>87.11</b>	<b>0.07</b>	<b>0.08</b>	<b>4436960</b>
70.SONGKHLA	216	147	88	85	118	189	211	142	111	61			1368	1	107.63	0.08	0.07	1271067
71.YALA	123	60	28	13	49	66	52	77	62	24			554	2	120.52	0.44	0.36	459659
72.NARATHIWAT	97	66	48	24	32	53	102	206	134	54			816	0	116.58	0.00	0.00	699951
73.PHATTHALUNG	37	30	16	6	17	27	22	25	25	10			215	0	42.62	0.00	0.00	504454
74.TRANG	36	20	6	8	30	41	30	26	18	9			224	0	37.14	0.00	0.00	603072
75.PATTANI	134	69	30	26	38	73	101	71	57	5			604	0	96.19	0.00	0.00	627955
76.SATUN	5	3	3	6	16	23	12	10	3	3			84	0	31.02	0.00	0.00	270802

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

, " 0 " = No case , " - " = No report received

**คณะที่ปรึกษา**

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาศล นายแพทย์รัชช ายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ**

นายแพทย์ คำนวน อึ้งชูศักดิ์

**ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ**

ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ นางพงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจต์ นางกาญจน์นีย์ ดำนาคแก้ว นางสิริลักษณ์ รั้งชิงวงศ์

**กองบรรณาธิการวิชาการ**

นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี แพทย์หญิงสุลิตพร จิระพงษา นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล นายแพทย์เชวตสรร นามวาท  
แพทย์หญิงวรรณมา หาญเชาว์วรกุล นางลดารัตน์ ผาตินาวิน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางแสงโสม เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันทสิริยากร

**กองบรรณาธิการดำเนินงาน**

**ฝ่ายข้อมูล** นางสาวเพ็ญศรี จิตรนำทรัพย์ นางสาวสุวดี ดีวงษ์ นางเพทาย ดอกสน สัตวแพทย์หญิงเสาวพัทธ์ร์ อึ้งน้อย  
นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ นายประเวศน์ แย้มชื่น  
**ฝ่ายจัดการ** นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางพูนทรัพย์ เปี่ยมถึ  
นางสาวสมหมาย ยิ้มชลธิ์ นางสาวกฤตติกาณต์ มาท้วม นางสาวภัทรา กาศีโณ  
**ฝ่ายศิลป์** นายถมยา พุกกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

กำหนดออก : รายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 3,800 ฉบับ

**ส่งบทความ ข้อคิดเห็น**

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

**สำนักงาน**

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ 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 ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537  
ไปรษณีย์นนทบุรี