



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

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

ประจำสัปดาห์

ISSN 0859-547X

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

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๕๐ : ๑๙ ธันวาคม ๒๕๔๖, Volume 34: Number 50 : December 19, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานระบาดวิทยา “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค ภัย 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	22	23	24	25
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60	66	65	66	69	67	63	66	69	70

สัปดาห์ที่	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63	66	68	63	64	61	62	64	66	63	67	66	68	68	71	68

สัปดาห์ที่ 50 วันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา
สัปดาห์ที่ 50 ส่งทันเวลา 68 จังหวัด
ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 68 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 89.47

ผู้ป่วยติดเชื้อ SARS จากห้องปฏิบัติการในไต้หวัน

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2546 กรมควบคุมโรคของไต้หวัน ประกาศยืนยันว่า พบผู้ป่วย SARS รายใหม่ 1 ราย โดยเป็นนักวิจัยอาวุโส ในหน่วยเวชกรรมป้องกันสังกัดมหาวิทยาลัยของกระทรวงกลาโหม อายุ 44 ปี เริ่มมีไข้วันที่ 10 ธันวาคม แต่ได้ดูแลตัวเองที่บ้าน จนวันที่ 16 ธันวาคมไปตรวจที่โรงพยาบาล พบว่า มีปอดบวมข้างขวา ผลการตรวจ PCR ซ้ำสองครั้งพบเชื้อ SARS-CoV ซึ่งยืนยันว่าเป็นผู้ป่วย SARS ผู้ป่วยได้เดินทางไปสัมมนาที่สิงคโปร์ในระหว่างวันที่ 7-10 ธันวาคม ซึ่งในช่วงเวลาดังกล่าวผู้ป่วยสบายดีตลอดเวลา จนกระทั่งเมื่อกลับมาถึงไต้หวันตอนเย็นวันที่ 10 ธันวาคม จึงเริ่มมีไข้ ขณะนี้ผู้ป่วยรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลกรรยา และบุตร อีก 2 คน สบายดี แต่จะต้องได้รับการเฝ้าระวัง 14 วัน

✧ ผู้ป่วยติดเชื้อ SARS จากห้องปฏิบัติการในไต้หวัน 943

✧ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ
สัปดาห์ที่ 50 วันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546 944

✧ รายงานสอบสวนการระบาดของอาการผื่นคัน
เจ็บปื้นในเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง
พฤศจิกายน 2546 945

✧ โรคมือ เท้า และปากในคน และโรคปาก
และเท้าเปื่อยในสัตว์ (Hand foot and mouth disease
vs Foot and mouth disease) 948

✧ การดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่ยานพาหนะ
และบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง
จากรายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ
ประเทศไทย พ.ศ. 2544 – 2545 949

✧ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน
สัปดาห์ที่ 50, ระหว่างวันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546 951

✧ ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออกจากแบบรายงาน E2
สัปดาห์ที่ 50, ระหว่างวันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546 956

ทางด้านสิงคโปร์ได้มีการติดตามผู้ร่วมประชุมกับผู้ป่วยประมาณ 276 คน และมี 70 คนที่ต้องให้อยู่บ้านสังเกตอาการ เท่าที่ติดตามได้ส่วนใหญ่ยังสบายดี มี 5 รายที่ป่วยแต่ไม่คิดว่าจะเกี่ยวข้องกับ SARS และไม่คิดว่าจะมีการติดเชื้อ เนื่องจากการแพร่เชื้อในระหว่างที่ไม่มีอาการนั้นเป็นไปได้ได้น้อยมาก

คาดว่าผู้ป่วยติดเชื้อในห้องปฏิบัติการที่วิจัยเกี่ยวกับเชื้อ SARS ที่ตนเองปฏิบัติงานอยู่ในระหว่างวันที่ 5 ธันวาคม เนื่องจากการแพร่เชื้อจากผู้ป่วยไม่ได้สวมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อที่จำเป็น

กรมควบคุมโรคได้หวั่นไม่คิดว่าการระบาดจะขยายวงกว้าง เนื่องจากการติดเชื้อเกิดในห้องปฏิบัติการ และผู้ป่วยได้แยกตัวเองอยู่ที่บ้านตั้งแต่เริ่มมีไข้ อย่างไรก็ตามกระทรวงสาธารณสุขได้หวั่นได้เพิ่มความพร้อมให้มากกว่าเดิม โดยให้มีการเฝ้าระวังผู้มีอาการไข้ในโรงเรียน และ สถานที่พิเศษต่าง ๆ เช่น บ้านพักคนชรา โรงพยาบาล ฯลฯ

เหตุการณ์คล้ายกันนี้เคยเกิดที่สิงคโปร์เมื่อเดือนสิงหาคมที่ผ่านมา มีนักวิจัยติดเชื้อ SARS ในห้องปฏิบัติการไวรัส ครั้งนั้นพบว่า มีการย่อหย่อนมาตรการบางอย่าง โดยมีการนำไวรัส SARS มาวิจัยร่วมกับเชื้ออื่น ๆ

สำหรับประเทศไทยได้เตรียมความพร้อมอยู่ตลอดเวลา ตั้งแต่การระบาดรอบแรกสงบลง และกระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการให้มีความพร้อมเต็มที่ ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคมที่ผ่านมา โดยให้ทุกจังหวัดมีทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคอย่างน้อย ๒ ทีม มีการรายงานผู้สงสัยอย่างรีบด่วน และ โรงพยาบาลต่าง ๆ ให้มีความพร้อมในด้านการรักษาดูแล

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. โรคไข้กาฬหลังแอ่น จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 4 ปี ที่อยู่เลขที่ 52 ถนนราษฎร์บูรณะ ตำบลสะเดา อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ หนาวสั่น อาเจียน มีผื่นจ้ำเลือดบริเวณแขน ขา ก้น และชักเกร็ง 1 ครั้ง เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสะเดา วันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2546 แพทย์ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ วันที่ 3 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ได้ทำการเจาะน้ำไขสันหลัง พบมีลักษณะขาวขุ่น ทำ Latex agglutination ให้ผลบวกแพทช์วินิจัยเป็น Meningococcal meningitis ขณะนี้อาการทั่วไปดีขึ้น ยังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคเพิ่มเติมในพื้นที่ และเฝ้าระวังควบคุมโรคอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น

ตั้งแต่ต้นปีถึงสัปดาห์นี้ พบผู้ป่วยโรคไข้กาฬหลังแอ่นทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น 44 ราย จาก 22 จังหวัด เสียชีวิต 6 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด คือ จังหวัดตาก 13 ราย เสียชีวิต 2 ราย สตูล 4 ราย เสียชีวิต 2 ราย กรุงเทพมหานครและราชบุรี จังหวัดละ 3 ราย ยะลา 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย สมุทรสาคร และตรัง จังหวัดละ 2 ราย ตามลำดับ

2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ได้รับรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรง รวม 7 ราย จาก 4 จังหวัด รายละเอียดดังนี้

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 51 ปี อาชีพทำนา ที่อยู่เลขที่ 162 หมู่ 7 ตำบลนาดี กิ่งอำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เวลา 08.30 น. ขณะเดินทางกลับจากไปเยี่ยมบุตรชาย ซึ่งทำงานที่โรงงานแห่งหนึ่งในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำมากกว่า 10 ครั้ง ตะคริว แน่นหน้าอก ทำ Rectal swab culture ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba จากการสอบสวนโรค คาดว่าน่าจะรับเชื้อจากแหล่งโรคในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีอาหารที่สงสัย คือ ก๋วยเตี๋ยวดิบ เนื่องจากผู้ป่วยและบุตรชายมาจากบริเวณท่อน้ำทิ้งของโรงงานแห่งหนึ่งในอำเภอสนา นามาปรุงเอง และบุตรชายมีอาการป่วยด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อติดตามผู้สัมผัสและดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ด้วยแล้ว

จังหวัดอุทัยธานี พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 47 ปี ที่อยู่เลขที่ 142 หมู่ 12 ตำบลระบำ อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลานสัก ในวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเหลว ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน แล้วส่งไปรักษาต่อเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลอุทัยธานี ทำ Rectal swab culture ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* 0139 จากการสอบสวนโรค มีอาหารที่สงสัย คือ ดับและล้นหมูลวก คั้นหาผู้สัมผัส 10 ราย พร้อมทั้งทำ Rectal swab culture ให้ผลลบทั้งหมด

จังหวัดยโสธร พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิง อายุ 78 ปี ที่อยู่เลขที่ 126 หมู่ 3 ตำบลตาตทอง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร เริ่มป่วยวันที่ 3 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เวลา 15.00 น. เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลยโสธรในวันเดียวกัน ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ 7 ครั้ง ทำ Rectal swab culture ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba อาหารที่สงสัย คือ ลูกชิ้นนึ่ง ซ้อจากรถเร่ในหมู่บ้าน เนื่องจากรับประทานร่วมกับสามีและมีอาการป่วยในเวลาใกล้เคียงกัน แต่ทำ Rectal swab culture สามีให้ผลลบ ได้ดำเนินการทำ Rectal swab culture ผู้สัมผัสในชุมชน จำนวน 42 ราย ให้ผลลบทั้งหมด

จังหวัดระยอง พบผู้ป่วย 4 ราย อยู่ในอำเภอเมือง จำแนกเป็นตำบลเชิงเนิน 3 ราย และตำบลแกลง 1 ราย เริ่มป่วยในวันที่ 2 – 5 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลระยอง จากการสอบสวนโรคไม่พบความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกันในผู้ป่วย 4 ราย อาหารที่สงสัย คือ อาหารที่ปรุงสุก ๆ ดิบ ๆ เช่น ลาบเลือด ปลาพลาดิบ แหนมดิบ และลาบหมู เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำใช้ และอาหารตามแหล่งที่ผู้ป่วยระบุ ส่งตรวจโรงพยาบาลระยองให้ผลลบทั้งหมด

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงอย่างแรงในภาพรวม จากรายงานเฝ้าระวังเร่งด่วนรายสัปดาห์ พบว่า มีรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรงสะสม (Passive และ Active case) ตั้งแต่ต้นปีถึงสัปดาห์ที่ 50 จำนวนทั้งสิ้น 930 ราย เสียชีวิต 3 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จังหวัดนครพนม 160 ราย ขอนแก่น 148 ราย ระยอง 80 ราย เสียชีวิต 1 ราย สมุทรสาคร 78 ราย และชลบุรี 50 ราย

รายงานโดย กมลชนก เทพสิทธิ์า และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

**รายงานสอบสวนการระบาดของอาการผื่นคันเฉียบพลัน
ในเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง
พฤศจิกายน 2546**

ความเป็นมา

ด้วยสำนักระบาดวิทยา ได้รับแจ้งจากหน่วยเวชกรรมสังคม ของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ว่าเมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 พบเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล จำนวน 20 ราย เกิดอาการผื่นคันเฉียบพลัน ลักษณะเป็นตุ่มแดงตามร่างกายในเวลาไล่เลี่ยกัน ตั้งแต่วันที่ 17 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ทุกรายมีประวัติสัมผัสกับร่างกาย เสื้อผ้าหรือเครื่องนอนของผู้ป่วยรายเดียวกัน ซึ่งรักษาตัวอยู่ในแผนกอายุรกรรมชาย 1 ระหว่างวันที่ 17 – 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 สำนักระบาดวิทยาได้ส่งคณะแพทย์ และเจ้าหน้าที่ ออกดำเนินการสอบสวนโรค ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และหน่วยเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาล ระหว่างวันที่ 27 พฤศจิกายน – 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อยืนยันการเกิดโรคและการระบาด ค้นหา ขนาด ความรุนแรงของปัญหา ตลอดจนปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรค พร้อมทั้งกำหนดแนวทางในการควบคุมและป้องกันโรคที่เหมาะสม

ผลการสอบสวน

จากการสำรวจตามแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาล พบว่า มีเจ้าหน้าที่สัมผัสกับผู้ป่วยรายเดียวกันนี้ รวม 58 คน เกิดอาการผื่นคันผื่นปูดอย่างเฉียบพลัน (ไม่เคยเป็นมาก่อน) ขึ้น ระหว่างวันที่ 17 – 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 จำนวน 50 ราย ใน 6 แผนก คือ ศูนย์แปล 9 ราย รังสีเทคนิค 5 ราย อายุรกรรมชาย 24 ราย แพทย์ 3 ราย ชักฟอก 8 ราย และห้องเก็บศพ 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยของเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสผู้ป่วย (Primary attack rate) ร้อยละ 86.2 โดยมีระยะฟักตัวอยู่ระหว่าง 20 นาทีถึง 9 วัน และยังพบว่า มีผู้ที่สัมผัสกับเจ้าหน้าที่ที่ป่วยจำนวน 103 ราย เกิดอาการผื่นคันเฉียบพลันขึ้นอีก 13 ราย คิดเป็นอัตราป่วยของกลุ่มผู้สัมผัสกับเจ้าหน้าที่ที่ป่วย (Secondary attack rate) ร้อยละ 12.6 นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยรายอื่นในแผนกอายุรกรรมชาย 1 เกิดอาการผื่นคันเฉียบพลันอีก 4 ราย หลังจากสัมผัสกับสิ่งของเครื่องใช้ของผู้ป่วยรายนี้ จากการเก็บตัวอย่างจากรอยโรคที่ผิวหนังของเจ้าหน้าที่ที่ป่วย 5 ราย และผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรมชาย 1 อีก 1 ราย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ เชื้อ *Sarcoptes scabiei* 2 ราย และ 1 ราย ตามลำดับ

เมื่อทำการศึกษาประวัติผู้ป่วยรายดังกล่าว จากโรงพยาบาล 2 แห่ง ที่ผู้ป่วยไปเข้ารับการรักษา และการสัมภาษณ์ญาติ พบว่า ผู้ป่วยเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 57 ปี อาชีพรับจ้างก่อสร้าง มีประวัติเป็นโรคผื่นคัน มาประมาณ 7 เดือน ไปรับการรักษาจากสถานบริการสุขภาพทั้งแผนปัจจุบันและแผนโบราณหลายแห่ง ได้รับการฉีดยาแก้คันหลายครั้ง และได้รับยากดภูมิคุ้มกัน (Prednisolone และ Metrotrexate) เป็นระยะ ๆ ต่อมาประมาณต้นเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ได้รับการรักษาด้วยการฉีดยาและพอกปูนแดง (ที่ผ่านการปลุกเสกจากหมอพื้นบ้าน) หลังจากนั้นเริ่มมีไข้สูง ชี้น เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดใกล้เคียง ระหว่างวันที่ 3 - 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคสะเก็ดเงิน หลังจากกลับมาพักที่บ้านก็เริ่มมีผื่นคัน ไข้สูง หอบเหนื่อย ผิวหนังลอกเป็นสะเก็ดทั่วตัว จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชนใกล้บ้าน ในวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ได้ทำการตรวจรอยโรคที่ผิวหนังทางห้องปฏิบัติการพบ เชื้อ *Sarcoptes scabiei* เช่นกัน ผู้ป่วยอาการทรุดหนักลง จึงถูกส่งต่อมาที่โรงพยาบาลดังกล่าว ในวันที่ 17 พฤศจิกายน แพทย์รับไว้รักษาที่แผนกอายุรกรรมชาย 1 และเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อหลายระบบในวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ซึ่งจากการทบทวนเอกสารวิชาการ พบว่า เชื้อ *Sarcoptes scabiei* เป็นตัวไรที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคหิดโดยทั่วไป และถ้าเกิดในกลุ่มผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง เช่น คนชรา ผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ฯลฯ จะทำให้เกิดอาการรุนแรงมาก และมักเรียกลักษณะอาการนี้ว่า “หิดนอร์เวย์ (Norwegian scabies)” โดยผู้ป่วยโรคนี้จะมีตัวไรอยู่ตามผิวหนังในปริมาณมากเป็นพันถึงล้านตัว จึงทำให้สามารถถ่ายทอดโรคหิดไปยังผู้อื่นได้ง่ายกว่าผู้ป่วยโรคหิดโดยทั่วไปหลายเท่า และมีระยะฟักตัวประมาณ 10 -14 วัน เร็วกว่าโรคหิดทั่วไปที่มีระยะฟักตัว 4 - 6 สัปดาห์⁽¹⁾ ดังนั้น จึงสรุปได้ว่า ผู้ป่วยรายนี้น่าจะเป็นโรคหิดนอร์เวย์ มานานประมาณ 7 เดือนที่ผ่านมา ซึ่งไม่ได้รับการรักษาโรคหิดมาก่อนเลย

คณะผู้สอบสวนได้ทำการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ในกลุ่มเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ย้อนหลังไปตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ก็ไม่พบผู้ที่มีอาการผื่นคันเฉียบพลัน มาก่อนหน้าที่พบผู้ป่วยรายนี้ จึงสันนิษฐานว่า การระบาดครั้งนี้ น่าจะมีสาเหตุจาก เชื้อ *Sarcoptes scabiei* ที่ได้รับถ่ายทอดมาจากผู้ป่วยโรคหิดนอร์เวย์ และจากข้อมูลทางวิชาการข้างต้น ทำให้คาดว่ามีโอกาสแพร่ระบาดในชุมชนอีกด้วย เนื่องจากธรรมชาติของโรคนี้ ชอบอาศัยอยู่ตามผิวหนังของคน (ในชั้น Intradermal) และเสื้อผ้าหรือสิ่งของเครื่องใช้ที่ทำจากผ้า การติดต่อจากคนสู่คนโดยการสัมผัสโดยตรง จึงได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสในชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ โดยใช้นิยามผู้ป่วย คือ ผู้ที่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหิดจากแพทย์ หรือมีผื่นคันผื่นปูด (ไม่เคยเป็นมาก่อน) ร่วมกับมีประวัติสัมผัสผู้ป่วยโรคหิดก่อนเกิดอาการ และหรือมีสมาชิกในครอบครัวมีอาการผื่นคันลักษณะเดียวกัน ในระยะเวลา 2 ปีที่ผ่านมา พบผู้ป่วยในหมู่บ้านที่มีอาการตามนิยามทั้งสิ้น 26 ราย ซึ่งล้วนแต่อยู่ในกลุ่มบ้านละแวกใกล้เคียงกับผู้ป่วย และสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วย 8 ราย นอกจากนี้ยังได้ศึกษาถึงพฤติกรรมการรักษาโรคของผู้ที่มีอาการในปัจจุบัน พบว่า มีอยู่จำนวนหนึ่งที่ได้รับการรักษาโดยการฉีดยาแก้คันหลายครั้งติดต่อกัน แต่ไม่ได้รับการรักษาโรคหิดเช่นกัน

ข้อเสนอแนะ

จากข้อมูลการสอบสวนโรคข้างต้น คณะผู้สอบสวนโรคร่วมกับโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ร่วมกันกำหนดแนวทางในการควบคุมป้องกันโรค ทั้งในส่วนของการสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน ดังนี้

สำหรับสถานบริการสาธารณสุขที่รักษาผู้ป่วย

1. ให้การรักษาโดยใช้ยา Scabicide พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการใช้ยาทาผิวหนัง แก่บุคคลต่าง ๆ ดังนี้
 - เจ้าหน้าที่ที่สัมผัสผู้ป่วยหิดนอร์เวย์ โดยตรงทั้ง 58 คน
 - ผู้ที่อาศัยร่วมบ้านกับเจ้าหน้าที่ที่มีอาการ (50 คน) ควรได้รับการรักษาทั้งหมด
 - ผู้สัมผัสกับเจ้าหน้าที่ที่มีอาการ (Secondary contact) หากเริ่มมีผื่นคันเฉียบพลันในลักษณะเดียวกัน ให้รีบมาพบแพทย์เพื่อวินิจฉัย และรับการรักษา พร้อมกับสมาชิกในบ้านเดียวกันทุกคน
2. การกำจัดตัวไรหิด โดยเฉพาะภายในแผนกที่รักษาผู้ป่วย ประกอบด้วย
 - การฉีดพ่นยา Benzyl benzoate ในบริเวณเตียง และพื้นที่รอบ ๆ เตียงผู้ป่วย⁽²⁾
 - อุปกรณ์ในการรักษา และสิ่งของเครื่องใช้ผู้ป่วยที่ทำจากผ้า ให้ซักทำความสะอาดและต้ม⁽²⁾
3. ติดตามเฝ้าระวังโรคอย่างเข้มแข็งและต่อเนื่อง ในกลุ่มเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยอื่น ๆ จนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นอีก เป็นเวลา 3 เดือน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคในสถานบริการ

สำหรับในชุมชน

1. ให้การรักษาโดยใช้ยา Scabicide พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการใช้ยา แก่ผู้ป่วยรวมทั้งสมาชิกในครอบครัวทุกราย
2. ให้คำแนะนำการกำจัดตัวไรหิด ในที่พักอาศัย และข้าวของเครื่องใช้โดยเฉพาะที่ทำจากผ้า รวมถึงการรักษาที่ถูกต้อง
3. ติดตามเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่องในชุมชน หากพบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น ให้ไปรับบริการรักษาที่ถูกต้องจากสถานบริการสาธารณสุข

จากกรณีการระบาดครั้งนี้ นับว่าส่งผลกระทบต่อสถานบริการ รวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขมากพอสมควร ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกันเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นอีกในอนาคต หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรดำเนินการดังนี้

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่พบผู้ป่วย ควรแจ้งสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง หากพบผู้ป่วยที่มีอาการผื่นคันทางผิวหนัง รักษาตามอาการแล้ว ยังเป็น ๆ หาย ๆ อย่างต่อเนื่อง โดยไม่สามารถระบุสาเหตุได้ชัดเจน ให้คำนึงถึงโรคหิดนอร์เวย์ไว้ด้วย และควรเก็บตัวอย่างจากรอยโรคที่ผิวหนัง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาสาเหตุ ถ้าพบเชื้อ *Sarcoptes scabies* จะได้ดำเนินการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดในวงกว้างได้

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใกล้เคียง ที่โรงพยาบาลเอกชนตั้งอยู่ ซึ่งผู้ป่วยไปรักษาครั้งแรก ควรแจ้งสถานบริการสาธารณสุขที่เคยรับผู้ป่วยไว้รักษา ให้ดำเนินการเฝ้าระวังการแพร่เชื้อในโรงพยาบาลอย่างเข้มแข็ง หากพบว่าผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วย เกิดอาการผื่นคันเฉียบพลัน ให้ดำเนินการมาตรการควบคุมป้องกันดังกล่าวข้างต้น เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดในวงกว้าง

Reference

1. Question about crusted (Norwegian) Scabies.[Cited 2003 Nov 26]. Available from: URI: <http://www.safe2use.com>.
2. C.commens.The treatment of scabies. Australianprescriber magazines 2000; 23(2): 33-5.

รายงานโดย กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา กลุ่มส่งเสริมสนับสนุนวิชาการ
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

โรคมือ เท้า และปากในคน และโรคปากและเท้าเปื่อยในสัตว์ Hand foot and mouth disease vs. Foot and mouth disease

หลาย ๆ ครั้งที่มีข่าวการระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยในโคหรือกระบือ ทางหน้าหนังสือพิมพ์และโทรทัศน์ เกิดขึ้นในประเทศไทย หรือในต่างประเทศ ผู้ที่อยู่ในวงการสาธารณสุขจะรู้สึกตระหนกตกใจ เกิดความสงสัยว่าโรคปากและเท้าเปื่อยเป็นอย่างไร เกิดขึ้นแล้วจะคิดต่อมาถึงคนหรือไม่ จะป้องกันโรคนี้ได้อย่างไร ความจริงแล้วโรคปากและเท้าเปื่อยในโค กระบือ เป็นคนละโรคกับโรคมือ เท้าและปากในคน แม้ว่าโรคปากและเท้าเปื่อย จะเป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน แต่องค์การอนามัยโลกได้จัดไว้ในกลุ่มที่ไม่เป็นปัญหาทางสาธารณสุข เพราะคนที่ติดเชื้อแล้วมักจะไม่มีแสดงอาการของโรค หรือแสดงอาการเพียงเล็กน้อย แล้วหายได้เองใน 6 - 7 วัน ดังนั้น หากพบว่ามีการระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยในสัตว์ จึงไม่ต้องตื่นตระหนกตกใจจนเกินไป

โรคปากและเท้าเปื่อย มีชื่อภาษาอังกฤษว่า Foot and mouth disease หรือ FMD เป็นโรคติดต่ออย่างรวดเร็วของสัตว์กีบคู่ทุกชนิด ได้แก่ โค กระบือ แพะ แกะ และสุกร นอกจากนั้น ช้างและสัตว์เคี้ยวเอื้องที่อยู่ในป่า อาจเป็นโรคนี้ได้ตามธรรมชาติ ลักษณะเฉพาะของโรคปากและเท้าเปื่อย คือ สัตว์จะมีไข้สูง และมีตุ่มใสเกิดขึ้นที่ปาก ลิ้น กระพุ้งแก้ม และเท้า โรคนี้เกิดจากเชื้อไวรัส ชื่อ *Aphthovirus* ใน family Picornaviridae และมีการระบาดทั่วไปในแอฟริกา เอเชีย ยุโรป และอเมริกาใต้ ในขณะที่ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย สหราชอาณาจักร สหรัฐอเมริกา และแคนาดา เป็นเขตปลอดจากโรคนี้ ซึ่งหากเกิดโรคปากและเท้าเปื่อยระบาดขึ้นในประเทศที่มีการผลิตปศุสัตว์ จะทำให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจ เนื่องจากสัตว์ที่เป็นโรคนี้จะซึม เบื่ออาหาร เนื่องมาจากปากอักเสบเจ็บปวด สุขภาพทรุดโทรมและพอมอย่างรวดเร็ว นานมด ในลูกสัตว์อาจเกิดอาการหัวใจวายเฉียบพลัน นอกจากนี้แล้วโรคปาก และเท้าเปื่อย ควบคุมยาก ค่าใช้จ่ายในการควบคุมสูงมาก เพราะต้องทำลายสัตว์ติดเชื้อโรคทุกตัว ซึ่งง่ายกว่าการรักษา

ส่วน โรคมือ เท้า และปากนั้น มีชื่อภาษาอังกฤษว่า Hand foot and mouth disease หรือ HFMD เป็นโรคติดต่อที่พบเฉพาะในมนุษย์ ซึ่งมักพบการติดเชื้อในกลุ่มทารกและเด็ก โดยเฉพาะเด็กในสถานเลี้ยงเด็กหรือโรงเรียนอนุบาล ส่วนใหญ่พบในเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี โดยเฉพาะอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งจะมีอาการไข้ ร่วมกับมีตุ่มเล็ก ๆ เกิดขึ้นที่ผิวหนังบริเวณฝ่ามือ ฝ่าเท้า และในปาก ส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง หายได้เอง ส่วนน้อยอาจมีอาการทางสมองร่วมด้วย ซึ่งอาจทำให้รุนแรงถึงเสียชีวิตได้ โรคนี้มีสาเหตุจากเชื้อไวรัสในกลุ่ม Enteroviruses และเคยมีการระบาดเกิดขึ้นทั่วโลกเป็นแบบกระจัดกระจาย หรือระบาดเป็นครั้งคราว โดยเฉพาะในพื้นที่ที่ไม่ถูกสุขลักษณะ อยู่กันอย่างแออัดและมีฐานะยากจน เคยมีการระบาดของโรคมือ เท้า และปากในประเทศมาเลเซีย สิงคโปร์ ไต้หวัน และประเทศไทย

จากองค์ความรู้ที่ได้กล่าวมา จะเห็นว่า ทั้ง 2 โรคนี้ มีความแตกต่างกันอย่างชัดเจน คือ โรคมือ เท้า และปาก ในคนไม่มีความสัมพันธ์กับโรคปากและเท้าเปื่อยในสัตว์ เนื่องจากโรคมือ เท้า และปากจะเกิดขึ้นเฉพาะในคนเท่านั้น ไม่มีสัตว์เป็นพาหะนำโรค ส่วนโรคปากและเท้าเปื่อยมักจะเกิดขึ้นเฉพาะในสัตว์ แต่คนอาจจะเป็นแหล่งเก็บกักเชื้อไวรัสในเยื่อทางเดินหายใจได้นานถึง 28 ชั่วโมง หากเข้าไปในฟาร์มสัตว์ที่มีการระบาดของโรคนี้ และอาจจะแพร่เชื้อไปสู่ฟาร์มอื่นได้ อย่างไรก็ตาม หากพบว่า มีการระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยในสัตว์ ก็ควรจะติดตามเฝ้าระวังโรคนี้ในคนไว้บ้าง เพราะอาจติดถึงคน และมีความรุนแรงขึ้นได้ (EID)

ตารางแสดงความแตกต่างระหว่างโรคมือ เท้าและปาก และโรคปากและเท้าเปื่อย

ชื่อโรคภาษาไทย	โรคมือ เท้า และปาก	โรคปาก และเท้าเปื่อย
ชื่อโรคภาษาอังกฤษ	Hand Foot and mouth disease (HFMD)	Foot and mouth disease (FMD)
สาเหตุ	เชื้อไวรัสในกลุ่ม Enteroviruses	เชื้อ <i>Aphthovirus</i> ไวรัสในกลุ่ม Picornaviridae
การเกิดโรค	เกิดเฉพาะในคน ส่วนใหญ่พบในเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี และอายุต่ำกว่า 5 ปีจะพบมาก	เกิดเฉพาะในสัตว์ พบในสัตว์กีบทุกชนิด ได้แก่ โค กระบือ แพะ แกะ และสุกร รวมถึงช้าง เก้ง และกวางด้วย
การระบาดที่เคยเกิดขึ้นในประเทศ	มาเลเซีย ไต้หวัน สิงคโปร์ ประเทศไทย	กลุ่มแอฟริกา เอเชีย ยุโรป และอเมริกาใต้ (ญี่ปุ่น ออสเตรเลีย สหราชอาณาจักร อังกฤษ สหรัฐอเมริกาและแคนาดาปลอดจากโรคนี้)

เอกสารอ้างอิง

1. Cruickshank R. Medical microbiology. 7th ed. Edinburg: E.&S. Livingstone limited; 1968.
2. Gustafson DP. Foot and mouth disease. In: Hubbert WT, Mc Culloch WF, Schnurrenberger PR, editors. Diseases transmitted from animals to man. 6th ed. Springfield (IL): Charles C Thomas Publisher; 1975. p.859-70.

เรียบเรียงโดย น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ มยุรี เปาประดิษฐ์ น.สพ.ประวิทย์ ชุมเกษียร
กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

การดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ขับขียานพาหนะและบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง

จากรายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ ประเทศไทย
พ.ศ. 2544 – 2545

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย กองระบาดวิทยา ได้จัดตั้งระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บในระดับจังหวัด ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2538 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อจัดทำฐานข้อมูลสำหรับการบริการผู้บาดเจ็บและระบบส่งต่อในจังหวัด และได้ข้อมูลสำหรับใช้วางแผนป้องกัน และแก้ปัญหาการบาดเจ็บและอุบัติเหตุในระดับจังหวัดและระดับชาติ โดยรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ การถูกพิษ ถูกทำร้าย และทำร้ายตนเองทุกราย ที่มารับบริการ ณ ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในกรุงเทพมหานคร และในภาคต่าง ๆ ของประเทศไทย ได้มีการนิเทศและขยายเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง จนในปัจจุบันมีโรงพยาบาลเครือข่ายฯ ที่เฝ้าระวังการบาดเจ็บตามรูปแบบของสำนักระบาดวิทยา รวม 28 แห่ง และในปี พ.ศ. 2544 ได้ปรับรูปแบบเป็นการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ โดยให้โรงพยาบาลในเครือข่าย เก็บและรวบรวมข้อมูลเฉพาะผู้บาดเจ็บรุนแรง ได้แก่ ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล ผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และผู้บาดเจ็บที่รับไว้สังเกตอาการ/รับไว้รักษา สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เดิม) ได้วิเคราะห์พฤติกรรมเสี่ยงเรื่องการดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ขับขียานพาหนะที่บาดเจ็บรุนแรง จากอุบัติเหตุขนส่ง ใน 20 โรงพยาบาลเครือข่ายฯ ที่เฝ้าระวังการบาดเจ็บในระหว่างปี พ.ศ. 2544 - 2545

ผลการวิเคราะห์

1. ผู้ขับขียานพาหนะทุกประเภทที่บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการขนส่ง ในโรงพยาบาลเครือข่ายฯ 20 แห่ง จากรายงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บ พบว่า ในปี พ.ศ. 2544 มีรายงานผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการขนส่งที่ขับขียานพาหนะทุกประเภท จำนวน 33,350 ราย และที่ดื่มแอลกอฮอล์ 14,069 ราย ในปี พ.ศ.2545 จำนวน 36,113 ราย และที่ดื่มแอลกอฮอล์ 15,122 ราย พบว่า ร้อยละ 41.9 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ดื่มแอลกอฮอล์ ลดลงจากปี พ.ศ. 2544 (ร้อยละ 42.2) เล็กน้อย โรงพยาบาลที่มีรายงานผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ดื่มแอลกอฮอล์สูงกว่าภาพรวมของประเทศ มี 10 แห่ง คือ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย (ร้อยละ 59.6), โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี (ร้อยละ 53.9), โรงพยาบาลลำปาง (ร้อยละ 53.2), โรงพยาบาลอุดรธานี (ร้อยละ 52.1), โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก (ร้อยละ 47.7), โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี (ร้อยละ 47.0), โรงพยาบาลขอนแก่น (ร้อยละ 46.7), โรงพยาบาลระยอง (ร้อยละ 46.1), โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรุงเทพมหานคร (ร้อยละ 45.4) และ โรงพยาบาลนครราชสีมา (ร้อยละ 45.3) (ตารางที่ 1)

2. จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ดื่มแอลกอฮอล์เป็นผู้ขับขีรถจักรยานยนต์มีรายงานสูงมาก 12,962 ราย คิดเป็นร้อยละ 92 และ 13,974 ราย คิดเป็นร้อยละ 92 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ขับขียานพาหนะทุกประเภทในปี พ.ศ. 2544 จำนวน 14,069 ราย และในปี พ.ศ. 2545 จำนวน 15,122 ราย ตามลำดับ

3. ผู้ขับขีรถจักรยานยนต์ที่บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการขนส่งที่ดื่มแอลกอฮอล์ จากข้อมูลทั้งสองปี พบว่า ผู้ขับขีรถจักรยานยนต์มีร้อยละการดื่มแอลกอฮอล์สูงกว่าผู้ขับขียานพาหนะอื่นถึง 1.6 เท่า กล่าวคือ ผู้ขับขีรถจักรยานยนต์ดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 44 ในขณะที่ผู้ขับขียานพาหนะอื่น มีการดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 28 (ตารางที่ 2)

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ

ในปี พ.ศ. 2545 ร้อยละของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการชนส่ที่ดื่มแอลกอฮอล์ ลดน้อยลงจากปี พ.ศ. 2544 เล็กน้อย ทั้งที่รัฐบาลมีการรณรงค์ “เมาไม่ขับ” ต่อเนื่องมาหลายปี ดังนั้นผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งระดับจังหวัดและระดับชาติ ต้องให้ความสนใจและดำเนินการแก้ปัญหาอย่างจริงจังและต่อเนื่องแล้ว คาดว่าผู้บาดเจ็บรุนแรงจะลดลงมากกว่านี้

เกือบครึ่งหนึ่งของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการชนส่มีผลมาจากการดื่มแอลกอฮอล์ โดยเฉพาะผู้ขับขีรถจักรยานยนต์ที่มีผู้บาดเจ็บรุนแรงสูงเกินร้อยละ 50 ของผู้บาดเจ็บรุนแรงในพาหนะทุกประเภท ซึ่งบ่งชี้ปัญหาในผู้ขับขีรถจักรยานยนต์ หลังการดื่มแอลกอฮอล์ ดังนั้นกลุ่มนี้จึงเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ต้องสนใจเป็นพิเศษในการสุ่มตรวจ เพราะเป็นภัยคุกคามต่อความปลอดภัยบนท้องถนน และมีผลกระทบต่อสภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมโดยรวมของชาติ ผู้เกี่ยวข้องต้องให้ความสำคัญต่อการแก้ปัญหาอย่างจริงจังและต่อเนื่อง โดยเฉพาะจังหวัดที่ตั้งโรงพยาบาลที่เฝ้าระวังฯ และจังหวัดใกล้เคียงทั้งหมด ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

การจ้กระเบียบสถานที่จำหน่าย – ซ้อ แอลกอฮอล์ เป็นมาตรการสำคัญที่ดำเนินการในประเทศที่พัฒนาแล้ว แต่ประเทศไทยยังไม่มีการดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม จำเป็นอย่างยิ่งที่ฝ่ายนิติบัญญัติและฝ่ายบริหารราชการ ต้องให้ความสนใจและผลักดันให้เห็นอย่างเป็นรูปธรรม.

ขอขอบคุณ 23 โรงพยาบาลเครือข่ายที่เฝ้าระวังการบาดเจ็บและเป็นฐานข้อมูลให้สำนักระบาดวิทยาอย่างต่อเนื่อง ดังนี้
รพม.นครราชสีมา, รพม.นครศรีธรรมราช, รพม.พุทธรินราช(พิษณุโลก), รพศ.ลำปาง, รพศ.ราชบุรี, รพศ.สวรรค์ประชารักษ์(นครสวรรค์), รพศ.ยะลา, รพศ.ชลบุรี, รพศ.หาดใหญ่(สงขลา), รพศ.พระปกเกล้า(จันทบุรี), รพศ.เชียงรายประชานุเคราะห์(เชียงราย), รพศ.ระยอง, รพศ.ขอนแก่น, รพศ.ตรัง, รพศ.อุดรธานี, รพศ.นครปฐม, รพศ.อุดรดิศ์, รพศ.สุราษฎร์ธานี,รพศ.สรรพสิทธิประสงค์(อุบลราชธานี), รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์(ปราจีนบุรี), รพ.นพรัตนราชธานี(กทม.), รพ.เลิดสิน(กทม.) และ รพท.พระนังเกล้า(นนทบุรี)

รพม.: โรงพยาบาลมหาราช รพศ.: โรงพยาบาลศูนย์ รพท.: โรงพยาบาลทั่วไป

วิเคราะห์และรายงานโดย นางกาญจน์ย์ ดำนาคแก้ว, นางวันัสสนันท์ รูจิวิพัฒน์ และนพ. เฉวตสรร นามวาท
กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อและสิ่งแวดล้อม สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

ตารางที่ 1 ร้อยละการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการชนส่ที่เป็นผู้ขับขียานพาหนะทุกประเภท ปี พ.ศ. 2544 - 2545

ลำดับ	โรงพยาบาล	2544		2545		เพิ่มขึ้น*
		จำนวนทั้งหมด	ดื่ม (%)	จำนวนทั้งหมด	ดื่ม (%)	%
1	เชียงรายประชานุเคราะห์	2,375	1,347 (56.7)	2,514	1,498 (59.6)	2.9
2	สรรพสิทธิประสงค์	2,388	1,384 (58.0)	2,743	1,479 (53.9)	-4.1
3	ลำปาง	1,765	849 (48.1)	1,858	988 (53.2)	5.1
4	อุดรธานี	2,895	1,573 (54.3)	2,922	1,522 (52.1)	-2.2
5	พุทธรินราช (พิษณุโลก)	1,703	787 (46.2)	1,742	831 (47.7)	1.5
6	พระปกเกล้า (จันทบุรี)	1,284	631 (49.1)	1,465	689 (47.0)	-2.1
7	ขอนแก่น	2,401	1,117 (46.5)	2,600	1,214 (46.7)	0.2
8	ระยอง	1,214	547 (45.1)	1,712	789 (46.1)	1.0
9	นพรัตนราชธานี (ก.ท.ม.)	131	49 (37.4)	174	79 (45.4)	8.0
10	นครราชสีมา	2,714	1,218 (44.9)	3,000	1,358 (45.3)	0.4
11	สวรรค์ประชารักษ์ (นครสวรรค์)	1,875	781 (41.7)	2,023	845 (41.8)	0.1
12	หาดใหญ่ (สงขลา)	1,394	544 (39.0)	1,409	557 (39.5)	0.5
13	ตรัง	1,298	448 (34.5)	1,451	490 (33.8)	-0.7
14	ราชบุรี	1,319	398 (30.2)	1,501	462 (30.8)	0.6
15	สุราษฎร์ธานี	1,840	561 (30.5)	1,885	576 (30.6)	0.1
16	ชลบุรี	1,849	606 (32.8)	1,878	564 (30.0)	-2.8
17	นครปฐม	1,856	490 (26.4)	1,859	528 (28.4)	2.0
18	เลิดสิน (ก.ท.ม)	338	81 (24.0)	273	67 (24.5)	0.5
19	นครศรีธรรมราช	1,898	484 (25.5)	2,167	413 (19.1)	-6.4
20	ยะลา	813	174 (21.4)	937	173 (18.5)	-2.9
รวม		33,350	14,069 (42.2)	36,113	15,122 (41.9)	-0.3

ตารางที่ 2 ร้อยละการดื่มน้ำแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุการชนส่จําแนกตามประเภทยานพาหนะ ปี พ.ศ. 2544 - 2545

ลำดับ	โรงพยาบาล	จักรยานยนต์			ยานพาหนะอื่น		
		2544	2545	เพิ่ม*	2544	2545	เพิ่ม*
1	เข็ญรายประษานุเคราะห์	60.0	62.7	2.7	36.0	37.9	1.9
2	สรรพสิทธิประสงค์	60.5	56.5	-4.0	34.6	30.4	-4.2
3	ลำปาง	50.2	55.4	5.2	33.2	39.5	6.3
4	อุดรธานี	56.6	55.0	-1.6	34.6	29.3	-5.3
5	พุทธชินราช (พิษณุโลก)	47.8	51.1	3.3	35.4	29.2	-6.2
6	นพรัตนราชธานี (ก.ท.ม.)	38.2	50.0	11.8	33.3	23.3	-10.0
7	ขอนแก่น	49.8	49.2	-0.6	22.1	23.2	1.1
8	พระปกเกล้า (จันทบุรี)	50.0	48.3	-1.7	42.6	37.0	-5.6
9	นครราชสีมา	48.1	47.2	-0.9	23.9	30.9	7.0
10	ระยอง	46.1	46.7	0.6	37.7	40.9	3.2
11	สวรรค์ประษารักษ์ (นครสวรรค์)	43.8	44.0	0.2	30.9	28.0	-2.9
12	หาดใหญ่ (สงขลา)	40.1	40.4	0.3	30.3	30.3	0.0
13	ตรัง	35.6	34.8	-0.8	15.5	20.6	5.1
14	สุราษฎร์ธานี	31.5	31.7	0.2	22.8	20.9	-1.9
15	ราชบุรี	31.6	31.4	-0.2	18.1	25.2	7.1
16	ชลบุรี	33.5	31.2	-2.3	26.9	20.9	-6.0
17	นครปฐม	26.9	29.0	2.1	23.0	23.7	0.7
18	เล็ดสิน (ก.ท.ม.)	25.8	25.3	-0.5	10.0	17.9	7.9
19	นครศรีธรรมราช	26.4	19.6	-6.8	15.4	12.6	-2.8
20	ยะลา	22.4	19.3	-3.1	11.0	11.3	0.3
รวม		44.0	43.6	-0.4	28.5	28.4	-0.1

*เพิ่ม หมายถึง (ร้อยละการดื่มน้ำแอลกอฮอล์ปี 2545) - (ร้อยละการดื่มน้ำแอลกอฮอล์ปี 2544)

แหล่งข้อมูล : 20 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ ระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 50 วันที่ 7 - 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ. 2546 (7 - 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 50, 2003, (DEC 7 - 13, 2003)

DISEASE	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2003	2002	MEDIAN (1998 - 2002)	2003	2002	MEDIAN (1998 - 2002)
DIPHTHERIA	0	0	0	9	11	15
PERTUSSIS	0	0	1	19	11	69
MEASLES	7	39	47	3914	8698	7114
ENCEPHALITIS	0	1	4	240	357	453
MENIN.MENINGITIS	0	1	1	44	28	60
SEVERE DIARRHOEA	7	4	19	930	872	2819
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	23	1	*	820	3600	*
RABIES	0	1	2	16	22	50
LEPTOSPIROSIS	3	49	49	4551	5362	6032

REMARK : * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ " 0 " = NO CASE " - " = NO REPORT RECEIVED

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		
TOTAL	9	1	0	0	19	1	0	0	0	3914	0	7	0	240	11	0	0	44	6	0	0	62799872
CENTRAL REGION	3	1	0	0	6	0	0	0	0	1104	0	2	0	45	4	0	0	13	0	0	0	20622277
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	5782159
ZONE.01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	378	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	3680491
02.AYUTTHAYA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	748243
03.NONTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90519
04.SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1027719
05.ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	290423
06.PATHUM THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	153	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	708909
ZONE.02	0	0	0	0	2	0	0	0	0	181	0	0	0	20	1	0	0	1	0	0	0	3078246
07.SUPHAN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	863304
08.CHA1 NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	350547
09.NAKHON NAYOK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	251064
10.LOP BURI	0	0	-	-	2	0	-	-	-	48	0	-	-	1	0	-	-	0	0	-	-	767985
11.SARABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	621994
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	223352
ZONE.03	1	0	0	0	2	0	0	0	0	327	0	1	0	19	2	0	0	0	0	0	0	4049449
13.SA KAE0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	14	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	539107
14.RAYONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	0	0	7	2	0	0	0	0	0	0	546570
15.TRAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	225295
16.CHON BURI	1	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1129886
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	98	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	649758
18.PRACHIN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	452822
19.CHANTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	506011
ZONE.04	2	1	0	0	1	0	0	0	0	173												

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ. 2546 (7 - 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 50, 2003 (DECEMBER 7 - 13, 2003)

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

REPORTING AREAS	DIPHTHERIA				PERTUSSIS				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				POP.
	Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		Cum.2003		Current wk.		DEC. 31, 2002
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D			
ZONE.07	0	0	0	0	1	0	0	0	266	0	1	0	7	1	0	0	1	0	0	0	6558647
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	1	0	4	1	0	0	0	0	0	0	1322864
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338276
41.SI SA KET	0	0	-	-	0	0	-	-	165	0	-	-	0	0	-	-	1	0	-	-	1458969
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	40	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
NORTHERN REGION	1	0	0	0	1	0	0	0	1102	0	2	0	76	3	0	0	15	2	0	0	12152502
ZONE.08	1	0	0	0	0	0	0	0	308	0	0	0	37	1	0	0	14	2	0	0	3367617
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	15	1	0	0	13	2	0	0	507371
47.KAMPHAENG PHET	1	0	0	0	0	0	0	0	46	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	768130
48.UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	78	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	336176
49.SUKHOTHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	625099
50.NAKHON SAWAN	0	0	0	0	0	0	0	0	133	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1130841
ZONE.09	0	0	0	0	0	0	0	0	138	0	1	0	11	0	0	0	1	0	0	0	3958271
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	4	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	0	0	0	0	484984
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	867685
54.PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	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
ZONE.10	0	0	0	0	1	0	0	0	656	0	1	0	28	2	0	0	0	0	0	0	4826614
57.LAMPANG	0	0	0	0	0	0	0	0	234	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	800775
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	508554
59.CHIANG MAI	0	0	-	-	0	0	-	-	167	0	-	-	13	1	-	-	0	0	-	-	1595855
60.MAE HONG SON	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	240014
61.LAMPHUN	0	0	0	0	1	0	0	0	62	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	407202
62.CHIANG RAI	0	0	0	0	0	0	0	0	146	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1274214
SOUTHERN REGION	1	0	0	0	3	1	0	0	378	0	1	0	51	2	0	0	13	3	0	0	8415908
ZONE.11	0	0	0	0	1	0	0	0	136	0	0	0	30	1	0	0	2	0	0	0	3978948
63.SURAT THANI	0	0	0	0	1	0	0	0	49	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	920283
64.PHUKET	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	5	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	-	-	58	0	-	-	9	0	-	-	1	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	14	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	473818
69.KRABI	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	377954
ZONE.12	1	0	0	0	2	1	0	0	242	0	1	0	21	1	0	0	11	3	0	0	4436960
70.SONGKHLA	1	0	0	0	2	1	0	0	57	0	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0	1271067
71.YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	459659
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	699951
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	1	0	11	0	0	0	0	0	0	0	504454
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	603072
75.PATTANI	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	627955
76.SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	1	0	0	0	4	2	0	0	270802

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ " 0 " = NO CASE " - " = NO REPORT RECEIVED = 8 PROVINCES

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ. 2546 (7 - 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 50, 2003 (DECEMBER 7 - 13, 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.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	254	0	3	0	676	3	4	0	820	2	23	0	16	16	0	0	4551	73	3	0
CENTRAL REGION	45	0	0	0	313	2	2	0	369	2	6	0	6	6	0	0	185	7	0	0
01.BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	36	0	0	0	213	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
ZONE.01	18	0	0	0	28	0	0	0	8	0	0	0	2	2	0	0	15	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	13	0	0	0	2	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	1	1	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	5	0	0	0
06.PATHUM THANI	18	0	0	0	9	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
ZONE.02	3	0	0	0	7	0	1	0	55	1	6	0	0	0	0	0	80	4	0	0
07.SUPHAN BURI	3	0	0	0	2	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0
08.CHAJ NAT	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	3	0	0	0	0	0	30	0	0	0
09.NAKHON NAYOK	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
10.LOP BURI	0	0	-	-	0	0	-	-	15	1	-	-	0	0	-	-	4	2	-	-
11.SARABURI	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	25	2	0	0
12.SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0
ZONE.03	24	0	0	0	154	1	0	0	57	1	0	0	4	4	0	0	70	1	0	0
13.SA KAE0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0
14.RAYONG	20	0	0	0	60	1	0	0	16	0	0	0	2	2	0	0	31	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	50	0	0	0	19	1	0	0	2	2	0	0	3	0	0	0
17.CHACHOENGSAO	0	0	0	0	20	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
18.PRACHIN BURI	4	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	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	88	1	1	0	36	0	0	0	0	0	0	0	16	2	0	0
20.SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
21.SAMUT SAKHON	0	0	0	0	78	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
23.PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	4	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	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26.NAKHON PATHOM	0	0	-	-	0	0	-	-	8	0	-	-	0	0	-	-	2	1	-	-
NORTHEASTERN REGION	142	0	0	0	219	0	1	0	170	0	9	0	5	5	0	0	3500	39	3	0
ZONE.05	3	0	0	0	20	0	0	0	12	0	0	0	2	2	0	0	1143	10	1	0
27.SURIN	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	347	2	0	0
28.CHAITYAPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	125	1	1	0
29.BURI RAM	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	326	1	0	0
30.NAKHON RATCHASIMA	3	0	-	-	15	0	-	-	5	0	-	-	1	1	-	-	203	4	-	-
31.MAHA SARAKHAM	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	142	2	-	-
ZONE.06	57	0	0	0	107	0	0	0	147	0	9	0	1	1	0	0	1260	15	0	0
32.UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	128	2	0	0
33.NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	0	0
34.NONG KHAI	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0
35.SAKON NAKHON	8	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68	4	0	0
36.LOEI	0	0	-	-	0	0	-	-	6	0	-	-	1	1	-	-	155	1	-	-
37.KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	7	0	0	0	0	0	246	3	0	0
38.KHON KAEN	48	0	0	0	100	0	0	0	122	0	2	0	0	0	0	0	538	5	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ. 2546 (7 - 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 50, 2003 (DECEMBER 7 - 13, 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.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.07	82	0	0	0	92	0	1	0	11	0	0	0	2	2	0	0	1097	14	2	0
39.ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	442	4	2	0
40.MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
41.SI SA KET	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	438	9	-	-
42.AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0
43.UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	113	0	0	0
44.NAKHON PHANOM	78	0	0	0	82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
45.YASOTHON	4	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69	1	0	0
NORTHERN REGION	44	0	1	0	55	1	1	0	231	0	8	0	1	1	0	0	721	21	0	0
ZONE.08	2	0	1	0	2	0	1	0	64	0	2	0	1	1	0	0	34	1	0	0
46.TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
47.KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	1	0	0	0	0	0	10	0	0	0
48.UTHAI THANI	1	0	1	0	1	0	1	0	12	0	1	0	0	0	0	0	12	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	0	0	1	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12	1	0	0
ZONE.09	16	0	0	0	38	0	0	0	15	0	3	0	0	0	0	0	272	11	0	0
51.NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	51	2	0	0
52.UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	0	20	1	0	0
53.PHITSANULOK	0	0	0	0	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	42	0	0	0
54.PHETCHABUN	7	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	0	0
55.PHRAE	9	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	92	8	0	0
56.PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
ZONE.10	26	0	0	0	15	1	0	0	152	0	3	0	0	0	0	0	415	9	0	0
57.LAMPANG	25	0	0	0	11	0	0	0	92	0	1	0	0	0	0	0	162	0	0	0
58.PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	96	2	0	0
59.CHIANG MAI	0	0	-	-	3	1	-	-	5	0	-	-	0	0	-	-	24	0	-	-
60.MAE HONG SON	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
61.LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
62.CHIANG RAI	1	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	127	7	0	0
SOUTHERN REGION	23	0	2	0	89	0	0	0	50	0	0	0	4	4	0	0	145	6	0	0
ZONE.11	19	0	2	0	27	0	0	0	12	0	0	0	2	2	0	0	107	3	0	0
63.SURAT THANI	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	17	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	19	0	2	0	23	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	0	0	0
66.NAKHON SI THAMMARAT	0	0	-	-	0	0	-	-	4	0	-	-	0	0	-	-	28	0	-	-
67.PHANGGA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	34	2	0	0
68.CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	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
ZONE.12	4	0	0	0	62	0	0	0	38	0	0	0	2	2	0	0	38	3	0	0
70.SONGKHLA	2	0	0	0	20	0	0	0	5	0	0	0	2	2	0	0	6	0	0	0
71.YALA	0	0	0	0	7	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
72.NARATHIWAT	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	2	0	0
73.PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
74.TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0
75.PATTANI	2	0	0	0	31	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
76.SATUN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ " 0 " = NO CASE " - " = NO REPORT RECEIVED = 8 PROVINCES

ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออก จากแบบรายงาน E.2 สัปดาห์ที่ 50

วันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ. 2546 (7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546)

REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 50, 2003 (DECEMBER 7 – 13, 2003)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER – TOTAL (DF+DHF+DF)														CASES	DEATHS	CASE	POP.
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL		RATE PER	RATE PER	FATALITY	DEC. 31,
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	100,000	100,000	RATE	2002
															POP.	POP.	(%)	
TOTAL	4355	3444	4038	4745	6553	8763	8927	7514	5140	4249	3376	256	61360	76	97.71	0.12	0.12	62799872
CENTRAL REGION	2169	1792	1876	2079	2225	2481	2527	2632	2144	1915	1915	96	23851	36	115.66	0.17	0.15	20622277
01.BANGKOK METRO POLIS	983	659	544	564	502	543	616	817	780	791	939	21	7759	9	134.19	0.16	0.12	5782159
ZONE.01	339	267	359	399	353	387	397	419	392	290	293	25	3920	5	106.51	0.14	0.13	3680491
02.AYUTTHAYA	11	40	32	54	38	53	44	80	78	63	61	8	562	2	75.11	0.27	0.36	748243
03.NONTHABURI	119	57	75	78	85	79	107	115	102	43	29	0	889	0	98.21	0.00	0.00	905197
04.SAMUT PRAKAN	136	132	195	187	153	109	98	105	101	102	99	11	1428	3	138.95	0.29	0.21	1027719
05.ANG THONG	27	10	5	11	13	32	38	20	25	27	39	0	247	0	85.05	0.00	0.00	290423
06.PATHUM THANI	46	28	52	69	64	114	110	99	86	55	65	6	794	0	112.00	0.00	0.00	708909
ZONE.02	139	124	156	214	177	234	295	208	188	179	149	10	2073	3	67.34	0.10	0.14	3078246
07.SUPHAN BURI	67	43	62	69	42	60	51	62	60	37	36	3	592	0	68.57	0.00	0.00	863304
08.CHAI NAT	14	14	14	16	16	27	33	18	21	50	45	5	273	0	77.88	0.00	0.00	350547
09.NAKHON NAYOK	5	5	10	18	28	19	32	14	17	12	10	2	172	0	68.51	0.00	0.00	251064
10.LOP BURI	40	38	35	50	55	89	76	45	36	41	26	0	531	0	69.14	0.00	0.00	767985
11.SARABURI	7	18	23	58	30	37	91	58	40	30	14	0	406	2	65.27	0.32	0.49	621994
12.SING BURI	6	6	12	3	6	2	12	11	14	9	18	0	99	1	44.32	0.45	1.01	223352
ZONE.03	268	279	372	465	806	816	685	564	262	215	163	18	4913	8	121.33	0.20	0.16	4049449
13.SA KAO	34	48	73	69	125	76	69	48	11	15	5	0	573	0	106.29	0.00	0.00	539107
14.RAYONG	54	53	79	107	226	303	201	132	86	73	51	0	1365	3	249.74	0.55	0.22	546570
15.TRAT	3	0	6	5	15	30	23	8	10	5	9	1	115	1	51.04	0.44	0.87	225295
16.CHON BURI	77	100	111	122	168	148	114	119	79	62	50	7	1157	2	102.40	0.18	0.17	1129886
17.CHACHOENGSAO	60	49	50	54	82	73	70	109	48	43	41	10	689	1	106.04	0.15	0.15	649758
18.PRACHIN BURI	10	14	22	51	63	73	95	49	6	6	4	0	393	0	86.79	0.00	0.00	452822
19.CHANTHABURI	30	15	31	57	127	113	113	99	22	11	3	0	621	1	122.72	0.20	0.16	506011
ZONE.04	440	463	445	437	387	501	534	624	522	440	371	22	5186	11	128.62	0.27	0.21	4031932
20.SAMUT SONGKHRAM	5	12	16	15	13	23	20	23	13	13	33	6	192	0	93.60	0.00	0.00	205135
21.SAMUT SAKHON	103	69	53	38	28	18	34	37	56	61	31	3	531	1	119.89	0.23	0.19	442914
22.PRACHUAP KHIRI KHAN	51	79	89	101	110	87	90	86	67	25	37	3	825	3	168.89	0.61	0.36	488477
23.PHETCHABURI	20	36	49	59	66	59	57	58	31	25	39	4	503	3	109.03	0.65	0.60	461339
24.KANCHANABURI	39	40	54	41	36	77	69	79	69	77	61	1	643	2	80.19	0.25	0.31	801836
25.RATCHABURI	85	87	63	74	80	124	117	166	145	96	46	0	1083	0	130.44	0.00	0.00	830275
26.NAKHON PATHOM	137	140	121	109	54	113	147	175	141	143	124	5	1409	2	175.70	0.25	0.14	801956
NORTHEASTERN REGION	713	674	1210	1712	2817	3563	3300	2167	1316	921	478	47	18918	25	87.55	0.12	0.13	21609185
ZONE.05	272	251	409	579	812	1140	1056	906	610	403	199	8	6645	8	87.37	0.11	0.12	7605817
27.SURIN	19	32	60	135	267	351	333	313	215	161	66	3	1955	2	139.71	0.14	0.10	1399377
28.CHAIYAPHUM	39	52	46	95	92	186	149	133	91	40	17	4	944	1	83.06	0.09	0.11	1136508
29.BURI RAM	78	79	136	165	191	236	228	172	127	82	44	1	1539	2	99.56	0.13	0.13	1545779
30.NAKHON RATCHASIMA	104	70	86	127	197	284	296	227	133	90	65	0	1679	3	65.05	0.12	0.18	2581244
31.MAHA SARAKHAM	32	18	81	57	65	83	50	61	44	30	7	0	528	0	56.00	0.00	0.00	942909
ZONE.06	212	186	211	280	512	594	634	467	260	209	147	8	3720	6	49.97	0.08	0.16	7444721
32.UDON THANI	38	30	39	52	94	102	134	88	61	72	37	4	751	2	48.91	0.13	0.27	1535471
33.NONG BUA LAM PHU	15	15	9	19	45	26	21	16	9	4	4	1	184	1	36.91	0.20	0.54	498513
34.NONG KHAI	5	13	8	17	46	45	62	61	22	19	30	0	328	0	36.06	0.00	0.00	909543
35.SAKON NAKHON	13	10	41	61	72	138	131	78	39	21	11	0	615	0	55.52	0.00	0.00	1107752
36.LOEI	5	3	3	23	75	69	67	24	11	7	13	0	300	1	47.20	0.16	0.33	635587
37.KALASIN	42	42	48	27	40	71	69	69	28	23	15	0	474	0	47.87	0.00	0.00	990212
38.KHON KAEN	94	73	63	81	140	143	150	131	90	63	37	3	1068	2	60.42	0.11	0.19	1767643

ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 50 พ.ศ. 2546 (7 - 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546)

REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 50, 2003 (DECEMBER 7 - 13, 2003)

REPORTING AREAS	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER – TOTAL (DF+DHF+DF)														CASES	DEATHS	CASE	POP.
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL		RATE PER	RATE PER	FATALITY	DEC. 31,
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	100,000	100,000	RATE	2002
															POP.	POP.	(%)	
ZONE.07	229	237	590	853	1493	1829	1610	794	446	309	132	31	8553	11	130.41	0.17	0.13	6558647
39.ROI ET	83	44	60	77	146	216	278	159	120	102	50	9	1344	2	101.60	0.15	0.15	1322864
40.MUKDAHAN	3	4	7	54	44	33	56	28	17	26	12	2	286	1	84.55	0.30	0.35	338276
41.SI SA KET	42	54	102	195	394	407	454	215	111	104	41	4	2123	2	145.51	0.14	0.09	1458969
42.AMINAT CHAROEN	9	3	24	52	75	133	62	21	23	12	0	0	414	0	111.78	0.00	0.00	370360
43.UBON RATCHATHANI	67	109	313	313	613	752	498	231	88	18	18	11	3031	3	169.07	0.17	0.10	1792774
44.NAKHON PHANOM	8	8	34	81	129	195	179	109	77	42	6	3	871	0	120.71	0.00	0.00	721540
45.YASOTHON	17	15	50	81	92	93	83	31	10	5	5	2	484	3	87.39	0.54	0.62	553864
NORTHERN REGION	354	314	491	599	903	1784	2160	1752	1029	807	493	59	10745	8	88.42	0.07	0.07	12152502
ZONE.08	166	170	221	278	271	403	508	465	345	283	167	16	3293	4	97.78	0.12	0.12	3367617
46.TAK	6	8	6	14	20	53	67	40	36	25	9	0	284	0	55.97	0.00	0.00	507371
47.KAMPHAENG PHET	23	29	31	69	71	90	83	90	62	51	55	6	660	1	85.92	0.13	0.15	768130
48.UTHAI THANI	12	9	19	30	22	27	19	33	18	23	11	1	224	0	66.63	0.00	0.00	336176
49.SUKHOTAI	16	9	21	25	39	37	57	48	40	26	5	0	323	0	51.67	0.00	0.00	625099
50.NAKHON SAWAN	109	115	144	140	119	196	282	254	189	158	87	9	1802	3	159.35	0.27	0.17	1130841
ZONE.09	161	109	225	250	329	560	635	536	323	304	228	32	3692	4	93.27	0.10	0.11	3958271
51.NAN	1	1	5	12	21	56	36	37	0	0	0	0	169	0	34.65	0.00	0.00	487742
52.UTTARADIT	20	21	18	28	52	115	115	128	40	29	12	0	578	1	119.18	0.21	0.17	484984
53.PHITSANULOK	43	19	46	69	66	88	118	88	123	103	64	16	843	2	97.16	0.23	0.24	867685
54.PHETCHABUN	16	16	29	32	92	137	180	117	45	36	29	4	733	1	70.43	0.10	0.14	1040786
55.PHRAE	6	6	6	14	45	72	70	61	18	7	4	0	309	0	63.70	0.00	0.00	485121
56.PHICHIT	75	46	121	95	53	92	116	105	97	129	119	12	1060	0	179.07	0.00	0.00	591953
ZONE.10	27	35	45	71	303	821	1017	751	361	220	98	11	3760	0	77.90	0.00	0.00	4826614
57.LAMPANG	5	14	13	36	69	143	222	155	89	46	28	2	822	0	102.65	0.00	0.00	800775
58.PHAYAO	3	3	8	4	37	110	74	48	25	2	2	0	316	0	62.14	0.00	0.00	508554
59.CHIANG MAI	8	12	12	26	115	407	448	364	175	121	50	1	1739	0	108.97	0.00	0.00	1595855
60.MAE HONG SON	1	0	1	1	7	12	22	28	6	2	2	0	82	0	34.16	0.00	0.00	240014
61.LAMPHUN	8	5	7	1	7	44	69	72	21	28	15	8	285	0	69.99	0.00	0.00	407202
62.CHIANG RAI	2	1	4	3	68	105	182	84	45	21	1	0	516	0	40.50	0.00	0.00	1274214
SOUTHERN REGION	1119	664	461	355	608	935	940	963	651	606	490	54	7846	7	93.23	0.08	0.09	8415908
ZONE.11	472	270	241	188	312	463	409	345	194	243	151	10	3298	4	82.89	0.10	0.12	3978948
63.SURAT THANI	153	85	86	54	89	99	79	80	34	53	50	4	866	0	94.10	0.00	0.00	920283
64.PHUKET	40	13	12	9	24	37	15	13	18	15	7	0	203	2	75.06	0.74	0.99	270438
65.RANONG	15	5	7	13	25	30	25	20	8	13	6	0	167	0	102.35	0.00	0.00	163160
66.NAKHON SI THAMMARAT	161	90	81	53	84	137	177	129	52	61	44	0	1069	2	69.69	0.13	0.19	1533894
67.PHANGNGA	24	18	19	14	30	39	27	22	18	25	8	0	244	0	101.92	0.00	0.00	239401
68.CHUMPHON	26	33	21	19	31	58	47	29	15	33	14	0	326	0	68.80	0.00	0.00	473818
69.KRABI	53	26	15	26	29	63	39	52	49	43	22	6	423	0	111.92	0.00	0.00	377954
ZONE.12	647	394	220	167	296	472	531	618	457	363	339	44	4548	3	102.50	0.07	0.07	4436960
70.SONGKHLA	216	147	88	85	118	192	211	203	144	114	109	13	1640	1	129.03	0.08	0.06	1271067
71.YALA	123	60	28	13	48	65	52	77	67	54	60	5	652	2	141.84	0.44	0.31	459659
72.NARATHIWAT	96	65	49	24	31	51	103	206	136	123	79	6	969	0	138.44	0.00	0.00	699951
73.PHATTHALUNG	37	30	16	6	17	27	22	24	26	19	39	11	274	0	54.32	0.00	0.00	504454
74.TRANG	36	20	6	7	28	40	30	27	18	16	14	3	245	0	40.63	0.00	0.00	603072
75.PATTANI	134	69	30	26	38	74	101	71	63	32	26	3	667	0	106.22	0.00	0.00	627955
76.SATUN	5	3	3	6	16	23	12	10	3	5	12	3	101	0	37.30	0.00	0.00	270802

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร (รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ " 0 " = No case " - " = No report received

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาส นายแพทย์วิรัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ

นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์

ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ

ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ นางพงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจต์ นางสิริลักษณ์ รังษิงค์ นายสุเทพ อุทัยฉาย

กองบรรณาธิการวิชาการ

นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี แพทย์หญิงสุลีพร จิระพงษา แพทย์หญิงรุ่งนภา ประสานทอง นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล นายแพทย์เชวตสร นามวาท
แพทย์หญิงวรรณมา หาญเชาว์วรกุล นางลดารัตน์ ผาติฉินวิน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางสาวแสงโสม เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันทสิริยากร

กองบรรณาธิการดำเนินงาน

ฝ่ายข้อมูล นางสาวเพ็ญศรี จิตรนาททรัพย์ นางสุวดี ดีวงศ์ นางเพทาย ดอกสน สัตวแพทย์หญิงเสาวพัตร อึ้งน้อย
นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ นายประเวศน์ แยมชื่น
ฝ่ายจัดการ นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางพูนทรัพย์ เปี่ยมถิ
นางสาวสมหมาย ยิ้มชลธิ์ นางสาวกฤตติกาณ์ มาท่อม นางสาวภัทรา กาศิโน
ฝ่ายศิลป์ นายถนอมยา 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/epi32.html>, E-mail : thomya @ health.moph.go.th

จัดพิมพ์โดย ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา

ที่ สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537
ไปรษณีย์นนทบุรี