

ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 : 25 มกราคม 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิทยาลัยนวกองระบาศวทยา

“เป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญ พัฒนามาตรฐาน ประสานเครือข่ายระบาศวทยา
ของประเทศและสากล มุ่งผลขึ้นำแนวทางเสริมสร้างสุขภาพ”

สารบัญ

✈ ก้าวทันโรค

- ปัญหาที่พบจากการรายงานผู้ป่วยโรค
ที่ต้องเฝ้าระวังเร่งด่วน

✈ ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรค

ทางระบาศวทยาเร่งด่วน

สัปดาห์ที่ 3 (13 – 19 มกราคม 2545)

✈ แผนภูมิโรคไข้เลือดออก

✈ สรุปข่าวการระบาศ

(วันที่ 14 – 20 มกราคม 2545)

✈ บันทึกท้ายบท

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวัง

และการควบคุมป้องกันโรค

โปรดช่วยกันตรวจสอบ จำนวนและความถูกต้อง

และโปรดส่งให้ทันตามกำหนดเวลา

โปรดส่งรายงานให้กองระบาศวทยา

ภายในเช้าวันอังคาร

สัปดาห์ที่ 3 ระหว่างวันที่ 13–19 มกราคม 2545

ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาศวทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์นี้ 55 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 72.36

ก้าวทันโรค

ปัญหาที่พบจากการรายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเร่งด่วน

พ.ศ.2544

เพ็ญศรี จิตรนัทธ์พัย

กองระบาศวทยา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองระบาศวทยาได้กำหนดโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาศ
วิทยาเร่งด่วน เพื่อขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่างๆ และสำนัก
อนามัยกรุงเทพมหานคร ส่งข้อมูลรายงานผู้ป่วย/ตาย รวม 12 โรค โดย
รายงานเป็นรายสัปดาห์ตลอดปี โดยมีการตกลงให้จังหวัดส่งข้อมูล
ผู้ป่วย/ตาย ที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการในจังหวัดไปยังกองระบาศ
วิทยาภายในวันอังคาร และกองระบาศวทยาจะทำการรวบรวมเพื่อ
วิเคราะห์ข้อมูลภายในวันพุธของสัปดาห์เดียวกัน ข้อมูลดังกล่าวใช้
ตรวจจับการระบาศและจัดทำตารางตีพิมพ์ลงในรายงานสถานการณ์
การเฝ้าระวังโรคทางระบาศวทยา(เร่งด่วน) ทุกสัปดาห์ เสนอผู้บริหารทุ
กระดับ

จากการรวบรวมข้อมูลที่ได้รับทั้งประเทศ มีจำนวนผู้ป่วยทั้งปี 2544 (สัปดาห์ที่ 1 – 52) ได้แก่ โรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยักเด็กแรกเกิด หัด (รวมอาการแทรกซ้อน) พิษสุนัขบ้า ไข้สมองอักเสบ ไข้เลือดออก(รวมไข้เด็งกี) เลปโตสไปโรซิส ไข้กาฬหลังแอ่น อูจจาระร่วงอย่างแรง โรคมือเท้าและปาก และโรคอื่นๆที่เกิดขึ้นผิดปกติในพื้นที่ รวมมีผู้ป่วยทั้งสิ้น 154,533 ราย 503 ราย

จำนวนผู้ป่วยและตายสะสมด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน ที่รับการรักษาตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1 - 52 พ.ศ.2544

| | โรค | จำนวนป่วย | จำนวนตาย |
|----|---------------------------|-----------|----------|
| 1 | โรคคอตีบ | 10 | 3 |
| 2 | ไอกรน | 66 | 0 |
| 3 | บาดทะยักเด็กแรกเกิด | 16 | 0 |
| 4 | หัด(รวมอาการแทรกซ้อน) | 6,484 | 1 |
| 5 | พิษสุนัขบ้า | 35 | 35 |
| 6 | ไข้สมองอักเสบ | 354 | 19 |
| 7 | อูจจาระร่วงอย่างแรง | 2,851 | 9 |
| 8 | ไข้เลือดออก(รวมไข้เด็งกี) | 132,082 | 238 |
| 9 | เลปโตสไปโรซิส | 11,155 | 182 |
| 10 | ไข้กาฬหลังแอ่น | 54 | 13 |
| 11 | โรคมือเท้าและปาก(HFM) | 1,426 | 3 |
| | รวมทั้งสิ้น | 154,533 | 503 |

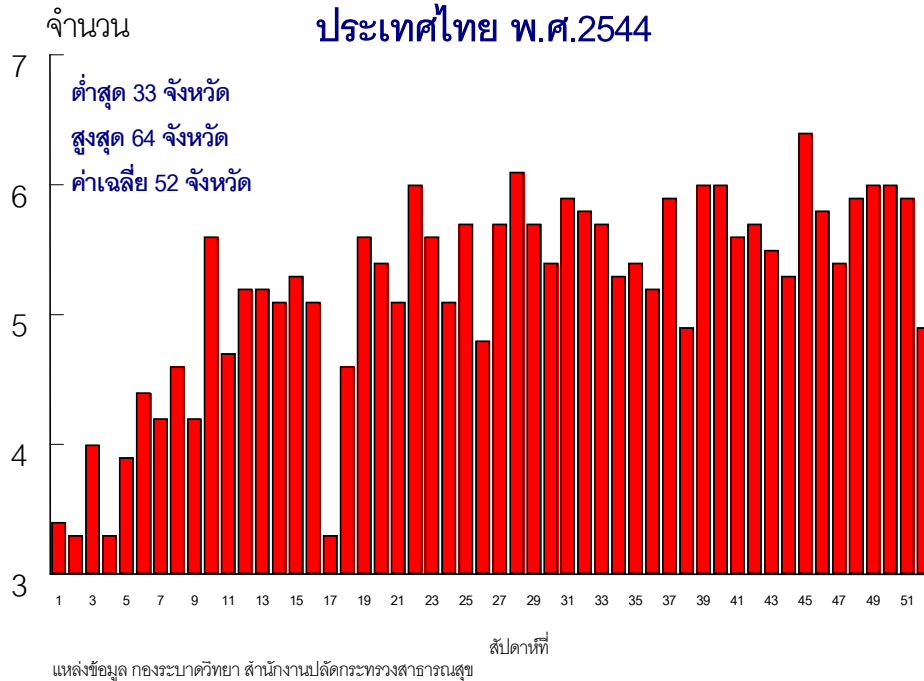
หมายเหตุ : 1 - 6 เป็นโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
7 - 9 เป็นโรคประจำถิ่นและมีการระบาดบ่อย ๆ ในประเทศไทย
10 - 11 เป็นโรคที่มีการระบาดในต่างประเทศรุนแรง

ปัญหาสำคัญที่พบจากการทำรายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเร่งด่วน คือ

1.ความล่าช้าของการส่งรายงานจากจังหวัดต่างๆ ไปที่กองระบาดวิทยา

พบว่าหากทุกจังหวัดส่งรายงานทันเวลาในแต่ละสัปดาห์ กองระบาดวิทยาจะได้รับสถานการณ์โรครวม 76 จังหวัด แต่พบว่าโดยเฉลี่ยจะได้รับเพียงสัปดาห์ละ 52 จังหวัด ช่วงที่ได้รับรายงานต่ำสุด คือ หลังเทศกาลปีใหม่ และสงกรานต์ เมื่อไม่ได้ข้อมูลก็ไม่สามารถรู้สถานการณ์ที่แท้จริง (รูปที่ 1)

จำนวนจังหวัดที่ส่งรายงานเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนรายสัปดาห์



2.ปัญหาของการลงจำนวนผู้ป่วยผิดพลาด

ตามตารางของรายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเร่งด่วน ในช่องจำนวนผู้ป่วยประจำสัปดาห์ หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในสัปดาห์นั้น ๆ เพื่อแสดงสถานการณ์ล่าสุด แต่มีหลายจังหวัด นำข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในสัปดาห์ก่อนหน้านั้น ที่ยังไม่ได้รายงานมาใส่ในช่องจำนวนผู้ป่วยประจำสัปดาห์ ทำให้ผู้บริหารแปลความหมายผิดพลาดคิดว่าการระบาด (ตารางที่ 1) เช่นมีจังหวัดหนึ่ง รายงานว่า มีผู้ป่วยไทรนประจำสัปดาห์ ถึง 9 ราย ซึ่งแสดงถึงความผิดปกติของการเกิดโรค แต่เมื่อทางกองระบาดวิทยาตรวจสอบกับทางจังหวัดพบว่า ทั้ง 9 รายเป็นผู้ป่วยเก่าในสัปดาห์อื่น หรือมีจังหวัดหนึ่ง ได้รายงานผู้ป่วยประจำสัปดาห์ ด้วยโรคมือเท้าและปากถึง 19 ราย แต่เมื่อตรวจสอบกับจังหวัด เป็นผู้ป่วยประจำสัปดาห์เพียง 1 ราย อีก 18 ราย เป็นผู้ป่วยเก่าที่ได้รับการรักษาในสัปดาห์อื่นก่อนหน้านั้น แต่ยังไม่ถูกรายงาน ปัญหาเกิดจากการนำผู้ป่วยสะสมที่รายงานเมื่อสัปดาห์ก่อนมาลบจากจำนวนผู้ป่วยสะสมในสัปดาห์นี้ แล้วนำไปลงเป็นผู้ป่วยประจำสัปดาห์เลย ที่ถูกควรจะแยกเฉพาะผู้ป่วยที่รักษาในสัปดาห์นี้จริง ๆ มาลงข้อมูลประจำสัปดาห์ ส่วนผู้ป่วยในสัปดาห์ก่อนหน้านั้นที่เพิ่งได้รายงานมาแล้วยังไม่ถูกรายงาน ก็ให้นำไปรวบรวมในผู้ป่วยสะสม

ตารางที่ 1. รายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง เร่งด่วน ทางระบาดวิทยาที่สำคัญปี พ.ศ.2544

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....ที่เข้ารับการรักษาประจำสัปดาห์ที่.....(วันอาทิตย์ที่ถึงวันเสาร์ที่.....)

| โรค | จำนวนผู้ป่วยประจำสัปดาห์ | | จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งปี | |
|-----|--------------------------|-----|------------------------|-----|
| | ป่วย | ตาย | ป่วย | ตาย |
| | | | | |

3.การไม่ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

มีหลายกรณีที่กองระบาดวิทยาคิดว่ามีการระบาดของโรคตามรายงานที่ส่งมา แต่เมื่อตรวจสอบพบว่าเป็นการกรอกรำวจินิจฉัยผิด เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาและผู้บริหารระดับจังหวัด ควรตรวจสอบความถูกต้องของการวินิจฉัย โดยใช้นิยามที่กองระบาดวิทยาจัดทำขึ้น (อ้างอิง 1)

สรุป

กองระบาดวิทยาขอขอบคุณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครในการส่งรายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่สำคัญเร่งด่วนตลอดปี พ.ศ.2544 และขอความร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาในการรายงานผู้ป่วยโรคทั้ง 3 ประเภทที่กล่าวมา เพื่อให้ได้ข้อมูลเฝ้าระวังระดับประเทศ ที่ทันการณ์ ตรงตามความเป็นจริงและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในการตรวจจับการระบาดและควบคุมโรค อย่างทันทั่วถึง

เอกสารอ้างอิง

1. นิยามโรคติดต่อ ประเทศไทย 2544 กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
-

สรุปข่าวการระบาดช่วงวันที่ 14 – 20 มกราคม 2545

โดย สถาบันพัฒนานักกระบาดวิทยา

กองระบาดวิทยา

| โรค/สถานที่เกิดโรค | แหล่งข้อมูล | ผลการสอบสวนเบื้องต้น | การดำเนินการ |
|--|---|--|---|
| ทริคิโนซิส จังหวัดพะเยา | โรงพยาบาล เชียงคำ | มีผู้ป่วย 2 อำเภอ คือ กิ่งอำเภอภูซาง ตั้งแต่วันที่ 11 ธันวาคม 2544 – 18 มกราคม 2545 มีผู้ป่วยจำนวน 74 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต เพศชาย 42 ราย หญิง 32 ราย คาดว่าเกิดจากการกินเนื้อหมู ส่วนอำเภอเวียงคำ ตั้งแต่วันที่ 14 – 18 มกราคม 2545 มีผู้ป่วย 60 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต คาดว่าเกิดจากการกินเนื้อหมูในงานแต่งงาน การระบาดของทั้ง 2 อำเภอยังไม่พบว่ามี ความสัมพันธ์กัน | แพทย์จากกองระบาด วิทยาดำเนินการสอบสวน โรค |
| ทริคิโนซิส จังหวัดเชียงราย | ศูนย์ระบาด วิทยาภาคเหนือ จังหวัดลำปาง | ได้รับรายงานว่ามีการระบาดของโรคทริคิโนซิสที่อำเภอเวียงแก่น มีผู้ป่วยประมาณ 20 ราย มีอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อ หน้าตาบวม พบ Eosinophil เพิ่มขึ้นในเม็ดเลือดขาว | กองระบาดวิทยา ร่วมกับ ศูนย์ระบาดวิทยา ภาคเหนือ จังหวัดลำปาง ดำเนินการสอบสวน |
| ไอกรน จังหวัดหนองคาย | รายงานเฝ้าระวัง โรคทางระบาด วิทยาเร่งด่วน ประจำสัปดาห์ที่ 2 (6 – 12 มกราคม 2545) มีผู้ป่วย 1 ราย | จากการสอบสวนไปทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย พบว่าเป็นผู้ป่วยสงสัยที่อยู่อำเภอสังคม ประวัติได้รับวัคซีนครบถ้วน ต่อมาแพทย์ได้เปลี่ยนแปลงการวินิจฉัยไม่พบผู้ป่วยอื่นในชุมชน | ทางจังหวัดได้ดำเนินการ สอบสวนโรคเฉพาะราย และจะส่งรายงานให้กอง ระบาดวิทยา |
| โรคไข้มองอักเสบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี | รายงานเฝ้าระวัง โรคทางระบาด วิทยาเร่งด่วน ประจำสัปดาห์ที่ 2 (6-12 มกราคม 2545) มีผู้ป่วย 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย | ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ 2 ปี 9 เดือน อยู่ที่ ต.คันธุลี อำเภอท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี เริ่มป่วยวันที่ 11 มกราคม 2545 รับการรักษาที่ รพ.ท่าชนะ วันที่ 12 มกราคม 2545 เสียชีวิตวันที่ 13 มกราคม 2545 ไม่มีประวัติเดินทางไปไหนในช่วง 2 สัปดาห์ก่อนป่วย ผลการเพาะเชื้อพบ Haemoculture ขึ้น <i>N.meningitidis</i> ส่งตรวจ Grouping ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ยังไม่ทราบผล จังหวัดได้ค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิด และจ่ายยา Rifampicin ผู้สัมผัสจำนวน 18 ราย | เฝ้าระวังโรคต่อไป จนกระทั่งไม่มีผู้ป่วยราย ใหม่เป็นเวลา 20 วัน และ ติดตามผลการตรวจ grouping |

| ข้อมูลเพิ่มเติมรายงานการระบาดต่อเนื่องจากสัปดาห์ก่อน | | | |
|--|--|--|---|
| โรค/สถานที่เกิดโรค | แหล่งข้อมูล | ผลการสอบสวนเบื้องต้น | การดำเนินการ |
| โรคหัด จังหวัดสุราษฎร์ธานี | รายงานเฝ้าระวัง โรคทางระบบ ประสาทวิทยาเรื้อรัง ประจำสัปดาห์ที่ 2 (6 – 12 มกราคม 2545) | พบผู้ป่วย 4 ราย (สัปดาห์ที่ 2) และพบผู้ป่วย 3 ราย ในสัปดาห์ที่ 1 ของปี และจำนวนผู้ป่วยในปีที่ผ่านมา (2544) มีจำนวน 508 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่กลุ่มอายุ ระหว่าง 10 – 14 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15 – 24 ปี ผู้ป่วยกระจายอยู่ อำเภอ คาดว่า ยังคงระบาดอยู่จนถึงปัจจุบัน พบผู้ป่วย 4 ราย (สัปดาห์ที่ 2) และพบผู้ป่วย 3 ราย ในสัปดาห์ที่ 1 ของปี และจำนวนผู้ป่วยในปีที่ผ่านมา (2544) มีจำนวน 508 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่กลุ่มอายุ ระหว่าง 10 – 14 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 15 – 24 ปี ผู้ป่วยกระจายอยู่ 7 อำเภอ คาดว่ายังคงระบาดอยู่จนถึงปัจจุบัน | คณะสอบสวนโรคจากกอง ระบาดวิทยาจะได้ออก สอบสวนโรคในปลาย เดือนมกราคม 2545 นี้ |
| โรคหัด จังหวัดปัตตานี | รายงานเฝ้าระวัง โรคทางระบบ ประสาทวิทยาเรื้อรัง ประจำสัปดาห์ที่ 1 (30 ธันวาคม 2544 – 5 มกราคม 2545) | พบผู้ป่วย 2 ราย ส่วนสัปดาห์นี้ไม่มีรายงาน ผู้ป่วย และจำนวนผู้ป่วยในปีที่ผ่านมา (2544) มี 335 ราย กระจายใน 12 อำเภอ | เฝ้าระวังโรคต่อไป |
| โรคหัด จังหวัดสุรินทร์ | รายงานเฝ้าระวัง โรคเรื้อรัง ประจำสัปดาห์ที่ 2 (6 – 12 มกราคม 2545) | ไม่พบรายงานผู้ป่วย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2545 ส่วนจำนวนผู้ป่วยในรอบปีที่ผ่านมา (2544) มีรายงาน 74 ราย | คาดว่า การระบาดจะสงบ แล้ว |

บันทึกท้ายบท

รายงานฉบับนี้เป็นรายงานฉบับที่ 3 ในปี 2545 มีจำนวนจังหวัดที่ส่งรายงานทันเวลา 55 จังหวัด ซึ่งสูงกว่า 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ส่วนคอลัมน์ก้าวนโรคในฉบับนี้ก็กล่าวถึง ปัญหาที่พบจากการรายงานผู้ป่วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบบประสาทวิทยาเรื้อรัง มี 3 เรื่อง คือ

1.ความล่าช้าของการส่งรายงานจากจังหวัดต่างๆ ไปที่กองระบาดวิทยา พบว่า กองระบาดวิทยาได้รับรายงานโดยเฉลี่ยสัปดาห์ละ 52 จังหวัด ช่วงที่ได้รับรายงานต่ำสุด คือ หลังเทศกาลปีใหม่ และสงกรานต์ 2.การลงจำนวนผู้ป่วยผิดพลาด 3.การไม่ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ดังนั้น เมื่อทราบปัญหาแล้ว ควรดำเนินการไม่ให้เกิดปัญหาดังกล่าวอีก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคในสัปดาห์นี้นับจับตามอง โรคเลปโตสไปโรซิส ซึ่งมีรายงานผู้ป่วยจำนวน 28 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ที่จังหวัดเลย 12 ราย สุรินทร์ 5 ราย ชัยภูมิ 4 ราย ชุมพร 3 ราย บุรีรัมย์ ร้อยเอ็ด อุตรดิตถ์ และสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ 1 ราย ดังนั้น จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยและจังหวัดใกล้เคียงต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษต่อไป และขณะนี้ยังไม่พบ ผู้ป่วยในจังหวัดภาคกลาง

ส่วนคอลัมน์สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 14 – 20 มกราคม 2545 พบโรคทริคิโนซิส ที่จังหวัดพะเยา เชียงราย โรคไอกรน ที่หนองคายและโรคไข้สมองอักเสบที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข่าวประชาสัมพันธ์

ขอเชิญทุกท่านร่วมให้ข้อคิดเห็น และติดตามความก้าวหน้าของการปฏิรูปงานระบาดวิทยาจังหวัดทางระบบอินเทอร์เน็ตในหัวข้อ “เวทีปฏิรูปงานระบาดวิทยา” ที่เว็บไซต์ กองระบาดวิทยาหรือที่ <http://members2.mweb.co.th/epipro/>

ขอเชิญชวนผู้ที่สนใจทุกท่าน เตรียมส่งผลงานทางวิชาการเข้าร่วมนำเสนอในการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ระหว่างวันที่ 22 – 24 พฤษภาคม 2545 ณ กรุงเทพมหานคร รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

ปฏิทินงานระบาดวิทยาประจำเดือนมกราคม 2545

| วัน เดือน ปี | กลุ่มงาน/ฝ่าย/คณะ | กิจกรรม |
|-------------------|-------------------------------|---|
| 9-10 มกราคม 2545 | สถาบันพัฒนานักกระบาดวิทยา | - อบรมการวิเคราะห์ Sampling and sample size เพื่อสุ่มตัวอย่างและหาขนาดตัวอย่างในการศึกษาทางระบาดวิทยา |
| 14-15 มกราคม 2545 | กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคเอดส์ | -ประชุมเชิงปฏิบัติการ โครงการศึกษาอัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก |
| 14 มกราคม 2545 | ฝ่ายเผยแพร่ | -การประชุมเชิงปฏิบัติการสื่อสารมวลชนกับงานระบาดวิทยา |
| 15 มกราคม 2545 | ฝ่ายเผยแพร่ | - นักศึกษาแพทย์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร ศึกษาดูงาน |
| 20-23 มกราคม 2545 | กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดเชื้อ | - ประชุมเชิงปฏิบัติการเสนาธิการเพื่อการควบคุม โรคไข้เลือดออก |
| 24 มกราคม 2545 | ฝ่ายบริหารงานทั่วไป | - ประชุมบริหารและวิชาการประจำเดือน กองระบาดวิทยา |
| 31 มกราคม 2545 | ฝ่ายเผยแพร่ | - นักศึกษาแพทย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศึกษาดูงาน |

| | |
|-------------------------------------|---|
| คณะที่ปรึกษา | นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี |
| บรรณาธิการที่ปรึกษา | นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข |
| บรรณาธิการประจำฉบับ | นายแพทย์ยงเจือ เหล่าศิริถาวร นางพรรณราย สมิตสุวรรณ นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว |
| บรรณาธิการผู้ช่วย/ผู้จัดการฝ่ายผลิต | นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว |
| งานข้อมูล | นางสาวเพ็ญศรี จิตนันททรัพย์ นางลัดดา ลิจิตถังวรา นายประเวศน์ แต้มชื่น |
| งานพิสูจน์อักษร | นางพนมศิริ วัฒนสุรศักดิ์ นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว นางสาวสิริลักษณ์ รังมีวงศ์ นางสาวสิรินทรา พุฒระกูล นายสุเทพ อุทัยฉาย |
| งานพิมพ์ | นางสาวสมหมาย อิมขลิบ |
| ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม | นายถนอมยา พุกกะนันท์ นายประมวดี ทูมพงษ์ |
| งานสมาชิกและการจัดส่ง | นางสาววรรณศิริ พรหมโชคชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นายสวัสดิ์ สว่างชม |

