



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR ประจำสัปดาห์

Weekly Epidemiological Surveillance Report

สำนักงานโรค ควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health.

ISSN 0859 - 547X

http://epid.moph.go.th/home_menu_20001.html

ปีที่ ๓๕ : ฉบับที่ ๑ : ๙ มกราคม ๒๕๔๗

Volume 35 : Number 1 : January 9, 2004

สัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 1 ส่งทันเวลา 54 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 71.05

ปี พ.ศ. 2547 ประเทศไทย

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 5 มกราคม พ.ศ. 2547

ในสัปดาห์แรกของปี พ.ศ. 2547 สำนักงานโรค ควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจ ดังนี้

1. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดบุรีรัมย์ พบผู้ป่วย 27 ราย จาก จำนวนเด็กและเยาวชน ที่มีอยู่ทั้งหมด 30 คน คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 90 โดยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อเวลา 24.00 น.ของวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2546 หลังจากนั้น มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น จนถึงรายสุดท้าย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2546 อาการที่พบ มี ปวดท้อง ถ่ายอุจจาระเหลว หรือเป็นน้ำ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบุรีรัมย์ 12 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยนอก 5 ราย ผู้ป่วยใน 7 ราย (พักรักษา 1 วัน ก็กลับ ที่พักรักษาได้ทุกราย) ขณะนี้ผู้ป่วยทุกรายหายเป็นปกติแล้ว

จากการสอบสวนโรค พบว่า เด็กและเยาวชนที่อยู่ในสถานพินิจฯ ทั้งหมด รับประทานอาหารชุดเดียวกัน ที่ปรุงโดยแม่ครัว 2 คน ส่วนเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ไม่ได้รับประทานร่วมกับเด็ก และไม่พบผู้ป่วยในกลุ่มเจ้าหน้าที่และแม่ครัว จากการเก็บตัวอย่างอุจจาระ โดยทำ Rectal Swab ผู้ป่วย 22 ราย แม่ครัว 2 ราย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลบุรีรัมย์ ผลพบเชื้อ *Salmonella* type B ในผู้ป่วย 21 ราย และแม่ครัว 1 ราย นอกจากนี้ยังตรวจพบ Coliform Bacteria จากตัวอย่างที่ได้จากการ Swab มือแม่ครัว เขียง มีด อีกด้วย สำหรับน้ำดื่มที่ใส่ดื่ม และน้ำประปาที่ใช้ ฝ่ายสุขาภิบาลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์กำลังเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งผลจากสอบสวนยังไม่สามารถระบุแหล่งโรคได้ชัดเจน แต่คาดว่าจะมีการถ่ายทอดเชื้อมาจากแม่ครัว (จากการตรวจพบ Coliform Bacteria ในอุปกรณ์การประกอบอาหาร สะท้อนให้เห็นถึงการปนเปื้อนเชื้อจากอุจจาระ) ทางสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ทำการเฝ้าระวังและควบคุมโรคอย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งให้สุขศึกษาแก่บุคลากรทุกคน ที่เกี่ยวข้องในสถานพินิจฯ ในเรื่องการป้องกันโรคนี้แล้ว และขณะนี้ ไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น

2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรงจากเชื้อ *Vibrio Cholerae* El Tor Inaba จำนวน 9 ราย จากจังหวัดระยอง 2 ราย และจากบุรีรัมย์ นนทบุรี นครพนม ขอนแก่น สงขลา ปราจีนบุรี และสระบุรี อีกแห่งละ 1 ราย จำแนกเป็นเพศชาย 6 ราย เพศหญิง 3 ราย อายุระหว่าง 18 - 90 ปี จำแนกเป็นผู้ป่วยในจำนวน 6 ราย ผู้ป่วยนอก 3 ราย สำหรับรายละเอียดของผู้ป่วย ทางจังหวัดกำลังดำเนินการสอบสวนอยู่

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงอย่างแรงจากรายงานเฝ้าระวังเร่งด่วนรายสัปดาห์ พบว่า ในปี พ.ศ. 2546 มีจำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้น 1,011 ราย เสียชีวิต 4 ราย จำแนกรายภาค พบว่า ภาคกลาง จำนวน 425 ราย (ร้อยละ 42.04) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 364 ราย (ร้อยละ 36) ภาคใต้ จำนวน 122 ราย (ร้อยละ 12.07) และภาคเหนือจำนวน 100 ราย (ร้อยละ 9.89) จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ นครปฐม (160 ราย) ขอนแก่น (150 ราย) สมุทรสาคร (97 ราย) ระยอง (85 ราย) และชลบุรี (60 ราย) ส่วนกรุงเทพมหานครในสัปดาห์นี้ไม่ได้รับรายงานผู้ป่วยรายใหม่

รายงานโดย สุชาติดา จันทนสิริยากร และอุบลรัตน์ นพพนธ์จิรกุล
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักงานโรค ควบคุมโรค



สารบัญ

• สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 5 มกราคม พ.ศ. 2547	1
• แนวทางการจัดรายงานโรคสำคัญที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่สำคัญ ปี พ.ศ.2547	2
• ผู้ป่วย SARS รายแรกในประเทศจีน หลังการระบาดรอบแรก	4
• การไม่ใช้หมวกนิรภัยในผู้ไร้อุปกรณ์ยานยนต์ที่บาดเจ็บรุนแรง จากอุบัติเหตุขนส่ง 6 เดือนแรก พ.ศ.2545 และ 2546	5
• การดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทที่บาดเจ็บรุนแรง จากอุบัติเหตุขนส่ง 6 เดือนแรก พ.ศ.2545 และ 2546	7
• บทบรรณาธิการ	9
• ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 1 ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547	9

แนวทางการจัดรายงานโรคสำคัญที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่สำคัญ ปี 2547

จากสถานการณ์การเกิดโรคภัยไข้เจ็บที่มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะปัญหาโรคติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ และโรคที่กลับมามีปัญหาอีกในปัจจุบัน ไดก่อให้เกิดปัญหามากมายต่อประเทศไทย ส่งผลกระทบทั้งในด้านสาธารณสุข สังคม และเศรษฐกิจ ดังนั้น เพื่อให้ได้ข้อมูลการเกิดโรคที่ถูกต้อง รวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ สามารถวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ เพื่อนำไปสู่กระบวนการตัดสินใจในการกำหนดนโยบาย หรือ มาตรการป้องกันควบคุมโรคที่ทันเวลาที่ สำนักระบาดวิทยา จึงทบทวนการจัดเรียงลำดับความสำคัญของโรค/ภัยสุขภาพที่จำเป็น จะต้องมีการเฝ้าระวังและรายงานอย่างรวดเร็ว โดยใช้ข้อมูลโรคที่กำลังเป็นปัญหาในปัจจุบัน นโยบายรัฐบาล และโรคที่กระทรวงกำหนดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ มาเป็นแนวทางในการพิจารณา

วัดอุประสงค์

1. เพื่อให้ข้อมูลที่ต้องการ และรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ สามารถวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่สำคัญต่อผู้บริหาร
สาธารณสุขทุกระดับ ให้ได้รับทราบสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน
2. เพื่อให้มีการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค ในการวางแผนและควบคุมโรคในพื้นที่ที่ระดับ

โรคที่มีลำดับความสำคัญสูง

แบ่งเป็น 2 กลุ่ม

1. กลุ่มที่ต้องรายงานถึงสำนักกระบาดวิทยาภายใน 24 ชั่วโมง
2. กลุ่มที่ต้องรายงานถึงสำนักกระบาดวิทยาภายใน 1 สัปดาห์

ตารางที่ 1 โรคที่มีลำดับความสำคัญสูงในปี พ.ศ.2547 ที่ต้องรายงานถึงสำนักกระบาดวิทยาภายใน 24 ชั่วโมง

โรคที่มีลำดับความสำคัญสูง	แบบที่ใช้รายงาน
1. ปอดบวมที่สงสัย SARS (Atypical pneumonia suspected SARS) 2. อุจจาระร่วงอย่างแรง (Severe diarrhoea) 3. ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิตอย่างเฉียบพลันโดยไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจน (Acute Severely ill or death of unknown etiology) 4. Cluster of diseases with unknown etiology (ผู้ป่วยมากกว่า 2 รายที่มีอาการคล้ายคลึงกันและไม่สามารถระบุสาเหตุได้) 5. แอนแทรกซ์ (Anthrax) 6. ไข้กาฬหลังแอ่น (Meningococcal meningitis) 7. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ (Food poisoning outbreak) 8. ไขสมองอักเสบ (Encephalitis) 9. กลุ่มอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (Acute flaccid paralysis: AFP) 10. อาการภายหลังการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่รุนแรง หรือ เสียชีวิต (Adverse events following immunization: AEFI) 11. พิษสุนัขบ้า (Rabies) 12. คอตีบ (Diphtheria) 13. บาดทะยักในเด็กแรกเกิด (Tetanus neonatorum)	SARS1 แบบบัตรรายงาน 506 หรือ E1

ตารางที่ 2 โรคที่มีลำดับความสำคัญสูงในปี 2547 ที่ต้องรายงานถึงสำนักระบาดวิทยาภายใน 1 สัปดาห์

โรคที่มีลำดับความสำคัญสูง	แบบที่ใช้รายงาน
1. หัด (Measles)	รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่สำคัญ ประจำสัปดาห์ ตามวันรับรักษา
2. ไอกรน (Pertussis)	
3. มือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Diseases)	
4. ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	
5. เลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)	
6. บิด (Dysentery)	
7. ปอดบวมที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	
8. โรคที่เกิดผิดปกติในพื้นที่	
9. ไข้เลือดออก (Dengue haemorrhagic fever)	
	E2

แบบรายงานที่ใช้

1. แบบรายงาน SARS1
2. แบบ E1 สำหรับผู้ป่วย Severe diarrhoea
3. แบบ E2 สำหรับผู้ป่วยไข้เลือดออก
4. แบบรายงาน 506 หรือ E1 (กรณีผู้ป่วยเป็นกลุ่ม)
5. แบบรายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่สำคัญ ปี 2547 ประจำสัปดาห์ตามวันรับรักษา

คำนิยามสำหรับผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่สำคัญปี 2547

1. ให้ใช้นิยามตามคู่มือ นิยามโรคติดต่อแห่งประเทศไทย ปี 2546
2. ปอดบวมสงสัย SARS ใช้นิยามตามรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์: ฉบับผนวก:ปีที่ 34 ฉบับ 2s: กรกฎาคม 2546

วิธีการจัดทำรายงาน

1. โรคตามตารางที่ 1 ให้รายงานถึงสำนักระบาดวิทยา ทันที หรือภายใน 24 ชั่วโมงนับแต่พบผู้ป่วยเข้าตามนิยามการเฝ้าระวัง โดยทางโทรศัพท์ หมายเลข 0-2590-1876, 0-2590-1886, 0-2590-1882 หรือทาง โทรสาร หมายเลข 0-2590-1874, 0-2591-8579, 0-2590-1730 โดยใช้รูปแบบรายงาน 506, SARS1, E1 (ไม่ใช่เป็นการดึงข้อมูลจาก electronic file นอกจากว่า ข้อมูลใน electronic file จะเป็นข้อมูลที่ปัจจุบัน)
2. โรคตามตารางที่ 2 ใช้แบบรายงานผู้ป่วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่สำคัญ ปี 2547 ประจำสัปดาห์ ตามวันรับรักษา ให้เก็บรวบรวมข้อมูลจำนวนผู้ป่วย-ตายรายสัปดาห์ ตั้งแต่วันอาทิตย์-วันเสาร์ในสัปดาห์นั้น ๆ และใช้แบบ E2 ในกรณีไข้เลือดออก
3. ผู้ป่วยปอดบวมที่ต้องเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล ขอให้อาสาสมัครเป็นจำนวนผู้ป่วย/ตายทั้งหมดภายในสัปดาห์นั้น (ให้เป็นปัจจุบัน โดยขอให้ทางโรงพยาบาลรวบรวมข้อมูลจากงานเวชสถิติ)
4. ขอให้มีการรวบรวม และติดตาม วิเคราะห์ข้อมูลที่จัดส่งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด โดยเฉพาะระยะเวลา ตั้งแต่เริ่มป่วย - รายงานถึงสำนักระบาดวิทยา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องทันเวลา
5. หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามได้ที่กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา โทรศัพท์หมายเลข 0-2 590-1876 หรือ 0-2590-1886 หรือ 0-2590-1882

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. หน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด ทราบสถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว สามารถวางแผนในการเฝ้าระวัง และกำหนดมาตรการในการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทันต่อเหตุการณ์
2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชน ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเกิดโรคต่าง ๆ ที่สำคัญ เพื่อป้องกันการตื่นตระหนก
3. ผู้บริหารสาธารณสุขในส่วนกลางได้รับข้อมูลที่ถูกต้องรวดเร็ว สามารถใช้วางแผนรับสถานการณ์ และกำหนดนโยบาย/มาตรการการป้องกันควบคุมโรคที่ทันทางที่

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ผู้ป่วย SARS รายแรกในประเทศจีนหลังการระบาดรอบแรก

กระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทย ได้รายงานในองค์การอนามัยโลกทราบเมื่อวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ว่าพบผู้ป่วยสงสัยโรค SARS ที่เมืองกวางเจา มณฑลกวางตุ้ง ทางองค์การอนามัยโลก จึงได้ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการสอบสวน จนกระทั่งวันที่ 5 มกราคม พ.ศ. 2547 จึงได้มีการประกาศยืนยันว่า ผู้ป่วยรายดังกล่าวเป็นผู้ป่วย SARS จริง¹ นับเป็นรายแรกในประเทศจีนหลังการระบาด ของโรค SARS ในรอบแรก เนื่องจากมีสมมุติฐานว่า เชื้อ SARS – Corona Virus (SARS-CoV) ที่พบใน ผู้ป่วยรายนี้อาจมีต้นตอมาจากสัตว์จำพวกชะมด ผู้บริหารมณฑลกวางตุ้งจึงได้สั่งให้มีการฆ่าชะมดทั้งหมดในพื้นที่ประมาณ 10,000 ตัว ภายในห้าวัน

ผู้ป่วยรายล่าสุดนี้เป็นชายอายุ 32 ปี อาชีพเป็นช่างทำสารคดีโทรทัศน์ อยู่เมืองกวางเจาในมณฑลกวางตุ้ง เริ่มป่วยด้วยอาการไข้และปวดศีรษะเมื่อวันที่ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2546 และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ในอีก 4 วันต่อมาแพทย์ได้ทำการเอกซเรย์(X-ray) พบว่า มีร่องรอยการอักเสบของปอดขวาด้านล่าง จึงได้ทำการรักษาโดยให้อยู่ห้องแยก (Isolation) การตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อวันที่ 22 ธันวาคมหรือประมาณ 1 สัปดาห์หลังป่วย พบระดับภูมิคุ้มกัน(IgM และ IgG) ต่อ SARS-CoV ให้ผลบวกด้วยวิธี Elisa และ IFA และการตรวจหาสารพันธุกรรมจากบางตัวอย่างให้ผลบวก (ไม่มีรายละเอียดว่าตัวอย่างอะไร และให้ผลบวกกี่ตัวอย่าง) จึงได้ส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลเฉพาะด้าน พร้อมรายงานในองค์การอนามัยโลกทราบ

การสรุปสถานภาพของผู้ป่วยรายนี้ ว่าใช่ผู้ป่วย SARS หรือไม่ เป็นไปด้วยความยุ่งยากเนื่องจาก ผู้ป่วยไม่มีประวัติเสี่ยง ใดๆ เช่น การสัมผัสผู้ป่วยปอดอักเสบรายอื่นๆ การเดินทางไปต่างประเทศ หรือการสัมผัสกับสัตว์จำพวกชะมด และเนื่องจากยังไม่มีรายงานว่ามีผู้ป่วยรายอื่นๆในพื้นที่นั้นมาก่อน จึงเกิดคำถามว่าภูมิคุ้มกันหรือสารพันธุกรรมที่พบนั้น อาจเกิดจากเชื้อ Corona virus อื่นที่ใกล้เคียงกับ SARS-CoV หรืออาจเกิดจากความผิดพลาดทางห้องปฏิบัติการใดหรือไม่ ฯลฯ องค์การอนามัยโลกได้เก็บตัวอย่างเลือดใหม่และส่งไปตรวจที่ห้องปฏิบัติการอ้างอิง 2 แห่งที่ฮ่องกง และอีก 1 แห่งที่กรุงปักกิ่ง การตรวจจากทั้งสามห้องปฏิบัติการให้ผลตรงกันว่า มีการเพิ่มขึ้นของระดับภูมิคุ้มกันอย่างชัดเจนเมื่อเทียบกับตัวอย่างแรก และภูมิคุ้มกันนี้ยังสามารถทำลายเชื้อ SARS-CoV ในห้องปฏิบัติการได้ด้วยวิธี Neutralization Test อันเป็นการตรวจที่เป็นมาตรฐาน (Gold Standard)

ในขณะเดียวกันนักวิทยาศาสตร์ของมณฑลกวางตุ้ง ก็ได้ถอดรหัสสารพันธุกรรมของ SARS-CoV ที่ได้จากผู้ป่วยรายนี้ พบว่ามีความแตกต่างจากรหัสพันธุกรรมของ SARS-CoV ที่เกิดการระบาดในรอบแรกอยู่เล็กน้อย ที่ส่วน S (spike) M (Membrane) และ N (Nucleocapsid) แตกกลับมีความเหมือนกับ Corona Virus ที่พบจากการศึกษาในสัตว์จำพวกชะมด (Mask civet cat)

หน่วยงานสาธารณสุขในมณฑลกวางตุ้ง ได้ติดตามและกักกันผู้สัมผัสกับผู้ป่วยรายนี้ รวม 81 ราย ประกอบด้วยผู้สัมผัสใกล้ชิดในครอบครัว 25 ราย ผู้ดูแลรักษา 17 ราย และผู้สัมผัสผิวเผินอีก 39 ราย ทุกรายสบายดีและไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

ขอคิดเห็นเพิ่มเติม

1. ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายแรกของประเทศจีน แต่เป็นรายที่ 3 นับจากองค์การอนามัยโลกได้ประกาศว่า การระบาดของ SARS ในรอบแรกสิ้นสุดลงเมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 โดยผู้ป่วยรายแรกเป็นชาวสิงคโปร์ ติดเชื้อจากการทำงานในห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับเชื้อ SARS ในประเทศสิงคโปร์เมื่อเดือนกันยายน² และรายที่สองเป็นนักวิจัยติดเชื้อในห้องปฏิบัติการที่เกาะไต้หวันในเดือนธันวาคม³ หากข้อมูลที่ว่าผู้ป่วยรายนี้ไม่ได้สัมผัสกับสัตว์ เช่น ชะมด ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อมเป็นจริง ทีมสอบสวนโรคต้องสอบสวนไต่ถามแน่ชัดว่า ผู้ป่วยรายนี้ติดเชื้อมาได้อย่างไร ซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบผู้ที่ผู้ป่วยรายนี้เกี่ยวข้องด้วยในช่วง 14 วันก่อนป่วยทุกคน พร้อมกับค้นหาเพิ่มเติมว่า ยังมีผู้ป่วยรายอื่นๆ ช่วงก่อนหน้านั้นหรือไม่ โดยอาจมีผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรงและไม่ได้ไปรับการรักษาแฝงอยู่ในชุมชน

2. การสั่งฆ่าชะมดให้หมดไปจากพื้นที่มณฑลกวางตุ้ง สร้างความแปลกใจให้กับผู้คลุกคลีในเรื่อง SARS อย่างมาก เนื่องจากยังไม่มีการศึกษาที่หาข้อสรุปชัดเจนว่า คนติดเชื้อจากชะมด แม้กระทั่งองค์การอนามัยโลกเองก็ตั้งข้อสังเกตว่า หากชะมดแพร่เชื้อได้จริง การรับทำลายก็อาจมีผลเสียมากกว่าผลดี เนื่องจากความเร่งรีบทำให้มีบุคคลากรจำนวนหนึ่งต้องสัมผัสใกล้ชิดกับตัวชะมด และอาจยังทำให้เชือบนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม เนื่องจากการใช้วิธีถ่วงน้ำชะมด และเนื่องจากชะมดเป็นอาหารที่ชาวกวางตุ้งชื่นชอบมาก มีการเลี้ยงเป็นฟาร์มอย่างกว้างขวางกว่า 30 แห่งเฉพาะในเมืองนี้ ยังไม่นับรวมในมณฑลอื่นๆ จึงไม่อาจทำลายให้หมดสิ้นได้จริง

3. การควบคุมโรค SARS ยังคงอาศัยมาตรการที่สำคัญ 4 ประการคือ 1] การเฝ้าระวังให้สามารถตรวจพบผู้ป่วยที่สงสัยอย่างรวดเร็วทุกราย 2] แยกรักษาผู้ป่วย 3] ป้องกันมิให้มีการติดเชื้อในโรงพยาบาล และ 4] การติดตามอาการผู้สัมผัสทุกคนอย่างใกล้ชิด นับว่า ทางการเงินได้ดำเนินการอย่างดี จึงไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นจากผู้ป่วยรายนี้

4. อย่างไรก็ดียังมีความเป็นไปได้ว่า อาจมีรายงานผู้ป่วยรายใหม่ ๆ อีกเป็นระยะๆ โดยเฉพาะในมณฑลกวางตุ้ง ที่เป็นจุดตั้งต้นการระบาดรอบแรก ประเทศไทยจึงไม่ควรประมาท โดยหน่วยบริการสุขภาพและหน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชนควรให้ความสำคัญกับการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยปอดบวม ในกรณีต่อไปอย่างรอบคอบ คือ เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข

ในรอบ 10 วันมีประวัติเดินทางไปยังพื้นที่เผ่าระวังพิเศษ 7 แห่ง (ปักกิ่ง กวางตุ้ง ไต้หวัน ฮองกง สิงคโปร์ แวนคูเวอร์ โตรอนโต) และเป็นการป่วยเป็นกลุ่มก้อน (มีผู้ป่วยรายอื่นในหมู่บ้านเดียวกันหรือที่ทำงานเดียวกันอย่างน้อย 1 คนในรอบ 10 วันที่ผ่านมา) หากพบผู้ป่วยดังกล่าว ให้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ หาสาเหตุก่อโรค และดำเนินการสอบสวนโรค เพื่อให้ทราบแน่ชัด ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนให้ทราบแล้ว

เอกสารอ้างอิง

1. WHO. China and WHO confirm SARS case in Guangdong province. [cited 2004 Jan 5]. Available from: URL: http://www.wpro.who.int/sars/docs/pressreleases/pr_04012004.asp.

2. สำนักโรคระบาดวิทยา. ผู้ป่วยน่าจะเป็น SARS รายใหม่ที่สิงคโปร์. รายงานเผ่าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2546; 34: 675-7.

3. สำนักโรคระบาดวิทยา. ผู้ป่วยติดเชื้อ SARS จากห้องปฏิบัติการในไต้หวัน. รายงานเผ่าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2546; 34:943-4.

สรุปความและให้ข้อคิดเห็นโดย นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ สำนักโรคระบาดวิทยา

การไม่ใช้หมวกนิรภัยในผู้ใช้รถจักรยานยนต์ ที่บาดเจ็บรุนแรง จากอุบัติเหตุขนส่ง 6 เดือนแรก พ.ศ. 2545 และ พ.ศ. 2546

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้วิเคราะห์สถานการณ์การไม่ใช้หมวกนิรภัยในผู้ใช้รถจักรยานยนต์ และการดื่มแอลกอฮอล์ ก่อนขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทที่บาดเจ็บรุนแรง (เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล, เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน และรับไว้สังเกตอาการ/รับไว้รักษา) จากอุบัติเหตุขนส่ง ซึ่งได้รับรายงานข้อมูลการบาดเจ็บจากโรงพยาบาลมหาราช และโรงพยาบาลศูนย์ ที่เป็นเครือข่ายเผ่าระวังการบาดเจ็บรุนแรงระดับชาติ 23 แห่ง รอบ 6 เดือนแรก (มกราคม - มิถุนายน) ปี พ.ศ. 2545 และ 2546 มีจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงที่เป็นผู้ใช้จักรยานยนต์ทั้งสิ้น 21,246 และ 22,543 คน ตามลำดับ ซึ่งเพิ่มสูงขึ้น ร้อยละ 6

การใช้หมวกนิรภัยในผู้บาดเจ็บ

สัดส่วนการไม่สวมหมวกนิรภัยในผู้ขับขี่และผู้โดยสารรถจักรยานยนต์ ที่บาดเจ็บรุนแรง รอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2546 ลดลงจาก ปี พ.ศ. 2545 โดยในผู้ขับขี่ไม่ใช้หมวกนิรภัยลดลงจากร้อยละ 91 เป็นร้อยละ 89 ผู้โดยสารที่ไม่ใช้หมวกนิรภัยลดลงจากร้อยละ 97 เป็นร้อยละ 96

ตารางแสดงลักษณะทั่วไป การใช้หมวกนิรภัย และการเสียชีวิต ของผู้ใช้รถจักรยานยนต์ที่ได้รับบาดเจ็บรุนแรง เปรียบเทียบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2545 และ พ.ศ. 2546

	ปี พ.ศ.2545	ปี พ.ศ.2546	เพิ่ม (%) (95% CI*)		p - value
จำนวนผู้บาดเจ็บ (คน)	21,246	22,543	6.1	(5.8-6.4)	
เพศชาย (%)	71	70			
อาชีพ (%)					
- แรงงาน	30	35			
- นักเรียน/นักศึกษา	22	22			
- ทำสวนทำนาทำไร่	16	13			
- พนักงานบริษัท	3	4			
- ค้าขาย	3	3			
- อื่นๆ	25	22			
รวม	100	100			
ประเภทผู้บาดเจ็บ (คน)					
- ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์	16,739	17,753	6.1	(5.7-6.4)	
- ผู้โดยสารรถจักรยานยนต์	4,507	4,790	6.3	(5.6-7.0)	
การไม่ใช้หมวกนิรภัย (%)					
- ผู้ขับขี่	90.9	88.6	-2.3	((-2.9)-(-1.6))	<0.001
- ผู้โดยสาร	97.0	96.4	-0.6	((-1.3)-0.1)	0.10
การเสียชีวิต	1,169 (100)	1,246 (100)	6.6	(5.2-8.2)	
- ก่อนถึงโรงพยาบาล	169 (14.46)	178 (14.28)			0.46
- ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	86 (7.36)	109 (8.75)			
- หลังรับไว้รักษา	914 (78.18)	959 (76.97)			

*CI = confidence interval

แหล่งข้อมูล : 23 โรงพยาบาลเครือข่ายที่เฝ้าระวังการบาดเจ็บรุนแรงระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

การบาดเจ็บในผู้ขับขี่และผู้โดยสารที่ไม่ใช้หมวกนิรภัย

ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ที่ไม่ใช้หมวกนิรภัย รอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2546 มีร้อยละการไม่ใช้หมวกลดลงเล็กน้อย ประมาณร้อยละ 2 ลักษณะทางระบาดวิทยาทั้ง 2 รอบใกล้เคียงกัน คือ เพศชายมีอัตราการบาดเจ็บ สูงกว่าเพศหญิง ประมาณ 5 เท่า อายุ 15 - 29 ปี บาดเจ็บสูงสุดและมีสัดส่วนเท่ากับ ร้อยละ 56 ของผู้บาดเจ็บทุกกลุ่มอายุ อาชีพผู้ใช้แรงงาน บาดเจ็บสูงกว่าอาชีพอื่น รองลงมาเป็นนักเรียน/นักศึกษา ทำสวน ทำนา ทำไร่

ผู้โดยสารรถจักรยานยนต์ที่ไม่ใช้หมวกนิรภัย รอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2546 มีร้อยละการไม่ใช้ลดลงน้อยมาก ประมาณร้อยละ 0.6 ลักษณะทางระบาดวิทยาทั้ง 2 รอบ ที่ใกล้เคียงกันคือ เพศชายมีอัตราการบาดเจ็บสูงกว่าเพศหญิงประมาณ 1.2 เท่า อาชีพนักเรียน/นักศึกษา บาดเจ็บสูงสุด สำหรับอายุที่บาดเจ็บสูงสุด ปี พ.ศ. 2546 คือ อายุ 10 - 29 ปี และปี พ.ศ. 2545 คือ 10 - 24 ปี

การใช้หมวกนิรภัยในกลุ่มผู้เสียชีวิต

ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่ไม่สวมหมวกนิรภัย โดยในกลุ่มผู้ขับขี่ที่เสียชีวิตนั้น พบว่า ไม่ได้สวมหมวกนิรภัยประมาณร้อยละ 94 ส่วนผู้โดยสารที่เสียชีวิตเกือบทุกคนไม่ได้สวมหมวกนิรภัย ร้อยละ 99 ข้อมูลทั้งสองปีไม่แตกต่างกัน

การเสียชีวิตในผู้ขับขี่และผู้โดยสารที่ไม่ใช้หมวกนิรภัย

ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ที่ไม่ใช้หมวกนิรภัยและเสียชีวิต รอบ 6 เดือนแรกปี พ.ศ. 2546 มีจำนวน 962 คน จำแนกเป็นเสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล 138 คน เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 81 คน และเสียชีวิตหลังรับไว้รักษา 743 คน ในปี พ.ศ.2545 มีจำนวน 921 คน จำแนกเป็น เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล 130 คน เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 66 คน และเสียชีวิตหลังรับไว้รักษา 725 คน สำหรับผู้โดยสารรถจักรยานยนต์ที่ไม่ใช้หมวกนิรภัยมีจำนวนการเสียชีวิตทุกประเภท ใน พ.ศ. 2545 และ พ.ศ. 2546 ใกล้เคียงกัน

ลักษณะทางระบาดวิทยาในกลุ่มผู้ขับขี่ที่เสียชีวิตในรอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2545 และ พ.ศ. 2546 ใกล้เคียงกันคือ เพศชายมากกว่าเพศหญิงประมาณ 8 - 10 เท่า พบมากอายุ 15 - 29 ปี อาชีพผู้ใช้แรงงาน พบสูงเดือนมีนาคม ที่แตกต่างกัน

คือ ปี พ.ศ. 2545 มีผู้เสียชีวิตมากในเดือนมกราคมและเมษายน ในปี พ.ศ.2546 เป็นเดือนเมษายน

ลักษณะทางระบาดวิทยาในกลุ่มผู้โดยสารที่เสียชีวิตในรอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2545 และ พ.ศ. 2546 ค่อนข้างใกล้เคียงกัน คือ เพศชายมากกว่าเพศหญิงประมาณ 1.2 เท่า อายุ 15 - 29 ปี อาชีพนักเรียน/นักศึกษา เดือนมีนาคมเสียชีวิตสูงสุดใน ปี พ.ศ. 2545

ข้อสังเกต อาชีพที่พบมากในกลุ่มผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บและเสียชีวิต คือ ผู้ใช้แรงงาน แต่ในกลุ่มผู้โดยสารที่บาดเจ็บ และเสียชีวิต คือ นักเรียน/นักศึกษา

ข้อเสนอแนะ จากข้อมูลการไม่ใช้หมวกนิรภัยในผู้ขับขี่ และผู้โดยสารรถจักรยานยนต์ ยังคงมีการไม่ใช้หมวกนิรภัยสูง ลักษณะทางระบาดวิทยาไม่เปลี่ยนแปลง การบังคับใช้กฎหมายการไม่ใช้หมวกนิรภัยควรดำเนินการอย่างจริงจังตลอดทั้งปี ไม่ควรมุ่งเน้นเฉพาะช่วงเทศกาลสำคัญเท่านั้น นอกจากนี้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรหาวิธีการให้ผู้ใช้และผู้โดยสารรถจักรยานยนต์ ปรับพฤติกรรม และใช้หมวกนิรภัยในการขับขี่ทุกครั้ง

รวบรวมและวิเคราะห์โดย วนัสสนันท์ รุจิวัฒน์ และนพ.เจตสรร นามวาท

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อและสิ่งแวดล้อม สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค พฤศจิกายน 2546

จากข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บรอบ 6 เดือนแรก (เดือนมกราคม - มิถุนายน) ปี พ.ศ. 2545 และ 2546 โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังระดับชาติ จำนวน 23 แห่ง มีจำนวนผู้ขับขี่ยานพาหนะที่บาดเจ็บรุนแรง ได้แก่ เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล เสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉิน หรือ รับไว้สังเกต/นอนรักษา จำนวน 18,906 คน ในปี พ.ศ. 2545 และ 21,419 คนในปี พ.ศ. 2546 ซึ่งเพิ่มขึ้นร้อยละ 13 โดยมีลักษณะทางระบาดวิทยา ทั้ง ปี พ.ศ. 2545 และ 2546 ที่ใกล้เคียงกันคือ เพศชายมีอัตราการเสียชีวิตสูงกว่าเพศหญิง อาชีพที่พบมากที่สุดคือ ผู้ใช้แรงงาน และยานพาหนะของผู้บาดเจ็บที่พบสูงสุดคือ จักรยานยนต์ พบผู้ดื่มแอลกอฮอล์มากในเดือนเมษายน กลุ่มอายุที่บาดเจ็บสูงคือ 15 - 29 ปี โดยที่ ปี พ.ศ.2546 มีผู้เสียชีวิตที่มีอายุน้อยกว่า 19 ปีเพิ่มมากขึ้น

การดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทที่บาดเจ็บรุนแรง

สัดส่วนผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภทที่ใช้แอลกอฮอล์ก่อนขับขี่และบาดเจ็บรอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2545 และ 2546 เพิ่มขึ้นจาก ร้อยละ 42.4 ของ ปี พ.ศ.2545 อย่างชัดเจน

การบาดเจ็บในผู้ขับขี่ที่ใช้แอลกอฮอล์ก่อนขับขี่

ผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภท รอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2546 มีร้อยละการใช้แอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 4 ลักษณะทางระบาดวิทยาทั้ง 2 รอบใกล้เคียงกัน คือ เพศชายมีอัตราการบาดเจ็บมากกว่าหญิง ประมาณ 30 เท่า อายุ 15 - 29 ปี บาดเจ็บสูงสุดสัดส่วน ร้อยละ 53 - 55 ของทุกกลุ่มอายุ อาชีพผู้ใช้แรงงาน สูงกว่าอาชีพอื่น รองลงมาเป็น อาชีพทำสวน ทำนา ทำไร่ จักรยานยนต์ เป็นพาหนะของผู้ขับขี่ที่ดื่มแอลกอฮอล์และบาดเจ็บสูงสุด รองลงมาเป็นรถปิ๊กอัพหรือรถตู้ รถจักรยาน และสามล้อ จำแนกตามรายเดือน พบการบาดเจ็บสูงในเดือนเมษายน เป็นที่น่าสังเกตว่าอาชีพผู้ใช้แรงงานและอาชีพนักเรียน/นักศึกษา มีแนวโน้มบาดเจ็บสูงขึ้น

แอลกอฮอล์ในผู้เสียชีวิต

สัดส่วนผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภทที่ใช้แอลกอฮอล์ก่อนขับขี่และเสียชีวิต รอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2546 เพิ่มขึ้นจาก ปี พ.ศ. 2545 อย่างชัดเจน โดยปี พ.ศ. 2546 ร้อยละ 47 และปี พ.ศ. 2545 ร้อยละ 45

การเสียชีวิตในผู้ขับขี่ที่ใช้แอลกอฮอล์ก่อนขับขี่

ผู้ขับขี่พาหนะทุกประเภทและเสียชีวิต รอบ 6 เดือนแรก ปี พ.ศ. 2546 มีร้อยละการใช้แอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นร้อยละ 2 มีจำนวน 562 คน จำแนกเป็น เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล 55 คน เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 41 คน และเสียชีวิตหลังรับไว้รักษา 466 คน ปี พ.ศ. 2545 มีจำนวน 442 คน จำแนกเป็น เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล 45 คน เสียชีวิตที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน 17 คน และเสียชีวิตหลังรับไว้รักษา 380 คน

สรุปและข้อเสนอแนะ

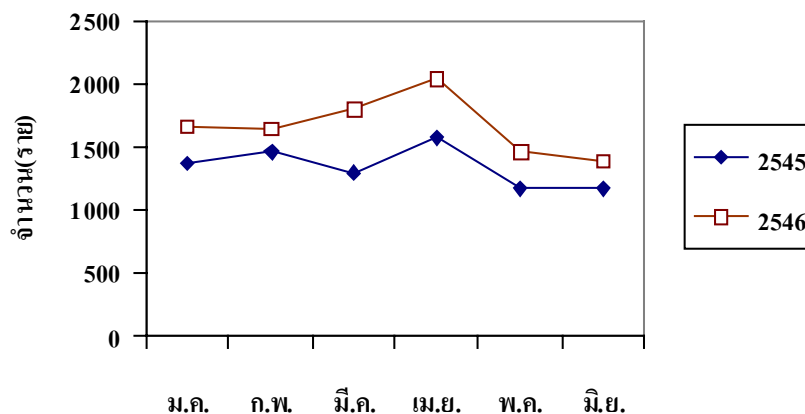
ผู้ขับขี่ยานพาหนะที่บาดเจ็บ ปี พ.ศ. 2546 ยังคงมีลักษณะทางระบาดวิทยาเช่นเดียวกับ ปี พ.ศ. 2545 ปัญหาการใช้แอลกอฮอล์ก่อนขับขี่พาหนะทุกประเภทมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะในผู้ใช้รถจักรยานยนต์ ควรให้ความสนใจเป็นพิเศษ นอกจากนี้มาตรการที่ควรดำเนินการเพิ่มขึ้นคือ การจัดระเบียบสถานที่ซื้อขายแอลกอฮอล์ อย่างเคร่งครัด

ตารางแสดงคุณลักษณะทั่วไป การดื่มแอลกอฮอล์ และการเสียชีวิตของผู้ป่วยไข้พาดูทุทุกประเภท ที่บาดเจ็บรุนแรง

จากอุบัติเหตุนั้น รอบ 6 เดือนแรก พ.ศ.2545 และ พ.ศ.2546

	ปี พ.ศ. 2545	ปี พ.ศ. 2546	เพิ่ม (%) (95%CI)	P-value
จำนวน (คน)	18,906	21,419	13.3	
เพศชาย (%)	97	97		
อาชีพ (%)				
◆ ผู้ใช้แรงงาน	43	51		
◆ ทำสวน ทำนา ทำไร่	19	15		
◆ นักเรียน/นักศึกษา	8	9		
◆ พนักงานบริษัท	4	6		
◆ อื่น ๆ	25	20		
ดื่มแอลกอฮอล์ (%)	42.4	46.5	4.1 (3.1-5.1)	p<. 001
เสียชีวิตทั้งหมด (%)	N=442	N=562		
◆ ก่อนถึงโรงพยาบาล	10	10		p = .067
◆ ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	4	7		
◆ หลังรับไว้รักษา	86	83		

รูปแสดงจำนวนผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงที่เป็นผู้ขับขี่ยานพาหนะ จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบรอบ 6 เดือนแรก (มกราคม - มิถุนายน) ปี พ.ศ. 2545 และ 2546



แหล่งข้อมูล : 23 โรงพยาบาลเครือข่ายที่เฝ้าระวังการบาดเจ็บรุนแรงระดับชาติ สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ขอขอบคุณ โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บรุนแรงระดับชาติ 23 แห่ง ดังนี้

รพม.นครราชสีมา, รพม.นครราชสีมา, รพศ.ลำปาง, รพศ.ราชบุรี, รพศ.สวรรค์ประชารักษ์(นครสวรรค์)รพศ.พระปกเกล้า(จันทบุรี), รพศ.หาดใหญ่(สงขลา), รพศ.เชียงใหม่, รพศ.ระยอง, รพศ.ขอนแก่นรพ.เลิดสิน(กทม), รพ.นพรัตนราชธานี(กทม), รพศ.อุดรธานี, รพศ.ชลบุรี, รพม.พุทธชินราช(พิษณุโลก), รพศ.ตรัง, รพศ.สุราษฎร์ธานี, รพศ.นครปฐม, รพศ.สรรพสิทธิประสงค์(อุบลราชธานี), รพศ.อุดรดิตถ์, รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์(ปราจีนบุรี), รพท.พระนั่งเกล้า(นนทบุรี)

หมายเหตุ รพม.: โรงพยาบาลมหาสารคาม รพศ.: โรงพยาบาลศูนย์ รพท.: โรงพยาบาลทั่วไป

รวบรวมและวิเคราะห์โดย วนัสสนันท์ รุจิวิวัฒน์ และนพ.เจตสรร นามวาท
กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อและสิ่งแวดล้อม สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พฤศจิกายน 2546

บทบรรณาธิการ

ในปี พ.ศ. 2547 สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค ได้มีการปรับเปลี่ยนรูปลักษณ์ รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ และใช้สัญลักษณ์ชื่อย่อ ที่เรียกได้ง่ายว่า “WESR” ซึ่งย่อมาจากคำว่า Weekly Epidemiological Surveillance Report มีการเพิ่มช่องทางในการรับรายงานทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ในทุกวันศุกร์ เพื่อได้รับข้อมูลเร็วและสะดวกขึ้น จะดำเนินการประเมินความพึงพอใจของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ของ ปี พ.ศ. 2546 จากสมาชิกหวังว่า สมาชิกคงให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเพื่อจะได้นำข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ไปปรับปรุงให้การจัดทำรายงาน ให้มีคุณภาพและประโยชน์มากยิ่งขึ้น

รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ในส่วนเนื้อหาการนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังโรคมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1.1 ตารางข้อมูลรายงานผู้ป่วยและเสียชีวิตจากโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน จำนวน 17 โรค นำเสนอทุกสัปดาห์ ดังต่อไปนี้

Diphtheria (คอตีบ), Pertussis (ไอกรน), Tetanus neonatorum (บาดทะยักในเด็กแรกเกิด), Measles (หัด), Meningococcal meningitis (ไข้กาฬหลังแอ่น), Encephalitis (ไขสมองอักเสบ), กลุ่มอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน (Acute flaccid paralysis: AFP), อุจจาระร่วงอย่างแรง (Severe diarrhea), มือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Diseases), บิด (Dysentery), ปอดบวมที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Pneumonia (Admitted)), ไข้หวัดใหญ่ (Influenza), อาการภายหลังการได้รับการเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่รุนแรงหรือ เสียชีวิต (Adverse events following immunization: AEFI), เลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis), แอนแทรกซ์ (Anthrax), พิษสุนัขบ้า (Rabies), ไข้เลือดออก (Dengue haemorrhagic fever)

ข้อมูลการป่วยและเสียชีวิต ได้มาจากการรายงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร ที่รวบรวมจากสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งการจัดทำรายงานใช้ตามวันเข้ารับการรักษา เป็นข้อมูลรายสัปดาห์ ตั้งแต่วันอาทิตย์จนถึงวันเสาร์ในสัปดาห์เดียวกัน ยกเว้นไข้เลือดออก จะใช้ตามวันเริ่มป่วย

มีการเปลี่ยนแปลงเขตของจังหวัดที่รายงาน ให้สอดคล้องกับเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี โดยแบ่งเขตออกเป็น 19 เขต และส่วนกลาง คือ กรุงเทพมหานคร

1.2 ตารางข้อมูลรายงานผู้ป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่ต้องเฝ้าระวัง 16 โรค นำเสนอทุกเดือน ดังต่อไปนี้

คางทูม (Mumps), หัดเยอรมัน (Rubella), โปลิโอ (Poliomyelitis), อีสุกอีใส (Chickenpox), ตาแดงจากเชื้อไวรัส (Haemorrhagic conjunctivitis), อุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea), อาหารเป็นพิษ (Food poisoning), บิด (Dysentery), เอนเทอริก (Enteric fever), ตับอักเสบ (Hepatitis), ปอดบวม (Pneumonia), มาลาเรีย (Malaria), สดริบไทฟัส (Scrub typhus), ทริคิโนซิส (Trichinosis), วัณโรค (Tuberculosis), โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STDs), พิษจากยาฆ่าแมลง (Insecticide poisoning), เริื้อน (Leprosy)

โดยใช้แบบรายงาน 506 และ 507 ซึ่งการจัดทำรายงานนับจากวันที่เริ่มป่วย เป็นข้อมูลรายเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 - 31 ของทุกเดือน

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อนหน้า และปีปัจจุบัน การเฝ้าระวังรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ จะเผยแพร่ทุกสัปดาห์ และฉบับผนวก (Supplement) ทุก 3 เดือน

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO *PREVIOUS YEAR.

THAILAND, WEEK 1 st, 2004, (DEC 28, 2003 - JAN 3, 2004).

DISEASES	ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 1					
	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547			ระหว่างวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2545 - 3 มกราคม พ.ศ. 2546		
	2004	2003	(1999-2003)	2004	2003	(1999-2003)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	0	0
PERTUSSIS	0	1	1	0	1	1
TETANUS NEONATORUM	0	0	1	0	0	1
MEASLES	2	98	97	2	98	97
MENIN.MENINGITIS	0	0	1	0	0	1
ENCEPHALITIS	0	4	7	0	4	7
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	0	-	-	0	-	-
SEVERE DIARRHEA	4	5	9	4	5	9
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	0	4	*	0	4	*
DYSENTERY	0	340	668	0	340	668
PNEUMONIA (ADMITTED)	3	-	-	3	-	-
INFLUENZA	0	377	797	0	377	797
ADVERSE EVENTS FOLLOWING IMMUNIZATION: AEFI	0	2	-	0	2	-
LEPTOSPIROSIS	2	67	53	2	67	53
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	1	2	0	1	2

REMARK : * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “ 0 ” = NO CASE “ - ” = NO REPORT RECEIVED

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาพยาบาลรายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ. 2547 (28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 1 st, 2004 (DECEMBER 28, 2003 -JANUARY 3,2004)
(DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA				PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				INFLUENZA			
	Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	0	0	0	0	3	0	3	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAN	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
PHAYAO	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAMPANG	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
LAMPHUN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHITSANULOK	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
PHETCHABUN	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
SUKHOTHAI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTTARADIT	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
ZONE.03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
NAKHON SAWAN	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHICHIT	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
UTHAI THANI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
CENTRAL REGION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONHABURI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PATHUM THANI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AYUTTHAYA	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
ANG THONG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LOP BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
SING BURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
ZONE.06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
RATCHABURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
SUPHAN BURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
ZONE.07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
PHETCHABURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
ZONE.08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
SAMUT PRAKAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SA KAO	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ. 2547 (28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 1 st, 2004 (DECEMBER 28, 2003 -JANUARY 3,2004)
(DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA		PNEUMONIA(ADMITTED)		MEASLES		ENCEPHALITIS		MENIN.MENINGITIS		INFLUENZA	
	Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
CHON BURI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TRAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RAYONG	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
ZONE.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
LOEI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UDON THANI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
ZONE.13	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURIN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
ZONE.15	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
CHUMPHON	0	0	0	0	-	-	-	-	2	0	2	0
RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
ZONE.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAKHON SI THAMMARAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHATTHALUNG	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PATTANI	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SATUN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานผัฯ กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานผัฯ : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

" 0 " = NO CASE

" - " = NO REPORT RECEIVED = 22 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาพยาบาล จังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ. 2547 (28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 1 st, 2004 (DECEMBER 28, 2003 - JANUARY 3, 2004)
(SEVERE DIARRHOEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	SEVERE DIARRHEA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	4	0	4	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.01	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAN	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAMPANG	0	0	0	0	1	0	1	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.02	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTTARADIT	0	0	0	0	2	0	2	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	3	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
BANGKOK METRO POLIS	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONTHABURI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PATHUM THANI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AYUTTHAYA	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ANG THONG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.05	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAI NAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LOP BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	1	0	1	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.07	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	1	0	1	0	1	0	1	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT PRAKAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SA KAE	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษาพยาบาล จังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ. 2547 (28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 1 st, 2004 (DECEMBER 28, 2003 - JANUARY 3, 2004)
(SEVERE DIARRHOEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	SEVERE DIARRHEA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.		Cum.2004		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
ZONE.09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TRAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RAYONG	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	1	0	1	0
NORTHEASTERN REGION	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
ZONE.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UDON THANI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.11	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	1	0	1	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
KHON KAEN	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	1	0	1	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURIN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZONE.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAKHON SI THAMMARAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHATTHALUNG	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PHANGNGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PATTANI	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SATUN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

" 0 " = NO CASE

" - " = NO REPORT RECEIVED = 22 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ. 2547 (28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 1 st, 2004 (DECEMBER 28, 2003 - JANUARY 3, 2004)

REPORTING AREAS*	2003													CASES	CASE	POP.	2004	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DF)													RATE PER	FATALITY	DEC. 31,	JAN	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	100,000	RATE	2002		
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)		C	D
TOTAL	4347	3445	4337	4744	6554	8450	8926	7535	5152	4362	3654	1117	62623	79	99.72	0.13	62,799,872	8 0
NORTHERN REGION	354	314	491	599	902	1782	2158	1754	1032	819	510	191	10906	8	17.37	0.07	12,152,502	2 0
ZONE.01	34	42	56	97	369	949	1123	857	383	236	109	38	4293	0	6.84	0.00	5,799,477	0 0
CHIANG RAI	2	1	4	3	68	105	182	84	45	22	2	0	518	0	0.82	0.00	1,274,214	0 0
CHIANG MAI	8	12	12	26	115	407	448	370	176	123	53	14	1764	0	2.81	0.00	1,595,855	0 0
NAN	1	1	5	12	21	56	36	37	0	0	0	0	169	0	0.27	0.00	487,742	0 0
PHAYAO	3	3	8	4	37	110	74	48	25	2	2	2	318	0	0.51	0.00	508,554	0 0
PHRAE	6	6	6	14	45	72	70	61	18	7	5	1	311	0	0.50	0.00	485,121	0 0
MAE HONG SON	1	0	1	1	7	12	22	30	10	6	4	1	95	0	0.15	0.00	240,014	0 0
LAMPANG	5	14	13	36	69	143	222	155	88	48	28	11	832	0	1.32	0.00	800,775	0 0
LAMPHUN	8	5	7	1	7	44	69	72	21	28	15	9	286	0	0.46	0.00	407,202	0 0
ZONE.02	101	73	120	168	268	428	536	418	283	224	138	69	2826	4	4.50	0.14	3,525,925	0 0
TAK	6	8	6	14	20	56	68	42	36	31	11	12	310	0	0.49	0.00	507,371	0 0
PHITSANULOK	43	19	46	69	66	88	118	88	123	103	66	35	864	2	1.38	0.23	867,685	0 0
PHETCHABUN	16	16	29	32	91	132	178	112	44	35	29	9	723	1	1.15	0.14	1,040,786	0 0
SUKHOTHAI	16	9	21	25	39	37	57	48	40	26	20	8	346	0	0.55	0.00	625,099	0 0
UTTARADIT	20	21	18	28	52	115	115	128	40	29	12	5	583	1	0.93	0.17	484,984	0 0
ZONE.03	219	199	315	334	265	405	499	479	366	359	263	84	3787	4	6.03	0.11	2,827,100	2 0
KAMPHAENG PHET	23	29	31	69	71	90	82	87	61	51	44	22	660	1	1.05	0.15	768,130	0 0
NAKHON SAWAN	109	115	144	140	119	196	282	254	190	156	89	23	1817	3	2.89	0.17	1,130,841	0 0
PHICHIT	75	46	121	95	53	92	116	105	97	129	119	36	1084	0	1.73	0.00	591,953	2 0
UTHAI THANI	12	9	19	30	22	27	19	33	18	23	11	3	226	0	0.36	0.00	336,176	0 0
CENTRAL REGION	2167	1792	1876	2078	2225	2479	2529	2655	2147	1923	2037	553	24461	38	38.95	0.16	20,622,277	3 0
BANGKOK METRO POLIS	983	659	544	564	502	543	616	817	780	791	982	286	8067	9	12.85	0.11	5,782,159	0 0
ZONE.04	203	135	164	212	201	278	301	339	297	195	233	72	2630	2	4.19	0.08	2,652,772	0 0
NONTHABURI	119	57	75	78	86	79	109	140	108	50	63	14	978	0	1.56	0.00	905,197	0 0
PATHUM THANI	46	28	52	69	64	114	110	99	86	55	68	27	818	0	1.30	0.00	708,909	0 0
AYUTTHAYA	11	40	32	54	38	53	44	80	78	63	63	25	581	2	0.93	0.34	748,243	0 0
ANG THONG	27	10	5	11	13	32	38	20	25	27	39	6	253	0	0.40	0.00	290,423	0 0
ZONE.05	67	76	84	127	107	155	212	132	111	130	110	39	1350	3	2.15	0.22	1,963,878	0 0
CHAI NAT	14	14	14	16	16	27	33	18	21	50	45	12	280	0	0.45	0.00	350,547	0 0
LOP BURI	40	38	35	50	55	89	76	45	36	41	27	11	543	0	0.86	0.00	767,985	0 0
SARABURI	7	18	23	58	30	37	91	58	40	30	15	8	415	2	0.66	0.48	621,994	0 0
SING BURI	6	6	12	3	6	2	12	11	14	9	23	8	112	1	0.18	0.89	223,352	0 0
ZONE.06	327	310	300	292	211	372	384	480	413	355	290	42	3776	5	6.01	0.13	3,297,371	1 0
KANCHANABURI	38	40	54	40	35	75	69	77	66	76	70	11	651	3	1.04	0.46	801,836	0 0
NAKHON PATHOM	137	140	121	109	54	113	147	175	141	143	124	28	1432	2	2.28	0.14	801,956	0 0
RATCHABURI	85	87	63	74	80	124	117	166	146	99	60	0	1101	0	1.75	0.00	830,275	1 0
SUPHAN BURI	67	43	62	69	42	60	51	62	60	37	36	3	592	0	0.94	0.00	863,304	0 0
ZONE.07	179	196	207	213	217	187	201	204	167	125	141	42	2079	7	3.31	0.34	1,597,865	2 0
PRACHUAP KHIRI KHAN	51	79	89	101	110	87	90	86	67	25	37	11	833	3	1.33	0.36	488,477	1 0
PHETCHABURI	20	36	49	59	66	59	57	58	31	26	40	9	510	3	0.81	0.59	461,339	1 0
SAMUT SONGKHRAM	5	12	16	15	13	23	20	23	13	13	33	12	198	0	0.32	0.00	205,135	0 0
SAMUT SAKHON	103	69	53	38	28	18	34	37	56	61	31	10	538	1	0.86	0.19	442,914	0 0
ZONE.08	244	248	350	379	451	350	364	325	181	176	167	49	3284	5	5.23	0.15	1,380,982	0 0
CHACHOENGSAO	59	49	50	54	82	73	70	109	47	43	40	21	697	1	1.11	0.14	1,372,488	0 0
NAKHON NAYOK	5	5	10	18	28	19	32	14	16	10	19	3	179	0	0.29	0.00	1,363,993	0 0
PRACHIN BURI	10	14	22	51	63	73	95	49	6	6	4	0	393	0	0.63	0.00	1,355,499	0 0
SAMUT PRAKAN	136	132	195	187	153	109	98	105	101	102	99	24	1441	4	2.29	0.28	1,347,005	0 0
SA KAE	34	48	73	69	125	76	69	48	11	15	5	1	574	0	0.91	0.00	1,338,511	0 0

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 1 พ.ศ. 2547 (28 ธันวาคม พ.ศ. 2546 - 3 มกราคม พ.ศ. 2547)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 1 st, 2004 (DECEMBER 28, 2003 - JANUARY 3, 2004)

REPORTING AREAS*	2003														CASES	CASE	POP.	2004	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DF)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31,	JAN	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	D	100,000	RATE	2002		
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)		C	D
ZONE.09	164	168	227	291	536	594	451	358	198	151	114	23	3275	7	5.21	0.21	1,321,523	0	0
CHANTHABURI	30	15	31	57	127	113	113	99	22	11	3	0	621	1	0.99	0.16	1,313,028	0	0
CHON BURI	77	100	111	122	168	148	114	119	79	62	49	7	1156	2	1.84	0.17	1,304,534	0	0
TRAT	3	0	6	5	15	30	23	8	10	5	9	2	116	1	0.18	0.86	1,296,040	0	0
RAYONG	54	53	79	107	226	303	201	132	87	73	53	14	1382	3	2.20	0.22	1,287,546	0	0
NORTHEASTERN REGION	713	674	1511	1712	2819	3257	3299	2169	1323	1010	577	199	19263	25	30.67	0.13	1,279,052	3	0
ZONE.10	63	61	59	111	260	242	282	187	102	104	89	22	1582	4	2.52	0.25	1,270,558	0	0
NONG KHAI	5	13	8	17	46	45	62	61	22	19	30	5	333	0	0.53	0.00	1,262,063	0	0
NONG BUA LAM PHU	15	15	9	19	45	26	21	16	9	4	4	2	185	1	0.29	0.54	1,253,569	0	0
LOEI	5	3	3	23	75	69	66	22	11	6	11	1	295	1	0.47	0.34	1,245,075	0	0
UDON THANI	38	30	39	52	94	102	133	88	60	75	44	14	769	2	1.22	0.26	1,236,581	0	0
ZONE.11	66	64	130	223	285	437	435	284	161	112	45	13	2255	1	3.59	0.04	1,228,087	0	0
KALASIN	42	42	48	27	40	71	69	69	28	23	16	3	478	0	0.76	0.00	1,219,593	0	0
NAKHON PHANOM	8	8	34	81	129	195	179	109	77	42	6	3	871	0	1.39	0.00	1,211,098	0	0
MUKDAHAN	3	4	7	54	44	33	56	28	17	26	12	3	287	1	0.46	0.35	1,202,604	0	0
SAKON NAKHON	13	10	41	61	72	138	131	78	39	21	11	4	619	0	0.99	0.00	1,194,110	0	0
ZONE.12	208	135	205	215	351	441	478	351	254	196	100	55	2989	4	4.76	0.13	1,185,616	0	0
KHON KAEN	94	73	63	81	140	143	150	131	90	64	39	12	1080	2	1.72	0.19	1,177,122	0	0
MAHA SARAKHAM	32	18	81	57	65	83	50	61	44	30	8	5	534	0	0.85	0.00	1,168,628	0	0
ROI ET	82	44	61	77	146	215	278	159	120	102	53	38	1375	2	2.19	0.15	1,160,133	0	0
ZONE.13	241	233	328	522	749	1057	1007	846	568	458	287	55	6351	8	10.11	0.13	1,151,639	3	0
CHAIYAPHUM	39	52	46	95	93	186	150	133	91	40	17	6	948	1	1.51	0.11	1,143,145	0	0
NAKHON RATCHASIMA	104	70	86	127	197	284	296	228	134	102	89	18	1735	3	2.76	0.17	1,134,651	0	0
BURI RAM	79	79	136	165	192	236	228	172	128	155	114	13	1697	2	2.70	0.12	1,126,157	3	0
SURIN	19	32	60	135	267	351	333	313	215	161	67	18	1971	2	3.14	0.10	1,117,663	0	0
ZONE.14	135	181	789	641	1174	1080	1097	501	238	140	56	54	6086	8	9.69	0.13	1,109,168	0	0
YASOTHON	17	15	50	81	92	93	83	31	10	5	5	3	485	3	0.77	0.62	1,100,674	0	0
SI SA KET	42	54	402	195	394	102	454	218	117	105	38	36	2157	2	3.43	0.09	1,092,180	0	0
AMNAT CHAROEN	9	3	24	52	75	133	62	21	23	12	0	0	414	0	0.66	0.00	1,083,686	0	0
UBON RATCHATHANI	67	109	313	313	613	752	498	231	88	18	13	15	3030	3	4.82	0.10	1,075,192	0	0
SOUTHERN REGION	1113	665	459	355	608	932	940	957	650	610	530	174	7993	8	12.73	0.10	1,066,698	0	0
ZONE.15	194	123	114	86	145	186	151	128	57	98	80	10	1372	0	2.18	0.00	1,058,203	0	0
CHUMPHON	26	33	21	19	31	57	47	29	15	33	26	3	340	0	0.54	0.00	1,049,709	0	0
RANONG	15	5	7	13	25	30	25	19	8	12	4	3	166	0	0.26	0.00	1,041,215	0	0
SURAT THANI	153	85	86	54	89	99	79	80	34	53	50	4	866	0	1.38	0.00	1,032,721	0	0
ZONE.16	233	141	102	66	129	203	229	178	97	101	114	38	1631	2	2.60	0.12	1,024,227	0	0
TRANG	36	20	6	7	28	40	30	27	18	16	14	3	245	0	0.39	0.00	1,015,732	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	161	90	81	53	84	137	177	129	54	67	67	10	1110	2	1.77	0.18	1,007,238	0	0
PHATTHALUNG	36	31	15	6	17	26	22	22	25	18	33	25	276	0	0.44	0.00	998,744	0	0
ZONE.17	117	57	46	49	83	139	81	87	83	83	43	30	898	2	1.43	0.22	990,250	0	0
KRABI	53	26	15	26	29	63	39	52	48	44	28	28	451	0	0.72	0.00	981,756	0	0
PHANGNGA	24	18	19	14	30	39	27	22	18	25	8	0	244	0	0.39	0.00	973,262	0	0
PHUKET	40	13	12	9	24	37	15	13	17	14	7	2	203	2	0.32	0.99	964,767	0	0
ZONE.18	348	194	106	63	117	189	256	351	266	209	172	77	2348	3	3.74	0.13	956,273	0	0
NARATHIWAT	96	65	49	24	31	51	103	206	136	123	82	25	991	0	1.58	0.00	947,779	0	0
PATTANI	134	69	30	26	38	74	101	71	63	32	29	12	679	0	1.08	0.00	939,285	0	0
YALA	118	60	27	13	48	64	52	74	67	54	61	40	678	3	1.08	0.44	930,791	0	0
ZONE.19	221	150	91	91	134	215	223	213	147	119	121	19	1744	1	2.78	0.06	922,297	0	0
SONGKHLA	216	147	88	85	118	192	211	203	144	114	109	13	1640	1	2.61	0.06	913,802	0	0
SATUN	5	3	3	6	16	23	12	10	3	5	12	6	104	0	0.17	0.00	905,308	0	0

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานนาย กรุงเทพมหานคร (รวบรวมจากระเบียบจำแนกผู้ป่วยตามสถานที่ เป็นรายเดือน (E.2) โดยใช้วันเริ่มป่วยเป็นหลัก ของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

วิสัยทัศน์
กรมควบคุมโรค “เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ”
สำนักกระบวนวิทยา “ศูนย์ความรู้เฉพาะระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญาป้องกันโรค ภัย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน”
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น 2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ 3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัย ที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน 4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาศ นายแพทย์อวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
หัวหน้ากองบรรณาธิการ นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์
ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ นางพงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจ นางศิริลักษณ์ รังษีวงศ์ นายสุเทพ อุทัยฉาย
กองบรรณาธิการวิชาการ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี แพทย์หญิงสุลัดพร จิระพงษา แพทย์หญิงรุ่งนภา ประสานทอง นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ นายแพทย์เจตสรร นามวาท นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล แพทย์หญิงวรรณภา หาญเชาว์วรกุล นางลดาวัลย์ ผาติวานัน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางแสงโสม เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันทสิริยากร
กองบรรณาธิการดำเนินงาน ฝ่ายข้อมูล นางสาวเพ็ญศรี จิตนันททรัพย์ นางสาวดี ดิวงษ์ นางเพทาย ดอกสน สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อึ้งน้อย นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ นายประเวศน์ แยมชื่น ฝ่ายจัดการ นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางพูนทรัพย์ เปี่ยมณี นางสาวสมหมาย ยิ้มศิลป์ นางสาวกฤตติกาณ์ต์ มาท่อม นางสาวภัทรา กาดีไลน ฝ่ายศิลป์ นายถนมา พุกกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์

รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

WESR

ปีที่ ๓๕ : ฉบับที่ ๑ : ๙ มกราคม ๒๕๕๗ ปีที่ ๐๐ : ฉบับที่ ๐๐ : ๐๐ มกราคม ๒๕๔๗ / Volume 00 : Number 00 : January 00, 2004

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / 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

สำนักกระบวนวิทยา 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

จัดพิมพ์โดย **ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักกระบวนวิทยา**
 ที่ สร. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
 ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537
 ไพรชนียนนทบุรี

