



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR

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 ๓๘ : ๒๔ กันยายน ๒๕๔๗ Volume 35 : Number 38 : September 24, 2004

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	26
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	54	53	49	58	60	58	68	58	64	70	65	60	57	63	59	64	59	57	63	67	59	60	60	60	64	67

สัปดาห์ที่	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	64	57	65	58	57	66	69	63	60	68	66	65														

สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 38 ส่งทันเวลา 65 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 85.53

สรุปการเฝ้าระวังโรคใช้หัตถ์คนในคน ณ วันที่ 23 กันยายน 2547

สถานการณ์โรคใช้หัตถ์คนในคน สิ้นสุดวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2547

ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2547 ถึงวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2547 เวลา 18.00 น. สำนักงานโรค ควบคุมโรคได้รับรายงานผู้ป่วยโรคใช้หัตถ์ใหญ่หรือปอดบวม ที่อยู่ในข่ายเฝ้าระวังโรคใช้หัตถ์คน รวม 133 ราย จาก 31 จังหวัด สรุปผลการสอบสวนโรคได้ดังนี้

1. ผู้ป่วยรับแจ้งใหม่วันนี้ 5 ราย จากจังหวัด ปราจีนบุรี 2 ราย ราชบุรี 1 ราย กำแพงเพชร และ พระนครศรีอยุธยา จังหวัดละ 1 ราย
2. ผู้ป่วยอยู่ระหว่างสอบสวน 5 ราย เป็นผู้ป่วยที่ได้รับแจ้งใหม่วันนี้ 4 ราย และค้างมาจากเดิม 1 ราย (ตารางที่ 2)
3. ผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยรวม 4 ราย เพิ่มขึ้น 2 ราย (กำแพงเพชร 1 ราย นนทบุรี 1 ราย)
4. ผู้ป่วยยืนยัน 1 รายเท่าเดิม ที่จังหวัดปราจีนบุรี

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานจำแนกตามประเภท

จังหวัด	จำนวนที่ได้รับรายงาน วันที่ 22 กันยายน 2547	จำนวนผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2547จำแนกตามประเภท* (ราย)					
		อยู่ระหว่าง	สงสัย	น่าจะเป็น	ยืนยัน	จำหน่าย	รวมทั้งสิ้น
ภาคเหนือ							
เชียงราย	0	0	0	0	0	8	8
พิจิตร	0	0	0	0	0	2	2
ลำปาง	0	0	0	0	0	1	1
นครสวรรค์	0	0	0	0	0	4	4
อุทัยธานี	0	0	0	0	0	3	3
สุโขทัย	0	0	0	0	0	6	6
อุดรดิตถ์	0	0	0	0	0	1	1
กำแพงเพชร	1	0	3	0	0	1	4
กรุงเทพมหานคร	0	0	0	0	0	8	8
นนทบุรี	0	0	1	0	0	1	2
พระนครศรีอยุธยา	1	1	0	0	0	7	8
สมุทรปราการ	0	0	0	0	0	1	1
ปทุมธานี	0	0	0	0	0	3	3
อ่างทอง	0	0	0	0	0	1	1
สระบุรี	0	0	0	0	0	5	5
ลพบุรี	0	1	0	0	0	5	6



สารบัญ

◆ สรุปการเฝ้าระวังโรคใช้หัตถ์คนในคน ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2547	661
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547	663
◆ ผลการประเมินความพึงพอใจต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปี 2546	664
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547	669

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงานจำแนกตามประเภท (ต่อ)

จังหวัด	จำนวนที่ได้รับรายงาน วันที่ 16 กันยายน 2547	จำนวนผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2547จำแนกตามประเภท* (ราย)					
		อยู่ระหว่าง	สงสัย	น่าจะเป็น	ยืนยัน	จำหน่าย	รวมทั้งสิ้น
ภาคกลาง							
นครนายก	0	0	0	0	0	2	2
ปราจีนบุรี	2	2	0	0	1	45	48
ชลบุรี	0	0	0	0	0	1	1
ระยอง	0	0	0	0	0	1	1
ราชบุรี	1	1	0	0	0	1	2
นครปฐม	0	0	0	0	0	1	1
สุพรรณบุรี	0	0	0	0	0	4	4
ประจวบคีรีขันธ์	0	0	0	0	0	1	1
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ							
หนองคาย	0	0	0	0	0	2	2
หนองบัวลำภู	0	0	0	0	0	1	1
อุบลราชธานี	0	0	0	0	0	2	2
กาฬสินธุ์	0	0	0	0	0	1	1
เลย	0	0	0	0	0	1	1
ชัยภูมิ	0	0	0	0		1	1
ภาคใต้							
สงขลา	0	0	0	0	0	1	1
รวม	5	5	4	0	1	123	133

หมายเหตุ: 1. ผู้ป่วยสงสัยที่เพิ่มขึ้น 2 ราย

- 1.1 รายที่ 1 เป็นผู้ป่วยที่รอสอบสวนของจังหวัดนนทบุรี เมื่อวานนี้ 1 ราย เพศหญิง อายุ 26 ปี ซึ่งเป็นมารดาของผู้ป่วยโรคปอดบวม ที่เสียชีวิตที่จังหวัดกำแพงเพชร อยู่ที่ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด เริ่มป่วยวันที่ 15 กันยายน พ.ศ. 2547 เสียชีวิต วันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2547
- 1.2 รายที่ 2 เป็นผู้ป่วยที่ได้รับแจ้งใหม่วันนี้ เป็นพี่สาวของผู้ป่วยรายที่ 1 เพศหญิง อายุ 32 ปี อยู่ที่ ต.ปางมะค่า อ.ขามเฒ่า จ.พิจิตร เริ่มป่วยวันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2547 เข้ารับการรักษาวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2547 ขณะนี้กำลังรักษาอยู่ที่ โรงพยาบาลกำแพงเพชร ประวัติดูแลหลานที่ป่วยเป็นโรคปอดบวมและเสียชีวิต

2. มีผู้ป่วยจำหน่ายออกวันนี้ 9 ราย เนื่องจากมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบเชื้อ Influenza A ไม่ใช่สายพันธุ์ H5 รวม 8 ราย (จากจังหวัด สุพรรณบุรี 2 ราย และระยอง สระบุรี นนทบุรี ปราจีนบุรี นครสวรรค์ อุทัยธานี จังหวัดละ 1 ราย) อีก 1 รายที่จังหวัดอ่างทอง ตรวจไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดนก รวมมีผู้ป่วยจำหน่ายออกทั้งสิ้น ณ วันที่ 123 ราย

ตารางที่ 2 ข้อมูล ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2547, เวลา 21:00:58 มีจำนวนผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างสอบสวน 5 ราย ดังนี้

ลำดับที่	เพศ	อายุ	ที่อยู่	วันเริ่มป่วย	สถานที่รักษา	การวินิจฉัย
1	หญิง	12	บ้านหมี่ ลพบุรี	14 กันยายน พ.ศ. 2547	สระบุรี	Pneumonia
2	หญิง	9	บ้านโป่ง ราชบุรี	17 กันยายน พ.ศ. 2547	บ้านโป่ง	ไข้ ไอ
3	ชาย	10	กบินทร์บุรี ปราจีนบุรี	17 กันยายน พ.ศ. 2547	กบินทร์บุรี	Pneumonia
4	ชาย	42	กบินทร์บุรี ปราจีนบุรี	18 กันยายน พ.ศ. 2547	กบินทร์บุรี	ไข้ ไอ
5	ชาย	51	บางปะหัน พระนครศรีอยุธยา	20 กันยายน พ.ศ. 2547	พระนครศรีอยุธยา	ไข้ ไอ

สถานการณ์โรคในสัตว์ที่ได้รับรายงานจากเว็บไซต์ของกรมปศุสัตว์ <www.dld.go.th>

ตั้งแต่วันที่ 3 กรกฎาคม - 21 กันยายน พ.ศ. 2547 เวลา 15.00 น. พบดังนี้

1. พื้นที่สงสัยเกิดโรคโดยผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการทั้งหมด 18 จุด ในพื้นที่ 12 จังหวัด
2. พื้นที่ยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไข้หวัดนกแล้ว รวม 135 จุด ในพื้นที่ 29 จังหวัด ดังนี้
 - 2.1 ภาคเหนือ ได้แก่ เชียงราย, สุโขทัย, อุตรดิตถ์, นครสวรรค์, กำแพงเพชร, อุทัยธานี, พิษณุโลก และพิจิตร
 - 2.2 ภาคกลาง ได้แก่ ปทุมธานี, พระนครศรีอยุธยา, ลพบุรี, สระบุรี, อ่างทอง, สุพรรณบุรี, กรุงเทพมหานคร, นนทบุรี, ชัยนาท, ชลบุรี, หนองคาย, นครนายก, ปราจีนบุรี, สมุทรปราการ และระยอง
 - 2.3 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ หนองคาย, ขอนแก่น และเลย
 - 2.4 ภาคใต้ ได้แก่ นครราชสีมา, สงขลา และนครศรีธรรมราช
3. พื้นที่ติดเชื้อที่เฝ้าระวังครบ 21 วันแล้ว มีจำนวน 114 จุด ใน 27 จังหวัด

ขณะนี้พื้นที่ที่ยังต้องเฝ้าระวังจำนวน 40 จุด

* นิยามการจำแนกประเภทผู้ป่วยในประเทศไทย (กรกฎาคม 2547)

1. ผู้ป่วยที่สงสัย (Suspect) ได้แก่ ผู้ที่มีอาการหรืออาการแสดงต่อไปนี้
 - ไข้ (อุณหภูมิร่างกายมากกว่า 38 องศา) **ร่วมกับ**
 - อาการอย่างใดอย่างหนึ่งอันได้แก่ ปวดกล้ามเนื้อ, ไอ, หายใจผิดปกติ (หอบ, ถีบปาก) หรือแพทย์วินิจฉัยสงสัยว่าเป็นปอดบวม หรือ ไข้หวัดใหญ่ **ร่วมกับ**
 - ประวัติการสัมผัสสัตว์ปีกที่ป่วย/ตาย โดยตรงในระยะ 7 วันที่ผ่านมา หรือมีการตายของสัตว์ปีกอย่างผิดปกติในหมู่บ้านที่อาศัยอยู่ในรอบ 14 วันที่ผ่านมา
2. ผู้ป่วยที่น่าจะเป็น (Probable) ได้แก่ ผู้ป่วยที่สงสัยตามนิยามข้างต้นร่วมกับ
 - ผลการตรวจเบื้องต้นพบว่ามีกรดนิวคลีอิกไข้หวัดใหญ่กลุ่ม A แต่ยังไม่สามารถยืนยันว่าเป็นเชื้อสายพันธุ์ของคนที่ป่วยหรือของสัตว์ปีก **หรือ**
 - มีอาการระบบหายใจล้มเหลว **หรือ**
 - เสียชีวิต

3. ผู้ป่วยยืนยัน (Confirm) ได้แก่ผู้ป่วยที่สงสัยและผลการตรวจสุดท้ายพบเชื้อไข้หวัดใหญ่กลุ่ม A (H5) ซึ่งเป็นสายพันธุ์ของสัตว์ปีก ด้วยวิธี PCR หรือการเพาะเชื้อ
4. ผู้ป่วยจำแนกออก (Exclude) ได้แก่ผู้ป่วยที่ไม่เข้าเกณฑ์ข้างต้น หรือ มีผลการตรวจยืนยันที่พิสูจน์ได้ว่าเกิดจากเชื้อสาเหตุอื่น ๆ

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 – 18 กันยายน พ.ศ. 2547
(Outbreak Verification Summary, 38th Week, September 12 - 18, 2004)

ในสัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 – 18 กันยายน พ.ศ. 2547 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่น่าสนใจดังนี้

1. การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ

1.1 จังหวัดน่าน พบผู้ป่วยรวม 109 ราย ไม่สามารถระบุเชื้อก่อโรคและอาหารที่เป็นสาเหตุได้อย่างชัดเจน เนื่องจากตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลลบทุกรายการ

- โรงเรียนแห่งหนึ่งในอำเภอเมือง พบผู้ป่วยรวม 38 ราย เป็นชาย 15 ราย หญิง 23 ราย อายุ 7 – 12 ปี มีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน น้ำลายไหล โดยเริ่มป่วย เวลา 12.30 – 13.00 น. ของวันที่ 8 กันยายน พ.ศ. 2547 หลังรับประทานอาหารก๋วยเตี๋ยวหมูสับ ก๋วยเตี๋ยว ลูกชิ้นเนื้อวัว เยลลี่ และน้ำหวาน เป็นอาหารมื้อกลางวันระหว่างเวลา 11.00 – 12.00 น. ของวันเดียวกัน ขณะนี้ทุกคนหายเป็นปกติแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สถานีอนามัยตำบลไชยสาร และโรงพยาบาลน่านได้ทำการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พร้อมทั้งได้ทำ Rectal Swab ผู้ป่วย ครู แม่ครัว และผู้สัมผัสอาหาร รวม 42 ราย เก็บตัวอย่างอาหาร เยลลี่ และน้ำหวาน จำนวน 16 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบเชื้อก่อโรค และไม่พบสารฟอกขาว ฟอรัมาลิน และยาฆ่าแมลงตกค้างในปริมาณที่เป็นอันตรายต่อร่างกายทุกรายการ

สำหรับโรงเรียนแห่งนี้ ตั้งอยู่ในเขตตำบลไชยสาร อำเภอเมือง จังหวัดน่าน รับนักเรียนตั้งแต่ชั้นอนุบาลจนถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โดยมีครูทั้งหมด 8 คน แม่ครัว 1 คน ผู้ช่วยแม่ครัว 1 คน นักเรียนระดับอนุบาล 29 คน และนักเรียนชั้นประถมศึกษาตอนต้น 79 คน โรงเรียนจะเตรียมอาหารมื้อกลางวันสำหรับเด็กนักเรียนทุกคน โดยมอบหมายให้ครู 1 คน รับผิดชอบในการตั้งซื้ออาหารสดและเครื่องปรุงต่าง ๆ สำหรับประกอบอาหารมื้อกลางวัน แม่ครัวจะประกอบอาหาร เวลา 9.00 – 10.30 น. หลังจากนั้นทางโรงเรียนจะปล่อยเด็กนักเรียนชั้นอนุบาล และเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 รับประทานอาหาร เวลา 11.00 น. และ 12.00 น. ตามลำดับ

- โรงเรียนศึกษาพิเศษแห่งหนึ่งในกิ่งอำเภอภูเพียง พบผู้ป่วยรวม 71 ราย เป็นชาย 31 ราย หญิง 40 ราย อายุ 9-27 ปี ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเวลา 12.00 น. ของวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2547 ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยเวลา 10.30 น. ของวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2547 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลน่าน จำนวน 14 ราย ด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายเหลว บางรายคลื่นไส้ อาเจียน และมีไข้ร่วมด้วย แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล 4 ราย ขณะนี้ทุกคนหายเป็นปกติแล้ว

จากการสอบสวนโรค สงสัยผิดปี่เขียนใส่หม้อและนมเปรี้ยวจะเป็นสาเหตุของการป่วยในครั้งนี้ โดยพบว่า แม่ครัวได้ปรุงผิดปี่เขียน ตั้งแต่วันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2547 เวลา 14.00 น. เก็บไว้ในตู้เย็น ในตอนเช้าวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2547 จึงนำมาอุ่นให้เด็กรับประทานเป็นอาหารมื้อเช้า ซึ่งเป็นไปได้ว่าในการปรุงและอุ่นอาหารคราวละจำนวนมาก ๆ อาจทำให้อาหารบางส่วนโดยเฉพาะเนื้อหมูสุกหรือร้อนไม่ทั่วกัน ส่วนนมเปรี้ยวพร้อมดื่ม ทางโรงเรียนจะแจกให้นักเรียนทุกคนดื่มในช่วงเวลา 19.00 น. ของทุกวัน และพบว่า เวลา 12.00 น. ของวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2547 เด็กชายซึ่งเป็นบุตรของเจ้าหน้าที่ในโรงครัวได้ดื่มนมเปรี้ยว จำนวน 9 กล่อง มีอาการท้องเสีย เวลา 18.00 น. ของวันเดียวกัน โดยไม่ได้รับประทานอาหารอื่น ๆ ในโรงครัว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง และโรงพยาบาลน่านได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พร้อมทั้งได้ทำ Rectal Swab ผู้ป่วยและแม่ครัวรวม 48 ราย, Swab มือแม่ครัว ภาชนะ และเครื่องครัวรวม 7 ตัวอย่าง เก็บตัวอย่างอาหาร จำนวน 11 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลลบทุกรายการ

โรงเรียนแห่งนี้ตั้งอยู่ในเขตกิ่งอำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน รับนักเรียนที่มีพัฒนาการช้ากว่าปกติ มีนักเรียนทั้งแบบประจำและไป-กลับรวม 343 คน มีหอพักนักเรียนทั้งหมด 5 หอ ทางโรงเรียนจะประกอบอาหารให้นักเรียนรับประทานวันละ 3 มื้อ และจ่ายนมให้เด็กทุกคน จำนวน 1 กล่อง เวลา 19.00 น. ของทุกวัน โดยรถส่งนมเจ้าประจำจะนำนมเปรี้ยวพร้อมดื่ม มาส่งที่โรงเรียนทุกวัน ปกติเด็ก ๆ จะได้รับแจกนมสดพลาสเจอร์ไรส์รสต่าง ๆ ต่อมาทางโรงเรียนต้องการนำกล่องเปล่าของนมเปรี้ยวไปประดิษฐ์ถังของส่งเข้าประกวด จึงได้เปลี่ยนให้เด็ก ๆ ดื่มนมเปรี้ยว ตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2547 เป็นต้นมา

1.2 จังหวัดฉะเชิงเทรา พบผู้ป่วยรวม 7 ราย เป็นนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่งในจังหวัดฉะเชิงเทรา เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าตะเียบ ด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน โดยเริ่มป่วยเวลา 12.00 น. ของวันที่ 7 กันยายน พ.ศ. 2547 หลังจากรับประทานอาหารข้าวเหนียว ไข่หวาน ไปได้ประมาณ 1 ชั่วโมง ขณะนี้ทุกคนหายเป็นปกติแล้ว

จากการสอบสวนโรค พบว่า ในช่วงเช้าของวันที่ป่วยเป็นชั่วโมงกรรม นักเรียนกลุ่มนี้มีสมาชิกทั้งหมด 11 คน ได้ทำข้าวเหนียว ไข่หวานส่งอาจารย์ประจำวิชา โดยคนกะที่ ปั่นข้าวเหนียว ปรุงให้สุกเองทั้งหมด และได้นำข้าวเหนียว ไข่หวานมาแข่งขันรับประทาน เวลา 11.00 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับโรงพยาบาลท่าตะเียบได้ทำการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว พร้อมทั้งได้เก็บตัวอย่างข้าวเหนียว ไข่หวาน และทำ Rectal Swab ผู้ป่วยทั้ง 7 ราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 ชลบุรี และ โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ขณะนี้กำลังรอผล

2. ไข้กาฬหลังแอ่น 1 ราย ที่จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 7 ปี เรียนอยู่ชั้น ประถมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนแห่งหนึ่งใน ตำบลคูเต่า อำเภอหาดใหญ่ เริ่มป่วยวันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2547 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ วันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2547 ด้วยอาการมีไข้สูง วัดอุณหภูมิร่างกาย 37.8 องศาเซลเซียส คอแข็ง แต่ยังไม่รู้สึกตัว แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล วันรุ่งขึ้นผู้ป่วยอาเจียน มีผื่นสีน้ำตาล เพื่อ และไม่รู้สึกตัว ตรวจน้ำไขสันหลัง พบเชื้อ *Neisseria meningitidis* ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นแล้ว

จากการสอบสวนโรค ไม่สามารถระบุแหล่งโรคได้อย่างชัดเจน ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในบ้านและเรียนในโรงเรียนที่มีอากาศถ่ายเทสะดวก ก่อนป่วย 20 วัน ไม่พบว่ามีใครมาเยี่ยมที่บ้าน หรือผู้ป่วยได้เดินทางไปไหน นอกเหนือจากไปโรงเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ร่วมกับสถานีอนามัยตำบลคูเต่า และ โรงพยาบาลหาดใหญ่ ได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ให้ยา Rifampicin ผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้งหมด 4 ราย พร้อมทั้งได้เฝ้าระวังผู้สัมผัสร่วมบ้าน โรงเรียนและชุมชนอย่างใกล้ชิด ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน

จากการเฝ้าระวังด้วยบัตร รง.506 พบว่า ในปี พ.ศ. 2546 สำนักกระบาดวิทยาได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้กาฬหลังแอ่น รวม 46 ราย เสียชีวิต 3 ราย ส่วนในปี พ.ศ. 2547 ตั้งแต่ต้นปีจนถึงสัปดาห์นี้ ได้รับรายงานผู้ป่วยรวม 26 ราย เสียชีวิต 2 ราย โดยเป็นผู้ป่วยจากจังหวัดสงขลา 3 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

3. ผู้มีอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน 1 ราย ที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 1 ปี 6 เดือน อยู่บ้านเลขที่ 16/1 หมู่ 9 ตำบลวังเย็น อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มป่วยวันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2547 ด้วยอาการมีไข้ หลังจากได้รับวัคซีน OPV และ DTP กระตุ้นครั้งที่ 1 ประมาณ 6 ชั่วโมง ในวันรุ่งขึ้นผู้ป่วยมีอาการอ่อนแรง มีไข้ และเดินเซ ต่อมาในวันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2547 ผู้ป่วยมีอาการแขนขาอ่อนแรงและเดินไม่ได้ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแปลงยาว และส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลฉะเชิงเทราในวันเดียวกัน ขณะนี้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นแล้ว ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ตามปกติ ยกขาเองได้ แต่ยังเดินเองไม่ได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแปลงยาว และโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ได้สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน และไม่พบผู้ที่มีอาการภายหลังได้รับวัคซีน Lot เดียวกันกับผู้ป่วยรายนี้ พร้อมทั้งได้ให้วัคซีน OPV แก่เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทุกคนในชุมชน และเก็บอุจจาระของผู้ป่วยส่งตรวจหาเชื้อ Polio Virus ขณะนี้กำลังรอผล

จากการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตั้งแต่ต้นปีจนถึงสัปดาห์นี้ พบผู้ป่วย รวม 38 ราย เฉลี่ยเดือนละ 3 - 10 ราย ร้อยละ 77 ของผู้ป่วย มีอายุต่ำกว่า 4 ปี ส่วนผู้มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน ได้รับรายงานทั้งสิ้น 152 ราย เป็นผู้ป่วยจากจังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 6 ราย อายุ 1 - 13 ปี ผลการตรวจอุจจาระยืนยันว่าไม่ใช่ผู้ป่วยโปลิโอ 4 ราย อีก 2 ราย กำลังอยู่ระหว่างรอผลตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

เรียบเรียงโดย สุชาดา จันทสิทธิ์กร และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล

กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา



ผลการประเมินความพึงพอใจ

ต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปี 2546

นางสิริลักษณ์ รังนิวงศ์ และว่าที่ร้อยตรีศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์
สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

บทคัดย่อ

ปี พ.ศ. 2546 มีการพัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางระบาดวิทยา ให้มีการรวมรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน เข้ากับรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน พร้อมกับเปลี่ยนชื่อเป็น “รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์” ฉบับเดียว เผยแพร่รายสัปดาห์ และจัดทำฉบับผนวก เผยแพร่ทุก 3 เดือน ทั้งทางสื่อสิ่งพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต <http://epid.moph.go.th/> เพิ่มช่องทางการเผยแพร่ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ การศึกษารายนี้มียอดผู้ประสงค์ เพื่อทราบระดับความพึงพอใจ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปี 2546 การศึกษารายนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจแบบภาคตัดขวาง ในช่วงระหว่างวันที่ 15 มีนาคม - 31 เมษายน พ.ศ. 2547 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามชนิดตอบเอง จากสมาชิกรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ และหน่วยงานผู้ใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา โดยส่งแบบสอบถามไปจำนวน 6,193 ฉบับ ได้รับกลับมาจำนวน 1,422 ฉบับ คิดเป็นร้อยละของการตอบกลับเท่ากับ 23 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ แบบสอบถามเกี่ยวกับ ข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ข้อปรับปรุงสำหรับแก้ไขต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน ค่าสูงสุด - ค่าต่ำสุด โคสแควร์ เพื่อหาความสัมพันธ์ของลักษณะงานที่รับผิดชอบ สถานที่ปฏิบัติงาน การศึกษา ความถี่ของการอ่านรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ที่มีผลต่อระดับความพึงพอใจ

จากการศึกษาพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุ 30 - 49 ปี การศึกษาระดับปริญญาตรี งานที่รับผิดชอบหลักจะเป็นงานวิชาการ ทำงานในโรงพยาบาล ส่วนใหญ่มีการติดตามอ่านรายงานเป็นประจำทุกฉบับ ได้ใช้ข้อมูลจากตารางเฝ้าระวังโรค ระดับความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับสูง จำแนกระดับความพึงพอใจแต่ละด้านพบว่า คุณภาพของเนื้อหาวิชาการและประโยชน์ใช้งาน รูปแบบการนำเสนอตารางรายงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ระยะเวลาการเผยแพร่และรูปแบบ ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจ ส่วนใหญ่ไม่เคยอ่านรายงานทางระบบสารสนเทศ ผ่านทางอินเทอร์เน็ต ความถี่ของการใช้อินเทอร์เน็ตในผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่นาน ๆ ครั้ง ถึงไม่ใช้เลย ไม่ทราบว่ามีการเผยแพร่รายงานทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ทุกวันศุกร์ ส่วนใหญ่มีความพอใจและต้องการรับรายงานทางสื่อสิ่งพิมพ์ และยืนยันการเป็นสมาชิกคือ ด้านเนื้อหาวิชาการที่ผู้ตอบแบบสอบถามต้องการเกี่ยวกับ กลุ่มโรคติดต่อ ดังนั้นสิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อไป คือ ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายมีการรับรายงานทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

บทนำ

สำนักกระบาดวิทยา ได้มีการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2512 เพื่อเผยแพร่ข้อมูลทางระบาดวิทยา เนื่องจากการเผยแพร่ข้อมูลทางระบาดวิทยา เป็นกิจกรรมหลักที่สำคัญอย่างหนึ่งในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ซึ่งเป็นกิจกรรมขั้นตอนสุดท้ายในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา และเป็นขั้นตอนที่ขาดไม่ได้ เพราะขั้นตอนนี้เป็นกระบวนการกระจายข้อมูลข่าวสารที่ได้วิเคราะห์และแปลผลแล้ว ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือผู้ใช้ข้อมูลอย่างทั่วถึง เพื่อกำหนดนโยบาย วางแผนดำเนินการป้องกันและควบคุมโรค โดยเผยแพร่ผ่านสื่อต่าง ๆ⁽¹⁾

ต่อมาในเดือนกันยายน พ.ศ. 2541 ได้มีการจัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน เพื่อทราบสถานการณ์โรคที่สำคัญจะได้ควบคุมป้องกันโรคได้ทันทั่วถึง โดยเผยแพร่แก่ผู้บริหารระดับสูงและหน่วยงานเจ้าของข้อมูล เผยแพร่รายสัปดาห์

ในเดือนมกราคม พ.ศ. 2542 มีการปรับเปลี่ยนระยะเวลาออกรายงานการเฝ้าระวังโรค โดยเผยแพร่เป็นรายเดือน เพื่อลดความซ้ำซ้อนจากการที่มีรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนที่เผยแพร่เป็นรายสัปดาห์ แก่ผู้บริหารระดับสูง อีกฉบับหนึ่ง⁽²⁾

ในปี พ.ศ. 2543 เริ่มเพิ่มช่องทางการเผยแพร่เข้าสู่ระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ที่ www.moph.go.th⁽²⁾

ในปัจจุบัน โรคติดต่อหลายโรคยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญในหลายพื้นที่ และขณะเดียวกันโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำเกิดขึ้นทั่วโลก เช่น โรคไข้หวัดนก ในประเทศฮ่องกง โรคนิปาห์ไวรัส ในประเทศมาเลเซีย โรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) ใน 32 ประเทศ และล่าสุดโรคไข้หวัดนก ได้ก่อให้เกิดปัญหามากมายต่อประเทศไทย ส่งผลกระทบทั้งในด้านสาธารณสุข สังคม เศรษฐกิจ สำนักกระบาดวิทยา ในฐานะที่เป็นศูนย์กลางการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ระดับประเทศ ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว ดังนั้น การเผยแพร่ข้อมูลทางระบาดวิทยาของการเกิดโรคต่าง ๆ ที่ถูกต้อง รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ สามารถนำไปสู่กระบวนการตัดสินใจในการกำหนดนโยบายหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรคได้ทันทั่วถึง ไม่ให้โรคแพร่ระบาด เพื่อลดความรุนแรงของปัญหา จึงมีการพัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางระบาดวิทยา โดยในเดือนมกราคม พ.ศ. 2546 ได้มีการปรับเปลี่ยนรายงานการเฝ้าระวังโรค ให้มีการรวมรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน เข้ากับรายงานสถานการณ์

การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน พร้อมมีการเปลี่ยนชื่อเพื่อให้สอดคล้องกับสถานะปัจจุบันไม่ใช่นเฉพาะโรค แต่รวมไปถึงอุบัติเหต อับคัยอื่น ๆ เป็น “ รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ” ฉบับเดียว โดยมีการเผยแพร่รายสัปดาห์ เพื่อให้ผู้บริหารสาธารณสุขในส่วนกลางได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว สามารถใช้วางแผนรับสถานการณ์ และกำหนดนโยบายและมาตรการป้องกันควบคุมโรคได้ทันทั่วทั้ง ที่ หน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด ทราบ สถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว สามารถวางแผนในการเฝ้าระวัง และกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคได้ทันทั่วทั้ง ที่ ไม่ให้โรค แพร่ระบาด เพื่อลดความรุนแรงของปัญหา เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชน ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเกิดโรคต่าง ๆ เพื่อป้องกันการตื่นตระหนก และจัดทำฉบับผนวก เผยแพร่ทุก 3 เดือน ทั้งทางสื่อสิ่งพิมพ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต <http://epid.moph.go.th/> ในเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2546 เริ่มดำเนินการเพิ่มช่องทางการเผยแพร่รายงานฯ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้สมาชิกได้รับรายงานฯ สะดวกและรวดเร็วขึ้น

จากที่มีการพัฒนาการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางระบาดวิทยา ทั้งในด้านรูปแบบรายงาน และเพิ่มช่องทางการเผยแพร่ คณะผู้จัดทำ การศึกษา จึงมีการประเมินผล เพื่อให้ทราบว่าวารสารที่จัดทำขึ้นนั้น บรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ รูปแบบรายงานฯที่มีการปรับเปลี่ยน สมาชิกมี ความพึงพอใจอย่างไร เพื่อทราบข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ อันจะเป็นแนวทางให้คณะผู้จัดทำวารสารได้นำไปพิจารณา เพื่อปรับปรุงแก้ไข และพัฒนารายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ให้สอดคล้องกับความต้องการของสมาชิก และคาดว่าข้อมูลที่ได้จะเป็นประโยชน์ ในการวางแผนพัฒนารายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ให้เป็นวารสารด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐานระดับสากล

วิธีการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจแบบภาคตัดขวาง เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามชนิดตอบเอง ใช้วิธีการส่งแบบสอบถามให้ แก่สมาชิกทางสื่อสิ่งพิมพ์ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และหน่วยงานที่ใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา จำนวน 6,193 ชุด จำนวนเป็นสมาชิก จำนวน 3,593 ชุด ผู้ บริหารระดับสูงในส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 144 ชุด เจ้าหน้าที่ในสำนักงานระบาดวิทยา จำนวน 59 ชุด สมาชิกทางจดหมาย อิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 327 ชุด หน่วยงานที่ใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา จำนวน 2,070 ชุด โดยสมาชิกทางสื่อสิ่งพิมพ์ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และ หน่วยงานที่ใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา ประกอบด้วย ผู้บริหารงานสาธารณสุขทุกระดับ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย กรมควบคุมโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมการแพทย์ กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ กรมอนามัย หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ ทบวงมหาวิทยาลัย กองสาธารณสุขเทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล หน่วยงาน ราชการของกรุงเทพมหานคร กระทรวงกลาโหม ห้องสมุดสถาบัน ปศุสัตว์จังหวัด หน่วยราชการอื่น รวมทั้งผู้สนใจในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ข้อคำถามมีทั้งปลายปิด ปลายเปิด ข้อคำถามประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจต่อรูปแบบรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ และข้อปรับปรุงสำหรับแก ไขต่อรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ โดยแบ่งระดับความพึงพอใจ เป็น 5 ระดับ คือ พอใจมาก พอใจ เฉย ๆ ไม่พอใจ ไม่พอ ใจมาก ได้นำแบบสอบถามให้ที่ปรึกษาและนักวิชาการในสำนักงานระบาดวิทยา รวมทั้งหน่วยงานอื่น ทดสอบการตอบคำถามก่อน และให้ข้อ เสนอแนะนำมาปรับปรุง แบบสอบถามได้รับการตอบกลับจำนวน 1,422 ฉบับ คิดเป็นร้อยละของการตอบกลับเท่ากับ 23 ระยะเวลาในการ เก็บข้อมูล ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม – 31 เมษายน พ.ศ. 2547

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติเชิงวิเคราะห์ คือ ไคส แควร์ เพื่อหาความสัมพันธ์ของลักษณะงานที่รับผิดชอบ สถานที่ปฏิบัติงาน การศึกษา ความถี่ของการอ่านรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์ ที่มีผลต่อระดับความพึงพอใจ

ผลการศึกษา

ข้อมูลลักษณะทางประชากรและการใช้สื่อ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 56.4 ส่วนมากมีอายุ 30 – 49 ปี คิดเป็นร้อยละ 75.5 รองลงมาอายุน้อยกว่า 30 ปี คิดเป็น ร้อยละ 14.2 ตามลำดับ อายุต่ำสุด 22 ปี และอายุสูงสุด 72 ปี ส่วนใหญ่มีการศึกษาในระดับปริญญาตรีร้อยละ 58.9 รองลงมา ระดับปริญญาโท ร้อยละ 28.6 มีลักษณะงานด้านวิชาการที่รับผิดชอบหลักคิดเป็นร้อยละ 60.7 ทำงานในโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 24.3 โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ 18.8 และ 16.9 ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่างส่วนมากอ่านรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์เป็น ประจำทุกฉบับ คิดเป็นร้อยละ 40.5 เนื้อหาวิชาการเกี่ยวกับกลุ่มโรคที่ต้องการ คือ โรคติดต่อ ร้อยละ 76.5 รองลงมาคือ กลุ่มโรคเรื้อรังและพฤติ กรรมเสี่ยง โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 51.8, 51.2 และ 48.6 ตาม ลำดับ และกลุ่มตัวอย่างได้ใช้ข้อมูลจากตารางเฝ้าระวังโรค ร้อยละ 77

กลุ่มตัวอย่างไม่เคยอ่านรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ด้วยระบบสารสนเทศ ผ่านทางอินเทอร์เน็ต คิดเป็นร้อยละ 63.8 และ ไม่ทราบว่ามีการเผยแพร่รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ทุกวันศุกร์ คิดเป็นร้อยละ 68.6 กลุ่มตัวอย่างใช้ อินเทอร์เน็ต นาน ๆ ครั้ง ถึงไม่เคยใช้เลย ร้อยละ 49.7 ส่วนใหญ่ร้อยละ 76.2 พอใจต่อรายงานฯทางสื่อสิ่งพิมพ์ และเพียงร้อยละ 16.3 พอใจรายงานฯ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามลักษณะทางประชากรและการใช้สื่อ		
ลักษณะทางประชากรและการใช้สื่อ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ (N=1398)		
ชาย	610	43.6
หญิง	788	56.4
กลุ่มอายุ (ปี) (N=1422)		
น้อยกว่า 30	202	14.2
30 – 39	556	39.1
40 – 49	518	36.4
50 – 59	135	9.5
ตั้งแต่ 60 ปี และมากกว่า	11	0.8
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) = 39.1 (8.3)		

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามลักษณะทางประชากรและการใช้สื่อ

ลักษณะทางประชากรและการใช้สื่อ	จำนวน	ร้อยละ
การศึกษาระดับสูงสุด (N=1415)		
ปริญญาเอก	43	3.0
ปริญญาโท	404	28.6
ปริญญาตรี	833	58.9
ประกาศนียบัตร	101	7.1
อื่นๆ	34	2.4
ลักษณะงานที่รับผิดชอบหลัก (N=1415)		
บริหาร	198	14.0
วิชาการ	859	60.7
บริการ	285	20.1
อื่นๆ	73	5.2
สถานที่ทำงาน (N=1418)		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	239	16.9
โรงพยาบาลศูนย์, ทัวไป	345	24.3
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	162	11.4
โรงพยาบาลชุมชน	266	18.8
กรม สำนัก กองในกระทรวงสาธารณสุข	121	8.5
สำนักงาน ศูนย์เขต	109	7.7
สถาบันการศึกษา มหาวิทยาลัย วิทยาลัย	62	4.4
อื่นๆ	114	8.0
อ่านรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์เป็นประจำ N=1408)		
เป็นประจำทุกวัน	570	40.5
2 – 3 ฉบับ / เดือน	381	27.0
1 ฉบับ / เดือนหรือน้อยกว่า	457	32.5
เนื้อหาวิชาการเกี่ยวกับกลุ่มโรคที่ท่านต้องการ (N=1422) เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ		
โรคติดต่อ	1,088	76.5
โรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	691	48.6
การบาดเจ็บ	343	24.1
โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	726	51.1
โรคเรื้อรังและพฤติกรรมเสี่ยง	736	51.8
อื่นๆ	94	6.6
ท่านได้ใช้ข้อมูลจากตารางเฝ้าระวังโรค (N=1389)		
ใช่	1,070	77.0
ไม่ใช่	319	23.0
ท่านเคยอ่านรายงานด้วยระบบสารสนเทศ ผ่านทางอินเทอร์เน็ต (N=1402)		
เคย	507	36.2
ไม่เคย	895	63.8
ท่านใช้อินเทอร์เน็ต (วัน/สัปดาห์) (N=1401)		
ไม่เคยเลย	202	14.4
นาน ๆ ครั้ง (น้อยกว่า 1 วัน)	495	35.3
1 – 2	123	8.8
3 – 4	227	16.2
ตั้งแต่ 5 ขึ้นไป	354	25.3
ท่านทราบมีการเผยแพร่รายงานฯทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ทุกวันศุกร์ (N=1400)		
ทราบ	439	31.4
ไม่ทราบ	961	68.6
ท่านพอใจต่อรายงานฯ ทางสื่อใด (N=1395)		
สื่อสิ่งพิมพ์	1,063	76.2
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	105	7.5
ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต	227	16.3

ระดับความพอใจด้านคุณภาพของเนื้อหาวิชาการ ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจ ในระดับพอใจในทุกด้าน คือ เนื้อหาการสอบสวนโรค เนื้อหาการเฝ้าระวังและสถานการณ์โรค เนื้อหาบทความแปลจากวารสารต่างประเทศ เนื้อหาบทวิจัยและบทความในประเทศ และการใช้ประโยชน์จากเนื้อหาวิชาการ คิดเป็นร้อยละ 62.4, 61.0, 59.4, 62.3 และ 57.2 ตามลำดับ และรองลงมาคือ ระดับพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ 26.7, 28.4, 19.8, 20.5 และ 29.1 ตามลำดับ (ตารางที่ 2)

ระดับความพึงพอใจด้านรูปแบบการนำเสนอรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจในทุกด้าน คือ การนำเสนอด้วยรูปแบบตาราง 1 การใช้ประโยชน์จากตาราง 1 การนำเสนอด้วยรูปแบบตาราง 2 และการใช้ประโยชน์จากตาราง 2 คิดเป็นร้อยละ 60.3, 61.9, 59.6, และ 59.8 ตามลำดับ และรองลงมาคือ ระดับพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ 28.1, 22.7, 24.8 และ 23.3 ตามลำดับ ส่วนระดับความพอใจด้านรูปแบบการนำเสนอรายงานโรคไข้เลือดออกจากแบบรายงาน E2 และรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จากบัตรรายงาน 506 ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจในทุกด้าน และรองลงมาคือ ระดับพอใจมาก (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจ ในด้านคุณภาพของเนื้อหาวิชาการและการใช้ประโยชน์

คุณภาพของเนื้อหาวิชาการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พอใจมาก จำนวน (ร้อยละ)	พอใจ จำนวน (ร้อยละ)	เฉย ๆ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่พอใจ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่พอใจมาก จำนวน (ร้อยละ)
เนื้อหาวิชาการทดสอบสวนโรค (N=1387)	370 (26.7)	865 (62.4)	138 (9.9)	12 (0.9)	2 (0.1)
เนื้อหาการเฝ้าระวังและสถานการณ์โรค (N=1388)	394 (28.4)	846 (61.0)	138 (9.9)	8 (0.6)	2 (0.1)
เนื้อหาบทความแปลจากวารสารต่างประเทศ (N=1386)	274 (19.8)	823 (59.4)	272 (19.6)	14 (1.0)	3 (0.2)
เนื้อหาบทวิจัยและบทความในประเทศ (N=1383)	284 (20.5)	861 (62.3)	225 (16.3)	10 (0.7)	3 (0.2)
การใช้ประโยชน์จากเนื้อหาวิชาการ (N=1386)	404 (29.1)	792 (57.2)	176 (12.7)	12 (0.9)	2 (0.1)

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจในการนำเสนอ และการใช้ประโยชน์จากตารางเฝ้าระวังโรค

รูปแบบตารางเฝ้าระวังโรค	ระดับความพึงพอใจ				
	พอใจมาก	พอใจ	เฉย ๆ	ไม่พอใจ	ไม่พอใจมาก
รายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน					
การนำเสนอด้วยรูปแบบ ตาราง 1 ^๑ (N=1056)	297 (28.1)	637 (60.3)	111 (10.5)	8 (0.8)	3 (0.3)
การใช้ประโยชน์จากตาราง 1 (N=1055)	239 (22.7)	653 (61.9)	151 (14.2)	9 (0.9)	3 (0.3)
การนำเสนอด้วยรูปแบบ ตาราง 2 ^๒ (N=1054)	261 (24.8)	628 (59.6)	148 (14.0)	15 (1.4)	2 (0.2)
การใช้ประโยชน์จากตาราง 2 (N=1055)	246 (23.3)	631 (59.8)	160 (15.2)	16 (1.5)	2 (0.2)
รายงานโรคใช้เลือดออกจากแบบรายงาน E2					
การนำเสนอโรคใช้เลือดออกด้วยตาราง (N=1069)	353 (33.0)	606 (56.7)	102 (9.5)	7 (0.7)	1 (0.1)
การใช้ประโยชน์จากตาราง (N=1068)	338 (31.6)	611 (57.2)	110 (10.3)	8 (0.8)	1 (0.1)
รายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จากบัตรรายงาน 506					
การนำเสนอด้วยรูปแบบตาราง 1 ^๑ (N=1069)	275 (25.7)	654 (61.2)	133 (12.4)	7 (0.7)	0 (0.0)
การใช้ประโยชน์จากตาราง 1 (N=1069)	257 (24.0)	658 (61.5)	147 (13.8)	7 (0.7)	0 (0.0)
การนำเสนอด้วยรูปแบบตาราง 2 ^๒ (N=1070)	256 (23.9)	654 (61.1)	148 (13.8)	11 (1.1)	1 (0.1)
การใช้ประโยชน์จากตาราง 2 (N=1066)	249 (23.4)	656 (61.5)	148 (13.9)	13 (1.2)	0 (0.0)
การเผยแพร่รายงาน					
ระยะเวลาของการออกรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (N=1362)	470 (34.5)	704 (51.7)	166 (12.2)	20 (1.5)	2 (0.1)
รูปแบบรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (N=1362)	323 (23.7)	734 (53.9)	257 (18.9)	45 (3.3)	3 (0.2)

^๑: ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วน ที่เข้ารับการรักษาโดยเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน

^๒: ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด

^๓: ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวัง โดยเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน

^๔: ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยสะสมด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวังเป็นรายจังหวัด

ในระดับความพึงพอใจซึ่งมีข้อคำถามทั้งหมด 17 ข้อ นำมาจัดระดับตามเกณฑ์การแบ่ง 3 ระดับ คือระดับต่ำมีค่าคะแนนตั้งแต่ 10 - 29 คะแนน ระดับปานกลางมีค่าคะแนนตั้งแต่ 30 - 49 คะแนน และระดับสูงมีค่าคะแนนตั้งแต่ 50 - 68 คะแนน พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 73.6 ระดับปานกลาง ร้อยละ 25.9 และระดับต่ำ ร้อยละ 0.5 (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจโดยรวม

ระดับความพึงพอใจโดยรวม	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำ	5	0.5
ปานกลาง	262	25.9
สูง	746	73.6
มัธยฐาน= 52.0 ค่าต่ำสุด-ค่าสูงสุด=10 - 68		

ตารางที่ 5 อันดับแรกของการเสนอแนะ (N=212)

ข้อเสนอแนะ	จำนวน
1. สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง โดยเฉพาะการอ้างอิงสถานการณ์โรคต่าง ๆ และสามารถใช้เป็นข้อมูลเบื้องต้นในการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญ ๆ	37
2. ควรมีการปรับปรุงแบบการนำเสนอให้มีความน่าสนใจ มากยิ่งขึ้น	26
3. ข้อมูลที่นำเสนอควรสั้น กระชับ การจัดส่งควรจะรวดเร็ว ทันเวลา และสามารถอ้างอิงได้	23
4. ควรเพิ่มเนื้อหาด้านวิชาการให้มีความหลากหลายมากยิ่งขึ้น	16
5. ควรจะรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ทางระบบสารสนเทศ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เพื่อประหยัดต้นทุน และรายงานประจำปี ควรจัดทำเป็นรูปเล่ม เพื่อจะได้นำไปเป็นข้อมูลอ้างอิง	12

ตารางที่ 6 5 อันดับแรกของการปรับปรุง (N=166)

ข้อปรับปรุง	จำนวน
1. ลักษณะรูปเล่มในการนำเสนอ ควรจะน่าสนใจมากยิ่งขึ้น เพิ่มสีสันในรูปเล่ม	22
2. การรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ควรจะรวดเร็วมากยิ่งขึ้น	13
3. ควรเปลี่ยนการนำเสนอแบบตาราง เปลี่ยนเป็นแผนภูมิแท่ง และมีการอธิบาย หรือขยายความหัวตารางด้วย	6
4. เพิ่มเติมเนื้อหาในส่วนของการวิจัย และการเกิดโรคแพร่ระบาดประจำฤดูกาล และแจ้งเตือนภัยในหน้าหนึ่ง	6
5. ควรปรับขนาดของตัวหนังสือให้มีขนาดใหญ่ขึ้น	4

ลักษณะทางประชากรที่มีความสัมพันธ์กับระดับความพึงพอใจโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างคือ สถานที่ทำงาน (p-value < 0.001) อ่านรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์เป็นประจำ (p-value < 0.001) แต่เพศ กลุ่มอายุ ระดับการศึกษา ลักษณะงานที่รับผิดชอบ ไม่มีความสัมพันธ์กับความพึงพอใจโดยรวมของกลุ่มประชากร

สรุปวิจารณ์ และข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุ 30 – 49 ปี การศึกษาระดับปริญญาตรี งานที่รับผิดชอบหลักจะเป็นงานวิชาการ ทำงานในโรงพยาบาล ส่วนใหญ่มีการติดตามอ่านรายงานฯเป็นประจำทุกฉบับ ได้ใช้ข้อมูลจากตารางเฝ้าระวังโรค ระดับความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับสูง จำแนกแต่ละด้านพบว่า คุณภาพของเนื้อหาวิชาการและประโยชน์ใช้งาน ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจ ระดับความพึงพอใจในด้านรูปแบบการนำเสนอตารางรายงานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจ ส่วนระดับความพึงพอใจด้านระยะเวลาและรูปแบบ ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ ไม่เคยอ่านรายงานฯทางระบบสารสนเทศ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ความถี่ของการใช้อินเทอร์เน็ตในผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่นาน ๆ ครั้ง ถึงไม่ใช้เลย ไม่ทราบว่ามีการเผยแพร่รายงานฯทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ทุกวันศุกร์ ส่วนใหญ่มีความพอใจและต้องการรับรายงานฯทางสื่อสิ่งพิมพ์ และยืนยันยืนยันการเป็นสมาชิกต่อ ด้านเนื้อหาวิชาการที่ผู้ตอบแบบสอบถามต้องการเกี่ยวกับกลุ่มโรคติดต่อ

ในการสำรวจความคิดเห็นของสมาชิกต่อรายงานฯ ได้ดำเนินการประเมินมา 2 ครั้ง โดยครั้งแรกในปี พ.ศ. 2535⁽¹⁾ และ 2542⁽²⁾ ต่อมาในปี พ.ศ. 2547 นี้ได้ทำการสำรวจความพึงพอใจต่อรายงานฯของปี พ.ศ. 2546 อีกครั้ง เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบรายงานฯทั้งด้านเนื้อหาและการเผยแพร่ มีการเพิ่มช่องทางในการเผยแพร่ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

ในการประเมินครั้งนี้ผู้ตอบแบบสอบถามคืนมาน้อยเพียงร้อยละ 23 อาจทำให้กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวไม่เป็น ตัวแทนที่ดีนัก ถ้ามีการประเมินครั้งต่อไปอาจจะต้องหาวิธีการจูงใจในการตอบแบบสอบถาม เช่น มีการติดตามการคืนกลับของแบบสอบถามโดยลงเผยแพร่ในรายงานฯให้ตอบกลับมาเพื่อยืนยันสถานภาพสมาชิก

จากการศึกษาที่พบว่า ระดับความพึงพอใจในภาพรวมต่อเนื้อหาวิชาการและประโยชน์การใช้งานระดับพอใจ เนื่องจาก ในปี พ.ศ. 2546 ได้เกิดการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) ในหลายประเทศ รวมทั้งประเทศไทย ซึ่งทางกองบรรณาธิการได้มีการเกาะติดสถานการณ์ และมีบทความการวิเคราะห์และรายงานการเฝ้าระวังโรคที่มีความก้าวหน้าของวิชาการที่ทันสมัยลงรายงานฯอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง พร้อมทั้งได้ปรับปรุงในด้านเนื้อหา ความทันเวลา และความน่าสนใจ เพื่อให้สามารถให้ประโยชน์ได้แพร่หลายทั่วถึง และเหมาะสมกับการดำเนินงานทางด้านระบาดวิทยาของประเทศ ในด้านเนื้อหาวิชาการที่ลงเผยแพร่ได้กำหนดแนวทาง โดยยึดแผนตามปฏิทินการรณรงค์ของกรมควบคุมโรค รวมทั้งติดตามสถานการณ์การเกิดโรคอุบัติภัย ที่อาจจะเกิดขึ้นได้ตามฤดูกาล หรือ โรคที่ใกล้ได้รับความสนใจในปัจจุบัน เพื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะได้วางแผน ควบคุมป้องกันโรค และแก้ไขปัญหาสาธารณสุข มีการนำเสนอผลวิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของระบบต่าง ๆ ของสำนักระบาดวิทยา ทั้งรายเดือน ราย 3 เดือน และรายปี

มีการลงตีพิมพ์บทความแปลจากการสารต่างประเทศ ซึ่งทำให้ทราบสถานการณ์โรคในต่างประเทศที่อาจมีผลกระทบถึงสถานการณ์โรคในประเทศไทยได้มากและรวดเร็วขึ้น แต่ที่สำคัญคือ ในแต่ละเรื่องจะมีบทบรรณาธิการเพื่อเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติมและเนื้อหาที่อาจเกี่ยวข้องกับในประเทศไทยด้วย⁽³⁾

รายงานสอบสวนโรค ที่เป็นส่วนสำคัญของงานระบาดวิทยา มีการนำมาลงตีพิมพ์ โดยใช้การประชาสัมพันธ์เชิญชวน ให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานระบาดวิทยาของจังหวัด อำเภอ ตำบล นำรายงานการสอบสวนโรคส่งมาเผยแพร่และคัดเลือกรายงานสอบสวนการระบาดที่จังหวัดส่งเข้ามายังสำนักระบาดวิทยาที่คิดว่า น่าจะเป็นประโยชน์แก่จังหวัดอื่น ที่อาจจะมียุทธศาสตร์โรคคล้ายกัน โดยใช้กลวิธี คือ 1) ติดตามกลับไปจังหวัดเจ้าของเรื่อง เพื่อขอความกระจ่างของข้อมูล 2) ปรับรูปแบบการนำเสนอให้ โดยขออนุญาตต่อเจ้าของเรื่อง 3) ใช้บรรณาธิการในการเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติม เพื่อให้ผู้อ่านได้ข้อสังเกตหรือข้อสรุปที่สำคัญ⁽⁴⁾

ระดับความพึงพอใจต่อรูปแบบการนำเสนอตารางเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาและประโยชน์การใช้งาน ส่วนใหญ่ได้รับความพึงพอใจในระดับพอใจในทุกรูปแบบการนำเสนอและทุกด้าน เนื่องจากรายงานจำนวนผู้ป่วยในตารางรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง มีการปรับปรุงและแก้ไข โดยคัดเส้นแนวตั้งออก เส้นแนวนอนปรับเป็นเส้นประจาง ไม่ให้รก สามารถอ่านตัวเลขได้ง่ายและสบายตา ปรับตัวอักษรและตัวเลขขนาดใหญ่ขึ้น เติมนอนาคดกองบรรณาธิการ อาจมีการทบทวนลบบทความ เกี่ยวกับอ่านตารางรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง เพื่อให้ผู้อ่านได้ใช้ประโยชน์จากตารางอย่างเต็มที่

ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามยังมีความพึงพอใจและต้องการรายงานฯทางสื่อสิ่งพิมพ์ และการใช้อินเทอร์เน็ตยังน้อย ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ ไม่เคยอ่านรายงานฯทางระบบสารสนเทศ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ไม่ทราบว่ามีการเผยแพร่รายงานฯทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ทุกวันศุกร์ อาจเป็นเพราะขาดการประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ หรือหน่วยงานในส่วนภูมิภาคทั้งในระดับอำเภอและจังหวัด ยังมีความไม่พร้อมทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งที่จริงข้อดีของทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์และทางระบบสารสนเทศ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต มีหลายข้อ ได้แก่ จะทำให้หน่วยงานได้รับรายงานฯรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์ ทุกวันศุกร์ในสัปดาห์นั้นเลย สามารถใช้วางแผนในการเฝ้าระวัง และกำหนดมาตรการป้องกันโรคได้ทันทั่วทั้งไม่ให้โรคแพร่ระบาด เพื่อลดความรุนแรงของปัญหา สามารถมีไฟล์อิเล็กทรอนิกส์เก็บข้อมูลไว้สำหรับการค้นคว้าในต่อไปได้ และนำไปใช้ได้โดยไม่ต้องพิมพ์เอกสารใหม่ เพราะกองบรรณาธิการส่งให้ในรูปแบบ PDF, file และ doc, file ลดการเก็บเอกสารที่อาจมีการสูญหายเวลาขยายสถานที่ สามารถเพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการรับรายงานฯ แต่ไม่เพิ่มงบประมาณค่าสิ่งพิมพ์ จะเป็นการลงทุนต่ำ แต่ผลที่ได้รับคุ้มค่า ไม่ว่าจะเป็นความประหยัดเพราะความรวดเร็ว (Economy of Speed) ความประหยัดเพราะขนาด (Economy of Scale) ความประหยัดเพราะเข้าถึงข้อมูลง่าย (Economy of Access) และความประหยัดเพราะสามารถใช้แพร่หลาย (Economy of Availability)⁽⁴⁾

ในปัจจุบันประเทศไทยต้องการความรวดเร็วในการบริหารประเทศและพัฒนาองค์กรต่าง ๆ โดยเฉพาะการเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน จึงต้องมีกระบวนการดำเนินการที่รวดเร็ว มีระบบส่งผ่านข้อมูลที่สามารถนำไปสู่การตัดสินใจที่ถูกต้องของผู้บริหาร ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลกำลังเร่งดำเนินการจัดทำ “รัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์” อย่างจริงจัง และถือเป็นนโยบายสำคัญที่หน่วยงานภาครัฐจะต้องดำเนินการให้เป็นรูปธรรม เพราะสิ่งเหล่านี้ถือว่า มีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการค้นหาข้อมูลที่หลากหลาย ถูกต้อง รวดเร็ว และมีความน่าเชื่อถือต่อการตัดสินใจของระดับผู้บริหาร ที่มีมุมมองกว้างไกลมากยิ่งขึ้น หากหน่วยงานใดมีปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินการในเรื่องนี้ ไม่ว่าจะเป็นด้านงบประมาณ หรือการขาดแคลนอุปกรณ์ต่าง ๆ รัฐบาลพร้อมช่วยเหลือสนับสนุน เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องนี้ประสบความสำเร็จ อันจะนำไปสู่การทำงานที่มีประสิทธิภาพและสามารถแข่งขันกับประเทศอื่น ๆ ได้มากยิ่งขึ้นต่อไป ดังนั้นควรมีการประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายมีการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการรับรายงานฯ จะสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลในปัจจุบัน ทำให้กลุ่มเป้าหมายมีการเข้าถึงข้อมูลทางระบาดวิทยาได้สะดวกขึ้น ลดค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของภาครัฐ และการรับรายงานฯทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และทางระบบสารสนเทศ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ก็น่าจะเป็นทางเลือกใหม่ที่สมาชิกมีความพึงพอใจมากขึ้นตามมาในอนาคต⁽⁵⁾

ส่วนทางสื่อสิ่งพิมพ์ พบปัญหาในความล่าช้าของการได้รับรายงานฯ เพราะต้องผ่านกระบวนการผลิตหลายขั้นตอน การรายงานฯจึงช้า กระบวนการเริ่มขั้นตอนแรกต้นฉบับเสร็จพร้อมส่งพิมพ์ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ขึ้นตอนสองโรงพิมพ์จัดพิมพ์พร้อมจัดส่งดำเนินการเสร็จในวันพุธถัดไป ให้อายุ 2 วัน ระยะเวลาที่ไปรษณีย์ดำเนินการจัดส่งอีก 2-3 วัน รวมระยะเวลาที่สมาชิกจะได้รับรายงานฯ 6-14 วัน หลังระยะเวลากำหนดออกรายงานฯแล้วแต่ความใกล้ชิดไกลของหน่วยงาน

ในด้านความต้องการของบทความวิชาการในกลุ่มโรค ส่วนใหญ่ต้องการกลุ่มโรคติดต่อ เพราะผู้ตอบแบบสอบถาม จะรับผิดชอบงานระบาดวิทยา ซึ่งเน้นกลุ่มโรคติดต่อ ที่ผ่านมาสำนักระบาดวิทยาเฝ้าระวังในโรคติดต่อ แต่ปัจจุบัน โรคไม่ติดต่อ โรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม การบาดเจ็บ กำลังเป็นปัญหาในสังคมอยู่ ดังนั้นทางกองบรรณาธิการจะจัดลำดับการเผยแพร่โดยให้กลุ่มโรคหลากหลาย แต่หลักจะเป็นโรคติดต่อและให้สลับเปลี่ยนกันไป

ในด้านรูปแบบที่อยากให้สวยงามแข็งแรงนั้น กองบรรณาธิการมุ่งเน้นประโยชน์ในการใช้ข้อมูล และประโยชน์ในการใช้เนื้อหาวิชาการให้เกิดประโยชน์ได้ทั่วถึง โดยใช้งบประมาณอันจำกัดให้เกิดประโยชน์มากที่สุด แต่อย่างไรก็ตามกองบรรณาธิการจะรับไว้พิจารณา

ในสมาชิกของรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ที่ต้องการจะให้จัดส่งถึงสถานีนามัย หรือระดับตำบลนั้น ทางกองบรรณาธิการสามารถดำเนินการจัดส่งให้ได้ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ โดยประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานแจ้งความจำนงค์ ทางกองบรรณาธิการจะจัดส่งให้ทุกวันศุกร์

ในการจัดทำครชนิ ได้จัดทำครชนิชื่อเรื่องเนื้อหาวิชาการ ทำทุก 6 เดือน และจัดส่งให้สมาชิกเพื่อสะดวกต่อการค้นคว้าอ้างอิงต่อไป

สิ่งที่ดำเนินการในปี พ.ศ. 2547 ได้มีการออกแบบเปลี่ยนหน้าปกใหม่และจัดรูปแบบเลขหน้าเพื่อสะดวกในการอ้างอิงทางวิชาการ เน้นรูปประเด็นสำคัญของราย

งานฯ “WESR” (Weekly Epidemiological Surveillance Report) เพื่อสอดคล้อง “MMWR” ซึ่งเป็นวารสารของศูนย์ควบคุมโรคแห่งชาติสหรัฐอเมริกาและได้แก่ผู้ก่

ด้านเนื้อหาวิชาการ มีการนำข้อมูลระบาดวิทยาที่รวบรวมจากข่ายงานเฝ้าระวัง ถ้าพบว่า โรคใดมีความผิดปกติ หรือมีการระบาดของโรค มีการวิเคราะห์และนำเสนอเป็นสถานการณ์ที่ต้องเฝ้าระวังตามหลักระบาดวิทยา เวลา สถานที่ บุคคล ซึ่งให้เห็นว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด และรองลงมา พร้อมกับมีแนวทางและความรู้ทางวิชาการที่ใช้ในการเฝ้าระวังป้องกัน และ ควบคุมโรค สรุปรายงานการระบาดของโรคต่าง ๆ ในต่างประเทศ เพราะอาจมีผลกระทบต่อสถานการณ์โรคในประเทศไทย เพิ่มการรายงานข้อมูลการตรวจพบทางห้องปฏิบัติการของโรคอยู่ในข่ายงานเฝ้าระวัง เพราะข้อมูลดังกล่าวจัดเป็นข้อมูลที่สำคัญแห่งหนึ่ง ในการที่จะช่วยบอกถึงสถานการณ์ของโรคได้

ดำเนินการพัฒนาสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่มีคุณภาพ ทันสมัย โดยการจัดทำรวบรวมรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของ ปี พ.ศ. 2546 ในรูป CDROM โดยค้นหาจากครชนิของวารสาร เพื่อให้เป็นฐานข้อมูลในการค้นหาย้อนหลังได้สะดวก

จัดให้มีการประเมินความพึงพอใจต่อรายงานฯทุกปี โดยส่งแบบสอบถามแนบรายงานฯ ฉบับเดือนสุดท้ายของปี เพื่อทราบระดับความพึงพอใจ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ในการนำไปปรับปรุงรายงานฯ ให้สอดคล้องกับความต้องการของสมาชิก และตามวัตถุประสงค์ของการจัดทำ

ในอนาคต จะมีการพัฒนาระบบข้อมูลทางระบาดวิทยา สามารถเข้าถึงได้ทุกหน่วยงาน อาจมีการจัดฐานข้อมูลทางระบาดวิทยาในส่วนรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา เฉพาะเนื้อหาวิชาการ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2525 จนถึงปัจจุบัน เพื่อสะดวกในการค้นคว้าทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบ Search engine เพื่อใช้ในการประกอบเอกสารอ้างอิงทางวิชาการ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ นางพยศิริ วัฒนาสุรศักดิ์ นายแพทย์กรวิชิต ลิ้มปาลญจนรัตน์ ที่ให้คำปรึกษาแนะนำด้านวิชาการและตรวจสอบแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย นายแพทย์คำณวน อึ้งชูศักดิ์ ผู้อำนวยการสำนักโรคระบาดวิทยา ที่ให้ทุนสนับสนุนการศึกษาค้นคว้านี้ นายสุเทพ อุทัยฉาย ที่เป็นผู้จัดส่งและรวบรวมแบบสอบถาม ผศ.ปรารถนา สติชัยวิภาควิภาควิชาชีวสถิติ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ให้คำแนะนำด้านสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล

- บรรณานุกรม**
1. พยศิริ วัฒนาสุรศักดิ์. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารทางระบาดวิทยา. ใน: สุริยะ คูหะรัตน์ บรรณาธิการ. คู่มือการดำเนินงานทางระบาดวิทยา. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2542. หน้า 354-60.
 2. ฉันทานันท์ ไวยเนตร และพยศิริ วัฒนาสุรศักดิ์. ข้อคิดเห็นต่อรายงานเฝ้าระวังโรคประจำเดือน. รายงานเฝ้าระวังโรคประจำเดือน 2543 ; 31 : 366-74.
 3. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพฑูรย์, พยศิริ วัฒนาสุรศักดิ์ และสมบุญ วิเชษฐวิชัย. รายงานข้อคิดเห็นต่อรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ในรอบปี 2535. รายงานเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ 2536; 24: 33-6, 43-7.
 4. ผศ. สุชุม เถลยทรัพย์. E-Research กับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต. วารสารวิชาการบัณฑิตวิทยาลัยสวนดุสิต 2546; 1: 5.
 5. นายกรัฐมนตรีมอบนโยบาย “ รัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ”. Available from: <http://egov.thaigov.net/PM/Policy-eGov.doc>
 6. คำนวนอึ้งชูศักดิ์, มยุรีเปาประดิษฐ์และเดชศรีสมพร. การประเมินข้อคิดเห็นต่อรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ 2530. รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ 2531; 19: 633-6, 641-3.
 7. มยุรี เปาประดิษฐ์, นายแพทย์คำณวน อึ้งชูศักดิ์ และสมบุญ วิเชษฐวิชัย. การประเมินข้อคิดเห็นต่อรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ 2532. รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ 2533; 21: 57-62, 67-70.



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 38 ระหว่างวันที่ 12 – 18 กันยายน พ.ศ. 2547 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE 38th Week, September 12-18, 2004

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อนๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2547 (12-18 กันยายน พ.ศ. 2547)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 38th, 2004, (September 12-18, 2004)

DISEASES	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2004	2003	MEDIAN (1999-2003)	2004	2003	MEDIAN (1999-2003)
DIPHTHERIA	0	0	0	8	6	10
PERTUSSIS	0	3	1	12	21	33
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	0	3	10
MEASLES	9	71	88	2847	3577	3577
MENINGITIS	0	1	0	26	41	41
ENCEPHALITIS	0	3	7	16	246	324
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	8	7	8	152	164	223
CHOLERA	0	-	-	3	-	-
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE*	1	29	-	630	313	-
DYSENTERY	76	390	553	15440	18995	31243
PNEUMONIA (ADMITTED)**	420	-	-	57891	-	-
INFLUENZA	58	572	810	13337	22239	32524
SEVERE AEFI	0	0	0	6	3	0
LEPTOSPIROSIS	18	173	271	2067	3491	3969
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	0	10	9	29

Remark: * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2002 ** เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

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

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 38 th, 2004 (SEPTEMBER 12 - 18, 2004)

(DIPHTHERIA, PNEUMONIA (ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA				PNEUMONIA (ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENINGOCOCAL 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	8	1	0	0	57891	481	420	1	2847	0	9	0	16	2	0	0	26	2	0	0	13337	0	58	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	15621	223	150	1	771	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	2453	0	25	0
ZONE.01	0	0	0	0	9712	84	89	1	224	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1504	0	8	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	3664	44	32	0	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	439	0	3	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	1614	10	0	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	375	0	2	0
NAN	0	0	0	0	684	9	25	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	317	0	2	0
PHAYAO	0	0	0	0	1017	11	3	0	44	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	116	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	477	7	23	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	388	0	-	-	6	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	55	0	-	-
LAMPANG	0	0	0	0	1343	3	4	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	525	0	2	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	119	0	1	0
ZONE.02	0	0	0	0	2434	4	14	0	424	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	548	0	6	0
TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	69	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	204	0	1	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	971	2	10	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	218	0	2	0
SUKHOTHAHAI	0	0	0	0	592	2	1	0	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	0	3	0
UTTARADIT	0	0	0	0	871	0	3	0	144	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	3475	135	47	0	123	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	401	0	11	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	1238	79	22	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117	0	8	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	1049	38	18	0	74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170	0	3	0
PHICHIT	0	0	0	0	480	0	7	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	708	18	-	-	8	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	-	-
CENTRAL REGION	6	1	0	0	15540	210	75	0	807	0	3	0	8	0	0	0	14	1	0	0	4309	0	18	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	2154	0	0	0	76	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	415	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	3404	53	21	0	97	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	372	0	1	0
NONHABURI	0	0	0	0	504	13	-	-	20	0	-	-	1	0	0	0	2	0	0	0	219	0	-	-
PATHUM THANI	0	0	0	0	939	0	7	0	25	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	1523	39	-	-	46	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	52	0	-	-
ANG THONG	0	0	0	0	438	1	14	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	1	0
ZONE.05	0	0	0	0	1330	52	8	0	73	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	242	0	1	0
CHAI NAT	0	0	0	0	192	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	621	49	0	0	20	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	319	3	8	0	41	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	29	0	1	0
SING BURI	0	0	0	0	198	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	115	0	0	0
ZONE.06	6	1	0	0	2596	7	4	0	160	0	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0	1024	0	2	0
KANCHANABURI	6	1	0	0	776	0	1	0	39	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	299	0	1	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	620	0	0	0	42	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	269	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	646	0	1	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	347	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	554	7	2	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	109	0	1	0
ZONE.07	0	0	0	0	1669	10	20	0	36	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	719	0	9	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	696	2	4	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	188	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	418	8	6	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	267	0	3	0
SAMUT SONGKHAM	0	0	0	0	268	0	10	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	229	0	6	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	287	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	35	0	0	0
ZONE.08	0	0	0	0	2413	31	0	0	248	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	570	0	1	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	864	0	-	-	66	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	207	0	1	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	210	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	354	22	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	244	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	540	9	0	0	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59	0	0	0
SA KAE	0	0	0	0	445	0	-	-	24	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	-	-

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2547 (12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 38 th, 2004 (SEPTEMBER 12 - 18, 2004)

(DIPHTHERIA, PNEUMONIA (ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGITIS, 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
ZONE.09	0	0	0	0	1974	57	22	0	117	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	967	0	4	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	540	12	5	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	420	0	4	0	
CHON BURI	0	0	0	0	226	0	0	0	49	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	287	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	79	9	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	
RAYONG	0	0	0	0	1129	36	16	0	53	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	256	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	0	0	0	0	16981	38	157	0	734	0	2	0	6	1	0	0	1	0	0	0	2437	0	10	0
ZONE.10	0	0	0	0	1094	0	3	0	36	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	339	0	1	0	
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	329	0	3	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0	1	0	
LOEI	0	0	0	0	-	0	-	-	10	0	-	-	1	0	0	0	0	0	0	54	0	-	-	
UDON THANI	0	0	0	0	765	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	243	0	0	0	
ZONE.11	0	0	0	0	1979	1	2	0	122	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	162	0	0	0	
KALASIN	0	0	0	0	428	1	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	0	0	0	
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	1068	0	-	-	4	0	-	-	1	0	0	0	0	0	0	22	0	-	-	
MUKDAHAN	0	0	0	0	100	0	2	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	
SAKON NAKHON	0	0	0	0	383	0	0	0	84	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	61	0	0	0	
ZONE.12	0	0	0	0	3873	1	68	0	79	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	377	0	9	0	
KHON KAEN	0	0	0	0	1316	0	30	0	39	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	118	0	1	0	
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	1528	1	25	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	163	0	5	0	
ROI ET	0	0	0	0	1029	0	13	0	26	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	96	0	3	0	
ZONE.13	0	0	0	0	8662	36	72	0	440	0	1	0	3	1	0	0	0	0	0	1519	0	0	0	
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	1614	11	23	0	106	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	111	0	0	0	
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	2349	25	15	0	183	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	170	0	0	0	
BURI RAM	0	0	0	0	1219	0	0	0	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	744	0	0	0	
SURIN	0	0	0	0	3480	0	34	0	72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	494	0	0	0	
ZONE.14	0	0	0	0	1373	0	12	0	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	
YASOTHON	0	0	0	0	227	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	
SI SA KET	0	0	0	0	202	0	2	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	107	0	4	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	837	0	6	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	
SOUTHERN REGION	2	0	0	0	9749	10	38	0	535	0	3	0	1	1	0	0	9	1	0	0	4138	0	5	0
ZONE.15	1	0	0	0	2683	0	16	0	55	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1108	0	2	0
CHUMPHON	0	0	0	0	629	0	12	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	2	0	
RANONG	1	0	0	0	199	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	22	0	0	0	
SURAT THANI	0	0	0	0	1855	0	4	0	45	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1063	0	0	0
ZONE.16	0	0	0	0	2027	0	18	0	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1183	0	1	0	
TRANG	0	0	0	0	564	0	-	-	25	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	568	0	-	-	
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	821	0	5	0	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	494	0	0	0	
PHATTHALUNG	0	0	0	0	642	0	13	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	121	0	1	0	
ZONE.17	0	0	0	0	1260	7	0	0	26	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	599	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	796	0	-	-	21	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	414	0	-	-	
PHANGNGA	0	0	0	0	147	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	149	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	317	6	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	36	0	0	0	
ZONE.18	1	0	0	0	2420	3	4	0	235	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	639	0	2	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	1150	0	4	0	69	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	358	0	2	0	
PATTANI	1	0	0	0	386	3	0	0	41	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	126	0	0	0
YALA	0	0	0	0	884	0	-	-	125	0	-	-	0	0	0	0	1	0	0	0	155	0	-	-
ZONE.19	0	0	0	0	1359	0	0	0	123	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	609	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	1167	0	0	0	116	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	494	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	192	0	-	-	7	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	115	0	-	-

* หมายเหตุ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมอช กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

"0" = NO CASE

"-" = NO REPORT RECEIVED = 11 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2547 (12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 38 th, 2004 (SEPTEMBER 12 - 18, 2004)

(SEVERE DIARRHEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA**				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	Cum. Aug.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	3	0	0	0	630	0	1	0	15440	0	76	0	10	10	0	0	2067	21	18	0
NORTHERN REGION	1	0	0	0	222	0	1	0	5131	0	26	0	0	0	0	0	259	5	9	0
ZONE.01	1	0	0	0	101	0	1	0	3322	0	20	0	0	0	0	0	191	5	8	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	12	0	0	0	397	0	8	0	0	0	0	0	27	1	1	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	2	0	0	0	1327	0	10	0	0	0	0	0	19	0	0	0
NAN	0	0	0	0	1	0	0	0	83	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	19	0	0	0	137	0	0	0	0	0	0	0	35	1	3	0
PHRAE	0	0	0	0	1	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0	34	2	4	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	2	0	-	-	830	0	-	-	0	0	0	0	6	1	-	-
LAMPANG	1	0	0	0	61	0	1	0	408	0	2	0	0	0	0	0	33	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	3	0	0	0	112	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.02	0	0	0	0	43	0	0	0	1361	0	5	0	0	0	0	0	63	0	1	0
TAK	0	0	0	0	3	0	0	0	948	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	3	0	0	0	249	0	3	0	0	0	0	0	24	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	28	0	0	0	40	0	2	0	0	0	0	0	23	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	2	0	0	0	70	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	7	0	0	0	54	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1	0
ZONE.03	0	0	0	0	78	0	0	0	448	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	19	0	0	0	160	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	13	0	0	0	142	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	41	0	0	0	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	5	0	-	-	84	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-
CENTRAL REGION	1	0	0	0	161	0	0	0	2208	0	18	0	3	3	0	0	118	2	0	0
BANGKOK METRO POLIS	1	0	0	0	81	0	0	0	42	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	17	0	0	0	173	0	1	0	0	0	0	0	13	0	0	0
NONTHABURI	0	0	0	0	3	0	-	-	44	0	-	-	0	0	0	0	3	0	-	-
PATHUM THANI	0	0	0	0	6	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	4	0	-	-	83	0	-	-	0	0	0	0	3	0	-	-
ANG THONG	0	0	0	0	4	0	0	0	19	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	15	0	0	0	263	0	5	0	0	0	0	0	27	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	4	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	4	0	0	0	145	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	4	0	0	0	92	0	5	0	0	0	0	0	17	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	3	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.06	0	0	0	0	9	0	0	0	426	0	6	0	2	2	0	0	17	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	290	0	5	0	1	1	0	0	7	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	3	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	3	0	0	0	47	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	3	0	0	0	50	0	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0
ZONE.07	0	0	0	0	3	0	0	0	165	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	58	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	2	0	0	0	50	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	1	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.08	0	0	0	0	22	0	0	0	546	0	2	0	0	0	0	0	21	1	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	5	0	0	0	258	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	5	0	0	0	133	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	7	0	0	0	64	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAE0	0	0	0	0	5	0	-	-	53	0	-	-	0	0	0	0	9	0	-	-

** ผู้ป่วยที่มารับบริการ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2547 (12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 38 th, 2004 (SEPTEMBER 12 - 18, 2004)

(SEVERE DIARRHEA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA**				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	Cum. Aug.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	14	0	0	0	593	0	1	0	1	1	0	0	35	1	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	78	0	0	0	1	1	0	0	20	1	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	13	0	0	0	443	0	1	0	0	0	0	0	14	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	1	0	0	0	154	0	0	0	6955	0	31	0	4	4	0	0	1601	14	9	0
ZONE.10	0	0	0	0	26	0	0	0	1012	0	3	0	0	0	0	0	225	3	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	10	0	0	0	385	0	3	0	0	0	0	0	42	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	16	0	-	-	136	0	-	-	0	0	0	0	85	1	-	-
UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	491	0	0	0	0	0	0	0	53	2	0	0
ZONE.11	0	0	0	0	21	0	0	0	1027	0	5	0	1	1	0	0	340	4	2	0
KALASIN	0	0	0	0	19	0	0	0	685	0	3	0	0	0	0	0	293	3	2	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	1	0	-	-	30	0	-	-	0	0	0	0	3	0	-	-
MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	166	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	1	0	0	0	146	0	2	0	1	1	0	0	30	1	0	0
ZONE.12	0	0	0	0	74	0	0	0	1799	0	19	0	0	0	0	0	323	3	6	0
KHON KAEN	0	0	0	0	60	0	0	0	642	0	4	0	0	0	0	0	169	3	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	446	0	6	0	0	0	0	0	56	0	3	0
ROI ET	0	0	0	0	14	0	0	0	711	0	9	0	0	0	0	0	98	0	3	0
ZONE.13	1	0	0	0	23	0	0	0	2084	0	1	0	1	1	0	0	489	4	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	0	0	0	0	418	0	1	0	0	0	0	0	27	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	17	0	0	0	436	0	0	0	0	0	0	0	101	2	0	0
BURI RAM	1	0	0	0	4	0	0	0	721	0	0	0	1	1	0	0	126	0	0	0
SURIN	0	0	0	0	2	0	0	0	509	0	0	0	0	0	0	0	235	2	0	0
ZONE.14	0	0	0	0	10	0	0	0	1033	0	3	0	2	2	0	0	224	0	1	0
YASOTHON	0	0	0	0	1	0	0	0	616	0	0	0	0	0	0	0	31	0	1	0
SI SA KET	0	0	0	0	0	0	0	0	46	0	0	0	2	2	0	0	115	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	6	0	0	0	263	0	3	0	0	0	0	0	11	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	3	0	0	0	108	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	93	0	0	0	1146	0	1	0	3	3	0	0	89	0	0	0
ZONE.15	0	0	0	0	7	0	0	0	111	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	3	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	2	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	2	0	0	0	66	0	0	-	0	0	0	0	3	0	0	0
ZONE.16	0	0	0	0	50	0	0	0	415	0	0	0	2	2	0	0	35	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	41	0	-	-	177	0	-	-	0	0	0	0	12	0	-	-
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	2	0	0	0	195	0	0	0	1	1	0	0	18	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	7	0	0	0	43	0	0	0	1	1	0	0	5	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	20	0	0	0	37	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	4	0	-	-	25	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-
PHANGNGA	0	0	0	0	4	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	12	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.18	0	0	0	0	3	0	0	0	435	0	1	0	0	0	0	0	12	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	231	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	0	0	0	0	53	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	3	0	-	-	151	0	-	-	0	0	0	0	4	0	-	-
ZONE.19	0	0	0	0	13	0	0	0	148	0	0	0	1	1	0	0	9	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	12	0	0	0	139	0	0	0	1	1	0	0	9	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	1	0	-	-	9	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ "0" = NO CASE "- " = NO REPORT RECEIVED = 11 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2547 (12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 38 th, 2004 (SEPTEMBER 12 - 18, 2004)

REPORTING AREAS*	2004														CASES	CASE	POP.
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER – TOTAL (DF+DHF+DF)														RATE PER	FATALITY	DEC. 31,
	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	C	D	POP.	(%)	
TOTAL	1387	1233	1606	1812	3033	4851	6129	4756	1152	-	-	-	25959	30	41.34	0.12	62799872
NORTHERN REGION	142	134	175	264	478	1088	1449	954	252	-	-	-	4936	7	40.62	0.14	12152502
ZONE.01	12	10	33	59	209	535	720	382	108	-	-	-	2068	2	35.66	0.10	5799477
CHIANG RAI	0	0	1	2	20	44	29	20	2	-	-	-	118	0	9.26	0.00	1274214
CHIANG MAI	1	4	5	10	19	110	249	162	56	-	-	-	616	1	38.60	0.16	1595855
NAN	1	0	0	1	16	16	5	2	2	-	-	-	43	0	8.82	0.00	487742
PHAYAO	2	0	2	6	37	77	103	32	6	-	-	-	265	1	52.11	0.38	508554
PHRAE	4	1	1	18	29	65	115	52	6	-	-	-	291	0	59.99	0.00	485121
MAE HONG SON	0	0	1	0	7	6	0	0	0	-	-	-	14	0	5.83	0.00	240014
LAMPANG	3	2	21	20	51	137	90	35	5	-	-	-	364	0	45.46	0.00	800775
LAMPHUN	1	3	2	2	30	80	129	79	31	-	-	-	357	0	87.67	0.00	407202
ZONE.02	54	42	53	84	187	381	487	326	53	-	-	-	1667	2	47.28	0.12	3525925
TAK	16	8	3	4	13	45	41	36	2	-	-	-	168	0	33.11	0.00	507371
PHITSANULOK	27	13	21	19	37	66	90	62	12	-	-	-	347	1	39.99	0.29	867685
PHETCHABUN	4	8	14	47	69	168	277	176	33	-	-	-	796	0	76.48	0.00	1040786
SUKHOTHAI	1	9	12	10	19	24	36	27	2	-	-	-	140	0	22.40	0.00	625099
UTTARADIT	6	4	3	4	49	78	43	25	4	-	-	-	216	1	44.54	0.46	484984
ZONE.03	76	82	89	121	82	172	242	246	91	-	-	-	1201	3	42.48	0.25	2827100
KAMPHAENG PHET	18	16	25	33	33	35	59	47	20	-	-	-	286	2	37.23	0.70	768130
NAKHON SAWAN	30	37	40	59	33	71	85	112	58	-	-	-	525	1	46.43	0.19	1130841
PHICHIT	26	15	17	23	12	50	72	61	6	-	-	-	282	0	47.64	0.00	591953
UTHAI THANI	2	14	7	6	4	16	26	26	7	-	-	-	108	0	32.13	0.00	336176
CENTRAL REGION	728	682	907	786	801	1343	2230	1893	477	-	-	-	9847	8	47.75	0.08	20622277
BANGKOK METRO POLIS	287	231	318	195	190	292	632	467	56	-	-	-	2668	1	46.14	0.04	5782159
ZONE.04	110	97	125	90	67	113	207	170	31	-	-	-	1010	1	38.07	0.10	2652772
NONHABURI	20	16	53	37	27	29	78	60	1	-	-	-	321	1	35.46	0.31	905197
PATHUM THANI	30	24	26	21	18	41	75	29	6	-	-	-	270	0	38.09	0.00	708909
AYUTTHAYA	41	44	31	22	17	33	48	68	22	-	-	-	326	0	43.57	0.00	748243
ANG THONG	19	13	15	10	5	10	6	13	2	-	-	-	93	0	32.02	0.00	290423
ZONE.05	58	34	61	60	41	110	161	229	95	-	-	-	849	0	43.23	0.00	1963878
CHAI NAT	17	8	18	18	10	21	18	33	17	-	-	-	160	0	45.64	0.00	350547
LOP BURI	28	18	28	27	13	41	65	101	54	-	-	-	375	0	48.83	0.00	767985
SARABURI	9	7	11	12	16	42	67	78	21	-	-	-	263	0	42.28	0.00	621994
SING BURI	4	1	4	3	2	6	11	17	3	-	-	-	51	0	22.83	0.00	223352
ZONE.06	121	123	135	157	168	259	384	345	110	-	-	-	1802	1	54.65	0.06	3297371
KANCHANABURI	26	11	28	25	53	100	112	102	9	-	-	-	466	1	58.12	0.21	801836
NAKHON PATHOM	30	47	46	72	49	49	134	110	83	-	-	-	620	0	77.31	0.00	801956
RATCHABURI	33	46	30	37	41	76	81	76	7	-	-	-	427	0	51.43	0.00	830275
SUPHAN BURI	32	19	31	23	25	34	57	57	11	-	-	-	289	0	33.48	0.00	863304
ZONE.07	42	58	57	53	60	92	154	137	64	-	-	-	717	1	44.87	0.14	1597865
PRACHUAP KHIRI KHAN	12	4	9	14	10	18	38	15	13	-	-	-	133	0	27.23	0.00	488477
PHETCHABURI	7	9	9	9	18	27	53	57	18	-	-	-	207	0	44.87	0.00	461339
SAMUT SONGKHRAM	5	3	15	12	14	23	19	25	22	-	-	-	138	0	67.27	0.00	205135
SAMUT SAKHON	18	42	24	18	18	24	44	40	11	-	-	-	239	1	53.96	0.42	442914
ZONE.08	68	76	132	109	140	232	378	353	59	-	-	-	1547	3	52.97	0.19	2920470
CHACHOENGSAO	11	13	12	23	23	67	113	105	19	-	-	-	386	0	59.41	0.00	649758
NAKHON NAYOK	6	8	18	6	20	26	34	31	2	-	-	-	151	0	60.14	0.00	251064
PRACHIN BURI	13	7	21	25	29	53	77	77	12	-	-	-	314	2	69.34	0.64	452822
SAMUT PRAKAN	33	43	56	37	52	53	72	114	23	-	-	-	483	1	47.00	0.21	1027719
SA KAE0	5	5	25	18	16	33	82	26	3	-	-	-	213	0	39.51	0.00	539107

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 38 พ.ศ. 2547 (12 - 18 กันยายน พ.ศ. 2547) (ต่อ)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 38 th, 2004 (SEPTEMBER 12 - 18, 2004)

REPORTING AREAS*	2004													CASES	CASE	POP.	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER – TOTAL (DF+DHF+DF)													RATE PER	FATALITY	DEC. 31,	
	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	C	D	POP.	(%)	
ZONE.09	42	63	79	122	135	245	314	192	62	–	–	–	1254	1	52.08	0.08	2407762
CHANTHABURI	20	16	23	45	57	91	100	59	18	–	–	–	429	0	84.78	0.00	506011
CHON BURI	3	15	16	6	17	32	56	33	11	–	–	–	189	1	16.73	0.53	1129886
TRAT	2	7	9	14	11	13	17	9	0	–	–	–	82	0	36.40	0.00	225295
RAYONG	17	25	31	57	50	109	141	91	33	–	–	–	554	0	101.36	0.00	546570
NORTHEASTERN REGION	214	178	327	535	1305	1902	1849	1403	277	–	–	–	7990	14	36.98	0.18	21609185
ZONE.10	15	6	27	44	135	227	167	129	34	–	–	–	784	1	21.90	0.13	3579114
NONG KHAI	4	3	7	13	36	74	40	26	8	–	–	–	211	1	23.20	0.47	909543
NONG BUA LAM PHU	2	1	7	10	34	43	23	6	0	–	–	–	126	0	25.28	0.00	498513
LOEI	1	0	0	15	25	50	55	43	5	–	–	–	194	0	30.52	0.00	635587
UDON THANI	8	2	13	6	40	60	49	54	21	–	–	–	253	0	16.48	0.00	1535471
ZONE.11	24	29	41	89	346	356	283	191	32	–	–	–	1391	2	44.05	0.14	3157780
KALASIN	5	8	12	34	66	117	123	91	23	–	–	–	479	0	48.37	0.00	990212
NAKHON PHANOM	8	14	5	24	35	42	35	5	0	–	–	–	168	2	23.28	1.19	721540
MUKDAHAN	4	1	2	7	23	40	24	18	4	–	–	–	123	0	36.36	0.00	338276
SAKON NAKHON	7	6	22	24	222	157	101	77	5	–	–	–	621	0	56.06	0.00	1107752
ZONE.12	52	22	46	84	167	312	289	285	63	–	–	–	1320	3	32.73	0.23	4033416
KHON KAEN	20	7	16	26	52	94	103	114	19	–	–	–	451	2	25.51	0.44	1767643
MAHA SARAKHAM	6	3	9	13	21	43	53	48	15	–	–	–	211	0	22.38	0.00	942909
ROI ET	26	12	21	45	94	175	133	123	29	–	–	–	658	1	49.74	0.15	1322864
ZONE.13	75	85	118	137	286	620	825	615	93	–	–	–	2854	8	42.83	0.28	6662908
CHAIYAPHUM	12	13	16	14	26	65	131	112	25	–	–	–	414	1	36.43	0.24	1136508
NAKHON RATCHASIMA	14	9	20	51	124	311	393	390	60	–	–	–	1372	5	53.15	0.36	2581244
BURI RAM	23	22	39	48	88	182	179	26	0	–	–	–	607	1	39.27	0.16	1545779
SURIN	26	41	43	24	48	62	122	87	8	–	–	–	461	1	32.94	0.22	1399377
ZONE.14	48	36	95	181	371	387	285	183	55	–	–	–	1641	0	39.30	0.00	4175967
YASOTHON	2	3	7	4	30	23	33	40	7	–	–	–	149	0	26.90	0.00	553864
SI SA KET	33	17	62	108	202	203	95	37	15	–	–	–	772	0	52.91	0.00	1458969
AMNAT CHAROEN	1	5	8	4	14	44	8	11	1	–	–	–	96	0	25.92	0.00	370360
UBON RATCHATHANI	12	11	18	65	125	117	149	95	32	–	–	–	624	0	34.81	0.00	1792774
SOUTHERN REGION	303	239	197	227	449	518	601	506	146	–	–	–	3186	1	37.86	0.03	8415908
ZONE.15	63	48	39	78	177	181	196	149	58	–	–	–	989	1	63.51	0.10	1557261
CHUMPHON	12	24	23	56	133	118	102	49	10	–	–	–	527	0	111.22	0.00	473818
RANONG	9	5	0	3	7	15	11	11	1	–	–	–	62	1	38.00	1.61	163160
SURAT THANI	42	19	16	19	37	48	83	89	47	–	–	–	400	0	43.46	0.00	920283
ZONE.16	69	53	75	48	102	96	119	81	20	–	–	–	663	0	25.10	0.00	2641420
TRANG	6	10	21	21	50	43	35	8	0	–	–	–	194	0	32.17	0.00	603072
NAKHON SI THAMMARAT	40	33	44	24	37	28	60	48	12	–	–	–	326	0	21.25	0.00	1533894
PHATTHALUNG	23	10	10	3	15	25	24	25	8	–	–	–	143	0	28.35	0.00	504454
ZONE.17	21	30	28	42	51	60	55	66	10	–	–	–	363	0	40.89	0.00	887793
KRABI	12	13	10	13	39	43	27	50	8	–	–	–	215	0	56.89	0.00	377954
PHANGNGA	5	9	13	21	8	11	10	1	0	–	–	–	78	0	32.58	0.00	239401
PHUKET	4	8	5	8	4	6	18	15	2	–	–	–	70	0	25.88	0.00	270438
ZONE.18	70	77	26	29	55	80	150	146	41	–	–	–	674	0	37.70	0.00	1787565
NARATHIWAT	23	32	12	15	20	32	90	94	30	–	–	–	348	0	49.72	0.00	699951
PATTANI	16	16	2	3	5	16	17	12	7	–	–	–	94	0	14.97	0.00	627955
YALA	31	29	12	11	30	32	43	40	4	–	–	–	232	0	50.47	0.00	459659
ZONE.19	80	31	29	30	64	101	81	64	17	–	–	–	497	0	32.23	0.00	1541869
SONGKHLA	74	29	25	19	43	61	58	45	14	–	–	–	368	0	28.95	0.00	1271067
SATUN	6	2	4	11	21	40	23	19	3	–	–	–	129	0	47.64	0.00	270802

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร (รวบรวมจากระเบียบสำเนาผู้ป่วยตามสถานที่ เป็นรายเดือน (E.2) โดยใช้วันเริ่มป่วยเป็นหลัก ของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์)

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

วิสัยทัศน์
กรมควบคุมโรค “เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ”
สำนักกระบวนวิทยา “ศูนย์ความรู้เชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบบวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญาป้องกันโรคภัย และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน”
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น 2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ 3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน 4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาสล นายแพทย์อวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
หัวหน้ากองบรรณาธิการ นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์
ผู้ช่วยหัวหน้ากองบรรณาธิการ ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์ นางพงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจดี นางศิริลักษณ์ รังษีวงศ์ นายสุเทพ อุทัยฉาย
กองบรรณาธิการวิชาการ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี แพทย์หญิงสุลัดดา จิระพงษา แพทย์หญิงรุ่งนภา ประสานทอง นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์ นายแพทย์เจตต์ธรรม นามวาท นางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล แพทย์หญิงวรรณภา หาญเขาวรรณ นางลดาวัลย์ ผาดีนาวัน ดร.อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ นางแสงโสม เกิดคล้าย นางสาวสุชาดา จันทสิริยากร
กองบรรณาธิการดำเนินงาน ฝ่ายข้อมูล นางสาวเพ็ญศรี จิตรนาททรัพย์ นางสาวดี ดิวงษ์ สัตวแพทย์หญิงเสาวพักตร์ อ้นจ้อย นายสมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์ นางสาวกนกทิพย์ ทิพย์รัตน์ นางอนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ นายประเวศน์ แยมชื่น ฝ่ายจัดการ นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางพูนทรัพย์ เปี่ยมณี นางสาวสมหมาย ยิ้มศิลป์ นางสาวกฤตติกาณต์ มาท้วม นางสาวภัทรา กาศีไลน ฝ่ายศิลป์ นายถนอมยา พุกกะนันทน์ นายประมวธ ทุมพงษ์

รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

WESR

ปีที่ ๓๕ : ฉบับที่ ๓๘ : ๒๔ กันยายน ๒๕๕๗ Volume 35 : Number 38 : September 24, 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 สธ. 0419/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 73/2537
ไปรษณีย์นนทบุรี