



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา WESR

Weekly Epidemiological Surveillance Report

สำนักงานโรค กรมควบคุมโรค 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 ๓๖ : ฉบับที่ ๑๐ : ๑๘ มีนาคม ๒๕๔๘ Volume 36 : Number 10 : March 18, 2005

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	55	66	65	62	66	63	57	62	68																

สัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 10 ส่งทันเวลา 68 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 89.47



📢 **นัดพบ....ผู้นำทางวิชาการ**

ขอเชิญเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานวิชาการ

การสัมมนาโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 18

เครือข่ายระบาดวิทยาทั่วประเทศ เฝ้าระวังทั่วประเทศ

18th National Seminar on Epidemiology

“Epidemiology for National Vigilance Networks”

ระหว่างวันที่ 25 - 27 พฤษภาคม 2548

ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร



สารบัญ

◆ การสัมมนาโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 18 ระหว่างวันที่ 25 - 27 พฤษภาคม 2548	161
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548	163
◆ CEO กับ SRRT กรณีไข้หวัดนก	165
◆ วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปี พ.ศ. 2548	167
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน สัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548	170

หัวข้อการสัมมนา

- ◆ ปาฐกถาเกียรติยศ เรื่อง การบริหารจัดการภายหลังเหตุการณ์วิกฤติ: บทเรียนจากกรณีพิบัติภัยคลื่นยักษ์สึนามิ (National Crisis Management: TSUNAMI)
- ◆ คลื่นยักษ์สึนามิ: ผลกระทบด้านสุขภาพ (TSUNAMI: Health Impact)
- ◆ อุบัติภัยและพิบัติภัย: ระบาดวิทยาและการเตรียมความพร้อม (Disaster : Epidemiology and Preparedness)
- ◆ ระบาดวิทยาของการบาดเจ็บ (Epidemiology of Injury)
- ◆ โรคติดเชื้ออุบัติใหม่และโรคติดเชื้ออุบัติซ้ำ: มีอะไรใหม่ ?
(Emerging Infectious Diseases and Re-Emerging Infectious Diseases: What's new?)
- ◆ ครอบครัวดี สังคมมีสุข (Family Health and Social Impact)
- ◆ เครือข่ายร่วมใจ โลกาปลอดภัย (Global Security and Networkings)
- ◆ การระบาดทั่วโลกของไข้หวัดใหญ่ (Influenza Pandemic)
- ◆ การสืบสวนสอบสวนทางการแพทย์และสาธารณสุข (Network of Medical Detectives)

วิธีการสัมมนาประกอบด้วย

- ◆ Oral Presentation
- ◆ Poster Presentation
- ◆ Panel Discussion
- ◆ Round Table Discussion

ต้องการสอบถามข้อมูลในการลงทะเบียนติดต่อที่ 0-2590-1734-5 (พรรณราย) 01-648-3158 (นพ.จิรภัทร) 0-2590-1733 (พญ.สุลีพร) 0-2590-1725 (สมาน) 01-943-7733 (นิภาพรรณ)

สำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการนำเสนอแบบ Oral presentation ทางผู้จัดจะสนับสนุน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะเดินทาง

หากสนใจการนำเสนอผลงาน โปรดกรุณาส่งบทความ ภายใน 31 มีนาคม 2548

โดยส่งไปที่ E - mail : epidseminar@yahoo.com

ตัวอย่างแบบฟอร์มพร้อมคำอธิบายสำหรับการพิมพ์บทความ สามารถ Download ได้ที่ <http://epid.moph.go.th>

ใบสมัครเข้าร่วมสัมมนาฯ ลงเผยแพร่ในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ฉบับที่ 8 และ 9

ส่งใบสมัครเข้าร่วมสัมมนาฯ ไปที่ คณะดำเนินการจัดสัมมนาฯ สำนักงานระบาดวิทยา อาคาร 6 ชั้น 6 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2548

โดยทางโทรสาร 0-2590-1784 และ 0-2591-8581

ในสัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเมล็ดพืชที่จังหวัดนครสวรรค์ พบผู้ป่วย 17 ราย

ในวันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2548 เวลา 12.00 น. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ว่า มีเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6/1 โรงเรียนอนุบาลแห่งหนึ่งใน ตำบลปากน้ำโพ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 15 คน มารักษาด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้องและถ่ายเหลว หลังรับประทานเมล็ดพืชของต้นไม้มชนิดหนึ่ง ที่ขึ้นอยู่ภายในบริเวณโรงเรียน แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล 1 ราย หลังได้รับการรักษาทุกรายอาการทุเลา

จากการสอบสวนโรคพบว่า ในเช้าวันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2548 เวลาประมาณ 10.00 น. ขณะที่นักเรียนชายชั้นประถมศึกษาปีที่ 6/1 อายุ 12 - 14 ปี จำนวน 17 คน กำลังนั่งใต้ต้นไม้โพธิ์ศรีเพื่อรอสอบข้อสอบต่อไป มีเมล็ดพืช สีน้ำตาลลักษณะคล้ายเมล็ดฟักทองเม็ดใหญ่ ร่วงลงมาจากต้นไม้ดังกล่าว จึงลองแกะเปลือกออกและรับประทานคนละ 1 - 8 เมล็ด หลังจากนั้นประมาณ 20 - 60 นาที ทุกคนมีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว เวียนศีรษะ และบางรายมีอาการแสบคอร่วมด้วย ครูได้พาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล 15 ราย อีก 2 ราย มีอาการเล็กน้อย และหายเป็นปกติเองในเวลาต่อไป หลังจากสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ทีม SRRT ของจังหวัดนครสวรรค์ได้แนะนำให้ทางโรงเรียนตัดต้นไม้โพธิ์ศรีทิ้ง เพื่อป้องกันไม่ให้เด็กนักเรียนได้รับอันตรายโดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์ พร้อมทั้งได้ขอความร่วมมือจากสำนักงานพื้นที่เขตการศึกษาทุกแห่งให้แจ้งเตือนสถานศึกษาในพื้นที่ ให้ระมัดระวังและป้องกันไม่ให้เด็กนักเรียนรับประทานเก็บเมล็ดต้นไม้โพธิ์ศรีและพรรณไม้อื่น ๆ ที่มีพิษ เช่น ต้นหนุมานนั่งแท่น ต้นหมากเหลือง ต้นสบู่ขาว ต้นมะเขือบ้า เป็นต้น รวมทั้งได้ส่งข่าวถึงสถานีวิทยุและหนังสือพิมพ์ท้องถิ่น เพื่อให้สุศึกษาและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนระมัดระวังตนเอง และเตือนบุตรหลานมิให้รับประทานเมล็ดพืชที่ไม่รู้จัก

ต้นโพธิ์ศรีมีชื่อเรียกหลายอย่าง เช่น โพธิ์อินเดีย โพธิ์หนาม โพธิ์ศรีมหาโพธิ์ โพธิ์ทะเล ทองหลวงฝรั่ง เป็นต้น โดยเมล็ดของพืชชนิดนี้มีเปลือกสีน้ำตาล รูปร่างคล้ายเมล็ดฟักทอง แต่มีขนาดใหญ่กว่าเล็กน้อย ภายในเมล็ดประกอบด้วยน้ำมันที่มีคุณสมบัติเป็นยาถ่าย และโปรตีนมีพิษชื่อ Hurin หรือ Crepitin ซึ่งมีฤทธิ์ทำให้เกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว ปวดท้อง ตาพร่า หากได้รับพิษในปริมาณสูง ๆ อาจทำให้เพ้อ ชัก หมดสติ และเสียชีวิตได้ ยางของพืชชนิดนี้ จะทำให้ผิวหนังเป็นผื่นแดงแบบไฟลามทุ่ง และพุพองเป็นตุ่มน้ำใส หากยางเข้าตา อาจทำให้ตาบอดได้

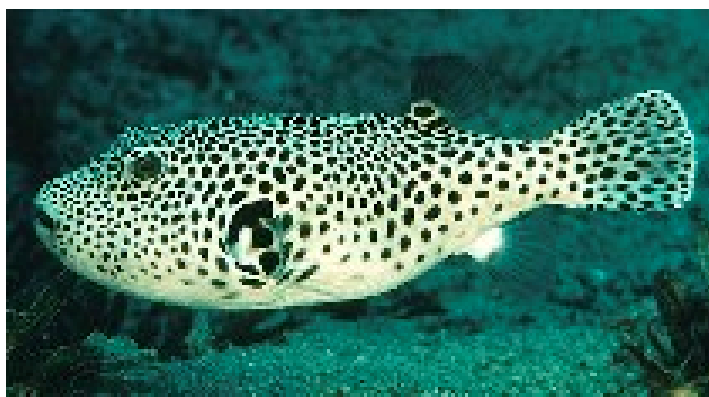
2. โรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานปลาปักเป้าที่จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วย 2 ราย

ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 41 ปี ร่างกายแข็งแรง อาชีพทำนา อยู่บ้านเลขที่ 187 หมู่ 3 บ้านลาดใหญ่ ตำบลลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ เริ่มป่วยวันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548 เวลา 9.00 น. ด้วยอาการชาที่ปาก ลิ้นแข็ง ขกแขนและขาไม่ขึ้น หายใจลำบาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชัยภูมิในวันเดียวกัน

จากการสอบสวนโรคพบว่า ในวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548 น้องเขยของผู้ป่วยรายนี้ได้จับปลาปักเป้า น้ำจืดจากแม่น้ำในเขตพื้นที่บ้านลาดใหญ่ จำนวน 5 ตัว นำมาอย่าง และรับประทานแก้มือเปล่าพร้อมกับผู้ป่วยในเช้าวันรุ่งขึ้น เวลาประมาณ 07.00 น. โดยผู้ป่วยรับประทานเนื้อปลา 3 ตัวครึ่ง พร้อมดื่มน้ำปลา จำนวน 4 ตัว

หลังจากนั้นประมาณ 2 ชั่วโมง เริ่มมีอาการป่วย แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล หลังได้รับการรักษา อาการทุเลา ส่วนน้อยของผู้ป่วยรายนี้ รับประทานเฉพาะส่วนที่เป็นเนื้อปลาประมาณครึ่งตัว มีอาการป่วยเพียงเล็กน้อย และหายเป็นปกติหลังจากนั้นไม่นาน

ปลาปักเป้า (Puffer Fish) พบได้ทั้งในน้ำจืดและน้ำเค็มในประเทศที่มีอากาศร้อนและอบอุ่น ลำตัวเป็นป้อมกลม ยาว 6 – 10 เซนติเมตร สามารถพองตัวได้ ผิวหนังมีหนาม พื้นมีลักษณะเป็นกระดูกแข็ง ไม่มีครีบท้อง (ดังรูป) ทุกชนิดมีพิษ ไม่ควรนำมารับประทาน พิษของปลาชนิดนี้มีชื่อทางวิทยาศาสตร์ว่า Tetrodotoxin ซึ่งเป็นสารที่ทนต่อความร้อนสูง จึงมักไม่ถูกทำลายในกระบวนการประกอบอาหาร หนังกปลาเป็นส่วนของพิษสูงที่สุด รองลงมาได้แก่ไข่ปลา เนื้อปลา ตับ และลำไส้ ตามลำดับ สารพิษชนิดนี้จะไปขัดขวางกระบวนการทำงานของระบบกล้ามเนื้อ และระบบประสาท ทำให้เกิดอาการลิ้นชา อาเจียน กล้ามเนื้อแขนและขาอ่อนแรง เดินเซ ขยับเขยื้อนไม่ได้ หายใจลำบาก หากรับประทานมากและรักษาไม่ทันอาจทำให้เสียชีวิตได้ อาการเหล่านี้มักเกิดอย่างรวดเร็วหลังรับประทาน 5 – 20 นาที หรืออาจนานถึง 2 – 3 ชั่วโมง



3. การระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบเอ ที่จังหวัดลำพูน พบผู้ป่วย 10 ราย

ในวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2548 เวลา 16.00 น. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนได้รับแจ้งจากบริษัทแห่งหนึ่งในนิคมอุตสาหกรรมลำพูนว่า มีพนักงานป่วยด้วยโรคตับอักเสบเอ จำนวน 10 ราย จึงได้ออกสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ทันที

จากการสอบสวนโรค พบว่าผู้ป่วยทั้งหมด เป็นชาย 7 ราย หญิง 3 ราย อายุเฉลี่ย 26 ปี (23 – 33 ปี) เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 24 – 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548 กระจายรักษาในโรงพยาบาลทั้งของรัฐและเอกชน รวม 4 แห่ง ตรวจ HAV-Ab IgM ให้ผล Positive 4 ราย อีก 6 ราย กำลังรอผล หลังได้รับการรักษา ทุกรายอาการทุเลา

การระบาดในครั้งนี้ คาดว่าน่าจะเกิดจากการรับประทานอาหารที่ปนเปื้อนไวรัสตับอักเสบเอ ในงานเลี้ยงสังสรรค์ของพนักงานในบริษัท ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 19 – 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548 ณ โรงแรมปิงกาเดนท์ แอนริสอร์ท โดยทางโรงงานได้จัดการอบรมพนักงานในช่วงกลางวันและมิงานเลี้ยงในช่วงกลางคืน มีผู้ร่วมงานประมาณ 100 คน และมีการแบ่งกลุ่ม กลุ่มละ 7 คน แต่ละกลุ่มให้ทำอาหาร 2 ชนิด มารับประทานร่วมกัน จากการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ ไม่พบผู้ป่วยรายอื่นในโรงงาน ตรวจสอบสุขภาพผู้ปรุงอาหารของโรงงานและผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย รวม 41 ราย เจาะเลือดตรวจ Liver Function Test พบผิดปกติ 1 ราย ตรวจ HAV-Ab IgM ให้ผลลบทุกตัวอย่าง รวมทั้งได้เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำใช้ ในโรงงานส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ขณะนี้กำลังรอผล



CEO กับ SRRT กรณีไข้หวัดนก

เกาะสถานการณ์ SRRT

โดย นายวีระยุทธ เอี่ยมอำภา * น.พ.สมจิตร ศรีสุทร ** นสพ.วิริยะ แก้วทอง ***
* รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม ** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
*** ปศุสัตว์จังหวัดนครปฐม

อภิปราย ในการประชุมเตรียมความพร้อมทีม SRRT ระดับจังหวัด
ณ โรงแรมจอมเทียนปาล์มบีช จังหวัดชลบุรี วันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548

CEO หรือ Chief Executive Officer เป็นตำแหน่งหัวหน้าผู้บริหารสูงสุดขององค์กร ในที่นี้หมายถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด หรืออีกนัยหนึ่ง หมายถึงอธิบดีของจังหวัด การทำงาน นอกจากมีทีมงานที่เข้มแข็งแล้ว จำเป็นต้องมีระบบข้อมูลสนับสนุน เสมือนเส้นเลือดของมนุษย์ มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ มีงบประมาณที่สามารถบริหารจัดการได้เอง (ประมาณ 20 - 30 ล้านบาท) และมีหน่วยงานที่ตรวจสอบการทำงานเพื่อความโปร่งใส สำหรับหัวหน้าส่วนราชการต่าง ๆ เช่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือปศุสัตว์จังหวัด เราเรียกว่า COO หรือ Chief Operation Officer

การทำงานของผู้ว่าราชการจังหวัด CEO สรุปได้ 3 รูปแบบคือ

1. National Agenda ทำงานตามระเบียบวาระแห่งชาติ ที่มีลักษณะรวดเร็ว ทำทันที และคุมด้วยตนเอง เช่น กรณีโรคไข้หวัดนก ปัญหายาเสพติด การแก้ไขปัญหาความยากจน เป็นต้น
2. Functional Approach ทำงานตามหน้าที่ ในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ และผู้กำกับดูแลทุกหัวหน้าส่วนราชการ เพื่อให้บริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว โปร่งใส
3. Area Approach ใช้ลักษณะพื้นที่กำหนดยุทธศาสตร์ สร้างความมั่นคงให้กับจังหวัด รู้ทิศทางการทำงาน เช่น จังหวัดนครปฐม จะทำการพัฒนาด้านเกษตร อุตสาหกรรม และการท่องเที่ยว

กรณีโรคไข้หวัดนก หลังจากที่ผู้ว่าราชการจังหวัดรับนโยบายจากรัฐบาล ประมาณปลายปี พ.ศ. 2546 จากนั้นได้เรียกประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัด เพื่อวางแผนดำเนินงานโดยแบ่งเป็นก่อนเกิดโรค ขณะเกิดโรค และหลังเกิดโรค

มีการเชื่อมโยงและประสานงานเพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันการเกิดโรค และขณะได้รับรายงานความผิดปกติของพื้นที่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและร่วมปฏิบัติงาน ได้แก่ หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข ปศุสัตว์ เกษตรจังหวัด ตำรวจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหลายชุด ได้แก่

- กรรมการอำนวยการ (ระดับจังหวัด) และทีมปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วที่พร้อมจะออกพื้นที่ ทั้งวันราชการและวันหยุดราชการ โดยมีศูนย์บัญชาการและปฏิบัติงานที่ศาลากลางจังหวัด
- กรรมการระดับอำเภอ มอบนายอำเภอเป็นประธาน มีการปฏิบัติงานสอดคล้องตามทีมจังหวัด
- ทีมปฏิบัติการในพื้นที่ อาศัยผู้ประสานพลังแผ่นดิน หมู่บ้านละ 25 คน ที่มีอยู่แล้วจากโครงการแก้ไขปัญหายาเสพติด ร่วมกับ อาสาสมัครหมู่บ้าน (อสม.) เครือข่ายด้านสาธารณสุขและปศุสัตว์ ทำการสำรวจข้อมูลสัตว์ปีกป่วย/ตาย X-RAY ทุกพื้นที่ แล้วบันทึกในโปรแกรม MIS และ GIS
- SRRT (Surveillance and Rapid Response Team) เน้นการดูแลในคน โดยมีสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบหลัก
- ทีมทำลายสัตว์ปีกเคลื่อนที่เร็ว โดยมีปศุสัตว์เป็นผู้รับผิดชอบหลัก

นอกจากนั้น ขณะเกิดการตายผิดปกติของสัตว์ปีก ได้จัดทำประกาศจังหวัด ๆ ตั้งจุดตรวจเพื่อป้องกันการลักลอบเคลื่อนย้ายสัตว์ มีคำสั่งอยู่เวรยามสำหรับทีมปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็วระดับจังหวัด ซึ่งประกอบด้วยส่วนราชการต่าง ๆ ที่พร้อมจะออกพื้นที่โดยเฉพาะวันหยุดราชการ โดยมีศูนย์บัญชาการและปฏิบัติงานที่ศาลากลางจังหวัด และในช่วงที่มีรายงานพบเชื้อไข้หวัดนกในสัตว์ปีก ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือรองผู้ว่าฯ ที่รับผิดชอบจะออกปฏิบัติงานสั่งการด้วยตัวเอง

สำหรับการประชาสัมพันธ์ ถือเป็นเรื่องสำคัญเช่นกัน กรณีใช้หัวหน้าก มีการประชาสัมพันธ์ตั้งแต่ระดับเจ้าหน้าที่จนถึงประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ใช้หัวหน้ากถือเป็นใช้สามัญประจำบ้าน ฤดูหนาวมา ฤดูร้อนหายไป การทำงานตามยุทธศาสตร์ด้านการเฝ้าระวัง การสร้างเครือข่าย การให้ความรู้ สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์ การเพิ่มพูนความรู้ความสามารถของบุคลากร จำเป็นต้องให้ความสำคัญและทำอย่างต่อเนื่อง

การเฝ้าระวังในสัตว์ มีการเฝ้าระวังในสัตว์ปีกอย่างต่อเนื่อง ถ้าพบมีการป่วยหรือตายของสัตว์ปีกเกินกว่าร้อยละ 10 จะประกาศเป็นเขตระบาด มีการเก็บวัตถุตัวอย่างส่งตรวจ และเฝ้าระวังต่อเนื่อง 21 วัน ควบคุมการเคลื่อนย้ายสัตว์ พร้อมแจ้งข้อมูลให้กับองค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งแนวราบและแนวตั้งทันที จังหวัดนครปฐมมีโรงฆ่าไก่จำนวนมาก ซึ่งส่วนใหญ่ไม่ได้มาตรฐาน ปัญหาที่ต้องดำเนินการคือ ทำอย่างไรไม่ให้ไก่ป่วยเข้าสู่โรงฆ่า การจัดการกับปัญหาเปิดโล่ง และการจ้างแรงงานเพื่อทำลายไก่แต่ไม่มีผู้รับจ้าง ในส่วนของการทำงานร่วมกับ CEO พบว่าปัญหาต่าง ๆ สามารถแก้ไขได้โดยผู้บริหาร CEO เช่น การขอความร่วมมือจากทหารเพื่อทำลายและฝังไก่ หลักการฝังต้องใช้ดินกลบฝังให้ซากไก่ต่ำกว่าหน้าดิน 50 เซนติเมตร โดยใช้ปูนขาวหรือยาฆ่าเชื้อ

บทเรียนทางด้านสาธารณสุขเกี่ยวกับใช้หัวหน้าก

1. ความรู้ SRRT จำเป็นต้องชวนขยาย ใ้รู้ ครั้งแรก ๆ ของการเกิดโรค ส่วนกลางยังไม่สามารถเป็นที่พึ่งเราได้เท่าที่ควร การสืบหาองค์ความรู้แล้วเสนอ critical point แก่ผู้บริหาร จะเป็นสิ่งช่วยชี้นำการตัดสินใจเพื่อให้การสนับสนุนได้

2. ทีม ต้องทำความเข้าใจเชิงภารกิจหลัก ๆ ได้ชัดเจน จุดอ่อนที่พบคือ 1) ไปถึงที่เกิดเหตุ แล้ว บางคนไม่ทราบว่าจะทำอะไร 2) ขาดประสบการณ์การเก็บส่งตรวจ (specimen)

3. อุปกรณ์ ควรทำให้ได้เหมือนรพพยาบาล มีรายการของใช้ที่จำเป็น ชักซ้อม และตรวจสอบเป็นระยะ ๆ

4. การสื่อสาร วิทยุสื่อสารภาคสนามยังมีความจำเป็น ควรฝึกใช้ให้เป็น เพราะบางครั้งสัญญาณโทรศัพท์ถูกตัดขาดไป

5. ยานพาหนะ หลายแห่งติดขัด ต้องประสานกับผู้บริหารให้มีข้อตกลง เรื่องนี้ขอฝากสำนักระบาดวิทยา จัดหายานพาหนะสนับสนุนให้จังหวัดในแผนพัฒนา SRRT ด้วย

6. การประสานงาน เป็นเรื่องใหญ่ ฝึกทักษะการพูดคุยกับคนอื่นให้ได้ ยึดหลักสุภาษิตโค้นทวิศาล

7. ระบบรายงาน ทำอย่างไรให้สั้น กระชับ ตอบสนองเรื่องหลัก ๆ ที่ผู้บริหารควรทราบ

8. การสอบสวน ต้องฝึกฝน มีความรู้หลายด้าน สามารถหาความเชื่อมโยงเหตุการณ์ต่าง ๆ ได้

9. เทคนิคการเก็บวัตถุตัวอย่าง เน้นด้านทักษะ ถูกวิธี ถูกเวลา และสถานที่

10. การป้องกันตัว ต้องรู้จักป้องกันตัวเองและคนอื่นรอบตัวเรา ให้ปลอดภัยมากที่สุด

11. ผู้บริหาร ต้องติดตามข่าวสารทุกวัน ในทางกลับกัน SRRT ไปดำเนินการอะไรมา ควรรายงานให้ผู้บริหารทราบทุกครั้ง ไม่ว่าด้านดีหรือไม่ดี

12. สื่อสิ่งพิมพ์ หลายครั้งข่าวที่ปรากฏไม่ใช่ความจริง แต่เมื่อปรากฏออกมา ผู้บริหารต้องรับมือกับการแก้ไขปัญหาล่าช้า

13. การประชาสัมพันธ์ ถ้าทำอะไรด้านบวก ควรเสนอให้สื่อมวลชนรับรู้ แต่ผู้บอก ควรเป็นผู้บริหารเพียงคนเดียว เพื่อไม่ให้ข่าวที่นำเสนอออกมาสับสน สำหรับ SRRT ไม่จำเป็นต้องพูดเอง ให้ใช้ทักษะการปฏิเสธแทน

สิ่งที่ขอเพิ่มเติมจากส่วนกลาง ได้แก่ รถยนต์พาหนะสำหรับการออกปฏิบัติงาน กระเป๋าพร้อมด้วยวัสดุอุปกรณ์สำหรับ SRRT ทุกระดับ

สำหรับ SRRT จริง ๆ มีอยู่แล้ว การวางระบบควรต้องชัดเจน หากมีเหตุการณ์สำคัญ ระดับจังหวัดต้องมี commander 1 คน อาจเป็น ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันหรือใครก็ได้ หากต้องการให้ระบบ Alert ไวต่อการแก้ไขปัญหา ต้องให้ความสนใจกับข่าวตามสื่อต่าง ๆ ทั้งโทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ Internet ตลอดเวลา แล้วติดตามตรวจสอบข่าวนั้น ๆ นอกจากนั้นเครือข่ายต้องแข็งแรง มีการประสาน พูดคุยกันประจำ ๆ มีระบบช่วยเหลือกันทั้ง จังหวัดและอำเภอ หากทำได้ถึงระดับพื้นที่ โดย อสม. แจ้งข่าวสิ่งผิดปกติในพื้นที่ได้ ถือว่าประสบความสำเร็จอย่างมาก

ผู้เรียบเรียง: นิภาพรณ สุธงศ์ภักดิ์* ดร.ณิ โพธิ์ศรี**

*สำนักกระบาดวิทยา **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม

บรรณาธิการโดย: นายศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์



วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปี พ.ศ. 2548

บทความแปลต่างประเทศ

ผู้เรียบเรียง: ลดารัตน์ ผาติณาวิน สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ส่วนประกอบของวัคซีนตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก

วัคซีนที่จะใช้ในฤดูกาลระบาดปี พ.ศ. 2548 – 2549 ในซีกโลกเหนือ ควรประกอบด้วยสายพันธุ์ไวรัส ดังนี้

1. an A/New Caledonia/20/99(H1N1)-like virus;
2. an A/California/7/2004(H3N2)-like virus;
3. a B/Shanghai/361/2002-like virus

สายพันธุ์ไวรัสที่เป็นส่วนประกอบของวัคซีน สำหรับซีกโลกใต้ในฤดูกาลระบาดปี พ.ศ. 2548 ได้แก่

1. an A/New Caledonia/20/99(H1N1)-like virus;
2. an A/Wellington/1/2004(H3N2)-like virus;
3. a B/Shanghai/361/2002-like virus

(การเรียกชื่อเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามหลักสากลกำหนดดังนี้: ชนิดไวรัส/ชื่อเมืองหรือประเทศที่พบเชื้อ/ลำดับสายพันธุ์ที่พบในปีนั้น/ปี ค.ศ.ที่แยกเชื้อได้/ชนิดย่อยของ H และ N

ทำไมจึงต้องปรับเปลี่ยนสายพันธุ์ไวรัสในส่วนประกอบของวัคซีนทุกปี

เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่มี 3 ชนิด (type) คือ A, B และ C ไวรัสชนิด A เป็นชนิดที่ทำให้เกิดการระบาดอย่างกว้างขวางทั่วโลก (pandemic) ไวรัสชนิด B ทำให้เกิดการระบาดในพื้นที่ระดับภูมิภาค ส่วนชนิด C ทำให้เกิดการติดเชื้อที่แสดงอาการอย่างอ่อนหรือไม่แสดงอาการ และไม่ทำให้เกิดการระบาด เชื้อไวรัสโดยเฉพาะชนิด A มีวิวัฒนาการอยู่เสมอ โดยการเปลี่ยนแปลงลักษณะแอนติเจนบนพื้นผิว จึงมีไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ๆ เกิดขึ้น ภูมิคุ้มกันจากการติดเชื้อสายพันธุ์หนึ่ง อาจจะป้องกันการติดเชื้อสายพันธุ์อื่นได้ไม่เต็มที่ ดังนั้นจึงต้องมีการพัฒนาวัคซีนโดยการปรับเปลี่ยนส่วนประกอบของวัคซีนทุกปี เพื่อให้แน่ใจว่าสายพันธุ์ไวรัสที่เป็นส่วนประกอบของวัคซีน สอดคล้องกับสายพันธุ์ไวรัสที่แพร่กระจายทำให้เกิดโรคอยู่ในขณะนั้น และอาจทำให้เกิดการระบาดในฤดูกาลต่อไป จึงจะมั่นใจได้ว่าวัคซีนมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรค

สำหรับ SRRT จริง ๆ มีอยู่แล้ว การวางระบบควรต้องชัดเจน หากมีเหตุการณ์สำคัญ ระดับจังหวัดต้องมี commander 1 คน อาจเป็น ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกันหรือใครก็ได้ หากต้องการให้ระบบ Alert ไวต่อการแก้ไขปัญหา ต้องให้ความสนใจกับข่าวตามสื่อต่าง ๆ ทั้งโทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ Internet ตลอดเวลา แล้วติดตามตรวจสอบข่าวนั้น ๆ นอกจากนั้นเครือข่ายต้องแข็งแรง มีการประสาน พูดคุยกันประจำ ๆ มีระบบช่วยเหลือกันทั้ง จังหวัดและอำเภอ หากทำได้ถึงระดับพื้นที่ โดย อสม. แจ้งข่าวสิ่งผิดปกติในพื้นที่ได้ ถือว่าประสบความสำเร็จอย่างมาก

ผู้เรียบเรียง: นิภาพรณ สุธงศ์ภักดิ์* ดร.ณิ โพธิ์ศรี**

*สำนักกระบาดวิทยา **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม

บรรณาธิการโดย: นายศิริชัย วงศ์วัฒนไพบูลย์



วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปี พ.ศ. 2548

บทความแปลต่างประเทศ

ผู้เรียบเรียง: ลดารัตน์ ผาติณาวิน สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ส่วนประกอบของวัคซีนตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก

วัคซีนที่จะใช้ในฤดูกาลระบาดปี พ.ศ. 2548 – 2549 ในซีกโลกเหนือ ควรประกอบด้วยสายพันธุ์ไวรัส ดังนี้

1. an A/New Caledonia/20/99(H1N1)-like virus;
2. an A/California/7/2004(H3N2)-like virus;
3. a B/Shanghai/361/2002-like virus

สายพันธุ์ไวรัสที่เป็นส่วนประกอบของวัคซีน สำหรับซีกโลกใต้ในฤดูกาลระบาดปี พ.ศ. 2548 ได้แก่

1. an A/New Caledonia/20/99(H1N1)-like virus;
2. an A/Wellington/1/2004(H3N2)-like virus;
3. a B/Shanghai/361/2002-like virus

(การเรียกชื่อเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามหลักสากลกำหนดดังนี้: ชนิดไวรัส/ชื่อเมืองหรือประเทศที่พบเชื้อ/ลำดับสายพันธุ์ที่พบในปีนั้น/ปี ค.ศ.ที่แยกเชื้อได้/ชนิดย่อยของ H และ N

ทำไมจึงต้องปรับเปลี่ยนสายพันธุ์ไวรัสในส่วนประกอบของวัคซีนทุกปี

เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่มี 3 ชนิด (type) คือ A, B และ C ไวรัสชนิด A เป็นชนิดที่ทำให้เกิดการระบาดอย่างกว้างขวางทั่วโลก (pandemic) ไวรัสชนิด B ทำให้เกิดการระบาดในพื้นที่ระดับภูมิภาค ส่วนชนิด C ทำให้เกิดการติดเชื้อที่แสดงอาการอย่างอ่อนหรือไม่แสดงอาการ และไม่ทำให้เกิดการระบาด เชื้อไวรัสโดยเฉพาะชนิด A มีวิวัฒนาการอยู่เสมอ โดยการเปลี่ยนแปลงลักษณะแอนติเจนบนพื้นผิว จึงมีไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ๆ เกิดขึ้น ภูมิคุ้มกันจากการติดเชื้อสายพันธุ์หนึ่ง อาจจะป้องกันการติดเชื้อสายพันธุ์อื่นได้ไม่เต็มที่ ดังนั้นจึงต้องมีการพัฒนาวัคซีนโดยการปรับเปลี่ยนส่วนประกอบของวัคซีนทุกปี เพื่อให้แน่ใจว่าสายพันธุ์ไวรัสที่เป็นส่วนประกอบของวัคซีน สอดคล้องกับสายพันธุ์ไวรัสที่แพร่กระจายทำให้เกิดโรคอยู่ในขณะนั้น และอาจทำให้เกิดการระบาดในฤดูกาลต่อไป จึงจะมั่นใจได้ว่าวัคซีนมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรค

องค์การอนามัยโลกจะรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสายพันธุ์ไวรัสไข้หวัดใหญ่ และแนวโน้มทางระบาดวิทยาของโรค จากเครือข่ายเฝ้าระวังทั่วโลกที่เริ่มมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2491 ปัจจุบันมีศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ 112 แห่งใน 83 ประเทศ (สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเทศไทย ได้รับการรับรองให้เป็นศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2515) และศูนย์ความร่วมมือด้านไข้หวัดใหญ่เพื่อการวิจัยและอ้างอิง 4 แห่ง ที่ แอตแลนตา ประเทศสหรัฐอเมริกา ลอนดอน ประเทศสหราชอาณาจักร เมลเบิร์น ประเทศออสเตรเลีย และโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น

องค์การอนามัยโลกจะมีการประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อพิจารณาผลการตรวจพบสายพันธุ์ไวรัสและการวิจัยทางคลินิก แล้วเสนอแนะสายพันธุ์ที่เป็นส่วนประกอบของวัคซีนปีละ 2 ครั้ง (ซีกโลกเหนือเดือนกุมภาพันธ์ ซีกโลกใต้เดือนกันยายน) ในแต่ละปี มีการผลิตวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลกมากกว่า 250 ล้านโดส และตั้งแต่ปี พ.ศ. 2515 เป็นต้นมา องค์การอนามัยโลกได้เสนอแนะการปรับเปลี่ยนสายพันธุ์ไวรัสในส่วนประกอบของวัคซีนไปแล้ว 39 ครั้ง

ระบาดวิทยา

ในเขตอบอุ่น โรคไข้หวัดใหญ่ระบาดในฤดูหนาวนานประมาณ 3 – 6 สัปดาห์ และมีผลกระทบกับประชากรประมาณร้อยละ 1 – 5 ส่วนในเขตร้อน ไม่พบการเกิดโรคตามฤดูกาลที่ชัดเจน อาจพบการเกิดโรคตลอดทั้งปี แต่ไม่ทราบอัตราป่วยและอัตราตายที่แน่ชัด กลุ่มอายุที่พบมากได้แก่ เด็กอายุ 5 – 9 ปี และกลุ่มอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป ซึ่งมีอัตราตายสูงด้วย

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปัจจุบัน ประกอบด้วย แอนติเจนจากไวรัสชนิด A 2 ตัว คือ H3N2 และ H1N1 และไวรัสชนิด B 1 ตัว

ในผู้ใหญ่ที่สุขภาพดี วัคซีนสามารถป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ได้ร้อยละ 50 – 80 และสามารถลดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงหรือการเสียชีวิตในผู้สูงอายุได้ร้อยละ 70 – 85 แต่ยังไม่มีการใช้วัคซีนน้อยในกลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา องค์การอนามัยโลกตั้งเป้าหมายความครอบคลุมของวัคซีนในกลุ่มเสี่ยงปี พ.ศ. 2547 ร้อยละ 60 และ พ.ศ. 2553 ร้อยละ 70 กลุ่มเสี่ยงที่ควรให้วัคซีนแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. ผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากไข้หวัดใหญ่ ได้แก่

- ◆ ผู้สูงอายุ (65 ปีขึ้นไป)
- ◆ ผู้ที่อยู่ในสถานพักฟื้น และสถานดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง
- ◆ ผู้ใหญ่และเด็กที่มีโรคเรื้อรังในระบบการหายใจและระบบหัวใจและการไหลเวียนเลือด รวมถึงเด็กที่เป็นโรคหอบหืด
- ◆ เด็กและวัยรุ่น (อายุ 6 เดือน – 18 ปี) ที่ได้รับยาแอสไพรินเป็นเวลานาน
- ◆ หญิงตั้งครรภ์ ที่จะมีอายุครรภ์ในไตรมาสที่ 2 - 3 ระหว่างมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่

2. ผู้ที่อาจแพร่กระจายไข้หวัดใหญ่ ให้กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากไข้หวัดใหญ่ ได้แก่

- ◆ แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ที่ต้องสัมผัสผู้ป่วย
- ◆ เจ้าหน้าที่ในสถานพักฟื้นที่ต้องสัมผัสกับผู้ป่วย
- ◆ ผู้ดูแลสถานพักฟื้นที่มีกลุ่มเสี่ยงสูง
- ◆ สมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ใช้มานานมีความปลอดภัยมาก ไม่มีอาการไม่พึงประสงค์ต่อระบบต่าง ๆ ของร่างกาย แต่อาจทำให้เกิดอาการตึงเฉพาะที่หรือเจ็บปวดบริเวณที่ฉีด 1 – 2 วัน การให้วัคซีนในหญิงตั้งครรภ์ต้องได้รับการพิจารณาจากแพทย์ ไม่ควรให้ในผู้ที่แพ้โปรตีนในไข่ไก่

การให้วัคซีน ให้โดยวิธีฉีดผ่านกล้ามเนื้อต้นแขน (deltoid muscle) ยกเว้นในทารก ควรให้ที่หน้าขา (antero-lateral of the thigh) ควรให้วัคซีนปีละครั้ง ยกเว้นเด็กก่อนวัยเรียนที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน ควรให้ 2 ครั้งห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน ในซีกโลกเหนือ มักให้วัคซีนระหว่างเดือนตุลาคมถึงพฤศจิกายน ส่วนซีกโลกใต้ให้ระหว่างเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคม บุคคลที่มีความเสี่ยง แต่ไม่ได้รับวัคซีนก่อนฤดูกาลระบาด ก็สามารถให้วัคซีนได้ ร่างกายจะใช้เวลา 2 สัปดาห์หลังฉีดวัคซีนในการสร้างภูมิคุ้มกันโรค

เอกสารอ้างอิง

1. ProMED-mail. Influenza Update – Northern Hemisphere [Online]/2005, Feb 13. Available from URL: <http://www.promedmail.org/pls/askus/f?p=2400:1001>.
2. Influenza vaccines. Weekly epidemiological record, 2000,75:281-88.
3. Influenza vaccines. Weekly epidemiological record, 2002,77:230-39.
4. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2005 influenza season. Weekly epidemiological record, 2004,79:369-76.
5. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2005-2006 influenza season. Weekly epidemiological record, 2005,80:71-75.
6. Recommendations for influenza vaccines. [Online]/2005, Feb 13. Available from URL: <http://www.who.int/csr/disease/influenza/vaccinerecommendations/en/>.

▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์	
รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง	REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE
ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยาและกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา	

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2548 (6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 10th 2005, (March 6-12, 2005)

DISEASES	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2005	2004	MEDIAN (2000-2004)	2005	2004	MEDIAN (2000-2004)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	1	1
PERTUSSIS	1	1	1	4	3	4
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	0	0	2
MEASLES	22	132	137	751	1021	1207
MENINGITIS	0	1	1	4	8	9
ENCEPHALITIS	0	3	6	2	28	55
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	5	54	4	3	41	44
CHOLERA***	0	167	15	5	849	157
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE*	2	-	-	114	-	-
DYSENTERY	53	509	648	2223	4778	6293
PNEUMONIA (ADMITTED)**	565	1916	1429	13369	15596	15516
INFLUENZA	131	458	565	2987	4628	6315
SEVERE AEFI	0	0	0	0	0	0
LEPTOSPIROSIS	18	23	45	193	244	427
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	1	4	4	5

Remark: * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2002 ** เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004 *** เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ เดือนสิงหาคม ปี ค.ศ. 2004

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = NO CASE “-” = NO REPORT RECEIVED

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงไม่ควรนำไปอ้างอิงทางวิชาการ

การให้วัคซีน ให้โดยวิธีฉีดผ่านกล้ามเนื้อต้นแขน (deltoid muscle) ยกเว้นในทารก ควรให้ที่หน้าขา (antero-lateral of the thigh) ควรให้วัคซีนปีละครั้ง ยกเว้นเด็กก่อนวัยเรียนที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน ควรให้ 2 ครั้งห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน ในซีกโลกเหนือ มักให้วัคซีนระหว่างเดือนตุลาคมถึงพฤศจิกายน ส่วนซีกโลกใต้ให้ระหว่างเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคม บุคคลที่มีความเสี่ยง แต่ไม่ได้รับวัคซีนก่อนฤดูกาลระบาด ก็สามารถให้วัคซีนได้ ร่างกายจะใช้เวลา 2 สัปดาห์หลังฉีดวัคซีนในการสร้างภูมิคุ้มกันโรค

เอกสารอ้างอิง

1. ProMED-mail. Influenza Update – Northern Hemisphere [Online]/2005, Feb 13. Available from URL: <http://www.promedmail.org/pls/askus/f?p=2400:1001>.
2. Influenza vaccines. Weekly epidemiological record, 2000,75:281-88.
3. Influenza vaccines. Weekly epidemiological record, 2002,77:230-39.
4. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2005 influenza season. Weekly epidemiological record, 2004,79:369-76.
5. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2005-2006 influenza season. Weekly epidemiological record, 2005,80:71-75.
6. Recommendations for influenza vaccines. [Online]/2005, Feb 13. Available from URL: <http://www.who.int/csr/disease/influenza/vaccinerecommendations/en/>.

▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์	
รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง	REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE
ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยาและกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักโรคระบาดวิทยา	

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2548 (6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 10th 2005, (March 6-12, 2005)

DISEASES	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2005	2004	MEDIAN (2000-2004)	2005	2004	MEDIAN (2000-2004)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	1	1
PERTUSSIS	1	1	1	4	3	4
TETANUS NEONATORUM	0	0	0	0	0	2
MEASLES	22	132	137	751	1021	1207
MENINGITIS	0	1	1	4	8	9
ENCEPHALITIS	0	3	6	2	28	55
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	5	54	4	3	41	44
CHOLERA***	0	167	15	5	849	157
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE*	2	-	-	114	-	-
DYSENTERY	53	509	648	2223	4778	6293
PNEUMONIA (ADMITTED)**	565	1916	1429	13369	15596	15516
INFLUENZA	131	458	565	2987	4628	6315
SEVERE AEFI	0	0	0	0	0	0
LEPTOSPIROSIS	18	23	45	193	244	427
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	0	1	4	4	5

Remark: * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2002 ** เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004 *** เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ เดือนสิงหาคม ปี ค.ศ. 2004

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัช กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ “0” = NO CASE “-” = NO REPORT RECEIVED

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงไม่ควรนำไปอ้างอิงทางวิชาการ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2548 (6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 10 th 2005(Mar 6 - 12, 2005)

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

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA				PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				INFLUENZA			
	Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		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	13369	87	565	3	751	0	22	0	2	1	0	0	4	2	0	0	2987	0	131	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	3799	47	159	2	150	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	661	0	50	0
ZONE.01	0	0	0	0	1584	10	94	2	72	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170	0	23	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	174	0	-	-	25	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	-	-
CHIANG RAI	0	0	0	0	193	4	16	1	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	3	0
LAMPANG	0	0	0	0	429	0	8	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	180	0	-	-	4	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	-	-
MAE HONG SON	0	0	0	0	92	0	-	-	19	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	-	-
NAN	0	0	0	0	119	1	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	9	0
PHAYAO	0	0	0	0	255	3	42	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	11	0
PHRAE	0	0	0	0	142	2	10	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
ZONE.02	0	0	0	0	1122	1	22	0	50	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	233	0	7	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	374	0	4	0	27	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66	0	7	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	212	1	9	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0
SUKHOTTHAI	0	0	0	0	199	0	8	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95	0	0	0
TAK	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	39	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	337	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	1093	36	43	0	28	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	258	0	20	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	320	11	10	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	2	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	391	14	15	0	16	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	182	0	12	0
PHICHIT	0	0	0	0	188	0	16	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	6	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	194	11	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
CENTRAL REGION	0	0	0	0	3543	38	120	1	326	0	2	0	1	1	0	0	3	2	0	0	1123	0	40	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	415	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	181	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	605	8	17	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	2	0
ANG THONG	0	0	0	0	115	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0
NONHABURI	0	0	0	0	118	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	0	2	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	261	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	0	111	2	15	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	309	7	10	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	0	2	0
CHAI NAT	0	0	0	0	36	0	-	-	5	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
LOP BURI	0	0	0	0	154	5	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	2	0
SARABURI	0	0	0	0	70	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	49	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
ZONE.06	0	0	0	0	738	1	34	0	72	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	284	0	13	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	210	0	6	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	2	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	204	0	16	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	103	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	131	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	89	0	3	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	193	1	12	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	8	0
ZONE.07	0	0	0	0	381	0	28	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	146	0	9	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	120	0	18	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	6	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	146	0	7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	3	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	68	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	-	-
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	47	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	0	0	0
ZONE.08	0	0	0	0	744	11	16	0	56	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	81	0	2	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	285	0	14	0	18	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	45	0	2	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	35	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	115	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0
SA KAE	0	0	0	0	92	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	217	4	2	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่ได้รับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2548 (6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 10 th 2005(Mar 6 - 12, 2005)

(DIPHtheria, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHtheria				PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENINGITIS				INFLUENZA			
	Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		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	351	11	15	0	149	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	275	0	12	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	136	3	10	0	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	104	0	6	0
CHON BURI	0	0	0	0	70	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	83	0	4	0
RAYONG	0	0	0	0	137	8	4	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88	0	2	0
TRAT	0	0	0	0	8	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	0	0	0	0	4305	2	210	0	126	0	12	0	1	0	0	0	0	0	0	0	508	0	25	0
ZONE.10	0	0	0	0	236	0	4	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	152	0	2	0
LOEI	0	0	0	0	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	56	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	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
UDON THANI	0	0	0	0	105	0	3	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94	0	2	0
ZONE.11	0	0	0	0	544	0	51	0	39	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	78	0	6	0
KALASIN	0	0	0	0	93	0	4	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	52	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	326	0	38	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	5	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	73	0	3	0	28	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	1	0
ZONE.12	0	0	0	0	842	2	40	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0	1	0
KHON KAEN	0	0	0	0	381	2	27	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	1	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	298	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	-	-
ROI ET	0	0	0	0	163	0	13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
ZONE.13	0	0	0	0	2219	0	101	0	54	0	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	188	0	16	0
BURI RAM	0	0	0	0	196	0	4	0	8	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	57	0	1	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	383	0	9	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	818	0	25	0	36	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	0	5	0
SURIN	0	0	0	0	822	0	63	0	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56	0	10	0
ZONE.14	0	0	0	0	464	0	14	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
AMINAT CHAROEN	0	0	0	0	90	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	104	0	9	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	253	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	1722	0	76	0	149	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	695	0	16	0
ZONE.15	0	0	0	0	313	0	37	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	143	0	3	0
CHUMPHON	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
RANONG	0	0	0	0	35	0	-	-	8	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
SURAT THANI	0	0	0	0	278	0	37	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	143	0	3	0
ZONE.16	0	0	0	0	555	0	13	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	247	0	4	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	258	0	8	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	0	1	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	175	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	3	0
TRANG	0	0	0	0	122	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	104	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	249	0	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	3	0
KRABI	0	0	0	0	146	0	6	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	3	0
PHANGGA	0	0	0	0	61	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	42	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	-	-
ZONE.18	0	0	0	0	415	0	17	0	97	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	0	4	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	186	0	7	0	65	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	73	0	1	0
PATTANI	0	0	0	0	57	0	2	0	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	2	0
YALA	0	0	0	0	172	0	8	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	1	0
ZONE.19	0	0	0	0	190	0	3	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	123	0	2	0
SATUN	0	0	0	0	60	0	3	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	2	0
SONGKHLA	0	0	0	0	130	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานเขตนคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักโรคติดต่อ : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

" 0 " = NO CASE

" - " = NO REPORT RECEIVED = 8 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงไม่ควรนำไปอ้างอิงทางวิชาการ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2548 (6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 10 th 2005(Mar 6 - 12, 2005)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA**				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
TOTAL	5	0	0	0	114	0	2	0	2223	0	53	0	4	4	0	0	193	1	18	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	35	0	0	0	554	0	7	0	0	0	0	0	26	1	1	0
ZONE.01	0	0	0	0	9	0	0	0	281	0	3	0	0	0	0	0	11	1	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	0	0	-	-	75	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-
CHIANG RAI	0	0	0	0	4	0	0	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	4	0	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	0	0	-	-	8	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-
MAE HONG SON	0	0	0	0	0	0	-	-	42	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-
NAN	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	3	0	0	0	0	0	6	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.02	0	0	0	0	20	0	0	0	213	0	4	0	0	0	0	0	12	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	18	0	0	0	23	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTAI	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	0	0	0	0	2	0	0	0	115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	6	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	2	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	1	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
PHICHIT	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
CENTRAL REGION	3	0	0	0	57	0	0	0	409	0	11	0	0	0	0	0	23	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	1	0	0	0	40	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	4	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
NONHABURI	0	0	0	0	3	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
PATHUM THANI	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	1	0	0	0	35	0	1	0	0	0	0	0	10	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	0	0	-	-	5	0	-	-	0	0	0	0	2	0	-	-
LOP BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.06	0	0	0	0	7	0	0	0	159	0	9	0	0	0	0	0	1	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	7	0	0	0	101	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ZONE.07	0	0	0	0	4	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	1	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.08	2	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
CHACHOENGSAO	2	0	0	0	0	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	0	0	0	0	37	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	1	0	0	0
SA KAE0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

** ผู้ป่วยที่มารับบริการ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2548 (6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 10 th 2005(Mar 6 - 12, 2005)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE, DYSENTERY, RABIES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS*	CHOLERA**				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS			
	Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		Current wk.		Cum.2005		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	1	0	0	0	55	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	1	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	2	0	0	0	8	0	2	0	1027	0	28	0	1	1	0	0	129	0	17	0
ZONE.10	0	0	0	0	1	0	0	0	191	0	6	0	0	0	0	0	8	0	1	0
LOEI	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	1	0	0	0	81	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	0	0	0	0	99	0	2	0	0	0	0	0	6	0	1	0
ZONE.11	1	0	0	0	0	0	0	0	151	0	2	0	1	1	0	0	23	0	8	0
KALASIN	0	0	0	0	0	0	0	0	89	0	1	0	0	0	0	0	18	0	5	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SAKON NAKHON	1	0	0	0	0	0	0	0	37	0	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0
ZONE.12	0	0	0	0	4	0	0	0	340	0	6	0	0	0	0	0	25	0	1	0
KHON KAEN	0	0	0	0	4	0	0	0	166	0	2	0	0	0	0	0	15	0	1	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	0	0	-	-	64	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-
ROI ET	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	4	0	0	0	0	0	9	0	0	0
ZONE.13	1	0	0	0	3	0	2	0	268	0	10	0	0	0	0	0	44	0	5	0
BURI RAM	0	0	0	0	1	0	0	0	39	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	2	0	2	0	54	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	0	0	0	0	119	0	9	0	0	0	0	0	13	0	0	0
SURIN	1	0	0	0	0	0	0	0	56	0	0	0	0	0	0	0	25	0	4	0
ZONE.14	0	0	0	0	0	0	0	0	77	0	4	0	0	0	0	0	29	0	2	0
AMINAT CHAROEN	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	4	0	0	0	0	0	11	0	2	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	14	0	0	0	233	0	7	0	3	3	0	0	15	0	0	0
ZONE.15	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	-	-	-	-
PHATTHALUNG	0	0	0	0	1	0	-	-	1	0	-	-	1	1	0	0	0	0	-	-
TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.16	0	0	0	0	4	0	0	0	128	0	0	0	1	1	0	0	7	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	4	0	0	0	99	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	7	0	0	0	11	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	2	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	2	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-
ZONE.18	0	0	0	0	0	0	0	0	76	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	3	0	0	0	0	0	5	0	0	0
ZONE.19	0	0	0	0	2	0	0	0	17	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	2	0	0	0	8	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0

* ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

" 0 " = NO CASE

" - " = NO REPORT RECEIVED = 8 PROVINCES

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ปฏิบัติงานที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงไม่ควรนำไปอ้างอิงทางวิชาการ

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 10th, 2005 (MAR 6 - 12, 2005)

REPORTING AREAS*	2005													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	2003	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
TOTAL	2016	1570	268	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3854	4	6.11	0.10	63,079,765
NORTHERN REGION	188	187	74	–	–	–	–	–	–	–	–	–	449	1	3.71	0.223	12,088,571
ZONE.01	40	14	3	–	–	–	–	–	–	–	–	–	57	0	1.00	0.00	5,728,553
CHIANG MAI	5	5	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	10	0	0.62	0.00	1,603,220
CHIANG RAI	2	1	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3	0	0.25	0.00	1,214,903
LAMPANG	11	5	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	17	0	2.13	0.00	797,216
LAMPHUN	3	1	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	0	0.98	0.00	409,041
MAE HONG SON	4	0	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	0	1.68	0.00	238,241
NAN	0	1	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1	0	0.21	0.00	482,181
PHAYAO	0	0	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	0	0	0.00	0.00	501,509
PHRAE	15	1	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	18	0	3.73	0.00	482,232
ZONE.02	51	58	50	–	–	–	–	–	–	–	–	–	159	1	4.51	0.629	3,521,689
PHETCHABUN	16	42	26	–	–	–	–	–	–	–	–	–	84	1	7.98	1.19	1,052,286
PHITSANULOK	12	9	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	22	0	2.54	0.00	867,356
SUKHOTHAI	10	4	22	–	–	–	–	–	–	–	–	–	36	0	5.79	0.00	621,693
TAK	2	2	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	0	0.80	0.00	498,714
UTTARADIT	11	1	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	13	0	2.70	0.00	481,640
ZONE.03	97	115	21	–	–	–	–	–	–	–	–	–	233	0	8.21	0.00	2,838,329
KAMPHAENG PHET	13	28	7	–	–	–	–	–	–	–	–	–	48	0	6.20	0.00	774,225
NAKHON SAWAN	35	47	9	–	–	–	–	–	–	–	–	–	91	0	8.08	0.00	1,126,739
PHICHIT	38	30	3	–	–	–	–	–	–	–	–	–	71	0	11.88	0.00	597,882
UTHAI THANI	11	10	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	23	0	6.78	0.00	339,483
CENTRAL REGION	1018	683	104	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1805	1	8.66	0.06	20,831,648
BANGKOK METRO POLIS	377	170	11	–	–	–	–	–	–	–	–	–	558	0	9.55	0.00	5,844,607
ZONE.04	91	90	17	–	–	–	–	–	–	–	–	–	198	0	7.32	0.00	2,706,378
ANG THONG	10	26	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	36	0	12.38	0.00	290,825
NONHABURI	34	27	6	–	–	–	–	–	–	–	–	–	67	0	7.24	0.00	924,890
AYUTTHAYA	32	22	3	–	–	–	–	–	–	–	–	–	57	0	7.59	0.00	751,259
PATHUM THANI	15	15	8	–	–	–	–	–	–	–	–	–	38	0	5.14	0.00	739,404
ZONE.05	95	59	8	–	–	–	–	–	–	–	–	–	162	0	8.24	0.00	1,966,034
CHAI NAT	37	21	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	60	0	17.18	0.00	349,216
LOP BURI	31	19	6	–	–	–	–	–	–	–	–	–	56	0	7.29	0.00	768,516
SARABURI	22	15	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	37	0	5.91	0.00	625,574
SING BURI	5	4	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	9	0	4.04	0.00	222,728
ZONE.06	185	140	21	–	–	–	–	–	–	–	–	–	346	0	10.45	0.00	3,312,158
KANCHANABURI	43	47	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	92	0	11.54	0.00	797,339
NAKHON PATHOM	52	42	14	–	–	–	–	–	–	–	–	–	108	0	13.29	0.00	812,404
RATCHABURI	55	33	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	89	0	10.67	0.00	833,734
SUPHAN BURI	35	18	4	–	–	–	–	–	–	–	–	–	57	0	6.56	0.00	868,681
ZONE.07	74	79	20	–	–	–	–	–	–	–	–	–	173	0	10.77	0.00	1,606,415
PHETCHABURI	19	22	6	–	–	–	–	–	–	–	–	–	47	0	10.18	0.00	461,738
PRACHUAP KHIRI KHAN	17	18	11	–	–	–	–	–	–	–	–	–	46	0	9.34	0.00	492,480
SAMUT SAKHON	36	28	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	64	0	14.28	0.00	448,199
SAMUT SONGKHRAM	2	11	3	–	–	–	–	–	–	–	–	–	16	0	7.84	0.00	203,998
ZONE.08	117	77	12	–	–	–	–	–	–	–	–	–	206	0	6.99	0.00	2,945,604
CHACHOENGSAO	14	13	6	–	–	–	–	–	–	–	–	–	33	0	5.06	0.00	652,501
NAKHON NAYOK	7	2	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	10	0	3.97	0.00	251,877
PRACHIN BURI	9	1	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	10	0	2.20	0.00	453,935
SA KAE0	13	11	0	–	–	–	–	–	–	–	–	–	24	0	4.43	0.00	541,441
SAMUT PRAKAN	74	50	5	–	–	–	–	–	–	–	–	–	129	0	12.33	0.00	1,045,850

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 10 พ.ศ. 2548 (6 - 12 มีนาคม พ.ศ. 2548) (ต่อ)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, WEEK 10th, 2005 (MAR 6 - 12, 2005)

REPORTING AREAS*	2005													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	2003	
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
ZONE.09	79	68	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	162	1	6.61	0.62	2,450,452
CHANTHABURI	10	16	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	0	5.67	0.00	511,587
CHON BURI	8	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	0	1.04	0.00	1,157,111
RAYONG	61	47	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	119	0	21.37	0.00	556,733
TRAT	0	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	0.89	50.00	225,021
NORTHEASTERN REGION	269	316	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	627	2	2.89	0.32	21,659,698
ZONE.10	13	19	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	1	0.95	2.94	3,579,435
LOEI	1	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.16	0.00	624,087
NONG BUA LAM PHU	0	2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0.40	0.00	500,002
NONG KHAI	7	10	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	1	1.86	5.88	913,275
UDON THANI	5	7	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	0	0.91	0.00	1,542,071
ZONE.11	16	19	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35	0	1.11	0.00	3,157,834
KALASIN	10	6	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	0	1.61	0.00	994,600
MUKDAHAN	2	3	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0	1.47	0.00	339,074
NAKHON PHANOM	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	710,440
SAKON NAKHON	4	10	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	0	1.26	0.00	1,113,720
ZONE.12	95	90	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	189	0	4.68	0.00	4,037,379
KHON KAEN	31	25	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58	0	3.28	0.00	1,770,605
MAHA SARAKHAM	15	17	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32	0	3.39	0.00	944,385
ROI ET	49	48	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99	0	7.49	0.00	1,322,389
ZONE.13	94	88	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	187	0	2.79	0.00	6,690,615
BURI RAM	19	26	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46	0	2.96	0.00	1,554,009
CHAIYAPHUM	25	20	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	47	0	4.13	0.00	1,138,944
NAKHON RATCHASIMA	50	35	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	87	0	3.36	0.00	2,591,050
SURIN	0	7	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	0	0.50	0.00	1,406,612
ZONE.14	51	100	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	182	1	4.34	0.55	4,194,435
AMINAT CHAROEN	0	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.27	0.00	370,627
SI SA KET	33	67	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	128	1	8.73	0.78	1,465,538
UBON RATCHATHANI	18	32	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	52	0	2.88	0.00	1,805,322
YASOTHON	0	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0.18	0.00	552,948
SOUTHERN REGION	541	384	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	973	0	11.45	0.00	8,499,848
ZONE.15	96	103	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	224	0	14.21	0.00	1,576,064
CHUMPHON	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0.00	0.00	477,116
RANONG	12	19	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	0	18.97	0.00	163,436
SURAT THANI	84	84	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	193	0	20.63	0.00	935,512
ZONE.16	200	145	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	358	0	13.54	0.00	2,643,713
NAKHON SI THAMMARAT	97	88	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	187	0	12.21	0.00	1,531,072
PHATTHALUNG	24	22	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46	0	9.12	0.00	504,597
TRANG	79	35	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	125	0	20.56	0.00	608,044
ZONE.17	134	50	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	188	0	20.81	0.00	903,621
KRABI	52	34	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	0	23.41	0.00	384,416
PHANGNGA	18	7	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	0	10.39	0.00	240,725
PHUKET	64	9	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	73	0	26.21	0.00	278,480
ZONE.18	54	41	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	97	0	5.36	0.00	1,808,306
NARATHIWAT	17	17	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36	0	5.08	0.00	708,241
PATTANI	11	7	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	0	2.84	0.00	634,619
YALA	26	17	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	43	0	9.24	0.00	465,446
ZONE.19	57	45	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	106	0	6.76	0.00	1,568,144
SATUN	19	17	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	39	0	14.25	0.00	273,702
SONGKHLA	38	28	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	67	0	5.18	0.00	1,294,442

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

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

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

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงไม่ควรนำไปอ้างอิงทางวิชาการ