



รายงาน

เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำสัปดาห์

WESR

Weekly Epidemiological Surveillance Report

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

ISSN 0859-547X http://epid.moph.go.th/weekly/w_2549/menu_wesr49.html

ปีที่ ๓๗ : ฉบับที่ ๒๖ : ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ Volume 37 : Number 26 : July 7, 2006

สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	๕๙	๕๘	๕๒	๕๗	๖๗	๖๒	๖๑	๖๓	๖๓	๖๕	๖๔	๗๐	๖๔	๖๖	๖๐	๖๖	๖๑	๖๑	๖๘	๖๕	๖๕	๖๖	๖๘	๖๘	๖๖	๖๕

สัปดาห์ที่ ๒๖ ระหว่างวันที่ ๒๕ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

ส่งทันเวลา ๖๕ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๕๒

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

การระบาดของโปลิโอในประเทศนามิเบีย พบผู้ป่วยในกลุ่มผู้ใหญ่

Polio Outbreak in Namibia affected mostly adults

สถานการณ์โรคต่างประเทศ

สำนักงานประสานงานกวาดล้างโรคโปลิโอ กรมควบคุมโรค

Office of the Polio Eradication Co-ordination, Department of Diseases Control

prang@health.moph.go.th

9 มิถุนายน 2549

องค์การอนามัยโลก รายงานข่าวการพบผู้ป่วยมีอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกอย่างเฉียบพลัน (AFP) จำนวน 40 ราย โดย 3 ราย ได้รับการตรวจยืนยันแล้วว่าเป็น *Wild Poliovirus type 1*

ผู้ป่วยโปลิโอที่พบรายแรกเป็นชายอายุ 39 ปี เริ่มมีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2549 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อายุมากกว่า 15 ปี ในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิตแล้ว 7 ราย



สารบัญ

◆ การระบาดของโปลิโอในประเทศนามิเบีย พบผู้ป่วยในกลุ่มผู้ใหญ่	453
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549	457
◆ สารสำคัญสำหรับผู้บริหาร เรื่อง ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ ในเด็กนักเรียน (พ.ศ. 2549 - 2552)	459
◆ สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549	461
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549	461

10 มิถุนายน 2549

The New York Times รายงานการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคโปลิโอ 7 ราย ในนามิเบีย และเป็นเหตุให้ประชาชนเกิดความตื่นตระหนกมารับวัคซีนที่โรงพยาบาลอย่างเนืองแน่น ซึ่งวัคซีนที่มีอยู่เพียงพอสำหรับการให้วัคซีนแก่เด็กในระบบปกติเท่านั้น

14 มิถุนายน 2549

เว็บไซต์ allAfrica.com กล่าวว่ารัฐมนตรีสาธารณสุขของนามิเบียได้ขอให้ประชาชนทุกคนในนามิเบียจำนวนประมาณ 2 ล้านคน ออกมารับวัคซีนป้องกันโรคในช่วง

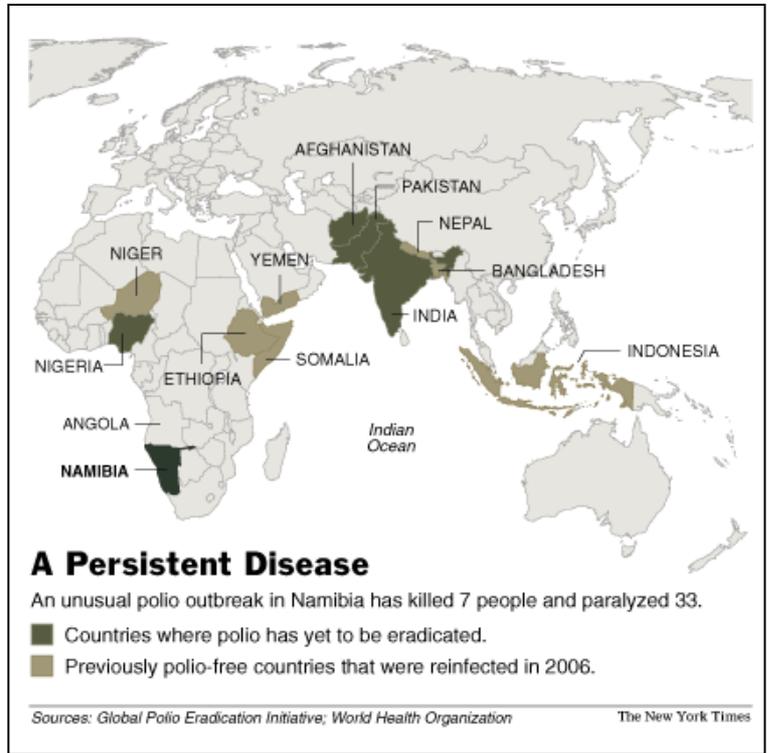
รณรงค์ พร้อมกันนี้ได้รายงานจำนวนผู้ป่วย AFP ที่พบในขณะนี้ทั้งหมด 53 ราย และในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิตทั้งหมด 10 ราย โดยก่อนหน้านี้ allAfrica.com ได้รายงานว่า จากการเก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วย 11 ราย ที่ได้จาก เมืองหลวง Windhoek และ Katutura ซึ่งอยู่ใกล้กับ Windhoek พบว่า 5 ตัวอย่าง ได้รับการตรวจยืนยันเป็น *Wild Poliovirus type 1* นอกจากนี้ยังได้รายงานอาการของผู้ป่วยที่ตรวจพบมีดังนี้ back pain, headache, neck ache, fever, weakness of the lower limbs, paralysis, gastric pain, chest pain, diarrhoea and vomiting

16 มิถุนายน 2549

National Network for Immunization Information รายงานจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 60 ราย ซึ่งเป็นที่น่าวิตกมาก เนื่องจากการระบาดขยายไปอย่างรวดเร็ว ขณะนี้ นามิเบียได้รับการสนับสนุนวัคซีนชนิด Monovalent oral polio vaccine type 1 (mOPV1) แล้ว จำนวน 2.5 ล้านโดส ซึ่งได้เตรียมการที่จะให้วัคซีน 3 รอบ ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มอายุในรอบที่ 1 และ 2 ส่วนรอบที่ 3 ให้เฉพาะกลุ่มเด็กต่ำกว่า 5 ปี โดยเริ่มครั้งแรกในช่วงวันที่ 21 - 23 มิถุนายน 2549 รอบที่ 2 ปลายเดือนกรกฎาคม และ รอบที่ 3 ปลายเดือนสิงหาคม ห่างกันอย่างน้อย 4 สัปดาห์

28 มิถุนายน 2549

องค์การอนามัยโลกรายงานจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการ AFP ซึ่งอยู่ระหว่างการสอบสวนโรคกว่า 140 ราย ในจำนวนนี้ 13 ราย ยืนยันด้วยผลการตรวจตัวอย่างอุจจาระพบเป็น *Wild Poliovirus type 1* และมีรายงานผู้เสียชีวิตทั้งหมด 17 ราย โดยจำนวน 3 ใน 4 ของผู้ป่วยที่สงสัยเป็น โปลิโอนี้มีอายุมากกว่า 15 ปี



การระบาดทั่วโลกในปัจจุบัน เกิดจากการแพร่กระจายเชื้อข้ามประเทศมากขึ้น

ปี พ.ศ. 2548 การระบาดมีอยู่ใน 5 ประเทศหลักที่เป็น endemic country คือ ไนจีเรีย อินเดีย ปากีสถาน ไนเจอร์ และ อัฟกานิสถาน จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดใน 5 ประเทศนี้มี 905 ราย ขณะเดียวกันมีการแพร่ระบาดไปยังประเทศต่าง ๆ ที่ปลอดโรคแล้วอีก 16 ประเทศ เป็นจำนวน 1,046 ราย ในจำนวนนี้ มีการระบาดใหญ่เกิดขึ้นที่ อินโดนีเซีย 349 ราย หลังจากที่ไม่มีรายงานผู้ป่วยมาเกือบ 10 ปี และมีการแพร่เชื้อกลับมาใหม่ในประเทศเนปาล จำนวน 4 ราย ซึ่งไม่พบผู้ป่วยมาแล้วเกือบ 6 ปี

ปี พ.ศ. 2549 ภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีการระบาดกลับมาของโรคโปลิโอ อีก 2 ประเทศ คือ บังกลาเทศ และพม่า สำหรับพม่านั้น มีรายงานผู้ป่วยโปลิโอทัยปี 1 จำนวน 1 ราย หลังจากปลอดโรคมาแล้ว 6 ปี และเมื่อตรวจตัวอย่างต่อไปในระดับยีน (Genetic sequencing) จึงสามารถจำแนกได้เป็นชนิด Vaccine Derived Poliovirus - VDPV type 1 (สายพันธุ์วัคซีนทัยปี 1 ที่กลายพันธุ์ ซึ่งมักจะพบในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมของวัคซีนโปลิโอต่ำอยู่เป็นเวลานาน จนทำให้วัคซีนเกิดการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมและก่อโรคเช่นเดียวกับเชื้อโปลิโอที่มีอยู่ตามธรรมชาติ : *Wild Poliovirus*) ในขณะที่อินโดนีเซียและ เนปาล ยังมีรายงานผู้ป่วยโปลิโออยู่อีก 1 - 2 ราย ปัญหาการระบาดข้ามประเทศ ทำให้ขณะนี้ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มี 4 ประเทศ (อินเดีย, อินโดนีเซีย, เนปาล และ บังกลาเทศ) ที่ยังปรากฏผู้ป่วยโปลิโอจากเชื้อ *Wild Poliovirus* จากเดิมที่มีเพียงอินเดียประเทศเดียวเท่านั้น นอกจากนี้ ในปีนี้ ยังพบรายงานของภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก เมื่อวันที่ 23 เมษายนว่าพบผู้ป่วยมีอาการ AFP 1 ราย ตรวจพบ *Wild Poliovirus* type 1 ก่อนเดินทางเข้าไปรักษาในประเทศสิงคโปร์ (รายละเอียดอยู่ระหว่างการสอบสวนโรค)

สาเหตุการระบาดในนามิเบีย

นามิเบียเริ่มให้วัคซีนโปลิโอในระบบปกติและรณรงค์ให้วัคซีนโปลิโอด้วย หลังจากเป็นอิสระจากประเทศแอฟริกาใต้ในปี พ.ศ. 2533 และกวาดล้างจนไม่มีรายงานผู้ป่วยโปลิโอตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 เป็นเวลา 10 ปีแล้ว ที่ไม่พบผู้ป่วยโปลิโอในประเทศนามิเบีย

การระบาดครั้งนี้ พบในกลุ่มอายุมากกว่า 15 ปีเป็นส่วนใหญ่ (allAfrica.com รายงานว่าส่วนใหญ่ผู้ติดเชื้อมีอายุระหว่าง 24 - 29 ปี) การระบาดจึงอาจเนื่องมาจากการที่ไม่มีโรคโปลิโอมานาน ทำให้ผู้ใหญ่ในกลุ่มอายุช่วงหนึ่งซึ่งไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน หรือได้รับไม่ครบ และไม่ได้รับการกระตุ้นจากเชื้อในสิ่งแวดล้อมตามธรรมชาติจากภาวะที่โรคลดน้อยลงจนหมดไป จึงเป็นเหตุให้ภูมิคุ้มกันโรคในประชากรกลุ่มนี้ลดน้อยลง

อย่างไรก็ดี ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนโปลิโอขั้นพื้นฐาน ของนามิเบียในแต่ละเขต ทั้งหมด 13 เขต นั้น มีความครอบคลุมระหว่างร้อยละ 60 – 80 ซึ่งการป้องกันโรคให้ได้ผลดีนั้น ควรมีระดับความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนครบ 3 ครั้ง อย่างน้อยร้อยละ 80

ผลการตรวจ Genetic sequence ยืนยันว่าเป็นสายพันธุ์ที่มาจากประเทศแองโกลา ซึ่งเป็นสายพันธุ์ที่แพร่ระบาดมาจากอินเดียเมื่อปี พ.ศ. 2548 โดยที่แองโกลาปลอดจากโรคโปลิโอมา 4 ปี เมื่อได้รับเชื้อจากอินเดียก็มีการระบาดในประเทศอีกทั้งหมด 10 ราย พร้อมกับแพร่เชื้อต่อไปให้ประเทศคองโกด้วย

ขณะนี้มีการซักซ้อมเพื่อเตรียมพร้อมรับมือสถานการณ์ฉุกเฉิน เริ่มจากการจัดทำแนวทางและคู่มือการดำเนินงานโดยหน่วยงานของกรมควบคุมโรค ทั้งในส่วนกลางและระดับเขตร่วมระดมความคิดเห็นในการจัดทำแนวทาง เพื่อเผยแพร่และเตรียมซ้อมแผนกับระดับจังหวัดต่อไป

ทั้งนี้จากเหตุการณ์ในนามิเบีย กระทรวงสาธารณสุขจึงต้องเร่งรัดการเฝ้าระวังโรคเพิ่มขึ้น โดยขยายการเฝ้าระวังให้ครอบคลุมทุกกลุ่มอายุ ซึ่งจำเป็นต้องขอความร่วมมือจากแพทย์ในการแจ้งรายงานผู้ป่วย AFP พร้อมกับเก็บตัวอย่างอุจจาระส่งตรวจ ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะได้เข้าดำเนินการสอบสวนผู้ป่วยและสอบสวนโรคในชุมชน พร้อมกับใช้โอกาสตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็กในพื้นที่นั้นด้วย การที่มีรายงานผู้ป่วย AFP ในกลุ่มอายุมากกว่า 15 ปี ด้วย ก็เพื่อเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วย โดยพิจารณาลักษณะทางระบาดวิทยาของโรค และตรวจสอบลักษณะอาการของผู้ป่วยอย่างละเอียดว่า มีอาการเข้าได้กับโปลิโอหรือไม่ โดยพิจารณาอาการที่สำคัญ ดังนี้

- ก. มีอาการใช้ในวันที่เริ่มมีอาการ AFP
- ข. อาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง มีลักษณะไม่เท่ากันทั้ง 2 ข้าง (asymmetry)
- ค. อาการอัมพาตเต็มที่ เกิดขึ้นเร็วภายใน 4 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีอาการ AFP
- ง. ไม่มีการสูญเสียของประสาทรับความรู้สึก

ถ้าผู้ป่วยมีอาการในข้อ ก. และ ข. ร่วมกับข้อ ค. หรือ ง. (ข้อใดข้อหนึ่ง) ต้องดำเนินการสอบสวนโรคอย่างเข้มข้น และเก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วย 2 ตัวอย่าง ให้ได้ภายใน 14 วัน หลังจากเริ่มมีอาการ AFP (ถ้าเกินกว่า 14 วัน ก็ยังต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจ) และรีบแจ้งรายงานผู้ป่วยให้สำนักระบาดวิทยาทราบโดยเร็ว พร้อมทั้งดำเนินการให้วัคซีนโปลิโอ (Outbreak Response Immunization – ORI) เพื่อสกัดกั้นการถ่ายทอดโรคในพื้นที่ โดยให้วัคซีนโปลิโอ 1 ครั้ง แก่เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ภายใน 72 ชั่วโมงหลังพบผู้ป่วย ในพื้นที่เป้าหมาย คือหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยและหมู่บ้านที่มีประวัติสัมผัสหรือถ่ายทอดโรค ตามข้อมูลทางระบาดวิทยา และติดตามรายงานผลการตรวจตัวอย่างอุจจาระอย่างใกล้ชิด รวมทั้งใช้มาตรการเตรียมความพร้อมในภาวะฉุกเฉินที่อาจตรวจพบ *Wild Poliovirus* ได้ในผู้ป่วย

สำหรับการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP ในกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี นั้น ยังคงกำหนดเป้าหมายการรายงานผู้ป่วยไว้อย่างชัดเจนว่า ต้องมีการรายงานผู้ป่วยที่มีอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลันในกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี ไม่น้อยกว่า 1 ต่อประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี แสนคน ในแต่ละจังหวัด ซึ่งจะเป็มาตรการสำคัญที่ช่วยเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยเป็น โปลิโอ และมีการดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค เพื่อสกัดกั้นการแพร่ระบาดของโรคได้อย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ การเร่งรัดให้วัคซีนโปลิโอ 3 ครั้ง ในเด็กอายุครบ 1 ปี ก็นับเป็นมาตรการที่สำคัญควบคู่กันไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาวะที่มีการถ่ายทอดเชื้อเข้ามาจากภายนอกที่หลาย ๆ ประเทศกำลังเผชิญอยู่ในปัจจุบัน

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549

(Outbreak Verification Summary, 26th Week, June 25 – July 1, 2006)

✍ เรียบเรียงโดย กมลชนก เทพสิทธิ์า แพทย์หญิงวรรณา หาญเชาว์วรรกุล
กลุ่มงานเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

ข่าวการระบาดใน / ต่างประเทศ

✉ chanko@health.moph.go.th

ในสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์ภายในประเทศ

1.1 อาหารเป็นพิษ ลพบุรี ได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยเกิดอาการอาหารเป็นพิษ เกิดขึ้นที่โรงเรียนแห่งหนึ่ง รวม 112 ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภาครัฐ 3 แห่ง จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบว่า ผู้ป่วยเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 4 รักษาแบบผู้ป่วยใน 10 ราย และผู้ป่วยนอก 102 ราย โดยรายแรกเริ่มมีอาการวันที่ 26 มิถุนายน 2549 เวลา 19.00 น. รายสุดท้ายเริ่มป่วย 28 มิถุนายน 2549 อาการที่พบ คือ ถ่ายเหลว ปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำ คลื่นไส้ อาเจียน หลังได้รับการรักษา อาการทุเลาเป็นปกติทุกราย ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ได้ทำการเก็บตัวอย่างอุจจาระ โดยทำ Rectal swab ผู้ป่วย 87 ราย แมครีว 14 ราย พร้อมเก็บตัวอย่างอาหาร น้ำดื่ม นม และอาเจียน ผู้ป่วย รวม 6 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ ยังไม่สามารถหาอาหารสงสัยได้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีได้ดำเนินการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น

1.2 ผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยโรคมือ เท้า ปาก กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 3 ปี ที่อยู่ หมู่ 3 เขตจอมทอง กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2549 ด้วยอาการ มีไข้ ผื่นขึ้นตามตัว มารดาพาไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชน แพทย์ให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน มีอาการอาเจียน ท้องเสีย จึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้าในวันที่ 21 พฤษภาคม 2549 แพทย์ได้เจาะเลือดส่งตรวจทางไวรัส พบ IgG Enterovirus 71 titer 1:256 ตรวจพบระดับน้ำตาลในเลือด 800 mg% มีภาวะ Myocarditis ผู้ป่วยอาการไม่ทุเลาเสียชีวิต วันที่ 21 พฤษภาคม 2549 แพทย์ได้ตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยโรคต่อไป ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของศูนย์บริการสาธารณสุข 29 ได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและควบคุมโรคในพื้นที่ ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

1.3 โรคไขหวัดใหญ่ กรุงเทพมหานคร มีการระบาดในศูนย์แรกรับเด็กและเยาวชนชายแห่งหนึ่ง ในเขตหลักสี่ ที่กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วย 60 ราย เป็นเยาวชนผู้กระทำผิด 58 รายและผู้ควบคุม 2 ราย เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลชลประทาน 1 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 23 - 30 มิถุนายน 2549 ผู้ป่วยมีอายุระหว่าง 13 - 33 ปี อาการที่พบ คือ ไข้สูง ปวดศีรษะ ไอ น้ำมูกไหล ปวดเมื่อยตามตัว เก็บตัวอย่างสารคัดหลั่งจากโพรงจมูก ทดสอบด้วยชุดตรวจสอบหาเชื้อไขหวัดใหญ่เบื้องต้นจากผู้ป่วย 22 ราย พบการติดเชื้อไขหวัดใหญ่ชนิด เอ 2 ราย ทีมเฝ้าระวัง

สอบสวนเคลื่อนที่เร็ว(SRRT) ได้เก็บตัวอย่างสารคัดหลั่งจากโพรงจมูกผู้ป่วย 40 รายและเจาะเลือด 21 ราย ส่งตรวจกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ ขณะนี้ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่

เนื่องจากสถานที่พักอาศัยของเยาวชน เป็นห้องนอนรวม ทำให้มีโอกาสที่จะมีการแพร่กระจายโรคได้ง่าย อีกทั้งเป็นช่วงหน้าฝนที่อาจทำให้มีการป่วยได้ง่าย จึงควรประชาสัมพันธ์ให้แก่ประชาชนทั่วไปให้รักษาสุขภาพของตนเองและผู้ใกล้ชิดด้วย

1.4 สงสัยโบทูลิซึม พะเยา เกิดขึ้นที่ตำบลเชียงแรง กิ่งอำเภอภูซาง จังหวัดพะเยา ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2549 พบผู้ป่วย 89 ราย รายแรกเริ่มมีอาการวันที่ 28 มิถุนายน 2549 หลังจากนั้น มีผู้ป่วยทยอยเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ผู้ป่วยมีอาการแขนขาอ่อนแรง แน่นหน้าอก เวียนศีรษะ กลืนลำบาก หงุดหงิด ปากแห้ง เห็นภาพหลอน ถ่ายเหลวและหายใจลำบาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ 2 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน 1 แห่ง จำนวน 54 ราย ในจำนวนนี้ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 2 ราย จากการสอบสวน คาดว่าแหล่งโรคน่าจะมาจากเนื้อแก๊ง มีชาวบ้านซื้อแก๊งเป็นตัว น้ำหนัก 28 กิโลกรัม จากตลาดสด แล้วนำไปชำแหละเอง แบ่งขายให้ชาวบ้านในหมู่ 4 หมู่ 5 และ หมู่ 11 อาหารที่ปรุงคือ ปลาดิบและปลาสุก ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว(SRRT) ได้ทำการเก็บตัวอย่างแก๊งที่เหลือจากการรับประทาน ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผล ตลอดจนดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ ขณะนี้ยังไม่พบผู้เสียชีวิต กรมควบคุมโรค ได้ประสานขอรับการสนับสนุน Antitoxin จากศูนย์ควบคุมโรคสหรัฐอเมริกา (CDC) ซึ่งขณะนี้ได้รับการสนับสนุนแล้ว 30 dose พร้อมกับส่งผู้เชี่ยวชาญมาร่วมการสอบสวนโรคด้วย

2. สถานการณ์ในต่างประเทศ

2.1 โรคมือ เท้า ปาก ประเทศมาเลเซีย พบการระบาดของรัฐซาราวัก ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 16 เดือน อาศัยที่เมืองมารูตี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล Miri วันที่ 27 มิถุนายน 2549 และเสียชีวิตในวันเดียวกัน ซึ่งการระบาดในครั้งนี้นับพบผู้ป่วยทั้งสิ้น 10,861 ราย ส่วนใหญ่เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 4 ปี พบการระบาดมากที่สุดใน Sibul (2,604 ราย), Miri (2,006 ราย), Kuching (1,456 ราย), Bintulu (1,333 ราย), Sarikei (920 ราย) และ Mukah (770 ราย)

2.2 ซัลโมเนลโลซิส ประเทศสหรัฐอเมริกา พบการระบาดของโรคในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนแห่งหนึ่ง รัฐแมสซาชูเซต ในวันที่ 5 มิถุนายน 2549 พบผู้ป่วยประมาณ 40 - 50 ราย ผลการเพาะเชื้ออุจจาระของผู้ป่วย พบเชื้อ *Salmonella* 23 ราย สาเหตุคาดว่าจากผู้ป่วยสัมผัสเต้าที่เลี้ยงไว้ในบ่อและอาหารเลี้ยงสัตว์ ซึ่งอยู่ในการทดลองของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

ท่านสามารถส่งข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อเนื้อหาวิชาการที่ตีพิมพ์ ไปที่ [ทาง E-mail sirirak@health.moph.go.th](mailto:sirirak@health.moph.go.th) หรือ [ทางโทรศัพท์ 0-2590-1731](tel:0-2590-1731) [ทางไปรษณีย์](#) กองบรรณาธิการรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ สำนักกระบาดวิทยา ตึก 4 ชั้น 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

สารสำคัญสำหรับผู้บริหาร

เรื่อง ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพในเด็กนักเรียน
(พ.ศ. 2549 - 2552)

บทความพิเศษ

✍️ สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค

✉️ sangchom@health.moph.go.th

สถานการณ์ปัญหาจากพฤติกรรมเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพชีวิตของเด็กและเยาวชน มีสูงขึ้นทุกปี ทำให้เกิดการสูญเสียชีวิตก่อนวัยอันควร หรืออาจก่อให้เกิดความพิการ สูญเสียสมรรถภาพและเป็นภาระของประเทศชาติที่ต้องดูแล เด็กและเยาวชน ถือว่าเป็นกลุ่มพลังสำคัญต่อการพัฒนาประเทศชาติในอนาคต จึงต้องได้รับการส่งเสริมและพัฒนาอย่างรอบด้าน ทั้งด้านการศึกษา การดูแลสุขภาพทั้งกาย ใจ และจิต ตลอดจนการให้ความมั่นใจในความปลอดภัยต่อการดำรงชีวิตอยู่อย่างปราศจาก “พฤติกรรมเสี่ยงที่คุกคามต่อสุขภาพ” ที่กำลังเป็นปัจจัยล่อลวงสำคัญในปัจจุบันนี้ ที่ผ่านมามหาวิทยาลัยที่เกี่ยวข้องหลายหน่วยงานของภาครัฐและองค์กรเอกชน ได้ให้ความสำคัญต่อปัญหาการแสดงพฤติกรรมเสี่ยงของเด็กและเยาวชน แต่การแก้ไขปัญหาดังกล่าว ไม่ได้สำเร็จได้ทันที อาจต้องใช้เวลา และการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย ทั้งภาครัฐและเอกชน ผู้ปกครอง ครู อาจารย์ ชุมชน และเด็กและเยาวชน

กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้ดำเนินการเฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ ในกลุ่มเด็กนักเรียนทั้งระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 2, 5 และอาชีวศึกษาชั้นปีที่ 2 ในกลุ่มตัวอย่าง 24 จังหวัด และได้นำผลการสำรวจ เสนอต่อผู้บริหารของหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ประกอบด้วย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และองค์กรเอกชนต่าง ๆ ฯลฯ เพื่อให้ออกข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพในเด็กนักเรียน (พ.ศ. 2549 - 2552) โดยสรุปข้อเสนอแนะในประเด็นสำคัญ ดังนี้

จากผลการสำรวจ ยังพบปัญหาพฤติกรรมการใช้สารเสพติด การสูบบุหรี่และการดื่มสุรา ของเด็กวัยเรียน ที่มีสูงขึ้นเรื่อย ๆ กล่าวคือ นักเรียนมีประสบการณ์การใช้สารเสพติดสูงถึงร้อยละ 24.4 โดยเฉพาะเยาวชนหญิง มีอัตราการสูบบุหรี่สูงขึ้น และในกลุ่มนักเรียนสายอาชีวศึกษา มีอัตราความชุกของการสูบบุหรี่ สูงกว่านักเรียนสายสามัญ (ร้อยละ 16.0 และ 5.1 ตามลำดับ) และดื่มสุรา สูบบุหรี่ขณะที่อายุน้อย (เฉลี่ย 12 ปี) จากปัญหาของสารเสพติด ได้เชื่อมโยงไปสู่ปัญหาต่าง ๆ เช่น ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่ออุบัติเหตุจากการใช้ยานพาหนะ การเกิดอุบัติเหตุจากการใช้ยานพาหนะมีแนวโน้มสูงขึ้น จากการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระหว่าง พ.ศ. 2546 - 2547 พบว่า ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุยานพาหนะระหว่างกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี คิดเป็นร้อยละ 35.6 และ 33.0 โดยส่วนใหญ่มีสาเหตุจากการดื่มสุรา และขับขี่จักรยานยนต์ และเป็นการใช้ยานพาหนะโดยไม่มีใบอนุญาต การสวมหมวกนิรภัยทุกครั้งที่ขับขี่ หรือนั่งซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ มีเพียงร้อยละ 13.2 และคาดเข็มขัดนิรภัย ร้อยละ 20.8 ซึ่งแสดงให้เห็นพฤติกรรมการสวมหมวกนิรภัย และคาดเข็มขัดนิรภัย ค่อนข้างน้อย และไม่ได้ปฏิบัติตามกฎหมายอย่างจริงจัง

ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์ และการมีเพศสัมพันธ์ของเด็กนักเรียนสูงขึ้น ขณะที่อายุน้อย โดยเฉพาะนักเรียนอาชีวศึกษาชาย พบว่า มีเพศสัมพันธ์กับแฟนหรือคนรัก ร้อยละ 100 มีเพศสัมพันธ์กับหญิงอื่น ร้อยละ 45.9 มีเพศสัมพันธ์กับหญิงขายบริการ ร้อยละ 13.1 มีเพียงร้อยละ 10.6 ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับหญิงขายบริการ หญิงอื่นหรือผู้ชาย แสดงให้เห็นปัญหาพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย อาจก่อให้เกิดผลต่อสุขภาพและการเกิดโรคภัยได้

ปัญหาพฤติกรรมแสดงอารมณ์รุนแรง ของกลุ่มเด็กและเยาวชนมีสูงขึ้นในแต่ละปี โดยมีสาเหตุจากการทะเลาะวิวาท ทำร้าย ต่อสู้ระหว่างกลุ่มเด็กนักเรียนทั้งในและต่างสถานศึกษา พบว่า ในรอบ 12 เดือน เด็กนักเรียนมีการพกพาอาวุธ ร้อยละ 17.5 ส่วนใหญ่เด็กนักเรียนสายอาชีวศึกษามีสัดส่วนการพกพา

อาวุธมากที่สุด ร้อยละ 42.0 รองลงมา คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 2 และ 5 คือ ร้อยละ 29.7 และ 28.3 โดยแหล่งที่มาของอาวุธได้แก่ การซื้อมา ร้อยละ 52.9, เพื่อนหรือคนรู้จักให้มา ร้อยละ 45.7, การดัดแปลงจากวัสดุอื่น ๆ ร้อยละ 38.1 เป็นต้น นักเรียนเคยมีพฤติกรรมการต่อสู้ ชกต่อย และการทำร้ายร่างกาย ร้อยละ 12.6 ซึ่งจากข้อมูลดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า เด็กนักเรียนเริ่มมีพฤติกรรมแสดงความรุนแรง ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และมีปัญหาสูงขึ้น เมื่อเรียนระดับสูงขึ้น โดยเฉพาะในนักเรียนสายอาชีพศึกษา

สำหรับการแสดงพฤติกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ พฤติกรรมการออกกำลังกาย การควบคุมน้ำหนัก การรับประทานอาหาร พบว่า ปัจจุบันเด็กนักเรียนมีกิจกรรมการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องค่อนข้างน้อย กล่าวคือ มีการออกกำลังกายเฉลี่ยเพียงสัปดาห์ละ 2 วัน และจำนวนนักเรียนที่ออกกำลังกายสัปดาห์ละ 3 วัน ๆ ละ 30 นาทีขึ้นไป มีเพียงร้อยละ 26.0 สำหรับกิจกรรมการออกกำลังกายที่เด็กนักเรียนนิยมมากที่สุดคือ การเล่นกีฬา ได้แก่ ฟุตบอล ร้อยละ 42.0 รองลงมาคือ การวิ่ง (ร้อยละ 14.8), วอลเลย์บอล (ร้อยละ 13.8 ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนหญิง), เต้นแอโรบิก (ร้อยละ 9.4) และอื่น ๆ การให้ความสำคัญของการออกกำลังกายของเด็กนักเรียนมีค่อนข้างน้อย เนื่องจากปัจจุบันเด็กให้ความสำคัญและใช้เวลาในการดูโทรทัศน์ และการเล่นเกมส์ ค่อนข้างมาก ทำให้เด็กมีการเคลื่อนไหวทางร่างกาย น้อย ส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพตามมา ได้แก่ ความเครียด โรคอ้วน เป็นต้น ปัญหาของภาวะน้ำหนักเกิน หรือโรคอ้วนในกลุ่มเด็กนักเรียนมีสูงขึ้น จากการสำรวจพบว่า นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2, 5 และอาชีวศึกษา มีน้ำหนักมากกว่าปกติจนถึงอ้วน ร้อยละ 6.0 และมีการตอบสนองต่อการมีภาวะน้ำหนักมากกว่าปกติ โดยความพยายามลดน้ำหนัก ร้อยละ 29.2 และพฤติกรรมเสี่ยงสำคัญ คือ การพยายามควบคุมน้ำหนักที่ไม่เหมาะสม เช่น การรับประทานอาหารเสริม, การดื่มยาสมุนไพร, การกินยาระบาย, การทำให้อาเจียน และการงดสลายไขมัน คิดเป็น ร้อยละ 9.7, 9.5, 7.6, 2.8 และ 2.6 ตามลำดับ ซึ่งปัญหาจากโรคอ้วน และน้ำหนักมากกว่าปกติ เป็นผลมาจากพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมบริโภค ขนมอบกรอบ น้ำอัดลม และอื่น ๆ ของเด็ก และเยาวชน เป็นปัญหาสำคัญอย่างหนึ่ง ที่ส่งผลถึงภาวะสุขภาพในระยะยาว ที่มีความรุนแรงมากขึ้น พบว่า เด็กนักเรียน รับประทานขนมอบกรอบทุกวัน สูงถึงร้อยละ 16.3 และดื่มน้ำอัดลมทุกวัน ร้อยละ 11.0 และมีการกินอาหารเร่งด่วน (ฟาสต์ฟู้ด) สูงขึ้น แต่ขณะเดียวกันเด็กนักเรียน รับประทานผัก และผลไม้ในปริมาณที่ค่อนข้างน้อย คือ รับประทานผักทุกวัน ร้อยละ 34.4 เฉลี่ยสัปดาห์ละ 4.7 วัน และรับประทานผลไม้ทุกวัน ร้อยละ 15.3 เฉลี่ยสัปดาห์ละ 3.7 วัน

จากการนำเสนอผลการสำรวจดังกล่าว ได้มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อการแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในเด็กนักเรียนในประเด็นสำคัญ ดังนี้

- (1) ส่งเสริม รมรณรงค์ และการสร้างจิตสำนึกต่อการแสดงพฤติกรรมที่ปลอดภัยจากปัญหาสารเสพติด อุบัติเหตุจากการใช้ยานพาหนะ การเกิดโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และความรุนแรง เป็นต้น
- (2) การส่งเสริม ปลูกฝัง ด้านศีลธรรม จริยธรรม การรักษานามธรรมนิยมประเพณีอันดี และเล็ง วัฒนธรรมการดื่มสุรา และใช้สารเสพติดช่วงเทศกาล หรือประเพณีสำคัญ
- (3) ส่งเสริมการสร้างเครือข่าย พ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูอาจารย์ ชุมชน ให้มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชน
- (4) การควบคุม กำกับ เข้มงวดการใช้กฎหมายอย่างจริงจัง ได้แก่ กฎหมายยาเสพติด (สารเสพติด สุรา บุหรี่), กฎหมายจราจร และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- (5) การออกกฎ ระเบียบข้อบังคับ และการควบคุม กำกับ ต่อปัญหาการใช้สารเสพติด การพกพาอาวุธ การแสดงออกทางเพศ ในสถานศึกษาอย่างเคร่งครัด
- (6) มาตรการการควบคุม ด้านสื่อสาร การโฆษณา ที่ช่วยให้เด็กเกิดความต้องการการบริโภคที่สูงขึ้น หรือ การลอกเลียนเอาอย่าง ที่อาจส่งผลต่อการแสดงพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพได้
- (7) การส่งเสริมกิจกรรมเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพเด็กและเยาวชน ได้แก่ กิจกรรมการออกกำลังกาย การ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ถูกหลักอนามัย และให้ได้รับสารอาหารครบ 5 หมู่
- (8) ส่งเสริมให้มีการติดตามเฝ้าระวัง และแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในเด็กนักเรียนอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549

(Situation of Priority by Disease Under Surveillance, 26th Week, June 25 – July 1, 2006)

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

รายงานโดย นพ.ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

✉ thity_24@yahoo.com

สถานการณ์โรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 26 จากรายงานที่ได้รับในสัปดาห์นี้ ไม่พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยมากขึ้นอย่างผิดปกติ เมื่อเทียบกับสัปดาห์ที่ผ่านมาและค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ค.ศ. 2001 - 2005) สำหรับโรคที่น่าสนใจในช่วงนี้คือ โรคไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ และปอดอักเสบที่เกิดเป็นกลุ่มก้อน และช่วงนี้มีพายุฝนเข้าในหลาย ๆ พื้นที่ บางพื้นที่อาจมีน้ำท่วมขัง ควรระวังโรคที่มากับน้ำเช่น เลปโตสไปโรซิส น้ำกัดเท้า แมลงสัตว์กัดต่อย รวมถึงแผลติดเชื้อ (ในกรณีที่เกิดเนียบของมีคม ที่จมน้ำหรือไหลมากับน้ำ)

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549

(Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance, 26th Week, June 25 – July 1, 2006)

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

✉ laddal @ health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549)

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 26th Week, June 25 – July 1, 2006

DISEASES	This Week			Cumulative (1 st – 26 th Week)		
	2006	2005	Median (2001-2005)	2006	2005	Median (2001-2005)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	2	6
PERTUSSIS	0	0	1	89	14	13
TETANUS NEONATORUM***	0	0	1	1	1	4
MEASLES	17	72	72	1753	2031	2745
MENIN.MENINGITIS	1	1	1	8	28	21
ENCEPHALITIS **	0	7	7	6	156	156
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	2	4	5	104	160	141
CHOLERA	0	19	38	8	147	373
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	17	417	181	715	2605	1373
DYSENTERY	127	609	788	7360	11574	13856
PNEUMONIA (ADMITTED)*	551	1906	1472	39495	37542	34657
INFLUENZA****	165	592	721	6460	10271	12727
SEVERE AEFI	0	0	0	4	3	2
LEPTOSPIROSIS	20	84	96	746	908	1467
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	1	1	10	9	13

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

“0” = No Case “-” = No Report Received

* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004 ** จำนวนผู้ป่วยนำมาจากบัตรรายงาน 506 *** Tetanus neonatorum 1 ราย ที่จังหวัดระยอง

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549

(Situation of Priority by Disease Under Surveillance, 26th Week, June 25 – July 1, 2006)

สถานการณ์โรค/ภัย ที่สำคัญ

รายงานโดย นพ.ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

✉ thity_24@yahoo.com

สถานการณ์โรคเร่งด่วนสัปดาห์ที่ 26 จากรายงานที่ได้รับในสัปดาห์นี้ ไม่พบว่า มีจำนวนผู้ป่วยมากขึ้นอย่างผิดปกติ เมื่อเทียบกับสัปดาห์ที่ผ่านมาและค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ค.ศ. 2001 - 2005) สำหรับโรคที่น่าสนใจในช่วงนี้คือ โรคไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ และปอดอักเสบที่เกิดเป็นกลุ่มก้อน และช่วงนี้มีพายุฝนเข้าในหลาย ๆ พื้นที่ บางพื้นที่อาจมีน้ำท่วมขัง ควรระวังโรคที่มากับน้ำเช่น เลปโตสไปโรซิส น้ำกัดเท้า แมลงสัตว์กัดต่อย รวมถึงแผลติดเชื้อ (ในกรณีที่ดินเหยียบของมีคม ที่จมน้ำหรือไหลมากับน้ำ)

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549

(Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance, 26th Week, June 25 – July 1, 2006)

รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา

กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ สำนักระบาดวิทยา

✉ laddal @ health.moph.go.th

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนตามวันรับรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2549)

Table 1 Reported Cases of Priority by Diseases Under Surveillance by Date of Treatment Compared to Previous Year, Thailand, 26th Week, June 25 – July 1, 2006

DISEASES	This Week			Cumulative (1 st – 26 th Week)		
	2006	2005	Median (2001-2005)	2006	2005	Median (2001-2005)
DIPHTHERIA	0	0	0	0	2	6
PERTUSSIS	0	0	1	89	14	13
TETANUS NEONATORUM***	0	0	1	1	1	4
MEASLES	17	72	72	1753	2031	2745
MENIN.MENINGITIS	1	1	1	8	28	21
ENCEPHALITIS **	0	7	7	6	156	156
ACUTE FLACCID PARALYSIS: AFP	2	4	5	104	160	141
CHOLERA	0	19	38	8	147	373
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	17	417	181	715	2605	1373
DYSENTERY	127	609	788	7360	11574	13856
PNEUMONIA (ADMITTED)*	551	1906	1472	39495	37542	34657
INFLUENZA****	165	592	721	6460	10271	12727
SEVERE AEFI	0	0	0	4	3	2
LEPTOSPIROSIS	20	84	96	746	908	1467
ANTHRAX	0	0	0	0	0	0
RABIES	0	1	1	10	9	13

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

“0” = No Case “-” = No Report Received

* เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อปี ค.ศ. 2004 ** จำนวนผู้ป่วยนำมาจากบัตรรายงาน 506 *** Tetanus neonatorum 1 ราย ที่จังหวัดระยอง

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed ซึ่งเป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค จึงอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2549)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 26 th Week, 2006 (June 25 - July 1, 2006)
(DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA		PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				INFLUENZA					
	Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		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	39495	232	551	0	1753	0	17	0	6	2	0	0	8	1	1	0	6460	0	165	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	9695	132	242	0	556	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	716	0	57	0
ZONE.01	0	0	0	0	4134	28	131	0	307	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	415	0	46	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	741	3	47	0	21	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	922	1	34	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	924	11	2	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	249	0	9	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	203	0	-	-	5	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	-	-
NAN	0	0	0	0	384	10	29	0	194	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	106	0	43	0
PHAYAO	0	0	0	0	279	2	1	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	432	1	9	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	3	0
ZONE.02	0	0	0	0	2966	21	59	0	182	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	177	0	10	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	421	0	18	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85	0	10	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	669	0	30	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	405	0	3	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
TAK	0	0	0	0	379	0	1	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	65	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	1092	21	7	0	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	2595	83	52	0	67	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124	0	1	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	705	39	16	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	1068	30	19	0	38	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	396	0	11	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	426	14	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	1	0
CENTRAL REGION	0	0	0	0	10944	63	117	0	767	0	3	0	5	1	0	0	2	0	0	0	2744	0	78	0
BANGKOK METRO POLIS	0	0	0	0	833	0	0	0	197	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	207	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	2225	8	31	0	65	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	2	0
ANG THONG	0	0	0	0	327	0	24	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	1	0
NONHABURI	0	0	0	0	330	0	7	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43	0	1	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	972	8	-	-	29	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	-	-
PATHUM THANI	0	0	0	0	596	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	1431	0	13	0	42	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	274	0	5	0
CHAI NAT	0	0	0	0	185	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	925	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	210	0	3	0
SARABURI	0	0	0	0	206	0	13	0	19	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	2	0
SING BURI	0	0	0	0	115	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	29	0	0	0
ZONE.06	0	0	0	0	2110	2	34	0	192	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	811	0	20	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	570	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	345	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	450	0	14	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	197	0	4	0
RATCHABURI	0	0	0	0	539	0	4	0	29	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	248	0	9	0
SUPHAN BURI	0	0	0	0	551	2	16	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	0	7	0
ZONE.07	0	0	0	0	912	9	12	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	422	0	6	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	315	0	8	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0	1	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	171	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	5	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	206	0	-	-	29	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	220	0	-	-
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	220	9	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94	0	0	0
ZONE.08	0	0	0	0	1899	9	9	0	113	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	116	0	8	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	742	0	7	0	51	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	57	0	7	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	185	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	1	0
PRACHIN BURI	0	0	0	0	158	6	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0
SA KAEO	0	0	0	0	211	0	-	-	7	0	-	-	1	0	0	0	1	0	0	0	9	0	-	-
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	603	3	2	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0

หมายเหตุ จังหวัดน่าน จำนวนผู้ป่วย Influenza 106 ราย เป็นผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ที่อำเภอปัว จำนวน 43 ราย

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 26 th Week, 2006 (June 25 - July 1, 2006) (DIPHTHERIA, PNEUMONIA(ADMITTED), MEASLES, ENCEPHALITIS, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, INFLUENZA)

REPORTING AREAS*	DIPHTHERIA		PNEUMONIA(ADMITTED)				MEASLES				ENCEPHALITIS				MENIN.MENINGITIS				INFLUENZA					
	Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		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	1534	35	18	0	119	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	737	13	13	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	224	0	0	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	552	22	5	0	39	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	21	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NORTHEASTERN REGION	0	0	0	0	11916	20	137	0	263	0	4	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.10	0	0	0	0	1087	0	18	0	36	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	163	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	118	0	1	0	14	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	256	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	550	0	17	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.11	0	0	0	0	1926	0	21	0	17	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	414	0	3	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	660	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	636	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	216	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.12	0	0	0	0	2058	0	61	0	23	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
KHON KAEN	0	0	0	0	808	0	7	0	11	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	832	0	44	0	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	418	0	10	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.13	0	0	0	0	6128	20	28	0	145	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	514	0	-	-	15	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	582	2	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	2702	17	-	-	73	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURIN	0	0	0	0	2330	1	28	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.14	0	0	0	0	717	0	9	0	42	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	79	0	5	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	126	0	4	0	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	427	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	85	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOUTHERN REGION	0	0	0	0	6940	17	55	0	167	0	2	0	0	0	0	0	4	1	1	0	0	0	0	0
ZONE.15	0	0	0	0	2238	2	3	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	619	0	3	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	129	2	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	1490	0	-	-	26	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.16	0	0	0	0	1292	4	7	0	30	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	0	0	0	0	350	3	7	0	17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	366	0	-	-	9	0	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TRANG	0	0	0	0	576	1	-	-	4	0	-	-	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
ZONE.17	0	0	0	0	1052	9	15	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	490	0	11	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	183	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	379	9	4	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.18	0	0	0	0	1424	2	23	0	60	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	517	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	399	0	4	0	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	508	2	19	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.19	0	0	0	0	934	0	7	0	25	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	233	0	7	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	701	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0

* ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

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

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี จำนวนผู้ป่วย Encephalitis นำมาจากรายงาน 506

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 26 th Week, 2006 (June 25 - July 1, 2006)

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

REPORTING AREAS	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS				PERTUSSIS			
	Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		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	0	0	0	715	0	17	0	7360	1	127	0	10	10	0	0	746	15	20	0	89	0	0	0
NORTHERN REGION	0	0	0	0	360	0	11	0	2932	1	61	0	1	1	0	0	91	1	1	0	82	0	0	0
ZONE.01	0	0	0	0	306	0	10	0	1872	0	42	0	1	1	0	0	65	0	0	0	82	0	0	0
CHIANG MAI	0	0	0	0	19	0	0	0	597	0	12	0	1	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
CHIANG RAI	0	0	0	0	30	0	2	0	608	0	27	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
LAMPANG	0	0	0	0	126	0	5	0	217	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0
LAMPHUN	0	0	0	0	35	0	2	0	53	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
MAE HONG SON	0	0	0	0	10	0	-	-	281	0	-	-	0	0	0	0	2	0	-	-	0	0	-	-
NAN	0	0	0	0	56	0	0	0	64	0	2	0	0	0	0	0	14	0	0	0	82	0	0	0
PHAYAO	0	0	0	0	26	0	1	0	38	0	1	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
PHRAE	0	0	0	0	4	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.02	0	0	0	0	24	0	1	0	836	1	10	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABUN	0	0	0	0	13	0	1	0	10	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
PHITSANULOK	0	0	0	0	1	0	0	0	148	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SUKHOTHAI	0	0	0	0	2	0	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAK	0	0	0	0	4	0	0	0	568	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
UTTARADIT	0	0	0	0	4	0	0	0	55	0	2	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.03	0	0	0	0	30	0	0	0	224	0	9	0	0	0	0	0	9	1	1	0	0	0	0	0
KAMPHAENG PHET	0	0	0	0	22	0	0	0	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON SAWAN	0	0	0	0	7	0	0	0	119	0	9	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
PHICHIT	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
UTHAI THANI	0	0	0	0	1	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0
CENTRAL REGION	5	0	0	0	221	0	4	0	1066	0	15	0	6	6	0	0	55	4	1	0	0	0	0	0
BANGKOK METRO POLIS	2	0	0	0	107	0	0	0	32	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.04	0	0	0	0	9	0	0	0	66	0	3	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
ANG THONG	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONTHABURI	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
AYUTTHAYA	0	0	0	0	2	0	-	-	29	0	-	-	0	0	0	0	1	0	-	-	0	0	-	-
PATHUM THANI	0	0	0	0	7	0	0	0	5	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.05	0	0	0	0	25	0	2	0	99	0	2	0	1	1	0	0	18	2	1	0	0	0	0	0
CHAI NAT	0	0	0	0	10	0	1	0	9	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
LOP BURI	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SARABURI	0	0	0	0	8	0	1	0	53	0	2	0	1	1	0	0	4	1	1	0	0	0	0	0
SING BURI	0	0	0	0	7	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
ZONE.06	1	0	0	0	19	0	1	0	426	0	9	0	1	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
KANCHANABURI	0	0	0	0	4	0	0	0	218	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON PATHOM	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RATCHABURI	0	0	0	0	6	0	1	0	32	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
SUPHAN BURI	1	0	0	0	9	0	0	0	129	0	7	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.07	0	0	0	0	16	0	0	0	71	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
PHETCHABURI	0	0	0	0	12	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHUAP KHIRI KHAN	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAMUT SAKHON	0	0	0	0	0	0	-	-	1	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
SAMUT SONGKHRAM	0	0	0	0	3	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.08	2	0	0	0	15	0	0	0	204	0	0	0	1	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
CHACHOENGSAO	0	0	0	0	2	0	0	0	78	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON NAYOK	0	0	0	0	0	0	0	0	74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRACHIN BURI	2	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SA KAE0	0	0	0	0	0	0	-	-	28	0	-	-	1	1	0	0	6	0	-	-	0	0	-	-
SAMUT PRAKAN	0	0	0	0	13	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา รายจังหวัด, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 2 REPORTED CASES AND DEATHS OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF TREATMENT BY PROVINCE, THAILAND, 26 th Week, 2006 (June 25 - July 1, 2006)

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

REPORTING AREAS	CHOLERA				HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE				DYSENTERY				RABIES				LEPTOSPIROSIS				PERTUSSIS			
	Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		Current wk.		Cum.2006		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	30	0	1	0	168	0	1	0	1	1	0	0	18	2	0	0	0	0	0	0
CHANTHABURI	0	0	0	0	17	0	1	0	51	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
CHON BURI	0	0	0	0	3	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
RAYONG	0	0	0	0	10	0	0	0	76	0	1	0	1	1	0	0	9	2	0	0	0	0	0	0
TRAT	0	0	0	0	0	0	-	-	2	0	-	-	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-
NORTHEASTERN REGION	2	0	0	0	77	0	2	0	2957	0	44	0	1	1	0	0	465	7	17	0	5	0	0	0
ZONE.10	0	0	0	0	14	0	0	0	643	0	3	0	0	0	0	0	62	0	3	0	1	0	0	0
LOEI	0	0	0	0	2	0	0	0	81	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
NONG BUA LAM PHU	0	0	0	0	11	0	0	0	142	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NONG KHAI	0	0	0	0	0	0	0	0	151	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	1	0	0	0
UDON THANI	0	0	0	0	1	0	0	0	269	0	2	0	0	0	0	0	27	0	3	0	0	0	0	0
ZONE.11	0	0	0	0	12	0	1	0	362	0	7	0	0	0	0	0	59	1	3	0	0	0	0	0
KALASIN	0	0	0	0	12	0	1	0	199	0	4	0	0	0	0	0	35	1	2	0	0	0	0	0
MUKDAHAN	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0
NAKHON PHANOM	0	0	0	0	0	0	0	0	54	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAKON NAKHON	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.12	2	0	0	0	23	0	1	0	1061	0	29	0	0	0	0	0	135	3	7	0	3	0	0	0
KHON KAEN	2	0	0	0	20	0	1	0	641	0	5	0	0	0	0	0	86	1	4	0	3	0	0	0
MAHA SARAKHAM	0	0	0	0	1	0	0	0	227	0	20	0	0	0	0	0	21	2	0	0	0	0	0	0
ROI ET	0	0	0	0	2	0	0	0	193	0	4	0	0	0	0	0	28	0	3	0	0	0	0	0
ZONE.13	0	0	0	0	19	0	0	0	612	0	2	0	1	1	0	0	105	0	1	0	1	0	0	0
BURI RAM	0	0	0	0	4	0	-	-	77	0	-	-	0	0	0	0	29	0	-	-	0	0	-	-
CHAIYAPHUM	0	0	0	0	13	0	0	0	69	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
NAKHON RATCHASIMA	0	0	0	0	2	0	-	-	216	0	-	-	0	0	0	0	26	0	-	-	1	0	-	-
SURIN	0	0	0	0	0	0	0	0	250	0	2	0	1	1	0	0	42	0	1	0	0	0	0	0
ZONE.14	0	0	0	0	9	0	0	0	279	0	3	0	0	0	0	0	104	3	3	0	0	0	0	0
AMNAT CHAROEN	0	0	0	0	3	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0
SI SA KET	0	0	0	0	0	0	0	0	70	0	3	0	0	0	0	0	51	3	2	0	0	0	0	0
UBON RATCHATHANI	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0
YASOTHON	0	0	0	0	0	0	-	-	202	0	-	-	0	0	0	0	27	0	-	-	0	0	-	-
SOUTHERN REGION	1	0	0	0	57	0	0	0	405	0	7	0	2	2	0	0	135	3	1	0	2	0	0	0
ZONE.15	0	0	0	0	14	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0
CHUMPHON	0	0	0	0	9	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
RANONG	0	0	0	0	3	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
SURAT THANI	0	0	0	0	2	0	-	-	0	0	-	-	0	0	0	0	2	0	-	-	0	0	-	-
ZONE.16	1	0	0	0	12	0	0	0	118	0	2	0	1	1	0	0	37	1	0	0	0	0	0	0
NAKHON SI THAMMARAT	1	0	0	0	0	0	0	0	37	0	2	0	1	1	0	0	21	1	0	0	0	0	0	0
PHATTHALUNG	0	0	0	0	4	0	-	-	22	0	-	-	0	0	0	0	3	0	-	-	0	0	-	-
TRANG	0	0	0	0	8	0	-	-	59	0	-	-	0	0	0	0	13	0	-	-	0	0	-	-
ZONE.17	0	0	0	0	14	0	0	0	46	0	2	0	0	0	0	0	18	0	0	0	2	0	0	0
KRABI	0	0	0	0	2	0	0	0	23	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0
PHANGNGA	0	0	0	0	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0
PHUKET	0	0	0	0	7	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
ZONE.18	0	0	0	0	12	0	0	0	181	0	3	0	0	0	0	0	41	2	1	0	0	0	0	0
NARATHIWAT	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0
PATTANI	0	0	0	0	5	0	0	0	13	0	3	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0
YALA	0	0	0	0	7	0	0	0	58	0	0	0	0	0	0	0	7	2	1	0	0	0	0	0
ZONE.19	0	0	0	0	5	0	0	0	44	0	0	0	1	1	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
SATUN	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SONGKHLA	0	0	0	0	5	0	0	0	41	0	0	0	1	1	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

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

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2549)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 26 th Week, 2006 (June 25 - July 1, 2006)

REPORTING AREAS*	2006													CASES RATE PER 100000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2005	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL				
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C				D
TOTAL	1876	1454	1865	1959	4317	4136	4	-	-	-	-	-	15611	18	25.01	0.12	62,418,054
NORTHERN REGION	195	165	221	294	695	1096	2	-	-	-	-	-	2668	2	22.45	0.07	11,883,517
ZONE.01	20	26	38	102	259	387	2	-	-	-	-	-	834	0	14.51	0.00	5,746,545
CHIANG MAI	8	4	8	17	90	176	0	-	-	-	-	-	303	0	18.36	0.00	1,650,009
CHIANG RAI	2	1	4	9	7	18	2	-	-	-	-	-	43	0	3.51	0.00	1,225,058
LAMPANG	2	2	3	16	35	34	0	-	-	-	-	-	92	0	11.84	0.00	776,726
LAMPHUN	1	2	1	7	12	24	0	-	-	-	-	-	47	0	11.61	0.00	404,727
MAE HONG SON	1	3	0	2	3	4	0	-	-	-	-	-	13	0	5.13	0.00	253,609
NAN	0	2	2	1	10	12	0	-	-	-	-	-	27	0	5.65	0.00	478,080
PHAYAO	0	2	3	9	14	12	0	-	-	-	-	-	40	0	8.22	0.00	486,889
PHRAE	6	10	17	41	88	107	0	-	-	-	-	-	269	0	57.06	0.00	471,447
ZONE.02	47	27	62	101	274	373	0	-	-	-	-	-	884	0	25.66	0.00	3,445,374
PHETCHABUN	13	13	14	28	104	152	0	-	-	-	-	-	324	0	32.32	0.00	1,002,459
PHITSANULOK	10	6	21	33	56	92	0	-	-	-	-	-	218	0	25.92	0.00	840,970
SUKHOTHAI	3	1	5	7	15	16	0	-	-	-	-	-	47	0	7.70	0.00	610,361
TAK	18	4	15	23	75	55	0	-	-	-	-	-	190	0	36.38	0.00	522,197
UTTARADIT	3	3	7	10	24	58	0	-	-	-	-	-	105	0	22.37	0.00	469,387
ZONE.03	128	112	121	91	162	336	0	-	-	-	-	-	950	2	35.30	0.21	2,691,598
KAMPHAENG PHET	18	20	37	31	34	103	0	-	-	-	-	-	243	0	33.37	0.00	728,265
NAKHON SAWAN	65	53	45	40	76	139	0	-	-	-	-	-	418	1	38.78	0.24	1,077,808
PHICHIT	36	27	29	8	19	49	0	-	-	-	-	-	168	1	30.06	0.60	558,794
UTHAI THANI	9	12	10	12	33	45	0	-	-	-	-	-	121	0	37.03	0.00	326,731
CENTRAL REGION	1113	845	1102	847	1738	1085	0	-	-	-	-	-	6730	8	32.53	0.12	20,689,566
BANGKOK METRO POLIS	517	348	415	217	801	138	0	-	-	-	-	-	2436	3	43.05	0.12	5,658,953
ZONE.04	89	88	97	108	198	179	0	-	-	-	-	-	759	0	26.93	0.00	2,818,379
ANG THONG	13	14	23	24	28	24	0	-	-	-	-	-	126	0	44.40	0.00	283,778
NONTHABURI	38	25	27	47	102	91	0	-	-	-	-	-	330	0	33.94	0.00	972,280
AYUTTHAYA	26	38	27	14	25	29	0	-	-	-	-	-	159	0	21.29	0.00	746,919
PATHUM THANI	12	11	20	23	43	35	0	-	-	-	-	-	144	0	17.66	0.00	815,402
ZONE.05	45	30	59	51	118	137	0	-	-	-	-	-	440	1	23.02	0.23	1,911,762
CHAI NAT	7	13	11	3	5	17	0	-	-	-	-	-	56	0	16.46	0.00	340,129
LOP BURI	16	10	32	31	63	58	0	-	-	-	-	-	210	0	27.93	0.00	751,951
SARABURI	10	5	9	8	41	49	0	-	-	-	-	-	122	1	20.27	0.82	601,938
SING BURI	12	2	7	9	9	13	0	-	-	-	-	-	52	0	23.88	0.00	217,744
ZONE.06	165	143	193	142	136	229	0	-	-	-	-	-	1008	2	30.53	0.20	3,301,237
KANCHANABURI	14	13	18	26	22	26	0	-	-	-	-	-	119	0	14.40	0.00	826,169
NAKHON PATHOM	51	37	50	27	31	66	0	-	-	-	-	-	262	1	32.39	0.38	808,961
RATCHABURI	66	67	92	61	46	61	0	-	-	-	-	-	393	1	47.72	0.25	823,494
SUPHAN BURI	34	26	33	28	37	76	0	-	-	-	-	-	234	0	27.77	0.00	842,613
ZONE.07	109	70	98	75	86	52	0	-	-	-	-	-	490	0	30.86	0.00	1,587,864
PHETCHABURI	20	19	27	30	26	3	0	-	-	-	-	-	125	0	27.53	0.00	453,982
PRACHUAP KHIRI KHAN	15	7	17	22	37	20	0	-	-	-	-	-	118	0	24.24	0.00	486,797
SAMUT SAKHON	60	32	44	18	10	8	0	-	-	-	-	-	172	0	38.05	0.00	452,017
SAMUT SONGKHRAM	14	12	10	5	13	21	0	-	-	-	-	-	75	0	38.45	0.00	195,068
ZONE.08	142	107	152	169	219	146	0	-	-	-	-	-	935	2	31.56	0.21	2,962,510
CHACHOENGSAO	26	6	6	12	22	40	0	-	-	-	-	-	112	0	17.29	0.00	647,610
NAKHON NAYOK	6	3	19	20	18	3	0	-	-	-	-	-	69	1	27.51	1.45	250,779
PRACHIN BURI	20	5	14	35	105	17	0	-	-	-	-	-	196	0	43.59	0.00	449,621
SA KAEO	10	11	26	23	11	15	0	-	-	-	-	-	96	0	17.88	0.00	536,977
SAMUT PRAKAN	80	82	87	79	63	71	0	-	-	-	-	-	462	1	42.88	0.22	1,077,523

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด, ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 26 พ.ศ. 2549 (25 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2549) (ต่อ)

TABLE 3 REPORTED CASES AND DEATHS OF DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER UNDER SURVEILLANCE, BY DATE OF ONSET BY PROVINCE, THAILAND, 26 th Week, 2006 (June 25 - July 1, 2006)

REPORTING AREAS*	2006													CASES	CASE	POP.	
	DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)													RATE PER	FATALITY	DEC. 31, 2005	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	100000.00	RATE		
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	POP.	(%)	
ZONE.09	46	59	88	85	180	204	0	-	-	-	-	-	662	0	27.03	0.00	2,448,861
CHANTHABURI	20	13	14	22	77	92	0	-	-	-	-	-	238	0	47.78	0.00	498,159
CHON BURI	3	4	6	9	6	7	0	-	-	-	-	-	35	0	2.99	0.00	1,172,432
RAYONG	19	37	65	49	85	102	0	-	-	-	-	-	357	0	63.85	0.00	559,135
TRAT	4	5	3	5	12	3	0	-	-	-	-	-	32	0	14.60	0.00	219,135
NORTHEASTERN REGION	92	142	282	598	1503	1732	0	-	-	-	-	-	4349	3	20.39	0.07	21,328,111
ZONE.10	20	22	54	133	242	276	0	-	-	-	-	-	747	0	21.17	0.00	3,528,980
LOEI	4	8	24	61	112	138	0	-	-	-	-	-	347	0	56.66	0.00	612,422
NONG BUA LAM PHU	3	3	8	27	28	30	0	-	-	-	-	-	99	0	19.93	0.00	496,657
NONG KHAI	7	9	13	26	55	38	0	-	-	-	-	-	148	0	16.52	0.00	896,099
UDON THANI	6	2	9	19	47	70	0	-	-	-	-	-	153	0	10.04	0.00	1,523,802
ZONE.11	7	21	19	94	238	212	0	-	-	-	-	-	591	1	19.03	0.17	3,105,369
KALASIN	4	9	9	38	62	73	0	-	-	-	-	-	195	1	20.03	0.51	973,556
MUKDAHAN	0	3	7	2	27	34	0	-	-	-	-	-	73	0	21.85	0.00	334,113
NAKHON PHANOM	0	4	0	11	41	2	0	-	-	-	-	-	58	0	8.36	0.00	693,594
SAKON NAKHON	3	5	3	43	108	103	0	-	-	-	-	-	265	0	24.00	0.00	1,104,106
ZONE.12	23	23	38	88	382	550	0	-	-	-	-	-	1104	1	27.63	0.09	3,995,097
KHON KAEN	16	18	25	49	179	171	0	-	-	-	-	-	458	0	26.21	0.00	1,747,542
MAHA SARAKHAM	4	3	5	7	54	80	0	-	-	-	-	-	153	0	16.33	0.00	936,883
ROI ET	3	2	8	32	149	299	0	-	-	-	-	-	493	1	37.61	0.20	1,310,672
ZONE.13	31	54	97	131	349	367	0	-	-	-	-	-	1029	0	15.66	0.00	6,569,827
BURI RAM	3	14	41	42	103	60	0	-	-	-	-	-	263	0	17.17	0.00	1,531,430
CHAIYAPHUM	8	2	13	36	56	64	0	-	-	-	-	-	179	0	16.03	0.00	1,116,934
NAKHON RATCHASIMA	6	5	11	21	44	134	0	-	-	-	-	-	221	0	8.68	0.00	2,546,763
SURIN	14	33	32	32	146	109	0	-	-	-	-	-	366	0	26.62	0.00	1,374,700
ZONE.14	11	22	74	152	292	327	0	-	-	-	-	-	878	1	21.27	0.11	4,128,838
AMNAT CHAROEN	0	0	1	16	16	14	0	-	-	-	-	-	47	0	12.74	0.00	368,791
SI SA KET	9	14	56	103	191	216	0	-	-	-	-	-	589	1	40.79	0.17	1,443,975
UBON RATCHATHANI	2	8	15	27	75	84	0	-	-	-	-	-	211	0	11.89	0.00	1,774,808
YASOTHON	0	0	2	6	10	13	0	-	-	-	-	-	31	0	5.73	0.00	541,264
SOUTHERN REGION	476	302	260	220	381	223	2	-	-	-	-	-	1864	5	21.89	0.27	8,516,860
ZONE.15	131	90	83	69	155	68	0	-	-	-	-	-	596	1	37.22	0.17	1,601,234
CHUMPHON	9	10	7	15	50	44	0	-	-	-	-	-	135	0	28.38	0.00	475,763
RANONG	15	8	5	7	26	7	0	-	-	-	-	-	68	0	38.18	0.00	178,122
SURAT THANI	107	72	71	47	79	17	0	-	-	-	-	-	393	1	41.48	0.25	947,349
ZONE.16	156	95	78	65	68	33	0	-	-	-	-	-	495	2	18.99	0.40	2,606,966
NAKHON SI THAMMARAT	101	58	56	47	49	28	0	-	-	-	-	-	339	2	22.53	0.59	1,504,420
PHATTHALUNG	40	30	18	15	5	2	0	-	-	-	-	-	110	0	21.98	0.00	500,501
TRANG	15	7	4	3	14	3	0	-	-	-	-	-	46	0	7.64	0.00	602,045
ZONE.17	46	28	38	35	55	37	0	-	-	-	-	-	239	0	25.72	0.00	929,352
KRABI	27	10	13	16	23	26	0	-	-	-	-	-	115	0	29.06	0.00	395,665
PHANGNGA	10	12	13	12	14	3	0	-	-	-	-	-	64	0	26.51	0.00	241,442
PHUKET	9	6	12	7	18	8	0	-	-	-	-	-	60	0	20.53	0.00	292,245
ZONE.18	62	38	29	21	51	58	0	-	-	-	-	-	259	2	14.40	0.77	1,799,022
NARATHIWAT	6	9	6	5	7	6	0	-	-	-	-	-	39	0	5.57	0.00	700,525
PATTANI	43	26	15	6	24	18	0	-	-	-	-	-	132	1	20.81	0.76	634,376
YALA	13	3	8	10	20	34	0	-	-	-	-	-	88	1	18.96	1.14	464,121
ZONE.19	81	51	32	30	52	27	2	-	-	-	-	-	275	0	17.40	0.00	1,580,286
SATUN	3	2	1	2	1	0	0	-	-	-	-	-	9	0	3.24	0.00	277,865
SONGKHLA	78	49	31	28	51	27	2	-	-	-	-	-	266	0	20.42	0.00	1,302,421

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

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

* แบ่งจังหวัดตามเขตตรวจราชการของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี