

# สรุปการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ปี พ.ศ. 2556

สำนักกระบาดวิทยา ได้จัดทำฐานข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event-based surveillance) ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2548 และได้พัฒนาปรับปรุงจากข้อจำกัดของโปรแกรมเดิม จนล่าสุดเป็นโปรแกรม Outbreak verification version 1.0 และได้เริ่มมีการบันทึกข้อมูลตั้งแต่ พ.ศ. 2556 เพื่อรวบรวมข่าวการระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติที่สำนักกระบาดวิทยาได้รับแจ้ง ทั้งจากแหล่งข่าวที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ และทำการตรวจสอบข่าวแต่ละเหตุการณ์เพื่อประเมินสถานการณ์และความเสี่ยง ที่โรคจะแพร่ไปในวงกว้างและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อตอบสนองต่อเหตุการณ์ เช่น การสอบสวนโรค การแจ้งเตือนภัย การสื่อสารความเสี่ยง เป็นต้น และใช้ข้อมูลการรับแจ้งข่าว ในการประเมินความรวดเร็วในการแจ้งข่าวของหน่วยงาน เครือข่ายระบาดวิทยาระดับจังหวัดและสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

ในปี พ.ศ. 2556 สำนักกระบาดวิทยา ได้รับแจ้งข่าว/เหตุการณ์การระบาดใน 58 จังหวัด รวม 400 เหตุการณ์ จำนวนเหตุการณ์มากที่สุด 10 อันดับแรก คือ เชียงใหม่ 69 เหตุการณ์ ร้อยละ 17.25 กรุงเทพมหานคร 37 เหตุการณ์ (9.25%) อุบลราชธานี 27 เหตุการณ์ (6.75%) ศรีสะเกษ 17 เหตุการณ์ (4.25%) ราชบุรี 15 เหตุการณ์ (3.75%) นนทบุรี 14 เหตุการณ์ (3.50%) ยโสธร 8 เหตุการณ์ (2.00%) อำนาจเจริญ สกลนคร ลำพูน ภูเก็ต ประจวบคีรีขันธ์ ตาก ชลบุรี และขอนแก่น จังหวัดละ 7 เหตุการณ์ (1.75%)

แหล่งข่าวที่ได้รับรายงานจำนวนมากที่สุด 10 อันดับแรก ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 173 เหตุการณ์ ร้อยละ 43.25 สำนักงานป้องกันควบคุมโรค 82 เหตุการณ์ (20.50%) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลมหาราช สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 31 เหตุการณ์ (7.75%) สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร/ศูนย์บริการสาธารณสุข 19 เหตุการณ์ (4.75%) โรงพยาบาลชุมชน 19 เหตุการณ์ (4.75%) สำนักกระบาดวิทยา 16 เหตุการณ์ (4.00%) สถาบันบำราศนราดูร 13 เหตุการณ์ (3.25%) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 10 เหตุการณ์ (2.50%) ข่าวนั่งสื่อพิมพ์/ทีวี/สื่อออนไลน์ 9 เหตุการณ์ (2.25%) โรงพยาบาลเอกชน 9 เหตุการณ์ (2.25%) (ตารางที่ 1)

## ความทันเวลาในการแจ้งข่าว วิเคราะห์ใน 2 กรณี คือ

### 1. ความทันเวลานับจากวันเริ่มป่วย/วันที่เกิดเหตุการณ์ จนถึงวันที่แจ้งเหตุการณ์

เมื่อเปรียบเทียบระยะเวลาจากวันเริ่มป่วย/วันที่เกิดเหตุการณ์จนถึงวันที่ได้รับแจ้งเหตุการณ์ ในจำนวนทั้งหมด 400 เหตุการณ์ จำนวนเหตุการณ์ที่นำมาหาความทันเวลากรณีนี้ได้ 393 เหตุการณ์ (เนื่องจากขาดข้อมูลจาก 7 เหตุการณ์) พบว่ามีค่ามัธยฐาน 9 วัน (ระยะเวลาสั้นที่สุด คือ ในวันเดียวกับที่เกิดเหตุการณ์และยาวที่สุด คือ 217 วัน ระยะเวลาในเหตุการณ์

โรคลิชมาเนียซิส) ระยะเวลาแจ้งข่าวทันเวลาไม่เกิน 3 วัน เท่ากับ 67 เหตุการณ์ ร้อยละ 17.05 ระยะเวลา 4 - 7 วัน ร้อยละ 24.68, 8 - 15 วัน ร้อยละ 28.75, 16 - 30 วัน ร้อยละ 17.30 และมากกว่า 30 วันขึ้นไป ร้อยละ 12.21 (ตารางที่ 2)

สำหรับจังหวัดที่มีความทันเวลาในการแจ้งเหตุการณ์ ภายใน 3 วัน นับจากวันเริ่มป่วย/วันที่เกิดเหตุการณ์ โดยเลือกเฉพาะจังหวัดที่แจ้งเหตุการณ์มากกว่า 5 เหตุการณ์ขึ้นไป (เนื่องจากต้องการลดความแกว่งของข้อมูล สำหรับกรณีที่จำนวนเหตุการณ์น้อยเกินไป) พบว่า ขอนแก่นมีสัดส่วนของเหตุการณ์ที่ได้รับแจ้งภายใน 3 วัน สูงที่สุด ร้อยละ 57.14 (4/7) รองลงมาคือ กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 43.24 (16/37) นนทบุรี ร้อยละ 42.86 (6/14) สระบุรี ร้อยละ 33.33 (2/6) อำนาจเจริญ ตาก และชลบุรี แต่ละจังหวัด ร้อยละ 28.57 (2/7) ลำปาง ร้อยละ 22.22 (2/9) ร้อยเอ็ด และกำแพงเพชร แต่ละจังหวัด ร้อยละ 26.67 (1/6) เชียงใหม่ ร้อยละ 15.94 (11/69) ลำพูน ภูเก็ต ประจวบคีรีขันธ์ แต่ละจังหวัด ร้อยละ 14.29 (1/7) ราชบุรี ร้อยละ 13.33 (2/15) และ อุบลราชธานี ร้อยละ 7.41 (2/27) (ตารางที่ 3)

### 2. ความทันเวลานับจากวันที่สอบสวนโรคจนถึงวันที่แจ้งเหตุการณ์

เมื่อเปรียบเทียบวันที่สอบสวนโรคกับวันที่ได้รับแจ้งเหตุการณ์ มีข้อมูลที่สามารถนำมาวิเคราะห์ได้ 382 เหตุการณ์ พบว่าค่ามัธยฐานเมื่อสอบสวนโรคแล้วแจ้งเหตุการณ์ คือ 2 วัน (โดยมีการแจ้งข่าวก่อนจะสอบสวนโรค 7 วัน จนถึงแจ้งหลังจากสอบสวนโรคแล้ว 53 วัน) เมื่อเปรียบเทียบจำนวนเหตุการณ์ที่แจ้งภายใน 3 วัน นับจากวันที่สอบสวนโรคกับจำนวนเหตุการณ์ทั้งหมดของจังหวัดนั้น พบว่า จังหวัดที่มีจำนวนเหตุการณ์มากกว่า 5 เหตุการณ์ขึ้นไป และแจ้งในระยะเวลาไม่เกิน 3 วัน มากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ นนทบุรี ร้อยละ 92.86 (13/14) ยโสธร ร้อยละ 87.50 (7/8) ราชบุรี ร้อยละ 86.67 (13/15) ตาก และอำนาจเจริญ แต่ละจังหวัด ร้อยละ 85.71 (6/7) กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 83.78 (31/37) (ตารางที่ 4)

กลุ่มโรคในปี พ.ศ. 2556 ที่ได้รับแจ้งมากที่สุด (ทั้งเหตุการณ์ที่ยืนยันและสงสัย) คือ โรคระบบทางเดินอาหาร 123 เหตุการณ์ ร้อยละ 30.75 โรคติดต่อทางแมลง 88 เหตุการณ์ (22.00%) โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน 59 เหตุการณ์ (14.75%) โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน 41 เหตุการณ์ (10.25%) โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ 36 เหตุการณ์ (9.00%) โรคติดต่อระบบประสาท 29 เหตุการณ์ (7.25%) อุบัติเหตุจราจร 5 เหตุการณ์ (1.25%) โรคติดต่อจากการสัมผัส 3 เหตุการณ์ (0.75%) ก๊าซพิษ/การขาดออกซิเจน โรคพยาธิ โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การเสียชีวิตในนักท่องเที่ยวต่างชาติ อย่างละ 2 เหตุการณ์ (0.50%) และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 1 เหตุการณ์ (0.25%) และ เหตุการณ์อื่น ๆ 7 เหตุการณ์ (1.75%) (ตารางที่ 5)

โรคระบบทางเดินอาหาร ส่วนใหญ่ คือ อาหารเป็นพิษ 78 เหตุการณ์ มือ เท้า ปาก (28) เอ็นเทอร์โอไวรัส (10) อหิวาตกโรค (5)

โรคติดต่อทางผิวหนังส่วนใหญ่ คือ ไข้เลือดออก (74) มาลาเรีย (5) ลิซมาเนียซิส (3) ซิคุนกุญา (2)

โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ส่วนใหญ่ คือ คอตีบ (37) หัด (7) ไอกรน (7) สุกใส (5)

โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน ส่วนใหญ่ คือ สเตรปโตคอคคัสซูอิส (28) ฉีหนู (7) พิษสุนัขบ้า (3) บรูเซลโลซิส (2)

โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ ส่วนใหญ่ คือ ปอดอักเสบ (12) ไข้หวัดใหญ่ (10) สงสัยไข้หวัดนก แต่ผลตรวจยืนยันไม่พบเชื้อ (2) ลีเจียนแนร์ (2) ปอดอักเสบจากเชื้อไมโคพลาสมา (2)

โรคติดต่อระบบประสาท ส่วนใหญ่ คือ ไข้สมองอักเสบ (14) ใช้กาฬหลังแอ่น (10) เยื่อหุ้มสมองอักเสบ (3)

เหตุการณ์ที่มีจำนวนผู้ป่วย (ทั้งที่มาโรงพยาบาลและค้นพบเพิ่มเติมในชุมชนรวมกัน) มากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่

สงสัยอาหารเป็นพิษ จังหวัดพิษณุโลก จาก 3 โรงเรียนในเขตเทศบาลเมือง พบผู้ป่วย 318 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อูจจาระร่วง ทึมสอสอบวนโรคเก็บตัวอย่างอูจจาระเพาะเชื้อไม่พบทั้งเชื้อไวรัส และแบคทีเรียก่อโรค เก็บตัวอย่างน้ำใช้และน้ำดื่มที่สงสัย และนมโรงเรียน ส่งตรวจ ไม่พบเชื้อโนโรไวรัส ไม่มีผู้เสียชีวิต

อาหารเป็นพิษ กรุงเทพมหานคร ที่โรงเรียนประถมศึกษาแห่งหนึ่ง เขตบางพลัด พบผู้ป่วย 166 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 23.54 ของจำนวนนักเรียนและบุคลากรโรงเรียนทั้งหมด อาหารสงสัย คือ ขนมปังสังขยา สาเหตุการระบาดครั้งนี้ เกิดจาก *Staphylococcus Aureus* จากลักษณะอาการของผู้ป่วย ซึ่งส่วนใหญ่มีอาการทางเดินอาหารส่วนบนเด่น คือ คลื่นไส้ (95%) ปวดท้อง (81%) อาเจียน (63%) และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อดังกล่าวในอูจจาระ อาเจียน ของผู้ป่วย และตัวอย่างขนมปังสังขยา

อาหารเป็นพิษ จังหวัดสุโขทัย ที่ค่ายฝึกตำรวจตระเวนชายแดนแห่งหนึ่งในอำเภอเมือง พบผู้ป่วย 159 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 42.74 ของนักเรียนนายสิบตำรวจ นักเรียนนายร้อยตำรวจ และครูฝึก อาหารที่รับประทานร่วมกัน คือ ข้าวหมูแดง ข้าวกระเพราไข่เยี่ยวม้า แกงจืดเต้าหู้หมูเด้ง ผัดผักกาดดองวันเส้น น้ำดื่มของค่ายผลิตเองโดยซื้อน้ำแข็งก้อนจากร้านค้า ลักษณะอาการส่วนใหญ่ คือ ถ่ายเหลว (96%) ปวดท้อง (74%) ไข้ (48.7%) สาเหตุการระบาดครั้งนี้เกิดจาก *Salmonella group B serovar Enteritica* ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อดังกล่าวในอูจจาระผู้ป่วย

สงสัยอาหารเป็นพิษ กรุงเทพมหานคร ในโรงเรียนแห่งหนึ่งในเขตบางบอน พบผู้ป่วย 133 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 14.19 ของจำนวนนักเรียนและบุคลากรโรงเรียนทั้งหมด อาการส่วนใหญ่ คือ คลื่นไส้ (71%) อาเจียน (65%) ปวดท้อง (54%) ถ่ายเหลว (53%) สาเหตุการระบาดครั้งนี้เกิดจากเชื้อ *Staphylococcus Aureus* ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อในอูจจาระผู้ป่วย และตัวอย่างขนมปังสังขยา

สงสัยอาหารเป็นพิษ จังหวัดเชียงใหม่ ที่โรงเรียนแห่งหนึ่งในอำเภอเชียงดาว นักเรียนส่วนใหญ่เป็นนักเรียนกินนอน พบผู้ป่วย 128 ราย ส่วนใหญ่มีอาการปวดท้อง (63%) อาเจียน (60%) อ่อนเพลีย (47%) ถ่ายเหลว (35%) อาหารสงสัย คือ ส้มตำปลาร้า ข้าวเหนียว ไก่ย่าง 5 ดาว น้ำจิ้ม (มีผู้เอามาบริจาด) และไอศกรีม ผลการตรวจอูจจาระไม่พบเชื้อก่อโรค

เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิตมากที่สุด 5 อันดับแรก ส่วนใหญ่เป็นอุบัติเหตุจากการจราจร ได้แก่

รถบัสตกสะพาน อำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ เสียชีวิต 29 ราย จากผู้บาดเจ็บ (รวมผู้เสียชีวิต) 33 ราย อัตราป่วยตาย (Case Fatality Rate: CFR) ร้อยละ 87.88

รถบัสตกเหว อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง เสียชีวิต 22 ราย จากผู้บาดเจ็บ 39 ราย (CFR 56.41%)

อุบัติเหตุบนถนนทางหลวงในชนบท อำเภอเวียงน้อย จังหวัดขอนแก่น เป็นรถพ่วง 18 ล้อชนกับรถจักรยานยนต์และรถอีแต่น เสียชีวิต 10 ราย จากผู้บาดเจ็บ 12 ราย (CFR 83.33%)

อุบัติเหตุเรือโดยสารนักท่องเที่ยวลุ่ม บรรทุกผู้โดยสารเกินขนาด อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี เสียชีวิต 6 ราย และบาดเจ็บ 19 ราย มีผู้โดยสารในเหตุการณ์มากกว่า 200 คน

การเสียชีวิตในที่อับอากาศ อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี เสียชีวิต 4 ราย ในโรงเพาะเห็ดฟาง ไม่พบร่องรอยบาดแผลจากการต่อสู้หรือถูกทำร้าย

### วิจารณ์

ฐานข้อมูลจากการเฝ้าระวังเหตุการณ์ เป็นการขอความร่วมมือจากจังหวัดในการแจ้งข่าว ไม่ได้กำหนดให้จังหวัดต้องรายงาน ดังนั้น จำนวนของเหตุการณ์มากน้อยไม่ได้สะท้อนสถานการณ์การระบาดของโรคที่แท้จริงในจังหวัด แต่อย่างไรก็ตาม เมื่อได้มีการตรวจสอบข่าวและประสานงานกับจังหวัด ทำให้ได้ทราบข้อเท็จจริงและปัญหาอุปสรรคในการรวบรวมข้อมูลของพื้นที่ เช่น การสอบสวนโรคจะให้ทีมระดับอำเภอหรือตำบลสอบสวนโรค บางพื้นที่มีข้อจำกัดทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากร และการบริหารจัดการ สภาพภูมิประเทศที่จะเข้าไปยากลำบาก ดังนั้น บางเหตุการณ์จึงได้ข้อมูลเพียงเบื้องต้น สำนักระบาดวิทยาเองมีบุคลากรจำกัด และการตรวจสอบข่าวการระบาดต้องอาศัยทักษะและความรู้ระบาดวิทยาด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งถ้าในเหตุการณ์ใดที่ส่วนกลางหรือเขตที่มีความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ลงไปร่วมสอบสวนโรคกับทีมพื้นที่ เหตุการณ์นั้นจะได้รายละเอียดค่อนข้างมาก

การปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีคุณภาพต้องกระทำอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ ซึ่งพบว่าในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบข่าวการระบาด ยังต้องมีการเพิ่มบุคลากรที่มาปฏิบัติงานทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ ร่วมกับการพัฒนาศักยภาพการสอบสวนโรคของบุคลากรในพื้นที่ควบคู่กันไป

ผู้เรียบเรียง

บรรวรรม ดิเรกโกด

บรรณาธิการวิชาการ

ดร.พญ.พจมาน ศิริอารยาภรณ์

ตารางที่ 1 หน่วยงานที่แจ้งข่าว/เหตุการณ์การระบาดในปี พ.ศ. 2556

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนเหตุการณ์	ร้อยละ
1	สสจ.	173	43.25
2	สคร.	82	20.50
3	รพศ./รพท./รพม. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	31	7.75
4	สนอ.กทม./ศบส.	19	4.75
5	รพช.	19	4.75
6	สนร.	16	4.00
7	สถาบันบำราศนราดูร	13	3.25
8	สสอ.	10	2.50
9	ข่าว นสพ./ทีวี/สื่อออนไลน์	9	2.25
10	รพ.เอกชน	9	2.25
11	รพ.มหาวิทยาลัย/ค่ายทหาร	6	1.50
12	กรม/สำนักในส่วนกลาง กระทรวงสาธารณสุข	4	1.00
13	ปชช./เอกชน	3	0.75
14	ศูนย์พักพิง/สถานสงเคราะห์	2	0.50
15	รพ.สต.	2	0.50
16	ศสช.ธาตุพนม	1	0.25
17	หน่วยงานในต่างประเทศ	1	0.25
รวม		400	100.00

ตารางที่ 2 ความทันเวลาในการแจ้งเหตุการณ์ เปรียบเทียบระหว่างการนับจากวันเริ่มป่วย/วันเกิดเหตุการณ์ถึงวันแจ้งเหตุการณ์ กับนับจากวันออกสอบสวนโรค

ความทันเวลา	การนับจากวันเริ่มป่วยหรือวันที่เกิดเหตุการณ์		นับจากวันออกสอบสวนโรค	
	จำนวนเหตุการณ์	ร้อยละ	จำนวนเหตุการณ์	ร้อยละ
ไม่เกิน 3 วัน	67	17.05	247	64.66
4 - 7 วัน	97	24.68	69	18.06
8 - 15 วัน	113	28.75	42	10.99
16 - 30 วัน	68	17.30	19	4.97
มากกว่า 30 วันขึ้นไป	48	12.21	5	1.31
รวม	393	100.00	382	100.00

ตารางที่ 3 สัดส่วนของความทันเวลาในการแจ้งไม่เกิน 3 วันนับจากวันเริ่มป่วย ในจังหวัดที่แจ้งเหตุการณ์มากกว่า 5 เหตุการณ์

จังหวัด	เหตุการณ์ที่ทันเวลาไม่เกิน 3 วัน (A)	เหตุการณ์ทั้งหมดที่ได้รับแจ้ง (B)	ร้อยละ (A/B)x100
ขอนแก่น	4	7	57.14
กรุงเทพมหานคร	16	37	43.24
นนทบุรี	6	14	42.86
สระบุรี	2	6	33.33
อำนาจเจริญ	2	7	28.57
ตาก	2	7	28.57
ชลบุรี	2	7	28.57
ลำปาง	2	9	22.22
ร้อยเอ็ด	1	6	16.67
กำแพงเพชร	1	6	16.67
เชียงใหม่	11	69	15.94
ลำพูน	1	7	14.29
ภูเก็ต	1	7	14.29
ประจวบคีรีขันธ์	1	7	14.29
ราชบุรี	2	15	13.33
อุบลราชธานี	2	27	7.41

ตารางที่ 4 สัดส่วนของความทันเวลาในการแจ้งเหตุการณ์ไม่เกิน 3 วันนับจากวันสอบสวนโรค ในจังหวัดที่แจ้งเหตุการณ์มากกว่า 5 เหตุการณ์

จังหวัด	นับจากวันสอบสวน ไม่เกิน 3 วัน	เหตุการณ์ทั้งหมด	ร้อยละ
นนทบุรี	13	14	92.86
ยโสธร	7	8	87.50
ราชบุรี	13	15	86.67
ตาก	6	7	85.71
อำนาจเจริญ	6	7	85.71
กรุงเทพมหานคร	31	37	83.78
ชุมพร	5	6	83.33
สงขลา	9	11	81.82
ขอนแก่น	5	7	71.43
กำแพงเพชร	4	6	66.67
ศรีสะเกษ	10	17	58.82
ชลบุรี	4	7	57.14
ประจวบคีรีขันธ์	4	7	57.14
ลำพูน	4	7	57.14
เชียงใหม่	36	69	52.17
นครพนม	3	6	50.00
สระบุรี	3	6	50.00
ภูเก็ต	3	7	42.86
สกลนคร	3	7	42.86
อุบลราชธานี	9	27	33.33
ลำปาง	3	9	33.33
ร้อยเอ็ด	2	6	33.33

ตารางที่ 5 ร้อยละของเหตุการณ์จำแนกตามกลุ่มโรคสำคัญ ปี พ.ศ. 2556

กลุ่มโรค	เหตุการณ์	ร้อยละ
โรกระบบทางเดินอาหาร	123	30.75
โรคติดต่อทางเดินหายใจ	88	22.00
โรคติดเชื้อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	59	14.75
โรคติดเชื้อระหว่างสัตว์และคน	41	10.25
โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ	36	9.00
โรคติดเชื้อระบบประสาท	29	7.25
อุบัติเหตุจากรถ	5	1.25
โรคติดเชื้อจากการสัมผัส	3	0.75
ก๊าซพิษ/การขาดออกซิเจน	2	0.50
โรคพยาธิ	2	0.50
โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	2	0.50
การเสียชีวิตในนักท่องเที่ยวต่างชาติ	2	0.50
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	1	0.25
อื่นๆ	7	1.75
<b>รวม</b>	<b>400</b>	<b>100.00</b>