



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 43 ฉบับที่ 49: 14 ธันวาคม 2555

Volume 43 Number 49 : December 14, 2012

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



## การประเมินความพึงพอใจต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 (Satisfactions towards Annual Epidemiological Surveillance Report 2010)

✉ [rsw\\_siri@hotmail.co.th](mailto:rsw_siri@hotmail.co.th)

สิริลักษณ์ รั้งชีวงศ์ และคณะ  
สำนักโรคระบาดวิทยา

### บทนำ

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้จัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี (AESR) เพื่อเป็นเครื่องมือในการกระจายข้อมูลข่าวสารการดำเนินงานทางระบาดวิทยา ให้แก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของทราบลักษณะทางระบาดวิทยาของโรค กลุ่มเสี่ยง ปัจจัยเสี่ยง ขนาดของปัญหา ความรุนแรงของโรค เพื่อสามารถวางแผนกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรค และการพยากรณ์โรค ข่าวด่วนภัย ลดการระบาดของโรคในวงกว้าง และลดความรุนแรงปัญหาสุขภาพของประชาชน ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการปรับเปลี่ยนเนื้อหาและรูปแบบการนำเสนอ เพื่อให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ จึงได้ทำการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 เพื่อทราบระดับความพึงพอใจ ความคาดหวัง และความต้องการ จะได้นำไปปรับปรุงสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีในปีต่อไป ให้สอดคล้องกับการใช้ประโยชน์ของผู้ใช้บริการ

### วิธีการศึกษา

1. ประเมินด้วยวิธีการวิจัยเชิงสำรวจแบบภาคตัดขวาง และการสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบงานระบาดวิทยาในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ ในระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2554

ถึง 3 มีนาคม 2555 เนื่องจากสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 ได้จัดทำและเผยแพร่ในช่วงตุลาคม 2554 จึงดำเนินการในช่วงเวลาดังกล่าว โดยส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์พร้อมสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 ให้แก่ผู้ใช้บริการจำนวน 1,100 ฉบับ ได้รับการตอบกลับ 359 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 32.6 ประกอบด้วยผู้บริหารงานสาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุขของหน่วยราชการทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข หอสมุดมหาวิทยาลัย/วิทยาลัย หน่วยราชการอื่น รวมทั้งผู้สนใจในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามชนิดตอบเองเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ได้แก่แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจโดยแบ่งระดับความพึงพอใจ 5 ระดับ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ ความถี่และร้อยละ

2. ประเมินด้วยวิธีการสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบงานระบาดวิทยาในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกระดับ ในระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 3 มีนาคม 2555 ประกอบด้วยระดับเขตสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 พิษณุโลก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 นครราชสีมา ระดับจังหวัดสำนักงานสาธารณสุข-



◆ การประเมินความพึงพอใจต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553	769
◆ สรุปรายงานตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 2 - 8 ธันวาคม 2555	775
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 2 - 8 ธันวาคม 2555	776
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำเดือนพฤศจิกายน 2555	781

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาสกล  
นายแพทย์ธวัช จายนียโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ หุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : องอาจ เจริญสุข

#### กองบรรณาธิการ

บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศูรakit สิริลักษณ์ รัชฌิวงค์

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูจินันท์ ศศิธรณ์ วัฒนาเศียน พัชรี ศรีหมอก  
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิทยา คล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล พุ่มพงษ์ บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์ พิทยา คล้ายพ้อแดง

#### ผู้เขียนบทความ

สิริลักษณ์ รัชฌิวงค์, บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์, สุวดี ดิวงษ์,

พงษ์ศิริ วัฒนาศูรakit, พิทยา คล้ายพ้อแดง,

กรรณิการ์ หมอนพั้งเทียม

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

#### Authors

Sirilak Rangsiwong, Borimas Saksirisampan,

Suvadee Deewong, Pongsiri Wattanasurakit,

Peraya Klaipodang, Kannika Monpangtiem

Bureau of Epidemiology, Department of

Communicable Disease, Ministry of Public Health

จังหวัดพิษณุโลก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระดับอำเภอสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัดโบสถ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมพิราม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาติตระการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกระทุ่มแบน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปทุมธานี สถานบริการสาธารณสุขโรงพยาบาลศูนย์พุทธชินราช โรงพยาบาลสมุทรสาคร โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลชุมชนเนินมะปราง โรงพยาบาลชุมชนบางระกำ โรงพยาบาลชุมชนบางกระทุ่ม โรงพยาบาลชุมชนกระทุ่มแบน โรงพยาบาลชุมชนสีคิ้ว และโรงพยาบาลชุมชนกาญจนดิษฐ์ ระดับตำบล รพ.สต.บางกระทุ่ม รพ.สต.อำเภอเมือง รพ.สต.บ้านไร่ รพ.สต.หนองพะลาน รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติ โดยใช้ชื่อคำถามแบบมีโครงสร้าง ทำการสังเคราะห์ข้อมูล จัดกลุ่มเนื้อหาตามประเด็นที่กำหนด

#### ผลการประเมินความพึงพอใจ

การประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 ครั้งนี้ ได้รับแบบประเมินจำนวน 359 ฉบับ เป็นเพศหญิงและเพศชายเท่ากัน อายุเฉลี่ยเท่ากับ 38.7 ปี อายุต่ำสุด 22 ปี สูงสุด 75 ปี กลุ่มอายุ 40-49 ปี สูงสุด ร้อยละ 32.3 ระดับการศึกษาปริญญาตรีสูงสุด ร้อยละ 60.7 โดยมีลักษณะงานที่รับผิดชอบสูงสุดด้านวิชาการ ร้อยละ 63.5 รองลงมา งานบริการ ร้อยละ 20.1 ส่วนใหญ่มีประสบการณ์การทำงานระบาดวิทยา ร้อยละ 78.7 ระยะเวลาการทำงานสูงสุด 1-5 ปี ร้อยละ 40.2 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์สูงสุดในการวิเคราะห์สถานการณ์พยากรณ์แนวโน้มลักษณะทางระบาดวิทยา ร้อยละ 72.4 รองลงมา คือ การนำไปใช้ป้องกันและควบคุมโรค ร้อยละ 63.8 และยังมีการสนับสนุนข้อมูลให้องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/อสม. ร้อยละ 17.4 (ตารางที่ 1) ความถี่ของการใช้ประโยชน์ในรูปสื่อสิ่งพิมพ์สูงสุดใช้งาน 1 - 10 ครั้งต่อปี ร้อยละ 49.7 และรูปสื่ออิเล็กทรอนิกส์สูงสุดใช้งาน 1-10 ครั้งต่อปี ร้อยละ 43.6 (ตารางที่ 2)

จากการวิเคราะห์ความพึงพอใจ พบสูงสุดในระดับมากในทุกหัวข้อ จำแนกด้านเนื้อหา ความครอบคลุมและครบถ้วน มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 59.9 ความถูกต้อง มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 58.0 ขนาดของตัวอักษรที่ใช้ มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 51.0 ความหนาของรูปเล่ม มีความพึงพอใจ ระดับมาก ร้อยละ 52.4 ด้านช่องทางการเผยแพร่ ระยะเวลาการออกเผยแพร่ มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 49.8 แต่รองลงมา ความพึงพอใจระดับปานกลาง เหมือนกับรูปแบบซีดี-รอม ซึ่งแตกต่างจากทุกข้อคะแนน

รองลงมาเป็นความพึงพอใจระดับมากที่สุด สื่อสิ่งพิมพ์มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 61.5 เว็บไซต์ของสำนักกระบาดวิทยามีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 55.0 รูปแบบซีดี-รอม มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 53 การใช้ประโยชน์จากสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พบว่า มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 56.3 สรุปความพึงพอใจโดยรวม มีความพึงพอใจระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ 90.9 (ตารางที่ 3) จำแนกตามหน่วยงานพบว่า สถานบริการสาธารณสุขมีความพึงพอใจระดับมาก-มากที่สุดสูงสุด ร้อยละ 97.0 รองมาหน่วยงานส่วนกลางในกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 95.8 และสถาบันการศึกษา/มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย ร้อยละ 92.7 (ตารางที่ 4)

#### ผลการประเมินความคาดหวังและความต้องการ

จากการสนทนากลุ่ม (Focus group) ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบงานระบาดวิทยาในหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับตามที่กำหนด พบว่า

#### ความคาดหวัง

1. ให้ความเชื่อถือในความถูกต้องของข้อมูลของสำนักกระบาดวิทยา และการนำไปอ้างอิงทางวิชาการ
2. ให้ความเชื่อถือต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีในระดับสูง
3. ควรพัฒนาจัดทำฐานข้อมูลของสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีผ่านเว็บไซต์ เพราะสามารถสืบค้นข้อมูลย้อนหลังได้ เข้าถึงง่าย และใช้สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีได้เป็นประจำ
4. คุณภาพของเนื้อหาวิชาการครบถ้วนตามข้อมูลทางระบาดวิทยา

#### การใช้ประโยชน์

1. สำหรับให้บริการแก่ผู้มารับบริการขอข้อมูลที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการเก็บใส่ไว้ในตู้หนังสือที่ฝ่าย (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
2. ใช้ข้อมูลในการเปรียบเทียบของประเทศ (สสจ.)
3. ใช้เป็นข้อมูลทางวิชาการ สำหรับการอ้างอิง (สสจ.)
4. ใช้เป็นฐานข้อมูลพยากรณ์โรค (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต (สคร./สสจ.)
5. ใช้ในการเขียนแผนโครงการ (สสจ.)
6. ใช้ประกอบการจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีของระดับเขตและสรุปสถานการณ์แนวโน้มของโรค (สำนักงานป้องกันควบคุมโรค)
7. การใช้ข้อมูลอัตราป่วยของรายโรคในจังหวัด เปรียบเทียบกับจังหวัดอื่นๆ ในประเทศ เพื่อนำเสนอผู้บริหารในการประชุมของจังหวัด เพื่อเป็นการวางแผนในการจัดลำดับ

ความสำคัญของปัญหา (สสจ.)

8. จัดทำสถานการณ์โรคทุกเดือนเสนอผู้บริหาร และสรุปรายงานประจำปีเดือนมกราคม (สสจ.)

#### ช่องทางการเผยแพร่

1. ระยะเวลาในการเผยแพร่สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีรูปสื่อสิ่งพิมพ์ ไม่มีผลกระทบต่อการใช้งานไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนปีถัดไป เนื่องจากเข้าถึงเว็บไซต์ได้รวดเร็วกว่า (สสจ.)
2. ใช้ค้นหาสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีย้อนหลังผ่านเว็บไซต์ (สสจ.)
3. การใช้งานส่วนใหญ่ทางเว็บไซต์ (สสจ.)

#### ความต้องการ/ข้อเสนอแนะ

#### • ด้านเนื้อหา

1. อยากให้เพิ่มเติมจัดทำสรุปวิเคราะห์สถานการณ์โรคช่วง 6 เดือน (ไม่จำเป็นต้องเป็นรูปเล่ม) โดยเน้น 3 โรคตามนโยบาย และ 17 โรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ และนำเสนอทางเว็บไซต์ โดยรวมเล่มปลายปี (สสจ.)
2. ควรจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคฯ เบื้องต้นออกก่อน ระยะเวลาเผยแพร่ในเดือนมีนาคม (สสจ.)
3. การตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา เช่น ข้อมูลปี พ.ศ. 2548 มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินปกติในบางโรค ข้อมูล e-mail ของนายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่ถูกต้อง รายชื่อผู้ปฏิบัติงานใน part 3 ที่ตีพิมพ์จะเป็นทีม SRRT ซึ่งควรเป็นผู้รับผิดชอบระบบข้อมูล 506 (สคร./สสจ.)
4. เนื้อหาวิชาการควรเลือกโรคที่สำคัญมาวิเคราะห์จัดทำสถานการณ์โรคประจำปี เพราะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะได้ทำรูปแบบเดียวกัน (สสจ.)
5. ต้องการรูปแบบการวิเคราะห์สถานการณ์โรคระดับจังหวัด เพื่อขยายผลสู่ระดับอำเภอ ซึ่งที่ผ่านมาสำนักกระบาดวิทยาเคยจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปีให้ระดับจังหวัด ออกให้ดำเนินการต่อ แต่ขอให้จังหวัดแก้ไขสถานการณ์โรคเอง (สสจ.)

#### • ด้านนำเสนอ

1. ควรตัดข้อมูลวันที่ 31 มกราคมปีถัดมา เนื่องจากปัจจุบันจังหวัดมีบุคลากรทีม SRRT ช่วยในการควบคุมโรค งานหลักของงานระบาดวิทยาทำข้อมูลเฝ้าระวัง 506 ส่งร.506 จัดทำสถานการณ์โรค ซึ่งจังหวัดมีการตรวจสอบข้อมูลรายปีก่อนทุกครั้งที่จะส่งให้สำนักกระบาดวิทยา ซึ่งอาจทำแบบสำรวจความพร้อมในการตัดข้อมูลประจำปีแก่จังหวัด (สสจ.)
2. ได้รับสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประมาณกลางปี ซึ่งใช้ประโยชน์ได้น้อย ควรออกต้นปีมกราคม เพื่อใช้ข้อมูลเปรียบเทียบของประเทศ (สสจ.)

3. ตารางข้อมูลตัวเลข ขนาดตัวอักษรเล็ก (สคร./สสจ./รพช./รพช./สสจ.)
4. ความหนาของหนังสือไม่ควรแยกเป็น 2 เล่มจะทำให้ค้นหายาก ส่วนใหญ่เก็บไว้ในตู้ที่สำนักงานสำหรับค้นหา ไม่ใช่พกพา (สสจ.)
5. ควรสามารถค้นหารายงานเฝ้าระวังฯ ฉบับย้อนหลังทางเว็บไซต์ได้ (สสจ.)
6. ควรจัดส่งเฉพาะ CD-ROM และให้สามารถดาวน์โหลด CD-ROM ทางเว็บไซต์ (สสจ.)

#### อภิปราย

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับที่ให้ข้อเสนอแนะ สำหรับการพัฒนาการจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี ในข้อเสนอแนะประเด็นการจัดทำฐานข้อมูลย้อนหลังของสรุปรายงานฯ ผ่านเว็บไซต์ของสำนักโรคติดต่อ ซึ่งได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 และในปี พ.ศ. 2555 จัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคฯ ปีย้อนหลังตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2544 - 2512 แปลงเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จัดเก็บในฐานข้อมูลค้นหาได้ และประเมินคุณภาพเนื้อหาวิชาการ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2551 มีการกำหนดหลักเกณฑ์วิชาการในการจัดทำบทวิเคราะห์สถานการณ์โรค มีการนำข้อมูลการเฝ้าระวังโรคจากหลายแหล่งมาประกอบในการจัดทำ เช่น ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคจาก ร.506 ข่าวการระบาดที่ได้รับแจ้งรายสัปดาห์ ข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1-14 ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องจากหน่วยงานอื่นได้แก่ สำนักโรคติดต่อ นำโดยแมลง สถาบันราชประชาสมาสัย และพัฒนาศักยภาพผู้เชี่ยวชาญบทวิเคราะห์ เพื่อให้ได้ตามมาตรฐานทางวิชาการตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด

ในการเสนอเรื่องการเลือกโรคที่สำคัญมาวิเคราะห์ และจัดทำสถานการณ์โรคประจำปีนั้น สำนักโรคติดต่อได้เลือกโรคที่สำคัญมาวิเคราะห์และจัดทำสถานการณ์โรคอยู่แล้ว

การตัดข้อมูลของระบบเฝ้าระวัง รง.506 ที่ผ่านมาทุกวันที่ 31 มีนาคม ของปีถัดไป และเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบข้อมูลในระดับประเทศ ประมวลผลและนำเสนอข้อมูลในรูปแบบตาราง และเขียนบทวิเคราะห์สถานการณ์รายโรค ผ่านตรวจสอบความถูกต้องทางวิชาการจากคณะบรรณาธิการวิชาการและผู้เชี่ยวชาญ และตรวจสอบความถูกต้องทางภาษา โดยคณะบรรณาธิการ เพื่อจัดทำต้นฉบับจัดพิมพ์ภายในเดือนกรกฎาคม จัดทำรูป CD-ROM และเผยแพร่ทางเว็บไซต์

การปรับปรุงระยะเวลาในการเผยแพร่สรุปรายงานฯ เพื่อประโยชน์ต่อการเปรียบเทียบสถานการณ์โรคของประเทศในการ

วางแผน ดำเนินงานสาธารณสุขของพื้นที่ ทางสำนักโรคติดต่อฯ มีการสำรวจความพร้อมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการตัดข้อมูลวันที่ 31 มกราคมของปีถัดไป และเข้ากระบวนการจัดทำ ทำให้เผยแพร่ได้เร็วขึ้นประมาณ 2 เดือน (แต่ไม่สามารถเผยแพร่ต้นเดือนมกราคมปีถัดไปตามข้อเสนอแนะมา) เรื่องนี้ความล่าช้าของสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี สำนักโรคติดต่อฯ จะได้ปรับปรุงต่อไป

ในส่วน part 3 รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ในสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2554 ได้ตัดออก เพื่อลดการซ้ำซ้อน เนื่องจากปัจจุบันสำนักโรคติดต่อฯ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานที่มอบหมายโรคที่มีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานระดับวิทยา เบอร์โทรติดต่อ และ e-mail อยู่แล้ว

มีการปรับในสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2554 รูป CD-ROM สามารถดาวน์โหลดทั้งหมดจากเว็บไซต์ของสำนักโรคติดต่อฯ ได้อยู่แล้ว และสิ่งพิมพ์ ได้มีการปรับตารางข้อมูลให้ขนาดตัวอักษรใหญ่กว่าเดิมแล้ว

สำนักโรคติดต่อฯ เคยดำเนินการจัดประชุมการจัดทำสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 ให้จังหวัด กำหนดรูปแบบวิเคราะห์สถานการณ์โรคระดับจังหวัดจัดพิมพ์ให้ จะนำเสนอให้กลุ่มงานผู้รับผิดชอบทราบต่อไป

#### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ งานระดับวิทยาสำนักรักษาป้องกันควบคุมโรคที่ 9 พิษณุโลก สำนักรักษาป้องกันควบคุมโรคที่ 5 นครราชสีมา สำนักรักษาสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก สำนักรักษาสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร สำนักรักษาสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาและสำนักรักษาสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักรักษาสาธารณสุขอำเภอเมือง สำนักรักษาสาธารณสุขอำเภอดอนเจดีย์ สำนักรักษาสาธารณสุขอำเภอพรหมพิราม สำนักรักษาสาธารณสุขอำเภอวังทอง สำนักรักษาสาธารณสุขอำเภอชาติตระการ สำนักรักษาสาธารณสุขอำเภอกระทุ่มแบน สำนักรักษาสาธารณสุขอำเภอปรางค์กู่ สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลศูนย์พุทธชินราช โรงพยาบาลสมุทรสาคร โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลชุมชนเนินมะปราง โรงพยาบาลชุมชนบางระกำ โรงพยาบาลชุมชนบางกระทุ่ม โรงพยาบาลชุมชนกระทุ่มแบน โรงพยาบาลชุมชนสี่คิ้ว และโรงพยาบาลชุมชนกาญจนดิษฐ์ รพ.สต. บางกระทุ่ม รพ.สต.อำเภอเมือง รพ.สต.บ้านไร่ รพ.สต.หนองพะลาน รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติ ที่ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลในการประเมินครั้งนี้

ขอขอบคุณอาจารย์อองอาจ เจริญสุข ที่ให้คำปรึกษาทางวิชาการครั้งนี้

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานราชการของกระทรวงสาธารณสุขและสมาชิกที่ตอบแบบประเมินฯ จำแนกตามข้อมูลทั่วไป  
(จำนวน 359 คน)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
ชาย	179	49.9
หญิง	180	50.1
<b>อายุ (ปี)</b>		
< 30 ปี	72	20.1
30 - 39 ปี	93	25.9
40 - 49 ปี	136	37.9
50 - 59 ปี	54	15.0
60 ปีขึ้นไป	4	1.1
<b>ระดับการศึกษา</b>		
ต่ำกว่าปริญญา	13	3.6
ปริญญาตรี	218	60.7
ปริญญาโท	102	28.4
ปริญญาเอก	24	6.7
อื่น ๆ	2	0.6
<b>สถานที่ทำงาน</b>		
หน่วยงานส่วนกลาง	24	6.7
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12	24	6.7
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและจังหวัด	95	26.5
สถานบริการสาธารณสุข	134	37.3
สถาบันการศึกษา/มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย	68	18.9
อื่น ๆ	14	3.9
<b>ลักษณะงานที่รับผิดชอบ</b>		
บริหาร	53	13.8
วิชาการ	244	63.5
บริการ	77	20.1
สนับสนุน	10	2.6
<b>ประสบการณ์การทำงานระดับวิทยา</b>		
ไม่มี	71	21.3
มี	262	78.7
- น้อยกว่า 1 ปี	20	7.6
- 1-5 ปี	96	36.6
- 6-9 ปี	45	17.2
- มากกว่า 9 ปี	78	30.0
- ไม่ระบุ	23	8.6
<b>การใช้ประโยชน์จากสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553</b>		
นำไปประกอบในการวางแผน ควบคุมกำกับและประเมินผล	218	60.7
วิเคราะห์สถานการณ์ พยากรณ์แนวโน้ม และลักษณะทางระบาดวิทยาของโรค	260	72.4
ใช้ในการป้องกันและควบคุมโรค	229	63.8
นำไปใช้ประกอบการเป็นวิทยากร	212	59.1
ใช้ประกอบในการสอบสวนการระบาดของโรค	196	54.6
ใช้ประกอบศึกษาวิจัย	131	36.5
สนับสนุนข้อมูลให้กับหน่วยงานอื่นๆ	172	47.9
- บริการในท้องถิ่น	25	14.5
- องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน/อสม.	30	17.4

ตารางที่ 2 ร้อยละของความถี่ต่อการใช้ประโยชน์สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 ของหน่วยงานราชการกระทรวงสาธารณสุขและสมาชิกที่ตอบแบบประเมินฯ (จำนวน 332 คน)

ประเภทสื่อ	ร้อยละของความถี่ต่อการใช้			
	1-10	10-20	20-30	>30
สื่อสิ่งพิมพ์ (ครั้ง/ปี)	49.7	28.6	12.3	9.4
สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (ครั้ง/ปี)	43.6	20.4	17.6	18.4

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของความพึงพอใจต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 ของแต่ละหน่วยงานราชการของกระทรวงสาธารณสุขและสมาชิกที่ตอบแบบประเมินฯ (จำนวน 359 คน)

หัวข้อ/ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ									
	มากที่สุด	ร้อยละ	มาก	ร้อยละ	ปานกลาง	ร้อยละ	น้อย	ร้อยละ	ต้องปรับปรุง	ร้อยละ
1.ด้านเนื้อหา										
1.1 ความครอบคลุมและครบถ้วน	112	32.1	209	59.9	27	7.7	1	0.3	0	0
1.2 ความถูกต้อง	122	34.9	203	58.0	24	6.9	1	0.2	0	0
1.3 ขนาดของตัวอักษรที่ใช้	92	25.5	184	51.0	81	22.3	2	0.6	2	0.6
1.4 ความหนาของรูปเล่ม	82	23.5	183	52.4	78	22.3	6	1.8	0	0
2.ช่องทางการเผยแพร่										
2.1 ระยะเวลาการออกเผยแพร่	67	21.0	159	49.8	75	23.5	11	3.5	7	2.2
2.2 สื่อสิ่งพิมพ์	83	23.9	214	61.5	45	12.9	6	1.7	0	0
2.3 เว็บไซต์สำนักกระบาดวิทยา	107	30.8	191	55	45	13	4	1.2	0	0
2.4 รูปแบบซีดี-รอม	72	21.4	178	53	74	22	10	3.0	2	0.6
3. การใช้ประโยชน์จากสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ.2553	108	31.5	193	56.3	40	11.7	2	0.5	0	0
4. สรุปความพึงพอใจโดยรวม (n=351)	102	29.1	217	61.8	32	9.1	0	0	0	0

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของความพึงพอใจต่อสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี พ.ศ. 2553 จำแนกตามหน่วยงานที่ตอบแบบประเมินฯ (จำนวน 351 คน)

หน่วยงาน	สรุประดับความพึงพอใจโดยรวม										
	มากที่สุด	ร้อยละ	มาก	ร้อยละ	ปานกลาง	ร้อยละ	น้อย	ร้อยละ	ต้องปรับปรุง	ร้อยละ	ร้อยละคะแนนระดับมากที่สุด-มาก
หน่วยงานส่วนกลางในกระทรวงสาธารณสุข (n=24)	9	37.5	14	58.3	1	4.2	0	0	0	0	95.8
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 (n=24)	7	29.2	13	54.2	4	16.7	0	0	0	0	83.3
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและจังหวัด (n=95)	30	31.6	53	55.8	12	12.6	0	0	0	0	87.4
สถานบริการสาธารณสุข (n=134)	38	28.4	92	68.7	11	8.2	0	0	0	0	97.0
สถาบันการศึกษา/มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย (n=68)	18	26.5	45	66.2	4	5.9	0	0	0	0	92.7
อื่น ๆ (n=6)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0