

กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายงาน

การเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์

WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT

รายงาน
ข้อคิดเห็นต่อรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ในรอบปี 2535
(Weekly Epidemiological Surveillance Report in 1992)

รายงานฉบับนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อทบทวนการดำเนินงานในรอบปี 2535 พร้อมข้อคิดเห็นเพื่อการปรับแก้ไข เพื่อให้สามารถบรรลุจุดมุ่งหมายมากขึ้น ซึ่งจะขอนำเสนอเป็น 3 หัวข้อ ดังนี้

1. ประเภทของเนื้อเรื่องและแหล่งข้อมูล

มีรายงานการเฝ้าระวังโรคทั้งสิ้น 52 ฉบับ ออกประจำสัปดาห์ในทุกวันศุกร์ รวมแล้วมีเรื่องนำเสนอ 63 เรื่อง เฉลี่ยฉบับละ 1.2 เรื่อง แบ่งเนื้อเรื่องได้เป็น 4 ประเภทคือ การสอบสวนโรค 5 เรื่อง (8%) การเฝ้าระวังและสถานการณ์โรค 22 เรื่อง (35%) บทความแปลจากหนังสือต่างประเทศ 26 เรื่อง (41%) บทความและบทความในประเทศ 10 เรื่อง (16%) (รายละเอียดในตารางที่ 1-4)

ในกลุ่มเรื่องการสอบสวนโรค 5 เรื่อง เป็นรายงานจากกองระบาดวิทยา (แพทย์ในโครงการฝึกอบรมสาขาระบาดวิทยา และนักวิชาการของกองระบาดวิทยา) 4 เรื่อง (80%) และอีก 1 เรื่อง (20%) เป็นรายงานจากต่างจังหวัด ในกลุ่มเรื่องการเฝ้าระวังและสถานการณ์โรค เป็นบทความจากกองระบาดวิทยา 13 เรื่อง (60%) อีก 9 เรื่อง (40%) เป็นรายงานจากหน่วยงานต่างๆ ส่วนในเรื่องของบทความแปลจากหนังสือต่างประเทศ 26 เรื่องนั้น แปลโดยกองระบาดวิทยา 18 เรื่อง (69%) ที่เหลือมาจากหน่วยงานอื่นๆ โดยแปลจาก Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) ของศูนย์ควบคุมโรคแห่งชาติสหรัฐอเมริกา 11 เรื่อง (42%) จาก WHO Weekly Epidemiological Record 9 เรื่อง (35%) และอื่นๆ อีก 6 เรื่อง (23%)

2. ประเภทของสมาชิกและการจัดส่ง

ขณะนี้มีการจัดพิมพ์ 3,300 ฉบับต่อสัปดาห์ โดยมีรายชื่อหรือสถานที่จัดส่งให้แน่นอน 3,188 ฉบับ (ตารางที่ 5) โดยกองระบาดวิทยาได้ทำการจัดส่งให้ผู้บริหารทุกกรมกองในกระทรวง ทุกจังหวัด ทุกอำเภอ แต่ความถี่ในการจัดส่งแตกต่างกันไป เป็นการส่งรายสัปดาห์ 2,411 ฉบับ (76%) รายสองสัปดาห์ 744 ฉบับ (23%) และรายสี่สัปดาห์ 25 ฉบับ (1%)

3. ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข

3.1 เนื้อเรื่องและแหล่งข้อมูล

ในแต่ละปีจะมีรายงานการสอบสวนการระบาดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่างๆ ที่ส่งเข้ามายังกองระบาดวิทยาเป็นจำนวนมาก แต่ที่ยังนำมาลงในปริมาณน้อยมาก โดยเฉพาะในปีนี้มีเพียง 1 เรื่องนั้น เนื่องจากมีจำนวนมากที่ยังขาดข้อมูลสำคัญ มีความสับสนของข้อมูล การนำเสนอที่ไม่สมบูรณ์ตามหลักวิชาการ และการสรุปที่ขาดหลักฐานแน่ชัด ซึ่งทั้งนี้กองบรรณาธิการรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ ได้เล็งเห็นซึ่งความสำคัญของรายงานการสอบสวนโรค เพื่อเป็นการแบ่งประสบการณ์แก่จังหวัดอื่นๆ ที่อาจจะมีการระบาดของโรคคล้ายๆ กัน จึงพยายามที่จะนำรายงานการสอบสวนโรคเหล่านั้นมาลงให้มากขึ้น โดยใช้กลวิธีคือ

ก) ติดต่อกลับไปจังหวัดเจ้าของเรื่องเพื่อขอความกระจ่างของข้อมูล

ข) ปรับรูปแบบการนำเสนอให้ โดยขออนุญาตต่อเจ้าของเรื่อง

ค) ใช้ทบทวนวิชาการในการเสนอความเห็นเพิ่มเติม เพื่อให้ผู้อ่านได้ข้อสังเกตหรือข้อสรุปที่สำคัญ

ดังนั้น ทางกองบรรณาธิการรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเจ้าของเรื่อง เมื่อมีการติดต่อกลับไปเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนและสมบูรณ์ เพื่อนำมาลงในรายงานการเฝ้าระวังโรคต่อไป

สำหรับบทความแปลจากหนังสือต่างประเทศนั้น จะเห็นได้ว่ามีปริมาณมากกว่าเรื่องอื่นๆ ซึ่งก็ทั้งที่เป็นเรื่องแปลของกองระบาดวิทยาเองและหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งเรื่องแปลต่างๆ ในเหล่านั้นก็ทำให้เราได้ทราบสาระสำคัญของสถานการณ์โรคในต่างประเทศมากขึ้นและรวดเร็ว เพราะอาจมีผลกระทบต่อสถานการณ์โรคในประเทศไทย แต่ที่สำคัญคือในแต่ละเรื่อง ควรจะมีกองบรรณาธิการ เพื่อเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติมและเนื้อหาที่อาจเกี่ยวข้องกับในประเทศไทยด้วย

3.2 จำนวนผู้ป่วยในตารางรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

ตารางรายงานนี้ได้มีการปรับปรุงและแก้ไขหลายครั้ง เพื่อแก้ปัญหาเรื่องความชัดเจนของตัวพิมพ์ ตลอดจนเนื้อหาที่ซ้ำซ้อนเกินไป และในครั้งหลังสุดนี้กองบรรณาธิการรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ ได้นำเสนอบทความวิธีการอ่านตารางรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ เพื่อให้ท่านผู้อ่านได้ใช้ประโยชน์จากตารางอย่างเต็มที่ ซึ่งก็ได้้นำลงพิมพ์ในรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ ฉบับที่ 47 ประจำวันที่ 27 พฤศจิกายน 2535

3.3 ข้อมูลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ

แต่เดิมตารางนี้ยังไม่ค่อยให้ประโยชน์มากเท่าไร เพราะข้อมูลยังไม่เพียงพอ ดังนั้นตั้งแต่ฉบับแรกของปี 2536 จะมีการปรับปรุงแก้ไขโดยเพิ่มเติมเรื่องเปอร์เซ็นต์และจำนวนปริมาณสะสมรวมแต่ละชนิดของเชื้อที่ตรวจพบ เพื่อให้ได้ประโยชน์มากขึ้นจากตารางนี้

3.4 ความผิดพลาดในเรื่องภาษาและการนำเสนอ

ในปัจจุบันได้มีการจัดพิมพ์ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์และใช้เลเซอร์พริ้นเตอร์ ทำให้หมดปัญหาเรื่องความชัดเจน และในอนาคตก็จะพยายามหาเทคนิคใหม่ๆ มาใช้เพื่อให้ดีขึ้นเรื่อยๆ แต่ก็ยังมีปัญหาในเรื่องความผิดพลาดของภาษาและนำเสนอ ซึ่งทางกองบรรณาธิการเองก็ได้มีการเร่งรัดในเรื่องดังกล่าว เพื่อให้เกิดความผิดพลาดน้อยที่สุด

3.5 การประเมินความคิดเห็นจากผู้อื่น

ในปี 2535 กองบรรณาธิการรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ ได้จัดทำแบบสอบถามเพื่อประเมินความคิดเห็นจากท่านผู้อ่าน เพื่อจะได้ทราบว่าผู้รับรายงานการเฝ้าระวังโรคได้ใช้ประโยชน์จากรายงานนี้มากน้อยเพียงใด และมีข้อคิดเห็นที่จะต้องนำมาปรับปรุงและแก้ไขอย่างไรบ้าง ซึ่งทางกองบรรณาธิการจะได้นำมาพิจารณาปรับปรุงและแก้ไขต่อไป รายละเอียดผลการประเมินอยู่ในสรุปการประเมินแบบสอบถามความคิดเห็นรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์

3.6 การจัดองค์กรของหน่วยผลิต

ในการดำเนินงานการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์นั้น กองระบาดวิทยาได้จัดตั้งเป็นคณะกรรมการจัดทำรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ ซึ่งการดำเนินการมีทั้งส่วนที่เป็นเรื่องทางวิชาการและส่วนเรื่องของการบริหารจัดการ ประสานงานต่างๆ แต่การดำเนินงานก็ยังไม่คล่องตัวเท่าที่ควรเนื่องจากยังขาดทั้งจำนวนและคุณภาพของคน ตลอดจนอุปกรณ์และงบประมาณที่รองรับอย่างเหมาะสม สรุปผลรายงานที่ได้นำลงในรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์, ปีที่ 23 ฉบับที่ 1 (10 มกราคม 2535) - ฉบับที่ 52 (1 มกราคม 2536) แยกเป็นกลุ่มได้ 4 กลุ่ม ดังนี้

1. รายงานการสอบสวนโรค จำนวน 5 เรื่อง (8%)
 2. การเฝ้าระวังและสถานการณ์โรค จำนวน 22 เรื่อง (35%)
 3. บทความแปลจากวารสารต่างประเทศ จำนวน 26 เรื่อง (41%)
 4. บทวิจัยและบทความในประเทศ จำนวน 10 เรื่อง (16%)
- รวม 63 เรื่อง เฉลี่ย 1.2 เรื่อง/สัปดาห์

ตารางที่ 1 รายงานการสอบสวนโรค

ลำดับ	เรื่อง	ฉบับที่	ผู้ส่ง
1.	รายงานเบื้องต้นการสอบสวนโรคจากการสัมผัสก๊าซแอมโมเนียรั่วในโรงงาน บริษัทกรุงเทพเพาะเลี้ยงกุ้ง มกราคม 2535 จังหวัดสงขลา	11	ในหน่วยงาน
2.	รายงานการสอบสวนโรคหิซ อาเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย วันที่ 21 - 24 เมษายน 2535	38	นอกหน่วยงาน
3.	รายงานเบื้องต้นการสอบสวนโรคอาหารเป็นพิษในนักศึกษาวิชาทหาร ที่โรงเรียนแก่นนครวิทยาลัย จังหวัดขอนแก่น ตุลาคม 2534	4	ในหน่วยงาน
4.	การสอบสวนโรคอาหารเป็นพิษในงานเลี้ยงโต๊ะจีน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม วันที่ 10 - 13 มิถุนายน 2534	5	ในหน่วยงาน
5.	การสอบสวนโรคอาหารเป็นพิษ ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ จังหวัดชลบุรี	29	ในหน่วยงาน

ตารางที่ 2 การเฝ้าระวังโรค, สถานการณ์โรค

ลำดับ	เรื่อง	ฉบับที่	ผู้ส่ง
1.	สถานการณ์โรค ไข้สกใส	18	ในหน่วยงาน
2.	ไข้เลือดออกในประเทศไทยและแนวทางการควบคุมยุงลาย	21	ในหน่วยงาน
3.	ระบาดวิทยาของโรค ไข้เลือดออกในเขตกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. 2530-2534 และการดำเนินการควบคุมโรค ไข้เลือดออกของสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร	42	นอกหน่วยงาน
4.	สถานการณ์โรคคางทูม	10	ในหน่วยงาน
5.	สถานการณ์ของไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย พ.ศ. 2528-2532	30	ในหน่วยงาน
6.	การระบาดของไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบหายใจ ในเขตกรุงเทพมหานคร ระหว่างเดือนมกราคม-ธันวาคม 2534	13	นอกหน่วยงาน
7.	ทศวรรษของการควบคุมป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลของ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2525-2535	27	ในหน่วยงาน
8.	สถานการณ์โรคตาแดงจากเชื้อไวรัสระหว่าง 1 ม.ค 35 - 30 ก.ย 35	44	ในหน่วยงาน
9.	รายงานเบื้องต้นระบาดวิทยาของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาล จากเหตุการณ์เรียกร้องประชาธิปไตย ระหว่างวันที่ 17-20 พฤษภาคม 2535	28	ในหน่วยงาน
10.	การเฝ้าระวังทางโภชนาการ (Nutritional Surveillance)	46	นอกหน่วยงาน
11.	สถานการณ์ไข้มาลาเลีย ปีงบประมาณ 2534	16	นอกหน่วยงาน
12.	กลวิธีเชิงรุกในการเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง	8	ในหน่วยงาน
13.	โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง	14-15	นอกหน่วยงาน
14.	วิวัฒนาการของการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อเอดส์ในประเทศไทย	1	ในหน่วยงาน
15.	ผู้มีอาการสัมพันธ์กับเอดส์/ผู้ติดเชื้อไวรัสเอดส์ในผู้ต้องขังชาย ในเรือนจำแห่งหนึ่ง พ.ศ. 2534	22	นอกหน่วยงาน
16.	การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส HIV ในประเทศไทย เมื่อสิ้นปี 2534 (Trend of HIV Spreading in Thailand at end of 1991)	25	ในหน่วยงาน
17.	สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ ประจำวันที่ 31 ตุลาคม 2535	44	ในหน่วยงาน
18.	สรุปรายงานการตรวจยืนยันเชื้อแบคทีเรียที่ก่อให้เกิดโรคฉี่หนู ประจำปี 1991	51	นอกหน่วยงาน
19.	สถานการณ์โรคหัด	49	ในหน่วยงาน
20.	สรุปสถานการณ์โรคเอดส์ ประจำวันที่ 30 พฤศจิกายน 2535	49	ในหน่วยงาน
21.	การสำรวจความชุกของการติดเชื้อเอดส์ในกลุ่มที่มาขอตรวจโรค จากสถานกามโรคพระปิ่นเกล้า ระหว่างวันที่ 1 พ.ย 32 - 30 พ.ย 33	4	นอกหน่วยงาน
22.	การศึกษาเปรียบเทียบผลของปฏิกิริยาทางน้ำเหลืองต่อไวรัสเอดส์ ในพลทหารกองประจำการกองพันเรือ ที่ป่วยและไม่ป่วยด้วยโรคซิฟิลิส	4	นอกหน่วยงาน

ลำดับ	เรื่อง	ฉบับที่	ผู้ส่ง
1.	สถานการณ์ภาพโรคทั่วโลกปี 2533	17	นอกหน่วยงาน
2.	ความก้าวหน้าของคณะทำงานเพื่อการกวาดล้าง โรคระหว่างชาติ ในปี 1992	45	ในหน่วยงาน
3.	การศึกษาการใช้เข็มฉีดยาร่วมและอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการฉีดยาร่วม ขณะที่ผู้บริโภคมักร่วมเข็มฉีดยาร่วมในสหรัฐอเมริกา ระหว่างปี 1982-1989	2	ในหน่วยงาน
4.	สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ทั่วโลก	20	นอกหน่วยงาน
5.	การสูบบุหรี่ในหญิงวัยเจริญพันธุ์	37	ในหน่วยงาน
6.	ประชากรและทิศทางการคาดประมาณ	45	ในหน่วยงาน
7.	การศึกษาเปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้หญิงที่ทำหมันแล้ว และยังไม่ทำหมันที่มาใช้บริการบำบัดรักษาเย็บแผล : นิวยอร์ก, 1989-1991	33	ในหน่วยงาน
8.	โปรแกรมสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ความก้าวหน้าและการท้าทาย	32	ในหน่วยงาน
9.	การประเมินผลย้อนหลังความครอบคลุมของวัคซีนในเด็กวัยเรียน ในเมืองที่ถูกเลือกของสหรัฐอเมริกา ปี ค.ศ. 1991	41	ในหน่วยงาน
10.	สถานการณ์ของกลุ่มผู้สูญเสียสายตา	19	ในหน่วยงาน
11.	อหิวาตกโรคในทวีปอเมริกา พ.ศ. 2534	24	นอกหน่วยงาน
12.	ผู้ป่วยโรคเอดส์ 100,000 รายที่สอง - สหรัฐอเมริกา ช่วงมิถุนายน - ธันวาคม 2534	11	นอกหน่วยงาน
13.	การเฝ้าระวังผู้ป่วยเอดส์ทั่วโลก	23	ในหน่วยงาน
14.	การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV ในกลุ่มผู้ติดยาเสพติด ชนิดฉีดเข้าเส้นที่ไม่ได้รับการบำบัดรักษา : สหรัฐอเมริกา, 1987-1989	26	ในหน่วยงาน
15.	ผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง (CD ₄ + ต่ำ) โดยตรวจไม่พบ การติดเชื้อ HIV สหรัฐอเมริกา	31	นอกหน่วยงาน
16.	ทัศนคติของพ่อแม่นักเรียนระดับมัธยมศึกษาต่อโรคเอดส์, ยาเสพติด และเพศศึกษาในกรุงโรม ประเทศอิตาลี ปี ค.ศ. 1991	34	ในหน่วยงาน
17.	การควบคุมโรค Chagas	39	ในหน่วยงาน
18.	ความสัมพันธ์ระหว่าง Eastern Equine Encephalitis Virus กับ ยุง Aedes albopictus - รัฐฟลอริดา พ.ศ. 2534	39	ในหน่วยงาน
19.	การระบาดของ Influenza A ในสถานพยาบาลนิวยอร์ก ธันวาคม 2534 - มกราคม 2535	40	ในหน่วยงาน
20.	Tuberculosis Outbreak Among Persons in Residential Facility for HIV - infected Persons - San Francisco	3	ในหน่วยงาน
21.	การกินสารตะกั่วซึ่งเป็นส่วนรวมของน้ำยาเคลือบเงาเซรามิก รัฐอลาสก้า พ.ศ. 2535	52	ในหน่วยงาน

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลำดับ	เรื่อง	ฉบับที่	ผู้ส่ง
22.	การกวาดล้างโรคโปลิโอในทวีปอเมริกา	51	ในหน่วยงาน
23.	Aedes albopictus ในทวีปแอฟริกา, 1991	52	ในหน่วยงาน
24.	ข้อเสนอแนะการคัดเลือกและการนำไปใช้ในการตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อ HIV	38	นอกหน่วยงาน
25.	พัฒนาการของ MDT : การรักษาโรคเรื้อนโดยใช้ยา	43	นอกหน่วยงาน
26.	สถานการณ์ของโรคมาลาเรีย	48	นอกหน่วยงาน

ตารางที่ 4 บทวิจัยและบทความในประเทศ

ลำดับ	เรื่อง	ฉบับที่	ผู้ส่ง
1.	การใช้ระบบคอมพิวเตอร์สำหรับงานระบาดวิทยา	28	ในหน่วยงาน
2.	นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขด้านระบาดวิทยา	12	ในหน่วยงาน
3.	แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 ด้านสิ่งแวดล้อม จากเอกสารประกอบการสัมมนาทางวิชาการ การจัดสภาวะ แวดล้อมในทศวรรษหน้า	6-7	นอกหน่วยงาน
4.	การพัฒนาระบบ/ทีมงาน และเครื่องมือทางระบาดวิทยา	29	ในหน่วยงาน
5.	บทบาทของระบาดวิทยาที่หมออยากเห็น บรรยายโดย นายแพทย์ อำนาจ ไตรสุภา ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรมป้องกัน 20 พฤศจิกายน 2534	35	ในหน่วยงาน
6.	การใช้ระบาดวิทยาในการวางแผนควบคุม กำกับ และประเมินผล งานสาธารณสุข	36	ในหน่วยงาน
7.	สถานการณ์การพัฒนา การใช้วัคซีนในประเทศไทย	12	นอกหน่วยงาน
8.	รายงานการสัมมนา Inter-country Workshop on Sentinel Surveillance of AIDS/HIV Infection 17-19 มกราคม 2535 ณ บาห์ลี อินโดนีเซีย	9	ในหน่วยงาน
9.	วิธีการอ่านตารางรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์	47	ในหน่วยงาน
10.	สถานการณ์พัฒนาการใช้วัคซีนในประเทศไทย	12	นอกหน่วยงาน

ตารางที่ 5 การจัดส่งรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ แยกตามความถี่การส่ง ปี 2535

ความถี่การส่ง	รายชื่อ	จำนวนแห่ง	จำนวนฉบับ
รายสัปดาห์	ข้าราชการในกระทรวงสาธารณสุข	60	60
	สถาบันต่าง ๆ	194	214
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน	571	572

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ความถี่การส่ง	รายชื่อ	จำนวนแห่ง	จำนวนฉบับ
	ศูนย์ระบาดวิทยาภาคและพนักงานระบาดวิทยาและ	113	168
	ศูนย์โรคติดต่อ		
	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลและหน่วยงานใน กทม.	175	194
	ผู้สนใจในต่างจังหวัด	248	304
	หน่วยงาน ในกระทรวง	38	63
	ผู้สนใจนอกกระทรวง (ใน กทม.)	323	380
	ต่างประเทศ	27	29
	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	72	72
	ผช.	144	144
	โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป	86	86
	ผู้สนใจและหน่วยงานที่ขอมาในปี 2533 - 2535	64	70
	ผู้สนใจและออกค่าจัดส่งเอง	36	55
	รวม	2151	2411
รายชื่อสปีดาร์	สสอ. ทั่วประเทศ	721	721
	ผู้สนใจออกค่าส่งเอง	19	23
	รวม	740	744
รายชื่อสปีดาร์	ผู้สนใจออกค่าส่งเอง	25	33
	รวมทั้งสิ้น	2916	3188

สรุปการประเมินแบบสอบถามความถี่เห็น

รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสปีดาร์

ขอขอบคุณผู้อ่านทุกๆ ท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามในการประเมินผลครั้งนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ จากท่านอีกในโอกาสต่อไป

จากแบบสอบถามตอบกลับคืนทั้งหมด 256/2,098 ฉบับ คิดเป็น 12.2% ผลการประเมินพอสรุปได้ดังนี้

1. แบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนส่วนใหญ่ได้จากกลุ่มนักวิชาการ 115 ฉบับ (44.9%) คณบดี และผู้บริหาร 64 ฉบับ (25.0%)

2. ผู้ตอบกลับเป็นสมาชิกที่ได้รับรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสปีดาร์แบบให้เปล่า (ฟรี) 239 ฉบับ (93.4%) และเป็นสมาชิกแบบที่ต้องจ่ายค่าส่งเป็นแสดมปี 11 ฉบับ (4.3%)

3. จำนวนหน้าของรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสปีดาร์ สมาชิกมีความเห็นว่าพอที่ 219 ฉบับ (85.5%)

4. การปรับปรุงรูปแบบและการจัดพิมพ์เป็นฉบับสี ให้ความเห็นว่าเหมาะสมแล้ว 153 ฉบับ (59.8%) สำหรับผู้ที่ให้ความเห็นว่าควรปรับปรุง 89 ฉบับ (34.8%) แต่ไม่ได้ให้เหตุผลประกอบ

(ธค) 8 สัปดาห์

5. ความสนใจคอลัมน์ "รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์" เป็นต้นว่า บทความ แปล การสอบสวน การศึกษาวิจัย ก่อนข้างกระจัดกระจายอย่างมาก ไม่สามารถสรุปคอลัมน์ ที่สนใจเด่นชัดเป็นส่วนใหญ่ได้

6. เรื่องของ Highlight, ความเข้าใจในการอ่านและแปลความหมาย และประโยชน์ การเสนอข้อมูลตาราง ซึ่งให้ระดับความสำคัญมาก (5) ไปหาน้อย (1)

6.1 Highlight มีประโยชน์อยู่ในเกณฑ์ความสำคัญมากที่สุด 143 ฉบับ (55.9%) และมีความสำคัญมาก 84 ฉบับ (32.8%)

6.2 ความเข้าใจในการอ่านและแปลผลความหมายของตารางที่ 1 (รายงานโรคที่ ต้องเฝ้าระวัง) อยู่ในเกณฑ์ความเข้าใจมาก 109 ฉบับ (42.6%) ปานกลาง 74 ฉบับ (28.9%) และมากที่สุด 47 ฉบับ (18.4%) เป็นต้น

6.3 การใช้ประโยชน์ข้อมูลจากตารางที่ 1 (รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง) ส่วนใหญ่ อยู่ในเกณฑ์ให้ความสำคัญในการนำไปใช้ประโยชน์ปานกลาง 90 ฉบับ (35.2%) และใช้ ประโยชน์มาก 60 ฉบับ (23.4%)

6.4 การเสนอข้อมูลตัวเลขตารางที่ 1 (รายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง) สมาชิก ส่วนใหญ่เห็นว่าเหมาะสม 195 ฉบับ (76.2%) ควรปรับปรุง 51 ฉบับ (19.9%) และไม่ตอบ 10 ฉบับ (3.9%)

6.5 การใช้ประโยชน์ข้อมูลจากตารางที่ 2 (จำนวนผู้ป่วยสะสมด้วยโรคที่ต้อง เฝ้าระวังเป็นรายจังหวัด) ให้ความสำคัญในการนำไปใช้ประโยชน์ปานกลาง 86 ฉบับ (33.6%) ใช้ประโยชน์มากและมากที่สุด 112 ฉบับ (43.8%)

6.6 การเสนอข้อมูลตัวเลขตารางที่ 2 (จำนวนผู้ป่วยสะสมด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง เป็นรายจังหวัด) สมาชิกส่วนใหญ่เห็นว่าเหมาะสม 216 ฉบับ (85.2%) ควรปรับปรุง 31 ฉบับ (72.1%) ไม่ตอบ 7 ฉบับ (2.7%)

6.7 การใช้ประโยชน์ข้อมูลจากตารางที่ 3 (สรุปผลการแยกเชื้อจุลินทรีย์) เมื่อนำมา พิจารณารวมกลุ่มการใช้ประโยชน์ปานกลางถึงมากที่สุด 126 ฉบับ (49.2%) รวมกลุ่มน้อยถึง น้อยที่สุด 124 ฉบับ (48.4%) และไม่ตอบ 6 ฉบับ (2.3%)

6.8 การเสนอข้อมูลตัวเลขตารางที่ 3 (สรุปผลการแยกเชื้อจุลินทรีย์) สมาชิก ส่วนใหญ่เห็นว่าเหมาะสม 194 ฉบับ (75.8%) ควรปรับปรุง 47 ฉบับ (18.4%) และไม่ตอบ 15 ฉบับ (5.9%)

7. โดยภาพรวมการใช้ประโยชน์ของรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ในการท ปฏิบัติงานเห็นว่า ได้นำไปใช้ประโยชน์จริงๆ 252 ฉบับ (98.4%) ไม่ใช้ 3 ฉบับ (1.2%) และ ไม่ตอบ 1 ฉบับ (0.4%)

8. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

8.1 ควรรายงาน 2 สัปดาห์/ครั้ง

8.2 มีประโยชน์มาก ขอให้ทำและรักษารายงานนี้ต่อไป

8.3 การเสนอบทความต่างประเทศ ควรสอดแทรกและเน้นถึงโรคที่เป็นปัญหาที่ก่อ ภัยสำคัญที่เกิดขึ้นในประเทศ

8.4 ควรแสดงผลงานวิจัยมากขึ้น

8.5 **อยากให้ระดับภาค** มีการนำเสนอรายงานเพื่าระวังทางระบาควิทยา
ค้าหรือเคื่อน เพื่อใหสามารถติดตามสถานการณ์ภาค หรือจังหวัดใกล้เคียงได้

8.6 ควรมีการสรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวัง และการมีการจัดลำดับ 10 โรค
ที่มีผู้ป่วยสูงสุดในเดือนหรือสัปดาห์ พร้อมทั้งควรมีการคาดคะเนสถานการณ์โรคในอนาคต
ตามข้อมูลและสภาพแวดล้อมที่เป็นอยู่

8.7 ปรับปรุงรูปแบบโดยเฉพาะการใช้ถ้อยคำไม่เป็นวิชาการเกินไป

8.8 ควรอธิบายสถานการณ์ที่น่าสนใจ หลังจากที่เราเสนอรูปตารางแล้ว

8.9. เพิ่มหน้าของรายงานสถานการณ์โรคบางโรคที่ผิดปกติ มีการระบาด หรือ ส่อว่า

อาจจะระบาค อาจนำมาเสนอเป็นหัวข้อต่างหาก (รวมแยกภาค/จังหวัด)

8.10 ตัวเลขมากเกินไป ขนาดเล็ก พิมพ์ไม่ชัดเจน

8.11 ขอให้เสนอผลการสอบสวนโรคเอดส์ทุกฉบับ

8.12 ควรมีการนำเสนอข้อมูล เช่น เป็นกราฟ แผนภูมิ ในบางโรคเป็นตัวอย่าง

เขียนรายงานสถานการณ์ หรือเรื่องที่นำเสนอมากขึ้น

8.14 การเพิ่มโรค NCD ลงในรายงาน เช่น อุบัติเหตุโรคจากการประกอบอาชีพ

8.15 ควรเพิ่มตารางสำหรับปรสิต อื่นๆ ที่พบ

กฏหมายกลศ 8.16 ถ้าสามารถให้ภาษาไทยควบคู่กับภาษาอังกฤษได้ จะมีประโยชน์ในแง่การสื่อสารภาษาให้เข้าใจตรงกัน (นับดี 00๔,๘ หมวดข้อนี้) จากผลการศึกษาของผล

8.17 อยากให้ทำเป็นฉบับรวมปีแจกด้วย

8.18 ควรระบั้งหวัดที่ตรวจพบเชื้อ

8.19 การมีข้อตกลงระหว่างภาคีของคณะกรรมาธิการ (ส่นๆ) ให้ทุกจังหวัดเขียนลง

บทความ ครั้งที่ 1-2 จังหวัด

8.20 ควรหาวิธีการให้ทุกจังหวัดรายงานผู้ป่วยให้ได้รวดเร็วขึ้นจากการใช้

คอมพิวเตอร์

8.21 ควรเพิ่มงานวิจัยมากขึ้น

8.22 อยากให้จัดทำเป็นฉบับสัปดาห์

ผู้รายงาน :

นายศิริชัย วงศ์วัฒนไพบุลย์, นางพงษ์ศิริ วัฒนาสุรภักดิ์, นางสาวสมบุญ วิเชียรวัชชัย
ฝ่ายเผยแพร่และประสานงาน กองระบาดวิทยา

#####

(คำขวัญ ๕๖ พรรคการเมือง)
การเมืองไทยยุคใหม่