

ปีที่ 5 ฉบับที่ 8 : 1 มีนาคม 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิทยาลัยก่องระบาดวิทยา

“เป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญ พัฒนามาตรฐาน ประสานเครือข่ายระบาดวิทยา
ของประเทศและสากล มุ่งผลดีนำแนวทางเสริมสร้างสุขภาพ”

สารบัญ

✦ ก้าวทันโรค	125
ภาพโรคระบาดในประเทศอินเดีย	
✦ ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน	127
สัปดาห์ที่ 8 (17-23 กุมภาพันธ์ 2545)	
✦ แผนภูมิโรคไข้เลือดออก	133
✦ สรุปข่าวการระบาด	135
(วันที่ 18-22 กุมภาพันธ์ 2545)	
✦ บันทึกท้ายบท	136
✦ ข่าวประชาสัมพันธ์	137
.....	
ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค	
โปรดช่วยกันตรวจสอบ จำนวนและความถูกต้อง และส่งให้ทันตามกำหนดเวลา	
.....	
โปรดส่งรายงานให้กองระบาดวิทยาภายในเช้าวันอังคาร	

สัปดาห์ที่ 8 ระหว่างวันที่ 17 – 23 กุมภาพันธ์ 2545

ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์นี้ 52 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 68.42

ก้าวทันโรค

ภาพโรคระบาดในประเทศอินเดีย

โดย กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ
กองระบาดวิทยา

รายงานจาก Communicable Disease Surveillance and Response (CSR) ขององค์การอนามัยโลก ระบุว่า เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2545 กระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทยได้รายงานการระบาดของกาฬโรคปอด (Pneumonic plague) จำนวน 16 ราย เสียชีวิต 4 ราย ในหมู่บ้าน Hat Koti Village ซึ่งเป็นหมู่บ้านเชิงเขาหิมาลัย ทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือของประเทศอำเภอ Shimla Distric รัฐ Himachal Pradesh State พบผู้ป่วยตั้งแต่วันที่ 4 กุมภาพันธ์ และรายสุดท้าย เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2545

จากสำนักข่าว CNN.com/WORLD ได้รายงานเมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2545 ถึงเรื่องการระบาดของกาฬโรคจากรัฐ Himachal Pradesh State ว่าหญิงวัย 30 ปี เสียชีวิตด้วยสงสัยว่าเป็นกาฬโรค ทีมงานจาก New Delhi based National Institute of Communicable Diseases (NICD) ได้ทำการสอบสวนโรค และสามารถควบคุมโรคได้แล้ว เนื่องจากไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มหลังจาก 48 ชั่วโมง ได้มีการจ่ายยาปฏิชีวนะ จำนวน 675,000 แคปซูล สำหรับประชาชน 17,000 คน แล้ว และมีการปิดโรงเรียนด้วย

ในการระบาดครั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทยรายงานว่า เป็นกาฬโรคปอด (Pneumonic plague) ซึ่งการระบาดของกาฬโรคปอดง่ายมาก การติดต่อโดยการหายใจเอาเชื้อโรค (*Yersinia pestis*) ที่อยู่ในละอองซึ่งจามหรือไอ

จากผู้ป่วย กาฬโรคปอดนี้มักจะระบาดรุนแรง รวดเร็วและง่ายกว่ากาฬโรคต่อมน้ำเหลือง (Bubonic plague) และกาฬโรคในกระแสโลหิต (Septicemic plague)

ระหว่างวันที่ 26 สิงหาคม – 18 ตุลาคม 2537 ได้เกิดการระบาดของกาฬโรคอย่างรุนแรงที่รัฐมหาราษ รัฐกุลจารัตน์ รัฐกานาทกา รัฐอัสสัม ประเทศ รัฐมัลยาประเทศ และนิวเดลี มีผู้ป่วยและผู้ต้องสงสัย จำนวน 693 ราย เสียชีวิต 56 ราย ปกติกาฬโรคเป็นโรคประจำถิ่นของประเทศอินเดีย มักจะมีข่าวการระบาดเนื่อง ๆ

รายละเอียดเกี่ยวกับกาฬโรค สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้จากรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำเดือน ของกองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีที่ 32 ฉบับที่ 9 กันยายน 2544 หน้า 289-292

สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 18-22 กุมภาพันธ์ 2545

โดย นายแพทย์ไพโรจน์ นิงสานนท์
แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์
สถาบันพัฒนานักระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา

ข้อมูลเพิ่มเติมรายงานการระบาดต่อเนื่องจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคหัด จังหวัดสมุทรสาคร	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 15 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปีมี 47 ราย สัปดาห์นี้มีเพิ่มอีก 9 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยระดับมัธยม กระจายใน 3 อำเภอ ในการควบคุมโรคครั้งนี้ไม่ได้ให้วัคซีนในโรงเรียน	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป
โรคหัด จังหวัดขอนแก่น	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 15 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปีมีผู้ป่วย 40 ราย เฉพาะสัปดาห์นี้ 2 ราย ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติมจาก อ.มัญจาคีรี	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป และตามผล IgM
โรคหัด จังหวัดนครสวรรค์	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 15 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปี 52 ราย กระจายในทุกอำเภอ พบผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ใน อ.ชุมแสง อายุระหว่าง 10-14 ปี ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 8 ก.พ. 2545 ความครอบคลุมของวัคซีน 90 เปอร์เซ็นต์	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป
โรคหัด จังหวัดเพชรบูรณ์	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 11-16 กุมภาพันธ์ 2545	มีผู้ป่วยทั้งหมด 83 ราย ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2545 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ใน อ.เขาค้อ และ อ.วิเชียร เป็นเด็ก อายุ 5-17 ปี สัปดาห์นี้พบผู้ป่วย 2 ราย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 10 ก.พ. รายที่สองเริ่มป่วยวันที่ 12 ก.พ. ได้ทำการควบคุมโรคโดยการให้วัคซีน	- ติดตามสถานการณ์ และติดตามข้อมูลความครอบคลุมของวัคซีนต่อไป

รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคคอตีบ จังหวัดสงขลา	สสจ.สงขลา	พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิงอายุ 2 ปี อาศัยอยู่ใน อ.สะบ้าย้อย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 9 ก.พ. 2545 เข้ารับการรักษาในร.พ.หาดใหญ่ เมื่อวันที่ 11 ก.พ. 2545 throat swab culture ขึ้นเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> สสจ.สงขลาเข้าควบคุมโรควันที่ 12 ก.พ. 2545 พบว่ามีผู้สัมผัสโรคในครอบครัว 6 ราย มีผู้สัมผัสโรคในชุมชน 30-40 ราย ในจำนวนผู้สัมผัสโรคทั้งหมด มีเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี 11-15 ราย ทั้งหมดไม่มีอาการของโรคคอตีบ และส่วนใหญ่ไม่มีสมุดบันทึกการได้รับวัคซีน ผล throat swab culture (22 ก.พ.) ในผู้สัมผัสทั้งหมด ขึ้นเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> 8 ราย ได้ทำการให้ยา erythromycin ในผู้สัมผัสทั้งหมด	- เฝ้าระวังโรคในพื้นที่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดสุรินทร์	สสจ.สุรินทร์	ผู้ป่วยชายอายุ 47 ปี ถูกสุนัขอายุ 3 เดือนกัดที่นิ้วโป้ง ข้างซ้ายเป็นรอยเขียวเล็กน้อย เมื่อวันที่ 3 ก.พ.2545 ผู้ป่วยเริ่มมีอาการไข้ ระบายเคืองบริเวณรอยแผลเมื่อวันที่ 11 ก.พ. ได้ไปรับการรักษาที่คลินิก วันที่ 12 ก.พ. เริ่มมีอาการหนาวสั่นขณะเปิดพัดลม ไปตรวจรักษาที่ ร.พ. สุรินทร์ ได้เข้ารับเป็นผู้ป่วยใน ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 15 ก.พ. ยังไม่ทราบผลการชันสูตร สุนัขที่กัดไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สุนัขเสียชีวิตแล้ว เมื่อวันที่ 14 ก.พ.	- ตามผลการชันสูตรและ เฝ้าระวังต่อไป

บันทึกท้ายบท

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนฉบับนี้ กล่าวถึงการระบาดของกาฬโรคปอด (Pneumonic plague) ที่ประเทศอินเดีย ควรเตือนคนไทยที่จะเดินทางไปอินเดียระยะนี้ และเตือนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของประเทศไทย อย่าได้ประมาทกับกาฬโรค เพราะปัจจุบันการเดินทางจากประเทศอินเดียมาประเทศไทยใช้เวลาเพียง 4 ชั่วโมงเท่านั้น และมีชาวอินเดียจำนวนมาก เดินทางเข้าออกประเทศไทยเป็นประจำ อาจจะนำโรคเข้ามาในประเทศไทย และคนไทยอาจติดเชื้อกาฬโรคปอด เพราะกาฬโรคปอดติดต่อได้ทางอากาศ โดยการหายใจเอาเชื้อโรคที่อยู่ในละอองไอ จามจากผู้ป่วย ในส่วนข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน มีความผิดปกติของโรคภัยไข้เจ็บที่เฝ้าระวัง พบมากในสัปดาห์นี้ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก และโรคหัด พบมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกมากในเขต 5 ที่จังหวัดมหาสารคาม และสุรินทร์ เขต 11 ที่จังหวัดกระบี่ อีกหลายจังหวัดในเขต 2, 3, 8, 9 สำหรับโรคหัดพบมากในเขต 2, 4, 9, 11 นอกจากนี้ มีโรคมือเท้าปากเปื่อยมากในเขต 10 จังหวัดลำปาง สำหรับข่าวการระบาดประจำสัปดาห์นี้ มีแนวโน้มการระบาดของโรคหัดในหลายจังหวัดได้แก่ สมุทรสงคราม นครสวรรค์ เพชรบูรณ์ ขอนแก่น และสงขลา จึงควรติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนต่อไป

สิ่งที่จะประชาสัมพันธ์เพิ่มในท้ายรายงานฉบับนี้ ยังคงเป็นความเคลื่อนไหวเกี่ยวกับการสัมมนาทางระบาดวิทยาแห่งชาติ 15 ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม 2545 และได้แนบข่าวประชาสัมพันธ์ในเรื่อง เนื้อหาการสัมมนา การนำเสนอผลงาน รวมทั้งคำแนะนำในการจัดทำและส่งบทความ เข้าร่วมในการสัมมนาทางระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ดังกล่าว และจะได้นำเสนอความคืบหน้าในฉบับอื่น ๆ ต่อไป

ข่าวประชาสัมพันธ์

กระทรวงสาธารณสุข

กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ร่วมกับ

องค์การอนามัยโลก สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย และองค์การเภสัชกรรม

ขอเชิญเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานทางวิชาการ

การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15

ระหว่างวันที่ 22 – 24 พฤษภาคม พ.ศ.2545

ณ ห้องปรีณซ์บอลรูม 2 – 3 ชั้น 11

ณ โรงแรมปรีณซ์พาเลซ มหานาค กรุงเทพมหานคร

ภายใต้หัวข้อหลักของการสัมมนา

ระบาดวิทยาฝ่าวิกฤต EPIDEMIOLOGY THROUGH CRISIS

วิธีการสัมมนา ประกอบด้วยการบรรยายพิเศษ การอภิปรายหมู่ การสัมมนาโต๊ะกลม และการนำเสนอผลงานด้วย Oral Presentation และการนำเสนอด้วยโปสเตอร์ ในหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

- เอดส์ : เราก้าวไปถึงไหนแล้ว
- ไข้เลือดออก : ปัญหาที่ท้าทาย
- ระบาดวิทยาภายใต้การกระจายอำนาจ
- สารเสพติด : ปัญหาและทางแก้
- ระบาดวิทยาของความรุนแรง
- ระบาดวิทยาและพันธุกรรม
- ก้าวถัดไปของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- มหันตภัยจากสารกัมมันตภาพ (Cobalt 60)
- ระบาดวิทยากับการท่องเที่ยว

ขอเชิญนักระบาดวิทยา นักวิชาการ ทุกสาขา และผู้สนใจเข้าร่วมประชุมและส่งผลงานทางวิชาการเพื่อนำเสนอในการสัมมนาครั้งนี้ “ด่วน”

คำแนะนำในการจัดทำและส่งบทความ
การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15
ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

การจัดทำบทความ

1. แบบฟอร์มของบทความจะประกอบด้วย ส่วนหัวของบทความ และส่วนตัวของบทความ ส่วนหัวจะเป็นส่วนของชื่อเรื่อง คณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน สำหรับส่วนตัวของบทความจะประกอบด้วย 4 ส่วนที่สำคัญ คือ หลักการและเหตุผลและวัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา ผลการศึกษา และสรุป
2. การพิมพ์บทความ ให้พิมพ์ตามแบบฟอร์มที่กำหนด คือ ภายในกรอบขนาด กว้าง 11.5 เซนติเมตร สูง 17 เซนติเมตร ใช้ตัวอักษรแบบ (font) EucrosiaUPC ขนาด (size) 14 และจัดพิมพ์ไม่เกิน 2 หน้า หรือ ถ้านับเป็นจำนวนคำ ภาษาไทยไม่เกิน 500 คำ ภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำ ทั้งนี้ไม่นับรวมส่วนหัวของบทความ (ดูคำอธิบายในแบบฟอร์มตัวอย่างประกอบ) วิธีการนับคำใช้โปรแกรม MS word 97
3. จัดทำบทความเป็นภาษาไทย หรือเป็นภาษาอังกฤษก็ได้ แต่ต้องมีชื่อเรื่องทั้ง 2 ภาษา
4. ชื่อเรื่อง พิมพ์ด้วยลักษณะอักษรชนิดตัวหนา (Bold) ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ
5. ส่วนหัวของบทความสำหรับบทความที่เป็นภาษาอังกฤษ ให้พิมพ์ด้วยอักษรตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด
6. พิมพ์ชื่อคณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงานในบรรทัดต่อมา โดยให้ชื่อผู้แนะนำผลงานวิจัยเป็นชื่อแรกพร้อมทั้งขีดเส้นใต้ที่ชื่อผู้แนะนำผลงานวิจัย (จำนวนคณะผู้วิจัยที่พิมพ์ ให้ไม่เกิน 6 คน ถ้ามีมากกว่านั้นให้ใช้ตามด้วยคำว่า และคณะ) หลังจากพิมพ์ชื่อคณะผู้วิจัยครบทุกคนแล้ว ให้พิมพ์สถานที่ทำงานของผู้วิจัยแต่ละคนเรียงตามลำดับโดยใช้สัญลักษณ์ (ตัวเลข) เชื่อมโยงระหว่างชื่อผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน ให้ใช้สัญลักษณ์ตามลำดับก่อนหลัง
7. การใช้ตัวย่อและสัญลักษณ์ให้เป็นไปตามกำหนดมาตรฐาน และใช้เท่าที่จำเป็น ยกเว้นเมื่อกล่าวถึงครั้งแรกให้ใช้ ตัวเต็มห้ามใช้ตัวย่อ สำหรับบางคำอักษรตัวย่อจะเป็นที่รู้จักกันดีแล้ว จึงไม่จำเป็นต้องใช้ตัวเต็ม เช่น AIDS, HIV เป็นต้น
8. บทความที่ทำจัดส่งมานั้นจะต้องอยู่ในรูปแบบตามที่คณะกรรมการจัดการสัมมนาฯ กำหนดทุกประการ เพื่อพร้อมที่จะจัดส่งทำรูปเล่มของหนังสือบทความได้ทันที คณะกรรมการจะพิจารณาคุณภาพของผลงานวิจัยเพื่อนำเสนอเท่านั้น จะไม่พิจารณาแก้ไขข้อความสำนวนหรือรูปแบบการนำเสนอของบทความ

คำแนะนำที่ควรทราบ

1. การส่งบทความให้ส่งภายในกำหนดเวลา คือ ภายในวันที่ 15 เมษายน 2545 หากส่งช้ากว่ากำหนดจะไม่รับพิจารณา โดยให้ส่งมาที่ คณะกรรมการวิชาการการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000
2. การจัดส่งให้ส่งบทความมาเพื่อพิจารณา ขอให้ส่งโดยวิธีการต่าง ๆ ดังนี้
 - 2.1 ส่งโดยทาง E-mail ไปที่ ubolrat@health.moph.go.th หรือ chulee@health.moph.go.th หรือ kee@health.moph.go.th หรือ amarat@health.moph.go.th หรือ punnarai@health.moph.go.th และจัดส่งเอกสารตามไปภายหลัง
 - 2.2 ส่งโดยทางแผ่นแม่เหล็ก (diskette) พร้อมเอกสารฉบับเป็นต้นฉบับ
 - 2.3 ไม่รับบทความโดยทางโทรสาร
3. การพิจารณาคัดเลือกบทความ จะกระทำโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจาก กระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัย ที่มีความเชี่ยวชาญในแต่ละสาขาวิชานั้น ๆ
4. การนำเสนอผลงานวิจัยจะแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ Oral Presentation และ Poster Presentation บทความที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการแล้วจะถูกกำหนดประเภทของการนำเสนอซึ่งการพิจารณากำหนดประเภทของการนำเสนอให้กับบทความเรื่องใดนั้น ขึ้นกับคุณค่า เนื้อหาและความเหมาะสมของบทความที่ส่งเข้าร่วมสัมมนา ซึ่งอาจไม่ตรงกับความรู้สึกของผู้ที่ส่งบทความมา
5. บทความที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Oral Presentation จะให้เวลาในการนำเสนอ 10 นาที ชักถามและให้ข้อเสนอแนะ 5 นาที ส่วนบทความที่ได้รับเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Poster Presentation ผู้วิจัยจะต้องอยู่ในบริเวณที่ติด Poster ในช่วงเวลาที่กำหนดให้เพื่อจะได้บรรยายประกอบกับ Poster ที่นำเสนอ
6. บทความที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ จะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการนำเสนอให้
7. ในบทความที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน จะนำไปจัดพิมพ์ลงในหนังสือบทความทุกเรื่อง

8. การให้ความสนใจต่อการจัดทำบทคัดย่อและคำแนะนำที่ควรทราบ จะเป็นการช่วยเพิ่มคุณภาพของบทคัดย่อและเพิ่มโอกาสของการได้รับพิจารณาคัดเลือกอีกด้วย

ตัวอย่างแบบฟอร์มพร้อมคำอธิบายสำหรับพิมพ์บทคัดย่อ

การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15

ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

ชื่อเรื่อง

(ภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ)

.....

.....

คณะผู้วิจัย.....

.....

สถานที่

ทำงาน.....

.....

หลักการและเหตุผล : กล่าวถึงความเป็นมาหรือความสำคัญของปัญหาการวิจัยอย่างสั้น
รัดกุมและได้ใจความ

วัตถุประสงค์ : กล่าวถึงสมมติฐาน และเป้าหมายของการศึกษาวิจัย อย่างสั้น รัดกุม
และได้ใจความ

วิธีการศึกษา : อธิบายถึงองค์ประกอบที่สำคัญของการดำเนินการศึกษา ดังนี้

1. ชนิดของการศึกษาทางระบาดวิทยา (Study Design)

2. ขนาดของกลุ่มตัวอย่างและวิธีการสุ่มตัวอย่าง

ข้าพเจ้าขอส่งบทคัดย่อเพื่อนำเสนอในการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ในลักษณะ

☐ Oral presentation

☐ Poster presentation

ถ้านำเสนอด้วย oral presentation ใช้การนำเสนอด้วย

☐ แผ่นใส (Tranparencies) ☐ สไลด์ (Slide) ☐ Power point

- แบบอักษรที่ใช้ในการพิมพ์ ให้ใช้ EucrosiaUPC ขนาด 14”
- พิมพ์อยู่ในกรอบขนาด 11.5 X 17 เซนติเมตร ตามตัวอย่างข้างต้น ไม่เกิน 2 หน้า(กรอบ) หรือ
นับเป็นจำนวนคำ ภาษาไทยไม่เกิน 500 คำ ภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำ (ไม่รวมชื่อเรื่อง คณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน)
ลงชื่อ(ขอให้ลงชื่อ-นามสกุล ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ)
สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์.....โทรสาร..... และ E-mail address (ถ้ามี).....

เกณฑ์การให้คะแนนในการคัดเลือกบทความสำหรับการนำเสนอในสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติครั้งที่ 15
ประจำปี พ.ศ. 2545

ใช้เกณฑ์ของ TEPHINET (The Training Programs in Epidemiology and Public Health International Network) ดังนี้

Code	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Reviewer Comments

Scoring codes :

- 4 = ยอดเยี่ยม (Outstanding)
3 = ดี (Good)
2 = ปานกลาง (Fair)
1 = ต้องปรับปรุง (Poor)
0 = ไม่สมควรพิจารณา (Unacceptable)

คะแนนรวมสูงสุด (Total maximum score) = 28

- Q1 เป็นเรื่องที่มีความสำคัญทางสาธารณสุข
Q2 หลักการและเหตุผลของการศึกษา
Q3 ระเบียบวิธีวิจัยเหมาะสม
Q4 การนำเสนอผลการศึกษา
Q5 การแปลผลและข้อสรุปของผลการศึกษา

Q6 มีการนำเสนอประโยชน์/ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการศึกษาวิจัย

Q7 ความชัดเจน/คุณภาพโดยรวมของบทคัดย่อ

คณะที่ปรึกษา	นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ค่านวณ อึ้งชูศักดิ์ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี
บรรณาธิการที่ปรึกษา	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ หุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
บรรณาธิการประจำฉบับ	นางสาววันนีย์ วัฒนาสุรศักดิ์ นางแสงโสม เกิดคล้าย นางณัฐกานต์ ไวยเนตร
บรรณาธิการผู้ช่วย/ผู้จัดการฝ่ายผลิต	นางกาญจณี คำนาคแก้ว
งานข้อมูล	นางสาวเพ็ญศรี จิตรนาถทรัพย์ นางลัดดา ลิขิตขังวรา นายประเวศน์ เข้มชื่น
งานพิสูจน์อักษร	นางพญศิริ วัฒนาสุรศักดิ์ นางกาญจณี คำนาคแก้ว นางสาวลิลักษณ์ รังษิวงศ์ นางสาวสิรินทรา พุตระกูล นายสุเทพ อุทัยฉาย
งานพิมพ์	นางสาวสุรินทร เรืองรอด นางสาวภัทรา กาศิไลน
ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม	นายณชา พุกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์
งานสมาชิกและการจัดส่ง	นางสาววรรณศิริ พรหมโชติชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นายสวัสดิ์ สว่างชม