

ปีที่ 5 ฉบับที่ 12 : 29 มีนาคม 2545 <http://epid.moph.go.th/>

วิทยาลัยนวกองระบาดวิทยา

“เป็นศูนย์กลางความเชี่ยวชาญ พัฒนามาตรฐาน ประสานเครือข่ายระบาดวิทยา
ของประเทศและสากล มุ่งผลดีนำแนวทางเสริมสร้างสุขภาพ”

สารบัญ

✦ ก้าวทันโรค	195
ทะเบียนโรงพยาบาลที่ดำเนินการเฝ้าระวังการ บาดเจ็บระดับจังหวัด (IS) ในประเทศไทย	
✦ ข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรค ทางระบาดวิทยาเร่งด่วน	203
สัปดาห์ที่ 12 (17- 23 มีนาคม 2545)	
✦ แผนภูมิโรคไขเลือดออก	209
✦ สรุปข่าวการระบาด	211
(วันที่ 18 - 24 มีนาคม 2545)	
✦ บันทึกท้ายบท	213
✦ ข่าวประชาสัมพันธ์	214

.....
ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวัง
และการควบคุมป้องกันโรค
โปรดช่วยกันตรวจสอบ จำนวนและความถูกต้อง
และส่งให้ทันตามกำหนดเวลา
.....

โปรดส่งรายงานให้กองระบาดวิทยา
ภายในเช้าวันอังคาร

สัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 17 - 23 มีนาคม 2545

ส่งรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์นี้ 67 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 88.15

ก้าวทันโรค

ทะเบียนโรงพยาบาลที่ดำเนินการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด
(IS)

ในประเทศไทย

โดย กลุ่มงานระบาดวิทยาโรคไร้เชื้อ

ด้วยกองระบาดวิทยาได้จัดตั้งระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับ
จังหวัดแก่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชและ
โรงพยาบาลศูนย์ ตั้งแต่ พ.ศ.2538 จนถึงปัจจุบัน มีโรงพยาบาล
ดังกล่าวเฝ้าระวังตามรูปแบบนี้ 28 แห่งทั่วประเทศ เป็นเครือข่ายฯ
ฐานข้อมูลเฝ้าระวังระดับชาติ ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ โรงพยาบาลเครือข่ายฯ
ดังกล่าวได้ดำเนินการเก็บข้อมูลตามรูปแบบของกองระบาดวิทยา และส่ง
ข้อมูลให้กองระบาดวิทยาปีละ 2 ครั้ง คือ งวด 6 เดือน (มกราคม -
มิถุนายน) และข้อมูล 12 เดือน (มกราคม - ธันวาคม) เพื่อวิเคราะห์
เป็นภาพรวมระดับประเทศ เสนอผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมา
อย่างต่อเนื่อง

เนื่องจากข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด (IS)
สามารถบอกขนาดและแนวโน้มของปัญหา ประชากร กลุ่มเสี่ยง ปัจจัย
เสี่ยง

และยังทำให้ทราบถึงการปฐมพยาบาล การส่งต่อผู้บาดเจ็บ ทั้งด้านความครอบคลุม และคุณภาพของโรงพยาบาล การให้บริการ
ผู้บาดเจ็บกลุ่ม trauma และ burn รวมทั้งใช้ในการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาล เป็นผลให้โรงพยาบาลทั่วไปอื่นๆ เห็น
ความสำคัญของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ(IS) จึงได้ประสานกับกองระบาดวิทยาและศูนย์ระบาดวิทยา 4 ภาค ดำเนินการจัดตั้ง
ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ เพื่อใช้ประโยชน์เองภายในจังหวัด โรงพยาบาลทุกแห่ง (ยกเว้นโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ซึ่งได้รับคัดเลือก

เป็นพิเศษ) ไม่จำเป็นต้องส่งข้อมูลให้ส่วนกลาง แต่ควรดำเนินการตามรูปแบบและมาตรฐานที่กำหนดเพื่อให้สามารถเปรียบเทียบกันได้

เพื่อทราบความครอบคลุมของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บในระดับจังหวัดทั่วประเทศ กองระบาดวิทยาได้ประสานกับศูนย์ระบาดวิทยา ทั้ง 4 ภาค จัดทำทะเบียน รพศ , รพม , รพท ที่มีระบบดังกล่าว โดย จำแนกตามมาตรฐาน สรุปได้ว่า ในขณะนี้ (มีนาคม 2545) มีโรงพยาบาล (รพม/รพศ/รพท) ที่ดำเนินการอบรมและจัดตั้งระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแล้วทั้งสิ้น 68 โรงพยาบาล เป็น รพม/รพศ 25 โรงพยาบาล รพท. 40 โรงพยาบาล โรงพยาบาลในเขต กทม 2 โรงพยาบาล และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 1 โรงพยาบาล ดังนี้

ภาค	รพม/รพศ	รพท	รพ.มหาวิทยาลัย	ส่งข้อมูลให้กองระบาดวิทยา
กลาง/ตะวันออก	9	10	-	รพศ 9 แห่ง รพท 1 แห่ง
เหนือ	5	12	-	รพศ.5 แห่ง
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	6	12	-	รพม/รพศ 6 แห่ง
ภาคใต้	5	6	1	รพม/รพศ. 5 แห่ง
กทม.	2	-	-	ทั้ง 2 แห่ง
รวม	27	40	1	รวมทั้งหมด 68 โรงพยาบาล

สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 18 - 24 มีนาคม 2545

พญวรรณ หาญเขาวรรกุล

นพ. อนุตรศักดิ์ รัชตะทัต

กองระบาดวิทยา

รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคมือเท้าปาก จังหวัดนครราชสีมา	ศูนย์ระบาดวิทยา ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	ผู้ป่วยเด็กหญิง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Hand Foot and Mouth รับการรักษา 1 วัน ตาย เก็บอุจจาระ ผู้ตายได้จากการล้างกัน และเก็บน้ำเหลืองได้เพียงครั้งเดียว ทางจังหวัดได้สอบสวนพบผู้สัมผัสมีอาการเพิ่มอีก 6 คน ได้พยายามเก็บตัวอย่างอุจจาระจากบิดามารดา ผู้ป่วย อุจจาระและน้ำเหลืองที่เก็บได้ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์ทางศูนย์จะได้ติดตามรายงานและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่อไป นอกจากนี้ มีรายงานผู้ป่วย Hand Foot and Mouth ที่อำเภอคง เป็น OPD case คาดว่ารายละเอียดจะส่งมาให้ทางรายงาน	ติดตามรายงาน และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดเชียงใหม่	สสจ.เชียงใหม่	ผู้ป่วยชาย อายุ 61 ปี อาชีพรับจ้าง ประวัติถูกสุนัขกัด วันที่ 27 กพ. 2545 ไม่ได้ฉีดวัคซีนไม่ได้ล้างแผล สุนัขอายุ 2 เดือน มีเจ้าของ ไม่มีประวัติว่าสุนัขได้รับวัคซีน สุนัขโดนฆ่าตายและไม่ได้ส่งตรวจ จังหวัดได้ให้วัคซีนผู้สัมผัสผู้ป่วย 8 คน สัมผัสสุนัข 4 คน และประสานงานกับปศุสัตว์จังหวัด	ติดตามรายงานฉบับสมบูรณ์
R/O Hanta virus จังหวัดเลย	สคต. 6 จังหวัดขอนแก่น	Research Center for Emerging Viral Disease ได้เก็บตัวอย่างน้ำเหลืองผู้ป่วย Leptospirosis จำนวน 29 ราย จากโรงพยาบาลเลยโดยเลือกเฉพาะผู้ป่วยที่มี lung hemorrhage ไปตรวจหา IgM ของ Hanta virus พบว่ามี positive 1 ราย ผู้ป่วยรายนี้เป็นชาย อายุ 30 ปี refer มาจากภูกระดึง เริ่มป่วยวันที่ 19 กค. 2544 admit 23 กค. - 1 สค. 2544 อาการสำคัญที่พบ คือ ช็อค, plt ต่ำ (67000), Myocarditis, lung hemorrhage, shock, แต่ liver และ renal function ดี dipstick for Leptospirosis test บวก ผู้ป่วยหายกลับบ้านได้ ทางโรงพยาบาลกำลังรอเจาะเลือด serum ตรวจอีกครั้ง	แจ้งกลุ่มงานระบาดวิทยาโรคติดต่อทราบเพื่อติดตามผลการตรวจยืนยันอีกครั้ง

ติดตามรายงานการเกิดโรค/การระบาดจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง จังหวัดขอนแก่น	สสจ.ขอนแก่น (22 มีนาคม 2545)	พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 17 ราย ใน 14 หมู่บ้าน ตั้งแต่วันที่ 27 กุมภาพันธ์-19 มีนาคม 2545 ทุกรายพบเชื้อ <i>Vibrio cholerae</i> El Tor Ogawa จากการสอบสวนสงสัยสาเหตุจากอาหารทะเล โดยเฉพาะ ปลาหมึก อาหารถุ้ง และการติดต่อจากคนสู่คนในครัวเรือน การปนเปื้อนเชื้อของห้องปฏิบัติการไม่มีหลักฐานที่ชัดเจน แต่การระบาดสงบไป 10 วันแล้ว ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่	
โรคหัด จังหวัดปทุมธานี	สสจ.ปทุมธานี (22 มีนาคม 2545)	วันที่ 6-13 มีนาคม 2545 ทางศูนย์ฯกลาง และ สสจ. ได้ลงสอบสวนโรค พบผู้ป่วย 16 ราย หลังการสอบสวน พบว่ามีผู้ป่วยใหม่เพิ่มขึ้นอีก 8 ราย จำนวนผู้ป่วยทั้งสิ้นในวันที่ 22 มีนาคม 2545 เท่ากับ 24 ราย ใน 8 รายสุดท้ายที่พบ มี 1 รายเป็นปอดอักเสบ 1 ราย มีอุจจาระร่วง ทั้ง 8 รายเป็นเด็กที่รับเข้าอยู่ใหม่ สาเหตุการติดเชื้อคิดว่ามาจากในโรงพยาบาล และเด็กที่อยู่ร่วมกัน ขณะนี้ได้ให้วัคซีนเพิ่มเติมครบทุกคน ได้แนะนำให้แยกผู้ป่วย และนำเด็กแรกรับไปรับวัคซีนทุกสัปดาห์จากเดิมที่รับเดือนละ 1 ครั้ง	- ติดตามสถานการณ์
โรคหัด จังหวัดตาก	พญ.ปิยนิตย์ (22 มีนาคม 2545)	ข้อมูลจาก Dr. Greg Elder แพทย์เจ้าหน้าที่ของ MSF พบว่า ตั้งแต่วันที่ 10 กพ. 2545 - 17 มีนาคม 2545 มีเด็กจากหมู่บ้านในเขตพม่า มารับการรักษาที่สถานพยาบาลของ MSF ใน ค่ายผู้ลี้ภัยบ้าน แม่หละ ด้วยอาการ ไข้ ผื่น ตาแดง และน้ำมูกไหล รวม 26 ราย เด็กดังกล่าวไม่ใช่เด็กในค่ายผู้ลี้ภัย ขณะนี้ยังไม่มีการตรวจยืนยันการวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการ แต่คิดว่าไม่จำเป็น เด็กเหล่านี้มีประวัติไม่ได้รับวัคซีน ภาวะแทรกซ้อนที่พบมากคือ ปอดบวม ทาง MSF ได้ประสานงานกับทางการพม่า แต่เนื่องจากพื้นที่ดังกล่าวมีปัญหาความขัดแย้งทางการเมืองและเข้าถึงได้ยากจึงยังไม่สามารถเข้าไปดำเนินการฉีดวัคซีนให้กับเด็กได้ ทาง WHO จะประสานการสนับสนุนเรื่องวัคซีน การตรวจ lab คาดว่าไม่จำเป็น ทางสสจ. ตาก ได้ให้วัคซีนเพิ่มเติมในกลุ่มเด็กอายุ 6 -18 เดือน ในค่ายผู้ลี้ภัยที่อยู่ในเขตแดนไทยแล้ว	- ติดตามสถานการณ์
โรคหัด จังหวัดแม่ฮ่องสอน	สสจ.แม่ฮ่องสอน และ สสจ.ตาก	จากรายงานเร่งด่วน ข้อมูลของจังหวัดแม่ฮ่องสอนไม่มีรายงานเข้า สอบถามไปที่จังหวัด ผู้เกี่ยวข้องไปประชุม จะกลับวันจันทร์ จึงไม่ทราบรายละเอียดใดๆเพิ่มเติม	ติดตามสถานการณ์
โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง จังหวัดลำปาง	สสจ.ลำปาง (20 มีนาคม 2545)	มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 4 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยใหม่	- การระบาดน่าจะสงบแล้ว

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดมุกดาหาร	สสจ.มุกดาหาร (21 มีนาคม 2545)	การระบาดเกิดใน 3 โรงเรียน มีผู้ป่วยที่สงสัยทั้งสิ้น 469 คน เชื้อที่พบมี 2 ชนิดคือ <i>E.Coli</i> และ <i>V.parahemolyticus</i> อาการส่วนใหญ่คือ ปวดท้อง ถ่ายเหลว คลื่นไส้ สงสัยว่าเกิดจากการปนเปื้อนเชื้อจากผู้ประกอบการอาหารให้ทั้งสามโรงเรียน รายการอาหารที่สงสัยคือ ส้มตำ รายงานเบื้องต้นส่งมาแล้ว รอการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติมที่จะส่งมาภายหลัง	จบการดำเนินงาน
โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดปราจีนบุรี	สสจ.ปราจีนบุรี (20 มีนาคม 2545)	ผู้ป่วยชายอายุ 22 ปี ถูกสุนัขกัด เมื่อประมาณ 7 เดือน ก่อน หลังถูกกัดไม่ได้ฉีดวัคซีน เริ่มป่วย 21 ก.พ. เสียชีวิตวันที่ 24 ก.พ. 2545 ขณะนี้ได้ฉีดวัคซีนในผู้สัมผัสโรค 27 ราย และทำ Ring vaccination ในประชากรสุนัข และแมว	- จบการติดตาม
โรคอุจจาระร่วงอย่าง แรง จังหวัดจันทบุรี	สสจ.จันทบุรี (22 มีนาคม 2545)	ยอดผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 35 ราย ผู้ป่วยใหม่ในรอบสัปดาห์ 2 ราย ลักษณะผู้ป่วยทั้ง 35 ราย พบว่า ส่วนมากเป็นวัยแรงงาน อายุ 15-64 ปีมี 27 ราย พบผู้ป่วยมากที่สุดที่อำเภอโป่งน้ำร้อน เชื้อที่พบเป็น <i>Vibrio cholerae</i> El Tor Inaba ใน ตั้งแต่ 1-9 มีนาคม 2545 พบผู้ป่วยทุกวัน วันละ 1-2 ราย รายสุดท้ายที่มีรายงานมายังกองระบาดเริ่มป่วยวันที่ 9 มีนาคม 2545 รับการรักษา วันที่ 10 มีค. 2545 วันรับรายงานคือ 15 มีค. 2545 จากการสอบถามเพื่อประเมินระบบเฝ้าระวังโดยพญ. ปิยะนิตย์ พบว่ามี War room แล้ว นำเสนอในที่ประชุมเดือนละ 1 ครั้ง	- ฝ่ายประมวลผลข้อมูล/ in-charge สอบถาม สถานการณ์อีกครั้งเพื่อ ป้องกันการรายงานล่าช้า

บันทึกท้ายบท

รายงานการเฝ้าระวังโรคเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 12 นี้ ได้นำเสนอทะเบียนโรงพยาบาลที่ดำเนินการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับจังหวัด ในประเทศไทย (Injury Surveillance (IS)) ที่เริ่มจัดตั้งมาตั้งแต่ปี 2538 จนถึงเดือนมีนาคม พ.ศ.2545 มีจำนวน 68 แห่ง ซึ่งกองระบาดวิทยา ได้จัดตั้งเป็นฐานข้อมูลเฝ้าระวังระดับชาติ จำนวน 28 แห่ง ซึ่งกระจายอยู่ในทุกภาค นอกจากนั้น เป็นโรงพยาบาลที่ได้จัดตั้งและพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระบบบริการผู้บาดเจ็บและการส่งต่อ รวมทั้งแก้ปัญหาการบาดเจ็บในระดับจังหวัด ถึงแม้ว่าระยะเวลาการพัฒนาเฝ้าระวังการบาดเจ็บฯ จะไม่นานนัก ก็ทำให้โรงพยาบาลต่างๆ เห็นความสำคัญของการมีระบบเฝ้าระวังดังกล่าว

ในส่วนข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคในสัปดาห์นี้ ซึ่งคงเป็นไข้เลือดออกและโรคหัด พบมีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกกระจายในเขต 9 เขต 3 เขต 12 และเขต 11 ตามลำดับ จังหวัดสงขลา เป็นจังหวัดที่มีการรายงานผู้ป่วยมากที่สุด รองลงมาได้แก่ กรุงเทพมหานคร นครศรีธรรมราช กำแพงเพชร และจังหวัดระยอง

สรุปข่าวการระบาด ระหว่างวันที่ 18-24 มีนาคม 2545 ยังคงมีภารกิจ ที่จะติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคหัดที่จังหวัดปทุมธานี จังหวัดตากและจังหวัดแม่ฮ่องสอน ต่อไป

ขณะนี้ผู้ส่งบทความขอสำหรับนำเสนอผลงานทางวิชาการและสมัครเข้าร่วมในการสัมมนาโรคระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ระหว่างวันที่ 22-24 พฤษภาคม 2545 นี้ พอสมควร เพื่อให้การสัมมนา ได้สำเร็จตามวัตถุประสงค์ และสามารถกระจายความรู้ความก้าวหน้าของการดำเนินงานทางระบาดวิทยา ไปสู่พี่ๆ น้องๆ ชาวระบาดวิทยาได้อย่างทั่วถึง จึงใคร่ขอเชิญชวน พี่ๆ น้องๆ ชาว

ข่าวประชาสัมพันธ์

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ **EPIDEMIOLOGY THROU**

ขอเชิญนักกระบวนวิชา นักวิชาการ ทุกสาขา และผู้สนใจเข้าร่วมประชุมและส่งผลงานทางวิชาการเพื่อนำเสนอในการสัมมนาครั้งนี้ “ด่วน”

คำแนะนำในการจัดทำและส่งบทคัดย่อ

การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15

ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

การจัดทำบทคัดย่อ

1. แบบฟอร์มของบทคัดย่อจะประกอบด้วย ส่วนหัวของบทคัดย่อ และส่วนตัวของบทคัดย่อ ส่วนหัวจะเป็นส่วนของชื่อเรื่อง คณะผู้วิจัยและสถานที่ทำงาน สำหรับส่วนตัวของบทคัดย่อจะประกอบด้วย 4 ส่วนที่สำคัญ คือ หลักการและเหตุผลและวัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา ผลการศึกษา และสรุป
2. การพิมพ์บทคัดย่อ 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 ทั้งนี้ไม่นับรวมส่วนหัวของบทคัดย่อ (ดูคำอธิบายในแบบฟอร์มตัวอย่างประกอบ) วิธีการนับคำใช้โปรแกรม MS word 97
3. จัดทำบทคัดย่อเป็นภาษาไทย หรือเป็นภาษาอังกฤษก็ได้ แต่ต้องมีชื่อเรื่องทั้ง 2 ภาษา
4. ชื่อเรื่อง พิมพ์ด้วยลักษณะอักษรชนิดตัวหนา (Bold) ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ
5. ส่วนหัวของบทคัดย่อสำหรับบทคัดย่อที่เป็นภาษาอังกฤษ 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. บทคัดย่อที่จัดส่งมานั้นจะต้องอยู่ในรูปแบบตามที่คณะกรรมการจัดการสัมมนาฯ กำหนดทุกประการ เพื่อพร้อมที่จะจัดส่งทำรูปเล่มของหนังสือบทคัดย่อได้ทันที คณะกรรมการจะพิจารณาคุณภาพของผลงานวิจัยเพื่อนำเสนอเท่านั้น จะไม่พิจารณาแก้ไขข้อความสำนวนหรือรูปแบบการนำเสนอของบทคัดย่อ

คำแนะนำที่ควรทราบ

1. การส่งบทคัดย่อให้ส่งภายในกำหนดเวลา คือ ภายในวันที่ 15 เมษายน 2545 หากส่งช้ากว่ากำหนดจะไม่รับพิจารณา โดยให้ส่งมาที่ คณะกรรมการวิชาการการสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000
2. การจัดส่งให้ส่งบทคัดย่อมาเพื่อพิจารณา 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) พร้อมเอกสารฉบับเป็นตัวจริง
 - 2.3 ไม่รับบทคัดย่อโดยทางโทรสาร
3. การพิจารณาคัดเลือกบทคัดย่อ จะกระทำโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจาก กระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัย ที่มีความเชี่ยวชาญในแต่ละสาขาวิชานั้น ๆ
4. การนำเสนอผลงานวิจัยจะแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ Oral Presentation และ Poster Presentation บทคัดย่อที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการแล้วจะถูกกำหนดประเภทของการนำเสนอซึ่งการพิจารณากำหนดประเภทของการนำเสนอให้กับบทคัดย่อเรื่องใดนั้น ขึ้นกับคุณค่า เนื้อหาและความเหมาะสมของบทคัดย่อที่ส่งเข้าร่วมสัมมนา ซึ่งอาจไม่ตรงกับความรู้สึกของผู้ที่ส่งบทคัดย่อมา
5. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Oral Presentation จะให้เวลาในการนำเสนอ 10 นาที ชักถามและให้ข้อเสนอแนะ 5 นาที ส่วนบทคัดย่อที่ได้รับเลือกให้นำเสนอด้วยวิธี Poster Presentation ผู้วิจัยจะต้องอยู่ในบริเวณที่ติด Poster ในช่วงเวลาที่กำหนดให้เพื่อจะได้บรรยายประกอบกับ Poster ที่นำเสนอ
6. บทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอ จะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการนำเสนอให้

7. ในบทคัดย่อที่ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงาน จะนำไปจัดพิมพ์ลงในหนังสือบทคัดย่อทุกเรื่อง

8. การให้ความสนใจต่อการจัดทำบทคัดย่อและคำแนะนำที่ควรทราบ จะเป็นการช่วยเพิ่มคุณภาพของบทคัดย่อและเพิ่มโอกาสของการได้รับพิจารณาคัดเลือกอีกด้วย

ตัวอย่างแบบฟอร์มพร้อมคำอธิบายสำหรับพิมพ์บทคัดย่อ

การสัมมนาระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15

ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2545

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ)

คณะผู้วิจัย.....

สถานที่ทำงาน.....

หลักการและเหตุผล : กล่าวถึงความเป็นมาหรือความสำคัญของปัญหาการวิจัยอย่างสั้น
รัดกุมและได้ใจความ

วัตถุประสงค์ : กล่าวถึงสมมติฐาน และเป้าหมายของการศึกษาวิจัย อย่างสั้น รัดกุม
และได้ใจความ

วิธีการศึกษา : อธิบายถึงองค์ประกอบที่สำคัญของการดำเนินการศึกษา ดังนี้

1. ชนิดของการศึกษาทางระบาดวิทยา (Study Design)
2. ขนาดตัวอย่างและวิธีการเลือกตัวอย่าง
3. ตัวแปรและเครื่องมือที่ใช้วัดผลการศึกษา
4. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

ผลการศึกษา : อธิบายถึงผลการศึกษาที่สำคัญที่สอดคล้องกับวิธีการศึกษา

สรุป : สรุปผลการศึกษาอย่างสั้น รัดกุมและชัดเจน โดยเน้นถึงความสำคัญและ
ผลกระทบของการศึกษารวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาหรือแก้ปัญหา

Key word :

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).....

เกณฑ์การให้คะแนนในการคัดเลือกบทความสำหรับการนำเสนอในสัมนาระบาดวิทยาแห่งชาติครั้งที่ 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/คุณภาพโดยรวมของบทความ

คณะที่ปรึกษา	นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์คานวน อึ้งชูศักดิ์ นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี
บรรณาธิการที่ปรึกษา	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร นายองอาจ เจริญสุข
บรรณาธิการประจำฉบับ	นางณัฐกานต์ ไวยเนตร นางสาวนันทน์ วัฒนาสุรศักดิ์ นางแสงโสม เกิดคล้าย
บรรณาธิการผู้ช่วย//ฝ่ายผลิต	นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว
งานข้อมูล	นางสาวเพ็ญศรี จิตรนาทรพัชร์ นางลัดดา ลิขิตขึงวรา นายประเวศน์ เข้มชื่น
งานพิสูจน์อักษร	นางพญ์ศิริ วัฒนาสุรศักดิ์ นางกาญจน์ย์ คำนาคแก้ว นางสาวสิริลักษณ์ รังมัยวงศ์ นางสาวสิรินทรา พุตระกูล นายสุเทพ อุทัยฉาย
งานพิมพ์	นางสาวสุรินทร์ เรืองรอด นางสาวภัทรา กาคีโลน
ออกแบบปกและจัดทำรูปเล่ม	นายธมชา พุกกะนันทน์ นายประมวล ทุมพงษ์
งานสมาชิกและการจัดส่ง	นางสาววรรณศิริ พรหมโชตชัย นางนงลักษณ์ อยู่ดี นายสวัสดิ์ สว่างชม