



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 48 ฉบับที่ 32 : 18 สิงหาคม 2560

Volume 48 Number 32 : August 18, 2017

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



ผลสำรวจความพึงพอใจและการใช้ประโยชน์ของจุดสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ  
(Survey of Satisfaction and usefulness of DDC WATCH)

✉ rsw\_siri@hotmail.co.th

สิริลักษณ์ รั้งชีวงศ์ และคณะ

**บทคัดย่อ**

**บทนำ:** ในเดือนมิถุนายน 2557 สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค เริ่มจัดทำจุดสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ (DDC WATCH) รูปแบบสื่ออินโฟกราฟิก เผยแพร่ข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ เผยแพร่รายเดือน เพื่อให้มีพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และมีคุณภาพ จึงศึกษาความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อจุดสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ และการใช้ประโยชน์ประจำปี 2559

**วิธีการศึกษา:** ทำการสำรวจแบบภาคตัดขวางแก่เครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วทุกจังหวัด ในระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558-30 มีนาคม 2559 การสำรวจโดยมีการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์พร้อมจุดสารจับตาโรคและภัยสุขภาพและการแจกแบบสอบถามแก่ผู้เข้าร่วมประชุมเครือข่ายระดับวิทยาทั่วประเทศ

**ผลการศึกษา:** จากแบบสอบถามทั้งหมด 700 ฉบับ ได้รับการตอบกลับ 362 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 51.71 พบว่าผู้ตอบแบบประเมินเพศชายสูงสุด ร้อยละ 54.4 อายุสูงสุดระหว่าง 36-45 ปี ร้อยละ 32.1 ระดับการศึกษาปริญญาตรีสูงสุด ร้อยละ 57.2 ส่วนใหญ่เป็นนักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ร้อยละ 86.5 ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสูงสุด ร้อยละ 45.3 ระยะเวลาการทำงานสูงสุดมากกว่า 10 ปี ร้อยละ 46.1 ส่วนใหญ่เคยเห็นจุดสาร DDC WATCH ร้อยละ 81.5 เคยใช้หรืออ่านจุดสารฯ ร้อยละ 75.4 ช่องทางการได้รับจุดสารฯ จากเข้าร่วมอบรม/ประชุม ร้อยละ 37.9

การใช้ประโยชน์ส่วนใหญ่ใช้ในการติดตามข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 73.5 ความพึงพอใจพบสูงสุดในระดับมากในหัวข้อ ได้แก่ ด้านเนื้อหา ด้านรูปแบบการนำเสนอ ด้านการใช้ประโยชน์

**สรุปและอภิปราย:** ความพึงพอใจโดยรวมในระดับมาก ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.1-3.2 จากคะแนนเต็ม 4 คะแนน เนื่องด้วยเนื้อหาที่เผยแพร่เป็นโรคตามนโยบายของกรมควบคุมโรค โรคหรือภัยสุขภาพตามแผนกิจกรรมรณรงค์ของกรมควบคุมโรค เตือนภัยโรคระบาดตามฤดูกาล ข้อเสนอแนะ ควรมีการประเมินเชิงคุณภาพของจุดสารโดยผู้มีประสบการณ์งานสื่อสารจากภายนอกและภายในกรมควบคุมโรค และเพิ่มการประชาสัมพันธ์จุดสารฯ แก่เครือข่ายอื่น ๆ ของกรมควบคุมโรค

**คำสำคัญ:** ความพึงพอใจ, จับตาโรคและภัยสุขภาพ, DDC WATCH

\*\*\*\*\*

**บทนำ**

ปัจจุบันการสื่อสารออนไลน์เต็มไปด้วยข้อมูลมหาศาล การสื่อสารด้วยภาพมีบทบาทอย่างมากต่อการรับรู้และความเข้าใจของผู้คนปัจจุบัน โดยเฉพาะสื่ออินโฟกราฟิก ที่กำลังได้รับความนิยมอย่างแพร่หลาย เนื่องจากเป็นการนำข้อมูลจำนวนมากมาทำให้เข้าใจได้ง่ายขึ้น และสื่อออกมาในลักษณะของภาพกราฟิก ที่นอกจากจะสวยงามแล้ว ยังเข้าใจได้ง่ายในเวลาอันรวดเร็ว ดังนั้น



◆ ผลสำรวจความพึงพอใจและการใช้ประโยชน์ของจุดสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ	497
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6-12 สิงหาคม 2560	504
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6-12 สิงหาคม 2560	507

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาค  
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำรง อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
องอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์

#### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รัชมิวงค์ สุวดี ดิวงษ์

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบูรณ์รัตน์ ตติธินัว มาแอดิยน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พิรยา ดล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

**ฝ่ายศิลป์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

#### ผู้เขียนบทความ

สิริลักษณ์ รัชมิวงค์, นียดา ยศวัตถน,

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์, เสาวพัทธ์ อึ้งน้อย

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

#### Authors

Sirilak Rangsrivong, Niyada Yotwattana,

Borimas Saksirisampan, Saowapak Hinjoy

Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand

**ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล**

**กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักกระบาดวิทยา**

**E-mail: panda\_tid@hotmail.com หรือ**

**weekly.wesr@gmail.com**

ในเดือนมิถุนายน 2557 สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เริ่มจัดทำจูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ (DDC WATCH) โดยนำรูปแบบจูลสาร “Vital signs” ของศูนย์ป้องกันควบคุมโรคสหรัฐอเมริกา (US CDC) มาเป็นแบบอย่าง ในการนำเสนอลักษณะภาพกราฟิก ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย มีสีสันน่าสนใจ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลโรคและภัยสุขภาพซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ให้แก่ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ผู้บริหาร และสื่อมวลชน ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น สิ่งพิมพ์ เว็บไซต์ โซเชียลมีเดีย กำหนดเผยแพร่รายเดือน เพื่อให้มีพัฒนาอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ จึงได้ทำการศึกษาความพึงพอใจของผู้ใช้บริการจูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ (DDC WATCH) และการใช้ประโยชน์ประจำปี 2559 ซึ่งผลที่ได้จากการประเมินไปปรับปรุงจูลสารฯ ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการต่อไป

#### วิธีการศึกษา

ทำการสำรวจแบบภาคตัดขวางแก่เครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วทุกจังหวัด ในระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2558-30 มีนาคม 2559 การสำรวจโดยมีการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์พร้อมจูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพและการแจกแบบสอบถามแก่ผู้เข้าร่วมประชุมเครือข่ายระบาดวิทยาทั่วประเทศ รวมทั้งหมด 700 ฉบับ ได้รับการตอบกลับ 362 ฉบับ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามชนิดตอบเอง เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจโดยแบ่งระดับความพึงพอใจเป็น 5 ระดับ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อจูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต

การสำรวจการใช้ประโยชน์จากจูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพนั้น ได้กำหนดคำสำคัญ “จับตาโรคและภัยสุขภาพ” “จูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ” “DDC WATCH” ในเครื่องมือค้นหาพัฒนาโดยเว็บไซต์กูเกิล และกำหนดคำค้นหาคำสำคัญจากนั้นนำมาแจกแจงลักษณะของหน่วยงานที่นำข้อมูลของจูลสารไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ และหน่วยงานเผยแพร่ แจกแจงเวลาที่เผยแพร่

#### ผลการประเมิน

การประเมินความพึงพอใจต่อจูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพครั้งนี้ สำรวจโดยส่งแบบประเมินฯทางไปรษณีย์พร้อมจูลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพให้ผู้ให้บริการและแจกแก่ผู้เข้าร่วมประชุมเครือข่ายระบาดวิทยาทั่วประเทศ ได้รับการตอบกลับการประเมิน จำนวน 362 ฉบับ คิดร้อยละ 51.71 ผู้ตอบแบบประเมินเป็นเพศชายสูงสุด ร้อยละ 54.4 อายุสูงสุดระหว่าง 36-45 ปี ร้อยละ

32.1 รองลงมา คือ อายุ 46-55 ปี ร้อยละ 29.3 และอายุ 26-35 ปี ร้อยละ 27.6 ระดับการศึกษาปริญญาตรีสูงสุด ร้อยละ 57.2 โดยดำรงตำแหน่งงานนักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุขสูงสุด ร้อยละ 86.5 รองลงมาเป็นพยาบาล ร้อยละ 9.7 ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสูงสุด ร้อยละ 45.3 รองลงมาโรงพยาบาลร้อยละ 21.3 ระยะเวลาการทำงานสูงสุด มากกว่า 10 ปี ร้อยละ 46.1 (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปจากผู้ตอบแบบประเมิน (จำนวน 362 คน)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
ชาย	165	54.4
หญิง	197	45.6
<b>อายุ</b>		
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 25 ปี	20	5.5
26-35 ปี	100	27.6
36-45 ปี	116	32.1
46-55 ปี	106	29.3
55 ปีขึ้นไป	20	5.5
<b>วุฒิการศึกษา</b>		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	11	3
ปริญญาตรี	207	57.2
สูงกว่าปริญญาตรี	144	39.8
<b>ตำแหน่งงาน</b>		
แพทย์	3	0.8
พยาบาล	35	9.7
นักวิชาการ/จพ.สธ.	313	86.5
นักวิเคราะห์นโยบายฯ	5	1.4
อื่น ๆ	6	1.6
<b>หน่วยงาน</b>		
สคร.	31	8.6
สสจ.	164	45.3
สสอ.	34	9.4
โรงพยาบาล	77	21.3
รพ.สต.	40	11
อื่น ๆ	16	4.4
<b>ระยะเวลาการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน (ปี)</b>		
น้อยกว่า 1 ปี	23	6.3
1-5 ปี	94	26
6-10 ปี	78	21.6
มากกว่า 10 ปี	167	46.1

ผู้ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เคยเห็นจุลสารฯ ร้อยละ 81.5 เคยใช้หรืออ่านจุลสารฯ ร้อยละ 75.4 ช่องทางการได้รับจุลสารฯ จากเข้าร่วมอบรม/ประชุม ร้อยละ 37.9 รองลงมาได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด ร้อยละ 29.4 และสืบค้นเอง ร้อยละ 28.2 การใช้ประโยชน์ของผู้ตอบแบบประเมินใช้ในการติดตามข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 73.5 รองลงมาใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน ร้อยละ 61.8 และใช้ในการเผยแพร่ ร้อยละ 47.4 (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละจากการใช้ประโยชน์จากจุลสาร-จับตาโรคและภัยสุขภาพของผู้ตอบแบบประเมิน (จำนวน 362 คน)

ข้อมูล	จำนวน	ร้อยละ
<b>การเห็นจุลสารฯ มาก่อน</b>		
เคย	295	81.5
ไม่เคย	67	18.5
<b>การใช้หรืออ่านจุลสารฯ</b>		
เคย	273	75.4
ไม่เคย	89	24.3
<b>วิธีการได้รับจุลสารฯ</b>		
เข้าร่วมอบรม/ประชุม	129	37.9
ได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด	100	29.4
สืบค้นเอง	96	28.2
ได้รับทางไปรษณีย์	95	27.9
ได้รับแจกจากการทำงานปกติ	53	15.6
ได้รับต่อจากเพื่อน/คนรู้จัก	31	9.1
อื่น ๆ	16	4.7
<b>ประโยชน์ที่ได้รับ (ตอบมากกว่า 1 ข้อ)</b>		
ติดตามข้อมูลข่าวสาร	250	73.5
ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน	210	61.8
เผยแพร่	161	47.4
สืบค้นข้อมูล	134	39.4
อ้างอิง	125	36.8
ใช้ในการดำเนินชีวิต	61	17.9
ใช้เป็นตัวอย่างในการสร้างผลผลิต	59	17.4
ไม่ได้ประโยชน์	3	0.9
อื่น ๆ	2	0.6

จากการวิเคราะห์ความพึงพอใจ พบสูงสุดในระดับมากใน ทุกหัวข้อ ความพึงพอใจโดยรวมระดับมาก ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.1-3.2 ในแต่ละหัวข้อดังนี้ ด้านเนื้อหา ร้อยละ 66.1 ด้านประโยชน์ที่ได้รับ ร้อยละ 60.8 ด้านรูปแบบจุลสารฯ ร้อยละ 59.8 จำแนกตาม

หัวข้อของด้านเนื้อหา มีความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์ มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 71.3 รองลงมา ลำดับเนื้อหาต่อเนื่อง ร้อยละ 67.4 ด้านประโยชน์ที่ได้รับทั้งในปัจจุบันและคาดว่าจะได้รับในอนาคตเท่ากัน มีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ 61 ด้านรูปแบบการนำเสนอ มีภาพประกอบสอดคล้องเนื้อหา มีความพึง-

พอใจระดับมาก ร้อยละ 61.6 รองลงมา รูปแบบการนำเสนอน่าสนใจ ร้อยละ 59.7 (ตารางที่ 3)  
ข้อเสนอแนะให้จัดทำเนื้อหากระชับ เข้าใจง่ายและน่าสนใจ และเพิ่มเติมเนื้อหาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เท่ากัน ร้อยละ 13.56 รวมทั้งให้มีความรู้และแนวทางของโรคอื่น ๆ

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของความพึงพอใจต่อจุลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพของผู้ตอบแบบประเมินในภาพรวมและรายด้าน จำแนกตามประเด็นการประเมินรายข้อ (จำนวน 362 คน)

หัวข้อ/ประเด็นการประเมิน	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่ทราบ/ไม่ตอบ		ระดับความพึงพอใจ
	จำนวน (ร้อยละ)	ค่าเฉลี่ย					
1. ด้านเนื้อหา	89 (24.7)	239 (66.1)	18 (4.9)	4 (1.0)	12 (3.4)	3.1	มาก
1.1 ความเป็นปัจจุบัน	90 (24.9)	242 (66.9)	17 (4.7)	0 (0)	13 (3.6)	3.1	มาก
1.2 สอดคล้องตามวัตถุประสงค์	79 (21.8)	258 (71.3)	12 (3.3)	0 (0)	13 (3.6)	3.1	มาก
1.3 ตรงตามความต้องการ	84 (23.2)	241 (66.6)	1 (0.3)	24 (6.6)	12 (3.3)	3.0	มาก
1.4 ครบถ้วนตามความต้องการ	75 (20.7)	232 (64.1)	42 (11.6)	1 (0.3)	12 (3.3)	3.0	มาก
1.5 เข้าใจง่าย	102 (28.2)	230 (63.5)	18 (5.0)	0 (0)	12 (3.3)	3.2	มาก
1.6 มีความถูกต้องตามหลักวิชาการ	106 (29.3)	228 (63.0)	16 (4.4)	0 (0)	12 (3.3)	3.2	มาก
1.7 ลำดับเนื้อหาต่อเนื่อง	89 (24.6)	244 (67.4)	17 (4.7)	0 (0)	12 (3.3)	3.1	มาก
2. ด้านประโยชน์ที่ได้รับจากจุลสารฯ	107 (29.4)	220 (60.8)	22 (6.1)	0 (0)	14 (3.7)	3.1	มาก
2.1 ประโยชน์ที่ได้รับในปัจจุบัน	105 (29.0)	221 (61.0)	22 (6.1)	0 (0)	14 (3.9)	3.1	มาก
2.2 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในอนาคต	108 (29.8)	219 (60.5)	22 (6.1)	0 (0)	13 (3.6)	3.1	มาก
3. ด้านรูปแบบของจุลสารฯ	111 (30.5)	217 (59.8)	22 (6.1)	1 (0.1)	12 (3.4)	3.2	มาก
3.1 รูปแบบการนำเสนอที่น่าสนใจ	116 (32.0)	216 (59.7)	18 (5.0)	0 (0)	12 (3.3)	3.2	มาก
3.2 ขนาดตัวอักษรอ่านง่าย	113 (31.2)	214 (59.1)	22 (6.1)	0 (0)	13 (3.6)	3.2	มาก
3.3 ขนาดรูปเล่ม	108 (29.8)	213 (58.8)	29 (8.0)	0 (0)	12 (3.3)	3.1	มาก
3.4 ภาพประกอบสอดคล้องเนื้อหา	105 (29.0)	223 (61.6)	20 (5.5)	2 (0.6)	12 (3.3)	3.1	มาก

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงจุลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ (จำนวน 59 คน)

หัวข้อ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านเนื้อหา		
- เนื้อหากระชับ เข้าใจง่ายและน่าสนใจ	8	13.56
- เพิ่มเติมเนื้อหาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	8	13.56
- มีความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา	4	6.78
- สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	2	3.39
- มีความสอดคล้องกับมาตรการและตัวชี้วัด	1	1.69

ตารางที่ 4 (ต่อ) จำนวนและร้อยละของข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงจุลสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ (จำนวน 59 คน)

หัวข้อ	จำนวน	ร้อยละ
ด้านรูปแบบ		
- มีความสวยงามดี	4	6.78
- ลองปรับขนาดให้เล็กเท่าแผ่นพับ	2	3.39
- ควรเพิ่มขนาดตัวอักษรของชื่อโรคในฉบับต่าง ๆ	1	1.69
- ใช้รูปภาพเพิ่มมากขึ้น	1	1.69
- เข้าใจง่าย ภาพดึงดูด น่าสนใจ	1	1.69
- กะทัดรัด	1	1.69
- เหมือนวารสารมากเกินไป	1	1.69
ความต้องการอื่น ๆ		
- อยากได้ความรู้และแนวทางของโรคอื่น ๆ	6	10.17
- ส่งสื่อให้ถึงก่อนการรณรงค์	4	6.78
- อยากให้จัดส่งให้ รพ.สต. และโรงพยาบาล	4	6.78
- การพยากรณ์โรค	4	6.78
- เพิ่มช่องทางการเข้าถึง เช่น สื่อสังคมออนไลน์	3	5.08
- สนับสนุนสื่อเพิ่มเติม	2	3.39
- sat report	1	1.69
- โรคจากการประกอบอาชีพ	1	1.69

ตารางที่ 5 รายชื่อเอกสารวิชาการ หน่วยงาน และชื่อเรื่องของจุลสาร ที่มีการนำข้อมูลไปอ้างอิงเอกสารวิชาการ (จำนวน 10 เรื่อง)

เอกสารวิชาการ/หน่วยงาน	ชื่อเรื่อง-ฉบับ
1. “การศึกษารูปแบบการสูบบุหรี่และจำนวนผู้สูบบุหรี่มีสองของประชาชนจังหวัดอุดรธานี” ในวารสารการพัฒนาสุขภาพชุมชน มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีที่ 4 ฉบับที่ 2 เมษายน - มิถุนายน 2559	เล็กสุรา เลิกสูบ เลิกเสี่ยง ปีที่ 1 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม 2557
2. สำนักงานสถิติจังหวัดมหาสารคาม	
3. “รูปแบบการจัดการเรียนรู้เรื่องเอดส์และเพศศึกษา สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษา” ในวารสารกรมควบคุมโรค ปีที่ 41 ฉบับที่ 4 ต.ค.-ธ.ค. 2558	1 ธันวาคม วันเอดส์โลก ปีที่ 1 ฉบับที่ 6 พฤศจิกายน 2557
4. หนังสือราชการกระทรวงมหาดไทยแจ้งเตือนการป้องกันอันตรายจากการรับประทานเห็ดพิษจากผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ ถึง นายอำเภอทุกแห่ง จ. เชียงใหม่	เตือนกินเห็ดป่าเสี่ยงเจอเห็ดพิษ อันตรายถึงชีวิต ปีที่ 2 ฉบับที่ 6 มิถุนายน 2558
5. “ภาวะสังคมไทย ไตรมาสสี่ และภาพรวมปี 2558” ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานพัฒนาฐานข้อมูลและตัวชี้วัดภาวะสังคม	วันเอดส์โลก ปีที่ 2 ฉบับที่ 11 พฤศจิกายน 2558
6. “ความรู้ทั่วไป โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus Disease)” ของกรมประชาสัมพันธ์	โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
7. “โรคติดเชื้อไวรัสซิกา” ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ปีที่ 3 ฉบับพิเศษ กุมภาพันธ์ 2559
8. Infographic “ซิกาไวรัส” ในเว็บไซต์ อนามัยดี คุณทำได้	
9. “การรับรู้ข้อมูลข่าวสารและพฤติกรรมกำบังโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนจังหวัดระยอง” ในวารสารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ปีที่ 7 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม - ธันวาคม 2559	โรคพิษสุนัขบ้าภัยร้ายใกล้ตัว ปีที่ 3 ฉบับที่ 3 มีนาคม 2559
10. พิษสุนัขบ้า “ภัยร้ายที่ป้องกันได้” ของกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรองสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	

## สรุปและอภิปรายผล

ผู้ตอบแบบประเมินเพศชายสูงสุด ร้อยละ 54.4 อายุสูงสุดระหว่าง 36-45 ปี ร้อยละ 32.1 ระดับการศึกษาปริญญาตรีสูงสุด ร้อยละ 57.2 ส่วนใหญ่เป็นนักวิชาการ/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ร้อยละ 86.5 ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสูงสุด ร้อยละ 45.3 ระยะเวลาการทำงานสูงสุด มากกว่า 10 ปี ร้อยละ 46.1 ส่วนใหญ่เคยเห็นจุลสารฯ ร้อยละ 81.5 เคยใช้หรืออ่านจุลสารฯ ร้อยละ 75.4 ช่องทางการได้รับจุลสารฯ จากเข้าร่วมอบรม/ประชุม ร้อยละ 37.9 การใช้ประโยชน์ส่วนใหญ่ใช้ในการติดตามข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 73.5

ความพึงพอใจพบสูงสุดในระดับมากในทุกหัวข้อ รวมทั้งความพึงพอใจโดยรวมซึ่งได้ค่าคะแนนเฉลี่ย 3.1-3.2 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน ซึ่งผลจากการศึกษาอภิปรายได้ว่าในด้านเนื้อหาที่เผยแพร่เป็นโรคตามนโยบายของกรมควบคุมโรค เช่น ไข้เลือดออก การจมน้ำเสียชีวิตในเด็ก พิษสุนัขบ้า โรคหรือภัยสุขภาพตามแผนกิจกรรมรณรงค์ของกรมควบคุมโรค เช่น วันวาเลนไทน์เตือนโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่น วันรณรงค์ตรวจเอชไอวี วันเอดส์โลก อุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์และปีใหม่ ซึ่งเนื้อหาวิชาการจะได้รับการสนับสนุนจากสำนักวิชาการในกรมควบคุมโรคที่รับผิดชอบในโรคและภัยสุขภาพนั้น การเตือนภัยโรคระบาดตามฤดูกาล เช่น ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปาก อาหารเป็นพิษ ตาแดง ปัญหาหมอกควันและการเสียชีวิตด้วยโรคทางเดินหายใจ พื้นที่ 8 จังหวัดทางภาคเหนือตอนบน อาหารเป็นพิษจากการกินเห็ดพิษ การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากแมงกะพรุนกล่อง ด้านการใช้ประโยชน์ใช้ในการติดตามข้อมูลข่าวสาร และใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน อภิปรายได้ว่าถ้ามีการป่วยหรือเสียชีวิตจากโรคหรือภัยสุขภาพที่คาดไม่ถึง และประชาชนยังมีความรู้เกี่ยวกับโรคหรือภัยนั้นน้อย มีการจัดทำบับพิเศษซึ่งเพิ่มเติมจากแผนการเผยแพร่ที่กำหนด เช่น การป่วยจากแก๊สพิษจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส โรคเหน็บชา (ภาวะขาดวิตามินบี 1) หรือโรคหรือภัยสุขภาพนั้นอยู่ในความสนใจของสาธารณชน เช่น โรคติดเชื้อไวรัสซิกา การดำเนินงานกองบรรณาธิการมีวิเคราะห์ SWOT ของการจัดทำจุลสารฯ ในแต่ละปี มีการจัดตั้งคณะทำงานวิชาการจากสำนักวิชาการในกรมควบคุมโรค ร่วมวางแผนเผยแพร่ กำหนดรูปแบบเนื้อหา ซึ่งโรคที่เคยเผยแพร่ไปแล้ว ถ้าจะมีการเผยแพร่ใหม่จะต้องเป็นเนื้อหาวิชาการในเชิงลึกขึ้น หรือ เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการในโรคนั้น

ด้านรูปแบบการนำเสนอของจุลสาร ใช้ขนาด A4 พิมพ์ 4 สี ความหนา 4 หน้า แบบแผ่นพับ เพื่อความสะดวกในการเปิดอ่าน ออกแบบให้อ่านง่าย ใช้ภาพกราฟิกแทนเนื้อหา ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย ภายในเล่มเนื้อหาเกี่ยวกับสถานการณ์โรค การพยากรณ์โรค หรือ ภัยสุขภาพ ความรู้เรื่องโรค คำแนะนำสำหรับประชาชนในการป้องกันโรค รวมทั้งมาตรการป้องกันควบคุมโรคของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน

### ข้อเสนอแนะในการพัฒนาต่อไป

1. เพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้รู้จักจุลสารฯ ในวงกว้างแก่เครือข่ายอื่น ๆ ของกรมควบคุมโรค
2. ปรับปรุงการจัดทำเนื้อหาวิชาการ รูปแบบสั้น กระชับ ตรงประเด็น เข้าใจง่าย ใช้รูปภาพแทนเนื้อหา เนื้อหาให้ทันสมัย ตรงกับสถานการณ์ปัจจุบัน
3. มีการประเมินเชิงคุณภาพของจุลสารฯ โดยผู้มีส่วนประกอบการงานสื่อสารจากภายนอกและภายในกรมควบคุมโรค กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ เช่น ผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุข ประชาชน
4. มีการประเมินการใช้ประโยชน์ จากการค้นหาจุลสารฯ ทางอินเทอร์เน็ต

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ พญ.ดารินทร์ อารีโยคชัย และ ดร.สพ.ญ. เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย ที่ให้คำปรึกษาทางวิชาการ นางสุวดี ตีวงษ์ ใจ การสนับสนุนการเก็บข้อมูล และเครือข่ายระดับวิทยุทุกระดับ ที่ร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

### เอกสารอ้างอิง

1. วิชาญ ปาวัน, กรินทร์รัตน์ บุญช่วยธนาสิทธิ์, จักรกฤษณ์ พลราชคม, มาสรีน ศุกลปักษ์, สิริกาญจน์ ฌมยาศิริกุล, ชมพูนุท พรหมมายนต์. การประเมินผลการรับรู้ข้อมูลข่าวสารความรู้ พฤติกรรมสุขภาพ และภาพลักษณ์ของกรมควบคุมโรค ประจำปี พ.ศ. 2559. กรุงเทพมหานคร: อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์; 2559.
2. กาญจนา แก้วเทพ. การวิเคราะห์สื่อแนวคิดและเทคนิค. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: เติตสันเพรสโปรดักส์; 2542.
3. ภัสวดี นิตินิเทศสุนทร. ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการสื่อสารและพฤติกรรมการสื่อสาร. ใน เอกสารการสอนชุดวิชาทฤษฎีและพฤติกรรมการสื่อสาร. นนทบุรี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัย-ธรรมสาร; 2549.

### แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

สิริลักษณ์ รัชชีวงศ์, นียดา ยศวัดน, บริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์, เสาวพัทธ์ อึ้งจ้อย. ผลสำรวจความพึงพอใจและการใช้ประโยชน์ของจุดสารจับตาโรคและภัยสุขภาพ. รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์. 2560; 48: 497-503.

### Suggested Citation for this Article

Rangsrivong S, Yotwattana N, Saksirisampan B, Hinjoy S. Survey of Satisfaction and usefulness of DDC WATCH. Weekly Epidemiological Surveillance Report. 2017; 48: 497-503.

## Survey of Satisfaction and usefulness of DDC WATCH

Authors: Sirilak Rangsrivong, Niyada Yotwattana, Borimas Saksirisampan, Saowapak Hinjoy

*Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand*

### Abstract

Background: In June 2014, the Bureau of Epidemiology under the Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand, has established the DDC watch using infographics to publish monthly disease and health events of major public health concern. A survey on satisfaction and usefulness of DDC Watch was carried out for constant improvement and quality assurance.

Methods: A cross-section study was performed in the surveillance and rapid response team (SRRT) network in all provinces from 1 October 2015 to 30 June 2016. A survey questionnaire along with the DDC WATCH were delivered by the post office to stakeholders and distributed to the participants in the national SRRT meeting.

Results: Out of 700 copies, 362 (51.71%) had responded the survey. About 54.4% were males. Most of the respondents aged 36–45 years old (32.1%) and educated for a bachelor degree (57.2%). Majority (86.5%) were health technical officers or public health officers. About 45.3% were working in provincial health offices and 46.1% had more than 10 years of working experiences. Most (81.5%) of them had seen the DDC watch before and 75.4% had utilized it. About 37.9% received the DDC Watch during training or meeting, and 73.5% used the DDC Watch to track disease information. Satisfaction was found to be the highest in all topics, including contents and presentation design.

Conclusions: Regarding to the usefulness, the average satisfaction resulted as 3.1–3.2 out of total 4 scores since the contents in the DDC watch relate to diseases under the policy and disease or health events under the planning of the Department of Disease Control, and is mainly used for seasonal disease outbreak warning. Recommendations included quality assessment by internal and external experts, and increasing visibility of the DDC Watch to other networks under the Department.

Keywords: satisfaction, DDC WATCH

ณรงค์ศักดิ์ วุฒิพงษ์, กิรติกานต์ กลัดสวัสดิ์, วัชร แก้วนอกเขา, วิภาวดี เล่งอี, วงศกร อังคะคำมูล, เสนีย์ บำรุงสุข, ฉันทชนก อินทร์ศรี, สุทธินันท์ สุทธชนะ, ปณิธิ ธัมมวิจยะ

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6-12 สิงหาคม 2560 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้หวัดใหญ่ 3 เหตุการณ์ (ผู้ป่วยยืนยัน 1 เหตุการณ์ จังหวัดนนทบุรี ผู้ป่วยสงสัย 2 เหตุการณ์ จังหวัดมุกดาหาร และ ปทุมธานี)

จังหวัดนนทบุรี พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ในเรือนจำแห่งหนึ่ง จำนวน 376 ราย มีอาการไข้ (39–40 องศาเซลเซียส) ปวดเมื่อยตามตัว ปวดศีรษะ ตาแดง มีผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 27 ปี เพื่อนำตัวส่งสถานพยาบาลของเรือนจำ โดยแจ้งว่าผู้ป่วยไม่ยอมมารับการรักษา ด้วยอาการไข้สูง ไม่รู้สีกตัว หดสติ น้ำลายฟูมปาก คล้ำซีพจรไม่ได้ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H1N1/2009 สุ่มตรวจผู้ป่วยจำนวน 10 ราย พบสารพันธุกรรมเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H1N1/2009 ทั้ง 10 ราย มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว คือ การแยกเรือนนอนผู้ป่วยที่มีอาการออกจากผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ และการเฝ้าระวังในเรือนจำ

จังหวัดมุกดาหาร พบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ เป็นนักเรียนของโรงเรียนประจำแห่งหนึ่ง จำนวน 251 ราย มีนักเรียนกลุ่มแรกเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมุกดาหาร จำนวน 4 ราย ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ Rapid test จากโรงพยาบาลเอกชน พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A นักเรียนที่มีอาการป่วยรายอื่นๆ ผู้ปกครองได้รับไปรักษาที่โรงพยาบาลมุกดาหาร และโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดมุกดาหาร บางรายซื้อยากลับไปรับประทานเองที่บ้าน มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว คือ หยุดการเรียนการสอนเป็นเวลา 7 วัน และเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 14 วัน

จังหวัดปทุมธานี พบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ในทัณฑสถานแห่งหนึ่ง จำนวน 170 ราย มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ พบผู้ป่วยมีอาการรุนแรง 2 ราย ส่งเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลคลองหลวง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A จำนวน 1 ราย มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว คือ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม กรณีพบผู้ป่วยให้สวมหน้ากากอนามัยและแยกเรียนนอนเป็นเวลา 7 วัน และให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่แก่ผู้ต้องขังที่เป็นกลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์

2. โรคไข้เลือดออกเสียชีวิตใน 3 จังหวัด (ผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย จังหวัดพิษณุโลก ผู้ป่วยสงสัย 2 ราย จังหวัดนครศรีธรรมราช และยะลา)

จังหวัดพิษณุโลก พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 19 ปี เป็นออสติก และมีภาวะอ้วน เคลื่อนไหวลำบาก เริ่มป่วยและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในวันที่ 30 กรกฎาคม 2560 ด้วยอาการไข้ อาเจียน วันที่ 1 สิงหาคม 2560 ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือด เม็ดเลือดขาว 3,700 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 236,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 34 ลิมโฟไซด์ ร้อยละ 44 แพทย์วินิจฉัยสงสัยไข้เลือดออก วันที่ 2 สิงหาคม 2560 ถูกส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนอีกแห่งหนึ่ง ผลการตรวจ เม็ดเลือดขาว 3,160 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 60,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 38 แพทย์วินิจฉัย Dengue hemorrhagic fever วันที่ 4 สิงหาคม 2560 อาการไม่ดีขึ้นย้ายเข้าแผนกผู้ป่วยหนัก วันที่ 5 สิงหาคม 2560 ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลทางห้องปฏิบัติการหาเชื้อด้วยวิธี Real-time PCR พบสารพันธุกรรม Dengue virus serotype 4

จังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 4 ปี 7 เดือน เริ่มป่วย 31 กรกฎาคม 2560 ด้วยอาการไข้ ไม่มีน้ำมูก มารดาเช็ดตัวและให้รับประทานยาลดไข้ วันที่ 1 สิงหาคม 2560 ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชน ได้ยาลดไข้ อาการไม่ดีขึ้น ช่วงเย็นไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน แพทย์นัดตรวจเลือดในวันรุ่งขึ้น แต่ไม่ได้ไปตามนัด วันที่ 3 สิงหาคม 2560 มีอาการมีไข้ ชีพ พุดน้อย อ่อนเพลีย อาเจียนบ่อย วันที่ 4

สิงหาคม 2560 เข้ารับการรักษาคือผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลเอกชน แห่งหนึ่ง ด้วยอาการไข้ อ่อนเพลีย ซึม แพทย์วินิจฉัย Dengue shock syndrome วันที่ 5 สิงหาคม 2560 ผลการตรวจ Dengue virus Ag (NS1): Positive, IgM Positive ส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการ รักษาที่โรงพยาบาลมหาราช ทอภบาลผู้ป่วยเด็กวิกฤต ผลการ ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด แรกรับ ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 37.8 เม็ดเลือดขาว 8,700 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 14,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 6 สิงหาคม 2560 ผู้ป่วยเสียชีวิต

จังหวัดยะลา พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 35 ปี เริ่มป่วยวันที่ 1 สิงหาคม 2560 ด้วย อาการไข้สูง ถ่ายเหลว อาเจียน ผู้ป่วยซื้อยา NSAIDs รับประทาน เองและไปรับการรักษาที่คลินิก วันที่ 4 สิงหาคม 2560 เข้ารับการ รักษาที่แผนกฉุกเฉินโรงพยาบาลเบตง ด้วยอาการไข้ ปวดใต้ลิ้นปี่ ร้าวทะลุหลัง เหงื่อแตก ตัวเย็น ใจสั่น ผลการตรวจความสมบูรณ์ ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 3,070 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 45.6 เกล็ดเลือด 121,000 เซลล์ต่อ ลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 18 แพทย์วินิจฉัย Acute pancreatitis วันที่ 5 สิงหาคม 2560 มีอาการปวดหลังรุนแรง ปวดเอว กระสับกระส่าย เหงื่อแตก ตัวเย็น คลื่นไส้ อาเจียน ผลการ ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 3,330 เซลล์ต่อ ลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 41.7 เกล็ดเลือด 81,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลการตรวจ Dengue virus Ag (NS1): Positive, IgM positive แพทย์วินิจฉัย DHF ถูกส่ง ต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง วันที่ 7 สิงหาคม 2560 ผู้ป่วยเสียชีวิต

### 3. ผู้ป่วยอาการไม่พึงประสงค์หลังจากได้รับวัคซีน 12 ราย จังหวัดพิษณุโลก

พบผู้ป่วยมีอาการหลังได้รับวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก จำนวน 12 ราย จากผู้ได้รับวัคซีนทั้งหมด 15 ราย เป็นนักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง หลังรับวัคซีนประมาณ 40 นาที เริ่มมีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก จำนวน 11 ราย มี อาการคันบริเวณที่ฉีดวัคซีน จำนวน 1 ราย แพทย์ประเมินอาการ เบื้องต้นพบมี 4 รายต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล แพทย์ทำ การประเมินอาการและทำ Group therapy โดยผู้ป่วย 3 ราย แพทย์วินิจฉัย Hyperventilation Syndrome & Mass Hysteria ให้กลับบ้านได้ อีก 1 ราย รับการรักษาต่อในโรงพยาบาล เป็น ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 10 ปี มีประวัติเป็นหอบหืด ก่อนรับวัคซีน 2 วัน มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก หลังได้รับวัคซีน 40 นาที เริ่มมีอาการ แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก ตรวจพบ Lung poor air entre

suprasternal retraction แพทย์วินิจฉัย Acute asthmatic attack ปัจจุบันผู้ป่วยอาการทุเลา รู้สึกตัวดี พุดคุยได้ปกติ แพทย์ ให้รักษาต่อในโรงพยาบาลอีก 1-2 วัน เพื่อสังเกตอาการและให้การ รักษาอย่างต่อเนื่อง

### 4. การประเมินความเสี่ยงโรคไข้หวัดใหญ่

จากฐานข้อมูลระบบรายงาน 506 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม- 8 สิงหาคม 2560 พบผู้ป่วยสะสม 58,564 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 88.96 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 13 ราย สาเหตุจากเชื้อไวรัส ไข้หวัดใหญ่ชนิด B 5 ราย, A/H1N1 2009 และ A un-subtype อย่างละ 3 ราย และ A/H3 2 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.02 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ได้แก่ จังหวัด ระยอง 106.39 ต่อประชากรแสนคน หนองคาย (81.74) กรุงเทพมหานคร (77.62) จันทบุรี (56.23) และนครราชสีมา (53.88) ใน สัปดาห์ที่ 32 มีรายงานการระบาดจำนวน 3 เหตุการณ์ จังหวัด นนทบุรี 1 เหตุการณ์ ในเรือนจำ พบผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/H1N1 2009 จังหวัดมุกดาหาร ในโรงเรียนประจำ พบผู้ป่วยติดเชื้อ ไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/H3 และจังหวัดปทุมธานี ในทัศนสถาน พบผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A ในจำนวนเหตุการณ์ทั้ง 3 เหตุการณ์มีผู้ป่วยมากกว่า 100 รายขึ้นไป

จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา มี จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานประมาณ 4-5 เท่า

จากสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย จะเห็นว่า อัตราป่วยในปีนี้สูงกว่าปีที่ผ่านมาและมีรายงานห้าปีอย่างชัดเจน และในขณะนี้สถานการณ์ยังอยู่ในช่วงขาขึ้น โดยคาดว่าน่าจะยังคง มีแนวโน้มสูงขึ้นไปอีกอย่างน้อย 8-10 สัปดาห์หรือจนกระทั่งสิ้นสุด ฤดูฝน นอกจากนี้ในช่วงเวลาสองสัปดาห์ที่ผ่านมาเหตุการณ์การ ระบาดรายงานเข้ามามากกว่า 10 เหตุการณ์จากทั่วทุกภาคของ ประเทศ โดยสถานที่ที่พบการระบาดมีลักษณะเป็นจุดที่คนมา รวมตัวอยู่กันอยู่เป็นจำนวนมากในพื้นที่จำกัดและเป็นสถานที่ที่มี การพักค้างแรม ได้แก่ เรือนจำ ค่ายทหาร โรงเรียนประจำ และ โรงพยาบาล

### ข้อเสนอแนะ

กรมควบคุมโรคควรแจ้งเตือนหน่วยงานสาธารณสุขระดับ พื้นที่ให้ทำการประเมินหาสถานที่เสี่ยงต่อการเกิดการระบาดใน พื้นที่ของตน ทำการสื่อสารความเสี่ยง เร่งรัดการฉีดวัคซีนให้กับ กลุ่มเสี่ยง สำรองยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ไว้ที่สถานบริการสุขภาพ ให้เพียงพอ และดำเนินการเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ในพื้นที่ อย่างใกล้ชิด

กรมควบคุมโรคควรทำการประชาสัมพันธ์ในวงกว้าง สำหรับประชาชนทั่วไป ให้ดูแลรักษาสุขภาพตนเอง โดยแนะนำ





✉ [get506@yahoo.com](mailto:get506@yahoo.com)

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา  
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ  
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 สัปดาห์ที่ 32

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 32<sup>nd</sup> week 2017

Disease	2017				Case* (Current 4 week)	Mean** (2012-2016)	Cumulative	
	Week 29	Week 30	Week 31	Week 32			2017	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	1	0	0	1	4	5	0
Influenza	4966	5463	5101	4146	19676	6183	67233	10
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	18	6
Measles	43	39	31	17	130	236	2296	2
Diphtheria	0	0	0	0	0	2	2	1
Pertussis	1	1	0	0	2	2	43	1
Pneumonia (Admitted)	4889	4399	4378	2631	16297	14928	144824	155
Leptospirosis	79	74	87	42	282	289	1589	31
Hand, foot and mouth disease	2927	2500	2036	1020	8483	6225	49019	2
Total D.H.F.	1840	1508	1283	405	5036	12899	29844	41

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

\* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

\*\* จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)



ตารางที่ 2 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา รายจังหวัด ประเทศไทย สัปดาห์ที่ 32 พ.ศ. 2560 (6-12 สิงหาคม 2560)

TABLE 2 Reported Cases and Deaths of Diseases Under Surveillance by Province, Thailand, 32nd Week 2017 (August 6-12, 2017)

(CHOLERA, HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE (HFMD), FOOD POISONING, PNEUMONIA (ADMITTED), INFLUENZA, MENINGOCOCCAL MENINGITIS, ENCEPHALITIS, PERTUSSIS, MEASLES, LEPTOSPIROSIS)

REPORTING AREAS	CHOLERA			HFMD			FOOD POISONING			PNEUMONIA*			INFLUENZA			MENINGOCOCCAL*			ENCEPHALITIS			PERTUSSIS			MEASLES			LEPTOSPIROSIS																						
	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017	Cum.2017	Current wk.	Cum.2017																						
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	1	0	0	13715	1	255	0	33216	0	485	0	10664	0	179	0	15253	0	280	0	16251	7	1297	0	1	1	0	0	198	0	1	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	190	0	2	0	833	12	32	0	
<b>ZONE 7</b>	1	0	0	2821	1	46	0	10664	0	179	0	15253	0	179	0	15253	0	280	0	1234	0	149	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	1	0	180	2	6	0			
Khon Kaen	1	0	0	825	0	17	0	3967	0	44	0	6380	0	100	0	6300	0	100	0	2303	0	56	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	24	0	0	0		
Maha Sarakham	0	0	0	651	0	6	0	2234	0	56	0	3798	0	68	0	348	0	68	0	348	0	43	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	62	1	2	0		
Roi Et	0	0	0	900	1	23	0	3518	0	78	0	4162	0	107	0	545	0	107	0	490	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	1	3	0		
Kalasin	0	0	0	445	0	0	0	945	0	1	0	913	0	5	0	238	0	5	0	238	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	62	0	0	0		
<b>ZONE 8</b>	0	0	0	2358	0	44	0	4937	0	43	0	10054	0	250	0	3387	1	394	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	62	0	2	0			
Bungkan	0	0	0	107	0	3	0	301	0	2	0	720	0	16	0	66	0	16	0	66	0	5	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0		
Nong Bua Lam Phu	0	0	0	113	0	0	0	401	0	4	0	720	0	22	0	65	0	22	0	65	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0		
Udon Thani	0	0	0	525	0	22	0	1284	0	11	0	2813	0	97	0	909	1	104	0	909	1	104	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	7	0	0	0		
Loei	0	0	0	736	0	1	0	709	0	3	0	2089	0	10	0	217	0	10	0	217	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0		
Nong Khai	0	0	0	351	0	10	0	846	0	13	0	624	0	16	0	1100	0	16	0	1100	0	213	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0			
Sakon Nakhon	0	0	0	245	0	4	0	163	0	1	0	1768	0	63	0	280	0	63	0	280	0	15	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		
Nakhon Phanom	0	0	0	281	0	4	0	1233	0	9	0	1330	0	26	0	750	0	26	0	750	0	48	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0		
<b>ZONE 9</b>	0	0	0	5472	0	109	0	8374	0	157	0	13807	0	292	0	6791	6	572	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	87	0	1	0	175	7	4	0
Nakhon Ratchasima	0	0	0	2036	0	38	0	2271	0	50	0	4496	0	96	0	4319	6	319	0	4319	6	319	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	1	0	93	4	0	0
Buri Ram	0	0	0	1419	0	33	0	3210	0	51	0	3354	0	74	0	1019	0	111	0	1019	0	8	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	26	0	2	0	
Surin	0	0	0	1202	0	8	0	1910	0	23	0	3020	0	54	0	483	0	85	0	483	0	85	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	43	3	2	0
Chaiyaphum	0	0	0	815	0	30	0	983	0	33	0	2937	0	68	0	970	0	57	0	970	0	57	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	13	0	0	0	
<b>ZONE 10</b>	0	0	0	3064	0	56	0	9241	0	106	0	17282	0	198	0	3739	0	182	0	3739	0	182	0	1	1	0	0	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0	0	0	416	3	20	0	
Si Sa Ket	0	0	0	1082	0	8	0	2974	0	15	0	6774	0	49	0	491	0	10	0	491	0	10	0	0	0	0	0	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	317	3	14	0	
Ubon Ratchathani	0	0	0	1135	0	29	0	4473	0	87	0	6863	0	124	0	2425	0	164	0	2425	0	164	0	0	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	78	0	6	0	
Yasothon	0	0	0	413	0	0	0	521	0	0	0	1942	0	8	0	332	0	1	0	332	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	7	0	0	0	
Annat Charoen	0	0	0	151	0	15	0	681	0	4	0	959	0	6	0	74	0	1	0	74	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Mukdahan	0	0	0	283	0	4	0	592	0	0	0	744	0	11	0	417	0	6	0	417	0	6	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	12	0	0	0	
<b>Southern Region</b>	0	0	0	7681	0	124	0	3506	0	79	0	19578	41	605	3	5411	0	174	0	5411	0	174	0	11	4	0	0	94	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	812	2	2	0	528	16	3	0
<b>ZONE 11</b>	0	0	0	4644	0	83	0	1828	0	33	0	9788	41	253	3	3145	0	133	0	3145	0	133	0	4	0	0	0	82	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43	0	0	0	329	10	1	0
Nakhon Si Thammarat	0	0	0	1267	0	8	0	667	0	8	0	2760	0	59	0	1230	0	20	0	1230	0	20	0	2	0	0	0	27	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	171	3	0	0
Krabi	0	0	0	151	0	2	0	180	0	3	0	1322	0	31	0	227	0	8	0	227	0	8	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	48	2	0	0	
Phangnga	0	0	0	147	0	0	0	123	0	0	0	488	1	11	0	107	0	2	0	107	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	
Phuket	0	0	0	347	0	4	0																																											

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 (1 มกราคม-16 สิงหาคม 2560)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2017 (January 1 - August 16, 2017)

REPORTING AREAS	2017													TOTAL	TOTAL	CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2015
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																	
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	C					
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
<b>Total</b>	<b>3441</b>	<b>2479</b>	<b>2166</b>	<b>2103</b>	<b>3755</b>	<b>6995</b>	<b>7705</b>	<b>1200</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29844</b>	<b>41</b>	<b>45.61</b>	<b>0.14</b>	<b>65,426,907</b>	
<b>Northern Region</b>	<b>137</b>	<b>126</b>	<b>174</b>	<b>258</b>	<b>708</b>	<b>1699</b>	<b>2294</b>	<b>356</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5752</b>	<b>8</b>	<b>48.10</b>	<b>0.14</b>	<b>11,959,533</b>	
<b>ZONE 1</b>	<b>82</b>	<b>70</b>	<b>65</b>	<b>125</b>	<b>395</b>	<b>831</b>	<b>1152</b>	<b>201</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2921</b>	<b>4</b>	<b>50.52</b>	<b>0.14</b>	<b>5,781,324</b>	
Chiang Mai	46	29	36	47	165	375	585	92	0	0	0	0	1375	3	80.73	0.22	1,703,263	
Lamphun	3	2	4	6	19	22	70	29	0	0	0	0	155	0	38.18	0.00	405,927	
Lampang	6	8	9	17	37	54	79	9	0	0	0	0	219	0	29.10	0.00	752,685	
Phrae	1	3	3	2	8	11	11	0	0	0	0	0	39	0	8.61	0.00	453,213	
Nan	12	9	2	15	69	76	73	12	0	0	0	0	268	0	55.96	0.00	478,890	
Phayao	0	1	0	3	16	15	15	3	0	0	0	0	53	0	10.96	0.00	483,550	
Chiang Rai	12	12	5	18	42	194	236	55	0	0	0	0	574	1	46.19	0.17	1,242,825	
Mae Hong Son	2	6	6	17	39	84	83	1	0	0	0	0	238	0	91.20	0.00	260,971	
<b>ZONE 2</b>	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>59</b>	<b>70</b>	<b>236</b>	<b>621</b>	<b>758</b>	<b>97</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1900</b>	<b>3</b>	<b>54.31</b>	<b>0.16</b>	<b>3,498,728</b>	
Uttaradit	2	7	5	3	27	38	61	6	0	0	0	0	149	0	32.39	0.00	460,084	
Tak	10	4	23	16	107	337	391	26	0	0	0	0	914	2	157.87	0.22	578,968	
Sukhothai	1	4	0	4	5	32	34	10	0	0	0	0	90	0	14.95	0.00	602,085	
Phitsanulok	15	6	18	33	59	127	119	26	0	0	0	0	403	0	46.80	0.00	861,194	
Phetchabun	2	8	13	14	38	87	153	29	0	0	0	0	344	1	34.52	0.29	996,397	
<b>ZONE 3</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>57</b>	<b>75</b>	<b>84</b>	<b>284</b>	<b>426</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1052</b>	<b>1</b>	<b>34.93</b>	<b>0.10</b>	<b>3,011,449</b>	
Chai Nat	4	4	7	12	7	37	42	8	0	0	0	0	121	0	36.45	0.00	331,968	
Nakhon Sawan	12	11	15	17	13	64	91	37	0	0	0	0	260	0	24.25	0.00	1,072,349	
Uthai Thani	2	1	0	0	5	11	23	4	0	0	0	0	46	0	13.92	0.00	330,543	
Kamphaeng Phet	4	9	21	26	24	89	145	11	0	0	0	0	329	0	45.08	0.00	729,839	
Phichit	7	6	14	20	35	83	125	6	0	0	0	0	296	1	54.14	0.34	546,750	
<b>Central Region*</b>	<b>826</b>	<b>598</b>	<b>598</b>	<b>588</b>	<b>940</b>	<b>1956</b>	<b>2670</b>	<b>361</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8537</b>	<b>10</b>	<b>38.22</b>	<b>0.12</b>	<b>22,337,125</b>	
Bangkok	392	251	212	218	268	696	1208	101	0	0	0	0	3346	1	58.76	0.03	5,694,347	
<b>ZONE 4</b>	<b>116</b>	<b>96</b>	<b>75</b>	<b>73</b>	<b>138</b>	<b>265</b>	<b>347</b>	<b>96</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1206</b>	<b>5</b>	<b>23.10</b>	<b>0.41</b>	<b>5,221,125</b>	
Nonthaburi	41	31	15	13	45	97	101	38	0	0	0	0	381	3	32.18	0.79	1,183,791	
Pathum Thani	18	20	24	20	26	34	38	13	0	0	0	0	193	0	17.80	0.00	1,084,154	
P.Nakhon S.Ayutthaya	20	14	17	30	27	58	89	15	0	0	0	0	270	1	33.50	0.37	805,980	
Ang Thong	9	5	2	3	11	22	44	5	0	0	0	0	101	0	35.64	0.00	283,371	
Lop Buri	11	15	9	1	9	7	15	6	0	0	0	0	73	0	9.62	0.00	758,531	
Sing Buri	0	1	0	0	1	8	2	1	0	0	0	0	13	0	6.14	0.00	211,792	
Saraburi	16	8	6	5	9	33	55	18	0	0	0	0	150	1	23.60	0.67	635,567	
Nakhon Nayok	1	2	2	1	10	6	3	0	0	0	0	0	25	0	9.69	0.00	257,939	
<b>ZONE 5</b>	<b>141</b>	<b>124</b>	<b>156</b>	<b>111</b>	<b>211</b>	<b>440</b>	<b>532</b>	<b>83</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1798</b>	<b>2</b>	<b>34.51</b>	<b>0.11</b>	<b>5,209,561</b>	
Ratchaburi	16	5	8	7	14	41	57	1	0	0	0	0	149	0	17.31	0.00	860,549	
Kanchanaburi	4	2	3	1	7	18	31	10	0	0	0	0	76	0	8.78	0.00	865,172	
Suphan Buri	13	24	32	21	39	52	39	0	0	0	0	0	220	0	25.90	0.00	849,376	
Nakhon Pathom	25	22	27	21	30	74	109	20	0	0	0	0	328	0	36.64	0.00	895,207	
Samut Sakhon	12	17	19	10	30	70	87	34	0	0	0	0	279	1	51.79	0.36	538,671	
Samut Songkhram	4	1	3	6	1	4	11	5	0	0	0	0	35	0	18.01	0.00	194,283	
Phetchaburi	45	32	48	25	59	121	144	0	0	0	0	0	474	0	99.50	0.00	476,391	
Prachuap Khiri Khan	22	21	16	20	31	60	54	13	0	0	0	0	237	1	44.72	0.42	529,912	
<b>ZONE 6</b>	<b>173</b>	<b>123</b>	<b>148</b>	<b>174</b>	<b>316</b>	<b>518</b>	<b>541</b>	<b>73</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2066</b>	<b>2</b>	<b>35.14</b>	<b>0.10</b>	<b>5,880,124</b>	
Samut Prakan	57	32	51	30	33	77	132	20	0	0	0	0	432	0	34.00	0.00	1,270,420	
Chon Buri	38	29	37	38	58	55	77	9	0	0	0	0	341	0	23.71	0.00	1,438,231	
Rayong	30	22	21	37	72	87	90	9	0	0	0	0	368	1	53.98	0.27	681,696	
Chanthaburi	6	21	14	24	41	54	58	13	0	0	0	0	231	0	43.65	0.00	529,194	
Trat	6	2	2	4	8	18	8	0	0	0	0	0	48	0	21.14	0.00	227,083	
Chachoengsao	16	7	8	16	21	54	80	7	0	0	0	0	209	0	29.93	0.00	698,190	
Prachin Buri	19	4	7	11	33	56	67	3	0	0	0	0	200	0	41.60	0.00	480,755	
Sa Kaeo	1	6	8	14	50	117	29	12	0	0	0	0	237	1	42.74	0.42	554,555	

ตารางที่ 3 (ต่อ) จำนวนผู้ป่วยและตายสงสัยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนตามวันเริ่มป่วย รายจังหวัด ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2560 (1 มกราคม-16 สิงหาคม 2560)

TABLE 3 Reported Cases and Deaths of Suspected Dengue fever and Dengue Hemorrhagic fever Under Surveillance by Date of Onset, by Province, Thailand, 2017 (January 1 - August 16, 2017)

REPORTING AREAS	2017														CASE RATE PER 100,000.00 POP.	CASE FATALITY RATE (%)	POP. DEC. 31, 2015
	DENGUE HEMORRHAGIC FEVER - TOTAL (DF+DHF+DSS)																
	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL	TOTAL			
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D				
<b>NORTH-EASTERN REGION</b>	<b>254</b>	<b>187</b>	<b>253</b>	<b>373</b>	<b>957</b>	<b>2056</b>	<b>1805</b>	<b>308</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6193</b>	<b>2</b>	<b>28.30</b>	<b>0.03</b>	<b>21,880,646</b>
<b>ZONE 7</b>	<b>66</b>	<b>43</b>	<b>39</b>	<b>72</b>	<b>157</b>	<b>515</b>	<b>429</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1368</b>	<b>0</b>	<b>27.09</b>	<b>0.00</b>	<b>5,049,920</b>
Khon Kaen	12	4	7	12	36	94	90	15	0	0	0	0	270	0	15.05	0.00	1,794,032
Maha Sarakham	13	22	14	26	36	79	84	13	0	0	0	0	287	0	29.82	0.00	962,592
Roi Et	16	9	10	24	47	185	117	12	0	0	0	0	420	0	32.10	0.00	1,308,241
Kalasin	25	8	8	10	38	157	138	7	0	0	0	0	391	0	39.69	0.00	985,055
<b>ZONE 8</b>	<b>52</b>	<b>35</b>	<b>54</b>	<b>100</b>	<b>283</b>	<b>426</b>	<b>302</b>	<b>79</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1331</b>	<b>0</b>	<b>24.15</b>	<b>0.00</b>	<b>5,511,930</b>
Bungkan	26	17	16	31	90	167	46	1	0	0	0	0	394	0	93.90	0.00	419,607
Nong Bua Lam Phu	1	1	2	8	19	16	38	14	0	0	0	0	99	0	19.43	0.00	509,469
Udon Thani	5	2	5	12	19	48	61	17	0	0	0	0	169	0	10.75	0.00	1,572,726
Loei	7	8	9	13	51	76	72	10	0	0	0	0	246	0	38.64	0.00	636,666
Nong Khai	4	3	4	6	16	30	30	5	0	0	0	0	98	0	18.90	0.00	518,420
Sakon Nakhon	5	3	14	18	66	68	41	27	0	0	0	0	242	0	21.22	0.00	1,140,673
Nakhon Phanom	4	1	4	12	22	21	14	5	0	0	0	0	83	0	11.62	0.00	714,369
<b>ZONE 9</b>	<b>95</b>	<b>57</b>	<b>98</b>	<b>135</b>	<b>348</b>	<b>719</b>	<b>642</b>	<b>128</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2222</b>	<b>1</b>	<b>32.98</b>	<b>0.05</b>	<b>6,737,604</b>
Nakhon Ratchasima	38	25	43	45	164	338	359	73	0	0	0	0	1085	1	41.34	0.09	2,624,668
Buri Ram	9	10	5	19	49	93	86	32	0	0	0	0	303	0	19.15	0.00	1,581,955
Surin	34	19	42	66	123	213	141	13	0	0	0	0	651	0	46.72	0.00	1,393,330
Chaiyaphum	14	3	8	5	12	75	56	10	0	0	0	0	183	0	16.09	0.00	1,137,651
<b>ZONE 10</b>	<b>41</b>	<b>52</b>	<b>62</b>	<b>66</b>	<b>169</b>	<b>396</b>	<b>432</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1272</b>	<b>1</b>	<b>27.77</b>	<b>0.08</b>	<b>4,581,192</b>
Si Sa Ket	22	11	20	7	42	147	146	23	0	0	0	0	418	0	28.49	0.00	1,467,006
Ubon Ratchathani	12	19	22	22	72	144	191	26	0	0	0	0	508	1	27.44	0.20	1,851,049
Yasothon	0	5	7	27	26	33	28	0	0	0	0	0	126	0	23.32	0.00	540,197
Amnat Charoen	3	5	2	2	12	36	38	2	0	0	0	0	100	0	26.60	0.00	375,881
Mukdahan	4	12	11	8	17	36	29	3	0	0	0	0	120	0	34.58	0.00	347,059
<b>Southern Region</b>	<b>2224</b>	<b>1568</b>	<b>1141</b>	<b>884</b>	<b>1150</b>	<b>1284</b>	<b>936</b>	<b>175</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9362</b>	<b>21</b>	<b>101.22</b>	<b>0.22</b>	<b>9,249,603</b>
<b>ZONE 11</b>	<b>405</b>	<b>444</b>	<b>423</b>	<b>431</b>	<b>606</b>	<b>723</b>	<b>518</b>	<b>108</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3658</b>	<b>8</b>	<b>83.44</b>	<b>0.22</b>	<b>4,383,957</b>
Nakhon Si Thammarat	233	270	216	207	277	287	234	41	0	0	0	0	1765	0	113.85	0.00	1,550,278
Krabi	15	27	42	36	56	62	67	16	0	0	0	0	321	1	69.87	0.31	459,456
Phangnga	14	9	8	20	27	45	51	7	0	0	0	0	181	1	68.89	0.55	262,721
Phuket	35	34	36	38	85	144	78	12	0	0	0	0	462	2	120.79	0.43	382,485
Surat Thani	82	78	79	83	84	125	65	23	0	0	0	0	619	2	59.32	0.32	1,043,501
Ranong	10	11	18	23	29	27	13	5	0	0	0	0	136	0	74.60	0.00	182,313
Chumphon	16	15	24	24	48	33	10	4	0	0	0	0	174	2	34.58	1.15	503,203
<b>ZONE 12</b>	<b>1819</b>	<b>1124</b>	<b>718</b>	<b>453</b>	<b>544</b>	<b>561</b>	<b>418</b>	<b>67</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5704</b>	<b>13</b>	<b>117.23</b>	<b>0.23</b>	<b>4,865,646</b>
Songkhla	887	518	341	202	245	252	169	26	0	0	0	0	2640	5	187.77	0.19	1,405,939
Satun	8	7	10	6	7	5	0	0	0	0	0	0	43	2	13.68	4.65	314,297
Trang	28	21	18	22	30	54	46	5	0	0	0	0	224	0	35.01	0.00	639,770
Phatthalung	194	151	119	101	111	97	92	16	0	0	0	0	881	0	168.91	0.00	521,570
Pattani	351	193	84	46	39	49	40	6	0	0	0	0	808	1	117.08	0.12	690,104
Yala	82	32	22	19	23	21	13	1	0	0	0	0	213	2	41.36	0.94	515,025
Narathiwat	269	202	124	57	89	83	58	13	0	0	0	0	895	3	114.90	0.34	778,941

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร: รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์ และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

หมายเหตุ: ข้อมูลที่ได้รับรายงานเป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น ที่ได้จากรายงานเร่งด่วน จากผู้ป่วยกรณีที่เป็น Suspected, Probable และ Confirmed เป็นข้อมูลเฉพาะสำหรับการป้องกันและควบคุมโรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

เมื่อมีผลตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการ

Central Region\* เขตภาคกลางนับรวมจังหวัดชัยนาท

C = Cases

D = Deaths



"ผมมีความรักและศรัทธาพระองค์ท่านอย่างหาที่สุดไม่ได้รับ  
และมีความใฝ่ฝันอยากจะใช้พระองค์ท่านอย่างใกล้ชิด  
เพื่อจะได้ติดตามพระองค์ท่านไปทุกหนทุกแห่ง  
และจะขอทำหน้าที่บันทึกภาพพระราชกรณียกิจต่าง ๆ  
ของพระองค์ รวมถึงงานที่เกี่ยวข้อง  
ด้วยความจงรักภักดี ตามความใฝ่ฝันของผม  
และเพื่อแบ่งเบาพระองค์ท่านในพระราชกรณียกิจต่าง ๆ"

- ประมวล ทุมพงษ์ -

## เรื่องเล่า...พวกเราชาวระบด

ตอน เรื่องเล่าสุดท้ายในสมัยรัชกาลที่ 9 ของชาวระบด



ติดตามเรื่องเล่า...พวกเราชาวระบด ได้ที่ **Facebook** และเว็บไซต์สำนักกระบดวิทยา

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบดวิทยาประจำสัปดาห์



ปีที่ 48 ฉบับที่ 32 : 18 สิงหาคม 2560 Volume 48 Number 32 : August 18, 2017

กำหนดออก : เป็นรายสัปดาห์ / จำนวนพิมพ์ 1,000 ฉบับ

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายัง กลุ่มเผยแพร่วิชาการ สำนักกระบดวิทยา กรมควบคุมโรค  
E-mail: weekly.wesr@gmail.com, panda\_tid@hotmail.com

ที่ สธ. 0420.3/ พิเศษ

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 23/2552  
ไปรษณีย์กระทรวง

ผู้จัดทำ

สำนักกระบดวิทยา กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1723 โทรสาร 0-2590-1784  
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Tivanond Road, Nonthaburi, Thailand, 11000  
Tel (66) 2590-1723, (66)2590-1827 FAX (66) 2590-1784