



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

CSR สัมพันธ์

ปีที่ 3 ฉบับที่ 4 เมษายน - พฤษภาคม 2559



การกวาดล้าง โรคโปลิโอ ในประเทศไทย

เรื่องเด่น คร.

Hot คร.	2
• การกวาดล้าง โรคโปลิโอ ในประเทศไทย	
ในรู้ว คร.	4

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค	
.....	6
ปฏิทินแผนงาน.....	8

เกมส์คำถามร่วมสนุก.....	8
• เจ้าแห่ง คร.	
ข่าวสารประชาสัมพันธ์.....	8
• ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ	
• ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์	
• อັดลัคษณั กรมควบคุมโรค	

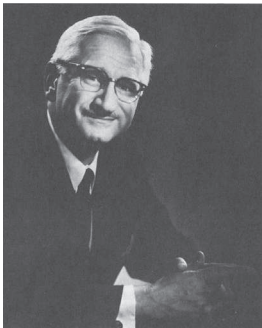
การกวาดล้าง โรคโปลิโอ ในประเทศไทย

กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน สำนักโรคติดต่อทั่วไป

โรคโปลิโอ หรือ ไข้ไขสันหลังอักเสบ (Poliomyelitis) เป็นโรคที่สร้างความทุกข์ทรมานแก่เด็กทั่วโลก ซึ่งมีผู้ป่วยในอดีตมากกว่า 350,000 รายต่อปี เนื่องจากก่อให้เกิดความพิการ ขา หรือ แขนลีบ และเสียชีวิต โรคนี้เกิดจากเชื้อไวรัสโปลิโอ single-stranded RNA virus ไม่มีเปลือกหุ้ม จัดอยู่ใน Family Picornaviridae, Genus Enterovirus มี 3 ทัยปี คือ ทัยปี 1, 2 และ 3 โดยเชื้อจะอาศัยอยู่ในลำไส้และจะถูกขับถ่ายออกมากับอุจจาระของผู้ป่วย และจะมีการติดเชื้อเฉพาะในคนเท่านั้น

โรคโปลิโอสามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน ซึ่งวัคซีนที่มีใช้ทั่วโลกมี 2 ชนิด คือ

1. วัคซีนโปลิโอชนิดรับประทาน (Oral Poliomyelitis Vaccine: OPV, Sabin)



Albert Bruce Sabin M.D.

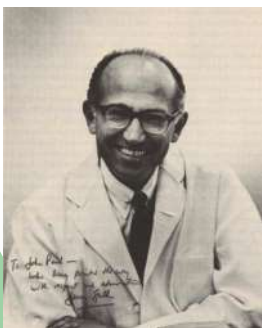
เป็นวัคซีนชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ (attenuated live oral poliomyelitis vaccine) สายพันธุ์ Sabin คิดค้นโดย Albert Bruce Sabin ชาวอเมริกัน เมื่อปี พ.ศ. 2504 วัคซีนประกอบด้วยเชื้อไวรัสโปลิโอ 3 ทัยปี คือ ทัยปี 1, 2 และ 3 ให้วัคซีนโดยการรับประทานเป็นการเลียนแบบการติดเชื้อตามธรรมชาติ ที่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันที่เชื้อบุลาคอและลำไส้ของผู้รับวัคซีน และสามารถแพร่เชื้อวัคซีนไปกระตุ้นภูมิคุ้มกันให้กับผู้สัมผัสใกล้ชิดได้อีกด้วย ปัจจุบันวัคซีนโปลิโอชนิดรับประทานนั้นนับว่าเป็นเครื่องมือสำคัญในการกวาดล้างโรคโปลิโออย่างยิ่ง เพราะสามารถป้องกันและกำจัดเชื้อโปลิโอสายพันธุ์ก่อโรคได้เป็นอย่างดี มีราคาถูกและมีวิธีการให้วัคซีนง่าย แต่มีข้อเสีย คืออาจทำให้เกิดอาการข้างเคียงคล้ายโรคโปลิโอ (Vaccine Associated Paralytic Polio: VAPP) ซึ่งเกิดขึ้นน้อยมาก ประมาณ 1 ใน 2.7 ล้านโดส หรืออาจเกิดการกลายพันธุ์ (Vaccine Derive Polio Virus: VDPV) จนก่อโรคได้ในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนต่ำ

2. วัคซีนโปลิโอชนิดฉีด (Inactivated Poliomyelitis Vaccine: IPV, Salk)

เป็นวัคซีนที่ทำจากเชื้อไวรัสโปลิโอที่ตายแล้ว (kill vaccine) คิดค้นโดย Jonas Edward Salk ชาวอเมริกัน เมื่อปี พ.ศ. 2498 วัคซีนชนิดนี้ประกอบด้วยเชื้อโปลิโอ 3 ทัยปี ให้วัคซีนโดยการฉีด

ในปัจจุบันประเทศไทยมีการใช้วัคซีนโปลิโอในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยให้วัคซีน OPV 5 ครั้ง เมื่ออายุ 2, 4, 6 เดือน 1 ปีครึ่ง และ 4 ปี และให้วัคซีน IPV 1 ครั้ง เมื่ออายุ 4 เดือน

เนื่องจากโรคโปลิโอเป็นโรคติดต่อร้ายแรง สร้างความสูญเสียทั้งทางร่างกาย และเศรษฐกิจ นานาประเทศทั่วโลกจึงได้ดำเนินโครงการกวาดล้างโรคโปลิโอ ในปี พ.ศ. 2531 เป็นต้นมา จนปัจจุบันพบผู้ป่วยโปลิโอลดลงเป็นอย่างมาก โดยพบเพียงผู้ป่วยโรคโปลิโอที่เกิดจากไวรัสโปลิโอสายพันธุ์ก่อโรคตามธรรมชาติ ทัยปี 1 (Wild Poliovirus Type 1: WPV1) ใน 2 ประเทศ เท่านั้น คือ ประเทศปากีสถาน และ อัฟกานิสถาน เพียง 11 ราย เท่านั้น และในปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2558) พบผู้ป่วย 74 ราย โดยพบผู้ป่วย



Jonas Edward Salk M.D.





โรคโปลิโอที่เกิดจาก WPV2 ราชสุดท้ายที่ประเทศปากีสถาน เมื่อ พ.ศ. 2542 และ WPV3 พบราชสุดท้ายที่ประเทศไนจีเรีย เมื่อ พ.ศ. 2555

สำหรับประเทศไทยได้ร่วมมือดำเนินโครงการกวาดล้างโปลิโอ กับนานาชาติทั่วโลกทั้ง 4 มาตรการ อย่างต่อเนื่อง คือ

1. การรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอ ในเด็กอายุ 1 ปี ครบ 3 ครั้ง (OPV3) มากกว่าร้อยละ 90 ในทุกพื้นที่

2. การเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรง (Acute Flaccid Paralysis: AFP) มากกว่าหรือเท่ากับ 2 ต่อแสนประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี โดยเก็บอุจจาระ 2 ตัวอย่างภายใน 14 วัน หลังเริ่มมีอาการ AFP

3. การสอบสวนโรคทุกรายภายใน 48 ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย AFP ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 และการควบคุมโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยภายใน 72 ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย AFP ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 90

4. การรณรงค์ให้วัคซีนโปลิโอเป็นมาตรการเสริมในพื้นที่เสี่ยง การใช้วัคซีน OPV เป็นเครื่องมือสำคัญเป็นอย่างยิ่งในการ กวาดล้างโรคโปลิโอ โดยทั่วโลกมีการใช้ มากกว่า 155 ประเทศ แต่จากการเฝ้าระวังอาการภายหลังได้รับวัคซีน พบผู้ป่วย VDPV จำนวนมาก มีสาเหตุจากการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนทศวรรษที่ 2 ร้อยละ 90 ทศวรรษที่ 1 ร้อยละ 8 และทศวรรษที่ 3 ร้อยละ 2 องค์การอนามัยโลก (WHO) จึงมีโครงการกำจัดเชื้อไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีน ทศวรรษที่ 2 ให้หมดไป โดยมีวิธีการดำเนินงานที่สำคัญ คือ การปรับเปลี่ยนการใช้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ชนิดรับประทาน 3 ทศวรรษ (trivalent OPV: tOPV) เป็นชนิด 2 สายพันธุ์ ที่ประกอบด้วย ทศวรรษที่ 1 และ 3 (bivalent OPV: bOPV) และเผาทำลาย tOPV ที่มีส่วนประกอบของ ทศวรรษที่ 2 ซึ่งดำเนินการพร้อมกันทั่วโลกในเดือนเมษายน 2559 นอกจากนี้ยังกำหนดให้ IPV แก่เด็กอายุ 4 เดือน 1 ครั้ง เพื่อเป็นการ

ปูพื้นฐานภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโปลิโอทศวรรษที่ 2 มาตั้งแต่ เดือน ธันวาคม 2558 เป็นต้นมา

สำหรับประเทศไทยได้ร่วมดำเนินโครงการกวาดล้างโรคโปลิโอกับนานาชาติทั่วโลกและมีความก้าวหน้ามาเป็นลำดับ

พ.ศ. 2531 ลงนามในพันธสัญญาร่วมกับนานาชาติประเทศ

พ.ศ. 2533 บรรจุแผนงานกวาดล้างโปลิโอในแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 6

พ.ศ. 2535 เริ่มระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP เพื่อค้นหาโรคโปลิโอ

พ.ศ. 2537 เริ่มการรณรงค์ให้วัคซีนโปลิโอเป็นประเทศแรก ในภูมิภาค SEARO

พ.ศ. 2540 พบผู้ป่วยโปลิโอราชสุดท้ายของประเทศ

พ.ศ. 2543 ลดขนาดพื้นที่รณรงค์เฉพาะในพื้นที่เสี่ยง หลังดำเนินการทั่วประเทศมา 6 ปี

พ.ศ. 2547 WHO ตรวจสอบผลงานของประเทศ

พ.ศ. 2558 ในเดือนธันวาคมได้เพิ่มการให้วัคซีน IPV ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่เด็กอายุ 4 เดือน 1 ครั้ง

พ.ศ. 2559 ในเดือนเมษายนมีการปรับเปลี่ยนวัคซีน tOPV เป็น bOPV และเผาทำลายวัคซีน tOPV

ถึงแม้ว่าประเทศไทยจะไม่พบผู้ป่วยโรคโปลิโอมาแล้วมากกว่า 19 ปี โดยพบผู้ป่วยราชสุดท้ายของประเทศเมื่อปี พ.ศ. 2540 แล้วก็ตาม แต่ยังคงต้องดำเนินการกวาดล้างโปลิโอทั้ง 4 มาตรการอย่างต่อเนื่องต่อไปจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยโรคโปลิโอ และทั่วโลกประกาศความสำเร็จในการกวาดล้างโรคโปลิโอ



นายแพทย์อานวย กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นประธานในพิธีการเผาทำลายวัคซีน tOPV ณ ศาลาว่าการเมืองนนทบุรี อ.ไทรน้อย จ.นนทบุรี (วันที่ 26 เมษายน 2559)



1. สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ร่วมกับ สหพันธ์รัฐมาเลเซีย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้องทั้งหมด จัดการฝึกซ้อมแผนโรคติดต่ออุบัติใหม่ ของพื้นที่ติดต่อชายแดนไทย-มาเลเซีย (สงขลา-เคดาห์) ณ โรงแรม เอ็มบีไอ รีสอร์ท อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา (30 มีนาคม-1 เมษายน 2559)



**2. สำนักวัณโรค
นายแพทย์อำนาจ กาจินะ**

อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้สัมภาษณ์ ในรายการบ่ายนี้มีคำตอบ ทางสถานีโทรทัศน์โมเดิร์นไนน์ทีวี เรื่อง "โรคติดต่อรักษาได้" (7 เมษายน 2559)



3. ลงพื้นที่อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี

นายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร เยี่ยมชมความพร้อมการบูรณาการการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่าย ในพื้นที่ อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี เน้นการทำประชาคมหมู่บ้าน เรื่อง การป้องกันการบาดเจ็บทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ การตั้งด่านชุมชน เข้มมศุนย์สร้างเมา รวมถึงประชาสัมพันธ์การห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่และเวลาที่ห้ามจำหน่าย ในระหว่างเดินทางเข้าเยี่ยมติดตามงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี ณ จุดบริการประชาชนเทศบาลตำบลไผ่ต่า อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี (12 เมษายน 2559)

4. รณรงค์ "ประชารัฐร่วมใจกำจัดโรคไข้มาลาเรีย"

ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ร่วมรณรงค์ "ประชารัฐร่วมใจกำจัดโรคไข้มาลาเรีย" ซึ่ง WHO ให้คำขวัญไว้ว่า End Malaria for Good กำจัดโรคไข้มาลาเรียให้หมดไปเพื่อความปลอดภัยของประชากรโลกเนื่องในวันมาลาเรียโลก พร้อมประกาศเจตนารมณ์ในการกำจัดโรคไข้มาลาเรียให้หมดไปจากประเทศไทย ปี พ.ศ.2567 ณ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร (25 เมษายน 2559)



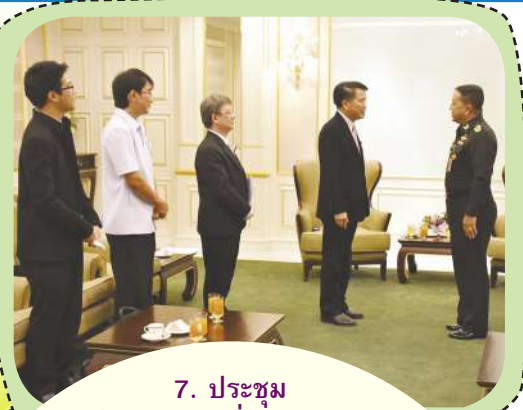
5. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา

นายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วย นายแพทย์อัมรินทร์ รวยอาจิ้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรคและคณะ นิเทศติดตามผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในเขตพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา (28 เมษายน 2559)

6. สำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา

นายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้เกียรติตรวจเยี่ยมให้กำลังใจแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานให้บริการด้านสุขภาพแก่นักท่องเที่ยวที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย ณ ศูนย์เวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ศูนย์หาดใหญ่ นวรัตน์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยมีคณะเจ้าหน้าที่ให้การต้อนรับ.

(29 เมษายน 2559)



7. ประชุม ปรึกษาหารือเพื่อหาแนวทาง และมาตรการลดสถานการณ์การ ระบาดของโรคและภัยสุขภาพ

นายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค พร้อมด้วยคณะผู้บริหารกรมควบคุมโรค ร่วมปรึกษาหารือกับ **พล.อ.พิสิทธิ์ สิทธิสาร** เสนาธิการทหารบก เลขานุการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร (กอ.รมน.) เพื่อหาแนวทางและมาตรการลดสถานการณ์การระบาดของโรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากยุงลาย ก่อนเข้าสู่ฤดูฝนซึ่งเป็นช่วงระบาดของโรคที่เกิดจากยุงลาย ณ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร (กอ.รมน.)

(4 พฤษภาคม 2559)



8. ประชุมความร่วมมือ ไทย - มาเลเซีย "The Malaysia - Thailand Health Collaboration on Disease Prevention and Control Meeting"

นายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย พร้อมคณะร่วมประชุมการประชุมความร่วมมือไทย-มาเลเซีย "The Malaysia-Thailand Health Collaboration on Disease Prevention and Control Meeting" ร่วมกับ Dr. Chong Chee Kheong ผู้อำนวยการกองควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประเทศมาเลเซีย และคณะ ณ เมืองปุตตราจายา สหพันธรัฐมาเลเซีย

(5 พฤษภาคม 2559)

9. สัมภาษณ์ รายการบ่ายนี้มีคำตอบ เนื่องในวันความดันโลหิตสูง

นายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ให้สัมภาษณ์ในรายการบ่ายนี้มีคำตอบ ทางสถานีโทรทัศน์ โมเดิร์นไนน์ ทวี เรื่อง "อย่าประมาทความดันโลหิตสูงเป็นสาเหตุอันดับต้นของการเสียชีวิต"

(12 พฤษภาคม 2559)



10. กรมควบคุมโรค ร่วมกับเครือข่าย จัดเดิน - วิ่ง "รวมพลัง ยุติ วัณโรค"

Walk & Run "Unite To End TB" หนุนออกกำลังกายป้องกันวัณโรค

นายแพทย์อำนาจ กาจินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดกิจกรรมเดิน-วิ่ง "รวมพลัง ยุติ วัณโรค" Walk & Run "Unite To End TB" เพื่อสร้างกระแสการดูแลสุขภาพด้วยการออกกำลังกายป้องกันวัณโรค ณ กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี จัดโดยสำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค ร่วมกับมูลนิธิคุณนิมิตแห่งประเทศไทย สมาพันธ์ชมรมเดินวิ่งแห่งประเทศไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กองทุนโลก และหน่วยงานสนับสนุนอื่นๆ โดยมีผู้เข้าร่วมงานและนักกีฬาเดิน-วิ่งกว่า 1,200 คน

(15 พฤษภาคม 2559)



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

กลุ่มเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว
สำนักโรคติดต่อทั่วไป



ในแต่ละปีมีประชาชนหลายล้านรายทั่วโลกที่เสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพที่สามารถป้องกันได้ แม้ในประเทศที่พัฒนาแล้ว เช่น สหรัฐอเมริกา ในปี 2543 ประมาณครึ่งหนึ่งประชากรที่เสียชีวิตมีสาเหตุจากพฤติกรรมและการสัมผัสปัจจัยที่สามารถป้องกันได้ ซึ่งสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นๆ ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง อุบัติเหตุเบาหวาน และโรคติดเชื้อ ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูล ปี 2554 ขององค์การอนามัยโลกที่พบว่า ร้อยละ 60 ของประชากรที่เสียชีวิตทั่วโลก มีสาเหตุจากโรคไม่ติดต่อและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ เช่นเดียวกับประเทศไทย

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค การประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในประเทศและระหว่างประเทศในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชน ได้เล็งเห็นความสำคัญของการสร้างและพัฒนาบุคลากรด้านเวชศาสตร์ป้องกัน เพื่อเป็นแกนหลักในการพัฒนานโยบายพัฒนาวิชาการ และนำสู่การปฏิบัติในด้านการป้องกัน ควบคุมโรคของประเทศไทยอย่างมีประสิทธิภาพ และมีบุคลากรเพียงพอกับสถานการณ์ปัจจุบันและอนาคตของประเทศ





กรมควบคุมโรค ได้เปิดฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ในปีการศึกษา 2559 เพื่อสร้างบุคลากรที่มีศักยภาพ มีความรู้ และความเชี่ยวชาญเพื่อเป็นแกนหลักในการให้คำแนะนำตรวจ ดูแลรักษาแก่นักเดินทางท่องเที่ยว การศึกษาวิจัย ตลอดจนพัฒนา นโยบายและยุทธศาสตร์ต่างๆ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน จึงได้จัดตั้ง สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรคขึ้น ณ ตึก 1 ชั้น 2 สถาบันบาราศนราดรุร จังหวัดนนทบุรี ทั้งนี้ พิธีเปิดสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ได้จัดขึ้นเมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2559 ที่ผ่านมา โดยมีนายแพทย์ อำนวย กาจันะ อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานในพิธี

“สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค” นั้น ถือได้ว่าเป็นสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันแห่งแรก ในประเทศไทย ที่มีแนวคิดเป็นศูนย์รวมฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ ป้องกันแขนงต่างๆ ซึ่งเวชศาสตร์ป้องกัน (Preventive Medicine) เป็นศาสตร์ที่ดูแลประชาชนทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และประเทศ โดยมีจุดประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วย ความ พิกการและเสียชีวิต ซึ่งเป็นที่ยอมรับกันว่าการป้องกันการเจ็บป่วย ช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตได้ ©





ปฏิทินกิจกรรมระหว่าง เดือนมิถุนายน – กรกฎาคม 2559

เดือนมิถุนายน

- 5 มิถุนายน วันสิ่งแวดล้อมโลก
- 15 มิถุนายน วันไข้เลือดออกอาเซียน

เดือนกรกฎาคม

- 1 กรกฎาคม วันรณรงค์ตรวจเอชไอวี : VCT Day
- 19 กรกฎาคม วันอาสาฬหบูชา
- 20 กรกฎาคม วันงดดื่มสุราแห่งชาติ / วันเข้าพรรษา

“เจ้าแห่ง คร.”

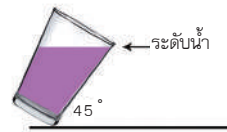
เกมส์ ประจำวันที่ 1 เม.ย. - พ.ค. 2559

ขอเชิญพี่น้องชาว คร. ร่วมเล่นเกมสลับของรางวัล เราเตรียมของรางวัลไว้ให้เพื่อนๆ ร่วมสนุกมากมาย

เฉลยคำถาม อะไรเอ่ยเวลาเรายืนมันห้อย... เวลาเราเดินมันแกว่ง

ตอบ แขน

คำถามประจำสัปดาห์นี้คือ



จงหาปริมาณน้ำในแก้ว

- ก. 2.99
- ข. 3.99
- ค. 5.99
- ง. 9.99

ใครทราบคำตอบแล้วรีบส่งคำตอบกันมาได้ที่

e-mail : ddc-moph@hotmail.com

หรือไปรษณีย์มาที่โดยวงเล็บมุมซองว่า

“เจ้าแห่ง คร.” ด้วยนะคะ

แล้วอย่าลืมเขียนคำตอบ ชื่อที่อยู่ หน่วยงานที่สังกัด

เราจะได้ส่งรางวัลไปให้ถูกค่ะ



กลุ่มประชาสัมพันธ์และข่าว

สำนักงานเลขาธิการกรม กรมควบคุมโรค
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

รีบๆ ส่งคำตอบกันมานะคะ

ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2559



ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ กรมควบคุมโรค

“เปิดเผยเป็นหลัก ปกปิดเป็นข้อยกเว้น”

<http://ddccenter.ddc.moph.go.th/infoc>



ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ กรมควบคุมโรค

“รวดเร็ว จับใจ ใส่ใจประชาชน”

<http://old.ddc.moph.go.th/complaint>

ช่องทางติดต่อ

อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
88/21 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-3269
โทรสาร 0-2591-8397



อัปเดตข้อมูล
กรมควบคุมโรค



ข้อสังเกต

- ไม้โกงเงิน
- ไม้โกงทอง
- ไม้โกงเวลาของทางราชการ



เสียงสะท้อน

- อุทิศเวลา
- อุทิศกำลังทาง
- อุทิศกำลังปัญญา



รับผิดชอบ

- ตั้งใจปฏิบัติหน้าที่
รับผิดชอบในสิ่งที่ทำ

เจ้าของ :

กองบรรณาธิการ :

สถานที่ติดต่อ :

โทรศัพท์ :

E-Mail :

Facebook :

สำนักงานเลขาธิการกรม กรมควบคุมโรค

เลขาธิการกรม, นางสาวอรุณรุ่ง ศรีรัตนรัตน์, นายประเสริฐ เหลืองเจริญกุล, นายกมลพัฒน์ คำยา,

นางสาววรรณิ หมอเอก, นางสาววราภรณ์ ศรีธามผล, นางสาวทิพย์ทิศา คนชื่อ

กลุ่มประชาสัมพันธ์และข่าว สำนักงานเลขาธิการกรม กรมควบคุมโรค

ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

0 2590 3026 - 7 โทรสาร : 0 2590 3030

ddcmoph@hotmail.com

กลุ่มประชาสัมพันธ์และข่าว กรมควบคุมโรค