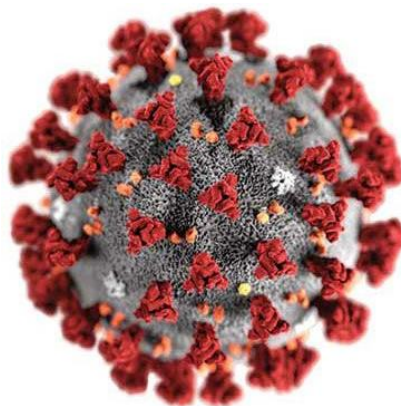




R8WAY
MOPH

Sentinel Surveillance COVID-19 รายจังหวัด ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 8



วันที่ 8 พฤษภาคม 2563

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. การตรวจสำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวนระบาดวิทยา ได้แก่

- 1.1 การตรวจในผู้สงสัยผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) รวมทั้งตามดุลยพินิจของแพทย์ และการตรวจก่อนทำหัตถการ (รอสปสช.ประสานกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง)
- 1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา กรณีพบผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 รายขึ้นไป (ทีมสอบสวนโรคของพื้นที่กำหนดตามแนวทางการสอบสวนโรค) ได้แก่
 - 1) การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close contact tracing) ควรทำให้ครบถ้วนทุกรายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง
 - 2) การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active case finding) ทำให้เพิ่มเติมกรณีหาสาเหตุได้ไม่ชัดเจน
 - 3) การค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน กรณีพบผู้ป่วยต่อเนื่องเกิน 28 วัน เพื่อให้ค้นหาให้ครอบคลุมมากขึ้น

2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง (Sentinel surveillance and Targeted Community Detection) เช่น บุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มอาชีพเสี่ยง (พนักงานขับรถสาธารณะ) กลุ่มแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เฝ้าระวัง ชุมชนแออัด (ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตามแนวปฏิบัติหรือ ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด)

3. การตรวจเพื่อวัตถุประสงค์อื่น (รองรับมาตรการผ่านปรน) ได้แก่

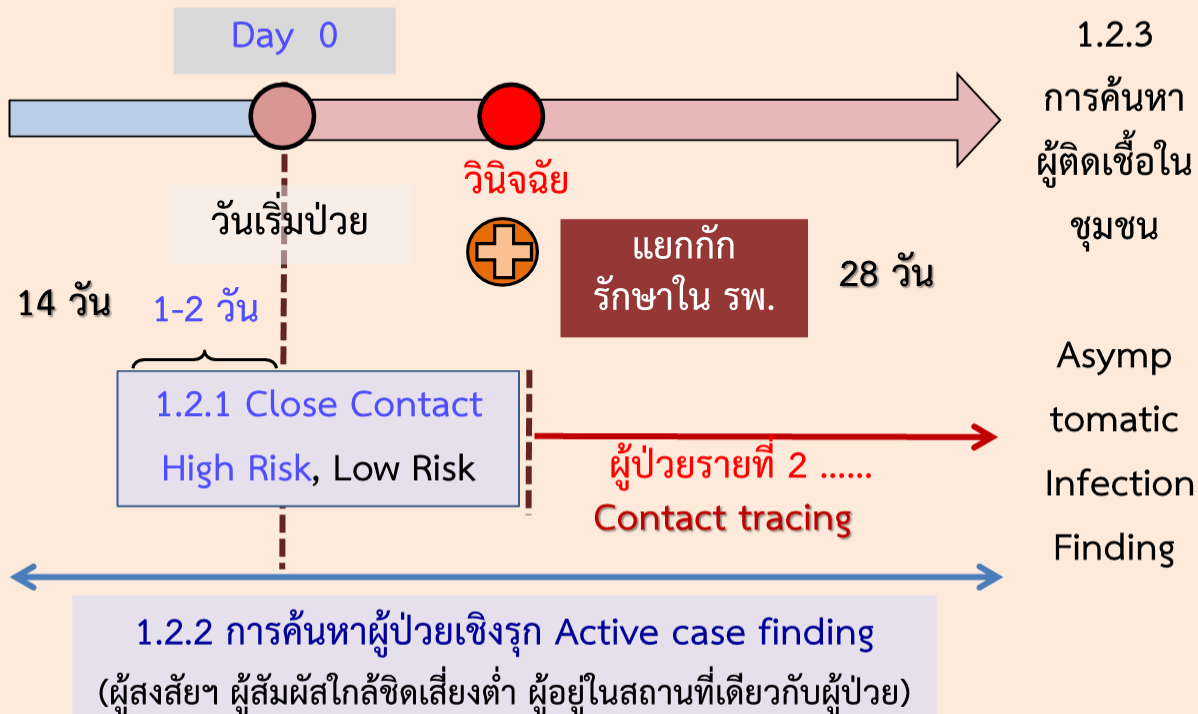
- 1) กิจการที่มีความเสี่ยงสูงและมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และจำเป็นต้องตรวจก่อนเปิดกิจการ (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด)
- 2) กิจการที่ต้องการตรวจเอง (กิจการรับผิดชอบ)
- 3) ผู้ที่ต้องการตรวจเอง (รับผิดชอบเอง ยกเว้นกรณีพบเชื้อ ให้เบิกจากสปสช.ได้)

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1.1

- การตรวจในผู้สงสัยติดเชื้อ
- คลินิกแพทย์
- ก่อนทำการ

1.2 การสอบสวนระบาดวิทยา กรณีพบผู้ป่วยยืนยัน อย่างน้อย 1 รายขึ้นไป



2

การตรวจเพื่อเฝ้าระวังและค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยงหรือสถานที่เสี่ยง

3

การตรวจเพื่อวัตถุประสงค์อื่น

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับสำหรับการวินิจฉัยดูแลรักษา และสอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยงหรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจเพื่อวัตถุประสงค์อื่น
1. วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้มีอาการสงสัยได้รับการวินิจฉัย และรักษา	- เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมจากการติดตามผู้สัมผัส ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก กรณีเกิดการระบาดต่อเนื่อง - เพื่อทำการควบคุมโรค	เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรคในกลุ่มเสี่ยงที่กำหนดโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบ	เพื่อรองรับมาตรการผ่อนปรน สำหรับสถานประกอบการที่จะเปิดกิจการ
2. กลุ่มเป้าหมาย หมายเหตุ รอหารือการตรวจก่อนหัตถการอาจใช้ Pooled Sample	- ผู้เดินทางที่ได้รับการคัดกรองที่ด่านฯ - ผู้มาตรวจรักษาในสถานพยาบาล - การตรวจก่อนทำหัตถการ เช่น ทันตกรรม ผ่าตัด ผู้ป่วยที่เข้าICU	- ผู้มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่น - การสอบสวนโรค รวมทั้งการติดตามผู้สัมผัส ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และเชิงรุก	- ผู้มีคุณสมบัติเป็นกลุ่มประชากรเสี่ยง หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เสี่ยง - กลุ่มเสี่ยงที่กำหนดโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบ	3.1 กิจการที่มีความเสี่ยงสูง และมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และจำเป็นต้องตรวจก่อนเปิดกิจการ (ตามเงื่อนไขของสปสข.กำหนด) 3.2 กิจการที่ต้องการตรวจเอง 3.3 ผู้ที่ต้องการตรวจเอง



กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
3. ชนิด ตัวอย่าง และวิธีการ ตรวจ	■ ใช้ NPS เป็นหลัก หรือน้ำลายแล้วแต่กรณี ■ วิธี RT PCR ตรวจรายบุคคล กรณีนัดหมายจำนวนเกิน 5 รายทำ Pool Sample ได้	■ ใช้ NPS เป็นหลัก หรือน้ำลายแล้วแต่กรณี ■ วิธี RT PCR กรณีนัดหมายจำนวนเกิน 5 รายทำ Pool Sample ได้	■ ใช้ NPS หรือน้ำลาย ■ ควรพิจารณาทำ Pooled Sample ■ วิธี RT PCR หมายเหตุ กรณีพบเชื้อมากกว่าร้อยละ 1 ไม่ให้นำ Pooled Sample	■ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ อาจพิจารณา Pooled Sample ■ วิธี RT PCR หมายเหตุ กรณีพบเชื้อมากกว่า ร้อยละ 1 ไม่ให้นำ Pooled Sample
4. แหล่ง งบประมาณ	■ เบิกจาก สปสช. ■ สำหรับต่างด้าว ที่ไม่มีสิทธิการรักษา ใดๆ เบิกจาก กรมควบคุมโรค	■ เบิกจากงบ สปสช. เนื่องจากเป็นกระบวนการ สอบสวนโรค ■ สำหรับต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิ การรักษาใด ๆ เบิกจากกรม ควบคุมโรค	■ เบิกจาก สปสช. (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด) ■ จัดสรรงบประมาณ จากงบกลาง (กรมควบคุมโรค 85,586 Test) ■ จัดหาจากแหล่งทุนอื่น เช่น อบจ. อปท. หรือ หน่วยงานที่เป็น ผู้รับผิดชอบกลุ่มเป้าหมาย	3.1 สปสช. สนับสนุนได้ กรณีเข้า เงื่อนไขการผ่อนปรนของ รัฐบาล ณ ช่วงเวลานั้น (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด) 3.2 , 3.3 ผู้ประกอบการ/ผู้รับการ ตรวจรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
5. ผู้ดำเนินการ	■ หน่วยบริการ สาธารณสุขภาครัฐ และเอกชนทุก สังกัด	■ หน่วยงาน สาธารณสุขภาครัฐที่ รับผิดชอบพื้นที่ (ตามแนวทางการ สอบสวนโรคของกรม ควบคุมโรค และการ จัดการของพื้นที่)	■ หน่วยงานสาธารณสุขภาครัฐ ในพื้นที่ หรือ หน่วยงานอื่นๆ โดยผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด ตามแนวปฏิบัติ	■ 3.1 หน่วยงานสาธารณสุขภาครัฐในพื้นที่ หรือ หน่วยงานอื่นๆ โดยผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนว ปฏิบัติ ■ 3.2 3.3 สถานประกอบการ สามารถประสาน หน่วยบริการฯ ได้เอง
6. การรายงาน	■ ผ่านเว็บกรม ควบคุมโรค (DDC COVID-19)	■ ผ่านเว็บกรมควบคุม โรค (DDC COVID-19)	■ ผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19)	ถ้าผลพบเชื้อ ให้รายงานผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19) ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
7. มาตรการ สำหรับผู้ได้รับการ ตรวจ	■ กักกัน ■ อย่างน้อย 14 วัน	■ กักกัน / แยกกัก คุ่ม ไว้มั่งเกต อย่างน้อย 14 วัน	■ คุ่มไว้มั่งเกต หรือ Social Distancing ■ อย่างน้อย 14 วัน	■ คุ่มไว้มั่งเกต หรือ Social Distancing อย่างน้อย 14 วัน

หลักการและเหตุผลในการออกแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวัง ให้มั่นใจในการควบคุมป้องกันโรค
สำหรับเตรียมการผ่อนปรน และการควบคุมโรคในระยะยาว
2. เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร
ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลในการเฝ้าระวัง

การตรวจเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

นิยาม

กลุ่มประชากรเสี่ยง หมายถึง

กลุ่มคนที่อยู่รวมตัวกันจำนวนมากหรือทำงานที่มีความเสี่ยงในการพบปะผู้คนจำนวนมาก

ได้แก่

- กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- ผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องกักในศูนย์กักกันคนเข้าเมือง
- คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ
- พนักงานไปรษณีย์ พนักงานส่งของ
- กลุ่มแรงงานต่างด้าวในแคมป์ก่อสร้าง กลุ่มแรงงานที่อยู่ในหอพักเดียวกันจำนวนมาก
- กลุ่มอาชีพเสี่ยงอื่น เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง แม่ค้า/พ่อค้าหรือพนักงานขายของในตลาด เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ เป็นต้น

นิยาม

สถานที่เสี่ยง หมายถึง สถานที่ที่มีคนมารวมตัวกันจำนวนมาก

เช่น ชุมชนแออัด ตลาดนัด ศาสนสถาน สถานีขนส่งผู้โดยสาร เป็นต้น



การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง ในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

1. แนวทางในการคัดเลือกกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยงในการเฝ้าระวัง

01

พิจารณาจากสถานการณ์ของพื้นที่เป็นหลัก เรียงลำดับ ดังนี้

- 1.1 เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มประชากร หรือสถานที่ประเภทเดียวกัน
- 1.2 ไม่เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มนั้น แต่มีกลุ่มประชากรตามนิยาม ให้พิจารณากลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงที่กำหนด และพิจารณาเพิ่มเติมจากการความเสี่ยง ตามสถานการณ์ที่เป็นจริงในพื้นที่

02

การกำหนดกลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง เรียงลำดับ ดังนี้

- 1) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- 2) ผู้ต้องขังแรกรับ
- 3) กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ

03

พิจารณากลุ่มอื่นๆ ตามสถานการณ์ของพื้นที่

เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง แม่ค้า/พ่อค้าหรือพนักงานขายของในตลาด เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ หัวหน้าคนงาน กลุ่มแรงงานที่มีการรวมกลุ่มกันในที่พักเดียวกันจำนวนมาก ชุมชนแออัด เช่น ชุมชนการเคหะ เป็นต้น

การตรวจเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จัดทำข้อเสนอการเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง เข้าพิจารณาในคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อวางแผนและจัดหางบประมาณ
3. จัดทำแผนการดำเนินการ การติดตามประเมินผล รวมทั้งแนวทางการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มดังกล่าว
4. ส่งสรุปรายงานการประชุม และผลการดำเนิน มายังเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และผู้ตรวจราชการสาธารณสุข ประจำสัปดาห์

จำนวนกลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับสำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยงหรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจเพื่อวัตถุประสงค์อื่น
จำนวนการตรวจปัจจุบัน	ประมาณ 1,500–2,000 ต่อวัน	ผู้ป่วย 1 ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเฉลี่ย 20 คน	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทำร่วมกับเขตสุขภาพที่ 4,5,6 : 5,000 คน	ขึ้นอยู่กับมาตรการผ่อนปรน
คาดการณ์	เพิ่ม Pneumonia ประมาณ 500 รายต่อวัน	ผู้ป่วยย้อนหลัง 14 วัน เฉลี่ย 25 คนต่อวัน	ควรตรวจ เมื่อเทียบกับการคาดการณ์การตรวจ 165,000 (-90,000) คงเหลือ 75,000	
คาดการณ์การตรวจต่อวัน	2,500 ราย	500 คนต่อวัน		
คาดการณ์ตรวจต่อเดือน	75,000 ราย	15,000 คน ผู้ป่วยน้อยยกไป กลุ่มที่ 2 คงเหลือ 1,250	85,000 คน (75,000-5,000+15,000) 125 คนต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพสามารถปรับในเขตได้	
การดำเนินการ	ทุกวัน	ทุกวัน	ขึ้นอยู่กับกลุ่มเป้าหมาย	ขึ้นอยู่กับสถานการณ์

การคำนวณจำนวนการตรวจ: คาดประมาณการตรวจ ต่อ 1 ล้าน ปัจจุบันยอดสะสม 2,043 Test ต่อ ประชากร 1 ล้านคน
เมื่อเทียบกับเคื่ยงกับประเทศอื่นๆ จึงกำหนดเป้าหมายการตรวจ 5,000 Test ต่อประชากร 1 ล้านคน(มากที่สุดหลักแสน)
คิดเป็น 335,000 Test ปัจจุบัน ไทยตรวจประมาณ 170,000 Test คงเหลือควรตรวจ 165,000 Test

จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยง จำแนกรายเขตสุขภาพ สำหรับSentinel Surveillance โควิด 19

เขตสุขภาพ	จำนวนเป้าหมายตาม ประชากร 80% ตามจำนวนผู้ป่วย 20%	กลุ่มบุคลากรทาง การแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อ การติดเชื้อ	ผู้ต้องขังแรกรับ	กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดพิจารณา
จำนวน	85,586		12,434 ต่อเดือน		ตลาด 456 ชุมชนแออัด 2,021
1	6,399	กำหนดแผนกที่เสี่ยง ต่อการสัมผัสผู้ป่วย ตามลำดับ สุม หรือตรวจทั้ง แผนกตามความ เหมาะสม	ทุกคน	- พนักงานไปรษณีย์ สุ่มฯ - คนขับรถสาธารณะ สุ่มฯ - พนักงานส่งของ สุ่มฯ สุม ตามจำนวนที่มีอยู่ ตามความเหมาะสม	กำหนดเพิ่มตามความเสี่ยง จริงของพื้นที่ - เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ทุกคน ยกเว้นธุรการ - เจ้าหน้าที่ด่านฯ ทุกคน - แม่ค้า/พ่อค้าในตลาด สุ่ม - แรงงานต่างด้าว สุ่ม ฯลฯ
2	3,685				
3	2,391				
4	7,151				
5	6,025				
6	7,899				
7	5,141				
8	5,714				
9	7,054				
10	4,841				
11	6,594				
12	7,483				
กทม.	15,210				



จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 8 จำแนกรายจังหวัด สำหรับ Sentinel Surveillance COVID-19

เขตสุขภาพ	ลำดับที่	จังหวัด	ประชากร กลางปี 2562	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยที่เข้า State Quarantine	เป้าหมายตาม ประชากร (125 ต่อแสนประชากร)	80 %ตาม ประชากร	20 % ตาม จำนวนผู้ป่วย	เป้าหมาย Sentinel surveillance	1. กลุ่มบุคลากร ทางการแพทย์ที่มี ความเสี่ยงต่อการ ติดเชื้อ	2. ผู้ต้องขัง รายใหม่	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คน จำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือ พนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงาน ส่งของ	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะ กรรมโรคติดต่อจังหวัด พิจารณา	รวมจำนวน เป้าหมายที่ ต้องการ Surveillance	ผลต่างจาก จำนวนที่ กำหนด
8	1	หนองบัวลำภู	512,449	4	0	641	512	26	538	354	75	109	0	538	0
5,714	2	หนองคาย	522,207	3	0	653	522	19	541	177	14	56	344	591	+ 50
	3	เลย	642,862	5	0	804	643	32	675	997	196	268	200	1,661	+ 986
	4	บึงกาฬ	424,016	0	0	530	424	0	424	650	135	200	350	1,335	+ 911
	5	นครพนม	718,961	2	0	899	719	13	732	340	0	246	273	859	+ 127
	6	สกลนคร	1,152,835	1	0	1,441	1,153	6	1,159	1,000	300	1,000	1,000	3,300	+ 2,141
	7	อุดรธานี	1,586,656	9	0	1,983	1,587	58	1,644	900	300	600	300	2,100	+ 456
รวม			5,559,986	24	-	6,950	5,560	154	5,714	4,418	1,020	2,479	2,467	10,384	+ 4,670

ที่มา : สสจ.ทั้ง 7 แห่ง ณ วันที่ 6 พฤษภาคม 2563 เวลา 12.00 น.

สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว

- 1.ส่งจำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยง เขตสุขภาพที่ 8 ให้กรมควบคุมโรค วันที่ 6 พ.ค.63
- 2.ติดตามผลการพิจารณาเป้าหมาย และการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ในการเก็บตัวอย่าง เช่น กระจกเก็บน้ำลาย, VTM, พาราฟิล์ม, ถุงซิปล็อก

สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป

- 1.ขอความร่วมมือ สสจ. เสนอกกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ให้ คกก.โรคติดต่อจังหวัดพิจารณา
- 2.สคร.8 กำหนดแผนและออกปฏิบัติการร่วม กับ สสจ., ศวก.8, สถานที่ตรวจวิเคราะห์
- 3.ติดตามผลการเฝ้าระวัง Sentinel และสรุปผลการวิเคราะห์ให้ คกก.โรคติดต่อแห่งชาติ และผู้ตรวจราชการทราบ ทุกสัปดาห์