



ที่ ศก ๕๑๐๐๘/ว ๔๗๕๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
๓๕๐ หมู่ที่ ๓ ต.หนองไผ่ อ.เมืองฯ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือให้ดำเนินมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปาก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๔๖๑
ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษแจ้งว่า ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ว่าขณะนี้ เป็นช่วงเปิดเรียนของสถานศึกษาทำให้เกิดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อโรคได้ง่าย โดยเฉพาะโรคมือเท้าปาก ซึ่งมีรายงานผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจากรายงานการเฝ้าระวังของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือโรงเรียนอนุบาลที่มีชั้นเด็กเล็กในพื้นที่ดำเนินการมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปาก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งให้โรงเรียนประถมศึกษาในสังกัดฯ ทราบ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายอภิศักดิ์ แจ่มแจ้ง

ผู้อำนวยการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฎิบัติราชการแทน
นายแพทย์ก้องเกียรติ บริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
โทร/โทรสาร. ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๓
e-mail : pao-sisaket@hotmail.com

ปี ๒๑



10499
13 พ.ย. 2560
10 00 น.

ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๕๖๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ, องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
เทศบาลเมืองศรีสะเกษ และเทศบาลเมืองกันทรลักษ์

3607
13 30 16

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษแจ้งว่า ขณะนี้ เป็นช่วงเปิดเรียนของสถานศึกษา ทำให้เกิดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อโรคได้ง่าย โดยเฉพาะโรคมือ เท้า ปาก ซึ่งมีรายงานผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องจากรายงานการเฝ้าระวังของสำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วย ๖๑,๖๗๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๔.๒๒ ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิต ๓ ราย เป็นเด็กหญิงอายุ ๑ ปี ๗ เดือน ที่จังหวัดจันทบุรี เพศชายอายุ ๑ ปี ๑ เดือน ที่จังหวัดร้อยเอ็ด และเพศหญิง อายุน้อยกว่า ๑ ปี ที่จังหวัดตาก สำหรับจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วย ๑,๓๓๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๐.๙๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมืออำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือโรงเรียนอนุบาลที่มีชั้นเด็กเล็กในพื้นที่ดำเนินการมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ดังนี้

๑. เฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้า โดยคุณครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือโรงเรียนอนุบาลที่มีชั้นเด็กเล็ก คัดกรองอาการป่วยของนักเรียนทุกคน ทุกวัน ก่อนเข้าเรียนทุกเช้า หากพบเด็กป่วย ได้แก่ มีไข้ มีตุ่มบริเวณฝ่ามือ ฝ่าเท้า และในช่องปาก ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและแจ้งให้ผู้ปกครองรับกลับบ้าน และแนะนำให้หยุดเรียน ๑ สัปดาห์ และระหว่างที่หยุดเรียนห้ามเด็กที่ป่วย เล่น สัมผัส คลุกคลีกับเด็กปกติ ในครอบครัวและในชุมชนตลอดช่วงเวลาที่ป่วย และแยกจาน ชาม แก้วน้ำ แปรงสีฟัน เสื้อผ้า ผ้าเช็ดตัว และที่นอนของเด็กป่วย

๒. การควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ ควรแยกเด็กป่วยอย่างถูกวิธี ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ทำความสะอาดและทำลายเชื้ออย่างถูกต้องในห้องเรียน ของเล่น ที่นอน รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้ภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล เสมือนว่ามีภาวะระบาดของโรคมือ เท้า ปาก เกิดขึ้นในพื้นที่จนกว่าจะมีผลทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่าไม่พบเชื้อโรคมือ เท้า ปาก

๓. ทำความสะอาดของเล่นเด็ก อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง แม้ยังไม่มีผู้ป่วย สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษเทศบาลเมืองศรีสะเกษ และเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ ขอให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก๐๐๓๒.๐๐๖/๕๕๑๗ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ที่แนบมาพร้อมนี้



รับ
[]
[]
[]
[]
[]
[]
[]
[]
[]
[]

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ - ๕๕๖๑ - ๓๗๘๖

ที่ ศก.๐๐๓๒.๐๐๖ / ๕๕๑ น



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่.....วันที่.....เวลา.....
 0023.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 0023.2 เกษตรจังหวัดศรีสะเกษ
 0023.3 ส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
 0023.4 กลุ่มกฎหมาย
 0023.5 การเงินบัญชี
พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือให้ดำเนินมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปาก
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ประเทศไทย จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยขณะนี้ เป็นช่วงเปิดเรียนของสถานศึกษา ทำให้เกิดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อโรคได้ง่าย โดยเฉพาะโรคมือ เท้า ปาก ซึ่งมีรายงานผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง จากรายงานเฝ้าระวังโรคของสำนักโรคบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วย ๖๑,๖๗๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๔.๒๒ ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิต ๓ ราย เป็นเด็กหญิง อายุ ๑ ปี ๗ เดือน ที่จังหวัดจันทบุรี เพศชาย อายุ ๑ ปี ๑ เดือน ที่จังหวัดร้อยเอ็ด และเพศหญิง อายุ น้อยกว่า ๑ ปี ที่จังหวัดตาก สำหรับจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วย ๑,๓๓๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๐.๙๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการที่สำคัญในการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ดังนี้

๑. เฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้า โดยคุณครูในศูนย์เด็กเล็ก หรือโรงเรียนอนุบาลที่มีชั้นเด็กเล็ก คัดกรองอาการป่วยของนักเรียนทุกคน ทุกวัน ก่อนเข้าเรียนทุกเช้า หากพบเด็กป่วยได้แก้มีไข้ มีตุ่มบริเวณ ฝ่ามือ ฝ่าเท้า และในช่องปาก ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและแจ้งให้ผู้ปกครองรับกลับบ้าน แนะนำให้หยุดเรียน ๑ สัปดาห์ และระหว่างที่หยุดเรียนห้ามเด็กที่ป่วย เล่น สัมผัสคลุกคลีกับเด็กปกติในครอบครัวและในชุมชน ตลอดช่วงเวลาที่ป่วย และแยกจาน ชาม แก้วน้ำ แปรงสีฟัน เสื้อผ้า ผ้าเช็ดตัว และที่นอนของเด็กป่วย
๒. ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ โดยแยกเด็กป่วยอย่างถูกวิธี ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ทำความสะอาดและทำลายเชื้ออย่างถูกต้อง ในห้องเรียน ของเล่น ที่นอน รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้ภายในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล เสมือนว่ามีภาวะระบาดของโรคมือ เท้า ปาก เกิดขึ้นในพื้นที่ จนกว่าจะมีผลทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่าไม่พบเชื้อโรคมือ เท้า ปาก
๓. ทำความสะอาดของเล่นเด็ก อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง แม้ยังไม่มีผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งศูนย์เด็กเล็กทุกแห่ง ให้ความร่วมมือและดำเนินการต่อไป จักเป็น
พระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

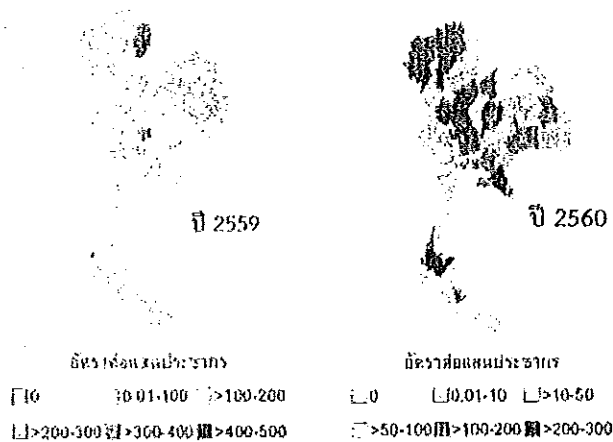
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
โทร ๐๔๕-๖๑๖๐๔๐-๖
โทรสาร ๐๔๕-๖๑๖๐๔๒
e-mail : ssko2560@gmail.com

รายงานสถานการณ์โรคมือเท้าปากในประเทศไทย

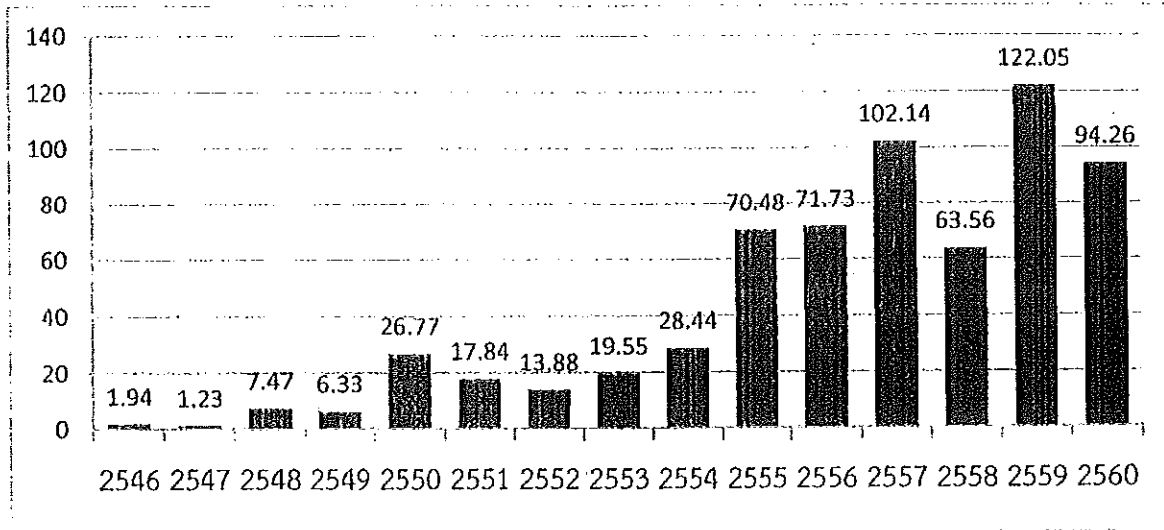
กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 17 ตุลาคม 2560

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคมือเท้าปากจากสำนักระบาดวิทยา ในปี 2559 มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 79,910 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 122.14 ต่อแสนประชากร มีผู้ป่วยเสียชีวิต 3 ราย สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.73 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงตามลำดับ คือ 1 ปี (ร้อยละ 27.22) 2 ปี (ร้อยละ 24.79) และ 3 ปี (ร้อยละ 18.75) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 10 อันดับแรก คือ จังหวัดน่าน (308.21 ต่อแสนประชากร) สระบุรี (301.78 ต่อแสนประชากร) เชียงราย (287.89 ต่อแสนประชากร) ระยอง (273.88 ต่อแสนประชากร) พิษณุโลก (247.21 ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (244.47 ต่อแสนประชากร) พะเยา (236.58 ต่อแสนประชากร) นครสวรรค์ (224.74 ต่อแสนประชากร) ลำพูน (212.84 ต่อแสนประชากร) และเชียงใหม่ (209.19 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ

ในปี 2560 ข้อมูล ณ วันที่ 9 ตุลาคม 2560 พบผู้ป่วย 61,674 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 94.22 ต่อแสนประชากร มีรายงานผู้เสียชีวิต 3 ราย เป็นเด็กเพศหญิง อายุ 1 ปี 7 เดือน ที่จังหวัดจันทบุรี เพศชาย อายุ 1 ปี 1 เดือน ที่จังหวัดร้อยเอ็ด และเพศหญิง อายุน้อยกว่า 1 ปี ที่จังหวัดตาก สัดส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 : 0.8 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 1 ปี (ร้อยละ 25.48) 2 ปี (ร้อยละ 23.80) และ 3 ปี (ร้อยละ 18.34) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 10 อันดับแรก คือ จังหวัดจันทบุรี (279.29 ต่อแสนประชากร) สุราษฎร์ธานี (232.49 ต่อแสนประชากร) ตราด (188.04 ต่อแสนประชากร) พิษณุโลก (165.12 ต่อแสนประชากร) สระบุรี (154.82 ต่อแสนประชากร) พิจิตร (159.9 ต่อแสนประชากร) กรุงเทพมหานคร (145.74 ต่อแสนประชากร) นครสวรรค์ (144.08 ต่อแสนประชากร) อ่างทอง (137.98 ต่อแสนประชากร) และจังหวัดเลย (135.39 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ ดังแสดงในรูปที่ 1 และเปรียบเทียบอัตราป่วยในปีที่ผ่านมา ดังรูปที่ 2



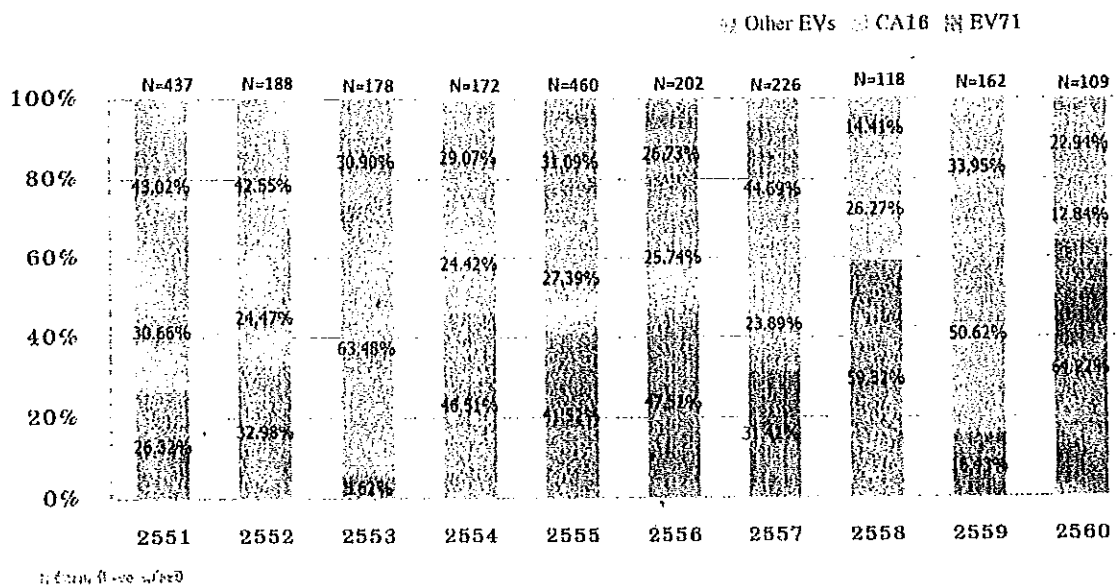
รูปที่ 1 : ภาพแสดงอัตราป่วยโรคมือเท้าปากในประเทศไทยปี 2559 และปี 2560



รูปที่ 2 แสดง อัตราป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายปี 2546-2560

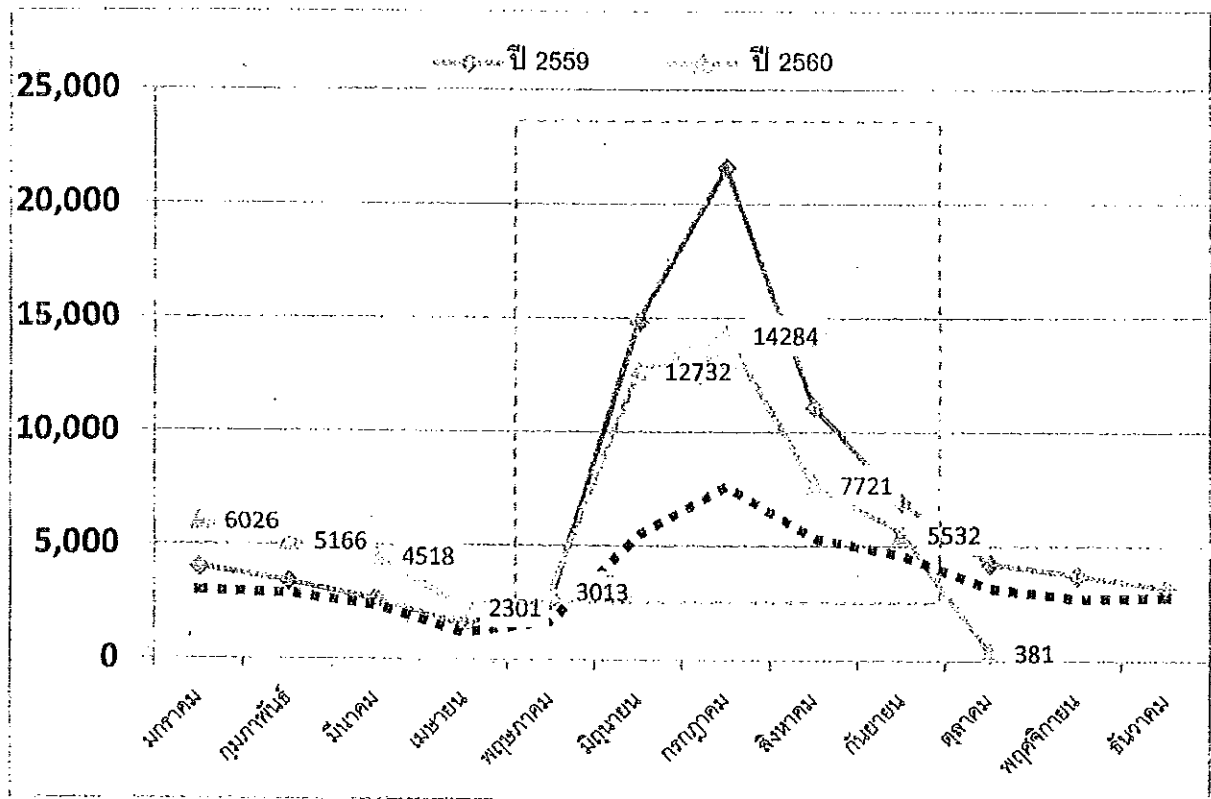
จากข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ของสำนักระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 9 ตุลาคม 2560 มีรายงานการระบาดของโรคมือเท้าปากเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) จำนวน 47 เหตุการณ์ เกิดขึ้นใน 27 จังหวัด แบ่งออกเป็นในศูนย์เด็กเล็ก 20 เหตุการณ์ โรงเรียนอนุบาล 17 เหตุการณ์ และในชุมชน 10 เหตุการณ์ จำนวนทั้งสิ้น 342 ราย และมีผู้เสียชีวิต 8 ราย พบสารพันธุกรรมของไวรัสกลุ่มเอนเทอโร 3 ราย

จากข้อมูลเฝ้าระวังเชื้อไวรัสเอนเทอโรทางห้องปฏิบัติการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ปี พ.ศ. 2560 ข้อมูล ณ วันที่ 6 ตุลาคม 2560 ได้รับตัวอย่างจากสถานบริการสาธารณสุขต่างๆ ส่งมาตรวจ แยกเชื้อจำนวน 410 ราย (557 ตัวอย่าง) ให้ผลบวก 109 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.58 พบสารพันธุกรรม Enterovirus71 ร้อยละ 64.22 CoxsackievirusA type 16 ร้อยละ 12.84 สารพันธุกรรมไวรัสเอนเทอโรชนิดอื่นร้อยละ 22.94 ดังรูปที่ 3



รูปที่ 3 กราฟแสดงรายงานเชื้อที่ตรวจพบในผู้ป่วยระหว่างปี 2551 - 2560

ในช่วงฤดูฝนของทุกปี จะเป็นช่วงที่มีการระบาดของโรคมือเท้าปาก อีกทั้งยังเป็นช่วงเปิดภาคเรียนใหม่ของสถานศึกษาที่เด็กจะเข้ามาอยู่รวมกันจำนวนมาก ซึ่งจะเป็นสถานที่แพร่กระจายของโรคเป็นอย่างดี หากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลมีการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการที่กรมควบคุมโรคกำหนด เช่น การตรวจคัดกรองเด็กทุกเช้า การแยกเด็กป่วย การทำความสะอาดห้องเรียน ที่นอน อุปกรณ์เครื่องใช้ และของเล่นเป็นประจำสม่ำเสมอ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง จะสามารถป้องกันควบคุมโรค ลดการป่วยและการเสียชีวิตของเด็กในสถานที่ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อีกทั้งเป็นการสร้างเสริมสุขภาพเด็กให้แข็งแรงสมบูรณ์ พร้อมในการพัฒนาการเรียนรู้อย่างมีศักยภาพในขณะเดียวกัน ดังแสดงในรูปที่ 4



รูปที่ 4 : กราฟแสดงจำนวนเด็กป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือนปี 2559,2560 เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี

รายงานสถานการณ์โรคมือเท้าปาก จังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

31 ตุลาคม 2560

สถานการณ์โรคมือเท้าปากของจังหวัดศรีสะเกษ จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่ 1 มกราคม - 31 ตุลาคม 2560 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 1,332 ราย จาก 22 อำเภอ คิดเป็นอัตราป่วย 90.93 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง อัตราส่วนเพศหญิง : เพศชาย 1:1.34 กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ 1 ปี (30.82%), 2 ปี (26.85%), 3 ปี (18.83 %) อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรกคืออำเภออำเภอบึงนาราง พบผู้ป่วย 268 คน อัตราป่วย 255.03 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ เมืองจันทร์ พบผู้ป่วย 30 ราย อัตราป่วย 167.67 ต่อแสนประชากร และอำเภอยางชุมน้อย พบผู้ป่วย 53 ราย อัตราป่วย 143.73 ต่อแสนประชากร รายละเอียดตามตารางที่ 1 ตารางที่ 2 และรูปที่ 1

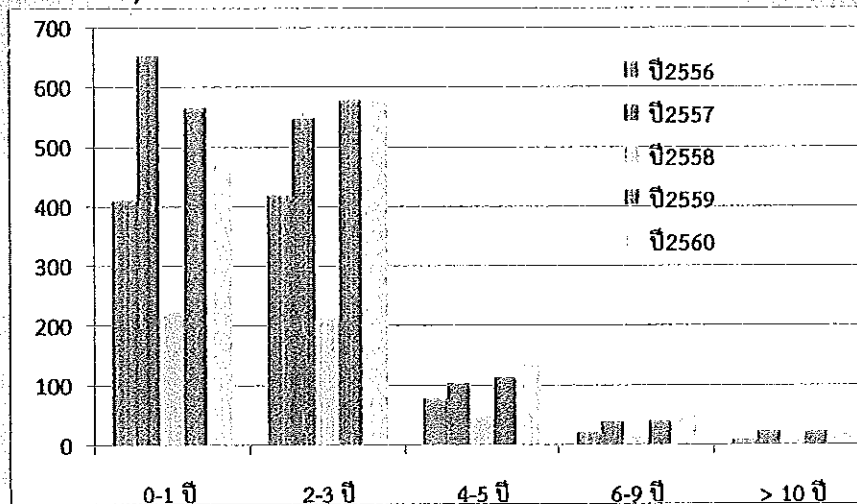
**ตารางที่ 1 อัตราป่วยโรคมือเท้าปาก จำแนกรายอำเภอ 10 อันดับแรก
จ.ศรีสะเกษ ปี 2560 ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2560**

ร/ก	อำเภอ	อัตราป่วย	ร/ก	อำเภอ	อัตราป่วย
1	ขุนหาญ	255.03	6	กันทรารมย์	109.14
2	เมืองจันทร์	167.67	7	โนนคูณ	95.48
3	ยางชุมน้อย	143.71	8	เมือง	92.44
4	ห้วยทับทัน	141.68	9	อุทุมพรพิสัย	69.83
5	ภูสิงห์	118.32	10	บึงบูรพ์	55.36

ร้อยละของผู้ป่วย HFMM จำแนกตามอายุ จ.ศรีสะเกษ ปี 2560
(ณ 31 ต.ค. 2560)

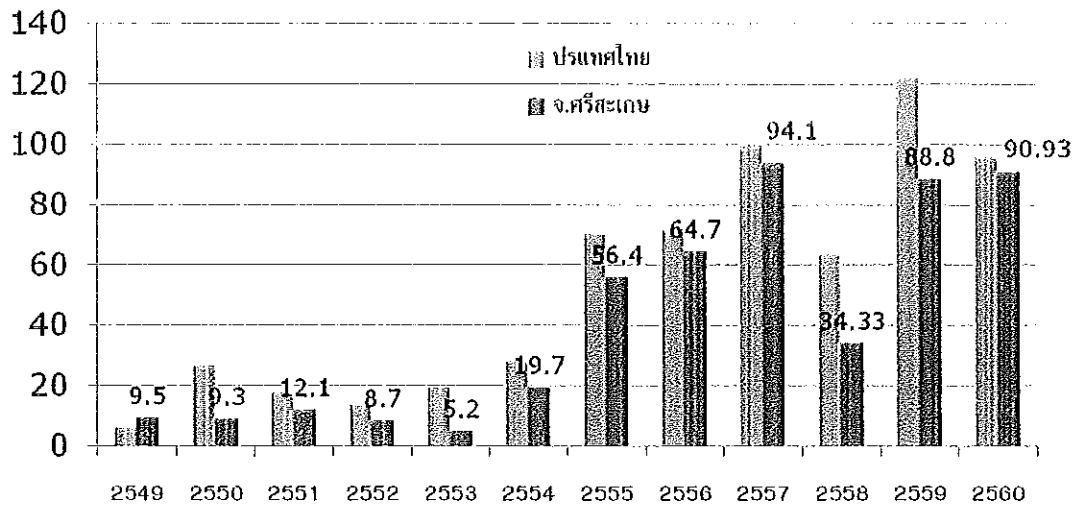
อายุ (ปี)	ร้อยละ (%)
< 1 ปี	6.15
1+ ปี	30.82
2+ ปี	26.85
3+ ปี	18.83
4+ ปี	8.09
≥ 5 ปี	9.18

รูปที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วย HFMM จ.ศรีสะเกษ จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2556-2560



เมื่อเปรียบเทียบอัตราป่วยโรคมือเท้าปากประเทศไทยกับจังหวัดศรีสะเกษ พบว่าประเทศไทยมีอัตราป่วยโรคมือเท้าปากสูงกว่าจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่ปี 2550 เป็นต้นมา รายละเอียดตามรูปที่ 1

รูปแบบของ อัตราป่วยโรคมือเท้าปาก ประเทศไทยและ จ.ศรีสะเกษ
ปี 2549-2560



ผู้ป่วยโรคมือเท้าปากส่วนใหญ่จะพบในฤดูฝน ช่วงเดือนมิถุนายน ถึง ตุลาคม แต่ในปี 2560 พบผู้ป่วยมากในเดือนมกราคม 2560 ซึ่งมีเค้าว่จะพบผู้ป่วยมากตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน - ธันวาคม 2559 ซึ่งเป็นช่วงที่เด็กนักเรียนเปิดเทอมใหม่ จึงควรมีการเฝ้าระวังการระบาดของโรคในช่วงนี้ให้มาก ตามมาตรการที่ได้แจ้งให้ดำเนินการ รายละเอียดตามรูปที่ 3

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก จ.ศรีสะเกษ จำนวนรายเดือน แสดงค่ามัธยฐาน 3 ปี
ปี 2559 และ ปี 2560

