

วาระประชุม คปสจ. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสระแก้ว

๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗)

ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๖๕ ๓๘๒ ราย (๙๘.๙๖ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๖๔ ราย อัตรา
ป่วยตาย ๐.๑๐ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ เชียงราย (๔๗๗.๑ ต่อแสน
ประชากร) ภูเก็ต (๓๙๓.๕๙ ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (๓๙๓.๐๙) น่าน (๓๑๘.๑๘ ต่อแสนประชากร)
ลำพูน (๒๗๘.๙๕ ต่อแสนประชากร) และจังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ ๗๐ (๓๘.๗๖ ต่อแสนประชากร)
(ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗)

เขตสุขภาพที่ ๖ พบผู้ป่วย ๕,๘๙๘ ราย (๙๓.๗๒ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๓ ราย อัตรา
ป่วยตาย ๐.๐๕ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยเป็นอันดับ ๖ ของประเทศ เรียงอันดับจังหวัดตามอัตราป่วย ได้แก่
ชลบุรี อันดับ ๑/ระยอง อันดับ ๒ /ตราด อันดับ ๓/จันทบุรี อันดับ ๔/สมุทรปราการ อันดับ ๕ / สระแก้ว
อันดับ ๖/ ฉะเชิงเทรา อันดับ ๗/ ปราจีนบุรี อันดับ ๘

จังหวัดสระแก้ว พบผู้ป่วย ๒๑๘ ราย (๓๘.๗๖ ต่อแสนประชากร) อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสน
ประชากรสูงสุดคืออำเภอคลองหาด อัตราป่วยเท่ากับ ๖๖.๖๑ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อ.อรัญประเทศ
๕๓.๓๕ อ.เมืองสระแก้ว ๔๔.๘๔ อ.วัฒนานคร ๔๓.๘๐ อ.วังน้ำเย็น ๒๖.๑๕ อ.วังสมบูรณ์ ๓๘.๘๗
อ.เขาฉกรรจ์ ๒๑.๔๖ อ.ตาพระยา ๑๙.๑๘ อำเภอโคกสูง ๓.๖๖ ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

ที่มา : ระบบดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (DDS ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗)

จากสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดสระแก้ว ยังพบรายงานผู้ป่วยเข้ามาอย่างต่อเนื่อง
จำนวนผู้ป่วย ปี ๒๕๖๗ น้อยกว่าค่ามัธยฐาน ๑.๔๙ เท่าและน้อยกว่าปีที่ผ่านมา ๒.๘๐ เท่า ณ ช่วงเวลา
เดียวกัน โดยอำเภอที่พบผู้ป่วยสูงสุดในช่วง ๔ สัปดาห์ย้อนหลัง (๓๐-๓๓) ได้แก่ อ.อรัญประเทศ ๗ ราย อ.คลอง
หาด ๔ ราย อ.เมืองสระแก้ว /อ.วังน้ำเย็น / อ.วัฒนานคร แห่งละ ๓ ราย

พื้นที่ตำบลระบาด ได้แก่ ต.ปากห้วย ต.อรัญประเทศ (คิดเป็นร้อยละ ๗.๗๐) ของตำบลทั้งหมด
ในอำเภอ

หมายเหตุ : เกณฑ์เปิด EOC ระดับอำเภอ ได้แก่ เมื่อพบตำบลระบาด มากกว่าร้อยละ ๒๕ ของจำนวนตำบลใน
อำเภอ

มีตำบลเสี่ยงสูง ๑๓ ตำบล ได้แก่

๑. อำเภอเมืองสระแก้ว ได้แก่ ตำบลท่าเกษม ตำบลหนองบอน

๒. อำเภอคลองหาด ได้แก่ ตำบลไทรทอง

๓. อำเภอตาพระยา ได้แก่ ตำบล ทพไทย

๔. อำเภอวัฒนานคร ได้แก่ ตำบลแซร์อ้อ

๕. อำเภออรัญประเทศ ได้แก่ ตำบลท่าข้าม ตำบลทับพริก ตำบลป่าไร่ ตำบลตลิ่งน้ำใส

ตำบลผ่านศึก ตำบลหนองสังข์

๖. อำเภอโคกสูง ได้แก่ ตำบลโคกสูง

หมายเหตุ : ตำบลเสี่ยงสูง หมายถึง ตำบลที่พบรายงานผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด (สัปดาห์ที่ ๓๐-๓๓) พบผู้ป่วยไข้เลือดออกในพื้นที่ จ.สระแก้ว จำนวน ๒๔ ราย
ใน ๑๙ ตำบล จาก ๕๙ ตำบล (คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๒๐)

และจากการประเมินความเสี่ยงการระบาดของโรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จากกรมควบคุมโรค พบว่าแนวโน้มพบรายงานผู้ป่วยตลอดทั้งปี และสูงกว่าปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งคาดการณ์ว่าเดือน มิถุนายน - สิงหาคม ซึ่งอยู่ในช่วงฤดูฝน อาจพบผู้ป่วยสูงถึง ๔๐,๐๐๐ ราย/เดือน

แม้ว่าสถานการณ์โรคไข้เลือดออกยังคงน้อยกว่าค่ามัธยฐาน และน้อยกว่าปี ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา แต่ยังคงขอให้เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่ เนื่องจากมีฝนตกในหลายพื้นที่ ทำให้เอื้อต่อการเกิดแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายได้ และเริ่มพบรายงานผู้ป่วยย้อนหลังจากการแถลงยอดผู้ป่วยสัปดาห์ที่ ๓๒ เพิ่มมากขึ้น จึงขอให้ทุกพื้นที่เพิ่มความเข้มข้นในการลงสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ทุก ๗ วัน

๑.๒ มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก

มาตรการที่ ๑ เฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ : หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกและยุงพาหะตามมาตรการ ๓ เก็บ (เก็บบ้าน เก็บน้ำ เก็บขยะ) ภายในบริเวณสถานที่ ๗ ร. ได้แก่ บ้าน วัด โรงเรียน โรงพยาบาล โรงแรม/รีสอร์ต โรงงาน/กลุ่มอุตสาหกรรม และสถานที่ราชการ รวมถึงการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI/CI) ในทุกวันศุกร์ของแต่ละสัปดาห์

- เก็บบ้าน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและป้องกันยุงลายเกาะพัก
- เก็บขยะ กำจัดเศษภาชนะต่างๆไม่ให้เป็แหล่งเพาะพันธุ์ยุง
- เก็บน้ำ ปิดฝาชนะใส่น้ำปิดให้มิดชิดเพื่อป้องกันยุงลายวางไข่

มาตรการที่ ๒ ตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ : หน่วยงานสาธารณสุขทุกแห่ง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินตามมาตรการ ๓-๓-๑ โดยเฉพาะบริเวณพื้นที่ที่พบผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อควบคุมโรคให้ทันเวลาได้แก่

- ๓ ชั่วโมงแรก : รายงานภายใน ๓ ชั่วโมง หลังพบผู้ป่วย
- ๓ ชั่วโมงถัดมา : สอบสวนภายใน ๓ ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งผู้ป่วย
- ๑ วัน : ควบคุมโรคทันทีภายใน ๑ วัน พ่นสารเคมีและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย และรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

มาตรการที่ ๓ วินิจฉัยและรักษา : โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ใช้ชุดน้ำยาตรวจโรคไข้เลือดออกอย่างรวดเร็ว (NS๑) ในการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการเข้าข่ายโรคไข้เลือดออก และงดจ่ายยากลุ่มแก้ปวดหรือแก้อักเสบ(NSAIDs)

มาตรการที่ ๔ สื่อสารความเสี่ยง : หน่วยงานประชาสัมพันธ์จังหวัดฯ และหน่วยงานทุกแห่ง ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงของโรคไข้เลือดออกไปยังประชาชนภายในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการรับรู้และสร้างความตระหนักต่อโรคไข้เลือดออก

๒. สถานการณ์โรคฉี่หนู จังหวัดสระแก้ว

๒.๑ จังหวัดสระแก้ว มีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายการดำเนินงาน ดังนี้

๑.ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่และเคยรักษามาก่อน \geq ร้อยละ ๘๕ (๘๗๒ คน)
ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๔๙๒ ราย(๕๖.๔%) ยังเหลือยอดต้องค้นหาผู้ป่วยอีก ๒๕๐ ราย จึงจะบรรลุเป้าหมาย

๒.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ \geq ๘๘ (๑๐๓ ราย) ผลการดำเนินงาน รักษาสำเร็จ ๔๐ ราย (๓๘.๘%) กำลังรักษา ๕๔ ราย (๕๒.๔๓%) โอนออก ๕ ราย(๔.๘๕%) เสียชีวิต ๔ ราย (๓.๘๘%) (ข้อมูลจากระบบ NTIP ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗)

๒.๒ มาตรการเร่งรัดดำเนินการ

๑.ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยที่รอขึ้นทะเบียนในระบบ NTIP (๓๓ ราย)

๒.ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยรหัส ICD-๑๐ A๑๕-A๑๙ ที่สสจ.ส่งให้ล่าสุด(จาก R.๕๐๖ และ จาก NGO) หากยังไม่ขึ้นทะเบียนให้นำมาขึ้นทะเบียน NTIP ทุกราย

๓.ตรวจสอบการรักษาผู้ป่วยPA หากรักษาสำเร็จให้ดำเนินการบันทึกผลการรักษาสำเร็จในระบบ NTIP โดยเฉพาะ รพร.สระแก้ว รักษาสำเร็จ ๑ ราย(๓.๒๓%)กำลังรักษา ๒๙ ราย(๘๓.๕%)