

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

1.โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1.1.1 ประเทศไทย (ที่มา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 10.00 น.) สถานการณ์ COVID-19 ประเทศไทย รายสัปดาห์ระหว่างวันที่ 21 – 27 พฤษภาคม 2566 พบผู้ป่วย 536 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 42 ราย สะสม (1 ม.ค. – 29 พ.ค. 2566) พบผู้ป่วย 15,605 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 426 ราย (ร้อยละ 2.73)

1.1.2 จังหวัดสระแก้ว (ที่มา สสจ. สระแก้ว ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 10.00 น.) สถานการณ์ COVID-19 จังหวัดสระแก้ว 2566 (1 ม.ค. – 27 พ.ค. 2566) พบผู้ป่วยยืนยันสะสม 411 ราย (ระบบ API) เสียชีวิตสะสม 4 ราย โดยอำเภออรัญประเทศ มีอัตราป่วยสูงสุด 614.23 (265 ราย) ต่อแสนประชากร รองลงมาคืออำเภอเมืองสระแก้ว อัตราป่วย 45.71 (76 ราย) ต่อแสนประชากร และอำเภอวัฒนานคร อัตราป่วย 27.10 (25 ราย) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

1.2 มาตรการป้องกันการระบาดของติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1.2.1 ติดตามเฝ้าระวังและการรายงานโรคผ่านระบบ API รวมทั้งวิเคราะห์สถานการณ์ ปัจจัยเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงอย่างต่อเนื่อง เพื่อวางแผนในการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่

1.2.2 โรงพยาบาลทุกแห่งสุ่มเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจหาสายพันธุ์ อย่างน้อย 5 ตัวอย่างต่อสัปดาห์ โดยเฉพาะกรณีผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง หรือ ใส่ท่อช่วยหายใจ หรือเสียชีวิตทุกรายให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาสายพันธุ์ และชั้นสูตรศพตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อหาสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงต่อความรุนแรงของโรค

1.2.3 เตรียมความพร้อมทีม CDCU และออกสอบสวนโรค กรณีเกิดการระบาดของโรคที่เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) เพิ่มการเฝ้าระวังโรคในกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง เช่น โรงพยาบาล โรงเรียน สถานดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ค่ายทหาร เรือนจำ กลุ่มนักท่องเที่ยวตามเกณฑ์ที่กำหนด

1.2.4 เตรียมความพร้อมด้านการรักษาและส่งต่อ สำรองยา เวชภัณฑ์ ห้องความดันลบ และเตียงให้เพียงพอ เพื่อรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีอาการรุนแรงให้เพียงพอ

1.2.5 สื่อสารความเสี่ยงและเชิญชวนให้ประชาชนมารับวัคซีนโควิด 19 ประจำปี โดยเฉพาะสำหรับกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนให้ทั่วถึง ให้รับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ไปพร้อมกันได้ รวมถึงเน้นให้สวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ และหลีกเลี่ยงไปในที่ที่มีคนหนาแน่น

2. รายงานสถานการณ์ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19

2.1 ผลการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center พบว่า ผู้ที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 – 22 เมษายน 2566 ทั้งหมด 867,607 โดส เป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 379,531 ราย (ร้อยละ 75.7) เข็มที่ 2 จำนวน 350,917 ราย (ร้อยละ 70.0) เข็มที่ 3 จำนวน 119,122 ราย (ร้อยละ 23.8) เข็มที่ 4 จำนวน 16,470 ราย (ร้อยละ 3.3) เข็มที่ 5 จำนวน 1,567 ราย (ร้อยละ 0.3) โดยสัปดาห์ที่ 16 มีผู้เข้ารับวัคซีน จำนวน 56 โดส เป็นผู้ได้รับวัคซีน เข็มที่ 1 จำนวน 9 ราย เข็มที่ 2 จำนวน 12 ราย เข็มที่ 3 จำนวน 17 ราย เข็มที่ 4 จำนวน 2 ราย เข็มที่ 5 จำนวน 16 ราย

2.2 การให้บริการภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Long Acting Antibody : LAAB) ในระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center โดยสระแก้วได้รับจัดสรร 360 โดส ผลการฉีด 79 โดส ร้อยละ 21.94 โดยอำเภอเมืองสระแก้ว ให้บริการฉีดมากที่สุดร้อยละ 33.7(33 โดส) รองลงมา อำเภอวัฒนานคร ร้อยละ 30.0 (18 โดส) และอำเภอวังน้ำเย็น ร้อยละ 21.7(42 โดส) ตามลำดับ

2.3 การเตรียมความพร้อมสำหรับการฉีดวัคซีนโควิด - 19

- ประชาสัมพันธ์ทุกหน่วยบริการ/CUP เชิญชวนประชาชนที่ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายนานกว่า 3 เดือนขึ้นไป สามารถรับบริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นประจำปี พร้อมวัคซีนไขหวัดใหญ่
- รณรงค์การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 และ มอบหมายให้ อสม. ทุกคนในพื้นที่เชิญชวนกลุ่มเสี่ยง 608 ซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบางเสี่ยงต่อการมีอาการรุนแรงมารับวัคซีน
- สถานบริการสาธารณสุขทุกอำเภอ จัดสถานบริการให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้สะดวกและทั่วถึง โดยจัดให้มีบริการอย่างน้อย 1 วันต่อสัปดาห์ ในโรงพยาบาลหรือหน่วยฉีดวัคซีนเคลื่อนที่สำหรับชุมชนต่างๆ

3. สถานการณ์โรคโควิด

3.1 ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาโรคโควิดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี 2565 (Treatment Coverage \geq 90%) (ข้อมูล ณ วันที่ 29 พฤษภาคม 2566)

จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ 2566 คาดประมาณผู้ป่วยโรค 804 ราย (143 ต่อแสน ปชก.) โดยตั้งแต่ 1 ต.ค. 2565 – 29 พฤษภาคม 2566 ขึ้นทะเบียนรักษา 48.5% (390 ราย) ต้องดำเนินการเร่งรัดค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาอีก จำนวน 333 ราย จึงจะเป็นไปตามเป้าหมาย แยกตามโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนสูงสุด 3 อันดับแรก คือ รพ.สระแก้ว 82.2% (113 ราย) รายรองลงมา รพ.อรัญประเทศ 59.5% (101 ราย) และ รพ.ตาพระยา 43.9 % (36 ราย) ตามลำดับ

3.2 ผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ (PA) ปี 2565 [เป้าหมาย \geq ร้อยละ 88]

จังหวัดสระแก้วขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ (PA) ทั้งหมด 107 ราย รักษาสำเร็จ ร้อยละ 18.7 (20 ราย) เสียชีวิต ร้อยละ 4.7 (5 ราย) และโอนออก ร้อยละ 8.4 (9 ราย) และพบขึ้นทะเบียนสูงสุดคือ รพ.สระแก้ว ร้อยละ 31.8 (34 ราย) รพ.อรัญประเทศ ร้อยละ 17.8 (19 ราย) และ รพ.วังน้ำเย็น ร้อยละ 12.1(13 ราย)

3.3 แนวทางการดำเนินการรักษาโรค

3.3.1. เร่งคัดกรองค้นหาผู้ป่วยใน 7 กลุ่มเสี่ยง และขึ้นทะเบียน NTIP ทุกรายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาและติดตามการรักษาผู้ป่วยให้สำเร็จโดยเฉพาะ กลุ่มสัมผัสร่วมบ้านและผู้ติดสุราเรื้อรัง

3.3.2 เร่งค้นหาผู้เคยติดเชื้อ Covid-19 นำมา X-Ray เพื่อคัดกรองโรคและให้คำปรึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงตามโครงการคัดกรองโรคเชิงรุก (PPA)

3.3.3 ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคในโปรแกรม NTIP ทุกราย เนื่องจากกรณีไม่ได้ขึ้นทะเบียนไม่สามารถเบิกยาทดแทนได้ซึ่งเป็นภาระของโรงพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง

3.3.4 ทวบทวนระบบการคัดกรองและวินิจฉัยผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้เชื่อมต่อกัน (คลินิกโรค OPD Ward และ Lab) รวมทั้งระบบการส่งต่อผู้ป่วยรักษาต่อและติดตามการรักษานอกพื้นที่

3.3.5 ตรวจสอบข้อมูลใน ICD 10 รหัส A15 - A19 ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคและนำมาขึ้นทะเบียน NTIP ทุกราย

3.3.6 เฝ้าระวังและติดตามผู้ป่วยขาดนัดอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันผู้ป่วยขาดยา และเสียชีวิต

4. โรคไข้เลือดออก

4.1 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ข้อมูล ณ วันที่ 27 พฤษภาคม 2566)

ประเทศไทยพบผู้ป่วย 16,650 ราย (25.16 ต่อแสน ปชก.) เสียชีวิต 14 ราย อัตราป่วยตาย 0.08 ต่อแสน ปชก. จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ ตราด (92.80 ต่อแสน ปชก.) สงขลา(72.37 ต่อแสน ปชก.) สมุทรสาคร (70.59 ต่อแสน ปชก.) น่าน (69.91 ต่อแสน ปชก.) นราธิวาส (66.17 ต่อแสน ปชก.) และ จังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ 54 (11.03 ต่อแสน ปชก.)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 27 พฤษภาคม 2566 จ.สระแก้ว พบผู้ป่วย 62 ราย อัตราป่วย 11.03 ต่อแสน ปชก. พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 36 ราย เพศหญิง 26 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.38 : 1

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดคืออำเภออรัญประเทศ อัตราป่วยเท่ากับ 34.58 ต่อแสน ปชก. รองลงมาคือ อำเภอเมืองสระแก้ว 10.80 อำเภอคลองหาด 10.41 อำเภอวังสมบูรณ์ 8.29 อำเภอวัฒนานคร 7.33 อำเภอเขาฉกรรจ์ 5.29 อำเภอวังน้ำเย็น 3.14 อำเภอตาพระยา 1.75 อำเภอโคกสูง ยังไม่พบรายงานผู้ป่วย

คาดว่าในช่วงเดือนนี้ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากเข้าสู่ช่วงฤดูฝนอย่างเป็นทางการ ทำให้อาจมีน้ำขังตามภาชนะ ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และอาจเป็นปัจจัยสนับสนุนให้เกิดการระบาดของโรคได้

4.2 มาตรการโรคไข้เลือดออก

4.2.1 รพ./สสอ. ดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามมาตรการ 3 3 1 และเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกเกิดขึ้นก่อนฤดูกาลระบาด

- 3 = แจงพื้นที่ที่พบผู้ป่วย ภายใน 3 ชม.
- 3 = อสม. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ภายใน 3 ชม.
- 1 = ทีม SRRT ควบคุมโรค ภายใน 1 วัน

4.2.2 หน่วยงานกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เน้นรณรงค์ในวันสำคัญแต่ละเดือน เพื่อตัดวงจรชีวิตยุงลาย

- รณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
- ใส่ทรายที่มีฟอส (temephos) กำจัดลูกน้ำยุงลาย และฉีดพ่นหมอกควันและสารเคมี
- อสม.ประเมิน HI/CI รายงานทุกวันศุกร์

4.2.3 รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย HI/CI และรายงานกิจกรรมในรูปแบบ One page โดยตัดข้อมูลการรายงานทุกวันที 30 ของทุกเดือน และ ส่งมายังกลุ่ม Line กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ หรือ กลุ่มไข้เลือดออกจังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน

4.2.4 เน้นการใช้ CPG ในการดูแลรักษาผู้ป่วยทุกราย มีการทบทวนปรับปรุงติดตามการใช้ CPG อย่างต่อเนื่อง