



SAKAEO PROVINCIAL  
HEALTH OFFICE

ประชุม คปสจ.

31 สิงหาคม 2565

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



Get Started

# COVID-19 ระลอกใหม่ 2565 จังหวัดสระแก้ว

30

ส.ค. 65



เริ่มตั้งแต่ 1 มกราคม - 29 สิงหาคม 2565



## ผู้ติดเชื้ออาการหนัก

**1** ราย  
[0.15%]

- ใส่ท่อช่วยหายใจ 1 ราย
- ใส่ออกซิเจนอัตราไหลสูง 0 ราย

## กำลังรักษา

**681** ราย

อัตราการเตียง 9.30 % [ ยกเว้น HI / OP ]

## หายป่วยวันนี้

**+92** ราย

เสียชีวิตวันนี้ **0** ราย

สะสม **81** ราย [0.39%]

สะสมตั้งแต่ปี 2563 **185** ราย [0.46%]

## ผู้ติดเชื้อเพิ่มวันนี้จาก API

ส่งตรวจวันนี้ 13 ราย

**+0** ราย

## ผู้ติดเชื้อสะสมทั้งหมด

ส่งตรวจสะสม 45,924 ราย

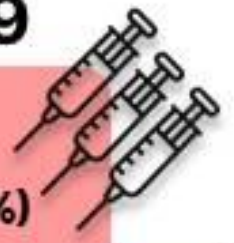
**19,739** ราย

## การให้บริการวัคซีนโควิด-19

เข็ม 3  
วันนี้ 20 โดส สะสม 113,296 โดส (22.6%)

เข็ม 2  
วันนี้ 5 โดส สะสม 346,382 โดส (69.1%)

เข็ม 1  
วันนี้ 1 โดส สะสม 376,913 โดส (75.1%)



# Sakaeo Endemic Approach to COVID-19

**Indicator** - อัตราป่วยตาย < 0.1% - เข้ารักษา รพ. < 10%  
 - Booster Vaccine  $\geq$  60% - Vaccine 608 อย่างน้อย 2 dose > 80%

- ระบบรายงาน API อย่างเดียว
- สอบสวนเฉพาะ Cluster/สายพันธุ์ใหม่
- เฝ้าระวังเสียชีวิต (608) ร่วมกับ NCD@Home

## Social

- ส่งเสริมมาตรการ UP
- ประเมิน COVID Free Setting
- สื่อสารความเสี่ยง Living with COVID

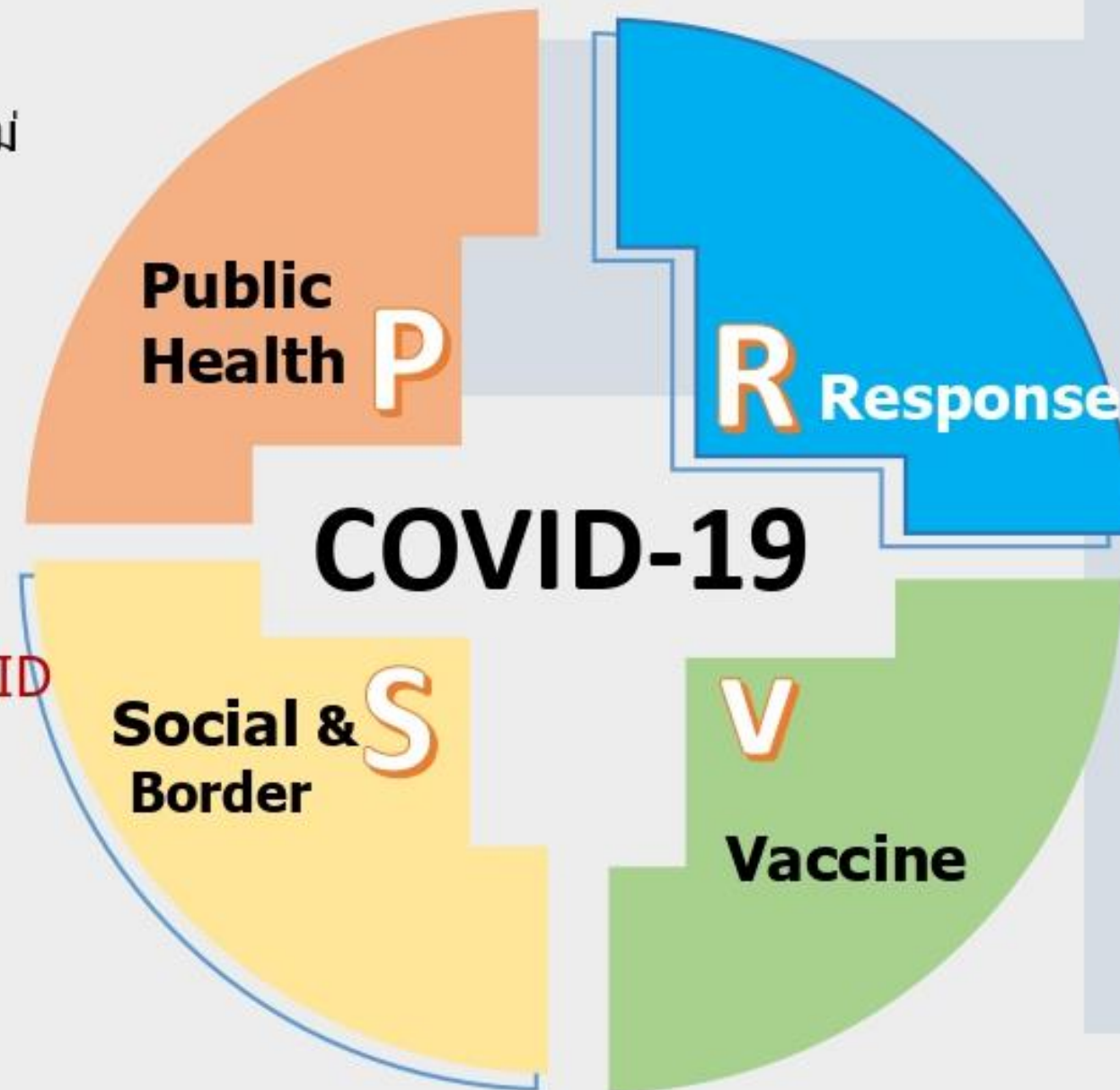
## Border

- One Stop Service

ตรวจสุขภาพแรงงานข้ามแดน

- บูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เฝ้าระวังโรคชายแดน



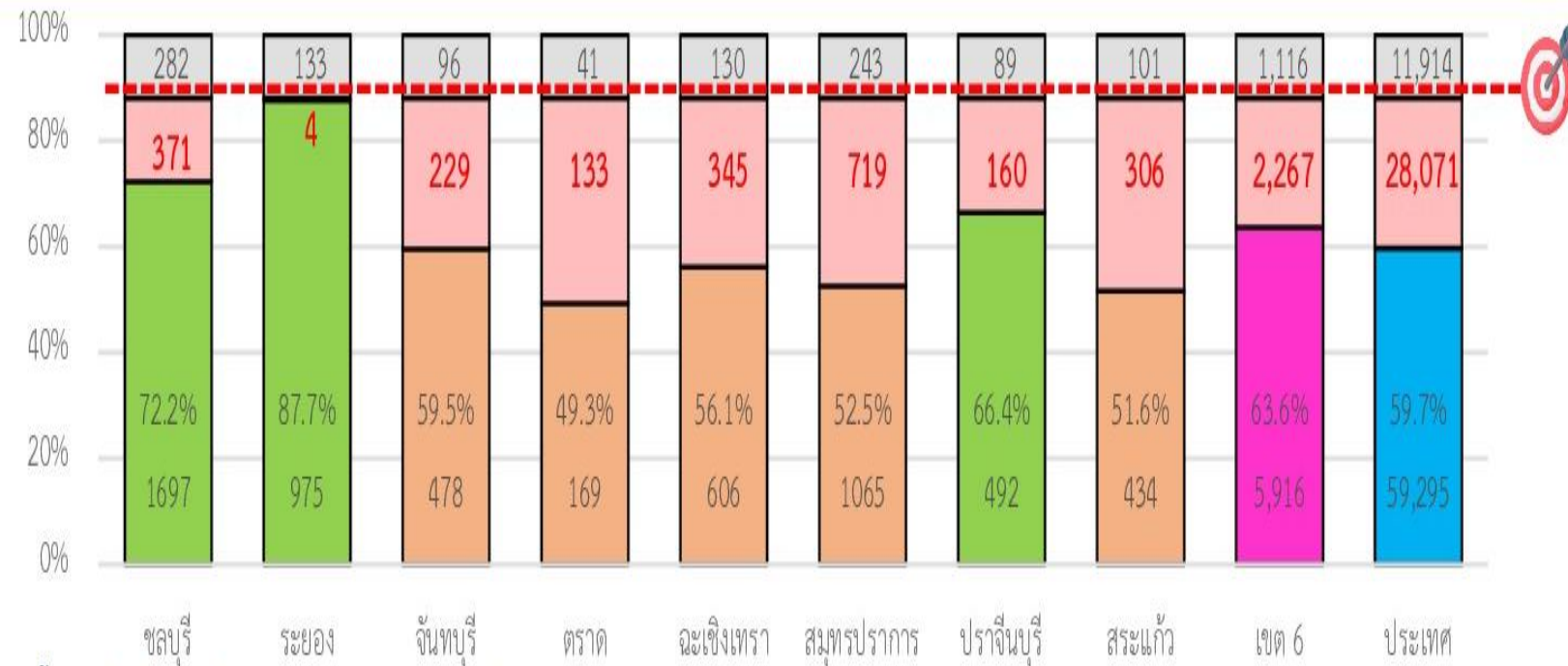
- Service Plan COVID-19
- พัฒนา ARI-Clinic/OPSI
- Long COVID-19 Unit
- แผนรองรับผู้ติดเชื้อแบบกลุ่ม

- ปรับเป็นโปรแกรม EPI ปกติ
- 608 เชีงรุก ร่วมกับ NCD@Home
- AEFI Surveillance



# TB Treatment Coverrate

เป้าหมายการดำเนินงานการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ปี 2565 \*(เป้าหมาย > ร้อยละ 88)



การขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2565 (1 ต.ค. 2564 - 24 สิงหาคม 2565)

เขต 6 มีการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 5,916 ราย ต้องดำเนินการเร่งรัดค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาอีก จำนวน 2,267 ราย จึงจะเป็นไปตามเป้าหมาย (เป้าหมาย > ร้อยละ 88)

แนวทางการดำเนินการเร่งรัด

- เร่งรัดคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในประชากรกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม ให้เน้นกลุ่ม ผู้สัมผัสวัณโรค
- เร่งรัดการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคที่มีผลวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการโมโปรแกรม NTIP ให้ครบถ้วน และขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคทุกรายในสถานพยาบาลทุกแห่งทั้งในและนอกสังกัดสาธารณสุข

สถานการณ์การดำเนินงานวัณโรคปี 2565

เป้าหมายการดำเนินงานการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ปี 2565

เป้าหมาย > ร้อยละ 88

PA (ไตรมาส 1)

รายใหม่ทั้งหมด 116 ราย

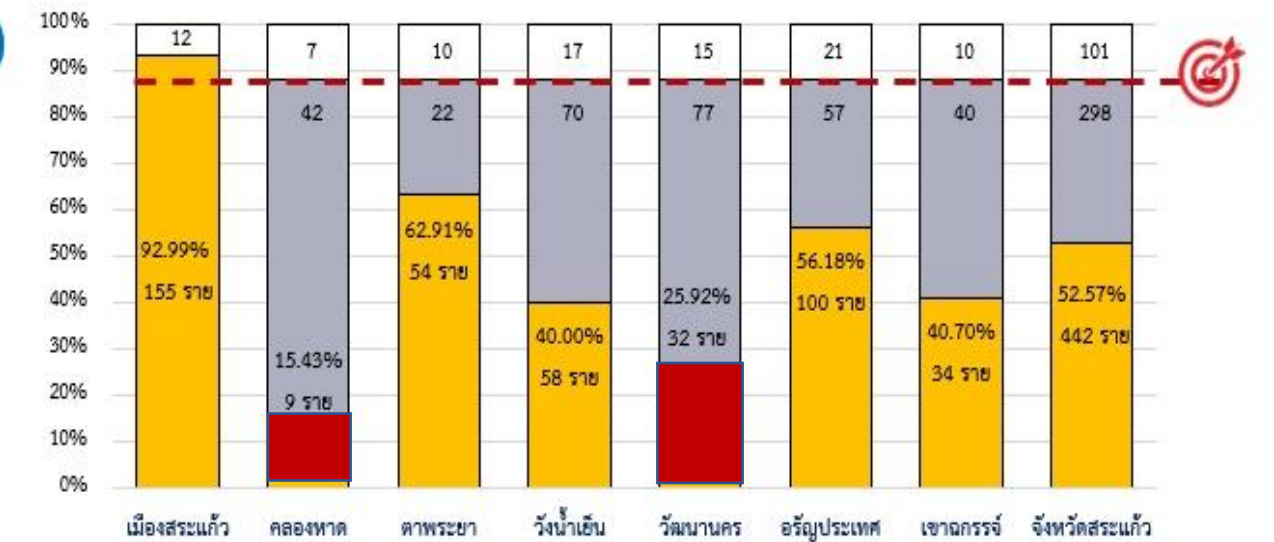
เสียชีวิต 7 ราย

กำลังรักษา 18 ราย

รักษาหาย/ครบ 79 ราย

โอนออก 4 ราย

ขึ้นทะเบียน เป้าหมายไตรมาสที่ 4 ร้อยละ 88 GAP เร่งรัด



การขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2565 (1 ต.ค.2564 - 25 ส.ค. 2565) (เป้าหมายไตรมาสที่ 4 > 88%)

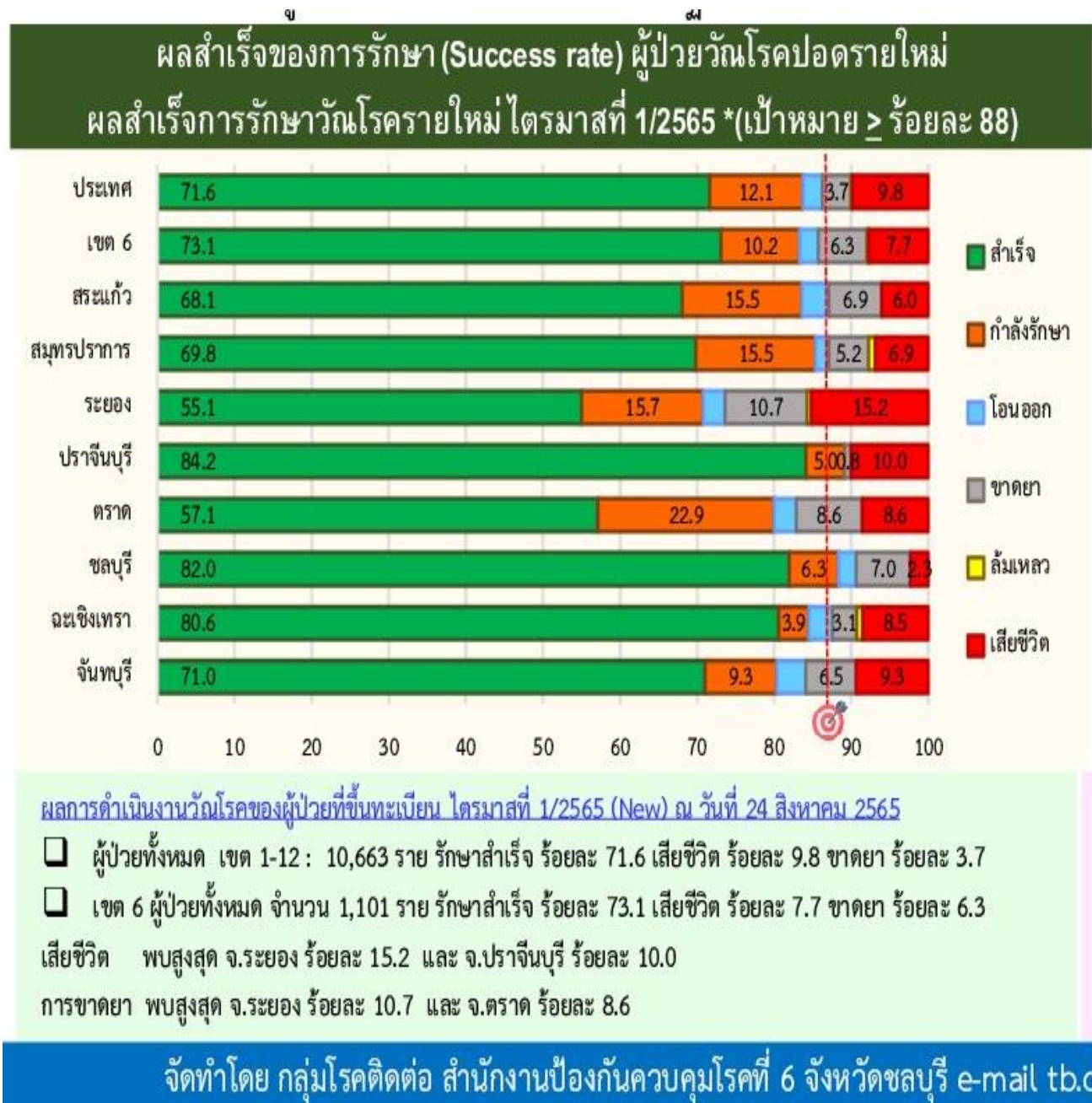
- ❖ จังหวัดสระแก้วอยู่ที่อันดับ 7 ของเขตสุขภาพที่ 6 คาดประมาณผู้ป่วยวัณโรค 841 ราย ขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน 442 ราย (52.57%) สูงสุด คือ รพ.สระแก้ว 92.99% ,รพ.ตาพระยา 62.91% และรพ.อรัญประเทศ 56.18% ต้องดำเนินการเร่งรัดค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาอีก จำนวน 298 ราย จึงจะเป็นไปตามเป้าหมาย (เป้าหมาย > ร้อยละ 88 ในไตรมาสที่ 4)

แนวทางการดำเนินการเร่งรัด

- เร่งรัดคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในประชากรกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม ให้เน้น ผู้สัมผัสโรค
- เร่งรัดการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคที่มี ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโมโปรแกรม NTIP ให้ครบถ้วน และรายงานผู้ป่วยวัณโรคทุกรายในสถานพยาบาลทุกแห่ง

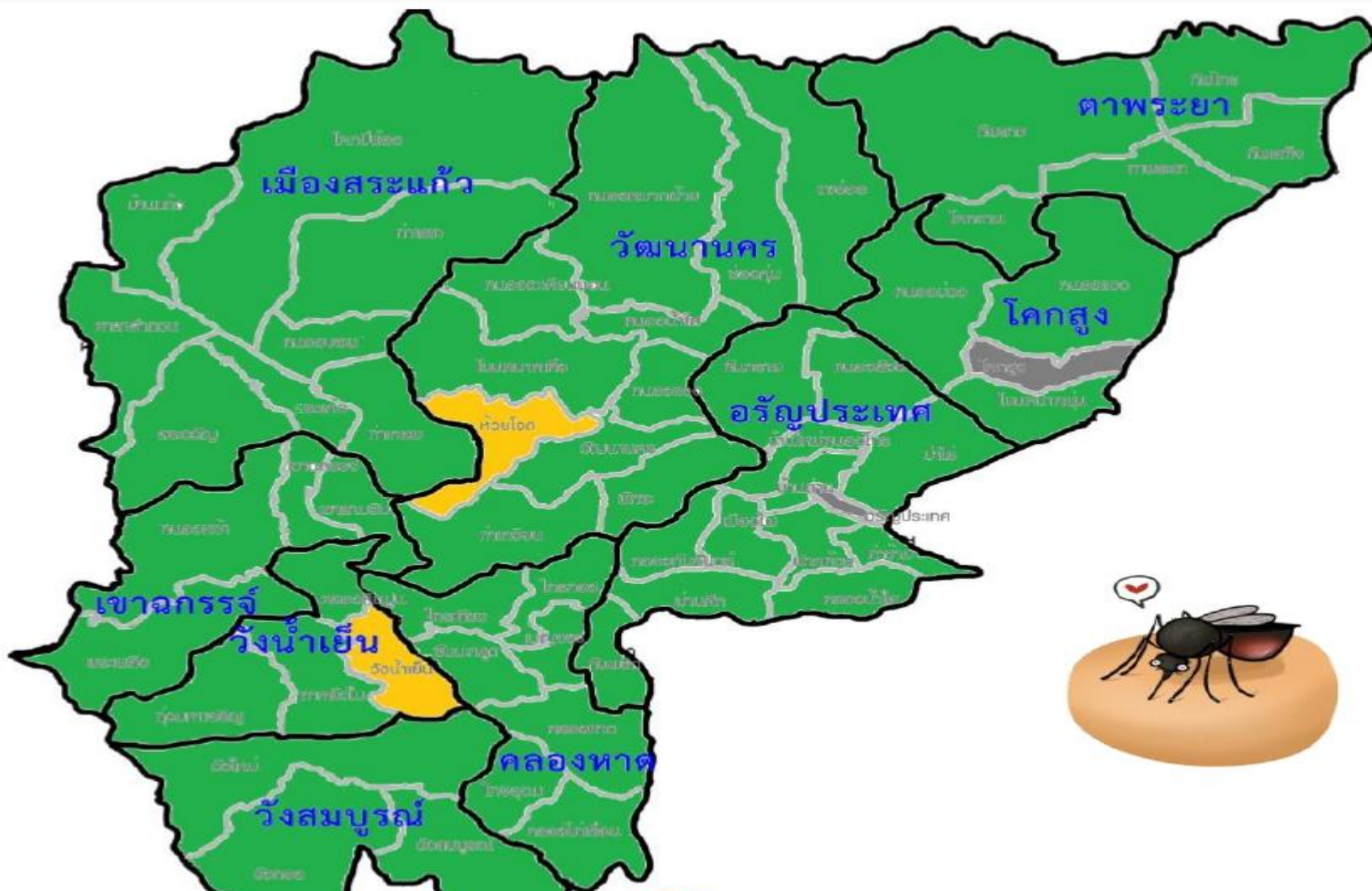
# TB Success Rate

คาดการณ์ success Rate สำเร็จ+กำลังรักษา+ไอนอก = 87%



หน่วยบริการ	PA (116)	สำเร็จ	%	กำลังรักษา	%	ไอนอก	%	ขาดยา	%	ตาย	%
อำเภอเมือง	43	20	46.5	9	20.9	1	2.3	8	18.6	5	11.6
คลองหาด	2	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0
ตาพระยา	15	14	93.3	1	6.7	0	0	0	0	0	0
วังน้ำเย็น/ วังสมบูรณ์	15	13	86.7	0	0.0	1	6.7	0	0	1	6.7
วัฒนานคร	10	10	100	0	0.0	0	0	0	0	0	0
อรัญฯ/โคกสูง	28	21	75.0	5	17.9	1	3.6	0	0	1	3.6
เขาฉกรรจ์	3	1	33.3	1	33.3	1	33.3	0	0	0	0
รวม	116	81	69.8	16	13.8	4	3.4	8	6.9	7	6.0
ข้อมูล ณ วันที่ 30 ส.ค. 65											

# โรคไข้เลือดออก



- ตำบลที่พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 1-7 วัน
- ตำบลที่พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 8-14 วัน
- ตำบลที่พบผู้ป่วยรายสุดท้าย 15-28 วัน
- ตำบลที่พบผู้ป่วยเกิน 28 วันขึ้นไป หรือไม่พบผู้ป่วย



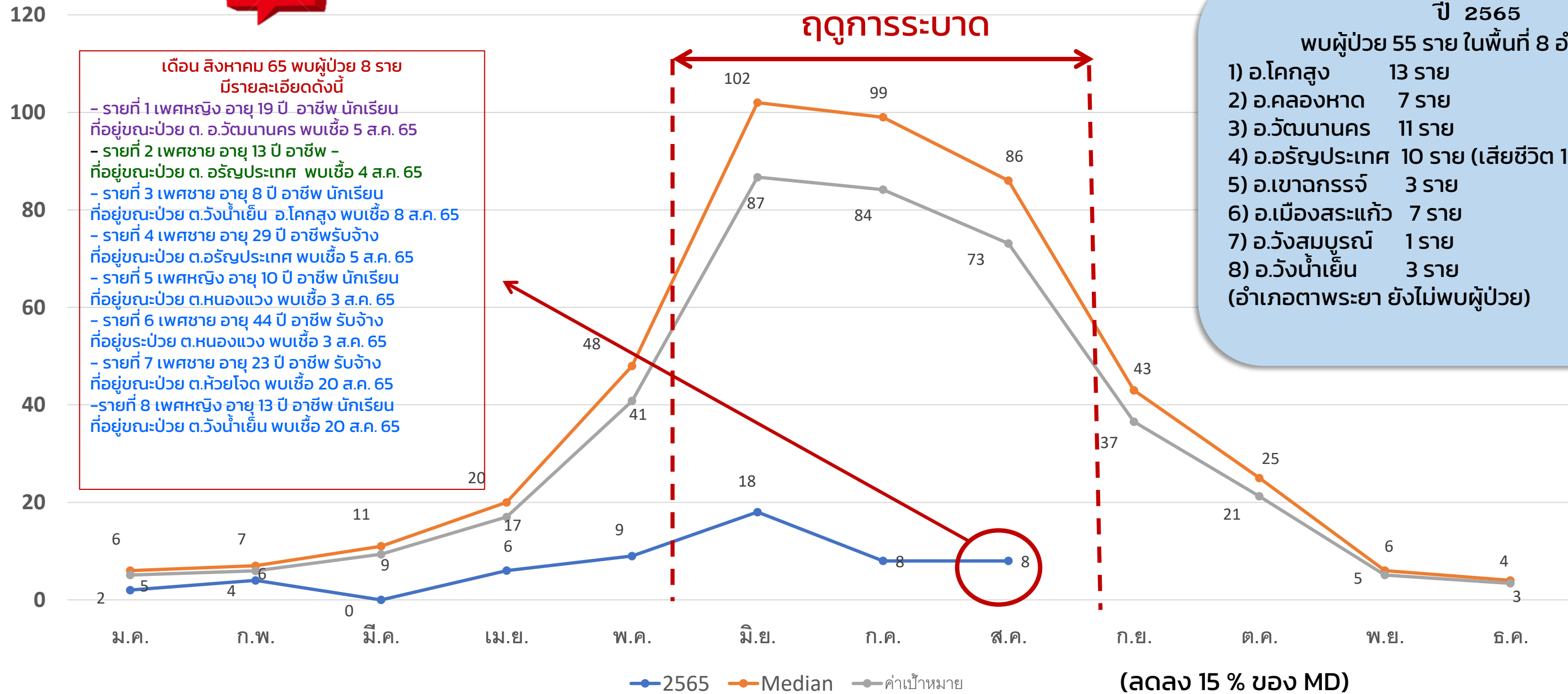
**ประเทศไทย** พบผู้ป่วย 17412 ราย อัตราป่วย 26.22 /แสน ปชก. เสียชีวิต 14 ราย  
 อัตราป่วยตายร้อยละ 0.02  
**เขตสุขภาพที่ 6** พบผู้ป่วย 1,313 ราย อัตราป่วย 21.05 แสน ปชก. เสียชีวิต 4 ราย อัตรา  
 ป่วยตายร้อยละ 0.06  
**จังหวัดสระแก้ว** พบผู้ป่วย 55 ราย อัตราป่วย 7.79 /แสน ปชก. เสียชีวิต 1 ราย  
 อัตราป่วยตายร้อยละ 1.85 ลำดับที่ 58 ของประเทศ

สัปดาห์ที่ 34 (21-27 ต.ค. 2565)	สะสม (ราย)
0	55

อันดับ	อำเภอ	จำนวน	อัตราป่วย/ แสน ปชก.
1	โคกสูง	14	51.58
2	คลองหาด	7	18.21
3	วัฒนานคร	11	13.44
4	อรัญประเทศ	10	11.15
5	เมืองสระแก้ว	6	5.40
6	เขาฉกรรจ์	3	5.29
7	วังสมบูรณ์	1	2.76
8	วังน้ำเย็น	3	3.14
9	ตาพระยา	0	0
รวม		55	9.61



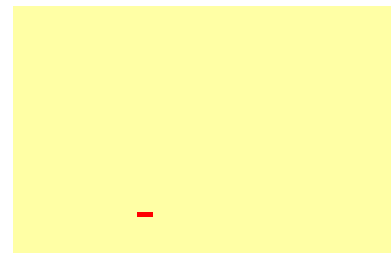
# จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จ.สระแก้ว ปี 2565 เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2560-2564)



# สรุปข้อมูลของผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานรในประเทศไทย (N = 7 ราย) 28 ส.ค. 2565

(ข้อมูล ณ วันที่ 27 ส.ค. 65) ผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก 48,331 ราย พบผู้ป่วยยืนยันเพิ่มขึ้นเป็น 83 ประเทศ โดยประเทศที่มีผู้ป่วยสูง 5 ลำดับ

อเมริกา 17,432 ราย  
สเปน 6,458 ราย  
บราซิล 4,472 ราย  
ฝรั่งเศส 3,421 ราย  
เยอรมนี 3,405 ราย  
และมีผู้เสียชีวิต 15 ราย



## พื้นที่พบผู้ป่วยยืนยัน\*

จังหวัด	ราย	รายที่
ภูเก็ต	2	รายที่ 1 และ 3
กทม.	2	รายที่ 2 และ 7
สมุทรปราการ	2	รายที่ 4 และ 5
มหาสารคาม	1	รายที่ 6

- เพศ ชาย : หญิง = 5 : 2
- **85.7%** มีประวัติสัมผัส/สัมผัสใกล้ชิดกับชาวต่างชาติ
- **28.6%** เดินทางมาจากประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคฝีดาษวานร

## • อาการ

- 100% ผื่น

100% แขน, อวัยวะเพศ  
80% ลำตัว  
60% หน้า  
20% ขา หน้าอก หัวไหล่ ทวารหนัก คีรษะ

- 100% ไข้, ต่อม้ำเหลืองโต

- 60% เจ็บคอ

- 40% ไอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว

- 20% กลืนลำบาก อวัยวะเพศบวมแดง ปวดหู ปวดหลัง หนาวสั่น

## สายพันธุ์ของเชื้อฝีดาษวานรที่ตรวจพบ

- ผู้ป่วย 4 รายแรก เป็นสายพันธุ์ **West African (ไม่รุนแรง)** โดยกรมวิทยาศาสตร์ได้ทำการถอดรหัสพันธุกรรมพบเป็นสายพันธุ์

\*\*\* **A2** จำนวน 3 ราย (ผู้ป่วยรายที่ 1,3,4)

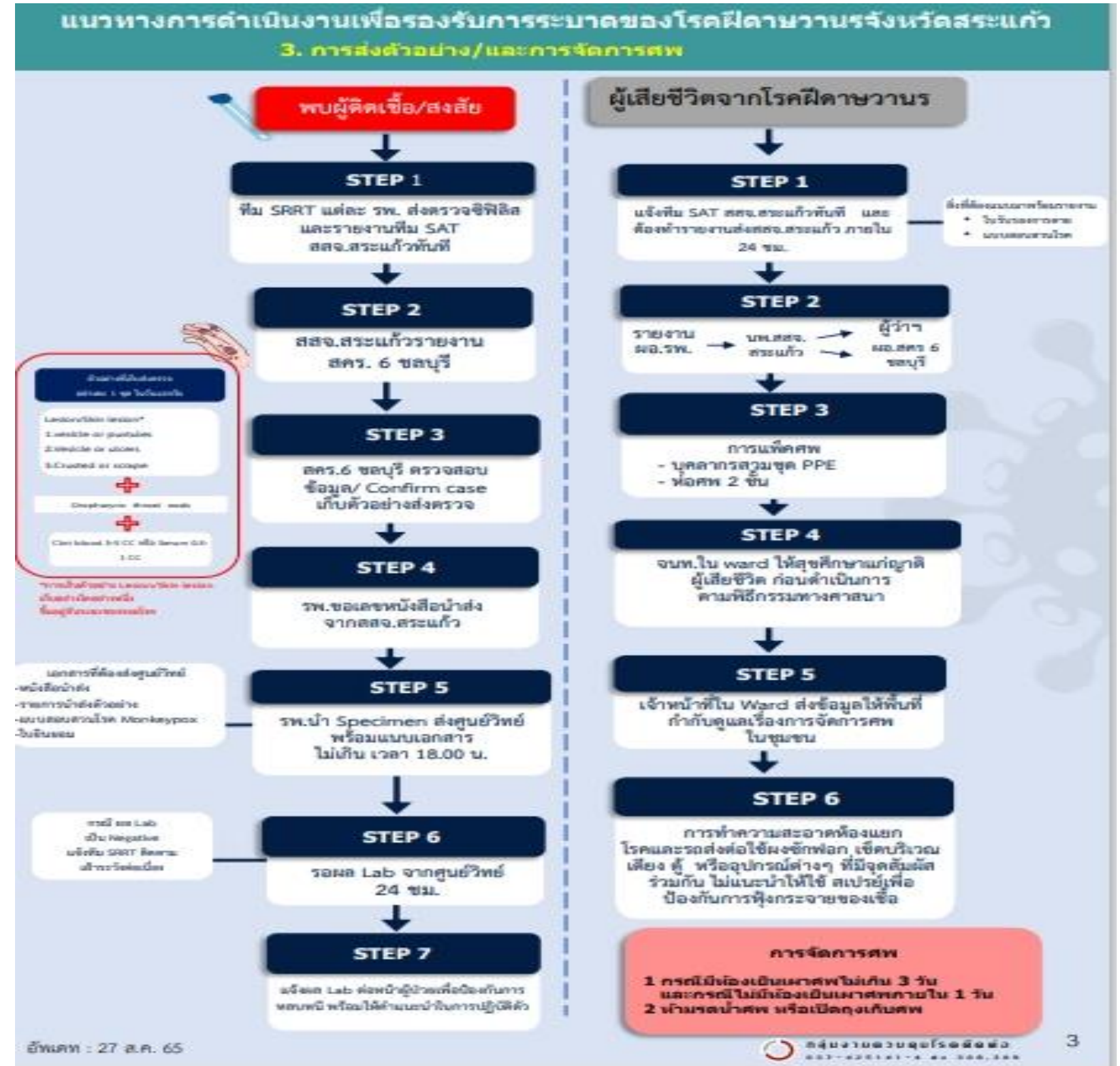
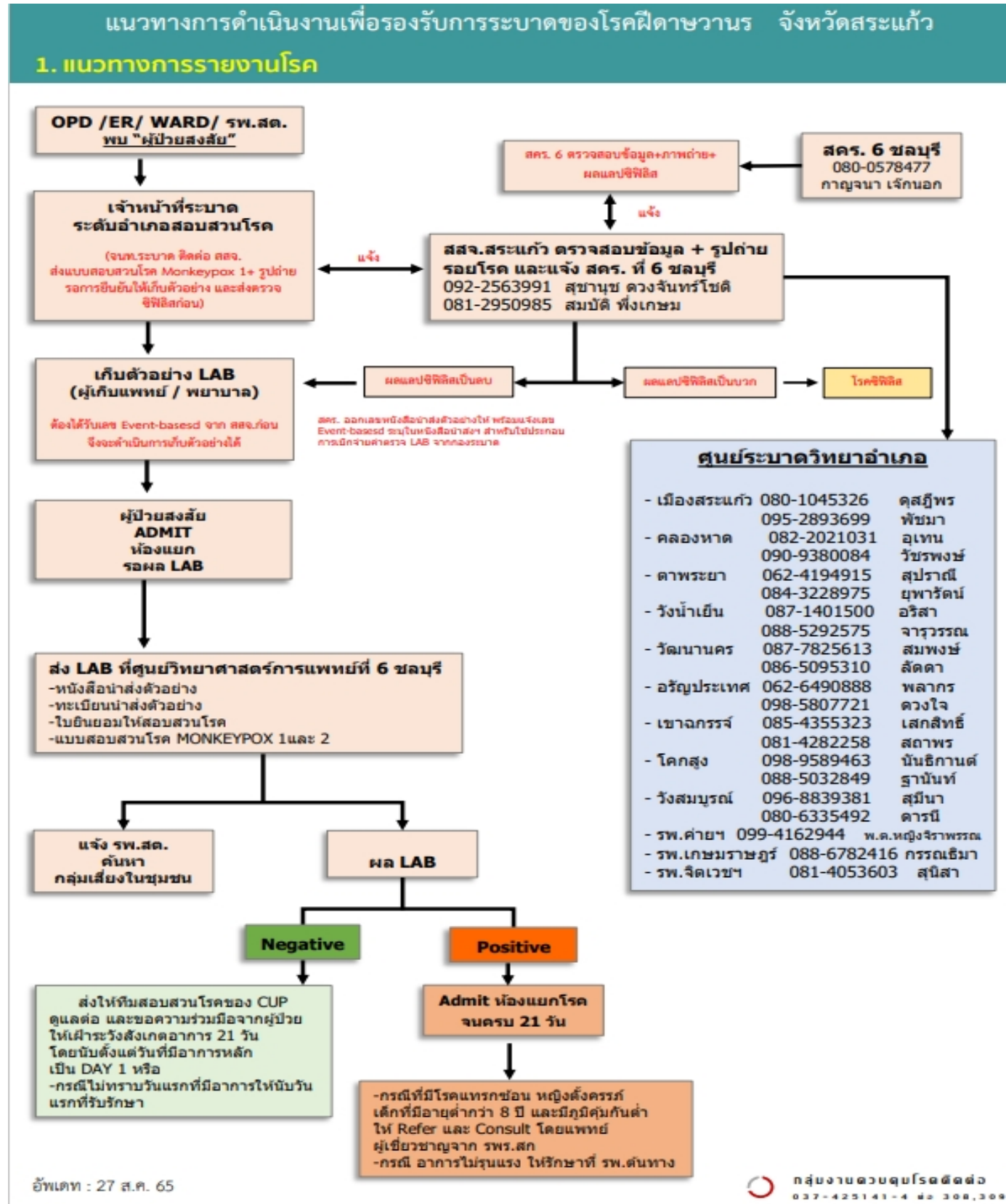
\*\*\* **B1** จำนวน 1 ราย (ผู้ป่วยรายที่ 2)

รายที่ 5 6 7 อยู่ระหว่างตรวจสายพันธุ์ของเชื้อ



# แนวทางการดำเนินงานเพื่อรองรับการระบาดของโรคฝีดาษวานร จังหวัดสระแก้ว

Update 27 ส.ค. 2565

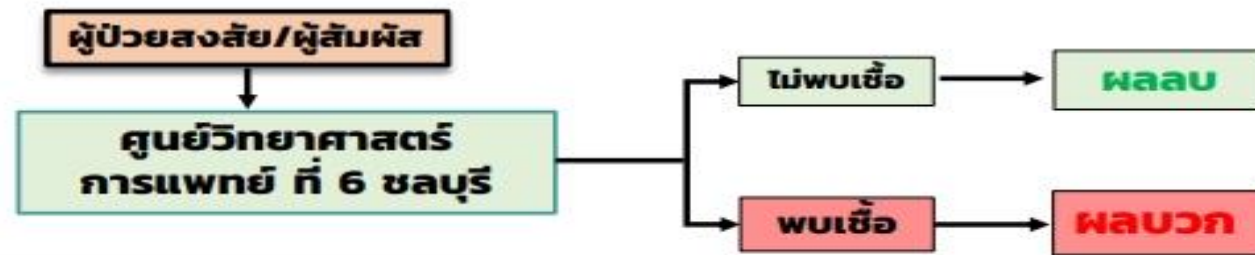


# แนวทางการดำเนินงานเพื่อรองรับการระบาดของโรคฝีดาษวานร จังหวัดสระแก้ว

Update 27 ส.ค. 2565

## แนวทางการดำเนินงานเพื่อรองรับการระบาดของโรคฝีดาษวานร จังหวัดสระแก้ว

### 2. แนวทางการแปลงผลทางห้องปฏิบัติการ



### นิยามผู้ป่วย

<p><b>1. ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case)</b></p> <p><b>1.1 ไข้</b> (อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส) หรือ ไข้ประวัติใช้ร่วมกับอาการอย่างน้อยหนึ่งอย่าง ต่อไปนี้ ได้แก่ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดหลัง ต่อมทอนซิลอักเสบ หรือมี ผื่นหรือตุ่มที่ผิวหนัง * หรือเคยมีผื่นหรือตุ่มกระจายตามใบหน้า ศีรษะ ลำตัว อวัยวะเพศและรอบทวารหนัก แขน ขา หรือ ผ่ามือฝ่าเท้า เป็น ผื่นหรือตุ่มลักษณะตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนองหรือตุ่มตกสะเก็ด โดยเป็นผื่นระยะเดียวกันพร้อมกันทั้งตัว หรือ เป็นผื่นที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาปกติ ร่วมกับ มีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (Epidemiological linkage) ภายในเวลา 21 วันที่ผ่านมา ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีประวัติเดินทาง มาจากต่างประเทศและแพทย์ให้การวินิจฉัยโรคฝีดาษวานร หรือ</li> <li>2. มีประวัติเดินทางไปเข้าร่วมงานหรือกิจกรรมที่เคยมีการรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร หรือ มีอาชีพที่ต้องสัมผัสคลุกคลีกับผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ หรือ มีประวัติสัมผัสสัตว์พื้นทะเล หรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมขนาดเล็กที่มีต้นกำเนิดมาจากทวีปแอฟริกา</li> </ol>	<p><b>2 ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case)</b></p> <p>มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับ ผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานรตั้งแต่เริ่มมีอาการแรกจนถึง ตุ่มตกสะเก็ด สัมผัสโดยตรงกับผิวหนังถึงจะไม่เห็นรอยโรค เยื่อหรือสารคัดหลั่งจากร่างกายของผู้ป่วย พักค้างคืน นิ่งร่วมยานพาหนะ ใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ป่วย เช่น สัมผัสฝารองนั่งโถสุขภัณฑ์เดียวกันตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มมีอาการอยู่ใกล้ผู้ป่วย ภายในระยะ 1 เมตร ขณะหรือหลังทำหัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอยจากสารคัดหลั่ง หรือ พบ Anti-orthopoxvirus IgM antibody ในซีรัมของผู้ป่วย ในระยะ 4 - 56 วัน หลังออกผื่น ตรวจพบเชื้อไวรัสที่เข้าได้กับ Orthopoxvirus genus ในผิวหนังหรือเนื้อเยื่อของผู้ป่วย ด้วยวิธี Electron Microscopy</p>
<p><b>3. ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case)</b></p> <p>คือผู้ป่วยสงสัยหรือเข้าข่ายที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบสารพันธุกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-พบสารพันธุกรรม Monkeypox ด้วยวิธี RT-PCR จำเพาะต่อ MPXV</li> <li>-พบสารพันธุกรรม Monkeypox ด้วยวิธี DNA sequencing เพื่อยืนยันที่จำเพาะต่อ MPXV</li> </ul> <p>พบเชื้อ Monkeypox Virus ด้วยวิธีเพาะเชื้อ</p>	<p><b>4. ผู้ป่วยคัดออก (Discarded)</b></p> <p>คือผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย ที่มีผลตรวจด้วยวิธี RT-PCR และ/หรือ DNA sequencing ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อ Orthopoxvirus/MPXV</p>

## แนวทางการดำเนินงานเพื่อรองรับการระบาดของโรคฝีดาษวานร จังหวัดสระแก้ว

### 3. การดำเนินการควบคุมโรคในชุมชน

กลุ่มเสี่ยงสูง	กลุ่มเสี่ยงต่ำ
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. คัดกรองแยกกลุ่มเสี่ยงสูง                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- สัมผัสใกล้ชิด 2 เมตร</li> <li>- สัมผัสสารคัดหลั่ง</li> <li>- ใช้ห้องน้ำร่วมกัน</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ ]</li> </ol>
<ol style="list-style-type: none"> <li>2. มาตรการ (สาธารณสุข)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Risk Communication</li> <li>- แยกเฝ้าระวังอาการ 21 วัน</li> <li>- ตรวจ RT-PCR</li> <li>- อาการเข้าข่ายพบแพทย์ทันที</li> <li>- ค้นหากลุ่มเสี่ยงเพิ่ม</li> <li>- ทำความสะอาดฆ่าเชื้อฯ ที่อยู่อาศัย</li> <li>- ประเมินสุขภาพจิต (M-CATT)</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. มาตรการ (สาธารณสุข)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Risk Communication</li> <li>- สังเกตอาการ เว้นระยะห่าง 21 วัน</li> <li>- งดทำกิจกรรมทางสังคม</li> <li>- รพ.สต./ผู้นำชุมชน/ อสม. เฝ้าระวังในชุมชนพบผู้ป่วยสงสัย แจ้ง รพ.สต.</li> </ul> </li> </ol>



### การป้องกันการหลบหนี++

- สถานที่ ต้องแยกเป็นสัดส่วนมีสิ่งอำนวยความสะดวก
- มีช่องทางการสื่อสาร กับ จนท. และช่องทางให้คำปรึกษา
- มีกล้องวงจรปิด และวางระบบรักษาความปลอดภัย
- ประสานเบื้องต้นกับตำรวจ ผู้นำชุมชน อสม. และญาติผู้ป่วย

### มาตรการบูรณาการในพื้นที่

1. บุคคลที่มาจากต่างประเทศ ผู้ที่ใกล้ชิดชาวต่างชาติ รายงานตัวที่ศูนย์เฝ้าระวังโรค (ด้านควบคุมโรคฯ/ รพ. ทุกแห่ง)
2. ประสานด่านกักกันสัตว์ อ.อรัญประเทศ (สัตว์นำเข้า) เฝ้าระวังสัตว์พาหะ
3. ประสานภาคีเครือข่าย เช่น ผู้นำชุมชน อสม. จนท. สาธารณสุขเฝ้าระวังโรค
4. ผู้นำชุมชนกำหนดบทลงโทษผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมโรคของชุมชน
5. ประสานหน่วยงานดูแลด้านชายแดนอาหาร/จุดผ่อนปรนฯ/ช่องทางธรรมชาติ คัดกรอง/เฝ้าระวังโรค หากพบผู้ต้องสงสัยแจ้ง รพ./สสอ. ในพื้นที่ทันที