

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ (เอกสารแนบ)

๑.โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑.๑.๑ ประเทศไทย (ที่มา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.) สถานการณ์ COVID-๑๙ ประเทศไทย รายสัปดาห์ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ พบผู้ป่วย ๑,๖๕๓ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต ๓๖ ราย สะสม (๑ ม.ค. - ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๖) พบผู้ป่วย ๒๗,๖๔๕ ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต ๖๕๙ ราย (ร้อยละ ๒.๓๘)

๑.๑.๒ จังหวัดสระแก้ว (ที่มา สสจ. สระแก้ว ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.) สถานการณ์ COVID-๑๙ จังหวัดสระแก้ว ๒๕๖๖ (๑ ม.ค. - ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๖) พบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๖๓๗ ราย (ระบบ API) เสียชีวิตสะสม ๘ ราย โดยอำเภออรัญประเทศ มีอัตราป่วยสูงสุด ๘๘๐.๔๐ (๓๘๒ ราย) ต่อแสนประชากร รองลงมาคืออำเภอเมืองสระแก้ว อัตราป่วย ๘๖.๙๔ (๑๒๔ ราย) ต่อแสนประชากร และอำเภอวัฒนานครอัตราป่วย ๔๖.๖๐ (๕๑ ราย) ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

๑.๒ มาตรการป้องกันการระบาดของติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑.๒.๑ ติดตามเฝ้าระวังและการรายงานโรคผ่านระบบ API รวมทั้งวิเคราะห์สถานการณ์ ปัจจัยเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงอย่างต่อเนื่อง เพื่อวางแผนในการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่

๑.๒.๒ โรงพยาบาลทุกแห่งสุ่มเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจหาสายพันธุ์ อย่างน้อย ๕ ตัวอย่างต่อสัปดาห์ โดยเฉพาะกรณีผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง หรือ ใส่ท่อช่วยหายใจ หรือเสียชีวิตทุกรายให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจหา สายพันธุ์ และชั้นสูตรศพตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อหาสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงต่อความรุนแรงของโรค

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

๑.๒.๔ เตรียมความพร้อมด้านการรักษาและส่งต่อ สำรองยา เวชภัณฑ์ ห้องความดันลบ และเตียงให้เพียงพอ เพื่อรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่มีอาการรุนแรงให้เพียงพอ

๑.๒.๕ สื่อสารความเสี่ยงและเชิญชวนให้ประชาชนมารับวัคซีนโควิด ๑๙ ประจำปี โดยเฉพาะสำหรับกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนให้ทั่วถึง ให้รับการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ไปพร้อมกันได้ รวมถึงเน้นให้สวมหน้ากากอนามัยในที่สาธารณะ และหลีกเลี่ยงไปในที่ที่มีคนหนาแน่น

๒. รายงานสถานการณ์ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙

๒.๑ ผลการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ ในระบบฐานข้อมูล MOPH Immunization Center

พบว่า ผู้ที่ได้รับวัคซีนสะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ ทั้งหมด ๘๖๙,๕๔๕ โดส เป็นผู้ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๑ จำนวน ๓๗๙,๗๑๖ ราย (ร้อยละ ๗๕.๗) เข็มที่ ๒ จำนวน ๓๕๑,๑๒๕ ราย (ร้อยละ ๗๐.๐) เข็มที่ ๓ จำนวน ๑๑๙,๘๖๗ ราย (ร้อยละ ๒๓.๙) เข็มที่ ๔ จำนวน ๑๗,๐๑๖ ราย (ร้อยละ ๓.๔) เข็มที่ ๕ จำนวน ๑,๘๒๑ ราย (ร้อยละ ๐.๔) โดยสัปดาห์ที่ ๒๕ มีผู้เข้ารับวัคซีน จำนวน ๔๗ โดส เป็นผู้ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ จำนวน ๑๒ ราย เข็มที่ ๒ จำนวน ๑๖ ราย เข็มกระตุ้น จำนวน ๑๙ ราย

๒.๒ การให้บริการภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป (Long Acting Antibody : LAAB) ในระบบฐานข้อมูล

MOPH Immunization Center โดยสระแก้วได้รับจัดสรร ๓๖๐ โดส ผลการฉีด ๗๙ โดส ร้อยละ ๒๑.๙๔ โดยอำเภอเมืองสระแก้ว ให้บริการฉีดมากที่สุดร้อยละ ๓๓.๗ (๓๓ โดส) รองลงมา อำเภอวัฒนานคร ร้อยละ ๓๐.๐ (๑๘ โดส) และอำเภอวังน้ำเย็น ร้อยละ ๒๑.๗ (๔๒ โดส) ตามลำดับ

๒.๓ การเตรียมความพร้อมสำหรับการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙

- ประชาสัมพันธ์ทุกหน่วยบริการ/CUP เชิญชวนประชาชนที่ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้ายมานานกว่า ๓ เดือนขึ้นไป สามารถรับบริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นประจำปี พร้อมวัคซีนไข้วัดใหญ่
- รมรณรงค์การฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ และ มอบหมายให้ อสม. ทุกคนในพื้นที่เชิญชวนกลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ ซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบางเสี่ยงต่อการมีอาการรุนแรงมารับวัคซีน
- สถานบริการสาธารณสุขทุกอำเภอ จัดสถานบริการให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้สะดวกและทั่วถึง โดยจัดให้มีบริการอย่างน้อย ๑ วันต่อสัปดาห์ ในโรงพยาบาลหรือหน่วยฉีดวัคซีนเคลื่อนที่สำหรับชุมชนต่างๆ

๓. สถานการณ์โรคโควิด

๓.๑ ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาโรคโควิดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปี ๒๕๖๕

(Treatment Coverage \geq ๙๐%) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖)

จังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คาดประมาณผู้ป่วยโรคโควิด ๘๐๔ ราย (๑๔๓ ต่อแสนปชก.) โดยตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๕ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ ขึ้นทะเบียนรักษา ๕๕.๔% (๔๔๘ รายต้องดำเนินการเร่งรัดค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาอีก จำนวน ๒๗๕ ราย จึงจะไปตามเป้าหมาย แยกตามโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ รพ.สระแก้ว ๙๑.๐% (๑๔๕ ราย) รายรองลงมา รพ.อรัญประเทศ ๖๗.๗% (๑๑๕ ราย) และ รพ.ตาพระยา ๕๒.๔ % (๔๓ ราย) ตามลำดับ

๓.๒ ผลสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคโควิดรายใหม่ (PA) ปี ๒๕๖๕ [เป้าหมาย \geq ร้อยละ ๘๘]

จังหวัดสระแก้วขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยโรคโควิดรายใหม่ (PA) ทั้งหมด ๑๐๘ ราย รักษาสำเร็จร้อยละ ๓๓.๓ (๓๖ ราย) เสียชีวิต ร้อยละ ๔.๖ (๕ ราย) และโอนออก ร้อยละ ๘.๓ (๙ ราย) และพบขึ้นทะเบียนสูงสุดคือ รพ.สระแก้ว ร้อยละ ๓๑.๕ (๓๔ ราย) รพ.อรัญประเทศ ร้อยละ ๑๗.๖ (๑๙ ราย) และ รพ.วังน้ำเย็น ร้อยละ ๑๓.๐ (๑๔ ราย)

๓.๓ แนวทางการดำเนินการรักษาโรคโควิด

๓.๓.๑. เร่งคัดกรองค้นหาผู้ป่วยใน ๗ กลุ่มเสี่ยง และขึ้นทะเบียน NTIP ทุกรายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาและติดตามการรักษาผู้ป่วยให้สำเร็จโดยเฉพาะ กลุ่มสัมผัสร่วมบ้านและผู้ติดสุราเรื้อรัง

๓.๓.๒ เร่งค้นหาผู้เคยติดเชื้อ Covid-๑๙ นำมา X-Ray เพื่อคัดกรองโรคและให้คำปรึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงตามโครงการคัดกรองโรคเชิงรุก (PPA)

๓.๓.๓ ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคโควิดในโปรแกรม NTIP ทุกราย เนื่องจากกรณีไม่ได้ขึ้นทะเบียนไม่สามารถเบิกยาทดแทนได้ซึ่งเป็นภาระของโรงพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง

๓.๓.๔ ทวบทวนระบบการคัดกรองและวินิจฉัยผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้เชื่อมต่อกัน (คลินิกโรค OPD Ward และ Lab) รวมทั้งระบบการส่งต่อผู้ป่วยรักษาต่อและติดตามการรักษานอกพื้นที่

๓.๓.๕ ตรวจสอบข้อมูลใน ICD ๑๐ รหัส A๑๕ - A๑๙ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคและนำมาขึ้นทะเบียน NTIP ทุกราย

๓.๓.๖ เฝ้าระวังและติดตามผู้ป่วยขาดนัดอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันผู้ป่วยขาดยาและเสียชีวิต

๔. โรคไข้วัดออก

๔.๑ สถานการณ์โรคไข้วัดออก (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)

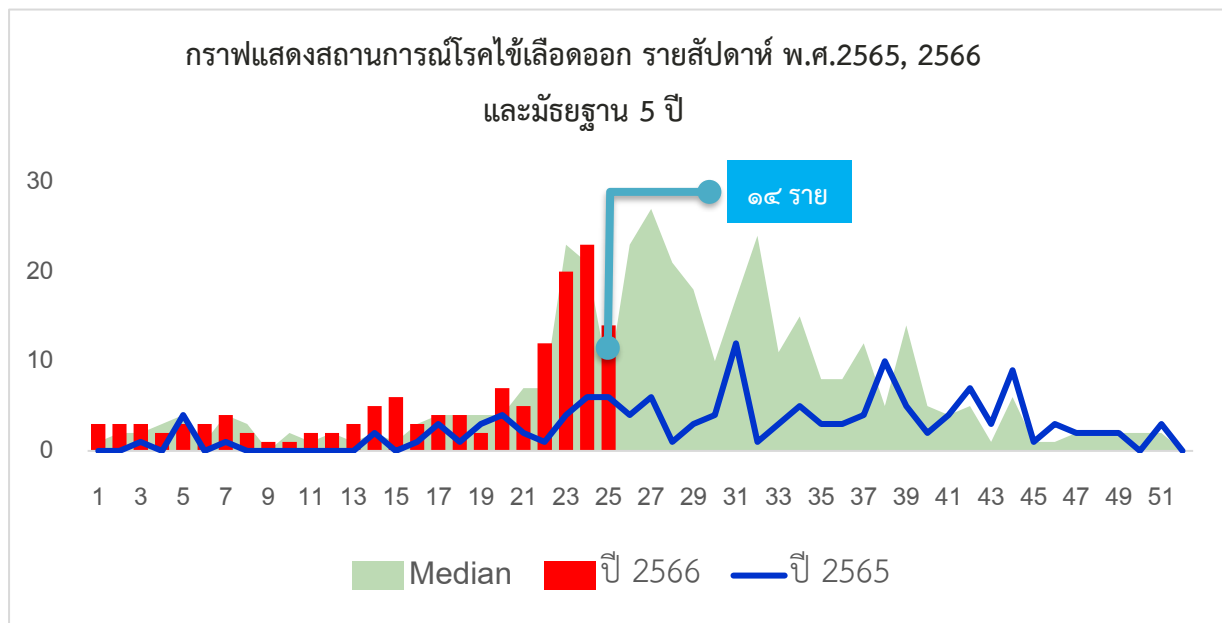
ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๒๔,๐๙๐ ราย (๓๖.๔๐ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๒๐ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๘ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ตราด (๒๔๖.๘๗ ต่อแสนประชากร)

น่าน(๑๕๔.๙๔ ต่อแสนประชากร) จันทบุรี (๑๒๓.๖๘ ต่อแสนประชากร) ระยอง (๑๑๘.๑๖ ต่อแสนประชากร) สงขลา (๑๐๗.๒๐ ต่อแสนประชากร) และจังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ ๕๒ (๒๑.๗๓ ต่อแสนประชากร) ข้อมูล ประจำสัปดาห์การระบาดที่ ๒๔

ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ จ.สระแก้ว พบผู้ป่วย ๑๔๐ ราย อัตราป่วย ๒๔.๘๗ ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๗๐ ราย เพศชาย ๗๐ ราย อัตราส่วนเพศหญิง ต่อเพศชาย เท่ากับ ๑ : ๑ รายละเอียด แสดงดังตาราง

ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เรียงอันดับ แยกรายอำเภอ
(ข้อมูล ประจำสัปดาห์ระบาดที่ ๒๕ วันที่ ๑๘ - ๒๔ มิ.ย. ๖๖)

อันดับ	อำเภอ	ผู้ป่วยรายใหม่	จำนวน (สะสม)	อัตราป่วย/แสน ปชก.
๑	อรัญประเทศ	๒	๕๑	๕๕.๒๗
๒	เมืองสระแก้ว	๓	๓๓	๒๙.๕๘
๓	วัฒนานคร	๓	๑๙	๒๓.๑๔
๔	วังน้ำเย็น	๓	๑๒	๑๙.๖๓
๕	คลองหาด	๐	๗	๑๗.๙๒
๖	วังสมบูรณ์	๐	๔	๑๑.๑๒
๗	เขาฉกรรจ์	๐	๖	๑๐.๗๒
๘	ตาพระยา	๒	๖	๑๐.๔๕
๙	โคกสูง	๑	๒	๗.๓๑
รวม		๑๔	๑๔๐	๒๔.๘๗



(ข้อมูล ประจำสัปดาห์ระบาดที่ ๒๕)

คาดว่าในช่วงเดือนนี้ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากเข้าสู่ช่วงฤดูฝนอย่างเป็นทางการ ทำให้อาจมีน้ำขังตามภาชนะ ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และอาจเป็นปัจจัยสนับสนุนให้เกิดการระบาดของโรคได้

มาตรการที่ดำเนินการไปแล้ว

๑. จัดกิจกรรม Kick Off ประกาศนโยบาย “สระแก้วร่วมใจ ต้านภัยไข้เลือดออก” ประจำปี ๒๕๖๖ ร่วมกับภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๒. มีแผนงานและมาตรการเร่งรัดการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก จังหวัดสระแก้ว พ.ศ. ๒๕๖๖

มาตรการตามนโยบาย “ สระแก้วร่วมใจ ต้านภัยไข้เลือดออก” ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ให้ทุกภาคส่วน และประชาชนปรับปรุงที่ทำงานและที่อยู่อาศัยของตนเอง ตาม“มาตรการ ๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค” อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง [๓ เก็บ คือ เก็บบ้าน เก็บน้ำเก็บขยะ และป้องกัน ๓ โรค คือ (โรคไข้เลือดออก โรคไวรัสชิกา และโรคไข้วัดช้อยุงลาย) โดยหน่วยราชการต้องดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมเพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับประชาชน

๒. ทุกอำเภอและตำบล จัดกิจกรรมรณรงค์จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เน้นทำความสะอาดและปรับปรุงสิ่งแวดล้อม รวมทั้งสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายใน ๗ สถานที่เสี่ยง หรือ ๗ ร. ทุกวันศุกร์ ได้แก่ โรงเรียน โรงเรียน โรงพยาบาล โรงแรม/รีสอร์ท โรงงาน โรงธรรม และสถานที่ราชการ โดยจัดกิจกรรมรณรงค์ฯ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๓. หน่วยงานราชการ เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เตรียมความพร้อมของบุคลากรและสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันควบคุมโรค ได้แก่ ทราเยเคมีกำจัดลูกน้ำ เครื่องพ่นสารเคมี และน้ำยาเคมีกำจัดยุงให้เพียงพอ

๔. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนรับรู้ และสร้างความตระหนักในการป้องกันควบคุมโรคโดยเฉพาะการสังเกตอาการแสดงที่สำคัญ และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง รวมทั้งขอห้ามไม่ควรซื้อยาลดไข้ในกลุ่มที่ระคายเคืองกระเพาะอาหารซึ่งอาจทำให้เลือดออกง่ายเสี่ยงต่อการเสียชีวิต

๕. หน่วยงานสาธารณสุข เตรียมความพร้อมของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ กรณีพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ให้รีบดำเนินงานตามมาตรการ ๓-๓-๑ ให้ทันเวลา คือ รายงานโรคภายใน ๓ ชั่วโมง อสม.กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายภายใน ๓ ชั่วโมง และทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วลงพื้นที่ควบคุมโรคภายใน ๑ วัน