

วาระประชุม คปสจ. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. โรคไข้เลือดออก

๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๑๓๒,๑๒๖ ราย (๑๙๙.๗๙ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ๕๕ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๑๒ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ตราด (๗๔๕.๓๑ ต่อแสนประชากร น่าน (๕๙๓.๔๓ ต่อแสนประชากร จันทบุรี (๕๕๔.๑๑ ต่อแสนประชากร ระยอง (๕๔๕.๐๔ ต่อแสนประชากร เชียงราย (๕๓๖.๔ ต่อแสนประชากร และจังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ ๔๔ ของประเทศ

เขตสุขภาพที่ ๖ พบผู้ป่วย สะสม ๑๙,๖๑๗ ราย อัตราป่วย ๓๑๓.๗๘ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๓๑ ราย อัตราป่วย/ตาย ๐.๑๖ จังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ ๖ ของเขต

จังหวัดสระแก้ว ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จ.สระแก้ว พบผู้ป่วย ๙๙๘ ราย อัตราป่วย ๑๗๗.๖๐ ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๕๒๕ ราย และเพศหญิง ๔๗๓ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๑ : ๑

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดคือ อำเภออรัญประเทศ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๘๒.๘๗ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอคลองหาด (๒๗๓.๘๕) อำเภอวัฒนานคร (๑๙๒.๔๑) อำเภอวังน้ำเย็น (๑๗๒.๙๙) อำเภอวังน้ำเย็น (๑๔๗.๒๒) อำเภอวังสมบูรณ์ (๑๓๐.๖๘) อำเภอโคกสูง (๑๑๓.๓๖) อำเภอเขาฉกรรจ์ (๑๑๐.๘๑) อำเภอตาพระยา (๘๕.๓๗) พบผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วย/ตาย ๐.๑๑ (อำเภออรัญประเทศ

เนื่องจากจังหวัดสระแก้ว เกิดการระบาดตามเกณฑ์และเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับอำเภอ ๘ อำเภอระบาด ได้แก่ อำเภอเมืองสระแก้ว อำเภอเขาฉกรรจ์ อำเภอวัฒนานคร อำเภออรัญประเทศ อำเภอคลองหาด อำเภอตาพระยา และอำเภอวังสมบูรณ์ ส่วนอำเภอวังน้ำเย็น และสามารถควบคุมการระบาดได้จึงปิด ศูนย์ EOC ระดับอำเภอ โดยจังหวัดสระแก้วพบตำบลระบาดทั้งหมด ๒๗ ตำบล กระจายใน ๘ อำเภอ

๑.๒ มาตรการโรคไข้เลือดออก

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ประชุมติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออกทุกสัปดาห์ เพื่อให้ทุกพื้นที่รายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออก วางแผนการดำเนินงานและกำหนดมาตรการควบคุมโรคได้อย่างเหมาะสม

๒. ทีมตระหนักฐานการณ์ (SAT ได้วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก เพื่อเน้นการควบคุมการระบาดในหมู่บ้านที่ระบาดต่อเนื่อง โดยใช้มาตรการควบคุมโรคที่ได้มาตรฐาน

๓. เน้นย้ำให้ทุกพื้นที่สำรวจและบันทึกข้อมูล HI CI ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ทุกสัปดาห์ เพื่อสะท้อนข้อมูลกลับให้พื้นที่เฝ้าระวังและควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๓ สรุปผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการ

จากการติดตามผลการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกใน ๓ Setting (ตำบล วัด โรงเรียน ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มีทั้งหมด ๑๕ ตำบล ๒๗ วัด ๓๐ โรงเรียน สรุปผลการดำเนินการ ดังนี้

๑. พื้นที่ระบาด มีทั้งหมด ๑๑ ตำบล ได้แก่ ต.อรัญประเทศ ต.คลองหาด ต.คลองไถ่เลื่อน ต.ช่อกลุ่ม ต.แซร์อ้อ ต.วังน้ำเย็น ต.วังสมบูรณ์ ต.โคกลาน ต.เขาฉกรรจ์ ต.พระเพลิง ต.หนองม่วง

๒. พื้นที่เสี่ยงสูง มีทั้งหมด ๑ ตำบล ได้แก่ โคกสูง

๓. พื้นที่ปกติ มีทั้งหมด ๑ ตำบล ได้แก่ ตำบลเขาสามสิบ

๔. พื้นที่ควบคุมการระบาดได้ ๒ ตำบล ได้แก่ ต.สระแก้ว ต.หนองหัว

๑.๔ ข้อเสนอแนะ

๑. ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานร่วมดำเนินกิจกรรมรณรงค์จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เน้นดำเนินกิจกรรมในวันสำคัญในแต่ละเดือน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๒. ขอให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักเกี่ยวกับภัยของโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง หากมีอาการที่น่าสงสัยว่าจะเป็นโรคไข้เลือดออก ขอให้เน้นย้ำว่าต้องรีบไปพบแพทย์ อย่าพยายามรักษาเอง เพราะอาจจะทำให้เสียชีวิตได้ถ้ารักษาไม่ทัน

๓. ขอให้ อปท.ทุกแห่ง สนับสนุนงบประมาณ และทรัพยากร (สารเคมีกำจัดลูกน้ำและยุงตัวแก่) ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๔. ทุกอำเภอจัดกิจกรรมรณรงค์โรคไข้เลือดออก ใน ๓ Setting ได้แก่ ๑ ตำบล ๑ วัด และ ๑ โรงเรียน ของทุกเดือน และสรุปผลการดำเนินการจัดกิจกรรม เป้าหมายค่า HI = ๐ , CI = ๐ หรืออาจจะดำเนินการมากกว่า ๑ พื้นที่ เพื่อให้สามารถควบคุมโรคได้อย่างเป็นรูปธรรม

๕. ขอความร่วมมือสถานศึกษาทุกอำเภอ เข้มงวดจัดการสภาพแวดล้อมและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในโรงเรียน เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรคไข้เลือดออกไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ในโรงเรียน เนื่องจากส่วนใหญ่ผู้ป่วยเป็นกลุ่มเด็กนักเรียน เป็นศูนย์รวมของกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะโรงเรียนขนาดใหญ่ซึ่งมีเด็กนักเรียนเดินทางมาจากหลายพื้นที่ จึงอาจจะเป็นแหล่งกระจายของโรคได้

๒. แนวทางการให้บริการวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV)

๒.๑ ความเป็นมา

เนื่องจากมะเร็งปากมดลูก(HPV)เป็นมะเร็งที่พบบ่อยเป็นอันดับสองในหญิงไทยรองจากมะเร็งเต้านม กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีนโยบายเร่งรัดการให้บริการวัคซีน HPV อย่างน้อย ๑ ล้านโดส ใน ๑๐๐ วันแรก ในกลุ่มเป้าหมายนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ - ชั้นอุดมศึกษาปีที่ ๒ หรือหญิงอายุ ๑๑ - ๒๐ ปี โดยให้วัคซีน HPV ๒ เข็ม ห่างกันอย่างน้อย ๖ เดือน ทั้งนี้สามารถสลับเปลี่ยนชนิดของวัคซีนระหว่างเข็มที่ ๑ และ เข็มที่ ๒ ได้ ทางกระทรวงสาธารณสุขขอให้ทุกจังหวัดเปิดหน่วยบริการฉีดให้กับกลุ่มเป้าหมายจังหวัดละ ๑ แห่ง พร้อมกันทั่วประเทศ ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ อาจเป็นรูปแบบการบริการผ่านสถานพยาบาล หรือจุดฉีดนอกสถานที่ ตามบริบทของพื้นที่ และให้บริการผ่านสถานศึกษาในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ซึ่งในส่วนของจังหวัดสระแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น ได้รับจัดสรรวัคซีน HPV ของปีการศึกษา ๒๕๖๒- ๒๖๖๖ จำนวน ๑๘,๙๒๓ โดส ซึ่งได้ให้บริการฉีดนักเรียนไปแล้วจำนวน ๕,๒๖๙ โดส คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๘๔

๒.๒ เป้าหมาย

Quick win : ในกลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ ๑๑-๒๐ ปี ทั้งในและนอกระบบการศึกษาได้รับวัคซีน HPV ๑ ล้านโดส ในระยะเวลา ๑๐๐ วัน (๑ ต.ค. ๖๖ - ๑ ม.ค. ๖๗) เป้าหมาย ๑ โดส ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๑ พ.ย. ๖๖ จำนวน ๖,๘๑๖ โดส คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๕๓

๒.๓ ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - มกราคม ๒๕๖๗

๒.๔ แผนการดำเนินงานใน ๑๐๐ วันแรก

๑. กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานตามจำนวนวัคซีนที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๑๔,๗๔๓ โดส

๒. ติดตามแผนการฉีดวัคซีน HPV ของ รพ.สสอ.ทุกแห่ง เพิ่มเติม
๓. ติดตามให้ รพ. สสอ.รายงานข้อมูลผ่าน Google sheet ทุกวัน โดย สสจ.จะตัดยอดรายงานในวันอาทิตย์เพื่อรายงานผู้บริหารในวันจันทร์ของทุกสัปดาห์
๔. ประสานงานสุขศึกษา จัดทำเพจประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมายรับบริการแบบWalk in วัคซีน HPV ณ รพ.ทุกแห่ง

๒.๕ แนวทางการให้บริการวัคซีน

๑. บริการฉีดวัคซีนผ่านระบบโรงเรียนเป็นอันดับแรก โดยฉีดเข็มที่ ๑ ในเด็ก ป.๕-ม.๖ ทุกชั้นปี เริ่มฉีดได้ตั้งแต่ ๑-๓๐ พ.ย.๖๖ โดยใช้วัคซีน สปสช. (กรณีฉีดเข็มที่ ๑ มาแล้วเกิน ๖ เดือน สามารถฉีดเข็มที่ ๒ ได้)
๒. บริการฉีดวัคซีนในเด็กหญิง อายุ ๑๑-๑๗ ปี นอกโรงเรียน และหญิงอายุ ๑๘ - ๒๐ ปี โดยเริ่มฉีดได้ ตั้งแต่ ๑ ธ.ค. ๖๖ - ๓๑ ม.ค. ๖๗ ภายหลังการฉีดในระบบโรงเรียนครบถ้วนแล้ว และยังคงมีวัคซีนเหลือในพื้นที่ พื้นที่สามารถบริหารจัดการได้ตามบริบทของพื้นที่ได้เลย
๓. ให้นำหน่วยบริการบันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนในระบบ MoPH IC ให้ถูกต้องครบถ้วน
๔. หน่วยบริการสามารถเบิกค่าฉีดวัคซีน และค่าชดเชย AEFI จาก สปสช. หน่วยงานที่

เกี่ยวข้อง