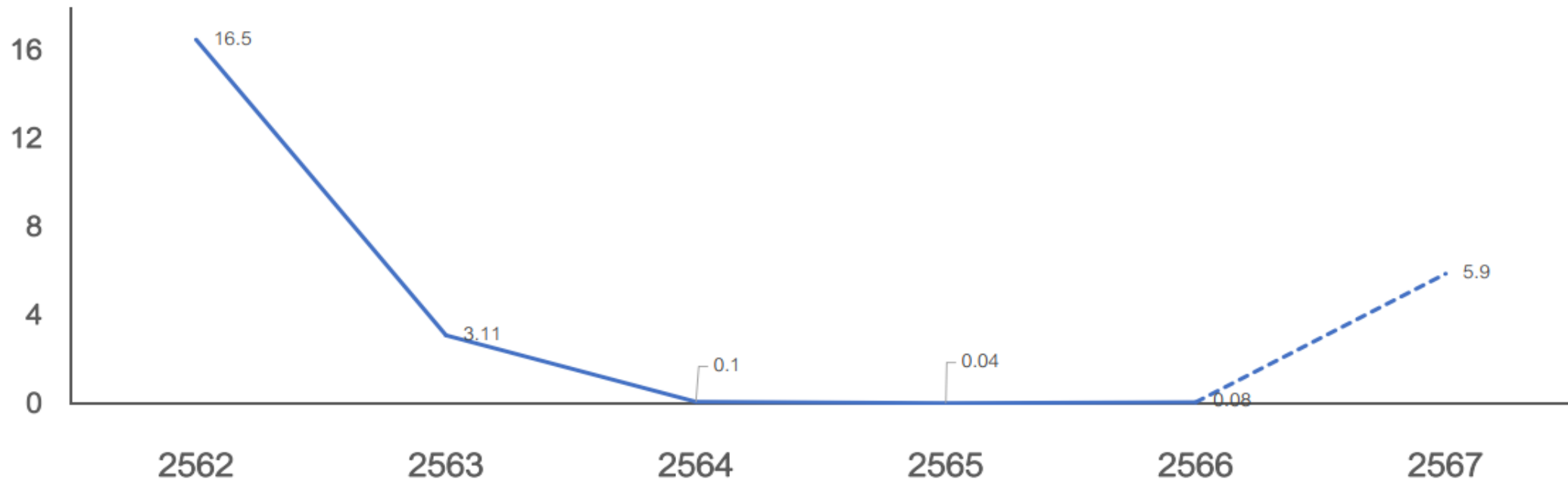


สถานการณ์โรคหัด

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

อัตราป่วยยืนยันโรคหัด เขตสุขภาพที่ 12 พ.ศ.2562 – 30 มี.ค. 2567

อัตราต่อประชากรแสนคน



พ.ศ.

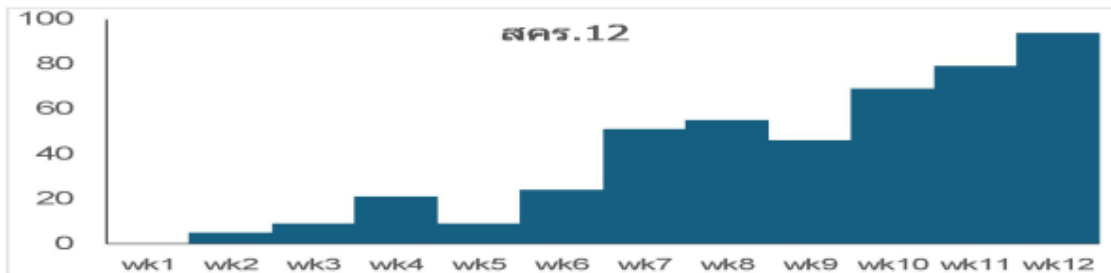
สถานการณ์โรคไข่ออกผื่น/สงสัยโรคหัด เขตสุขภาพที่ 12

วันที่ 1 ม.ค. – 30 มี.ค. 2567

| จังหวัด | จำนวน (ราย) | อัตราต่อ ประชากรแสน คน | ส่งตรวจ IgM / PCR* | | IgM / PCR ผลบวก | |
|----------|-------------|------------------------|--------------------|-------|-----------------|------|
| | | | จำนวน | % | จำนวน | % |
| ปัตตานี | 365 | 49.9 | 289 | 79.2 | 240 | 65.8 |
| ยะลา | 63 | 11.6 | 60 | 95.2 | 42 | 66.7 |
| สงขลา | 19 | 1.3 | 17 | 89.5 | 10 | 52.6 |
| นราธิวาส | 16 | 2.0 | 15 | 93.8 | 4 | 25.0 |
| ตรัง | 1 | 0.2 | 1 | 100.0 | 0 | 0.0 |
| พัทลุง | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| สตูล | 0 | 0.0 | 0 | NA | 0 | NA |
| เขต 12 | 465 | 9.3 | 382 | 82.2 | 296 | 63.7 |



แหล่งข้อมูล : โครงการกำจัดโรคหัด กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



สถานการณ์ผู้ป่วยยืนยันโรคหัด เขตสุขภาพที่ 12 (วันที่ 1 ม.ค. – 30 มี.ค. 2567)

| จังหวัด | ป่วย | | ตาย | | ผู้ป่วยใน | | ปอดอักเสบ | | ใส่ท่อช่วยหายใจ | |
|---------------|------------|------------|----------|----------|------------|-------------|-----------|------------|-----------------|----------|
| | n | rate* | n | CFR | n | % | n | % | n | % |
| ปัตตานี | 240 | 32.8 | 0 | 0 | 154 | 64.2 | 15 | 6.3 | 0 | 0 |
| ยะลา | 42 | 7.7 | 0 | 0 | 30 | 71.4 | 7 | 16.7 | 0 | 0 |
| สงขลา | 10 | 0.7 | 0 | 0 | 7 | 70.0 | 2 | 20.0 | 0 | 0 |
| นราธิวาส | 4 | 0.5 | 0 | 0 | 4 | 100.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 |
| ตรัง | 0 | 0.0 | 0 | NA | 0 | NA | 0 | NA | 0 | NA |
| พัทลุง | 0 | 0.0 | 0 | NA | 0 | NA | 0 | NA | 0 | NA |
| สตูล | 0 | 0.0 | 0 | NA | 0 | NA | 0 | NA | 0 | NA |
| เขต 12 | 296 | 5.9 | 0 | 0 | 195 | 65.9 | 24 | 8.1 | 0 | 0 |

แหล่งข้อมูล : โปรแกรมกำจัดหัด กองระบาดวิทยา ผลตรวจ Genotype ยืนยันสายพันธุ์ D8 จำนวน 70 ราย



ความครอบคลุม MMR 2 ในเด็กอายุ 3 ปี ไตรมาส 2 เขต 12 วันที่ 16 มี.ค. 2567

สงขลา



ปัตตานี



ยะลา

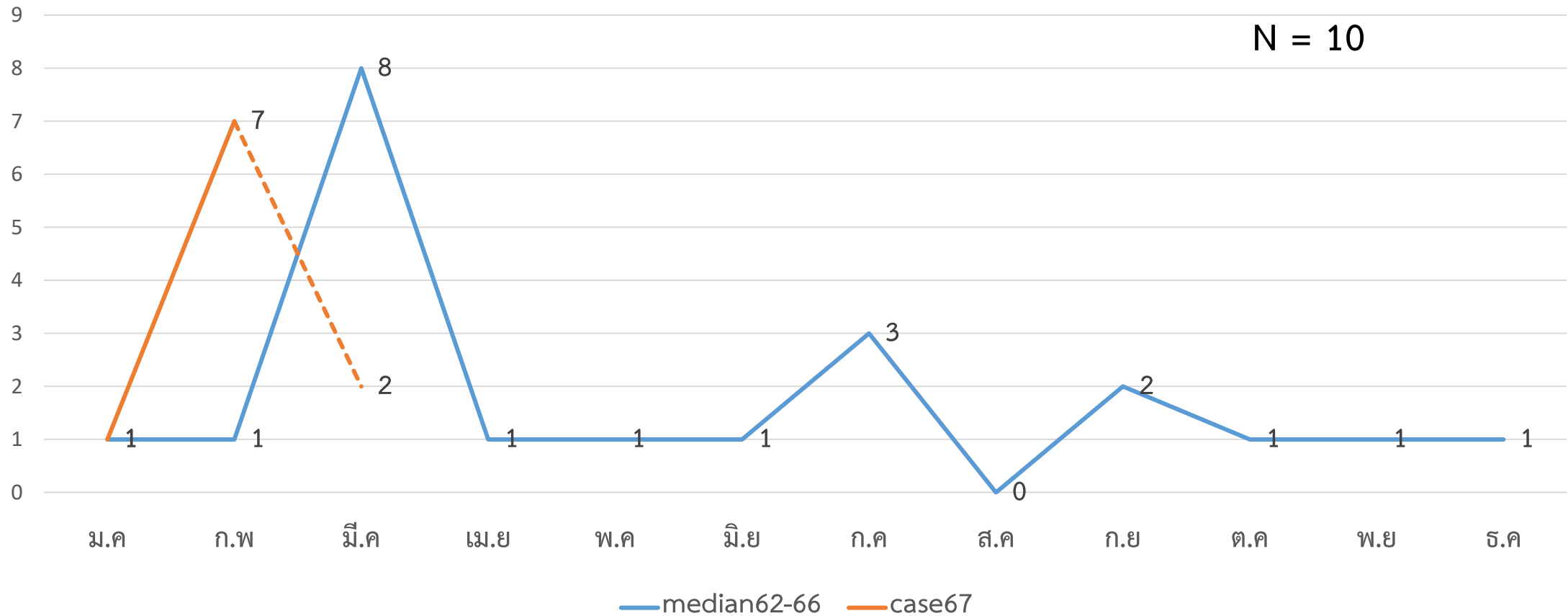


นราธิวาส



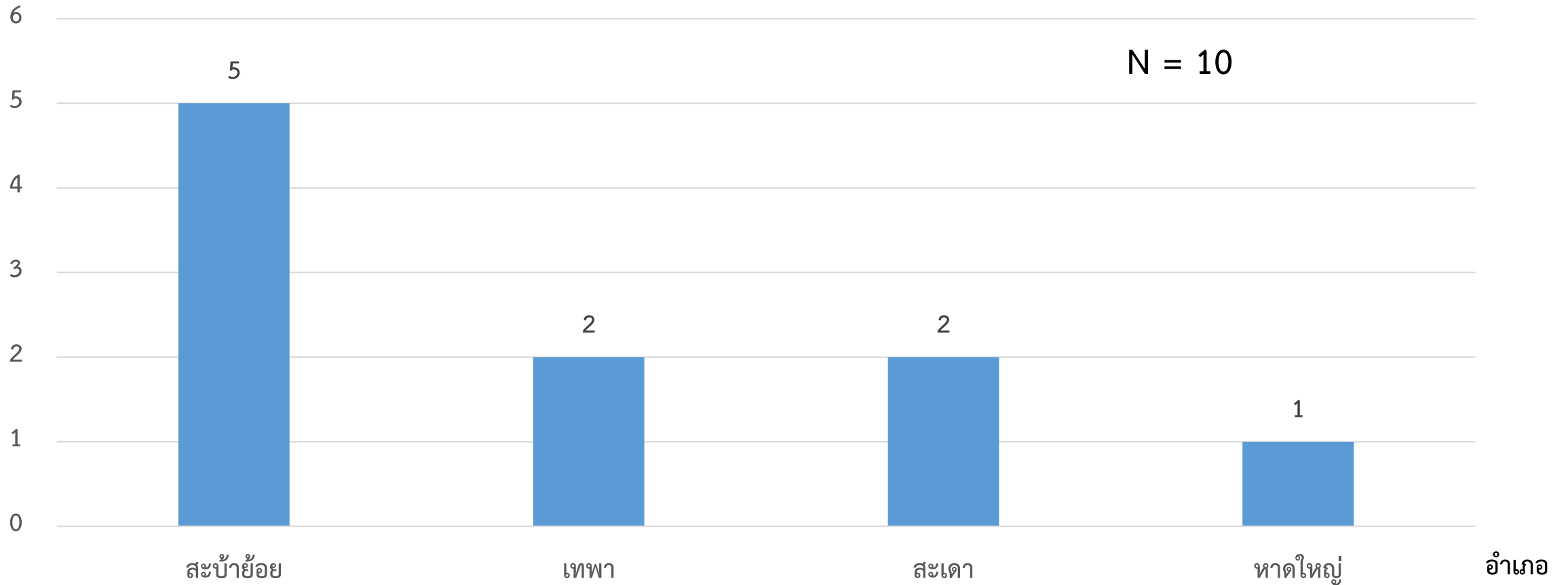
จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคหัด จังหวัดสงขลา ปี 2567 (ณ 31 มีนาคม) เปรียบเทียบค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี(พ.ศ.2562-2566)

จำนวน(ราย)



จำนวนผู้ป่วยโรคหัด จังหวัดสงขลา จำแนกรายอำเภอ วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2567

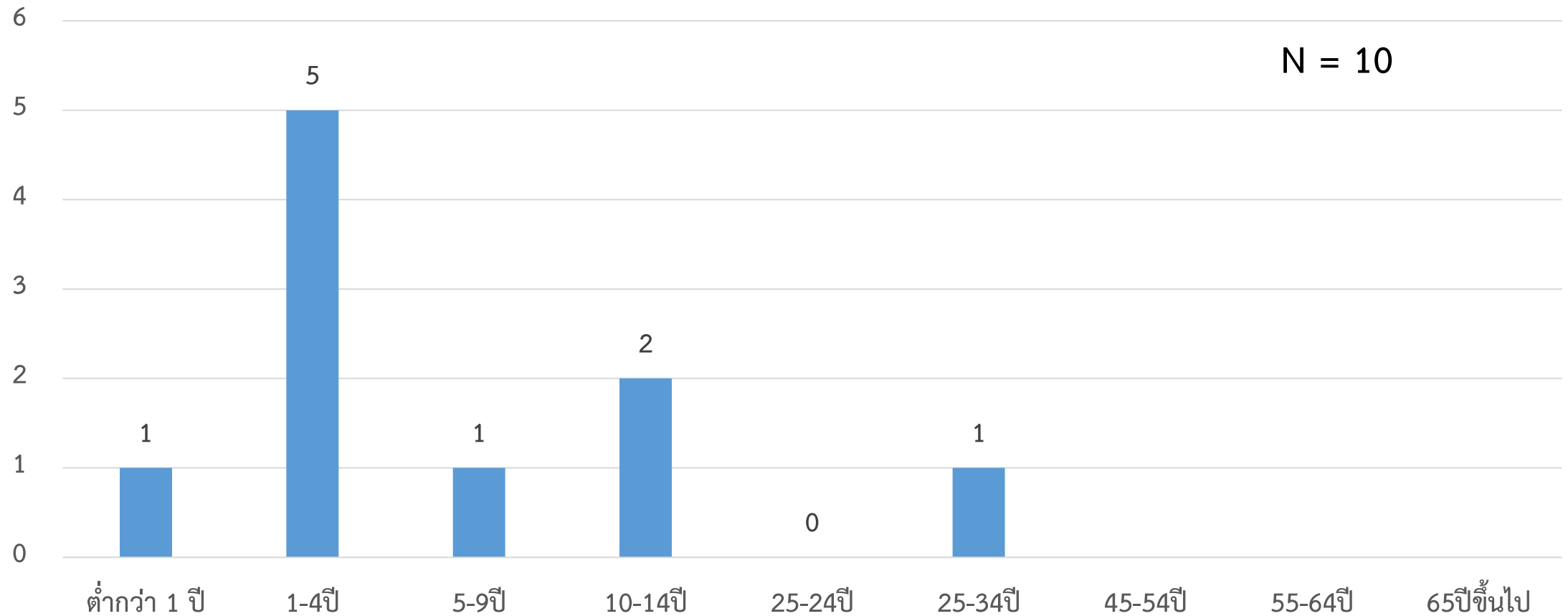
จำนวน (ราย)



ที่มา : Measles online Database ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567

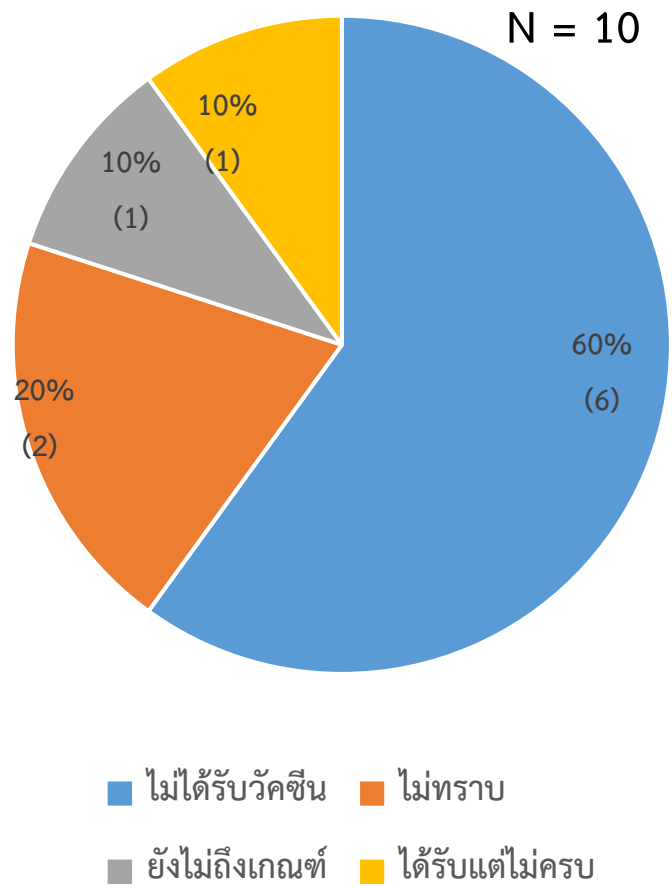
จำนวนผู้ป่วยโรคหัด จังหวัดสงขลา จำแนกตามกลุ่มอายุ วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2567

จำนวน(ราย)

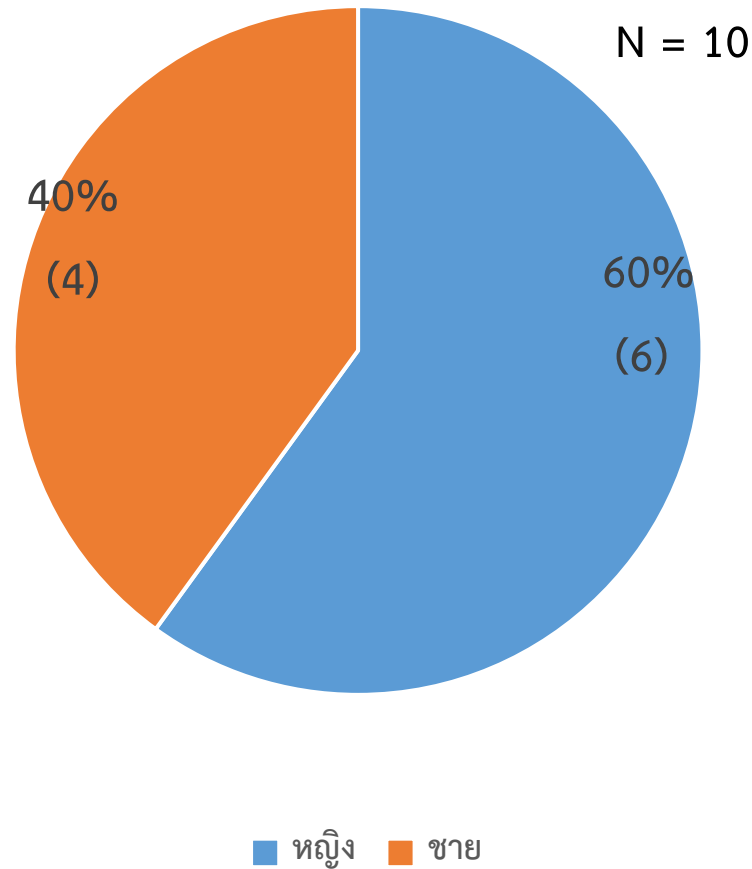


ที่มา : Measles online Database ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567

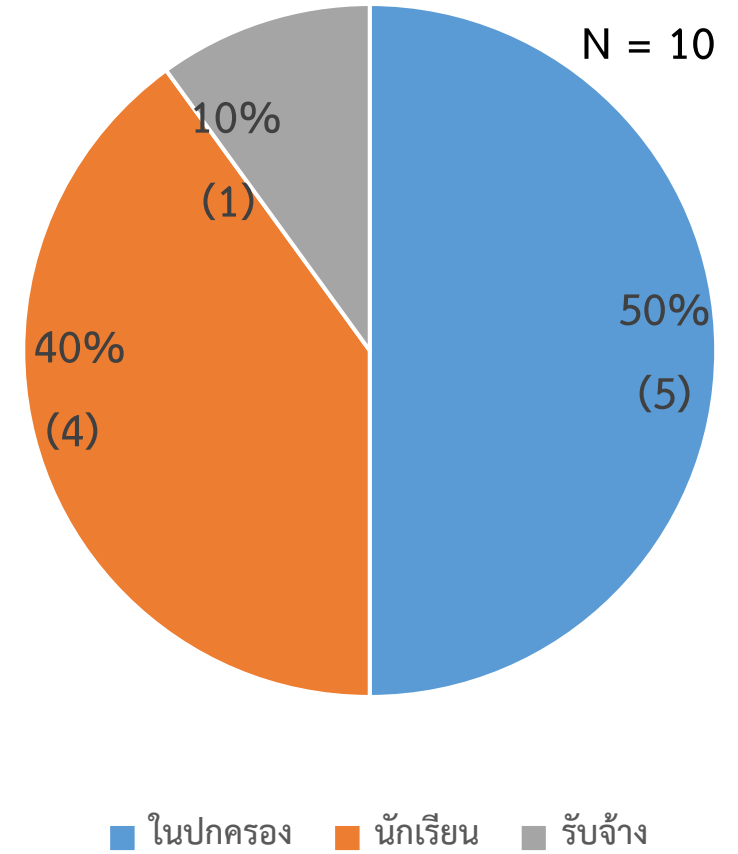
จำนวนผู้ป่วยโรคหัด จังหวัดสงขลา
 จำแนกตามประวัติรับวัคซีน
 วันที่ 1 มกราคม - 31 มีนาคม 2567



จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคหัด จังหวัด
 สงขลา จำแนกตามเพศ
 วันที่ 1 มกราคม - 31 มีนาคม 2567

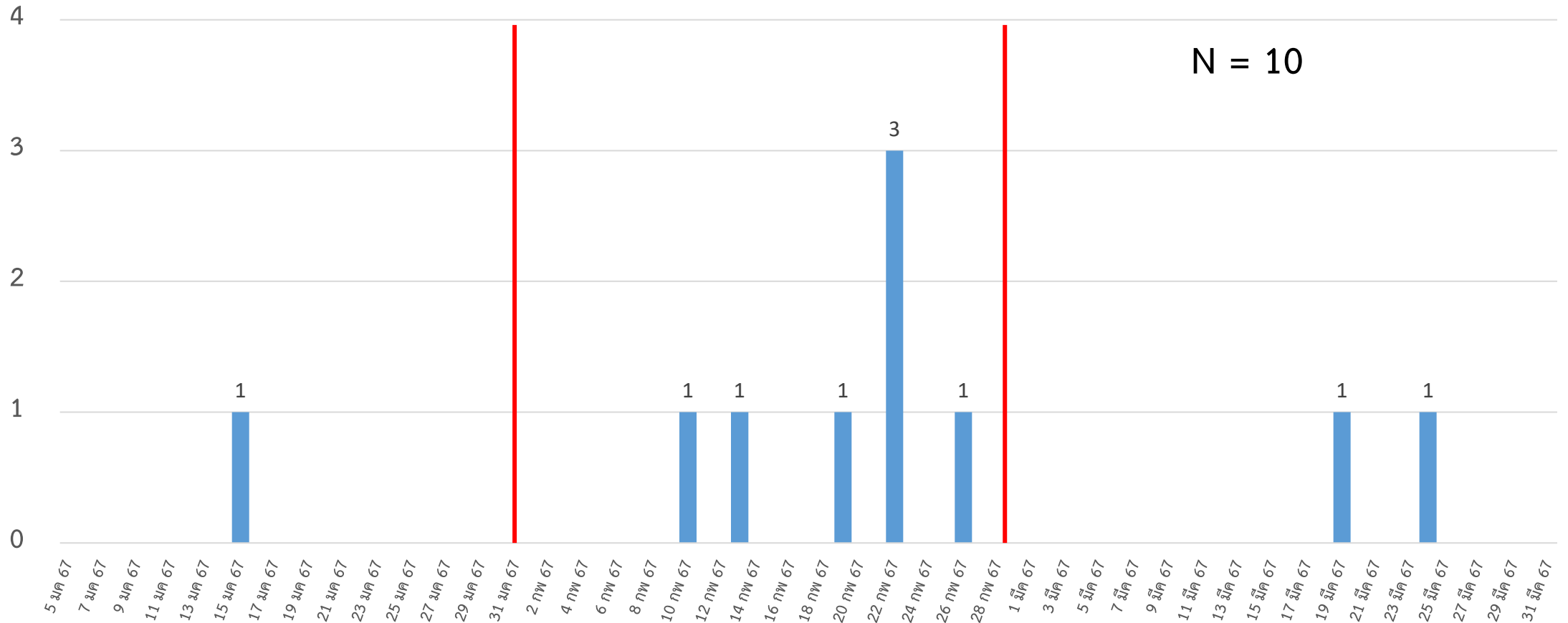


จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคหัด จังหวัด
 สงขลา จำแนกตามอาชีพ
 วันที่ 1 มกราคม - 31 มีนาคม 2567



จำนวนผู้ป่วยโรคหัด จังหวัดสงขลา จำแนกตามวันเริ่มป่วย วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2567

จำนวน(ราย)



ที่มา : Measles online Database ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567

วันที่

เกณฑ์การเปิด EOC (Response phase) โรคหัด

ณ 31 มี.ค 67 จ.สงขลา
ยังไม่เข้าเกณฑ์เปิด EOC

สคร. เปิด EOC* เมื่อเข้าเกณฑ์ขนาดปัญหา หรือ เกณฑ์ความสามารถควบคุมเหตุการณ์อย่างน้อย 1 ข้อ

เขตสุขภาพ เปิด EOC* เมื่อเข้าเกณฑ์ขนาดปัญหา และ เกณฑ์ความสามารถควบคุมเหตุการณ์อย่างน้อย 1 ข้อ

| ระดับ EOC | เกณฑ์ขนาดปัญหา | เกณฑ์ความสามารถควบคุมเหตุการณ์ |
|--------------|--|---|
| ระดับอำเภอ | () มีตำบลขนาด $\geq 25\%$ ของทั้งหมด หรือ มีตำบลขนาดที่ควบคุมโรคไม่ได้ 2 ตำบลขึ้นไป | () ต้องอาศัยการสนับสนุนความช่วยเหลือจากหลายหน่วยงานในระดับอำเภอ |
| ระดับจังหวัด | () มีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC $\geq 25\%$ ของทั้งหมด | () ต้องอาศัยการสนับสนุนความช่วยเหลือจากหลายหน่วยงานในระดับจังหวัด |
| ระดับเขต* | () มีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC ≥ 2 จังหวัดขึ้นไป | () การปฏิบัติงานในพื้นที่จำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนอย่างมากจากหน่วยงานระดับเขต (อย่างน้อย 1 ข้อ) () ต้องอาศัยอำนาจสั่งการและติดตามใกล้ชิดระดับเขต () ต้องการทีมยุทธศาสตร์วางแผนตอบโต้ระดับเขต () ต้องการสนับสนุนบุคลากรจากจังหวัดอื่น () ต้องการการช่วยบริหารทรัพยากรระดับเขต เช่น เตียง เครื่องมือทางการแพทย์ ยา เวชภัณฑ์ () การจัดการเหตุการณ์มีความซับซ้อน ต้องการการตอบสนองร่วมกันจากหน่วยงานระดับเขต หรือเหนือขึ้นไป () มีความเสี่ยงที่จะลุกลามอย่างรวดเร็วไปยังจังหวัดอื่นๆ |

ตำบลขนาด หมายถึง ตำบลที่พบผู้ป่วยโรคหัดทุกนิยามมากกว่า 2 รายขึ้นไปในช่วง 21 วัน

ตำบลขนาดที่ควบคุมโรคไม่ได้ หมายถึง ตำบลที่พบผู้ป่วยโรคหัดทุกนิยามมากกว่า 2 รายขึ้นไปในช่วง 21 วัน และพบผู้ป่วยต่อเนื่องเกิน 42 วัน

มาตรการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคหัดสำหรับจังหวัดชายแดนภาคใต้

มาตรการการเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด แบบ Ring Vaccination เพื่อควบคุมโรค

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่เด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์
2. เพื่อจำกัดพื้นที่การระบาดและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคหัดเป็นวงกว้าง

ระยะเวลาดำเนินการ : ดำเนินการโดยทันที

ชนิดวัคซีนที่ให้บริการ : วัคซีนรวมป้องกันโรคหัดและหัดเยอรมัน (Measles - Rubella : MR) ทั้งนี้ สามารถใช้วัคซีน MMR ทดแทนได้ ขึ้นอยู่กับการบริหารจัดการตามบริบทของพื้นที่

หมายเหตุ * ห้ามให้วัคซีนป้องกันโรคหัดในหญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องรุนแรง เนื่องจากเป็นวัคซีนชนิดเชื้อมีชีวิตอ่อนฤทธิ์

** หญิงวัยเจริญพันธุ์ควรคุมกำเนิดนานอย่างน้อย 28 วัน หลังจากได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด

หลักการให้วัคซีน

1. ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด จำนวน 1 เข็ม/คน โดยไม่คำนึงถึงประวัติการติดเชื้อหรือการได้รับวัคซีน
2. ฉีดวัคซีนแบบ Ring vaccination ในกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ ที่อยู่ร่วมกันในสถานที่ที่พบผู้ป่วยสงสัยหัด เช่น โรงเรียน บ้าน ที่ทำงาน ฯลฯ (ควรให้วัคซีนภายใน 72 ชั่วโมงนับจากสัมผัสผู้ป่วย หรือโดยเร็วที่สุดถ้าเป็นไปได้)
3. ให้เป็นวัคซีนเสริมเพิ่มเติม (Extra Dose) ไม่นับรวมเป็นการให้วัคซีนพื้นฐาน

รูปแบบการให้บริการ : ดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุกในสถานที่ที่พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด ได้แก่ โรงเรียน โรงเรียนสอนศาสนา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้าน ชุมชน ฯลฯ ตามมาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

พื้นที่เป้าหมาย : จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาส จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลาในอำเภอที่มีความครอบคลุม
การได้รับวัคซีนต่ำ

กลุ่มเป้าหมาย

- ในโรงเรียน / โรงเรียนสอนศาสนา / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่พบผู้ป่วยสงสัยโรคหัด
 - เด็กอายุ 9 เดือนขึ้นไป
 - ครูและเจ้าหน้าที่
- บ้าน / ชุมชน
 - ผู้ที่อาศัยอยู่ร่วมกับผู้ป่วยสงสัยโรคหัด
 - เพื่อนบ้านและครอบครัวที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยสงสัยโรคหัด

แนวทางการดำเนินงาน

1. การขอรับสนับสนุนวัคซีน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สามารถแจ้งขอรับสนับสนุนวัคซีน MR สำหรับควบคุมการระบาด ได้จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตที่ 12 จังหวัดสงขลา

2. การให้บริการวัคซีน

- ผู้ให้บริการตรวจสอบยืนยันตัวตนผู้รับบริการและเอกสารแสดงความประสงค์ให้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด (ภาคผนวก 1)
- ผู้ให้บริการกรอกข้อมูลตามเอกสารรับรองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด (ภาคผนวก 2) และมอบให้ผู้รับบริการ/ผู้ปกครองไว้เป็นหลักฐาน

3. การดำเนินงานหลังการให้บริการวัคซีน

- เผื่อระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีน

4. การรายงานผลการดำเนินงาน

- หน่วยบริการ รายงานผลการให้บริการวัคซีนรายวันไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตามและรวบรวมผลการให้บริการวัคซีน โดยขอให้รายงานผลการดำเนินงานทุกวันศุกร์ก่อน 16.00 น. ทาง Google Sheet : <https://shorturl-ddc.moph.go.th/9ZtnE> ของกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ทั้งนี้ การดำเนินงานตามมาตรการฯ สามารถพิจารณาปรับได้ตามความเหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

แนวทางสำหรับผู้สัมผัสโรคที่ไม่มีภูมิคุ้มกันโรคหัด

นิยามสำหรับกลุ่มผู้ที่มีภูมิคุ้มกันโรคหัด

1. มีประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด (MR/MMR) 2 เข็ม โดยต้องมีเข็มใดเข็มหนึ่งฉีดตั้งแต่อายุ 1 ปีขึ้นไป
หรือ
2. เคยได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคหัด โดยมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน
หรือ
3. เคยได้รับการตรวจเลือด พบมีภูมิคุ้มกันต่อโรคหัด (measles IgG Positive)
กรณีนอกเหนือจากนี้หรือไม่ทราบประวัติให้ถือว่าไม่มีภูมิคุ้มกันต่อโรคหัด

แนวทางสำหรับผู้สัมผัสโรคที่ไม่มีภูมิคุ้มกันโรคหัด ขอให้พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

1. กลุ่มที่ไม่มีข้อห้ามในการให้วัคซีนป้องกันโรคหัด ที่มีอายุตั้งแต่ 9 เดือนขึ้นไป ขอให้วัคซีนโดยเร็วที่สุดหลังสัมผัสโรค โดยเฉพาะภายใน 72 ชั่วโมง ทั้งนี้ ระยะห่างระหว่างเข็ม 1 และเข็ม 2 อย่างน้อย 4 สัปดาห์ และวัคซีนเข็มที่ 2 ควรได้รับที่อายุ 1 ปีขึ้นไป
2. กลุ่มที่มีข้อห้ามในการรับวัคซีนป้องกันโรคหัด เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง และหญิงตั้งครรภ์ ขอให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อพิจารณาให้ IVIG โดยเร็วที่สุดหลังสัมผัสโรค ภายใน 6 วัน

ด่วนที่สุด

ที่ สข ๐๐๓๓.๐๐๗/๐๖๒๕๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแนวทางการป้องกันการระบาดของโรคหัดสำหรับจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งและสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ตามที่ ประเทศไทยเริ่มพบผู้ป่วยโรคหัดเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี ๒๕๖๗ กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค รายงานว่า พบผู้ป่วยรายงานไข้ออกผื่นหรือสงสัยโรคหัด - หัดเยอรมัน จำนวน ๑๒๔ ราย เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันโรคหัดทางห้องปฏิบัติการ ๓๖ ราย ซึ่งมี ๓๐ ราย ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) โดยพื้นที่ที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ พื้นที่ชายแดนภาคใต้ และพบในกลุ่มอายุ ๑ - ๔ ปีมากที่สุด รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี ซึ่งจากการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนมักจะได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดไม่ครบตามเกณฑ์ ประกอบกับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของพื้นที่ชายแดนภาคใต้ ไม่ถึงร้อยละ ๙๕ จึงทำให้พื้นที่ดังกล่าวเป็นพื้นที่เสี่ยงที่จะพบการแพร่ระบาดของโรคหัดอย่างรวดเร็วและเป็นวงกว้าง กรมควบคุมโรค จึงได้ออกมาตรการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงานเพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคหัดในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำกว่าเกณฑ์ต่อไป นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ขอส่งแนวทางการป้องกันการระบาดของโรคหัดสำหรับจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยขอให้หน่วยบริการในสังกัดของท่าน ดำเนินการดังนี้

๑. เร่งรัดหน่วยบริการสาธารณสุขให้บริการวัคซีนและติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ให้มารับวัคซีนโดยเร็ว โดยเฉพาะพื้นที่ที่พบปัญหาการรับวัคซีนต่ำหรือมีเด็กเข้ารับวัคซีนซ้ำเป็นจำนวนมาก

๒. กำกับติดตามหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่บันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคหัด โดยให้รายงานผลการดำเนินงานทุกวันศุกร์ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.ตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐๘ ๘๗๘๘ ๑๗๕๒

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๑๑๘๖

บุษลิน พัทธเมสินทร์ผู้ประสาน โทร. ๐๘ ๔๑๖๖ ๕๖๖๑

(นายภูศักดิ์ บำรุงเสนา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา