

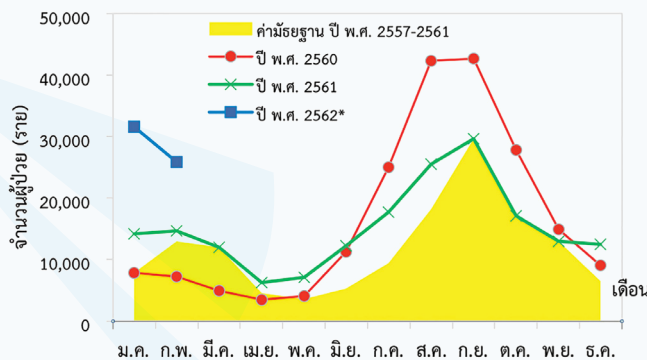
มติคณะกรรมการด้านวิชาการที่สำคัญ



จากการประชุมคณะกรรมการวิชาการ ครั้งที่ 2/2562 เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2562 ณ ห้องประชุม ชม เทพยสุวรรณ อาคาร 3 ชั้น 5 สำนักโรคติดต่อทั่วไป คณะกรรมการด้านวิชาการ มีมติเห็นชอบการดำเนินการที่สำคัญ ดังนี้

1. มาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ในโรงเรียน

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2562*
เทียบกับปี พ.ศ. 2560, 2561 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2562* ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม-26 กุมภาพันธ์ 2562 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศ จำนวน 57,514 ราย อัตราป่วย 87.06 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 3 คน (เชียงใหม่ เชียงราย นครราชสีมา จังหวัดละ 1 คน) จำนวนผู้ป่วยในภาพรวม สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และปีที่ผ่านมาในช่วงเวลาเดียวกัน

3 กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุดในวัยเด็กและวัยรุ่น

กลุ่มอายุ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน

5-9 ปี	370.72
0-4 ปี	277.09
10-14 ปี	216.29

ต้องให้ความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มเด็ก และในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันมากขึ้น

เสนอให้พิจารณา
มาตรการในการปิดโรงเรียน

มติคณะกรรมการด้านวิชาการ :

เห็นชอบแนวทางมาตรการในการปิดโรงเรียน
เพื่อการควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ต่อไป

มอบหมายให้สำนักโรคติดต่อทั่วไป และสำนักระบาดวิทยา ศึกษารูปแบบที่เหมาะสมในการปิดโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ ในการควบคุมการระบาดของโรคได้สูงสุด โดยการทบทวน สถานการณ์ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ร่วมกับหน่วยงาน ที่มีเกี่ยวข้อง พร้อมทั้งเร่งรัดมาตรการสื่อสารความเสี่ยง ผ่านช่องทางต่าง ๆ ให้เพิ่มความตระหนักในการป้องกันโรคด้วย

ให้ดำเนินการสอบสวนวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) ในผู้ป่วยทุกราย โดยกำหนดกรอบระยะเวลาดำเนินการ ดังนี้

สอบสวนโรค
เบื้องต้น
ภายใน
12 ชั่วโมง



ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (JIT)
ของจังหวัด
และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ
(CDCU) ในพื้นที่

สอบสวนโรค
เบื้องต้น
ภายใน
24 ชั่วโมง



ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (JIT)
ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
และกับส่วนกลาง

การดำเนินการสอบสวนโรค
ต้องใช้เวลาในการประสานงาน
จัดเตรียมบุคลากรและ
วัสดุอุปกรณ์

รอลงดำเนินการพร้อมทีม
จากส่วนกลางเพื่อลดภาระ
ของพื้นที่ในการดำเนินการ

จากการดำเนินงานที่ผ่านมา
ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (JIT)
ของจังหวัด และหน่วยปฏิบัติการ
ควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ในพื้นที่
ไม่สามารถดำเนินการสอบสวนโรค
ได้ทันในเวลา 12 ชั่วโมง
เนื่องจาก

ทีมพื้นที่ยังไม่มีผู้เชี่ยวชาญ
ในการสอบสวนวัณโรคดื้อยา
หลายขนานชนิดรุนแรงมาก
(XDR-TB)

วัณโรค
ไม่ใช่โรคติดต่อเฉียบพลัน

จากข้อจำกัดดังกล่าว
ทำให้ไม่สามารถดำเนินการสอบสวนโรค
ได้ทันในเวลา 12 ชั่วโมง

เสนอให้พิจารณา
ขยายระยะเวลาการลงพื้นที่
สอบสวนโรค เป็น 72 ชั่วโมง



มติคณะกรรมการด้านวิชาการ :

มอบหมายให้สำนักวัณโรค

- ทหาหรือผู้เชี่ยวชาญหรือคณะกรรมการเฉพาะด้าน เพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติในการสอบสวนโรควัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)
- ทหาหรือศูนย์กฎหมาย ทบพทวนการประกาศอนุบัญญัติ ในการกำหนดระยะเวลาดำเนินการและวิธีปฏิบัติในโรคติดต่ออันตรายชนิดอื่น เพื่อป้องกันการเกิดข้อจำกัดในการปฏิบัติงาน

