

สรุปการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘

วันศุกร์ที่ ๑๓ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมธรรมลังกา ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดเชียงราย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ผู้มาประชุม

๑.นายประสงค์ หล้าอ่อน	แทนรองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย	ประธาน
๒.นางสาวศิริประภา ตามวงศ์	แทนปลัดจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๓.นางสาววิติมา พันรอด	แทนประชาสัมพันธ์จังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๔.นางสาวสุวิษา ปัญจพันธ์	ปศุสัตว์จังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๕.นางชฎานิศ ยอดบุญลือ	แทนหัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๖.นายแพทย์วาทิ สิทธิ	แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่	กรรมการ
๗.นายไพรัช มหาวงศ์นันท์	แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย	กรรมการ
๘.นางสาวกฤษดาพร เพชรราช	แทนนายกเทศมนตรีนครเชียงราย	กรรมการ
๙.นางสาวอมรรัตน์ วิริยะประสพโชค	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	กรรมการ
๑๐.นางพัชรินทร์ รัฐอนันต์พินิจ	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระญาณสังวร	กรรมการ
๑๑.นางนงลักษณ์ จันท์แก้ว	แทนสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงราย	กรรมการ
๑๒.นายสิทธิชัย ยอดสุวรรณ	แทนสาธารณสุขอำเภอเชียงของ	กรรมการ
๑๓.นายณัฐพล ปัญญาปุ	แทนสาธารณสุขอำเภอเชียงแสน	กรรมการ
๑๔.พันโทหญิงศิริมาศ ปริญา	แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายเม็งรายมหาราช	กรรมการ
๑๕.นางสาวสิริกกร คำเหลื่อม	แทนหัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนแม่สาย	กรรมการ
๑๖.นางปิยะรัตน์ ไชยสมบุรณ์	แทนผู้อำนวยการท่าอากาศยานแม่ฟ้าหลวง	กรรมการ
๑๗.นางสาวกุนนิตา ยารวง	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานแม่ฟ้าหลวง	กรรมการ
๑๘.นายฉัตรพงษ์ พลอยเหลือง	หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สะพานมิตรภาพไทย-ลาว แห่งที่ ๔	กรรมการ
๑๙.นายปิยะวัฒน์ สักกลอ	แทนผู้จัดการด่านสะพานมิตรภาพไทย-ลาว แห่งที่ ๔ อำเภอเชียงของ	กรรมการ
๒๐.นายอภิชาติ ใจงาม	นายด่านศุลกากรแม่สาย	กรรมการ
๒๑.นายณัฐพล รัชตะศิลป์	แทนผู้จัดการท่าเรือพาณิชย์เชียงแสน ท่าเรือพาณิชย์เชียงแสน	กรรมการ
๒๒.นายคงศักดิ์ ชัยชนะ	แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๒๓.นายหลุสทธิ เหมืองหม้อ	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นายเทพ เชื้อนศิริ	แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเทิง	กรรมการ
๒.นายศิริศักดิ์ นันทะ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สาย	กรรมการ
๓.นายแพทย์ณัฐชัย เครือจักร	รักษาการผู้อำนวยการ และรักษาการผู้จัดการโรงพยาบาลโอเวอร์บรุก	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นายณัฐกานต์ ปวะบุตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒.นายวิวัฒน์ เงินแท้	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๓.นายธงชัย ตั้งจิตต์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๔.นายจักริน คงเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕.นายพินิจ ศรีใส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.นายदनุพล ยอดคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗.นายพิธิวัฒน์ หาญสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๘.นางรภัษสุดา ชุมภูรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙.นายชยนิกร นันตา	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๐.นางสาวปานทิพย์ ดอกไม้เทศ	ผู้ประสานงานโครงการฯ
๑๑.นางณัฐสิริ ไร่สัย	ผู้ประสานงานโครงการฯ
๑๒.นางสาววชิราภรณ์ ชัชธรรมสกุล	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข
๑๓.นางสาวจุฑามาศ ธนะ	พยาบาลวิชาชีพ
๑๔.นายนพดล ทิพย์จันทร์	เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ชำนาญงาน

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธาน นายประสงค์ หล้าอ่อน รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

๑.๑ วัตถุประสงค์ของการประชุม

- เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานและรับทราบแผนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘
- เพื่อรายงานสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ และกำหนดมาตรการระยะก่อนการระบาดของโรคติดต่อสำคัญ อาทิ โรคไข้เลือดออก โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดต่ออื่นๆ โดยเฉพาะเขตพื้นที่ชายแดนและด่านควบคุมโรค

๑.๒ ขอชื่นชมผู้เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับวันแม่ ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ ที่ผ่านมา

๑.๓ เกี่ยวกับประเด็นปัญหาสารพิษปนเปื้อนแม่ น้ำกก

- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมการเกษตรฯ และกรมประปา ได้ทำการตรวจน้ำอุปโภค บริโภค น้ำบาดาล และบ่อน้ำ ซึ่งผ่านการกรองตามธรรมชาติ ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ไม่พบสารพิษ
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตรวจสอบลำนํ้าทุกสายใกล้เคียงแม่ น้ำกก พบว่า มีการปนเปื้อนสารหนู
- ควรเน้นประชาสัมพันธ์ความรู้ที่ถูกต้องให้กับประชาชน ต่อไป

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมธรรมลังกา ศาลากลางจังหวัดเชียงราย จำนวน ๑๐ หน้า

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สรุปมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่เกี่ยวข้อง

๔.๑.๑ นายอนุสิทธิ์ เหมืองหม้อ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย นำเสนอมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่เกี่ยวข้อง

- มติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘

เห็นชอบ แนวทางปฏิบัติในการให้วัคซีนป้องกันโรคหัดเสริมในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ให้ดำเนินการรณรงค์วัคซีนเสริมภูมิคุ้มกันโรคหัด (SIA)

- โรคหัด : จากสถานการณ์โรคหัด ปี ๒๕๖๗ พบการระบาดในหลายประเทศ รวมถึงประเทศไทย มีรายงานผู้ป่วย ๑๐,๕๒๐ ราย ยืนยันแล้ว ๕,๓๗๒ ราย เสียชีวิต ๑๑ ราย โดยพบการระบาดสูงใน ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ยะลา ปัตตานี นราธิวาส และสงขลา) และเริ่มกระจายในจังหวัดอื่นที่ไม่เคยพบมาก่อน เช่น เชียงราย ชัยภูมิ สุรินทร์

- ปัญหาสำคัญคือ ความครอบคลุมวัคซีนหัดในพื้นที่ชายแดนใต้ต่ำกว่าร้อยละ ๙๕ ส่งผลให้ระดับภูมิคุ้มกันในประชากรต่ำมากกรมควบคุมโรค

- กำหนดแนวทางปฏิบัติในการรณรงค์วัคซีนเสริมภูมิคุ้มกันโรคหัด (Supplementar Immunization Activity: SIA) โดยมียุทธศาสตร์เร่งด่วนเพื่อเพิ่มภูมิคุ้มกันในประชากรกลุ่มเสี่ยงได้แก่ เด็กอายุต่ำกว่า ๑๐ ปี ในพื้นที่ ๔ จังหวัดชายแดนใต้ จำนวนประมาณ ๑๖๐,๐๐๐ คน ให้ได้รับวัคซีนหัด-หัดเยอรมันจำนวน ๑ เข็ม ระหว่างเดือนมิถุนายน – กันยายน ๒๕๖๘

เห็นชอบในหลักการ นโยบายและแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในกลุ่มคนต่างด้าวประชากรแฝงมุ่งส่งเสริมการใช้ข้อมูลชีวมิติ (Biometric) เพื่อยืนยันตัวตน

- ให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และสภาอากาศไทย พิจารณาจัดทาระบบและแนวทางปฏิบัติเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และเสนอคณะรัฐมนตรี

- กรมควบคุมโรคจะจัดประชุมหารือเพื่อกำหนดรายละเอียดนโยบายและแผนปฏิบัติการให้ครบถ้วนลดขั้นตอนในการรับฟังความคิดเห็น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างรวดเร็ว โดยข้อเสนอแนะจากที่ประชุมได้เน้นให้กำหนดวิธีพิสูจน์อัตลักษณ์ที่หลากหลาย ไม่จำกัดเฉพาะการจำลายม่านตา พร้อมกำหนดนิยามกลุ่มเป้าหมาย สถานที่และวิธีปฏิบัติให้ชัดเจน และคำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ขอให้กระบวนการดำเนินงานมุ่งเน้นด้านสาธารณสุขเป็นหลัก พร้อมพิจารณาจัดสรรงบประมาณสนับสนุนไปยังหน่วยงานภายนอกกระทรวงฯ เช่น กรุงเทพมหานคร และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วย

- มติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

เห็นชอบ (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคในกลุ่มคนต่างด้าวประชากรแฝง โดยส่งเสริมการใช้ข้อมูลชีวภาพ (Biometric) เพื่อยืนยันตัวตน (พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐) เพื่อเสนอต่อคณะรัฐมนตรี ต่อไป

เห็นชอบ นโยบายเร่งรัดการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์และติดตามผู้สัมผัสในพื้นที่เสี่ยง (๑๗ จังหวัด)

/- โดยขับเคลื่อนมาตรการ...

- โดยขับเคลื่อนมาตรการผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เร่งรัดการฉีดวัคซีนสัตว์ให้ครอบคลุม สํารวจผู้ถูกสัตว์กัดหรือข่วนรายเดือน อบรมอาสาสมัครปศุสัตว์ และจัดเก็บวัคซีนตามห่วงโซ่ความเย็น พร้อมวางแผนบูรณาการระดับอำเภอ โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน ติดตามการจัดการสุนัขจรจัด และฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของประชากรสัตว์ในพื้นที่ในระดับชุมชน

- ให้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดำเนินการเคาะประตูบ้าน สํารวจผู้ถูกสัตว์กัด ข่วน ติดตามการรับวัคซีน และสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุก

- มอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด กรมปศุสัตว์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรมควบคุมโรค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกรมประชาสัมพันธ์ ร่วมกัน ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด โดยเน้นพื้นที่เสี่ยงสูง ๑๗ จังหวัดเป็นพิเศษ

- วัคซีนโปลิโอ ความครอบคลุมวัคซีน OPV/IPV บางพื้นที่ต่ำ และมีความเสี่ยงจากประเทศเพื่อนบ้าน WHO รายงานการระบาด WPV และ VDPV ในหลายประเทศรวมถึงอาเซียน

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๔.๒ สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ จังหวัดเชียงราย

๔.๒.๑ นายหลอสิทธิ์ เหมืองหม้อ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงราย นำเสนอสถานการณ์โรคติดต่อจังหวัดเชียงราย

- สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับ จังหวัดเชียงราย ปี พ.ศ.๒๕๖๘ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ คือ อุจจาระร่วง ไข้หวัดใหญ่ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดอักเสบ โควิด๑๙ อาหารเป็นพิษ อีสุกอีใส มือเท้าปาก ตาอักเสบ และไข้เลือดออก ตามลำดับ

- สถานการณ์ไข้เลือดออก จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๘ ผู้ป่วยสะสม ๙๕๓ ราย ผู้ป่วยรายใหม่ ในสัปดาห์ที่ ๓๒ จำนวน ๓๔ ราย เป็นเพศชาย ๔๙๒ ราย และเพศหญิง ๔๖๑ ราย ซึ่งมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลง จากค่ามัธยฐาน (Median) ๕ ปีย้อนหลัง ในส่วนอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อ.ป่าแดด อ.เวียงชัยอ.เวียงป่าเป้า อ.เมืองเชียงราย และ อ.แม่สาย ตามลำดับ อัตราป่วยแยกกลุ่มอายุมีแนวโน้มพบในกลุ่มวัยทำงานในช่วงอายุ ๒๕-๓๔ ปีมากขึ้น พบได้น้อยในกลุ่มนักเรียนและเด็กเล็ก

- สถานการณ์โรคโควิด๑๙ จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๘ ผู้ป่วยสะสม ๔,๗๐๑ ราย ผู้ป่วยรายใหม่ ในสัปดาห์ที่ ๓๒ จำนวน ๕๖ ราย เป็นเพศชาย ๑,๙๙๑ ราย และเพศหญิง ๒,๗๐๑ ราย ซึ่งมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลง ในส่วนอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อ.ป่าแดด อ.แม่ลาว อ.เมืองเชียงราย อ.พาน และ อ.เวียงชัย ตามลำดับอัตราป่วยแยกกลุ่มอายุมีแนวโน้มพบในกลุ่มเด็กเล็ก จึงต้องเฝ้าระวังในกลุ่มเด็กเล็กมากขึ้น

- สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๘ ผู้ป่วยสะสม ๙,๒๔๑ ราย ผู้ป่วยรายใหม่ ในสัปดาห์ที่ ๓๒ จำนวน ๒๓ ราย เป็นเพศชาย ๔,๖๓๓ ราย และเพศหญิง ๔,๖๐๘ ราย มีการระบาด ในช่วงต้นปีระยะเวลาช่วงสัปดาห์ที่ ๑ - ๑๑ แต่มีแนวโน้มลดลงจนถึงปัจจุบัน ในส่วนอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อ.ป่าแดด อ.แม่จัน อ.แม่ลาว อ.เวียงชัย และ อ.เมืองเชียงราย ตามลำดับ อัตราป่วยแยกกลุ่มอายุมีแนวโน้มพบในกลุ่มเด็กเล็กและเด็กโต จึงต้องเฝ้าระวังในกลุ่มเด็กเล็กและเด็กโตมากขึ้น

- สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๘ ผู้ป่วยสะสม ๒,๒๙๑ ราย ผู้ป่วยรายใหม่ในสัปดาห์ที่ ๓๒ จำนวน ๖๑ ราย เป็นเพศชาย ๘๙๘ ราย และเพศหญิง ๑,๓๙๓ ราย มีแนวโน้มการระบาดขึ้นและลงในแต่ละสัปดาห์ ไม่เป็นไปตามฤดูกาล ในส่วนอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อ.แม่สรวย อ.เทิง อ.เชียงแสน อ.พญาเม็งราย และ อ.เทิง ตามลำดับ อัตราป่วยแยกกลุ่มอายุมีแนวโน้มพบในกลุ่มเด็กเล็กและเด็กโต จึงต้องเฝ้าระวังในกลุ่มเด็กเล็กและเด็กโตมากขึ้น ส่วนวัยทำงานและสูงอายุ มักจะมีแนวโน้มลดลง เนื่องจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ดีและการใช้มือหยิบจับของรับประทานลดลง

/- สถานการณ์โรคอื่นๆ...

- สถานการณ์โรคฉี่หนู จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๘ ผู้ป่วยสะสม ๑๕๑ ราย ผู้ป่วยรายใหม่ ในสัปดาห์ที่ ๓๒ จำนวน ๕ ราย เป็นเพศชาย ๔ ราย และเพศหญิง ๑ ราย มีแนวโน้มการระบาดขึ้น และลง ในแต่ละสัปดาห์ แต่มีแนวโน้มสูงในช่วงสัปดาห์ที่ ๒๓ เป็นต้นไปจนถึงปัจจุบัน ในส่วนอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อ.แม่ฟ้าหลวง อ.แม่สรวย อ.เวียงเชียงรุ้ง อ.ดอยหลวง และอ.ป่าแดด ตามลำดับ อัตราป่วย แยกกลุ่มอายุมีแนวโน้มพบในกลุ่มวัยทำงานช่วงอายุ ตั้งแต่ ๒๕ จนถึงประมาณ ๖๕ ปี แต่ในกลุ่มวัยเด็กเล็ก และวัยเรียนนั้นพบผู้ป่วยจำนวนน้อยกว่า

- สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๘ ผู้ป่วยสะสม ๑,๙๗๙ ราย ผู้ป่วยรายใหม่ ในสัปดาห์ที่ ๓๒ จำนวน ๔๑ ราย เป็นเพศชาย ๑,๐๒๒ ราย และเพศหญิง ๘๕๗ ราย เนื่องจากมีแนวโน้มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มากขึ้น จึงควรเฝ้าระวังและป้องกันอย่างต่อเนื่อง โรคที่พบมากที่สุด คือ ซิฟิลิส และหนองใน รองลงมาคือ หูด เริม หนองในเทียม และแผลริมอ่อน ในส่วนอำเภอ ที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ อ.เมืองเชียงราย อ.เวียงชัย อ.แม่สรวย อ.เวียงเชียงรุ้ง และ อ.ป่าแดด ตามลำดับ อัตราป่วยแยกกลุ่มอายุมีแนวโน้มพบในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน ช่วงอายุตั้งแต่ ๑๕ จนถึงประมาณ ๓๔ ปี

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ และทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายรับไปดำเนินการต่อไป

- ท่านประธาน เสนอและสั่งการให้ประสานแจ้งสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย และ สถานศึกษาในพื้นที่จังหวัดเชียงรายทั้งภาครัฐและเอกชน ประชาสัมพันธ์สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จังหวัดเชียงราย ที่มีแนวโน้มสูงขึ้นในกลุ่มวัยเรียนและวัยทำงานนั้น โดยให้ความรู้ในการเฝ้าระวังและป้องกัน อย่างต่อเนื่อง และมีช่องทางไลน์หรือช่องทางในการติดต่อสื่อสารกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อให้กลุ่มวัยเรียน สะดวกในการเข้าถึงการรับคำปรึกษาและบริการได้

- ท่านประธาน เน้นย้ำการสื่อสารช่องทางรับบริการแบบเฉพาะกลุ่ม (กลุ่มวัยเรียน) ให้ฝ่ายเลขานุการ จัดทำแผนการสื่อสารเจาะจงกลุ่มวัยเรียน ประสานเครือข่ายการศึกษาในจังหวัดเชียงรายทั้งหมด (ศึกษาธิการจังหวัด, มหาวิทยาลัย, อาชีวศึกษา, วิทยาลัยสงฆ์) เพื่อออกหนังสือประชาสัมพันธ์และชี้แจงสถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมถึงช่องทางเข้ารับบริการของรัฐที่เป็นช่องทางเฉพาะ เช่น นอกเวลา/ออนไลน์ เป็นต้น

- คุณอมรรัตน์ วิริยะประสพโชค หัวหน้างานป้องกันควบคุมโรคระบาดวิทยา รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ แจ้งเพื่อทราบ เรื่องทาง รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ มีการรณรงค์ออกหน่วยประชาสัมพันธ์การเฝ้า ระวังป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในสถานศึกษา ระดับมัธยม โดยมีกิจกรรมกลุ่ม และการเปิดช่องทาง คลินิกแยกเฉพาะการเข้าถึงการรับบริการต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

๔.๓ เพิ่มเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดน สามเหลี่ยมทองคำ และประธานช่องทางเข้าออกประจำด้านพรมแดนสามเหลี่ยมทองคำ เป็นคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัดเชียงราย

๔.๓.๑ นายหนูสิทธิ์ เหมืองหม้อ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงราย นำเสนอการเพิ่มเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนสามเหลี่ยมทองคำ และประธานช่องทางเข้าออกประจำด้านพรมแดนสามเหลี่ยมทองคำ เป็นคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ นายหนูสิทธิ์ เหมืองหม้อ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงราย ได้นำเสนอ เรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เนื่องจากครบวาระ ๓ ปี ขอให้คงคณะกรรมการตามมาตรา ๒๐ ให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

/ (๓) นายกเทศมนตรี...

(๓) นายกเทศมนตรี จำนวนหนึ่งคน คือนายกเทศมนตรีนครเชียงราย และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวนหนึ่งคน คือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเทิง ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ

(๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป จำนวนหนึ่งคน คือผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระญาณสังวร ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ และ (๕) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล จำนวนหนึ่งคน คือผู้อำนวยการโรงพยาบาลโอเวอร์บรู๊ค ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ ให้เป็นคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย ต่อไปอีก ๑ วาระ เนื่องจากตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่ง ของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๙ และข้อ ๔ ให้คณะกรรมการตามมาตรา ๒๐ ให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด (๓) นายกเทศมนตรี จำนวนหนึ่งคน คือนายกเทศมนตรีนครเชียงราย และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวนหนึ่งคน คือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเทิง ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป จำนวนหนึ่งคน คือผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระญาณสังวร ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ และ (๕) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล จำนวนหนึ่งคน คือผู้อำนวยการโรงพยาบาลโอเวอร์บรู๊ค ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ คณะกรรมการตามมาตรา ๒๐ วรรคสอง และกรรมการตามมาตรา ๒๖ ให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จำนวนหนึ่งคน และผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาในกรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งคน ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครแต่งตั้ง เป็นกรรมการ (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐนอกจาก (๓) ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ และ (๕) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครแต่งตั้ง จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๓ ปี กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอาจได้รับ การแต่งตั้งอีกได้ แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกิน ๒ วาระไม่ได้

มติที่ประชุม : ที่ประชุมเห็นชอบ

๕.๒ นายหลุยส์ เหมืองหม้อ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ได้นำเสนอ เรื่องการแต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๙ เนื่องจาก มีการถ่ายโอนหน่วยบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจากสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ไปองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย เพื่อพิจารณาตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มีหน้าที่จัดทำรายชื่อเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อ หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานภาคเอกชน ซึ่งเป็นผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้ง ให้เป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อในแต่ละอำเภอ (CDCU) หรือแต่ละเขต เสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้เสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อพิจารณาแต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อตามที่เห็นสมควรต่อไป

มติที่ประชุม : ที่ประชุมเห็นชอบ ให้แต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ (CDCU) ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จัดทำรายชื่อ และขอความเห็นชอบ เสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งต่อไป

๕.๓ นายหนุสิทธิ์ เหมืองหม้อ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงราย ได้นำเสนอ เรื่อง ขอความร่วมมือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมรณรงค์การให้วัคซีนป้องกันโปลิโอ ในกลุ่มเด็กไทยอายุต่ำกว่า ๕ ปี และเด็กต่างชาติที่ต่ำกว่า ๑๕ ปี วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘, ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย เรื่องขอความร่วมมือเตรียมความพร้อมการดำเนินงานกวาดล้าง โครโปลิโอ จังหวัดเชียงราย

- สถานการณ์โรคโปลิโอ พบผู้ป่วย เพศหญิง อายุ ๓ ปี ที่ ตำบลตองย่น รัฐฉาน ประเทศ เมียนมา ห่างจากจังหวัดเชียงราย ประมาณ ๒๐๐ กว่ากิโลเมตร มีประวัติรับวัคซีนครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ และเริ่มป่วย เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ยืนยัน ไวรัส VDPV Type ๑ พบความเปลี่ยนแปลงของนิวคลีโอไทด์ จำนวน ๒๑ ตำแหน่ง พื้นที่ที่พบผู้ป่วย อยู่ห่างจากประเทศไทยประมาณ ๒๗๐ กิโลเมตร โดยมีจุดที่ใกล้ที่สุด คือ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย โดยจังหวัดที่เสี่ยง ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดเชียงราย และจังหวัด แม่ฮ่องสอน โดยมีการประเมินความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของโรคเข้าประเทศไทย ถึงแม้จะประเมินได้ ในระดับต่ำ แต่ยังคงมีความเสี่ยงจาก

- ๑.) ความครอบคลุมวัคซีนในรัฐฉานต่ำมาก ซึ่งจะเพิ่มโอกาสเกิดและแพร่โรคโปลิโอได้
- ๒.) บางอำเภอชายแดนไทยมีความครอบคลุมของวัคซีนโปลิโอ ชนิดหยอด และชนิดฉีด ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๐ เสี่ยงต่อการรับเชื้อหากมีการแพร่กระจายข้ามแดน
- ๓.) โปลิโอ ๑ รายอาจสะท้อนการติดเชื้อในชุมชนจำนวนมาก การไม่พบรายอื่นไม่ได้ แปลว่าไม่มีการระบาด

- จากสถานการณ์โรคโปลิโอและความครอบคลุมวัคซีนในประเทศไทย ปี ๒๕๐๔ – ๒๕๖๘ พบว่าพบการระบาดของโรคครั้งแรก ในปี พ.ศ. ๒๕๔๕ จำนวน ๓๙๔ ราย และพบผู้ป่วยรายสุดท้าย เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๐ จากการรายงานความครอบคลุมวัคซีนตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งวัคซีน OPV๓ และ IPV ความครอบคลุมของวัคซีนมีแนวโน้มลดลงเรื่อย ๆ และปี พ.ศ. ๒๕๖๘ พบว่าความครอบคลุมวัคซีน OPV๓ อยู่ที่ ร้อยละ ๘๒.๙ และ วัคซีน IPV อยู่ที่ ร้อยละ ๘๗.๗ ซึ่งไม่ถึงร้อยละ ๙๐ ซึ่งจะต่ำกว่าการควบคุม การระบาดของโรคได้ โดยพื้นที่อำเภอที่มีพรมแดนติดกับพื้นที่การระบาดโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายเป็น cVDPV๑ ประเทศเมียนมา จังหวัดเชียงราย ได้แก่ อำเภอเชียงแสน อำเภอแม่สาย อำเภอแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่จัน อำเภอเชียงของ และอำเภอเวียงแก่น สำหรับแผนที่ความครอบคลุมการรับวัคซีน OPV๓ ปี ๒๕๖๗ จังหวัดเชียงราย รายอำเภอ พบว่ามีความครอบคลุมการรับวัคซีน OPV๓ ต่ำกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๙๐ จำนวน ๑๗ อำเภอ

- การดำเนินงานกวาดล้างโปลิโอในพื้นที่จังหวัดชายแดน (ไทย-เมียนมา) แนวทางการ เตรียมความพร้อมรับมือโรคโปลิโอในระยะเฝ้าระวัง กรณีมีรายงานผู้ป่วยในประเทศเพื่อนบ้านบริเวณชายแดน โดยแผนการดำเนินการภาพรวม ได้แก่

/๑.) Prevention คือการเพิ่มความครอบคลุมวัคซีน...

๑.) Prevention คือการเพิ่มความครอบคลุมวัคซีน และ SIA โดยเฉพาะในอำเภอเสี่ยง
 ๒.) Detection คือ กลไกประสานงานระหว่างประเทศทั้งเป็นทางการและเครือข่าย
 เพิ่มมาตรการของระบบเฝ้าระวัง AFP โดยเน้นอำเภอเสี่ยง ศูนย์พักพิงชั่วคราว จุดด่านคัดกรองโรคการเฝ้า
 ระวังทางสิ่งแวดล้อม

๓.) Response คือ แบ่งระดับการทำงานเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ส่วนกลาง เขต และจังหวัด
 - แนวทางการเตรียมความพร้อมรับมือโรคโปลิโอ ในระยะเฝ้าระวัง ระดับจังหวัด กรณี
 รายงานผู้ป่วยในประเทศเพื่อนบ้านบริเวณชายแดน ด้านการเฝ้าระวังในพื้นที่ การสำรวจเป้าหมายวัคซีน
 การประสานงานกับท้องถิ่น และการสื่อสารสาธารณะ ซึ่งมีกิจกรรมที่ดำเนินงานได้ทันที และหน่วยงาน
 ที่รับผิดชอบ ดังรายละเอียดในรูปภาพต่อไปนี้

ด้าน	กิจกรรมที่ดำเนินงานได้ทันที	หน่วยงาน
การเฝ้าระวังในพื้นที่	- แจ้งหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งให้เฝ้าระวัง AFP อย่างเข้มข้น โดยทุกโรงพยาบาลทั้งใน และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้รายงานผู้ป่วย AFP อายุต่ำกว่า 15 ปี ทันทีที่พบ และทำ การสอบสวนเก็บตัวอย่างตามแนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP - กำกับติดตามการรายงาน Zero report ของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดทุกสัปดาห์	- สร้างเครือข่ายรายงาน AFP ผ่านอสม. ชุมชน, NGO
การสำรวจเป้าหมาย วัคซีน	- ทบทวนจำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีในพื้นที่เสี่ยง ทั้งไทยและต่างชาติ - เฝ้าระวังความครอบคลุมวัคซีนโปลิโอรายอำเภอในพื้นที่เป้าหมาย - สำรวจเด็กไทยและต่างชาติที่ยังไม่ได้รับวัคซีน และขึ้นทะเบียนเพื่อเตรียมรณรงค์	
การประสานงาน กับท้องถิ่น	- ทบทวนแนวทางการประสานระหว่าง รพสต ที่อยู่ภายใต้ท้องถิ่น และ สสจ.	- ร่วมมือกับ อปท., ตม., ด้านควบคุมโรค, ผู้นำชุมชนต่างตำบล - เตรียมใช้จุดผ่านแดน ตลาด โรงเรียน เป็นจุดคัดกรอง/ให้วัคซีนหากจำเป็น
การสื่อสารสาธารณะ	- เตรียม key message เรื่องวัคซีนโปลิโอ เน้นประเด็นปลอดภัยและจำเป็น - เตรียมตอบคำถามสื่อ หากมีข่าวแพร่ระบาด (ใช้ message เดียวกับส่วนกลาง)	- สื่อสารให้ชาวบ้านมั่นใจว่าวัคซีนปลอดภัย - เตรียมพร้อมตอบข้อสงสัยกรณีมีข่าวลือ/ ข่าวปลอม

- แผนการรณรงค์การให้วัคซีนป้องกันโปลิโอเสริม (OPV) ในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่จังหวัด
 ชายแดน (ไทย-เมียนมา) : ชายแดนทางตอนเหนือ โดยมีจุดมุ่งหมาย เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันของเด็กในพื้นที่ให้
 สูงขึ้นเพียงพอต่อการป้องกันการเกิดโรคโปลิโอ เกณฑ์พื้นที่เป้าหมาย ๑.) พื้นที่ที่มีระดับความครอบคลุม
 การได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอต่ำอย่างต่อเนื่อง ๒.) พื้นที่ติดกับพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ/
 การเคลื่อนย้ายประชากรเสี่ยงสูง พื้นที่รณรงค์ ได้แก่ จังหวัดเชียงราย (ทั้งจังหวัด) กลุ่มเป้าหมายในการรณรงค์
 คือเด็กไทยที่อายุต่ำกว่า ๕ ปี และเด็กต่างชาติที่อายุต่ำกว่า ๑๕ ที่อาศัยในพื้นที่ สำหรับ Timeline การ
 รณรงค์รอบที่ ๑ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ และรณรงค์รอบที่ ๒ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ สำหรับการจัดส่ง
 วัคซีน b-OPV สำหรับใช้ในการรณรงค์รอบที่ ๑ และ ๒ เดือนกรกฎาคม ถึง สิงหาคม ๒๕๖๘
 ตัวชี้วัดการรณรงค์ ความครอบคลุม มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๙๐ รายตำบล (Coverage ≥๙๐%)

- Flow กลุ่มเป้าหมายในการรณรงค์ คือ

๑.) เด็กไทยที่อายุต่ำกว่า ๕ ปี ให้ทั้งหมด โดยอายุต่ำกว่า ๑ ปี ให้ตรวจสอบประวัติ
 การรับวัคซีน ถ้าไม่มีประวัติเคยรับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ให้นัดเด็กมารับวัคซีน IPV ตามเกณฑ์อายุโดยเร็ว
 แต่ถ้ามีประวัติเคยรับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอให้ วัคซีน OPV เสริม ในกรณี อายุตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไปให้วัคซีน OPV
 โดยไม่ต้องคำนึงถึงประวัติการได้รับวัคซีนโปลิโอ

๒.) เด็กต่างชาติอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ให้วัคซีน OPV เสริมโดยไม่ต้องคำนึงถึงประวัติการได้รับ
 วัคซีนโปลิโอ

/- สำหรับเป้าหมาย...

- สำหรับเป้าหมายและจำนวนวัคซีน สำหรับการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง ปี พ.ศ.๒๕๖๘ พื้นที่จังหวัดชายแดน (ไทย-เมียนมา) จังหวัดเชียงราย โดยจำนวนวัคซีนที่ต้องการรอบที่ ๑ รวม ๔๙,๒๒๐ โดส จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมาย เด็กไทย ๓๐,๘๓๙ คน เด็กต่างชาติ ๑๓,๒๓๒ คน รวม ๔๔,๐๗๑ คน รายละเอียดดังรูปภาพต่อไปนี้

อำเภอ	หน่วยงาน (ชื่อรพ.แม่ข่าย (Cup) สำหรับจัดส่งวัคซีน)	จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมาย			จำนวนวัคซีน ที่ต้องการ รอบที่ 1 (โดส)
		เด็กไทย (คน)	เด็กต่างชาติ (คน)	รวม	
อำเภอเมืองเชียงราย	รพศ.เชียงรายประชานุเคราะห์	4,620	1,590	6,210	6,900
อำเภอเมืองเชียงราย	รพศ.การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	385	257	642	720
อำเภอพาน	โรงพยาบาลพาน	2,850	49	2,899	3,200
อำเภอเชียงของ	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเชียงของ	1,243	69	1,312	1,500
อำเภอแม่จัน	โรงพยาบาลแม่จัน	2,487	1,905	4,392	4,900
อำเภอแม่สาย	โรงพยาบาลแม่สาย	1,858	4,774	6,632	7,360
อำเภอเทิง	โรงพยาบาลเทิง	2,391	6	2,397	2,700
อำเภอเชียงแสน	โรงพยาบาลเชียงแสน	1,381	631	2,012	2,240
อำเภอเวียงป่าเป้า	โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า	1,544	408	1,952	2,200
อำเภอเวียงชัย	โรงพยาบาลสมเด็จพระญาณสังวรเวียงชัย	1,021	101	1,122	1,260
อำเภอป่าแดด	โรงพยาบาลป่าแดด	554	33	587	660
อำเภอแม่สรวย	โรงพยาบาลแม่สรวย	2,588	1,614	4,202	4,700
อำเภอพญาเม็งราย	โรงพยาบาลพญาเม็งราย	1,132	179	1,311	1,500
อำเภอเวียงแก่น	โรงพยาบาลเวียงแก่น	2,719	419	3,138	3,500
อำเภอขุนตาล	โรงพยาบาลขุนตาล	114	99	213	240
อำเภอแม่ฟ้าหลวง	โรงพยาบาลแม่ฟ้าหลวง	1,760	798	2,558	2,840
อำเภอแม่ลาว	โรงพยาบาลแม่ลาว	776	100	876	1,000
อำเภอเวียงเชียงรุ้ง	โรงพยาบาลเวียงเชียงรุ้ง	843	130	973	1,100
อำเภอดอยหลวง	โรงพยาบาลดอยหลวง	573	70	643	700
รวมทั้งหมด		30,839	13,232	44,071	49,220

- ท่านประธานได้ให้ข้อเสนอแนะในการจัดกิจกรรมการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง ปี พ.ศ.๒๕๖๘ พื้นที่จังหวัดชายแดน (ไทย-เมียนมา) จังหวัดเชียงราย ว่าให้จัดกิจกรรมครอบคลุมทุกอำเภอในจังหวัดเชียงราย โดยให้ประสานท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๑๔๔ แห่ง โดยในกลุ่มเด็กไทยที่อายุต่ำกว่า ๕ ปี ทั้งหมด ให้จัดกิจกรรมรณรงค์หยอดวัคซีนโปลิโอในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นภาพรวม ทั้งจังหวัด สำหรับกลุ่มเด็กต่างชาติอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประชุมวางแผนเพื่อแจ้งให้มารับวัคซีนโปลิโอ ทั้งนี้ให้จัดทำรายงานการรณรงค์วัคซีน (One Page) ในแต่ละครั้ง และรายงานสรุปผลการรณรงค์โปลิโอรอบที่ ๑ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ และรอบที่ ๒ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ มาให้ที่ประชุมทราบในครั้งต่อไป

มติที่ประชุม : ที่ประชุมเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ตัวแทนสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเชียงราย ได้นำเสนอ เรื่องการพิจารณาผลงาน Thailand Rabies Award ๒๐๒๕ ตามที่ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ จังหวัดเชียงราย ได้มีมติให้ผู้แทนของ ๔ หน่วยงานหลัก เป็นผู้พิจารณากลับกรองผลงานระดับจังหวัด ซึ่งตัวแทนระดับเทศบาล คือ เทศบาลตำบลเวียงป่าเป้า ได้รับรางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ได้เป็นตัวแทนไปประกวดต่อในระดับเขต และได้รับรางวัลชนะเลิศระดับเขต ประเภทเทศบาล อันดับ ๒ เป็นเทศบาลตำบล /ลำปางหลวง จังหวัดลำปาง...

ลำปางหลวง จังหวัดลำปาง และอันดับ ๓ เป็นเทศบาลตำบลทุ่งช้าง จังหวัดน่าน ตามลำดับ ทำให้ทางเทศบาลตำบลเวียงป่าเป้าได้เป็นตัวแทนเขต เพื่อไปประกวดต่อในระดับประเทศต่อไป ซึ่งการันตีรางวัลชมเชยไว้แล้ว

- การรับรองพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดเชียงรายมีทั้งหมดจำนวน ๑๐ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ตอนนี้ของเทศบาลตำบลเวียงเชียงแสน ได้ส่งรับรองสถานะของปีนี้มาเรียบร้อยแล้ว คงเหลือเทศบาลในเขตของอำเภอเวียงป่าเป้าอีก ๙ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จะคงสถานะของอำเภอปลอดโรคพิษสุนัขบ้า หากคณะกรรมการประเมินและรับรองระดับอำเภอจัดทำเรียบร้อยแล้ว ทางสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเชียงรายจะส่งหนังสือเวียน ไปยังท่านคณะกรรมการประเมิน และรับรองระดับจังหวัดต่อไป จึงไม่มีการจัดประชุมชี้แจง เนื่องจากเป็นเพียงการคงสถานะการรับรองเดิม

๖.๒ ท่านประธาน ได้สั่งการและเสนอแนะเพิ่มเติม เรื่องการจัดทำแผนเชิงรุกสื่อสารขอความร่วมมือ และสนับสนุนการให้วัคซีนในจังหวัดชายแดนของประเทศเมียนมาร์ และ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ผ่านกลไก TBC, TICA หรือช่องทางอื่นที่เป็นไปได้

ปิดประชุมเวลา ๑๑.๑๑ น.



นายหณสิทธิ์ เหมืองหม้อ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย

ผู้สรุปรายงานการประชุม



นายคงศักดิ์ ชัยชนะ

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย/

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม