

ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๒๕๖๗



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการเร่งรัดติดตามการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ที่ศก ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ๕๙๑๒
ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีนโยบายดำเนินงาน เพื่อเร่งรัดการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ในประเทศให้สำเร็จตามเป้าหมายในปี พ.ศ.๒๕๗๓ ตามองค์การอนามัยโลกได้กำหนดเป้าหมายไว้ โดย ในปี ๒๕๖๗ โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี เป็นส่วนหนึ่งของนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในประเด็นมะเร็งครบ วงจร เนื่องจากเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งตับ จึงได้ให้มีการเร่งรัดการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับ อักเสบ บี และ ซี ในประชากรที่เกิดก่อนปี พ.ศ.๒๕๓๕ และกลุ่มเสี่ยง นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอความร่วมมือผู้รับผิดชอบงาน เร่งรัด ติดตามการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลือ)
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

งานควบคุมโรคติดต่อ

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๖/ก ๕๙๑๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก. ๓๓๐๐๐

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการเร่งรัดติดตามการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ กันทรลักษ์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการคัดกรองและรักษาไวรัสตับอักเสบ บี และซี จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบสำรวจจำนวนผู้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และซี จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีนโยบายดำเนินงาน เพื่อเร่งรัดการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประเทศไทยให้สำเร็จตามเป้าหมายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ตามที่องค์การอนามัยโลกได้กำหนดเป้าหมายไว้ โดยในปี ๒๕๖๗ โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี เป็นส่วนหนึ่งของนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในประเด็นมะเร็งครบวงจร เนื่องจากเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคมะเร็งตับ จึงได้ให้มีการเร่งรัดการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชากรที่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๓๕ และกลุ่มเสี่ยง ให้ทราบสถานะการติดเชื้อของตนเองและสามารถเข้าสู่ระบบการรักษาได้ มุ่งเน้นการดำเนินงานอย่างครอบคลุม ตั้งแต่กระบวนการคัดกรอง การส่งต่อเข้าสู่การรักษาอย่างครอบคลุม โดยเฉพาะโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ซึ่งจากการติดตามข้อมูลการคัดกรองและการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ในระบบ Dashboard ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พบว่าจำนวนผู้ป่วยยังเข้าสู่กระบวนการรักษาได้น้อย โดยมีการตรวจยืนยัน การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี และรับยาประมาณร้อยละ ๒๐ เท่านั้น ซึ่งตามเป้าหมายขององค์การอนามัยโลกผู้ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี ควรได้รับการรักษามากกว่าร้อยละ ๘๐

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน เร่งรัดติดตามการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี โดยผู้ที่มีผลการตรวจคัดกรอง HBs-Ag และ Anti-HCV เป็นบวกให้นำเข้าสู่กระบวนการรักษาได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสม เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเป็นตับแข็งและมะเร็งตับต่อไปในอนาคต และขอความอนุเคราะห์ข้อมูลจำนวนผู้ที่ได้รับการตรวจยืนยันผลและผู้เข้าสู่กระบวนการรักษา โดยส่งข้อมูลให้ นางนิชากร บุญรินทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ E-mail : nichakron๒๓๒๕@gmail.com กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนและพัฒนากระบวนการรักษาในพื้นที่ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
[ลายเซ็น]

- เห็นชอบ/อนุมัติ ทราบ ขอ
- ลงนาม แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ให้ดำเนินการตามระเบียบ
- ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

(นายศิริพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

"ศรีสะเกษ : ปลอดภัย สัมฤทธิ์ผล ยั่งยืน"

[ลายเซ็น]

(นายภาสกร อุ่นคำ)

(นายสมัย คำเหลื่อ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

เป้าหมายการคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี
ในกลุ่มประชาชนที่เกิดก่อนปี 2555 ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	CUP	จำนวนยอดเป้าหมายคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี	จำนวนยอดเป้าหมายคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี	จำนวนยอดคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี	ผลคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี +	จำนวนยอดคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี	ผลคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี +	จำนวนผลการคัดกรองที่มีผลเป็นบวก ทั้งไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี	ร้อยละการคัดกรอง
		test	test	test	ราย	test	ราย		
1	ชุมชน	2,600	2,600	13,113	246	13,113	28	0	504
2	เมืองศรีสะเกษ	2,600	2,600	7,249	101	7,272	53	0	279
3	เบญจลักษณ์	680	680	1,838	25	1,827	11	0	270
4	พยุห์	650	650	1,218	26	1,218	8	0	187
5	ภูสิงห์	920	920	1,590	32	1590	10	0	173
6	ศรีรัตนะ	900	900	1,475	14	1475	3	0	164
7	บึงบูรพ์	180	180	234	2	234	0	0	130
8	ไพรบึง	830	830	1,063	15	1063	4	1	128
9	กันทรารมย์	1,800	1,800	2,104	47	2,104	4	0	117
10	น้ำเกลี้ยง	830	830	950	12	950	1	0	114
11	โนนคูณ	720	720	793	7	793	6	0	110
12	กันทรลักษณ์	3,600	3,600	3,917	71	3,865	9	0	109
13	ศิลาลาด	360	360	390	10	390	3	0	108
14	ขุนหาญ	1,820	1,820	1,886	44	1,886	6	0	104
15	เมืองจันทร์	340	340	350	4	350	2	0	103
16	ยางชุมน้อย	700	700	719	15	719	5	0	103
17	อุทุมพรพิสัย	1,880	1,880	1,910	35	1,913	7	0	102
18	ปรางค์กู่	1,200	1,200	1,025	29	1,025	13	0	85
19	โพธิ์ศรีสุวรรณ	450	450	318	8	318	12	0	71
20	ราษีไศล	1,480	1,480	944	37	944	2	0	64
21	ห้วยทับทัน	740	740	500	18	500	1	0	68
22	วังหิน	900	900	298	3	298	0	0	34
รวม		26,180	26,180	43,884	801	43,847	188	1	167.62

เป้าหมายการคัดกรอง HB / HCV ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2567 คือ 21,829 ผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี 43,884 รายการผลการดำเนินงานคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี จำนวน 43,847 ราย

ข้อมูล ณ 26/7/67 ผลการคัดกรองไวรัสตับ Hbs-Ag positive คิดเป็นร้อยละ 1.82 การคัดกรอง Anti HCV positive คิดเป็นร้อยละร้อยละ 0.42

