



“โครงการเฝ้าระวัง คัดกรอง
โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗”



งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ที่ นค ๕๒๕๐๔/ก๕๓ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗
เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการเฝ้าระวัง คัดกรอง โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์

ตามที่ งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้จัดโครงการเฝ้าระวัง
คัดกรอง โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้มีความรู้ ความเข้าใจ
และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี และคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อรายใหม่ให้ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
 อีกทั้งลดโอกาสแพร่กระจายเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี จากประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อแต่ไม่แสดงอาการ นั้น

บัดนี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินโครงการฯ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงาน
ผลการดำเนินโครงการฯ ตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรี

- เพื่อโปรดทราบ

นางจารีวรรณ กุศลเจริญ
ปลัดเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์

- 3 ก.ค. 2567

(นางวรศรา แท้ตระกูล)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ทราบ

(นายสุเทพ ฤทธิรัตน์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์

3 ก.ค. 2567

ส่วนที่ ๑. รายละเอียดของโครงการที่ได้รับอนุมัติ

๑.ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวัง คัดกรอง โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี เป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญทั่วโลก องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศในที่ประชุมสมัชชาขององค์การอนามัยโลก ให้ประเทศสมาชิกดำเนินการควบคุมป้องกัน โรคไวรัสตับอักเสบบีอย่างบูรณาการ และจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหาโรค ไวรัสตับอักเสบบี อย่างเป็นรูปธรรม ไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง เป็นสาเหตุที่สำคัญที่สุดของการเกิดมะเร็งตับ ซึ่งจัดเป็นมะเร็งที่พบบ่อยมากในประเทศไทย ในขณะนี้ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ประมาณร้อยละ ๕ ของประชากร หรือประมาณ ๓ ล้านคน และผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีซี ประมาณร้อยละ ๑-๒ ของประชากร หรือประมาณ ๑ ล้านคน แสดงว่าคนไทยราว ๔ ล้านคน มีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งตับและตับแข็ง

สำหรับโรคไวรัสตับอักเสบบี มีหลายชนิด ได้แก่ ไวรัสตับอักเสบบีเอ, บี, ซี, ดี, อี เป็นต้น เมื่อติดเชื้อไวรัสเข้าสู่เซลล์ตับ จะก่อให้เกิดภาวะตับอักเสบบี ส่งผลให้ตับทำงานผิดปกติ มีอาการตับบวมโต อ่อนเพลีย ซึ่งไวรัสตับอักเสบบีมีหลายชนิด แต่ที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขประเทศไทย ได้แก่ ไวรัสตับอักเสบบีเอ ไวรัสตับอักเสบบี และ ไวรัสตับอักเสบบีซี จากกลุ่มผู้ที่มีเชื้อไวรัสตับอักเสบบีอยู่ในร่างกายแต่ไม่แสดงอาการ สามารถแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้ เรียกว่า พาหะ (Carrier) ซึ่งพาหะมักเป็นได้กับเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบบีซี เท่านั้น เชื้อไวรัสที่ทำให้ตับอักเสบบีเรื้อรัง มี ๒ ชนิด คือ เชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี มักไม่แสดงอาการ บางรายอาจรู้สึกอ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ในช่วงที่มีภาวะตับอักเสบบี การติดเชื้อไวรัสจะทำให้เกิดการทำลายของเซลล์ตับทีละน้อยจนเกิดภาวะตับแข็งและเพิ่มโอกาสในการเกิดมะเร็ง สามารถตรวจดู การอักเสบของตับได้จากการตรวจเลือด อาการตับแข็งและมะเร็งตับ ในระยะแรกไม่มีอาการ แต่อาจมีอาการอ่อนเพลียบ้าง มักมาพบแพทย์ด้วยภาวะแทรกซ้อน เช่น ท้องบวม เท้าบวม อาเจียนเป็นเลือด ตัวตาเหลืองจากข้อมูลของ องค์การอนามัยโลก ในปี พ.ศ.๒๕๖๓ พบผู้ติดเชื้อ ไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรังทั่วโลก ประมาณ ๒๕๗ ล้านคน และผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีซีเรื้อรังทั่วโลก ประมาณ ๗๑ ล้านคน ขณะที่ประเทศไทยประมาณผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีเรื้อรัง ประมาณ ๒.๒ - ๓ ล้านคน และผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีซี ประมาณ ๘ แสนคน พบมากในประชาชนอายุ ๓๐ ปี ขึ้นไป และพบอัตรา การเสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งโรคไวรัสตับอักเสบบี มีวัคซีนในการป้องกัน สามารถรักษาได้แต่ไม่หายขาด ส่วนโรคไวรัสตับอักเสบบีซี ไม่มีวัคซีน ในการป้องกัน แต่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ด้วยการทานยาต้านไวรัสให้ครบ ๑๒ สัปดาห์ โดยเป้าหมายของ กระทรวงสาธารณสุข คือ กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๓ ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง ควรเข้ารับบริการตรวจคัดกรองและรักษาโดยเร็ว

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์ ได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าว เพื่อป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวัง คัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ขึ้น

๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้มีความรู้ ความเข้าใจ และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี
- ๓.๒ เพื่อคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

๓.๓ เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และส่งต่อนำเข้าระบบการรักษาของโรงพยาบาล

๓.๔ เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ในประชากรกลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อไวรัสตับ

อักเสบบี และ ซี แต่ไม่แสดงอาการ

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดผลการดำเนินงาน

๑. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการและขออนุมัติดำเนินโครงการ

๒. ประสานงาน กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์

๓. แต่งตั้งคณะทำงาน

๔. ประชุมชี้แจงคณะทำงาน

๕. ประชาสัมพันธ์โครงการฯ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงในเขตเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์

๖. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค และการป้องกันโรค

๗. ตรวจคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

๘. แจ้งผลการคัดกรอง และให้คำแนะนำหากผลการคัดกรองเป็นบวก

๙. บันทึกข้อมูลในระบบ โปรแกรมบันทึกผลการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี

(<https://hepbcd.ddc.moph.go.th>)

๑๐. สรุปผลการดำเนินโครงการ

๒. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ :

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เรื่องโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี จำนวน ๕๐ คน

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมการตรวจคัดกรอง จำนวน ๕๐ คน

ส่วนที่ ๓ การประเมินผลการดำเนินงาน

๑. ประเมินความสำเร็จของโครงการ (เทียบกับตัวชี้วัด):

จำนวนเป้าหมายที่ตั้งไว้ของโครงการ	๕๐ คน
จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมการตรวจคัดกรอง ทั้งหมด	๕๐ คน (ร้อยละ ๑๐๐)
จำนวนผู้มีผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี (HbsAg)	
- ผลลบ (Negative)	๕๐ คน
- ผลบวก (Positive)	๐ คน
จำนวนผู้มีผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ()	
- ผลลบ (Negative)	๕๐ คน
- ผลบวก (Positive)	๐ คน

/สรุปผลการ...

สรุปผลการตรวจคัดกรอง ดังนี้

ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และซี	จำนวน ๕๐ คน
มีผลการคัดกรอง เป็นปกติ ทั้งไวรัสตับอักเสบบีและซี (คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้ารับการคัดกรองทั้งหมด)	จำนวน ๕๐ คน
มีผลการคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบบี ผิดปกติ (คิดเป็น ร้อยละ ๐ ของผู้เข้ารับการคัดกรองทั้งหมด)	จำนวน ๐ คน
มีผลการคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบบี ผิดปกติ (คิดเป็น ร้อยละ ๐ ของผู้เข้ารับการคัดกรองทั้งหมด)	จำนวน ๐ คน

๔. ประเมินความสำเร็จของโครงการ (เทียบกับวัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับ) :

- ☒ กลุ่มเสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจ และการป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี
- ☒ ได้ประสานส่งต่อนำเข้าระบบการรักษาของโรงพยาบาล หากมีผู้ที่มีผลตรวจคัดกรองติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี เป็นบวก

☒ สามารถลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี ในประชากรกลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี แต่ไม่แสดงอาการ

- ☒ ผู้ที่มีผลคัดกรองเป็นบวก ได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษาต่อไป

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรม/โครงการ : ๑๘,๖๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ปัญหา/อุปสรรคและข้อเสนอแนะ ในการดำเนินกิจกรรม/โครงการ : -

เรียน นายกเทศมนตรี
- เพื่อโปรดทราบ



(นางจาริวัฒน์ กุลเจริญ)
ปลัดเทศบาลตำบลรัตนพิบูลย์

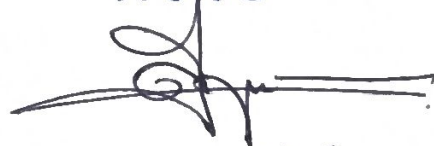
- 3 ก.ค. 2567

(นางวิศรา ตั้ตระกูล)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ผู้รายงาน

ทราบ



(นายสุเทพ ฤทธิรัตน์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลรัตนพิบูลย์

■ 3 ก.ค. 2567

ภาพกิจกรรม







