**แผนปฏิบัติการ**

**กำจัดโรคเท้าช้าง**

**สถานการณ์ความจำเป็นเกี่ยวกับประเด็นการพัฒนา**

โรคเท้าช้างเป็นโรคติดต่อนำโดยยุง **ที่ได้รับการประกาศว่าสามารถกำจัดได้แล้วในประเทศไทย** ตั้งแต่กันยายน ๒๕๖๐ หลังจากดำเนินการกำจัดมาตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๔๔ โดยมาตรการหลักในการดำเนินงานนั้น มุ่งเน้นไปที่ตัดการแพร่โรคในคนมากกว่าการควบคุมในยุงพาหะ แม้ว่าจะสามารถตัดการแพร่โรคเท้าช้างในคนไทยได้แล้วก็ตาม และยังคงมีผู้ป่วยคนไทยพบพยาธิฯ คงค้างทะเบียนที่อยู่ระหว่างการรักษาอยู่เพียง ๙ ราย ในจังหวัดนราธิวาส และยุงพาหะยังคงมีอยู่ และควบคุมได้ยาก จากที่เป็นยุงพาหะซึ่งอยู่ในป่า บางแหล่งเพาะพันธุ์ไม่สามารถทำลายได้ การเฝ้าระวังโรคหลังจากการประกาศการกำจัด จึงยังคงมีความสำคัญอยู่ เพื่อรักษาระดับการแพร่โรคให้อยู่ต่ำกว่าเกณฑ์การกำจัด

ทั้งโรคนี้ยังเป็นโรคที่ก่อให้เกิดความพิการถาวร ในผู้ที่ไม่ได้รับการรักษาครบถ้วนซึ่งพบได้ในอดีต จึงทำให้ยังคงมีผู้ปรากฏอาการขาโต ที่ยังคงความพิการถาวร จำนวน ๙๘ ราย ใน ๖ จังหวัด คือ ชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง ปัตตานี และนราธิวาส ซึ่งส่วนใหญ่แล้วเป็นผู้สูงอายุ ที่ยังคงพบว่ามีอาการอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆอยู่ จากการดูแลตนเองที่ไม่ถูกต้อ ส่วนโรคเท้าช้างที่พบในกลุ่มคนต่างด้าวที่มาจากประเทศแพร่โรคนั้น ส่วนใหญ่แล้วนั้นพบว่ามาจากประเทศพม่านั้น ยังพบผู้พบพยาธิ/แอนติเจนโรคเท้าช้างอย่างต่อเนื่อง ในทุกพื้นที่ของประเทศ จากที่มีพรมแดนติดต่อกันเป็นแนวยาว และมีนโยบายอนุญาตให้มีการจ้างงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ในขณะที่ประเทศพม่านั้นยังคงไม่สามารถกำจัดโรคเท้าช้างได้ การลดอัตราการแพร่โรคในคนต่างด้าวชาวพม่านี้ จะส่งผลให้ยุงพาหะที่นำโรคเท้าช้างของพม่า ไม่สามารถนำโรคเท้าช้างจากพม่าสู่คนไทยได้

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการกำจัดโรคเท้าช้าง ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังป้องกันและกำจัดโรคเท้าช้าง

**วัตถุประสงค์**

เพื่อรักษาระดับการแพร่โรคเท้าช้างให้อยู่ในเกณฑ์การกำจัดโรค และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้พิการจากโรค

**เป้าหมาย**

อัตราการตรวจพบโรคเท้าช้างให้ต่ำกว่าร้อยละ ๑

**ตัวชี้วัดตามเป้าหมาย**

อัตราการตรวจพบโรคเท้าช้างให้ต่ำกว่าร้อยละ ๑

1. ลดการแพร่โรคเท้าช้างในคนต่างด้าวเพื่อป้องกันไม่ให้มีการแพร่สู่คนไทย

| **เป้าหมาย** | **ปีงบประมาณ พ.ศ.** | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **๒๕๖๒** | **๒๕๖๓** | **๒๕๖๔** |
| ความครอบคลุมของการจ่ายยากลุ่มในคนต่างด้าวที่มาจากประเทศแพร่โรค | >๘๐% | >๘๐% | >๘๐% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **มาตรการ** | **ตัวชี้วัดมาตรการ** | **เป้าหมาย** | | |
| ๒๕๖๒ | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ |
| จ่ายยากลุ่มแก่คนต่างด้าวที่มาจากประเทศแพร่โรคเท้าช้าง | ความครอบคลุมของการจ่ายยากลุ่ม | >๘๐% | >๘๐% | >๘๐% |

1. ลดอัตราการพบอาการอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆ ในผู้ปรากฏความพิการจากโรคเท้าช้าง ให้ไม่เกินร้อยละ ๕ในปีพ.ศ.๒๕๖๔

| **เป้าหมาย** | **ปีงบประมาณ พ.ศ.** | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **๒๕๖๒** | **๒๕๖๓** | **๒๕๖๔** |
| ลดอัตราการพบอาการอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆ ในผู้ปรากฏความพิการจากโรคเท้าช้าง ให้ไม่เกินร้อยละ ๕ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๔ | <๑๐% | <๗% | <๕% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **มาตรการ** | **ตัวชี้วัดมาตรการ** | **เป้าหมาย** | | |
| ๒๕๖๒ | ๒๕๖๓ | ๒๕๖๔ |
| ลดความทุกข์จากภาวะปรากฏอาการโรคเท้าช้าง | อัตราการพบอาการอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆ ในผู้ปรากฏความพิการจากโรคเท้าช้าง | <๑๐% | <๗% | <๕% |

**พื้นที่เป้าหมาย : จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

**ผู้รับผิดชอบ**

* **หน่วยงานหลัก**
  + สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)
  + โรงพยาบาลศูนย์ /ทั่วไป/ชุมชน
  + สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
  + โรงพยาบาลชุมชน(รพ.สต.)
* **หน่วยสนับสนุน**ได้แก่

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อปท.)

- สถานบริการสาธารณสุขนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

**สรุปแนวทางการดำเนินการ / กิจกรรมโครงการ** (ดังตารางสรุป)

| **มาตรการ/กิจกรรม** | **กรอบระยะเวลา** | | | | | | | | | | | | **หน่วยงานรับผิดชอบ** | **วงเงินงบประมาณ** | | **เป้าหมาย** | **ตัวชี้วัด** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **๒๕๖๒** | | | | **๒๕๖๓** | | | | **๒๕๖๔** | | | | **(ล้านบาท)** | **แหล่งเงิน** |
| **๑** | **๒** | **๓** | **๔** | **๑** | **๒** | **๓** | **๔** | **๑** | **๒** | **๓** | **๔** |
| **มาตรการที่ ๑ รักษาระดับการแพร่โรคเท้าช้างให้อยู่ต่ำกว่าเกณฑ์การกำจัดโรค** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑เฝ้าระวังเชื้อในคน | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สสจ/รพ./สสอ. | - | กรมควบคุมโรค | มีระบบเฝ้าระวังทั้งด้านคน ยุงพาหะ รังโรคที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการเตือน เพื่อการควบคุมโรคโรคให้ต่ำกว่าเกณฑ์กำหนด | มีข้อมูลเฝ้าระวังโรคเท้าช้าง |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ การสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |
| * ยา DEC (เฉพาะสำหรับผู้ป่วยที่คงค้างในทะเบียนรักษา และผู้ป่วยใหม่ที่พบจากการเฝ้าระวัง และคนต่างด้าวที่ไม่มีประกันสุขภาพ) | ✓ |  |  |  |  |  |  |  | ✓ |  |  |  | สตม. | - | กรมควบคุมโรค |  |
| **มาตรการที่ ๒ ลดการแพร่โรคเท้าช้างในคนต่างด้าว** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๑.๑ การจ่ายยากลุ่มโรคเท้าช้าง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |  | (งบประมาณค่ายา DECรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายต่อรายต่างด้าวในการตรวจ/ประกันสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข) | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุ  กรมควบคุมโรค | ลดอัตราการพบพยาธิโรคเท้าช้าง ในคนต่างด้าวจากประเทศแพร่โรคเท้าช้าง เน้น พม่า | ร้อยละความครอบคลุมของการจ่ายยากลุ่มโรคเท้าช้างในกลุ่มต่างด้าวพม่า |
| ๑.๒ สนับสนุนแนวทางการเฝ้าระวังโรคเท้าช้างจากแรงงานต่างด้าวในสถานประกอบการ |  | ✓ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | สสจ. | - | กรมควบคุมโรค | หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินงานเฝ้าระวังได้ถูกต้อง | มีแนวทางการเฝ้าระวังโรคเท้าช้างจากแรงงานต่างด้าวในสถานประกอบการ |
| **มาตรการที่ ๓ ลดความทุกข์จากภาวะปรากฏอาการโรคเท้าช้าง** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ๓.๑ ฟื้นฟูสภาพผู้ปรากฏอาการโรคเท้าช้าง (๙๘รายใน ๖ จังหวัด: ชุมพรสุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง ปัตตานี นราธิวาส) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | สสจ. สสอ. รพ.สต. |  | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ผู้ปรากฏอาการโรคเท้าช้าง ไม่เกิดภาวะอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นซ้ำ จากภาวะของโรค | ไม่มีผู้ปรากฏอาการที่เกิดภาวะอักเสบเฉียบพลัน |