

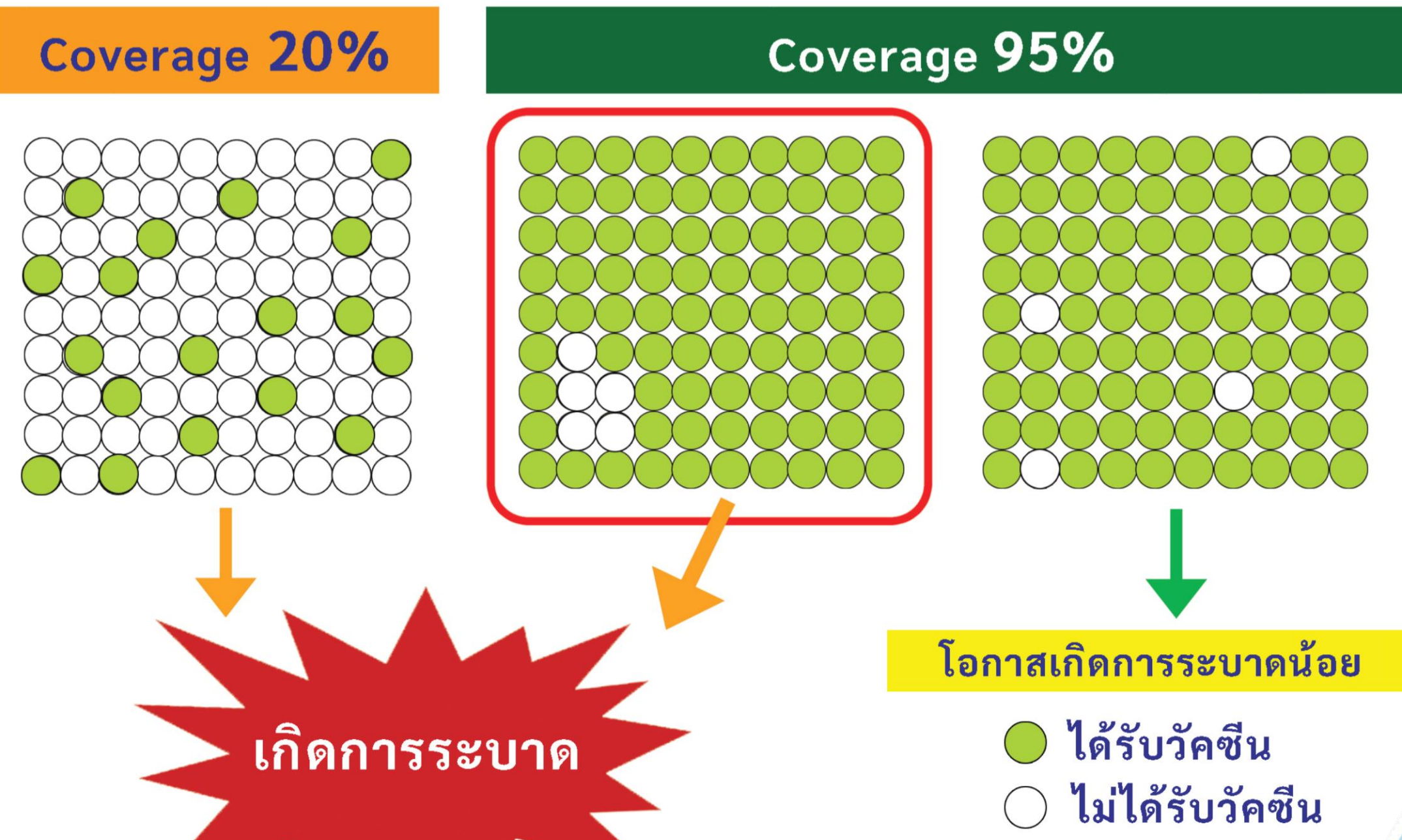
การศึกษาปัจจัยผู้ให้บริการที่มีผลต่อความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑

ภทรียา พอจิต กัลยา สกุลไทย

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น



การให้วัคซีนอย่างครอบคลุม
จะช่วยเพิ่มระดับภูมิคุ้มกันในกลุ่มประชากร (Herd Immunity)



วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยด้านผู้ให้บริการที่มีผลต่อความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑

ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรกับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1

ปัจจัยด้านผู้ให้บริการที่มีผลต่อความครอบคลุมได้รับวัคซีนของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1	กลุ่มศึกษา		กลุ่มควบคุม		ขนาดความสัมพันธ์		
	ครอบคลุม		ไม่ครอบคลุม		Crude OR	95%CI	P-value
	n = 113	n = 113	n = 113	n = 113			
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ			
ระยะเวลาการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค(ปี)							
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 7 ปี	49	43.36	69	61.06	1		
8 ปีขึ้นไป	64	56.64	44	38.94	2.05	1.21 – 3.48	
การสนับสนุนองค์กรด้านนโยบายและแผน							
ระดับต่ำ	13	11.50	44	38.93	1		
ระดับสูง	100	88.50	69	61.07	1.69	0.49 – 2.43	
ด้านความรู้							
ระดับความรู้ต่ำ(น้อยกว่าร้อยละ 60)	20	17.70	38	33.62	1		
ระดับความรู้ปานกลาง(น้อยกว่าร้อยละ 60-79)	38	33.63	42	37.17	1.81	0.38 – 1.76	
ระดับความรู้สูง(ร้อยละ 80 ขึ้นไป)	55	48.67	33	29.20	1.93	0.45 – 1.96	
ด้านแรงจูงใจ							
ระดับต่ำ	29	34.61	50	44.43	1		
ระดับสูง	84	74.33	63	55.57	1.23	0.39 – 1.21	

ที่มา การประเมินมาตรฐานการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค พบประวัติการได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนหรือไม่มีประวัติในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ส่งผลให้สถานบริการไม่สามารถตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนของเด็ก ทำให้เด็กได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ความครอบคลุมไม่ผ่านเกณฑ์ อาจเป็นสาเหตุของการเกิดการระบาดของโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ไม่มีภูมิคุ้มกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนในวัยผู้ใหญ่ ไม่เกิด Herd Immunity ในชุมชน

การศึกษาเชิงวิเคราะห์ (Analytical Research)

แบบ Unmatched Case - Control Study อัตราส่วนระหว่างกลุ่มศึกษาต่อกลุ่มควบคุม คือ ๑:๑ การวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติพรรณนา (Descriptive Statistics) และ สถิติอ้างอิง (Inferential Statistics) วิเคราะห์หาปัจจัยผู้ให้บริการที่มีผลต่อความครอบคลุมการให้บริการวัคซีนในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑ โดยใช้สถิติ Logistic regression

วัคซีนที่ได้รับ	อายุที่ควรได้รับ	วัน เดือน ปี ที่ได้รับวัคซีน		
		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
• วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (BCG)	• แรกเกิด			
• วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP-HB-Hib)	• แรกเกิด			
	• 1 เดือน (เฉพาะรายที่แม่เป็นพาหะ)			
• วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV) • วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-คอตีบคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP-HB-Hib)	• 2 เดือน			
	• 4 เดือน			
• วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (IPV)	• 6 เดือน			
	• 4 เดือน			
• วัคซีนเข็มแรกป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (MMR)	• 9 เดือน			
	• 2 ปี 6 เดือน			
• วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (MMR) • วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (MMR)	• 1 ปี			
	• 2 ปี 6 เดือน			
• วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (OPV) • วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP)	• 1 ปี 6 เดือน			
	• 4 ปี			
• วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (MMR)	• 11 ปี (นักเรียนหญิงชั้น ป.5)			
• วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP)	• 12 ปี (ชั้น ป.6)			
วัคซีนอื่น				



สรุปผลการศึกษา ปัจจัยผู้ให้บริการที่มีผลต่อความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้แก่ การสนับสนุนองค์กรด้านนโยบายและแผน ด้านความรู้ การสร้างแรงจูงใจ ระยะเวลาการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ควรมีการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน เพิ่มพูนความรู้ในงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและสร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ในการให้บริการวัคซีนเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑ โดยเฉพาะผู้มารับผิดชอบงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคใหม่ และแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในโรงเรียนในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการในการให้บริการวัคซีนเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑ พัฒนาระบบติดตามความครอบคลุมการได้รับวัคซีนนักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๑ การบันทึกข้อมูลให้ได้ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน