

สำนักงานปลัด	มท ๑๒
กองคลัง	
กองช่าง	
กองการศึกษาฯ	ด่วนที่สุด
กองสวัสดิการสังคม	ที่ พท ๐๐๒๓.๖/ว ๕๓๐๖



องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน
เลขรับ..... 2653
วันที่..... 16 ก.ย. 2567
เวลา.....

ศาลากลางจังหวัดพัทลุง
ถนนรามศวร์ พท ๙๓๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
นายกเทศมนตรีตำบล และนายองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๓๗๑๔
ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
ในปี พ.ศ.๒๕๖๗ โดยข้อมูลจากรายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ๓๒,๑๔๐
รายซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา ๑.๓ เท่า และมีแนวโน้มเกิดการระบาดอย่างต่อเนื่องและจากการ
พยากรณ์โรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วง ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน) คาดการณ์ว่า พบผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงถึง
๑๕๐,๐๐๐ ราย และขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก ดังนี้

๑. ขอความร่วมมือเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและยุงพาหะ โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง
ทุกสัปดาห์ และควบคุมพาหะนำโรครายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
สนับสนุนและจัดหาทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้เพียงพอ ได้แก่ สเปรย์ฉีดพ่นไล่ยุง
ให้แก่ประชาชน รวมทั้งสนับสนุนสารทากันยุงให้กับโรงพยาบาลเพื่อแจกจ่ายแก่ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

๓. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัยเพื่อเฝ้าระวัง
โรคไข้เลือดออกในชุมชนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test ให้กับโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยทุกราย นำกลับไปใช้ป้องกันตนเอง
เพื่อไม่ให้นำเชื้อโรคไข้เลือดออกไปแพร่ต่อในชุมชน

๔. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ
ยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

จังหวัดพัทลุงพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความ
ร่วมมือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกดังกล่าว
ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๓๕ และดาวน์โหลด
สิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ZU1Wp> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีชา นวลน้อย)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๗๕๖๑-๒ ต่อ ๑๓๓

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

เขียน หัวข้อทำหนังสือ / ปลัด อบต.

- ส่งข้อคิดเห็นที่ดูของทางอำเภอ อบต. ต. เห็นงาน
ตามมาตรฐานเพื่อจะส่ง ห้องสินทรัพย์มาใช้เพื่อออก
- เพื่อไปคัดพิจารณา

๓

(นางสาวดารณี ตูเทพ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

- เห็นสมควรให้เอาเอกสารที่แนบมาของ
เอกสาร

๒


(นายฐานันท์ ขวัญกลับ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

คุณ ปลัด อบต. / เขต อบต.

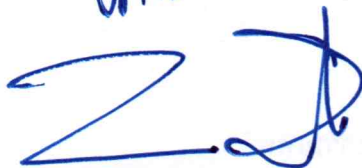

- เพื่อไปดำเนินการ
ในเขต อบต. สิมสาร
ในเขต อบต. อื่นๆ

(นางสาวสุพัตรา ชุกสัน)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.



(นายเศรษฐา ชูคำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน



(นายวินัย มุสิกะเจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๓๙๑๙



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

สอจ.พัสดุ	เลขที่ 9049
วันที่ 4 ก.ย. 2567	เวลา

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/๑๕๕๔๒
ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยข้อมูลจากรายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย
๓๒,๑๔๐ ราย ซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา ๑.๓ เท่า และมีแนวโน้มเกิดการระบาดอย่างต่อเนื่อง
และจากการพยากรณ์โรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วง ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน) คาดการณ์ว่า พบผู้ป่วย
ไข้เลือดออกสูงถึง ๑๕๐,๐๐๐ ราย และขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม
โรคไข้เลือดออกดังนี้

๑. ขอความร่วมมือเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการเฝ้า
ระวังป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและยุงพาหะ โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
อย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และควบคุมพาหะนำโรภายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีในรัศมี ๑๐๐ เมตร
รอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
สนับสนุนและจัดหาทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้เพียงพอ ได้แก่ สเปรย์ฉีดพ่นไล่ยุง
ให้แก่ประชาชน รวมทั้งสนับสนุนสารทากันยุงให้กับโรงพยาบาลเพื่อแจกจ่ายแก่ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

๓. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัยเพื่อเฝ้าระวัง
โรคไข้เลือดออกในชุมชนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test ให้กับโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยทุกราย นำกลับไปใช้ป้องกันตนเอง
เพื่อไม่ให้นำเชื้อโรคไข้เลือดออกไปแพร่ต่อในชุมชน

๔. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่
กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๓๕ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์
<https://shorturl.asia/ZU1Wp> หรือ QR Code หายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีสิงห์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนภรณ์ สองแก้ว/ว่าที่ร้อยตรี สันติ สาตร์ช่วง



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/๑๕๕๕๒

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ ๒40๒4
วันที่ 29 มิ.ย. 2567
เวลา
โทร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๕๕
คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
เลขที่ 1915
วันที่ 24 มิ.ย. 2567
เวลา

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยข้อมูลจากรายงาน ๕๐๖ กอระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ๓๒,๑๔๐ ราย ซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา ๑.๓ เท่า และมีแนวโน้มเกิดการระบาดอย่างต่อเนื่อง และจากการพยากรณ์โรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วง ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน) คาดการณ์ว่าจะพบผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงถึง ๑๕๐,๐๐๐ ราย ในกรณีนี้ กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก ในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง ดังนี้

๑. ขอความร่วมมือเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและยุงพาหะ โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ และควบคุมพาหะนำโรครายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง สนับสนุนและจัดหาทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้เพียงพอ ได้แก่ สเปรย์ฉีดพ่นไล่ยุง ให้แก่ประชาชน รวมทั้งสนับสนุนสารทากันยุงให้กับโรงพยาบาลเพื่อแจกจ่ายแก่ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

๓. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัย เพื่อเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยทุกราย นำกลับไปใช้ป้องกันตนเองเพื่อไม่ให้นำเชื้อโรคไข้เลือดออกไปแพร่ต่อในชุมชน

๔. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามคำแนะนำและมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๑.๒/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายราชนันท์ จันทร์แก้ว)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กพด.สนผ.ส.ป.
เลขรับที่ 1044
วันที่ 16 ก.ค. 67



กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 15 ก.ค. 2567
เลขรับ 29203

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๑.๒/ ๒๕๖๗

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

สำนักนโยบายและแผน สป
15 ก.ค. 2567
เลขรับที่ 6018
11/516

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย
สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก
๔ เน้น ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูลจากรายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วย ๓๒,๑๔๐ ราย ซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา ๑.๓ เท่า คิดเป็นอัตราป่วย ๔๘.๖๐ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๓๔ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๑ และมีแนวโน้มเกิดการระบาดอย่างต่อเนื่อง และจากการพยากรณ์โรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วง ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน) คาดการณ์ว่าจะพบผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงถึง ๑๕๐,๐๐๐ ราย

กระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง ดังนี้

๑. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและยุงพาหะ โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ และควบคุมพาหะนำโรคภายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง สนับสนุนและจัดหาทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้เพียงพอ ได้แก่ สเปรย์ฉีดพ่นไล่ยุงให้แก่ ประชาชน รวมทั้งสนับสนุนสารทากันยุงให้กับโรงพยาบาลเพื่อแจกจ่ายแก่ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

๓. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัย เพื่อเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยทุกราย นำกลับไปใช้ป้องกันตนเองเพื่อไม่ให้นำเชื้อโรคไข้เลือดออกไปแพร่ต่อในชุมชน

๔. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ดร.วิ

(นายพงศธร พอกเพิ่มดี)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อภายใน
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๓๕
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๘๔๒๒



แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการ 4 เน้น 4 เดือน

แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ๔ เน้น ๔ เดือน
(มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗)

โรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยสถานการณ์ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (๕๐๖) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยสะสม ๓๒,๑๔๐ ราย อัตราป่วย ๔๘.๖๐ ต่อประชากรแสนคน ซึ่งมากกว่า พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๓ เท่า พบผู้ป่วยเสียชีวิต ๓๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๒ โดยพบว่า กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ ช่วงอายุ ๕-๑๔ ปี และกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิตสูงสุด คือ ช่วงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป กรมควบคุมโรค จึงได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้น “๔ เน้น ๔ เดือน” โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกให้ต่ำกว่าค่าคาดการณ์ ร้อยละ ๓๐ หรือต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย ในช่วงระยะเวลา ๔ เดือน (เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗) โดยมีแนวทางดำเนินงานดังต่อไปนี้

๑. มาตรการหลัก และมาตรการเสริม

ประกอบด้วย ๔ มาตรการหลัก และ ๑ มาตรการเสริม ดังนี้

มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

- ๑.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตามให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สํารวจและ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและรายงานผลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.
- ๑.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ประสานลงพื้นที่ สํารวจประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย กรณีมีการระบาด หรือมีแนวโน้มการระบาดของโรคไข้เลือดออก และคืนข้อมูลให้กับพื้นที่
- ๑.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตามให้ โรงพยาบาลรายงานผู้ป่วยเข้าสู่ระบบรายงาน การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา (๕๐๖)
- ๑.๔ กองโรคติดต่อ นำโดยแมลงจัดทำพยากรณ์โรครายจังหวัด และส่งข้อมูลแจ้งเตือนไปยังพื้นที่

มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

- ๒.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ โดยควบคุมโรคได้ภายใน ๑ วัน
- ๒.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สํารวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเพิ่มเติมหลัง พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ โดยดำเนินการต่อเนื่องจากข้อ ๒.๑ เป็นระยะเวลา ๔ สัปดาห์
- ๒.๓ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง สนับสนุนวิชาการ ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผล
- ๒.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้พื้นที่ ในที่ประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

- ๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคไข้เลือดออก ได้แก่ ไข้ ๓๘.๕ °C โดยใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็ว Dengue NS1 Antigen rapid test
- ๓.๒ โรงพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรองผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเข้าสู่การ รักษาที่รวดเร็ว (Fast track) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก เพื่อลดการเสียชีวิต
- ๓.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำ Dead case conference กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย เพื่อหาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข ป้องกันต่อไป

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

- ๔.๑ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลงผลิตสื่อต้นแบบเรื่องโรคไข้เลือดออกในรูปแบบต่างๆ และเผยแพร่ไปยังพื้นที่
- ๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและชุมชน รวมถึงร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ผ่านช่องทางต่างๆ
- ๔.๓ โรงพยาบาล ใช้กลไกคลินิกโรคเรื้อรัง เพื่อสื่อสารความเสี่ยงไปยังกลุ่มเสี่ยงป่วยรุนแรง และเสียชีวิต
- ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พัฒนาคำรณรงค์ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในเรื่องโรคไข้เลือดออก ให้แก่ อสม. และอสต.
- ๔.๕ อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว สื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว ได้แก่ การให้สุศึกษา การจัดกิจกรรมรณรงค์ในกลุ่มเสี่ยง การแจกสื่อความรู้ ฯลฯ

มาตรการเสริม

ให้โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย รวมถึงกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเด็กและผู้สูงอายุ

หมายเหตุ

คำนิยาม

- Forecast หมายถึง การพยากรณ์โรคไข้เลือดออก
- Dengue Checkpoint หมายถึง มุมคัดกรองโรคไข้เลือดออก เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว
- Dengue Chart หมายถึง แบบติดตามอาการผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ใช้ติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
- Dengue NS1 Antigen rapid test หมายถึง ชุดน้ำยาตรวจโรคไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน
- Dead case conference หมายถึง การประชุมเพื่อหาสาเหตุเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
- Health Literacy หมายถึง ความสามารถของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้เหมาะสมกับบริบทของตนเอง
- ยา NSAIDs หมายถึง ยาด้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (Non-steroidal Anti-inflammatory drugs) ใช้เป็นยาแก้ปวด บางชนิดใช้เป็นยาลดไข้ด้วย ตัวอย่างของเอ็นเสด เช่น แอสไพริน ไอบูโพรเฟน ไพร็อกซิแคม ไดโคลฟีแนค อินโดเมธาซิน เมฟีนามิกแอซิด ซิสิกอกซิบ อีโตริโคกซิบ ซึ่งผลข้างเคียงของยาจะระคายเคืองต่อกระเพาะอาหาร รบกวนการแข็งตัวของเกล็ดเลือด หากมีอาการเลือดไหลจะหยุดยาก

๒. มาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗)

แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗ มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

- ๑.๑ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค วิเคราะห์สถานการณ์ และจัดทำ การพยากรณ์โรคไข้เลือดออก (Forecast) พร้อมทั้งส่งข้อมูลแจ้งเตือนการระบาดไปยังพื้นที่
- ๑.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในการสนับสนุนและกำกับติดตามให้ อสม. สำรวจและกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุกสัปดาห์ และติดตามผลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.

มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

- ๒.๑ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค, สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สนับสนุนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลการควบคุม โรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่อำเภอระบาด ตามแนวทางการติดตามประเมินมาตรการ ๓-๓-๑

มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

- ๓.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระจายชุดน้ำยาตรวจ ไข้เลือดออกอย่างรวดเร็ว Dengue NS๑ Antigen rapid test ไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล (รพ.สต.) ในพื้นที่อำเภอระบาด และติดตามผลการใช้งาน
- ๓.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานโรงพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรอง ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว (Fast track) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เพื่อลดการเสียชีวิต

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

- ๔.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและชุมชน ผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ให้งดจ่ายยา NSAIDs

มาตรการเสริม

- ให้โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย รวมถึงกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเด็ก และ ผู้สูงอายุ

แนวทางการกำกับ ติดตามการดำเนินงาน "๔ เน้น ๔ เดือน" (มี.ย. - ก.ย. ๒๕๖๗)

มาตรการ	ตัวชี้วัด	ผลผลิต	กรอบระยะเวลาติดตาม	ผู้รับผิดชอบ	
				ดำเนินการ	ติดตามและรายงาน
มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ	๑.๑ เมื่อสิ้นสุดเดือนกันยายน ๒๕๖๗ มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก น้อยกว่าค่าพยากรณ์ (ตั้งแต่เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗) ร้อยละ ๓๐	รายงานสรุปผลการดำเนินงาน (Onepage) ที่ประกอบด้วย การพยากรณ์โรค การวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย ผู้ป่วยเสียชีวิตโรคไข้เลือดออก และผลสำรวจลูกข่ายรายละ ๑ ครั้ง รวมถึงคืนข้อมูลให้กับพื้นที่	เดือนละ ๑ ครั้ง	กตม. สคร.	ศตม., สคร. สสจ.
	๑.๒ ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอระบาด* มีค่าดัชนีลูกข่าย ภายใตย HI, CI น้อยกว่า ร้อยละ ๕		เดือนละ ๑ ครั้ง	อสม.	ศตม., สคร. สสจ. สสอ. รพ.สต.
มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ	ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอระบาด* มีการประเมินผลการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑	รายงานสรุปผลการประเมินมาตรการ ๓-๓-๑	เดือนละ ๑ ครั้ง	รพ. รพ.สต. อปท.	ศตม., สคร. สสจ. สสอ.
	ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอระบาด* มีการคัดกรองและตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกโดยใช้ Dengue NS๑ Antigen rapid test ใน รพ.สต.	รายงานสรุปผลการคัดกรองและตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกโดยใช้ Dengue NS๑ Antigen rapid test ใน รพ.สต. ของอำเภอระบาด		เดือนละ ๑ ครั้ง	รพ.สต.
มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง	ร้อยละ ๘๐ ของร้านขายยาในอำเภอระบาด* ได้รับสื่อเรื่อง งดการจ่ายยา NSAIDs ในผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	รายงานสรุปผลจำนวนร้านขายยาในอำเภอระบาด* ได้รับสื่อเรื่อง งดการจ่ายยา NSAIDs ในผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	เดือนละ ๑ ครั้ง	สคร. สสจ. สสอ.	ศตม., สคร. สสจ. สสอ.

ช่องทางกรายงานผลการดำเนินงาน : ระบบติดตามการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก "๔ เน้น ๔ เดือน" <https://sites.google.com/view/dhfpolicy>



แนวทางการติดตามประเมินมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑

มาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑ หมายถึง มาตรการควบคุมโรคใช้เลือดออก สำหรับเจ้าหน้าที่ กรณีพบผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก เมื่อได้รับแจ้งควรดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันทีตามมาตรการ ๓-๓-๑ และเฝ้าระวังต่อเนื่อง ๒๘ วัน ดังนี้

๓ ชั่วโมงแรก : รายงานให้เร็ว ภายใน ๓ ชั่วโมง หลังพบผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย สถานพยาบาลแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ให้ทราบว่าพบผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกในพื้นที่

๓ ชั่วโมงถัดมา : สอบสวนให้เร็ว ภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งผู้ป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานบริการสาธารณสุขสอบสวนโรค ควบคุมยุงพาหะนำโรค โดยการฉีดพ่นสารเคมี เช่น สเปรย์ กระจก และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย

๑ วัน : ควบคุมทันที ภายใน ๑ วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย หน่วยงานส่วนท้องถิ่น พ่นสารเคมี ควบคุมยุงพาหะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย และรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ : เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑

๑. แนวทางการติดตาม

๑.๑ ให้ ศตม. ร่วมกับ สคร. สสจ. และ สสอ. เก็บรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงานตามมาตรการ ๓-๓-๑ ดังนี้

วันที่พบผู้ป่วย	มาตรการ	แหล่งเก็บข้อมูล
Day ๐ (๓ ชั่วโมงแรก)	- รายงานโรคให้ รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ทราบ ภายใน ๓ ชั่วโมง	รพ. และ รพ.สต.
Day ๐ (๓ ชั่วโมงถัดมา)	- สอบสวนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ฉีดสเปรย์กระจกกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในบ้านผู้ป่วยภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน	รพ.สต.
Day ๑ (๑ วัน)	- สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในบ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค ภายใน ๑ วัน - ทำประชาคม เพื่อชี้แจงสถานการณ์ ให้สุศึกษาถึงการป้องกันตนเองและอาการที่ต้อง เฝ้าระวัง พร้อมทั้งกำหนดมาตรการร่วมกันในชุมชน - ศตม. พิจารณาเก็บตัวอย่างลูกน้ำและยุงลายส่งตรวจหาเชื้อในพาหะนำโรค - สสจ. และท้องถิ่นพิจารณาสนับสนุนชุดป้องกันตนเองจากใช้เลือดออก (เช่น แผ่นพับความรู้โรคใช้เลือดออก สารทาบป้องกันยุงกัด สเปรย์กำจัดยุง และทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น) ในบ้านผู้ป่วย	อปท./ศตม.

๑.๒ ตัวอย่างแบบติดตามการประเมินมาตรการ ๓-๓-๑ ซึ่ง สคร. สามารถปรับแบบฟอร์มได้ตามความเหมาะสมของพื้นที่ (ใช้เก็บไว้เป็นฐานข้อมูลของพื้นที่ ไม่ต้องรายงานกองโรคติดต่อฯ โดยแมลง)

ตัวอย่าง

แบบติดตามการประเมินมาตรการ ๓-๓-๑

การติดตามการดำเนินงานมาตรการ ๓-๓-๑ ในผู้ป่วยทุกรายของพื้นที่

การดำเนินงานของโรงพยาบาล

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการวินิจฉัย..... เวลา..... น.

ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....

ที่อยู่ผู้ป่วย

วัน/เดือน/ปี ที่รายงานให้ รพ.สต. ทราบ..... เวลา..... น.

การดำเนินงานของ รพ.สต. ในการลงพื้นที่สอบสวนโรคและควบคุมยุงพาหะในบ้านผู้ป่วยทั้งการฉีดพ่นสารเคมีและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ..... เวลา..... น.

การดำเนินงานของ อปท./ศตม. ในการพ่นสารเคมีควบคุมยุงพาหะในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

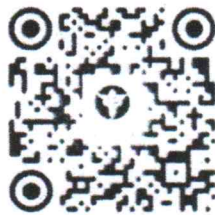
วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ..... เวลา..... น.

๑.๓ เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๒ มิถุนายน - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๗ (สัปดาห์ระบาดที่ ๒๒ - ๓๘) โดยประเมินทุกพื้นที่อำเภอระบาด เป็นรายสัปดาห์

๑.๔ วิเคราะห์และสรุปผลข้อมูลโดยใช้สถิติแบบเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย เพื่อแสดงให้เห็นร้อยละของแต่ละมาตรการ

๒. สรุปผลการติดตาม

๒.๑ ให้ ศตม. สรุปผลการติดตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่อำเภอระบาด และรายงานกองโรคติดต่อฯ โดยแมลงทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ถัดไป ในระบบติดตามการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมโรคใช้เลือดออก "๔ เน้น ๔ เดือน" <https://sites.google.com/view/dhfpolicy> ที่เมนู "ระบบรายงานตัวชีวิต ๔ เน้น ๔ เดือน"



ตัวอย่างรูปแบบรายงานผลการดำเนินงาน

Code	เขต	จังหวัด	จังหวัด	อำเภอ	จำนวนผู้รับ 4 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 5 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 6 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 7 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 8 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 9 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 10 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 11 สัปดาห์	จำนวนผู้รับ 12 สัปดาห์	การดำเนินงาน NS1			การติดตาม สภาทนาย	
														100%	90%	80%	100%	90%
5001	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	4	14	0	0	0	0	0	0	0	0.02	3.24			
5002	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.46	1.08			
5003	2	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2.0	6.55			
5004	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	5	5	0	0	0	0	0	0	19.04	3.27			
5005	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8.39	2.28			
5006	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	3	2	2	0	0	0	0	0	0	9.23	1.74			
5007	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	5	5	0	0	0	0	0	0	10.62	2.37			
5008	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15.47	6.12			
5009	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	1	1	0	0	0	0	0	0	12.01	4.07			
5010	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	5	7	7	0	0	0	0	0	0	8.96	1.48			
5011	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	1	1	0	0	0	0	0	0	9.09	1.08			
5012	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.83	2.53			
5013	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	1	3	3	0	0	0	0	0	0	7.29	1.7			
5014	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	1	3	3	0	0	0	0	0	0	8.21	1.3			
5015	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6.24	1.08			
5016	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	2	2	0	0	0	0	0	0	9.72	2.58			
5017	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	2	2	0	0	0	0	0	0	6.49	2.11			
5018	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	1	1	0	0	0	0	0	0	18.86	4.25			
5019	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	1	1	0	0	0	0	0	0	8.74	2.53			
5020	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	1	1	0	0	0	0	0	0	9.14	3.29			
5021	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4.46	1.11			
5022	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	4	0	0	0	0	0	0	0	0	9.45	2.34			
5023	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.04	1.11			
5024	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.35	1.32			
5025	1	เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12.19	2.97			
5101	1	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	8	0	0	0	0	0	0	0	0	7.0	1.87			
5102	2	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8.07	2.48			
5103	1	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5.91	1.91			
5104	1	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	25	0	0	0	0	0	0	0	0	10.58	2.38			
5105	1	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	กาญจนบุรี	7	0	0	0	0	0	0	0	0	8.29	1.91			

แนวทางการจัดตั้งจุดคัดกรองโรคไข้เลือดออก (Dengue Check point)

Dengue Check point (เดงกีเช็คพอยท์) หมายถึง จุดคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกให้ได้รับการตรวจเร็ว รักษาเร็ว (fast track) โดยหากพบว่าเป็นผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก จะมีช่องทางพิเศษสำหรับการตรวจเพื่อเข้ารับการรักษาต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. ตรวจคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเพื่อให้เข้ารับการรักษาตามแนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออก ของกรมการแพทย์
๒. ให้สุขศึกษา สื่อสารความเสี่ยง โรคไข้เลือดออกและการป้องกันตนเองให้กับผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และประชาชนทั่วไป
๓. แจกยาทากันยุงในผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยงโรคไข้เลือดออก เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

แนวทางการดำเนินงาน Dengue Checkpoint (จุดคัดกรองไข้เลือดออก)

๑. ตรวจคัดกรองผู้ป่วยไข้สูงอุณหภูมิมากกว่า ๓๘.๕ องศาเซลเซียส ที่สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออกตามแบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

๒. ส่งตัวผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกไปพบแพทย์ เพื่อเข้ารับการตรวจ CBC (Complete Blood Count) และ/หรือ Dengue NS1 Antigen rapid test เพื่อยืนยันการติดเชื้อ และเข้ารับการรักษาอย่างรวดเร็ว (fast track) ตามแนวทางการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกี ของกรมการแพทย์

๓. หลังจากได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ให้จ่ายยาทากันยุงให้ผู้ป่วย และผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือด

๔. ให้คำแนะนำอาการ/อาการแสดงที่เป็นสัญญาณเตือน (Warning symptoms and signs)* ซึ่งมีความสัมพันธ์กับความรุนแรงของโรคไข้เลือดออกหากมีอาการเพียง ๑ ข้อต่อไปนี้ ให้มารับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที

- ไข้ลดลงแต่อาการไม่ดีขึ้น ยังคงมีอาการอ่อนเพลีย ไม่มีแรง กระสับ
- กระส่าย หรือซึมลง
- ปวดท้องหรืออาเจียนมากกว่า ๓ ครั้งต่อวัน
- หน้ามืด จะเป็นลม เวียนศีรษะ หรือมีมือและเท้าเย็น
- ปัสสาวะลดลงหรือไม่มีปัสสาวะใน ๔-๖ ชั่วโมงที่ผ่านมา
- มีภาวะเลือดออกผิดปกติ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ภาวะเลือดออกในบริเวณ เยื่อเมือกต่าง ๆ เช่น เลือดกำเดาไหล ถ่ายอุจจาระสีดํา อาเจียน เป็นเลือดสดหรือเป็นสีดํา และประจำเดือนมานอกรอบหรือมามาก ผิดปกติ เป็นต้น หรือมีภาวะ intravascular hemolysis เกิดขึ้น โดยสังเกตจากปัสสาวะมีสีน้ำตาลเข้ม มีสีดํา หรือมีสีโค้ก

๕. จัดมุมให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก เช่น การป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย แนะนำให้ผู้อยู่ร่วมบ้านฉีดสเปรย์กำจัดยุงและสำรวจเพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย

อ้างอิง : ๑. กรมการแพทย์, (๒๕๖๖). แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก(ฉบับย่อ) พ.ศ.๒๕๖๖. จาก https://covid๑๙.dms.go.th/Content/Select_Landding_page?contentId=๑๘๕๕

แบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)

เลขที่บัตรประชาชน --- อายุ.....ปี เดือน.....เพศชาย หญิง

HN.....AN.....ศาสนา.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....ที่ทำงาน/โรงเรียน.....ชั้นเรียน.....

ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. อาการและอาการแสดง

มีอาการป่วยหรือไม่ ไม่มี มี

วันที่เริ่มป่วย.....เวลา.....

การตรวจร่างกายแรกพบ.....

อุณหภูมิร่างกาย.....องศาเซลเซียส.....ชีพจร.....ครั้ง/นาที

หายใจ.....ครั้ง/นาที.....ความดันโลหิต.....มม.ปรอท

ไข้ / ไข้เฉียบพลัน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ปวดกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ปวดศีรษะ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ปวดกระดูกหรือข้อ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ปวดกระบอกตา	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	تبโต	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
มีจุดเลือดออกตามผิวหนัง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ผื่นแดง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
มีอาการเลือดออกทางอวัยวะภายใน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ตาแดง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
กลุ่มอาการทางเดินหายใจส่วนบน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	มีภาวะช็อก	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
Tourniquet Test	<input type="checkbox"/> ทำ <input type="checkbox"/> ไม่ทำ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	อื่นๆ.....	
บวก/ลบ ระบุ			

๓. ประวัติการสัมผัสโรค ในระยะ ๑๔ วัน ก่อนวันที่เริ่มป่วย (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ไปทำงานกับผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก
- มีเพื่อนหรือคนรู้จักเป็นผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก
- ที่โรงเรียนมีเพื่อน/ครู ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก
- บ้านอยู่ละแวกบ้านผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก
- โดยอยู่ในรัศมี ๐-๒๕ เมตร ๒๖-๕๐ เมตร ๕๑-๑๐๐ เมตร เกิน ๑๐๐ เมตร
- เดินทางไปในพื้นที่อื่นที่มีการรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ระบุ.....
- เคยมีประวัติรับวัคซีนไข้เลือดออก ระบุชนิดของวัคซีนที่ทราบ.....
- จำนวนครั้งที่รับวัคซีน.....ครั้ง รับวัคซีนไข้เลือดออกครั้งสุดท้ายเมื่อ.....
- ไม่มีการสัมผัสผู้ป่วยที่สงสัย หรือไม่ได้เดินทางไปยังพื้นที่อื่น

ชื่อ-สกุล ผู้คัดกรอง.....วันที่.....