

คชคตพทล
อ.บ.



เทศบาลตำบลหนองใหญ่
รับที่ 305
วันที่ 5 ก.พ. 2569
เรื่อง

ที่ ขบ ๐๐๒๓.๑๗/ ๓๒๕

ที่ว่าการอำเภอหนองใหญ่
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ ขบ ๒๐๑๙๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

กองสาธารณสุขฯ
๕
- 5 ก.พ. 2569
วันที่
เวลา

เรื่อง ขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตามจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองใหญ่ และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๖๖

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๒๓.๖/ว ๙๐๘
ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดชลบุรีแจ้งว่า ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมควบคุมโรคแจ้งว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ พบผู้ป่วยสะสมจำนวน ๕๖,๓๒๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๖.๘๘ ต่อประชากรแสนคน โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ ลำดับแรกในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต สมุทรสาคร สมุทรปราการ นครปฐม และเชียงใหม่ สำหรับจำนวนผู้เสียชีวิตยืนยันสะสม ๖๑ ราย ในพื้นที่ ๓๒ จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๑ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต จึงได้กำหนดมาตรการสำคัญ และจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยกำหนดเป้าหมายจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน ๕๒,๐๐๐ ราย และอัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๐๘

อำเภอหนองใหญ่ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาดำเนินงานตามจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์และจัดกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI CI) น้อยกว่าร้อยละ ๕

๒. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ใน ๗ สถานที่สำคัญ ได้แก่ บ้าน ศาสนสถาน โรงเรียน โรงพยาบาล โรงงาน โรงแรม และสถานที่ราชการ พร้อมทั้งดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรคติดต่อโดยยุงลาย โดยเน้นการควบคุมโรคภายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีและกำจัดลูกน้ำยุงลายในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

๓. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เช่น ทรายกำจัดลูกน้ำ สารเคมีในการควบคุมยุงพาหะ เป็นต้น ให้เพียงพอ เหมาะสม และมีประสิทธิภาพ และการดำเนินงานดังกล่าว ต้องอยู่ภายใต้หลักวิชาการด้านสาธารณสุข มาตรฐานความปลอดภัยและการใช้สารเคมีอย่างสมเหตุสมผล

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.chonburilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ จุฑาทวงศ์กุล)
นายอำเภอหนองใหญ่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
โทร/โทรสาร. ๐ ๓๘๒๑ ๙๓๘๓

แนวทางการขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออกตามจุดเน้นโรคใช้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

มาตรการ	จุดเน้น	ผลผลิต	กรอบระยะเวลา การส่งรายงาน	ผู้รับผิดชอบ	
				ดำเนินการ	ติดตามและ รายงาน
มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรค และยังพหุ	๑.๑ เมื่อสิ้นสุดเดือนกันยายน ๒๕๖๙ ๑. มีจำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกไม่เกิน ๕๒,๐๐๐ ราย ๒. อัตราผู้ป่วยตายโรคใช้เลือดออก ไม่เกินร้อยละ ๐.๐๘	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages การพยากรณ์โรค การ วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยและ ผู้เสียชีวิตจากโรค ใช้เลือดออก พร้อมทั้งค้น ข้อมูลให้พื้นที่	ทุกไตรมาส	- กทม. - สจร. - สสจ.	- สจร. - สสจ.
	๑.๒ ร้อยละ ๘๐ ของโรงเรียนพื้นที่เป้าหมายมีการขับเคลื่อน การดำเนินงานในโรงเรียน	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สจร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ.
	๑.๓ ร้อยละ ๘๐ ของโรงพยาบาลพื้นที่เป้าหมายมีการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานในโรงพยาบาล	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สจร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ.
มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและ รักษา	๓.๑ ร้อยละ ๘๐ ของโรงพยาบาล (สังกัด สป.สธ., กทม.) ในพื้นที่เป้าหมาย มีการจัดระบบ Dengue smart care ในโรงพยาบาล	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สจร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ. สสอ
มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความ เสี่ยง	๔.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของสถานพยาบาล (รพ.,รพ.สต., คบส.) ในพื้นที่เป้าหมาย ได้รับการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้ ชุดตรวจ NS๑	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สจร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ. สสอ



เอกสารที่เกี่ยวข้องและช่องทางการรายงานผลการดำเนินงาน

ตามจุดเน้นโรคใช้เลือดออก :

link: <https://shorturl-ddc.moph.go.th/KYnkb>

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

๔.๑ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลงผลิตสื่อต้นแบบเรื่องโรคไข้เลือดออกในรูปแบบต่างๆ และเผยแพร่ไปยังพื้นที่

๔.๒ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สื่อสารประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมายประชาชนและชุมชน เข้าสู่การตรวจคัดกรองที่รวดเร็ว รวมถึงสื่อสารประชาสัมพันธ์ร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์จ่ายยากลุ่ม NSAIDs และคัดกรองผู้ป่วยสงสัยด้วยชุดตรวจไข้เลือดออก Dengue NS1 Antigen rapid test เพื่อส่งต่อรักษาที่รวดเร็ว

หมายเหตุ

คำนิยาม

- Dengue smart care : การจัดระบบให้บริการในสถานพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยโรคไข้เลือดออก ให้ได้รับการวินิจฉัยและได้รับการรักษาตามมาตรฐานอย่างรวดเร็ว
- Dengue NS1 Antigen rapid test: ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน
- Dead case conference: การประชุมเพื่อหาหาสาเหตุเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
- NSAIDs : ยาด้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (Non-steroidal Anti-inflammatory drugs) ใช้เป็นยาแก้ปวด บางชนิดใช้เป็นยาลดไข้ด้วย ตัวอย่างของเอ็นเสด เช่น ไอบูโพรเฟน ไพร็อกซิแคม ไดโคลฟีแนค อินโดเมธาซิน เมฟีนามิกแอซิด ซีลีคอกซิบ อีโตริคอกซิบ

มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกตามจุดเน้น โรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

โรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยสถานการณ์ของโรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ พบผู้ป่วยสะสม ๕๒,๓๙๗ ราย อัตราป่วย ๘๐.๙๒ ต่อประชากรแสนคน ซึ่งจำนวนผู้ป่วย พ.ศ.๒๕๖๘ น้อยกว่า พ.ศ.๒๕๖๗ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ประมาณ ๑.๙ เท่า ผู้ป่วยเสียชีวิตยืนยันสะสมจำนวน ๖๐ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๑ กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๕-๑๔ ปี กลุ่มอายุที่เสียชีวิตสูงสุด คือ กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ ปี กรมควบคุมโรคโดยกองโรคติดต่ออันตรายได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต เป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ คือ ลดจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกให้น้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ร้อยละ ๒๐ (ไม่เกิน ๕๒,๐๐๐ ราย) และลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกให้ไม่เกินร้อยละ ๐.๐๘

มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก

มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

๑.๑ กองโรคติดต่ออันตรายโดยแมลงจัดทำพยากรณ์โรคไข้เลือดออกรายจังหวัด และส่งข้อมูลแจ้งเตือนไปยังพื้นที่

๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตามให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI CI) น้อยกว่าร้อยละ ๕

๑.๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในโรงงานและโรงเรียน

มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

๒.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ และจ่ายสารทากันยุง

๒.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมโรค รายงานผลการดำเนินการ และถอดบทเรียนกรณีพบผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต ทุกราย ภายใน ๗ วัน

๒.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทำงานร่วมกับเครือข่าย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) / คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ (พชอ.) และพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการพ่นสารเคมี ควบคุมยุงพาหะ

มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

๓.๑ โรงพยาบาลดำเนินการตามแนวทางลดป่วยและลดการเสียชีวิตในสถานพยาบาล โดยจัดให้มี การจัดระบบ Dengue smart care เพื่อการตรวจวินิจฉัยรักษาที่รวดเร็ว

๓.๒ ดำเนินการรักษาตามมาตรฐาน Clinical practice guideline (CPG) จ่ายสารทากันยุงและ สื่อสารความเสี่ยง

๓.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำ Dead case conference กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย เพื่อ หาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข