



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ.....1980.....
วันที่ 16 ม.ค. 2569
เวลา.....

ที่ สธ ๐๔๑๑.๖/๑๘๓

กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตามจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการและแนวทางการขับเคลื่อนการเฝ้าระวังฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ พบผู้ป่วยสะสม ๕๖,๓๒๕ ราย (ผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่แล้ว ๙๗๓ ราย) อัตราป่วย ๘๖.๙๘ ต่อประชากรแสนคน ๕ จังหวัดแรก ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุดที่มีอัตราป่วยสูง ได้แก่ ภูเก็ต สมุทรสาคร สมุทรปราการ นครปฐม และเชียงใหม่ ผู้ป่วยเสียชีวิตยืนยันสะสม ๖๑ ราย จาก ๓๒ จังหวัด อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๑ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต กรมควบคุมโรค โดยกองโรคติดต่อฯ โดยแมลง ได้กำหนดมาตรการสำคัญและจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยกำหนดเป้าหมาย จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ๕๒,๐๐๐ ราย และอัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๐๘

กรมควบคุมโรค ขอความร่วมมือขับเคลื่อนการดำเนินงานตามจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก ดังนี้

๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์และจัดกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI CI) น้อยกว่าร้อยละ ๕

๒. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคใน ๗ สถานที่สำคัญ ได้แก่ บ้าน ศาสนสถาน โรงเรียน โรงพยาบาล โรงงาน โรงแรม สถานที่ราชการ พร้อมทั้งดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย โดยเน้นการควบคุมโรคภายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีและกำจัดลูกน้ำยุงลายในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

๓. สนับสนุนและจัดสรรงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ และทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เช่น ทราบดีกำจัดลูกน้ำ สารเคมีในการควบคุมยุงพาหะ เป็นต้น ให้เพียงพอเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้การดำเนินงานดังกล่าวต้องอยู่ภายใต้หลักวิชาการด้านสาธารณสุข มาตรฐานความปลอดภัย และการใช้สารเคมีอย่างสมเหตุสมผล รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือในเรื่องดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนเทียร คณาสวัสดิ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
เลขรับ.....227.....
16 ม.ค. 2569
เวลา.....

กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๐๓ - ๕
โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๒๒

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 กรมควบคุมโรคโดยกองโรคติดต่อฯ โดยแมลงจึงได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง 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 กองโรคติดต่อฯ โดยแมลงจัดทำพยากรณ์โรคไข้เลือดออกรายจังหวัด 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 เพื่อหาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

๔.๑ กองโรคติดต่อฯ นำโดยแมลงผลิตสื่อต้นแบบเรื่องโรคไข้เลือดออกในรูปแบบต่างๆ และเผยแพร่ไปยังพื้นที่

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

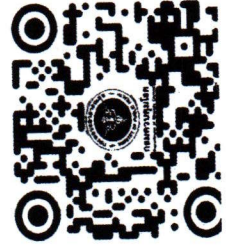
หมายเหตุ

คำนิยาม

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

แนวทางการขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออกตามจุดเน้นโรคใช้เลือดออก ปิงปวงประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

มาตรการ	จุดเน้น	ผลผลิต	กรอบระยะเวลา การส่งรายงาน	ผู้รับผิดชอบ	
				ดำเนินการ	ติดตามและ รายงาน
มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรค และยุทธพาทะ	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.	- สคร. - สสจ.
	๑.๒ ร้อยละ ๘๐ ของโรงเรียนพื้นที่เป้าหมายมีการขับเคลื่อน การดำเนินงานในโรงเรียน	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สคร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ.
	๑.๓ ร้อยละ ๘๐ ของโรงงานพื้นที่เป้าหมายมีการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานในโรงงาน	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สคร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ.
มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและ รักษา	๓.๑ ร้อยละ ๘๐ ของโรงพยาบาล (สังกัด สป.สส., กทม.) ในพื้นที่เป้าหมาย มีการจัดระบบ Dengue smart care ในโรงพยาบาล	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สคร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ. สสอ
มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความ เสี่ยง	๔.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของสถานพยาบาล (รพ.,รพ.สต., คปส.) ในพื้นที่เป้าหมาย ได้รับการสื่อสารและประชาสัมพันธ์การใช้ ชุดตรวจ NS๑	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน one pages	ทุกไตรมาส	สคร ๑-๑๒/ สปคม	สสจ. สสอ



เอกสารที่เกี่ยวข้องและช่องทางการรายงานผลการดำเนินงาน

ตามจุดเน้นโรคใช้เลือดออก :

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



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/NNT6h>

QR Code

แสดงรายละเอียดการดำเนินงานตามจุดเน้นโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณพ.ศ.2569