



ที่ รบ ๐๐๑๗.๒/๑๔๒๖

ศาลากลางจังหวัดราชบุรี
ถนนอำเภอ รบ ๗๐๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖)

เรียน ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดราชบุรี ที่ รบ ๐๐๑๗.๒/ว ๗๕๓๑ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖)

๒. แผนการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามที่ จังหวัดราชบุรีแจ้งให้ดำเนินการเตรียมความพร้อม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคไข้หวัดใหญ่ปี ๒๕๖๒ โดยการติดตามสถานการณ์ จัดการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในหน่วยงานราชการทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่อง และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พร้อมทั้งเผยแพร่และประชาสัมพันธ์เอกสารคำแนะนำสำหรับกิจกรรมรวมตัวของคนหมู่มากเพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรคไข้หวัดใหญ่ นั้น

กระทรวงมหาดไทยได้รับข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในปัจจุบัน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒) ว่า มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกสะสมรวม ๒๘,๗๘๕ ราย เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา ๒,๓๕๕ ราย อัตราป่วย ๔๓.๕๗ ต่อประชากรแสนคน มีการรายงานจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกมากกว่าปี ๒๕๖๑ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๗ เท่า ผู้ป่วยเสียชีวิต ๔๓ ราย อัตราป่วยตายน้อยละ ๐.๑๕ โดยการกระจายการเกิดโรคไข้เลือดออกรายภาค พบว่าภาคกลางมีอัตราผู้ป่วยเท่ากับ ๔๖.๑๙ ต่อประชากรแสนคน ในการนี้กระทรวงมหาดไทยได้ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖) กับกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงอุตสาหกรรม และกรุงเทพมหานคร ในการรณรงค์ ป้องกัน และควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก และการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามข้อตกลงร่วมกัน โดยมีสาระสำคัญของข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินการ ดังนี้

๑. ฝ่ายะวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ด้วยการจัดการสิ่งแวดล้อม และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ ๗ ร ได้แก่ โรงเรียน โรงธรรม โรงเรียน โรงพยาบาล โรงแรม โรงงาน และสถานที่ราชการ อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายให้ทุกพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลาย

๒. สื่อสารประชาสัมพันธ์ วิธีการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ในหลากหลายช่องทางให้สอดคล้องกับความต้องการเพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย โดยผ่านหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓. ส่งเสริม สนับสนุน รณรงค์ การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อการควบคุมยุงลายอย่างต่อเนื่องตามแผนปฏิบัติการและร่วมรณรงค์ในวันไข้เลือดออกอาเซียน (ASEAN Dengue Day) ซึ่งตรงกับวันที่ ๑๕ มิถุนายนของทุกปี

๔ แลกเปลี่ยนและบริหารจัดการฐานข้อมูล เพื่อการใช้ประโยชน์ร่วมกันอย่างเป็น
รูปธรรมและยั่งยืน

๕ มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์
ยุงลาย ภายใต้โครงการจิตอาสาฯ “เราทำความ ดี ด้วยหัวใจ”

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการในการป้องกัน และควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นไป
อย่างมีประสิทธิภาพ จึงให้หน่วยงานดำเนินการตามข้อตกลงความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุม
ยุงลาย และจัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก พ.ศ.๒๕๖๒
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมพงษ์ ประเสริฐ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

- ☐ ส่วนบริหารยุทธศาสตร์ชาติ
- ☐ ส่วนบริหารยุทธศาสตร์น้ำ
- ☒ ส่วนสิ่งแวดล้อม
- ☐ ส่วนอำนวยการ
- ☐ ส่วนยุทธศาสตร์

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๓๓ ๗๘๕๐ มท ๖๑๗๒๒

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๗๖๕๕

E-mail : yutrb@windowsslive.com

ที่ รบ ๐๐๑๗.๒/ว พ๕๓๑



ศาลากลางจังหวัดราชบุรี
ถนนอำเภอ รบ ๗๐๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การเตรียมความพร้อม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๒

เรียน ปลัดจังหวัดราชบุรี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี และนายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว๕๕๑ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยในการเตรียมความพร้อมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๒ โดยแจ้งข้อมูลสถานการณ์โรค ดังนี้

๑. ข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม-๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบผู้ป่วยสะสม ๓,๙๖๘ ราย โดยผู้ป่วยในเดือนมกราคมสูงกว่าค่าเฉลี่ยย้อนหลัง ๕ ปี ถึงร้อยละ ๕๐ คาดว่าในปี ๒๕๖๒ มีโอกาสที่จะมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกต่อเนื่อง และมีผู้ป่วยมากกว่าปี ๒๕๖๑ ซึ่งอาจพบผู้ป่วยทั้งปี ๒๕๖๒ ประมาณ ๙๔,๐๐๐-๙๕,๐๐๐ ราย จากการสำรวจลูกน้ำยุงลายในเขตชุมชนยังพบค่าดัชนีสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

๒. ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโดยสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค พบว่าสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ในปี ๒๕๖๑ มีรายงานผู้ป่วย จำนวน ๑๘๑,๙๔๙ ราย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๗๘.๑๐ ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต จำนวน ๓๑ ราย คิดเป็นอัตราการตาย ๐.๐๕ ต่อประชากรแสนคน ซึ่งพบว่าผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่มีปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ มีโรคประจำตัว ไม่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ และมีภาวะแทรกซ้อน ขณะนี้พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มสูงขึ้น และพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในหลายพื้นที่ เช่น โรงเรียน และเรือนจำ คาดว่ายังมีการระบาดอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับเป็นช่วงที่ตรงกับฤดูกาลระบาดของปี ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๒ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดราชบุรีจึงให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑) โรคไข้เลือดออก

(๑) ติดตามสถานการณ์ จัดการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหน่วยงานราชการ ทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่อง และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

(๒) แจ้งนายอำเภอสนับสนุนติดตามสถานการณ์การดำเนินมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด และพื้นที่เสี่ยงโรคไข้เลือดออก โดยพิจารณาเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคไข้เลือดออก

(๓) แจ้งกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน นำประชาชนจิตอาสา ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในที่สาธารณะ ได้แก่ ชุมชน ศาสนสถาน โรงเรียน และสถานที่ราชการ

๒) เผยแพร่และประชาสัมพันธ์เอกสารคำแนะนำสำหรับกิจกรรมรวมตัวของคนหมู่มาก เพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรคไข้หวัดใหญ่ ให้ประชาชนและหน่วยงานในจังหวัดทราบและถือปฏิบัติ โดยเฉพาะในกลุ่มบุคคลและพื้นที่ใกล้เคียง ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ที่ <http://www.ppb.moi.go.th/midevoa/> “ชาวประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัช ประเสริฐ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

สำนักงานจังหวัดราชบุรี

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ

โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๗๘๙๐

E-mail : yutrb@windowslive.com



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย

ระหว่าง

กระทรวงกลาโหม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงมหาดไทย
กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม และ กรุงเทพมหานคร

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ทำขึ้น เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ระหว่างผู้แทนจาก ๔ หน่วยงาน คือ กระทรวงกลาโหม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม และ กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ทั้งเก้าหน่วยงาน" มีเจตจำนงที่จะส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และขับเคลื่อนการดำเนินงานในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย โดยคำนึงถึงศักยภาพ บทบาทหน้าที่ และบริบท ของแต่ละหน่วยงาน ดังนี้

ข้อ ๑. ทั้งเก้าหน่วยงานตกลงร่วมมือดำเนินการ

- ๑.๑ เผ่าเร่ร่อน ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลาย ด้วยการจัดการสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในพื้นที่ ๗ ร ได้แก่ โรงเรียน โรงธรรม โรงเรียน โรงพยาบาล โรงแรม โรงงาน และสถานที่ราชการ อย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายให้ทุกพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลาย
- ๑.๒ สื่อสารประชาสัมพันธ์ วิธีการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลายในหลากหลายช่องทางให้สอดคล้อง กับความต้องการเพื่อเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย โดยผ่านหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- ๑.๓ ส่งเสริม สนับสนุน รณรงค์ การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลายอย่างต่อเนื่องตามแผนปฏิบัติการและร่วมรณรงค์ ในวันใช้เลือดออกอาเซียน (ASEAN Dengue Day) ซึ่งตรงกับวันที่ ๑๔ มิถุนายนของทุกปี
- ๑.๔ แลกเปลี่ยนและบริหารจัดการฐานข้อมูล เพื่อการใช้ประโยชน์ร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน
- ๑.๕ มีส่วนร่วมในกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ภายใต้โครงการจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ

ข้อ ๒. ความร่วมมือดังกล่าวเป็นความร่วมมือในด้านทรัพยากร วิชาการ และการบริหารจัดการ

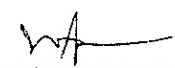
ข้อ ๓. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้อาจมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงได้เพื่อความเหมาะสม หากได้รับความเห็นชอบ จากทั้งเก้าหน่วยงาน

ข้อ ๔. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จะมีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ลงนามเป็นระยะเวลา ๕ ปี (๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึง ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗)

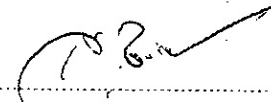
เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี

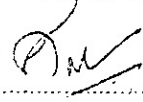
บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้น แก่ฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งเก้าหน่วยงานพิจารณาข้อความโดยละเอียดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนารมณ์ทุกประการ จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้หน่วยงานละ ๑ ฉบับ

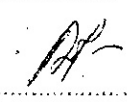
ลงชื่อ พลเอก 
(วิชัย แซงจอหอ)
รองปลัดกระทรวงกลาโหม

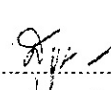
ลงชื่อ 
(นายทวีศักดิ์ วาณิชเจริญ)
อธิบดีกรมการท่องเที่ยว
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

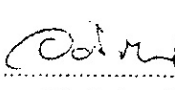
ลงชื่อ 
(นายสุพลัน ไตรวิชชัยกุล)
รองปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ
สิ่งแวดล้อม

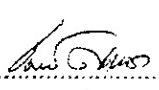
ลงชื่อ 
(นายสุธี ทองแย้ม)
ที่ปรึกษากระทรวงมหาดไทย

ลงชื่อ 
(นางศศิธรณ์ สุวรรณรมณี)
ผู้ช่วยปลัดกระทรวงวัฒนธรรม

ลงชื่อ 
(นางปิยมา วีระวาณิช)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ

ลงชื่อ 
(นายสุخم กัญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ 
(นายอภิจันท์ โชติกเสถียร)
รองปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

ลงชื่อ 
(นายวินทร์ ศิรินาค)
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
กรุงเทพมหานคร

แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก

พ.ศ. ๒๕๖๒

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๒ มีจำนวนผู้ป่วยสูงลอยตั้งแต่ปลายปี ๒๕๖๑ และมีแนวโน้มที่จะพบผู้ป่วยสูงขึ้นตั้งแต่ต้นปีคล้ายปี ๒๕๖๑ โดยในสัปดาห์ที่ ๑๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒) มีผู้ป่วยสะสม ๑๙,๕๐๓ ราย เสียชีวิต ๓๐ ราย พบผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ถึง ๒ เท่า ตั้งแต่เดือนมกราคมเป็นต้นมา โดยในขณะนี้พบพื้นที่ระบาดต่อเนื่องส่วนใหญ่อยู่ที่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เช่น นครราชสีมา ชัยภูมิ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ และภาคตะวันออก เช่น ชลบุรี ฉะเชิงเทรา

การกระจายการเกิดโรคไข้เลือดออกตามกลุ่มอายุ ส่วนใหญ่พบในกลุ่มวัยเรียน อายุ ๕-๑๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ๙๗.๙๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๕-๓๔ ปี (๓๘.๔๘) และอายุ ๐-๔ ปี (๓๖.๙๐) ตามลำดับ โดยกลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยตายสูง คือ เด็กเล็ก อายุต่ำกว่า ๕ ปี มีอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๒๓ รองลงมาคือผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) ร้อยละ ๐.๑๗ ปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยเสียชีวิต ได้แก่ การมีโรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือด เบาหวาน โรคอ้วน การเข้ารับการรักษายา เนื่องจากไปซื้อยาทานเอง/ไปรักษาที่คลินิกหลายแห่งได้ และรับยา NSAIDs และ Steroid ซึ่ง ๑ ใน ๔ ของผู้ป่วยเสียชีวิตเสียชีวิตเร็วกว่าปกติ (เสียชีวิตหลังเริ่มป่วยไม่เกิน ๕ วัน) สำหรับผลการตรวจ Dengue serotype จากผู้ป่วยเสียชีวิต ๑๘ ราย พบว่าส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อ DEN-๒ จำนวน ๑๐ ราย รองลงมา คือ DEN-๑ จำนวน ๕ ราย และ DEN-๔ จำนวน ๓ ราย

นอกจากนี้ จากการสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายจากกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๒ พบว่าค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูงกว่าเกณฑ์ในทุกสถานที่ ทั้งในชุมชน โรงเรียน วัด และโรงพยาบาล โดยภาชนะเสี่ยงที่พบลูกน้ำยุงลาย ได้แก่ ที่รองกันมด ภาชนะที่ไม่ได้ใช้ ยางรถยนต์เก่า และภาชนะน้ำใช้ จากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกดังกล่าว คาดการณ์ได้ว่าในปี ๒๕๖๒ มีโอกาสที่จะมีการระบาดต่อเนื่องและมีผู้ป่วยมากกว่าปี ๒๕๖๑ โดยคาดว่าจะมีผู้ป่วยทั้งปีประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ ราย และช่วงฤดูฝน (มิถุนายน - สิงหาคม) จะพบผู้ป่วยสูงถึง ๑๐,๐๐๐ รายต่อเดือน ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกไม่ให้เกิดการระบาดขยายวงกว้าง กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. ลดจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกไม่เกิน ๘๕,๐๐๐ ราย และลดอัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐
๒. ควบคุมยุงพาหะ ให้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชนไม่เกินร้อยละ ๕ และไม่พบลูกน้ำยุงลายในสถานที่สาธารณะ
๓. สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

วิธีปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก พ.ศ. ๒๕๖๒

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
๑. การเฝ้าระวังโรค				
๑.๑ มีทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) วิเคราะห์สถานการณ์ โดยชี้เป้าตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยเกินกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลังและมีการระบาดต่อเนื่องเกินกว่า ๒๘ วันเป็นรายสัปดาห์ เพื่อเร่งรัดติดตามมาตรการควบคุมโรค	ทุกสัปดาห์	สสจ./สสอ.	กรณีเป็นพื้นที่ระบาด/มีการเปิด EOC สสจ. รายงานสถานการณ์ไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดทุกสัปดาห์และ สสอ. รายงานสถานการณ์ไปยังนายอำเภอทุกสัปดาห์ (ในกรณีไม่ใช่พื้นที่ระบาดให้รายงานทุกเดือน)	จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในอำเภอต่ำกว่าค่า มัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (ไม่เป็นพื้นที่ระบาดสีแดง)
๒. การควบคุมโรค				
๒.๑ เปิด EOC ในระดับจังหวัด อำเภอ เขต เข้าเกณฑ์การเปิด EOC ๑) ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย ค่ายล หมูบ้านที่ระบาดต่อเนื่อง และชุมชนที่พบดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) เกินกว่าร้อยละ ๕ ๒) จัดสรรทรัพยากร กำลังคน ควบคุมการระบาดโดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น	ทุกสัปดาห์	๑.๑ ผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ๑.๒ สสจ. สสอ. และสคร./สป.คม. เป็นทีมสนับสนุนข้อมูล	สสจ. รายงานสถานการณ์ไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดทุกสัปดาห์และ สสอ. รายงานสถานการณ์ไปยังนายอำเภอทุกสัปดาห์	จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในอำเภอต่ำกว่าค่า มัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (ไม่เป็นพื้นที่ระบาดสีแดง)

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
หมายเหตุ เกณฑ์การเปิด EOC - EOC ระดับอำเภอ เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ <u>ระบาด*</u> ตั้งแต่ร้อยละ ๒๕ ของจำนวนตำบลในอำเภอ - EOC ระดับจังหวัด เมื่อพบอำเภอที่เป็นพื้นที่ <u>ระบาด*</u> มากกว่าร้อยละ ๒๕ ของจำนวนอำเภอในจังหวัด - EOC ระดับเขต เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน ๓ จังหวัดหรือมากกว่า หมายเหตุ : พื้นที่ระบาด หมายถึง มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุดและมีการระบาดต่อเนื่องมาเกินกว่า ๒๘ วัน (โดยวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยแต่ละรายทั้งระยะกันไม่เกิน ๒๘ วัน)				
๒.๒ การควบคุมโรค เน้นมาตรการ ๓-๓-๑ และดำเนินการต่อเนื่อง ๒๘ วัน ๒.๑. รายงานโรคให้ รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ทราบภายใน ๓ ชั่วโมง ๒.๒ สอบสวนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง นีดสเปรย์กระป๋องกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในบ้านผู้ป่วย ภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน	วันที่ ๐, ๓, ๗, ๑๔, ๒๑, ๒๘	๒.๑. รพ.สต. วางแผนการควบคุมโรคร่วมกับอปท. ๒.๒. รพ.สต. อสม. และอปท. ร่วมกันสำรวจทำลายแหล่งน้ำขัง ๒.๓. อปท. นีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย	รพ.สต. รายงานสถานการณ์และผลการควบคุมโรคในการประชุม EOC	- ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในหมู่บ้านหลังจากควบคุมโรค ๒๘ วัน - ไม่พบลูกน้ำยุงลายใน รัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วย - HI ในหมู่บ้านที่พบ

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
๒.๓ ควบคุมยุงพาหะในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วยภายใน ๑ วัน วันที่ ๓ และวันที่ ๗ หลังพบผู้ป่วย ทั้งการฉีดพ่นสารเคมีและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ๒.๔ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในหมู่บ้านทุก ๗ วันจนครบ ๔ สัปดาห์และไม่มีผู้ป่วยรายใหม่		๒.๔. รพ.สต. และ สสอ. ประเมินผลการควบคุมโรคจากดัชนีลูกน้ำยุงลาย		ผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๕ และ CI ของสถานพยาบาล โรงเรียน ศาสนสถาน โรงแรม โรงงาน ในตำบลเป็นศูนย์
๒.๓ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม “Big Cleaning Week ทุกบ้าน ทุกพื้นที่ ทุกสัปดาห์” ในชุมชนและสถานที่สำคัญ เช่น วัด โรงเรียน สถานที่ราชการ โดยการสำรวจและกำจัดขยะหรือภาชนะที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยไม่ต้องรอให้มีน้ำขัง เช่น ถ้วยโถม แก้วน้ำพลาสติก ถังน้ำที่ไม่ใช้ ยางรถยนต์ เป็นต้น	ทุกสัปดาห์	สสจ. ประธานอปท.หรือหน่วยงานเจ้าของสถานที่ดำเนินการ	สคร.ลงสู่สำรวจลูกน้ำยุงลายในสถานที่ต่างๆ และรายงานในโปรแกรมทันระดับ	- ไม่พบลูกน้ำยุงลายในชุมชน และสถานที่ต่างๆ
๓. การดูแลรักษา				
๓.๑ การรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล ๑) กรณีผู้ป่วยนอก : จัดตั้ง Dengue Corner ในสถานพยาบาล ในการให้คำแนะนำผู้ป่วยถึงอาการที่ต้องมารพ. และแจกยาทากันยุงให้ผู้ป่วย และผู้ป่วยสงสัยใช้เลือดออกทุกราย ๒) กรณีผู้ป่วยใน : ใช้ Dengue Chart ในผู้ป่วยที่วินิจฉัยเป็นไข้เลือดออกเดงกี (Dengue		สถานพยาบาลทุกแห่ง		ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง (อัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐)

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
Heamorrhagic Fever) ทุกราย โดยไม่ต้องรอให้เข้าสู่ระยะวิกฤติ และให้แพทย์ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตาม CPG อย่างเคร่งครัด หมายเหตุ : แนวทางการจัดตั้ง Dengue Corner และ การใช้ Dengue Chart จากแนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออกเดงกี ฉบับเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรชามหาราชินี และสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง (https://ddc.moph.go.th/th/site/office_newsview/view/๑๑๓๓)				
๓.๒ จัดทำทำเนียบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งกุมารแพทย์และอายุรแพทย์ที่จะให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกอาการรุนแรง		- สสจ.รวบรวมรายชื่อแพทย์เชี่ยวชาญ - โรงพยาบาลแม่ข่าย จัดให้มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ คอยให้คำปรึกษาในการรับผู้ป่วยอาการรุนแรงที่ถูกส่งต่อมาจากโรงพยาบาลชุมชน	สสจ.ประชาสัมพันธ์ทำเนียบแพทย์ให้ทราบในจังหวัดทราบ และส่งให้สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง ดำเนินการรวบรวมและเผยแพร่ทางเว็บไซต์	ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง (อัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐)

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
๓.๓ จัดระบบและเกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลในลำดับสูงขึ้นไปภายในเขต		เขตบริการสุขภาพ	เขตบริการสุขภาพเผยแพร่เกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลทุกระดับ	ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง (อัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐)
๓.๔ การจัดทำ dead case conference ในผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	ภายใน ๑ สัปดาห์หลังพบผู้ป่วยเสียชีวิต	รพ.และสสจ.ประสานผู้เชี่ยวชาญในการจัดทำ dead case conference	รพ.จัดทำรายงานสรุปผลการทำ dead case conference แล้วส่งให้ สสจ.และสำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง	ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง (อัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐)
๓.๕ อบรมแพทย์จบใหม่ในการวินิจฉัย ดูแล รักษาผู้ป่วยไข้เลือดออก	พ.ค.-ก.ค.	สสจ.หรือเขตบริการสุขภาพจัดการอบรมแพทย์จบใหม่	รายงานผลการจัดอบรมแพทย์จบใหม่ไปยังผู้ตรวจราชการฯ	ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง (อัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐)
๔. การสื่อสารความเสี่ยง				
๔.๑ พัฒนาความรู้ของประชาชน ๑) เผยแพร่ข่าวสารเตือนการป้องกันโรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย ด้วยมาตรการสื่อสาร ๓ เก็บ ๓ โรค (เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บปัดน้ำ ป้องกันโรค ไข้เลือดออก โรคติดเชื่อไวรัสชิคา ไข้ปวดข้อยุงลาย) ด้วยการให้ข่าวสารมวลชน/ตอบโต้ข่าวเพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง ๒) สนับสนุนสื่อทาง Social Media เช่น Info Graphic เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การโหลดและเข้าถึงแอปพลิเคชัน Smart อสม. และ Line@อาสา	ทุกเดือน	- สดม./สำนักสื่อสารฯ/สคร. ๑- ๑๒/สปคม./สสจ./สสอ.		๑. การสื่อสารตามแนว Health Literacy ให้ประชาชนมีความรู้ คำนวณเองได้ ปฏิบัติและถ่ายทอดความรู้สู่คนอื่นได้ ๒. จำนวนผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกในอำเภอต่ำกว่าค่า มีฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง (ไม่เป็นพื้นที่

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
ปราบยุง การผลิตต้นฉบับสื่อเผยแพร่เพื่อการประชาสัมพันธ์และสื่อแนวทางการรักษาสำหรับแพทย์/พยาบาล ๓) การผลักดันการสื่อสารตามแนว Health Literacy ให้ประชาชนมีความรู้ ค้นคว้าเองได้ ปฏิบัติและถ่ายทอดความรู้สู่คนอื่นได้ ตามแบบ V-Shave				ระบาดสีแดง)
๔.๒ จัดทีมสื่อสารเชิงรุก ๑) บุคลากรทางการแพทย์ทั้งในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน คลินิก ร้านขายยา ๒) คลินิกโรคเรื้อรังในการสื่อสารเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต ได้แก่ ผู้สูงอายุ โรคอ้วน ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ๓) กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาล เรื่องโรคติดต่อมาโดยง่ายทั้งโรคใช้เลือดออกและโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ๔) สนับสนุนการรณรงค์ เช่น การรณรงค์ตามกิจกรรมจิตอาสาฯ/ การรณรงค์วันไข้เลือดออกอาเซียน ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ของทุกปี/ การรณรงค์ BIG CLEANING WEEK สัปดาห์แรกของทุกเดือน ที่บ้าน ที่ชุมชน และที่สาธารณะ	ทุกเดือน	สคร.๑-๑๒/ สปคม./ สสจ./ สสอ.		ผู้ป่วยเสียชีวิตลดลง (อัตราป่วยตายไม่เกินร้อยละ ๐.๑๐)

๓. การติดตามประเมินผล มอบเขตสุขภาพและกรมควบคุมโรค

๓.๑ติดตามจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและพื้นที่ระบาดเป็นประจำทุกสัปดาห์ และให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานกับจังหวัด

๓.๒ประเมินคุณภาพและความครอบคลุมของการสำรวจและการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๓.๓ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ