



ที่ ปจ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๑๕๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปราจีนบุรี ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุนันทวงศ์ ปจ ๒๕๒๓๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปราจีนบุรี
เลขที่รับ
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๗
ชื่อ

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรีนายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี
และนายกเทศมนตรีเมืองหนองก้

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ที่ สธ ๐๔๒๓.๓/ว ๑๕๒
ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปราจีนบุรีได้รับแจ้งจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรีว่า สถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ พบการแพร่ระบาดของในหลายพื้นที่ โดยข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๔,๑๐๒ ราย เสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ ๐.๐๕ ซึ่งจำนวนผู้ป่วย ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ สูงมากกว่า ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๓๕๔ เท่า ผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ๓๕ ราย และผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา รวม ๑๗ ราย ในจำนวนนี้ พบติดเชื้อในหญิงตั้งครรภ์ ๑ ราย ซึ่งจากสถานการณ์พบมีโอกาสที่จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุงลายทั้ง ๓ โรค ซึ่งจากรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่ ๗ ร. เดือนเมษายน ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี พบสถานที่สำคัญในชุมชนมีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งจากข้อมูลสถานการณ์โรค และสถานการณ์แหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ คาดว่าจะมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในช่วงฤดูฝน

เพื่อเป็นการเร่งรัดการลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมืออำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามมาตรการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย และขอความอนุเคราะห์ จัดกิจกรรมรณรงค์วันไข้เลือดออกอาเซียน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ที่ สธ ๐๔๒๓.๓/ว ๑๕๒ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี เทศบาลเมืองปราจีนบุรี และเทศบาลเมืองหนองก้ ขอให้ดำเนินการตามนัยดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต อ่อนน้อม)
ท้องถิ่นจังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๔๕ ๔๔๔๗

ที่ ปจ ๐๐๒๓.๖/.....239.....ลงวันที่ ๑๒ มิ.ย. ๑
เรียน นายกเทศมนตรี และนายก อบจ.
<input type="checkbox"/> เพื่อทราบและดำเนินการต่อ
<input type="checkbox"/> เพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป
<input type="checkbox"/> รายงานอำเภอภายในวันที่.....

(นายธีรวิศ คิณดิษฐ์)

ท้องถิ่นอำเภอเมืองปราจีนบุรี



ที่ สธ ๐๔๒๓.๗/๑๕๒

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
๒๙/๘๕ หมู่ ๕ ถนนวิรัชประจักษ์-ตำบลบ้านสวน
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดปราจีนบุรี 3382/๗
เลขที่รับ.....
วันที่..... ๕ พ.พ. ๒๕๖๗ 14.๗
<input type="checkbox"/> ผ.บ.พ. <input type="checkbox"/> ก.ร. <input type="checkbox"/> ก.ส.ส.
<input type="checkbox"/> ก.ร.ก. <input type="checkbox"/> ก.ร.ก. <input checked="" type="checkbox"/> ก.ร.บ.ป.

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดปราจีนบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. มาตรการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาด จำนวน ๑ ชุด
- ๒. รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่ ๗ ร. จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ พบการแพร่ระบาดในหลายพื้นที่ โดยข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ๔,๑๐๒ ราย เสียชีวิต ๒ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๕ ซึ่งจำนวนผู้ป่วย ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ สูงมากกว่า ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๓๔ เท่า ผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ๓๕ ราย และผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา รวม ๑๗ ราย ในจำนวนนี้ พบติดเชื้อในหญิงตั้งครรภ์ ๑ ราย ซึ่งจากสถานการณ์พบมีโอกาสที่จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลายทั้ง ๓ โรค ซึ่งจากรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่ ๗ ร. เดือนเมษายน ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี พบสถานที่สำคัญในชุมชนมีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งจากข้อมูลสถานการณ์โรค และสถานการณ์แหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ คาดว่าจะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในช่วงฤดูฝน

เพื่อเป็นการเร่งรัดการลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานฯ ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย และขอความอนุเคราะห์จัดกิจกรรมรณรงค์วันไข้เลือดออกอาเซียน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ส.ดร. ส.ดร. (นายสำราญ สิริภักดิ์)

ยพ ดร.ศิวะรัตน์
- ป.ศ.ม.ศ.ป.ม.ศ.ค.ศ. ๒๖
110> ในงานประชุม ๖ มิ.๖๖



รายละเอียดจัดกิจกรรม
กลุ่มโรคติดต่อ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

โทร. ๐ ๓๘๒๖ ๐๙๗๐ ต่อ ๑๒

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๔๘๖๒

ผู้ประสาน นางสาวมะลิวัลย์ สุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๘๑๙๗ ๒๖๐๒
สำเนาส่ง หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๖.๑ - ๖.๕

มาตรการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาด
โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย พ.ศ. ๒๕๖๗

กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง กรมควบคุมโรค

สถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดต่อเชื้อไวรัสชิคา ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ พบการระบาดในหลายพื้นที่ โดยข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยสะสมโรคไข้เลือดออก ๒๖,๕๑๑ ราย อัตราป่วย ๕๐.๐๙ ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คน ผู้ป่วยเสียชีวิต ๒๙ ราย อัตราตาย ๐.๑๑ ซึ่งจำนวนผู้ป่วย พ.ศ. ๒๕๖๗ มากกว่า พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๖ เท่า ผู้ป่วยสะสมโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ๑๔๙ ราย และผู้ป่วยสะสมโรคติดต่อเชื้อไวรัสชิคา ๑๑๓ ราย ในจำนวนนี้เป็นหญิงตั้งครรภ์ ๗ ราย ซึ่งจากสถานการณ์มีแนวโน้มการระบาดของโรคติดต่อ นำโดยยุงลายเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน ที่มีฝนตกทำให้เกิดน้ำขังในภาชนะต่างๆ ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลายพาหะนำโรคได้ กรมควบคุมโรคจึงขอความร่วมมือทุกจังหวัดเร่งรัดมาตรการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาด โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ด้านการเฝ้าระวังโรค

๑.๑ ให้ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อ นำโดยยุงลายที่มีอาการ ดังนี้

● โรคไข้เลือดออก^๑

ผู้ป่วยที่มีอาการไข้อย่างเฉียบพลัน ร่วมกับมีอาการอย่างน้อย ๒ อาการ ได้แก่ ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อ หรือกระดูก ปวดกระบอกตา หรือมีผื่น อาจมีอาการเลือดออก เช่น เลือดกำเดาไหล เลือดออกตามไรฟัน มีจ้ำเลือด อาเจียนเป็นเลือด ปัสสาวะเป็นเลือด ถ่ายเป็นสีดำ เลือดออกทางช่องคลอดผิดปกติ หรือตับโต

● โรคติดต่อเชื้อไวรัสชิคา^๒

พิจารณาในผู้ป่วยที่มีอาการได้ตามเกณฑ์ทางคลินิก ดังนี้

(๑) ผู้ป่วย รวมทั้งหญิงตั้งครรภ์ที่มีผื่นลักษณะนูนแดงแบบสะเก็ด (Maculopapular rash) ร่วมกับมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ มีไข้ ปวดข้อ ปวดศีรษะ หรือตาแดง

(๒) ทารกศีรษะเล็ก อายุไม่เกิน ๑ เดือน และมีเส้นรอบศีรษะน้อยกว่า ๓ เพอร์เซ็นต์ไทล์ของค่าปกติ ในเพศ และอายุครรภ์เดียวกัน จากการวัดเฉลี่ย ๒ ครั้ง ใน ๔๘ ชั่วโมงหลังคลอด

(๓) ผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (Guillain-Barre syndrome) ที่มีอาการอักเสบเฉียบพลันของเส้นประสาทหลายเส้นพร้อม ๆ กัน หรือมีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือชาที่ขาพร้อมกันทั้งสองข้าง (Symmetrical acute flaccid paralysis)

● โรคไข้ปวดข้อยุงลาย^๓

ผู้ป่วยที่มีอาการไข้ และปวดกระดูก หรือปวดข้อ ร่วมกับมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ มีผื่นลักษณะนูนแดงแบบสะเก็ด (Maculopapular rash) ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา

๑.๒ ทีมตระหนักภูมิจังหวัดดำเนินการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา โดยใช้ข้อมูลจำนวนผู้ป่วย ร่วมกับข้อมูลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย และข้อมูลการทดสอบความต้านทานของยุงต่อสารเคมีในการซีเข้าอำเภอที่มีการระบาด และตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยเกินกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง และมีการระบาดต่อเนื่องเกินกว่า ๒๘ วัน เพื่อแจ้งเตือนให้พื้นที่จัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย และการสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชน

๑.๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ไปยังนายอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรายงานสถานการณ์ ไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดทุกสัปดาห์ เพื่อขอรับการสนับสนุนเร่งรัดมาตรการควบคุมโรคจากท้องถิ่นและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑.๔ อสม./อสส. เพิ่มความเข้มข้นในการสำรวจ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และจัดกิจกรรมรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ ให้ครอบคลุมสถานที่ ๗ ร. (โรงเรียน โรงเรียน โรงธรรม โรงพยาบาล โรงแรม โรงงาน และสถานที่ราชการ) รวมทั้งสอดส่อง แจ้งเตือนผู้มีอาการเข้าข่ายโรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ในชุมชน และแจ้งสถานพยาบาลในพื้นที่

๒. ด้านการป้องกันควบคุมโรค

๒.๑ เมื่อพบผู้ป่วยโรคติดต่อมาโดยยุงลายในพื้นที่ ให้ดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑ (๓-๗-๑๔-๒๑-๒๘) ได้ตามมาตรฐานอย่างเข้มข้น ตามแนวทางดังนี้

มาตรการ ๓-๓-๑ (๓-๗-๑๔-๒๑-๒๘)	
Day ๐ วันที่พบผู้ป่วย ยืนยัน	- ภายใน ๓ ชั่วโมงแรก สถานบริการสาธารณสุขรายงานโรคให้ รพ.สต. หรือศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ - ภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน รพ.สต. หรือศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ สอดส่องโรค ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และฉีดสเปรย์ปกป้องกำจัดยุงในบ้านผู้ป่วย
Day ๑	- ๑ วันหลังได้รับรายงาน อสม./อสส. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) พ่นสารเคมีกำจัดยุง ที่บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย ทั้งในและนอกบ้าน และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค
Day ๓	- ๓ วันหลังได้รับรายงาน อปท. พ่นสารเคมีกำจัดยุง ที่บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย ทั้งในและนอกบ้าน และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค
Day ๗	- ๗ วันหลังได้รับรายงาน อสม./อสส. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และ อปท. พ่นสารเคมีกำจัดยุง ที่บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย ทั้งในและนอกบ้าน และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค เป้าหมาย HI และ CI ในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์
Day ๑๔	- ๑๔ วันหลังได้รับรายงาน อสม./อสส. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งหมดในบ้านที่พบผู้ป่วย - เผื่อระวังและติดตามผู้ป่วยรุ่นที่ ๒ (second generation) ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๕

Day ๒๑	- ๒๑ วันหลังได้รับรายงาน อสม./อสส. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงที่หมู่บ้านที่พบผู้ป่วย
	- เผ่าระวังและติดตามผู้ป่วยรุ่นที่ ๒ (second generation) ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๕, CI ของสถานพยาบาลและโรงเรียน เป็นศูนย์, CI ของโรงเรียน โรงแรม โรงงาน และสถานที่ราชการ ไม่เกินร้อยละ ๕)
Day ๒๘	- ๒๘ วันหลังได้รับรายงาน คงมาตรวจการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชน ทุก ๗ วัน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม และเผ่าระวัง ติดตามผู้ป่วยรุ่นที่ ๒ (second generation) ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย - หลังจาก ๒๘ วัน เป็นต้นไป ทบทวนและถอดบทเรียนการดำเนินการตามมาตรการฯ เพื่อพัฒนา และปรับปรุงการดำเนินงานควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

หมายเหตุ

๑. หากพบผู้ป่วยรายใหม่ “ใน” รัศมี ๑๐๐ เมตรเต็ม หลังจาก Day ๗ ให้คงมาตรการพ่นสารเคมีเสริมทุก ๗ วัน ที่บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่รัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย ทั้งในและนอกบ้าน และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค จนกว่าการแพร่เชื้อจะหยุดลง
๒. สำหรับบ้านผู้ป่วยรายใหม่ “ใน” รัศมี ๑๐๐ เมตรเต็ม ให้ดำเนินพ่นสารเคมีเฉพาะบ้านผู้ป่วยรายใหม่นั้น ภายใน ๑ วัน หลังได้รับแจ้ง
๓. หากพบผู้ป่วยรายใหม่ “นอก” รัศมี ๑๐๐ เมตรเต็ม ให้พ่นสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านเพิ่มเติมจากรัศมี ๑๐๐ เมตรนั้น โดยให้ดำเนินการพ่นในวันที่ ๑, ๓, ๗ (หลังจาก Day ๗ ให้คงมาตรการพ่นสารเคมีเสริมทุก ๗ วัน จนกว่าการแพร่เชื้อในกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านจะหยุดลง
๔. กรณีพื้นที่ระบาดต่อเนื่องไม่สามารถดำเนินการตามมาตรการ ๓ - ๓ - ๑ ได้ทันให้ดำเนินการพ่นสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้าน เช่นกันโดยให้ดำเนินการพ่นในวันที่ ๑, ๓, ๗ (หลังจาก Day ๗ ที่พ่นทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้าน ให้คงมาตรการพ่นสารเคมีเสริมทุก ๗ วัน จนกว่าการแพร่เชื้อในกลุ่มบ้าน/หมู่บ้าน จะหยุดลง หากมีผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น ให้พ่นบ้านผู้ป่วยรายใหม่นั้นเพิ่มอีกครั้งในวันที่ทำมาตรการ ๓-๓-๑ ด้วย)
๕. หากมีฝนตกในช่วงที่มีการแพร่เชื้อในกลุ่มบ้าน/หมู่บ้าน หรือกำลังอยู่ในช่วงการระบาด ต้องรีบรณรงค์หรือแจ้งให้ประชาชนกำจัดขยะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายให้เสร็จภายใน ๗ วัน เนื่องจากฝนอาจทำให้มียุงเกิดใหม่มากขึ้น
๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประเมินพื้นที่ที่ระบาดต่อเนื่องมากกว่า ๒ generations ว่ามีการดำเนินการมาตรการได้อย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่
 - ๒.๒ ใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดในการประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความร่วมมือดำเนินการมาตรการควบคุมโรคในสถานที่สำคัญต่างๆ
 - ๒.๓ กรณีพบผู้ป่วยเสียชีวิต ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและกรุงเทพมหานครจัดทำ Dead case conference ทุกราย ด้านการป้องกันควบคุมโรคภายใน ๓ วัน นับจากที่ได้รับแจ้ง และรายงานผลการดำเนินงานในโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด
๓. ด้านการวินิจฉัยรักษา
 - ๓.๑ โรคไข้เลือดออก

๑) ให้การวินิจฉัย ดูแล รักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตามแนวทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guidelines: CPG)^{๒,๓,๔}

๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดสรรชุดตรวจใช้เลือดออกแบบรวดเร็ว (NS1 rapid test) ให้ครอบคลุมในสถานบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) โดยเฉพาะพื้นที่อำเภอระบาดโรคไข้เลือดออก และประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อกำกับติดตามการใช้ชุดตรวจ NS1 ของ รพ.สต. อย่างต่อเนื่อง

๓) สถานบริการปฐมภูมิ (รพ.สต.) ใช้ชุดตรวจ NS1 ตามแนวทางการใช้น้ำยาตรวจใช้เลือดออกอย่างรวดเร็ว สำหรับ รพ.สต.

๔) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และกรุงเทพมหานครสื่อสารไปยังสถานบริการสาธารณสุขทุกประเภท ใช้นโยบายการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออก และ Dengue Chart^๓ ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

๕) จัดตั้ง Dengue Corner^๓ ในแผนกผู้ป่วยนอก เพื่อคัดกรองและติดตามผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ให้คำแนะนำผู้ป่วยถึงอาการที่ต้องมาโรงพยาบาล แจกสารทากันยุงกัดให้ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกทุกราย

๖) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและกรุงเทพมหานครจัดทำ Dead case conference ด้านการวินิจฉัยรักษา กรณีเสียชีวิตทุกราย และรายงานผลการดำเนินงานในโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด ภายใน ๗ วัน

๓.๒ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

ให้เพิ่มความเข้มข้นในการเฝ้าระวังโรค โดยพิจารณาเก็บตัวอย่างผู้ป่วยทั่วไปที่ไม่ใช่หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มีอาการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ทั้งในผู้ป่วยเข้าข่าย ผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยไข้อยากพื้นที่หาสาเหตุไม่ได้ หญิงตั้งครรภ์ที่แพทย์สงสัยติดเชื้อไวรัสซิกา และหญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่อยู่ในชุมชน/หมู่บ้าน ที่พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา ทารกศีรษะเล็ก และผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบประสาท (Guillain-Barre syndrome) ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งให้การวินิจฉัย ดูแล รักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาตามแนวทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guidelines: CPG)^๕

๓.๓ โรคไข้วัดข้อยุ้งลาย

เมื่อพบผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้วัดข้อยุ้งลาย ให้พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจ รวมทั้งให้การวินิจฉัย ดูแล รักษาผู้ป่วยโรคไข้วัดข้อยุ้งลายตามแนวทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guidelines: CPG)^๕

๔. ด้านการสื่อสารความเสี่ยง

๔.๑ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และกรุงเทพมหานครจัดทีมออกสื่อสารเชิงรุกไปยังบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน คลินิก ให้สามารถวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อ นำโดยยุ้งลายได้อย่างรวดเร็ว โดยแจ้งให้ทราบถึงสถานการณ์โรคในพื้นที่ และอาการที่เข้าเกณฑ์วินิจฉัยโรคและเกณฑ์ที่ต้องรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล รวมถึงให้ผู้ป่วยหาสารกัณยุง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อจากยุงที่กัดผู้ป่วยแล้วนำไปสู่ผู้อื่นได้

๔.๒ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและกรุงเทพมหานครสื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก ให้ความรู้เตือนเรื่องการติดเชื้อโรคติดต่อ นำโดยยุ้งลาย และแจ้งเตือนสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน คลินิก ร้านขายยา ให้ระมัดระวังในการจ่ายยาในกลุ่ม NSAIDs (Non-Steroidal Anti-inflammatory Drugs)

๔.๓ ใช้กลไกคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster: PCC) และคลินิกโรคเรื้อรังในการสื่อสารเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต ได้แก่ ผู้สูงอายุ โรคอ้วน ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ถึงอาการป่วย

ที่ต้องมาพบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัย การป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด การห้ามรับประทานยาในกลุ่ม NSAIDs และมาตรการ ๓ เก็บป้องกัน ๓ โรค สำหรับหญิงตั้งครรภ์ให้ดำเนินการผ่านคลินิกฝากครรภ์ (Antenatal care-ANC) โดยการแจ้งเตือนไม่ควรเดินทางไปในพื้นที่การแพร่โรคติดเชื้อไวรัสซิกาและให้ป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด โดยเฉพาะในระยะเริ่มตั้งครรภ์ถึงอายุครรภ์ ๓ เดือน หากหญิงตั้งครรภ์ป่วยเป็นโรคติดเชื้อไวรัสซิกาอาจเป็นอันตรายต่อทารกในครรภ์ได้

๔.๔ สื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ และให้สุศึกษาแก่ประชาชนในการป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบริเวณบ้านตนเอง และถ้ามีอาการไข้สูงลอยนานถึง ๒ วัน ให้รีบไปพบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยรักษา งดการรับประทานยาในกลุ่ม NSAIDs โดยสื่อสารผ่านสื่อช่องทางต่างๆ

๕. เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center, EOC)^๖

ระดับ	เกณฑ์การเปิด EOC		
	โรคไข้เลือดออก	โรคไข้ปวดข้อยุงลาย	โรคติดเชื้อไวรัสซิกา****
อำเภอ	เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด* มากกว่าร้อยละ ๒๕ ของจำนวนตำบลในอำเภอ	๑. พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้ปวดข้อยุงลายรายใหม่ในตำบลที่ไม่เคยรายงานผู้ป่วย** หรือ ๒. มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน*** เกิน ๒ สัปดาห์	มีการระบาดต่อเนื่องนานกว่า ๒๘ วัน มากกว่า ๑ ตำบล
จังหวัด	เมื่อมีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ ๒๕ ของจำนวนอำเภอในจังหวัด		
เขตสุขภาพ	เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน ๓ จังหวัด หรือมากกว่า		

หมายเหตุ

* ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง

- ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลังในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด และ
- มีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า ๒๘ วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วย (วันที่วินิจฉัยสงสัยไข้เลือดออก) ของผู้ป่วยแต่ละรายทั้งระยะกันไม่เกิน ๒๘ วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)

** ตำบลที่ไม่เคยรายงานผู้ป่วย หมายถึง ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา

*** ระบาดเป็นกลุ่มก้อน หมายถึง พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้ปวดข้อยุงลายมากกว่า ๑ รายในอำเภอ และมีผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย ๑ ราย

**** นิยามผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา หมายถึง มีผลตรวจยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยทั่วไป ทารกศีรษะเล็ก (Microcephaly) หรือกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (Guillain-Barre syndrome) และผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทอักเสบอื่นๆ ภายหลังการติดเชื้อ

เอกสารอ้างอิง

๑. กรมควบคุมโรค กองระบาดวิทยา. (๒๕๖๓). นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย. หน้า ๕๓-๕๕. จาก <https://ddc.moph.go.th/uploads/publish/๑๑๔๒๙๒๐๒๑๐๕๑๘๐๙๒๕๔๒.pdf>

๒. กรมการแพทย์. (๒๕๖๓). แนวทางการวินิจฉัยและการดูแลรักษา ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกีในผู้ใหญ่ พ.ศ. ๒๕๖๓. จาก <https://drive.google.com/file/d/๑mpK๘๗๓Ru-๑๐๐QFQYMFIOQiiMlMatXus/view>

๓. สถาบันสุขภาพเด็ก แห่งชาติมหाराชินี กรมการแพทย์. (๒๕๕๙). แนวทางการวินิจฉัยและรักษา โรคไข้เลือดออกเดงกี ฉบับเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี. จาก <https://drive.google.com/file/d/๑๔๔๙gPGFdsVnMDOJ-SoyTYbzBgF๗cVMHv/view>

๔. กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๙). แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย และดูแลรักษา โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) สำหรับบุคลากรทางแพทย์และสาธารณสุข. จาก https://drive.google.com/file/d/๑tYmYAN_L๑DOsuXN๒idCoFFAK๑๑LbyT๓/view

๕. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๖๓). แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย พ.ศ. ๒๕๖๓. จาก <https://online.fliphtml๕.com/hvpv/nvon/#p=๑>

๖. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๖๔). แนวทางดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔. จาก <https://online.fliphtml๕.com/bcbgj/nfvi/#p=๑>

๗. การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสซิกา. กองระบาดวิทยา และกองโรคติดต่อ นำโดยแมลง. วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗. จาก <https://shorturl-ddc.moph.go.th/G๑XIQ>

๘. แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษา ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ฉบับย่อ) พ.ศ. ๒๕๖๖. กรมการแพทย์. ๒๕๖๖. https://drive.google.com/file/d/๑Y-LftXGICdwx๑pNAVCsng๕Xv๔dc_gWq/view



สถานการณ์โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

<https://ddc.moph.go.th/dvb/pagecontent.php?page=๑๒๖๙&dept=dvb>



สื่อประชาสัมพันธ์ต้นแบบ

<https://drive.google.com/drive/folders/๑Z๓-J๑๙Tb๕v๖๔y๑YATCSO๑Ohch๔OtT๑>

รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่ ๗ ร.

ความเป็นมา

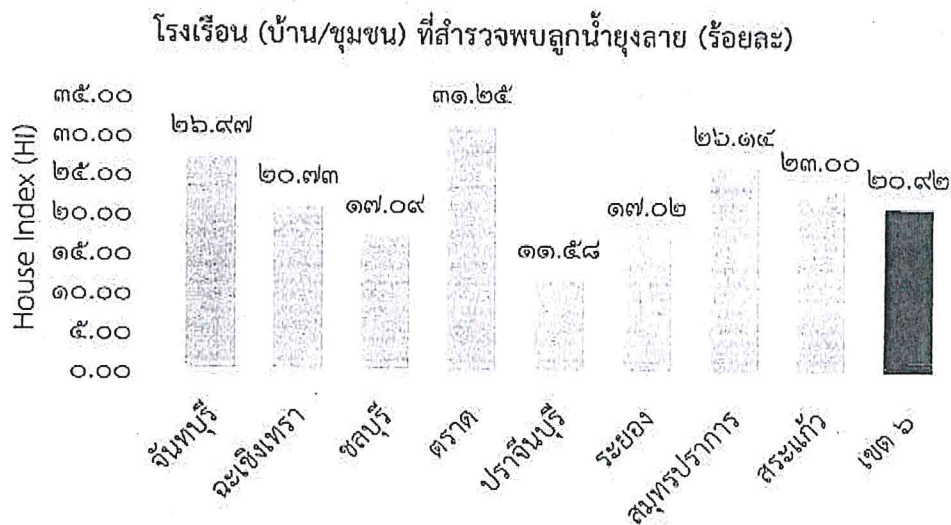
ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้กำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่ ๗ ร. เพื่อป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่ ๗ ร. ได้แก่ โรงเรียน โรงธรรม โรงเรียน โรงพยาบาล โรงงาน โรงแรม และสถานที่ราชการ

แผนการดำเนินงาน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี มอบหมายศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๑ - ๖.๕ ดำเนินการติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการ ในเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างวันที่ ๔ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีการลงพื้นที่เพื่อดำเนินการติดตามผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานที่ ๗ ร. โดยจากข้อมูลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในแต่ละสถานที่พบว่า

โรงเรียน (บ้าน/ชุมชน) มีการสำรวจครอบคลุมพื้นที่ ๘ จังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖ โดยชุมชนที่ได้รับการสุ่มสำรวจทั้งหมด ๒๐ ชุมชน โดยจำนวนบ้านทั้งหมดที่ได้รับการสำรวจลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๘๒๗ หลังคาเรือน พบลูกน้ำยุงลาย ๑๗๓ หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๕๒ ซึ่งมีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน (เกณฑ์มาตรฐาน HI < ๕) เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบว่าบ้านที่ได้รับการสุ่มสำรวจบ้านในแต่ละจังหวัดอยู่ระหว่าง ๘๒ - ๑๙๙ หลังคาเรือน ร้อยละของบ้านที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (HI) ในแต่ละจังหวัด อยู่ระหว่าง ๑๑.๕๘ - ๓๑.๒๕ ดังรูปที่ ๑

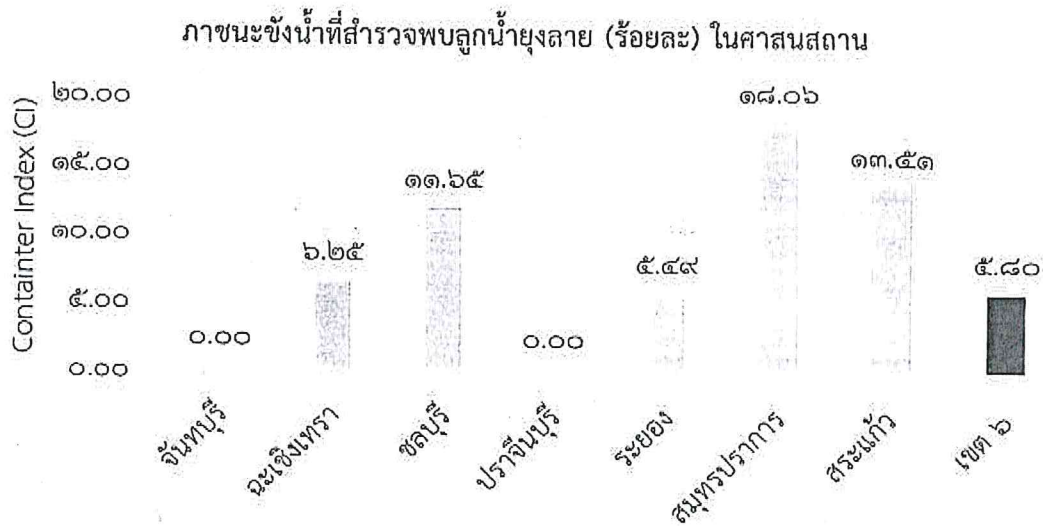
รูปที่ ๑ แผนภูมิแสดงร้อยละของการสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย ในช่วงเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ในสถานที่โรงเรียน



โรงธรรม (วัด/ศาสนสถาน) มีการสำรวจครอบคลุม ๗ จังหวัด จำนวน ๑๔ แห่ง พบลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ของจำนวนศาสนสถานที่สำรวจทั้งหมด ศาสนสถานที่ได้รับการสุ่มสำรวจ

ในแต่ละจังหวัดอยู่ระหว่าง ๒ - ๓ แห่ง/จังหวัด โดยศาสนสถานที่ถูกสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย จำแนกรายจังหวัด อยู่ระหว่าง ร้อยละ ๕๐ - ๑๐๐ ของจำนวน ศาสนสถานที่ถูกสำรวจ สำหรับศาสนสถานที่ถูกสำรวจในพื้นที่จังหวัดจันทบุรีและปราจีนบุรีไม่พบลูกน้ำยุงลาย ภาชนะขังน้ำที่สำรวจทั้งหมด ๗๙๓ ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย ๔๖ ภาชนะ คิดเป็นร้อยละ ๕.๘ ของภาชนะที่สำรวจพบทั้งหมด ซึ่งมีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน CI < ๕) เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (Container Index : CI) ในแต่ละจังหวัด อยู่ระหว่าง ๐ - ๑๘.๐๖ ดังรูปที่ ๒

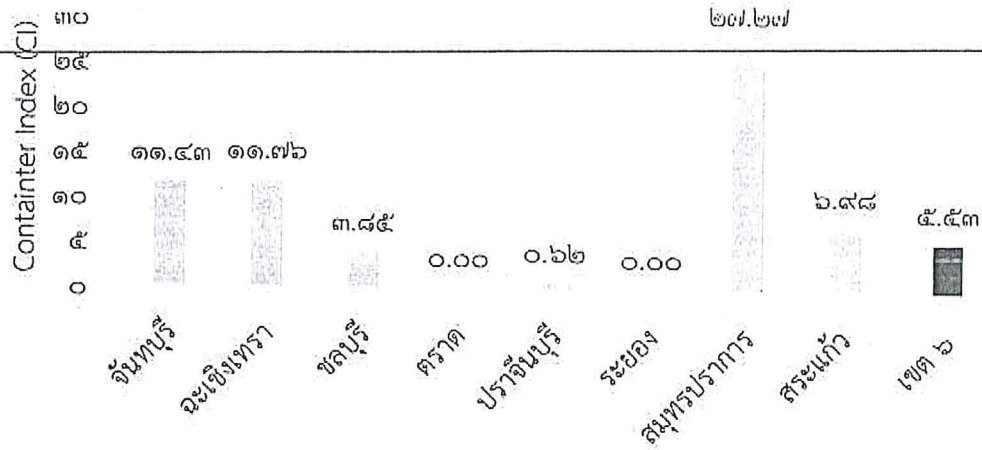
รูปที่ ๒ แผนภูมิแสดงร้อยละของการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในภาชนะขังน้ำ ในช่วงเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ในสถานที่โรงธรรม หรือศาสนสถาน



โรงเรียน (สถานศึกษา) มีการสำรวจครอบคลุม ๘ จังหวัด จำนวน ๑๙ แห่ง พบลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๑๑ ของจำนวนสถานศึกษาที่สำรวจทั้งหมด สถานศึกษาที่ได้รับการสุ่มสำรวจในแต่ละจังหวัดอยู่ระหว่าง ๑ - ๓ แห่ง/จังหวัด โดยสถานศึกษาที่ถูกสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย จำแนกรายจังหวัด อยู่ระหว่าง ร้อยละ ๓๓.๓๓ - ๑๐๐ ของจำนวนสถานศึกษาที่สุ่มสำรวจ สำหรับสถานศึกษาที่สุ่มสำรวจในพื้นที่จังหวัดตราดและระยองไม่พบลูกน้ำยุงลาย ภาชนะขังน้ำที่สำรวจทั้งหมด ๔๘๘ ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย ๒๗ ภาชนะ คิดเป็นร้อยละ ๕.๕๓ ของภาชนะที่สำรวจพบทั้งหมด ซึ่งมีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน CI = ๐) เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (Container Index : CI) ในแต่ละจังหวัด อยู่ระหว่าง ๐ - ๑๑.๘๐ ดังรูปที่ ๓

รูปที่ ๓ แผนภูมิแสดงร้อยละของการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในภาชนะขังน้ำ ในช่วงเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ในสถานที่โรงเรียน หรือสถานศึกษา

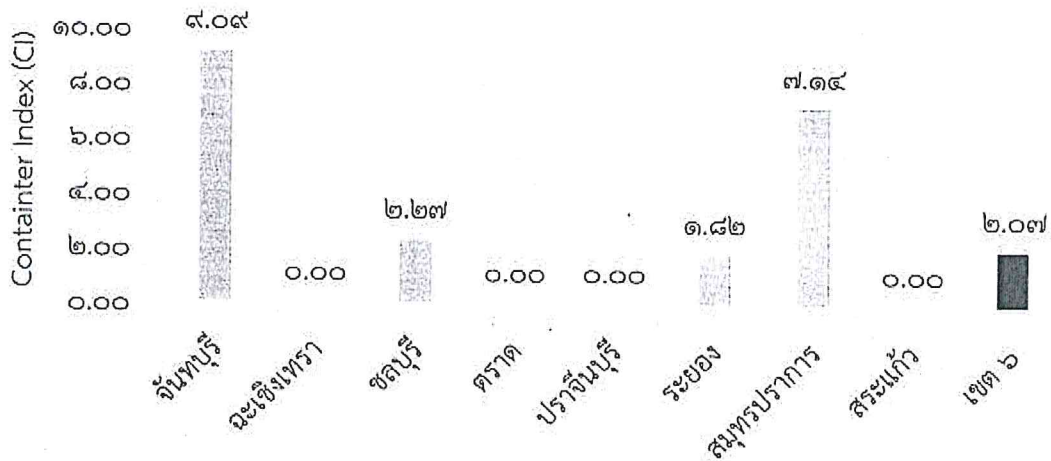
ภาวะขังน้ำที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (ร้อยละ) ในสถานศึกษา



โรงพยาบาล (สถานพยาบาล/สถานบริการสาธารณสุข) มีการสำรวจครอบคลุม ๘ จังหวัด จำนวน ๑๙ แห่ง พบลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๐๕ ของจำนวนโรงพยาบาลที่สำรวจทั้งหมด โรงพยาบาลที่ได้รับการสุ่มสำรวจในแต่ละจังหวัดอยู่ระหว่าง ๑ - ๓ แห่ง/จังหวัด โดยโรงพยาบาลที่สุ่มสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย จำแนกรายจังหวัด อยู่ระหว่าง ร้อยละ ๓๓.๓๓ - ๕๐ ของจำนวนโรงพยาบาลที่สุ่มสำรวจ สำหรับโรงพยาบาลที่สุ่มสำรวจในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ตราด ปราจีนบุรี และสระแก้ว ไม่พบลูกน้ำยุงลาย ภาวะขังน้ำที่สำรวจทั้งหมด ๒๙๐ ภาวะ พบลูกน้ำยุงลาย ๖ ภาวะ คิดเป็นร้อยละ ๒.๐๗ ของภาวะที่สำรวจพบทั้งหมด ซึ่งมีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน CI = ๐) เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบร้อยละของภาวะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (Container Index : CI) ในแต่ละจังหวัด อยู่ระหว่าง ๐ - ๙.๐๙ ดังรูปที่ ๔

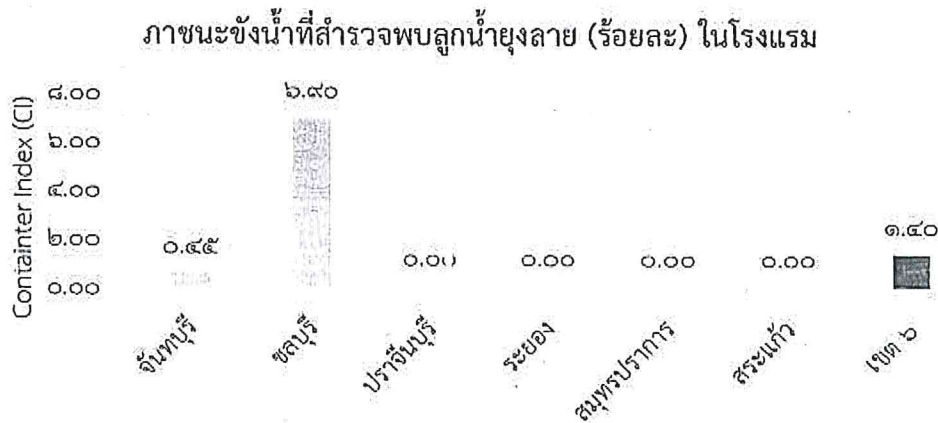
รูปที่ ๔ แผนภูมิแสดงร้อยละของการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในภาวะขังน้ำ ในช่วงเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ในสถานที่โรงพยาบาล

ภาวะขังน้ำที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (ร้อยละ) ในโรงพยาบาล



โรงแรม (รีสอร์ทหรือเกสเฮ้าส์) มีการสำรวจครอบคลุม ๖ จังหวัด จำนวน ๑๑ แห่ง พบลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑๘ ของจำนวนโรงแรมที่สำรวจทั้งหมด โรงแรมที่ได้รับการสุ่มสำรวจในแต่ละจังหวัดอยู่ระหว่าง ๑ - ๒ แห่ง/จังหวัด โดยโรงแรมที่สุ่มสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย จำแนกรายจังหวัด อยู่ระหว่าง ร้อยละ ๐ - ๕๐ ของจำนวนโรงแรมที่สุ่มสำรวจ สำหรับโรงแรมที่สุ่มสำรวจในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ระยอง ปราจีนบุรี สมุทรปราการ และสระแก้ว ไม่พบลูกน้ำยุงลาย ภาชนะชั่งน้ำที่สำรวจทั้งหมด ๓๕๗ ภาชนะพบลูกน้ำยุงลาย ๕ ภาชนะ คิดเป็นร้อยละ ๑.๔๐ ของภาชนะที่สำรวจพบทั้งหมด ซึ่งโดยภาพรวมมีค่าไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน $CI < ๕$) เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (Container Index : CI) ในแต่ละจังหวัด อยู่ระหว่าง ๐ - ๖.๙๐ ดังรูปที่ ๕

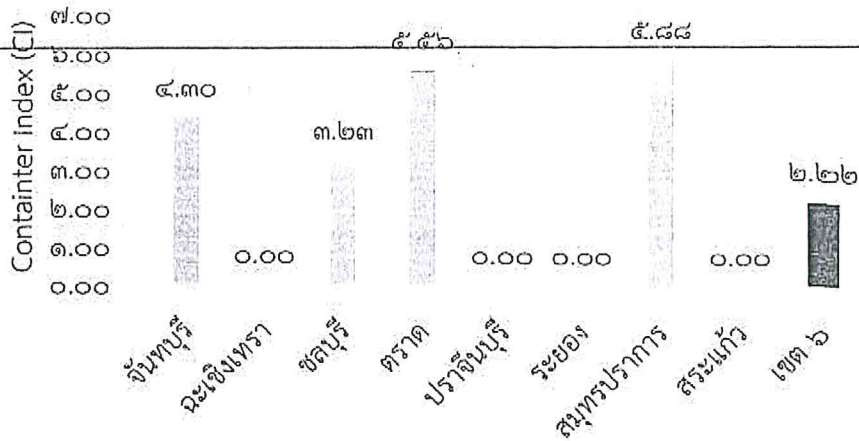
รูปที่ ๕ แผนภูมิแสดงร้อยละของการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในภาชนะชั่งน้ำ ในช่วงเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ในสถานที่โรงแรม



โรงงาน (สถานประกอบการหรือรัฐวิสาหกิจชุมชน) มีการสำรวจครอบคลุม ๘ จังหวัด จำนวน ๑๕ แห่ง พบลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๖๗ ของจำนวนโรงงานที่สำรวจทั้งหมด โรงงานที่ได้รับการสุ่มสำรวจในแต่ละจังหวัดอยู่ระหว่าง ๑ - ๒ แห่ง/จังหวัด โดยโรงงานที่สุ่มสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย จำแนกรายจังหวัด อยู่ระหว่าง ร้อยละ ๐ - ๑๐๐ ของจำนวนโรงงานที่สุ่มสำรวจ สำหรับโรงงานที่สุ่มสำรวจในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ระยอง และสระแก้ว ไม่พบลูกน้ำยุงลาย ภาชนะชั่งน้ำที่สำรวจทั้งหมด ๓๑๕ ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย ๗ ภาชนะ คิดเป็นร้อยละ ๒.๒๒ ของภาชนะที่สำรวจพบทั้งหมด ซึ่งโดยภาพรวมมีค่าไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน $CI < ๕$) เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (Container Index : CI) ในแต่ละจังหวัด อยู่ระหว่าง ๐ - ๕.๘๘ ดังรูปที่ ๖

รูปที่ ๖ แผนภูมิแสดงร้อยละของการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในภาชนะชั่งน้ำ ในช่วงเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ในสถานที่โรงงาน

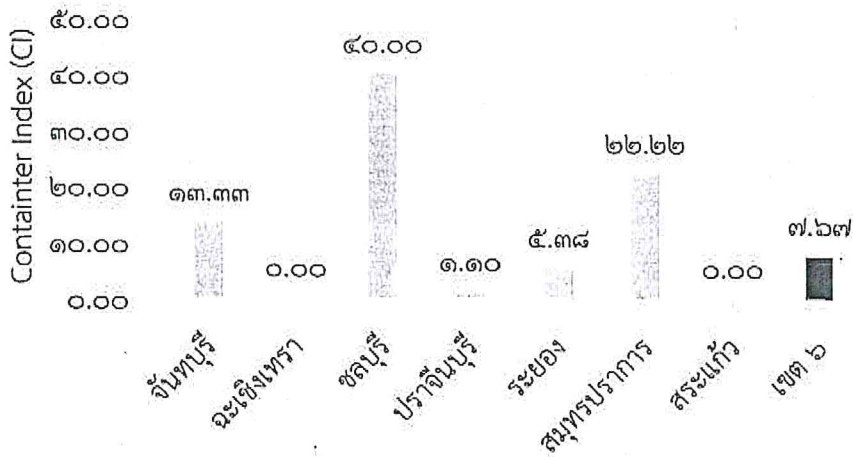
ภาชนะชั่งน้ำที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (ร้อยละ) ในโรงงาน



สถานที่ราชการ มีการสำรวจครอบคลุม ๗ จังหวัด จำนวน ๑๕ แห่ง พบลูกน้ำยุงลาย จำนวน ๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๐ ของจำนวนสถานที่ราชการที่สำรวจทั้งหมด สถานที่ราชการที่ได้รับการสุ่มสำรวจในแต่ละจังหวัดอยู่ระหว่าง ๑ - ๓ แห่ง/จังหวัด โดยสถานที่ราชการที่สุ่มสำรวจพบลูกน้ำยุงลาย จำแนกรายจังหวัด อยู่ระหว่าง ร้อยละ ๐ - ๑๐๐ ของจำนวนโรงงานที่สุ่มสำรวจ สำหรับสถานที่ราชการที่สุ่มสำรวจในพื้นที่จังหวัด ฉะเชิงเทรา และสระแก้ว ไม่พบลูกน้ำยุงลาย ภาชนะชั่งน้ำที่สำรวจทั้งหมด ๒๘๗ ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย ๒๒ ภาชนะ คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๗ ของภาชนะที่สำรวจพบทั้งหมด ซึ่งโดยภาพรวมมีค่าเกินเกณฑ์มาตรฐาน CI < ๕) เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบร้อยละของภาชนะที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (Container Index : CI) ในแต่ละจังหวัด อยู่ระหว่าง ๐ - ๕๐ ดังรูปที่ ๗

รูปที่ ๗ แผนภูมิแสดงร้อยละของการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในภาชนะชั่งน้ำ ในช่วงเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ในสถานที่ราชการ

ภาชนะชั่งน้ำที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย (ร้อยละ) ในสถานที่ราชการ



จากผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายดังกล่าว พบสถานที่สำคัญในชุมชน หรือ ๗ ร. ยังมีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยสัดส่วนสถานที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลายอยู่ระหว่างร้อยละ ๑๘.๑๘ - ๖๐ ของสถานที่ที่ได้รับการสุ่มสำรวจทั้งหมด พบสถานที่สุ่มสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในสัดส่วนที่สูงสุด ได้แก่ สถานที่ราชการ (ร้อยละ ๖๐) รองลงมา คือ โรงธรรม หรือศาสนสถาน (ร้อยละ ๕๐) โรงเรียน หรือสถานศึกษา (ร้อยละ ๔๒.๑๑) โรงงาน (ร้อยละ ๒๖.๖๗) โรงพยาบาล (ร้อยละ ๒๑.๐๕) บ้าน (ร้อยละ ๒๐.๙๒) และโรงแรม (ร้อยละ ๑๘.๑๘) ตามลำดับ โดยรายละเอียดแต่ละสถานที่ดังแสดงในตารางที่ ๑ - ๗ ทั้งนี้สถานที่สำคัญในชุมชนมีความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อมาโดยยุงลาย ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

ตารางที่ ๑ ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในโรงงาน/สถานที่ทำงาน

โรงงาน/สถานที่ทำงาน	ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (CI)	ลักษณะภายนอกที่พบแหล่งยุงลายมากที่สุด	ลักษณะภายในที่พบแหล่งยุงลายมากที่สุด
จันทบุรี			
บริษัทแมคแอนดริว แอนด์ พาร์ทเนอร์ จำกัด	๔.๖๐	น้ำใช้,ลักษณะที่ไม่ใช่	น้ำใช้
โรงแกะลำไย	๐.๐๐		
ฉะเชิงเทรา			
ร้านขายของชำ	๐.๐๐		
โรงงานผลิตภัณฑ์	๐.๐๐		
ชลบุรี			
บริษัท หนองสมอ จำกัด	๕.๐๐	จานรองกระถาง	
ห้างหุ้นส่วนจำกัด สยามชล ฟู้ด มาร์เก็ต	๐.๐๐		
ตราด			
โรงน้ำแข็งแม่กิมฮวย ๘๒	๕.๕๖		ที่รองน้ำตู้เย็น/เครื่องทำน้ำเย็น
ปราจีนบุรี			
ศักดิ์ทองซิ่ง	๐.๐๐		
หจก.พรชัยเซอร์วิส	๐.๐๐		
ระยอง			
บริษัท Sanyo Kasey (Thailand) LTD	๐.๐๐		
บริษัทโตโยต้า	๐.๐๐		
สมุทรปราการ			
บริษัทยูไนเต็ดคอลลเซ็นเตอร์ จำกัด	๗.๖๙		อื่นๆ (ที่ใช้ประโยชน์)
โรงงานสตาร์ปรีน จำกัด	๐.๐๐		
สระแก้ว			
โรงไม้พี่น้องการเกษตร	๐.๐๐		
เฮง เฮง เฮง	๐.๐๐		

ตารางที่ ๒ ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในโรงแรม/รีสอร์ท

โรงแรม/รีสอร์ท	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบแหล่ง ยุงลายมากที่สุด
จันทบุรี			
รีสอร์ทบ้านสวนปลายดาว	๒๕.๐๐	น้ำใช้	
สอยดาวกูดวิวรีสอร์ท	๐.๐๐		
ชลบุรี			
โรงแรมพัทยาปาร์คบีช รีสอร์ท สิริกุล	๒๒.๐๐ ๐.๐๐		จานรองกระถาง
ปราจีนบุรี			
รีสอร์ทลักทอง	๐.๐๐		
โรงแรมไอแรมบิท	๐.๐๐		
ระยอง			
ระหารวิลล่า รีสอร์ท	๐.๐๐		
โรงแรมบ้านฉาง อพาร์ทเมนท์ แอนด์ โฮเทล	๐.๐๐		
สมุทรปราการ			
โรงแรมเดอะกรีนวิว	๐.๐๐		
สระแก้ว			
สุมาลัย รีสอร์ท	๐.๐๐		
ห้องพักคำปูน	๐.๐๐		

ตารางที่ ๓ ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในศาสนสถาน

ศาสนสถาน	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด
จันทบุรี			
วัดพังงอน	๐.๐๐		
วัดสะตอน	๐.๐๐		
ฉะเชิงเทรา			
มัสยิดก้ามตุ๊กอิสลาม	๐.๐๐		
วัดน่าน้อย	๖.๖๗	ภาชนะที่ไม่ใช่	
ชลบุรี			
มัสยิดนุรุลฮาน	๐.๐๐		
วัดรังษีสฤทธาวาส	๑๓.๐๔	แจกัน	น้ำใช้, อ่างบัว/ไม้ น้ำ, ภาชนะที่ไม่ใช่
ปราจีนบุรี			
วัดแก้วพิจิตร	๐.๐๐		
วัดโป่งตะเคียน	๐.๐๐		
ระยอง			
วัดบ้านฉาง	๒.๔๘	แจกัน	
วัดปีปผลิวาราม	๖.๕๘		น้ำใช้
สมุทรปราการ			
วัดบางเพรียง	๒๒.๐๓		น้ำใช้

ศาสนสถาน	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุ่งลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุ่งลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบ แหล่งยุ่งลายมากที่สุด
วัดศิริเสารง สระแก้ว	0.00		

วัดคลองนายอินทร์	๓๓.๕๓	น้ำใช้, อื่นๆ (ที่ใช้ ประโยชน์)	น้ำใช้
------------------	-------	------------------------------------	--------

ตารางที่ ๔ ผลการสำรวจลูกน้ำยุ่งลายในสถานที่ราชการ

สถานที่ราชการ	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุ่งลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุ่งลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบแหล่ง ยุ่งลายมากที่สุด
จันทบุรี			
ที่ว่าการอำเภอโป่งน้ำร้อน	๑๔.๒๔		น้ำใช้
อบต. สะตอน	๑๑.๑๑		อื่นๆ (ที่ใช้ประโยชน์)
ฉะเชิงเทรา			
อบต. สิงโตทอง	0.00		
ชลบุรี			
ที่ว่าการอำเภอบางละมุง	๔๐.๐๐		แจกัน, ฝักรองน้ำตู้เย็น/ เครื่องทำน้ำเย็น
ปราจีนบุรี			
กองร้อยพลทหารเสนารักษ์ ค่ายจักรพงษ์	0.00		
เทศบาลเมืองปราจีนบุรี	๒.๘๖		อ่างบัว/ไม้เท้า
อบต. โคกไทย	0.00		
ระยอง			
เทศบาลเมืองบ้านฉาง	๓.๕๗	อ่างบัว/ไม้เท้า	
อบต. ทนงบัว	๖.๘๘	จานรองกระถาง	
สมุทรปราการ			
ที่ว่าการอำเภอบางเสาธง	๑๘.๗๕		แจกัน
อบต. บางเพรียง	0.00		
อบต. บางเสาธง	๒๘.๐๐		แจกัน
สระแก้ว			
หมวดบำรุงทางหลวงชนบทวังสมบูรณ์	0.00		
อบต. ทนงสังข์	0.00		

ตารางที่ ๕ ผลการสำรวจลูกน้ำยุ่งลายในสถานสถานศึกษา

สถานศึกษา	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุ่งลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุ่งลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบแหล่ง ยุ่งลายมากที่สุด
จันทบุรี			
โรงเรียนบ้านทรัพย์เจริญ	๕.๕๖		น้ำใช้
โรงเรียนวัดพังอน	๑๗.๕๖		น้ำใช้
ฉะเชิงเทรา			
โรงเรียนบ้านศรีเจริญทอง	๑๓.๑๖	กาบใบพืช	น้ำใช้
โรงเรียนวัดน่าน้อย	0.00		

สถานศึกษา	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบแหล่ง ยุงลายมากที่สุด
โรงเรียนสมบูรณ์อิสลาม ชลบุรี	๑๒.๕๐		น้ำใช้
โรงเรียนวัดรังษีสุทธาวาส	๐.๐๐		
โรงเรียนอักษรศึกษา	๑๖.๐๐		น้ำใช้, แจกัน
ตราด			
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านคลองมะขาม	๐.๐๐		
ปราจีนบุรี			
โรงเรียนกองทัพปกอูปถัมภ์จักรพงษ์พิทยาลัย	๓.๕๗	อื่นๆ (ที่ใช้ประโยชน์)	
โรงเรียนเทศบาล ๓ (วัดแก้วหิฉัตร)	๐.๐๐		
โรงเรียนบ้านโป่งตะเคียน	๐.๐๐		
ระยอง			
โรงเรียนบ้านคลองขนุน	๐.๐๐		
โรงเรียนบ้านฉาง	๐.๐๐		
สมุทรปราการ			
โรงเรียนวัดบางเพรียง	๕๐.๐๐		น้ำใช้
โรงเรียนวัดบางเสาธงนอก	๐.๐๐		
สระแก้ว			
โรงเรียนบ้านคลองยายอินทร์	๑๒.๐๐	ไหจัดกิจกรรม	อ่างบัว/ไม้เท้า
โรงเรียนบ้านเหล่าอ้อย	๐.๐๐		

ตารางที่ ๖ ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในสถานที่บริการสาธารณสุข

สาธารณสุข	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบแหล่ง ยุงลายมากที่สุด
จันทบุรี			
รพ.โป่งน้ำร้อน	๑๗.๖๕		น้ำใช้
รพ.สต.สะตอน	๐.๐๐		
ฉะเชิงเทรา			
รพ.สต.บ้านห้วยพูล	๐.๐๐		
รพ.สต.สิงโตทอง	๐.๐๐		
ชลบุรี			
รพ.บางละมุง	๐.๐๐		
รพ.แหลมฉบัง	๐.๐๐		
สสอ.ศรีราชา	๑๔.๒๙		น้ำใช้
ตราด			
รพ.สต.บ้านคลองมะขาม	๐.๐๐		
ปราจีนบุรี			

สาธารณสุข	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย (CI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบแหล่ง ยุงลายมากที่สุด
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	๐.๐๐		
เทศบาลเมืองปราจีนบุรี			
รพ.สต.บ้านหนองเกตุน	๐.๐๐		
ระยอง			
รพ.บ้านฉาง	๐.๐๐		
รพ.สต.บ้านคลองขนุน	๐.๐๐		
สมุทรปราการ			
รพ.สต.บางเพรียง	๐.๐๐		
รพ.สต.เสาธงกลาง	๗.๖๘		อ่างบัว/ไม้เท้า
สระแก้ว			
รพ.สต.บ้านถวายเฉลิมพระเกียรติ	๐.๐๐		
รพ.สต.หนองสังข์	๐.๐๐		
สสจ.สระแก้ว	๐.๐๐		

ตารางที่ ๗ ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน/ชุมชน

หมู่บ้าน/ชุมชน	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย (HI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด
จันทบุรี			
บ้านทรัพย์เจริญ	๑๙.๕๑	น้ำใช้	น้ำใช้
บ้านพัก รพ.โป่งน้ำร้อน	๐.๐๐		
บ้านพังงอน	๓๘.๑๐	น้ำใช้	น้ำใช้
ฉะเชิงเทรา			
ม.๔ บ้านคลอง๒๐	๑๙.๐๕	น้ำใช้	น้ำใช้
ม.๖ บ้านห้วยกล้า	๒๒.๕๐	น้ำใช้	น้ำใช้
ชลบุรี			
ชุมชนไร่กล้วย	๒๐.๖๘	ภาชนะที่ไม่ใช่	ภาชนะที่ไม่ใช่
ชุมชนหลังมัสยิดนุรุลยาเก็น	๑๕.๖๘	อ่างบัว/ไม้เท้า	น้ำใช้
บ้านพัก รพ.บางละมุง	๐.๐๐		
ตราด			
ม. ๑ บ้านคลองมะขาม	๒๐.๐๐	น้ำใช้	น้ำใช้
ม.๘ บ้านสระต่าง	๔๒.๕๐	น้ำใช้	น้ำใช้
ปราจีนบุรี			
ชุมชนร่วมใจ	๓.๒๘		น้ำใช้
บ้านศิริ หมู่ ๕.๓๖๘	๒๖.๔๗	น้ำใช้	น้ำใช้
ระยอง			
ชุมชนมิ่งมงคล	๗.๓๒		น้ำใช้

หมู่บ้าน/ชุมชน	ค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลาย (HI)	ภาชนะภายนอกที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด	ภาชนะภายในที่พบ แหล่งยุงลายมากที่สุด
บ้านสามเนิน	๒๘.๕๗	น้ำใช้	น้ำใช้
สมุทรปราการ			
ม.๔ บ้านบางเพรียง	๒๐.๐๐	ถังแช่ผัก	
	๓๑.๒๕	ภาชนะที่ ไม่ใช่	น้ำใช้
ม.๗ คลองบางเตา			
สระแก้ว			
บ้านเหล่าอ้อย	๑๓.๑๖	น้ำใช้	น้ำใช้
ม.๓ บ้านคลองยายอินทร์	๒๖.๘๓	น้ำใช้	น้ำใช้
