

การเฝ้าระวังการระบาดวิทยา จังหวัดน่าน

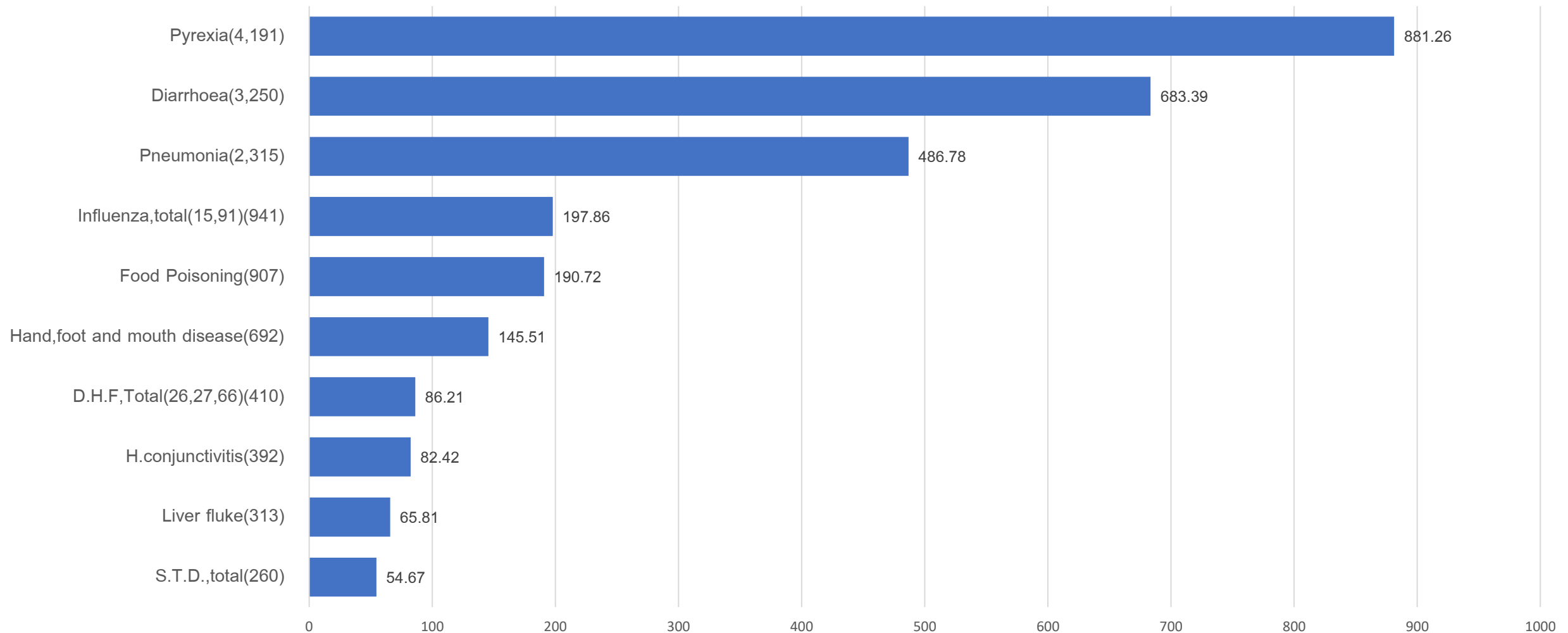
เดือน พฤศจิกายน 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

10 อันดับอัตราป่วยต่อแสนประชากร โรคติดต่อทางระบาดวิทยา

จังหวัดน่าน 1 มกราคม - 28 พฤศจิกายน 2565

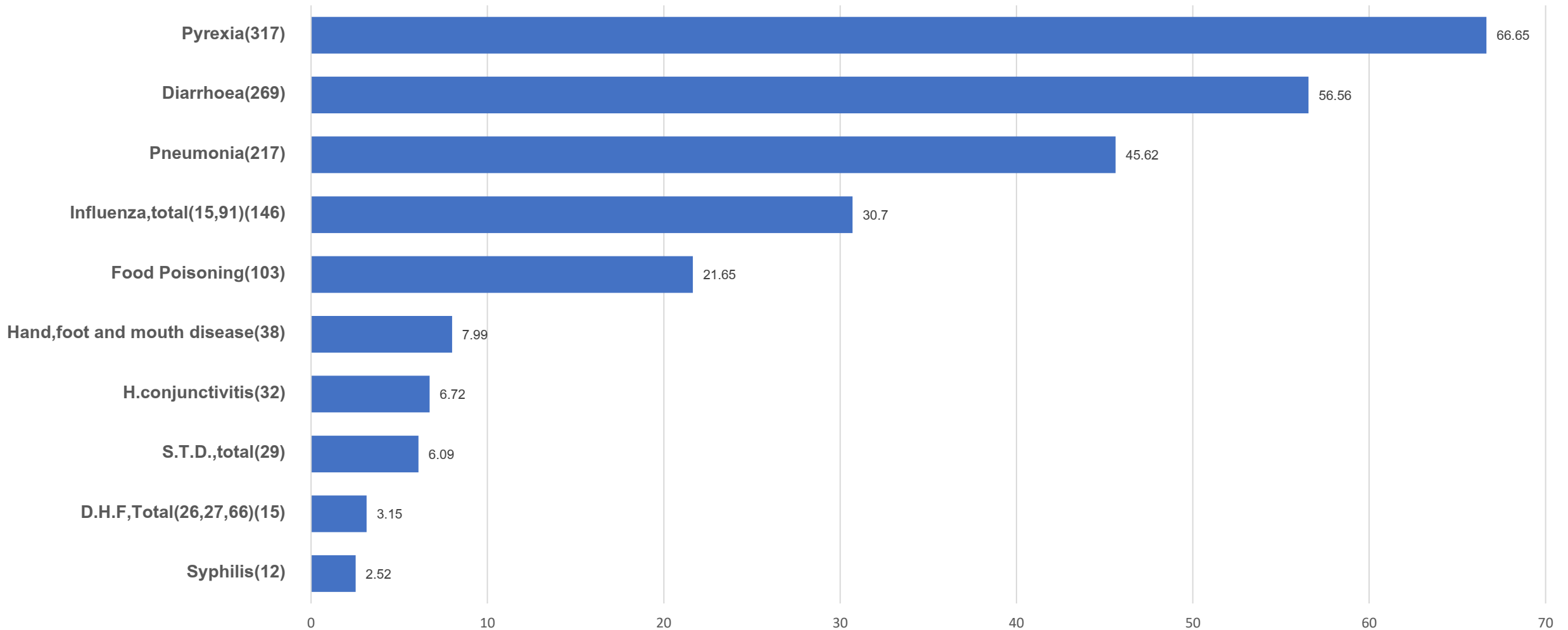
Disease อัตราป่วยต่อแสนประชากร



10 อันดับอัตราป่วยต่อแสนประชากร โรคติดต่อทางระบาดวิทยา

จังหวัดน่าน เดือน พฤศจิกายน 2565

Disease อัตราป่วยต่อแสนประชากร



โรคที่มีจำนวนผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน (Median) ย้อนหลัง 5 ปี

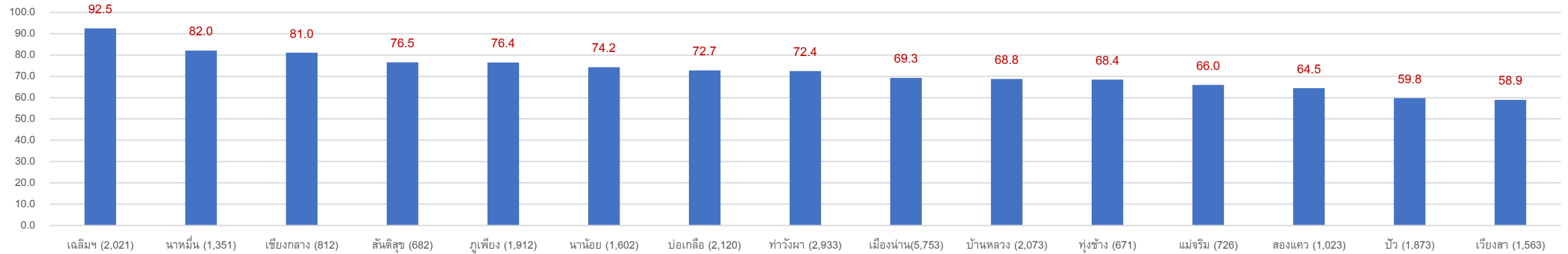
จังหวัดน่าน เดือน พฤศจิกายน 2565

โรค	2560	2561	2562	2563	2564	Median	2565
Food Poisoning	43	131	138	84	41	84	103
Influenza	218	95	362	52	6	95	146
Leptospirosis	1	3	4	1	4	3	7

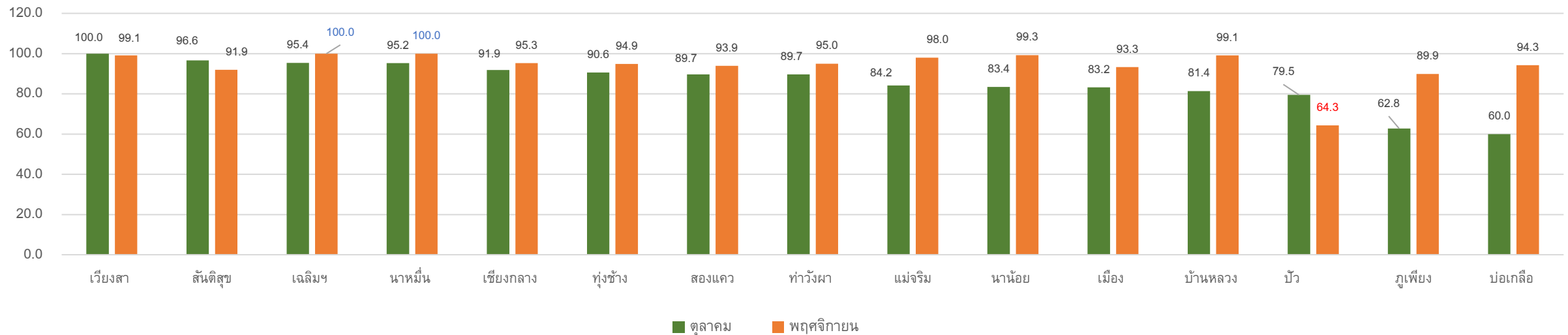
ความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 จำแนกรายอำเภอ

1 มกราคม – 28 พฤศจิกายน 2565

ร้อยละ



ร้อยละ



ควบคุม-กำกับ-ติดตาม : การเฝ้าระวัง สอบสวนและรายงานโรคต่อทางระบาดวิทยา (ระบบรายงาน 506)



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2565

ประจำสัปดาห์ที่ 46

1 มกราคม - 23 พฤศจิกายน 2565

รายงานเพิ่มจากสัปดาห์ที่ผ่านมา

ป่วย	37,059	ราย
อัตราป่วย	56.00	/100,000 ปชก.
ตาย	24	ราย
อัตราป่วยตาย	0.06	ร้อยละ

ป่วย	+1,272	ราย
ตาย	+0	ราย

เพศหญิง : เพศชาย
1 : 1

เพศ	จำนวน (ร...	ร้อยละ
ชาย	18,993	51.3%
หญิง	18,066	48.7%

อาชีพ	จำนวน (ร...	ร้อยละ
นักเรียน	16,236	43.8%
รับจ้าง	6,898	18.6%
ไม่ทราบ	6,569	17.7%
เกษตรกร	2,894	7.8%
อื่นๆ	1,398	3.8%

1 - 5 / 15

AGE

มากที่สุด (ปี) มัธยฐาน (ปี) น้อยสุด (ปี)

99 19 0

กลุ่มอายุ	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราป่วยตาย
0-4 ปี	2,148	71.55	0	0.00
5-14 ปี	11,872	156.48	7	0.06
15-24 ปี	8,499	101.33	4	0.05
25-34 ปี	5,964	63.98	1	0.02
35-44 ปี	3,592	36.11	4	0.11
45-54 ปี	2,263	22.14	4	0.18
55-64 ปี	1,576	18.60	2	0.13
65 ปีขึ้นไป	1,145	14.24	2	0.17



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จำแนกรายภาค				
ภาค	ป่วย (ราย)	อัตราป่วย	ตาย (ราย)	อัตราป่วยตาย (%)
ภาคเหนือ	13,546	109.77	7	0.05
กรุงเทพฯ	5,147	92.60	3	0.06
ภาคกลาง	8,744	51.55	8	0.09
ภาคใต้	2,920	30.80	2	0.07
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	6,702	30.69	4	0.06

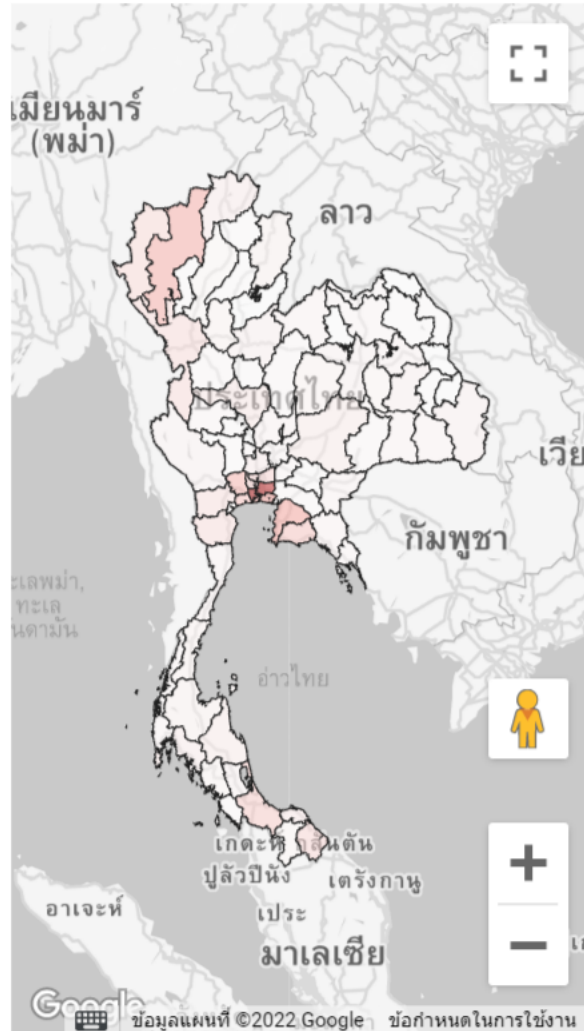
ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2565

จัดทำโดย กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค โทร. 0 2590 3133 Email: dvbdresponse@ddc.mail.go.th



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2565

ประจำสัปดาห์การระบาดที่ 46



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จำแนกรายภาค เขต และจังหวัด

ภาค ▼ เขต ▼ จังหวัด ▼

ภาค	เขต ▲	จังหวัด	ป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วย สะสม (ต่อประชากรแสนคน)	ตายสะสม (ราย)	อัตราป่วย ตาย สะสม (ร้อยละ)	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)	ตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)
เหนือ	1	ลำปาง	407	56.00	0	0.00	13	0
เหนือ	1	น่าน	410	86.21	0	0.00	28	0
เหนือ	1	แม่ฮ่องสอน	5,960	2,089.53	3	0.05	95	0
เหนือ	1	เชียงใหม่	2,195	122.84	0	0.00	223	0
เหนือ	1	ลำพูน	44	10.96	0	0.00	6	0
เหนือ	1	เชียงราย	380	29.30	0	0.00	42	0
เหนือ	1	พะเยา	95	20.39	0	0.00	6	0
เหนือ	1	แพร่	110	25.23	0	0.00	7	0
เหนือ	2	พิษณุโลก	500	58.93	1	0.20	30	0
เหนือ	2	อุตรดิตถ์	194	43.36	0	0.00	2	0
เหนือ	2	สุโขทัย	282	48.07	0	0.00	24	0
เหนือ	2	เพชรบูรณ์	263	26.83	0	0.00	9	0
เหนือ	2	ตาก	1,544	229.28	1	0.06	85	0
เหนือ	3	กำแพงเพชร	238	33.37	0	0.00	12	0
เหนือ	3	นครสวรรค์	554	53.39	0	0.00	56	0

หมายเหตุ 4 สัปดาห์ล่าสุด หมายถึง สัปดาห์ที่ 42 - 45 (วันที่ 16 ตุลาคม - 12 พฤศจิกายน 2565)

ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2565

จัดทำโดย กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง กรมควบคุมโรค โทร. 0 2590 3133 Email: dvbdresponse@ddc.mail.go.th

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน

1 มกราคม – 28 พฤศจิกายน 2565

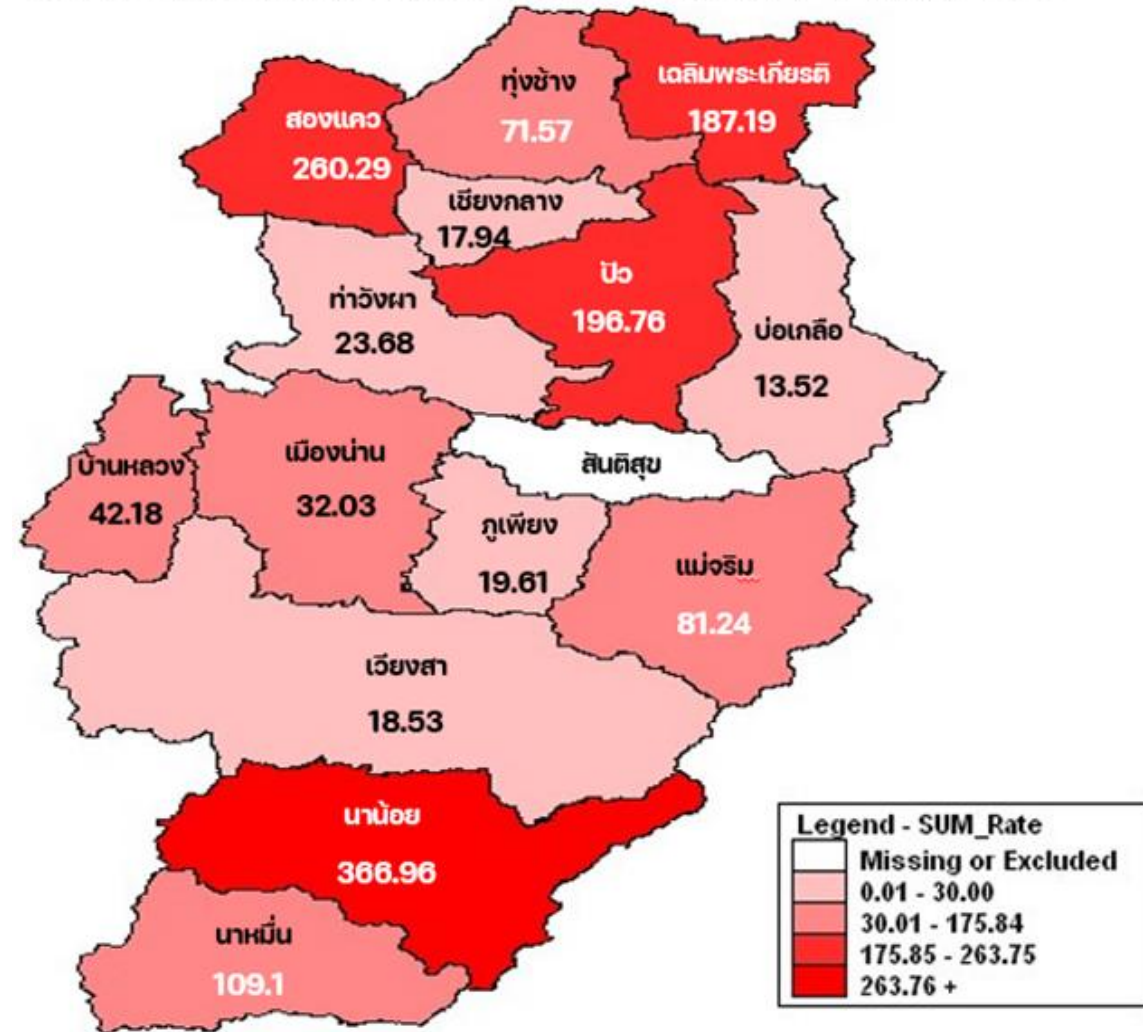
ศูนย์ระบาดวิทยา สสจ.น่าน ได้รับรายงาน

ผู้ป่วย **โรคไข้เลือดออก** จำนวน **410** ราย (อัตราป่วย 86.21)

- อ.นาหมื่น **121** ราย (อัตราป่วย **366.96**)
- อ.สองแคว 31 ราย (อัตราป่วย **206.29**)
- อ.ปัว **127** ราย (อัตราป่วย **196.76**)
- อ.เฉลิมพระเกียรติ **18** ราย (อัตราป่วย **187.19**)
- อ.นาหมื่น **16** ราย (อัตราป่วย **109.1**)
- อ.แม่จริม **13** ราย (อัตราป่วย **81.24**)
- อ.ทุ่งช้าง **13** ราย (อัตราป่วย **71.57**)
- อ.บ้านหลวง 5 ราย (อัตราป่วย **42.18**)
- อ.เมืองน่าน **26** ราย (อัตราป่วย **32.03**)
- อ.ท่าวังผา 12 ราย (อัตราป่วย **23.68**)
- อ.ภูเพียง 7 ราย (อัตราป่วย **19.61**)
- อ.เวียงสา 13 ราย (อัตราป่วย **18.53**)
- อ.เชียงกลาง **5** ราย (อัตราป่วย **17.94**)
- อ.บ่อเกลือ **3** ราย (อัตราป่วย **13.52**)
- อ.สันติสุข ไม่พบผู้ป่วย

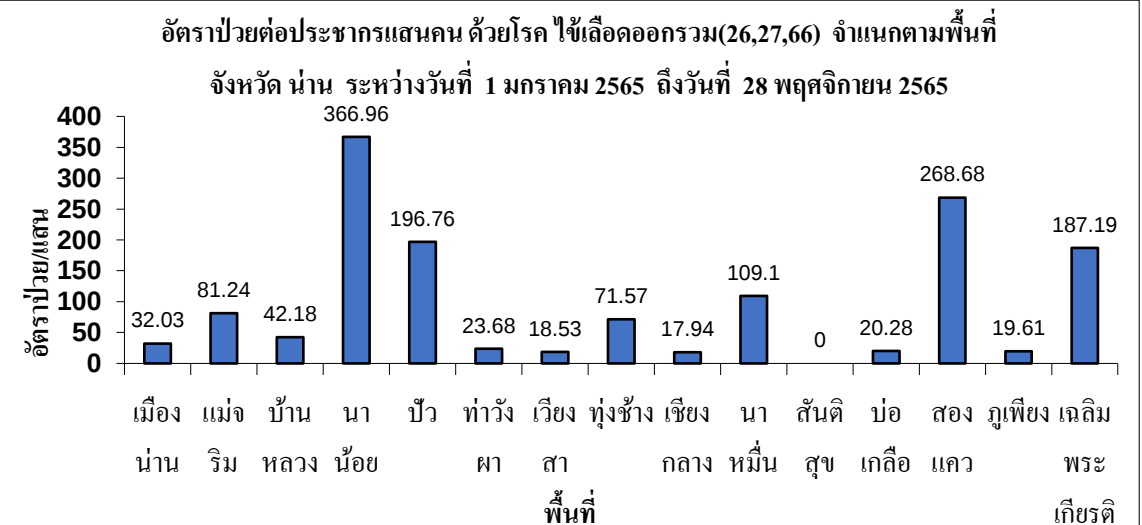
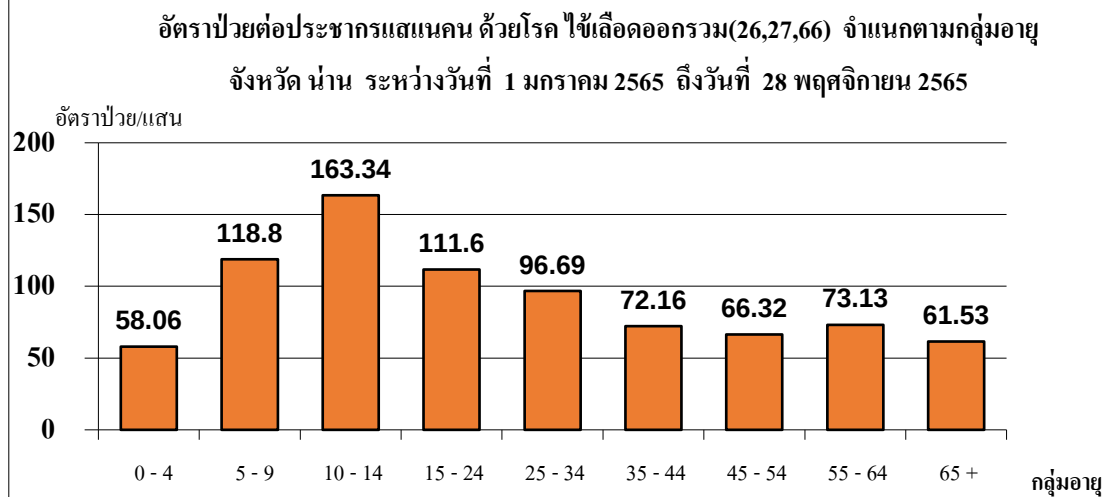
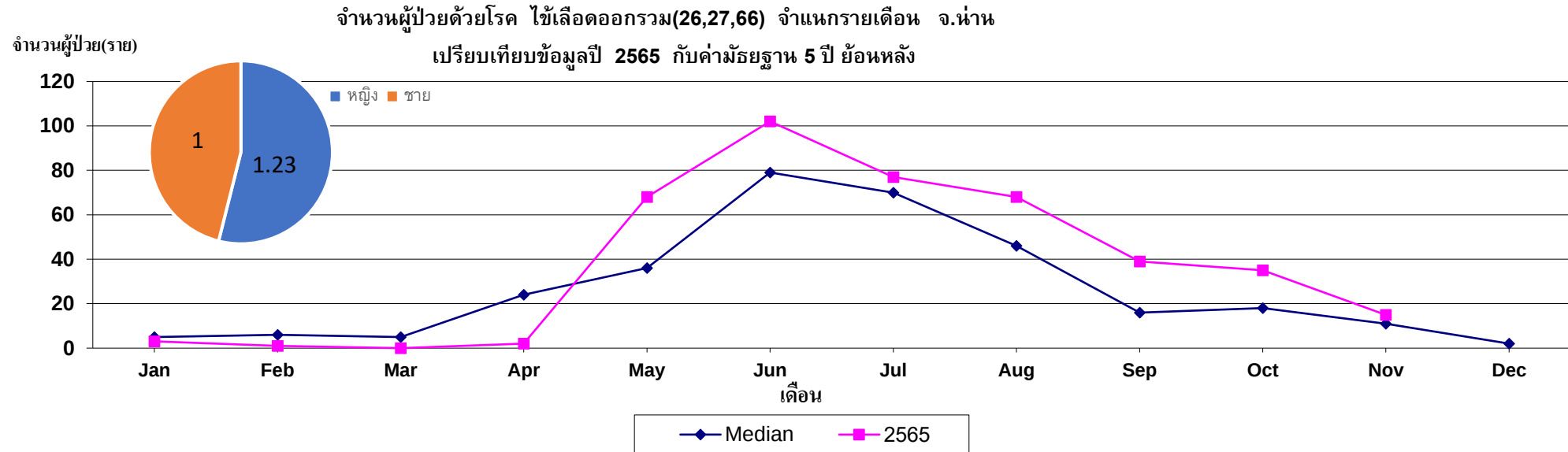
ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

อัตราป่วยไข้เลือดออก ต่อประชากรแสนคน ปี พ.ศ. 2565



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน

1 มกราคม – 28 พฤศจิกายน 2565



ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม – 28 พฤศจิกายน 2565

[illegible]

สรุปผลสำรวจลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ที่ ประจำสัปดาห์ที่ 47 (20 พ.ย.- 26 พ.ย.65) จ.น่าน รายอำเภอพื้นที่เสี่ยงโรคไข้เลือดออกสีแดง สีเหลือง เฉพาะจุด บ้าน วัด โรงเรียน															
ชื่ออำเภอ	จน.ครัวเรือน	จน.ที่สำรวจ	ร้อยละ	พบลูกน้ำ	ค่าHI บ้าน	จน.วัด	จน.ที่สำรวจ	ร้อยละ	พบลูกน้ำ	% การพบลูกน้ำวัด	จน.โรงเรียน	จน.ที่สำรวจ	ร้อยละ	พบลูกน้ำ	% การพบลูกน้ำโรงเรียน
เมืองน่าน	29696	6955	23.42	144	2.07	79	79	100.0	1	1.27	54	21	38.9	1	4.76
ปัว	18029	1864	10.34	26	1.39	60	13	21.7	0	0.00	44	2	4.5	0	0.00
ท่าวังผา	14973	0	0.00	0	#DIV/0!	57	57	100.0	0	0.00	42	0	0.0	0	#DIV/0!
ภูเพียง	10210	0	0.00	0	#DIV/0!	35	0	0.0	0	#DIV/0!	13	0	0.0	0	#DIV/0!
เวียงสา	22532	15630	69.37	327	2.09	78	78	100.0	1	1.28	66	43	65.2	0	0.00
นาน้อย	10233	7384	72.16	143	1.94	34	34	100.0	4	11.76	14	14	100.0	0	0.00
เฉลิมพระเกียรติ	2858	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	13	NA	NA	0	NA
เขียงกลาง	8645	8242	95.34	46	0.56	37	37	100.0	0	0.00	26	26	100.0	0	0.00
สองแคว	3178	NA	NA	NA	NA	9	NA	NA	NA	NA	12	NA	NA	0	NA
แม่จริม	4414	0	0.00	0	#DIV/0!	16	16	100.0	0	0.00	16	1.3	8.1	0	0.00
ทุ่งช้าง	6709	NA	NA	NA	NA	21	NA	NA	NA	NA	15	NA	NA	0	NA
บ้านหลวง	3673	0	0.00	0	#DIV/0!	12	0	0.0	0	#DIV/0!	8	0	0.0	0	#DIV/0!
สันติสุข	4420	627	14.19	18	2.87	16	16	100.0	0	0.00	15	15	100.0	0	0.00
บ่อเกลือ	4205	NA	NA	NA	NA	8	NA	NA	NA	NA	15	NA	NA	0	NA
นาหมื่น	4468	3073	68.78	23	0.75	17	12	70.6	0	0.00	18	18	100.0	0	0.00
รวม จ.น่าน	148507	43775	29.48	727	1.66	474	342	72.2	6	1.75	388	140.3	36.2	1	0.71
		ความครอบคลุมการสำรวจ						หมายเหตุ**				เกณฑ์ ค่า HI			
		สูง	เกิน 80%					NA	ไม่ส่ง			สูงเกินปกติ	เกิน 5%		
		ปานกลาง	50-80%									ปกติ	น้อยกว่า 5%		
		ต่ำ	น้อยกว่า 50%												

มาตรการควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย : มาตรการ 3-3-1-7-14-21-28

กรณีพบผู้ป่วยรายแรกๆ ของหมู่บ้าน ให้ควบคุมโรค โดยมีเป้าหมาย

- Day 7: ดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI และ CI ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์
- Day 14: HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5
- Day 21 : HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5 CI ของรพ./โรงเรียน/วัด/โรงแรม/โรงงาน ในตำบล=0

- รายงานผู้ป่วย 3 ชม.แรก

- กำจัดลูกน้ำ+ฉีดสเปรย์กระเบื้อง
ในบ้านผู้ป่วย 3 ชม.ต่อมา

ดำเนินการซ้ำใน
รัศมี 100 เมตร

ดำเนินการใน
หมู่บ้านที่ผู้ป่วย



หมายเหตุ

- คงมาตรการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในชุมชนทุก 7 วัน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม
- คงมาตรการพ่นสารเคมีเสริมทุก 7 วันหากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่อง
- ถ้าพบผู้ป่วยตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปใน 28 วันในกลุ่มบ้าน / หมู่บ้านเดียวกัน ให้พ่นสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านนั้นๆ เพิ่มเติมจากรัดมี 100 เมตร

“3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค”



เก็บบ้าน

ให้สะอาดปลอดโปร่ง
ไม่ให้มีมุมอับทึบเป็นที่เกาะพักของยุง



เก็บขยะ

กำจัดเศษภาชนะต่าง ๆ
ไม่ให้成为แหล่งเพาะพันธุ์ยุง



เก็บน้ำ

ปิดฝาภาชนะใส่น้ำให้มิดชิด
ป้องกันยุงลายวางไข่



ป้องกัน

- ✓ โรคไข้เลือดออก
- ✓ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- ✓ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

ที่มาข้อมูล : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

การสอบสวนควบคุมโรค ใช้มาตรการ 3-3-1

ประเด็นมุ่งเน้น

- : การเฝ้าระวังโรค โดยเฉพาะในกลุ่ม “ใช้ไม่ทราบสาเหตุ”
- : การป้องกันการเกิดโรค สื่อสาร key message “3 เก็บ 3 โรค”
- : การควบคุมโรค มาตรการ “3-3-1”

3

โรงพยาบาลรายงานผู้ป่วย
ให้ ทีมสอบสวนโรค/รพ.สต.ทราบ ภายใน 3 ชั่วโมง

3

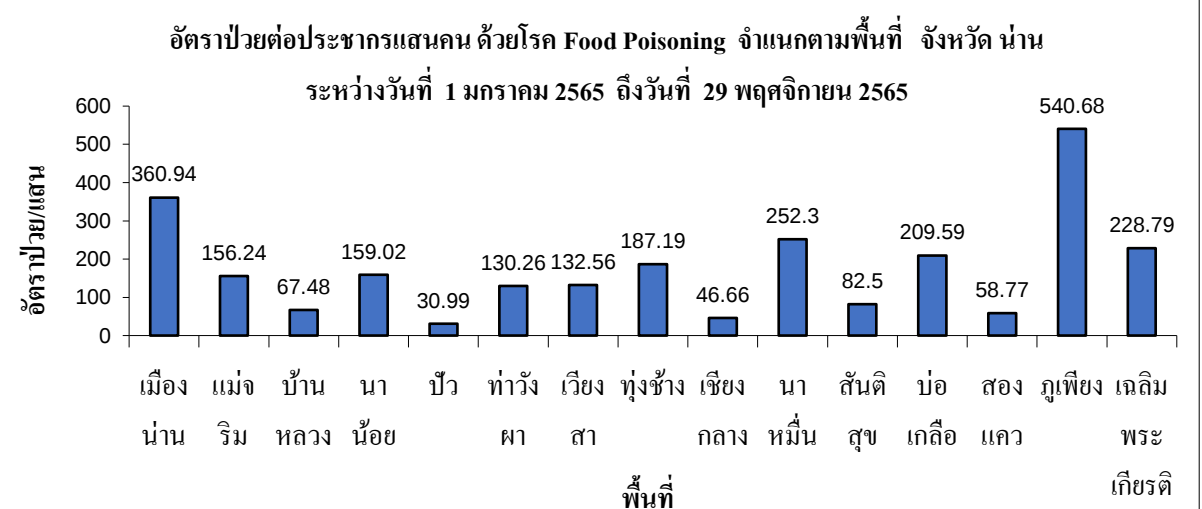
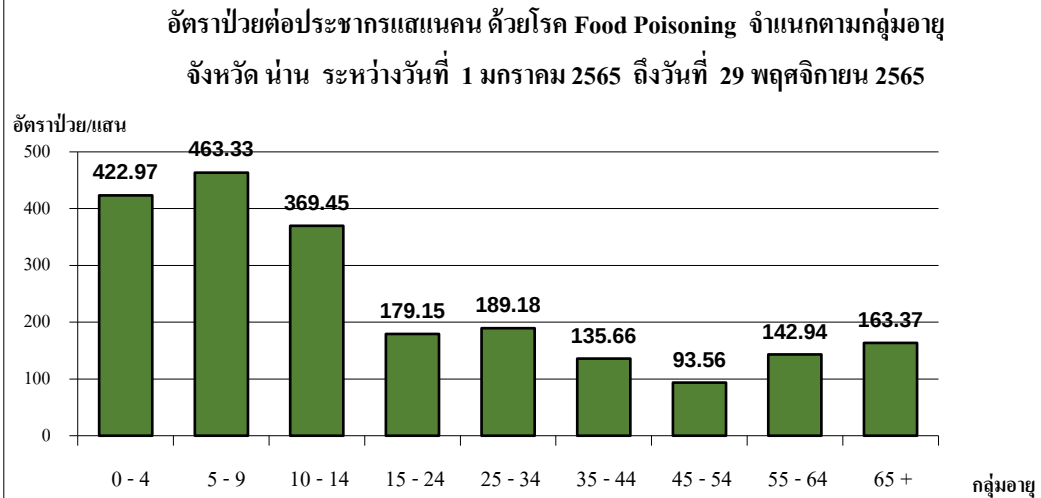
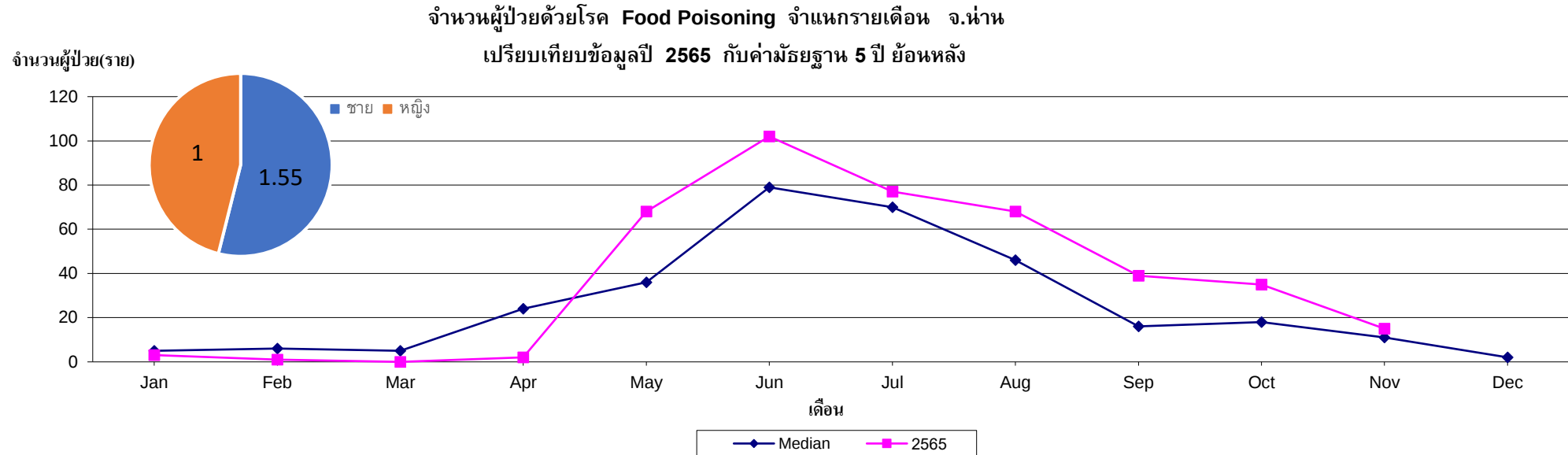
ทีมสอบสวนโรค/จนท.รพ.สต.
ลงสอบสวนโรคเบื้องต้น ภายใน 3 ชั่วโมง
(ฉีดสเปรย์บ้านผู้ป่วย)

1

ผู้นำชุมชน/จนท./อปท.
พ่นเคมีควบคุมโรคและกำจัดลูกน้ำ ภายใน 1 วัน

สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดน่าน

1 มกราคม – 28 พฤศจิกายน 2565

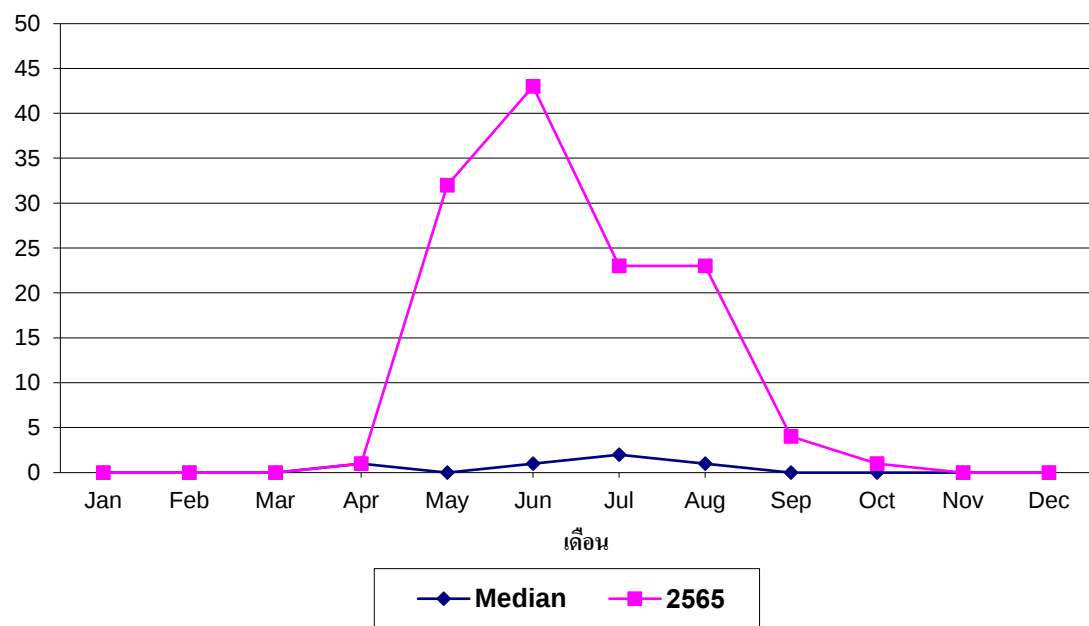


ถอดบทเรียนการควบคุมการระบาดไข้เลือดออก
อำเภอนาน้อย และอำเภอปัว ปี 2565

สถานการณ์

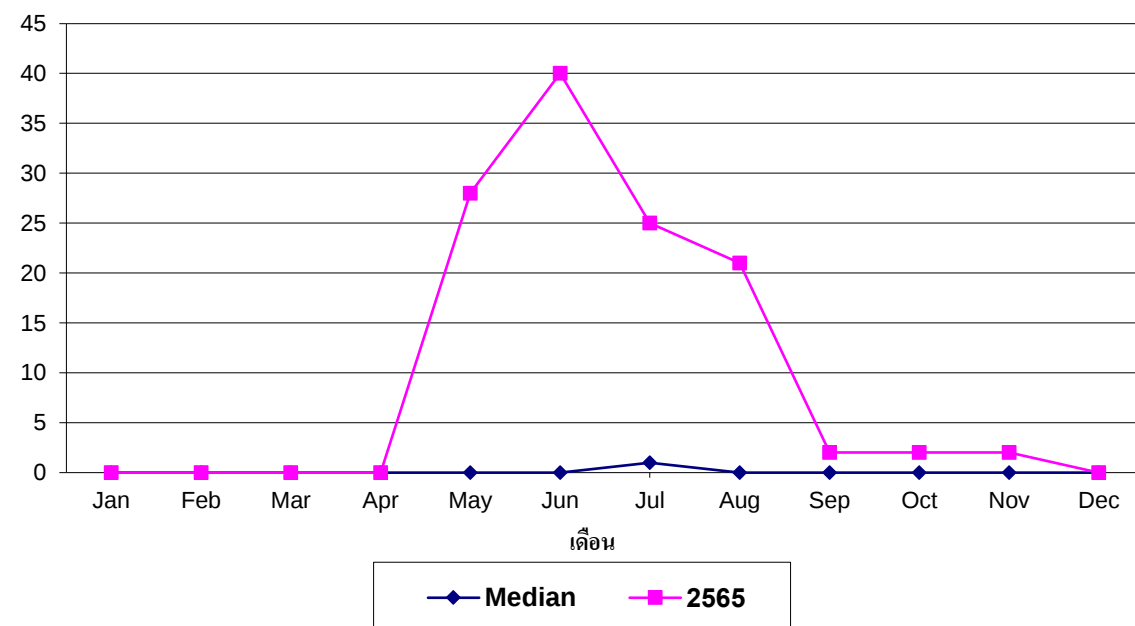
ผู้ป่วยจำนวน 127 ราย ระบาดต่อเนื่อง 4 เดือน

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกรายเดือน อ.บัว จ.น่าน
จำนวนผู้ป่วย(ราย) เปรียบเทียบข้อมูลปี 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง

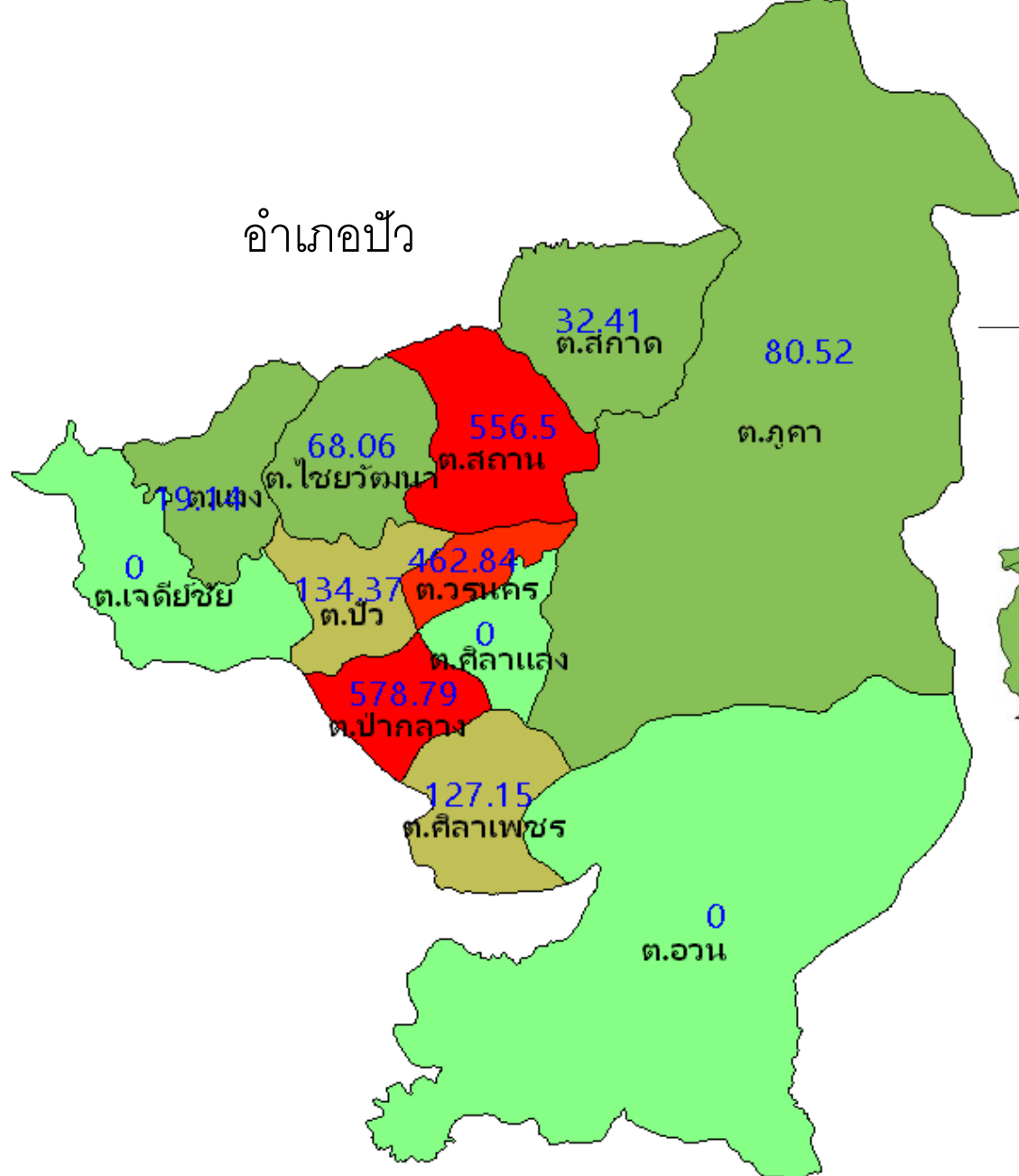


ผู้ป่วยจำนวน 120 ราย ระบาดต่อเนื่อง 4 เดือน

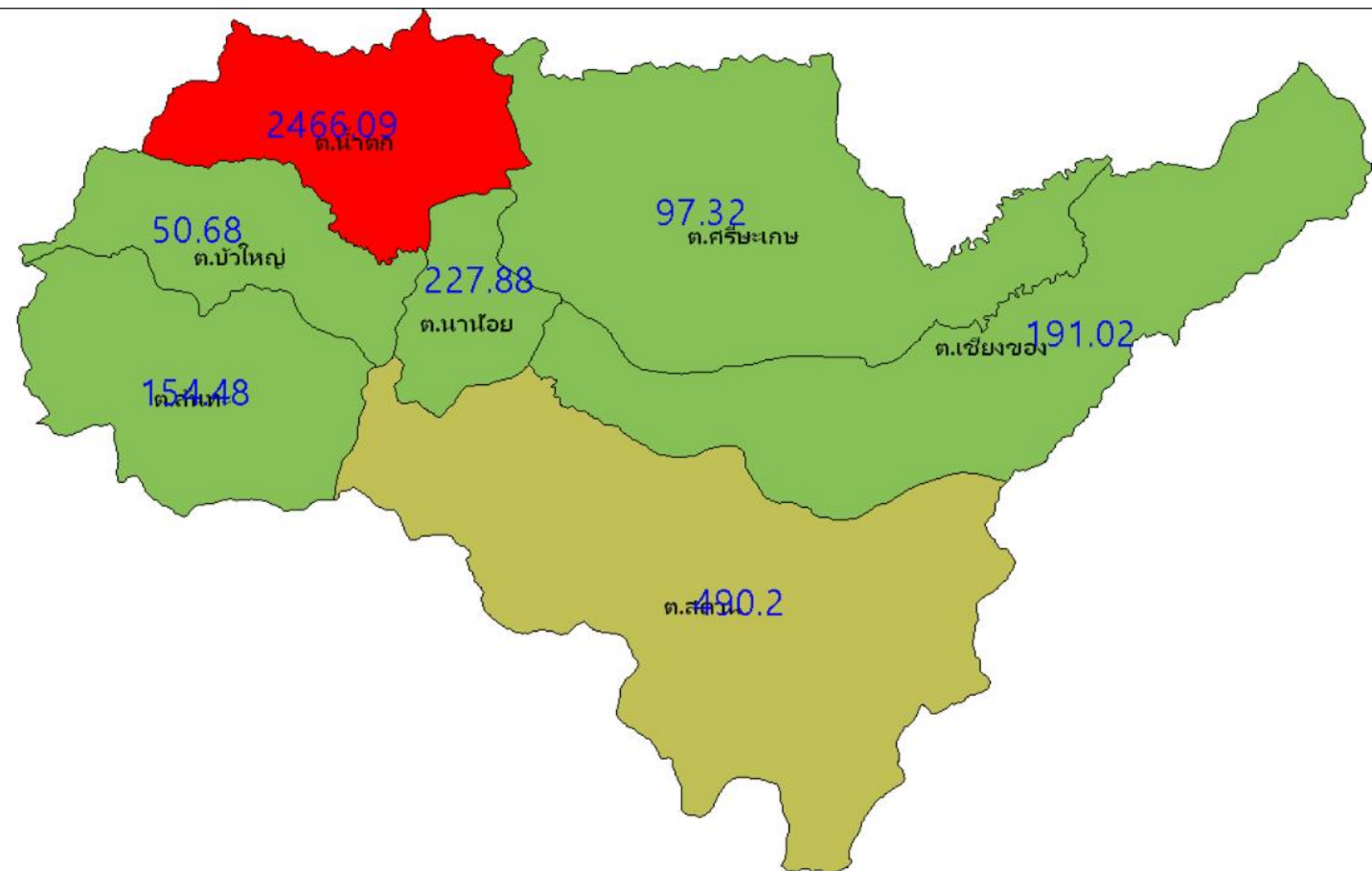
จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกรายเดือน อ.นาหมอย จ.น่าน
จำนวนผู้ป่วย(ราย) เปรียบเทียบข้อมูลปี 2565 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง



อำเภอป่า



อำเภอนาน้อย



ผลการถอดบทเรียน อำเภอนาน้อย (บ้านเปา ตำบลน้ำตก อำเภอนาน้อย)

• การเฝ้าระวัง ตรวจจับ การรายงานเคส

- การระบาดเริ่มหลังสงกรานต์ ผู้ป่วยมีไข้ไปรับการรักษาเน้นไปที่การตรวจหาเชื้อโควิด19 ไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นไข้เลือดออก ในช่วงแรกของการระบาด
- ผู้ป่วยที่มีไข้บางส่วน ไม่เข้ารับการรักษาที่ รพ.นาน้อย เนื่องจากกลัวว่าจะพบเชื้อโควิด19 แล้วจะต้องกักตัว
- เมื่อผู้ป่วยได้รับวินิจฉัยที่ รพ.นาน้อย งานระบาดวิทยา รพ.นาน้อย แจ้ง รพ.สต.น้ำตกทางไลน์กลุ่ม ภายในวันที่พบผู้ป่วย
- รพ.สต.น้ำตก แจ้ง อบต.น้ำตก และ อสม. ภายในวันนั้น

• การควบคุมโรค

- จนท.รพ.สต.น้ำตก และ อสม. ลงควบคุมโรคในบ้านผู้ป่วย อบต.น้ำตก ออกพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายตัวแก่บริเวณบ้านผู้ป่วยและระแวกใกล้เคียง ภายใน 24 ชั่วโมงที่ได้รับแจ้ง ตามเกณฑ์ 0,3,7 และสนับสนุนทรายที่มีฟอสฟอรัสหลังคาเรือน
- มีการให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนในหมู่บ้านโดยผู้นำชุมชน
- อสม.สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์ และมีมาตรการหมู่บ้านปรับบ้านที่พบลูกน้ำยุงลาย 10 บาท/ภาชนะ (ภายหลังเพิ่มเป็น 20 บาท/ภาชนะ) ผู้นำ/อสม. 50 บาท/ภาชนะ
- พัฒนาหมู่บ้านพร้อมกันทั้งหมู่บ้าน 2 ครั้ง
- ขอความร่วมมือผู้ป่วยไข้เลือดออกอยู่ในมุ้งที่บ้านจนกว่าจะหาย

- **ข้อค้นพบ**

- สภาพแวดล้อมรอบๆหมู่บ้านเป็นป่าทึบ บ้านเรือนค่อนข้างหนาแน่น เป็นชุมชนใหญ่
- จากการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ยังพบเป็นจำนวนมาก (ข้อมูลจาก อสม.) ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ยินดีให้ปรับ 10 บาท/ภาชนะ ภายหลังเพิ่มค่าปรับ พบแหล่งลูกน้ำน้อยลง
- มีการทิ้งขยะในหมู่บ้าน เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- มีการตั้งวงกินดื่มหลังทำงานในไร่อ้อย เป็นประจำในหมู่บ้าน (ถอดเสื้อดื่มสุรา)
- มีการพัฒนาหมู่บ้านเพียงสองครั้ง ในห้วงเวลาที่มีการระบาด (สี่เดือน)
- ประชาชนไม่ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

- **ข้อเสนอแนะ**

- ควรใช้มาตรการการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในหมู่บ้านอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ ในระยะที่มีการระบาด (Big cleaning)
- ควรเน้นการให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนเกี่ยวกับอาการ/อันตรายของโรคไข้เลือดออก และเน้นการป้องกันตนเองไม่ให้ยุงกัด (ใช้ยาทากันยุง) และการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบริเวณบ้าน
- การพ่นสารเคมีทำลายยุงลายตัวแก่ไม่สามารถทำได้ทั่วถึง ควรเน้นให้ประชาชนใช้สารเคมีแบบสเปรย์กระป๋องพ่นทำลายยุงตัวแก่ภายในบ้านอย่างต่อเนื่องในระยะที่มีการระบาด

ผลการถอดบทเรียน อำเภอปัว (บ้านปากกลาง ตำบลปากกลาง อำเภอปัว)

- การเฝ้าระวัง ตรวจจับ การรายงานเคส

- ผู้ป่วยที่มีไข้บางส่วน ไปรับการรักษาในคลินิกแพทย์ ไม่เข้ารับการรักษาที่ รพ.ปัว ทำให้ตรวจจับได้ช้า
- เมื่อผู้ป่วยได้รับวินิจฉัยที่ รพ.ปัว งานระบาดวิทยา แจ้ง สสอ.ปัวและ รพ.สต.ปากกลาง ทางไลน์กลุ่ม ภายในวันที่พบผู้ป่วย
- รพ.สต.ปากกลาง แจ้ง อบต.ปากกลาง และ อสม. ภายในวันนั้น

- การควบคุมโรค

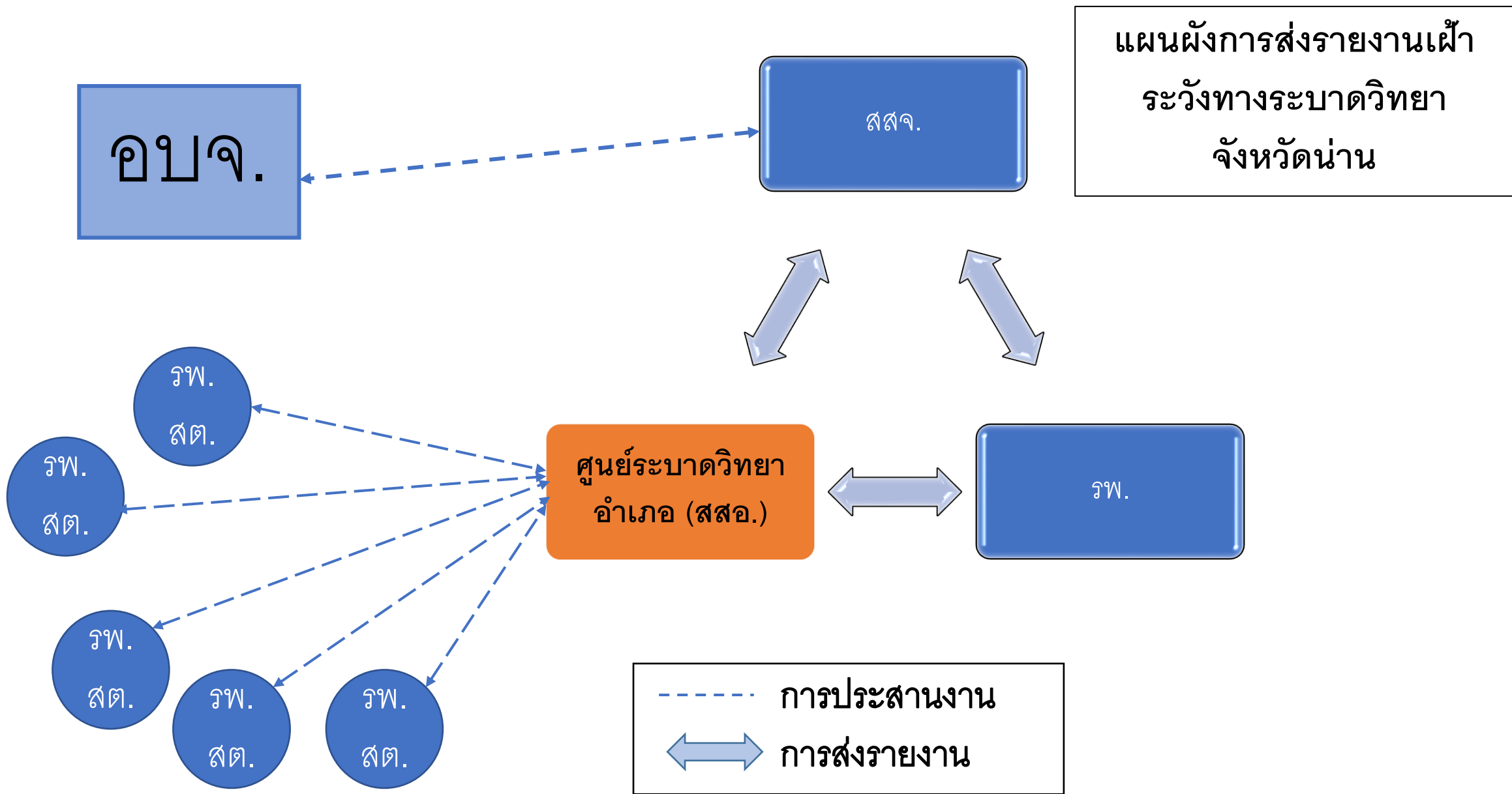
- จนท.รพ.สต.ปากกลาง และ อสม. ลงควบคุมโรคในบ้านผู้ป่วย อบต.ปากกลาง ออกพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายตัวแก่ บริเวณบ้านผู้ป่วยและระแวกใกล้เคียง ภายใน 24 ชั่วโมงที่ได้รับแจ้ง ตามเกณฑ์ 0,3,7 และสนับสนุนทรายที่มีฟอสทุกหลังคาเรือน
- มีการให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนในหมู่บ้านโดยผู้นำชุมชนและ อสม.
- อสม.สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์
- พัฒนาหมู่บ้าน (Big cleaning) 1 ครั้ง แต่ทำไม่พร้อมกันทั้งหมู่บ้าน
- รพ.สต.ปากกลางสนับสนุนปลาหางนกยูงเพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย

- **ข้อค้นพบ**

- สภาพแวดล้อมรอบๆหมู่บ้านเป็นส่วนยางพารา บ้านเรือนค่อนข้างหนาแน่น เป็นชุมชนใหญ่
- ในหมู่บ้านมีขยะ และแหล่งน้ำทิ้งจากอุตสาหกรรมในครัวเรือน
- จากการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ยังพบเป็นจำนวนมาก (ข้อมูลจาก อสม.) ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- ไม่มีการพัฒนาปรับปรุงสภาพแวดล้อมในหมู่บ้าน (**Big cleaning**)
- ประชาชนไม่ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก

- **ข้อเสนอแนะ**

- ควรมีระบบการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในคลินิกแพทย์เอกชนในฤดูระบาด
- ควรใช้มาตรการการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในหมู่บ้านอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ ในระยะที่มีการระบาด (**Big cleaning**)
- ควรเน้นการให้สุขศึกษาประชาสัมพันธุ์ให้ความรู้ประชาชนเกี่ยวกับอาการ/อันตรายของโรคไข้เลือดออก และเน้นการป้องกันตนเองไม่ให้ยุงกัด (ใช้ยาทากันยุง) และการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบริเวณบ้าน
- การพ่นสารเคมีทำลายยุงลายตัวแก่ไม่สามารถทำได้ทั่วถึง ควรเน้นให้ประชาชนใช้สารเคมีแบบสเปรย์กระป๋องพ่นทำลายยุงตัวแก่ภายในบ้านอย่างต่อเนื่องในระยะที่มีการระบาด



บทบาทหน้าที่ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอ

- จัดตั้งทีมเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคระดับอำเภอ
- จัดทำฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ โดยรวบรวมรายงานเฝ้าระวังโรคติดต่อ (รง.506) จากโรงพยาบาล และ รพ.สต.เป็นประจำทุกสัปดาห์และรับรายงานเฝ้าระวังโรคติดต่อ (รง.506) จากงานระบาด สสจ. อย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง
- ตรวจจับการระบาดของโรคติดต่อและประสานไปยัง รพ.สต.เพื่อควบคุมโรคตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค
- ออกสอบสวนโรคตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และจัดทำรายงานสอบสวนโรค
- จัดทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อของอำเภอเผยแพร่แก่ผู้เกี่ยวข้อง เดือนละ 1 ครั้ง
- นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อของ รพ.สต.
- ให้การสนับสนุนด้านวิชาการ และร่วมดำเนินควบคุมโรคในพื้นที่ตามที่ได้รับคำร้องขอ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โควิด 19

การประชุมผู้บริหารระดับอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ครั้งที่ 2 / 2565

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2565

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โรคโควิด 19 จังหวัดน่าน (รายสัปดาห์)

หลังประกาศเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม – 28 พฤศจิกายน 2565

ผู้ติดเชื้อรายใหม่ ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา

(21 – 27 พฤศจิกายน 2565)

310 ราย

สะสม 2,629 ราย (อัตราป่วย 551.5 ต่อแสนประชากร)

เสียชีวิต ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา

(24 – 30 ตุลาคม 2565)

0 ราย

สะสม 1 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.04)

อยู่ระหว่างรักษาตัว **321** ราย

- รักษาในโรงพยาบาล 45 ราย
- รักษาที่บ้าน 276 ราย

ระดับอาการป่วย

สีเขียว

สีเหลือง

สีแดง

295 ราย

25 ราย

1 ราย

วิเคราะห์สถานการณ์ :

ผู้ติดเชื้อ : อายุระหว่าง 3 เดือน ถึง 104 ปี, ส่วนใหญ่อายุ 50 – 59 ปี, ร้อยละ 90 ติดเชื้อไม่แสดงอาการหรือมีอาการเล็กน้อย

ผู้เสียชีวิต : ผู้สูงอายุ ที่ไม่มีประวัติการรับวัคซีน และเสียชีวิตจากโรคร่วม (ไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย)

การระบาด : พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในพื้นที่ อ.น่านน้อย และ อ.เชียงกลาง ในช่วงสัปดาห์ที่ 14 – 20 พ.ย. 65 (หลังลอยกระทง)



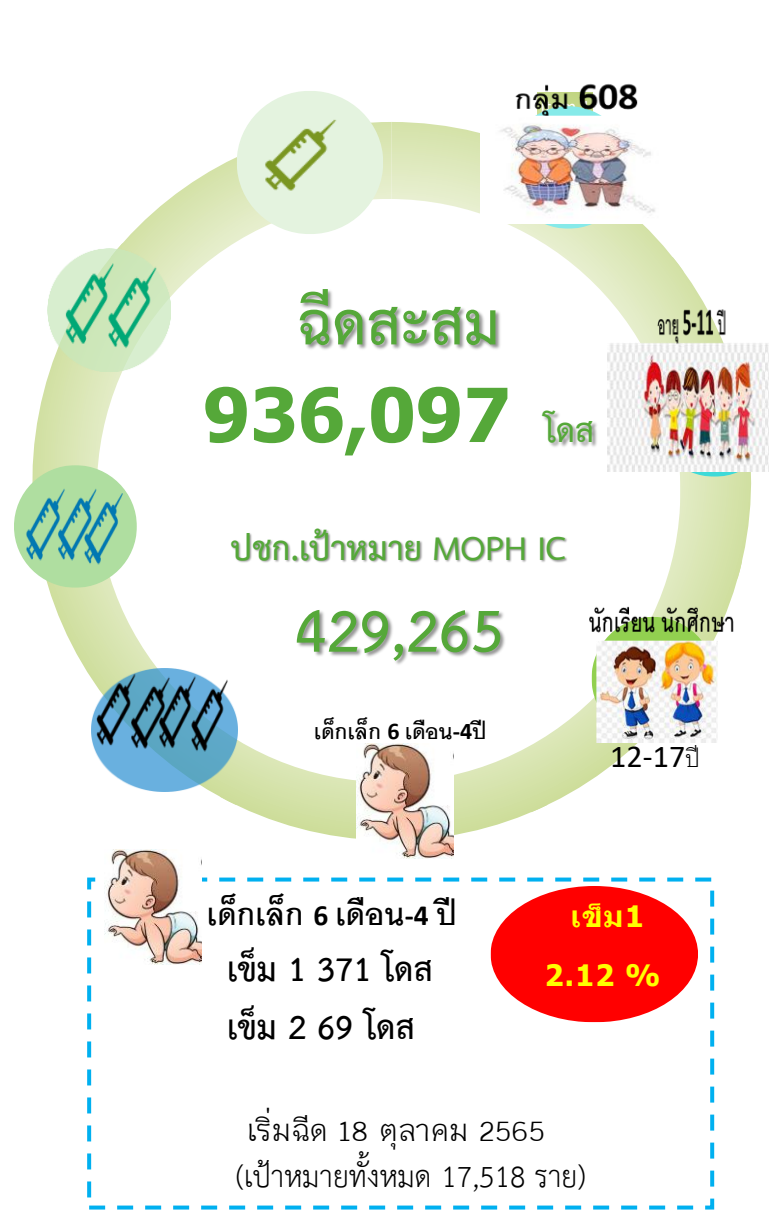
รายงานการฉีดวัคซีน COVID - 19 จังหวัดน่าน



ข้อมูล MOPH IC ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565 (19.00 น.) ทีม Vaccine Nan กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ร้อยละผู้ได้รับวัคซีนทุกชนิด

เข็มที่ 1	82.04 %	352,167 โดส	(เป้า 429,265 ราย)
เข็มที่ 2	79.11 %	339,648 โดส	(เป้า 429,265 ราย)
เข็มที่ 3	50.80 %	218,098 โดส	(เป้า 429,265 ราย)
เข็มที่ 4	5.64%	24,197 โดส	(เป้า 429,265 ราย)
เกินเข็มที่ 4	0.46%	1,970 โดส	(เป้า 429,265 ราย)



กลุ่ม 608

เข็ม1	88.34%	เข็ม2	86.81%	เข็ม3	72.61%
เข็ม 2 เทียบเข็ม 3					
(115,102 โดส)		(113,110 โดส)		(82,131 โดส)	
(เป้า 608 รวม 130,298)					

เด็ก 5-11 ปี

เข็ม 1	24,447 โดส	เข็ม1	78.75%	เป้านร. ทั้งหมด 31,043 ราย
เข็ม 2	18,341 โดส	เข็ม2	59.08%	
เข็ม 3	1,554	เข็ม3	5.0%	

นักเรียน น.ศ. 12-17 ปี

เข็ม 1	27,734 โดส	เข็ม1	85.27%
เข็ม 2	28,323 โดส	เข็ม2	87.08%
เข็ม 3	14,211 โดส	เข็ม3	43.69%
(เป้านร.ทั้งหมด 32,526 ราย)			

เด็กเล็ก 6 เดือน-4 ปี

เข็ม 1	371 โดส	เข็ม1 2.12 %
เข็ม 2	69 โดส	
เริ่มฉีด 18 ตุลาคม 2565 (เป้าหมายทั้งหมด 17,518 ราย)		

การดำเนินงานการให้บริการ **LAAB** น่าน

ได้รับจัดสรร **818** ราย

LAAB จ.น่าน : **51** ราย

แจ้งการกระจาย

คลังยา รพ.น่าน **418** ราย

รพ.สมเด็จพระยุพราชปัว **200** ราย

รพ.สา **200** ราย

อยู่ระหว่างวางแผนการฉีด



ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป
LAAB ป้องกันโควิด
สำหรับผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ

สร.ยับยั้ง
มีความปลอดภัย
ช่วยป้องกันโควิดได้
6 เดือน

ที่มา : กระทรวงสาธารณสุข  ศูนย์ข้อมูล COVID-19  สายด่วน 1111 ข้อมูล ณ วันที่ 28 กรกฎาคม 2565

ติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 “รวมพลัง อสม. ส่งต่อภูมิคุ้มกัน ป้องกัน 608 ให้ปลอดภัย”

MOPH IC สะสมถึง 29/11/65	ผลงานการฉีดวัคซีนในช่วงรณรงค์ 22ต.ค-31 ธ.ค 2565 (สะสมถึง 29/11/2565)				ผลงานการฉีดในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา 21-27 พ.ย 65		
	ฉีดเพิ่มทุกเข็ม ในช่วงรณรงค์	% การเพิ่ม เทียบกับการฉีด สะสม	ฉีดเพิ่ม 608	% การเพิ่ม เทียบกับการฉีด สะสม	ทุกกลุ่มทุก เข็ม	กลุ่ม 608	กลุ่ม อสม.
เมื่อน่าน	983	0.36	89	0.12	199	28	46
แม่จริม	38	0.14	2	0.02	0	0	0
บ้านหลวง	33	0.16	2	0.03	3	2	0
น่าน้อย	81	0.14	11	0.05	30	4	0
ปัว	103	0.09	6	0.02	13	2	0
ท่าวังผา	106	0.13	4	0.01	24	0	0
เวียงสา	194	0.18	26	0.06	62	0	10
ทุ่งช้าง	97	0.29	11	0.11	53	9	10
เขียงกลาง	225	0.47	5	0.03	0	0	0
นาหมื่น	59	0.22	5	0.05	17	3	0
สันติสุข	72	0.29	3	0.04	0	1	0
บ่อเกลือ	55	0.17	3	0.05	0	0	0
สองแคว	29	0.15	9	0.16	0	1	1
ภูเพียง	91	0.21	6	0.04	23	1	0
เฉลิมพระเกียรติ	257	1.14	45	1.15	1	0	0
รวม	2423	1.14	227	0.07	425	51	67

มาตรการสำคัญ ที่จังหวัดได้ดำเนินการในช่วงรณรงค์

1. เน้นการดำเนินงานเชิงรุก โดย นพ.สสจ. สั่งการด่วนถือเป็นนโยบายสำคัญที่ต้องเร่งดำเนินการ
2. หน่วยบริการจัดทำแผนรณรงค์ ตลอดเดือน ต.ค.65-ธ.ค.65
3. ทุกหน่วยบริการ / CUP ดำเนินการประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนที่ได้รับวัคซีนเข็มสุดท้าย นานกว่า 3 เดือนขึ้นไป ให้ไปรับบริการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น
4. มอบหมายประธาน อสม.ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล สื่อสารกับ อสม.ทุกคน รับวัคซีนเข็มกระตุ้น
5. มอบหมาย อสม. เชิญชวน กลุ่ม 608 โดย เคาะประตูบ้านทุกหลังที่มีกลุ่ม 608 แล้วนำรายชื่อที่ประสงค์ฉีด ส่ง รพ.สต.เพื่อวางแผนนัดฉีด
6. ตรวจเช็คข้อมูลผลการดำเนินงาน/ความคืบหน้าเป็นรายวัน
7. เพิ่มจุดบริการนอก รพ. โดย รพ.สต ตั้งจุดในพื้นที่/บริการฉีดเชิงรุกโดยฉีดตามบ้าน Motivation ให้เปลี่ยนใจ

แจ้งเร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19

ด่วนที่สุด

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๔/ ๗๗๕๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน นน ๕๕๐๐๐

๒๕

พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง เร่งรัดการให้บริการวัคซีนโควิด 19

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/ สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุริยพงษ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการประชุมมอบนโยบายและติดตามผลการดำเนินงานฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดประชุมมอบนโยบายและติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ที่ผ่านมาและได้มีข้อสั่งการนโยบายเร่งรัดการฉีดวัคซีนโควิด 19 เพื่อนำไปสู่การเพิ่มระดับภูมิคุ้มกันของประชากรไทยให้เพียงพอต่อการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 นั้น

ในการนี้ เพื่อให้เป็นการดำเนินการตามนโยบายดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอให้หน่วยงานของท่าน ได้เร่งรัดดำเนินการดังนี้

๑.ทุกโรงพยาบาลจัดตั้งหน่วยบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 (Clinic vaccine) ให้บริการประชาชนอย่างน้อย ๑ วัน/สัปดาห์ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบสถานที่และวันเวลาที่เปิดให้บริการ

๒.ทุกโรงพยาบาลให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 แบบ Walk in สำหรับประชาชนที่มาใช้บริการ

๓.ทุกอำเภอจัดทำแผนให้บริการวัคซีนรายสัปดาห์ และ แจ้งแผนการดำเนินงานแก่ผู้ประสานงานวัคซีน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

๔. ทุกอำเภอ จัดหน่วยบริการวัคซีนเคลื่อนที่ เพื่อให้บริการวัคซีนโควิด 19 แก่ประชาชนให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย ตามบริบทของพื้นที่

๕.บูรณาการงานให้บริการวัคซีนโควิด 19 ร่วมกับงานบริการอื่นๆ เช่น งานคลินิกสุขภาพเด็กดี

๖.ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชน สร้างความเข้าใจ และสร้างความเชื่อมั่นให้เกิดความตระหนักถึงความสำคัญของวัคซีนโควิด-19 และเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 ได้อย่างครอบคลุม

๗. ลงบันทึกผลการฉีดวัคซีนรายบุคคลในระบบ MOPH Immunization Center ให้เป็นปัจจุบัน

๘. สำรวจและแจ้งความต้องการวัคซีนโควิด 19 ทุกประเภทของวัคซีน ให้หน่วยบริการวัคซีนหลักประจำอำเภอ เดือนละ ๑ ครั้ง ทุกวันที่ ๑๕ ของเดือน กรณีตรงกับวันหยุดราชการขอให้แจ้งในวันราชการก่อนหน้าเพื่อรวบรวมข้อมูลสำหรับขอรับจัดสรรเพิ่มไปยังกรมควบคุมโรค

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชินทร์ ตีปันทา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



นโยบายการกระตุ้น

การฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่ม อสม. ให้ได้ตามเป้าหมาย

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2565 เวลา 13.00 น. โรงพยาบาลน่าน นำโดย นพ.วสันต์ แก้ววี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน ได้พบปะกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เขตเทศบาลเมืองน่าน เรื่องนโยบายการกระตุ้นการฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่ม อสม. ให้ได้ตามเป้าหมาย เพื่อป้องกันการระบาดของโรคโควิด 19 ที่รุนแรงขึ้น พร้อมตั้งจุดฉีดบริเวณห้องประชุม โดยมี อสม. ให้ความสนใจฉีดวัคซีนกระตุ้น เข็ม 3, 4 และ 5 จำนวน 52 คน ซึ่งมีการฉีดวัคซีนโควิด 19 ใน อสม. เขตเทศบาลเมืองน่าน ดังนี้ เข็ม 3 ฉีดแล้ว 80.46% เข็ม 4 ฉีดแล้ว 40.61 % เข็ม 5 ฉีดแล้ว 16.09 % ณ ห้องประชุมพุทธมนต์โชติคุณ อาคารสิริเวชรักษ์ ชั้น 5 รพ.น่าน



นโยบายการกระตุ้น

การฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่ม อสม. ให้ได้ตามเป้าหมาย



การดำเนินการดำเนินการประชาสัมพันธ์ การดำเนินงานตามนโยบายกระตุ้นการให้บริการวัคซีนโควิด 19



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

ข่าวประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลเชียงใหม่

เปิดให้บริการฉีดวัคซีนโควิด19

ฉบับ 29 พ.ย 65

สำหรับเฝ้าอายุ 6 เดือน ถึง 4 ปี และ กลุ่มทั่วไปอายุ 12 ปีขึ้นไป

Walk in

ตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน 2565 เป็นต้นไป

เปิดให้บริการทุกวันพุธและพฤหัสบดี

เวลา **09.00 น.-15.00 น.** ณ.รพ.เชียงใหม่

ยกเว้นวันหยุดราชการ

หมายเหตุ

- กลุ่มอายุ 12 ปีขึ้นไป
- ฉีดได้ตั้งแต่เข็ม 1 - เข็ม 2 - เข็ม 3 และฉีดกระตุ้นโดยมีระยะห่างของเข็มสุดท้าย ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป
- กรณีติดโควิดให้เว้นระยะ 3 เดือนก่อนรับวัคซีนครั้งต่อไป



สอบถามเพิ่มเติม คุณณณิวรรณ โทร.097-9209094



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

ขอเชิญชวน ฉีดวัคซีนโควิด-19

ขอเชิญชวน ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว เด็กอายุ 5-11 ปี อสม. และประชาชน เข้ารับวัคซีนป้องกันโควิดทั้งเข็มแรกและเข็มกระตุ้น

ณ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม โรงพยาบาลสันติสุข

เปิดให้บริการฉีดทุกวัน ตั้งแต่เวลา 08.30 - 15.30 น.



Mask



Vaccinated



Hands



Distance

205 ม.4 ต.ทุ่งพร้าว อ.สันติสุข จ.น่าน 55210

054 602 042 ต่อ 128

2022

โรงพยาบาลนาหมื่น

ให้บริการวัคซีนป้องกันโควิด-19 ทุกวันจันทร์ (ยกเว้นตรงกับวันหยุดราชการ)

แผนการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ประจำเดือน ธันวาคม 2565

วันศุกร์

ที่ 2 ธันวาคม 2565

วันจันทร์

ที่ 19 ธันวาคม 2565

วันพุธ

ที่ 7 ธันวาคม 2565

วันศุกร์

ที่ 16 ธันวาคม 2565

วันจันทร์

ที่ 26 ธันวาคม 2565

#เชิญชวนรับวัคซีนเข็มกระตุ้นทุกกลุ่มวัย ป้องกันป่วยหนักและเสียชีวิต

ณ อาคารส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลนาหมื่น

ตั้งแต่เวลา 08:30-15:30 น.

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม: 096-4319577





โรงพยาบาลทุ่งช้าง
Thungchang Hospital

ขอเชิญรับวัคซีนโควิด-19 ตามกลุ่มวัย



- อายุ 6 เดือน - 4 ปี ชนิด ไฟเซอร์(ฟาเวก) เข็ม 1 2 3
- อายุ 5- 11 ปี ชนิด ไฟเซอร์ (ฟาซีน) 1 2 3
- อายุ 12-17 ปี ชนิด ไฟเซอร์ (ฟาเวก/ฟาตา) เข็ม 1 2 3
- อายุ 18 ปีขึ้นไป ชนิด ไฟเซอร์ (ฟาเวก/ฟาตา) เข็ม 1 2 3 4 5

กลุ่มต่ำกว่า 12 ปี เปิดวันจันทร์และวันศุกร์ วันวันหยุดราชการ

#กลุ่ม 12 ปีขึ้นไป เปิดบริการทุกวัน วันวันหยุดราชการ #

เวลา **09.00 - 15.00 น.**

ณ กลุ่มงานเวชปฏิบัติ โรงพยาบาลทุ่งช้าง



*หมายเหตุ : หากติดโควิดแล้วแนะนำให้ฉีดห่างอย่างน้อย 3 เดือน นับจากวันเริ่มมีอาการเจ็บป่วยหรือผลตรวจ ATK พบผลบวก กรณี เข็ม 3 ควรห่างจากเข็ม 2 อย่างน้อย 3 เดือน เข็ม 4 และเข็ม 5 ห่างเข็มก่อนหน้า อย่างน้อย 4 เดือน

โรงพยาบาลทุ่งช้าง จังหวัดน่าน
1 หมู่ 2 ต.ทุ่งช้าง อ.ทุ่งช้าง จ.น่าน 55130
โทร : 054-795100 Fax : 054-795125



มาตรการป้องกันโรคโควิด 19

หลังปรับให้เป็น “โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง”

2U

มาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคล



Universal Prevention

D: Distancing, M: Face mask, H: Hand washing,
T: ATK test ตรวจเมื่อป่วย



สวมหน้ากากตลอดเวลา



- ขณะอยู่ในสถานที่ปิด
- ขณะโดยสารขนส่งสาธารณะ



- ขณะร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมาก
เช่น ทำบุญ-สวดมนต์ในวัด



เสี่ยง อยู่ใกล้ชิดในสถานที่แออัด
เช่น สถาบันกึ่ง

Universal Vaccination

ในกลุ่ม 608



คือกลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

ผู้มีโรคประจำตัวในกลุ่ม 7 โรคประจำตัว

ได้แก่ • โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง • โรคหัวใจและหลอดเลือด

• โรคไตวายเรื้อรัง • โรคหลอดเลือดสมอง • โรคอ้วน

• โรคเบาหวาน • และ +1 คือกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

เร่งรับการฉีดวัคซีนในทุกเข็ม



**โดยเฉพาะ
เข็มกระตุ้น**



เพื่อลด การป่วยหนัก

สถานการณ์และข้อสั่งการ

EOC กระทรวง (31 ตุลาคม 2565) ในประเด็นวัคซีนโควิด-19

ข้อสั่งการ : (1) **เฝ้าระวังและเตรียมพร้อม** รองรับสถานการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อนทุกระดับ

- ทำแผนรองรับสถานการณ์ (IAP/BCP) และการซ้อมแผนฯ
- จัดตั้งและพัฒนาทีม SAT, SRRT และ CDCU ในพื้นที่
- เชื่อมโยงฐานข้อมูลระบาดวิทยาทุกหน่วยบริการกับศูนย์ระบาดอำเภอ (สสอ.)

(2) **เร่งรัดการฉีดวัคซีน** ในกลุ่มเด็ก 0-4 ปี และ ผู้ใหญ่ โดยเฉพาะ กลุ่ม 608 เข็มกระตุ้น (3&4) เพื่อรองรับเทศกาลและช่วงวันหยุดยาวที่กำลังจะมาถึง ได้แก่

- สำรวจกลุ่มเป้าหมาย / จัดทำแผนการให้บริการ
- ประชาสัมพันธ์/เชิญชวน เข้ารับบริการ
- สร้างความเชื่อมั่นในวัคซีน
- ติดตามอาการ AEFI