



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
Nan Provincial Public Health Office

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน 2566

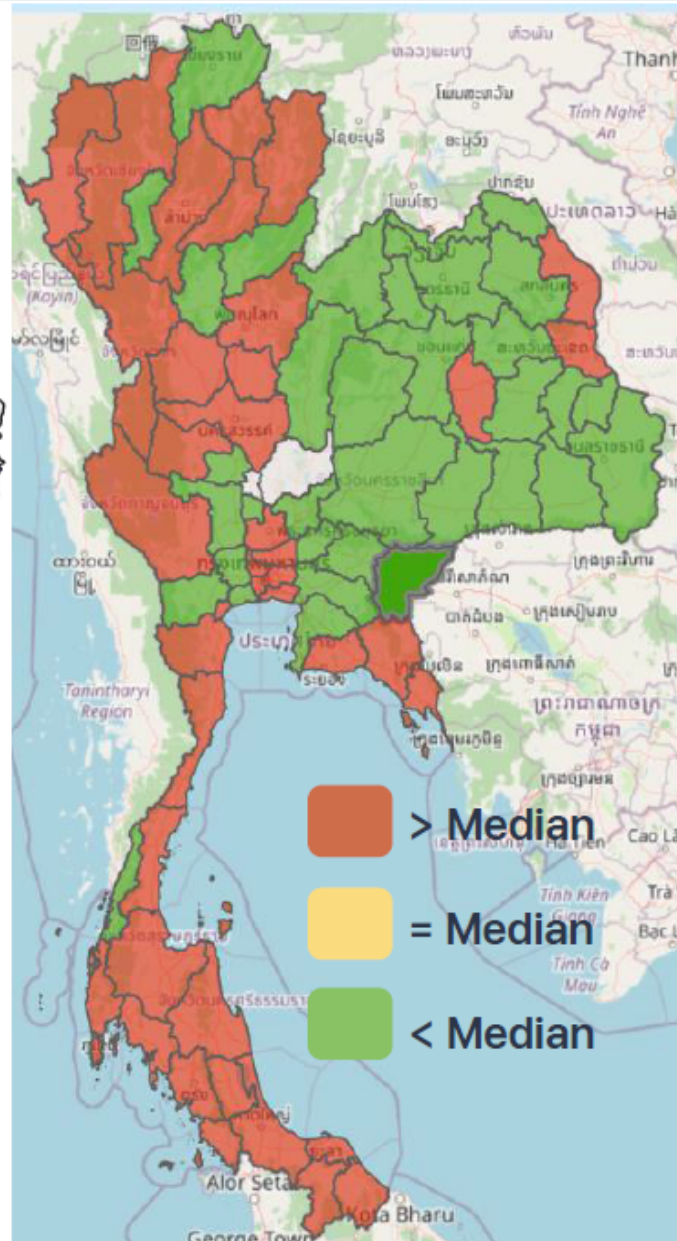
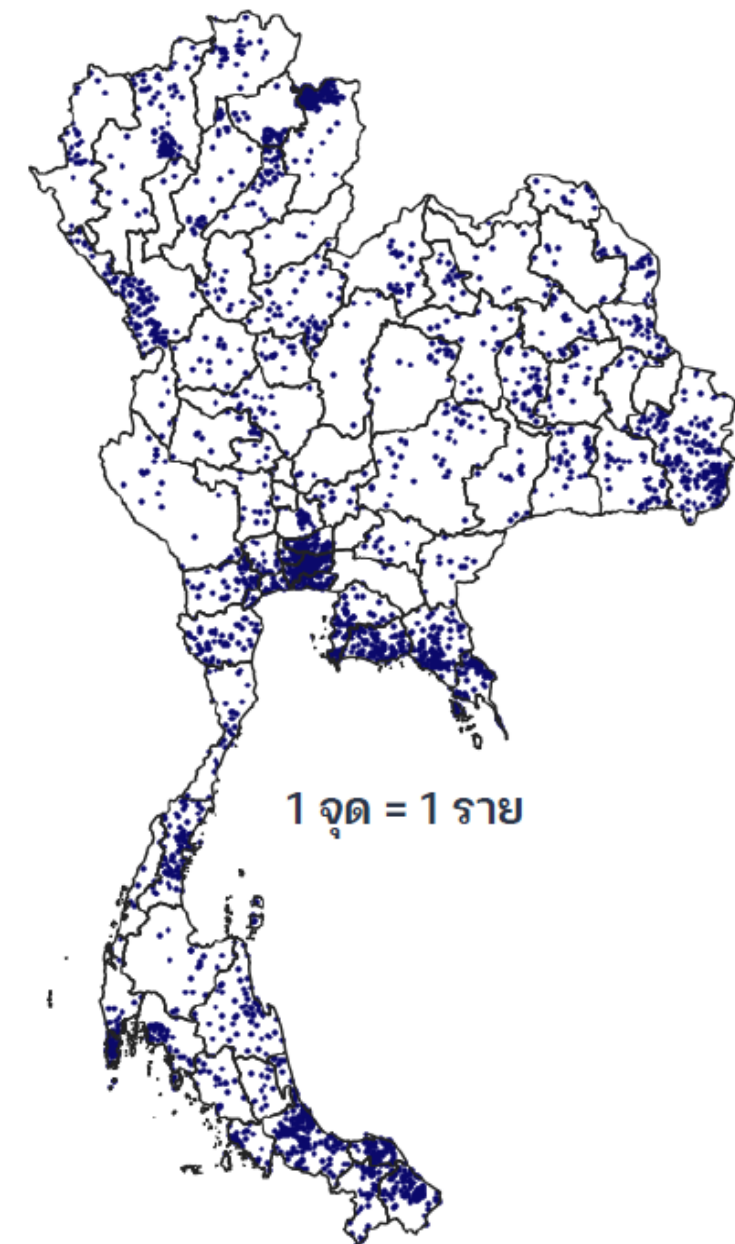
ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) สสจ.น่าน ณ วันที่ 11 มิถุนายน 2566

ประชุมคณะกรรมการวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ครั้งที่ 5/2566

วัน พุธ ที่ 14 มิถุนายน 2566 เวลา 13.30 น. – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมหม่อมเมืองน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสูงในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด (w17-20)



40 จังหวัด

ที่มีผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด
สูงกว่า Median

5 จังหวัดแรกที่มีอัตราป่วยสูง ได้แก่

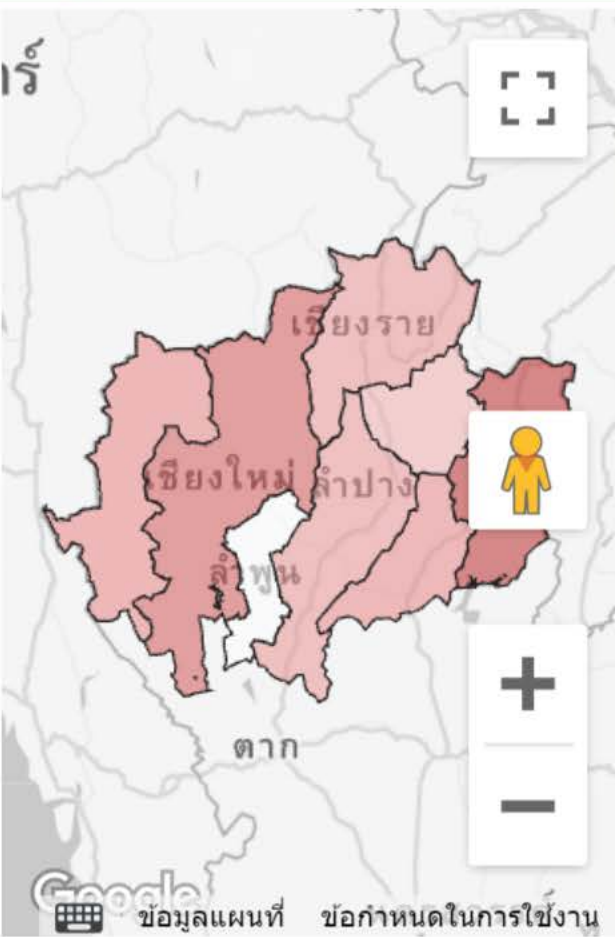
- **ตราด** (เกาะช้าง ปอไร่ แหลมงอบ คลองใหญ่)
- **น่าน** (สองแควทุ่งช้าง)
- **จันทบุรี** (เมืองท่าใหม่ มะขาม)
- **แม่ฮ่องสอน** (ขุนยวม แม่ลาน้อย)
- **ระยอง** (เมือง แกลง ปลวกแดง)

ข้อมูลจากโปรแกรมทันรบาด ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566



รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566

ประจำสัปดาห์การระบาดที่ 22



สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
จำแนกรายภาค เขต และจังหวัด

ระดับพื้นที่

ภาค

เขต: 1 (1)

จังหวัด

ภาค	เขต	จังหวัด	ป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วย สะสม	ตายสะสม (ราย)	CFR สะสม (%)	ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)	อัตราป่วย 4 สัปดาห์ ล่าสุด	ตาย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย)	CFR 4 สัปดาห์ล่าสุด (%)
เหนือ	1	เขตสุขภาพที่ 1	1,605	27.32	0	0.00	784	13.34	0	0.00
เหนือ	1	น่าน	468	98.26	0	0.00	208	43.67	0	0.00
เหนือ	1	เชียงใหม่	439	24.57	0	0.00	152	8.51	0	0.00
เหนือ	1	แม่ฮ่องสอน	185	64.86	0	0.00	97	34.01	0	0.00
เหนือ	1	เชียงราย	152	11.72	0	0.00	84	6.48	0	0.00
เหนือ	1	ลำปาง	127	17.47	0	0.00	84	11.56	0	0.00
เหนือ	1	แพร่	124	28.44	0	0.00	96	22.02	0	0.00
เหนือ	1	พะเยา	101	21.68	0	0.00	63	13.52	0	0.00
เหนือ	1	ลำพูน	9	2.24	0	0.00	0	0	0	null

ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (ราย) 0 208



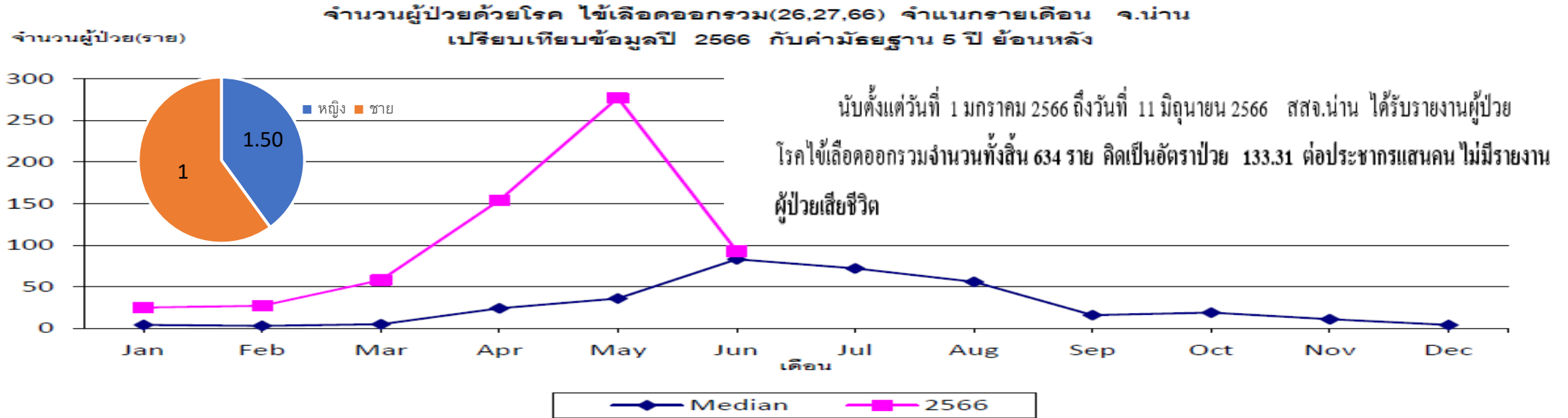
ดาวน์โหลดรายชื่ออำเภอระบาด

ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 7 มิถุนายน 2566

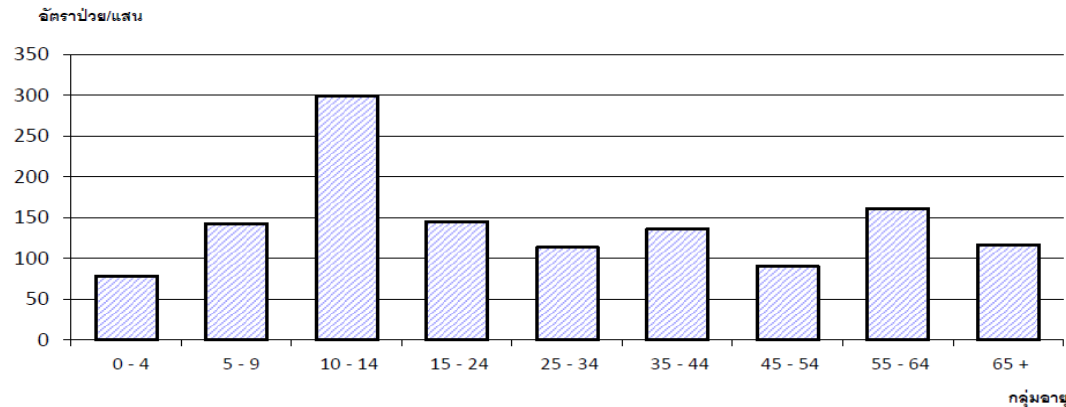
จัดทำโดย กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค โทร. 0 2590 3133 Email: dvbdresponse@ddc.mail.go.th

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน

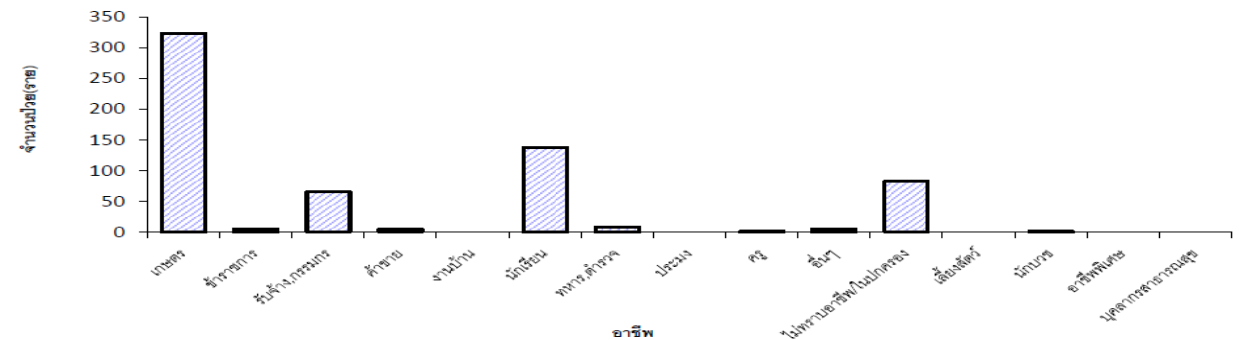
1 มกราคม – 11 มิถุนายน 2566



อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ด้วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัด น่าน
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 11 มิถุนายน 2566



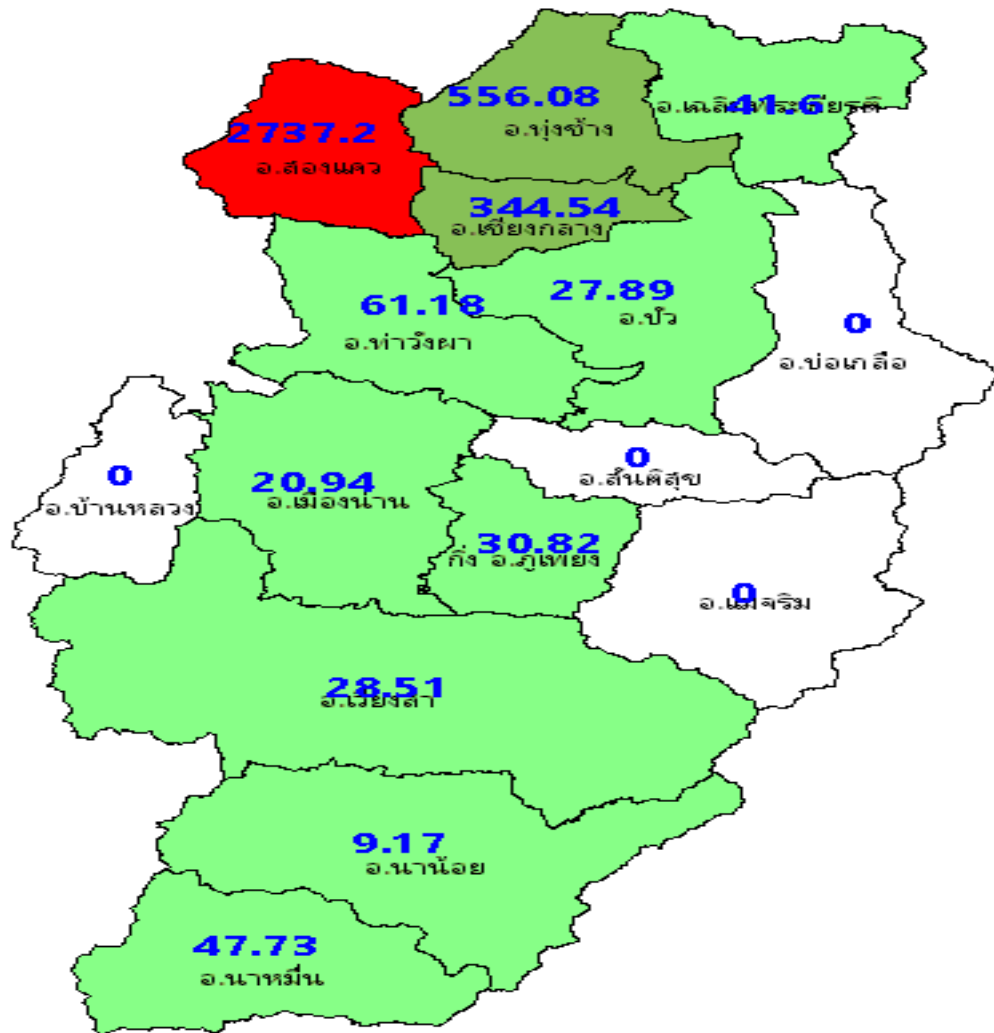
จำนวนผู้ป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำแนกตามอาชีพ จังหวัด น่าน ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 11 มิถุนายน 2566



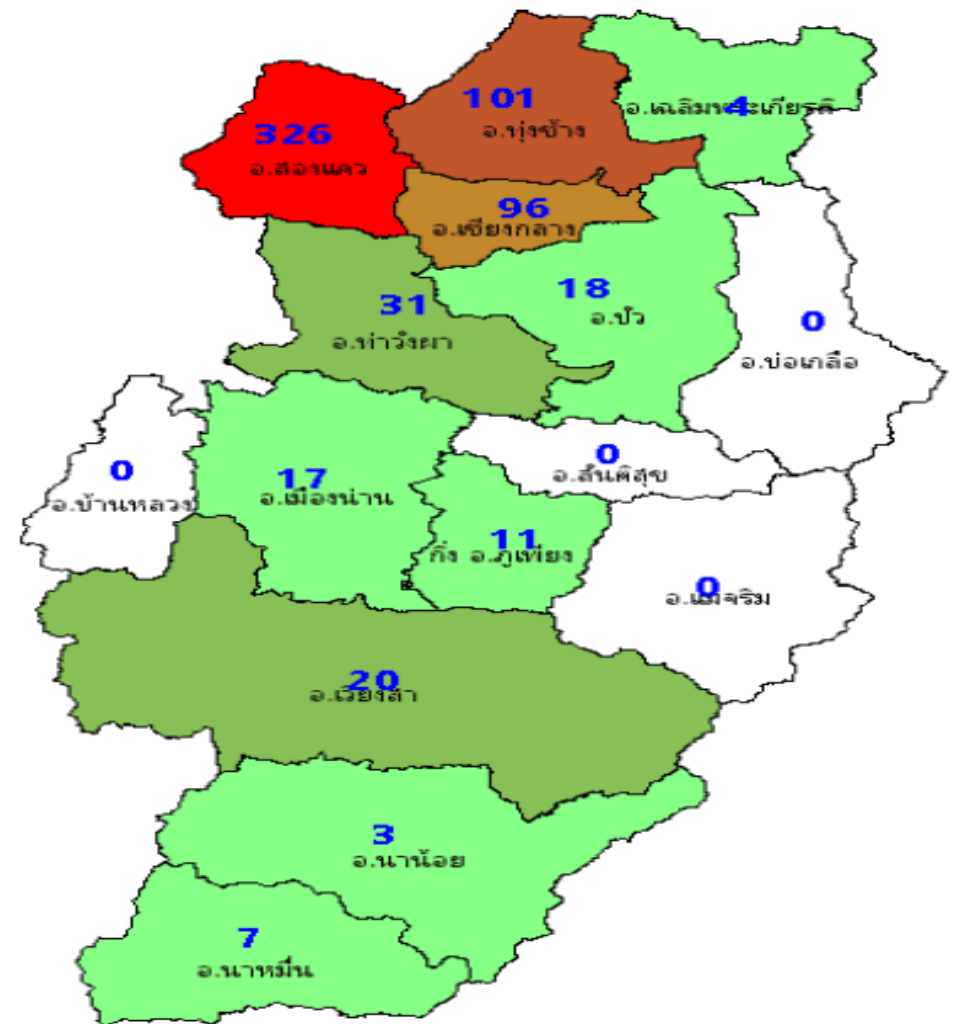
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน

1 มกราคม – 11 มิถุนายน 2566

อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออกจังหวัดน่านแยกรายอำเภอ



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดน่านแยกรายอำเภอ

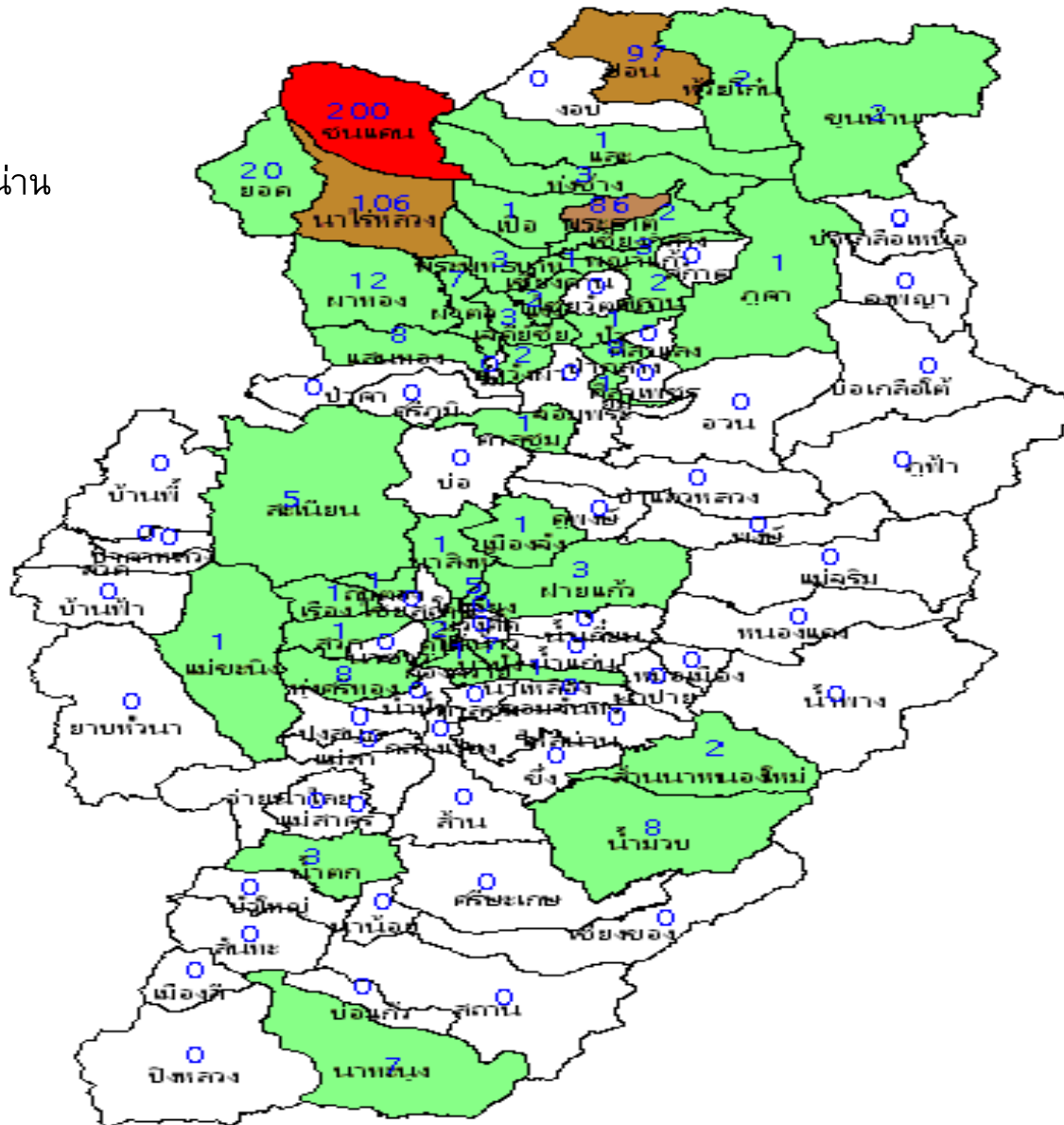


สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดน่าน

1 มกราคม – 11 มิถุนายน 2566

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดน่าน

ແຍກຮາຍອຳກອ



สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตามกลุ่มอายุ พ.ศ. 2566

กลุ่มอายุ	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราป่วยตาย
0-4 ปี	1,161	37.11	2	0.17
5-14 ปี	6,088	79.00	2	0.03
15-24 ปี	4,247	49.53	3	0.07
25-54 ปี	5,479	18.51	8	0.15
55-64 ปี	651	7.93	0	0.00
65 ปีขึ้นไป	547	7.06	0	0.00
รวม	18,173	27.97	15	0.08



กลุ่มเสี่ยง**ป่วย**
เด็ก - วัยรุ่น



กลุ่มเสี่ยง**ตาย**
เด็กเล็กและ
ผู้ใหญ่/ผู้สูงอายุ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 11 มิถุนายน 2566

อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน	สัปดาห์ที่เริ่มป่วย								ผลรวมทั้งหมด	อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน	สัปดาห์ที่เริ่มป่วย								ผลรวมทั้งหมด	อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน	สัปดาห์ที่เริ่มป่วย								ผลรวมทั้งหมด	
	16	17	18	19	20	21	22	23			16	17	18	19	20	21	22	23			16	17	18	19	20	21	22	23		
อ.เฉลิมพระเกียรติ						2	1		4	อ.ทุ่งช้าง	20	16	14	16	4	17	2		101	อ.ภูเพียง		1			4	2	1		11	
ต.ขุนน่าน						1			2	ต.ปอน	20	16	14	16	4	15	2		97	ต.นาบึง		1			4	2			7	
บ.กิวจันทร์						1			2	บ.เฉลิมราช	18	16	12	11	2	6			75	บ.สบแก่น					4	1			5	
ต.ห้วยโก๋น						1	1		2	บ.น้ำเลียง	2		1	5	2	9	2		21	ต.ฝายแก้ว							1		3	
บ.ห้วยโก๋น							1		1	อ.น่าน้อย		1					2		3	บ.หนองเจริญ							1		1	
บ.ห้วยทรายขาว						1			1	ต.น้ำตก		1					2		3	อ.เวียงสา	2	1			4	4	2	1	20	
อ.เขียงกลาง		1	6	10	19	27	25	4	96	บ.พีฆมงคล							2		2	ต.ทุ่งศรีทอง	1				3	1	2		8	
ต.เขียงกลาง							2		2	อ.นาหมื่น							7		7	บ.ทุ่งทอง	1				3		2		7	
บ.เจดีย์							2		2	ต.นาทะนุง							7		7	อ.สองแคว	32	47	22	29	39	7	11		326	
ต.พญาแก้ว								2	3	บ.น้ำเลา							1		1	ต.ชนแดน	28	40	7	15	18	1	5		201	
บ.พลู								2	2	บ.หนองบัว							6		6	บ.น้ำปาด	13	10			1	2			82	
ต.พระธาตุ		1	6	10	19	25	23	2	86	อ.บัว			4	1	1	1	7		18	บ.น้ำหลุ	2	2	1		10	9	1	3		30
บ.กลาง								1	1	ต.แงง			1				1		2	บ.วังเส้า		2			3	6				16
บ.ดอนแก้ว					1	1	1		3	บ.ท่าล้อ			1				1		2	บ.ใหม่ชัยแดน	1					1		2		8
บ.พร้าว			1			1			2	ต.เจดีย์ชัย							3		3	ต.นาไร่หลวง	4	7	8		10	14	5	6		106
บ.พวงพยอม						1			1	บ.ทุ่งชัย							1		1	บ.ถ้ำเวียงแก	1	1	1		2	12	3	1		35
บ.สร้อยพร้าว		1	4	4	8	10	4	1	32	บ.นาเก้อ							2		2	บ.ปางปูก		1			1			2		4
บ.ห้วยแก้ว			1	6	10	12	18		47	ต.ปากกลาง			1		1	1	2		8	บ.ปางไฮ		1	2		2	1	1			7
อ.ทำรังผา			2	3	3	11	6		31	บ.ปากกลาง					1	1			2	บ.ผาหมี	2	4	2		5		1	2		53
ต.ผาทอง				2	2	4	4		12	บ.สวนทราย			1				2		5	ต.ยอด			7		4	7	1			19
บ.แห่น 3				2		4	4		10	ต.ภูคา							1		1	บ.ผาหลัก				6	4	6	1			17
ต.แสนทอง			1			6	1		8	บ.ผาเวียง							1		1											
บ.ห้วยม่วง			1			6	1		8																					

จำนวนผู้ป่วยใช้เลือดออกจังหวัดน่านรายสัปดาห์จำแนกตามหมู่บ้าน

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 11 มิถุนายน 2566

อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน	สัปดาห์ที่เริ่มป่วย								ผลรวมทั้งหมด
	16	17	18	19	20	21	22	23	
อ.เขียงกลาง		1	6	10	19	27	25	4	96
ด.พระธาตุ		1	6	10	19	25	23	2	86
บ.กลาง								1	1
บ.ดอนแก้ว					1	1	1		3
บ.พร้าว			1			1			2
บ.พวงพยอม						1			1
บ.สร้อยพร้าว		1	4	4	8	10	4	1	32
บ.ห้วยแก้ว			1	6	10	12	18		47
อ.ท่าวังผา			2	3	3	11	6		31
ด.ผาทอง				2	2	4	4		12
บ.แหน 3				2		4	4		10
ด.แสนทอง			1			6	1		8
บ.ห้วยม่วง			1			6	1		8
อ.ทุ่งช้าง	20	16	14	16	4	17	2		101
ด.ปอน	20	16	14	16	4	15	2		97
บ.เฉลิมราช	18	16	12	11	2	6			75
บ.น้ำเลียง	2		1	5	2	9	2		21
อ.สองแคว	32	47	22	29	39	7	11		326
ด.ชนแดน	28	40	7	15	18	1	5		201
บ.น้ำป่าน	13	10		1	2				82
บ.น้ำหล	2	2	1	10	9	1	3		30
บ.วังเส้า		2		3	6				16
บ.ใหม่ชัยแดน	1				1		2		8
ด.นาไร่หลวง	4	7	8	10	14	5	6		106
บ.ถ้ำเวียงแก	1	1	1	2	12	3	1		35
บ.ปางปุก		1		1			2		4
บ.ปางไฮ		1	2	2	1	1			7
บ.ผาหมี	2	4	2	5		1	2		53
ด.ยอด			7	4	7	1			19
บ.ผาหลัก			6	4	6	1			17
ผลรวมทั้งหมด	54	67	48	64	75	70	64	4	634

**** พื้นที่ ที่มีการระบาด พบผู้ป่วยติดต่อกัน 4 สัปดาห์ ล่าสุด ได้แก่ พื้นที่ ตำบลพระธาตุ อำเภอ
เขียงกลาง , ตำบลผาทองและตำบลแสนทอง อำเภอท่าวังผา , ตำบลปอน อำเภอทุ่งช้าง , ตำบลนาไร่หลวง
ตำบลยอด และตำบลชนแดน อำเภอสองแคว ****



สรุปผลสำรวจลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ที่ ประจำสัปดาห์ที่ 23 (4 - 10 มิ.ย.66) 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	8114	27.32	460	5.67	79	79	100.0	1	1.27	54	19	35.2	0	0.00
ปัว	18029	1611	8.94	13	0.81	60	13	21.7	0	0.00	44	2	4.5	0	0.00
ท่าวังผา	14973	7475	49.92	12	0.16	57	57	100.0	0	0.00	42	42	100.0	0	0.00
ภูเพียง	10210	7313	71.63	218	2.98	35	35	100.0	0	0.00	13	13	100.0	0	0.00
เวียงสา	22532	6199	27.51	92	1.48	78	78	100.0	1	1.28	66	14	21.2	0	0.00
นาน้อย	10233	7384	72.16	68	0.92	34	34	100.0	0	0.00	14	14	100.0	0	0.00
เฉลิมพระเกียรติ	2858	506	17.70	32	6.32	1	1	100.0	0	0.00	13	1	7.7	0	0.00
เขียงกลาง	8645	8455	97.80	65	0.77	37	37	100.0	0	0.00	26	26	100.0	0	0.00
สองแคว	3178	2770	87.16	73	2.64	9	9	100.0	0	0.00	12	12	100.0	0	0.00
แม่จริม	4414	1730	39.19	86	4.97	16	16	100.0	0	0.00	16	1	6.3	0	0.00
ทุ่งช้าง	6709	478	7.12	22	4.60	21	21	100.0	0	0.00	15	15	100.0	0	0.00
บ้านหลวง	3673	1464	39.86	39	2.66	12	12	100.0	0	0.00	8	8	100.0	0	0.00
สันติสุข	4420	2664	60.27	44	1.65	16	16	100.0	0	0.00	15	15	100.0	0	0.00
บ่อเกลือ	4205	3636	86.47	106	2.92	8	8	100.0	0	0.00	15	15	100.0	0	0.00
นาหมื่น	4468	1730	38.72	60	3.47	17	7	41.2	0	0.00	18	18	100.0	0	0.00
รวม จ.น่าน	148507	61529	41.43	1390	2.26	474	423	89.2	2	0.47	388	215	55.4	0	0.00
		ความครอบคลุมการสำรวจ						หมายเหตุ**				เกณฑ์ ค่า HI			
		สูง	เกิน 80%					NA	ไม่ส่ง			สูงเกินปกติ	เกิน 5%		
		ปานกลาง	50-80%									ปกติ	น้อยกว่า 5%		
		ต่ำ	น้อยกว่า 50%												

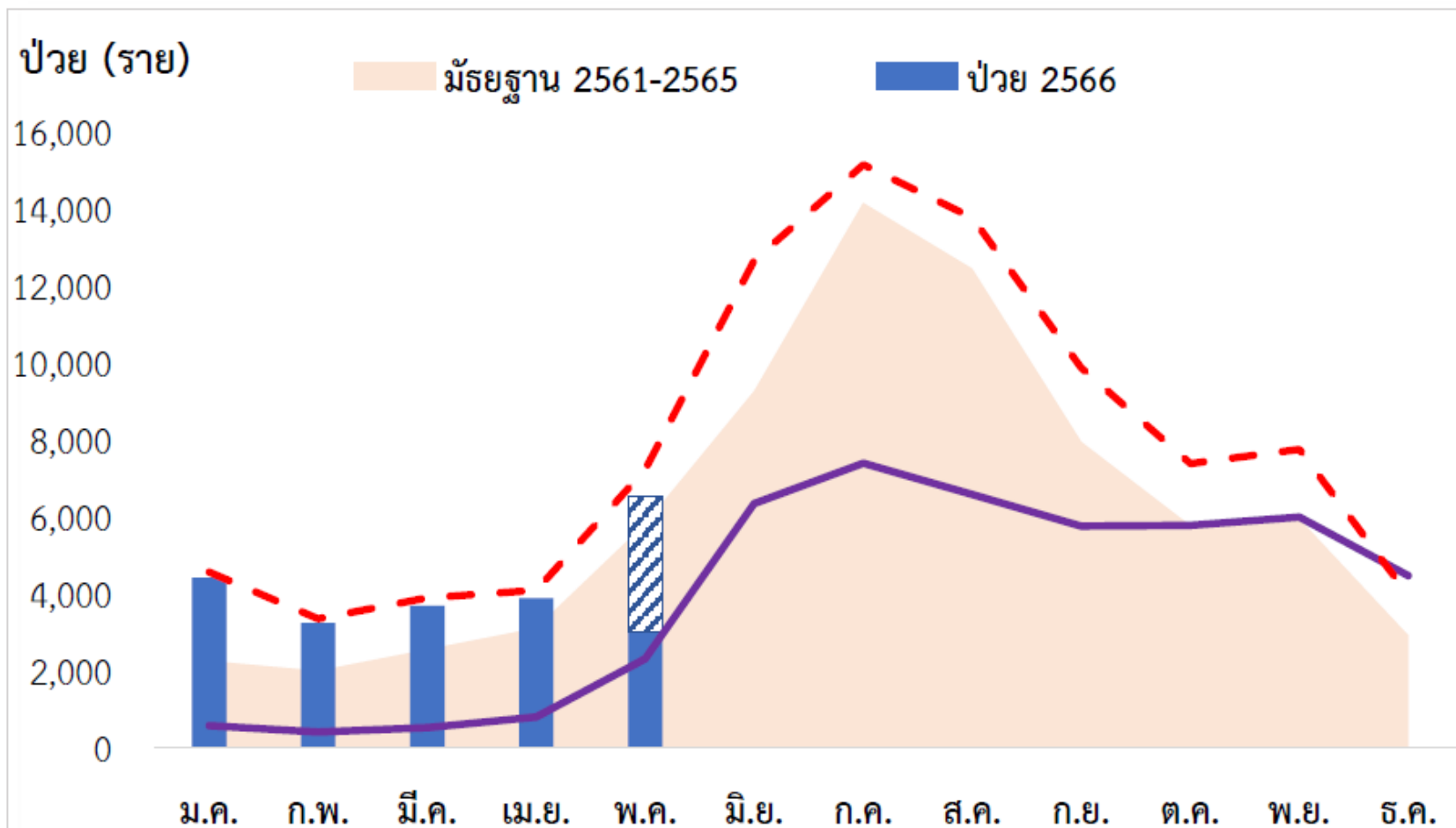
ร้อยละสถานที่ที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย พ.ศ. 2566

สถานที่	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	แนวโน้ม
ชุมชน	10.9	14.4	16.3	12.2	18.6	
วัด	3.3	47.4	47.1	40.7	64.6	
โรงเรียน	16.7	29.6	34.1	21.1	55.1	
โรงพยาบาล	7.9	16.7	9.6	22.5	12.7	
โรงงาน	10.0	28.6	29.4	17.6	35.3	
โรงแรม	11.1	19.4	20.0	23.1	23.8	
สถานที่ราชการ	27.8	19.5	25.9	27.6	40.6	

ข้อมูลจากโปรแกรมกันระบาด ณ วันที่ 20 พฤษภาคม 2566

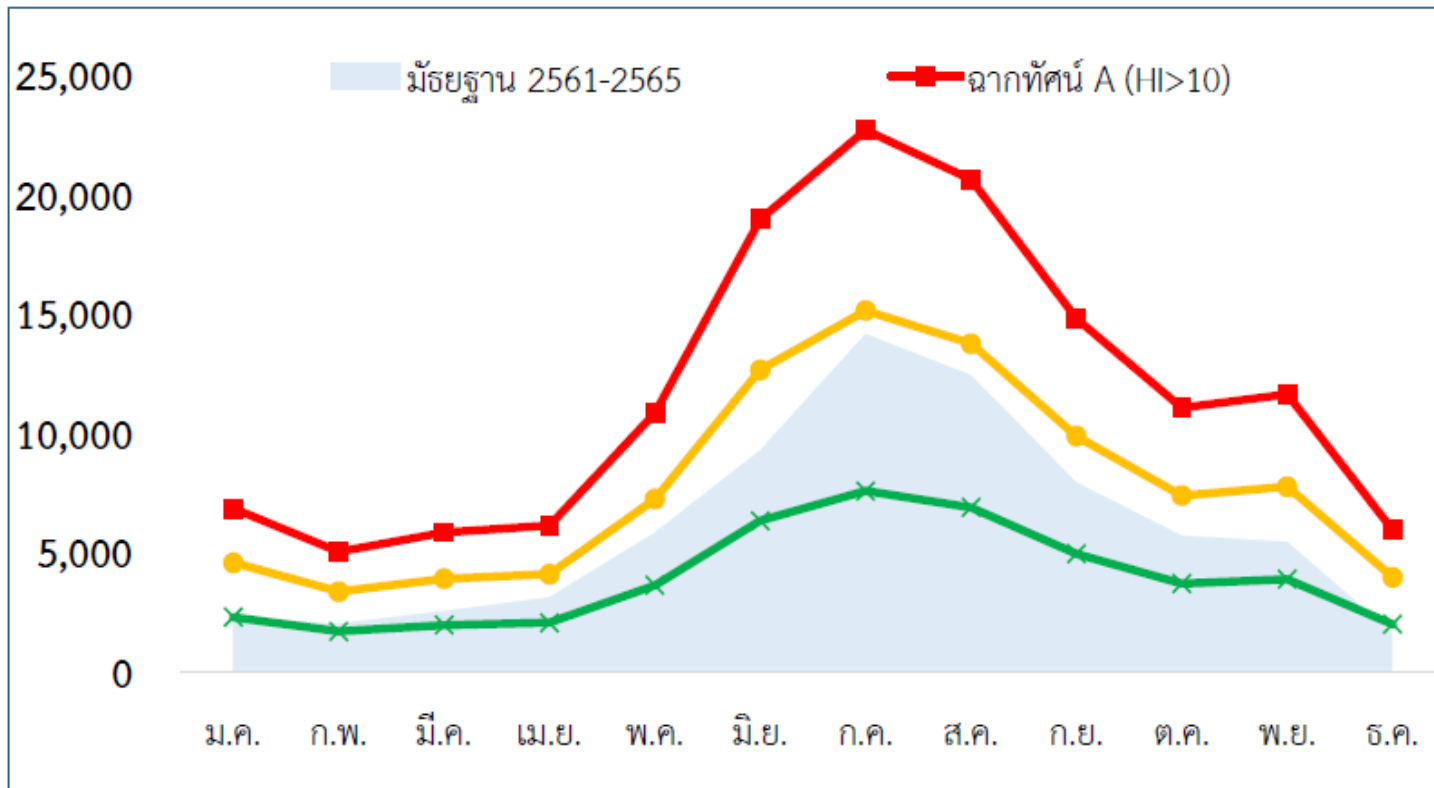
หมายเหตุ *ร้อยละสถานที่ที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย คำนวณจาก จำนวนสถานที่ที่สำรวจพบลูกน้ำยุงลาย หารด้วยสถานที่ที่สำรวจทั้งหมด คูณ 100

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน พ.ศ. 2566 เปรียบเทียบกับปี 2565 มัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี และค่าพยากรณ์



- แนวโน้มผู้ป่วยสูงต่อเนื่องจากปลายปี 2565
- ปี 2566 มีผู้ป่วยสูงกว่า median ตั้งแต่มี.ค. เป็นต้นมา (1.2 – 2 เท่า)
- เดือน พ.ค. คาดว่าจะมีผู้ป่วย 6,000 – 7,000 ราย
- คาดว่าทั้งปีจะมีผู้ป่วย 94,000 ราย

ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566



มาตรการและการดำเนินงานที่สำคัญ

- การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงพื้นที่ระบาด
- การเตรียมทีมและการสื่อสารประชาสัมพันธ์
- มีกิจกรรมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายต่อเนื่อง เช่น จิตอาสา
- เตรียมเครื่องมือและทรัพยากรในการควบคุมโรคและรักษาให้พร้อม
- รณรงค์ ASEAN Dengue Day 15 มิ.ย.2566
- จัดประชุมวิชาการ 6TH ASIA DENGUE SUMMIT 2023 15-16 มิถุนายน 2566

ฉากทัศน์	ป่วยทั้งปี	ป่วยสูงสุด (ก.ค.)	เสียชีวิต
A ไม่สามารถดำเนินการได้ เช่น ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือ (HI มากกว่า 10)	140,091	22,661	140
B ดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมโรคตามมาตรการปกติ (HI เท่ากับ 5 – 10)	93,394	15,107	90
C ประชาชนดูแลบ้านตนเองและทุกหน่วยงานดูแลสถานที่ไม่ให้มีแหล่งน้ำขัง (HI น้อยกว่า 5)	46,697	14,114	50



หากช่วยกัน...จะลดการป่วยการตายได้ **2** เท่า

ประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566

คาดว่าโรคไข้เลือดออกจะระบาดรุนแรงในปีนี้

- ผู้ป่วยในระดับประเทศสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่เดือนมกราคมเป็นต้นมา
- กรุงเทพฯ ภาคกลาง และภาคใต้ มีการระบาดต่อเนื่องตั้งแต่ต้นปี ในขณะที่ภาคเหนือและอีสาน เริ่มพบแนวโน้มสูงขึ้นภายหลังเทศกาลสงกรานต์
- มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตต่อเนื่องเกือบทุกสัปดาห์
 - กลุ่มเสี่ยงสูง คือ ผู้ที่มีภาวะอ้วน ผู้ที่มีโรคประจำตัว
 - ปัจจัยเสี่ยง คือ ได้รับยา NSAIDs ไปรักษาซ้ำ/ได้รับการวินิจฉัยซ้ำ
- การเปลี่ยนแปลงชนิดไวรัสเดงกี โดยพบสัดส่วน DENV - 3 เพิ่มขึ้นทั้งในผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต
- แนวโน้มของแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเพิ่มมากขึ้นในทุกสถานที่

มาตรการดำเนินงานของสสจ. และ โรงพยาบาล

- 1) **เปิด EOC ใช้เลือดออก** เมื่อเข้าเกณฑ์ที่กำหนด
- 2) ให้ **อสม. สํารวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย**ทุกสัปดาห์ ครอบคลุมทุกสถานที่
- 3) **ติดตามมาตรการ 3-3-1 ให้ได้มาตรฐาน** และใช้กลไก คกก โรคติดต่อจังหวัด เพื่อควบคุมโรคให้ครบทุก setting
- 4) **สนับสนุนการใช้ชุดตรวจ NS1** เพื่อยืนยันการวินิจฉัย ใช้ CPG + Dengue Chart ตามคำแนะนำของกรมการแพทย์ และทำ Dead caseconference ทุกราย (รายงาน EOC กรมควบคุมโรค)
- 5) **สื่อสารความเสี่ยง 2 ประเด็นสำคัญ**
 - **ร้านยา คลินิก และ ประชาชน** : ห้ามใช้ยากลุ่ม NSAIDS ลดไข้ หากสงสัยไข้เลือดออก
 - **กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต** เช่น ผู้มีโรคประจำตัว อ้วน : ให้รับพบแพทย์หากมีไข้
- 6) **สัปดาห์รณรงค์ใหญ่พร้อมกันทั่วประเทศ วันที่ 12-23 มิถุนายน 2566**

เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) โรคติดต่ออันตรายโดยยุ่งลาย

EOC	โรคไข้เลือดออก	โรคไข้ปวดข้อยุ่งลาย	โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
EOC ระดับอำเภอ	พบตำบล พื้นที่ระบาด* > ร้อยละ 25 ของจำนวนตำบลใน อำเภอ	1. พบตำบลที่ไม่เคยรายงานผู้ป่วย* 2. มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน** เกิน 2 สัปดาห์	มีการระบาดต่อเนื่องนานกว่า 4 สัปดาห์ มากกว่า 1 ตำบล
EOC ระดับ จังหวัด	1.พบอำเภอ พื้นที่ระบาด* หรือ 2.อำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC > ร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอใน จังหวัด	มี อำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC > ร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอใน จังหวัด	มีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC > ร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอใน จังหวัด
EOC ระดับเขต	มีจังหวัดเข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัดหรือมากกว่า	เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัดหรือมากกว่า	เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัดหรือมากกว่า

หมายเหตุ

โรคไข้เลือดออก * พื้นที่ระบาด หมายถึง

- มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด **และ**
- มีการระบาดต่อเนื่องมาเกินกว่า 28 วัน

โรคไข้ปวดข้อยุ่งลาย

*ตำบลที่ไม่เคยรายงาน หมายถึง ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุ่งลายในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา

** ระบาดเป็นกลุ่มก้อน หมายถึง พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้ปวดข้อยุ่งลายมากกว่า 1 รายในอำเภอ **และ** มีผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 ราย

ผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา หมายถึง มีผลตรวจยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา



มาตรการสำคัญ
ในการดำเนินงานควบคุม
โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย

มาตรการ สำหรับเจ้าหน้าที่



3-3-1

ควบคุมโรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย

“

มาตรการควบคุมโรค กรณีพบผู้ป่วย
โรคติดต่อ นำโดย ยุงลาย เมื่อได้รับแจ้ง
ควรดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันที
ตามมาตรการ 3-3-1 และเฝ้าระวังโรค
ต่อเนื่อง 28 วัน ดังนี้

”



3

สถานพยาบาลแจ้ง รพ.สต. หรือสถานบริการ
สาธารณสุขในพื้นที่ทราบ พบผู้ป่วยโรคติดต่อ
นำโดย ยุงลาย ภายใน 3 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยได้รับ
การวินิจฉัย

3

รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุข ดำเนินการสอบสวนโรค
ควบคุมยุงพาหะโดยการฉีดพ่นสารเคมี (เช่น สเปรย์กระป๋อง)
และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบ้านผู้ป่วย ภายใน 3 ชั่วโมง
หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย

1

หน่วยงานท้องถิ่น พ่นสารเคมีควบคุม
ยุงพาหะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร รอบบ้าน
ผู้ป่วย ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย



มาตรการที่ใช้ในการควบคุมโรค : 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+ฉีดสเปรย์กระพอง
ในบ้านผู้ป่วย 3 ชม.ต่อมา

ดำเนินการเข้าไป
รัศมี 100 เมตร

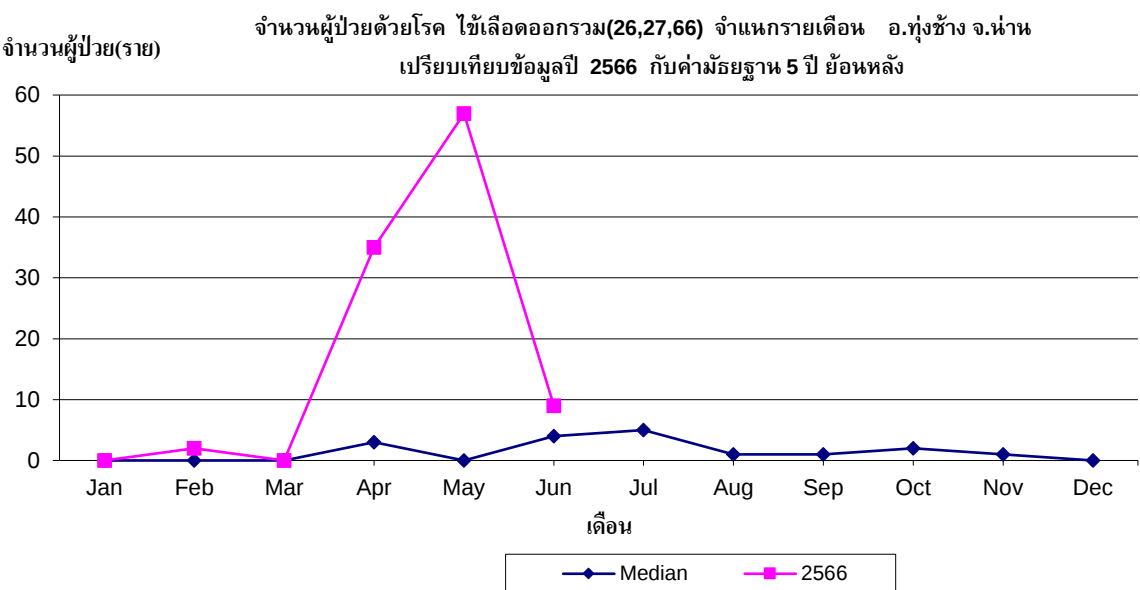
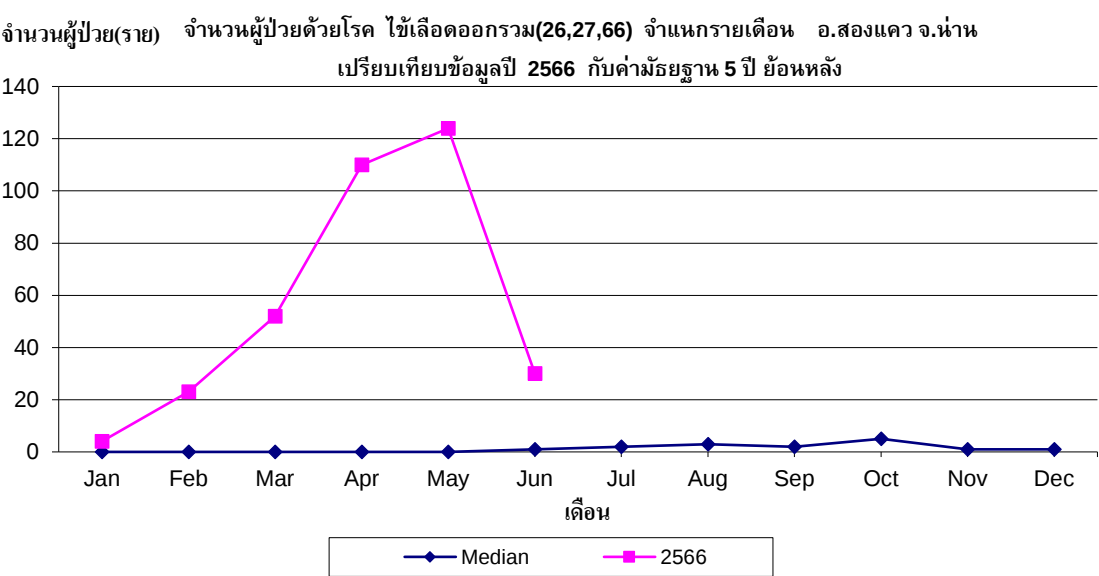
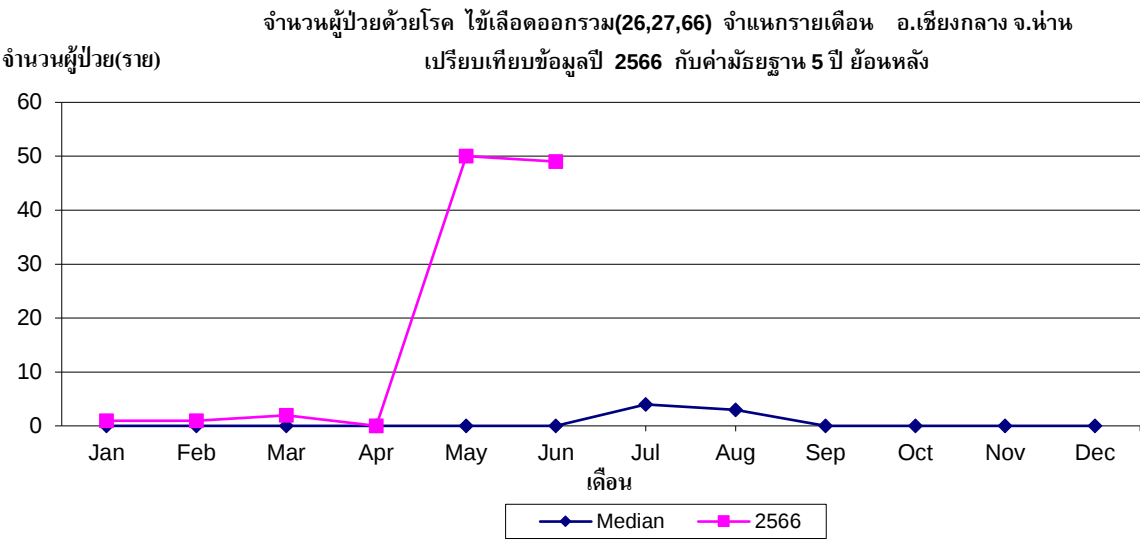
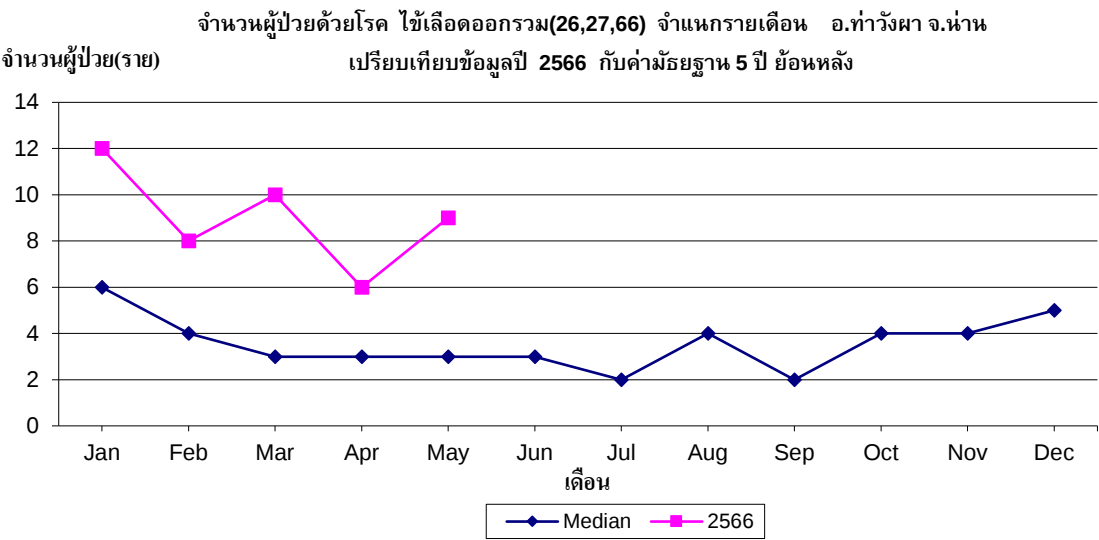
ดำเนินการใน
หมู่บ้านที่พบผู้ป่วย



หมายเหตุ

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

การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ระบาด จังหวัดน่าน



ผลการติดตามการดำเนินงานควบคุมโรคในพื้นที่

การใช้มาตรการ 3-3-1	ปัญหาอุปสรรค	การแก้ไขปัญหา
- ทุกพื้นที่ที่สามารถดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ได้ครบ ทันเวลา - การวินิจฉัย รายงาน การส่งต่อผู้ป่วย ทันเวลา - มีการเปิด EOC อำเภอบาง	- ทุกพื้นที่เป็นหมู่บ้านที่อยู่กันอย่างหนาแน่น - มีปัญหาในการพ่นสารเคมีฆ่ายุงตัวแก่ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือ - หมู่บ้านอยู่ติดกับป่า รก ทึบ - มีปัญหาการจัดการขยะในชุมชน - ประชาชนขาดความรู้ในการควบคุมโรคและไม่ตระหนักถึงปัญหาโรคไข้เลือดออก	- เน้นให้มีการประชุมหมู่บ้านเพื่อกำหนดมาตรการชุมชนในการควบคุมโรค ทุกสัปดาห์ - กำหนดให้มีกิจกรรมการพัฒนาหมู่บ้าน ปรับปรุงสภาพแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้าน ทุกสัปดาห์ - ประสาน อบต./เทศบาล แก้ไขการจัดการขยะในหมู่บ้าน - กำหนดให้ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยไข้เลือดออกจาก รพ. ไปพบ จนท.รพ.สต. เพื่อให้ความรู้เรื่องการสังเกตอาการ/การป้องกันไม่ให้ยุงกัด/การควบคุมโรคในครอบครัว ทุกราย - สื่อสารให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกทุกวันผ่านหอกระจายข่าวหมู่บ้าน - เน้นการใช้สเปรย์กระพ่น/ใช้นวัตกรรมในการกำจัดยุงตัวแก่ในบ้าน และเน้นการป้องกันไม่ให้ยุงกัด(ทายากันยุง)