



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

มาตรการเฝ้าระวัง 4 มาตรการ เน้นในช่วง 4 เดือน

(มิถุนายน - กันยายน 2567)

เพื่อการควบคุมโรคเฝ้าระวัง

เขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 11 กรกฎาคม 2567 เวลา 10.30 - 12.00 น.

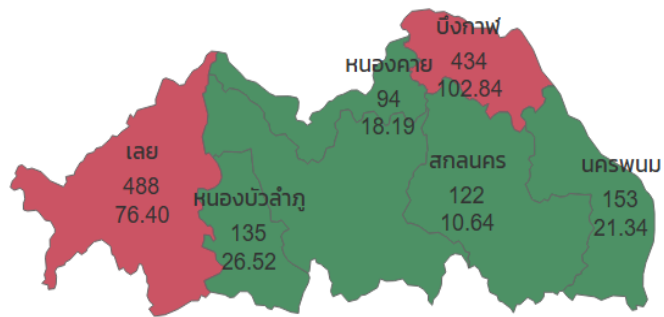
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก IVตสูงภาพที่ 8 (1 ม.ค. – 6 ก.ค. 67)

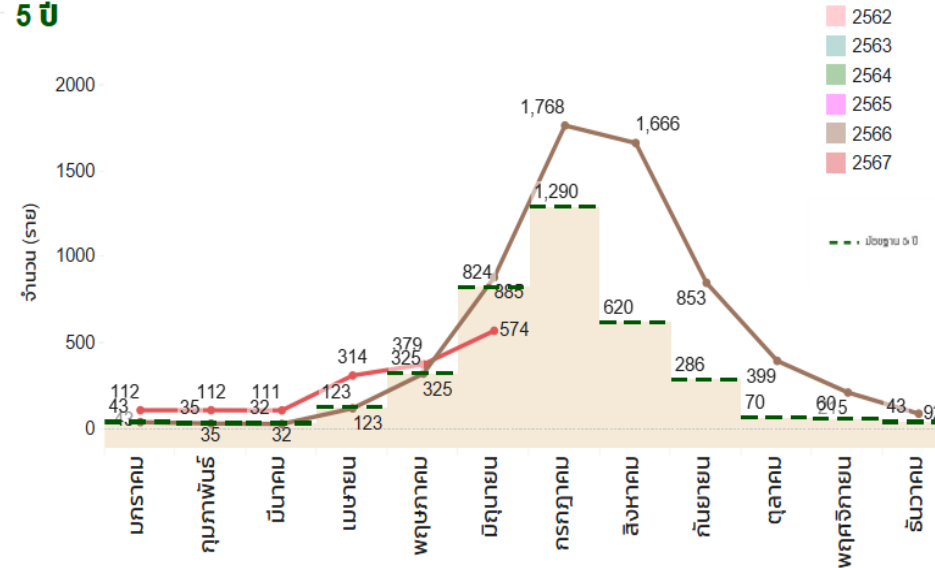
อัตราป่วย/ปชก.แสนคน และจำนวนผู้เสียชีวิต แยกรายจังหวัด

อัตราป่วย/ปชก.แสนคน

10.47 102.84



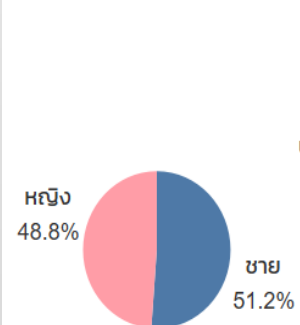
จำนวนผู้ป่วยในปีปัจจุบัน จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



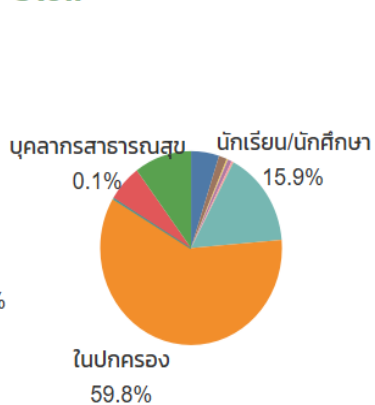
จำนวนผู้ป่วย และอัตราป่วยฯ

จังหวัด	ป่วย	อัตราป่วย ต่อปชก.แสนคน
บึงกาฬ	434	102.84
เลย	488	76.40
หนองบัวลำภู	135	26.52
นครพนม	153	21.34
หนองคาย	94	18.19
สกลนคร	122	10.64
อุดรธานี	164	10.47
IVต	1,590	28.82

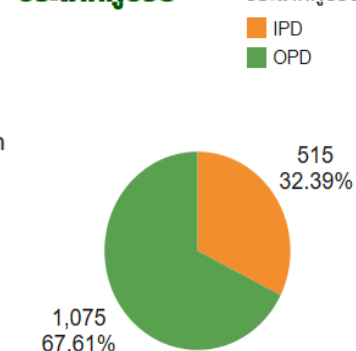
เพศ



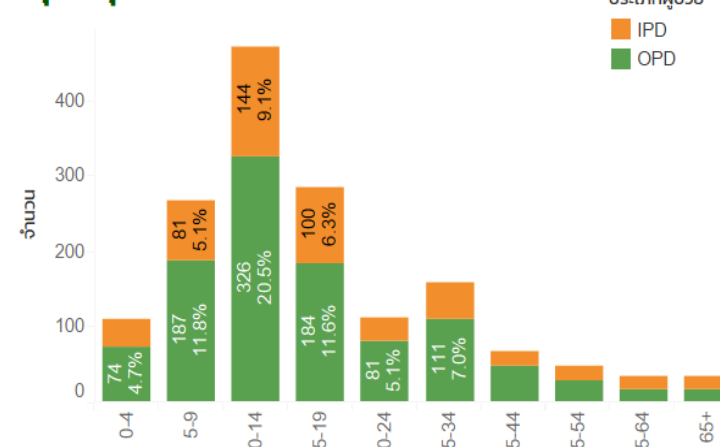
อาชีพ



ประเภทผู้ป่วย



กลุ่มอายุ



*ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต



อำเภอระบด เขตสุขภาพที่ 8 **สัปดาห์ที่ 26 พ.ค. 2567**

จังหวัด			อำเภอ		
	เข้าเกณฑ์เปิด EOC	หมายเหตุ	ทั้งหมด	อำเภอระบด (%)	เข้าเกณฑ์เปิด EOC
บึงกาฬ	✓	เปิด EOC เมื่อ 10 ก.ค 67	8	6 (75%)	เซกา โซ่พิสัย บึงโขงหลง บุ่งคล้า เมืองบึงกาฬ ศรีวิไล
เลย	-	เปิด EOC เมื่อ 5 ก.ค. 67	14	3 (21.43%)	ภูกระดึง เมืองเลย หอนงหิน
หนองคาย	-		9	1 (11.11%)	รัตนวาปี
สกลนคร	-		18	1 (5.56%)	ภูพาน
หนองบัวลำภู	-		6	0	
นครพนม	-		12	0	-
อุดรธานี	-		20	0	-

หมายเหตุ 1. ข้อมูลจาก ZR506 Dashboard “รู้ทัน ป้องกันได้” เขตสุขภาพที่ 8

2. อ้างอิงเกณฑ์อำเภอระบด และเกณฑ์เปิด EOC โรคไข้เลือดออก กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง (พ.ค. 2565)

3. ข้อมูล 4 สัปดาห์ย้อนหลัง คือ สัปดาห์ที่ 22-25 (2-29 มิถุนายน 2567)



เกณฑ์การเปิด EOC ไข่เลือดออก

เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) โรคติดต่อฯ โดยแมลง

โรค	ระดับการเปิด EOC			
	อำเภอ	จังหวัด	เขตสุขภาพ	ส่วนกลาง
โรค ไข้เลือดออก	เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด มากกว่า ร้อยละ 25 ของจำนวนตำบลในอำเภอ ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง - ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด และ - มีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วย (วันที่วินิจฉัยสงสัยไข้เลือดออก) ของผู้ป่วยแต่ละรายทั้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)	เมื่อมีอำเภอที่เข้าเกณฑ์ เปิด EOC มากกว่า ร้อยละ 25 ของจำนวน อำเภอในจังหวัด	เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์ เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัด หรือมากกว่า	ระดับ 1: มีผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ไม่เกินร้อยละ 20 หรือ มีเขตสุขภาพ ที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC 2 เขต ระดับ 2: มีผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี เกินร้อยละ 20 หรือ มีเขตสุขภาพ ที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC 3 เขต ระดับ 3: มีผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี เกินร้อยละ 50 หรือ มีเขตสุขภาพ ที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC 4 เขต ระดับ 4: มีผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี เกินร้อยละ 80 หรือ มีเขตสุขภาพ ที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC 5 เขตขึ้นไป

เกณฑ์การเปิด EOC ไม่ีเล็ดออก

การเตรียมความพร้อมของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน



4 มาตรการหลัก และ 1 มาตรการเสริมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมไข้เลือดออก

การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

- สสจ. ติดตาม HI, CI ผ่าน SMART อสม
- ศตม. สุ่มประเมิน HI, CI และคืนข้อมูล
- สสจ. ติดตามให้ sw. รายงานผู้ป่วย เฝ้า D506
- กทม. ทำ Nowcast, Forecast (กทม.ภาพประเทศ, สคร. ภาพพื้นที่)

การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

- อปท. ควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1
- อสม. สำรวจและทำลายแหล่งเพิ่ม ใน 4 สัปดาห์
- ศตม. สนับสนุนวิชาการ และควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล
 - สสจ. สรุปและคืนข้อมูลให้พื้นที่ใน ที่ประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

การวินิจฉัยและรักษา

- sw.สต. วินิจฉัยผู้ป่วยโดยใช้ NS1
- โรงพยาบาลมี Dengue Checkpoint และใช้ Dengue chart
- สสจ. จัดทำ Dead case conference

การสื่อสารความเสี่ยง

- กทม. ผลิตสื่อต้นแบบ
- สสจ. สื่อสารไปยังกลุ่มเป้าหมาย ร้านขายยา และสถานบริการทางการแพทย์ (ทุกช่องทาง)
- sw. ใช้กลไกคลินิกโรคเรื้อรัง เพื่อสื่อสารกลุ่มเสี่ยงป่วยรุนแรงและเสียชีวิต
- สสจ. พัฒนา HL อสม/อสต.
- อสต. สื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว

4
มาตรการ
หลัก

1 มาตรการเสริม
การใช้ยาต้านยุง
ในผู้ป่วย , กลุ่มเด็ก
และผู้สูงอายุ

มาตรการรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วงฤดูฝน (มิ.ย. - ก.ย. 2567)

การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

- สำรองทำลายแหล่งลูกน้ำยุงลายให้มีค่า HI, CI น้อยกว่า ร้อยละ 5 โดยมีการติดตามผลผ่าน SMART อสม.

การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

- อปท. ควบคุมโรคได้ตามมาตรการ 3-3-1 และมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาการ

การวินิจฉัยและรักษา

- sw. สต. **ตรวจผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไข้เลือดออกทุกรายด้วย NS1** ไม่น้อยกว่า 150,000 ราย

การสื่อสารความเสี่ยง

- สื่อสารความเสี่ยงให้ร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ **งดจ่ายยา NSAID**
- อสม/อสต. มีศักยภาพในการสื่อสารความเสี่ยง และ สร้างความรู้รอบพฤติกรรม (HL) ให้กับประชาชน

4 เน้น 4 เดือน



153,904 ราย



< 100,000 ราย

มาตรการเสริม
การใช้ยาต้านยุง
ในผู้ป่วย , กลุ่มเด็ก
และผู้สูงอายุ

การกำกับ ติดตามการดำเนินงาน “4 เน้น 4 เดือน” (ม.ย. – ก.ย. 2567)

มาตรการ	กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัด	ผลผลิต	กรอบ ระยะเวลา ติดตาม	ผู้รับผิดชอบ	
					ดำเนินการ	ติดตามและ รายงาน
มาตรการที่ 1 การเฝ้าระวัง โรคและขุณพะยะ	1.1 วิเคราะห์สถานการณ์ และ จัดทำพยากรณ์โรค ไข้เลือดออก (Forecast) พร้อมทั้งส่งข้อมูลแจ้งเตือน การระบาดไปยังพื้นที่	1.1 เมื่อสิ้นสุดเดือนกันยายน 2567 มีจำนวนผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก น้อยกว่าค่า พยากรณ์ (ตั้งแต่เดือน มิถุนายน - กันยายน 2567) ร้อยละ 30	รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน (Onepage) ที่ ประกอบด้วย การ พยากรณ์โรค การวิเคราะห์ ข้อมูลผู้ป่วย ผู้ป่วยเสียชีวิต โรคไข้เลือดออก และผล สำรวจลูกน้ำยุงลาย รวมถึงคืนข้อมูลให้กับพื้นที่	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	กตม., สคร.	ศตม., สคร., สสจ.
	1.2 ประสาน สนับสนุน วสม. สำรวจ กำจัดและทำลายแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลาย	1.2 ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI, CI น้อยกว่า ร้อยละ 5			สสจ.,สสอ., sw.สต.,วสม.	ศตม., สคร.
มาตรการที่ 2 การตอบโต้และ ควบคุมขุณพะยะ	2. ควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1	ร้อยละ 80 ของอำเภอ ขนาด* มีการประเมินผลการ ควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1	รายงานสรุปผลการประเมิน มาตรการ 3-3-1	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	sw., sw.สต., อปท.	ศตม., สสจ., สสอ., สคร.

*อำเภอขนาดเล็ก หมายถึง อำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกใน 4 สัปดาห์ล่าสุดมากกว่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

2.มาตรการควบคุมโรค 3-3-1

ดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรค 3-3-1 (3-7-14-21-28) ได้ตามมาตรฐานอย่างเข้ม เมื่อพบผู้ป่วยรายแรก
ของหมู่บ้าน ให้ดำเนินการควบคุมยุงพาหะ ตามแนวทางดังนี้

Day 0	ภายใน 3 ชั่วโมงแรก สถานบริการสาธารณสุขส่งรายงานโรคให้ รพ.สต. หรือศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ
วันที่พบผู้ป่วยยืนยัน	ภายใน 3 ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน รพ.สต. หรือศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ สอบสวนโรค ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และฉีดสเปรย์กระบองกำจัดยุงในบ้านผู้ป่วย
Day 1	1 วันหลังได้รับรายงาน อสม. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) พ่นสารเคมีกำจัดยุงที่บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี 100 เมตร

Day 3	3 วันหลังได้รับรายงาน อปท. พ่นสารเคมีกำจัดยุง ที่บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย ทั้งในและนอกบ้าน และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค (เพื่อฆ่ายุงลายมีเชื้อที่อาจยังหลงเหลืออยู่ และเพื่อฆ่ายุงรุ่นใหม่ที่เพิ่งเกิดไม่ให้ไปกินเลือดผู้ป่วยและแพร่โรคต่อไป)
Day 7	7 วันหลังได้รับรายงาน อสม. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และ อปท. พ่นสารเคมีกำจัดยุงที่บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วย ทั้งในและนอกบ้าน และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค เป้าหมาย HI และ CI ในรัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วยเป็น 0
Day 14	14 วันหลังได้รับรายงาน อสม. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5
Day 21	21 วันหลังได้รับรายงาน อสม. สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5 CI ของสถานพยาบาลและโรงเรียนเป็นศูนย์ CI ของโรงแรม โรงงาน และสถานที่ราชการ ไม่เกินร้อยละ 5
Day 28 เป็นต้นไป	21 วันหลังได้รับรายงาน คงมาตรการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชนทุก 7 วัน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม

การกำกับ ติดตามการดำเนินงาน “4 เน้น 4 เดือน” (มิ.ย. – ก.ย. 2567)

มาตรการ	กิจกรรมหลัก	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	กรอบ ระยะเวลา ติดตาม	ผู้รับผิดชอบ	
					ดำเนินการ	ติดตามและ รายงาน
มาตรการที่ 3 การวินิจฉัยและ รักษา	3. คัดกรองและตรวจวินิจฉัย ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกโดยใช้ Dengue NS1 Antigen rapid test	ร้อยละ 80 ของอำเภอ ขนาด* มีการคัดกรองและ ตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกโดยใช้ Dengue NS1 Antigen rapid test ใน sw.สต.	รายงานสรุปผลการคัด กรองและตรวจวินิจฉัย ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกโดย ใช้ Dengue NS1 Antigen rapid test ใน sw.สต. ของ อำเภอขนาด	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	sw.สต.	ศตม., สสง., สสอ.,สคร.
มาตรการที่ 4 การสื่อสาร ความเสี่ยง	4. สื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออกไปยัง กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและ ชุมชน รวมถึงร้านขายยาและ สถานบริการทางการแพทย์ ผ่านช่องทางต่างๆ	ร้อยละ 80 ของร้านขายยาใน อำเภอขนาด* ได้รับสื่อเรื่อง งดการจ่ายยา NSAIDs ใน ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	รายงานสรุปผลจำนวนร้าน ขายยาในอำเภอขนาด* ได้รับสื่อเรื่อง งดการจ่าย ยา NSAIDs ในผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	สคร., สสง., สสอ.	ศตม., สคร., สสง., สสอ.

*อำเภอขนาด หมายถึง อำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกใน 4 สัปดาห์ล่าสุดมากกว่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

กรมควบคุมโรคห่วงใย อยากเห็นคนไทยมีสุขภาพดี