

ระเบียบวาระการประชุมศูนย์ปฏิบัติการติดต่อภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข(EOC)

อำเภออุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๖

วันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ น.เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมสาธารณสุขอำเภออุบลราชธานี

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- แจ้งเกณฑ์การเปิด EOC ในการควบคุมโรคไข้เลือดออก

ระเบียบรับรองรับรองวาระที่ ๒ และ ๓ ติดตามและรับรองรายงานการประชุม

(ตามเอกสารแนบ)

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ สถานการณ์ระบาดของโรคไข้เลือดออก

- สถานการณ์ระดับประเทศ

รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566		ประจำสัปดาห์ที่ 26					สถานการณ์ระดับประเทศ
		2566	2565	2564	2563	2562	2561
	ป่วย (ราย)	31,042	11,576	5,744	29,035	52,610	34,611
	อัตราป่วย (/100,000 ประชา.)	46.91	20.20	8.68	43.75	79.13	52.20
	ตาย (ราย)	29	8	5	22	69	51
	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	0.09	0.09	0.09	0.08	0.13	0.15

จำนวนผู้ป่วย พ.ศ.2566 **มากกว่า** พ.ศ.2565 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน **2.7 เท่า**

รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566		ประจำสัปดาห์ที่ 26								สถานการณ์ระดับประเทศ
อัตราป่วยสูงสุด 16 อันดับแรกของประเทศ		ระดับพื้นที่...	ภาค	เขต						
ภาค	เขต	จังหวัด	ป่วยสะสม (ราย)	อัตราป่วยสะสม	ตายสะสม (ราย)	CFR สะสม (%)	ป่วย 4 สัปดาห์สูงสุด (ราย)	อัตราป่วย 4 สัปดาห์สูงสุด	ตาย 4 สัปดาห์สูงสุด (ราย)	CFR 4 สัปดาห์สูงสุด (%)
กลาง	6	ตราด	694	202.78	0	0.00	288	126.76	0	0.00
เหนือ	1	น่าน	1,019	212.94	0	0.00	472	99.1	0	0.00
กลาง	6	จันทบุรี	955	178.15	2	0.21	426	79.47	0	0.00
เหนือ	1	แม่ฮ่องสอน	432	151.46	0	0.00	227	79.58	0	0.00
กลาง	6	ระยอง	1,111	148.84	1	0.09	429	57.47	1	0.23
ใต้	12	สงขลา	1,838	128.52	2	0.11	536	37.48	0	0.00
ใต้	11	ภูเก็ต	444	106.57	0	0.00	117	28.08	0	0.00
ใต้	11	กระบี่	509	106.36	0	0.00	158	33.02	0	0.00
เหนือ	2	สาก	649	96.37	0	0.00	284	42.17	0	0.00
ใต้	11	พังงา	255	95.11	0	0.00	34	12.68	0	0.00
ใต้	12	สตูล	308	94.92	2	0.65	108	33.29	0	0.00
กลาง	5	เพชรบุรี	452	93.67	1	0.22	126	26.11	0	0.00
ใต้	12	ยะลา	483	89.37	0	0.00	146	27.01	0	0.00
กลาง	5	สมุทรสาคร	492	83.89	0	0.00	42	7.16	0	0.00
ใต้	11	ชุมพร	425	83.44	0	0.00	101	19.83	0	0.00
ใต้	12	นราธิวาส	668	82.77	0	0.00	83	10.28	0	0.00

จ.อุบลราชธานี อัตราป่วยลำดับที่ 25 ของประเทศ (ไม่อยู่ในตาราง)

จากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (506) กองระบาดวิทยา ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2566

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี
เปรียบเทียบตามช่วงเวลาเดียวกันย้อนหลัง 5 ปี
สัปดาห์ที่ 27

	2566	2565	2564	2563	2562	2561
ป่วย (ราย)	1,246	393	140	1,484	4,688	1,317
อัตราป่วย (ต่อแสน)	66.72	21.04	7.46	79.08	249.82	70.18
ตาย (ราย)	0	0	0	0	11	3
อัตรามตาย (ร้อยละ)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.23	0.23

จำนวนผู้ป่วย พ.ศ. 2566 **มากกว่า** พ.ศ. 2565 ณ ช่วงเวลาเดียวกัน **3.17 เท่า**



จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกรวม จำแนกรายสัปดาห์ จ.อุบลราชธานี
เปรียบเทียบข้อมูลปี 2566 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง
ประจำสัปดาห์ที่ 27

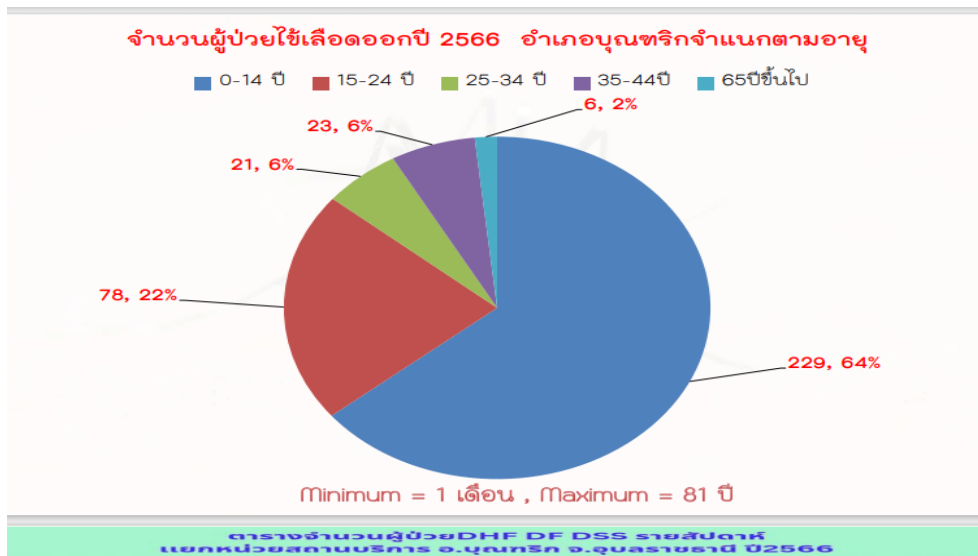
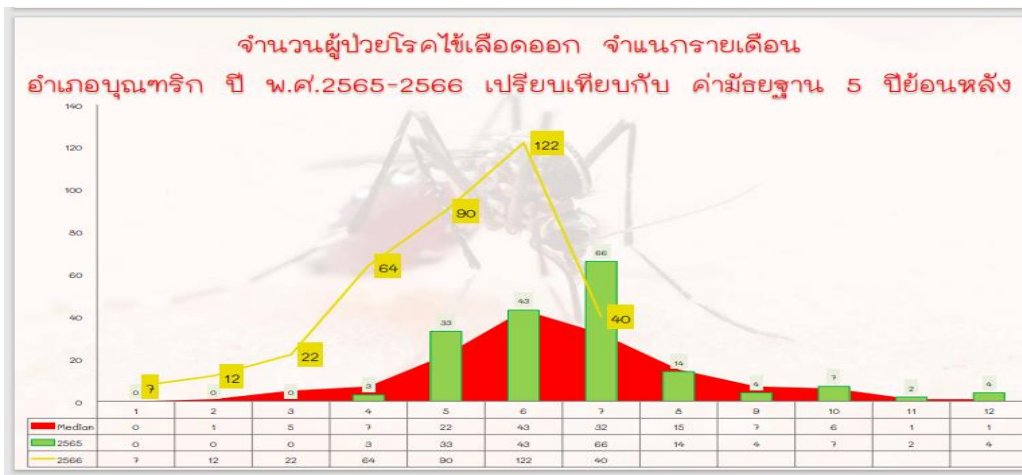


รายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก (DF, DHF, DSS) รายสัปดาห์ จ.อุบลราชธานี ปี 2566
ประจำสัปดาห์ที่ 27 (1 มกราคม - 6 กรกฎาคม 2566)

ลำดับ	อำเภอ	ปช. (คน)	รวมผู้ป่วยสะสม ปี 2566	อัตราป่วย (ต่อแสนคน)	สัปดาห์ที่ (ป่วยคน)				รวม 4 สัปดาห์ล่าสุด
					23	24	25	26	
1	บึงนาราง	95,316	298	312.64	17	21	44	16	98
2	สำโรง	54,159	76	140.33	9	11	21	0	41
3	นาจะหลวย	58,727	67	114.09	1	9	12	0	22
4	พิบูลมังสาหาร	129,605	118	91.05	8	16	24	0	48
5	สิรินธร	55,347	48	86.73	9	15	14	0	38
6	เขื่องใน	107,415	86	80.06	16	9	6	8	39
7	ม่วงสามสิบ	84,714	64	75.55	4	8	5	0	17
8	ดอนมดแดง	27,247	18	66.06	2	3	2	2	9
9	น้ำยืน	70,255	44	62.63	4	2	5	2	13
10	เดชอุดม	178,282	91	51.04	5	15	6	0	26
11	ศรีเมืองใหม่	70,969	36	50.73	4	9	4	5	22
12	โพธิ์ไทร	47,430	23	48.49	3	7	4	2	16
13	ตาลชุม	33,109	16	48.33	0	0	5	2	7
14	เมือง	223,819	102	45.57	6	11	18	10	45
15	น้ำขุ่น	33,273	14	42.08	1	3	10	0	14
16	สว่างวีระวงศ์	31,173	13	41.70	2	0	0	0	2
17	ทุ่งขาม	40,944	15	36.64	3	0	0	0	3
18	โขงเจียม	38,423	14	36.44	0	0	1	0	1
19	วารินชำราบ	160,641	50	31.13	6	8	12	1	27
20	ตระการพืชผล	121,789	32	26.27	6	3	3	1	15
21	พนมดงรัก	27,964	7	25.03	1	0	1	0	2
22	นาเยีย	27,406	6	21.89	2	1	0	0	3
23	นาตาล	38,498	5	12.99	2	1	1	0	4
24	เขมราฐ	81,933	3	3.66	0	0	0	0	0
25	ทุ่งศรีอุดม	29,199	0	0.00	0	0	0	0	0
รวมทั้งจังหวัด			1,246	66.72	111	152	198	51	512

ที่มา : รายงาน 506 สดง.อุบล

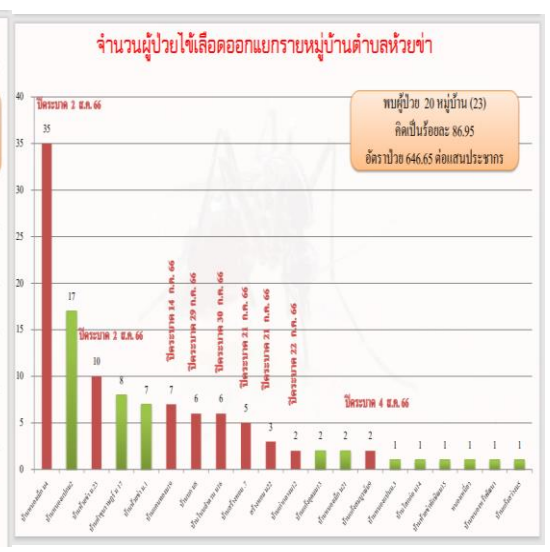
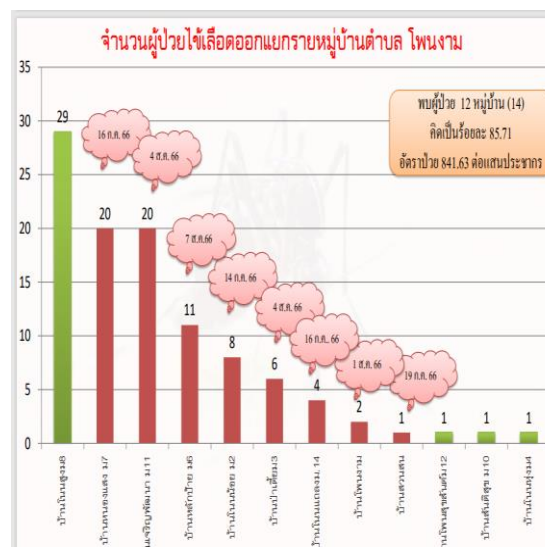
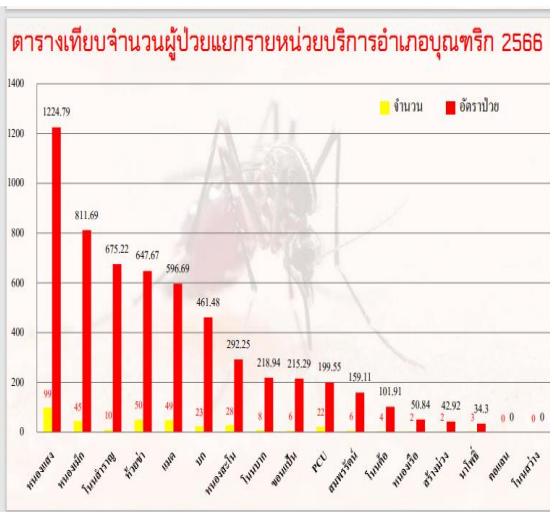
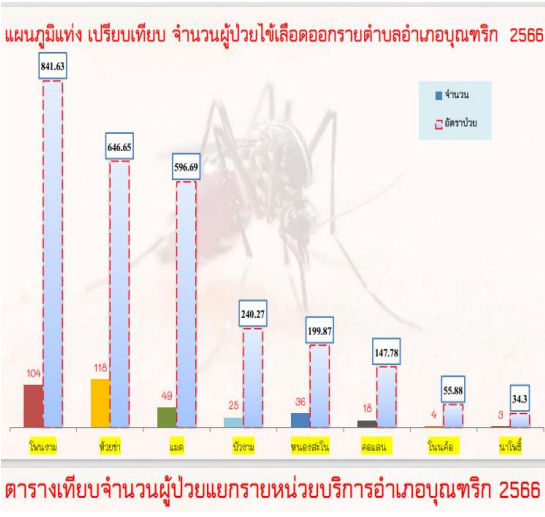
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกอำเภอพุทธทริก พ.ศ.2562-2566					
ปี พ.ศ.	2562	2563	2564	2565	2566
ป่วย (ราย)	335	84	16	176	357
ตาย (ราย)	2	1	0	0	0
อัตราป่วย/แสนปชก.	352.63	88.42	16.84	185.26	374.53
อัตราป่วยตาย(%)	0.59	1.19	0	0	0

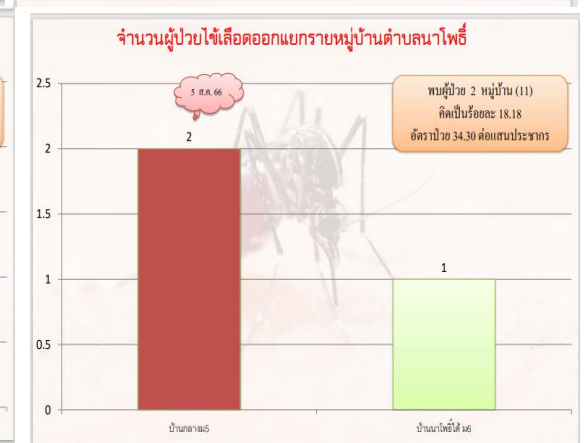
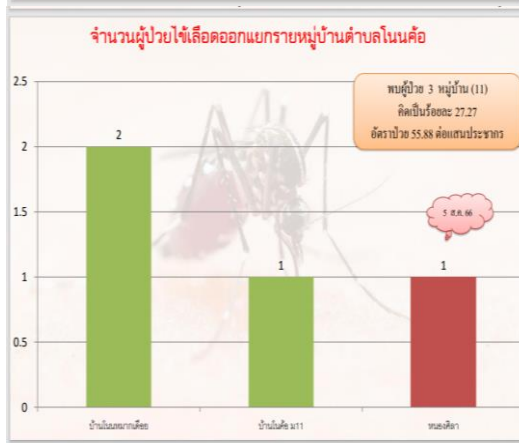
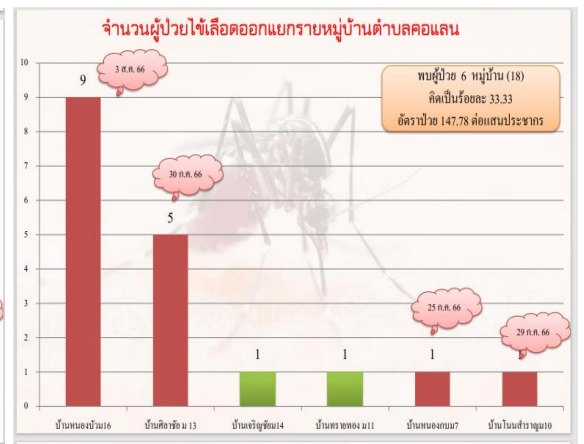
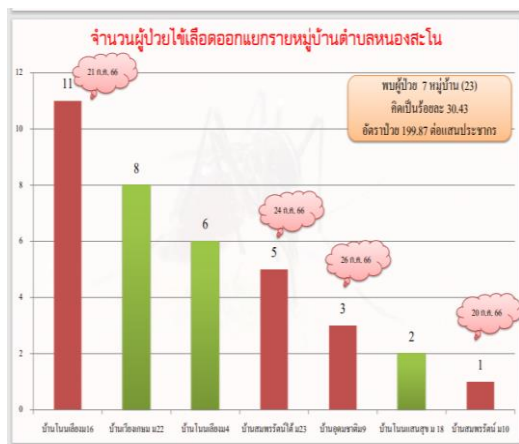
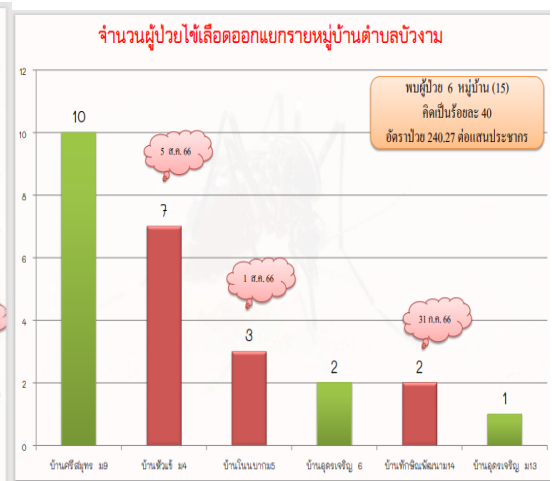
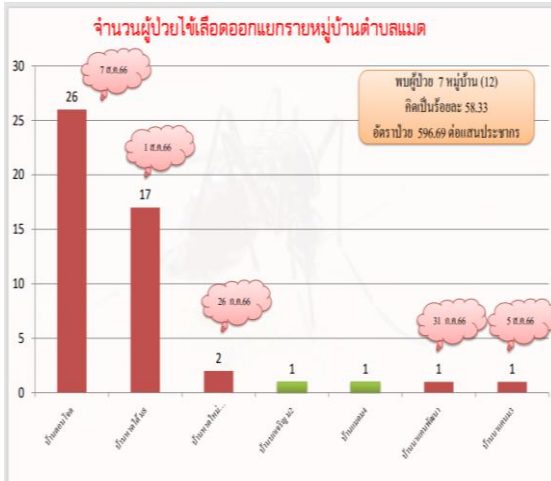


ตารางจำนวนผู้ป่วยDHF DF DSS รวบรวมรายสัปดาห์
แยกหน่วยบริการบริหาร อ.บุนนาค อ.อุบลราชธานี 02566

ลำดับ	หน่วยบริการ	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยสะสม 02566	อัตราป่วยต่อแสนคน	สัปดาห์ที่(หน่วย)				รวม 4 สัปดาห์ล่าสุด
					24	25	26	27	
1	โพนทราย	1481	10	675.22	1	3	3	3	10
2	หนองไข	3934	2	50.84					
3	หนองเย็น	2787	6	215.29		1	1	1	3
4	ดอนจาน	3978	0	-					0
5	นาโพธิ์	8747	2	22.86	1				1
6	โพนค้อ	3925	3	76.43					
7	โพนสว่าง	3233	0	-					
8	PCUโพนจาน	11025	22	199.55	3	1		2	6
9	โพนทราย	3654	8	218.94			1	2	3
10	นาแ่ง	8232	47	572.33	1	15	19	9	44
11	หนองนา	8083	98	1,212.42	5	9	9	5	28
12	หนองจระเข้ม	9581	28	292.25	1	1	3		5
13	หนองศรี	3771	6	159.11		3	2		5
14	ลำพะเนียง	4660	2	42.92					
15	หนองเด็ก	5544	45	811.69	3	5	3	1	14
16	ลำยอ	7720	50	647.67	1			2	3
17	นบ	4984	23	461.48	3		1	1	5
รวมทั้งหมด		95319	352	369.28	19	35	42	26	125

โดย ณ.วันที่ 10กค 66



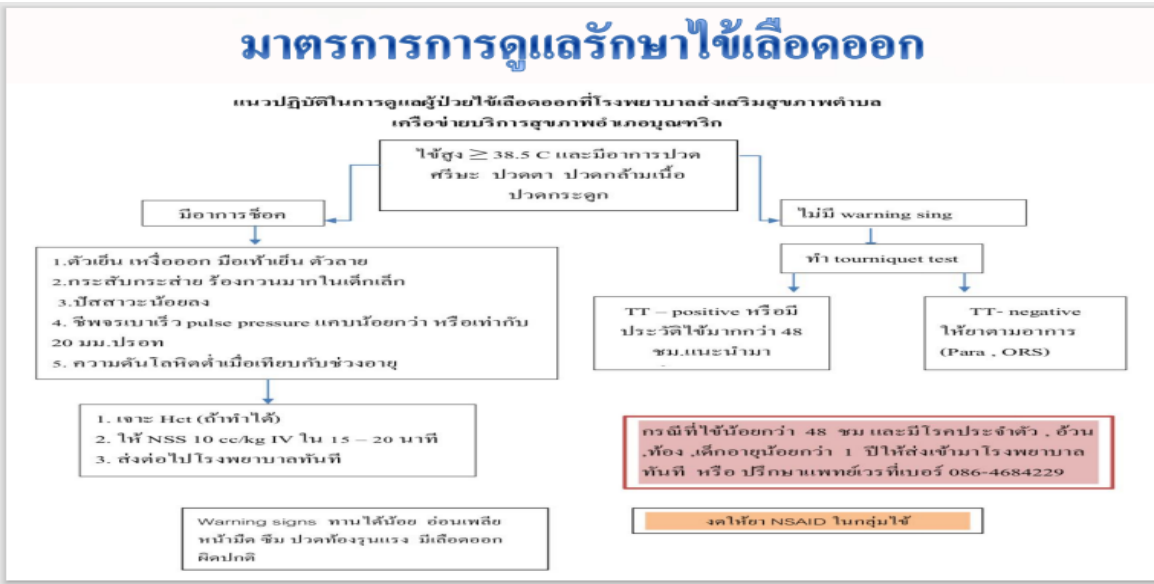


พื้นที่ที่มีการระบาดผู้ป่วยไข้เลือดออก อำเภออุบลราชธานี

หมู่บ้าน	หน่วยบริการ	วันที่เริ่มพบผู้ป่วย	วันที่พบผู้ป่วยล่าสุด	จำนวนผู้ป่วย	Generation
หัวข่า	รพ.สต.หัวข่า	2 พ.ค. 66	8กค66	17	9 (2 สค66)
โนนเสียง	รพ.สต.หนองสะโน	4 เม.ย.66	24มีย66	17	6 (21 กค66)
เจริญพัฒนา	รพ.สต.หนองแสง	28 เม.ย. 66	8กค. 66	20	6 (4 สค 66)
หนองแสง	รพ.สต.หนองแสง	3 พ.ค. 66	20มีย66	16	4 (17 กค 66)
หนองผัก	รพ.สต.หนองผัก	29 เม.ย. 66	8กค66	37	5 (28ค66)
หัวข่า	PCU โพนงาม	12 พ.ค. 66	9กค66	7	5 (5สค66)

พื้นที่ที่มีการระบาดผู้ป่วยไข้เลือดออก อำเภออุบลราชธานี

หมู่บ้าน	หน่วยบริการ	วันที่เริ่มพบผู้ป่วย	วันที่พบผู้ป่วยล่าสุด	จำนวนผู้ป่วย	Generation
แคนทอง	รพ.สต.บก	28พค66	17มีย66	7	2 (14กค 66)
หลักป่า	รพ.สต.หนองแสง	26มีย66	11กค66	9	2 (7สค66)
ดอนใจดี	รพ.สต.แมต	20มีย66	11กค66	26	2 (7สค 66)
หนองบัว	รพ.สต.โนนสำราญ	16มีย66	7กค66	9	2 (3 สค66)
หาดทรายคูงใต้	รพ.สต.แมต	27มีย66	5กค66	17	1 (1สค66)



ส่งต่อผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก

วันที่.....มารับบริการที่ รพ.สต.....

ชื่อ - สกุลอายุ..... ปี เบอร์โทร.....

ที่อยู่.....

โรคประจำตัว () DM () HT () หัวใจ () Preg () อ้วน ().....

วันที่เริ่มมีไข้.....

อาการ () ไข้ () ปวดศีรษะ () ปวดกระบอกตา () ปวดกล้ามเนื้อ () อาเจียน () ปวดท้อง () เบื่ออาหาร () อ่อนเพลีย () มีจุดเลือดออก () อุจจาระสีดำ () เลือดออกตามไรฟัน () เลือดกำเดาไหล () เลือดออกผิดปกติบริเวณ.....

ผลการตรวจ T.....C P...../min R...../min BP.....mmHg

ผลการตรวจ TT () positive () Negative Hct (ถ้ามี).....%

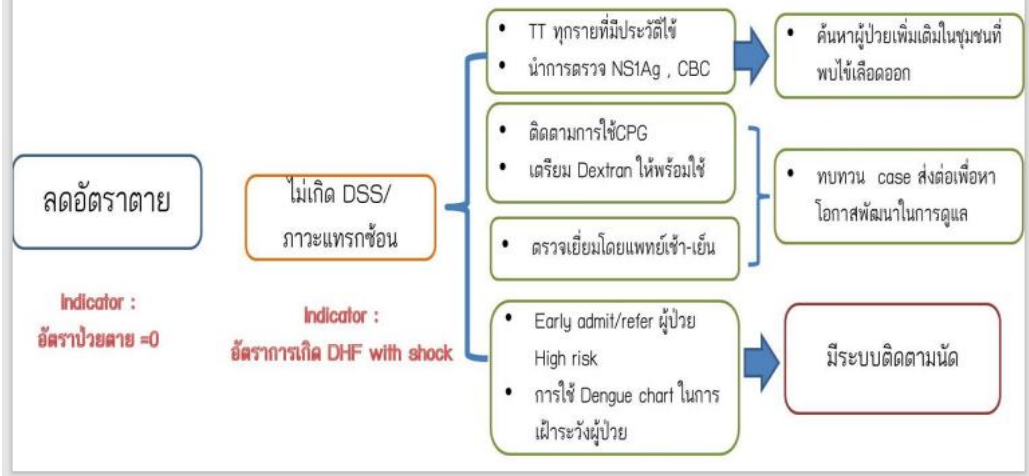
การรักษา () Paracetamol () Domperidone () ORS ().....

ส่งต่อจาก รพ.สต.วันที่ส่งพบแพทย์.....

ชื่อผู้ส่ง.....ตำแหน่ง.....

กรณีมีเหตุฉุกเฉิน โทร. 086 4684229

มาตรการการรักษาไข้เลือดออกโรงพยาบาลบุณฑริก



มาตรการการดูแลรักษาไข้เลือดออก OPD case



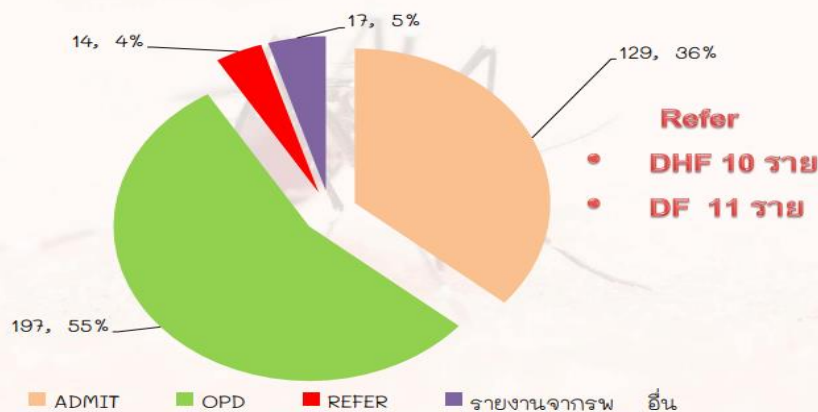
- TT ทุกรายที่มีประวัติ
- ใช้ NS1Ag และ CBC
- Dengue comer
- แจกยากันยุงให้กับผู้ป่วยที่จำหน่ายกลับบ้านทุกราย
- มีระบบการนัดผู้ป่วย

มาตรการการดูแลรักษาไข้เลือดออก IPD case

- ติดตามและกำกับการใช้ CPG
- เตรียม Dextran ให้พร้อมใช้
- แพทย์ตรวจเยี่ยมเช้า - เย็น
- ใช้Dengue chart ในการเฝ้าระวังและติดตามอาการ
- นโยบายทางมุ้งและแจกยาทากันยุง
- หลังจำหน่ายกลับบ้านมีการส่งต่อให้ รพ.สต.ติดตามประเมินอาการต่อ



สถานะรับบริการผู้ป่วยไข้เลือดออกใน โรงพยาบาลบุณฑริก ปี 2566



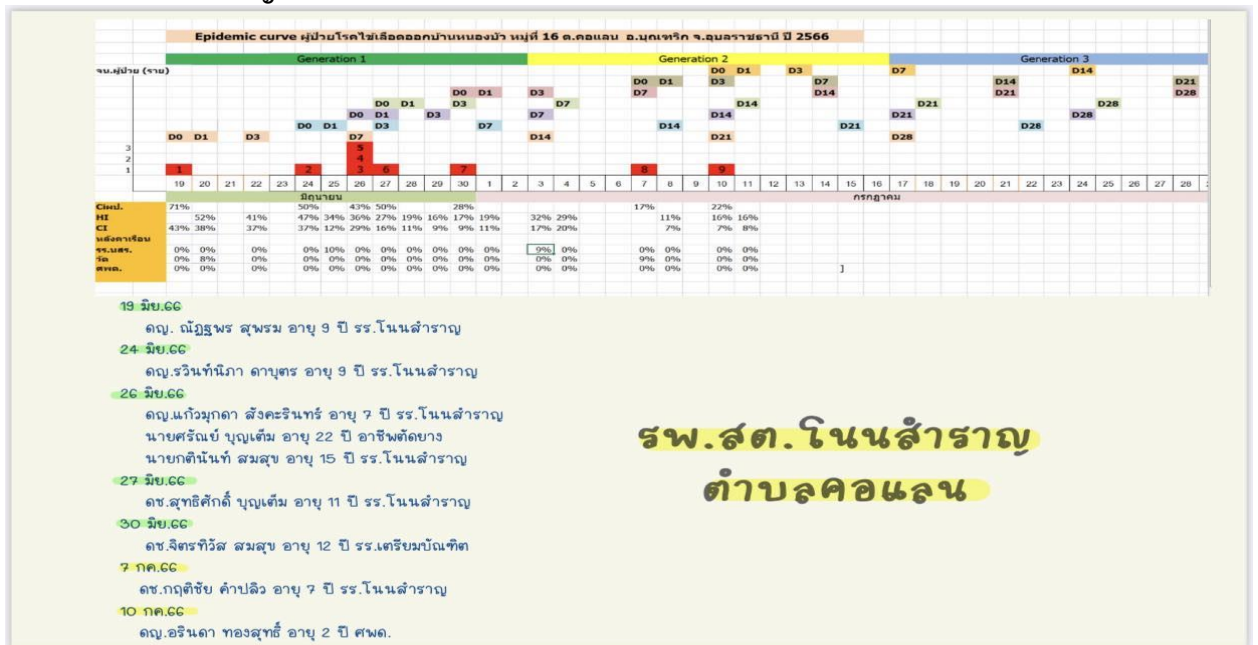
๔.๒ มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออก (นายอุทัย เลียงศิริภูถาวร สสอ.บุญทริก)

- ลงพื้นที่หมู่บ้านดอนโจด ทั้งหมด
- ไข้เลือดออกกำลังอยู่ในช่วงการระบาด แจ้งให้ทีมทำลายลูกน้ำยุงลาย
- การส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา เมื่อ OPD เกส กลับจากการรักษาที่รพ.ถ้าอาการไม่ดีแนะนำส่งตัวเข้ารับการรักษาทันที
- ทำหนังสือถึงอบต.โพรงงามไปดำเนินการทำลายขยะ แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
- สั่งการพื้นที่รองฝอยบ้านป่าเตี้ย บ้านหลักป้าย บ้านหนองแสงม.๗,๑๑
- แผนการสนับสนุน การควบคุมโรค พื้นที่ระบาดต่อเนื่อง แผนจัดรถฝอยลงพื้นที่ที่มรักษา

- ทบทวนการลงควบคุมโรคไข้เลือดออก น็อคตัวแก่ ใน ๓ ชั่วโมงแรก ให้มีประสิทธิภาพ

๔๓. รพ.สต.ที่พบผู้ป่วยต่อเนื่อง รายงานสถานการณ์ มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก

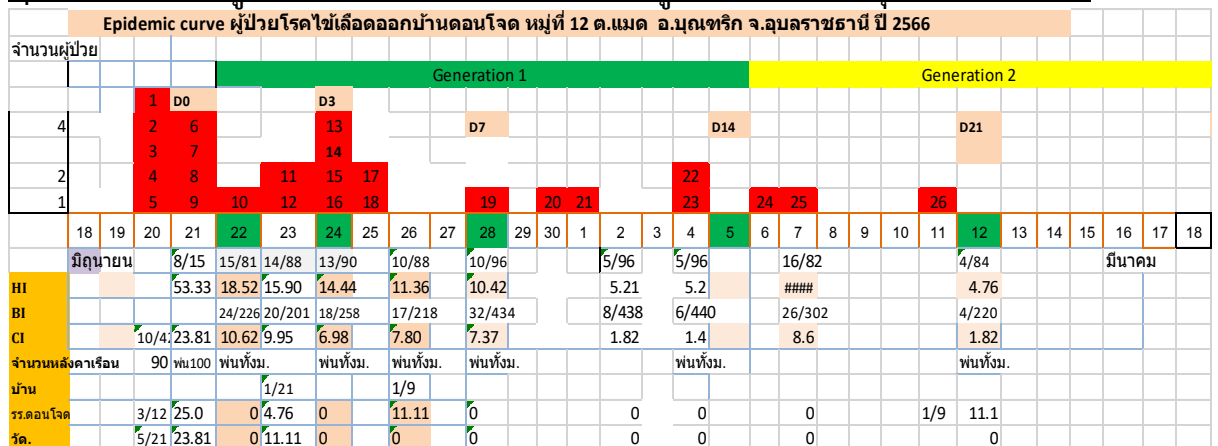
๓.๑ รพ.สต.โนนสำราญ



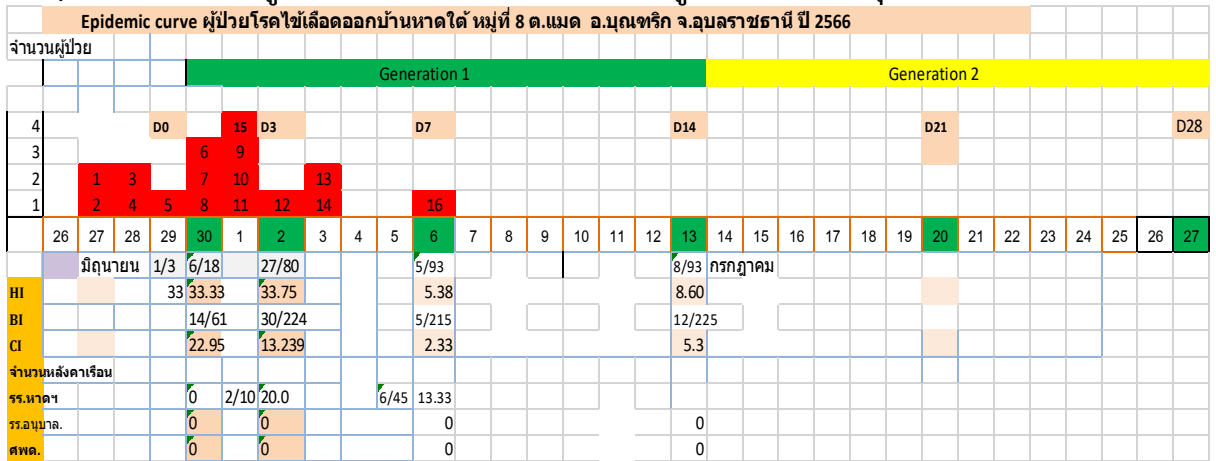
รพ.สต.โนนสำราญ
ตำบลคอแวน

๓.๒ รพ.สต.แมต

Epidemic curve ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกบ้านดอนโจด หมู่ที่ ๑๒ ต.แมต อ.บุญทริก ปี ๒๕๖๖

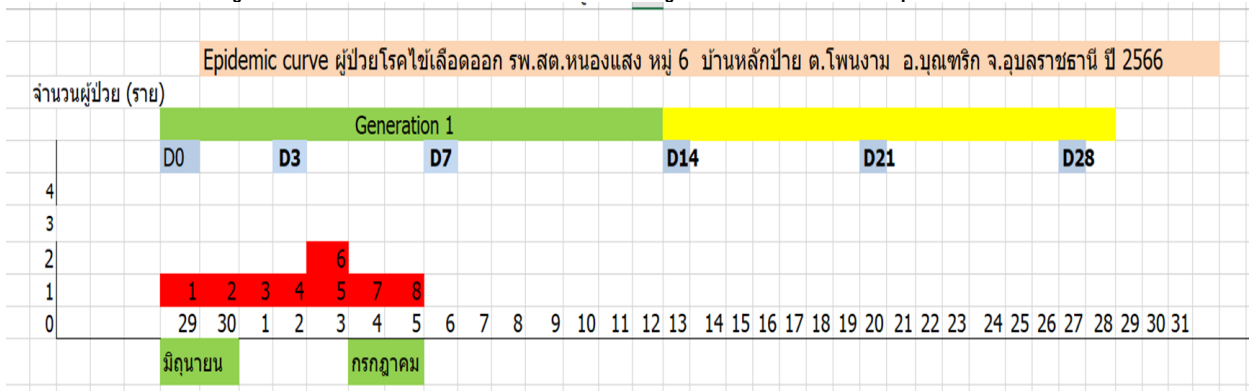


Epidemic curve ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกบ้านหาดใต้ หมู่ที่ ๘ ต.แมต อ.บุญทริก ปี ๒๕๖๖



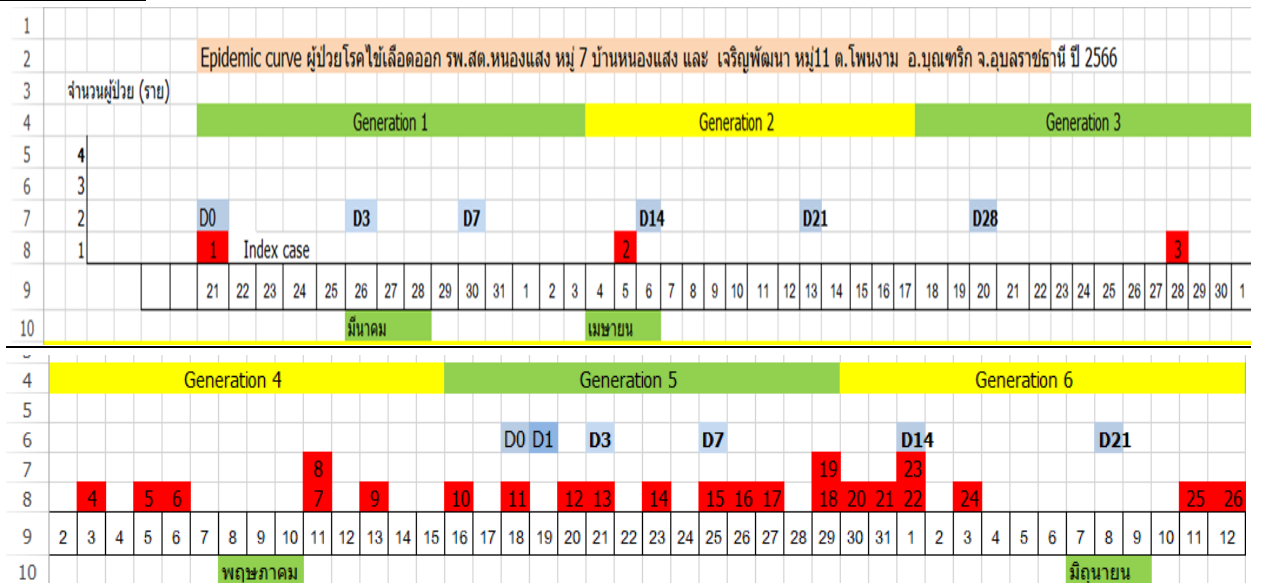
๓.๓ รพ.สต.หนองแสง

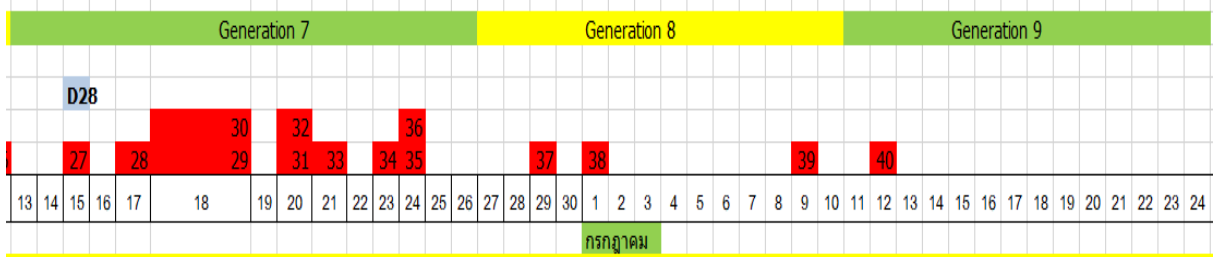
Epidemic curve ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกบ้านหลักป่า หมู่ที่ ๖ ต.โพนงาม อ.บุญทริก ปี ๒๕๖๖



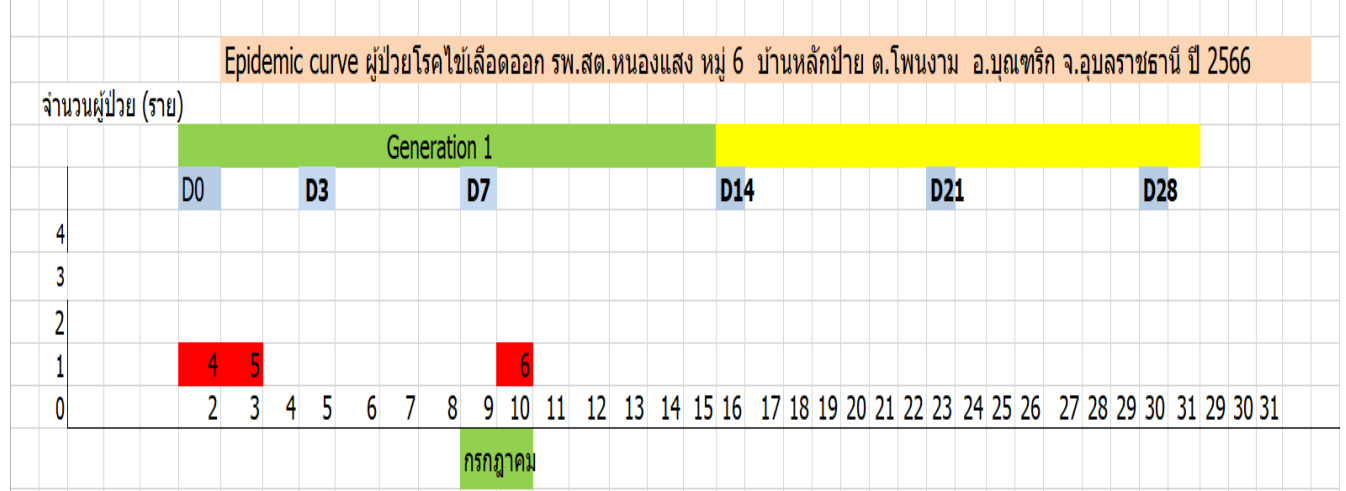
Epidemic curve หมู่ ๗,๑๑ ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกบ้านหนองแสง,บ้านเจริญพัฒนา ต.โพนงาม

อ.บุญทริก ปี ๒๕๖๖

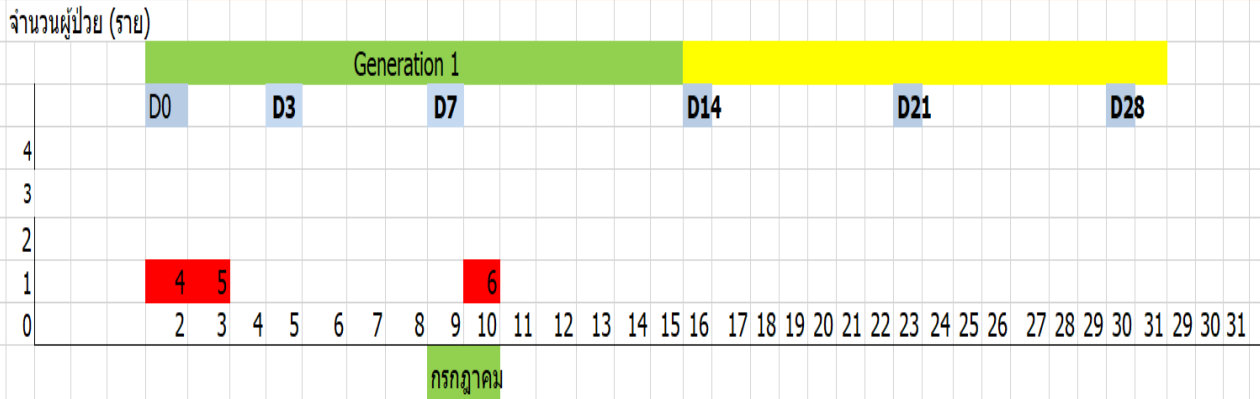




Epidemic curve หมู่ ๗.๑๑ ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกบ้านป่าเตี้ย ม.๓ ต.โพนงาม อ.นุขเซริก ปี ๒๕๖๖



Epidemic curve ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รพ.สต.หนองแสง หมู่ 6 บ้านหลักป่าย ต.โพนงาม อ.นุขเซริก จ.อุบลราชธานี ปี 2566



- ข้อมูลความพอเพียงของวัสดุ เคมีภัณฑ์ ควบคุมโรค ยาทากันยุง(ผู้ป่วยเท่านั้น)

ทรัพยากรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ข้อมูล ณ วันที่ 13 กรกฎาคม 2566												
รพ.สต.	รับผิดชอบ	จำนวน	น้ำยาเคมี	เครื่องพ่นรพ.สต.		เครื่องพ่นท้องถิ่น		Bp	Bp	Bp	คนพื้น	เชื้อเพลิง
	(จำนวนหมู่บ้าน)	ทรายอะเบท	(ขวด)	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ขนาดเล็ก	ขนาดเล็โกโต	ขนาดผู้ใหญ่		
รพ.สต. หัวข่า	10	เบิกได้ตลอด	เบิกได้ตลอด	0	0	3	0	0	1	1	3	อบต.หัวข่า
รพ.สต. คอแลน	6	21	24	1	1	1	1	1	0	1	12	เทศบาลตำบลคอแลน
รพ.สต. นาโพธิ์	11	11	8	1	0	3	0	1	1	1	4	เทศบาลตำบลนาโพธิ์
รพ.สต. หนองสะโน	11	11	5	2	0	8	0	1	1	1	11	อบต.หนองสะโน
รพ.สต. โนนค้อ	6	5	11	2	0	8	0	1	1	1	11	อบต.หนองสะโน
รพ.สต. สร้างม่วง	7	7	6	1	1	8	0	1	1	1	1	อบต.หนองสะโน
รพ.สต. หนองเรือ	5	5	11	0	0	5	1	1	1	1	7	เทศบาลตำบลคอแลน
รพ.สต. บ้านแมด	12	16	12	1	0	0	0	1	1	1	12	อบต.แมด
รพ.สต. โนนสว่าง	5	6	30	2	0	2	0	1	1	1	1	อบต.โนนค้อ
รพ.สต. บ้านบก	6	2	2	1	0	3	0	1	1	1	6	อบต.หัวข่า
รพ.สต. หนองเม็ก	7	3	12	2	0	1	1	0	1	1	6	อบต.หัวข่า
รพ.สต. หนองแสง	8	1	0	2	0	4	1	1	1	1	3	อบต.โพนงาม
รพ.สต. ขอนแก่น	4	4	6	1	0	5	3	2	2	2	2	อบต.คอแลน
รพ.สต. สมพรรัตน์	5	5	5	2	1	8	0	1	1	1	5	อบต.หนองสะโน
รพ.สต. โนนบก	6	2	3	1	0	1	0	0	0	1	6	อบต.บัวงาม
รพ.สต. โนนสำราญ	3	เบิกได้ตลอด	เบิกได้ตลอด	0	1	5	1	1	1	1	3	เทศบาลตำบลคอแลน
PCU	15	4	8	2	1			1	0	2	5	เทศบาลตำบลนุขเซริก
สตอ.				4	3							
รวม			124	167	25	8	65	8	15	15	19	98

ระเบียบรับรองวาระที่ ๒ และ ๓ ติดตามและรับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระการประชุมศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (EOC)

ครั้งที่..๓...../.....๒๕๖๖

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองจอก

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เสร็จสิ้น การประชุม EOC มีการระบาดต่อเนื่อง

๑.๑ ประชุมทุกสัปดาห์ ๑. Online บ่ายวันพุธ ๑๔.๐๐ นายอำเภอ ผอ.รพ. / สสอ. / ลงทะเบียน ยืนยัน เข้าครบ ทุกหน่วย / สิ่งเตรียมรายงาน ics สถานการณ์ / ทรัพยากร / การดำเนินงาน / ปัญหา อุปสรรค

๑.๒ เชิญร่วมประชุม ท้องถิ่น

๑.๓ กำหนด ผนวบ ที่มีการระบาด

- ๒๗ มิย ๖๖ ประชุมที่ อบต ห้วยข่า ๑๓.๓๐ น.

๓ หน่วย ห้วยข่า หนองเม็ก บ้านบก นำเสนอสถานการณ์ ไข้เลือดออก มาตรการที่ดำเนินการ

๑ หน่วย รพ.สต.หนองสะโน สถานการณ์ / Epidemic curve/ การดำเนินการ มาตรการ

๑ หน่วย รพ.สต.หนองแสง สถานการณ์ / Epidemic curve/ การดำเนินการ มาตรการ

วิเคราะห์ แหล่งโรค ให้ชัดเจน / กำหนด สถานที่อยู่ร่วมกัน / โรงเรียน / ศพด

โรงเรียน / วัด จัดการ HI Ci ต้องเป็น ๐

หมู่บ้านที่ สรุปรายงาน ท่านนายอำเภอ

๑. หมู่ที่ทำ big cleaning day

๒. หมู่บ้านที่ ทำต่อเนื่อง ๔ สัปดาห์

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ระบบการดูแลรักษาพยาบาล - ส่งต่อ (นายแพทย์จิระศักดิ์ กวียานนท์ รอง ผอ.รพ.หนองจอก)

๔.๒ สถานการณ์ระบาดโรคไข้เลือดออก (นางนวรรรัตน์ สิงห์คำ) หน.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม)

๑. การติดตามนัด อาการผิดปกติ ที่ต้องติดตาม

๒. ระบบการดูแล รักษา

การวินิจฉัย ๑. ทำ TT ทุกราย ตรวจhsa๑ ร่วม CBC / เคสส่งกลับ ติดตาม ยาหากันยุง ระบบโทร ติดตามอาการ พบผิดปกติ รับรักษา

การรักษา ๒. การรักษา round ward ๒ ครั้ง ปรับแผนการรักษา dengue - chart monitor

๔.๓ มาตรการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก (นายอุทัย เลียงศิริคุณถาวร สาธารณสุขอำเภอหนองจอก)

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

กิจกรรมที่ต้องปฏิบัติ

- ๑.๑ ชุมชนจัดทำความสะอาดทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย Big cleaning day ทุก ๗ วัน รายงาน One page
- ๑.๒ โรงเรียน/วัด/ศพด. จัดทำความสะอาดทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย Big cleaning day ทุก ๗ วัน
- ๑.๓ ทีมกำจัดตัวแก่พ่นหมอกควัน/ตามรอบทุก ๗ วัน

ทีมปฏิบัติการควบคุมโรค SRRT

- ๑) สํารวจความพร้อมของเครื่องพ่น เคมี น้ำยา
- ๒) เมื่อพบผู้ป่วยรายแรก ๆ ของหมู่บ้าน ให้ดำเนินการควบคุมโรค มาตรการ ๓-๓-๑, ๗, ๑๔

คือ

- แจ้งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทราบภายใน ๓ ชั่วโมงเมื่อพบผู้ป่วย
- สอบสวนโรคและกําลูกน้ำยุงลายรอบ ๆ บ้านผู้ป่วยรัศมี ๑๐๐ เมตร ภายใน ๓ ชั่วโมง
- พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ รัศมี ๑๐๐ เมตร ภายใน ๑ วัน
- ประชาคมภายใน ๔๘ ชั่วโมง
- ทำให้ดัชนีลูกน้ำยุงลายเป็น ๐ ภายใน ๗ วัน
- ต้องไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ หลังจาก ๑๔ วัน

ตามแนวทางดังตาราง๑)

วันที่พบผู้ป่วยสงสัยหรือผู้ป่วยยืนยันวันที่ ๐	<ul style="list-style-type: none"> - สํารวจและกําลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วย พร้อมทั้งฉีดสเปรย์กำจัดยุง ภายใน ๓ ชม.หลังได้รับรายงานเคส - ประชาคมหมู่บ้านเพื่อให้เกิดความร่วมมือในชุมชน เพื่อชี้แจงสถานการณ์ ให้สุขศึกษาถึงการป้องกันตนเอง และอาการที่ต้องเฝ้าระวัง พร้อมทั้งกำหนดมาตรการร่วมกันในชุมชน ภายใน ๔๘ ชั่วโมง หลังได้รับรายงานเคส - ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ 	ค่า HI, CI ตามจริง
วันที่ ๑	<ul style="list-style-type: none"> - สํารวจและกําลูกน้ำยุงลาย พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยอย่างน้อยในรัศมี ๑๐๐ เมตร ของบ้านผู้ป่วยและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค (เช่นโรงเรียน วัด ศูนย์เด็ก) 	ค่า HI น้อยกว่า ๕, CI=๐
วันที่ ๓	<ul style="list-style-type: none"> - สํารวจและกําลูกน้ำยุงลาย - พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย อย่างน้อยใน รัศมี ๑๐๐ เมตร ของบ้านผู้ป่วยและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค - กรณีที่พบผู้ป่วยต่อเนื่องรายที่ ๒ ของชุมชน ให้ดำเนินการพ่นทั้งชุมชน 	ค่า HI น้อยกว่า ๕, CI=๐ กรณีที่ค่าค่า HI มากกว่า ๕ ให้ดำเนินการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ต่อไปจนถึงวันที่ ๗
วันที่ ๗	<ul style="list-style-type: none"> - สํารวจและกําลูกน้ำยุงลาย - พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย อย่างน้อยใน รัศมี ๑๐๐ เมตร ของบ้านผู้ป่วยและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค 	เป้าหมาย HI และ CI ในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์
วันที่ ๑๔	<ul style="list-style-type: none"> - สํารวจและกําลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านที่เกิดโรค - พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย อย่างน้อยใน รัศมี ๑๐๐ เมตร ของบ้านผู้ป่วยและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค - ตําบลที่พบผู้ป่วยหลายหมู่บ้าน ให้ดำเนินการทั้งตำบล* 	*เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๕ - SRRT อําเภอประเมินพื้นที่ที่ระบาด

		ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่
วันที่ ๒๑	สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านที่เกิดโรค - พันสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย อย่างน้อยใน รัศมี ๑๐๐ เมตร ของบ้านผู้ป่วยและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค	เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบ ผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๕ และ CI ของ สถานพยาบาลในตำบลเป็น ศูนย์ - SRRT อำเภอบึงสามพันที่ ระบาด
Day ๒๘	สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านที่เกิดโรค - พันสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย อย่างน้อยใน รัศมี ๑๐๐ เมตร ของบ้านผู้ป่วยและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค - คงมาตรการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในชุมชนทุก ๗ วัน โดยให้ชุมชนมีส่วนร่วม และคงมาตรการพันสารเคมีเสริมทุก ๗ วันหากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่อง	เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบ ผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ ๕ และ CI ของ

๒. ทีมทรัพยากรสนับสนุน

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๑ สนับสนุนงบประมาณในการควบคุมโรคไข้เลือดออก ทราบเคลื่อนสารเคมี น้ำยาเคมี น้ำมัน
พ่นหมอกควัน (การพ่นกรณีการระบาด วันที่ต้องพ่นหมอกควัน ๑- ๓- ๗- ๑๔ -๒๑- ๒๘ นับจากวันแจ้ง
รายงานพบผู้ป่วย)

๑.๒ ทำความสะอาดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในห้องน้ำห้อง
ส้วมหรือแหล่งที่มีน้ำขังในบริเวณรอบๆศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกวัน

๑.๓ Big Cleaning Day ร่วมรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในสถานที่ทำงานทุกวันศุกร์
รายงานผลการสนับสนุน และรายงานกิจกรรม Big Cleaning Day ในกลุ่ม ไลน์ ศูนย์ EOC
บุณฑริก

๒.๔ อปท.ทุกแห่งให้จัดทำเทศบัญญัติท้องถิ่นในการเพิ่มงบประมาณในการควบคุมโรคระบาด
ตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘

๒.๕ อปท.ทุกแห่งจัดหาและสนับสนุนทรายเคมี น้ำยาเคมี น้ำมันและเครื่องพ่นหมอกควันให้
เพียงพอและเร่งด่วน

๒.๖ จัดหาเครื่องพ่นหมอกควันให้เพียงพอ ในการควบคุมโรคไข้เลือดออก

๒.๗ หนังสือขอสนับสนุน ทรัพยากรในการควบคุมโรค

๒.๗.๑. ทราย อะเบส คุณภาพ

๒.๗.๒. เครื่องพ่นหมอกควัน

๒.๗.๓. ทีมพ่นหมอกควัน ที่ถูกต้อง (ในหลังคาเรือน เดิน จากใน ออกนอก)

๒.๗.๔. น้ำมันเชื้อเพลิง ดีเซล เบนซิล ใช้พ่นหมอกควัน

๒. สถานศึกษา

๒.๑ ให้สุศึกษาเรื่องโรคไข้เลือดออกหรือโรคอื่นๆหน้าเสาธงทุกวัน

๒.๒ ทำความสะอาดโรงเรียนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในห้องน้ำห้องส้วมหรือ
แหล่งที่มีน้ำขังในบริเวณโรงเรียนทุกวัน ให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย = ๐

๒.๓ คัดกรองเด็กนักเรียนโดยการวัดไข้ หากมีไข้สูง ให้สงสัยอาจเป็นโรคไข้เลือดออก แนะนำให้
ทายากันยุงและหยุดเรียนพร้อมแจ้ง รพ.สต.หรือหน่วยงานสาธารณสุข ใกล้เคียงเพื่อ
ดำเนินการควบคุมโรค

๒.๔ จัดกิจกรรมส่งเสริมให้นักเรียนดำเนินการสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทั้งใน
โรงเรียนและที่บ้าน

๓. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน ชรบ.

๓.๑ ผู้นำชุมชนดำเนินการประชาสัมพันธ์ “เรื่องการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกวันศุกร์”
และให้ทุกชุมชนดำเนินการ

๓.๒ ทำความสะอาดบ้านเรือนของตนเองและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในห้องน้ำห้อง
ส้วมหรือแหล่งที่มีน้ำขังในบริเวณรอบบ้านทุกวัน

๓.๓ Big Cleaning Day ทุก ๗ วัน จนกว่าจะไม่เกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก

๓.๔ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน ชรบ.และประชาชน ต้องเข้าร่วมประชาคมหมู่บ้านใน
กรณีที่มีการเกิดโรคไข้เลือดออกในชุมชนทุกครั้ง

๔. อสม.

๔.๑ ค้นหาผู้ป่วยในชุมชน เคาะประตูบ้านทุกหลัง หากพบผู้ป่วยมีไข้สูง ซึม ให้รีบพบแพทย์ที่
โรงพยาบาล ไม่ควรกินยาวันที่ ๒ ยาลดไข้ที่ให้ได้คือ ยาพาราเซตามอล ห้ามซื้อยาลดไข้ชนิดอื่นๆ มา
รับประทานเอง

๔.๒ หากพบผู้ป่วยสงสัยป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก ได้แก่ มีไข้ ซึม ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล สาธารณสุขอำเภอ และ อบต./เทศบาล ใกล้บ้าน เพื่อลงสอบสวนควบคุมโรค
ทันที

วาระที่ ๕ ข้อสั่งการเพื่อรองรับสถานการณ์ระบาด

กลุ่มภารกิจที่ต้องดำเนินการ EOC ได้แก่

๑. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident commander)

บทบาทหน้าที่

๑. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
๒. รับทราบและติดตามสถานการณ์เหตุการณ์
๓. จัดลำดับความสำคัญกิจกรรม
๔. อำนวยการสั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับและติดตามประเมินผลการแก้ไขและตอบโต้
เหตุการณ์
๕. รับทราบและติดตามการดำเนินงานในส่วนต่างๆ ของ ICS
๖. ตรวจสอบทรัพยากรต่าง ๆ ของ ICS มีเพียงพอสำหรับการรับมือเหตุการณ์อย่างต่อเนื่อง
๗. ตัดสินใจสั่งการหน่วยงานย่อยในระบบการบัญชาการเหตุการณ์
๘. แจ้งให้ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทราบถึงสถานการณ์และผลการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ
๙. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้ทีม

ทรัพยากรการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือกออก ข้อมูล ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2566													
รพ.สต.	โรคติดต่อ	รับติดขอบ	จำนวน	นำยาเคมี	เครื่องพ่นรพ.สต.		เครื่องพ่นท้องถิ่น		Bp	Bp	Bp	คนพัน (จำนวน)	เชื้อเพลิง เบิกจาก
		(จำนวนหมู่บ้าน)	ทรายอะเบท	(ขวด)	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ขนาดเล็ก	ขนาดเค็ทโค	ขนาดคูใหญ่		
รพ.สต. หัวข่า		10	เบ็กได้ตลอด	เบ็กได้ตลอด	0	0	3	0	0	1	1	3	อบค.หัวข่า
รพ.สต. คอแลน		6	21	24	1	1	1	1	1	0	1	12	เทศบาลตำบลคอแลน
รพ.สต. นาโพธิ์		11	11	8	1	0	3	0	1	1	1	4	เทศบาลตำบลนาโพธิ์
รพ.สต. หนองสะโน		11	11	5	2	0	8	0	1	1	1	11	อบค.หนองสะโน
รพ.สต. โนนค้อ		6	5	11	2	0	8	0	1	1	1	11	อบค.หนองสะโน
รพ.สต. สร้างม่วง		7	7	6	1	1	8	0	1	1	0	1	อบค.หนองสะโน
รพ.สต. หนองเรือ		5	5	11	0	0	5	1	1	1	1	7	เทศบาลตำบลคอแลน
รพ.สต. บ้านแมด		12	16	12	1	0	0	0	1	1	1	12	อบค.แมด
รพ.สต. โนนสว่าง		5	6	30	2	0	2	0	1	1	1	1	อบค.โนนค้อ
รพ.สต. บ้านบก		6	2	2	1	0	3	0	1	1	1	6	อบค.หัวข่า
รพ.สต. หนองเม็ก		7	3	12	2	0	1	1	0	1	1	6	อบค.หัวข่า
รพ.สต. หนองแสง		8	1	0	2	0	4	1	1	1	1	3	อบค.โพนงาม
รพ.สต. ขอนแก่น		4	4	6	1	0	5	3	2	2	2	2	อบค.คอแลน
รพ.สต. สมพรรัตน์		5	3	5	2	0	8	0	1	1	1	10	อบค.หนองสะโน
รพ.สต. โนนบก		6	5	3	1	0	1	0	0	0	1	6	อบค.บัวงาม
รพ.สต. โนนสำราญ		3	1	0	0	1	5	1	1	1	1	3	เทศบาลตำบลคอแลน
	PCU	15	4	8	2	1			1	0	2	5	เทศบาลตำบลบึงจริก
	สสอ.				4	3							
รวม			126	167	25	7	65	8	15	15	18	103	

๒. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning section)

บทบาทหน้าที่

๑. เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์รวมทั้งให้คำแนะนำด้านวิชาการ และยุทธศาสตร์ (รวมทั้งมาตรการและเป้าหมาย) แก่ผู้บัญชาเหตุการณ์ เจ้าหน้าที่ใน ICS และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดทำ Incident action plan

๓. กำกับ ติดตามกิจกรรมการดำเนินงานต่าง ๆ ของกลุ่มต่าง ๆ

๔. ประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการ/แผน เพื่อให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๕. จัดทำ After action Review ในระยะ Recovery

๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะทำงานกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ด้านสาธารณสุข (Situation Awareness Team : SAT)

บทบาทหน้าที่

๑. ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศ เป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด

๒. จัดทำฐานข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด

๓. ทำงานประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติงานภาคสนาม เพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีข้อมูลที่รวดเร็ว และทันต่อเหตุการณ์เพื่อใช้ในการตัดสินใจปฏิบัติการ

๔. เสนอความเห็นทางยุทธศาสตร์ เพื่อควบคุมปัญหาพร้อมกับทีมยุทธศาสตร์

๕. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะ ๆ ตามที่ผู้บัญชาเหตุการณ์กำหนด เอกสารฉบับร่างฯ ใช้เฉพาะพิจารณาการประชุม

๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๔. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านการปฏิบัติ (Operation) การสู่มค่า HI, CI

บทบาทหน้าที่

๑. จัดระบบปฏิบัติการภาคสนาม

๒. ให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมภาคสนามในทุกด้าน ทั้งทางด้านการเดินทาง เครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ และการจัดส่งสิ่งส่งตรวจ
๓. สนับสนุนองค์ความรู้ มาตรฐาน แนวทางในการป้องกันควบคุมโรค
๔. ติดตามการปฏิบัติงานทีมภาคสนาม
๕. ประเมินขนาด ความรุนแรง การกระจาย (ทำแผนที่การเกิดโรค) ของปัญหา
๖. ค้นหาสาเหตุ ปัจจัยที่อาจส่งผลถึงการแพร่กระจายของปัญหา และแนวทางการควบคุม
๗. จัดการควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน
๘. จัดระบบ และเชื่อมโยงข้อมูล
๙. สื่อสารและรายงานสถานการณ์
๑๐. ประเมินและรายงานผลปฏิบัติการให้ผู้บัญชาเหตุการณ์ทราบ
๑๑. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๕. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านการปฏิบัติ (Operation) การฟื้นฟู

บทบาทหน้าที่

๑. จัดระบบปฏิบัติการภาคสนามในการฟื้นฟูหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่
๒. ให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมภาคสนามในทุกด้าน ทั้งทางด้านการเดินทาง เครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ
๓. สนับสนุนองค์ความรู้ในด้านการใช้เครื่องฟุ้งหมอกควันและเครื่องฟุ้งละอองฝอย มาตรฐาน แนวทางในการกำจัดยุงตัวแก่
๔. ติดตามการปฏิบัติงานทีมภาคสนาม
๕. ประเมินขนาด ความรุนแรง การกระจาย ของปัญหา
๖. จัดระบบ และเชื่อมโยงข้อมูล
๗. สื่อสารและรายงานสถานการณ์
๘. ประเมินและรายงานผลปฏิบัติการให้ผู้บัญชาเหตุการณ์ทราบ
๙. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๖. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication/ joint information)

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องแม่นยำ เพื่อให้ความรู้กับประชาชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ด้วยรูปแบบและช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม
๒. ผลิตสื่อที่เหมาะสม เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์และสนับสนุนสื่อ
๓. ประสานงานกับทีมย่อยเพื่อ update ข่าวสารต่าง ๆ
๔. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม
๕. วิเคราะห์ข่าวและการรับรู้ของสาธารณะ เพื่อจัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม
๖. บริหารจัดการเพื่อรับมือ และตอบโต้สถานการณ์ข่าวลืออย่างเหมาะสม
๗. ประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยง

๘. จัดรถประชาสัมพันธ์ให้พร้อมใช้งาน
๙. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย
๑๐. ข้อมูล และ สปอท ใช้เลือดออก
๑๑. การสื่อสาร การป้องกัน ควบคุมโรค ใน facebook tiktok
๑๒. ทำหนังสือเสนอ

เทศบาลตำบลบุณฑริก ทำความสะอาดล้างท่อระบายน้ำ ทุกวัน

๗. คณะทำงานด้านการสำรองเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ (Strategic National Stockpile)

บทบาทหน้าที่

๑. ทำการสำรองเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามแผนที่กำหนดให้พร้อม
๒. จัดสรรเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ไปยังพื้นที่อย่างรวดเร็ว
๓. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๘. คณะทำงานด้านการสนับสนุนงบประมาณ/ทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนสนับสนุน การใช้จ่ายเงินงบประมาณ/วัสดุ เคมีภัณฑ์ ทราโยเบทก้าจัดลูกน้ำยุงลาย น้ำมันเชื้อเพลิงใช้ในการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก
๒. สนับสนุนการเบิกจ่ายหนังสือ การเขียนคำขออนุมัติ การเบิกจ่ายงบประมาณให้ทีม
๓. ประสานงานหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้ทีมลงพื้นที่ปฏิบัติงาน
๔. ทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะ
๕. จัดหากำลังคนเข้าทำงานอย่างเหมาะสม
๖. จัดทำระบบสร้างแรงจูงใจ
๗. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๙. คณะทำงานด้านกฎหมาย

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับ EOC
๒. เผยแพร่ความรู้ด้านกฎหมายให้เอื้อกับผู้ใช้ปฏิบัติ
๓. เป็นที่ปรึกษาด้านกฎหมาย
๔. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑๐. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านการดูแลรักษาผู้ป่วย และการส่งตรวจสารคัดหลั่ง (Case Management)

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำมาตรการดูแลผู้ป่วยตามCPG รายโรค
๒. ประสานกับห้องปฏิบัติการสาธารณสุขเพื่อจัดหาแนวทางการส่งตรวจสารคัดหลั่งต่าง ๆ อย่างเหมาะสม

๓. จัดเตรียมห้องสำหรับการรักษาผู้ป่วยและ Designate Receiving Area (DRA)
๔. จัดทีมดูแลรักษาผู้ป่วย
๕. จัดการฟื้นฟูความรู้ที่เกี่ยวข้อง
๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑๑. คณะทำงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (Point of Entry)

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนและจัดทำแนวทางการควบคุมโรค ณ ช่องทางด้านเข้าออก
๒. ดำเนินการให้การสนับสนุนด้านการควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้าออก
๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้าออก
๔. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑๒. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านกำลังคน (Human Resources : HR)

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนงบประมาณ
๒. สนับสนุนภารกิจการออกหนังสือ การเขียนคำขออนุมัติ การเบิกจ่ายงบประมาณให้ทีม
๓. ประสานงานหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้ทีมลงพื้นที่ปฏิบัติงาน
๔. ทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะ
๕. จัดหากำลังคนเข้าทำงานอย่างเหมาะสม และจัดทำระบบสร้างแรงจูงใจ
๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑๓. คณะทำงานด้านการประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำทำเนียบเครือข่าย เพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอก
๒. ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๓. สรุปรายงานการประชุมข้อสั่งการรวมทั้งสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๔. วางแผนและจัดทำแนวทางการผลักดันให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาเหตุการณ์
๕. ให้การสนับสนุนด้านการบริหารจัดการในทุกด้านกับทีมย่อย
๖. จัดหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมย่อยต่าง ๆ
๗. ประสานจัดการประชุม
๘. รับผิดชอบงานสารบรรณ
๙. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

สรุป ข้อสั่งการ การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอหนองปรือ จังหวัด

อุบลราชธานี

1. ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้านมีการรณรงค์ทำความสะอาด ในชุมชนของตน พร้อมรายงานผลการดำเนินงาน (ภาพถ่าย ก่อนและหลังทำ) ให้นายอำเภอทราบ

2. ให้ อปท.สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยเร่งด่วน พร้อมสั่งการให้สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมรณรงค์ทำความสะอาด ในชุมชนของตนทุก ๗ วัน
3. การรณรงค์ทำความสะอาดหมายถึง การทำความสะอาดบริเวณรอบบ้าน หลังบ้านและในบ้าน ปรับภูมิทัศน์ให้ดูโล่งไม่เป็นแหล่งอาศัยของพาหะนำโรค
4. การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงหมายถึง การกำจัดภาชนะที่มีน้ำขัง เช่น แก้วพลาสติก ขวดแตก โอ่งแตก กะลามะพร้าว ยางรถยนต์และวัสดุอื่นๆที่มีน้ำขังได้
5. ประชาสัมพันธ์วิธีป้องกันตนเองจากไข้เลือดออก ด้วยหลัก ๕ ป. ๑ ข.
 - ป.ที่ ๑ **ปิด** ปิดภาชนะน้ำขังให้มิดชิดป้องกันยุงลายลงไปวางไข่
 - ป.ที่ ๒ **เปลี่ยน** เปลี่ยนน้ำในโอ่ง ในแจกัน ถังเก็บน้ำ ทุก ๗ วัน
 - ป.ที่ ๓ **ปล่อย** ปล่อยปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง ปลากัด ปลาบู่
 - ป.ที่ ๔ **ปรับปรุง** ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้ปลอดโปร่ง
 - ป.ที่ ๕ **ปฏิบัติ** ปฏิบัติเป็นประจำจนเป็นนิสัย
 - ๑ ข. คือ **ขัดไชยุง** ขัดภาชนะที่มีคราบไชยุงเกาะอยู่ ให้สะอาด ก่อนเติมน้ำ
 - ๒ ขยะ

วาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ มาตราการดำเนินการในการป้องกันไข้เลือดออก

๕.๑.๑ ข้อเสนอแนะการดำเนินการในกรณีที่ไม่มีไข้เลือดออก

๑) ให้ทำการรณรงค์ใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย ๔ ครั้ง/ปี โดยการเริ่มทำกิจกรรมตั้งแต่ต้นเดือน ธันวาคมเป็นต้นไป (นาที่ทองของการทำลายคือเดือนธันวาคมถึงเดือนพฤษภาคมของทุกปี) เนื่องจากพันธุกรรมเก็บเกี่ยวและเป็นช่วงที่มีน้ำน้อยเนื่องจากหมดฤดูฝน จะมีน้ำแค่ในภาชนะหลักเท่านั้นจึงเหมาะแก่การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นอย่างยิ่ง และอปท.ต้องจัดซื้อจัดจ้างทรายกำจัดลูกน้ำให้เสร็จก่อนเดือนพฤศจิกายนของทุกปี จะทำให้สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้อย่างดียิ่งขึ้น

๒) การคำนวณอัตราการใช้ทรายเคลือบสารเคมี ต่อหลังค่าเรือน ต่อปี ทรายเคลือบสารเคมี มีสารออกฤทธิ์ ๑% หรือ ๒% เวลาใช้จะต้องนำไปใส่ในน้ำ อัตราส่วนการใช้ คือ ทรายเคลือบสารเคมี ๑ กรัมต่อน้ำ ๑๐ ลิตร ซึ่งสัดส่วนการใช้ทรายเคลือบสารเคมีจะมีสัดส่วนปรากฏอยู่ในแต่ละช่อง ควรเปลี่ยนทรายเคลือบสารเคมี ทุกๆ ๓ เดือน การคำนวณอัตราการใช้ทราย ดังนี้

สรุปประมาณการ บ้านหนึ่งหลังมีโอ่งประมาณ ๕-๑๐ ใบ ต้องใช้ทรายเคลือบสารเคมี ๕๐-๑๐๐ กรัม จำนวน ๔ ครั้งต่อปี เท่ากับต้องใช้ทราย ๔๐๐ กรัม/บ้าน ๑ หลัง/ปี ถ้าหมู่บ้านนั้นมี ๑๐๐ หลังคาเรือน ต้องใช้ทราย ๔๐,๐๐๐ กรัมต่อปีต้องใช้ทรายต่อ ๑๐๐ หลังคาเรือน ประมาณ ๑-๒ ถึงต่อปี (๑ ถึงมีปริมาณ ๒๐,๐๐๐ -๒๕,๐๐๐ กรัม หรือ ๒๕ กิโลกรัม) อัตราการสูญเสียขึ้นอยู่กับการใช้น้ำของเจ้าของบ้าน กรณีที่ต้องเปลี่ยนทรายเมื่อทรายหมดคุณภาพให้ดูได้ ๒ วิธีคือ ๑) ขยำห่อทรายแล้วไม่มีสารสีขาวออกมา ๒) มีห่อทรายแล้วยังพบว่ามียุงลาย ให้ทำการเปลี่ยนทรายใหม่ทันที

๕.๑.๒ การคำนวณอัตราการสิ้นเปลืองน้ำมันดีเซล น้ำมันเบนซิน และน้ำยาเคมี

วิธีใช้ : ต้องใช้โดยผู้ที่มีความชำนาญในการกำจัดแมลง สำหรับการกำจัดยุง โดยวิธีพ่นหมอกควัน

- ใช้ **น้ำยาเคมี ๑ ลิตร** ผสมกับน้ำมันดีเซล ๑๐๐ ลิตร (บางยี่ห้อ ๑: ๔๙) ให้ดูที่การผสม

ที่ข้างฉลาก และน้ำมันเบนซินสำหรับเดินเครื่อง ๔๐ ลิตร แล้วนำส่วนผสมนี้ไปฉีดพ่นในอัตรา ๑ ลิตรต่อพื้นที่ ๑,๐๐๐ ตารางเมตร

***สรุป อัตราสิ้นเปลือง** น้ำมันเคมี ๑ ขวดผสมน้ำมันดีเซล ๑๐๐ ลิตร (บางยี่ห้อ ๑: ๔๙)
น้ำมันเบนซินเดินเครื่อง ๔๐ ลิตร พ่นได้ ๔๐๐ หลังคา (อัตราการสูญเสียขึ้นอยู่กับสภาพเครื่องพ่นหมอกควัน
และระยะห่างของหลังคาเรือน)

ปัญหาอุปสรรค

รพ.สต. หนองแสง : อบต. โพนงาม เรื่องน้ำมันเชื้อเพลิง พ่นหมอกควัน ควบคุมโรค ขาดแคลน

๑. ปรับแผนกองทุนตำบล
๒. ขอใช้ งบทุนสำรอง
๓. การพ่นหมอกควัน แบบปูพรม (ไม่เป็นไปตาม แผนการควบคุมโรค)

รพ.สต.หนองเม็ก : การสอบสวนโรค เน้น รังโรค สอบสวนโรค / ยางรถยนต์หลังคา ไพหญ้า ลงhi ci
ทุกวันจันทร์

รพ.สต. ห้วยข่า : การสอบสวนโรค ชุมชนหนองแปก

ประชุม EOC คำสั่ง / คณะทำงาน

หนังสือสั่งการ

- อปท (ทรัพยากร ทราย เคมี เครื่องพ่น น้ำมัน คนพ่น)
โรงเรียน ๖๐ / ศพต ๔๘ เฝ้าตรวจทุก ๗ วัน / สปอท ใช้เลือดออก / ลงพื้นที่
ชุมชน หมู่บ้านป่วย / สปอท ใช้เลือดออก BCD
หมู่บ้านเฝ้าตรวจทุก ๗ วัน BCD

มาตรการคุมโรค

Sat รายงาน

๓-๓-๑ รับทราบ tag ผอ.รพ.สต. / จนท/

- ๓ ลง น็อค ตัวแก่ สอบสวน สํารวจ ทำลายแหล่ง รายงาน การดำเนินงาน
๑. ประชาคม ปชช ตระหนัก ความร่วมมือ

ทีม สํารวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย

เครื่องมือ ไฟฉาย /แผนที่เดินดิน / แบ่งทีม / จนท .ลงประเมิน การดำเนินงานด้วย เพราะความ
ละเอียด

ค้นหา คนที่มีอาการ เจ็บป่วย /เข้าสู่กระบวนการรักษา

สถานบริการสาธารณสุข รพ.สต / ไข้ ทำ TT ค้นหา / ส่งต่อ

อำเภอบุญทริก ประเมิน SRRT ๒๓ สค ๖๖ ระดับจังหวัด

เลิกประชุมเวลา :

ประธานนัดประชุมครั้งต่อไป ในวันที่..... ประธานกล่าวปิดประชุม

มะลิวัลย์ นนท์ศิริ บัณฑิตการประชุม
(มะลิวัลย์ นนท์ศิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โยธิน สุจินพลัม ตรวจทานบัณฑิตการประชุม
(นายโยธิน สุจินพลัม)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหนองทริก

