

ด่วนที่สุด
ที่ สน ๐๐๒๓.๖/ว ๑๗๖๗



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ ถนน ๔๗๐๐

๗๐ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และนายกเทศมนตรีนครสกลนคร
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๙.๓/ว ๓๗๑๔
ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสกลนครได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สถานการณ์
โรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยข้อมูลจากรายงาน ๔๐๖ กองราชบัตรวิทยา ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
พบผู้ป่วย ๓๒,๑๔๐ ราย ซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา ๑.๓ เท่า และมีแนวโน้มเกิดการระบาด
อย่างต่อเนื่อง และจากการพยากรณ์โรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วง ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน) คาดการณ์ว่า
พบผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงถึง ๑๕๐,๐๐๐ ราย และขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน
และควบคุมโรคไข้เลือดออกดังนี้

๑. ขอความร่วมมือเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการ
เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและยุงพาหะ โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
อย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และควบคุมพาหะนำโรคภัยใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีในรัศมี ๑๐๐ เมตร
รอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล
ทุกแห่ง สนับสนุนและจัดหาทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้เพียงพอ ได้แก่ สเปรย์ฉีดพ่น
ไอลูย়েนไธฟานี ไอลูย়েนไธฟานี รวมทั้งสนับสนุนสารหากันยุงให้กับโรงพยาบาลเพื่อแจกจ่ายแก่ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

๓. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัย
เพื่อเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่โรงพยายาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test
ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงจ่ายสารหากันยุงให้กับผู้ป่วยทุกราย นำกลับไป
ใช้ป้องกันตนเองเพื่อไม่ให้นำเข้าโรคไข้เลือดออกไปแพร่ต่อในชุมชน

๔. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

จึงขอให...

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคให้เลือดออกดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่กองโรคติดต่อ命名โดยแมลง โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๗๕ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ZU1Wp> รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และเทศบาลนครสกลนคร ก็ให้ดำเนินการเข่นเดียวกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุติ วงศ์วนิช)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัตรากการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๖๔๘๒

ឧបាយ ហន. នរោងអភិវឌ្ឍន៍ គម្រោងទេសចរណ៍



ମ୍ୟା ଠଙ୍କେସ୍.ଏୟୁ/୩ ଲେଖ

กตุ่มงานบริการชายแดนท่องถิ่นฯ

เลขที่รับ... 5146 วันที่ ๗.๗.๖๙

เรื่อง ขาดความเร้าใจอย่างลึกซึ้ง (เรื่องนี้) ๒๕

๖๗๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ข้อความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

ถนนนครราชสีมา เขตดุริยางค์ กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐

บันทึก..... - ๖ ก.ย. ๒๕๖๗

ଶ୍ରୀମତୀ ପାତ୍ନୀ କିମ୍ବା ମହିଳା କାମକାଳୀ ଏବଂ ପାଦପଥରେ ଯାଇଲୁଛି

เมือง บริษัท บริการมายด์สเปซ จำกัด ดำเนินงานตามมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกันความเสี่ยงโดยตลอด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่喪มาด้วย สำเนาหนังสือกรรทรวมมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/๑๕๔๒

សង្គមទី ៩៨ ក្រក្រាសម ២៥៦៧

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยข้อมูลจากการรายงาน ๔๐๖ กองประชาดวิทยา ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบรัฐบาล ๓๒,๑๔๓ ราย ซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา ๑.๓ เท่า และมีแนวโน้มเกิดการระบาดอย่างต่อเนื่อง และจากการพยากรณ์โรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วง ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน) คาดการณ์ว่า พบรัฐบาล ไข้เลือดออกสูงถึง ๑๕๐,๐๐๐ ราย และขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคไข้เลือดออกดังนี้

๓. ขอความร่วมมือเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและยุงพะนัง โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์คุกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกลับเดือน และควบคุมพะนังโดยภาคภูมิ ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พนักงานเคมีในรัศมี ๑๐๐ เมตรรอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง สนับสนุนและจัดทำทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคให้เสื่อมถอยให้เพียงพอ ได้แก่ สเปรย์ฉีดพ่นไล่ยุง ให้แก่ประชาชน รวมทั้งสนับสนุนสาธารณูปโภคให้กับโรงเรียนばかりเพื่อแจกจ่ายแก่ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

๓. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัยเพื่อเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชนทั่วไปบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงจ่ายสารหากันยุงให้กับผู้ป่วยทุกราย นำกลับไปใช้ป้องกันตนเอง เพื่อไม่ให้นำเข้าเชื้อโรคไข้เลือดออกไปแพร่ต่อในชุมชน

๕. ดำเนินการสืบสาน ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำถ่ายเหลืองเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำถ่ายเหลืองเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กองโรคติดต่อสำนักโภชนาคนิเวศฯ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๗๐-๖๑๓๕ และดูงานให้คลอดสิ่งที่สงมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ZU1Wp> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพันธ์ ศรีคงพดี)

ร่องอธินติ ปฏิบัตรากฎหมายแทน
อธินดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท่องเที่ยว

กตุมงานป้องกันโรค

ໄທກຳພົບ ອ ເມື່ອງ ສາດວັນ ຕໍ່ວິຊາ

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนาการณ์ สองแก้ว/ว่าที่ร้อยตรี สันติ สาธรรมทั่ง



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง สำนักนโยบายและแผน

ที่ นท ๐๒๓๓.๓/๑๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก 19๖๕
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ กองบริหารและกฎหมาย ๑๔๗

กันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เอกสาร

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยข้อมูลจากรายงาน ๔๐๖ กองราชบาลวิทยา ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบรู้ป่วย ๓๒,๓๙๐ ราย ซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา ๑.๓ เท่า และมีแนวโน้มเกิดการระบาดอย่างต่อเนื่อง และจากการพยากรณ์โรคในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ช่วง ๕ เดือน (มิถุนายน - กันยายน) คาดการณ์ว่าจะพบผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงถึง ๑๕๐,๐๐๐ ราย ในปีนี้ กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก ในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง ดังนี้

๑. ขอความร่วมมือเทศบาลและองค์กรบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและยุงพะหะ โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ และควบคุมพานิชนำโรคภายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พัฒนาคมในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์กรบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง สนับสนุนและจัดหาทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้เพียงพอ ได้แก่ สเปรย์ฉีดพ่นไล่ยุง ให้แก่ประชาชน รวมทั้งสนับสนุนสาธารณูปโภคให้กับโรงพยาบาลเพื่อแจกจ่ายแก่ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย

๓. ขอความร่วมมือองค์กรบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัย เพื่อเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ รวมถึงจ่ายสาธารณูปโภคให้กับผู้ป่วยทุกราย นำกลับไปใช้ป้องกันตนเองเพื่อไม่ให้นำเข้ามาไว้ในชุมชน

๔. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามคำแนะนำและมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ ลช ๐๒๓๓.๒/๑๕๕๙ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายราชนก บุญเจ)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย



แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการ 4 เน้น 4 เดือน

แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ๕ เน้น ๕ เดือน
(มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๘)

โรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยสถานการณ์ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบบวิทยา (๕๐๖) กองระบบวิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบรู้ป่วยสะสม ๓๒,๗๔๐ ราย อัตราป่วย ๔๙.๖๐ ต่อประชากรแสนคน ซึ่งมากกว่า พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๓ เท่า พบรู้ป่วยเสียชีวิต ๓๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๒ โดยพนักงานกลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ ช่วงอายุ ๕-๑๔ ปี และกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิตสูงสุด คือ ช่วงอายุ ๒๕ ปีขึ้นไป กรรมการควบคุมโรค จึงได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้น “๕ บัน ๕ เดือน” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกให้ต่ำกว่าค่าคาดการณ์ ร้อยละ ๓๐ หรือต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย ในช่วงระยะเวลา ๕ เดือน (เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗) โดยมีแนวทางดำเนินงานดังต่อไปนี้

๑. มาตรการหลัก และมาตรการเสริม

ประกอบด้วย ๔ มาตรการหลัก และ ๓ มาตรการเสริม ดังนี้

มาตรฐานที่ ๔ การเฝ้าระวังโรคและยังพานะ

- ๑.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตามให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและรายงานผลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน スマารท อสม.

๑.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ประสานลงพื้นที่สำรวจประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย กรณีมีการระบาด หรือมีแนวโน้มการระบาดของโรคไข้เลือดออก และคืนข้อมูลให้กับพื้นที่

๑.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตามให้ โรงพยาบาลรายงานผู้ป่วยเพื่อสรุปแบบรายงาน การเฝ้าระวังโรคทางระบบวิทยา กองระบบวิทยา (๕๐๖)

๑.๔ กองโรคติดต่อนำโดยแมลงจัดทำพยากรณ์โรครายจังหวัด และส่งข้อมูลแจ้งเตือนไปยังพื้นที่ มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

๒.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ โดยควบคุมโรคได้ภายใน ๑ วัน

๒.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเพิ่มเติมหรือ พับผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ โดยดำเนินการต่อเนื่องจากข้อ ๒.๑ เป็นระยะเวลา ๕ สัปดาห์

๒.๓ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง สนับสนุนวิชาการ ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผล

๒.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้พื้นที่ในที่ประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

มาตราการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคไข้เลือดออก ได้แก่ ไข้ ๓๘.๕ °C โดยใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็ว Dengue NS1 Antigen rapid test

๓.๒ โรงพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรองผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว (Fast track) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เพื่อลดการเสียเวล

๓.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำ Dead case conference กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย เพื่อหาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข ป้องกันต่อไป

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

๔.๓ กองโรคคิดเหตุนำโดยแมลงพลังสืบต้นแบบเรื่องโรคไข้เลือดออกในรูปแบบต่างๆ และเผยแพร่ไปยังพื้นที่

๔.๖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและชุมชน รวมถึงร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ผ่านช่องทางต่างๆ

๔.๓ โรงพยาบาลใช้กลไกคลินิกโรคเรื้อรัง เพื่อสื่อสารความเสี่ยงไปยังกลุ่มเสี่ยงป่วยรุนแรง และเสี่ยงวิต

๔.๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในเรื่องโรคไข้เลือดออก ให้แก่ อสม. และอสพ.

๔.๕ อาสาสมัครสาธารณสุขด้านด้าว สื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เดือดออกในพื้นที่กลุ่มแรงงานด้านด้าว ได้แก่ การให้สัมมนา การจัดกิจกรรมรณรงค์ในกลุ่มเสี่ยง การแจ้งสื่อความรู้ฯลฯ

มาตรฐานการเรียนรู้

ให้โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย รวมถึงกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเด็ก และผู้สูงอายุ

ນາມສະເໜີ

คํานิยาม

- Forecast หมายถึง การพยากรณ์โรคไข้เลือดออก
 - Dengue Checkpoint หมายถึง บุนคัดกรองโรคไข้เลือดออก เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว
 - Dengue Chart หมายถึง แบบติดตามอาการผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ใช้ติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
 - Dengue NS1 Antigen rapid test หมายถึง ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วนี้มีทั้งตรวจหาแอนติเจน
 - Dead case conference หมายถึง การประชุมเพื่อหาสาเหตุเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
 - Health Literacy หมายถึง ความสามารถของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออกให้เหมาะสมกับบริบทของตนเอง .
 - ยา NSAIDs หมายถึง ยาด้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (Non-steroidal Anti-inflammatory drugs) ใช้เป็นยาแก้ปวด บางชนิดใช้เป็นยาลดไข้ด้วย ตัวอย่างของอีนเดต เช่น แอสไพริน ไอบูฟโรเฟน ไพรอกซีแคม ไดโคลฟานา อะนิดีเมธารีน เมพีนาไมก์แอซิด ชิลีคอกซิน อ็อตريكอกซิน ซีดีส์ชั่งเคียงของยาจะระบุรายเครื่องท่อกระเพาะอาหาร รบกวนการแข็งตัวของเกล็ดเลือด หากมีอาการเลือดไหลจะหยุดยาก

๔. มาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗)

แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗ มีแนวทางปฏิบัติตามนี้

มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุทธหะ

- ๑.๑ กองโรคติดต่อนำโดยแมลง และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค วิเคราะห์สถานการณ์ และจัดทำการพยากรณ์โรคให้เลือดออก (Forecast) พร้อมทั้งส่งข้อมูลแจ้งเตือนการระบาดไปยังพื้นที่
- ๑.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในการสนับสนุนและกำกับดูแลตามให้อสม. สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุกสัปดาห์ และติดตามผลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน スマาร์ท อสม.

มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

- ๒.๑ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สนับสนุนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่อำเภอ率นาฯ ตามแนวทางการติดตามประเมินมาตรการ ๓-๓-๑

มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

- ๓.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระจายชุดน้ำยาตรวจให้เลือดออกย่างรวดเร็ว Dengue NS1 Antigen rapid test ไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สห.) ในพื้นที่อำเภอ率นาฯ และติดตามผลการให้ร้าน
- ๓.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานโรงพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรองผู้ป่วยโรคให้เลือดออก และเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว (Fast track) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรคให้เลือดออก เพื่อลดการเสียชีวิต

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

- ๔.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สื่อสารพิษรุกภัยกับโรคให้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและชุมชน ผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ให้กระจายยา NSAIDs

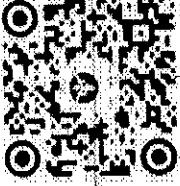
มาตรการเสริม

- ให้โรงพยาบาลจ่ายยาการทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคให้เลือดออกทุกราย รวมถึงกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเด็ก และผู้สูงอายุ

แนวทางการรักษาพัสดุความเสี่ยง “เป็นและเดือน” (ปี พ.ศ. ๒๕๖๗)

มาตรการ	ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์	กรอบระยะเวลา ติดตาม	ดำเนินการ	ติดตามและ รายงาน
มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวัง โรคระบาด ทางน้ำ	๑.๑ ผู้สืบสานเชื้อด้วยกันอย่าง ๒๕๖๗ ปีจำนวนผู้ป่วย ไข้ไข้ไข้เลือดออก น้อยกว่าพยากรณ์ (จังหวัดเดือน มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๘) ร้อยละ ๓๐ ๑.๒ ร้อยละ ๕๐ ของอัตราการระบาด* มีต่ำหรือเท่ากับ คุณภาพ H ₂ O CI น้อยกว่า ร้อยละ ๕	รายงานสรุปผลการติดตาม (One page) ที่ ประชุมอปทด. รายเดือน ซึ่งมีผู้ป่วยไข้ไข้เลือดออกที่เพิ่มขึ้น และผลกระทบทางเศรษฐกิจของมนต ให้กับหนังสือ	เดือนละ ๑ ครั้ง	- กศม. - สคร. - อสส.	- กศม., - สคร., - อสส.
มาตรการที่ ๒ การติดตามและควบคุมเชื้อ พารา	ร้อยละ ๕๐ ของอัตราการระบาด* น้อยกว่าระดับมาตรฐาน ควบคุมโรคตามมาตรฐาน ๓๓-๑ และควบคุมเชื้อพารา	รายงานสรุปผลการประเมินมาตรการ ๓๓-๑	เดือนละ ๑ ครั้ง	- กศม. - รพ.สห. - อสส.	- กศม., - สคร., - อสส.
มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัย และการรักษา	ร้อยละ ๕๐ ของอัตราการระบาด* น้อยกว่าตัวต้องการ ตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยไข้เลือดออกโดยใช้ Dengue NS1 Antigen rapid test ใน รพ.สห. และรักษา	รายงานสรุปผลการติดตามและตรวจสอบ ผู้ป่วยไข้เลือดออกโดยใช้ Dengue NS1 Antigen rapid test ใน รพ.สห. ของสำนัก ระบบที่	เดือนละ ๑ ครั้ง	- กศม. - สคร. - อสส.	- กศม., - สคร., - อสส.
มาตรการที่ ๔ การสื่อสาร ความเสี่ยง	ร้อยละ ๕๐ ของอัตราการระบาด* เท่ากับ สื่อสารของทางการแพทย์ NSAIDs ในผู้ป่วยไข้ ไข้เลือดออก	รายงานสรุปผลจำนวนร้านขายยาในอำเภอ รวมกัน* ที่รับสั่งเรื่อง เอกสารร่วมเชิง NSAIDs ให้ผู้ป่วยไข้เลือดออก	เดือนละ ๑ ครั้ง	- สคร. - อสส. - อสส.	- กศม., - สคร., - อสส., - อสส.

ขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินงาน : ระบบติดตามการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมโรคได้เลือกของ “เป็นและเดือน” <https://sites.google.com/view/dhfpolicy>



แนวทางการติดตามประเมินมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑

มาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑ หมายถึง มาตรการควบคุมโรคให้เลือกออก สำหรับเจ้าหน้าที่ กรณีพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เมื่อได้รับแจ้งคราวดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันทีตามมาตรการ ๓-๓-๑ และดำเนิร่วงต่อเนื่อง ๒๕ วัน ดังนี้

๓ ชั่วโมงแรก : รายงานให้เร็ว ภายใน ๓ ชั่วโมง หลังพบผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย สถานพยาบาลแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ให้ทราบว่าพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๓ ชั่วโมงถัดมา : สอนสอนให้เร็ว ภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งผู้ป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานบริการสาธารณสุขสอนสอนโรค ควบคุมยุงพาหะนำโรค โดยการอิดฟันสารเคมี เช่น สเปรย์กระป๋อง และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย

๑ วัน : ควบคุมทันที ภายใน ๑ วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย หน่วยงานส่วนท้องถิ่น พนารเคมีควบคุมยุงพาหะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย และรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

จัดประชุม : เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑

๑. แนวทางการติดตาม

๑.๑ ให้ ศศม. ร่วมกับ ศศร. สสจ. และ สสอ. เก็บรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงานตามมาตรการ ๓-๓-๑ ดังนี้

วันที่พบผู้ป่วย	มาตรการ	แหล่งเก็บข้อมูล
Day ๐ (๓ ชั่วโมงแรก)	- รายงานโรคให้ รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ทราบภายใน ๓ ชั่วโมง	รพ. และ รพ.สต.
Day ๐ (๓ ชั่วโมงถัดมา)	- สอนสอนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย อีดสเปรย์กระป๋องกำจัดยุงตัวเดียว ณ บ้านผู้ป่วย ในบ้านผู้ป่วยภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน	รพ.สต.
Day ๑ (๑ วัน)	<ul style="list-style-type: none"> - สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และพนารเคมีกำจัดยุงตัวเดียว ณ บ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค ภายใน ๑ วัน - ทำความสะอาด เพื่อชี้แจงสถานการณ์ ให้สุขศึกษาดึงการป้องกันตนเองและอาการที่ต้องเฝ้าระวัง พร้อมทั้งกำหนดมาตรการร่วมกันในชุมชน - ศศม. พิจารณาเก็บตัวอย่างลูกน้ำและยุงลายส่งตรวจหาเชื้อในพาหะนำโรค - สสจ. และท้องถิ่นพิจารณาสนับสนุนชุดป้องกันตนเองจากให้เลือกออก (เช่น แผ่นพับความรู้โรคให้เลือกออก สร้างห้าป้องกันยุงกัด สเปรย์กำจัดยุง และทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น) ในบ้านผู้ป่วย 	อปท./ศศม.

๑.๒ ตัวอย่างแบบติดตามการประเมินมาตรฐานการ ๓-๓-๑ ซึ่ง ศคร. สามารถปรับแบบพ่อรื้มได้ตามความ
เหมาะสมของพื้นที่ (ใช้เก็บไว้เป็นฐานข้อมูลของพื้นที่ ไม่ต้องรายงานกองโรคติดต่อนำไปโดยแบ่ง)

ตัวอย่าง

แบบติดตามการประเมินมาตรฐานการ ๓-๓-๑

การติดตามการดำเนินงานมาตรฐานการ ๓-๓-๑ ในผู้ป่วยทุกรายของพื้นที่
การดำเนินงานของโรงพยาบาล

วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการวินิจฉัย..... เวลา..... น.
ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....
ที่อยู่ผู้ป่วย.....

วัน/เดือน/ปี ที่รายงานให้ รพ.สต. ทราบ..... เวลา..... น.
การดำเนินงานของ รพ.สต. ในการลงพื้นที่สอบสวนโรคและควบคุมยุงพยาธิในบ้านผู้ป่วยทั้งการฉีดพ่นสารเคมีและ
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

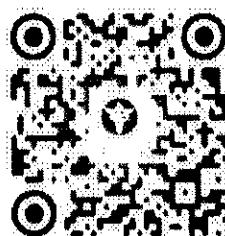
วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ..... เวลา..... น.
การดำเนินงานของ อปท./ศตม. ในการพ่นสารเคมีควบคุมยุงพยาธิในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย
วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ..... เวลา..... น.

๑.๓ เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๒ มิถุนายน – ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗ (สัปดาห์ระบบที่ ๒๒ – ๓๔)
โดยประเมินทุกพื้นที่อำเภอระบาด เป็นรายสัปดาห์

๑.๔ วิเคราะห์และสรุปผลข้อมูลโดยใช้สอดคล้องแบบเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย
เพื่อแสดงให้เห็นร้อยละของแทلزمมาตรฐาน

๒. สรุปผลการติดตาม

๒.๑ ให้ ศตม. สรุปผลการติดตามมาตรฐานการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่อำเภอระบาด และรายงานกองโรคติดต่อ
นำโดยแบ่งทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ถัดไป ในระบบติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคเชือดออก
“๕ เน้น ๕ เดือน” <https://sites.google.com/view/dhfpolicy> ที่เมนู “ระบบรายงานตัวชี้วัด ๕ เน้น ๕ เดือน”



ESTATE PLANNING

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติจัดทำในเดือนตุลาคม 2567 (5 แต่ละเดือน 2567-1 ณ เดือนตุลาคม 2567)									การเงินงวด NS1		
Code	รายการ	จำนวน	จำนวนรวม 4 เดือน	จำนวนรวม 5 เดือน	จำนวนรวม	จำนวน	จำนวน	จำนวน	SMART date	จำนวนเงินคงเหลือ 3-3-1	จำนวนเงินคงเหลือ 3-3-1
		บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	วันที่ (%.)	บาท (%.)	บาท (%.)
5001	ค่าเชื้อเพลิง	25	25	25	25	25	25	25	0.02	3.24	3.24
5002	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.48	1.68	1.68
5003	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.55	6.55	6.55
5004	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.27	3.27	3.27
5005	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.28	2.28	2.28
5006	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.23	1.79	1.79
5007	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.82	2.37	2.37
5008	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.12	0.12	0.12
5009	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0.07	0.07
5010	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.05	0.48	0.48
5011	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.09	1.98	1.98
5012	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.83	2.23	2.23
5013	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.05	1.7	1.7
5014	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.21	1.3	1.3
5015	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.24	1.68	1.68
5016	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.72	2.58	2.58
5017	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.49	2.11	2.11
5018	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.85	4.25	4.25
5019	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.74	2.53	2.53
5020	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.14	0.28	0.28
5021	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.48	1.41	1.41
5022	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.45	2.34	2.34
5023	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.04	0.11	0.11
5024	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.39	1.32	1.32
5025	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.16	0.67	0.67
5101	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.02	0.07	0.07
5102	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.02	0.07	0.07
5103	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.21	0.91	0.91
5104	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.55	2.38	2.38
5105	ค่าเชื้อเพลิง	0	0	0	0	0	0	0	0.20	1.55	1.55

แนวทางการจัดตั้งจุดตรวจโรคไข้เลือดออก (Dengue Check point)

Dengue Check point (เดนกีเช็คพอยท์) หมายถึง จุดคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกให้ได้รับการตรวจเร็ว รักษาเร็ว (fast track) โดยหากพบว่าเป็นผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก จะมีทางพิเศษสำหรับการตรวจเพื่อเข้ารับการรักษาต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. ตรวจคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเพื่อให้เข้ารับการรักษาตามแนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออก ของกรมการแพทย์
๒. ให้สุขศึกษา สื่อสารความเสี่ยง โรคไข้เลือดออกและการป้องกันตนเองให้กับผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และประชาชื่นทั่วไป
๓. แจ้งยาทากันยุงในภูมิภาค และกลุ่มเสี่ยงโรคไข้เลือดออก เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

แนวทางการดำเนินงาน Dengue Checkpoint (จุดคัดกรองไข้เลือดออก)

๑. ตรวจคัดกรองผู้ป่วยไข้สูงอุณหภูมิมากกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ที่สงสัยเป็นโรคไข้เลือดออก ตามแบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

๒. ส่งตัวผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกไปพนแพทย์ เพื่อเข้ารับการตรวจ CBC (Complete Blood Count) และ/หรือ Dengue NS1 Antigen rapid test เพื่อยืนยันการติดเชื้อ และเข้ารับการรักษาอย่างรวดเร็ว (fast track) ตามแนวทางการวินิจฉัยและการคัดรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเด็ก ของกรมการแพทย์

๓. หลังจากได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ให้จ่ายยาทากันยุงให้ผู้ป่วย และผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือด ให้คำแนะนำอาการ/อาการแสดงที่ เป็นสัญญาณเตือน (Warning symptoms and signs)* ซึ่งมีความสัมพันธ์กับความรุนแรงของโรคไข้เลือดออกทางมือการเพียง ๑ ข้อต่อไปนี้ ให้มารับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที

- ไข้ลดลงแต่อารมณ์ไม่ดีขึ้น ยังคงมีอาการอ่อนเพลีย ไม่มีแรง กระสับ
- กระสับ หรือขึ้นคลื่น
- ปวดห้องหน้าอ้าเจ็บมากกว่า ๓ ครั้งต่อวัน
- หน้ามืด จะเป็นลม เวียนศีรษะ หรือมีเมือะเท้าเย็น
- ปัสสาวะลดลงหรือไม่มีปัสสาวะใน ๔-๖ ชั่วโมงที่ผ่านมา
- มีภาวะเลือดออกผิดปกติ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การะเลือดออกในบริเวณ เอือเมือกต่าง ๆ เช่น เลือดกำเดาหลอด ถ่ายอุจจาระสีดำ อาเจียน เป็นเลือดสดหรือเป็นสีดำ และประจำเดือนนานอก รอบหรือนานมาก ผิดปกติ เป็นต้น หรือมีภาวะ intravascular hemolysis เกิดขึ้น โดยสังเกตจาก ปัสสาวะมีสีน้ำตาลเข้ม มีสีดำ หรือมีสีคล้ำ

๔. จัดมุมให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก เช่น การป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย แนะนำให้ผู้อยู่ร่วมบ้านฝึกสเปรย์กำจัดยุงและสำรวจเพื่อกำจัดลูกน้ำบุ่งลาย
อ้างอิง : ๑. กรมการแพทย์. (๒๕๖๒). แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก(ฉบับย่อ) พ.ศ.๒๕๖๒.

จาก https://covid19.dms.go.th/Content>Select_Landing_page?contentId=๑๗๕

แบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)
 เลขที่บัตรประชาชน-.....-.....-.....-..... อายุปี เตือนเพศชาย หญิง
 HN AN ศาสนา สัญชาติ
 อาชีพ ที่ทำงาน/โรงเรียน ชั้นเรียน
 ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่ หมู่ที่ สือบุญบ้าน/ชุมชน
 ซอย ถนน ตำบล อำเภอ
 จังหวัด หมายเลขอุทิศที่

๒. อาการและอาการแสดง

มีอาการป่วยหรือไม่ ไม่มี มี

วันที่เริ่มป่วย เวลา

การตรวจร่างกายแรกรับ

อุณหภูมิร่างกาย องศาเซลเซียส	ชัพจร ครั้ง/นาที	ความดันโลหิต มม.ปอนด์
หายใจ ครั้ง/นาที		

เหื้อ / ไข้เย็บพลัง	<input checked="" type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ปวดกล้ามเนื้อ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ปวดศีรษะ	<input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ปวดกระดูกหัวหรือข้อ <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ปวดกระบอกตา	<input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ตันโน้ต <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
มีจุดเสี้ยดดอยออกตามผิวนม <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ผื่นแดง <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	
มีอาการเลือดออกทางอวัยวะภายใน <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ดาแดง <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	
กลุ่มอาการทางเดินหายใจส่วนบน <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	มีภาวะชัก <input type="checkbox"/> มี <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	
Tourniquet Test <input type="checkbox"/> ทำ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ทำ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	อื่นๆ	
น้ำหนัก/ลบ ระบุ		

๓. ประวัติการสัมผัสโรค ในระยะเวลา ๑๔ วัน ก่อนวันที่เริ่มป่วย (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ไปทำงานกับผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก
- มีเพื่อนหรือคนรู้จักเป็นผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก
- ที่โรงเรียนมีเพื่อน/ครุ ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก
- บ้านอยู่ลุ่มแม่น้ำผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก
โดยอยู่ในรัศมี ๐-๖๕ เมตร ๖๖-๑๐ เมตร ๑๑๑๐๐ เมตร เกิน ๑๐๐ เมตร
- เดินทางไปในพื้นที่อื่นที่มีการรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ระบุ
- เที่ยวประเทศรัฐวัคซินน้ำแข็งเลือดออก ระบุชนิดของวัคซินที่ทราบ
จำนวนครั้งที่รับวัคซิน ครั้ง รับวัคซินไข้เลือดออกครั้งสุดท้ายเมื่อ
- ไม่มีการสัมผัสผู้ป่วยที่สงสัย หรือไม่ได้เดินทางไปยังพื้นที่อื่น

ชื่อ-สกุล ผู้คัดกรอง วันที่