๑.โรคไข้เลือดออก

๑.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖)

ประเทศไทยพบผู้ป่วย ๔๑,๕๒๗ ราย (๖๒.๗๕ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๓๖ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๙ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ตราด (๔๒๗.๖๕ ต่อแสนประชากร) น่าน(๒๙๐.๕๗ ต่อแสนประชากร) จันทบุรี (๒๔๓.๒๖ ต่อแสนประชากร) ระยอง (๑๙๗.๘๗ ต่อแสนประชากร) แม่ฮ่องสอน (๑๙๓.๕๓ ต่อแสนประชากร) และจังหวัดสระแก้ว อยู่ลำดับที่ ๔๔ (๔๕.๐๖ ต่อแสนประชากร) ข้อมูลประจำสัปดาห์การระบาดที่ ๒๘

เขตสุขภาพที่ ๖ พบผู้ป่วย ๖,๙๑๙ ราย (๑๑๑.๒๖ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิต ๕ ราย อัตราป่วยตาย ๐.๐๗ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยเป็นอันดับ ๒ ของประเทศ ได้แก่ ตราด อันดับ ๑/ จันทบุรี อันดับ ๒/ระยอง อันดับ ๓ /ชลบุรี อันดับ ๔/สมุทรปราการ อันดับ ๕/ปราจีนบุรี อันดับ ๖ / สระแก้ว อันดับ ๗/ฉะเชิงเทรา อันดับ ๘

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดคืออำเภออรัญประเทศ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๗.๓๐ ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ อำเภอวัฒนานคร ๗๓.๐๗ อำเภอคลองหาด ๗๑.๖๖ อำเภอวังน้ำเย็น ๔๗.๔๔ อำเภอเมืองสระแก้ว ๔๒.๑๓ อำเภอตาพระยา ๒๐.๙๑ อำเภอเขาฉกรรจ์ ๑๗.๘๗ อำเภอโคกสูง ๑๔.๖๓ อำเภอวังสมบูรณ์ ๑๓.๙๐ ยังไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต (ข้อมูลประจำสัปดาห์การระบาดที่ ๒๙) **(ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖)**

คาดว่าในช่วงเดือนนี้ มีแนวโน้มพบผู้ป่วยไข้เลือดออกเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากเข้าสู่ช่วงฤดูฝนอย่างเป็นทางการ ทำให้อาจมีน้ำขังตามภาชนะ ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และอาจเป็นปัจจัยสนับสนุนให้เกิดการระบาดของโรคได้

๑.๒ มาตรการที่ดำเนินการไปแล้ว

๑. ร่วมกิจกรรมพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ของพื้นที่จังหวัดสระแก้ว

๒. จัดกิจกรรม Kick Off ประกาศนโยบาย “สระแก้วร่วมใจ ต้านภัยไข้เลือดออก” ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อลด การระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ร่วมกับภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๓. สำรวจความพร้อมด้านอุปกรณ์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคไข้เลือดออก เช่น เครื่องพ่นสารเคมี ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย

๑.๓ มาตรการโรคไข้เลือดออก

๑. การเฝ้าระวังและการตอบโต้ กรณีเกิดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ทั้งรพ./สสอ. ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓ ๓ ๑ และเตรียมความพร้อมเพื่อป้องกัน*โรคไข้เลือดออก*เกิดขึ้น*ก่อนฤดูกาลระบาด*

- ๓ = แจ้งพื้นที่ที่พบผู้ป่วย ภายใน ๓ ชม.
- ๓ = อสม. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ภายใน ๓ ชม.
- ๑ = ทีม SRRT ควบคุมโรค ภายใน ๑ วัน

๒. รณรงค์กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เน้นรณรงค์ในวันสำคัญแต่ละเดือน เพื่อตัดวงจรชีวิตยุงลาย

- รณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
- ใส่ทรายทีมีฟอส (temephos) กำจัดลูกน้ำยุงลาย และฉีดพ่นหมอกควันและสารเคมี
- อสม.ประเมิน HI/CI รายงานทุกวันศุกร์

๓. รายงานผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย HI/CI และรายงานกิจกรรมในรูปแบบ One page โดยตัดข้อมูลการรายงานทุกวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน และ ส่งมายังกลุ่ม Line กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ หรือ กลุ่มไข้เลือดออกจังหวัดสระแก้ว **ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน**

๔. เน้นการใช้ CPG ในการดูแลรักษาผู้ป่วยทุกราย มีการทบทวนปรับปรุงติดตามการใช้ CPG อย่างต่อเนื่อง

๑.๔ มาตรการเร่งด่วนในการควบคุมโรคไข้เลือดออก

๑. จัดระบบรายงานโรคเร่งด่วนประจำวัน ผู้ป่วยสงสัย(R/O) ก็ต้องรายงาน เพื่อให้สามารถควบคุมโรคได้รวดเร็ว

๒ .จัดกิจกรรมจิตอาสาฯ สิ่งแวดล้อมอำเภอ/ตำบล โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน รพ./สสอ./รพ.สต. ร่วมกับ อปท. จัดทีมควบคุมโรคในชุมชน และดำเนินการตามมาตรการ ๓-๓-๑ เน้นผู้ป่วยรายแรกในหมู่บ้าน (Index Case) และควบคุมโรคภายใน ๒๘ วัน เพื่อไม่ให้มีผู้ป่วยรุ่น ๒ (๒ Gen)

๓. สสอ./รพ. ประเมินมาตการ ๓-๓-๑ ในแต่ละ Case และ Monitor/สุ่มประเมิน HI/CI ทุกสัปดาห์ ผ่าน App. ทันระบาด

๔. เปิด EOC ระดับจังหวัด/อำเภอ โดยมีเกณฑ์การเปิด ดังนี้

- EOC ระดับจังหวัด เมื่อพบอำเภอที่เป็นพื้นที่ระบาด มากกว่าร้อยละ ๒๕
- EOC ระดับอำเภอ เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด มากกว่าร้อยละ ๒๕

ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง ตำบลที่มีผู้ป่วยฯเกินกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุดและระบาดต่อเนื่องมากกว่า ๒๘ วัน

๑.๕ ผลการประเมินลงสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลาย

พื้นที่ดำเนินการ				ค่า HI	จำนวนภาชนะ		ค่า CI	หมายเหตุ
หมู่บ้าน/ชุมชน	สถานที่	สำรวจ	พบลูกน้ำ		สำรวจ	พบลูกน้ำ		
หมู่ 1 บ้านทุ่งมหาเจริญ	หมู่บ้าน/ชุมชน	11	7	63.64	34	11	32.35	น้ำใช้
หมู่ 20 บ้านไร่เหนือพัฒนา	หมู่บ้าน/ชุมชน	10	10	100.00	89	23	25.84	น้ำใช้
หมู่ 22 บ้านชัยอุดม	หมู่บ้าน/ชุมชน	9	5	55.56	38	7	18.42	น้ำใช้ ยางรถยนต์เก่า
รร.ทุ่งมหาเจริญ	สถานศึกษา	-	-	-	11	4	36.36	กาบใบพืช

ข้อมูล ณ วันที่ 19 ก.ค. 66 ณ ตำบลทุ่งมหาเจริญ อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว

พื้นที่ดำเนินการ				ค่า HI	จำนวนภาชนะ		ค่า CI	หมายเหตุ
หมู่บ้าน/ชุมชน	สถานที่	สำรวจ	พบลูกน้ำ		สำรวจ	พบลูกน้ำ		
หมู่ 4 บ้านซับเม็ก	หมู่บ้าน/ชุมชน	9	7	77.78	59	15	25.42	น้ำใช้ ยางรถยนต์เก่า
หมู่ 5 บ้านซับนกแก้ว	หมู่บ้าน/ชุมชน	10	2	20.0	52	2	3.85	อ่างบัว/ไม้น้ำ
หมู่ 7 บ้านซับน้ำบุ้น	หมู่บ้าน/ชุมชน	11	7	63.64	82	54	65.85	น้ำใช้
วัดซับนกแก้ว	ศาสนสถาน	-	-	-	6	0	0.00	
รร.ซับนกแก้ว	สถานศึกษา	-	-	-	30	2	6.67	แจกัน
รพ.สต.บ้านซับนกแก้ว	สาธารณสุข	-	-	-	24	0	0.00	
รีสอร์ทบ้านฟ้าใส	โรงแรม/รีสอร์ท	-	-	-	10	4	40.00	น้ำใช้

ข้อมูล ณ วันที่ 20 ก.ค. 66 ณ ตำบลหนองน้ำใส อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

พื้นที่ดำเนินการ				ค่า HI	จำนวนภาชนะ		ค่า CI	หมายเหตุ
หมู่บ้าน/ชุมชน	สถานที่	สำรวจ	พบลูกน้ำ		สำรวจ	พบลูกน้ำ		
หมู่ 3 บ้านท่าเกษม	หมู่บ้าน/ชุมชน	40	30	75.00	238	51	21.43	
วัดหนองนกเขา	ศาสนสถาน	-	-	-	20	5	25.00	น้ำใช้
รร.หนองนกเขา	สถานศึกษา	-	-	-	28	3	10.71	แจกัน
รพ.สต.ท่าเกษม	สาธารณสุข	-	-	-	4	0	0.00	
รีสอร์ทบ้านสวนปัณ	โรงแรม/รีสอร์ท	-	-	-	19	8	42.11	แจกัน ยางรถยนต์เก่า
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองนกเขา	สถานที่ราชการ	-	-	-	6	1	16.67	แจกัน

ข้อมูล ณ วันที่ 24 ก.ค. 66 ณ ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

*ตำบลระบาดพื้นที่ระบาด HI CI = 0

* ตำบลที่ยังไม่เกิดการระบาด HI CI < 5% ใน 7 Setting 7ร (ยกเว้น รพ,รร. HI CI = 0)

ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด และมีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วย (วันที่วินิจฉัยสงสัยไข้เลือดออก) ของผู้ป่วยแต่ละรายทิ้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังควบคุมโรคไม่ได้

๒. การดำเนินงานสาธารณสุขชายแดน

๑) การพัฒนาศูนย์ส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดนอรัญประเทศกรอบภารกิจ เป็นศูนย์ส่งต่อผู้ป่วยข้ามประเทศ เป้าหมายจะพัฒนาให้เป็นศูนย์ส่งต่อผู้ป่วยนานาชาติที่ได้มาตรฐาน ๑. มีโปรแกรมระบบส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน โดยมีฐานข้อมูลผู้ป่วยส่งต่อข้ามแดนไทย-กัมพูชา รวมทั้งข้อมูลผู้ป่วยที่สำคัญ

๒) จัดระเบียบ/ขึ้นทะเบียนรถฉุกเฉิน รพ.เอกชนที่มาให้บริการส่งต่อ

๓) มีศูนย์พักคอยก่อนส่งต่อ เพื่อตรวจคัดกรองอาการเบื้องต้น และพักคอยระหว่างรอรถเอกชน รับทั้ง Refer In และ Refer Out

๒.๑ กรอบการพัฒนาฯ

๑. การเตรียมคน และสถานที่/ศูนย์พักคอย โดยจะปรับปรุงสถานที่บริเวณหน้าห้อง OPD/ER เดิม เป็นศูนย์ส่งต่อ/ศูนย์พักคอยก่อนส่งต่อ แผนจะเริ่มปรับปรุงให้แล้วเสร็จภายใน กันยายน ๒๕๖๖ ส่วนด้านบุคลากรจะจัดทำกรอบอัตรากำลังให้เหมาะสมตามภารกิจ

๒. โปรแกรมระบบส่งต่อข้ามแดน มอบหมายให้ศูนย์ COM. รพ.อรัญฯ พัฒนาโปรแกรมฯ ออกแบบเอกสารส่งต่อ และสามารถแนบผล lab /X-ray ร่วมทั้งการแก้ปัญหาด้านภาษาที่แตกต่างกัน

๓. การจัดระเบียบรถฉุกเฉินเอกชนรับส่งข้ามแดน โดยขึ้นทะเบียนฯ และเป็นตัวแทนหรือตัวกลางในการประสานรถฉุกเฉินเอกชนมารับส่งที่ศูนย์พักคอยฯ หรือที่อื่นๆ ที่กำหนดร่วมกัน ทั้งนี้ที่ผ่านมารถฉุกเฉินเอกชนประสบปัญหาการสื่อสารกับฝ่ายกัมพูชา ทำให้เกิดการรอคอย การจัดศูนย์พักคอยน่าจะเป็นประโยชน์ทั้ง รพ.อรัญฯ ซึ่งได้ส่วนแบ่งค่าบริการ และ รพ.เอกชนมีสถานที่รับส่งผู้ป่วยที่ชัดเจน

๔. การปรับปรุงขั้นตอนการส่งต่อไทย-กัมพูชา โดยประเด็นการนำรถฉุกเฉินเข้าไปรับผู้ป่วยกัมพูชานั้น ขอหารือฝั่งกัมพูชาในการกำหนดศูนย์รับส่งผู้ป่วยที่ชัดเจน มีบุคลากรเพียงพอและมีความปลอดภัยเพียงพอ ทั้งนี้จะขอหารือกับฝ่ายกัมพูชาอีกครั้งในการประชุมซ้อมแผนฯ ที่จังหวัดจันทบุรี วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖