แผนปฏิบัติการรองรับโรคหรือภัยสุขภาพที่จำเพาะ
(HAZARD SPECIFIC PLAN : HSP)

กรณี โรคไข้เลือดออก และโรคติดต่อนำโดยยุงลาย
จังหวัดพะเยา ปี 2567

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

พฤษภาคม 2567

คำนำ

แผนปฏิบัติการรองรับโรคหรือภัยสุขภาพที่จำเพาะ(Hazard Specific Plan : HSP) กรณีการระบาดไข้เลือดออก และโรคติดต่อนำโดยแมลง จังหวัดพะเยา ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ฉบับนี้ ดำเนินการจัดทำขึ้นเพื่อให้เกิดความร่วมมือตามนโยบายการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขรองรับการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ โรคเฝ้าระวัง โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ ตั้งแต่ภาวะปกติจนถึงภาวะไม่ปกติอย่างเหมาะสม เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเป็นแนวทางให้บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทุกสังกัด ทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล ใช้เป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมรองรับกรณีการระบาดไข้หวัดใหญ่ โรคอุบัติใหม่ ขององค์กรตนเอง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ เสริมสร้าง ความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน ที่ประสบภัยรวมถึงการบรรเทาผลกระทบ ความเสียหายและสูญเสีย ให้ลดน้อยลงได้

คณะผู้จัดทำ

พฤษภาคม ๒๕๖๗

แผนปฏิบัติการรองรับโรคหรือภัยสุขภาพที่จำเพาะ
(Hazard Specific Plan : HSP)

จังหวัดพะเยา	โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

หัวข้อ	หน้า
๑. ความเป็นมาและความสำคัญและการประเมินความเสี่ยงเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ	๑
๒. พื้นที่เสี่ยง (แผนที่)	๔
๓. วัตถุประสงค์	๘
๔. ขอบเขตของแผน	๙
๕. ความรับผิดชอบ (ตามโครงสร้างบัญชาการณ์เหตุการณ์) - หน่วยงานหลัก - หน่วยงานสนับสนุน	๑๐
๖. ข้อสันนิษฐาน	๑๑
๗. มาตรการสำคัญสำหรับการเผชิญเหตุ	๑๑
๘. กรอบการปฏิบัติงาน - โครงสร้าง/ผังบัญชาการณ์เหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน - ภารกิจของหน่วยงาน ▪ ภารกิจที่สำคัญ ระยะก่อนเกิดโรค ▪ ภารกิจที่สำคัญ ระหว่างเกิดโรค ▪ ภารกิจที่สำคัญ หลังเกิดโรค	๑๓
๙. ทรัพยากรในการปฏิบัติงานที่สำคัญ	๓๓
๑๐. การติดต่อสื่อสาร - ผู้เชี่ยวชาญ / ที่ปรึกษา - หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับโรคและภัยสุขภาพ	๓๕
๑๑. กฎหมาย ระเบียบ แผน ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้อง	๓๙
๑๒. คณะผู้จัดทำ	๔๐
๑๓. วันเดือนปีที่จัดทำ	๔๐
๑๔. ภาคผนวก (ถ้ามี)	๔๐

รหัสเอกสาร	*แก้ไขครั้งที่*	*วันเดือนปีที่บังคับใช้*	*อนุมัติโดย*
HSP-CD ๐๐๒	*๐๑*	*๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗*	*นายแพทย์เอกชัย คำลือ* นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

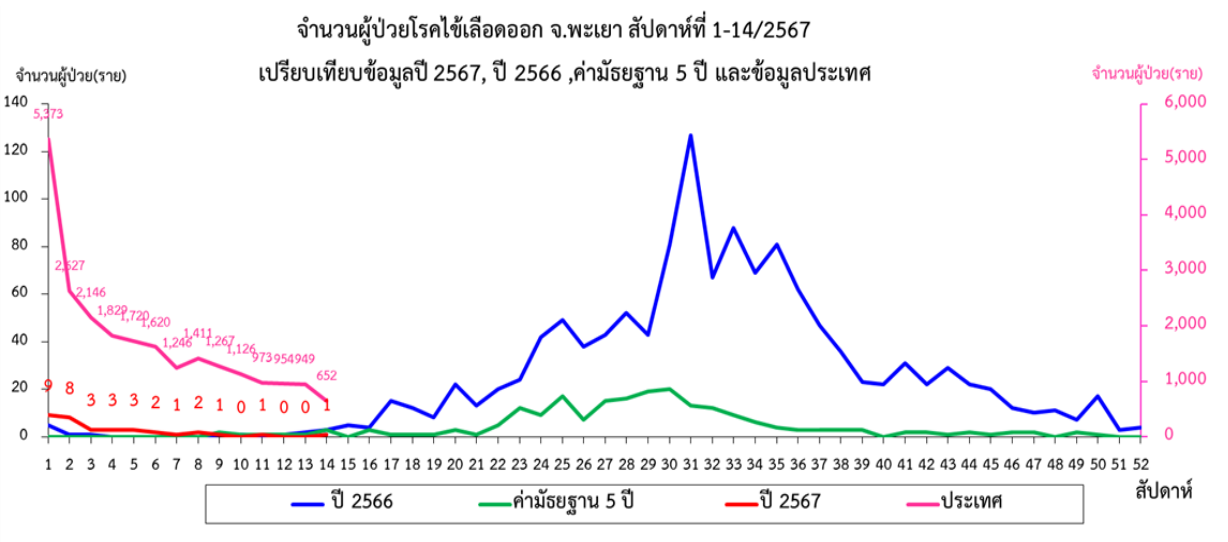
แผนปฏิบัติการรองรับ การระบาดไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย จังหวัดพะเยา

๑. ความเป็นมาและความสำคัญและการประเมินความเสี่ยงเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ

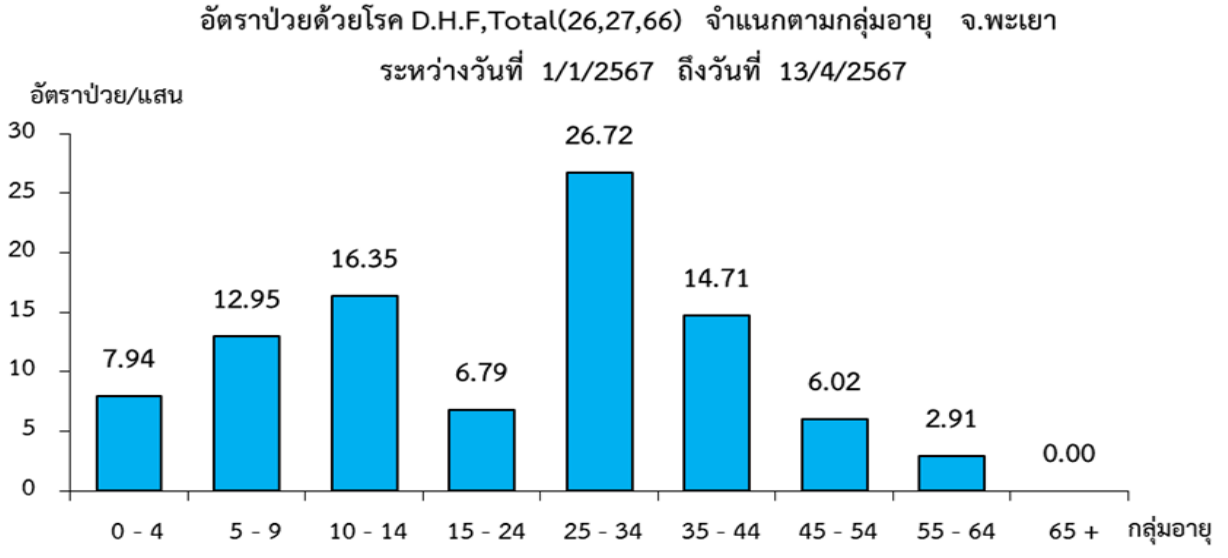
ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด จำนวน ๑๕๘,๗๐๕ ราย อัตราป่วย ๒๓๙.๘๔ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑๙๐ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๒ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด อัตราป่วย ๗๒๐.๔๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี, ๑๕ – ๒๔ ปี และ ๒๕ - ๓๔ ปี อัตราป่วย ๗๑๕.๒๗, ๔๐๔.๓๕ และ ๒๓๑.๐๖ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัดตราด ระยอง น่าน ชลบุรี และเชียงราย อัตราป่วย ๗๗๐.๗๔, ๖๖๔.๙๘, ๖๑๘.๔๗, ๕๙๖.๐๖ และ ๕๙๔.๙๑ ตามลำดับ กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยตายสูงสุด ๕ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕๕ - ๖๔ ปี อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๒๕ รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป, กลุ่มอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี กลุ่มอายุ ๒๕ - ๓ ๔ ปี และกลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๔ ปี อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๒๔, ๐.๒๒, ๐.๒๐ และ ๐.๒๐ ตามลำดับ จังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิตสูงสุด ๕ ลำดับแรก ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชลบุรี สุราษฎร์ธานี สงขลา และเชียงใหม่ จำนวน ๑๒, ๑๒, ๑๑, ๑๐ และ ๑๐ ราย ตามลำดับ ผลการตรวจหาชนิดเชื้อไวรัสเดงกีในผู้เสียชีวิต จำนวน ๑๔๔ ราย เป็นการติดเชื้อ DENV-๒ มากที่สุด ร้อยละ ๓๑.๓ รองลงมาคือ DENV-๑, DENV-๓ และ DENV-๔ ร้อยละ ๒๙.๙, ๑๙.๔ และ ๑๙.๔ ตามลำดับปัจจัยเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตในเด็ก อายุน้อยกว่า ๑๕ ปี คือ ภาวะอ้วน ส่วนปัจจัยเสี่ยงในผู้ใหญ่ คือ การไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลช้า (วันเริ่มป่วย-วันรับการรักษาที่โรงพยาบาล ค่ามัธยฐาน ๔ วัน)

สำหรับจังหวัดพะเยา ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด จำนวน ๑,๒๙๕ ราย อัตราป่วย ๒๗๒.๗๔ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๘ กลุ่มอายุผู้ป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๐ – ๑๔ ปี อัตราป่วย ๖๖๓.๙๔ รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๕ – ๙ ปี, ๑๕ – ๒๔ ปี, ๒๕ – ๓๔ ปี และ ๓๕ – ๔๔ ปี อัตราป่วย ๔๗๗.๑๔, ๔๐๑.๖๗, ๒๙๓.๗๖ และ ๒๑๖.๗๒ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอเชียงม่วน เชียงคำ ดอกคำใต้ ปง และภูซาง อัตราป่วย ๑,๑๕๕.๙๒, ๔๔๒.๙๕, ๓๑๘.๘๖, ๒๙๗.๒๐ และ ๒๖๗.๒๖ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ มีผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ๑๐ เท่า และมีแนวโน้มการระบาดต่อเนื่องข้ามปี

ในปี ๒๕๖๗ ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๑๓ เมษายน ๒๕๖๗ จังหวัดพะเยามีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด จำนวน ๓๔ ราย อัตราป่วย ๗.๑๖ ต่อแสนประชากร ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุผู้ป่วยสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ กลุ่มอายุ ๒๕ – ๓๔ ปี อัตราป่วย ๒๖.๗๒ รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี, กลุ่มอายุ ๓๕ – ๔๔ ปี, กลุ่มอายุ ๕ – ๙ ปี และกลุ่มอายุ ๐ – ๔ ปี อัตราป่วย ๑๖.๓๕, ๑๔.๗๑, ๑๒.๙๕ และ ๗.๙๔ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ อำเภอที่อัตราป่วยสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ อำเภอดอกคำใต้ ปง และเชียงม่วน อัตราป่วย ๒๑.๕๔, ๑๓.๓๔ และ ๑๐.๕๖ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ดังรูป



อำเภอ	ผป.สัปดาห์นี้(ราย) ๗ - ๑๓ เม.ย. ๖๗	ผป.สะสม (ราย)	อัตราป่วยสะสม/ แสนประชากร
ดอกคำใต้	๑	๑๕	๒๑.๕๔
ปง	๐	๗	๑๓.๓๔
เชียงม่วน	๐	๒	๑๐.๕๖
เมืองพะเยา	๐	๕	๔.๑๑
เชียงคำ	๐	๓	๓.๙๗
ภูซาง	๐	๑	๓.๑๔
แม่ใจ	๐	๑	๒.๙๕
จุน	๐	๐	๐.๐๐
ภูกามยาว	๐	๐	๐.๐๐
รวม	๑	๓๔	๗.๑๖



นอกจากนี้ยังมีโรคอื่นๆ ที่ติดต่อโดยยุงลาย อาทิ เช่น

โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (ชิคุนกุนยา) ตั้งแต่วันที่๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด จำนวน ๑,๔๑๗ ราย อัตราป่วย ๒.๑๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ อายุ ๔๕ - ๕๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด อัตราป่วย ๑๙.๕๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี มีอัตราป่วย ๑๘.๙๙ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๒๕ - ๓๔ ปี มีอัตราป่วย ๑๖.๘๙ ต่อประชากรแสนคน จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ ลำดับแรก ได้แก่ จังหวัดแพร่ ชัยภูมิ ร้อยเอ็ด สุราษฎร์ธานี และพะเยา อัตราป่วย ๓๑.๔๔, ๗.๗๗, ๖.๒๗, ๔.๘๕ และ ๔.๖๓ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

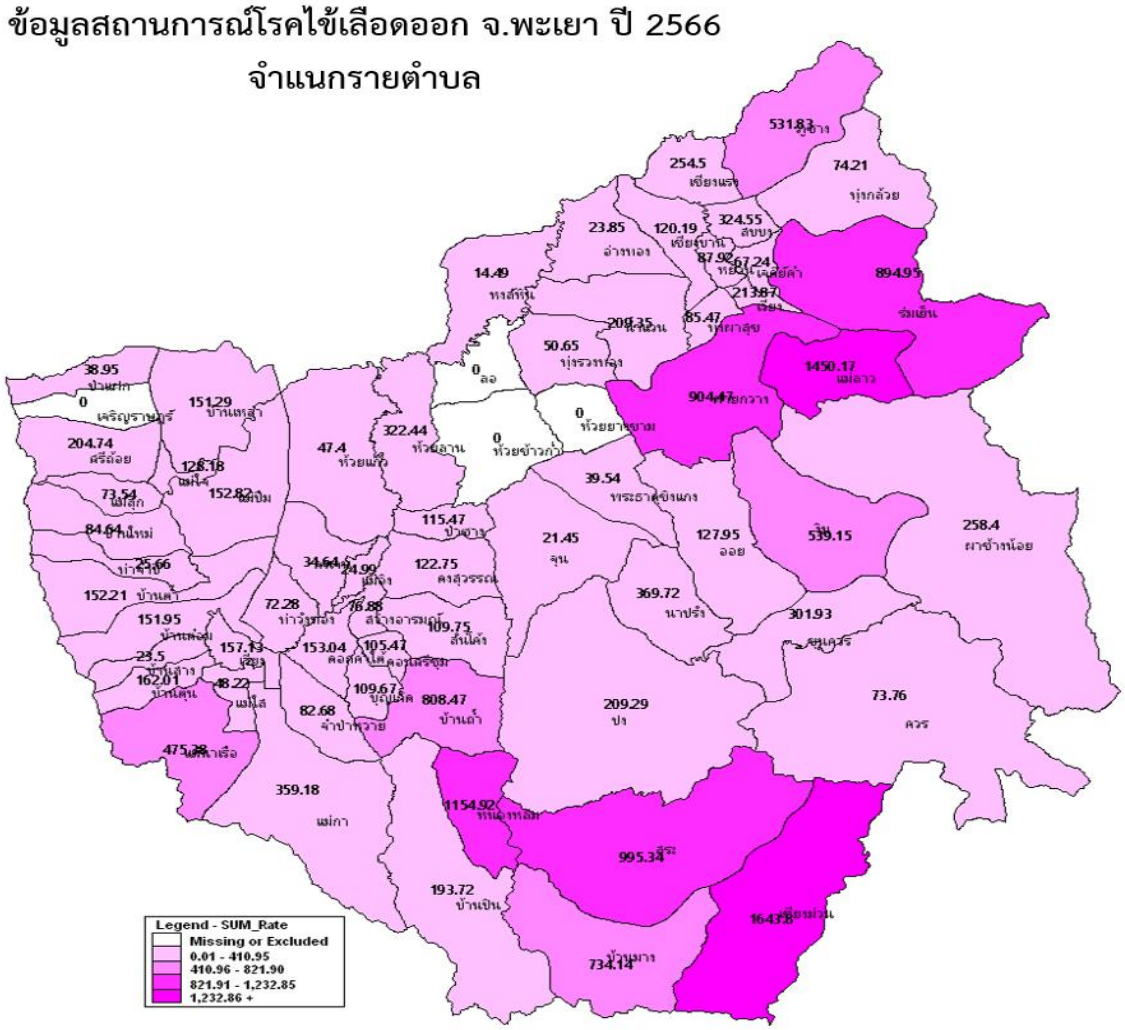
สำหรับจังหวัดพะเยา มีรายงานผู้ป่วย ๒๒ ราย อัตราป่วย ๔.๖๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ อายุ ๖๕ ปีขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด อัตราป่วย ๑๓.๐๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๓๕ – ๔๔ ปี มีอัตราป่วย ๘.๘๓ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๔ ปี มีอัตราป่วย ๘.๐๓ ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วย ๒ อำเภอ คือ อำเภอจุน และเชียงคำ อัตราป่วย ๔๒.๓๖ และ ๑.๓๒ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ในปี ๒๕๖๗ จังหวัดพะเยายังไม่มีรายงานพบผู้ป่วย

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖ ๖ ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด จำนวน ๘๒๔ ราย อัตราป่วย ๑.๒๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุ ๒๕ - ๓๔ ปี มีอัตราป่วยสูงสุด อัตราป่วย ๑.๙๓ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี, ๐ - ๔ ปี และ ๔๕ - ๕๔ ปี อัตราป่วย ๑.๗๕, ๑.๔๗ และ ๑.๒๐ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๕ ลำดับแรก ได้แก่จังหวัดชลบุรี เพชรบูรณ์ ตราด ประจวบคีรีขันธ์ และสระบุรี อัตราป่วย ๒๗.๔๑, ๑๒.๗๑, ๙.๖๕, ๖.๑๕ และ ๖.๐๘ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

สำหรับจังหวัดพะเยา มีรายงานผู้ป่วย ๔ ราย อัตราป่วย ๐.๘๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วย คือ อายุ ๑๐ - ๑๔ ปีขึ้นไป มีอัตราป่วยสูงสุด อัตราป่วย ๑๐.๙๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๒๕ – ๓๔ ปี มีอัตราป่วย ๒.๙๗ ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป มีอัตราป่วย ๑.๔๕ ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วย ๒ อำเภอ คือ อำเภอปงและจุน อัตราป่วย ๕.๗๒ และ ๒.๐๒ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ในปี ๒๕๖๗ จังหวัดพะเยายังไม่มีรายงานพบผู้ป่วย

๒. <u>พื้นที่เสี่ยง (แผนที่)</u>

แผนที่อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก รายอำเภอ จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
เมืองพะเยา	แม่นาเรือ	42	475.38
	แม่กา	58	359.18
	แม่ต๋ำ	25	328.13
	บ้านตุ่น	8	162.01
	เวียง	15	157.13
	แม่ปืม	14	152.82
	บ้านต๋ำ	11	152.21
	บ้านต๋อม	19	151.95
	สันป่าม่วง	4	135.78
	บ้านใหม่	4	84.64
	จำป่าหวาย	7	82.68
	ท่าวังทอง	11	72.28
	แม่ใส	3	48.22
	ท่าจำปี	1	25.66
	บ้านสาง	1	23.5

อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
จุน	ทุ่งรวงทอง	4	50.65
	พระธาตุขิงแกง	2	39.54
	จุน	2	21.45
	หงส์หิน	1	14.49
	ห้วยข้าวก่ำ	0	0
	ลอ	0	0
	ห้วยยางขาม	0	0

อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
เชียงคำ	แม่ลาว	94	1,450.17
	ฝายกวาง	80	904.47
	ร่มเย็น	107	894.95
	เวียง	12	213.87
	น้ำแวน	15	209.35
	เชียงบาน	9	120.19
	หย่วน	9	87.92
	ทุ่งผาสุข	3	85.47
	เจดีย์คำ	4	67.24
	อ่างทอง	2	23.85

อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
เชียงม่วน	เชียงม่วน	115	1643.8
	สระ	62	995.34
	บ้านมาง	42	734.14

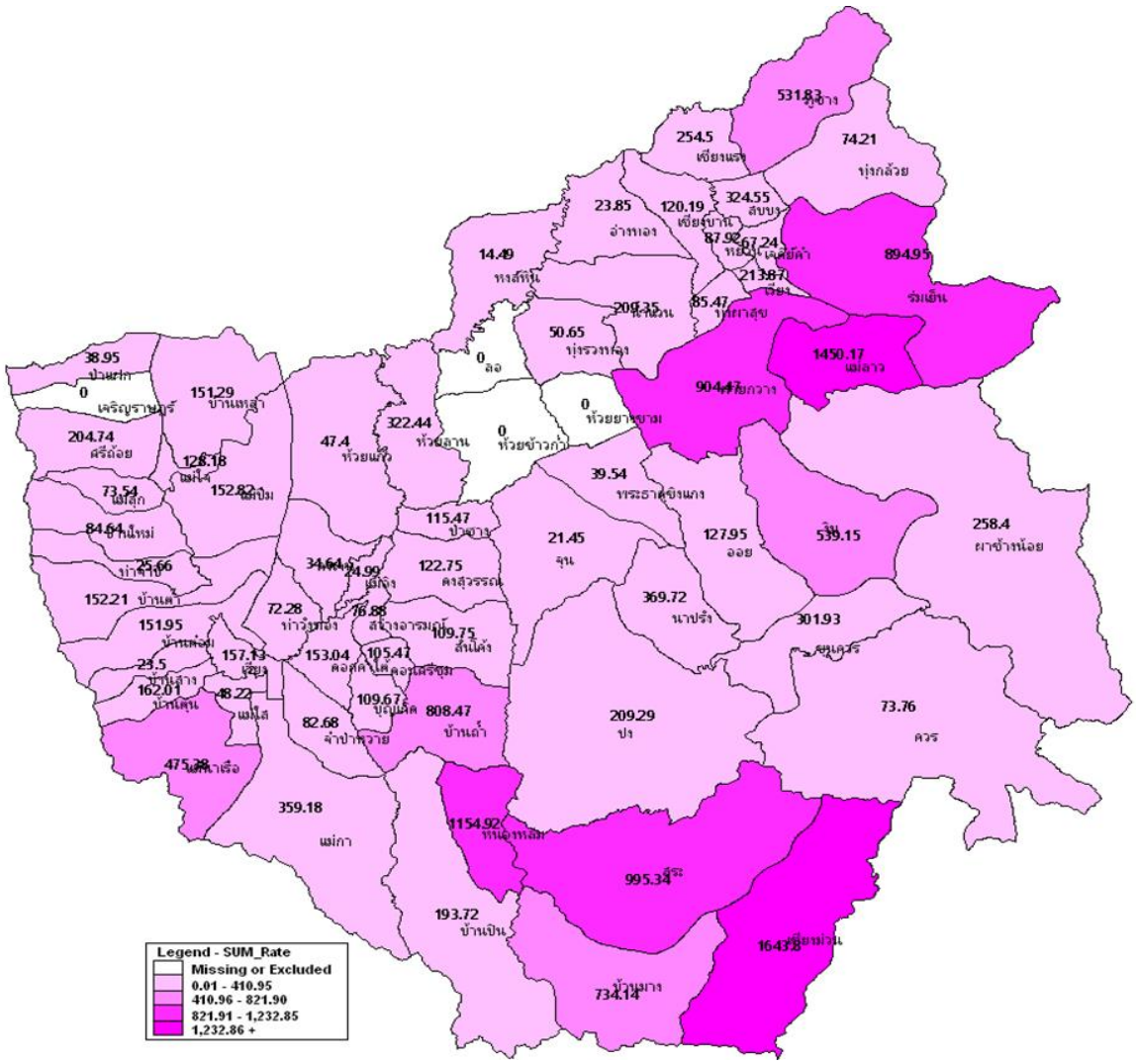
อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
ดอกคำใต้	หนองหล่ม	70	1,154.92
	บ้านถ้ำ	68	808.47
	ห้วยลาน	29	322.44
	บ้านปิน	10	193.72
	ดอกคำใต้	9	153.04
	ดงสุวรรณ	6	122.75
	ป่าซาง	6	115.47
	สันโค้ง	7	109.75
	บุญเกิด	5	109.67
	ดอนศรีชุม	6	105.47
	สว่างอารมณ์	3	76.88
	คือเวียง	3	66.65

อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
ปง	งิม	63	539.15
	นาปรัง	21	369.72
	ขุนควร	29	301.93
	ผาช้างน้อย	14	258.4
	ปง	16	209.29
	ออย	9	127.95
	ควร	4	73.76

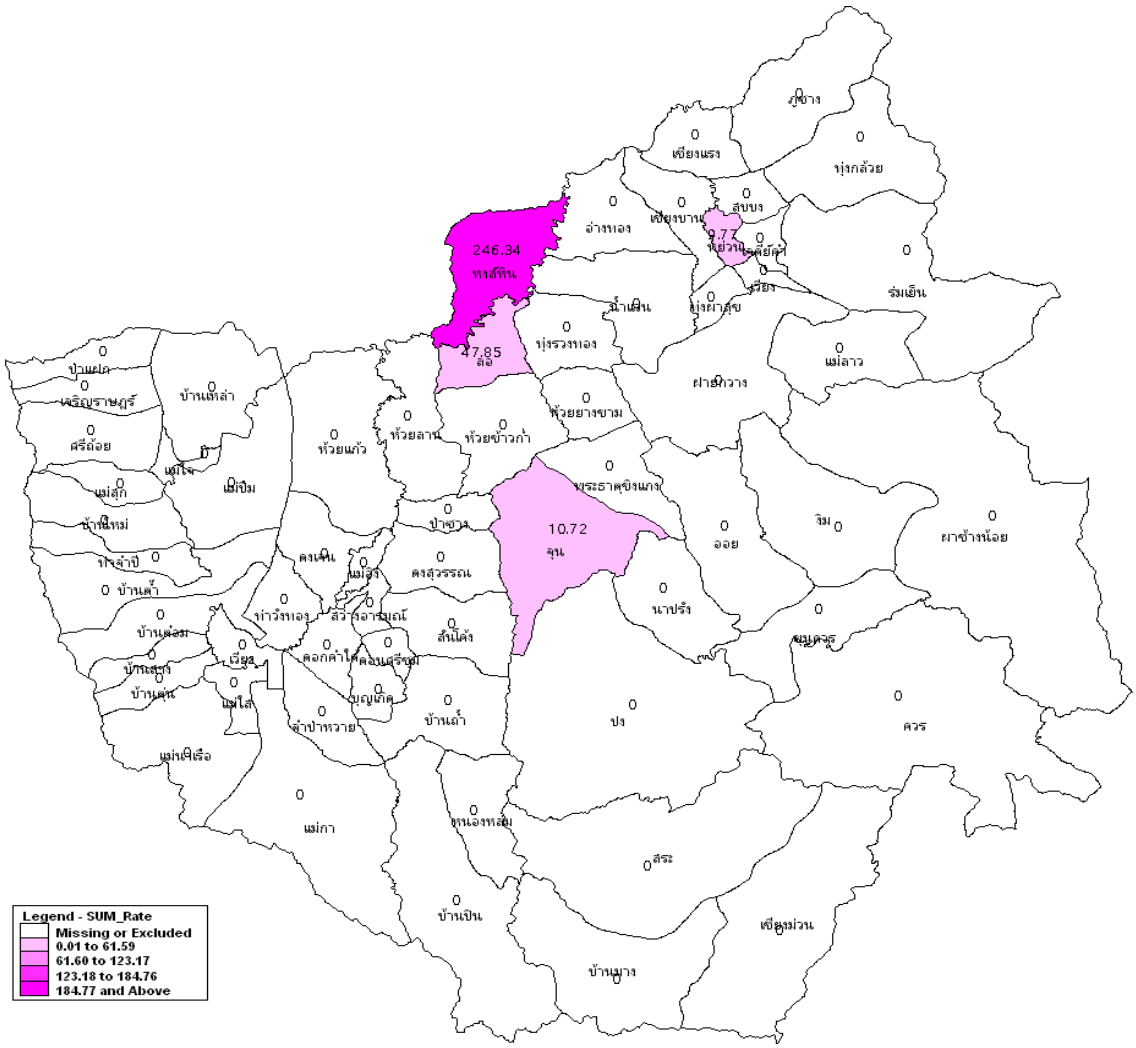
อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
แม่ใจ	ศรีถ้อย	14	204.74
	บ้านเหล่า	12	151.29
	แม่ใจ	6	128.18
	แม่สุก	4	73.54
	ป่าแฝก	2	38.95
	เจริญราษฎร์	0	0

อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
ภูซาง	ภูซาง	34	531.83
	สบบง	25	324.55
	เชียงแรง	15	254.5
	ป่าสัก	5	121.07
	ทุ่งกล้วย	6	74.21

อำเภอ	ตำบล	จำนวน(ราย)	อัตราป่วย/แสน
ภูกามยาว	ห้วยแก้ว	4	47.4
	ดงเจน	3	34.64
	แม่อิง	1	24.99



แผนที่อัตราป่วยโรคไข้ซิกา รายอำเภอ จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



แผนที่อัตราป่วยโรคชิคุนกุนยา รายอำเภอ จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

จากผลการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทั้งอดีตและปัจจุบัน สถานการณ์โรคจากการเฝ้าระวังในพื้นที่ และจากการเฝ้าระวังติดตามข่าวสารต่างๆ รวมไปถึงเครือข่าย ผลการประเมิน พบว่า

โรคที่มีความเสี่ยง คือ

๑. Covid-19

๒. โรคไข้เลือดออก

๓. โรคไข้หวัดใหญ่

๔. โรคปอดบวม

๕. โรคมือเท้าปาก

ภัยสุขภาพและสาธารณภัยที่มีความเสี่ยง คือ

๑. อุทกภัย

๒. ภาวะหมอกควัน PM๒.๕

๓. แผ่นดินไหว

๔. อุบัติเหตุจราจร

สามารถสรุปเป็นแผนภาพแสดงระดับความรุนแรงของความเสี่ยง (Risk Matrix) ได้ดังนี้

ตารางที่ ๑ แสดงผลการจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Matrix) กรณี โรค

โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)					
๕				ปอดบวม	โรคไข้หวัดใหญ่ , Covid-๑๙
๔			ไข้เลือดออก		
๓		มือเท้าปาก			
๒					
๑					
	๑	๒	๓	๔	๕

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

ตารางที่ ๒ แสดงผลการจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Matrix) กรณี ภัยสุขภาพและสาธารณภัย

โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)					
๕				PM๒.๕	
๔		แผ่นดินไหว			อุทกภัย
๓					
๒		อุบัติเหตุจราจร			
๑					
	๑	๒	๓	๔	๕

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

สรุปผลการจัดระดับความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา คือ

ระดับความเสี่ยง	โรค	ภัย
ความเสี่ยงต่ำ (น้อยกว่า ๔ คะแนน)		
ความเสี่ยงปานกลาง (๔ - ๙ คะแนน)	มือเท้าปาก	
ความเสี่ยงสูง (๑๐ - ๑๖ คะแนน)	ไข้เลือดออก	แผ่นดินไหว
ความเสี่ยงสูงมาก (มากกว่า ๑๖ คะแนน)	ไข้หวัดใหญ่,ปวดบวม , Covid-19	PM2.5, อุทกภัย, อุบัติเหตุจราจร

๓. <u>วัตถุประสงค์</u>

๓.๑ วัตถุประสงค์ทั่วไป

๑) เพื่อเป็นกรอบแนวปฏิบัติและกำหนดภารกิจให้หน่วยงานหลักและหน่วยสนับสนุนใช้ในการปฏิบัติการเพื่อรองรับโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ทั้งระยะก่อนเกิดโรค ระหว่างเกิดโรค และหลังเกิดโรค

๒) เพื่อเป็นแนวทางในการประสานการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานหลัก และหน่วยงานสนับสนุนเพื่อรองรับโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ผ่านการขับเคลื่อนศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center: PHEOC) ของจังหวัดพะเยา

๓) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตามกล่องภารกิจ ผังระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ICS/EOC) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ

มีแนวทางปฏิบัติในการสนับสนุนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีเกิดการระบาดกรณีโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลายในพื้นที่จังหวัดพะเยา

๓.๒ วัตถุประสงค์เฉพาะ

๑) เพื่อลดความรุนแรงของการแพร่ระบาดโรคไข้เลือดออก และโรคติดต่อนำโดยแมลง ในพื้นที่จังหวัดพะเยา โดย

๑.๑ ไม่ให้มีเหตุการณ์ป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดอออก

๑.๒ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๐ ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๖)

๑.๓ จำนวนผู้ป่วยไข้ปวดข้อยุงลายลดลง

๑.๔ หญิงตั้งครรภ์ทุกรายในหมู่บ้านที่มีการรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสซิกาทุกราย

๑.๕ ลดค่า HI CI ในชุมชนพื้นที่ที่เกิดการระบาด (ไม่เกิน ๕) ร้อยละ ๙๐ ของพื้นที่ที่เกิดการระบาด

๒) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคระดับพื้นที่ (CDCU) มีความพร้อมในการป้องกันควบคุมโรคและสามารถควบคุมการระบาดได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด (ไม่เกิน second generation: ๒๘ วัน)

<u>เป้าหมายการลดผู้ป่วยไข้เลือดออก จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๗</u>

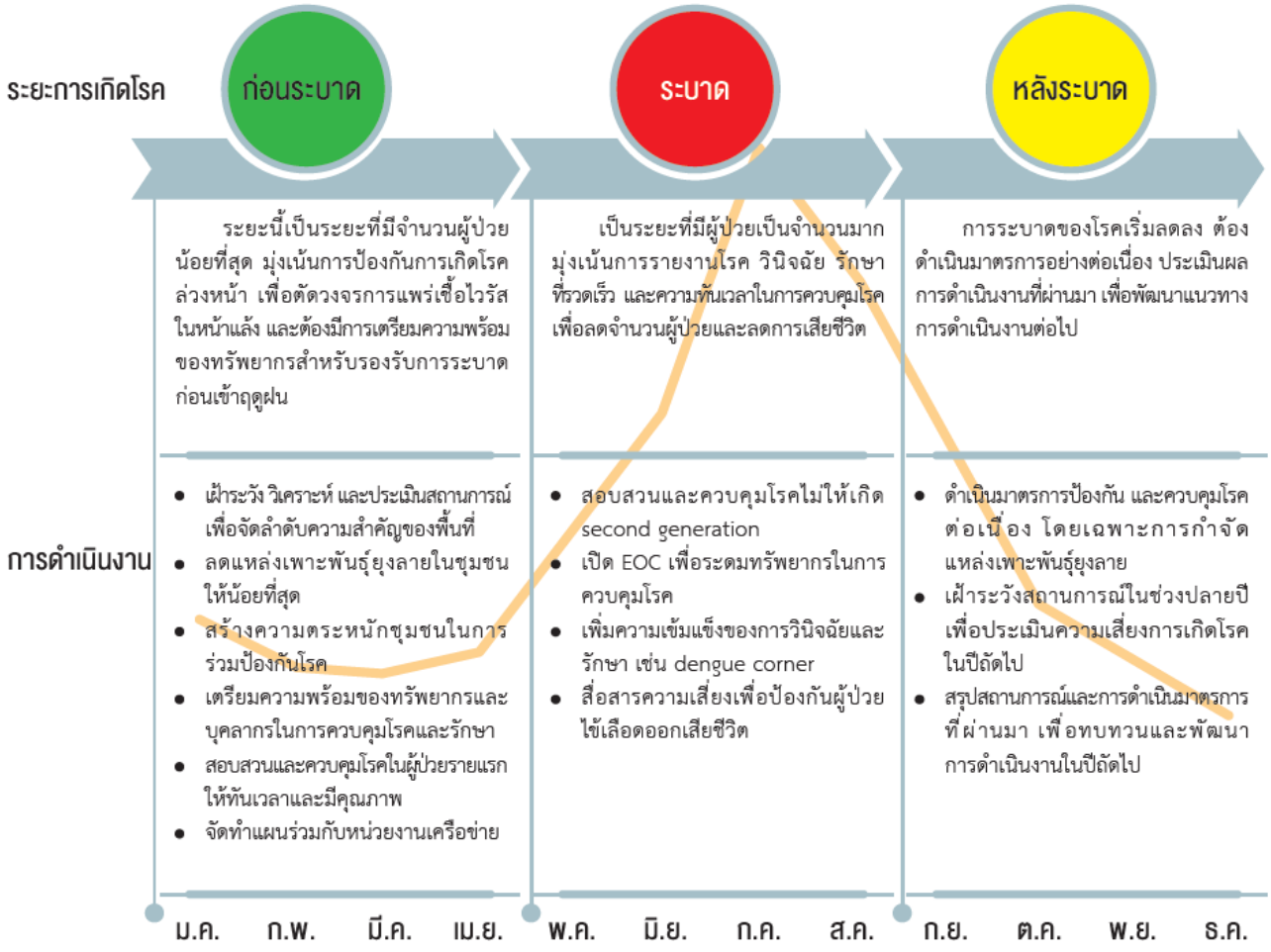
ผู้ป่วยไข้เลือดออก ลดลงร้อยละ ๓๐ เทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี (๒๕๖๒-๒๕๖๖)
(มติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันอังคารที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗

เป้าหมาย การลดจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก แยกรายอำเภอ จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2567

อำเภอ	ปี62	ปี63	ปี64	ปี65	ปี66	Median5ปี(62-66)	เป้าหมายลดลง30%	เป้าหมายปี67(ราย)
เมือง	71	116	2	51	223	71	21	50
จุน	4	24	1	3	9	4	1	3
เชียงคำ	70	31	1	4	335	31	9	22
เชียงม่วน	5	22	2	1	219	5	2	4
ดอกคำใต้	36	17	14	14	222	17	5	12
ปง	5	23	2	15	156	15	5	11
แม่ใจ	188	5	2	1	38	5	2	4
ภูซาง	14	2	0	4	85	4	1	3
ภูกามยาว	13	1	1	6	8	6	2	4
ภาพรวมจ.พะเยา	408	241	25	100	1302	241	72	169

๔. <u>ขอบเขตของแผน</u>

แผนปฏิบัติการรองรับโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย จังหวัดพะเยา ใช้เพื่อเตรียมความพร้อมยกระดับในการเปิดศูนย์ปฏิบัติการเพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลา จังหวัดพะเยา โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ นอกจากนี้ยังใช้เป็นกรอบแนวแนวปฏิบัติในภาวะปกติ สาธารณภัยระดับที่ ๑ และ สาธารณภัย ระดับที่ ๒ ดำเนินงานในภารกิจที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์และสาธารณสุข ครอบคลุม ๓ ระยะของการเกิดโรค ได้แก่ ระยะก่อนระบาด (มกราคม - เมษายน) ระยะระบาด (พฤษภาคม - สิงหาคม) และระยะหลังระบาด (กันยายน - ธันวาคม)



๕. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๒. โรงพยาบาลภาครัฐ ในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดพะเยา
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ทุกสังกัด
๕. ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ด่านพรมแดนบ้านฮวก อำเภอภูซาง จังหวัดพะเยา

หน่วยงานสนับสนุน

๑. โรงพยาบาลทุกแห่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน
๒. สำนักสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดพะเยา ทุกแห่ง
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดพะเยาทุกแห่งทุกสังกัด สถานบริการสาธารณสุขชุมชน ในจังหวัดพะเยาทุกแห่งทุกสังกัด
๔. ที่ทำการปกครองจังหวัดพะเยา และที่ทำการปกครองอำเภอทุกแห่ง
๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา
๖. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดพะเยา
๘. สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดพะเยา และสื่อมวลชน
๙. สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพะเยา
๑๐. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจังหวัดพะเยา
๑๑. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต ๑ และ เขต ๒
๑๒. มหาวิทยาลัยพะเยา
๑๓. หอการค้าจังหวัดพะเยา
๑๔. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่
๑๕. สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดพะเยา
๑๖. สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดพะเยา
๑๗. มหาวิทยาลัยพะเยา
๑๘. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่
๑๙. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๑.๓ จังหวัดเชียงราย
๒๐. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑/๑ จังหวัดเชียงราย

๖. <u>ข้อสันนิษฐาน</u>

๖.๑ เจ้าหน้าที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีแผนปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (ไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย)และดำเนินงานตามแผน เชื่อมโยงการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย กับหน่วยงานในพื้นที่ตั้งแต่ระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด อย่างเป็นระบบ

๖.๒ มีระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก และสามารถสื่อสารให้หน่วยงานระดับพื้นที่และประชาชน ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้

๖.๓ การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโรคไข้เลือดออกสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว

๖.๔ หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการเตรียมความพร้อมเรื่อง เครื่องพ่น สารเคมีในการพ่นและทรายอะเบท และความพร้อมของคนพ่นสารเคมี(ทักษะการพ่น)เพื่อสกัดการแพร่ระบาดและควบคุมการระบาดของโรค

๖.๕ ทีมเฝ้าระวังและสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว(SRRT)ระดับตำบล และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อระดับอำเภอ(CDCU) ได้รับการพัฒนาศักยภาพและสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.๖ ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักในการจัดการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

๖.๗ การระบาดของโรคในพื้นที่แนวตะเข็บชายแดน(ไทย ลาว) ส่งผลกระทบต่อการควบคุมโรค

<u>๗. มาตรการสำคัญสำหรับการเผชิญเหตุ</u>

อ้างอิงจาก มาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ตามยุทธศาสตร์การจัดการโรคติดต่อนำโดยแมลง พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๕ ดังนี้

มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

เกาะติดสถานการณ์ แจ้งเตือนทันทีและกำกับติดตามเข้มข้นในการสำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

Dengue Serotype

Nowcast, Forecast

มาตรการที่ ๒ การขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายและประชาชนให้มีความเป็นเจ้าของ ร่วมรับผิดชอบ และมีบทบาทในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง (ตามมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗)

๒.๑ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายด้วยตนเอง โดยเจ้าบ้าน เจ้าของสถานที่ ผู้ประกอบการในพื้นที่ ๗ ร และสถานที่สาธารณะ คือ ๑. บ้าน/โรงเรือน ๒. โรงเรียน/สถานศึกษา ๓. โรงทาน: วัด ศาสนสถาน ๔. โรงงาน สถานประกอบการ สถานที่ทำงาน ๕. โรงแรม สถานที่พัก อุทยานที่จัดให้มีที่พัก ๖. โรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๗. เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานพินิจ

๒.๒ เฝ้าระวังค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย โดย อสม.ร่วมกับผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกสังกัด และอปท. ในการสำรวจและรายงานตามโครงการจิตอาสาฯ และสนับสนุนกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ อบจ. และ อปท. เตรียมความพร้อมของทีมควบคุมโรคและทรัพยากร ได้แก่ บุคลากร เครื่องมือ สารเคมี ให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน เช่น อบรมการควบคุม/พ่นสารเคมีจัดหายาทากันยุง ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย สารเคมี เครื่องพ่นสารเคมี

๒.๔ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๑.๓ จัดทีมช่างซ่อมและให้คำปรึกษา

มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

ทบทวน เตรียมพร้อมวินิจฉัย ทีมรักษาพยาบาล และส่งต่อ

จัดตั้ง dengue Corner ในโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข

ใช้ Dengue Chart ในการดูแลรักษา

จัดทำ Dead Case Conference

มาตรการที่ ๔ การตอบโต้และควบคุมพาหะ

ควบคุมโรคอย่างแข็งขันและรวดเร็ว

ใช้ชุดตรวจ NS1 เพื่อการควบคุมอย่างรวดเร็ว

ประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นและเฝ้าระวังการดื้อต่อสารเคมีของยุงพาหนะ

มาตรการที่ ๕ การสื่อสารความเสี่ยง

สื่อสารเชิงรุกไปยังกลุ่มเป้าหมายเพื่อตระหนักถึงโรคภัยและป้องกันตนเองผ่านช่องทางที่หลากหลาย

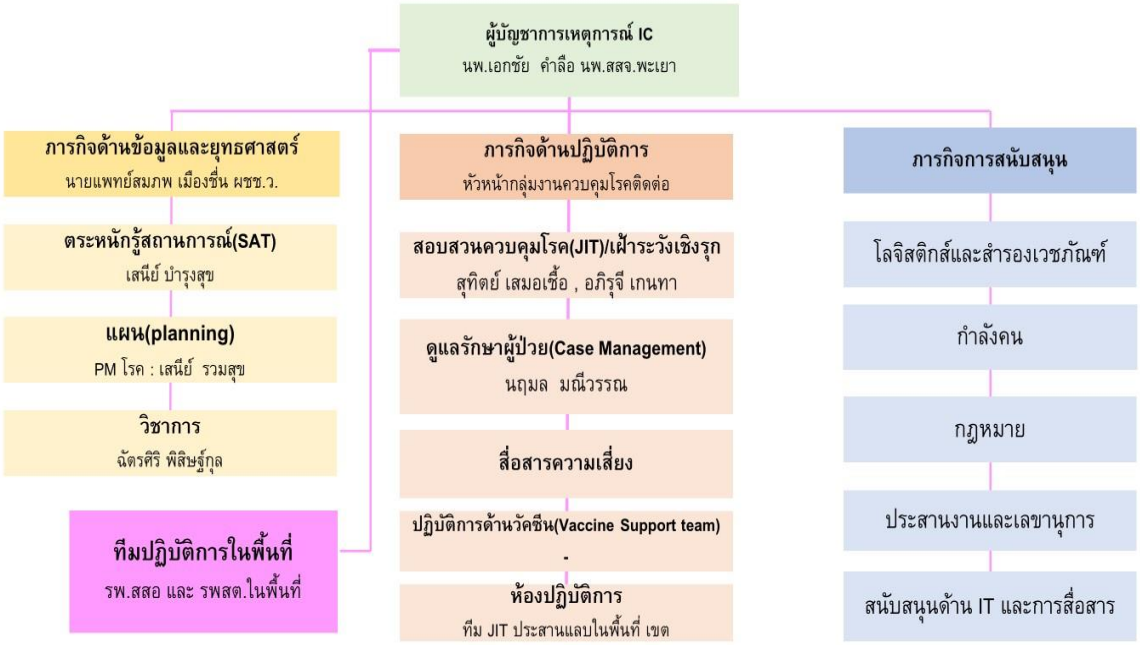
มาตรการเสริม การทาสารทากันยุง เพื่อป้องกันยุงกัดในผู้ป่วยและสมาชิกในครัวเรือนเป็นมาตรการสำคัญเพิ่มเติม โดยต้องดำเนินการร่วมกับมาตรการหลักอื่น

๘. กรอบการปฏิบัติงาน

โครงสร้าง/ผังบัญชาการณ์เหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน

ใช้ผัง ICS / EOC ผังโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System: ICS) กรณีโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา เจ้าภาพหลัก คือ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดังแผนภูมิ

โครงสร้าง/ผังบัญชาการโครงสร้าง/ผังบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา



เจ้าภาพหลัก : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ระดับผู้ปฏิบัติทีม Operation ในระดับอำเภอ ปฏิบัติการในฐานะหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออำเภอ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งเป็นประธานคณะกรรมการโรคติดต่อ มีนายอำเภอเป็นหัวหน้าหน่วย มีผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นรองหัวหน้าหน่วย และสาธารณสุขอำเภอ เป็นเลขานุการหน่วยปฏิบัติการ แบ่งเป็น

- หน่วยเฝ้าระวังและสอบสวนโรค
- หน่วยควบคุมกำจัดพาหะนำโรค
- ทีมสำรวจและเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำและประเมินผล
- ทีมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
- ทีมพ่นทำลายยุง
- หน่วยปฏิบัติการวินิจฉัย รักษาพยาบาล

ภารกิจของหน่วยงาน

มาตรการสำคัญสำหรับการเผชิญเหตุของโรคและภัยสุขภาพ (ภารกิจของหน่วยงาน)

ระยะก่อนการระบาด

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
๑. ด้านการบริหารจัดการและประสานงาน	๑. จัดทำระบบบริหารจัดการ การเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขของ สสจ.พะเยา แบบบูรณาการ	ตค.-ธค. ๖๗	๑.PM EOC/ICS (ก.ยุทธศาสตร์) ๒.PM งานโรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ. (เสนีย์ ,สุทิตย์)	- ระบบการบริหารจัดการ - คำสั่ง SAT - คำสั่ง CDCU
	๒. จัดเตรียมระบบ VDO Conference และ Web Conference พร้อมวัสดุอุปกรณ์ให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ตค.-เมย. ๖๗	กล่องภารกิจการสนับสนุน ตามผัง EOC/ICS (การสื่อสาร: ธนันท์รัฐ)	ระบบสื่อสารหลักและสำรองที่พร้อมใช้งาน
๒. ด้านประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness)	๒.๑ จัดทำรายงานพื้นที่เสี่ยงโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗	ม.ค.- เม.ย. ๖๗	๑.ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) (เสนีย์ , สุทิตย์)	รายงานการประเมินความเสี่ยงโรคและชี้เป้าพื้นที่เสี่ยงโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗
	๒.๒ ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งในและนอกอำเภอจังหวัดและสถานการณ์เขตประเทศ รวมถึงเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา รายสัปดาห์ รายเดือน ๒.๒.๑ ตรวจจับการระบาดของผู้ป่วยไข้ออกผื่น ไข้ไม่ทราบสาเหตุที่มารับการรักษาที่สถานบริการภาครัฐและเอกชน ๒.๒.๒ ติดตามและรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลาย	ม.ค. -พ.ค. ๖๗	๑.ประเมินสถานการณ์ (SAT) จังหวัด (สุทิตย์ /เสนีย์) ๒. ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) อำเภอ	รายงานสถานการณ์ไข้เลือดออกและรายงานการเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลาย
๓. ด้านยุทธศาสตร์	๓.๑ สรุปสถานการณ์โรคติดต่อโดยยุงลายและการดำเนินงานปีที่ผ่านมา	มค-กย. ๖๗	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อและPM โรค	๑. การนำวาระ/เรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	๓.๒ จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้าน			วางแผนและประเมินผล ๒. เอกสารการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแจ้งเตือน
	๓.๓ นำเสนอแผนและมาตรการการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา ให้ความเห็นชอบและทบทวนมาตรการการดำเนินงาน	ตค -เมย .๖๗	ทีมเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา	รายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา
	๓.๔ จัดเตรียมแนวทาง มาตรการการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก/โรคติดต่อที่นำโดยแมลง	ตค.-มีค. ๖๗	๑. PM โรคไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ. (เสนีย์) และ สสอ./รพ.สต. ๒. หัวหน้ากล่องภารกิจยุทธศาสตร์ ตามผัง ICS/EOC	๑. มาตรการการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ. ๒. แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก / โรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ.พะเยา /สสอ. / รพ./รพ.สต.
	๓.๕ ติดตาม/ประเมิน สถานการณ์ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย สนับสนุนข้อมูลให้ นพ.สสจ./ผวจ. เพื่อสั่งการ	ตค ๖๖-กย. ๖๗	๑. PM โรคไข้เลือดออก/โรคติดต่อ นำโดยแมลง สสจ. (เสนีย์ สุทิตย์/วรัญญา/ฉัตรศิริ) ๒.กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สสจ. ๓.กลุ่มงานพัฒนารูปแบบฯ (อสม.) สสจ.	๑. ชุดข้อมูลค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ๒. เอกสาร/ผลการดำเนินงาน ตามวาระจังหวัดการขับเคลื่อนจังหวัดสะอาด, ขยะหรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม หมู่บ้านจัดการสุขภาพ

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	๓.๖ ประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่และส่วนกลาง	ตค.๖๖-เมย.๖๗	ทีมปฏิบัติการสอบสวนและเคลื่อนที่เร็วระดับจังหวัดอำเภอ	เอกสาร รูปภาพ การประชุม รูปภาพกิจกรรมดำเนินงาน หนังสือประสานงาน
๔. ด้านปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่	๔.๑ เตรียมทีมปฏิบัติการเฝ้าระวังและควบคุมโรค (SRRT) และควบคุมแมลงพาหะนำโรค	ตค.-พค. ๖๗	ทีมปฏิบัติการสอบสวนและเคลื่อนที่เร็วระดับจังหวัด (สุทิตย์,เสนีย์, อภิรุจี)	คำสั่งคณะทำงาน SRRT และตารางปฏิบัติงาน มอบหมายงานทีม SAT รายสัปดาห์
	๔.๑.๑ เตรียมทีมตระหนักรู้สถานการณ์	ตค.-ธค.๖๗	เสนีย์ /สุทิตย์	๑.มอบหมายงานทีม SAT รายสัปดาห์ ๒. SAT Report รายสัปดาห์
	๔.๑.๒ จัดระบบปฏิบัติการภาคสนามในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	ตค.-เมย.๖๗	หัวหน้ากล่องภารกิจ Operation ตามผัง ICS/EOC	๑. ผัง ICS /EOC ที่สอดรับและเชื่อมโยงเป็นระบบทั้งหน่วยงานภายในและภายนอก กสธ. (สสจ.) ๒. นำเสนอในคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ด้านด้านสาธารณสุข (กวป.)
	๔.๑.๓ รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงาน	ตค.๖๖-เมย.๖๗	๑. PM โรคไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ./สสอ. ๒. หัวหน้ากล่องภารกิจ Operation ตามผัง ICS/EOC และทีม	แนวทาง คู่มือ แนวปฏิบัติการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคติดต่อนำโดยแมลง จังหวัดพะเยา

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	๔.๒ ประสาน และ ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ สารเคมีและทรัพยากรอื่นๆ	ตค.๖๖-เมย.๖๗	๑. PM ไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำ โดยแมลง สสจ./สสอ. ๒. หัวหน้ากล่องภารกิจสนับสนุน (Logistic) ตามผัง ICS/EOC	รายงานผลการเตรียมพร้อมทรัพยากรในการควบคุมโรค ในที่ประชุม กวป. และการประชุม Activated EOC
ด้านการรักษา	๑. จัดทำและทบทวนทำเนียบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งกุมารแพทย์และอายุรแพทย์ที่ให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย โดยเฉพาะโรคไข้เลือดออกให้เป็นปัจจุบัน พร้อมเผยแพร่ให้สถานพยาบาล ในพื้นที่ได้ใช้ประโยชน์	ตค.๖๖-มิย.๖๗	๑. PM ไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำ โดยแมลง สสจ./สสอ./รพ.	ทำเนียบแพทย์เชี่ยวชาญและให้คำปรึกษาโรคไข้เลือดออก ซิก้า ไข้ปวดข้อยุงลาย
	๒. จัดระบบแพทย์พี่เลี้ยงและระบบปรึกษาทางไกล เช่น LINE, on call consultation เป็นต้น	ตค.๖๖-ตค.๖๗	๑. PM ไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำ โดยแมลง สสจ./สสอ./รพ.	
	๓. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารเอกสารแนวทาง/คู่มือในการวินิจฉัยดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ไปยังสถานพยาบาลในจังหวัด ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน	ตค.๖๖-ตค.๖๗	PM ไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำ โดยแมลง สสจ./สสอ./รพ.	
	๔. อบรมและฟื้นฟูการวินิจฉัยดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อนำ โดยยุงลาย โดยเฉพาะการรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ให้กับแพทย์จบใหม่ และแพทย์/พยาบาล ทั้งสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน	ตค.๖๖-ตค.๖๗	หัวหน้ากล่องภารกิจ Operation(Case management)	
	๕. เตรียมพร้อมเครื่องมือสำคัญในการรักษาผู้ป่วย ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิตสูง สำหรับเด็ก	ตค.๖๖-พย.๖๗	๑.PM ไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำ โดยแมลง สสจ./สสอ.	

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	เครื่องตรวจวัดความเข้มข้นของเลือด (Hct) ประจำหอผู้ป่วยชุดติดตามการให้สารน้ำที่จำเป็นในการรักษา คลังเลือดสำรอง การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) ๒๔ ชั่วโมง และการทำ Tourniquet Test (TT) ในสถานพยาบาลทุกระดับ		๒. หัวหน้ากล่องภารกิจ Operation(Case management)และกล่องภารกิจสนับสนุน และหน่วย Logisticตามผัง ICS/EOC	
๕. ด้านการสื่อสารความเสี่ยง	๕.๑ เตรียมประเด็นสาร (Key Message) เกี่ยวกับโรค ความรุนแรงของโรค และผลกระทบ ที่เกิดจากการระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคติดต่อนำแมลง ๕.๒ เตรียมช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก โรคติดต่อนำโดยแมลง ความรุนแรงและผลกระทบ ๕.๓ ผลิตสื่อ/สื่อต้นแบบสนับสนุน ๕.๔ ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ๕.๕ จัดทำเนียบวิทยากรสื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก	ตค.๖๖-เมย.๖๗	หัวหน้ากล่องภารกิจสื่อสารความเสี่ยง ตามผังICS/EOC และทีม	-ประเด็นสารที่สำคัญ (Key Message) -รายงานผลการดำเนินงานและสื่อสารความเสี่ยง
๖. ด้านวัสดุ อุปกรณ์ สารเคมี	๖.๑ จัดเตรียมเคมีภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ เพื่อทีมปฏิบัติการสุ่มสำรวจลูกน้ำและร่วมทีมปฏิบัติการควบคุมแมลงพาหะนำโรค	ตค.๖๖- พค.๖๗	๑.PM ไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำ โดยแมลง สสจ./สสอ. ๒. หัวหน้ากล่องภารกิจสนับสนุน (Logistic) ตามผัง ICS/EOC	รายการเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่พร้อมใช้
	๖.๒ จัดระบบเบิกจ่าย/สนับสนุนเคมีภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์	ตค.๖๖- พค.๖๗	๑.PM ไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำ โดยแมลง สสจ./สสอ.	แนวทางการบริหารจัดการด้าน logistic

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
			๒. หัวหน้ากล่องภารกิจสนับสนุนและหน่วย Logisticตามผัง ICS/EOC	
	๖.๓ จัดซื้อ จัดหาพัสดุ เพื่อการปฏิบัติงานตามความเหมาะสม	ตค.๖๕- เมย.๖๖	หัวหน้าส่วนการเงินและบริหาร และหน่วยจัดซื้อ จัดจ้าง (ตามผัง ICS/EOC	รายการพัสดุ
๗. ด้านยานพาหนะ/อุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุสื่อสารและงานพัสดุ	๗.๑ จัดเตรียมยานพาหนะสนับสนุนทีมปฏิบัติการให้พร้อมตลอดจน ๒๔ ชั่วโมง ๗.๒ จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุสื่อสาร สำหรับการใช้งานของทีมปฏิบัติการและศูนย์ปฏิบัติการฯ ๗.๓ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนอาหาร น้ำดื่ม เพื่อสนับสนุนทีมปฏิบัติการ ๗.๔ จัดพื้นที่อำนวยสะดวกและบริการ	ตค.๖๖-มค.๖๗	ทีมงานด้านยานพาหนะ / อุปกรณ์สื่อสารและงานพัสดุ	๑. ตารางเวร พขร. ๒. ระบบสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
๘. ด้านงบประมาณและการเงิน	๘.๑ เตรียมการด้านงบประมาณในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามแผนดำเนินงาน /ปฏิบัติการ ๘.๒ จัดเตรียมแนวทางสนับสนุนเงินทดรองราชการ กรณีต้องออกปฏิบัติราชการเร่งด่วน	ตค. ๖๖-พค.๖๗	ทีมงานงบประมาณและการเงิน	๑. แผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ๒. แนวทางสนับสนุนเงินทดรองราชการกรณีต้องออกปฏิบัติราชการเร่งด่วน

๒. ระยะเกิดการระบาด

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
๑. ด้านบริหารจัดการและประสานงาน	๑. Activated EOC เพื่อเตือนและทบทวนการเตรียมพร้อมเมื่อเข้าสู่ฤดูกาลระบาด เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย	พ.ค.-มิ.ย. หรือช่วงก่อนฤดูกาลระบาด	-หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ. ในระยะต้น -ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ที่กำกับเรื่องโรคติดต่อ สสอ.ทุกแห่ง	๑.ผัง/คำสั่ง ICS/EOC สสจ. ๒.ผัง/คำสั่ง ICS/EOC ระดับอำเภอ ๓. สรุปสาระสำคัญการประชุม ใคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.)
	๒. เปิด EOC แก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย	ช่วงเปิด EOC	นพ.สสจ/ผชช.ว./รอง นพ.สสจ.ที่ได้รับมอบหมายให้เป็น IC	๑.ผัง/คำสั่ง ICS/EOC สสจ. ระดับอำเภอ ๒.สรุปการประชุม EOC เสนอผู้บริหาร
	๒.๑ ประสานสั่งการ/ติดตามผลตามระบบที่วางไว้	ช่วงเปิด EOC	ทีมประสานงานและเลขานุการ (LO : Liaison Officer)	
	๓. ประสานทีมงานต่างๆ เข้าร่วมประชุมVDO Conference /EOC ร่วมกับ กสธ /เขต/จังหวัด	ช่วงเปิด EOC	ทีมประสานงานและเลขานุการ (LO : Liaison Officer)	
	๔. วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน ด้านบริหารจัดการ พร้อมข้อเสนอแนะและข้อสั่งการส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	พค.-พย.๖๖	ทีมประสานงานและเลขานุการ (LO : Liaison Officer)	รายงานการวิเคราะห์และสรุปการดำเนินงาน พร้อมข้อเสนอแนะรายสัปดาห์ ส่งผู้เกี่ยวข้องระดับเขต จังหวัด
	๕. สนับสนุนระบบการ VDO Conference และ web Conference /EOC ร่วมกับเขต กสธ	ช่วงเปิด EOC	ทีมประสานงานและเลขานุการ (LO : Liaison Officer)	รายงานการใช้ห้องประชุม EOC/VDO Conference

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
๒. ด้านการประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness)	**ด้านการเฝ้าระวังโรค (**อ้างอิง หนังสือบันทึกข้อความที่ สธ ๐๔๑๑.๔/ ว ๒๗๙ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗) **๑. ด้านการเฝ้าระวังโรค** **๑.๑ ให้ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อนำโดยยุงลายที่มีอาการ ดังนี้** ● **โรคไข้เลือดออก๓** **ผู้ป่วยที่มีอาการไข้อย่างเฉียบพลัน ร่วมกับมีอาการอย่างน้อย ๒ อาการ ได้แก่ ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อ หรือกระดูก ปวดกระบอกตา หรือมีผื่น อาจมีอาการเลือดออก เช่น เลือดกำเดาไหล เลือดออกตามไรฟัน มีจ้ำเลือด อาเจียนเป็นเลือด ปัสสาวะเป็นเลือด ถ่ายเป็นสีดำ เลือดออกทางช่องคลอดผิดปกติ หรือตับโต** ● **โรคติดเชื้อไวรัสซิกา๓** **พิจารณาในผู้ป่วยที่มีอาการได้ตามเกณฑ์ทางคลินิก ดังนี้** **(๑) ผู้ป่วย รวมทั้งหญิงตั้งครรภ์ที่มีผื่นลักษณะนูนแดงแบบละเอียด (Maculopapular rash) ร่วมกับมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ มีไข้ ปวดข้อ ปวดศีรษะ หรือตาแดง** **(๒) ทารกศีรษะเล็ก อายุไม่เกิน ๑ เดือน และมีเส้นรอบศีรษะน้อยกว่า ๓ เปอร์เซ็นไทล์ของค่าปกติ ในเพศ และอายุครรภ์เดียวกัน จากการวัดเฉลี่ย ๒ ครั้ง ใน ๔๘ ชั่วโมงหลังคลอด** **(๓) ผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง–บาร์เร (Guillain-Barre syndrome) ที่มีอาการอักเสบเฉียบพลันของเส้นประสาทหลายเส้นพร้อม ๆ กัน หรือมีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือชาที่ขาพร้อมกันทั้งสองข้าง (Symmetrical acute flaccid paralysis)** ● **โรคไข้ปวดข้อยุงลาย๓** **ผู้ป่วยที่มีอาการไข้ และปวดกระดูก หรือปวดข้อ ร่วมกับมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ มีผื่นลักษณะนูนแดงแบบละเอียด (Maculopapular rash) ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา**			
	๒. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลายและวิเคราะห์พื้นที่เร่งรัดการควบคุมโรค จังหวัดพะเยารายสัปดาห์	พค.-พย.๖๗ (ทุกวันพฤหัสบดี)	-ทีม SAT ระดับจังหวัด (สุทิตย์, เสนีย์) -ทีม SAT ระดับอำเภอ	รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลายรายสัปดาห์
	๓. ติดตาม ประเมินผลการควบคุมโรคไข้เลือดออก (ประเมินพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง ข้อมูลผู้ป่วย, ข้อมูลค่า HI, CI) ของพื้นที่และแจ้งให้ ผวจ., นพ.สสจ นายอำเภอ	พค.-พย.๖๗	-ทีม SAT ระดับจังหวัด (สุทิตย์, เสนีย์) -ทีม SAT ระดับอำเภอ - PMไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ./สสอ.	สรุปผลการติดตามและประเมินการควบคุมโรคไข้เลือดออก และสถานการณ์โรคไข้เลือดออกหรือโรคติดต่อนำโดยยุงลาย จังหวัดพะเยา
๓. ด้านยุทธศาสตร์	๑. สนับสนุนการประสานงาน การสั่งการทั้งจากระดับกระทรวงสาธารณสุข เขต จังหวัด อำเภอ	พค.-พย.๖๗	-PMไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ./สสอ.	-หนังสือราชการ รับ/ส่งให้เครือข่าย -สรุปผลการดำเนินงาน

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	๒. วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานด้านวางแผน/วิชาการและประสานงาน พร้อมข้อเสนอแนะ สำหรับการดำเนินงานต่อไป	พค.-พย.๖๗	-หัวหน้ากล่องภารกิจแผนยุทธศาสตร์ ตามผัง ICS/EOC (ทีม SAT จังหวัด (ฉัตรศิริ, สุทิตย์, เสนีย์) -ทีม SAT อำเภอ -PMไข้เลือดออก/โรคติดต่อนำโดยแมลง สสจ./สสอ.	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมข้อเสนอแนะ
๔.ด้านปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่	๑. สนับสนุนทีมปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค (SRRT) - ตรวจสอบข้อมูลการระบาดของโรคและร่วมสอบสวนโรค กรณีเกิดการระบาดผิดปกติ หรือพบผู้ป่วยเสียชีวิต และเข้าร่วมการทำ Dead Case Conference ร่วมกับอำเภอ - วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ พร้อมข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	พค.-พย.๖๗	ทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (อภิรุจี เสนีย์ วรัญญา นฤมล สุทิตย์ ฉัตรศิริ)	-สรุปรายงานการสอบสวนโรคประจำเหตุการณ์รายวัน -รายงานผลการทำ dead Case – Conference -สรุปผลการปฏิบัติงานพร้อมข้อเสนอแนะและแผนการดำเนินการต่อไป
๔.๑ การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง	๔.๑.๑ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขวิเคราะห์ติดตามสถานการณ์โรคและตรวจจับกลุ่มก้อนการระบาดของโรค (Cluster)เพื่อการควบคุมโรค ๔.๑.๒ ทีม SAT ทุกระดับติดตามสถานการณ์และชี้เป้าพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ระบาด ในระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน และรายงานสถานการณ์ในการประชุมต่าง ๆ เช่น หัวหน้าส่วนระดับจังหวัด คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหัวหน้าส่วนระดับอำเภอ พชอ. ๔.๑.๓ เพิ่มการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชนและร้านขายยา คลินิกเอกชน เนื่องจากผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายส่วนใหญ่ไม่มีอาการโดยเฉพาะ	พค.-พย.๖๗	สสจ. สสอ. รพ.สต.	

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ซึ่งมีความสามารถในการแพร่กระจายโรคได้อย่างรวดเร็ว			
๔.๒ การป้องกันโรค	๔.๒.๑ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชนและสถานที่สำคัญต่าง ๆ (๗ ร. และพื้นที่สาธารณะ) ต่อเนื่องทุกสัปดาห์ ๔.๒.๒ ทำประชาคมกำหนดมาตรการร่วมกันของชุมชน เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่เกิดโรค	พค.-พย.๖๗ พค.-พย.๖๗	รพ.สต. อสม. ชุมชน สสอ. รพ.สต./ศสช.ที่รับผิดชอบพื้นที่	
๔.๓ การควบคุมโรค	๔.๓.๑ ดำเนินการควบคุมโรคเมื่อพบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย โดยดำเนินการตามมาตรการ ๓-๓-๑ (๓-๗-๑๔-๒๑-๒๘) โดยดำเนินการต่อเนื่อง ๒๘ วัน เพื่อระงับการแพร่เชื้อในพื้นที่ -รพ.สต. วางแผนการควบคุมโรคร่วมกับ อปท. -รพ.สต. อสม. และ อปท. ร่วมกันสำรวจและทำลายแหล่งน้ำขัง -อปท. ฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย -รพ.สต.และสสอ. ประเมินผลการควบคุมโรคจากดัชนีลูกน้ำยุงลาย	พค.-พย.๖๗	รพ.สต./ศสช.ที่รับผิดชอบพื้นที่	

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร

5.1 การดำเนินมาตรการควบคุมโรค กรณีพบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

เมื่อหน่วยงานในพื้นที่ได้รับแจ้งว่าในพื้นที่ตนเองพบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ควรดำเนินการควบคุมโรคทันที เพื่อกำจัดแหล่งแพร่โรค และลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคไปยังพื้นที่อื่น โดยดำเนินการตามมาตรการ 3-3-1 และดำเนินการต่อเนื่อง 28 วัน ดังนี้

- 3 - สถานพยาบาล แจ้งรพ.สต.หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับทราบว่าในพื้นที่มีผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย **ภายใน 3 ชั่วโมง ภายหลังผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย**
- 3 - หน่วยงานควบคุมโรค ดำเนินการควบคุมยุงพาหะ ทั้งการฉีดพ่นสารเคมี (สเปรย์กระป๋อง) และกำจัดแหล่งน้ำขังภายในบ้านผู้ป่วย **ภายใน 3 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งว่าพบผู้ป่วยในชุมชน** ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยภายใน 1 วัน และวันที่ 3 หลังพบผู้ป่วย ทั้งการฉีดพ่นสารเคมีและกำจัดแหล่งน้ำขัง
- 1 - หน่วยงานท้องถิ่นพ่นสารเคมีกำจัดยุง และอสม.กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในรัศมี 100 เมตรรอบบ้านผู้ป่วย **ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งว่าพบผู้ป่วยในชุมชน**

ตารางที่ 10 แนวทางการควบคุมโรคกรณีพบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ตามมาตรการ 3-3-1

วัน (เริ่มนับจากวันที่พบผู้ป่วย)	
Day 0 วันที่พบผู้ป่วย	
การดำเนินงาน	• สถานพยาบาล แจ้ง รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับทราบว่าในพื้นที่มีผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ภายใน 3 ชั่วโมง ภายหลังผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย • รพ.สต. ดำเนินการควบคุมยุงพาหะ ทั้งการฉีดพ่นสารเคมี (สเปรย์กระป๋อง) และกำจัดแหล่งน้ำขังภายในบ้านผู้ป่วย ภายใน 3 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งว่าพบผู้ป่วยในชุมชน
หมายเหตุ	ในกรณีที่ได้รับรายงานผู้ป่วยนอกเวลาราชการ สามารถดำเนินการควบคุมยุงพาหะได้ในวันถัดไป

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร

วัน (เริ่มนับจากวันที่พบผู้ป่วย)	**Day 1**
การดำเนินงาน	ควบคุมยุงพาหะในรัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วย และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วยในชุมชน • หน่วยงานท้องถิ่น พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย • อสม. เจ้าของบ้าน และประชาชน กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย • รพ.สต. ดำเนินการทำประชาคมในชุมชน เพื่อชี้แจงสถานการณ์ ให้สุขศึกษาเรื่องการป้องกันตนเองและอาการที่ต้องเฝ้าระวัง พร้อมทั้งกำหนดมาตรการร่วมกันในชุมชน
หมายเหตุ	• การควบคุมยุงพาหะ หากไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมภายใน 1 วัน สามารถดำเนินการซ้ำได้ในวันที่ 2 • การทำประชาคมสามารถพิจารณากำหนดวันตามความพร้อมของชุมชน
วัน (เริ่มนับจากวันที่พบผู้ป่วย)	**Day 7**
การดำเนินงาน	ควบคุมยุงพาหะในรัศมี 100 เมตร จากบ้านผู้ป่วย และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน • หน่วยงานท้องถิ่น พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย • อสม. เจ้าของบ้าน และประชาชน กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
หมายเหตุ	เป้าหมาย HI และ CI ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร = 0
วัน (เริ่มนับจากวันที่พบผู้ป่วย)	**Day 14**
การดำเนินงาน	• อสม. เจ้าของบ้าน และประชาชน สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้านที่เกิดโรค • ตำบลที่พบผู้ป่วยหลายหมู่บ้าน ให้ดำเนินการทั้งตำบล
หมายเหตุ	เป้าหมาย HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย ≤ 5

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร

หมายเหตุ : 1) หากพบผู้ป่วยนอกรัศมี 100 เมตรเดิม ภายใน 28 วัน ให้พ่นสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้าน เพิ่มเติมจากรัศมี 100 เมตร

2) เพื่อให้การควบคุมโรคได้ผลดี ควรดำเนินการในบ้านผู้ป่วยและรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 100 เมตร ต้องเข้าไปพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยภายในบ้านให้ได้ทั้งหมดและครบทุกหลังคาเรือน เนื่องจากยุงที่มีเชื้อมักไม่บินออกมาจากตัวบ้าน

3) ในกรณีที่ในชุมชนมีลักษณะสิ่งแวดล้อมเป็นป่าที่อยู่ในบริเวณชุมชนและป่าใกล้กับชุมชน ให้ดำเนินการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และพ่นสารเคมี โดยเข้าปฏิบัติให้ลึกที่สุดเท่าที่จะทำได้ เนื่องจากยุงลายสวนสามารถบินได้ค่อนข้างไกลกว่ายุงลายบ้าน โดยเวลาที่เหมาะสมสำหรับการพ่นสารเคมีคือ ช่วงเช้า เวลา 05.00 - 9.00 น. และช่วงเย็น เวลา 17.00 - 19.00 น. เนื่องจากเป็นเวลาที่ยุงลายสวนออกหากินมาก

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร

ตารางที่ 9 การดำเนินงานด้านการสอบสวนการระบาด จำแนกตามพื้นที่ที่พบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

กิจกรรมด้านการสอบสวนโรค	พื้นที่ที่มีรายงานผู้ป่วยมากกว่าปกติ	พื้นที่มีจำนวนผู้ป่วยปกติ	พื้นที่ไม่มีรายงานผู้ป่วย
การสอบสวนการระบาด กรณีพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน			
1. ตรวจสอบเหตุการณ์การระบาด การวินิจฉัย และยืนยันการระบาด โดยพิจารณาจากลักษณะการถ่ายทอดโรค การแพร่กระจายของโรค ตามบุคคล เวลา สถานที่ (ไม่ควรรอผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพียงอย่างเดียว)	-	✓	✓
2. สอบสวนหาที่มาของการติดเชื้อ ความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ และแจ้งเตือนไปยังพื้นที่ที่ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปในช่วง 14 วัน ก่อนเริ่มป่วย	ในกรณีที่มีการแพร่ระบาดเข้าไปยังพื้นที่เฉพาะ**	✓	✓
3. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่	ในกรณีที่มีการแพร่ระบาดเข้าไปยังพื้นที่เฉพาะ**	✓	✓
4. ส่งตัวอย่างเพื่อตรวจยืนยัน **โรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลาย** ส่งตัวอย่างเลือดและสิ่งส่งตรวจอื่นที่เกี่ยวข้อง กรณีพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป **โรคติดเชื้อไวรัสซิกา** ส่งตัวอย่างปัสสาวะ เลือด หรือสิ่งส่งตรวจอื่นที่เกี่ยวข้องกับสาเหตุการติดเชื้อ เช่น รก น้ำคร่ำ เนื้อสมอง เป็นต้น กรณีพบหญิงตั้งครรภ์ ทารกศีรษะเล็ก GBS หรือผู้ป่วยทั่วไปตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป	✓	✓	✓
5. สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย	วันที่ 0 หลังพบผู้ป่วยในพื้นที่ และทุก 7 วัน		
6. พ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวเต็มวัยในหมู่บ้าน/ชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัย (รัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยและจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค และหากพบผู้ป่วยตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปใน 28 วัน ในกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านเดียวกัน ให้พ่นสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้านนั้นเพิ่มเติมจากรัศมี 100 เมตร	วันที่ 1, 7 หลังพบผู้ป่วย และคงมาตรการพ่นสารเคมีเสริมทุก 7 วัน หากยังมีผู้ป่วยต่อเนื่อง		
7. เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ภายหลังจากพบผู้ป่วยรายสุดท้าย	ภายใน 28 วัน		

หมายเหตุ: **พื้นที่เฉพาะ หมายถึง พื้นที่ที่มีประชากรอยู่รวมกันเป็นกลุ่มก้อนและมีแนวโน้มจะเคลื่อนย้ายออกไปยังพื้นที่อื่น ๆ เช่น ค่ายทหาร ฐานทัพ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย เรือนจำ คณะทัวร์ เป็นต้น

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	๔.๓.๒ เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรณี โรคติดต่อนำโดยยุงลาย ในพื้นที่เมื่อเข้าเกณฑ์หรือพิจารณาดำเนินการภายใต้การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อติดตามสถานการณ์ผู้ป่วยและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และจัดสรรทรัพยากร กำลังคนในการควบคุมการระบาด		เครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่ สสจ. (ผู้ว่าราชการจังหวัดและนายอำเภอเป็นประธาน หน่วยงานสาธารณสุขสนับสนุนข้อมูล อปท. และหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ ร่วมเป็นคณะทำงาน)	

ตารางที่ 11 เกณฑ์เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

ระบบ	เกณฑ์การเปิด EOC		
	โรคไข้เลือดออก	โรคไข้ปวดข้อยุงลาย	โรคติดเชื้อไวรัสซิกา****
อำเภอ	เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด* มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนตำบลในอำเภอ	1. พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้ปวดข้อยุงลายรายใหม่ในตำบลที่ไม่เคยรายงานผู้ป่วย** หรือ 2. มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน*** เกิน 2 สัปดาห์	มีการระบาดต่อเนื่องนานกว่า 28 วัน มากกว่า 1 ตำบล
จังหวัด	เมื่อมีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด	เมื่อมีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด	เมื่อมีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด
เขตสุขภาพ	เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัดหรือมากกว่า	เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัดหรือมากกว่า	เมื่อมีจังหวัดที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัดหรือมากกว่า

หมายเหตุ :

* **ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด** หมายถึง
- ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด และ
- มีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วย (วันที่วินิจฉัยสงสัยไข้เลือดออก) ของผู้ป่วยแต่ละรายทิ้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังควบคุมโรคไม่ได้)

** **ตำบลที่ไม่เคยรายงานผู้ป่วย** หมายถึง ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา

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

**** **นิยามผู้ติดเชื้อไวรัสซิกา** หมายถึง มีผลตรวจยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยทั่วไป ทารกศีรษะเล็ก (Microcephaly) หรือ กลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (Guillain-Barre syndrome) และผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทอักเสบอื่น ๆ ภายหลังการติดเชื้อ

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
๔.๔ ดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)	-ประสานและ/หรือจัดเตรียมสถานที่สำหรับการคัดกรองและรักษาผู้ป่วยเช่น dengue corner -จัดทีมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษาด้านการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย -จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายภายในจังหวัดหรือเขต -ประชุม Dead case conference ในกรณีผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายเสียชีวิตทุกราย -ดำเนินการฟื้นฟูทางด้านวิชาการและด้านเทคนิคในการวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายให้กับทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เช่น สนับสนุนสื่อต่าง ๆ จัดการอบรม เป็นต้น	พค.-พย.๖๗	หัวหน้ากล่องภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วยตามตามผัง ICS/EOC และทีม รพ.ทุกแห่ง / รพ.สต.ทุกแห่ง	- เอกสาร หลักฐาน รูปภาพ dengue corner ใน รพ. รพ.สต. ทำเนียบทีมแพทย์เชี่ยวชาญให้คำรักษา - การจัดประชุมอบรม update แนวทางการรักษาผัง flow การส่งต่อเพื่อการรักษา - รายงาน สรุป dead case conference (กรณีมีผู้เสียชีวิต)
๕. ด้านสื่อสารความเสี่ยง	๕.๑ จัดทีมออกสื่อสารเชิงรุก ไปยังบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนคลินิก ให้สามารถวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อนำโดยยุงลายได้อย่างรวดเร็ว โดยแจ้งให้ทราบถึงสถานการณ์โรคในพื้นที่ และอาการที่เข้าเกณฑ์การวินิจฉัยโรคและเกณฑ์ที่ต้องรับผุ้ปวยไว้ในโรงพยาบาล รวมถึงให้ผู้ป่วยทาสารกันยุง ๕.๒ เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในประเทศ ต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media ๕.๓ วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน ๕.๔ ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจง	พค.-พย.๖๗	หัวหน้ากล่องภารกิจสื่อสารความเสี่ยง ตามผัง ICS/EOC และทีม	รายงานการปฏิบัติงานพร้อมข้อเสนอแนะและแผนการดำเนินการต่อไป

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
	ให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร ๕.๕ จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร ๕.๖ จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงและซ้อมแผน ๕.๗ ใช้กลไกคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster: PCC) และคลินิกโรคเรื้อรังในการสื่อสารเฉพาะกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต ๕.๘ จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ ๕.๙ เตรียมความพร้อม Call center เช่น ผู้รับสาย ข้อมูลเรื่องโรค เป็นต้น ๕.๑๐ ประสานประชาสัมพันธ์จังหวัดและผู้สื่อข่าว สถานีวิทยุ สื่อมวลชน ต่างๆ ๕.๑๑ สำรวจการรับรู้และพฤติกรรม ๕.๑๒ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารใน สสจ.			
๖. ด้านวัสดุอุปกรณ์สารเคมี	๖.๑ สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ)	พค.-พย.๖๗	๑.กล่องภารกิจสนับสนุน ๒.กล่องภารกิจการเงิน งบประมาณตามผัง ICS/EOC สสจ	รายการเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์(สัปดาห์ละครั้ง)
	๖.๒ สรุปผลการดำเนินงานด้าน logistic เวชภัณฑ์ สรุปยอดคงเหลือ	พค.-พย.๖๗ (รายสัปดาห์)	กล่องภารกิจสนับสนุน(logistic) :	รายงานผลการดำเนินงานและรายงานสรุปยอดคงเหลือ รายสัปดาห์
	๖.๓ จัดซื้อ จัดหาพัสดุ เพื่อการปฏิบัติงานตามความต้องการของทีมปฏิบัติการ	พค.-พย.๖๗	กล่องภารกิจการเงิน	รายการพัสดุ

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
			งบประมาณ (หน่วยจัดซื้อ)	
๗.ด้านยานพาหนะ อุปกรณ์สื่อสาร	๗.๑ สนับสนุนยานพาหนะ อุปกรณ์สื่อสาร วิทยุสื่อสารสำหรับการใช้งานของทีมปฏิบัติการ เมื่อออกพื้นที่ และศูนย์ปฏิบัติการ	พค.-พย.๖๗	กล่องภารกิจสนับสนุน (ยานพาหนะ , สื่อสาร)	-ตารางเวร พขร. -ระบบสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
	๗.๒ สรุปผลการดำเนินงานด้านยานพาหนะ อุปกรณ์สื่อสาร วิทยุสื่อสาร	พค.-พย.๖๗	หัวหน้ากล่องภารกิจสนับสนุน	รายงานผลการดำเนินงานประจำสัปดาห์
๘. ด้านงบประมาณและการเงิน	๘.๑ จัดทำประมาณการค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางไปปฏิบัติราชการแจ้งให้งานการเงิน	พค.-พย. ๖๖	หัวหน้าทีมปฏิบัติการ	รายละเอียดการเดินทางไปราชการ
	๘.๒ สนับสนุนการจัดการด้านการเงินแก่ทีมปฏิบัติการตามขั้นตอนที่เตรียมไว้(จัดทำสัญญายืมเงินทดรองราชการเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานให้ทันเวลา)	พค.-พย.๖๖	กล่องภารกิจด้านการเงินและงบประมาณ	-สัญญายืมเงินทดรองราชการ -รายละเอียดค่าใช้จ่าย -ขออนุมัติเดินทางไปราชการ -หนังสือสั่งการ -อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
	๘.๓ สรุปผลการดำเนินงานด้านงบประมาณและการเงิน ผลการใช้จ่ายและยอดคงเหลือ	พค.-พย.๖๖ (รายสัปดาห์)	กล่องภารกิจด้านการเงินและงบประมาณ	-รายงานสรุปผลการดำเนินงานด้านงบประมาณและการเงิน ผลการใช้จ่ายและยอดคงเหลือ

๓. ระยะหลังการระบาด

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
๑. ด้านการบริหารจัดการและการประสานงาน	๑. ประชุมคณะทำงาน เพื่อสรุปผลการดำเนินงานทุกด้าน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ	ภายหลังปิด EOC	นพ.สสจ./ผชช.ว. / รอง นพ.สสจ.ที่ได้รับมอบหมาย	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานภาพรวม EOC
	๒. วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC	ทีมประสานงานและเลขานุการ (LO: Liaison Officer)	

แผนงาน	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	หลักฐาน/เอกสาร
๒. ด้านการประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness)	วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานทีม SAT ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC	ทีม SAT	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน
๓. ด้านยุทธศาสตร์	๓.๑ วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC	หน.กล่องภารกิจแผนยุทธศาสตร์และ PM โรคไข้เลือดออก	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน
	๓.๒ จัดประชุมถอดบทเรียน และทำ After Action Review : AAR)	ภายหลังปิด EOC		
๔. ด้านปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่	วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานทีมปฏิบัติการ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC	หน.กล่องภารกิจทีมปฏิบัติการ	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน
๕. ด้านสื่อสารความเสี่ยง	๕.๑ แถลงข่าวในประชาชนรับทราบขณะนี้ควบคุมสถานการณ์ได้	ภายหลังปิด EOC	หน.กล่องภารกิจประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยง	เอกสารแถลงข่าวของผู้บัญชาการเหตุการณ์
	๕.๒ วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานทีม สื่อสารความเสี่ยง ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC		รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน
๖. ด้านวัสดุอุปกรณ์ สารเคมี	วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานทีม สนับสนุนด้านวัสดุอุปกรณ์ สารเคมี ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC	หน.กล่องภารกิจสนับสนุน(logistic)	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน
๗.ด้านยานพาหนะ อุปกรณ์สื่อสาร	วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานทีม สนับสนุนด้านยานพาหนะ อุปกรณ์สื่อสาร ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC	หน.กล่องภารกิจสนับสนุน (ยานพาหนะและระบบสื่อสาร)	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน
๘. ด้านงบประมาณและการเงิน	วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานทีม สนับสนุนด้านงบประมาณและการเงิน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานต่อไป	ภายหลังปิด EOC	หน.กล่องภารกิจด้านการเงินและงบประมาณ	รายงานวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน

๙. ทรัพยากรในการปฏิบัติงานที่สำคัญ โดยแยกหน่วยงาน

(ข้อมูลจาก Resource mapping สำหรับ โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย)

๙.๑ เครื่องมือและสารเคมี

ลำดับ	หน่วยงาน	ทรัพยากร	จำนวน
๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา	ทรายอะเบท	๒,๐๐๐ ซอง
๒	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล/สถานบริการสาธารณสุขชุมชน	ทรายอะเบท	N/A
๓	เทศบาล/อบต.	เครื่องพ่นหมอกควัน	N/A
		เครื่องพ่น ULV	N/A
		ทรายอะเบท	N/A

๙.๒ กำลังคน

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข จะมีการระดมอัตรากำลังจากกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา ซึ่งในแต่ระระดับมีความตองการอัตรากำลังที่ต่างกัน ได้แก่ จำนวนร้อยละ ๑๐ ร้อยละ ๒๕ และร้อยละ ๕๐ หรือทั้งหมดของบุคลากร (ระดับการ ACTIVATE ของระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา) โดยแบ่งได้ดังนี้

ตารางแสดง การยกระดับศูนย์ EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ระดับ	ลักษณะงาน	กำลังคน
ภาวะปกติ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เป็นเจ้าภาพหลักในการประสานการดำเนินงาน)	-การประเมินและติดตามสถานการณ์ต่างๆ ตามปกติ -การจัดทำแผนต่างๆ(AHP,BCP,HSP) -การสำรองเวชภัณฑ์ อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ -การซ้อมแผน	-ทีมติดตามและประเมินสถานการณ์ (Situation awareness team, SAT) -ทีมผู้จัดการงานติดตามและประเมินสถานการณ์ (SAT Manager) -ผู้จัดการศูนย์ปฏิบัติการ (EOC Manager) -ผู้ปฏิบัติงานหลักในศูนย์ปฏิบัติการ (Core EOC Staff) -Subject matter experts -PM โรค
ระดับที่ ๑	-เฝ้าระวังใกล้ชิดขึ้น -ทำการวิเคราะห์ Mission -ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง -พัฒนาแผนเผชิญเหตุ (IAP) -เตรียมพร้อมด้านกำลังคน	กำลังคนจากภาวะปกติ บวก -มีการแจ้งและเพิ่มจำนวน Subject Matter Experts หรือ PM โรค เข้ามาร่วมติดตามและ ประเมินสถานการณ์
ระดับที่ ๒	-มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ -ปฏิบัติการตามโครงสร้างของระบบบัญชาการ เหตุการณ์	กำลังคนจากระดับที่ ๑ บวก

ระดับ	ลักษณะงาน	กำลังคน
	-ระบบบัญชาการเหตุการณ์ปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ (Incidence action plan: IAP)	-มีการแจ้งและเพิ่มจำนวนกำลังคนเข้ามาในระบบ บัญชาการเหตุการณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของกำลังคนในหน่วยงาน
ระดับที่ ๓	-มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ -ปฏิบัติการตามโครงสร้างของระบบบัญชาการ เหตุการณ์ -ระบบบัญชาการเหตุการณ์ปฏิบัติการฉุกเฉินตาม แผนเผชิญเหตุ (Incidence action plan: IAP)	กำลังคนจากระดับที่ ๑ บวก -มีการแจ้งและเพิ่มจำนวนกำลังคนเข้ามาในระบบ บัญชาการเหตุการณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ของ กำลังคนในหน่วยงาน
ระดับที่ ๔	-มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ -ปฏิบัติการตามโครงสร้างของระบบบัญชาการ เหตุการณ์ -ระบบบัญชาการเหตุการณ์ปฏิบัติการฉุกเฉินตาม แผนเผชิญเหตุ (Incidence action plan: IAP)	กำลังคนจากระดับที่ ๑ บวก -ให้ทุกคนในหน่วยงานหยุดการปฏิบัติงานที่ไม่ใช่ งานที่สำคัญและจำเป็นต้องดำเนินการ (non critical/non-essential operations) เพื่อให้ บุคลากรทั้งหมดเข้าร่วมปฏิบัติการฉุกเฉิน

๙.๓ ทรัพยากรบุคคล โดยแยกตามกลุ่มงานต่างๆ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

กลุ่มงาน	จำนวนบุคลากรทั้งหมด วันที่ ๒๐ เมษายน ๖๗	จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ระดมกำลัง	
		ระดับ ๒ (๑๐%)	ระดับ ๓(๒๕%)
ผู้บริหาร	๖	๒	๒
สำนักเลขานุการและอำนวยการ	๕	๑	๑
กลุ่มงานบริหารทั่วไป	๓๐	๓	๗
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์	๑๒	๒	๓
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	๘	๑	๓
กลุ่มงานนิติกร	๓	๐	๑
กลุ่มงานประกันสุขภาพ	๕	๑	๑
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	๖	๖	๖
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	๖	๑	๓
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	๘	๑	๒
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	๔	๑	๒
กลุ่มงานพัฒนารูปแบบฯ	๗	๑	๒
กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด	๕	๑	๒

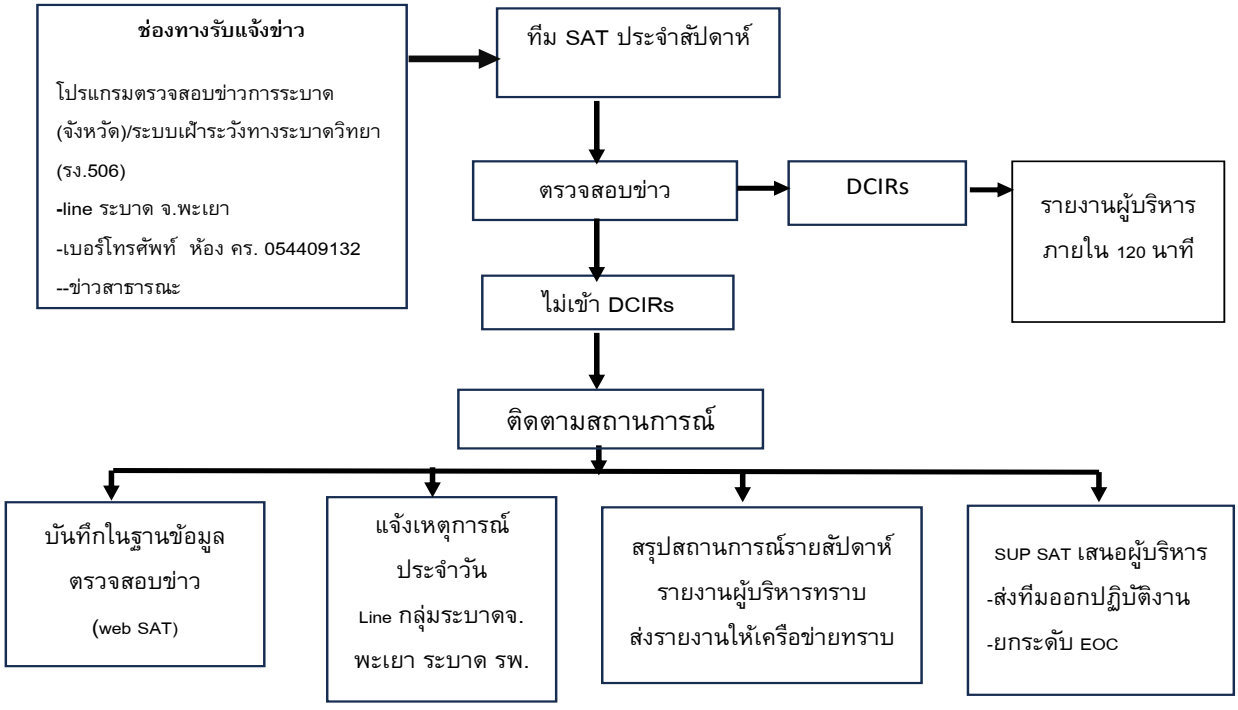
กลุ่มงาน	จำนวนบุคลากรทั้งหมด วันที่ ๒๐ เมษายน ๖๗	จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ระดมกำลัง	
		ระดับ ๒ (๑๐%)	ระดับ ๓(๒๕%)
กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและฯ	๖	๑	๑
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	๑๒	๑	๒
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	๑๓	๑	๒
รวม	๑๓๖	๒๔	๔๐

๑๐. การติดต่อสื่อสาร

๑๐.๑ กลไกในการบังคับบัญชาและติดต่อสื่อสาร

กลไกในการบังคับบัญชาและติดต่อสื่อสารที่ชัดเจน ภายใต้แผนการระดมทรัพยากรที่รับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยามีการรวบรวมข้อมูล โดยการดำเนินงานกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์และระบบการแจ้งเหตุการณ์สำคัญแก่ผู้บริหาร (DCIRS: Director Critical information Requirement) ดังนี้

แผนภาพ การรับแจ้งข่าวและการรายงานผู้บริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา



แผนภาพ การบัญชาการและการสื่อสาร กรณีโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๗ (มติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗)

การสร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานระดับตำบล ในการจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยใช้กลไกทางกฎหมาย และมาตรการชุมชนในการดำเนินงาน**ช่วงก่อนเกิดโรค**

พรบ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พศ.2542 อปท.มีหน้าที่รับผิดชอบในการให้บริการสาธารณะแก่ประชาชน กิจกรรมสำคัญที่ระบุไว้ที่เกี่ยวข้องกับ อปทโดยตรงคือ การป้องกันและระงับโรคติดต่อ และมีกิจกรรมที่สอดคล้องและสามารถช่วยลดปัญหาแหล่งเพาะพันธุ์ยุงได้ มีอยู่2 กิจกรรม คือ การกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล และการจัดให้มีน้ำสะอาดและการประปา จะช่วยลดภาชนะการกักเก็บน้ำ ซึ่งเป็นการลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทางอ้อม

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 25 มิถุนายน 2545 กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เป็นเหตุรำคาญ ตามมาตรา 25(5) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 หากเจ้าบ้านหรือผู้ครอบครองอาคาร ปล่อยให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยไม่กำจัดหรือไม่ควบคุมดูแลมีความผิดตามกฎหมาย(มาตรา 28 ประกอบมาตรา 74 มีโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน ปรับไม่เกิน 25,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

การสื่อสารกลุ่มเป้าหมาย 7 ร และผู้เกี่ยวข้อง → **ประกาศจังหวัดพะเยา เรื่อง ให้เจ้าบ้านหรือผู้ครอบครองอาคารกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย**

การสร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานระดับตำบล ในการจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยใช้กลไกทางกฎหมาย และมาตรการชุมชนในการดำเนินงาน**ช่วงก่อนเกิดโรค**

พรบ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 อปท.มีหน้าที่รับผิดชอบในการให้บริการสาธารณะแก่ประชาชน กิจกรรมสำคัญที่ระบุไว้ที่เกี่ยวข้องกับ อปท.โดยตรงคือ การป้องกันและระงับโรคติดต่อ และมีกิจกรรมที่สอดคล้องและสามารถช่วยลดปัญหาแหล่งเพาะพันธุ์ยุงได้ มีอยู่ 2 กิจกรรม คือ การกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล และการจัดให้มีน้ำสะอาดและการประปา จะช่วยลดภาชนะการกักเก็บน้ำ ซึ่งเป็นการลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทางอ้อม

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 25 มิถุนายน 2545 กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เป็นเหตุรำคาญ ตามมาตรา 25(5) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 หากเจ้าบ้านหรือผู้ครอบครองอาคาร ปล่อยให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยไม่กำจัดหรือไม่ควบคุมดูแลมีความผิดตามกฎหมาย(มาตรา 28 ประกอบมาตรา 74 มีโทษจำคุกไม่เกิน 3 เดือน ปรับไม่เกิน 25,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

การสื่อสารกลุ่มเป้าหมาย 7 ร และผู้เกี่ยวข้อง → **ประกาศจังหวัดพะเยา เรื่อง ให้เจ้าบ้านหรือผู้ครอบครองอาคารกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย**

กลไกการควบคุมโรค การยกระดับ EOC และการระดมทรัพยากร กรณีไข้เลือดออก จังหวัดพะเยา ปี 2567

1.เกณฑ์การเปิด EOC

EOC ระดับตำบล	มีหมู่บ้านระบาดเกิน 25%
EOC ระดับอำเภอ	มีตำบลระบาดเกิน 25%
EOC ระดับจังหวัด	มีอำเภอระบาดเกิน 25%(3 อำเภอ)

3. การปิด EOC เมื่อควบคุมการระบาดได้

1.ไม่มีหมู่บ้านที่ระบาดเกิน 28 วัน และ
2.ไม่มีผู้เสียชีวิตจากไข้เลือดออก และ
3.จำนวนผู้ป่วยลดลงไม่เกินค่ามัธยฐาน ในช่วง 4 สัปดาห์ย้อนหลัง

2.การระดมทรัพยากรในการควบคุมโรค

ลำดับแรก ให้ใช้ทรัพยากรจาก อปท.ที่รับผิดชอบพื้นที่เป็นหลัก

กรณีเกินศักยภาพพื้นที่ ให้ทำหนังสือขอรับการสนับสนุนจาก อบจ. หรือ สำนักงานโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 1.3 เชียงราย

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SATอำเภอ)วิเคราะห์สถานการณ์และประเมินทุกสัปดาห์ และรายงานนายอำเภอ (ศปอ.) เพื่อสั่งการและบัญชาการ

Commander and Communication

EOC สสจ.พะเยา

นำเข้า ข้อมูล ปัญหา
ข้อเสนอแนะ แนวทางแก้ไข

ทีม CDCU 28 ทีม 187 คน

อำเภอ	จำนวนทีม	จำนวนเจ้าหน้าที่ผ่านการอบรม
เมืองพะเยา	4	41
ดอกคำใต้	3	28
จุน	3	15
ปง	3	15
เชียงคำ	3	34
เชียงม่วน	3	16
แม่ใจ	3	12
ภูซาง	3	15
ภูกามยาว	3	11

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพะเยา

องค์ประกอบ

๑.ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา (ประธาน)
๒.ปลัดจังหวัดพะเยา
๓.นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา
๔.หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพะเยา
๕.ปศุสัตว์จังหวัดพะเยา
๖.ประชาสัมพันธ์จังหวัดพะเยา
๗.ผู้แทนนายกเทศมนตรี(ทต.บ้านต่อม)
๘.ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบล(อบต.สันโค้ง)
๙.หัวหน้าช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ (นายอำเภอภูซาง)
๑๐.หัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
๑๑.ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่
๑๒.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยา
๑๓.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอกคำใต้
๑๔.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูซาง
๑๕.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะเยาราม
๑๖.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ ม.พะเยา
๑๗.สาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้
๑๘.สาธารณสุขอำเภอภูซาง
๑๙.นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา (เลขานุการ)
๒๐. นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน (ผู้ช่วยเลขานุการ)
๒๑. หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.พะเยา (ผู้ช่วยเลขานุการ)

ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด

องค์ประกอบ
ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา (หัวหน้าศูนย์ฯ)
ปลัดจังหวัดพะเยา เลขานุการร่วม
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา เลขานุการร่วม

ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ

องค์ประกอบ
นายอำเภอ (หัวหน้าศูนย์ฯ)
สาธารณสุขอำเภอ เลขานุการ

ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล

องค์ประกอบ
ปลัดอำเภอที่รับผิดชอบพื้นที่ (หัวหน้าศูนย์ฯ)
ผู้อำนวยการ รพ.สต. เลขานุการ

๑๐.๒ ทำเนียบแพทย์เชี่ยวชาญ และให้คำปรึกษา จังหวัดพะเยา

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ปฏิบัติราชการที่	เบอร์โทร	e-mail
๑.นพ.วิชญา ยาวิชัย	อายุรแพทย์	รพ.พะเยา	๐๘๕-๘๖๘๓๒๖๔	vichy๑๕๐@gmail.com
๒.นพ.ณัฐวุฒิ จันโท	กุมารแพทย์	รพ.พะเยา	๐๙๑-๓๐๕๓๒๙๙	modnoikrub@email.com
๓.นพ.วิทธวัช จอมคำ	เวชกรรมสังคม	รพ.พะเยา	๐๘๔-๑๕๑๑๐๕๒	wittawat_noom@hotmail.com
๔.นายแพทย์วรุฒ อินทะวงค์	กลุ่มงานการแพทย์	รพ.จุน	๐๘๒-๐๒๖๘๖๑๘	Tavree๐๗@gmail.com
๕ พญ. ขวัญชนก เชื้อสะอาด	เวชกรรมสังคม	รพ.เชียงคำ	๐๘๕-๐๔๑๒๙๑๕	Tanapoom.jj.๒๕@gmail.com
๖ นายแพทย์อธิป เรือนกูล	กลุ่มงานการแพทย์	รพ.เชียงม่วน	๐๘๒-๑๖๑๗๖๒๒	ruankuiathip@gmail.com
๗ พญพรรณิพร ไชยรินคำ	องค์กรแพทย์	รพ.ดอกคำใต้	๐๘๙-๗๕๖๙๓๕๙	Mai๔๘๐๗๐๙๙@email.com
๘ นายแพทย์ชากรณัช เขื่อนวัง	กลุ่มงานการแพทย์	รพ.ปง	๐๘๖-๙๒๒๐๙๙๐	Chakornnach@gmail.com
๙ นายแพทย์กฤต์ สิงห์ทะนุประเสริฐ	กลุ่มงานการแพทย์	รพ.แม่ใจ	๐๘๔-๖๙๒๗๙๙๙	Sat.kritsing@gmail.com
๑๐ นายแพทย์สุรพจน์ มูลยะเทพ	กลุ่มองค์การแพทย์	รพ.ภูซาง	๐๘๒-๘๙๓๗๗๘๙	phusanghospitalof@gmail.com
๑๑ พญ.ภัทรมน สันกว๊าน	กลุ่มงานการแพทย์	รพ.ภูกามยาว	๐๙๔-๘๒๘๕๗๓๕	Phattharamon๕๘๐๗๑๐๐๙๕@gmail.com

๑๐.๓ ทำเนียบเจ้าหน้าที่ประสานงานไข้เลือดออก ระดับจังหวัด อำเภอและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา			
นายเสนีย์ บำรุงสุข	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๕๔-๔๐๙๑๓๒	senee-b@hotmail.com
นายสุทิตย์ เสมอเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๕๔-๔๐๙๑๓๒	sutit๒๐๐๘@gmail.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพะเยา			
นาย สมพงษ์ สักลอ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน	๐๘๔-๖๑๒-๒๕๔๓	pongphayao@hotmail.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุน			
นายวินัย ก๋องแก้ว	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน	๐๘๙-๒๖๑-๔๑๔๗	winai๗๗๒๘@hotmail.co.th
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงคำ			
ว่าที่ร.ต.ปริวัฒน์ พิเคราะห์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๘๕-๒๕๘๐๓๔๙	ppln_ppln@windowslive.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงม่วน			
นายภคภณ แสนเตชะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๘๒-๒๕๙๒๙๘๙	mkman.pkp@gmail.com

ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอกคำใต้			
นายสระรี ศรีวิชา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๘๙-๑๕๘๖๘๑๒	sraree๕๕@hotmail.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปง			
น.ส.เยาวลักษณ์ แสนวัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๙๑-๘๕๘๑๕๔๔	yaowalak๒๐๑๒@hotmail.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ใจ			
นายกฤษณะ แก้วบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุข	๐๘๐-๐๓๓๐๒๒๖	aum.kritsana@gmail.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูซาง			
นายชุติพงศ์ จตุนาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๘๒-๑๙๐๙๓๓๑	chutipong๑๐๒๐@gmail.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูกามยาว			
นางสาวอริสรา บุญรักษา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๙๑-๓๙๒๖๒๙๕	Arisara๑๙๑๒@gmail.com
โรงพยาบาลพะเยา			
นางจิราวรรณ ศรีทองพิมพ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๐๘๙-๘๕๐๒๕๗๒	jirasritongpimgmail.com
โรงพยาบาลเชียงคำ			
น.ส.สุนันทา วงศ์ชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘๘-๒๖๙๐๕๑๘	maymay๑๐dent@gmail.com
โรงพยาบาลจุน			
น.ส.ชุติกาญจน์ ช่วยเมือง	นักวิชาการสาธารณสุข	๐๘๘-๗๖๑๑๑๘๓	Bestcyber๕๓@gmail.com
นายนัทธพงศ์ โฮมภูเขียว	นักวิชาการสาธารณสุข	๐๘๙-๒๖๒๔๒๙๕	Alohadonut@hotmail.com
โรงพยาบาลเชียงม่วน			
นายวัชรินทร์ คำมาเร็ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘๘-๒๙๓๒๑๐๓	m.watcharin@gmail.com
นายศิโรฒ ชาติพินิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๙๑-๘๕๑๖๙๖๙	kapom_kla@hotmail.com
โรงพยาบาลดอกคำใต้			
นายมิตรชิด บุญยัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐๘๒-๗๘๗๑๒๓๘	mitchid@gmail.com
น.ส.ภัทรวรินทร์ เผ่าหอม	นักวิชาการสาธารณสุข	๐๙๐-๙๐๒๒๘๑๒	pudtarawarin.p@scphpl.ac.th

๑๑. กฎหมาย ระเบียบ แผน ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้อง

๑๑.๑ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๑๑.๒ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๑.๓ พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ และพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑๑.๔ พระราชบัญญัติการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๑๒. คณะผู้จัดทำ

๑. นายสมภพ เมืองชื่น	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.พะเยา
๒. นางฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นายสุทิตย์ เสมอเชื้อ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นายเสนีย์ บำรุงสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๓.วันเดือนปีที่จัดทำ

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๑๔. เอกสารอ้างอิง และภาคผนวก

กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข , ยุทธศาสตร์การจัดการโรคติดต่อนำโดยแมลง พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๕ , สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์ ,สิงหาคม ๒๕๖๕, กรุงเทพมหานคร.

กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ,แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อนำ โดยยุงลายสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ , สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์, สิงหาคม ๒๕๖๔, กรุงเทพมหานคร.

เกณฑ์การประเมินจังหวัดจัดการไข้เลือดออก (เอกสารตามหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๑๑.๔/ว ๑๐๓๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

www.thaivbd.org

www.boe.moph.go.th

beid.ddc.moph.go.th

www.riskcomthai.org