

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๓.๖/ว ๕๖๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่
ถนนราษฎร์อุทิศ พร ๕๔๐๐๐

๖๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบประเมิน

เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๓.๐๐๔/๕๔๗๒

ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ว่า กรมควบคุมโรคขอความอนุเคราะห์ตอบแบบประเมินการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย และมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ขอความร่วมมือท้องถิ่นอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาตอบแบบประเมินดังกล่าวฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ หับหิมไต)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นฯ

โทรศัพท์/โทรสาร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๒

ขป.
B
สูง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่ 3531
วันที่ 16 ก.ย. 2567
เวลา



ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๓.๐๐๔/๕๕๗๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
ถนนบ้านใหม่ พร ๕๔๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบประเมิน

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรคที่ สธ ๐๔๑๑.๔ /ว ๒๘๕๖ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. สำเนาหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ที่ สธ ๐๔๑๘.๙/ว๒๑๐ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมควบคุมโรคได้ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบประเมินการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยโรคติดต่อมาโดยยุงลาย และมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งท้องถิ่นอำเภอประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตอบแบบประเมินฯ ดังกล่าว โดยสามารถตอบแบบประเมินออนไลน์ผ่านทาง QR Code ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เจษฎา นอนสตี น.ท.นง

- ชมพู่ นอนสตี น.ท.นง
- นันทพร นอนสตี น.ท.นง
- นันทพร นอนสตี น.ท.นง
- นันทพร นอนสตี น.ท.นง

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

(นายสุภณภค ทาสี)

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ **นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติการ**
โทร. ๐๕๕๕๑ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๐๗
โทรสาร ๐ ๕๕๕๒ ๓๓๑๓

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

เลขที่รับ 723
วันที่ 9 ก.ย. 2567
เวลา 16:23 น.

เลขที่รับ 9974
วันที่ 9 ก.ย. 2567
เวลา 16:06 น.



ที่ สธ ๐๔๑๑.๔/๑ ๒๕๖๖

กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบประเมิน
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองโรคติดต่อฯ นำโดยแมลง ได้จัดทำโครงการติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยโรคติดต่อฯ โดยยุบสาย และมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน เพื่อติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ศึกษาปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัด และแนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน ตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วยโรคติดต่อฯ โดยยุบสาย และมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุบสาย และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อไป โดยมีกิจกรรมประเมินผลภาพรวมโครงการ นั้น

กรมควบคุมโรค ได้จัดทำแบบประเมินการดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุง ให้กับผู้ป่วยโรคติดต่อฯ โดยยุบสาย และมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินงาน จึงขอความอนุเคราะห์ผู้ที่เกี่ยวข้องตอบแบบประเมินดังกล่าว โดยสามารถตอบแบบประเมินออนไลน์ผ่านทาง QR code ด้านล่าง ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

1.เรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
กรมควบคุมโรค โดยขอความอนุเคราะห์ตอบแบบประเมิน
การดำเนินงานตามนโยบายการจ่ายสารทากันยุงให้กับผู้ป่วย
โรคติดต่อฯ โดยยุบสาย และมาตรการ 4 เน้น 4 โดยสามารถ
ตอบแบบประเมินออนไลน์ทาง QR code ภายในวันที่ 30
ก.ย. 2567

เห็นควรแจ้ง รพ.แพร่, รพ.ชุมชนทุกแห่ง, สสอ. ทุกอำเภอ
อบจ.แพร่, รพ.สต. ในสังกัด อบจ.แพร่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ทราบ และดำเนินการต่อไป

(นางสาวกฤติยา สุระกิจ)
นักสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐ กันยายน ๒๕๖๗

กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๐๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๓๓



แบบประเมิน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิติ เทตานุรักษ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

(2) เห็นควรตามเสนอ

(นายชายปวิเศษ สุนันสา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑ กันยายน ๒๕๖๗

-ดำเนินการ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

๑๓ กันยายน ๒๕๖๗

กวนฟ. ส.ก.
 m

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๘.๙/ ๖๒๑๐



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่
13 ก.ค. 2567
2652

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่
๑๔๓ ถนนศรีดอนไชย ตำบลช้างคลาน
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในการร่วมมือและสนับสนุนขับเคลื่อนมาตรการ
รับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วงฤดูฝน

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด ตามรายชื่อแนบ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก
๔ เน้น ๔ เดือน (มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คู่มือการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุงลาย
และสื่อต้นแบบสำหรับร้านยา เรื่องการงดจ่ายยา NSAIDs ในผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ ปี ๒๕๖๗ ข้อมูลจากรายงาน ๕๐๖
กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยสะสม ๖,๗๕๕ ราย อัตราป่วย
๑๑๔.๙๒ ต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยเสียชีวิต ๓ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๔ และคาดการณ์ว่า
จำนวนผู้ป่วยในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน มีแนวโน้มพบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ขอความอนุเคราะห์จากท่านช่วยประสานแจ้งไปยัง
องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการร่วมมือ
และสนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วงฤดูฝนอย่างเข้มข้น
มาตรการ “๔ เน้น ๔ เดือน” และมาตรการเสริมให้โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย
เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยในช่วงดังกล่าวให้ต่ำกว่าค่าคาดการณ์ไว้ ได้แก่

๑. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม
โรคไข้เลือดออกและยุงพาหะ โดยเน้นการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์
และควบคุมพาหะนำโรครายใน ๑ วัน หลังได้รับรายงาน พ่นสารเคมีในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

๒. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง
สนับสนุนและจัดหาทรัพยากรในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้เพียงพอ รวมทั้งสนับสนุนยาทากันยุง
สเปรย์ฉีดพ่นไล่ยุง ให้กับประชาชนในพื้นที่

๓. ขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง สนับสนุนให้มีการตรวจวินิจฉัย
เพื่อเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจัดหาชุดตรวจ NS1 Rapid test
ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ

๔. ดำเนินการ...

๔. ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์และสนับสนุนการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือดำเนินการ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

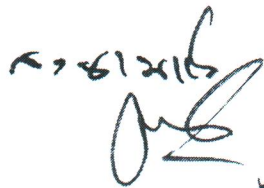
ขอแสดงความนับถือ




(นายสุรเชษฐ์ อรุโณทอง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ วิชาการราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่

กลุ่มโรคติดต่อมาโดยแมลง
โทร. ๐ ๕๓๑๔ ๐๗๗๔-๖
โทรสาร ๐ ๕๓๑๔ ๐๗๗๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vectorborne.dpc๑@gmail.com

1924 นอ
สอ. จิตอาสา
ขอความร่วมมือ
บริการ
- 1924 นอ



(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่


(นายประสาน ชวนจันทร์)
ผู้อำนวยการกลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่น
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

รายชื่อแนบท้ายหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ที่ สธ ๐๔๑๘.๙/ว๒๑๐
ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรียน

๑. ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่
๒. ท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย
๓. ท้องถิ่นจังหวัดลำพูน
๔. ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง
๕. ท้องถิ่นจังหวัดแพร่
๖. ท้องถิ่นจังหวัดน่าน
๗. ท้องถิ่นจังหวัดพะเยา
๘. ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ๔ เน้น ๔ เดือน
(มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗)

โรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยสถานการณ์ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (๕๐๖) กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยสะสม ๓๒,๑๔๐ ราย อัตราป่วย ๔๘.๖๐ ต่อประชากรแสนคน ซึ่งมากกว่า พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ช่วงเวลาเดียวกัน ๑.๓ เท่า พบผู้ป่วยเสียชีวิต ๓๘ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๒ โดยพบว่า กลุ่มอายุที่ป่วยสูงสุด คือ ช่วงอายุ ๕-๑๔ ปี และกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิตสูงสุด คือ ช่วงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป กรมควบคุมโรค จึงได้กำหนดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเข้มข้น “๔ เน้น ๔ เดือน” โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกให้ต่ำกว่าค่าคาดการณ์ ร้อยละ ๓๐ หรือต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย ในช่วงระยะเวลา ๔ เดือน (เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗) โดยมีแนวทางดำเนินงานดังต่อไปนี้

๑. มาตรการหลัก และมาตรการเสริม

ประกอบด้วย ๔ มาตรการหลัก และ ๑ มาตรการเสริม ดังนี้

มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

- ๑.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ติดตามให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สํารวจและ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและรายงานผลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.
- ๑.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ประสานลงพื้นที่สำรวจประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย กรณีมีการระบาด หรือมีแนวโน้มการระบาดของโรคไข้เลือดออก และคืนข้อมูลให้กับพื้นที่
- ๑.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำกับติดตามให้ โรงพยาบาลรายงานผู้ป่วยเข้าสู่ระบบรายงาน การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา (๕๐๖)
- ๑.๔ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลงจัดทำพยากรณ์โรครายจังหวัด และส่งข้อมูลแจ้งเตือนไปยังพื้นที่

มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

- ๒.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ โดยควบคุมโรคได้ภายใน ๑ วัน
- ๒.๒ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สํารวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเพิ่มเติมหลัง พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ โดยดำเนินการต่อเนื่องจากข้อ ๒.๑ เป็นระยะเวลา ๔ สัปดาห์
- ๒.๓ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง สนับสนุนวิชาการ ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผล
- ๒.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สรุปผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้พื้นที่ในที่ประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

- ๓.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล วินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคไข้เลือดออก ได้แก่ ไข้ ๓๘.๕ °C โดยใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็ว Dengue NS1 Antigen rapid test
- ๓.๒ โรงพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรองผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเข้าสู่การ รักษาที่รวดเร็ว (Fast track) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก เพื่อลดการเสียชีวิต
- ๓.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดทำ Dead case conference กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย เพื่อหาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข ป้องกันต่อไป

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

- ๔.๑ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลงผลิตสื่อต้นแบบเรื่องโรคไข้เลือดออกในรูปแบบต่างๆ และเผยแพร่ไปยังพื้นที่
- ๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและชุมชน รวมถึงร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ผ่านช่องทางต่างๆ
- ๔.๓ โรงพยาบาล ใช้กลไกคลินิกโรคเรื้อรัง เพื่อสื่อสารความเสี่ยงไปยังกลุ่มเสี่ยงป่วยรุนแรง และเสียชีวิต
- ๔.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ในเรื่องโรคไข้เลือดออก ให้แก่ อสม. และอสมต.
- ๔.๕ อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว สื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว ได้แก่ การให้สุศึกษา การจัดกิจกรรมรณรงค์ในกลุ่มเสี่ยง การแจกสื่อความรู้ ฯลฯ

มาตรการเสริม

ให้โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย รวมถึงกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเด็กและผู้สูงอายุ

หมายเหตุ

คำนิยาม

- Forecast หมายถึง การพยากรณ์โรคไข้เลือดออก
- Dengue Checkpoint หมายถึง มุมคัดกรองโรคไข้เลือดออก เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว
- Dengue Chart หมายถึง แบบติดตามอาการผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ใช้ติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
- Dengue NS1 Antigen rapid test หมายถึง ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน
- Dead case conference หมายถึง การประชุมเพื่อหาสาเหตุเสี่ยงต่อการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
- Health Literacy หมายถึง ความสามารถของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก และตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้เหมาะสมกับบริบทของตนเอง
- ยา NSAIDs หมายถึง ยาด้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (Non-steroidal Anti-inflammatory drugs) ใช้เป็นยาแก้ปวด บางชนิดใช้เป็นยาลดไข้ด้วย ตัวอย่างของเอ็นเสด เช่น แอสไพริน ไอบูโพรเฟน ไพร็อกซิแคม ไดโคลฟีแนค อินโดเมธาซิน เมพินามิกแอซิด ซีลีคอกซิบ อีโตริคอกซิบ ซึ่งผลข้างเคียงของยาจะระคายเคืองต่อกระเพาะอาหาร รบกวนการแข็งตัวของเกล็ดเลือด หากมีอาการเลือดไหลจะหยุดยาก

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

แนวทางการดำเนินงานตามมาตรการ ๔ เน้น ๔ เดือน ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่เดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๗ มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

มาตรการที่ ๑ การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

- ๑.๑ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง และ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค วิเคราะห์สถานการณ์ และจัดทำกรพยากรณ์โรคไข้เลือดออก (Forecast) พร้อมทั้งส่งข้อมูลแจ้งเตือนการระบาดไปยังพื้นที่
- ๑.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในการสนับสนุนและกำกับติดตามให้ อสม. สำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุกสัปดาห์ และติดตามผลการสำรวจผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.

มาตรการที่ ๒ การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

- ๒.๑ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สนับสนุนการดำเนินงานและติดตามประเมินผลการควบคุมโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่อำเภอระบาด ตามแนวทางการติดตามประเมินมาตรการ ๓-๓-๑

มาตรการที่ ๓ การวินิจฉัยและรักษา

- ๓.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระจายชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็ว Dengue NS๑ Antigen rapid test ไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในพื้นที่อำเภอระบาด และติดตามผลการใช้งาน
- ๓.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานโรงพยาบาล จัดให้มี Dengue Checkpoint เพื่อคัดกรองผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเข้าสู่การรักษาที่รวดเร็ว (Fast track) รวมถึงมีการใช้ Dengue chart เพื่อติดตามอาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เพื่อลดการเสียชีวิต

มาตรการที่ ๔ การสื่อสารความเสี่ยง

- ๔.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สื่อสารเชิงรุกเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกไปยังกลุ่มเป้าหมาย ประชาชนและชุมชน ผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์ ห้างจดจ่ายยา NSAIDs

มาตรการเสริม

- ให้โรงพยาบาลจ่ายสารทากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย รวมถึงกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเด็ก และผู้สูงอายุ

แนวทางการติดตามประเมินมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑

มาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑ หมายถึง มาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออก สำหรับเจ้าหน้าที่ กรณีพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก เมื่อได้รับแจ้งควรดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันทีตามมาตรการ ๓-๓-๑ และเฝ้าระวังต่อเนื่อง ๒๘ วัน ดังนี้

๓ ชั่วโมงแรก : รายงานให้เร็ว ภายใน ๓ ชั่วโมง หลังพบผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย สถานพยาบาลแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ให้ทราบว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

๓ ชั่วโมงถัดมา : สอบสวนให้เร็ว ภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งผู้ป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานบริการสาธารณสุขสอบสวนโรค ควบคุมยุงพาหะนำโรค โดยการฉีดพ่นสารเคมี เช่น สเปรย์กระพือ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย

๑ วัน : ควบคุมทันที ภายใน ๑ วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย หน่วยงานส่วนท้องถิ่น พ่นสารเคมี ควบคุมยุงพาหะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย และรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ : เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑

๑. แนวทางการติดตาม

๑.๑ ให้ ศตม. ร่วมกับ สคร. สสจ. และ สสอ. เก็บรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงานตามมาตรการ ๓-๓-๑ ดังนี้

วันที่พบผู้ป่วย	มาตรการ	แหล่งเก็บข้อมูล
Day ๐ (๓ ชั่วโมงแรก)	- รายงานโรคให้ รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ ทราบ ภายใน ๓ ชั่วโมง	รพ. และ รพ.สต.
Day ๐ (๓ ชั่วโมงถัดมา)	- สอบสวนและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ฉีดสเปรย์กระพือกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในบ้านผู้ป่วยภายใน ๓ ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน	รพ.สต.
Day ๑ (๑ วัน)	- สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย ในบ้านผู้ป่วยและบ้านที่อยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค ภายใน ๑ วัน - ทำประชาคม เพื่อชี้แจงสถานการณ์ ให้สุศึกษาถึงการป้องกันตนเองและอาการที่ต้อง เฝ้าระวัง พร้อมทั้งกำหนดมาตรการร่วมกันในชุมชน - ศตม. พิจารณาเก็บตัวอย่างลูกน้ำและยุงลายส่งตรวจหาเชื้อในพาหะนำโรค - สสจ. และท้องถิ่นพิจารณาสนับสนุนชุดป้องกันตนเองจากไข้เลือดออก (เช่น แผ่นพับความรู้โรคไข้เลือดออก สารทาบป้องกันยุงกัด สเปรย์กำจัดยุง และทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น) ในบ้านผู้ป่วย	อปท./ศตม.

แนวทางการจัดตั้งจุดคัดกรองโรคไข้เลือดออก (Dengue Check point)

Dengue Check point (เดงกีเช็คพอยท์) หมายถึง จุดคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกให้ได้รับการตรวจเร็ว รักษาเร็ว (fast track) โดยหากพบว่าเป็นผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก จะมีช่องทางพิเศษสำหรับการตรวจเพื่อเข้ารับการรักษาต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. ตรวจคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเพื่อให้เข้ารับการรักษาตามแนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออก ของกรมการแพทย์
๒. ให้บุคลากร สื่อสารความเสี่ยง โรคไข้เลือดออกและการป้องกันตนเองให้กับผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และประชาชนทั่วไป
๓. แจกยาทากันยุงในผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยงโรคไข้เลือดออก เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

แนวทางการดำเนินงาน Dengue Checkpoint (จุดคัดกรองไข้เลือดออก)

๑. ตรวจคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการไข้เฉียบพลัน ๒-๗ วัน^๑ ตามแบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

๒. ส่งตัวผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกไปพบแพทย์ เพื่อเข้ารับการตรวจ CBC (Complete Blood Count) และ/หรือ Dengue NS1 Antigen rapid test เพื่อยืนยันการติดเชื้อ และเข้ารับการรักษาอย่างรวดเร็ว (fast track) ตามแนวทางการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกี ของกรมการแพทย์^๑

๓. หลังจากได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ให้จ่ายยาทากันยุงให้ผู้ป่วย และผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

๔. ให้คำแนะนำอาการ/อาการแสดงที่เป็นสัญญาณเตือน (Warning symptoms and signs)^๑ ซึ่งมีความสัมพันธ์กับความรุนแรงของโรคไข้เลือดออกหากมีอาการเพียง ๑ ข้อต่อไปนี้ ให้มารับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที

- ไข้ลดลงแต่อาการไม่ดีขึ้น ยังคงมีอาการอ่อนเพลีย ไม่มีแรง กระสับกระส่าย หรือซีดลง
- ปวดท้องหรืออาเจียนมากกว่า ๓ ครั้งต่อวัน
- หน้ามืด จะเป็นลม เวียนศีรษะ หรือมีมือและเท้าเย็น
- ปัสสาวะลดลงหรือไม่มีปัสสาวะใน ๔-๖ ชั่วโมงที่ผ่านมา
- มีภาวะเลือดออกผิดปกติ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ภาวะเลือดออกในบริเวณ เยื่อเมือกต่าง ๆ เช่น เลือดกำเดาไหล ถ่ายอุจจาระสีดํา อาเจียน เป็นเลือดสดหรือเป็นสีดํา และประจำเดือนมานอกรอบหรือมามาก ผิดปกติ เป็นต้น หรือมีภาวะ intravascular hemolysis เกิดขึ้น โดยสังเกตจากปัสสาวะมีสีน้ำตาลเข้ม มีสีดํา หรือมีสีโค้ก

๕. จัดมุมให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก เช่น การป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออก การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย แนะนำให้ผู้อยู่ร่วมบ้านฉีดสเปรย์กำจัดยุงและสำรวจเพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลาย

อ้างอิง : ๑. กรมการแพทย์. (๒๕๖๖). แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก(ฉบับย่อ) พ.ศ. ๒๕๖๖.

จาก https://covid๑๙.dms.go.th/Content/Select_Landing_page?contentId=๑๘๕

แบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)

เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี เดือน.....เพศชาย □ หญิง □

HN.....AN.....ศาสนา.....สัญชาติ

อาชีพ.....ที่ทำงาน/โรงเรียน.....ชั้นเรียน

ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์

๒. อาการและอาการแสดง

มีอาการป่วยหรือไม่ □ ไม่มี □ มี

วันที่เริ่มป่วย เวลา

การตรวจร่างกายแรกพบ

อุณหภูมิร่างกาย.....องศาเซลเซียส

ชีพจร.....ครั้ง/นาที

หายใจ.....ครั้ง/นาที

ความดันโลหิต.....มม.ปรอท

ไข้ / ไข้เฉียบพลัน	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ	ปวดกล้ามเนื้อ	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ
ปวดศีรษะ	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ	ปวดกระดูกหรือข้อ	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ
ปวดกระบอกตา	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ	ตับโต	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ
มีจุดเลือดออกตามผิวหนัง	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ	ผื่นแดง	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ
มีอาการเลือดออกทางอวัยวะภายใน	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ	ตาแดง	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ
กลุ่มอาการทางเดินหายใจส่วนบน	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ	มีภาวะช็อก	□ มี □ ไม่มี □ ไม่ทราบ
Tourniquet Test	□ ทำ □ ไม่ทำ □ ไม่ทราบ	อื่นๆ.....	
บวก/ลบ ระบุ			

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

□ ไปทำงานกับผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก

□ มีเพื่อนหรือคนรู้จักเป็นผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก

□ ที่โรงเรียนมีเพื่อน/ครู ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก

□ บ้านอยู่ละแวกบ้านผู้ป่วยสงสัย/ยืนยันโรคไข้เลือดออก

โดยอยู่ในรัศมี □ ๐-๒๕ เมตร □ ๒๖-๕๐ เมตร □ ๕๑-๑๐๐ เมตร □ เกิน ๑๐๐ เมตร

□ เดินทางไปในพื้นที่อื่นที่มีการรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ระบุ.....

□ เคยมีประวัติรับวัคซีนไข้เลือดออก ระบุชนิดของวัคซีนที่ทราบ.....

จำนวนครั้งที่รับวัคซีน.....ครั้ง รับวัคซีนไข้เลือดออกครั้งสุดท้ายเมื่อ.....

□ ไม่มีการสัมผัสผู้ป่วยที่สงสัย หรือไม่ได้เดินทางไปยังพื้นที่อื่น

ชื่อ-สกุล ผู้คัดกรอง.....วันที่.....

คู่มือการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดย ยูงลาย

คู่มือ	QR code / Web link
<p>1.แนวทางดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดย ยูงลาย สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พ.ศ.2564</p> 	 <p>https://online.fliphtml5.com/bcbgj/nfvi/#p=1</p>
<p>2. คู่มือสารเคมีและเครื่องพ่นสารเคมีเพื่อควบคุมยุงพาหะนำโรค</p> 	 <p>DDC 65016</p> <p>http://klb.ddc.moph.go.th/dataentry/handbook/form/168</p>
<p>3.แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก พ.ศ. 2566</p> 	 <p>https://drive.google.com/file/d/1Y-LftXGLCdwx1pNAvCsng5Xv8dc_gWq/view</p>

4. แนวทางการใช้ชุดตรวจ NS1

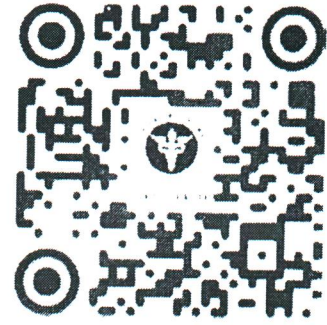
กรมวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
(Dengue NS1 rapid test)

วัตถุประสงค์

- เพื่อใช้ตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี่ชนิดที่ 1-4 ในเลือดของผู้ป่วยสงสัย
- ใช้สำหรับตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี่ชนิดที่ 1-4 ในเลือดของผู้ป่วยสงสัย
- ใช้สำหรับตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี่ชนิดที่ 1-4 ในเลือดของผู้ป่วยสงสัย

ข้อควรระวัง

1. ตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี่ชนิดที่ 1-4 ในเลือดของผู้ป่วยสงสัย
2. ตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี่ชนิดที่ 1-4 ในเลือดของผู้ป่วยสงสัย
3. ตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี่ชนิดที่ 1-4 ในเลือดของผู้ป่วยสงสัย
4. ตรวจหาเชื้อไวรัสเด็งกี่ชนิดที่ 1-4 ในเลือดของผู้ป่วยสงสัย



<https://shorturl.at/ejJ69>

5. เกณฑ์การส่งตรวจและสนับสนุนงบประมาณค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2567



เกณฑ์การส่งตรวจและสนับสนุนงบประมาณค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ ได้ดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ และสนับสนุนงบประมาณค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในการสอบสวนควบคุมโรคแก่พื้นที่สอบสวนโรคทุกระดับ เพื่อตรวจหาสาเหตุของการเกิดโรคในทันที ๑ จังหวัดภาคเหนือตอนบน โดยในปีงบประมาณ 2567 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ ได้จัดทำ "เกณฑ์การส่งตรวจและสนับสนุนงบประมาณค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2567" เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับการดำเนินงานของเครือข่ายที่มีภาวะโรคระบาด และห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ทันที โดยมีรายละเอียด ดังนี้

เงื่อนไขการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. เข้าเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ ของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
2. เข้าเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ที่สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค
3. เข้าเกณฑ์การส่งตรวจและสนับสนุนงบประมาณค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ ปีงบประมาณ 2567
4. เข้าเกณฑ์การส่งตรวจและสนับสนุนงบประมาณค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ตามโครงการเฝ้าระวังพื้นที่ (โรคติดต่อ และ AFP)
5. เหตุการณ์การสอบสวนโรคที่ผู้บริหารสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ ให้ความสนใจ
6. เหตุการณ์การสอบสวนโรคที่นอกเหนือจากข้อ 1-5 ให้พิจารณาแจ้งทีม SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่ แจ้งผู้บริหารเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป

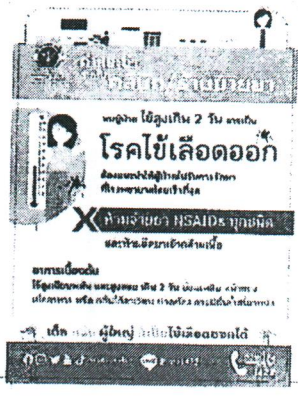
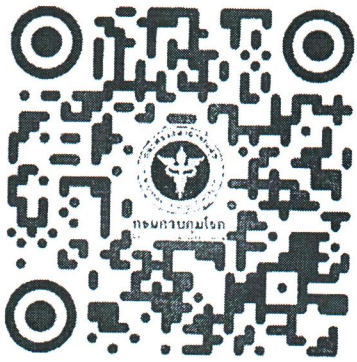


<https://drive.google.com/drive/folders/1HRcQ9pdKHHKXG0NQ-TencdERYZYSrUXy>

จัดทำโดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่
วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

สื่อต้นแบบสำหรับร้านยา เรื่องการงดจ่ายยา NSAIDs ในผู้ป่วยไข้เลือดออก

ขอความร่วมมือหน่วยงานสาธารณสุข (สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต.) และหน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล/อบต.) ช่วยเน้นการสื่อสารความเสี่ยงไปยังกลุ่มเป้าหมายประชาชนและชุมชน รวมถึงร้านขายยา และสถานบริการทางการแพทย์ให้งดจ่ายยา NSAIDs แก่ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก

สื่อต้นแบบ/สติ๊กเกอร์ร้านขายยา	QR Code
	 <p data-bbox="778 1377 1348 1422">https://shorturl-ddc.moph.go.th/YNJ๖๐</p>
