

นโยบายและข้อสั่งการจากการประชุม อาสาปราบยุง ควบคุมโรคไข้เลือดออก
วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๔.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน	ข้อสั่งการ
กระทรวงมหาดไทย	<ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้ว่าราชการจังหวัด ติดตามสถานการณ์ จัดการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในหน่วยงานราชการ ระหว่างวันที่ 12 - 18 กรกฎาคม 2561 และทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่อง 2) นายอำเภอ สนับสนุน ติดตาม การดำเนินการมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่ระบาดและพื้นที่เสี่ยง โดยเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 3) กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ขอความร่วมมือทุก อบต. สนับสนุนทรัพยากรในการควบคุมโรคให้เพียงพอ โดยใช้งบประมาณของท้องถิ่นและกองทุนสุขภาพตำบล 4) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบต. นำประชาชนอาสาปราบยุง ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในที่สาธารณะ ได้แก่ ศาลาสนาม โรงเรียน สถานที่ราชการ และทุกหลังคาเรือน
กระทรวงศึกษาธิการ	<p>ทำหนังสือถึงสถานศึกษาทุกระดับ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้บริหารทุกโรงเรียน สถานศึกษา นำครูและนักเรียนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงเก็บขยะที่เป็นแหล่งน้ำขังในโรงเรียนทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่อง 2) ครูอนามัย ผู้รับผิดชอบงานพยาบาล เฝ้าระวังอาการป่วยของครู นักเรียน นักศึกษา และเจ้าหน้าที่ หากสงสัยมีอาการไข้เกิน 2 วัน ให้รีบส่งไปโรงพยาบาล
สำนักนายกรัฐมนตรี	<p>กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัด</p> <p>สนับสนุนกำลังคนในการควบคุมโรคในพื้นที่ระบาดภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ของอำเภอและจังหวัด</p> <p>สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ทำหนังสือถึงสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด ให้แจ้งทุกวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประสานโรงพยาบาลในพื้นที่ เข้าทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในวัด ตามโครงการ 1 วัด 1 โรงพยาบาล 2) จัดการสิ่งแวดล้อมภายในศาสนสถาน ไม่ให้มีแหล่งน้ำขัง 3) เฝ้าระวังอาการป่วยของพระสงฆ์ นิกบวช ผู้ที่มาปฏิบัติธรรม หากสงสัยมีอาการไข้เกิน 2 วัน ให้รีบส่งไปโรงพยาบาล
กระทรวงวัฒนธรรม	<p>กรมการศาสนา แจ้งสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด</p> <p>จัดการสิ่งแวดล้อมในศาสนสถานต่างๆ ทั้งศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม ศาสนาซิกข์ ศาสนาฮินดู ไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย</p>

หน่วยงาน	ข้อสั่งการ
กระทรวงการ ท่องเที่ยวและกีฬา	สำนักงานการท่องเที่ยวฯ จังหวัด 1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลภาชนะเก็บน้ำในห้องสุขา สิ่งแวดล้อมของสถานที่ท่องเที่ยว โรงแรม รีสอร์ท ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย 2) สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่และนักท่องเที่ยวหากมีอาการไข้เกิน 2 วัน ให้รีบ ไปโรงพยาบาล
กระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	กรมอุทยานแห่งชาติฯ 1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลภาชนะเก็บน้ำในห้องสุขา สิ่งแวดล้อมของแหล่งท่องเที่ยว ตามอุทยานฯ ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย 2) สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่และนักท่องเที่ยวหากมีอาการไข้เกิน 2 วัน ให้รีบ ไปโรงพยาบาล
กระทรวงกลาโหม	ดำเนินการให้พื้นที่ทหารเป็นเขตปลอดลูกน้ำยุงลาย และสนับสนุนกำลังคนตามที่ร้อง ขอภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ของอำเภอและจังหวัด
กรมประชาสัมพันธ์ และ สสส.	1) สนับสนุนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในวงกว้าง 2) เน้นการสื่อสารประชาชนในช่วงการระบาดของไข้เลือดออก หากมีอาการไข้เกิน 2 วัน ต้องไปรับการตรวจวินิจฉัยที่โรงพยาบาลไม่ควรซื้อยารับประทานเอง
สปสช.	สนับสนุนงบประมาณผ่านกองทุนสุขภาพตำบลและ PP Area
สำนักงาน คณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ	ประสานเครือข่ายในจังหวัดและชุมชน ร่วมเป็นอาสาปราบยุง
กระทรวง สาธารณสุข	สำนักงานปลัดฯ กรมควบคุมโรค และกรมที่เกี่ยวข้อง 1) เป็นแกนหลัก ควบคุมการระบาด และ ดูแลรักษาผู้ป่วย 2) ร่วมมือ สนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ในการรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย 3) ติดตาม ประเมินผลการควบคุมโรค

แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วงฤดูฝน อาสาปราบยุง ควบคุมโรคไข้เลือดออก ตลอดฤดูฝน พ.ศ. ๒๕๖๑

เนื่องจากการระบาดของโรคไข้เลือดออกในปีนี้ ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม ๒๘,๗๓๒ ราย เสียชีวิต ๓๗ ราย จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่าเฉลี่ย ๕ ปี ย้อนหลังตั้งแต่เดือนเมษายน และพฤษภาคม ถึงร้อยละ ๔๖ และ ๘๕ ตามลำดับ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็กนักเรียนอายุ ๕ - ๑๔ ปี แต่ผู้เสียชีวิตกลับเป็นวัยผู้ใหญ่ โดยเฉพาะผู้ที่อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป มีอัตราป่วยตายสูงกว่าเด็ก ๒ - ๕ เท่า นอกจากนี้ ผลการสำรวจลูกน้ำยุงลายในช่วงเดือนมิถุนายน ซึ่งเข้าสู่ฤดูฝนพบว่า ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชนสูงถึงร้อยละ ๓๐ (สำรวจ ๑๐๐ หลังคาเรือน จะพบลูกน้ำยุงลาย ๓๐ หลังคาเรือน) และอัตราการพบลูกน้ำในวัด โรงเรียน และโรงพยาบาล อยู่ที่ร้อยละ ๕๘, ๔๑, และ ๒๓ ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่าแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายยังมีอยู่มากในชุมชนและสถานที่สำคัญที่มีประชาชนมารวมตัวกันจำนวนมาก เป็นความเสี่ยงที่โรคไข้เลือดออกจะแพร่กระจายต่อเนื่องและขยายวงกว้างทั่วประเทศไทย โดยในขณะนี้พบว่าพื้นที่ระบาดต่อเนื่องส่วนใหญ่ อยู่ที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ภาคตะวันออก ภาคเหนือตอนล่าง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ดังแสดงในแผนที่



- พื้นที่ระบาด ผู้ป่วยมากกว่าค่าเฉลี่ย ๕ ปีย้อนหลัง (๓๐๒ อำเภอ)
- พื้นที่เสี่ยง ผู้ป่วยเท่ากับค่าเฉลี่ย ๕ ปีย้อนหลัง (๑๓๑ อำเภอ)
- พื้นที่ปกติ ผู้ป่วยน้อยกว่าค่าเฉลี่ย ๕ ปีย้อนหลัง

แผนที่ อำเภอที่พบผู้ป่วยเกินกว่าค่าเฉลี่ย ๕ ปีย้อนหลังใน ๔ สัปดาห์ล่าสุด (สัปดาห์ที่ ๒๒ - ๒๕)

เพื่อเป็นการป้องกัน ควบคุมโรค ในช่วงฤดูฝนที่กำลังจะถึงนี้ ขอให้ทุกภาคส่วน ทั้งหน่วยงานภาครัฐ ห้างร้าน ภาคเอกชน และประชาชน ร่วมกันดำเนินมาตรการแผนปฏิบัติการรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก ในช่วงฤดูฝน ภายใต้โครงการจิตอาสาทำกิจกรรมปราบยุงลาย ตลอดเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. ลดจำนวนผู้ป่วยให้ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ รายในเดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ ราย เมื่อสิ้นปี
 ๒. ควบคุมยุงพาหะให้ไม่พบลูกน้ำยุงลายในทุกบ้าน ทุกชุมชน ทุกพื้นที่
 ๓. สื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์การป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย
- มาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วงฤดูฝน แบ่งตามความรุนแรงของการเกิดโรคในพื้นที่ ได้แก่ ๑) พื้นที่เสี่ยงและพื้นที่ระบาด ๒) พื้นที่ปกติ ดังนี้

๑. มาตราการควบคุมโรคในพื้นที่เสี่ยงและพื้นที่ระบาด (สีเหลืองและสีแดง)

๑.๑. แผนปฏิบัติการในพื้นที่พบการระบาด

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
<p>๑. เปิด EOC อำเภอ</p> <p>๑.๑. ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย ตำบล หมู่บ้านที่ระบาดต่อเนื่อง และชุมชนที่พบดัชนีสุกน่ายุงลาย (HI) เกินกว่าร้อยละ ๕</p> <p>๑.๒. จัดสรรทรัพยากร กำลังคน ควบคุมการระบาด โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น</p>	<p>ทุกวัน</p>	<p>๑.๑. นายอำเภอเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์</p> <p>๑.๒. รพ. และ สสอ. เป็นทีมข้อมูล</p>	<p>นายอำเภอรายงานสถานการณ์ในพื้นที่ระบาดต่อผู้ว่าราชการจังหวัดทุกสัปดาห์</p>	<p>จำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกในอำเภอดำกว่าค่า มีchyฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (ไม่เป็นพื้นที่ระบาดสีแดง)</p>
<p>๒. ควบคุมยุงพาหะในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากจุดเกิดโรคตามมาตรการ ๓-๓-๑</p> <p>๒.๑. ควบคุมยุงพาหะในบ้านผู้ป่วยภายใน ๓ ชั่วโมง หลังการฉีดพ่นสารเคมีและกำจัดแหล่งน้ำขัง</p> <p>๒.๒. ควบคุมยุงพาหะในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วยภายใน ๑ วัน และวันที่ ๓ หลังพบผู้ป่วย ทั้งการฉีดพ่นสารเคมีและกำจัดแหล่งน้ำขัง</p> <p>๒.๓. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในหมู่บ้านทุก ๗ วัน จนครบ ๔ สัปดาห์และไม่มีผู้ป่วยรายใหม่</p>	<p>วันที่ ๐, ๓, ๗, ๑๔, ๒๑, ๒๘</p>	<p>๒.๑. รพ.สต. วางแผนการควบคุมโรคร่วมกับ อบท.</p> <p>๒.๒. รพ.สต. อสม. และ อบท. ร่วมกันสำรวจทำลายแหล่งน้ำขัง</p> <p>๒.๓. อบท. จัดพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย</p> <p>๒.๔. รพ.สต. และ สสอ. ประเมินผล การควบคุมโรคจากดัชนีสุกน่ายุงลาย</p>	<p>รพ.สต. รายงานสถานการณ์ และผลการควบคุมโรคต่อ นายอำเภอใน EOC</p>	<p>- ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในหมู่บ้านหลังจากควบคุมโรค ๒๘ วัน</p> <p>- ไม่พบสุกน่ายุงลายในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากบ้านผู้ป่วยและในหมู่บ้าน</p> <p>- ดัชนีสุกน่ายุงลาย (HI) ในอำเภอต่ำกว่าร้อยละ ๕</p>
<p>๓. อสม. เคาะประตูบ้าน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุกหลังคาเรือนในหมู่บ้านที่เกิดโรค</p>	<p>ทุกสัปดาห์</p>	<p>๓.๑. สสอ. รพ.สต. อบท. วางแผนการสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงให้ครอบคลุมทุกครัวเรือน</p> <p>๓.๒. อสม. เข้าทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุกหลังคาเรือนตามแผน</p> <p>๓.๓. กอ.รমন. ในพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงาน</p>	<p>สสอ. รายงานสถานการณ์ และผลการควบคุมโรคต่อ นายอำเภอใน EOC</p>	

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
๔. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในพื้นที่สาธารณะ ได้แก่ ศาลากลาง โรงเรียน สถานที่ราชการ โรงพยาบาล พื้นที่สาธารณะ	ทุกสัปดาห์	๔.๑. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบท. และ รพ.สต. จัดประชาคมหมู่บ้าน กำหนด พื้นที่สาธารณะที่ต้องทำลายแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงร่วมกัน ๔.๒. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบท. ร่วมกับ รพ.สต., สสอ., รพ., อสม. วัตถุประสงค์ เครือข่ายต่างๆ ในชุมชน จัด ทีมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในพื้นที่ สาธารณะ	สสอ. รวบรวมและรายงาน คำสั่งมีดุกน้ำยุงลายต่อ นายอำเภอ และ สสจ.	- ไม่พบดุกน้ำยุงลายใน ชุมชน และสถานที่ต่างๆ
๕. สำรวจคัดยุงน้ำยุงลายในตำบลที่ระบาด ต่อเนื่อง และประเมินมาตรการควบคุมโรค ๓-๓-๑ ๕.๑. ในชุมชน ๕.๒. พื้นที่สาธารณะ ได้แก่ วัด โรงเรียน สถานที่ราชการ โรงพยาบาล ฯลฯ	ทุกสัปดาห์	๕.๑. อบท. สสจ. และ สตร. สุ่ม สำรวจตำบลที่ระบาดต่อเนื่อง และ สถานที่สำคัญในตำบล ๕.๒. สตร. ประเมินมาตรการ ๓-๓-๑ ในอำเภอและตำบลที่เป็นพื้นที่ ระบาด	สสจ. และ สตร. รายงานผล การสุ่มสำรวจดุกน้ำยุงลาย ผ่าน Application ทัน ระบาด และรายงานผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุข	- ไม่พบดุกน้ำยุงลายใน ชุมชน และสถานที่ ต่างๆ

๑.๒. ทรัพยากรที่จำเป็นในการควบคุมการระบาด

- ๑.๒.๑. งบประมาณขนาดใหญ่ ประมาณ ๕๐๐ - ๑,๐๐๐ งดต่อหมู่บ้าน ต่อเดือน
- ๑.๒.๒. รถเก็บขยะจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๑.๒.๓. ทรายกำจัดดุกน้ำยุงลายประมาณ ๒๕ - ๕๐ กิโลกรัม ต่อตำบล ต่อเดือน
- ๑.๒.๔. เครื่องพ่น และสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย จากหน่วยงานสาธารณสุขและท้องถิ่น
- ๑.๒.๕. ไฟฉาย สำหรับ อสม. และเจ้าหน้าที่ในการสำรวจดุกน้ำยุงลาย ๑๐๐ กระบอกต่อตำบล
- ๑.๒.๖. แนวทางการดำเนินงานมาตรการ ๓,๓,๑,๗ - ๑๕ - ๒๑ - ๒๔ (ตามไฟล์ได้ที่ <http://www.thaivbd.org/n/docs/view/18>)

๒. มาตรการควบคุมคุณภาพหอต่อเนื้อทุกพื้นที่

๒.๑. แผนปฏิบัติการรณรงค์ตามโครงการจิตอาสาปราบยุงลาย

วิธีปฏิบัติ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ	การรายงาน	เป้าหมาย
๑. ศาลากลางจังหวัด ศูนย์ราชการ ที่ว่าการอำเภอ เทศบาล อบต. รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงพร้อมกันทั่วประเทศ	๑๒ - ๑๘ ก.ค. และสัปดาห์ละครั้ง ตลอด ก.ค. - ส.ค.	- ผู้ว่าราชการจังหวัด - นายอำเภอ - ผู้บริหาร อบต.	สสจ. รวบรวมและรายงานพื้นที่รณรงค์ คำดัชนีลูกน้ำยุงลาย ไปยัง สสจ.	ไม่พบลูกน้ำ ยุงลายในชุมชน และสถานที่ต่างๆ
๒. สำนักงานสาธารณสุข และโรงพยาบาล รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงพร้อมกันทั่วประเทศ		- นายแพทย์ สสจ. - สาธารณสุขอำเภอ - ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	สสจ. รวบรวมและรายงานพื้นที่รณรงค์ คำดัชนีลูกน้ำยุงลาย ไปยัง สสจ.	
๓. กระทรวงสาธารณสุข รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทั้งกระทรวง	๑๑ ก.ค. และสัปดาห์ละครั้ง ตลอด ก.ค. - ส.ค.	- ทุกกรมในกระทรวงสาธารณสุข	กรมควบคุมโรครวบรวมและรายงานคำดัชนีลูกน้ำยุงลาย ใน EOC สป.สธ.	
๔. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบต. อสม. รพ.สต. นำชุมชนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุกสัปดาห์	สัปดาห์ละครั้งตลอด ก.ค. - ส.ค.	- อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน - อสม. รพ.สต. - อาสาปราบยุง	สสจ. รวบรวมและรายงานคำดัชนีลูกน้ำยุงลายต่อนายอำเภอ และ สสจ. ทุกสัปดาห์	
๕. รณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในศาสนสถาน ตามโครงการ ๑ วัด ๑ รพ.	สัปดาห์ละครั้งตลอด ก.ค. - ส.ค.	- รพ.สต. อบต. และ อาสาปราบยุง	รพ.สต. บันทึกผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ผ่าน Application ที่ระบบาค หรือ รายงาน สสจ.	

๒.๒. ทรัพยากรที่จำเป็นในการรณรงค์

๒.๒.๑. งบประมาณขนาดใหญ่ ประมาณ ๕๐๐ - ๑,๐๐๐ งบต่อหมู่บ้าน ต่อเดือน

๒.๒.๒. งบประมาณขนาดใหญ่ ประมาณ ๑๐๐ - ๕๐๐ งบต่อหน่วยงานหรือสถานที่รณรงค์ ต่อเดือน

๒.๒.๓. รถเก็บขยะจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๒.๔. ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายประมาณ ๑ - ๕ กิโลกรัม ต่อตำบล

๒.๒.๕. ใช้จ่าย สำหรับ อสม. และเจ้าหน้าที่ในการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ๑๐๐ งบระบุบอกต่อตำบล

๒.๒.๖. คู่มือจิตอาสาปราบยุงลาย และคู่มือการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ภายใต้โครงการ ๑ วัด ๑ โรงพยาบาล (ดาวน์โหลดได้ที่ <http://www.thaivbd.org/docs/view/๑๘>)

๓. มาตรการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมาย	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การไหลต และเข้าถึงแอปพลิเคชัน Line@อาสาปราบยุง	เพื่อสื่อสารกับแพทย์คลินิก ร้านขายยา และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมทั้ง อสม. และประชาชน	- ป้องกันไม่ให้ยุงเกิด โดยใช้มาตรการ ๓ เก็บ ๓ โรค - ป้องกันไม่ให้ยุงกัด - ป้องกันไม่ให้เสียชีวิตด้วยโรคจากยุงลาย	- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น แพทย์ คลินิก ร้านขายยา และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข - อสม. และประชาชนทั่วประเทศ	ผู้ใช้งาน รวม ๒ แอปฯ อย่างน้อย ๑ ล้าน	ภายใน ๑ เดือน	- สตม. - สสพ. - สคร. ๑-๑๒ - สปคม.
๒	สื่อสารความเสี่ยงความรู้ในชุมชน ผ่านทางหอกระจายข่าว วิทยุชุมชน โรงเรียน เป็นต้น	เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และพฤติกรรม ๓ เก็บป้องกัน ๓ โรค	- ป้องกันไม่ให้ยุงเกิด โดยใช้มาตรการ ๓ เก็บ ๓ โรค - ป้องกันไม่ให้ยุงกัด - ป้องกันไม่ให้เสียชีวิตด้วยโรคจากยุงลาย	- อสม. และประชาชนทั่วประเทศ - นักเรียน/ โรงเรียนทั่วประเทศ	- ร้อยละ ๑๐๐ ในพื้นที่เสี่ยง - อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐ ในพื้นที่อื่นๆ	ภายใน ๑ เดือน	- สตม. - สสพ. - สคร. ๑-๑๒ - สปคม.
๓	สื่อสารความเสี่ยงความรู้ในชุมชน ผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ สติกเกอร์กำจัดยุงลาย ลดป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก	เพื่อติดตามบ้าน โดยหมอครอบครัว และ อสม. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และปฏิบัติ ๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค	- ป้องกันไม่ให้ยุงเกิด โดยใช้มาตรการ ๓ เก็บ ๓ โรค - ป้องกันไม่ให้ยุงกัด - ป้องกันไม่ให้เสียชีวิตด้วยโรคจากยุงลาย - มีข้อเสนอครอบครัวที่ประชาชนสามารถโทรปรึกษาได้เมื่อมีอาการเจ็บป่วย	- อสม. และประชาชนทั่วประเทศ - นักเรียน/ โรงเรียนทั่วประเทศ	- ร้อยละ ๑๐๐ ในพื้นที่เสี่ยง - อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐ ในพื้นที่อื่นๆ	ภายใน ๑ เดือน	- สตม. - สสพ. - สคร. ๑-๑๒ - สปคม.
๔	สื่อสารความเสี่ยงความรู้ในวงกว้าง ผ่านสื่อหลัก เช่น โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์	เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และพฤติกรรม ๓ เก็บป้องกัน ๓ โรค	- ป้องกันไม่ให้ยุงเกิด โดยใช้มาตรการ ๓ เก็บ ๓ โรค - ป้องกันไม่ให้ยุงกัด - ป้องกันไม่ให้เสียชีวิตด้วยโรคจากยุงลาย	ประชาชนทั่วประเทศ	ร้อยละ ๑๐๐	กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๑	- สตม. - สสพ.

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กลุ่มเป้าหมาย	เป้าหมาย	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๕	รวมทั้งสื่อโซเชียลมีเดีย เช่น ไลน์ ยูทูบ เป็นต้น แถลงข่าว/ กิจกรรมรณรงค์ใน กระทรวง สาธารณสุข โดย ท่านรอง นายกรัฐมนตรี/ รพ. สธ.	เพื่อสั่งการและเน้นย้ำ มาตรการ ๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค เน้น "ทุก ชุมชน ทุกบ้าน ทุก พื้นที่"	- ป้องกันไม่ให้ยุงเกิด โดยใช้ มาตรการ ๓ เก็บ - ป้องกันไม่ให้ยุงกัด - ป้องกันไม่ให้เสียชีวิตด้วยโรคจาก ยุงลาย	- ผู้บริหารหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง - สื่อมวลชน - ประชาชนทั่วไปทั่วประเทศ	ร้อยละ ๑๐๐	๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑	- สตม. - สสพ. - สสน.สป.
๖	กิจกรรมรณรงค์ อาสาปราบยุงลาย ลดป่วยตายด้วย โรคไข้เลือดออกทุก หน่วยงาน	เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม ของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	- ป้องกันไม่ให้ยุงเกิด โดยใช้ มาตรการ ๓ เก็บ - ป้องกันไม่ให้ยุงกัด - ป้องกันไม่ให้เสียชีวิตด้วยโรคจาก ยุงลาย	หน่วยงานราชการ/ ภาคเอกชน	๖ ร.	เข้มข้น ๙ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และ ทุกวันศุกร์ ตลอดเดือน กรกฎาคม - สิงหาคม	- สตม. - สสพ. - สป. - ที่เกี่ยวข้อง

๔. การติดตามประเมินผล

๔.๑. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ติดตามจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและพื้นที่ระบาดเป็นประจำทุกสัปดาห์ โดยวิเคราะห์ข้อมูลจากรายงานเฝ้าระวังโรค

๔.๒. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประเมินผลการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง จากค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายที่มีการสำรวจโดยหน่วยงานสาธารณสุขผ่าน
โปรแกรมพื้นที่ระบาด และรายงานผลการดำเนินงานที่รวบรวมจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

Road Map

อาสาปราชญ์ ควบคุมโรคใช้เลือดออก

สภาพปัญหา ๑. จำนวนผู้ป่วยเกินค่าเฉลี่ย ๕ ปีซ้อนหลังในเดือนพฤษภาคมที่ผ่านมาถึง ๑.๔ เท่า และคาดว่าจำนวนผู้ป่วยตลอดปี ๒๕๖๑ อาจสูงถึง ๑๓๐,๐๐๐ ราย
 ๒. เดือนมิถุนายน ยังสำรวจพบลูกน้ำยุงลายในชุมชนร้อยละ ๓๐ ของครัวเรือน ส่วนในวัด โรงเรียน โรงพยาบาล พบร้อยละ ๕๘, ๔๑, และ ๒๓ ตามลำดับ

วัตถุประสงค์

๑. ลดจำนวนผู้ป่วยให้ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ รายภายในเดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ รายเมื่อสิ้นปี
๒. ควบคุมยุงเพาะให้ไม่พบลูกน้ำยุงลายในทุกบ้าน ทุกชุมชน ทุกพื้นที่
๓. สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ให้ครอบครัวและกลุ่มเป้าหมาย

พื้นที่เป้าหมาย

มาตรการ

พื้นที่เสี่ยงและพื้นที่ระบาด (อำเภอสีเทิลอง และแดง)

๑. เปิด EOC ในอำเภอเสี่ยงและอำเภอที่ระบาด
๒. รพ.สต. และ อบต. ควบคุมโรคในรัศมี ๑๐๐ เมตรจากจุดเกิดโรค (มาตรการ ๓-๓-๑)
๓. อสม. เคาะประตูบ้าน ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุกหลังคาเรือนในหมู่บ้านที่เกิดโรค
๔. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในพื้นที่สาธารณะ วัด โรงเรียน สถานที่ราชการ
๕. สำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในตัวตึกที่มีการระบาดต่อเนื่อง
๖. สื่อสารความเสี่ยงเน้นกลุ่มเสี่ยงสูงเพื่อลดการป่วยและการเสียชีวิต

๑. นายอำเภอ และ สสจ.
๒. อบต. และ รพ.สต.
๓. อสม. อบต.
๔. อบต. สาธารณสุข โรงเรียน วัดในพื้นที่
๕. สสจ. สคร. อบต.
๖. รพ.สต. สสจ. สสอ.

ระยะเวลา ทำทุกวันตามมาตรการ ๓-๓-๑ และต่อเนื่องทุกสัปดาห์ >> ก.ค. ดัชนีลูกน้ำยุงลายเป็นไปตามเป้าหมาย อำเภอรอบบาดและอำเภอเสี่ยงไม่เกิน ๓๐๐ อำเภอ >> ส.ค. จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ รายต่อเนื่อง อำเภอรอบบาดและอำเภอเสี่ยงไม่เกิน ๑๕๐ อำเภอ >> ธ.ค. จำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าหนึ่งแสน ไม่พบอำเภอที่ระบาด

พื้นที่ปกติ (อำเภอสีมัย)

๑. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงสถานที่ราชการทั่วประเทศ
๒. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง กสจ. รพ. ทวีประเทศ
๓. อสม. รพ.สต. และท้องถิ่น และ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชน
๔. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในวัด (โครงการ ๑ วัด ๑ ร.พ.)
๕. สื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนป้องกันตนเองจากโรคใช้เลือดออก

๑. ผวจ. และ หัวหน้าส่วนราชการ
๒. กระทรวงสาธารณสุข และ สสจ.
๓. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบต. รพ.สต. อสม.
๔. รพ.สต. รพ. อบต.
๕. กรมควบคุมโรค สสจ. สสอ.

ติดตามประเมินผล จำนวนผู้ป่วยจากรายงานเฝ้าระวังโรค และ ดัชนีลูกน้ำยุงลายจากเอพพ ทำระบาดและรายงานผลการดำเนินงานแต่ละจังหวัด