

รายงานการประชุม

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖
วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ เป็นต้นไป ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล และผ่านระบบ ZOOM Meeting
<https://zoom.us/j/๓๒๒๕๖๘๐๕๔๔?pwd=UE๕๖UXc๕aHpKeE๐๕OFNPV๓LZNHd๒UT๐๙> ID: ๓๒๒ ๕๖๘ ๐๕๔๔ Passcode: ๑๒๓๔๕๖
นายเอกพล เหมรา รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นประธานในการประชุม

เริ่มประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
วาระที่ ๑	<p>ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <p>๑. การประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล มอบหมายให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล (ด้านส่งเสริมพัฒนา) เป็นประธานในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล</p> <p>๒. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดสตูล ผู้ป่วยไข้เลือดออกยืนยัน จำนวน ๒๓๓ ราย มีแนวโน้มลดลง และมีผู้ป่วยเสียชีวิต ๒ ราย จำนวน ๘๕๓ ราย</p> <p>๓. เป้าหมายของการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล คือ ๑. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจาก ค่ามัธยฐาน ๕ ปี (ไม่น้อยกว่า ๒๕%) ๒. หมู่บ้าน/ชุมชน สามารถควบคุมโรค ไข้เลือดออกได้ ไม่มีหมู่บ้านที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ภายใน ๒๘ วัน (ไม่น้อยกว่า ๙๐%) ๓. ไม่มีการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น</p>	- ที่ประชุมรับทราบ
วาระที่ ๒	<p>รับรองรายงานการประชุม</p> <p>รับรองรายงานการประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) โรคไข้เลือดออก จังหวัดสตูล ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ เป็นต้นไป ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล และผ่านระบบ ZOOM Meeting จำนวน ๑๕ หน้า</p>	- ที่ประชุมรับทราบ และขอแก้ไขทำเนียบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดสตูล ดังนี้

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
		<p>๑. นายแพทย์สมศักดิ์ เจตนาเจริญชัย นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสตูล โทรศัพท์ ๐๘๔-๕๙๘๒๕๖๙ รับผิดชอบอำเภอท่าแพ อำเภอควนโดน และอำเภอควนกาหลง (กรณีผู้ป่วยเด็ก)</p> <p>๒. นายแพทย์บุญนำ บรรดา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสตูล โทรศัพท์ ๐๘๕-๒๗๗๔๔๕๕ รับผิดชอบโรงพยาบาลสตูล</p> <p>๓. แพทย์หญิงกชมน ภูเจริญ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสตูล โทรศัพท์ ๐๘๖-๙๖๖๙๕๒๙ รับผิดชอบอำเภอควนกาหลง</p> <p>๔. แพทย์หญิงกนกวรรณ แซ่ลิว นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสตูล โทรศัพท์ ๐๘๙-๘๗๖๒๖๕๕ รับผิดชอบอำเภอทุ่งหว้า และอำเภอมะนัง</p> <p>๕. โรงพยาบาลละงู ให้กุมารแพทย์ และอายุรแพทย์ของโรงพยาบาลละงูรับผิดชอบ</p>
วาระที่ ๓	<p>เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๓.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในจังหวัดสตูล</p> <p>กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team)</p> <p>นางอรุษา สุวรรณมณี เภสัชกรชำนาญการ</p> <p>- รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดสตูล จำนวนทั้งสิ้น ๒๕๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๙.๓๐ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๒๓ (แหล่งข้อมูล รายงาน ๕๐๖)</p> <p>- รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่จังหวัดสตูล จำนวนทั้งสิ้น ๙๑๐ ราย คิดเป็นอัตรา (แหล่งข้อมูล รายงาน E ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล)</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ และมีประเด็นข้อสั่งการดังนี้</p> <p>๑. ให้ทุกอำเภอประเมินพื้นที่เสี่ยงที่เป็นพื้นที่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เป็นรายหมู่บ้าน โดยเฉพาะในหมู่บ้านที่มีการระบาดซ้ำซาก และหมู่บ้านที่มีการระบาดรายใหม่</p> <p>๒. อำเภอใด ต้องการขอสนับสนุนเจ้าหน้าที่พร้อมทรัพยากรในการลงพื้นที่พนสารเคมีฝอยละออง โดยรถโมบายพ่นจากสำนักงานควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลาสามารถ ให้ประสานมายังกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลเพื่อขอสนับสนุนไปยังสำนักงานควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา ต่อไป</p>

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>- พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน พฤษภาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๑๐๕ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วย เดือนมกราคม ๗ ราย กุมภาพันธ์ ๑๘ ราย มีนาคม ๓๙ ราย เมษายน ๓๘ ราย พฤษภาคม ๑๐๕ ราย มิถุนายน ๗๐ ราย ซึ่งจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกเดือน</p> <p>- อำเภอที่มีผู้ป่วยสูงสุด คือ อำเภอละงู จำนวน ๙๖ ราย รองลงมา คือ อำเภอเมืองสตูล จำนวน ๖๓ ราย อำเภอกวนกาหลง จำนวน ๔๒ ราย อำเภอกวนโดน จำนวน ๒๔ ราย อำเภอมะนัง จำนวน ๒๓ ราย อำเภอท่าแพ จำนวน ๗ ราย อำเภอทุ่งหว้า จำนวน ๒ ราย (แหล่งข้อมูล รายงาน ๕๐๖)</p> <p>สถานการณ์โรคไข้เลือดออกแยกรายอำเภอ</p> <p>- ตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ภายใน ๒๘ วัน เป็นพื้นที่ระบาด อำเภอเมืองสตูล ตำบลพิมาน ตำบลคลองขุด ตำบลควนขัน ตำบลบ้านควน ตำบลฉลุง ตำบลเกาะสาหร่าย ตำบลเจ๊ะบิลัง ตำบลตำมะลัง</p> <p>- ตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ภายใน ๒๘ วัน อำเภอกวนโดน ตำบลควนสตอ</p> <p>- ตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ภายใน ๒๘ วัน อำเภอกวนกาหลง ตำบลควนกาหลง</p> <p>- ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด ตำบลอำเภอละงู ตำบลกำแพง ตำบลละงู ตำบลเขาขาว ตำบลปากน้ำ</p> <p>- ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด อำเภอท่าแพ ตำบลท่าแพ ตำบลแปะ-ระ ตำบลสาคร ตำบลท่าเรือ</p>	
	<p>๓.๒ การรายงานเตรียมความพร้อมแต่ละกล่องภารกิจ</p> <p>กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)</p> <p>นายธีระยุทธ เกียรติธนภูษิต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p>เป้าหมาย</p> <p>๑.ไม่มีการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น มีมาตรการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก - การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง - การวินิจฉัยโรครวดเร็ว 	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<ul style="list-style-type: none"> - รักษาตามมาตรฐานของ CPG - การรักษาที่มีประสิทธิภาพ - มีระบบการปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ - มีระบบการส่งต่อที่ได้มาตรฐานและรวดเร็ว - การสื่อสารความเสี่ยง - ระบบติดตามอาการผู้ป่วยหลังรักษา <p>๒. หมู่บ้าน/ชุมชน สามารถควบคุมโรค ไข้เลือดออกได้ (ไม่น้อยกว่า ๙๐%) มีมาตรการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพยากรณ์อากาศ - จิตอาสาป้องกันโรคไข้เลือดออก (Big Cleaning, ๗ ร.) - การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ และพาหะ (๓-๓-๑, ๓-๑-๒ เสริม ๓ - ๓ - ๑ - ๗ - ๑๔ - ๒๑ - ๒๘) - ใช้นวัตกรรมลดแหล่งเพาะพันธุ์/พาหะนำโรค <p>๓. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจาก ค่ามัธยฐาน ๕ ปี (ไม่น้อยกว่า ๒๕%)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การป้องกันและควบคุมโรค (๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค, พยากรณ์อากาศ, จิต อาสาฯ, ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์/พาหะนำโรค, มีหรือใช้นวัตกรรมลดแหล่ง เพาะพันธุ์/พาหะนำโรค) อย่างเข้มข้น - การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในชุมชน - เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง - การวินิจฉัยโรครวดเร็ว (early diagnosis) - การสื่อสารความเสี่ยง <p>แผนการเผชิญเหตุตอบโต้ภัยพิบัติโรคไข้เลือดออก</p> <p>ได้มีการใช้ ๓ หมอ จิตอาสา และการสื่อสารความเสี่ยง ในการขับเคลื่อนมาตรการ ทั้ง ๙ ข้อ ดังที่กล่าวมาแล้ว ถ้าเกิดทำอย่างเข้มข้น สามารถจะบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ได้</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นายนิธิศ สุธากุล เกษีขจรชำนาญการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สิ่งที่สามารถทำได้ดี <ol style="list-style-type: none"> ๑. ขอรับสนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. มีช่องทางการประสานงานทุกระดับ ผ่านกลุ่ม Line ทำให้สื่อสารได้รวดเร็ว ๓. มีการนำนวัตกรรมมาปรับใช้ในการบริหารจัดการ เช่น การใช้ Google Sheet รายงานทรัพยากรแบบ real time ๔. ความชัดเจนของภารกิจที่ได้รับมอบหมาย - สิ่งที่ต้องปรับปรุง <ol style="list-style-type: none"> ๑. ความร่วมมือในการรายงานข้อมูลทรัพยากรให้เป็นปัจจุบันอย่างต่อเนื่องจากทุกหน่วยงาน ๒. การจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นต่อการใช้งานเพิ่มเติม ๓. การติดตาม ตรวจสอบ การใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ๔. การสื่อสารกับกลุ่มภารกิจอย่างมีประสิทธิภาพ (ควรใช้ Line group “EOC Satun DHF” เดี่ยว) - มีการดำเนินการประสานไปยังโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง รายงานทรัพยากรคงคลังที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน ควบคุม รักษา โรคไข้เลือดออก ในเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (Google sheet) โดยให้รายงานและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันทุกสัปดาห์ ในทุกวันจันทร์ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น. เพื่อนำเสนอข้อมูลแก่ที่ประชุม คกก. EOC ทุกสัปดาห์ - สนับสนุน ทรายก้ำจืดลูกน้ำ ให้แก่พื้นที่ จำนวน ๑,๕๐๐ ซอง ดังนี้ สสอ.สตูล ๓๐๐ ซอง สสอ.ละงู ๒๕๐ ซอง สสอ.มะนัง ๒๕๐ ซอง สสอ.ควนกาหลง ๓๐๐ ซอง สสอ.ทุ่งหว้า ๒๕๐ ซอง สสอ.มะนัง ๒๕๐ ซอง สสอ.ท่าแพและ สสอ.ควนโดน ไม่ได้รับการสนับสนุนเนื่องจากมีเพียงพอ ทั้งนี้ มีสำรองที่ สสจ.สตูล จำนวน ๑๕๐ ซอง - มีการขอรับสนับสนุนทรัพยากรสำหรับป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา จำนวน ๑๓ รายการ พบว่า สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา จะพิจารณาเข้าวาระการประชุม EOC ของศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๒.๒ 	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>สงขลา ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ นี้ ทั้งนี้ ทรัพยากรที่คาดว่าจะได้รับ ประกอบด้วย ๑) Temephos granule ทราดยำจัดลูกน้ำ ๒) ผลิตภัณฑ์ทาผิวหนังป้องกันยุง ชนิดซอง (มี ๑๒% DEET) และทรัพยากรที่ไม่มีสำรองในหน่วยงานขอรับสนับสนุน คือ ๑) สารเคมีพ่นกำจัดยุง Deltamethrin, Zetamethrin ๒) เครื่องพ่นสารเคมีกำจัดยุงทุกประเภท ๓) ผลิตภัณฑ์สเปรย์ฉีดกำจัดยุง ชนิดกระป๋อง และ ๔) มุ้งและมุ้งชุบสารเคมี</p> <p>- ขอรื้อ กรณี แนวทางการจัดหาทรัพยากรสำหรับป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกที่ไม่มีสำรองในหน่วยงานขอรับสนับสนุน</p> <p>ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา</p> <p>สำนักงานควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา ไม่มีเครื่องพ่นสารเคมีกำจัดยุงทุกประเภทสนับสนุนหน่วยงานใดในพื้นที่ แต่ทาง สคร. สามารถสนับสนุนเจ้าหน้าที่พร้อมทรัพยากรในการลงพื้นที่พ่นสารเคมีฝอยละออง โดยรถโมบายพ่น พื้นที่สามารถดำเนินการประสานมายัง สำนักงานควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา โดยผ่านกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล</p> <p>กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>นายสุทธิมาศ บินสอาด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p>จากสถานการณ์โรคใช้เลือดออก มีข้อสั่งการให้ทุกอำเภอเปิด EOC ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ให้ดำเนินการวิเคราะห์พื้นที่เสี่ยงรายหมู่บ้าน/ตำบลและสั่งการตามมาตรการที่กำหนดให้ดำเนินการสำรวจลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ และดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดกิจกรรม Big Cleaning Day</p> <p>- มีการดำเนินการทำ Google Form ให้พื้นที่รายงานผลการดำเนินงานควบคุมโรคใช้เลือดออกในพื้นที่ ได้ผลดังนี้</p> <p>๑) การดำเนินงานควบคุมโรคใช้เลือดออกตามมาตรการเข้มข้นจำแนกตามอำเภอพบว่า มีอำเภอละสูง ท่งหั่ว และควนโดน รายงานเข้ามา ผลที่ได้ คือ อำเภอละสูง ดำเนินงาน</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>ควบคุมตามมาตรการเข้มข้น ร้อยละ ๕๐ อำเภอควนโดน ร้อยละ ๔๐ และอำเภอทุ่งหว้า ร้อยละ ๑๐ ตามลำดับ</p> <p>๒) การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการเข้มข้นจำแนกตามอาชีพ พบว่า กลุ่มนักเรียน ดำเนินงานควบคุมตามมาตรการเข้มข้น ร้อยละ ๖๐ อาชีพค้าขาย ประมง รับจ้าง และเกษตรกร ดำเนินงานควบคุมตามมาตรการเข้มข้น ร้อยละ ๑๐</p> <p>๓) การดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการเข้มข้นจำแนกตามโรงเรียน ที่พบผู้ป่วย พบว่า มีโรงเรียนกำแพงวิทยา โรงเรียนดงรูลูลูม โรงเรียนมุสลิมศึกษา โรงเรียนบ้านท่าพะยอม โรงเรียนบ้านตะโล๊ะใส และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยบ้านในเมือง</p> <p>๔) การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการเข้มข้นจำแนกตามมาตรการ ตรวจสอบการดำเนินกิจกรรมตามมาตรการ ๓-๓-๑ ของทีมปฏิบัติการควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสอบสวนโรค/หาแหล่งโรค : พบว่า สามารถดำเนินการได้ภายใน ๓ ชั่วโมง ร้อยละ ๗๐ และดำเนินการได้ภายใน ๑ วัน ร้อยละ ๓๐ ตามลำดับ - การสำรวจลูกน้ำยุงลายที่บ้านผู้ป่วย : พบว่า สามารถดำเนินการได้ภายใน ๑ วัน ร้อยละ ๗๐ และดำเนินการได้ภายใน ๓ ชั่วโมง ร้อยละ ๓๐ ตามลำดับ - การสำรวจลูกน้ำยุงลายที่บ้านผู้ป่วย (ค่า ci) : พบว่า มีค่า ci มากกว่า ๕ ร้อยละ ๕๐ มีค่า ci น้อยกว่า ๕ ร้อยละ ๔๐ และมีค่า ci เท่ากับ ๐ ร้อยละ ๑๐ ตามลำดับ - การกำจัดลูกน้ำที่บ้านผู้ป่วย : พบว่า สามารถดำเนินการภายใน ๑ วัน ร้อยละ ๘๐ และดำเนินการภายใน ๓ ชั่วโมง ร้อยละ ๒๐ ตามลำดับ - การสำรวจลูกน้ำในบ้านรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย (ค่า ci) พบว่า มีค่า ci มากกว่า ๕ ร้อยละ ๖๐ และมีค่า ci น้อยกว่า ๕ ร้อยละ ๔๐ ทั้งนี้เมื่อเทียบกับการสำรวจลูกน้ำในบ้านรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย (ค่า hi) พบว่า มีค่า hi มากกว่า ๑๐ ร้อยละ ๖๐ และมีค่า hi น้อยกว่า ๑๐ ร้อยละ ๔๐ - สรุปกิจกรรมออกพื้นที่เก็บตัวอย่างสารเคมีทดสอบความไวลูกน้ำยุงลาย ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้ 	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>- วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ ออกพื้นที่อำเภอเมืองและอำเภอควนโดน</p> <p>อำเภอเมือง : เทศบาลเมืองสตูล เทศบาลตำบลคลองชูด อบต.บ้านควน และ อบต.ฉลุง ตัวอย่างที่เก็บ ประกอบด้วย สารเคมีฟอส น้ำยาพ่นหมอกควัน และลูกน้ำ ทั้งนี้ เขตพื้นที่อำเภอเมือง ได้มีการลงพื้นที่สุ่มตัวอย่างจาก ๔ อปท. ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก และได้มีการติดตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่ จากการดำเนินงานพบว่า อปท. ให้ความร่วมมือในการพ่นหมอกควันอย่างดี ในเขตพื้นที่การเกิดโรคไข้เลือดออก หลังจากมีการแจ้งเคสจาก รพ.สต. โดยมีเงื่อนไขจะต้องมีใบสอบสวนโรคเป็นตัวยืนยันว่ามีผู้ป่วยจริงในพื้นที่ หลังจากนั้นจึงจะมีการพ่นหมอกควันในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร โดยมี อสม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และเจ้าหน้าที่จาก อปท. ร่วมกัน</p> <p>อำเภอควนโดน : เทศบาลตำบลควนโดน อบต.ย่านซื่อ และ อบต.ควนสะอาด ตัวอย่างที่เก็บ ประกอบด้วย สารเคมีฟอส น้ำยาพ่นหมอกควัน และลูกน้ำ ทั้งนี้ เขตพื้นที่อำเภอเมือง ได้มีการลงพื้นที่สุ่มตัวอย่างจาก ๓ อปท. ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก และได้มีการติดตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่ จากการดำเนินงานพบว่า อปท. ให้ความร่วมมือในการพ่นหมอกควันอย่างดี ในเขตพื้นที่การเกิดโรคไข้เลือดออก หลังจากมีการแจ้งเคสจาก รพ.สต. ด้วยวาจาหรือกลุ่มไลน์ โดยพ่นหมอกควันในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร โดยมี อสม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และเจ้าหน้าที่จาก อปท. ร่วมกัน</p> <p>- วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ออกพื้นที่อำเภอควนกาหลง คือ อบต.ควนกาหลง อบต.อุไคเจริญ และ อบต.ทุ่งนุ้ย ตัวอย่างที่เก็บ ประกอบด้วย สารเคมีฟอส น้ำยาพ่นหมอกควัน และลูกน้ำ เขตพื้นที่อำเภอควนกาหลง ได้มีการลงพื้นที่สุ่มตัวอย่างจาก ๓ อปท. ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก และได้มีการติดตามมาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่ จากการดำเนินงานพบว่า อปท. ให้ความร่วมมือในการพ่นหมอกควันอย่างดีในเขตพื้นที่การเกิดโรคไข้เลือดออก หลังจากมีการแจ้งเคสจาก รพ.สต. โดยมีเงื่อนไขจะต้องมีใบสอบสวนโรคหรือหนังสือบันทึกข้อความจากหน่วยงานว่าผู้ป่วยยืนยันว่ามีอยู่จริงในพื้นที่ หลังจากนั้นจึงจะมีการพ่นหมอกควันในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร โดยมี อสม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และเจ้าหน้าที่จาก อปท. ร่วมกัน</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>- มาตรการ ๓-๓-๑ ในพื้นที่แต่ละพื้นที่อยู่ในระดับประมาณ ๗๐-๘๐% เนื่องจาก อพท. บางแห่งมีเงื่อนไขในเรื่องเอกสารที่จะต้องมายืนยันและทำเรื่องการเบิกน้ำมันที่ใช้ในการพ่นหมอกควัน จึงเป็นสาเหตุหนึ่งที่ไม่สามารถดำเนินการพ่นหมอกควันในเวลาที่กำหนด คือ ๖ ชั่วโมงหลังจากมีการแจ้งเคส ๓ ชั่วโมงแรก ในส่วนของการพ่นครั้งที่ ๒ ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี</p> <p>- สิ่งที่ต้องการต่อ คือ ทีม Operation จะดำเนินการประสานทีม ศตม. ในการลงตรวจสอบคุณภาพการพ่นสารเคมีของแต่ละอำเภอ ดังนี้ ๑) ความพร้อมของเครื่องพ่น ๒) วิธีการผสมน้ำยา และ ๓) วิธีการพ่น</p> <p>กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) นายสุขสันต์ มรรคาเขต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>๑. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ผ่านช่องทางสื่อสาร ๓ on</p> <ul style="list-style-type: none"> - on air ได้แก่ การจัดรายการวิทยุ ทุกวันพุธที่ ๒ และ ๔ ของเดือน (สสจ) ทุกวันจันทร์ (โรงพยาบาลสตูล) / ขึ้นจอ LED ของเทศบาล / สปอตวิทยุ / เสียงตามสาย / หอกระจายข่าว - online ได้แก่ web site สสจ. / feacbook / line / tiktok - onground ได้แก่ จนท.สาธารณสุข / เครือข่ายสื่อสารประชาสัมพันธ์ / อสม. / ผู้นำชุมชน / จัดบอร์ดนิทรรศการ ในทุกพื้นที่ <p>๒. จัดทำรายงานสถานการณ์ ได้มีการจัดทำรายงานอัปเดตสถานการณ์รายวัน เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้เห็นสถานการณ์ในจังหวัด และมีความตื่นกลัวนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p> <p>๓. เน้นการสื่อสารประชาสัมพันธ์ที่สร้างความตระหนัก ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดได้กำชับว่าให้สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนตระหนักเพื่อตระหนักถึงความรุนแรงของโรค และแนวโน้มอัตราการป่วยที่สูงขึ้น เน้นการป้องกันไม่ให้ยุ่งกีดและไม่ให้ยุ่งเกิด โดยสื่อประชาสัมพันธ์พื้นที่สามารถดาวน์โหลดในกลุ่มไลน์ PCC</p> <p>๔. การสื่อสารความเสี่ยงเรื่องโรคไข้เลือดออก</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>- อยากให้พื้นที่แชร์ QR code หรือ link การประเมินการสงสัยไข้เลือดออก และคำแนะนำสำหรับคลินิกหรือร้านขายยา ให้ระวังการจ่ายยา NSAIDs ให้ผู้สงสัย โดยสามารถดาวน์โหลดจาก ไลน์ pcc</p> <p>๕. มาตรการเชิงรุก ยิงเน้น ๗ ร. ได้แก่ โรงเรียน โรงเรียน โรงงาน โรงพยาบาล โรงธรรม หรือ วัด มัสยิด โรงแรม และสถานที่ราชการ โดยเฉพาะพื้นที่สีแดง</p> <p>จากการประชุมครั้งที่แล้ว กลุ่มงานสื่อสารฯ ได้จัดทำ QR code แบบสำรวจความคิดเห็นประชาชน เรื่อง “ความรู้และพฤติกรรมการป้องกันโรคที่เกิดจากยุงลาย” มีข้อมูล ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลส่วนบุคคล - ช่องทางการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร - ความรู้ - พฤติกรรมการป้องกันโรค <p>โดยอ้างอิงมาจาก สคร.๑๒ สงขลา เก็บข้อมูลกลุ่มอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป จำนวน ๓๖ ตำบล ตำบลละ ๒๐ คน เพื่อเป็นตัวแทนของประชากรทั้งจังหวัด นำมาวิเคราะห์ข้อมูล ข้อมูลที่ผ่านการวิเคราะห์เสร็จแล้ว จะจัดทำเป็น E-BOOK</p> <p><u>การวิเคราะห์เบื้องต้น</u></p> <p>๑. ข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง กลุ่มวัยทำงาน ๔๖ – ๖๐ ปี ศาสนาอิสลาม อาชีพรับจ้างและเกษตรกร รายได้ต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท</p> <p>๒. การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ช่องทางหลักคือ เจ้าหน้าที่ อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข กลุ่มไลน์</p> <p>๓. ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก จากข้อคำถามที่ ๑. ท่านทราบหรือว่ายุงลายเป็นพาหะนำโรคนิดใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) ๔๓.๗ % ยังตอบผิด ตอบว่าใช้มาลาเรีย ซึ่งจะนำข้อมูลในส่วนนี้อาไปออกแบบการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนเข้าใจ ชนิดของยุง นำโรคอะไรบ้าง</p> <p>๒. ท่านคิดว่า ยุงลายชอบกัดเวลาใด ส่วนใหญ่ตอบถูก เวลากลางวัน ๓. ยุงลายชอบวางไข่ในน้ำประเภทไหน ๗๖ % ตอบว่า ภาชนะน้ำใส นิ่ง แต่ที่น้ำกักวล ๑ ใน ๔ ตอบว่า วางไข่ในบ่อน้ำ</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>น้ำเน่า ท่อระบายน้ำ จะส่งผลในการควบคุมโรค การแจกทรายอะเบท เพราะชาวบ้านจะเอาไปใส่ในคูน้า อยากให้สื่อสารเน้นย้ำว่ายุ่งลายขอบไซ้ตรงไหน ๔. ท่านคิดว่าการป้องกันโรคที่เกิดจากยุ่งลายเป็นพาหะ ที่ได้ผลมากที่สุดต้องทำอะไร ส่วนใหญ่ตอบถูก การป้องกันที่ได้ผลดีที่สุดคือการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุ่งลาย ๕. ท่านคิดว่าการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุ่งลายเป็นหน้าที่ของใคร ส่วนใหญ่ตอบว่าเป็นของทุกคนในชุมชนและตัวเอง ๖. ท่านคิดว่าผู้ใหญ่สามารถป่วยเป็นไขเลือดออกได้หรือไม่ ตอบถูกเกือบ ๑๐๐ % ๗. ถ้ามีไข้สูงลอย ซึม เบื่ออาหาร มีจุดเลือดออกตามแขน ขา ควรทำอะไร เกือบ ๑๐๐ % ตอบว่ารีบพบแพทย์</p> <p>๔. ด้านพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคไขเลือดออก จากการสื่อสาร ๓ เก็บ ๓ โรค</p> <p>พฤติกรรมที่ ๑. เก็บบ้าน ตอบว่า เก็บบ้าน ทำบ้านให้สะอาดปลอดโปร่ง ส่วนใหญ่ร้อยละ ๙๒.๖ % ทำเป็นประจำทุก ๗ วัน</p> <p>๒. เก็บขยะทั้งในบ้านและนอกบ้านไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุ่งลาย ทำเป็นประจำทุก ๗ วัน อยู่ในเกณฑ์ดี</p> <p>๓. เก็บน้ำให้มีมิดชิด มีฝาปิดภาชนะ มีการเปลี่ยนถ่าย ป้องกันไม่ให้ยุ่งลายวางไข่ทุก ๗ วัน อยู่ในเกณฑ์ระดับดี</p> <p>สุดท้ายแล้วจะนำข้อมูลที่สำรวจมาทั้งหมด ๗๕๖ ชุด ไปวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้น ตัวแปรตาม คือหาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคที่เกิดจากยุ่งลาย ส่วนความรู้น้อย ปานกลาง มาก มีผลกับพฤติกรรมหรือไม่ จะใช้สถิติขั้นสูงเพื่อหาความสัมพันธ์ โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ เพียร์สัน หรือสถิติไคสแควร์ (Chi Square Test) <u>สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป</u></p> <p>อยากจะทำให้พื้นที่เน้นการสื่อสารเชิงรุก ทุกช่องทาง ทุก Platform จนกว่าจะปิด EOC ในช่วงเป็นพื้นที่สีแดง ให้สื่อสารย้ำๆ สื่อสารฉับไว ช่องทางหลากหลาย ใกล้เคียงชุมชน ทางกลุ่มสื่อสารความเสี่ยง และกลุ่ม SAT ได้จัดทำแผนการลงพื้นที่ให้ความรู้ในชุมชน ร่วมกับ รพ.สต. อปท. ในพื้นที่ และอีกหนึ่งทางจะทำหนังสือถึงโรงเรียนผ่านทางสำนักงานเขตพื้นที่ เพื่อส่งสื่อประชาสัมพันธ์และสโปตเสียง เปิดเสียงตามสายในโรงเรียน ในช่วงที่มีการระบาด</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>๓.๔ รายงานมาตรการควบคุมโรคไข้เลือดออกรายอำเภอ อำเภอละงู นายเจนฤทธิ์ รอกฤต สาธารณสุขอำเภอละงู รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกอำเภอละงู</p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจำแนกรายเดือนอำเภอละงู จังหวัดสตูล เปรียบเทียบข้อมูลปี ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖ กับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี พบว่าปี๒๕๖๖ สูงกว่าค่ามัธยฐานทุกเดือน และจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง เดือนมิถุนายนพบผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน๔๘ราย - เมื่อเทียบข้อมูลผู้ป่วยย้อนหลัง๕ปีเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานนั้นแสดงให้เห็นว่าการระบาดสองปีเว้นสองปี - จำนวนผู้ป่วยแยกรายสัปดาห์ พบว่าสัปดาห์ที่ ๒๒ - สัปดาห์ที่ ๒๔ จำนวนผู้ป่วยลดลงเรื่อยๆ เนื่องจากได้ดำเนินการเข้มข้นตลอดมาหลังจากมีผู้ป่วยเสียชีวิตรายแรก และได้ war room แล้ว ๗ ครั้ง และ เปิดEOCในวันที่๒๐มิถุนายน ๒๕๖๖ - แผนที่แสดงพื้นที่สีแดงที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่องในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด ดังนี้ พื้นที่สีแดง จำนวน ๔ ตำบล คือ ตำบลละงู จำนวนผู้ป่วย ๓๙ ราย ตำบลกำแพง จำนวนผู้ป่วย ๒๖ ราย ตำบลปากน้ำ จำนวนผู้ป่วย ๑๑ ราย ตำบลเขาขาว จำนวน ๙ ราย พื้นที่สีเหลือง จำนวน ๒ตำบล คือ ตำบลน้ำผุด จำนวนผู้ป่วย ๒ราย ตำบลแหลมสน จำนวนผู้ป่วย ๒ราย - อำเภอละงู มีจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๖๑หมู่บ้าน สามารถควบคุมสถานการณ์ระบาดได้แล้ว จำนวน ๓๖ หมู่บ้าน และอีก๒๕หมู่บ้าน มีการทำงานที่เข้มข้นมากขึ้น และจากการวิเคราะห์สถานการณ์ลูกน้ำยุงลายร่วมกับ สคร.๑๒สงขลา พบว่าในพื้นที่ที่มีค่าลูกน้ำยุงลายโดยเฉพาะในโรงเรียนมากกว่าร้อยละ๕๐ จึงมีแผนลงพื้นที่ในโรงเรียน เพื่อให้คำแนะนำ แก่นักเรียน ครูอนามัยโรงเรียนร่วมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์ เนื่องจากพบนักเรียนป่วยจำนวนมากในตำบลละงู และหลังจากนี้จะให้ความสำคัญในกลุ่ม๗ร.มากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ที่ประชุมรับทราบ และมีประเด็นข้อสั่งการดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑. เร่งรัดดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอย่างเข้มข้น โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีประชากรมารวมตัวกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน วัด มัสยิด ๒. ให้ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ อาทิ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน ดำเนินงานตามแนวทางเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ๓. ให้เพิ่มความเข้มข้นในการควบคุม ป้องกัน และดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เกาะหลีเป๊ะ เพราะเป็นพื้นที่ท่องเที่ยวหลักของจังหวัดสตูล

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>มาตรการในการควบคุมโรค</p> <p>๑. มาตรการในหน่วยบริการ โรงพยาบาล</p> <p>๑. จัด Dengue corner</p> <p>๒. มีการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกให้แก่ผู้มารับบริการผ่านเสียงตามสาย โรงพยาบาล วันละ ๒ ครั้ง (เช้า ,บ่าย)</p> <p>๓. สอบสวนโรคเบื้องต้น ให้สุศึกษา แจกโลชั่นทากันยุงให้แก่ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกรายทั้ง OPD และ IPD รพ.สต.</p> <p>๑. จัด Dengue corner ทุก รพ.สต.</p> <p>๒. เผื่อระวังผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ณ รพ.สต. หากพบผู้ป่วยที่เข้าข่ายอาการของโรค ไข้เลือดออก ปรึกษา กุมารแพทย์และอายุรแพทย์เพื่อส่งต่อรพ.ละงู</p> <p>๒. มาตรการในชุมชน</p> <p>๑. จัดทำ Spot map แบ่งพื้นที่เสี่ยงออกเป็นพื้นที่สีแดง สีเหลือง และสีเขียว โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑.๑ พื้นที่สีแดง ใช้มาตรการ เน้น ๓-๓-๑ /๓-๑-๒ +มาตรการเสริม (๗-๑๔-๒๘) พร้อมทั้ง ประชุม War room หมู่บ้านเพื่อคืนข้อมูลสถานการณ์โรคและหาแนวทำทางร่วมกัน</p> <p>๑.๒ พื้นที่สีเหลือง ใช้มาตรการ เน้น ๓-๓-๑ /๓-๑-๒ +มาตรการเสริม (๗-๑๔-๒๘)</p> <p>๑.๓ พื้นที่สีเขียว ใช้มาตรการ เน้น ๓-๓-๑ + สำรวจ HI/CI พร้อมทั้งทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย</p> <p>๒. ให้ รพ.สต./PCU.ทุกแห่ง วิเคราะห์ข้อมูลพร้อมทั้งรายงานสถานการณ์ให้ภาคีเครือข่าย และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบทุกวันจันทร์</p> <p>๓. เพิ่มการประชาสัมพันธ์และการเข้าถึงข้อมูลทุกช่องทางให้มากขึ้น</p> <p>๔. จัดทำแผนสู้ม HI/CI ในพื้นที่สีแดง โดย จนท.คปสอ.ละงู</p> <p>๓.มาตรการในโรงเรียน</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>๑. จัดทำ Spot map แบ่งพื้นที่เสียงออกเป็นพื้นที่สีแดง สีเหลือง และสีเขียว พร้อมทั้งคืนข้อมูล สถานการณ์โรคให้โรงเรียนทุกสัปดาห์</p> <p>๒. สํารวจ HI/CI พร้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย</p> <p>๓. รายงาน HI/CI ทุกวันศุกร์</p> <p>๔. จัดทำแผนสู้ม HI/CI ในโรงเรียนที่เป็นพื้นที่สีแดง โดย จนท.คปสอ.ละงู มาตรการอื่นๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่อง - มีกิจกรรมให้ความรู้ในการใช้เครื่องพ่น การผสมน้ำยาและซ่อมแซมเครื่องพ่นโต สคร.๑๒ <p>อำเภอควนกาหลง</p> <p>นายสมชาย เรืองแก้ว สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง</p> <p>มาตรการดำเนินงานควบคุมโรค และอำเภอควนกาหลงได้เปิด EOC แล้ว</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำชับพื้นที่ ให้มีการเฝ้าระวังการระบาดของโรคอย่างเข้มข้น - มีการดำเนินงานทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่อง - พื้นที่ที่มีการระบาด หมู่๖ตำบลอุโตเจริญ มีกิจกรรมรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลาย และกิจกรรมจิตอาสาทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตลอดจนพื้นที่อื่นๆ - รพ.สต.บ้านกระทูนได้รณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชนและโรงเรียน - กำชับอสม.ค้นหาผู้ป่วยในพื้นที่และผู้ที่มีอาการให้นำผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ 	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>อำเภอท่าแพ นายพงษ์ศักดิ์ นียมรัฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก อำเภอท่าแพ มีแนวโน้มที่สูงขึ้น ข้อมูล ณ วันที่ 20 มิถุนายน มีจำนวนผู้ป่วย 25 ราย จำแนกตามกลุ่มอายุ ระหว่าง 0-14 ปี มีการกระจายของโรคครอบคลุมทุกพื้นที่ทั้ง 4 ตำบล 11 หมู่บ้าน ท่าแพ 4 ราย แปะ-ระ 4 ราย สาคร 1 ราย ท่าเรือ 4 ราย ซึ่งเป็นพื้นที่ควบคุมพิเศษ เน้นเรื่องมาตรการ 3 3 1 ค่า HI สัปดาห์ที่ 24 ตำบลท่าแพ 12.56 ตำบลแปะ-ระ 13.63 ตำบลสาคร 10.39 ตำบลท่าเรือ 11.51 ค่า CI ตำบลท่าแพ 16.88 ตำบลแปะ-ระ 18.24 ตำบลสาคร 16.84 ตำบลท่าเรือ 17.66 กำหนดพิกัดบ้านในรัศมี 100 เมตร ในการควบคุมการระบาด</p> <p>อำเภอเมืองสตูล นายอับดุลมาหยัด กาเสมสัน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถานการณ์ผู้ป่วยตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 19 มิถุนายน 2566 ผู้ป่วยยืนยันและสงสัยรวมทั้งหมด 253 ราย ผู้ป่วยยืนยัน 64 ราย คิดเป็น 54 ต่อแสนประชากร ส่วนผู้ป่วยตั้งแต่ มกราคม ถึง ณ ปัจจุบันสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังทุกเดือน สัปดาห์ที่ 22 - 25 มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทุกสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 22 มีผู้ป่วย 15 ราย สัปดาห์ที่ 23 มีผู้ป่วย 16 ราย สัปดาห์ที่ 24 มีผู้ป่วยมากที่สุด 43 ราย สัปดาห์นี้จนถึงวันที่ 19 มิถุนายน 66 เจอผู้ป่วย 4 ราย พื้นที่ที่พบมากที่สุด คือพื้นที่ ตำบลพิมาน ตำบลควนขัน ตำบลฉลุง ตำบลคลองขุด ตำบลเกาะสาหร่าย ตามลำดับ โดยตำบลเกาะสาหร่ายพบใน 4 หมู่บ้าน คือ หมู่ 3,4,6, และหมู่ที่ 7 พื้นที่เกาะหลีเป๊ะพื้นที่ที่มีผู้ป่วยรายใหม่ คือพื้นที่ บ้านเกาะยาว ตำบลปูลู มาตรการที่ดำเนินการ เน้นมาตรการ 3 3 1 และมีการติดตามทุกพื้นที่ ที่มีเคส ส่วนที่ยังขาดข้อมูลอยู่ คือ ค่า HI CI ของแต่ละเคส ของแต่ละพื้นที่ ซึ่ง สสอ.ได้ขอความร่วมมือทาง รพ.สต. รายงานข้อมูลกลับมา ส่วนการวิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง ทางงานระบาดของ รพ.สตูล วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยงมาทุกสัปดาห์ สสอ.ได้เน้นย้ำกับ ผอ.รพ.สต.</p>	

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>ทุกวัน ให้เพิ่มความเข้มข้นในการดำเนินการตามมาตรการ 3 3 1 เพราะดูแนวโน้ม อำเภอเมืองมีแนวโน้มที่จะสูงขึ้นอีก</p> <p>นายพงษ์กร แก้วฉนิก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพเกาะหลีเป๊ะ เริ่มมีการระบาดในพื้นที่เกาะหลีเป๊ะ ตั้งแต่ เดือนกุมภาพันธ์ ถึงปัจจุบัน จะบาดในกลุ่มแรงงานที่เข้ามาในช่วง Low seson ซึ่งเป็นช่วงฤดูฝน และพื้นที่ทำการก่อสร้าง การตอบโต้ในเชิงรุกของพื้นที่ คือ จะให้ อสม.ควบคุมค่า HI CI ในหมู่บ้าน และข้อจำกัดที่ไม่สามารถแก้ไขได้ในพื้นที่ คือการมีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงที่อยู่กลางเกาะ ที่มีน้ำท่วมทุกปี ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงที่ไม่สามารถที่ไปกำจัดได้ ซึ่งเป็นพื้นที่ของเอกชน และอยู่ในข้อพิพาท ซึ่งสามารถไปหารือขอความร่วมมือ เพราะก่อนหน้านี้มีข้อพิพาทไปขุดลอกทางระบายน้ำ โคนฟอง ส่วนอื่นจะเป็นแนวทางเชิงรุกในพื้นที่ใหม่ที่พบผู้ป่วย</p> <p>นายแพทย์ปวิตร วณิชชานนท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละงู ขอเสนอแนะ เพราะว่าพื้นที่หลีเป๊ะเป็นพื้นที่พิเศษ เรื่องสำคัญที่ต้องดำเนินการ คือ เรื่องของการควบคุมทางกายภาพ และการสร้างความเข้าใจในชุมชน ผู้ประกอบการอย่างสม่ำเสมอ ต้องมีทีมงานตรวจสอบในเรื่องค่า HI CI อย่างต่อเนื่อง</p>	
วาระที่๔	<p>เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>๑.ขอพิจารณาเปิดกลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)</p> <p>บทบาทหน้าที่ภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำมาตรฐานแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยตลอดจนแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล 2. ประสานกับห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขเพื่อจัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม 	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ และเห็นชอบให้เปิดกลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)</p>

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>4. จัดทำ/เชื่อมประสานข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ข้อมูลผู้ป่วย ผู้ได้รับบาดเจ็บ และผู้ประสบภัย</p> <p>4. ประสานและ/หรือจัดเตรียมสถานที่สำหรับการ คัดกรอง แยกกัก รักษาผู้ป่วย</p> <p>5. ประสานการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาล/ระหว่างจังหวัด</p> <p>6. จัดทีมดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic case) และฝึกซ้อมทีมเพื่อให้สามารถปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อได้อย่างเหมาะสม</p> <p>7. จัดทีมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษาด้านการแพทย์และการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่สถานพยาบาลที่รับดูแลรักษาผู้ป่วย</p> <p>8. ประสานการดูแลรักษาผู้ป่วยกับสถานพยาบาลในทุกมิติ</p>	
	<p>๒. ให้อำเภอที่มีพื้นที่ตำบลที่ไม่สามารถควบคุมโรค ได้ ภายใน ๒๘ วัน ACTIVATE EOC ทุกสัปดาห์ (เมืองสตูล, ละงู, ควนกาหลง, ท่าแพ)</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ และข้อสั่งการ ดังนี้</p> <p>๑. ให้อำเภอเมืองสตูล, ละงู, ควนกาหลง, ท่าแพ ACTIVATE EOC ทุกสัปดาห์ โดยให้แจ้งแผนการประชุมให้ฝ่ายเลขานุการ ทราบเพื่อพิจารณา ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลเข้าร่วมประชุม</p>
	<p>๕๑ กำหนดการประชุม EOC ใช้เลือดออกครั้งที่ ๔</p> <p>วันพุธ ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ น.</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>
<p>วาระที่ ๕</p>	<p>เรื่องอื่นๆ</p> <p>๕.๑ การดำเนินการจัดประชุมร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่อำเภอละงู จังหวัดสตูล ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่ ๑๒.๒ สงขลา</p> <p>เพื่อร่วมวางแผนและดำเนินการควบคุมยุงตัวเต็มวัยและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลาย เมื่อวันที่ ๑๒-๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖</p> <p>กิจกรรมที่ดำเนินการควบคุมโรคใช้เลือดออก พื้นที่อำเภอละงู</p> <p>๑.อบรมให้ความรู้ และฟื้นฟู ศักยภาพการพน การเตรียมสารเคมีพ่น ประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่น ซ่อมบำรุงรักษาเบื้องต้น แก่เจ้าหน้าที่</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ กรณีอำเภออื่น ต้องการขอสนับสนุนกำลังคน เพื่อร่วมวางแผนและดำเนินการควบคุมยุงตัวเต็มวัยและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลาย จากสำนักงานควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลาสามารถ ให้ประสานมายัง กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลเพื่อขอสนับสนุนไปยังสำนักงานควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา ต่อไป</p>

วาระ	เนื้อหา/รายละเอียด	สรุป/ข้อสั่งการ
	<p>๒. ดำเนินการพ่นสารเคมีควบคุมยุงตัวเต็มวัยในพื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออกที่พบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการพ่นฝอยละออง ดีดรอยนต์ ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ รวม ๕ กลุ่มบ้าน และ ๓ โรงเรียน</p> <p>๓. ศตม.๑๒.๒ สงขลา สุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ในพื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออกที่พบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</p> <p>ปัญหาที่พบ</p> <p>๑. ขาดการประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่น (ขนาดเม็ดละอองน้ำยา อัตราการไหล)</p> <p>๒. มีการนำเครื่องพ่นแบบพกพามาใช้ในการพ่นควบคุมยุง (ศตม.มีการเก็บตัวอย่างสารเคมีที่ออกจากเครื่องพ่น อยู่ระหว่างรอผล)</p> <p>๓. การเลือกสารเคมีที่ใช้ในการพ่นยุงตัวเต็มวัย เช่น สารเคมีพ่นยุงฟารา</p> <p>ลักษณะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย กาบใบพืช จานรองกระถาง ภาชนะที่ไม่ใช้ เช่น ยางรถยนต์ถังน้ำพลาสติก ประเภทน้ำใช้</p> <p>ผลการสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย พบว่าHI CI สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>การดำเนินการ ควรสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เน้นให้ได้คุณภาพ</p>	
	<p>๕.๒ กำหนดการประชุม EOC ไข้เลือดออกครั้งที่ ๔</p> <p>วันพุธ ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>

สิ้นสุดการประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

นุสรีย์ ปะดุกา
 (นางสาวนุสรีย์ ปะดุกา)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 เลขานุการกลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
 สรุปรายงานการประชุม

อรนุช นรารักษ์
 (นางอรนุช นรารักษ์)
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
 หัวหน้ากลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล
 ตรวจรายงานการประชุม