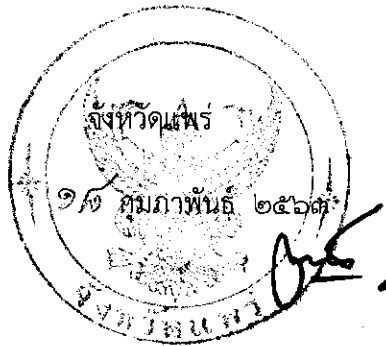




ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๓/๗

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยได้รับแจ้งจากจังหวัดแพร่ ว่าได้รับรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมของจังหวัดแพร่ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ทั้งสิ้น ๔๑๗ ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยในพื้นที่อำเภอร้องกวาง ๑๑๙ ราย อำเภอวังชิ้น ๑๑๗ ราย อำเภอเมืองแพร่ ๘๖ ราย อำเภอเด่นชัย ๓๓ ราย อำเภอสูงเม่น ๒๙ ราย อำเภอสอง ๑๔ ราย อำเภอลอง ๑๓ ราย อำเภอหนองม่วงไข่ ๖ ราย โดยคาดการณ์ว่าผู้ป่วยจะเพิ่มมากขึ้นในช่วงฤดูฝน ซึ่งมักจะมีการระบาดของโรคมากที่สุดในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายนของทุกปี แต่พบว่าในปี ๒๕๖๒ เริ่มมีการระบาดตั้งแต่เดือนเมษายน โดยมีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน ๑๑๙ ราย และจากรายงานการประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดแพร่ พบว่าการบริหารจัดการสารเคมีเครื่องพ่นและวิธีการพ่นยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค ในกรณีนี้ เพื่อให้การดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่มีประสิทธิภาพ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรคด้วย รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๖  
ผู้ประสาน นางวิมลรัตน์ สุทธิดี

วิมลวิมล  
ศิริโร



ดำเนินการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่ใบ..... 400
วันที่..... 28 ส.ค. 2563
เวลา..... น.

ที่ พร ๐๐๓๒ / ๑๑๗๑

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๘ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความร่วมมือในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการ  
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

- |                  |   |              |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สถานการณ์และพยากรณ์โรคไข้เลือดออก              | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๒. แผนจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมมา ปี ๒๕๖๓ | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. มาตรการการควบคุมโรคน้ำโดยยุงลาย                | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๔. รายงานการประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมี   | จำนวน ๑ ชุด  |

ด้วยจังหวัดแพร่ ได้รับรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมของจังหวัดแพร่ ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ทั้งสิ้น ๔๑๗ ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยในพื้นที่ อำเภอวังทอง ๑๑๙ ราย อำเภอวังชิ้น ๑๑๗ ราย อำเภอเมือง ๘๖ ราย อำเภอเด่นชัย ๓๓ ราย อำเภอสูงเม่น ๒๙ ราย อำเภอสอง ๑๔ ราย อำเภอลอง ๑๓ ราย อำเภอหนองม่วงไข่ ๖ ราย โดยคาดการณ์ว่าผู้ป่วยจะเพิ่มมากขึ้นในช่วงฤดูฝน ซึ่งมักจะมีการระบาดของโรคมากที่สุดในระหว่างเดือนมิถุนายน - กันยายนของทุกปี แต่พบว่าในปี ๒๕๖๒ เริ่มมีการระบาดตั้งแต่เดือนเมษายน โดยมีจำนวนผู้ป่วยรายงานสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวน ๑๑๙ ราย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และจากรายงานการประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมีหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดแพร่ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) พบว่าการบริหารจัดการสารเคมี เครื่องพ่น และวิธีการพ่นยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ที่มีประสิทธิภาพ จึงขอให้ท้องถิ่นในสังกัดของท่านให้ความร่วมมือในการดำเนินการตามแนวทางดังนี้

๑. หน่วยงานร่วมกันจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตามแผนกิจกรรมร่วมกับสาธารณสุข (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ ดูแลบ้านเรือนของตนเองเพื่อไม่ให้เป็นที่เกาะพักของยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างจริงจัง ต่อเนื่องทั้งในบ้านนอกบ้านและบริเวณที่สาธารณะเป็นประจำทุกวันศุกร์โดยใช้มาตรการ ๕ ส ๓ ก (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

๒. มีนักพ่นสารเคมีที่ผ่านการอบรมโดยหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากกรมควบคุมโรค และตรวจสอบเครื่องพ่นสารเคมีให้มีประสิทธิภาพพร้อมใช้งาน จัดเตรียมวัสดุควบคุมโรค ได้แก่ ทรายเหมีฟอส สเปรย์ฉีดพ่นกำจัดยุงตัวแก่ น้ำยาเคมีกำจัดยุงตัวแก่ น้ำมันเชื้อเพลิงให้พร้อมใช้อยู่เสมอ

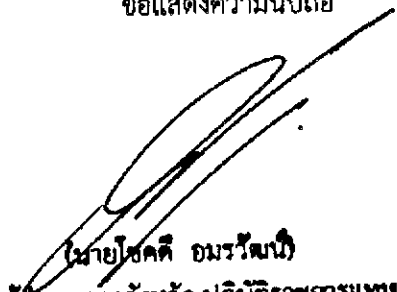
๓. ในกรณีมีผู้ป่วยไข้เลือดออกในพื้นที่ ให้ดำเนินการควบคุมโรคร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามแนวทางที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสานขอความร่วมมือ พร้อมทั้งสนับสนุนวัสดุ ครุภัณฑ์ที่ใช้ในการควบคุมโรคจนกว่าสถานการณ์โรคจะสงบ

/๔. พิจารณา...

๔. พิจารณาจัดหาเครื่องพ่นแบบฝอยละออง (ULV) ไว้ประจำพื้นที่ เนื่องจากมีประสิทธิภาพสูงกว่าการพ่นสารเคมีแบบพ่นหมอกควัน (FOG)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายโชคดี อมรวัฒน์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
โทร. ๐ ๕๔๕๑ ๓๓๔๓ ต่อ ๒๐๗  
โทรสาร ๐ ๕๔๕๒ ๓๓๑๓

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประเทศไทย จำนวนตามรายจังหวัด รายละเอียดสุขภาพ (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562) เอกสาร ๑

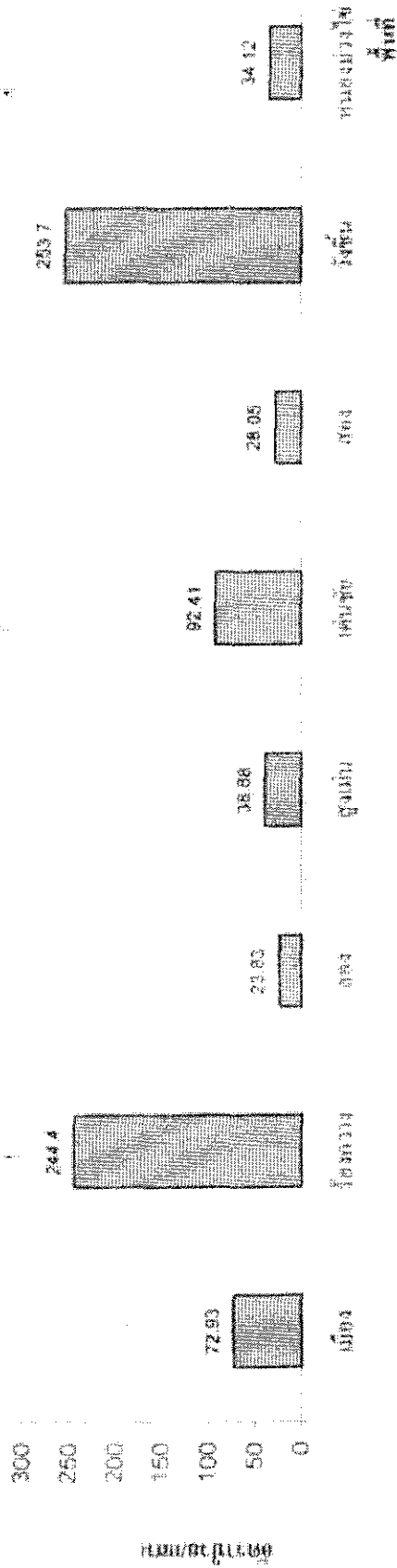
	จำนวนป่วย(ราย)	จำนวนตาย(ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย(ร้อยละ)
<b>รวมทั้งประเทศ</b>	128,401	133	193.66	0.20	0.10
ภาคเหนือ	21,029	16	169.10	0.13	0.08
<b>เขตสุขภาพที่ 1</b>	12,260	10	208.56	0.17	0.08
เชียงใหม่	5,488	0	425.47	0.00	0.00
เชียงใหม่	3,877	8	220.88	0.46	0.21
ลำปาง	877	0	117.76	0.00	0.00
<b>แพร่</b>	417	0	93.21	0.00	0.00
พะเยา	409	0	85.90	0.00	0.00
น่าน	450	1	93.86	0.21	0.22
แม่ฮ่องสอน	411	0	146.35	0	0
ลำพูน	332	1	81.79	0.25	0.30

สรุปจำนวน/อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดแพร่ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนป่วย(ราย)	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน	เสียชีวิต	ร้อยละผู้ป่วยเสียชีวิต
1	วังชิ้น	117	253.7	0	0
2	พิงกุลา	119	244.4	0	0
3	เด่นชัย	33	92.41	0	0
4	เมือง	86	72.93	0	0
5	สูงเม่น	29	38.68	0	0
6	หนองม่วงไข่	6	34.12	0	0
7	สอง	13	23.83	0	0
8	สอง	14	28.05	0	0
9	พญา	417	93.69	5	6

สรุปเปรียบเทียบการระบาดของโรคไข้เลือดออก อำเภอตามพื้นที่ จังหวัดแพร่

รายงานวันที่ 1 มกราคม 2562 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2562



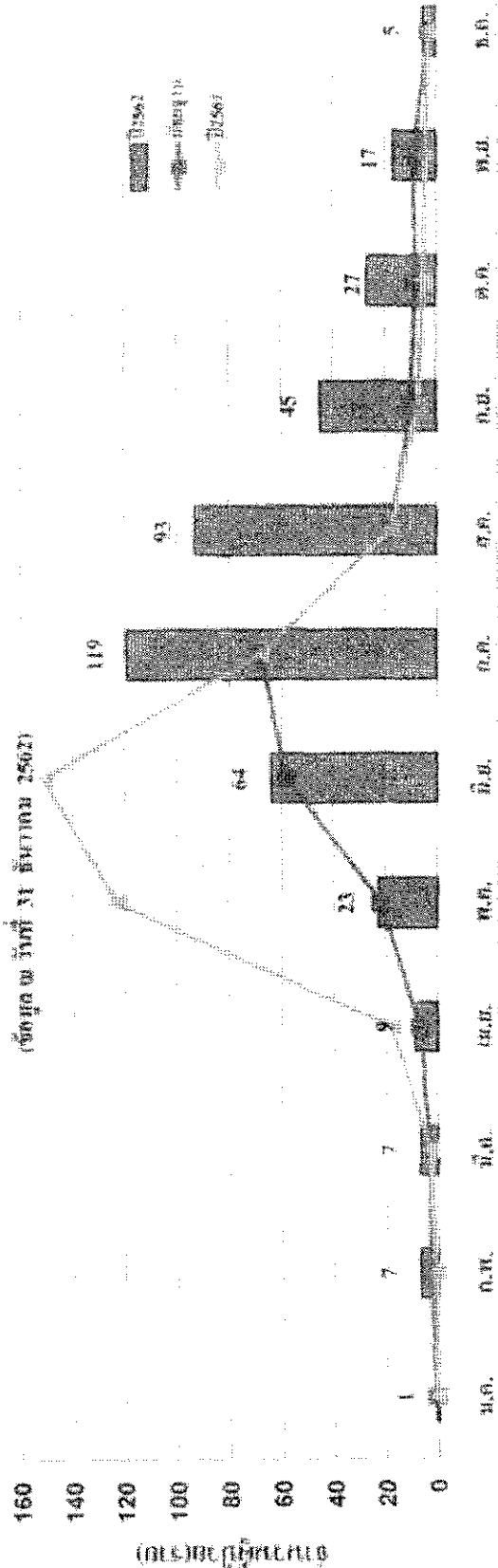
สถานการณ์และเตือนการรับภาระबाटไรตใช้เลือกออกจังหวัดแพร่ปี 2563

ปี	จน.	กน.	มีค.	เมษ.	พค.	มิถ.	กค.	สิง.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	รวม	อัตราเป้าย
2558	1	3	7	20	94	201	322/2	374/2	206	46	43	23	1,340/114	296.23
2559	12	9	13	3	6	7	16	16	10	13	10	3	118	26.19
2560	1	3	3	2	3	11	10	9	8	0	0	0	52	11.56
2561	0	1	3	18	135/1	153	68	18	7	5	4	3	344/301	89.6
2562	1	7	7	9	23	64	119	90	45	27	17	5	417	93.69
Median 2563	1	3	7	9	23	64	68	98	10	13	10	3	491	
ค่าพยากรณ์ ปี 2563	1	3	7	9	23	65	68	18	10	8	9	3	418	
2563														

จำนวนผู้ป็นด้ ไรตใช้เลือกออกปี 2562 จังหวัดแพร่

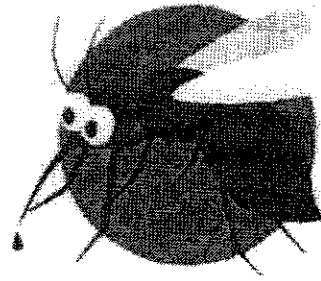
เปรียบเทียบค่าน้ข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี และค่าพยากรณ์ ใช้เลือกออกปี 2562

(ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562)




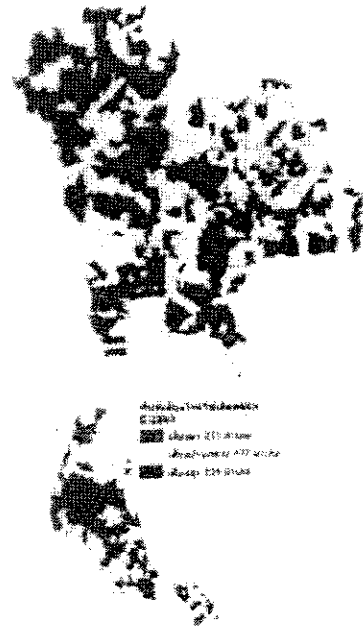
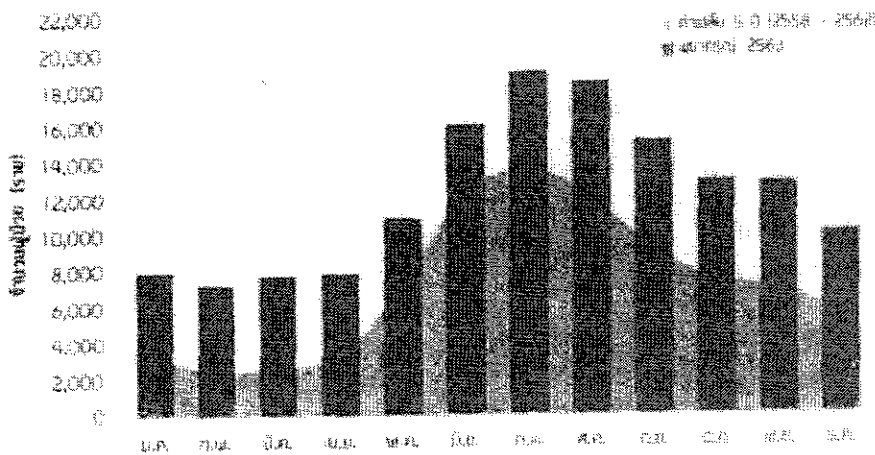
# พยากรณ์ ปี 2563

## ‘โรคไข้เลือดออก’



 คาดว่าจะพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ประมาณ 140,000 ราย

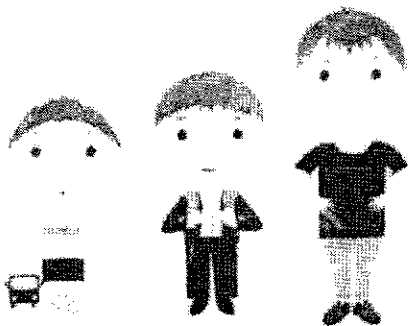
 พื้นที่เสี่ยงสูงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออก จำนวน 224 อำเภอ ใน 60 จังหวัด



หมายเหตุ ผลการพยากรณ์จะให้ความแม่นยำสูงในช่วง 3-4 เดือนแรก  
 กอโรคติดต่อฯ โดยแมลงจึงจะดำเนินการพยากรณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกอีกครั้งใน  
 เดือนมกราคมและเดือนเมษายน เพื่อพิจารณาว่าโอกาสที่จะเกิดการระบาดที่อื่นเข้าสู่ฤดูฝน

### กลุ่มเสี่ยงต่อการป่วย

กลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)



### กลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิต

- วัยผู้ใหญ่ (อายุ 35 ปีขึ้นไป) และผู้สูงอายุ
- ผู้ที่มีภาวะอ้วนและมีโรคประจำตัวเรื้อรัง
- ชี้อาชีพประตวนเอง
- ได้รับยาฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (NSAIDs)



กอโรคติดต่อฯ โดยแมลง  
 สำนักควบคุมป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12  
 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



ดาวน์โหลดรายงานของเขตนี้อย่างเป็น

รายงานการประเมินประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมีหน่วยงาน อปท. จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2562

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 1.5 แพร่ สำนักงานป้องกันโรคที่ 1 เชียงใหม่

การทดสอบประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมีแบบหมอกควันของ อปท.

การทดสอบประสิทธิภาพเครื่องพ่นสารเคมีแบบหมอกควันของ อปท. โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานของกรมควบคุมโรค คือ

1. ตรวจวัดอุณหภูมิปลายท่อพ่น ณ จุดหยดน้ำยา (เกณฑ์ 600-800 ° C)
2. ตรวจวัดอัตราการไหลของน้ำยา (Flow Rate) ตามคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องพ่นเคมี
3. ตรวจวัดขนาดละอองน้ำยา (VMD) (เกณฑ์ 20-30  $\mu$ )

ตารางที่ 1 ผลการประเมินประสิทธิภาพชนิดหมอกควันของเครื่องพ่นเคมีของ อปท. ตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค

อปท.	จำนวนเครื่อง	Temp. ณ จุดหยดน้ำยา			Flow Rate			ค่า VMD.			ผ่านทั้ง 3 เกณฑ์
		ผ่าน	ต่ำกว่า	สูงกว่า	ผ่าน	ต่ำกว่า	สูงกว่า	ผ่าน	ต่ำกว่า	สูงกว่า	
ทต.ทุ่งกวาว	2	2	-	-	2	-	-	*	*	*	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 2 จำนวน 2 เครื่อง
อบต.บ้านกาศ	2	1	-	-	-	-	1	*	*	*	ชำรุด 1 เครื่อง ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.ป่าแดง	2	-	-	1	1	-	-	*	*	*	ชำรุด 1 เครื่อง, ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.บ้านหลวง	0	-	-	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นหมอกควัน
อบต.แม่ยาวชัย	1	-	-	1	1	-	-	*	*	*	ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.น้ำเลา	1	1	-	-	1	-	-	*	*	*	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 2 จำนวน 1 เครื่อง
อบต.ร่องกวาว	-	-	-	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นหมอกควัน
อบต.ไม้โทบ	2	-	-	1	2	-	-	*	*	*	ชำรุด 1 เครื่อง, ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.เด่นชัย	1	-	-	1	-	-	-	*	*	*	ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.หัวไร่	-	-	-	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นหมอกควัน
อบต.ตำปามอก	2	-	-	1	-	1	-	*	*	*	ชำรุด 1 เครื่อง, ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
ทต.เวียงต้า	2	-	-	1	-	-	1	*	*	*	ชำรุด 1 เครื่อง, ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
ทต.แม่ตาดานา	5	3	-	-	1	-	2	*	*	*	ชำรุด 2 เครื่อง, ไม่ผ่านเกณฑ์ 3 เครื่อง
ทต.แม่ปาน	1	1	-	-	-	1	-	*	*	*	ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.วังหลวง	-	-	-	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นหมอกควัน
อบต.ทุ่งแก้ว	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 2 จำนวน 1 เครื่อง
รวม	22	9	0	6	8	3	4	-	-	-	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 2 จำนวน 4 เครื่อง

เครื่องหมาย \* หมายถึง อยู่ระหว่างดำเนินการนำวัสดุที่เก็บตัวอย่างละอองน้ำยาส่งตรวจวัดค่า VMD ทางห้องปฏิบัติการ

สคร.๑ เชียงใหม่



ตารางที่ 2 ผลการประเมินประสิทธิภาพชนิดผอຍລະເຍີຍតของเครื่องพ่นเคมีของ อบต. ตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค

อบต.	จำนวนเครื่อง	Flow Rate			ค่า VMD.			ผ่านทั้ง 3 เกณฑ์
		ผ่าน	ต่ำกว่า	สูงกว่า	ผ่าน	ต่ำกว่า	สูงกว่า	
ทต.ทุ่งกราว	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
อบต.บ้านกาต	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
อบต.ป่าแดง	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
อบต.บ้านกาบ	2	2	-	-	*	*	*	ผ่านเกณฑ์ 2 เครื่อง
อบต.แม่ยางฮ่อ	1	-	-	-	*	*	*	ชำรุด 1 เครื่อง
อบต.น้ำเลา	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
อบต.ร่องกาบ	1	1	-	-	*	*	*	ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.ไม้โทน	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
อบต.เค่นชัย	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
อบต.หัวไร่	2	1	-	-	*	*	*	ชำรุด 1 เครื่อง, ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.ตัวผามอก	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
ทต.เวียงต้า	2	-	-	2	*	*	*	ไม่ผ่านเกณฑ์ 2 เครื่อง
ทต.แม่ลานนา	-	-	-	-	*	*	*	ไม่มีเครื่องพ่นฯผอຍລະເຍີຍຕ
ทต.แม่บ้าน	1	-	1	-	*	*	*	ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.วังหลวง	1	1	-	-	*	*	*	ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
อบต.ทุ่งแก้ว	1	1	-	-	*	*	*	ผ่านเกณฑ์ 1 เครื่อง
รวม	11	6	1	2	*	*	*	ผ่านเกณฑ์ 6 เครื่อง

เครื่องหมาย \* หมายถึง อยู่ระหว่างดำเนินการป่นโลดที่เก็บตัวอย่างละอองน้ำยาส่งตรวจวัดค่า VMD ทางห้องปฏิบัติการ

16

สคร.๑ เชียงใหม่

## 1. เครื่องพ่นชนิดหมอกควัน

ผลการตรวจวัดอุณหภูมิปลายท่อพ่น ณ จุดหยดน้ำยา พบว่า มีเครื่องพ่น จำนวน 4 เครื่อง ที่มีอุณหภูมิอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน 600-800 ° C จากจำนวน 22 เครื่อง คิดเป็นร้อยละ 18.2 สำหรับเครื่องที่ไม่ผ่านเกณฑ์ส่วนใหญ่มีอุณหภูมิสูงกว่า 800 ° C จำนวน 6 เครื่อง คิดเป็นร้อยละ 27.3 ซึ่งเป็นเครื่องที่ผลิตจากประเทศเกาหลี และเครื่องผลิตจากเยอรมัน

ผลการตรวจวัดอัตราการไหลของน้ำยา (Flow Rate) ของเครื่องพ่นที่ผลิตจากประเทศเยอรมัน ซึ่งมีหัวบังคับการไหลของน้ำยา พบว่ามีอัตราการไหลตรงตามคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องพ่นเคมีจำนวน 8 เครื่อง จากจำนวน 22 เครื่องคิดเป็นร้อยละ 36.4 สำหรับเครื่องที่ผลิตจากประเทศอเมริกาและเกาหลี ไม่สามารถเปรียบเทียบอัตราการไหลของน้ำยาตามคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องพ่นเคมีได้ เนื่องจากวาล์วปรับอัตราการไหลของน้ำยาไม่ได้กำหนดอัตราการไหลไว้ในคุณลักษณะเฉพาะของเครื่อง โดยเครื่องพ่นที่ผลิตจากประเทศอเมริกาที่มีกำลัง 30 แรงม้า ผู้ใช้งานจะปรับตั้งอัตราการไหลไว้ต่ำกว่า 150 ซีซี/นาที ซึ่งในทางปฏิบัติควรปรับตั้งไว้ที่ประมาณ 300-350 cc/นาที สำหรับเครื่องพ่นที่ผลิตจากประเทศเกาหลีที่มีกำลัง 40 แรงม้า และมีอุณหภูมิ ณ จุดหยดน้ำยาสูงกว่า 800 ° C การปรับตั้งอัตราการไหลจะอยู่ที่ประมาณ 450-500 ซีซี/นาที ในการประเมินครั้งนี้ มีข้อสังเกตคือ เครื่องพ่นที่ผลิตจากประเทศเยอรมัน ซึ่งมีหัวบังคับการไหลของน้ำยา ผู้ใช้จะไม่ได้ทำความสะอาด และมักจะใช้เพียงหัวเดียวตลอด ไม่มีการเปลี่ยน ทำให้เกิดการอุดตันทั้งหัวบังคับน้ำยาและท่อพ่น ส่วนเครื่องพ่นที่ผลิตจากประเทศอเมริกาและเกาหลี ซึ่งไม่มีหัวบังคับน้ำยา มีเพียงวาล์วปรับน้ำยาแต่ไม่ระบุอัตราการไหล ดังนั้น ผู้ใช้งานจึงปรับตั้งวาล์วเองโดยไม่มีหลักเกณฑ์

## 2. เครื่องพ่นชนิดฝอยละเอียด

ผลการตรวจวัดอัตราการไหลของน้ำยา (Flow Rate) พบว่ามีอัตราการไหลตรงตามคุณลักษณะเฉพาะของเครื่องพ่นเคมีจำนวน 6 เครื่อง จากจำนวน 11 เครื่องคิดเป็นร้อยละ 54.6

นอกจากนี้ ยังพบว่า เครื่องพ่นส่วนใหญ่มีน้ำยาเก่าที่ผสมแล้ว รวมทั้งน้ำกับเชื้อเพลิง คงค้างอยู่ข้างใน โดยไม่ได้เปลี่ยนถ่าย หรือทำความสะอาดหลังการใช้งานทุกครั้ง รวมทั้งพบระบบท่อส่งน้ำยาอุดตัน เนื่องจากความสกปรก มีเขม่าสีดำปนอยู่ในน้ำยาพ่น และพบว่า มีเครื่องพ่นหลายเครื่องติดเครื่องไม่ได้ไม่สามารถประเมินได้ เนื่องจากมีสภาพเก่า อะไหล่ชำรุด มีอุปกรณ์อะไหล่ไม่ครบเนื่องจากมีอายุการใช้งานมานาน ขาดการบำรุงรักษา บาง อปท.ไม่มีผู้รับผิดชอบโดยตรง

แผนจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายปี ๒๕๖๓ จังหวัดแพร่

ครั้งที่	ระหว่างวันที่
๑	๕ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓
๒	๒ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๓	๑ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓
๔	๕ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓
๕	๔ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๖	๑ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
๗	๖ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๘	๓ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
๙	๗ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓
๑๐	๕ - ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๑๑	๒ - ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
๑๒	๗ - ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

มาตรการการควบคุมโรคหน้าโดยยุยงลายตามมาตรการ ๓-๓-๑-๓-๗

หลังรับแจ้งรายงานผู้ป่วยใช้เลือดออกให้ดำเนินการตามมาตรการ ๓-๓-๑-๓-๗ ทันที		
คำจำกัดความตามตัวเลข	กิจกรรมที่ต้องทำ	ผู้รับผิดชอบ
๓ (ตัวแรก) หมายถึงการรายงานผู้สงสัย หรือผู้ป่วยภายใน ๓ ชั่วโมง หลังมี การวินิจฉัย	รายงานโรคทันทีที่พบว่ามีการ วินิจฉัยหรือสงสัยไปยังพื้นที่เกิดโรค	-จนท.กลุ่มงานเวชปฏิบัติ ในโรงพยาบาลของรัฐบาล -จนท.งานระบาดวิทยาใน โรงพยาบาลเอกชน -ผู้รับผิดชอบงานระบาด วิทยาสาธารณสุขอำเภอ
๓ (ตัวที่ ๒ ) หมายถึงการลงควบคุมโรค เร็วภายใน ๓ ชั่วโมง หลังจากได้รับแจ้ง	<p>๑.ทีมควบคุมโรคเคลื่อนที่เร็ว ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นผู้นำทีม อสม. เทศบาล/อบต. ลงไปยังหมู่บ้าน/ชุมชนที่เกิดโรคทันทีที่ได้รับแจ้ง</p> <p>๒.ไปที่บ้านผู้ป่วยเพื่อสอบสวนหา แหล่งโรค และแหล่งเสียงอื่นๆ ใน หมู่บ้าน (เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน สถานศึกษา ถ้าผู้ป่วย เป็นเด็กเล็กนักเรียน นักศึกษา)</p> <p>๓.เมื่อสอบสวนได้แหล่งเสียงแล้ว ให้ดำเนินการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ม. บันทึกค่า HI, CI ก่อนดำเนินการ</p> <p>๔.กำจัดลูกน้ำในบ้านผู้ป่วย แหล่ง เพาะพันธุ์ที่บ้านผู้ป่วยและแหล่งเสียงที่สอบสวนได้ทั้งหมด</p> <p>๕.ฉีดพ่นสเปรย์กระพองที่บ้าน ปิดออบไว้ ๒๐ - ๓๐ นาที เพื่อกำจัด ยุยงลายตัวแก่ที่มีเชื้อไวรัสเดงกี</p> <p>๖.ชี้แจงการเกิดโรคให้ ประชาชนทราบ โดยผู้ใหญ่บ้าน กำนัน หรือผู้เกี่ยวข้อง ประกาศทางหอกระจายข่าวหรือทางอื่นใดที่สะดวกและมีประสิทธิภาพกว่าทันที ในเย็นวันที่ลงควบคุมโรค และนัดเวลาสำหรับการพ่นสารเคมีกำจัดตัวแก่และแจ้งกิจกรรมที่จะขอความร่วมมือจากประชาชน เช่นช่วงเวลาดำเนินการ ได้แก่ เวลาที่จะมีการพ่นสารเคมีการเตรียมชุมชน</p> <p>๗. การดำเนินการควบคุมโรคทุก กิจกรรมและให้ จนท.โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือหัวหน้าทีมบันทึก ลงในแบบฟอร์ม ( Check list) เพื่อให้แน่ใจว่าได้ทำครบทุกกิจกรรมอย่างมีคุณภาพ</p> <p>๘. หัวหน้าทีมรายงานผลการ ควบคุมโรคเบื้องต้นเข้าไลน์มีสเตอร์ใช้เลือดออก</p>	<p>- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>- อสม./ เทศบาล/อบต./ผู้นำชุมชน</p> <p>- ประชาชนทุกหลังคาเรือนในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย</p>

<p>๑ (ตัวที่ ๓) หมายถึงการควบคุมโรค ภาพรวมในชุมชนที่เกิดโรคภายใน ๑ วันโดย อปท./สาธารณสุข/ผู้นำชุมชน หลังจากปรับแจ้งรายงานผู้ป่วย</p>	<p>๑.ประสานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องและประชาชนทุกหลังคาเรือนในรัศมี ๑๐๐ เมตร ร่วมทำประชาคมเพื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแจ้ง ให้ความรู้ขอความร่วมมือ และทำความเข้าใจในเรื่องการควบคุมโรคอย่างถูกต้อง</p> <p>๒.พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่บ้านผู้ป่วยและในรัศมี ๑๐๐ เมตร รวมถึงจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค ทั้งนี้ต้องมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือ อสม.กำกับติดตาม การพ่นให้ถูกต้อง และครอบคลุม</p> <p>๓. กรณีพื้นที่ไม่สามารถพ่น สารเคมีได้ เช่น มีการเลี้ยงหม่อน ไหม เลี้ยงจิ้งหรีด เลี้ยงนกเขา ปลาคราฟ ต้องมีการ ประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า หรือหลีกเลี่ยงการพ่นสารเคมีแบบครอบคลุมในวงกว้าง แต่ใช้วิธีการอื่น ที่เหมาะสม</p> <p>๔.การพ่นเน้นบ้านผู้ป่วย และแหล่งโรคทั้งหมดที่สอบสวนได้ รัศมีอย่างน้อย ๑๐๐ เมตร</p> <p>๕.สำรวจลูกน้ำยุงลาย ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย</p>	<p>- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>- อสม./ เทศบาล/อบต./ผู้นำชุมชน</p> <p>- ประชาชนทุกหลังคาเรือน ในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย</p>
<p>๓ ( ตัวที่ ๔ ) หมายถึงควบคุมโรคภาพรวมในชุมชนที่เกิดโรคในวันที่ ๓ โดยอปท./สาธารณสุข/ผู้นำชุมชนนับจาก การพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่บ้านผู้ป่วยและในรัศมี ๑๐๐ เมตร ครั้งแรก</p>	<p>๑.สำรวจ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่รอบบ้านผู้ป่วยและในรัศมี ๑๐๐ เมตร รวมถึงจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค</p> <p>๒.ทำประชาคมในระดับหมู่บ้านเพื่อชี้แจงสถานการณ์ ให้สุศึกษา ทำความเข้าใจพร้อมทั้งกำหนดมาตรการร่วมกันในชุมชน</p>	<p>- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>- อสม./ เทศบาล/อบต./ผู้นำชุมชน</p> <p>- ประชาชนทุกหลังคาเรือน ในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย</p>
<p>๗ ( ตัวที่ ๕ ) หมายถึงควบคุมโรคภาพรวมในชุมชนที่เกิดโรคในวันที่ ๗ โดยอปท./สาธารณสุข/ผู้นำชุมชนนับจากการพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่บ้านผู้ป่วยและในรัศมี ๑๐๐ เมตร ครั้งแรก</p>	<p>๑.สำรวจ และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่รอบบ้านผู้ป่วยและในรัศมี ๑๐๐ เมตร และจุดที่สงสัยเป็นแหล่งโรค (เป้าหมาย ค่า hi ci ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร ต้องเท่ากับ ๐)</p> <p>๒.เขียนรายงานสอบสวนโรคให้ผู้บริหาร</p> <p>๓.กรณีจากการสำรวจลูกน้ำยุงลายในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย ในวันที่ ๗ พบว่าค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายยังสูงเกินค่ามาตรฐาน และพบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น ให้พิจารณาพ่นสารเคมีทั้งกลุ่มบ้าน/หมู่บ้าน</p>	<p>- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>- อสม./ เทศบาล/อบต./ผู้นำชุมชน</p> <p>- ประชาชนทุกหลังคาเรือน ในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย</p>

### มาตรการ ๕ ส ๓ ก ป้องกันโรคจากยุงลาย

กิจกรรม 5ส เป็นกระบวนการหนึ่งที่เป็นระบบมีแนวปฏิบัติ ที่เหมาะสมสามารถนำมาใช้เพื่อปรับปรุงแก้ไขงานและรักษาสิ่งแวดล้อมในสถานที่อยู่อาศัยและที่ทำงานให้ดีขึ้น ซึ่งนำมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานขององค์กร ได้อีกทางหนึ่ง

สะสาง Seiri (เซริ) (ทำให้เป็นระเบียบ) คือ การแยกแยะของที่จำเป็นต้องใช้กับของที่ไม่จำเป็นต้องใช้จัดของที่ไม่จำเป็นต้องให้ทิ้งไป

สะดวก Seiton (เซตง) = สะดวก (วางของในที่ที่ควรอยู่) คือ การจัดวางของที่จำเป็นต้องให้ เป็นระเบียบสามารถหยิบใช้งานได้ทันที

สะอาด Seiso (เซโซ) = สะอาด (ทำความสะอาด) คือการปิดกวาดเช็ดถูสถานที่ สิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องจักร ให้สะอาดอยู่เสมอ

สุขลักษณะ Seiketsu (เซเคทซึ) = สุขลักษณะ (รักษาความสะอาด) คือ การรักษา และปฏิบัติ 3ส ได้แก่ สะสาง สะดวก และสะอาดให้ติดตลอดไป

สร้างนิสัย Shitsuke (ชิทซึเคะ) = สร้างนิสัย (ฝึกให้เป็นนิสัย) คือ การรักษาและปฏิบัติ 4ส หรือสิ่งที่ กำหนดไว้แล้วอย่างถูกต้องจนติดเป็นนิสัย

มาตรการ "3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค" ได้แก่

1. เก็บบ้านให้สะอาด โปร่ง โล่ง ไม่ให้มีมุมอับทึบ เป็นที่เกาะพักของยุง
2. เก็บขยะ เศษภาชนะรอบบ้าน โดยทำต่อเนื่อง สัปดาห์ละครั้ง ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง และ
3. เก็บน้ำสำรวจภาชนะใส่น้ำ ต้องปิดฝาให้มิดชิด ป้องกันยุงลายไปวางไข่ เพื่อป้องกัน 3 โรค คือ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย

มาตรการ "3 เก็บ 5 ส." คือเก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ ดำเนินการต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ จัดระเบียบ สิ่งแวดล้อมในบ้านและสำนักงาน ตลอดจนพื้นที่โดยรอบ และพื้นที่สาธารณะ เช่น ศาลาสาธารณะ วัด โรงเรียน สวนสาธารณะ รวมทั้งขอความร่วมมือหน่วยงานที่จัดกิจกรรมออกกำลังกายทุกวัน เพิ่มกิจกรรม กำจัดลูกน้ำยุงลายก่อนออกกำลังกายทุกวันศุกร์ เพื่อป้องกัน 3 โรคจากยุงลาย เช่น ไข้เลือดออก ไข้ปวดข้อยุงลาย โรคติดเชื้อไวรัสซิกา