



ประกาศจังหวัดนันทบุรี  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดนันทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนันทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล           | ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก                        | ส่วนราชการ                                                                                                                                          |
|----------|---------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑.       | นางสาวสุวดี พ่วงจีน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) | จังหวัดนันทบุรี<br>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย<br>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล<br>ตลาดวัดมะเกลือ ต.หนองเพรางาย<br>กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค |

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มิ.ย. ๒๕๖๘

(นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนันทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

ชื่อผลงานส่งประเมิน “กรณีศึกษา : การสอบสวนโรคไข้เลือดออก ตำบลหนองเพรางาย อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดนนทบุรี”

ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนารูปแบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันและ  
กำจัดลูกน้ำยุงลาย ลดความเสี่ยงโรคไข้เลือดออกในชุมชน”

รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”

## **ส่วนที่ ๒** ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง กรณีศึกษา : การสอบสวนโรคไข้เลือดออก ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
  - ๓.๑ การสอบสวนโรคเพื่อยืนยันการเกิดโรค
  - ๓.๒ การค้นหาสาเหตุของการเกิดโรค ตามบุคคล เวลา สถานที่ และผู้สัมผัสร่วมโรค
  - ๓.๓ การกำหนดมาตรการป้องกันและการควบคุมโรค
๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

### **บทคัดย่อ (Abstract)**

วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย ว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ จึงได้ทำการสอบสวนโรคเบื้องต้นเกี่ยวกับอาการ อาการแสดง และปัจจัยเสี่ยง โดยในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ ร่วมกับทีมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางาย ได้ออกดำเนินการสอบสวนโรค และควบคุมการแพร่กระจายของโรคเบื้องต้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค ศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคในแง่ บุคคล เวลา สถานที่ และปัจจัยเสี่ยง ค้นหาแหล่งที่มาของโรคและแหล่งแพร่กระจายโรค รวมถึงหาแนวทางในการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายโรค วิธีการศึกษาครั้งนี้ใช้วิธีการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา และระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์แบบ Case - Control study จากการศึกษาด้านสิ่งแวดล้อม โดยการสัมภาษณ์และสังเกต ผลการศึกษา พบว่าผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ ๔๙ ปี อาชีพธุรกิจส่วนตัว มีโรคประจำตัว คือ โรคความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยมีอาการมีไข้ ๓๙.๐ องศา ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ และอ่อนเพลีย และได้ทำการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ในระหว่างวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม จึงมีผู้ป่วย ๑ ราย จากการศึกษาอาการทางคลินิกร่วมกับผลทางห้องปฏิบัติการยืนยันได้ว่าผู้ป่วยได้เป็นโรคไข้เลือดออก ผลการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์แบบ Case - Control study พบว่า ยุงลายเป็นสาเหตุที่สำคัญของการเกิดโรคอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยพบว่า ในช่วง ๑๔ วันก่อนเริ่มป่วย พบว่าวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยเดินทางออกจากบ้านไปตกปลาที่ อำเภอเสนา จังหวัดอยุธยา เวลา ๑๒.๐๐ น. และกลับบ้านในเวลา ๒๒.๐๐ น. และวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยเดินทางไปจังหวัดเพชรบูรณ์ เวลา ๐๕.๐๐ น. และกลับถึงบ้านเวลา ๒๓.๐๐ น. จากการศึกษาสภาพแวดล้อมที่บ้านพบว่าบ้านปูนชั้นเดียว ภายนอกบ้านโล่ง อากาศถ่ายเทสะดวก อยู่ติดกับแหล่งน้ำ/บ่อปลา ภายในบ้านเป็นสัดส่วนชัดเจนค่อนข้างมืดและทึบ ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ ร่วมกับทีมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางายดำเนินการควบคุมโรคในการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่ที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ และการพ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ ในชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร ซึ่งมีการให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองที่ไม่ก่อให้เกิดโรค โดยทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือมีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

### **บทนำหรือความเป็นมา (Introduction or Background)**

เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย ว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ จึงได้ทำการสอบสวนโรคเบื้องต้นเกี่ยวกับอาการ อาการแสดง และปัจจัยเสี่ยง ประสานทีมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางายเพื่อดำเนินการควบคุมโรคทันที

### **วัตถุประสงค์ (Objectives)**

๑. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค
๒. เพื่อค้นหาสาเหตุของการเกิดโรค ตามบุคคล เวลา สถานที่ และผู้สัมผัสร่วมโรค
๓. เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและการควบคุมโรค
๔. เพื่อค้นหาแหล่งรังโรค วิธีการถ่ายทอดโรค

## วิธีการศึกษา (Methodology)

๑. สอบสวนโดยใช้แบบสอบถามโรคไข้เลือดออก กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๒. ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา เพื่อหาลักษณะการเกิดและการกระจายของโรคตาม บุคคล เวลา สถานที่ ทั้งข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และข้อมูลที่เกิดโรคที่ผ่านมา

๒.๑ ทบทวนบันทึกการรักษาผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลห้วยพลู เก็บข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้แบบสอบถามโรค และสัมภาษณ์ผู้ป่วย ข้อมูลเวชระเบียนจากการบันทึกทางการแพทย์ของผู้ป่วยและรายละเอียดจากญาติผู้ป่วยในชุมชนที่เกิดโรค

๒.๒ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม โดยใช้นิยามดังนี้

เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical Criteria) : องค์การอนามัยโลกได้จำแนกกลุ่มอาการโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเดงกี ตามลักษณะอาการทางคลินิก ดังต่อไปนี้

- Undifferentiated fever; UF หรือกลุ่มอาการไวรัส เดงกี มักพบในทารกหรือเด็กเล็ก มีเพียงอาการไข้ ๒ - ๓ วัน อาจมีผื่นแบบ Muculopapular rash มีอาการคล้ายกับโรคติดเชื้อไวรัสอื่น ซึ่งไม่สามารถวินิจฉัยได้จากอาการทางคลินิก
- ไข้เดงกี (Dengue fever; DF) อาจมีอาการไม่รุนแรง มีเพียงไข้ร่วมกับปวดศีรษะ เมื่อยตัว หรือมีอาการแบบ classical DF คือ มีไข้สูงกะทันหัน ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูก และมีผื่น อาจมีจุดเลือดออกที่ผิวหนัง สามารถตรวจได้ด้วย tourniquet test ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีเม็ดเลือดขาวต่ำ และอาจมีเกล็ดเลือดต่ำได้ ในผู้ใหญ่เมื่อหายแล้วจะมีอาการอ่อนเพลียอยู่ยาวนาน โดยทั่วไปไม่สามารถวินิจฉัยจากอาการทางคลินิกได้แน่นอน ต้องอาศัยการตรวจทางน้ำเหลืองหรือตรวจหาเชื้อไวรัส
- ไข้เลือดออกเดงกี (Dengue hemorrhagic fever; DHF) มีอาการทางคลินิกที่ชัดเจน คือ มีไข้สูงลอย ร่วมกับอาการเลือดออก ตับโต และมีภาวะช็อก ในรายที่รุนแรงในระยะมีไข้มีอาการคล้าย DF และมีลักษณะเฉพาะของโรค คือ เกล็ดเลือดต่ำและการรั่วของพลาสมา ซึ่งถ้าพลาสมารั่วออกไปมาก จะเกิดภาวะช็อกที่เรียกว่า Dengue shock syndrome; DSS ซึ่งการรั่วของพลาสมาเป็นลักษณะเด่นของ DHF โดยสามารถตรวจพบได้จากระดับความเข้มข้นของเลือด (Hematocrit) สูงขึ้น และมีน้ำในเยื่อหุ้มปอดและช่องท้อง
- ไข้เดงกีที่มีอาการแปลกออกไป (Expanded dengue syndrome; EDS) ที่พบส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมีอาการทางสมอง ตับวาย ไตวาย ผู้ป่วยที่มีอาการทางสมองส่วนใหญ่เกิดจากภาวะช็อกนานและมีตับวายร่วมด้วย (Hepatic encephalopathy) ส่วนหนึ่งเกิดจากการติดเชื้อ ๒ อย่างร่วมกัน หรือมีโรคประจำตัวอยู่เดิม

เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Criteria)

- การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) โดยพิจารณาค่า WBC count (น้อยกว่า ๕,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม.), Platelet count (น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ตัว/ลบ.มม.), Hematocrit เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ และการทดสอบ Tourniquet test ให้ผลบวก (พบจุดเลือดออกมากกว่า ๑๐ จุดต่อ ๑ ตารางนิ้ว)
- การตรวจหาแอนติเจน NS๑ ด้วยชุดตรวจ Rapid test หรือวิธี ELISA
- การตรวจสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสเดงกี ด้วยเทคนิค RT-PCR หรือ Real time RT-PCR
- การตรวจหาแอนติบอดี ชนิด IgM และ IgG ด้วยชุดตรวจ Rapid test วิธี ELISA หรือวิธี PRNT
- การแยกเชื้อไวรัสเดงกี (Viral isolation) ด้วยการใช้ตัวยุงหรือเซลล์เพาะเลี้ยง



### ๓. การศึกษาสิ่งแวดล้อม

๓.๑ สำรวจสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เห็นถึงสภาพของแหล่งเพาะพันธุ์ และที่อยู่อาศัยของยุงลาย พาหะนำโรค ตลอดจนการกระจายของโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่ชุมชนหมู่ ๔ บ้านลี้มกุล ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

๓.๒ การสำรวจลูกน้ำยุงลายหาค่า HI ,CI ในรัศมี ๑๐๐ เมตร ที่หมู่บ้าน เพื่อศึกษาสาเหตุการระบาดของวางแผนดำเนินการควบคุมป้องกันโรค

#### ผลการศึกษา (Results)

๑. ยืนยันการวินิจฉัย จากการทบทวนบันทึกการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลห้วยพลู ผู้ป่วยมาด้วยอาการมีไข้ ๓๙.๐ องศา ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ และอ่อนเพลีย จากผลการตรวจเลือด แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก (DHF) แพทย์ให้เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน และตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจเป็นดังนี้

ตารางที่ ๑ แสดงการตรวจ Complete Blood Count (CBC)

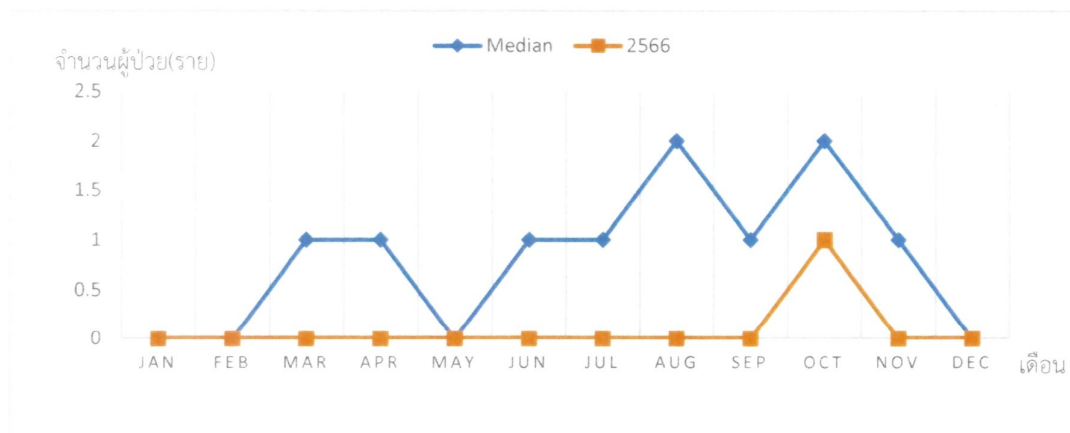
| วัน/เดือน/ปี | WBC count | Platelet count | Hematocrit |
|--------------|-----------|----------------|------------|
| ๓ ต.ค. ๖๖    | ๓,๘๒๐     | ๕๗,๐๐๐         | ๔๖%        |
| ๘ ต.ค. ๖๖    | ๘,๖๕๐     | ๙๔,๐๐๐         | ๔๓%        |

๒. ยืนยันการระบาด สถิติการเกิดโรคและอัตราป่วย ปี ๒๕๖๖ (๑ ม.ค. – ๓๑ ธ.ค.) ได้รับรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จำนวน ๑ ราย

ตารางที่ ๒ แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๖ (๑ ม.ค. – ๓๑ ธ.ค.)

| ปี พ.ศ.        | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | รวม |
|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ๒๕๖๑           |     |     |     |     |     | ๒   | ๑   |     | ๑   |     | ๑   |     | ๕   |
| ๒๕๖๒           |     |     | ๑   | ๑   |     | ๑   | ๑   | ๒   |     |     | ๑   |     | ๗   |
| ๒๕๖๓           |     |     |     |     |     | ๑   | ๓   |     |     | ๒   |     |     | ๖   |
| ๒๕๖๔           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ๐   |
| ๒๕๖๕           |     |     |     |     |     |     | ๑   |     |     |     |     |     | ๑   |
| Median ๖๑ - ๖๕ | ๐   | ๐   | ๑   | ๑   | ๐   | ๑   | ๑   | ๒   | ๑   | ๒   | ๑   | ๐   |     |
| ๒๕๖๖           |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ๑   |     |     | ๑   |

รูปที่ ๑ กราฟเส้นแสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จำแนกรายเดือนเปรียบเทียบข้อมูลปี ๒๕๖๖ กับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



### ๓. ข้อมูลทั่วไป

๓.๑ ข้อมูลทั่วไปหมู่ที่ ๔ บ้านลี้มกุล ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี อยู่ในเขตปกครององค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางาย พื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ มีจำนวนหลังคาเรือน ๑๖๑ หลังคาเรือน ประชากรชาย จำนวน ๒๙๒ คน ประชากรหญิง จำนวน ๓๕๓ คน รวมทั้งสิ้น ๖๔๕ คน ประชากรส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรม รองลงมาคือรับจ้าง เนื่องจากมีโรงงานอุตสาหกรรมหลายแห่งในพื้นที่และใกล้เคียง การคมนาคมติดต่อระหว่างอำเภอและจังหวัดรวมทั้งการคมนาคมภายในตำบลและหมู่บ้านโดยมีถนนทางหลวงตัดผ่าน

๓.๒ ข้อมูลการเจ็บป่วย ผู้ป่วยที่พบเริ่มมีอาการในวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลห้วยพลู วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๑๙.๐๐ น. ด้วยอาการมีไข้ ๓๙.๐ องศาเซลเซียส ปวดกล้ามเนื้อ และอ่อนเพลีย ประวัติการเดินทางวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยเดินทางออกจากบ้านไปตกปลาที่ อำเภอเสนา จังหวัดอยุธยา เวลา ๑๒.๐๐ น. และกลับบ้านในเวลา ๒๒.๐๐ น. และวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยเดินทางไปจังหวัดเพชรบูรณ์ เวลา ๐๕.๐๐ น. และกลับถึงบ้านเวลา ๒๓.๐๐ น. การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ ร่วมกับทีมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางาย และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ร่วมค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และการสำรวจประชากรที่อาศัยอยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร หรือผู้ที่มีอาการเข้าเกณฑ์ของโรคในชุมชนที่ผู้ป่วยพักอาศัยอยู่ พบว่าไม่มีผู้ป่วยสงสัย หรือพบผู้ป่วยรายใหม่

๓.๓ ประวัติการสัมผัสโรค ในช่วง ๑๔ วัน ก่อนมีอาการ ผู้ป่วยเดินทางออกจากบ้านไปตกปลาที่อำเภอเสนา จังหวัดอยุธยา เวลา ๑๒.๐๐ น. และกลับบ้านในเวลา ๒๒.๐๐ น. และวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยเดินทางไปจังหวัดเพชรบูรณ์ เวลา ๐๕.๐๐ น. และกลับถึงบ้านเวลา ๒๓.๐๐ น. วันอื่นๆพักอาศัยอยู่บ้าน ไม่ได้เดินทาง

๓.๔ สภาพสิ่งแวดล้อม จากการสำรวจสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวกับการเกิดโรค พบว่าบริเวณบ้านผู้ป่วยอาศัยอยู่ในขณะเริ่มป่วยเป็นบ้านปูนชั้นเดียว ภายนอกบ้านโล่ง อากาศถ่ายเทสะดวก อยู่ติดกับแหล่งน้ำ/บ่อปลา ภายในบ้านเป็นสัดส่วนชัดเจน แต่ค่อนข้างมืดและทึบ จากการสำรวจค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร (๙ ตุลาคม ๒๕๖๖) จำนวน ๒ หลังคาเรือน ค่า HI = ๐ % , CI = ๐ % ภายในบ้านผู้ป่วย ค่า CI = ๐ % ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือ ร่วมกับทีมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางายดำเนินการควบคุมโรคในการสำรวจและกำจัดลูกน้ำ ในพื้นที่ที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ และการพ่นสารเคมีเพื่อกำจัดยุงตัวแก่ในชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร ซึ่งมีการให้ความรู้เรื่องการป้องกันตนเองที่ไม่ก่อให้เกิดโรค โดยทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดวัดมะเกลือมีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ทีมสอบสวนโรคได้ดำเนินการพ่นเคมีกำจัดยุงลายภายในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร และให้สุขศึกษาแก่ประชาชนและเฝ้าระวังการเกิดโรคจนถึง ๒๒ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖

### ๔. ผลการเฝ้าระวังโรค

การค้นหาผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติมในช่วง ๑๔ วัน ก่อนป่วยของผู้ป่วยรายแรกจนครบช่วงเวลาของเหตุการณ์เดียวกัน ไม่พบผู้ป่วยสงสัย

### ๕. มาตรการควบคุมและป้องกันโรค

#### ๑. มาตรการที่ดำเนินการไปแล้ว ได้แก่

๑.๑ การสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร โดยทีม SRRT ของหน่วยบริการและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๔ สัปดาห์ต่อเนื่องกัน ควบคู่กับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดยใช้ทรายอะเบท และหลักการ ๕ป ๑ข เพื่อป้องกันการวางไข่ของลูกน้ำยุงลายในภาชนะเก็บกักน้ำต่างๆ รวมทั้งแนะนำการใช้ปลากินลูกน้ำปล่อยในภาชนะหรือแหล่งน้ำขังต่างๆ ที่จำเป็น

๑.๒ การพ่นหมอกควันในรัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้านผู้ป่วย เพื่อกำจัดตัวเต็มวัยยุงลาย โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ ร่วมกับทีมองค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางาย จำนวน ๓ ครั้ง คือ ๐,๓,๗

๑.๓ เพิ่มความเข้มข้นในการเฝ้าระวังค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายด้วยการขอความร่วมมือจากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลาย และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

#### วิจารณ์ผล

จากการสอบสวนโรคในครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยรายนี้เป็นโรคไข้เลือดออกเนื่องจากอาการทางคลินิกและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติเข้าได้กับโรคไข้เลือดออกและจากการศึกษาประวัติการเดินทางของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยมีการเดินทางไปทำงานในช่วงระยะพักตัวของโรคจึงเป็นไปได้ที่ผู้ป่วยจะได้รับเชื้อจากการเดินทาง เนื่องจากค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยและรัศมี ๑๐๐ เมตร เป็น ๐ %

#### ข้อจำกัดของการศึกษา

ประชาชนบางส่วนยังขาดความตระหนัก ไม่เห็นความสำคัญในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย รวมถึงการดูแลภาชนะเก็บกักน้ำไม่ให้มีลูกน้ำยุงลาย ซึ่งถือได้ว่าเป็นกระบวนการที่สำคัญอย่างหนึ่งในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก จึงเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่มีโอกาสเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ได้

#### สรุปผลการสอบสวน

๑. อาการของผู้ป่วยทั้ง ๑ ราย เข้าได้กับเกณฑ์ทางคลินิก (Clinical Criteria) ของโรคไข้เลือดออก และมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) โดยพิจารณาค่า WBC count (น้อยกว่า ๕,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม.), Platelet count (น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ตัว/ลบ.มม.), Hematocrit เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ เข้าได้กับเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Criteria) ของโรคไข้เลือดออกเดงกี (Dengue haemorrhagic fever; DHF) ซึ่งใช้ในการยืนยันการวินิจฉัยของโรคไข้เลือดออกของผู้ป่วย

๒. จากการศึกษาสภาพแวดล้อมบ้านผู้ป่วย รวมทั้งสภาพแวดล้อมโดยรวมของชุมชนหมู่ที่ ๔ บ้านลิ้มกุล ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ทำให้ทราบถึงปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค คาดว่าผู้ป่วยติดเชื่อโรคไข้เลือดออกมาจากนอกพื้นที่ แต่เนื่องจากสิ่งแวดล้อมรอบๆ บ้านผู้ป่วยเป็นแหล่งน้ำ และภายในบ้านของผู้ป่วยที่มีลักษณะมีตึกบิ อาจเป็นแหล่งอาศัย ยึดเกาะของยุงลาย รวมทั้งประชาชนยังขาดการดูแลด้านการสุขาภิบาลบริเวณภายในบ้านและภายนอกบ้าน

๓. จากการเฝ้าระวังการสำรวจประชาชนหมู่ที่ ๔ บ้านลิ้มกุล ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ในรัศมี ๑๐๐ เมตร โดยเริ่มตั้งแต่การค้นหาลูกน้ำยุงลายใหม่ก่อนวันเริ่มป่วย ๑๔ วัน จนครบช่วงเวลาของเหตุการณ์เดียวกัน พบผู้ป่วยยืนยัน ๑ ราย เช่นเดิม ซึ่งยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้นอีกแสดงให้เห็นทราบในเบื้องต้นว่ามาตรการที่ใช้ในการควบคุมป้องกันโรคในครั้งนี้ประสบความสำเร็จเป็นที่น่าพอใจทำให้สถานการณ์ของโรคสงบลง

#### ข้อเสนอแนะ

๑. จากการออกควบคุมโรค พบว่า ประชาชนยังขาดการตระหนักถึงความสำคัญของการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง และการดูแลสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม จึงควรประชาสัมพันธ์และขอความร่วมมือกับประชาชน ในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายให้มากยิ่งขึ้นและให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

๒. อสม./ผู้นำชุมชนควรเห็นความสำคัญในการป้องกันและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน



## กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย ที่ประสานงานส่งต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองเพรางาย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

## ๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

พบการเกิดโรคไข้เลือดออกในหมู่ที่ ๔ บ้านลี้มกุล ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๖

๑. พบผู้ป่วยตามนิยามจำนวน ๑ ราย ประวัติการเดินทางในช่วง ๑๔ วันก่อนเริ่มป่วย พบว่าวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยเดินทางออกจากบ้านไปตกปลาที่ อำเภอเสนา จังหวัดอยุธยา เวลา ๑๒.๐๐ น. และกลับบ้านในเวลา ๒๒.๐๐ น. และวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยเดินทางไปจังหวัดเพชรบูรณ์ เวลา ๐๕.๐๐ น. และกลับถึงบ้านเวลา ๒๓.๐๐ น. เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ มีอาการไข้สูง ๓๙.๐ องศา ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ และอ่อนเพลีย ในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลห้วยพลู แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคไข้เลือดออกเดงกี (Dengue haemorrhagic fever; DHF)

๒. ตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) โดยพิจารณาค่า WBC count (น้อยกว่า ๕,๐๐๐ เซลล์/ลบ.มม.), Platelet count (น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ตัว/ลบ.มม.), Hematocrit เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ เข้าได้กับเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Criteria) ของโรคไข้เลือดออกเดงกี (Dengue haemorrhagic fever; DHF) ซึ่งยืนยันการวินิจฉัยของโรคไข้เลือดออกของผู้ป่วย

## ๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

จากการการสอบสวนโรคไข้เลือดออกในหมู่ที่ ๔ บ้านลี้มกุล ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ได้มีการกำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันโรค (Prevention and control measures) โดยการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นประจำทุกเดือนควบคู่กับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายโดยใช้ทรายอะเบท และหลักการ ๕ป ๑ข เพื่อป้องกันการวางไข่ของลูกน้ำยุงลายในภาชนะเก็บกักน้ำต่างๆ รวมทั้งแนะนำการใช้ปลากินลูกน้ำปล่อยในภาชนะหรือแหล่งน้ำขังต่างๆ ที่จำเป็น รวมถึงการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชนอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างความเข้าใจ และความตระหนักจนเล็งเห็นความสำคัญ และหันมาช่วยกันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านได้อย่างยั่งยืน

## ๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

เนื่องจากในตอนกลางวันประชาชนบางส่วนออกไปทำงาน จึงไม่สามารถสำรวจลูกน้ำภายในบ้านได้ และช่วงระยะก่อนเกิดโรคผู้ป่วยและญาติมีการเดินทางไปต่างจังหวัดทำให้การหาแหล่งของโรคที่แท้จริงนั้นเป็นไปได้ยาก

## ๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๑. จากการออกควบคุมโรค พบว่า ประชาชนยังขาดการตระหนักถึงความสำคัญของการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง และการดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อม จึงควรประชาสัมพันธ์และขอความร่วมมือกับประชาชน ในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายให้มากยิ่งขึ้นและให้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

## ๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ควรมีการตรวจสอบการปฏิบัติงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกซึ่งกันและกันในแต่ละหมู่บ้าน ตำบลหนองเพรางาย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี โดยเฉพาะกิจกรรมในการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ดำเนินการอยู่นั้น



ควรมีการสุมไข่ระหว่างหมู่บ้าน เพื่อเพิ่มความเข้มข้นและกระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญของการป้องกันโรคไขเลือดออกมากขึ้น

๒. ควรประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชนอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างความเข้าใจ และความตระหนักจนเล็งเห็นความสำคัญ และหันมาช่วยกันควบคุมป้องกันโรคไขเลือดออกในหมู่บ้านได้อย่างยั่งยืน

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

๑๑. สัดส่วนผลงานของผู้ขอประเมิน (ระบุร้อยละ)

สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

๑๒. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑. นางสาวสุวดี พ่วงจิ้น สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....   
(นางสาวสุวดี พ่วงจิ้น)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
วันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘  
ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | ลายมือชื่อ                                                                         |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| นางสาวสุวดี พ่วงจีน         |  |

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นางนฤมล บาร์มี)  
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า  
(วันที่) ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘  
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

  
(ลงชื่อ) .....

(นายประสพ ศรีอินทร์สุทธิ)  
(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอไทรน้อย  
(วันที่) ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘  
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

  
(ลงชื่อ) .....

(นายปริพนธ์ จุลเจิม)  
(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
(วันที่) ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๘

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑  
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ  
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

## แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง การพัฒนารูปแบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ลดความเสี่ยงโรคไข้เลือดออกในชุมชน

๒. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดเชื้อไวรัสที่มียุงลายเป็นพาหะ ซึ่งยังคงเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยเฉพาะในเขตร้อนชื้นที่มีสภาพแวดล้อมเหมาะสมต่อการแพร่พันธุ์ของยุงลาย เชื้อไวรัสที่ก่อโรคไข้เลือดออก ได้แก่ ไวรัสเดงกี (Dengue virus) ซึ่งมีทั้งหมด ๔ สายพันธุ์ (DEN-๑ ถึง DEN-๔) การติดเชื้อครั้งแรก มักทำให้เกิดอาการไม่รุนแรง แต่การติดเชื้อครั้งที่สองด้วยสายพันธุ์ที่ต่างกัน อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกชนิดรุนแรง หรือมีภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายถึงชีวิตได้

ในปี ๒๕๖๗ ประเทศไทยพบจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง และปี ๒๕๖๖ ในช่วงต้นปีโดยเฉพาะในเดือนมกราคมถึงกุมภาพันธ์ จากนั้นพบรายงานผู้ป่วยลดลง และเริ่มกลับมามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอีกครั้งในเดือนมิถุนายนและพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันประเทศไทยยังอยู่ในฤดูฝน รวมทั้งมีสถานการณ์น้ำท่วมขังในหลายพื้นที่ จึงมีโอกาสดังกล่าวที่พบผู้ป่วยไข้เลือดออกได้อย่างต่อเนื่อง บุคลากรสาธารณสุขจึงควรมีการเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์ไข้เลือดออกอย่างใกล้ชิด และเน้นย้ำมาตรการป้องกันควบคุม และลดความรุนแรงของโรคอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคจาก รง.๕๐๖ กองระบาดวิทยา ระหว่างปี ๒๕๕๗-๒๕๖๖ มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกระหว่าง ๑๐,๖๑๗-๑๖๐,๘๔๑ รายต่อปี โดยมีรายงานโรคลดลง ในปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ซึ่งเป็นช่วงการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จากนั้นจำนวน ผู้ป่วยกลับมาเพิ่มสูงขึ้นอีกครั้งในปี ๒๕๖๖ ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกตลอดทั้งปีพบสูงสุดในช่วงฤดูฝน ระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงกรกฎาคม และมีการรายงานในทุกจังหวัดของประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรค (Digital Disease Surveillance, DDS) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ๗๔,๕๒๒ ราย อัตราป่วย ๑๑๔.๘๐ ต่อประชากรแสนคนมีรายงานผู้เสียชีวิต ๕๕ ราย อัตราป่วยตาย คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๘ อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑:๑ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด ๓ อันดับ คือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน คิดเป็น ๓๓๕.๖๑ รองลงมา คือ ๕-๙ ปี (๒๕๘.๙๔) และ ๑๕-๑๙ ปี (๒๓๖.๓๕) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๕ จังหวัดแรก ได้แก่ เชียงราย (๕๕๖.๓๒) แม่ฮ่องสอน (๕๓๐.๑๖) ภูเก็ต (๔๕๘.๓๓) น่าน (๓๕๓.๒๕) และลำพูน (๓๓๖.๑๕) ตามลำดับ (กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๗)

มาตรการในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ควรมุ่งเน้นการป้องกันโรคล่วงหน้า โดยการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างเข้มข้น ทั้งภายในบ้าน ชุมชน วัด โรงเรียน สถานที่สำคัญต่างๆ โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงสูง หรือพื้นที่ที่เคยมีการระบาด รวมถึงการรณรงค์ให้ผู้ป่วยที่มีไข้เกิน ๒ วัน รีบพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยหาสาเหตุของโรคและการรักษาที่เหมาะสม โดยเฉพาะผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง ส่วนมาตรการการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค หน่วยงานสาธารณสุขจะมีการสนับสนุนทรัพยากรเพื่อใช้ในการควบคุมโรคไข้เลือดออกระดับพื้นที่ อาทิ เครื่องพ่น หมอกควัน น้ำยาเคมี ทรายที่มีฟอส สเปรย์พ่นกันยุง และยาทากันยุง รวมทั้งมีการกำหนดแนวทางการรักษาส่งต่อผู้ป่วยอย่างชัดเจน มีแผนการเฝ้าระวังติดตามผลการรักษาผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และสำรวจลูกน้ำยุงลายในภาชนะภายในบ้านและ รอบบ้าน ทุกสัปดาห์ เพิ่มประสิทธิภาพ



ในการควบคุมป้องกันโรค ภาคประชาชน เน้นมาตรการ ๓ เก็บ คือ เก็บ บ้าน เก็บขยะและเก็บน้ำ ป้องกัน ๓ โรค ได้แก่ ไข้เลือดออก ไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดต่อไวรัสเชื้ชิกา

การระบาดของอำเภอไทรน้อย ในปี ๒๕๖๖ เทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง พบว่าเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกในช่วงกลางปีถึงปลายปี โดยเฉพาะในช่วงเดือนพฤศจิกายน พบว่ามีผู้ป่วยพุ่งสูงอย่างรวดเร็ว จำนวน ๑๕ ราย และในปี ๒๕๖๗ พบผู้ป่วยรวม จำนวน ๓๓ ราย (กลุ่มงานควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย) ในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลตลาดวัดมะเกลือ อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสูงที่สุดในปี ๒๕๖๓ จำนวน ๖ ราย ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ราย ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๔ ราย ส่วนในปี ๒๕๖๔ และ ๒๕๖๖ ไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และยังไม่มียุเสียชีวิตในพื้นที่

จากปัญหาและช่องว่างความรู้ ดังกล่าว การพัฒนารูปแบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับบริบทชุมชนจึงมีความจำเป็น เพื่อยกระดับความสามารถของประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ทั้งนี้จะช่วยเติมเต็ม องค์ความรู้ที่ขาดหายไป โดยการพัฒนาและทดสอบรูปแบบการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและความต้องการของชุมชน อันจะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การป้องกันและกำจัด ลูกน้ำยุงลายที่ยั่งยืน ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกในชุมชน และเป็นต้นแบบการพัฒนางานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่สามารถขยายผล ไปสู่พื้นที่อื่นๆ ได้ต่อไป

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

#### **วัตถุประสงค์**

๑. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
๒. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก
๓. เพื่อสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

#### **การพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค**

การเก็บข้อมูล : จัดตั้งระบบการเก็บข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

การเฝ้าระวังในพื้นที่เสี่ยง : การเฝ้าระวังคัดชันลูกน้ำยุงลาย หาค่า HI CI

การวิเคราะห์ข้อมูล : ใช้ข้อมูลเพื่อวางแผนป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค

#### **การสร้างความรู้ความตระหนักและความรู้**

การอบรมและประชาสัมพันธ์ : ให้ความรู้ประชาชนอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างความเข้าใจ และความตระหนักจนเล็งเห็นความสำคัญ และหันมาช่วยกันควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านได้อย่างยั่งยืน

สร้างชุมชนเข้มแข็ง : สนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและการสำรวจคัดชันลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ของตนเอง

#### **การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและการบูรณาการงาน**

อบรมบุคลากรสาธารณสุข (อสม.) : เพิ่มทักษะในการเฝ้าระวังและจัดการโรค รวมถึงการสื่อสารกับชุมชน

การทำงานแบบบูรณาการ : ประสานงานระหว่างหน่วยงาน เช่น หน่วยงานท้องถิ่น และนิติหมู่บ้านในพื้นที่ เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ

#### **การรับมือในสถานการณ์ฉุกเฉิน**

แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน : มีการจัดเตรียมแผนรับมือการระบาดของโรค เช่น การสำรวจหญิงตั้งครรภ์ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และการกักตัวผู้ป่วย

การให้บริการทางการแพทย์ : มีการจัดทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเคลื่อนที่เพื่อเข้าถึงพื้นที่ประสบภัย

การใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม

การตรวจวินิจฉัยเร็ว : ใช้อุปกรณ์ตรวจโรคที่ทันสมัย เช่น ชุดตรวจหาเชื้อ

การใช้แอปพลิเคชัน : สร้างแพลตฟอร์มสำหรับรายงานโรคและติดตามสุขภาพในชุมชน

กลไกการบริหารจัดการแผน เพื่อให้แผนบรรลุผลตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย

๑. ถ่ายทอดองค์ความรู้ แผนปฏิบัติการและบูรณาการแผนการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายทุกภาคส่วน
๒. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน โดยหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
๓. รวบรวม วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน เพื่อปรับปรุง พัฒนา และจัดหาแนวทางให้เกิดการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดวัดมะเกลือ และเครือข่ายในพื้นที่มีศักยภาพในการดำเนินงาน  
เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค ในด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ รวมถึงการเตรียม  
ความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแบบมีส่วนร่วม ท้นสถานการณ์ มีการสร้างและพัฒนาเครือข่าย  
การเฝ้าระวังสอบสวนโรค
๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละของอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

(ลงชื่อ) ..... 

(นางสาวสุดี พ่วงจิ้น)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้ขอประเมิน

#### ๔. แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวสุวดี พ่วงจีน

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

| รายการประเมิน                                                                                                                                                          | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| ๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย          | ๒๐        | ๑๙             |
| ๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง                                                                 | ๓๐        | ๒๙             |
| ๓. ค่าโครงการงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย | ๓๐        | ๒๙             |
| ๔. ข้อเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน                                                                                                                            | ๑๐        | ๙              |
| ๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์                                                                          | ๑๐        | ๑๐             |
| รวม                                                                                                                                                                    | ๑๐๐       | ๙๖             |

#### ๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- ( ☒ ) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....  
( ☐ ) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) .....

(นางนฤมล บาร์มี)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดคลองเจ้า

(วันที่) ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- ( ☒ ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น  
(    ) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(นายประสพ ศรีอินทร์สุทธิ)

(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอไทรน้อย

(วันที่) ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(นายปริพนธ์ จุลเจิม)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๘

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ  
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้



๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวสุวดี พ่วงจีน

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

( ☒ ) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

( ☐ ) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) .....

( นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ )

(ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑๔ มิ.ย. ๒๕๖๕