

**แผนปฏิบัติการรองรับโรคหรือภัยสุขภาพที่จำเพาะ**  
(Hazard Specific Plan : HSP)

<b>จังหวัด</b>	<b>โรคหรือภัย โรคไข้เลือดออก</b>
----------------	----------------------------------

หัวข้อ	หน้า
๑. ความเป็นมาและความสำคัญ	๑
๒. วัตถุประสงค์	๒
๓. นิยามเชิงปฏิบัติการ	๓
๔. ขอบเขตของแผน	๓
๕. ความรับผิดชอบ (ตามโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์เหตุการณ์)	๔
- หน่วยงานหลัก	
- หน่วยงานสนับสนุน	
๖. ข้อเสนอพื้นฐาน	๔
๗. กรอบการปฏิบัติงาน	๔
- โครงสร้าง/ผังบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน	
- ภารกิจของหน่วยงาน	
■ ภารกิจที่สำคัญ ระยะก่อนเกิดภัย	
■ ภารกิจที่สำคัญ ระหว่างเกิดภัย	
■ ภารกิจที่สำคัญ หลังเกิดภัย	
- แผนผังการรายงานข้อมูล	
๘. การติดต่อสื่อสาร	๖
- หน่วยงานหลัก	
- หน่วยงานสนับสนุน	
๙. ทรัพยากรในการปฏิบัติงานที่สำคัญ	๗
๑๐. กฎหมาย ระเบียบ แผน ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้อง	๗
๑๑. คณะผู้จัดทำ	๗
๑๒. วันเดือนปีที่จัดทำ	๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

รหัสเอกสาร HSP-๐๐๑	แก้ไขครั้งที่ ๐๑	วันเดือนปีที่บังคับใช้ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗	อนุมัติโดย นายแพทย์ ..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สงขลา
-----------------------	---------------------	--	--

## แผนปฏิบัติการรองรับ โรคไข้เลือดออก จังหวัดสงขลา (Hazard Specific Plan : HSP)

### ๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์จังหวัดสงขลาจากรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน ๑,๕๔๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐๗.๕๘ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๖ อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงใกล้เคียงกัน กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คืออายุ ๑๐-๑๔ ปี รองลงมาคือ ๕-๙ ปี และ ๑๕-๒๔ ปี ตามลำดับ พบสูงสุดในอาชีพนักเรียน รองลงมาคือรับจ้าง และในปกครอง ตามลำดับ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อำเภอหาดใหญ่ รองลงมา ได้แก่ คลองหอยโข่ง เมืองสงขลา เทพา ระโนด สะเตา นาหม่อม สิงหนคร กระแสสินธุ์ สะบ้าย้อย จะนะ สทิงพระ บางกล่ำ ควนเนียง นาทวี รัตภูมิ ตามลำดับ

โรคไข้เลือดออกยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุข และเป็นโรคประจำถิ่นของจังหวัดสงขลา การรับมือกับการระบาดของโรคไข้เลือดออกในปัจจุบันที่มีการเคลื่อนย้ายของประชากรสูง อุณหภูมิที่มีการเปลี่ยนแปลง ประชากรที่มีความหนาแน่นมากขึ้น และยังมีปัจจัยที่มีผลต่อการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ได้แก่ การรักษาของแพทย์ ความรู้ ความตระหนัก และพฤติกรรมมีส่วนร่วมของประชาชนในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย การจัดการสิ่งแวดล้อมซึ่งต้องใช้ความร่วมมือทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ในการกระตุ้นให้ภาคประชาชนให้ความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ทำให้ต้องเตรียมความพร้อมของระบบเฝ้าระวังและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโดยมีแผนปฏิบัติการรองรับการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เพื่อให้หน่วยงานหลักและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถป้องกันและควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ให้มีการแพร่ระบาดในวงกว้างต่อไป

### ๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นกรอบแนวปฏิบัติและกำหนดภารกิจให้หน่วยงานหลักและหน่วยสนับสนุนใช้ในการปฏิบัติการเพื่อรองรับ การระบาดของโรคไข้เลือดออก ทั้งระยะก่อนเกิดภัย ระหว่างเกิดภัย และหลังเกิดภัย

๒. เพื่อเป็นแนวทางในการประสานการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานหลัก และหน่วยงานสนับสนุนเพื่อรองรับ การระบาดของโรคไข้เลือดออก ของจังหวัด สงขลา

### ๓. นิยามเชิงปฏิบัติการ

#### ๑. นิยามในการเฝ้าระวังโรค (Case definition for surveillance)

##### ๑.๑ เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical criteria)

แบ่งเป็น ๓ ชนิด ได้แก่ ไข้เด็งกี ไข้เลือดออก และไข้เลือดออกช็อค ดังนี้

##### ๑.๑.๑ ไข้เด็งกี (Dengue fever: DF)

ผู้ป่วยสงสัย หมายถึง ผู้ที่มีอาการไข้อย่างเฉียบพลัน ร่วมกับอาการอย่างน้อย ๒ อาการ ได้แก่ ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อหรือกระดูก ปวดกระบอกตา หรือมีผื่น

ผู้ป่วยเข้าข่าย หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย ร่วมกับพบลักษณะอย่างน้อย ๑ ข้อ ดังนี้

- ผลการทดสอบทอร์นิเกตต์ (tourniquet test) ให้ผลบวก (ตรวจพบจุดเลือดออกเท่ากับหรือมากกว่า ๑๐ จุดต่อตารางนิ้ว) โดยโอกาสที่ผล tourniquet test จะเป็นบวกขึ้นกับระยะเวลาของไข้ คือ ไข้ ๑ วัน ให้ผลบวกร้อยละ ๕๐ ไข้ ๒ วัน ให้ผลบวกร้อยละ ๗๐ และไข้ > ๓ วัน ให้ผลบวกร้อยละ ๙๐

- มีผลการตรวจเลือดทั่วไปของไข้เด็งกี คือผลการตรวจ Complete Blood Count (CBC) พบมีจำนวนเม็ดเลือดขาว  $\leq 5,000$  เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร และพบสัดส่วน Lymphocyte สูง

- มีผลการเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นๆ ที่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ

ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย ร่วมกับมีผลบวกทางปฏิบัติการจำเพาะข้อใดข้อหนึ่ง

##### ๑.๑.๒ ไข้เลือดออก (Dengue hemorrhagic fever: DHF)

ผู้ป่วยสงสัย หมายถึง ผู้ที่มีอาการไข้อย่างเฉียบพลัน ร่วมกับอาการอย่างน้อย ๒ อาการ ได้แก่ ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อหรือกระดูก ปวดกระบอกตา หรือมีผื่น และร่วมกับมีอาการต่อไปนี้อย่างน้อย ๑ อาการ ได้แก่ มีเลือดออก เช่น เลือดกำเดาไหล เลือดออกตามไรฟัน มีจ้ำเลือด อาเจียนเป็นเลือด ปัสสาวะเป็นเลือด ถ่ายเป็นสีดำ เลือดออกทางช่องคลอดผิดปกติ หรือตับโต

ผู้ป่วยเข้าข่าย หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย และพบลักษณะอย่างน้อย ๑ ข้อ ดังนี้

- เลือดเข้มข้น ดูจากมีการเพิ่มขึ้นของ Hct  $\geq$  ร้อยละ ๒๐ เมื่อเทียบกับ Hct เดิม (Hemoconcentration) หรือมีเกล็ดเลือด  $\leq 100,000$  เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร และมีหลักฐานการรั่วของพลาสมา เช่น มี Pleural effusion หรือ Ascites หรือมีระดับอัลบูมินในเลือดต่ำ  $\leq 3.5$  กรัมเปอร์เซ็นต์ (ในผู้ป่วยที่มีภาวะโภชนาการปกติ)

- มีผลการเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นๆ ที่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ

ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกเด็งกี ร่วมกับมีผลบวกทางปฏิบัติการจำเพาะข้อใดข้อหนึ่ง

##### ๑.๑.๓ ไข้เลือดออกช็อค (Dengue shock syndrome: DSS)

ผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มีการเปลี่ยนแปลงทางระบบไหลเวียนโลหิตหรือมีภาวะความดันโลหิตลดต่ำลง อยู่ในภาวะช็อค หรือผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มีภาวะผลต่างของความดันเลือดซิสโตลิกและความดันไดแอสโตลิก  $\leq 20$  มิลลิเมตรปรอท

หมายเหตุ : ผู้ป่วยบางรายอาจพบอาการแปลกออกไป (Expanded dengue syndrome: EDS) โดยกลุ่มอาการที่พบบ่อย ได้แก่ กลุ่มอาการไขสมองอักเสบ (Encephalitis/encephalopathy) หรือภาวะตับวาย เป็นต้น โดยสามารถพบลักษณะอาการดังกล่าวได้ในผู้ป่วยโรคไข้เด็งกี ไข้เลือดออก และไข้เลือดออกช็อค

## ๑.๒ เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory criteria)

### ๑.๒.๑ การตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป (Presumptive diagnosis)

- ผลการตรวจ Complete blood count (CBC)
  - มีจำนวนเม็ดเลือดขาว  $\leq 5,000$  เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร และพบสัดส่วน Lymphocyte สูง
  - มีเกล็ดเลือด  $\leq 100,000$  เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร
  - มีเลือดข้นขึ้น พิจารณาจากฮีมาโตคริต (Hct.) มีความเข้มข้นเพิ่มขึ้น  $>$  ร้อยละ ๒๐ เมื่อเทียบกับค่าเดิม (Hemoconcentration) และมีหลักฐานการรั่วของพลาสมา เช่น มี pleural effusion หรือ Ascites หรือมีระดับอัลบูมินในเลือดต่ำ  $\leq 3.5$  กรัมเปอร์เซ็นต์ (ในผู้ป่วยที่มีภาวะโภชนาการปกติ)

### ๑.๒.๒ การตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ (Specific diagnosis)

- การตรวจหาเชื้อ/แอนติเจน/สารพันธุกรรมของเชื้อ (Pathogen identification)

- วิธี Commercial test kits ตัวอย่างเช่น NS-1 antigen ให้ผลเป็นบวก (กรณี NS-1 antigen Dengue ให้ผลลบ ยังไม่สามารถตัดการวินิจฉัยโรคไขเลือดออกได้ R/O dengue)

- วิธี Polymerase chain reaction (PCR) พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสเด็งกี

- วิธีเพาะแยกเชื้อ (Viral isolation) ตรวจพบเชื้อไวรัสเด็งกีจากเลือดในระยะไข

- การตรวจหาภูมิคุ้มกันของเชื้อ (Serology)

- วิธี Hemagglutination Inhibition (HI) จากตัวอย่างซีรัมคู่ (Paired sera) พบระดับภูมิคุ้มกัน  $\geq 4$  เท่า หรือถ้าซีรัมเดี่ยว (Single serum) พบระดับภูมิคุ้มกัน  $> 1 : 1,280$

- วิธี Enzyme Immuno Assay (EIA) ตรวจพบระดับภูมิคุ้มกันชนิด IgM  $\geq 40$  ยูนิต หรือการเพิ่มขึ้นของ IgG อย่างมีนัยสำคัญ กรณีตรวจ Paired sera ต้องตรวจ ห่างกันอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

- ตรวจหาระดับภูมิคุ้มกันด้วย Commercial test kits ให้ผลบวกต่อ Dengue IgM หรือ ทั้ง Dengue IgM หรือ IgG

## ๔. ขอบเขตของแผน

เตรียมความพร้อมกรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เพื่อตอบโต้สถานการณ์การระบาดของโรคไขเลือดออก โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

## ๕. ความรับผิดชอบ (ตามโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์)

### หน่วยงานหลัก

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

### หน่วยงานสนับสนุน

๑. โรงพยาบาลรัฐ ๑๗ แห่ง
๒. โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๖ แห่ง
๔. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒ สงขลา
๕. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา
๖. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๒.๒ สงขลา
๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

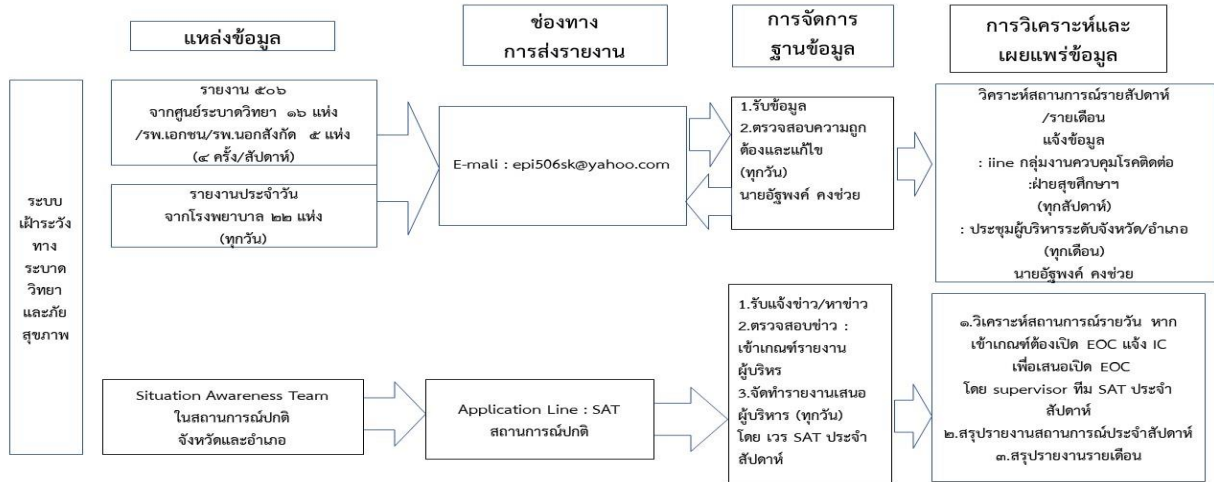


**ภารกิจของหน่วยงาน**

<b>ภารกิจที่สำคัญ</b> <b>ระยะก่อนเกิดภัย</b>	<b>กลุ่มภารกิจ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b>
๑. สื่อสารความเสี่ยงและแจ้งเตือนภัย	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/ ฝ่ายสุขศึกษาและสื่อสารองค์กร
๒. สสำรวจความพร้อมของบุคลากรในการปฏิบัติงาน	โรงพยาบาลทุกแห่ง
๓. จัดเตรียมเวชภัณฑ์วัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันควบคุมโรค/ดูแลรักษาผู้ป่วย	โรงพยาบาลทุกแห่ง/สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
๔. ทบทวนความรู้การดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ แก่แพทย์ พยาบาลจบใหม่	โรงพยาบาลทุกแห่ง
๕. ทบทวนความรู้ ซ้อมแผนการสอบสวนโรคใช้เลือดออก	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/
<b>ภารกิจที่สำคัญ</b> <b>ระหว่างเกิดภัย</b>	<b>กลุ่มภารกิจ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b>
๑. รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยรายวัน	งานระบาดวิทยา สสจ.สงขลา
๒. วิเคราะห์สถานการณ์และคาดการณ์การระบาด พร้อมนำเสนอมาตรการที่สำคัญ	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๓. ออกสอบสวนโรคและควบคุมโรค	ทีม JIT กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
๔. วิเคราะห์ระดับความรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และความเพียงพอของเตียงที่รองรับผู้ป่วยรวมถึงอุปกรณ์ช่วยชีวิตผู้ป่วย	Case Management
๕. เวชภัณฑ์วัสดุอุปกรณ์และเอกสาร ณ ศูนย์ปฏิบัติการ	Logistics & Stockpile
๖. สื่อสารข้อมูลและมาตรการที่สำคัญให้ประชาชนทราบ	Risk Com
<b>ภารกิจที่สำคัญ</b> <b>หลังเกิดภัย</b>	<b>กลุ่มภารกิจ/หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b>
๑. สรุบบทเรียน	ทุกกองภารกิจ
๒. เฝ้าระวังโรคในสถานการณืปกติ	งานระบาดวิทยา
๓. บริหารจัดการทรัพยากรคงเหลือ	Logistics & Stockpile

## แผนผังการรายงานข้อมูล

### ระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาและภัยสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา



## ๘. การติดต่อสื่อสาร

### หน่วยงานหลัก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ผู้แทนหลัก (ลำดับที่ ๑) : นพ.สงกรานต์ ไหมชุม  
 ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๙๙๐๕๒๑๓  
 Email :

ผู้แทนสำรอง (ลำดับที่ ๒) : นพ.ก๊วกดี บำรุงเสนา  
 ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ ๐๘๙-๗๓๔๕๖๗๒  
 Email :

ผู้ประสานงานหลัก (ลำดับที่ ๒) : นางสาวปิยวัลย์ ชัยเชื้อ  
 ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๗๑๓๓๐๖๔  
 Email : joeneyjung๑@gmail.com

### หน่วยงานสนับสนุน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา

ผู้ประสานงานหลัก: นายวสุวัฒน์ ทัพเคลิยว  
 ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๑๑๔๑๑  
 Email [epidsouth๑๒@hotmail.com](mailto:epidsouth๑๒@hotmail.com)

ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๒ สงขลา

ผู้ประสานงานหลัก: นายไกรสร อินทร์แก้ว

ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ ๐๙๓-๕๘๔๔๑๗๖

โรงพยาบาลหาดใหญ่

ผู้ประสานงานหลัก: นส.มณีกาญจน์ ผอมไชยแก้ว

ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ ๐๙๓-๙๙๔๑๙๓๗

Email [pomchaikaew@gmail.com](mailto:pomchaikaew@gmail.com)

โรงพยาบาลสงขลา

ผู้ประสานงานหลัก: นางรุสมา บาฮะคีรี

ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๓๒๗๖๓๑๒

Email [rusma๒๕๘@gmail.com](mailto:rusma๒๕๘@gmail.com)

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ สคร.๑๒ สงขลา

ผู้ประสานงานหลัก: นางสาวฐิติมา ไกรรินทร์

ช่องทางการติดต่อ: โทรศัพท์มือถือ ๐๘๖-๔๙๒๘๙๑๒

Email [labdpc๑๒songkhla@gmail.com](mailto:labdpc๑๒songkhla@gmail.com)

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ กลุ่มไลน์ ชื่อ ขอเลขแลปสคร.

#### ๙. ทรัพยากรในการปฏิบัติงานที่สำคัญ

ลำดับ	หน่วยงาน	ทรัพยากร	จำนวน
๑	ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๒.๒ สงขลา	๑. เครื่องพ่นสารเคมี	๑๑ เครื่อง
๒	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา	๑. เครื่องพ่นสารเคมี	๘ เครื่อง

#### ๑๐. กฎหมาย ระเบียบ แผน ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้อง

๑๐.๑ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘

#### ๑๑. คณะผู้จัดทำ

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

#### ๑๒. วันเดือนปีที่จัดทำ

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖



ภาคผนวก  
(ถ้ามี)