



ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๑๐๕๔

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล

เลขที่รับ

2565

วันที่

21 ก.ย. 68

เวลา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์แจ้งว่า มีสถานการณ์โรคจากรายงานระบบควบคุมโรคออนไลน์ ข้อมูลเฝ้าระวังโรคปี ๒๕๖๘ ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ กรมควบคุมโรค รายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรค Streptococcus suis พบผู้ป่วย ๘๔๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๓ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔๓ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๖๗ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากร สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ สิงห์บุรี (๒๒.๒๖ ต่อแสนประชากร), สมุทรปราการ (๒๐.๓๕ ต่อแสนประชากร), กำแพงเพชร (๑๕.๕๗ ต่อแสนประชากร), พิจิตร (๑๓.๕๒ ต่อแสนประชากร) และเพชรบุรี (๑๑.๙๔ ต่อแสนประชากร) และได้ตรวจสอบสถานการณ์โรค Streptococcus suis หรือ โรคไข้หูดับ จังหวัดอุตรดิตถ์ ในช่วงเดียวกันพบว่าได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Streptococcus suis พบผู้ป่วยจำนวน ๒๔ ราย อัตราป่วย ๕.๔๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีเสียชีวิตพบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง กลุ่มอายุที่พบคือกลุ่มอายุ ๓๐ ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุดคืออำเภอมะนัง ๑๓ ราย (๙.๐๖) รองลงมาคือลับแล ๔ ราย (๗.๓๗), พิชัย ๕ ราย (๓.๙๗) ตรอน ๑ ราย (๓.๐) และน้ำปาด ๑ ราย (๒.๘๐) ตามลำดับ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้เกี่ยวข้องโดยเฉพาะพื้นที่ที่มีผู้ป่วยและเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ปัญหาอย่างบูรณาการและยั่งยืน ตามมาตรการควบคุมป้องกันโรค ในชุมชน ตลาดสด ตลาดนัด ฟาร์มสุกรและโรงฆ่าสัตว์ ด้านความสะอาดสุขอนามัยอย่างเคร่งครัด รวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงอันตรายจากการบริโภคหมูดิบ และการสัมผัสเนื้อหมูดิบโดยตรง เน้นการบริโภคอาหารปรุงสุกด้วยความร้อน กินร้อน ช้อนกลาง หลีกเลี่ยงการสัมผัสเนื้อสุกรในการประกอบอาหารโดยตรง ตลอดจนรู้ว่าการสำคัญที่ต้องรับมาสถานบริการสาธารณสุข เพื่อสามารถรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาได้ทันทั่วทั้งที่ต่อไป ทั้งนี้ ให้นายกฤษฎ์ จันทร์เส็ง โทรศัพท์หมายเลข ๐๘ ๐๕๖๑ ๖๕๙๙ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล

จังหวัดอุตรดิตถ์

อ. ๐๐๒๓.๑๔

ว. ๗๕๕

วันที่ 21 ก.ย. 68

เรียน

นายกเทศมนตรีตำบล

ทุกแห่ง

พศ. ๒๕๖๘

นายก อบต.

ทุกแห่ง

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ว่าที่ร้อยตรี

(ชูชัย กาวีลย์)

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นฯ

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน นางสาววันวิสาข์ ระวิงภัย ๐๘-๓๕๑๔-๒๙๑๖

ผู้อำนวยการกลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ปฏิบัติหน้าที่ที่อำเภอลับแล



๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคไข้หัด

เรียน ตามบัญชี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางดำเนินงานควบคุม ป้องกัน โรคไข้หัดฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย มีสถานการณ์โรคจากรายงานระบบควบคุมโรคออนไลน์ ข้อมูลเฝ้าระวังโรคปี ๒๕๖๘ ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ สำนักโรคบาติวิทยา กรมควบคุมโรค รายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรค Streptococcus suis พบผู้ป่วย ๘๔๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑.๓ ต่อแสนประชากร เสียชีวิต ๔๓ ราย คิดเป็นอัตราตาย ๐.๖๗ ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากร สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ สิงห์บุรี (๒๒.๒๖ ต่อแสนประชากร), สมุทรปราการ (๒๐.๓๕ ต่อแสนประชากร), กำแพงเพชร (๑๕.๕๗ ต่อแสนประชากร), พิจิตร (๑๓.๕๒ ต่อแสนประชากร) และเพชรบุรี (๑๑.๙๔ ต่อแสนประชากร)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ตรวจสอบสถานการณ์โรค Streptococcus suis หรือ โรคไข้หัด จังหวัดอุดรธานี ในช่วงเดียวกันพบว่าได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Streptococcus suis พบผู้ป่วยจำนวน ๒๔ ราย อัตราป่วย ๕.๔๓ ต่อแสนประชากร ไม่มีเสียชีวิตพบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง กลุ่มอายุที่พบ คือกลุ่มอายุ > ๓๐ ปี อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุดคืออำเภอเมือง ๑๓ ราย (๙.๐๖) รองลงมาคือ ลับแล ๔ ราย (๗.๓๗), พิชัย ๕ ราย (๓.๙๗) ตรอน ๑ ราย (๓.๐) และน้ำปาด ๑ ราย (๒.๘๐) ตามลำดับ จึงขอความร่วมมือ จากท่านให้ผู้เกี่ยวข้องโดยเฉพาะพื้นที่ที่มีผู้ป่วยและเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ปัญหาอย่างบูรณาการและยั่งยืน ตามมาตรการควบคุม ป้องกันโรค ในชุมชน ตลาดสด ตลาดนัด ฟาร์มสุกรและโรงฆ่าสัตว์ ด้านความสะอาดสุขอนามัยอย่างเคร่งครัด รวมทั้งประชาสัมพันธ์ ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงอันตรายจากการบริโภคหมูดิบ และการสัมผัสเนื้อสุกรโดยตรง เน้นการบริโภคอาหารปรุงสุกด้วยความร้อน กินร้อน ช้อนกลาง หลีกเลี่ยงการสัมผัสเนื้อสุกรในการประกอบอาหารโดยตรง ตลอดจนรณรงค์การสำคัญที่ต้องรับมาสถานบริการสาธารณสุข เพื่อสามารถรับการตรวจวินิจฉัย และรักษาได้ทันที่ต่อไป ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจร วินัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

<https://utoapp.moph.go.th/qr/6da>

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทรศัพท์ ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๖

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ผู้ประสานงาน นายฤกษ์ จันทร์เส็ง ๐๘ ๐๕๖๑ ๖๕๙๙

ตรวจสอบเอกสาร



บัญชีที่แนบ

- ๑.ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ /
- ๒.ปศุสัตว์จังหวัดอุดรดิตถ์
- ๓.นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์
- ๔.นายอำเภอทุกอำเภอ /
- ๕.ประชาสัมพันธ์จังหวัดอุดรดิตถ์
- ๖.นายกเทศมนตรีเมืองอุดรดิตถ์ /

โรคไขข้ออักเสบ

จังหวัดอุดรธานี

ระบอบกึ่งเผด็จการ

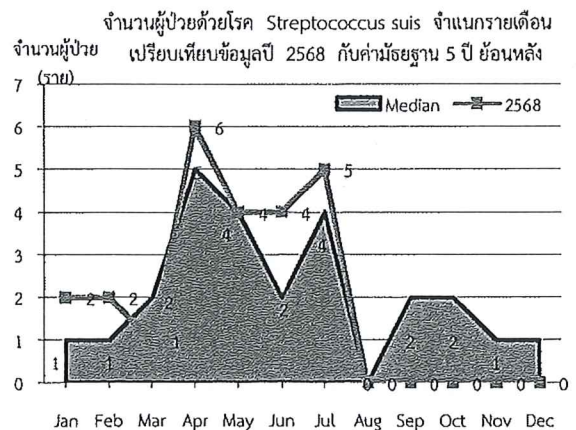
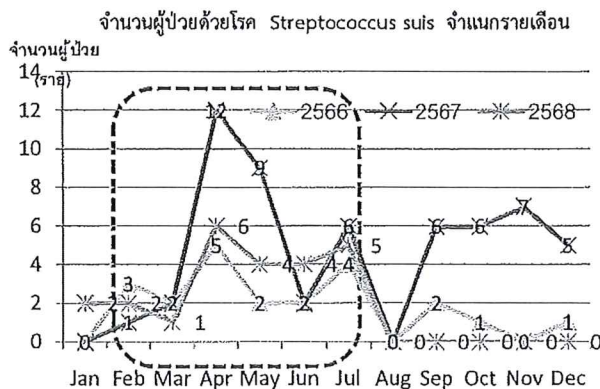


ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน 2568

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคปี 2568 ตั้งแต่ 1 มกราคม 2568 – 30 กันยายน 2568 สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค รายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรค Streptococcus suis พบผู้ป่วย 844 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.3 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 43 ราย คิดเป็นอัตราตาย 0.67 ต่อแสนประชากร จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากร สูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สิงห์บุรี (22.26 ต่อแสนประชากร), สมุทรปราการ (20.35 ต่อแสนประชากร), กำแพงเพชร (15.57 ต่อแสนประชากร), พิจิตร 13.52 ต่อแสนประชากร และเพชรบุรี 11.94 ต่อแสนประชากร สำหรับ อุดรธานี (5.43 ต่อแสนประชากร)

ลำดับ	ปี 2565		ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จังหวัด	จำนวนป่วย (ตาย)/อัตรา	จังหวัด	จำนวนป่วย (ตาย)/อัตรา	จังหวัด	จำนวนป่วย (ตาย)/อัตรา	จังหวัด	จำนวนป่วย (ตาย)/อัตรา
1	นครราชสีมา	87 ราย(0)/3.30	แพร่	21 ราย(0)/4.85	กำแพงเพชร	94 ราย(1) 13.30	สิงห์บุรี	8 ราย(0) 22.26
2	ลำปาง	16 ราย(0)/2.25	อุดรธานี	20 ราย(2)/4.50	อุดรธานี	57 ราย(4) 12.89	สมุทรปราการ	10 ราย(0) 20.35
3	อุทัยธานี	7 ราย(0)/2.15	กำแพงเพชร	28 ราย(1)/3.94	พิจิตร	63 ราย(6) 12.02	กำแพงเพชร	76 ราย(0) 15.57
4	กำแพงเพชร	14 ราย(0)/1.97	นครราชสีมา	85 ราย(4)/3.23	สุโขทัย	48 ราย(1)/8.25	พิจิตร	43 ราย(7) 13.52
5	พะเยา	9 ราย(0)/1.94	อุทัยธานี	8 ราย(2)/2.47	นครสวรรค์	60 ราย(9)/5.84	เพชรบุรี	3 ราย(0) 11.94
	อุดรธานี	8 ราย(0)/ 1.77					อุดรธานี	24 ราย(0) 5.43

อำเภอ	ปี 2565				ปี 2566				ปี 2567				ปี 2568 (1 ม.ค. 68 – 30 ก.ย. 68)			
	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราตาย	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราตาย	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราตาย	ป่วย	อัตราป่วย	ตาย	อัตราตาย
เมือง	5	3.38	0	0	10	6.63	2	20	22	13.10	2	9.09	13	9.06	0	0
ลับแล	1	1.82	0	0	4	7.17	0	0	18	48.28	1	5.56	4	7.37	0	0
ตรอน	0	0	0	0	0	0	0	0	6	25.68	0	0	1	3.0	0	0
พิชัย	0	0	0	0	3	3.97	0	0	4	10.18	0	0	5	6.72	0	0
ท่าปลา	1	2.29	0	0	3	6.79	0	0	2	8.66	1	50	0	0	0	0
ทองา	0	0	0	0	0	0	0	0	3	23.24	0	0	0	0	0	0
น้ำปาด	1	2.74	0	0	0	0	0	0	2	10.72	0	0	1	2.80	0	0
รวม	8	1.77	0	0	20	4.5	2	10	57	20.71	4	1.45	24	5.43	0	0



" กินหมูดิบ ชีวิตดับ..."

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

แสดงจำนวนป่วยและเสียชีวิตโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2565 -2568 จำแนกรายอำเภอ และตำบล

ฉบับที่ 10 พฤศจิกายน 2563



เมือง	68	67	66	65	ลับแล	68	67	66	65
ท่าอิฐ 4	ท่าอิฐ 2		ท่าอิฐ 1		ด้านแม่คำมัน 1	ด้านแม่คำมัน 1			
ท่าเสา 2	ท่าเสา 2	ท่าเสา 1	ท่าเสา 1		ฝ่ายหลวง 3	ฝ่ายหลวง 4			
ป่าเตา 1		ป่าเตา 3			ชัยชุมพล 4			ชัยชุมพล 1	
น้ำริด 4	น้ำริด 2				แม่พล 4				
ทุ่งตะเกา 1	ทุ่งตะเกา 5	ทุ่งตะเกา 1			ไผ่ล้อม 3			ไผ่ล้อม 1	
แสนตอ 1	แสนตอ 1		แสนตอ 1		ไผ่ล้อม 2	ทุ่งยั้ง 2			
	ขุนเฝ้า 1	ขุนเฝ้า 1			แม่พล 2		ศรีพนมมาศ 1		
ตานนาขาม 2	ตานนาขาม 2	ตานนาขาม 2			น่านกกก 1		น่านกกก 1		
	วังดิน 2				รวม	7	18	4	2
	วังดิน 1			วังงาม 1	ตรอน	68	67	66	65
	หาดกรวด 2				หาดสองแคว 1				
	วังตะกั่ว 1								
			บ้านเกาะ 1	บ้านเกาะ 2			บ้านแก่ง 2		
			บ้านด่าน 1				วังแดง 4		
							น้ำอ่าง 1		
รวม	15	22	12	6	รวม	1	7	0	0
พิชัย	68	67	66	65	ท่าปลา	68	67	66	65

ท่ามะเฟือง 1	ท่ามะเฟือง 1				ท่าปลา 2				
น่ายาง 3	น่ายาง 2	น่ายาง 1			หาดลำ 1				
	ท่าสัก 1				นางพญา 1				
		นาอิน 1							
คอรัม 1		คอรัม 1							
รวม	4	4	3	0	รวม	0	2	4	0
ทองกวาว	68	67	66	65					

ปัญหา อุปสรรคการดำเนินงาน ปี 2568

น้ำฟ้า 1				
ป่าคาย 1				
ฝักขวง 1				
รวม	0	3	0	0

- มีแนวโน้มสูงขึ้น และกระจายทั้งปี
- ผู้ที่เสียชีวิต กินลาบดิบ คนปรุงอาหาร และมีโรคร่วม
- เป็นพฤติกรรมต้องใช้ความต่อเนื่องและเวลา
- ผู้เกี่ยวข้องมีหลายภาคส่วน
- ประชาชนขาดความตระหนัก

แนวทางการดำเนินงานระดับจังหวัด ปี 2569

- การติดตามมาตรการระดับจังหวัด/อำเภอ ในการลดผลกระทบโรคติดต่อจังหวัดอุตรดิตถ์
- เยี่ยมสถานประกอบการร่วมกับภาคีระดับจังหวัด เช่น ฟาร์ม ตลาด โรงฆ่าสัตว์
- ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพื้นที่ที่มีปัญหาอัตราป่วยสูงและมีผู้ป่วยเสียชีวิต จัดทำแผนงาน/โครงการแก้ไขปัญห (เมือง ลับแล ตรอน พิชัย)
- มีการประชุมติดตาม/ประชุมในการประชุมสาธารณสุขอำเภอ พื้นที่ที่มีปัญหาอัตราป่วยสูงและมีผู้ป่วยเสียชีวิต

กลยุทธ์/กิจกรรมดำเนินการทุกภาคส่วน ปี 2569

อสม./รพ.สต.	1.อสม.คัดกรอง ผู้มีความเสี่ยงจากโรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง วัณโรค ผู้มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ผู้ดื่มสุรา ชอบอาหารสุกๆดิบๆ ให้ความรู้กับผู้ดูแล และผู้เกี่ยวข้องการบริโภคอาหารดิบ เน้นอาหารสุก กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือบ่อย ๆ ซึ่งจะลดความเสี่ยงจากภัยจากโรคไข้หวัดใหญ่
รพ.สต./รพ.	2.การคัดกรองผู้ป่วยที่อาการไข้สูง ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงนอกจากสถานพยาบาลแล้ว พื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ต้องสอบสวนประวัติการรับประทานอาหารทางสงสัย ส่งตรวจ Lab ทุกราย เพื่อลดอันตรายจากการเสียชีวิต
ชุมชน	3.ควรส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคอาหาร และการจัดครัวเรือนที่ถูกต้องในครอบครัว ร้านอาหาร ตลาดนัด ตลาดสด ในงานประเพณี งานวัด งานบุญ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ปศุสัตว์ และภาคี	4.การแก้ปัญหาอย่างยั่งยืน เพื่อเป็นต้นแบบการควบคุมป้องกันโรค ควรจัดทำแผนควบคุมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกตำบลที่พบผู้ป่วย โดยใช้งบประมาณกองทุนตำบล เน้นกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคที่ถูกต้อง และใช้แนวทางหมู่บ้านการจัดการและมีมาตรการของชุมชนที่สอดคล้องกับกลไกการขับเคลื่อนของ พ.ชอ.
	5.การณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าว วิทยุ และจัดทำป้ายเตือนภัยประชาชนไม่บริโภคหมูดิบ
	6.กวาดขันมาตรฐาน ความสะอาด ของตลาด ฟาร์มสุกร และโรงฆ่าสัตว์ รวมทั้งลดความเครียดของสุกรในช่วงที่มีความเสี่ยง

วิเคราะห์

- พบในชาย 2 ต่อ หญิง 1 / อายุที่พบ 45 ปี ขึ้นไป
- พฤติกรรมเสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง กินดิบ ต้มสุรา ทำอาหารและได้รับเชื้อทางบาดแผล
- อำเภอที่พบมากตามลำดับ เมือง ลับแล ตรอน พิชัย ทำปลา ทองแสนขัน น้ำปาด (ปากทำ บ้านโคกไม่พบ)
- ช่วงเวลาที่พบ เทศกาล โดยเฉพาะ สงกรานต์ เข้าพรรษา ออกพรรษา สงท้ายปีเก่า ปีใหม่
- ผู้ป่วยที่เสียชีวิต มักเป็นกลุ่มเปราะบาง มีโรคร่วม และภูมิคุ้มกันโรคต่ำ เข้าสู่กระบวนการเข้า

การดำเนินงานตามนโยบายจังหวัด

Farm To Table ปลอดภัยจากฟาร์มถึงผู้บริโภค

- ๑.ลดปริมาณเชื้อในสุกร(ฟาร์มเลี้ยง,โรงฆ่าสัตว์,เขียงจำหน่ายได้มาตรฐาน)
- ๒.การบริโภคที่ปลอดภัย(ไม่กินเมนูหมูดิบ,การสัมผัสหมูดิบให้ปลอดภัย)
- ๓.ลดการเสียชีวิตจากโรคไข้หูดับ(การตรวจ/วินิจฉัย/รักษา/ส่งต่อ)

นโยบายการดำเนินการ ปี ๒๕๖๔

- 1.จัดทำบันทึกความร่วมมือ(MOU) ของผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโรคไข้หูดับระดับจังหวัดและอำเภอ (ปศุสัตว์/อปท./สธ./อบจ.)
- 2.สร้างพื้นที่ปลอดโรคหูดับในทุกอำเภอที่มีผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและมีความเสี่ยง (ปศุสัตว์/อปท./สธ./อบจ.)
- 3.สถานที่แหล่งท่องเที่ยว สถานที่ที่เป็นที่นิยมของนักท่องเที่ยวในที่สาธารณะ ตลาดสด ตลาดนัด ต้องไม่จำหน่ายหมูที่ปรุงดิบ เช่น ถานหมูดิบ หลัหมูเลือดดิบ (ปศุสัตว์/อปท./สธ./อบจ.)
- 4.ผู้ประกอบอาหารในครัวเรือนและงานบุญ สาธารณะ รวมทั้งเขียงหมู สถานที่จำหน่าย ต้องจัดเตรียม อุปกรณ์ สำหรับการหีบจับหมูหลีกเลี่ยงการสัมผัสโดยตรง (อปท.)
- 5.สร้างความใจและมีการจัดการสุขภาพในครัวเรือน เช่น การแยกเขียง การกักหมูในอุปกรณ์ทำความสะอาด ควรระมัดระวังไม่มีการปนเปื้อน น้ำดื่ม และอาหารที่จัดเก็บด้วยกัน (สธ./อปท.)
- 6.เมื่อพบผู้ป่วยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องมีการสอบสวนทั้งสัตว์และคน ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งกำหนดมาตรการควบคุมป้องกันโรคในสัตว์และคนร่วมกัน(ปศุสัตว์/สธ.)
- 7.อำเภอที่เคยพบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคไข้หูดับต้องจัดทำแผนงาน/โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคหูดับระดับอำเภอ/ตำบล เพื่อยกระดับความปลอดภัย และสร้างความรู้ ความเข้าใจตระหนักถึงอันตรายให้กับผู้ประกอบการ นักเรียน นักศึกษา และประชาชนที่มีความเสี่ยง(ปศุสัตว์/อปท./สธ./อบจ.)

มาตรการจังหวัดอุดรธานีในการป้องกันและควบคุมโรคไข้หูดับ

กิจกรรมขับเคลื่อนระดับอำเภอใน พ.ชอ.

- ๑.สร้างข้อกำหนด/ระเบียบ ให้เป็นต้นแบบ หมู่บ้าน/ชุมชนไม่บริโภคหมูดิบอำเภอละ ๑ หมู่บ้าน
- ๒.ขอความร่วมมือไม่ขายอาหารเมนูหมูดิบในงานประเพณีสำคัญของแต่ละอำเภอ
- ๓.อบรมให้ความรู้ผู้รับจ้างประกอบอาหารในงานพิธีต่างๆ ในชุมชน
- ๔.ประชาสัมพันธ์การบริโภคอาหารหมูปรุงสุกและป้องกันการสัมผัสหมูดิบผ่านหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน หรือเสียงตามสาย
- ๕.อสม.เคาะประตูบ้าน เพื่อให้ความรู้และค้นหาผู้ป่วย และเฝ้าระวังเพื่อการส่งต่อ รักษา ควบคุม โรคที่รวดเร็ว
- ๖.การตั้งทีมอำเภอ/ตำบล ออกตรวจประเมินตลาดสด และตลาดนัดให้ได้มาตรฐาน

๘.อาสาสมัครสาธารณสุขสำรวจผู้มีความเสี่ยงต่อโรคไข้หูดับในชุมชน เช่น ผู้ดื่มสุรา ขอบกั้นดิน ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง เพื่อสร้างความรู้ ความตระหนัก และเฝ้าระวัง ป้องกันโรค (สธ./อปท.)

๙. มีการสำรวจสถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง เช่น ฟาร์มสุกร ตลาดสด ตลาดนัด เขียง สถานที่จำหน่าย โรงฆ่าสัตว์ โรงจำหน่ายอาหารเคลื่อนที่(รถฟู้ดพวง) ขึ้นทะเบียน เพื่อให้ความรู้ การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค และตรวจสอบสัตว์พาหนะแหล่งโรค(สธ./อปท.)

10. หากพบโรคไข้หูดับ ผู้เกี่ยวข้องต้องดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมโรคตามแผนการร่วมกัน ภายใน 24 ชั่วโมง (ปศุสัตว์/อปท./สธ./อบจ.)

11. ในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และมีผู้เสียชีวิต องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำป้าย ประชาสัมพันธ์ จัดทำป้ายเตือนจุดตรวจ ตลาด ขนส่ง และทางหอกระจายข่าว วิถีชุมชนก่อน ช่วงการเกิดโรค มี.ค.มิ.ย./ส.ค./ธ.ค. (อปท./อบจ.)