

การบริการสหกรณ์บ้านไร่
เลขที่ 2586
วันที่ 20 ต.ค. 66
เวลา 16.00 น.



ที่ ขย ๐๐๒๓.๑๔/๑๕๓๐

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
ถนนสุรนารายณ์ ขย ๓๖๒๓๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์มาตรการเฝ้าระวังและผลกระทบต่อสุขภาพจากโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขย ๐๐๒๓.๖/๑๔๗๗๘

ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอเทพสถิต ได้รับแจ้งจากจังหวัดชัยภูมิ แจ้งขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์มาตรการเฝ้าระวังและผลกระทบต่อสุขภาพจากโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายก อบต.บ้านไร่

เพื่อโปรดทราบ

แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาววลินดา จังโกฏี)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

จำเริญ

(ศรีชัย คำมีผล)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน
นายอำเภอเทพสถิต

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๔๔๘๕ ๕๐๖๖

(นายศุภฤกษ์ ฐานเจริญ)

รองปลัด อบต. รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักงาน

โปรดส่ง.....

(นายมนตรี สติระนุวัฒน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

“กำเนิดแม่น้ำชี สดุดีพญาแลผู้กล้า ปรากฏเป็นสง่า ล้ำค่าพระธาตุชัยภูมิ
สมบุรณ์ป่าเขาสรพสัตว์ เค้นขัดลายผ้าไหม ดอกกระเจียวงามลือไกล อารยธรรมไทยทวารวดี”

นายอภินันท์ เขตจันทน์

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

- (๑) ไข้
- (๒) มีผื่นแดงแบบ Maculopapular
- (๓) ปวดศีรษะ
- (๔) เจ็บคอ
- (๕) ตาแดง
- (๖) ปวดข้อ
- (๗) ต่อมน้ำเหลืองโต
- (๘) อวัยวะอื่น

๑. การวินิจฉัยโรคนี้ทำได้โดยดูจากอาการและอาการแสดงที่ปรากฏในผู้ป่วย ซึ่งอาจมีอาการเพียงอย่างเดียว หรือมีอาการหลายอย่างก็ได้ การวินิจฉัยโรคนี้ทำได้โดยดูจากอาการและอาการแสดงที่ปรากฏในผู้ป่วย ซึ่งอาจมีอาการเพียงอย่างเดียว หรือมีอาการหลายอย่างก็ได้

๒. การวินิจฉัยโรคนี้ทำได้โดยดูจากอาการและอาการแสดงที่ปรากฏในผู้ป่วย ซึ่งอาจมีอาการเพียงอย่างเดียว หรือมีอาการหลายอย่างก็ได้ การวินิจฉัยโรคนี้ทำได้โดยดูจากอาการและอาการแสดงที่ปรากฏในผู้ป่วย ซึ่งอาจมีอาการเพียงอย่างเดียว หรือมีอาการหลายอย่างก็ได้

๓. การวินิจฉัยโรคนี้ทำได้โดยดูจากอาการและอาการแสดงที่ปรากฏในผู้ป่วย ซึ่งอาจมีอาการเพียงอย่างเดียว หรือมีอาการหลายอย่างก็ได้ การวินิจฉัยโรคนี้ทำได้โดยดูจากอาการและอาการแสดงที่ปรากฏในผู้ป่วย ซึ่งอาจมีอาการเพียงอย่างเดียว หรือมีอาการหลายอย่างก็ได้

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๓ 0 พ.ค. 2566
๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

วันที่	๑๐/๕/๖๕
เวลา	๑๐.๐๐ น.
สถานที่	๑๐๐๐



๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓. การป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ดังนี้

(๑) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน โดยการทำความสะอาด การน้ำทิ้ง หรือครอบฝาภาชนะที่สามารถบรรจุน้ำ เพื่อไม่ให้มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

(๒) พักผ่อนให้เพียงพอ

(๓) ระวังไม่ให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาวให้มิดชิด และใช้ยาทาป้องกันยุงกัด

(๔) นอนกางมุ้ง และติดมุ้งลวดที่ประตู หน้าต่าง

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ByCL3> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณา ดำเนินการด้วยเช่นกัน

ขอแสดงความนับถือ

- เวชชนก อภินิหาร
- ศาสตราจารย์พิเศษ
- จักรกฤษณ์ อภิบาล



ภคินทรการแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จากโรคติดเชื้อไวรัส (นายสมบัตินิ ไตรศักดิ์)

พิก

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน

- เน้นการรณรงค์ ปลูก ทุกแห่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

และดำเนินการต่อไป



30 พ.ค. 2566

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐๔๔-๘๒๒๒๐๓



(นางสาวบุษมาณี นกรพรม)

ภคินทรการแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

01 ปี. 2566

(นางสาวภรณ์สิริ จันทน์สิทธิ์)

ปลัดอำเภอ รักษาการแทน

นายอำเภอเทพสถิต

- 1/1/2566

๗ ธ.ค. ๖๖

เจ้าเอก

(ศรีชัย คำมีผล)

ปลัดอำเภอ

- 1/1/2566

เจ้าเอก

(ศรีชัย คำมีผล)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน

นายอำเภอเทพสถิต



๓. การป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ดังนี้

(๑) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน โดยการทำความสะอาด
การเพ้น้ำทิ้ง หรือครอบฝาภาชนะที่สามารถบรรจุน้ำ เพื่อไม่ให้มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

(๒) พักผ่อนให้เพียงพอ

(๓) ระวังไม่ให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาวให้มิดชิด และใช้ยาทาป้องกันยุงกัด

(๔) นอนกางมุ้ง และติดตั้งลวดที่ประตู หน้าต่าง

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ByCL3> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศรัณพ์ ศรีทองดี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๓ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนวราภรณ์ สองแก้ว

ว่าที่ร้อยตรี สันติ สาตร์ช่วง

២១ អ្នកបង្កើតសៀវភៅ : អង្គការសហប្រតិបត្តិការ

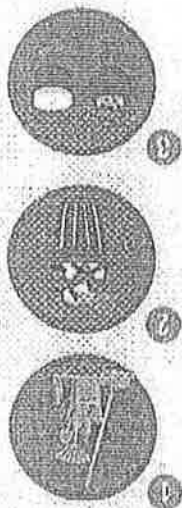
សម្រាប់ប្រើប្រាស់ ២១ អ្នកបង្កើតសៀវភៅ

រក្សាទុកសៀវភៅនេះឱ្យបានល្អ

អ្នកបង្កើតសៀវភៅនេះ
 បានរៀបចំឱ្យបានល្អ
 ដើម្បីឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់

ក្នុងក្របខណ្ឌនៃការ
 អភិវឌ្ឍន៍ប្រជាជន

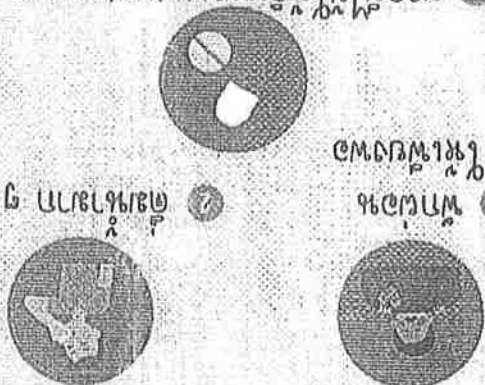
សម្រាប់ប្រើប្រាស់សៀវភៅ



អ្នកបង្កើតសៀវភៅ
 បានរៀបចំឱ្យបានល្អ

២ ប្រើប្រាស់

ក្នុងក្របខណ្ឌនៃការ
 អភិវឌ្ឍន៍ប្រជាជន



...ក្នុងក្របខណ្ឌនៃការអភិវឌ្ឍន៍ប្រជាជន

ក្របខណ្ឌ

ក្របខណ្ឌ

(ក្របខណ្ឌនៃការអភិវឌ្ឍន៍ប្រជាជន)
 នេះគឺជាសៀវភៅដែលបានរៀបចំឱ្យបានល្អ

ប្រភេទ

ប្រភេទ



អង្គ ៤-៦ នេះគឺជាសៀវភៅដែលបានរៀបចំឱ្យបានល្អ

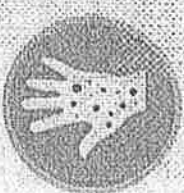
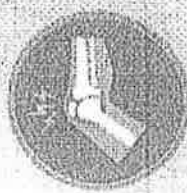
ក្នុងក្របខណ្ឌនៃការ
 អភិវឌ្ឍន៍ប្រជាជន

ក្នុងក្របខណ្ឌ

ក្នុងក្របខណ្ឌ

ក្នុងក្របខណ្ឌ

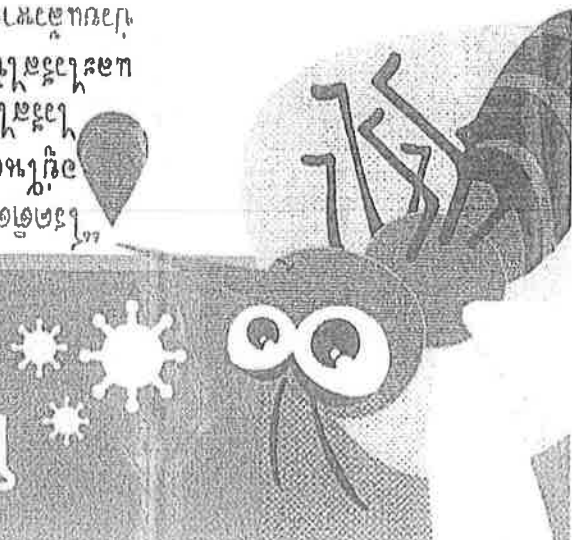
ក្នុងក្របខណ្ឌ



សៀវភៅ

អ្នកបង្កើតសៀវភៅនេះ
 បានរៀបចំឱ្យបានល្អ
 ដើម្បីឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់

ក្នុងក្របខណ្ឌនៃការ
 អភិវឌ្ឍន៍ប្រជាជន





กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Department of Disease Control, Ministry of Health, Thailand

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา

(Zika virus disease)

ข้อมูล ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2566

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา เกิดจากการติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus-ZIKV) ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่มักไม่แสดงอาการ แต่การติดเชื้อในหญิงตั้งครรภ์อาจทำให้ทารกมีความพิการแต่กำเนิด เช่น ทารกศีรษะเล็ก (microcephaly) อาจพบหินปูนจับในเนื้อสมอง (intracranial calcifications) และอาจมีความพิการที่อวัยวะอื่นร่วมด้วย เช่น แขนขา ข้อ เป็นต้น ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของเด็กในอนาคต

การติดต่อ สามารถติดต่อและแพร่เชื้อได้หลายทาง สาเหตุหลักของการติดเชื้อเกิดจากการถูกยุงลายที่มีเชื้อไวรัสซิกากัด (เช่นเดียวกับโรคไข้เลือดออก และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย) และสามารถติดต่อจากคนสู่คนได้ เช่น การมีเพศสัมพันธ์ การถ่ายเลือด ในหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสซิกาอาจแพร่เชื้อสู่ทารกในครรภ์ ส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ โดยเฉพาะการติดเชื้อในไตรมาสแรก

อาการแสดงและการวินิจฉัย ระยะฟักตัวหลังจากรับเชื้อจนแสดงอาการเฉลี่ย 4 - 7 วัน ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ไม่แสดงอาการ หรือมีอาการไม่รุนแรง อาการที่พบได้บ่อย ได้แก่ มีไข้ มีผื่นแดงแบบ Maculopapular ปวดศีรษะ เยื่อบุตาอักเสบ ตาแดง ปวดข้อ และอาจมีอาการอื่น ๆ เช่น ต่อม้ำเหลืองโต ออจจาระร่วง การวินิจฉัยทำได้โดยการตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสซิกาในเลือด หรือปัสสาวะ ด้วยวิธี PCR สำหรับทารกที่มีศีรษะเล็ก ต้องตรวจภูมิคุ้มกันที่จำเพาะต่อเชื้อไวรัสซิกา (ZIKV IgM)

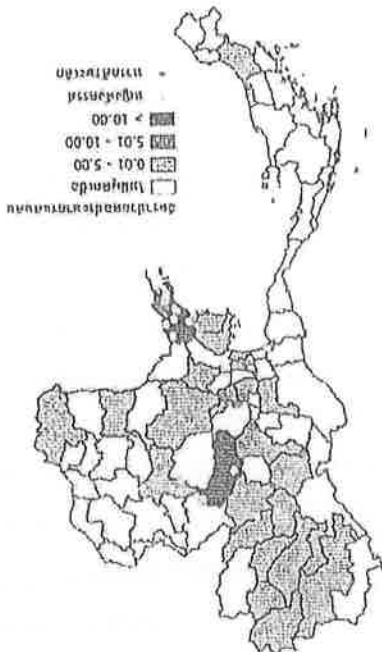
การรักษา โรคนี้ยังไม่มีวัคซีนหรือยารักษาจำเพาะ ใช้การรักษาตามอาการเป็นหลัก เช่น การให้ยาลดไข้ หรือยาบรรเทาอาการปวด เนื่องจากมีอาการคล้ายคลึงกับไข้เลือดออกและไข้หวัดใหญ่ อาจแยกโรคยากในช่วงแรก จึงมีข้อควรระวังคือห้ามรับประทานยาแอสไพริน หรือยากกลุ่มลดการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAIDs) เนื่องจากกระบวนการทำงานของเกล็ดเลือด และเสี่ยงต่อการมีเลือดออกง่าย

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 11 ตุลาคม 2566 พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา 495 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.75 ต่อประชากรแสนคน จาก 29 จังหวัด ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ซึ่งจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าปีที่ผ่านมาและค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี แนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นในช่วงฤดูฝน ตั้งแต่เดือนมิถุนายนเป็นต้นมา และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม โดยมีผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ถึง 6 เท่า หลังจากนั้นในเดือนกันยายนเริ่มมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลง แต่ยังคงสูงกว่าปีที่ผ่านมา และสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 : 1.4 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับ คือ กลุ่มอายุ 25-34 ปี มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนคิดเป็น 1.20 รองลงมา คือ 35-44 ปี (1.11) และ 45-54 ปี (0.85) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูง 5 จังหวัดแรก ได้แก่ จันทบุรี (22.93)



เพชรบุรี (10.96) ตรัง (9.21) แพร่ (3.70) และ ระยอง (2.91) ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวสารระบาด (Event-based surveillance) เป็นหญิงตั้งครรภ์ 18 ราย ใน 8 จังหวัด ได้แก่ จังหวัด 6 ราย ขอนแก่น 1 ราย เพชรบูรณ์ 1 ราย อ่างทอง 1 ราย จันทบุรี 2 ราย พะเยา 1 ราย และสมุทรสาคร 1 ราย ทางจังหวัด 9 ราย ใน 3 จังหวัด ได้แก่ สระบุรี 5 ราย นครสวรรค์ (3) และ กรุงเทพมหานคร (1) ไม่มียาต้านไวรัสซิกาในคลังของกองระบาดวิทยา และ-บาร์เร (Gullain-Barre Syndrome) และผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทส่วนอื่นๆ (รูปที่ 1)

สำหรับประเทศไทย ตั้งอยู่ในเขตร้อนชื้นมีสภาพภูมิอากาศเอื้อต่อการแพร่ระบาดของไวรัสซิกา และปัจจุบันมีผู้ป่วยรายวันจำนวนมาก โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน (รูปที่ 2) และยังมีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาอย่างต่อเนื่องตลอดปีที่ผ่านมา ทำให้ยังคงพบผู้ป่วยรายวันอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจากการเฝ้าระวังผู้ป่วยยืนยันรายวันของประเทศไทย พบว่าผู้ป่วยรายวันจะลดลงในช่วงฤดูหนาว และจะเพิ่มขึ้นในช่วงฤดูร้อน



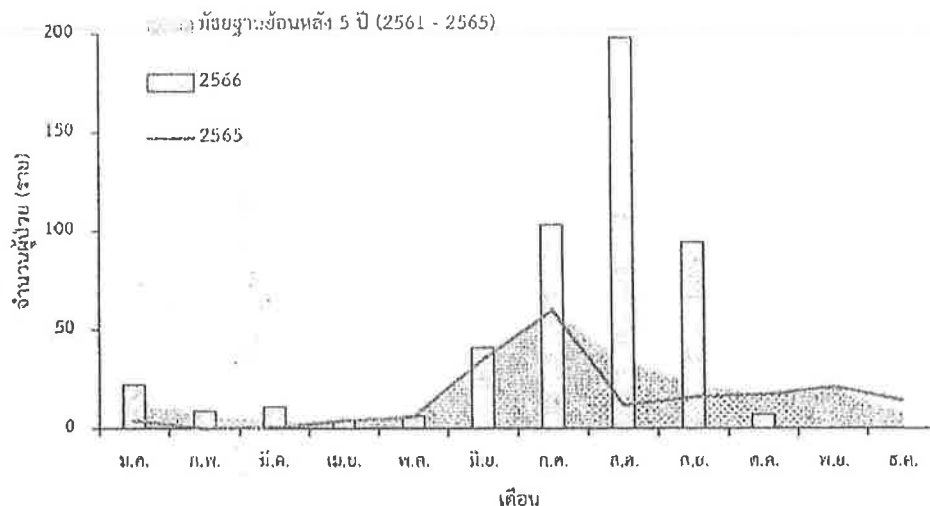
รูปที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยยืนยันรายวันของไข้หวัดใหญ่ชนิด A และ B และโรคอื่นๆ ที่เฝ้าระวังในประเทศไทย ปี 2566



กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10400



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 11 ตุลาคม 2566 เปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อปีก่อนหน้า และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2561 - 2565)

คำแนะนำเพื่อป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายของเชื้อ

สำหรับประชาชน

1. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน โดยการทำความสะอาด การน้ำทิ้ง หรือครอบภาชนะที่สามารถบรรจุน้ำ เช่น กระจาดต้นไม้ เพื่อไม่ให้มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง รวมถึงช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในสถานที่ที่คนรวมตัวกัน เช่น วัด โรงเรียน โรงพยาบาล เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน
2. ระวังไม่ให้โดนยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาวให้มิดชิด และใช้ยาทาป้องกันยุงกัด
3. นอนกางมุ้ง และติดมุ้งลวดที่ประตู หน้าต่าง

สำหรับผู้ป่วย

1. ห้ามรับประทานยาแอสไพริน หรือยากลุ่มลดอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAIDs) เพราะอาจทำให้เกิดเลือดออกในอวัยวะภายในได้ง่ายขึ้น หากอาการไม่ดีขึ้น ควรรีบพบแพทย์
2. หากผู้ป่วยมีเพศสัมพันธ์ ควรมีการป้องกันที่เหมาะสม อย่างน้อย 1 เดือน
3. หากมีไข้ ออกผื่น ตาแดง หรือปวดข้อ หรือมีอาการสงสัยที่จะเป็นโรคนี้ได้ โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ ควรรีบไปพบแพทย์

เรียบเรียงโดย : ลิลาวรรณ สุขโข สุภาภรณ์ จุรินทร์ ภาวินี ดำรงเงิน
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

