



ที่ กท ๐๗๐๘/๐๐๕๓

สำนักอนามัย

๑๑๑ ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดดำเนินการเตรียมความพร้อมสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่และโรคไข้หวัดนก

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลในกรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติในการคัดกรองและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย ในขณะนี้ในช่วงที่สภาพอากาศในประเทศไทยเริ่มเข้าสู่ฤดูหนาว ประกอบกับเข้าสู่ฤดูกาลระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โดยจากรายงานการเฝ้าระวังผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ของกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ พบผู้ป่วยสะสมจำนวน ๔๗,๒๕๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๘๒๙.๕๑ รายต่อแสนประชากร ไม่พบผู้เสียชีวิต และผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้นกว่าปี ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา โดยกลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเรียงลำดับ คือ ๕ - ๙ ปี (ร้อยละ ๑๗.๖๖) รองลงมา ๐ - ๔ ปี (ร้อยละ ๑๖.๗๒) และ ๑๐ - ๑๔ ปี (ร้อยละ ๘.๒๖) ตามลำดับ เขตที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด ๕ อันดับแรก คือ พญาไท ห้วยขวาง ราชเทวี จตุจักร และบางกะปิ ตามลำดับ จากสถานการณ์ดังกล่าว กลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดการระบาดของโรคได้ง่าย คือ สถานที่ที่มีผู้คนรวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น สถานศึกษา ค่ายทหาร สถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา ห้างสรรพสินค้า สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน นอกจากนี้ จากรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก ของกรุงเทพมหานครและประเทศไทย ตั้งแต่ปี ๒๕๔๙ - ปัจจุบัน ยังไม่พบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต โดยขณะนี้ เป็นช่วงฤดูกาลระบาดของโรคไข้หวัดนก ซึ่งอยู่ระหว่างเดือนพฤศจิกายนถึงเดือนมีนาคม ประชาชนจึงมีโอกาสสัมผัสสัตว์ปีกที่ติดเชื้อหรือสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่มีเชื้อปนเปื้อนได้มากขึ้น ประกอบกับมีการเคลื่อนย้ายไก่ ผลิตภัณฑ์ของไก่เพื่อการค้า และมีการเดินทางของนักท่องเที่ยวจากประเทศเพื่อนบ้านที่มีการรายงานผู้ป่วยเข้ามาในกรุงเทพมหานคร รวมทั้งประชาชนที่เดินทางไปท่องเที่ยวยังประเทศที่มีการรายงานผู้ป่วย กรุงเทพมหานครจึงมีความเสี่ยงที่จะมีผู้ป่วยไข้หวัดนกเกิดขึ้นได้

ดังนั้น สำนักอนามัย จึงขอความร่วมมือสถานพยาบาลของท่านดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้

๑. เร่งรัดมาตรการเฝ้าระวังโรค โดยการรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ รง ๕๐๖ (Epi-net) และรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก Avian Influenza (AI) ตามแบบรายงาน ZERO REPORT

๒. เตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดนก และแนวทางการป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาลตามแนวทางมาตรฐาน

๓. เผยแพร่ข้อมูลความรู้และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรองและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ให้แพทย์ในสังกัดทราบอย่างทั่วถึง และให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด โดยเบื้องต้นหากแพทย์พบผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ให้จ่ายหน้ากากอนามัย

๔. เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่และค้นหาผู้ป่วยไข้หวัดนก โดยเน้นในกลุ่มเป้าหมาย ๔ กลุ่ม ได้แก่

๔.๑ ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตที่มีการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจรุนแรง (SARI : Severe Acute Respiratory Infection)

๔.๒ ผู้ที่เดินทางกลับจากพื้นที่ที่มีการระบาดและมีอาการของโรคติดต่อทางเดินหายใจ

๔.๓ ผู้ป่วย...

๔.๓ ผู้ป่วยปอดอักเสบที่พบเป็นกลุ่มก้อน (ตั้งแต่ ๒ คนขึ้นไป และมีความเกี่ยวข้องกันทางระบาดวิทยา)

๔.๔ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขหรือเจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการที่ป่วยเป็นปอดอักเสบ

๕. หากพบผู้ป่วยให้รายงานทันทีตามระบบและดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค โดยใช้แบบฟอร์ม SARI A1๑ และแบบฟอร์ม SARI A1๒ เป็นเครื่องมือในการรายงานและสอบสวนโรค และแจ้งมาที่กลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย เบอร์โทรศัพท์/แฟกซ์ ๐ ๒๒๔๕ ๘๑๐๖ หรือ ๐ ๒๓๕๔ ๑๘๓๖

ทั้งนี้ สามารถติดตามแนวทางปฏิบัติในการคัดกรองและดูแลรักษาผู้ป่วย และข้อมูลข่าวสารต่างๆ ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักอนามัย [www.bangkok.go.th/health](http://www.bangkok.go.th/health) หรือเว็บไซต์ของกองควบคุมโรคติดต่อ [www.bmadcd.go.th](http://www.bmadcd.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับความร่วมมือจากท่านเช่นเคยและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายชวินทร์ ศิรินาค)  
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

กองควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๒๒๔๕ ๘๑๐๖

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๑๘๓๖