



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๔๖๒๑

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง สรุปลสถานการณ์โรคไข้เลือดออก ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

## เรื่องเดิม

ทีมประเมินสถานการณ์ (SAT) ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นทั้งในประเทศ และต่างประเทศ พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญ และรายงานเหตุการณ์เร่งด่วน จากการประเมินเมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ พบว่าโรคไข้เลือดออกมีอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ ๒ ของเขตสุขภาพที่ ๓ และสูงเป็นลำดับที่ ๒๒ ของประเทศ โดยอำเภอตะพานหิน เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยสูงเป็นอันดับที่ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรเปิด EOC โรคไข้เลือดออก อำเภอตะพานหิน

## ข้อเท็จจริง

ผู้รับผิดชอบประเมินสถานการณ์ (SAT) ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๔ ได้สรุปลสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ประจำปีสัปดาห์ที่ ๑๓-๑๔ (ระหว่างวันที่ ๑-๑๔ เมษายน ๒๕๖๑) ตามรายละเอียดแนบเรียนท้ายบันทึกนี้

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

## ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เนื่องจาก อำเภอตะพานหิน อำเภอสามโก้ อำเภอดงเจริญ พบอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงเป็นลำดับที่ ๑, ๔, ๖ ของเขตสุขภาพที่ ๓ ทีม SAT เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. ส่งสรุปรายงานสถานการณ์ฯ ประจำปีสัปดาห์ ให้ CIPO และพี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัดทราบ ติดตามการดำเนินงานของทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง เน้นการป้องกันโรคล่วงหน้า

๒. ให้ CIPO และพี่เลี้ยงอำเภอระดับจังหวัด ของอำเภอตะพานหิน อำเภอสามโก้ อำเภอดงเจริญ รายงานสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบในเวที Daily Talk และเวทีการประชุมประจำปีสัปดาห์ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

- ชอบ  ทราบ
- ชอบพบ  ลงไม้
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....

น.ส. นรเรศ ใสชุม  
(นางสาวบรรเจิด สละชุม)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

.....

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

18 เม.ย. 2561

(นายจรรย์ฤทธิ์ คชมน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นางสุทธยา ฝะอบเหล็ก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(นางสาวมานิสา เจริญทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ

ฯ ร.๑๓ SAT



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย





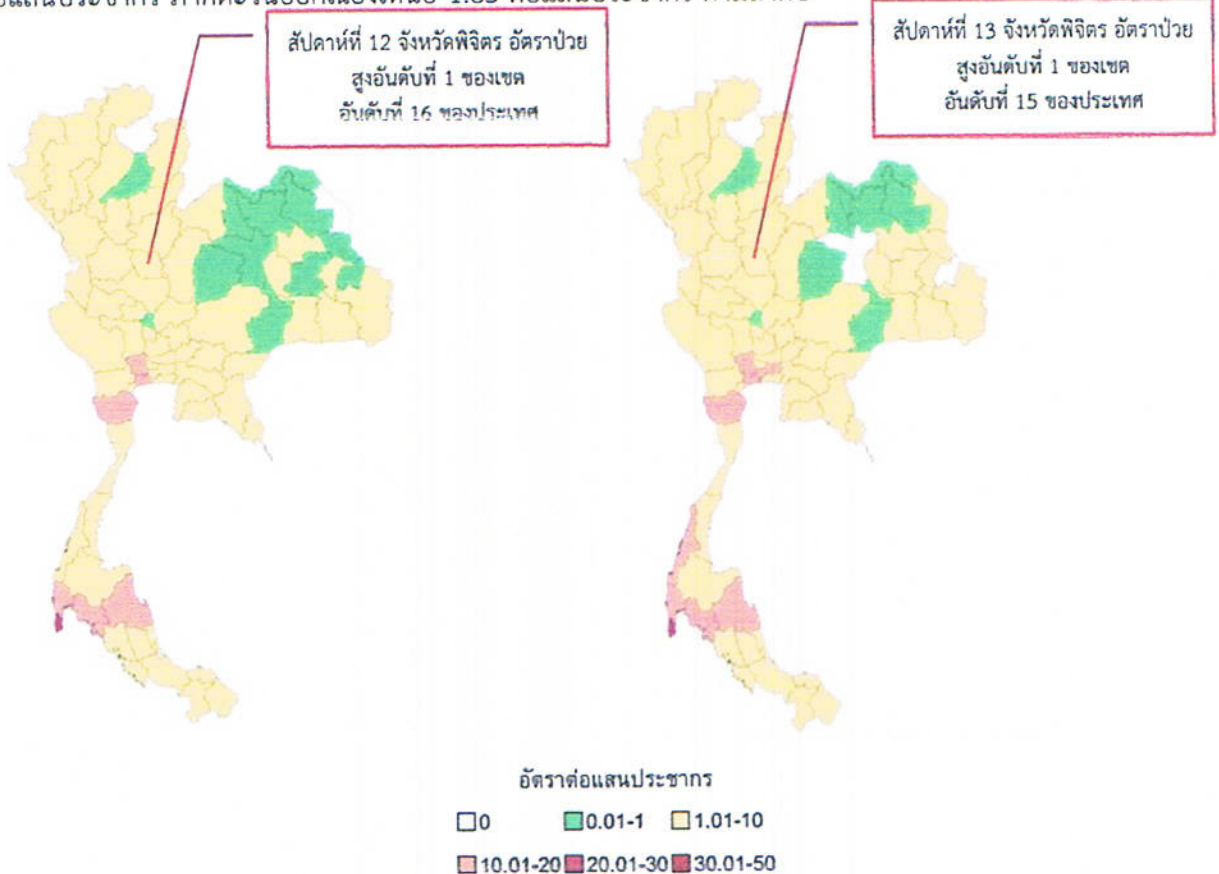
## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา สัปดาห์ที่ 13-14 (1-14 เมษายน 2561) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี พ.ศ. 2561 ภาพรวมประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 ในภาพรวมทั้งประเทศ (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 9 เมษายน 2561) มีรายงานผู้ป่วยสะสม จำนวน 6,565 ราย (อัตราป่วย 10.03 ต่อประชากรแสนคน) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 9 ราย (ปทุมธานี สมุทรสาคร จังหวัดละ 2 ราย ภูเก็ต สมุทรสงคราม สุราษฎร์ธานี นนทบุรี พระนครศรีอยุธยา จังหวัดละ 1 ราย) อัตราตายเท่ากับ 0.01 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.14 อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1: 0.93 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 15-24 ปี (18.86 %) 10-14 ปี (15.42 %) 25-34 ปี (10.80 %) อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียน ร้อยละ 40.2 ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 24.9 รับจ้าง ร้อยละ 19.8

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ ภูเก็ต (57.52 ต่อแสนประชากร) สมุทรสาคร (38.61 ต่อแสนประชากร) นครศรีธรรมราช (36.06 ต่อแสนประชากร) กระบี่ (35.26 ต่อแสนประชากร) พังงา (30.45 ต่อแสนประชากร) จังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ป่วย คือจังหวัดพะเยา อำนาจเจริญ

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคใต้ 20.83 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 16.09 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 5.35 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1.85 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ 10 เมษายน 2561



ตารางที่ 1 อัตราป่วยสะสมและอัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร ในเขตสุขภาพที่ 3 ปี พ.ศ.2561  
จำแนกตามจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 10 เมษายน 2561

ลำดับที่	จังหวัด	จำนวนป่วย	จำนวนตาย	อัตราป่วย/ ปชก.แสนคน	อัตราตาย/ ปชก.แสนคน	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)	ประชากร
15	พิจิตร	85	0	15.60	0.00	0.00	544,719
23	นครสวรรค์	117	0	10.94	0.00	0.00	1,069,198
26	อุทัยธานี	32	0	9.68	0.00	0.00	330,602
35	กำแพงเพชร	53	0	7.26	0.00	0.00	729,850
56	ชัยนาท	9	0	2.72	0.00	0.00	331,044

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 10 เมษายน 2561

เมื่อจำแนกรายอำเภอ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก ในเขตสุขภาพที่ 3 พบว่า อำเภอตะพานหิน เป็นอำเภอที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรด้วยโรคไข้เลือดออก เป็นลำดับที่ 1 อำเภอสากเหล็ก มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 4 และอำเภอตงเจริญ มีอัตราป่วย เป็นลำดับที่ 6 ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 อัตราป่วยต่อแสนประชากรโรคไข้เลือดออก 10 อันดับแรกในเขตสุขภาพที่ 3 ประจำปีสัปดาห์ที่ 13

ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	ประชากร	จำนวนป่วยสัปดาห์ที่ 13					อัตรา ป่วยตาย	จำนวนป่วยสัปดาห์ย้อนหลัง					
				อัตราต่อปชก.แสนคน		สัปดาห์ที่ 12	สัปดาห์ที่ 11	สัปดาห์ที่ 10		สัปดาห์ที่ 12	สัปดาห์ที่ 11	สัปดาห์ที่ 10			
				ป่วย สะสม	ป่วย ตาย								ป่วย สะสม	ป่วย ตาย	ป่วย สะสม
1	ตะพานหิน	พิจิตร	67,674	41	0	0	60.58	0.00	0.00	41	2	39	3	36	4
2	หนองบัว	นครสวรรค์	61,065	22	2	0	36.03	0.00	0.00	20	3	17	2	15	3
3	ทรายทองวัฒนา	กำแพงเพชร	23,560	8	0	0	33.96	0.00	0.00	8	0	8	0	8	0
4	สากเหล็ก	พิจิตร	23,780	7	1	0	29.44	0.00	0.00	6	2	4	2	2	1
5	เมือง	อุทัยธานี	50,962	14	0	0	27.47	0.00	0.00	14	0	14	0	14	0
6	ตงเจริญ	พิจิตร	20,061	5	0	0	24.92	0.00	0.00	5	1	4	2	2	0
7	โทรงาม	กำแพงเพชร	51,042	12	2	0	23.51	0.00	0.00	10	5	5	2	3	1
8	แม่เปิน	นครสวรรค์	18,540	4	1	0	21.57	0.00	0.00	3	0	3	0	3	1
9	แม่วงก์	นครสวรรค์	54,421	11	1	0	20.21	0.00	0.00	10	2	8	1	7	0
10	พยุหะคีรี	นครสวรรค์	64,636	12	1	0	18.57	0.00	0.00	11	1	10	1	9	1

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ ณ วันที่ 10 เมษายน 2561

### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จังหวัดพิจิตร

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ปี 2561 จากรายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พบว่ามีรายงานผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 14 เมษายน 2561) จำนวน 92 ราย จาก 10 อำเภอ คิดเป็นอัตราป่วยเท่ากับ 16.96 ต่อแสนประชากร ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

เมื่อจำแนกผู้ป่วยตามเพศ พบในเพศชาย 50 ราย เพศหญิง 42 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย 1:1.19 พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 20-24 ปี (15 ราย ร้อยละ 16.30) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี, 30-34 ปี (14 ราย ร้อยละ 15.22) และ 15-19 ปี (13 ราย ร้อยละ 14.13)







ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF/D.H.F) จำแนกรายหมู่บ้าน/รายตำบล จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-13 พ.ศ. 2561

พื้นที่			สัปดาห์ที่/จำนวน (ราย)													ผลรวม ทั้งหมด		
อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		13	
เมือง	ในเมือง													1	1		2	
	เมืองเก่า	2								1							1	
		8												1			1	
	เมืองเก่า										1				1			2
	หัวดง	6														1		1
	บ้านบุง	4									1							1
เมือง										2				2	2	0	6	
โพธิ์ประทับช้าง	ไผ่รอบ		17	2	1													3
	โพธิ์ประทับช้าง	2															1	1
		9											1					1
	โพธิ์ประทับช้าง												1				1	2
	ดงเสือเหลือง	10														1		1
	ทุ่งใหญ่	1									1							1
โพธิ์ประทับช้าง				2	1					1		1			1	1	7	
ตะพานหิน	ตะพานหิน				5		1	1	3	3	5	5	1	2	1	1	28	
	ห้วยเกตุ	2										1					1	
		6												1	1		2	
		8										1					1	
	ห้วยเกตุ										1	1	1	1				4
	ไทรโรงโขน	1									1							1
		3									1		1					2
	ไทรโรงโขน										2		1					3
	จิวราย	7										1						1
		8							1									1
	จิวราย								1			1						2
	หนองพยอม	4													1			1
		8										1						1
	หนองพยอม											1			1			2
	ไผ่หลวง	2															1	1
	วังหว่า	3														1		1
ตะพานหิน					5		1	2	3	6	7	7	2	5	2	1	41	





ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF/D.H.F) จำแนกรายหมู่บ้าน/รายสัปดาห์ จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-13 พ.ศ. 2561

พื้นที่			สัปดาห์ที่/จำนวน (ราย)													ผลรวมทั้งหมด		
อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		13	
สากเหล็ก	ท่าเยี่ยม	2														1	1	
		4													1		1	
		5												1				1
		6														1		1
	ท่าเยี่ยม													1	2	1		4
	คลองทราย	3												1				1
	วังทับไทร	2															1	1
	สากเหล็ก	2									1						1	2
สากเหล็ก											1			2	2	3	8	
บึงนาราง	บึงนาราง	4													2		2	
	ห้วยแก้ว	1	1														1	
	แหลมรัง	12											1				1	
บึงนาราง			1										1		2		4	
ตงเจริญ	วังจัว	2											1	1	1		3	
		3									1						1	
	วังจัว										1		1	1	1		4	
	วังจัวใต้	1									1						1	
		2				1										1	2	
	วังจัวใต้					1					1					1	3	
ตงเจริญ						1				2		1	1	2		7		
ผลรวมทั้งหมด			4	3	7	3	1	3	3	9	12	9	5	12	13	8	92	

สรุปโดยเวร SAT ประจำสัปดาห์ที่ 14  
 น.ส.บรรเจิด สละชุ่ม  
 Supervisor/ประธาน SAT  
 น.ส.มานิสา เจริญทอง  
 สรุปข้อมูลวันที่ 16 เมษายน 2561



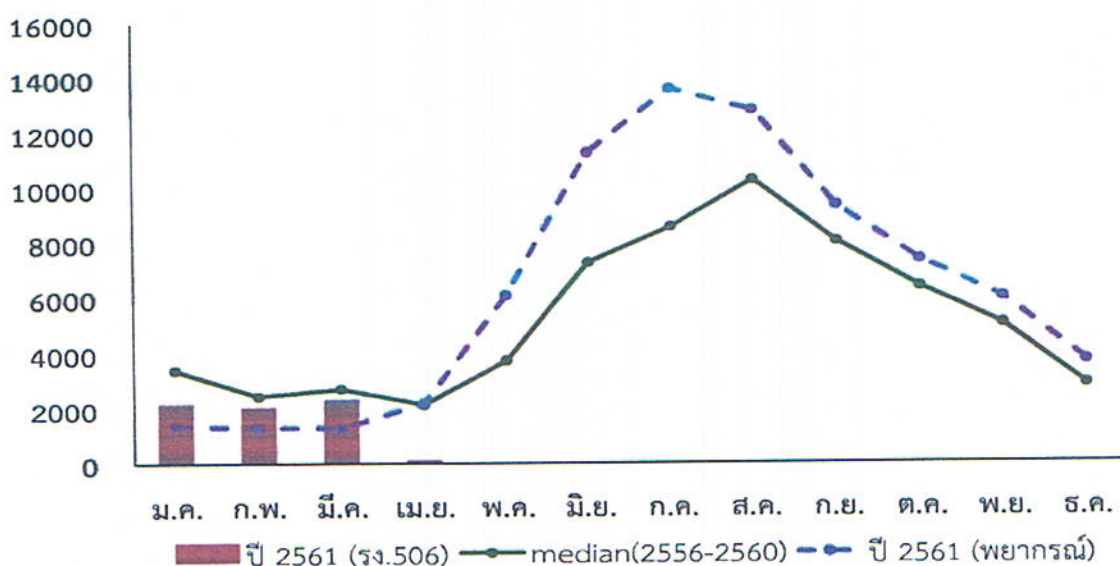
## รายงานการประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment Report)

สถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออก...โดย...สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลง

### ๑. รายละเอียดสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

ตั้งแต่ ๑ มกราคม - ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง. ๕๐๖) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งสิ้น ๖,๕๖๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙.๙๗ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๔ แม้ว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงสามเดือนแรกของปีจะน้อยกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง แต่สูงกว่าค่าพยากรณ์และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่เดือนมีนาคมเป็นต้นมา ดังรูปที่ ๑

จำนวนผู้ป่วย (ราย)



รูปที่ ๑ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรายเดือน พ.ศ. ๒๕๖๑ เทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง และค่าพยากรณ์

### ๒. สาเหตุการเกิดโรคและประชากรกลุ่มเสี่ยง

แม้ใน พ.ศ. ๒๕๖๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในภาพรวมของประเทศไทยยังไม่มีแนวโน้มว่าจะระบาดรุนแรง อย่างไรก็ตามพบอัตราป่วยสูงในบางจังหวัดโดยเฉพาะกรุงเทพมหานครและปริมณฑล จังหวัดใหญ่ทางภาคใต้ นอกจากนี้เริ่มพบจังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงเกินค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลังในหลายอำเภอตั้งแต่ก่อนเข้าฤดูฝน ได้แก่ จังหวัดพิจิตร นครสวรรค์ เพชรบูรณ์ ระยอง ศรีสะเกษ และอุบลราชธานี โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับแรกในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด ได้แก่ ภูเก็ต กระบี่ พังงา สมุทรสาคร กรุงเทพมหานคร เพชรบุรี ระนอง ระยอง นครศรีธรรมราช และพิจิตร ตามลำดับ

นอกจากนี้พบผู้ป่วยเสียชีวิตเพิ่มขึ้น โดยมีรายงานผู้เสียชีวิต ๙ รายจากรายงาน ๕๐๖ และอีก ๙ รายจากการตรวจสอบข่าวการระบาด รวม ๑๘ ราย มีผลการตรวจยืนยัน dengue serotype ๗ ราย พบเป็น Dengue Serotype ๑ (๒ ราย) Serotype ๒ (๓ ราย) และ Serotype ๔ (๑ ราย) จากจังหวัดกรุงเทพมหานคร ปทุมธานี ภูเก็ต และนครสวรรค์จังหวัดละ ๒ ราย จังหวัดกาญจนบุรี ตาก นนทบุรี พระนครศรีอยุธยา สมุทรสาคร

สมุทรสงคราม อุบลราชธานี กระบี่ นครศรีธรรมราช และสุราษฎร์ธานี จังหวัดละ ๑ ราย เมื่อพิจารณาอัตราป่วยตายตามพื้นที่ที่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบว่าภาคกลางและภาคใต้มีอัตราป่วยตายใกล้เคียงกันคือร้อยละ ๐.๒๕ และ ๐.๒๖ ตามลำดับ

ผู้ป่วยเสียชีวิต ๑๔ รายมีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง ได้แก่ ภาวะอ้วน ๔ ราย เบาหวานและความดันโลหิตสูง ๒ ราย โรคเลือด ๒ ราย ลมชักและบกพร่องทางสติปัญญา ๒ ราย ดิซสุรา ๑ ราย ลิ้นหัวใจรั่ว ๑ ราย ทารก ๑ ราย และอยู่ระหว่างมีประจำเดือน ๑ ราย อายุของผู้ป่วยเสียชีวิตอยู่ระหว่าง ๕ เดือน - ๗๕ ปี โดยกลุ่มเสี่ยงสูงเป็นเด็กวัยร่นถึงวัยผู้ใหญ่ตอนต้น และผู้ที่อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปจนถึงผู้สูงอายุ อัตราป่วยตายจำแนกตามกลุ่มอายุเป็นดังนี้

- อายุ ๐-๙ ปี เสียชีวิต ๓ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๑
- อายุ ๑๐-๑๔ ปี เสียชีวิต ๓ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๓๐
- อายุ ๑๕-๒๔ ปี เสียชีวิต ๔ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๓๒
- อายุ ๒๕-๓๔ ปี เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๔
- อายุ ๓๕-๕๙ ปี เสียชีวิต ๓ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๓๙
- อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป เสียชีวิต ๔ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๒.๑๕

ผู้ป่วย ๗ รายได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคอื่นๆ ก่อนสงสัยไข้เลือดออก ได้แก่ เลือดออกในทางเดินอาหาร ส่วนบน ๒ ราย ภาวะแพ้อาหารอักเสบ ปอดอักเสบ ภาวะโลหิตจาง ติดเชื้อในกระแสเลือด และไข้ไม่ทราบสาเหตุ อย่างละ ๑ ราย สาเหตุการเสียชีวิตเกิดจากภาวะช็อคคานานและอวัยวะล้มเหลว ๑๐ ราย ช็อคจากเลือดออกมาก ๖ ราย และน้ำเกิน ๒ ราย

### ๓. การคาดการณ์สถานการณ์

สำนักโรคติดต่อฯ โดยแมลงคาดการณ์การเกิดโรคไข้เลือดออกตลอดปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ประมาณ ๗๕,๐๐๐ ราย จำนวนผู้ป่วยจะเริ่มสูงเกินกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลังตั้งแต่เดือนพฤษภาคมเป็นต้นไป ทั้งนี้ ในช่วงฤดูฝน เดือนมิถุนายน - กันยายน เป็นช่วงที่จะพบผู้ป่วยสูงสุดได้ถึง ๑๐,๐๐๐ - ๑๕,๐๐๐ รายต่อเดือน อาจพบผู้ป่วยเสียชีวิตเป็นวัยผู้ใหญ่มากขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มวัยร่นถึงวัยผู้ใหญ่ตอนต้น และผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว

### ๔. ข้อเสนอมาตรการป้องกันควบคุมโรค

- ๑) ทุกเขตบริการสุขภาพควรจัดประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดูแลรักษาโรคไข้เลือดออกให้กับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ทั้งสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ที่บรรจุเข้าทำงานใหม่และอายุรแพทย์หรือแพทย์ทั่วไปที่ต้องดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในผู้ใหญ่
- ๒) ให้ทุกจังหวัดรายงานข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตามความเป็นจริงและจัด Dead case conference ในผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย
- ๓) เร่งรัดการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง โดยเฉพาะในสถานที่ที่มีคนรวมกันทำกิจกรรมจำนวนมาก เช่น โรงงาน วัด โรงเรียน ควรให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายต่ำกว่าร้อยละ ๕ และโรงพยาบาลให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายเป็นศูนย์ภายในเดือนพฤษภาคม
- ๔) จังหวัดที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้แจ้งเตือนไปยังคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดและติดตามให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกของจังหวัด