

ไทยพร้อม

ร่วมแรง  ร่วมใจ

กำจัดไข้มาลาเรีย

READY TO BEAT MALARIA

วันมาลาเรียโลก 25 เมษายน 2561

WORLD MALARIA DAY 2018

ความสำเร็จของการควบคุม และกำจัดโรคไข้มาลาเรียของประเทศไทย

• ปี 2560 พบผู้ป่วยมาลาเรียจำนวน 14,667 ราย (อัตราป่วย 0.21 ต่อพันประชากร) **ลดลงอย่างมาก** เมื่อเทียบกับ 5 ปีที่ผ่านมา คิดเป็นร้อยละ 55 (ปี 2555 พบผู้ป่วยจำนวน 32,665 ราย) พบผู้เสียชีวิตจากโรคไข้มาลาเรียจำนวน 26 ราย (อัตรามรณะ 0.04 ต่อแสนประชากร) ในปี 2559 ซึ่งลดลงจาก 5 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 30 (ปี 2554 พบผู้เสียชีวิตจำนวน 37 ราย)

• วันที่ 26 เมษายน 2559 นับเป็นก้าวแรกของการเริ่มต้นในการกำจัดโรคไข้มาลาเรียของประเทศไทย เมื่อยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียได้รับการอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี

• วันที่ 25 เมษายน 2561 จังหวัดที่ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองให้เป็นพื้นที่ปลอดโรคไข้มาลาเรีย จำนวน 35 จังหวัด



1-3-7



ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย

พ.ศ. 2560-2569

ยุทธศาสตร์ที่ 1

- รายงาน แจ้งเตือน สอบประวัติ และตอบโต้โดยใช้โปรแกรม Real Time (1-3-7)
- ขยายการตรวจรักษาใน รพ.สต.
- เร่งรัดค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่แพร่เชื้อ เช่น ทหารป่าไม้ ชายแดน
- แจกมุ้งชุบสารเคมีให้กลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่มประชากร
- ติดตามผลการรักษาทุกราย
- เฝ้าระวังเชื้อดื้อยา

เร่งรัดกำจัด
การแพร่เชื้อ
มาลาเรีย

ยุทธศาสตร์ที่ 2

- ศึกษาวิจัยที่มุ่งเป้ากำจัดมาลาเรีย
- ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ & เทคโนโลยี

พัฒนาเทคโนโลยี
มาตรการ และ
รูปแบบ

ปี 2564: >95% ของอำเภอ **ไม่มีการแพร่เชื้อ**

ยุทธศาสตร์ที่ 4

- บูรณาการแผนงานมาลาเรียโดยใช้ MOU
 - ระหว่างกระทรวง
 - ในพื้นที่
 - ระหว่างประเทศ/ ชายแดน

สร้างความร่วมมือ
ระหว่างภาคี
เครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3

- พัฒนาสื่อต้นแบบ
- ดำเนินการสื่อสารผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่เสี่ยง
- พัฒนาชุมชนต้นแบบกำจัดโรคมาลาเรีย

ส่งเสริม
ให้ประชาชน
มีศักยภาพ
ในการดูแลตนเอง

เพิ่มประสิทธิภาพการกำกับ ติดตามและประเมินผลการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย

วิสัยทัศน์

ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรียภายใน ปี พ.ศ. 2567

เป้าหมาย

- ▶ **ระยะกลาง** : ประเทศไทยมีอำเภอ/เขตที่ไม่มีมีการแพร่เชื้อมาลาเรียไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ของอำเภอ/เขตทั้งหมดภายในปี พ.ศ. 2564
- ▶ **ระยะยาว** : ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรีย (Malaria Elimination) ภายในปี พ.ศ. 2567

การกำจัดโรคไข้มาลาเรีย ซึ่งดำเนินการตามยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้นั้น ได้รับความร่วมมืออย่างเข้มแข็งจากหน่วยงาน องค์กร สถาบันและชุมชน

การเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรียและการจัดการแหล่งแพร่เชื้อ

1. การเฝ้าระวังโรคไข้มาลาเรียด้วยมาตรการ 1-3-7



- ▶ **แจ้งเตือน** เมื่อพบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย ต้องแจ้งเข้าสู่ระบบรายงาน ภายใน **1 วัน**
- ▶ **สอบประวัติ** ผู้ป่วยเพื่อทราบแหล่งที่ผู้ป่วยติดเชื้อมาลาเรีย ต้องดำเนินการภายใน **3 วัน** นับจากวันที่พบผู้ป่วย
- ▶ **ตอบโต้** ดำเนินมาตรการเพื่อจัดการแหล่งแพร่เชื้อ (เจาะเลือด ควบคุมยุงพาหะ และสื่อสารความเสี่ยง) ภายใน **7 วัน** นับจากวันที่พบผู้ป่วย

การติดตามมาตรการ 1-3-7 ด้วยระบบมาลาเรียออนไลน์ <http://malaria.ddc.moph.go.th/malariaR10>

2. การจัดการแหล่งแพร่เชื้อ

กิจกรรม	พื้นที่แพร่เชื้อ (A1)	พื้นที่ที่หยุดการแพร่เชื้อ (A2)	พื้นที่ไม่มีการแพร่เชื้อเสี่ยงสูง (B1)	พื้นที่ไม่มีการแพร่เชื้อเสี่ยงต่ำ (B2)
 ค้นหาผู้ติดเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> • เชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง • เชิงรับในสถานบริการ* 	<ul style="list-style-type: none"> • เชิงรุกในกลุ่มเสี่ยง • เชิงรับใน รพ.สต.และโรงพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> • โรงพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> • โรงพยาบาล
 การรักษา	<ul style="list-style-type: none"> • ติดตามการกินยาครบ • ติดตามการรักษา 	<ul style="list-style-type: none"> • ติดตามการกินยาครบ • ติดตามการรักษา 	<ul style="list-style-type: none"> • ติดตามการกินยาครบ • ติดตามการรักษา 	<ul style="list-style-type: none"> • ติดตามการกินยาครบ • ติดตามการรักษา
 การควบคุมยุงพาหะ	<ul style="list-style-type: none"> • ชุบมุ้งด้วยสารเคมี • พ่นสารเคมี • สำรวจยุงเมื่อผู้ป่วยไม่ลด 	<ul style="list-style-type: none"> • ชุบมุ้งด้วยสารเคมี • พ่นสารเคมี • สำรวจยุงเมื่อผู้ป่วยไม่ลด 	---	---
 เฝ้าระวังโรค	<ul style="list-style-type: none"> • มาตรการ 1-3-7 	<ul style="list-style-type: none"> • มาตรการ 1-3-7 	<ul style="list-style-type: none"> • มาตรการ 1-3-7 	<ul style="list-style-type: none"> • มาตรการ 1-3-7

* สถานบริการตรวจรักษามาลาเรียในพื้นที่แพร่เชื้อ ได้แก่ มาลาเรียชุมชน มาลาเรียคลินิก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล

การให้บริการกิจกรรมด้านการกำจัดโรคไข้มาลาเรีย เป็นไปอย่างเท่าเทียม ทุกกลุ่มประชากร ไม่คำนึงถึงความแตกต่างทางด้านชาติพันธุ์ และศาสนา ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน



- ▶ **เป้าหมายที่ 3**
สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริม
สวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย
- ▶ **เป้าประสงค์ที่ 3.3**
ยุติการแพร่กระจายของเอชไอวี วัณโรค
มาลาเรียและโรคเขตร้อนที่ถูกละเลยและต่อสู้กับโรคตับอักเสบ
โรคติดต่อทางน้ำ และโรคติดต่ออื่นๆ ภายในปี 2573

บริการตรวจรักษา โดยไม่มีค่าใช้จ่าย!



มาลาเรียชุมชน 450 แห่ง



มาลาเรียคลินิก 243 แห่ง



ระดมทรัพยากรและความร่วมมือ จากทุกภาคส่วนเพื่อกำจัดโรคไข้มาลาเรีย



• เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และติดตามความก้าวหน้า
การดำเนินงานการกำจัดโรคไข้มาลาเรียให้บรรลุเป้าหมาย
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการเพื่อการพัฒนา
ที่ยั่งยืนซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานกรรมการ ได้แต่งตั้ง
คณะกรรมการอำนวยการกำจัดมาลาเรียแห่งชาติ โดยมี
องค์ประกอบจากทุกกระทรวง และมีรองนายกรัฐมนตรี
เป็นประธานเมื่อวันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2558



• การกำจัดโรคไข้มาลาเรียอย่างยั่งยืนอาศัยการทำงาน
ร่วมกันระหว่างบุคลากรของหน่วยงานสาธารณสุข
ที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ การสนับสนุนด้านงบประมาณ
จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชน รวมทั้ง
การมีส่วนร่วมของชุมชน

