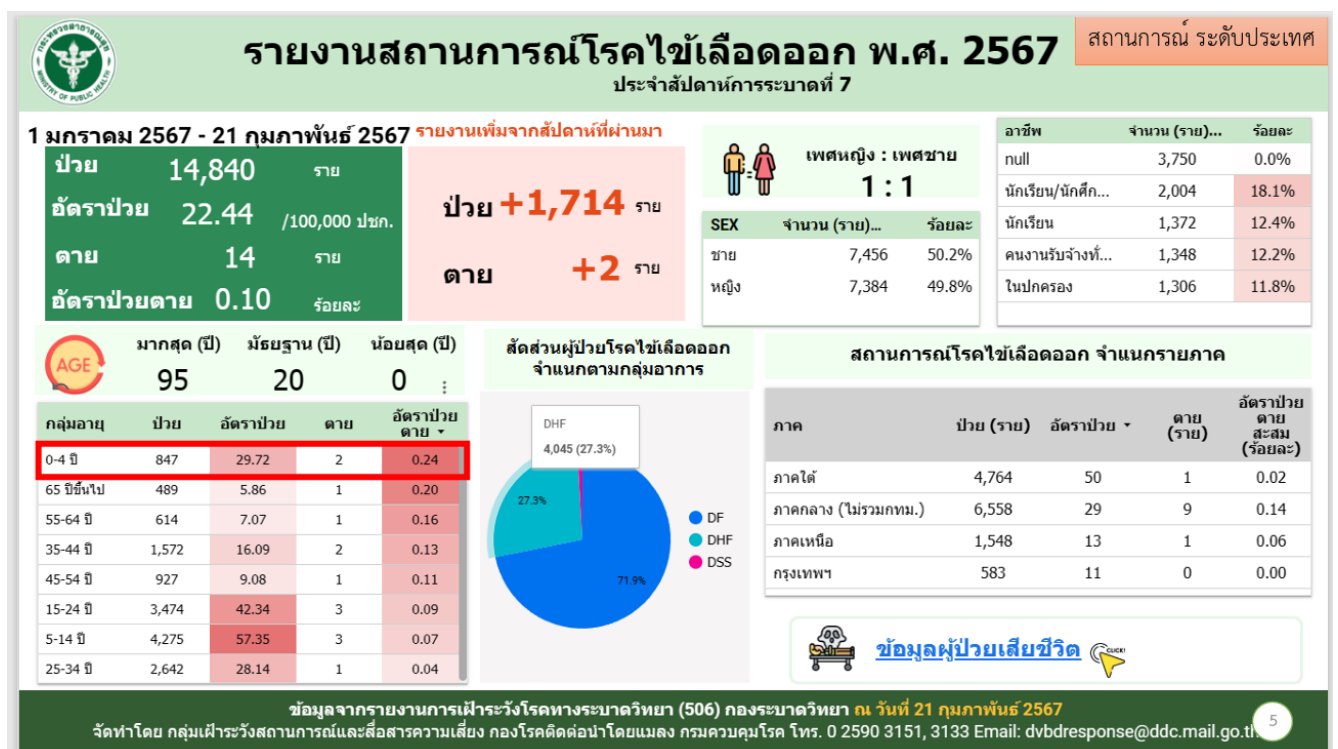
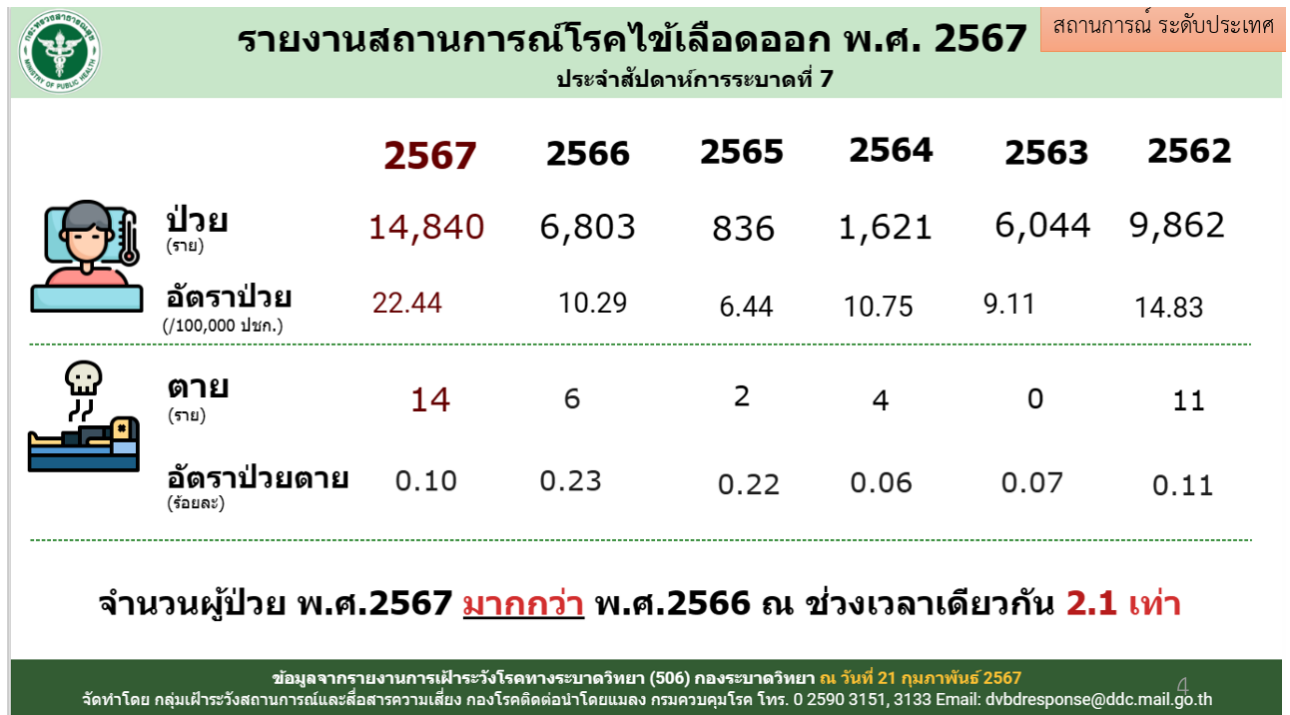


วาระการประชุมครั้งที่ 3 /2567

ฝ่ายควบคุมโรค

สถานการณ์ไข้เลือดออกในอำเภอโพธิ์ไทร





ผู้ป่วยไข้เลือดออก จังหวัดอุบลราชธานี จำแนกรายอำเภอ ปี 2567

ผู้ป่วย	อำเภอ	จำนวนประชากร	รวมผู้ป่วยสะสม ปี 2567	อัตราป่วย (ต่อ แสนคน)	4 สัปดาห์ล่าสุด (ป่วยคน)				รวม 4 สัปดาห์ล่าสุด
					4	5	6	7	
1 โพธิ์ไทร		44,006	14	31.81	2	2	4		8
2โขงเจียม		37,580	9	23.95	4	3	1		8
3ศรีเมืองใหม่		70,619	14	19.82	1	3	1	2	7
4เดชอุดม		177,373	23	12.97	2	5	3	1	11
5น้ำยืน		70,022	7	10.00	1	2	1		4
6พิบูลมังสาหาร		132,101	13	9.84	2	1	3	2	8
7สิรินธร		54,431	5	9.19		1			1
8น้ำขุ่น		33,316	3	9.00	1		1		2
9สว่างวีระวงศ์		31,054	2	6.44			1	1	2
10เขื่องใน		106,729	4	3.75	1	1	1		3
11นาเยีย		27,406	1	3.65					0
12เหล่าเสือโก้ก		27,980	1	3.57				1	1
13นาจะหลวย		58,683	2	3.41	1				1

สถานการณ์ จังหวัดอุบลราชธานี



อัตราป่วยมากกว่า 50.0 /แสน
อัตราป่วย 25.0 - 49.9 /แสน



อัตราป่วย 0.1 - 24.9 /แสน
ไม่มีผู้ป่วย

8

พื้นที่ไข้เลือดออก Active ติดต่อกันสัปดาห์ที่ 9 ปี 2567

ลำดับ	การระบาด	หมู่	บ้าน	ตำบล	จำนวนผู้ป่วย	รายแรก	รายล่าสุด	จำนวนวันระบาด	Gen	วันที่ตัดรายงาน	ไม่พบผู้ป่วย(วัน)
1	เฝ้าระวัง	02	ดอนชาด	สองคอน	1	17/1/2024	17/1/2024	7	1	29-มี.ค.-67	43
2	ปิดการระบาด	02	นาห้าง	สำโรง	1	19/1/2024	19/1/2024	7	1	29-มี.ค.-67	41
3	ปิดการระบาด	05	เลาะ	โพธิ์ไทร	1	20/1/2024	20/1/2024	7	1	29-มี.ค.-67	40
4	ปิดการระบาด	02	โพธิ์ไทร	โพธิ์ไทร	1	24/1/2024	24/1/2024	7	1	29-มี.ค.-67	36
5	ปิดการระบาด	09	สร้างม่วง	โพธิ์ไทร	1	26/1/2024	26/1/2024	7	1	29-มี.ค.-67	34
6	ปิดการระบาด	09	หนอง	สารภี	1	1/2/2024	1/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	29
7	เฝ้าระวัง	05	ดอนกระ	ม่วงใหญ่	2	2/2/2024	2/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	27
8		02	โสกขัน	สารภี	1	15/2/2024	15/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	14
9	เฝ้าระวัง	11	โนนทัน	โพธิ์ไทร	1	16/2/2024	16/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	13
10	เฝ้าระวัง	01	สารภี	สารภี	1	16/2/2024	16/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	13
11	เฝ้าระวัง	03	คำกลาง	สารภี	1	16/2/2024	16/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	13
12	เฝ้าระวัง	01	ปากห้วยม่วง	เหล่างาม	1	16/2/2024	16/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	13
13	ป้องกัน/ควบคุม	01	สองคอน	สองคอน	5	5/1/2024	17/2/2024	43	2	29-มี.ค.-67	12
14	เฝ้าระวัง	06	ปากกะหลาง	สองคอน	1	19/2/2024	19/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	10
15	เฝ้าระวัง	06	เหล่างาม	เหล่างาม	1	23/2/2024	23/2/2024	7	1	29-มี.ค.-67	5

ข้อมูล ณ วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

2 ราย ม.11 บ้านห้วยสุ รายแรกวันที่ 1 มี.ค. 2567 รายล่าสุด 2 มี.ค.2567

1 ราย ม.6 บ้านปากกะหลาง วันที่ 1 มี.ค.2567



ข้อสั่งการ นพ.สสจ.อบ. เรื่องการจ่ายสารทากันยุง ให้ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสเดงกี/โรคไข้เลือดออก/ ไข้ปวดข้อยุงลาย/ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา) วันที่ 29 ก.พ.67

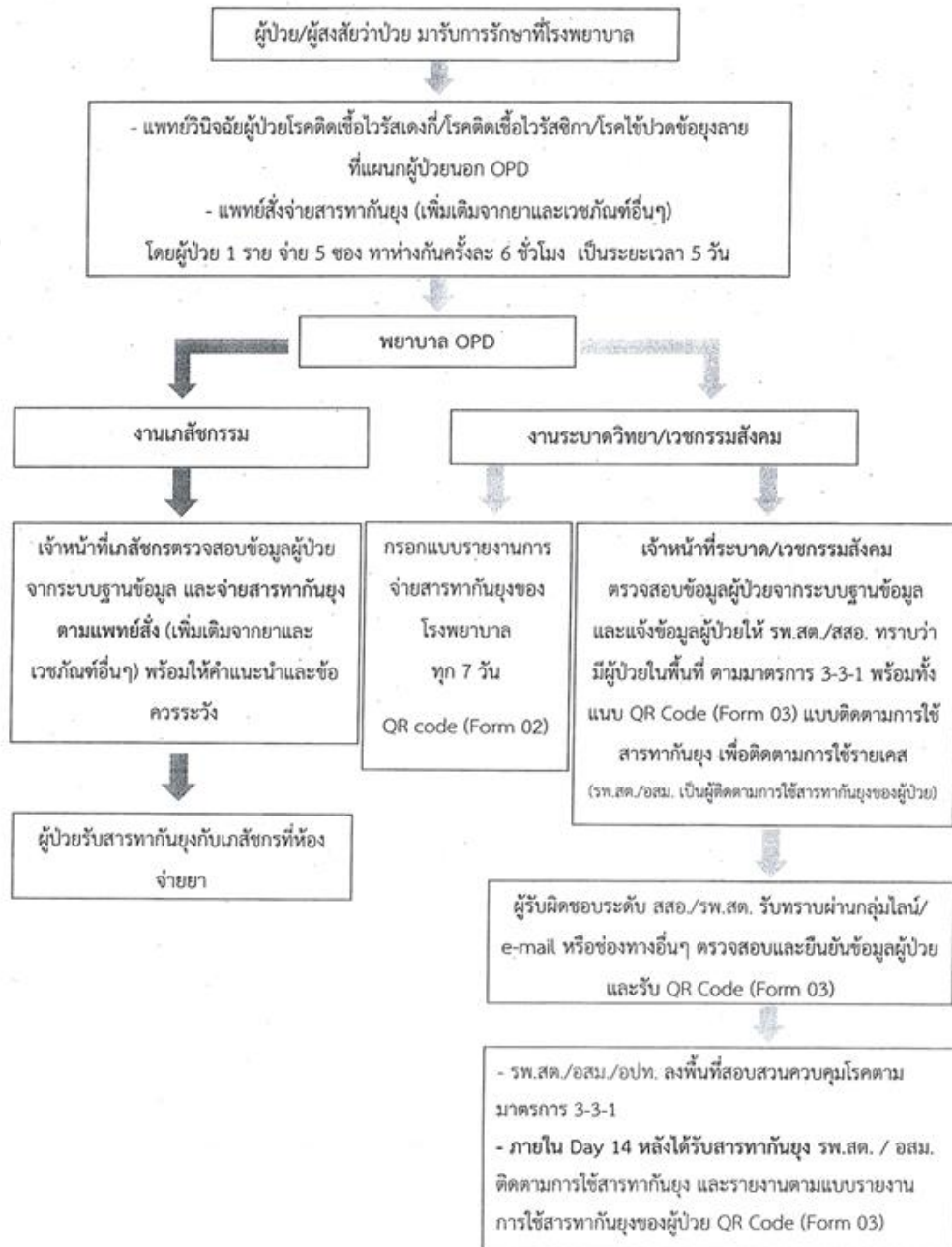
1. ขอให้แพทย์ทุก รพ. สั่งจ่ายยาทากันยุง (เพิ่มเติมจากยาอื่นๆ) ให้ผู้ป่วยที่วินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสเดงกี/ ไข้ปวดข้อยุงลาย/ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (ผู้ป่วย OPD) รายละ 5 ชอง ทาวันละ 2 ครั้ง ติดต่อกัน 5 วัน เข้าและเที่ยง ห่างกัน 6 ชม. เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อในครอบครัวและชุมชน
2. เกสซ์กร จ่ายยาทากันยุงตามแพทย์สั่ง ให้คำแนะนำ และข้อควรระวังในการใช้
3. เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา/เวชกรรมสังคม ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยจากฐานข้อมูล และแจ้ง รพ.สต./ สสอ. ทราบว่ามีผู้ป่วยในพื้นที่ ตามมาตรการ 3-3-1 เพื่อลงสอบสวนควบคุมโรค และติดตามการใช้สารทากันยุงทุกราย (อสม./ รพ.สต. เป็นผู้ติดตามการใช้สารทากันยุง)
4. จนท.ระบาดวิทยา กรอกรายงานการจ่ายสารทากันยุง Form 02 / สสอ. และ รพ.สต. รายงาน Form 03
5. สคร.10 จะสนับสนุน รพศ., รพท. แห่งละ 1,000 ชอง, รพช. 500 (รับหลังวันที่ 4 มี.ค.67) และขอความร่วมมือแต่ละ รพ. จัดซื้อเพิ่ม เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคต่อไป



มาตรการขอความร่วมมือจากประชาชนและหน่วยงานทุกแห่ง

1. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน หน่วยงานทุกแห่ง มีกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน (ทุกวันศุกร์) อย่างต่อเนื่อง โดยใช้มาตรการ 5 ป. 2 ข. และ 3 เก็บ 3 โรค
2. เพิ่มกลยุทธ์ จัดกิจกรรม อสม.น้อย (อสร. นักเรียนในโรงเรียน) สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ใน รร. และในบ้านตนเองทุก 7 วัน (โดยมอบเป็นการบ้านนักเรียน)
3. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่มีไข้ทุกราย รีบไปพบแพทย์ที่ รพ. ไม่เกินไข้ 2 วัน เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาให้เร็ว (เพื่อป้องกันการเสียชีวิต) เน้นในกลุ่มเสี่ยง มีโรคประจำตัว อ้วน ได้รับยาากลุ่มต้านการอักเสบอื่น (NSAIDs)
4. ใช้อาหาราเขาตามอรัปประทานลดไข้ ห้ามใช้ยาากลุ่มต้านการอักเสบอื่น (NSAIDs) เช่น ทัมใจ บุรา บวดหาย ไอบรูเฟน แอสไพริน ซึ่งอาจทำให้เลือดออกมากขึ้นจนเสียชีวิตได้
5. อบต./ เทศบาลทุกแห่ง ให้จัดหาเคมีภัณฑ์ น้ำมัน จัดทีมพ่นเคมี ให้เพียงพอ และสามารถควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ได้ตลอดทั้งปี และวางแผนงานรับภาระระบาดในปี 2567

แนวทางการจ่ายและติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย



6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- ดำเนินการร่วมกับ อสม. ติดตามการใช้สารทากันยุงของผู้ป่วยในพื้นที่ โดยให้รายงานตามแบบ ติดตามการใช้สารทากันยุงสำหรับผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย กรณี OPD แบบฟอร์ม 03 ภายใน 14 วัน หลังจากผู้ป่วยได้รับสารทากันยุง



10:51 อ. 3 มี.ค.

45%

Form03 แบบติดตามการใช้สารทากันยุง กรณีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ชิก้า ชิคุนกุนยา ที่กลับไปรักษาที่บ้าน สำหรับ ร...

<https://docs.google.com>



Form03 แบบติดตามการใช้สารทากันยุง กรณีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ชิก้า ชิคุนกุนยา ที่ กลับไปรักษาที่บ้าน สำหรับ รพ.สต.

(ขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่รพ.สต./อสม. สอบถามผู้ป่วยและตอบใน Day 14 หลังได้รับสารทากันยุง)

patiepatinya@gmail.com [สลับบัญชี](#)



ไม่ใช้ร่วมกัน



บันทึกฉบับร่างแล้ว

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น



มาตรการขอความร่วมมือจากประชาชนและหน่วยงานทุกแห่ง

1. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน หน่วยงานทุกแห่ง มีกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน (ทุกวันศุกร์) อย่างต่อเนื่อง โดยใช้มาตรการ 5 ป. 2 ข. และ 3 เก็บ 3 โรค
2. เพิ่มกลยุทธ์ จัดกิจกรรม อสม.น้อย (อสร. นักเรียนในโรงเรียน) สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย ใน รร. และในบ้านตนเองทุก 7 วัน (โดยมอบเป็นการบ้านนักเรียน)
3. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่มีไข้ทุกราย รีบไปพบแพทย์ที่ รพ. ไม่เกินไข้ 2 วัน เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาให้เร็ว (เพื่อป้องกันการเสียชีวิต) เน้นในกลุ่มเสี่ยง มีโรคประจำตัว อ้วน ได้รับยาากลุ่มต้านการอักเสบอื่น (NSAIDs)
4. ใช้ยาพาราเซตามอลรับประทานลดไข้ ห้ามใช้ยาากลุ่มต้านการอักเสบอื่น (NSAIDs) เช่น ทัมใจ บูรา บวดหาย ไอบรูเฟน แอสไพริน ซึ่งอาจทำให้เลือดออกมากขึ้นจนเสียชีวิตได้
5. อบต./เทศบาลทุกแห่ง ให้จัดหาเคมีภัณฑ์ น้ำมัน จัดทีมพ่นเคมี ให้เพียงพอ และสามารถควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ได้ตลอดทั้งปี และวางแผนงานรับการระบาดในปี 2567



คำแนะนำสำหรับ การป้องกัน โรคไข้เลือดออก



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



ระวังการจ่ายยาในกลุ่ม NSAIDs

โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีอาการไข้



หากมีอาการไข้สูงลอย นานเกิน 2 วัน

มีอาการสงสัยเป็นไข้เลือดออก ให้รีบไปพบแพทย์
งดการรับประทานยาในกลุ่ม NSAIDs
และ ไม่ควรซื้อยากินเอง



ยาอันตราย

โรคติดต่อร้ายแรงโดยยุงลาย (ไข้เลือดออก / ไข้ชิก้า / ไข้ปวดข้อยุงลาย)
ให้ผู้ป่วยใช้ต่อเนื่อง เป็นเวลาอย่างน้อย 5-7 วัน



ผู้ป่วยและผู้ยู่ในบ้าน ต้องป้องกันไม่ให้ยุงกัด

เนื่องจากยุงสามารถแพร่เชื้อได้
ควรมอนในบูม / สวมเสื้อผ้ามิดชิด / ทายากันยุง



หมั่นสำรวจและทำลาย

แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน
ขัดขอบภาชนะ จัดการขยะอย่างถูกวิธี

ที่มา : ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่ 71 ขอนแก่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

ที่มา : ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่ 71 ขอนแก่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น



เผยแพร่ : วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น
Office of Disease Prevention and Control, 7 Khonkaen
www.dic.moph.go.th/vdpic7 โทร. 043-22888-9

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

****ประสานพื้นที่ พ่นหมอกควันในพื้นที่บ้านผู้ป่วย 0,3,7 รณรงค์ออกกำจัดแหล่งกำเนิดยุงลายทุกวันศุกร์****

ภาชนะเสี่ยงที่พบลูกน้ำยุงลาย



- ภาชนะที่ไม่ได้ใช้
- ถ้วยรองขาตู้
- ถังน้ำที่ทิ้งไว้
- ถังขยะที่มีน้ำขัง
- ยางรถที่ไม่ได้ใช้
- ยางที่เก็บสายยาง



ขอเชิญชวน
ชาวอุบลราชธานี ร่วมกำจัดลูกน้ำยุงลาย

3 เก็บ 3 โรค

✔ เก็บบ้าน ✔ เก็บขยะ ✔ เก็บน้ำ

โรคไข้เลือดออก
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

เพื่อป้องกันไข้เลือดออก ไข้ซิกา และไข้ปวดข้อยุงลาย

นายแพทย์ธีระพงษ์ แก้วภมร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยความปรารถนาดีจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี





มาตรการ สำหรับเจ้าหน้าที่
ควบคุม
3-3-1 โรคติดต่อ
นำโดยยุงลาย



มาตรการควบคุมโรค กรณีพบผู้ป่วย โรคติดต่อมาโดยยุงลาย

เมื่อได้รับแจ้ง
ควรดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันที
ตามมาตรการ 3-3-1 และเฝ้าระวัง
โรคต่อเนื่อง 28 วัน ดังนี้

3

3

1

1. สถานพยาบาลแจ้ง รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่ทราบว่าพบผู้ป่วยโรคติดต่อมาโดยยุงลาย ภายใน 3 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย

2. รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมยุงพาหะโดยการฉีดพ่นสารเคมี (เช่น สเปรย์กระพอง) และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบ้านผู้ป่วย ภายใน 3 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย

3. หน่วยงานท้องถิ่น พ่นสารเคมีควบคุมยุงพาหะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย



ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2566

ที่มา : กองโรคติดต่อภายใน

ติดต่อขอข้อมูลเพิ่มเติม
สายด่วน 1622




นายศุภศิษย์ กอเจริญยศ
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

5 ป.ปราบยุงลาย

กำจัดลูกน้ำ ยุงลาย และแหล่งเพาะพันธุ์
ทำได้ด้วยมือคุณ

1 ปิด
ปิดฝาภาชนะใส่น้ำให้มิดชิด

2 ปักธง
ปล่อยปลาในภาชนะใส่น้ำ

3 เบสผง
เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน

4 ปรับ
ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม

5 ปฏิบัติ
ปฏิบัติเป็นประจำ

2ข. 1 กำจัดขยะ 2 ขัดไข่ยุงลาย

สำรวจลูกน้ำ "ทุกบ้าน ทุกสัปดาห์ จนกว่าจะหมดหน้าฝน"

ด้วยความปรารถนาดีจากจังหวัดอุบลราชธานี

15

แบบรายงาน HI CI



<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeW8buoFRb8bY8cML5aAIPFqbbb525bfNHT7y6sWesV6z7xZQ/closedform>

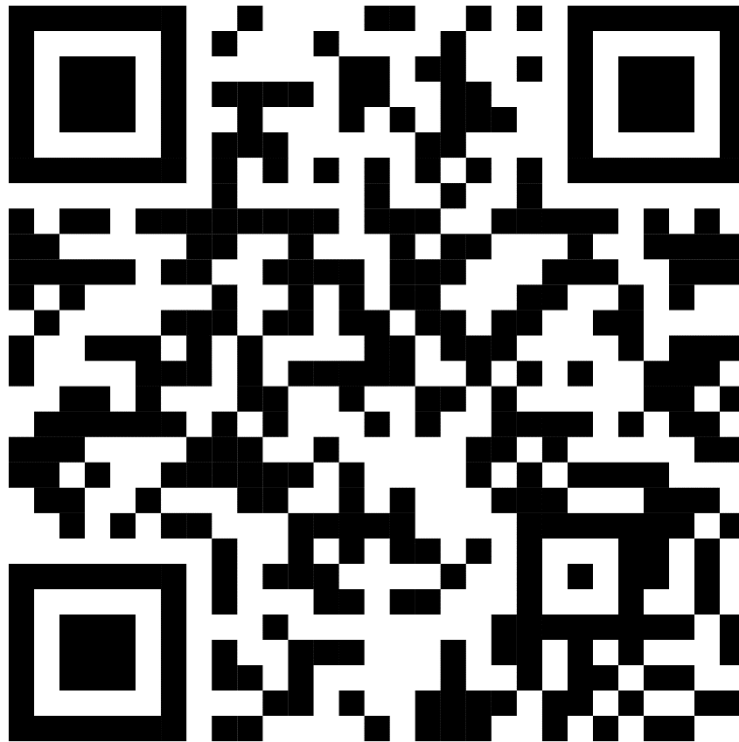
แบบรายงานดัชนีความชุกกลุ่่น้ำยุง อำเภอโพนทราย 2567

การคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ จำนวน 380 คน

ตำบล	สถานบริการ	จำนวน(คน)
โพธิ์ไทร	รพ.โพธิ์ไทร	๓๐
	รพ.สต.พะไล	๓๐
สารภี	รพ.สต.โสภณ	๓๐
	รพ.สต.สารภี	๓๐
เหล่างาม	รพ.สต.ปากห้วยม่วง	๓๐
	รพ.สต.หนองพานเย็น	๓๐
ม่วงใหญ่	รพ.สต.ตุม	๓๐
	รพ.สต.ม่วงใหญ่	๓๐
สองคอน	รพ.สต.สองคอน	๗๐
สำโรง	รพ.สต.สำโรง	๓๕
	รพ.สต.นาขาม	๓๕

****ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๘ มี.ค.๒๕๖๗****

ส่งเสริมสุขภาพเด็ก 0-5 ปี



https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDSBy9VobgsmvhyzM6mOPtPefoEqPNhBaXFV_dPmq6YJOILYO/viewform

แบบสังเกตพฤติกรรม 4 โรค อ.โพธิ์ไทร คัดกรองโดยครู

สุขภาพจิตและยาเสพติด

ตารางออกติดตามเยี่ยมผู้ป่วย SMI-V ปี 2567 ร่วมกับ รพ.โพธิ์ไทร

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	เขต รพ.สต.	หมายเหตุ
1	5 มี.ค.67	รพ.สต.สองคอน	
2	7 มี.ค.67	รพ.สต.สำโรง	
3	12 มี.ค.67	รพ.สต.พะไล	
4	14 มี.ค.67	รพ.สต.นาขาม	
5	19 มี.ค.67	รพ.สต.ม่วงใหญ่	
6	21 มี.ค.67	รพ.สต.ปากห้วยม่วง	
7	26 มี.ค. 67	รพ.สต.โสภณ	
8	28 มี.ค.67	รพ.สต.หนองพานเย็น	
9	2 เม.ย.67	รพ.สต.สารภี	
10	4 เม.ย.67	รพ.สต.ตุ้ม	
11	9 เม.ย 67	รพ.โพธิ์ไทร	

ออกติดตามเยี่ยม 13.00 น. ผู้ป่วยที่ติดตามเยี่ยมจะแจ้งชื่อฝากไลน์ส่วนตัว ของผู้รับผิดชอบงานของรพ.สต.