

วาระประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกอำเภอโพธิ์ไทร

Spot Map ผู้ป่วยไข้เลือดออก รายตำบล อ.โพธิ์ไทร จ.อุบลราชธานี ปี 2567

จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งหมด 58 ราย ดังนี้

ตำบลโพธิ์ไทร

- เขตโรงพยาบาลโพธิ์ไทร จำนวน 6 ราย
- รพ.สต.พะไล จำนวน 0 ราย

ตำบลม่วงใหญ่

- รพ.สต.ม่วงใหญ่ จำนวน 2 ราย
- รพ.สต.ดุม จำนวน 1 ราย

ตำบลสารภี

- รพ.สต.สารภี จำนวน 4 ราย
- รพ.สต.โสกขัน จำนวน 2 ราย

ตำบลสองคอน

- รพ.สต.สองคอน จำนวน 37 ราย

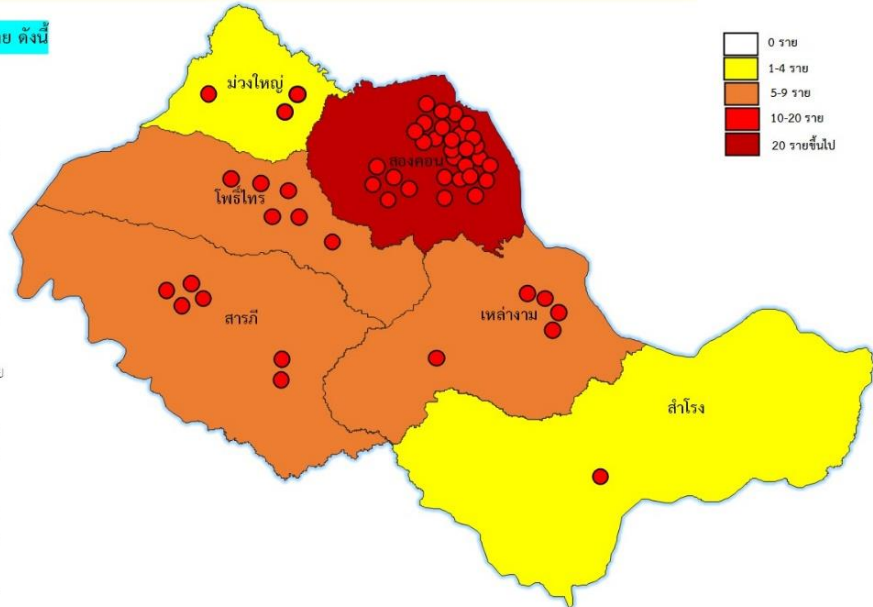
ตำบลเหล่างาม

- รพ.สต.ปากห้วยม่วง จำนวน 4 ราย
- รพ.สต.หนองพานเย็น จำนวน 1 ราย

ตำบลสำโรง

- รพ.สต.สำโรง จำนวน 0 ราย
- รพ.สต.นาขาม จำนวน 1 ราย

ข้อมูลจาก รง.506 ณ วันที่ 31 มีนาคม 2567



เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ จำนวนผู้ป่วยตำบลสองคอน เพิ่มขึ้น ๒ ราย

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ จำนวนผู้ป่วยตำบลสองคอน เพิ่มขึ้น ๑ ราย ผู้ป่วยสะสมตำบลสองคอน ๔๐ ราย

หมู่บ้านที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็น cluster 5 รายขึ้นไป และระบาดยาวนานเกิน 28 วัน

จังหวัดอุบลราชธานี

สัปดาห์ที่ 12 (1 มกราคม ถึง 30 มีนาคม 2567)

ลำดับ	การระบาด	หมู่	ตำบล	อำเภอ	ป่วย (ราย)	วันระบาด (วัน)	Gen.	รายแรก	รายล่าสุด	เฝ้าระวังถึง
1	ระบาด	01	สองคอน	โพธิ์ไทร	16	84	6	5/1/2024	29/3/2024	26/4/2024
2	ระบาด	01	คำไหล	ศรีเมืองใหม่	8	60	5	30/1/2024	30/3/2024	27/4/2024
3	ระบาด	05	เก่าขาม	น้ำยืน	7	54	4	20/1/2024	14/3/2024	11/4/2024
4	ระบาด	18	โนนกลาง	พิบูลมังสาหาร	6	47	4	18/1/2024	5/3/2024	2/4/2024
5	ระบาด	06	สองคอน	โพธิ์ไทร	14	37	3	16/2/2024	24/3/2024	21/4/2024
6	ระบาด	04	หนองเหล่า	ม่วงสามสิบ	12	31	3	20/2/2024	22/3/2024	19/4/2024
7	ระบาด	09	โนนกลาง	พิบูลมังสาหาร	8	31	3	19/2/2024	21/3/2024	18/4/2024
8	ระบาด	06	คำเขื่อนแก้ว	สิรินธร	7	33	3	3/1/2024	28/3/2024	25/4/2024
9	ระบาด	10	สงยาง	ศรีเมืองใหม่	5	40	3	6/2/2024	17/3/2024	14/4/2024
10	ระบาด	03	นาเกษม	ทุ่งศรีอุดม	5	33	3	21/2/2024	25/3/2024	22/4/2024
11	ระบาด	08	โนนกลาง	พิบูลมังสาหาร	7	26	2	25/2/2024	22/3/2024	19/4/2024
12	ระบาด	06	โนนก่อ	สิรินธร	7	22	2	9/3/2024	31/3/2024	28/4/2024
13	ปิดการระบาด	03	โนนสมบูรณ์	เดชอุดม	6	23	2	2/2/2024	25/2/2024	24/3/2024

ภาชนะเสี่ยงที่พบลูกน้ำยุงลาย



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

ข้อสั่งการ มาตรการจังหวัด

- 1.การแจกยาทาสารกันยุง กับผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย 5 ซอง การทาสารกันยุงทาว์นละ 2 ครั้ง ติดต่อกัน 5 วัน เช้าและเที่ยง ห่างกัน 6 ชม เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อในครอบครัวและชุมชน
- 2.กิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน (ทุกวันศุกร์) มาตรการ 5 ป. 2 ข. และ 3 เก็บ 3 โรค **พื้นที่มีการระบาด กิจกรรมทุกวัน จันทร์ – ศุกร์
- 3.อสมน้อย. อสร.(นักเรียน) การมอบการบ้านให้นักเรียนสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายใน ร.ร. และบ้านตัวเอง ทุก 7 วัน

****4.ประชาสัมพันธ์ประชาชนที่มีไข้ทุกรายไม่ซื้อยารับประทานเอง**

ประสานพื้นที่ ไม่พ่นปุ๋ยพรมพ่นหมอกควันในพื้นที่บ้านผู้ป่วย 0,3,7 รณรงค์ออกกำจัดแหล่งกำเนิดยุงลายทุกวันศุกร์

Link รายงานค่า HI CI ทุกวันศุกร์

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeW8buoFRb8bY8cML5aAIPFqbbb525bfNH1T7y6sWesV6z7xZO/viewform>

ประสานผู้นำชุมชนผู้ใหญ่บ้านประกาศเสียงตามสาย



1.



2.



3.



ขอเชิญชวน

ชาวอุบลราชธานี

ร่วมกำจัดลูกน้ำยุงลาย

3 เก็บ 3 โรค

โรคไข้เลือดออก
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

✓ เก็บบ้าน



✓ เก็บขยะ



✓ เก็บน้ำ



เพื่อป้องกันไข้เลือดออก
ไข้ซิกา และไข้ปวดข้อยุงลาย



นายแพทย์ธีระพงษ์ แก้วกมร

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยความปรารถนาดีจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



มาตรการ สำหรับเจ้าหน้าที่

3-3-1 โรคติดต่อ
นำโดยยุงลาย



มาตรการควบคุมโรค กรณีพบผู้ป่วย โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย

เมื่อได้รับแจ้ง

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

3

สถานพยาบาลแจ้ง รพ.สต. หรือสถานบริการ
สาธารณสุขในพื้นที่ที่ทราบว่าผู้ป่วย
โรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ภายใน 3 ชั่วโมง
หลังผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย



3

รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุข
ดำเนินการสอบสวนโรค ควบคุมยุงพาหะ
โดยการฉีดพ่นสารเคมี (เช่น สเปรย์กระป๋อง)
และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในบ้านผู้ป่วย
ภายใน 3 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย



1

หน่วยงานท้องถิ่น พ่นสารเคมีควบคุมยุงพาหะ
และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
ในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย
ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย



ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2566

ที่มา : กองโรคติดต่อภายในของ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สายด่วน 1422

5 ป.ปราบยุงลาย
กำจัดลูกน้ำ ยุงลาย และแหล่งเพาะพันธุ์
ทำได้ด้วยมือคุณ

**เริ่มต้นที่
บ้านคุณเอง**

1 **ปิด**
ปิดฝาภาชนะใส่น้ำให้มิดชิด

2 **ปักธง**
ปลอมปลาในตู้ปลา

3 **เปลี่ยน**
เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน

4 **ปรับ**
ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม

5 **ปฏิบัติ**
ปฏิบัติเป็นประจำเป็นประจำ

2ข. 1 กำจัดขยะ 2 ขัดไขยุงลาย

สำรวจลูกน้ำ "ทุกบ้าน ทุกสัปดาห์ จนกว่าจะหมดหน้าฝน"

ด้วยความปรารถนาดีจากจังหวัดอุบลราชธานี

นายศุภศิษย์ กอเจริญยศ
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

15

ขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์และปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด ค้นหาผู้ป่วยใหม่เพื่อจะได้รับการรักษาได้ทันทั่วทั้งที่ เพื่อลดอาการรุนแรงของไข้เลือดออก

พยาธิใบไม้ตับ

การตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ อำเภอโพธิ์ไทร จ.อุบลราชธานี ปี ๖๗

จำนวน ๓๘๐ คน

ตำบล	สถานบริการ	จำนวน(คน)	จำนวนตรวจ (คน)	พบ OV	ส่งรายงาน ๕๐๖
โพธิ์ไทร	รพ.โพธิ์ไทร	๓๐	๓๐		/
	รพ.สต.พะไล	๓๐	๕๐	๓	/
สารภี	รพ.สต.โสภณ	๓๐	๓๐	๒	/
	รพ.สต.สารภี	๓๐	๓๐	๒	/
เหล่างาม	รพ.สต.ปากห้วยม่วง	๓๐	๓๐	๒	
	รพ.สต.หนองพานเย็น	๓๐	๓๐	๒	/
ม่วงใหญ่	รพ.สต.ตูม	๓๐	๓๐	๓	/
	รพ.สต.ม่วงใหญ่	๓๐	๓๐	๒	/
สองคอน	รพ.สต.สองคอน	๗๐			
สำโรง	รพ.สต.สำโรง	๓๕	๕๐	๑๐	/
	รพ.สต.นาขาม	๓๕	๑๑๑	๒๗	/

****พื้นที่ยังไม่ได้ดำเนินการขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 22 เมษายน 2567****

โรคแอนแทรกซ์

ในประเทศไทยยังไม่ได้รับรายงานพบผู้ป่วย แต่โรคแอนแทรกซ์ได้มีการระบาดในประเทศลาว แขวงลำปางสัก

01



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

Anthrax

โรคแอนแทรกซ์

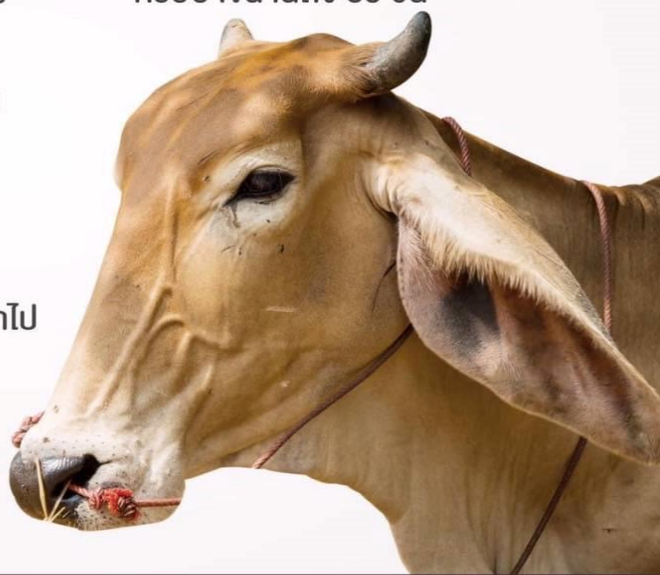
เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย พบได้ทั่วไปตามธรรมชาติ โดยเฉพาะในดิน น้ำ และวัสดุจากพืช สัตว์ เชื้อทนความร้อน และเย็นได้ดี สามารถอยู่ในดินได้นานกว่า 10 ปี

การติดต่อ

-  การรับประทานเนื้อสัตว์ หรือผลิตภัณฑ์ที่มีเชื้อ
-  การสัมผัสสัตว์ ที่ป่วย หรือตายผิดปกติ
-  ติดจากการหายใจ ฝุ่นดินที่มีสปอร์เชื้อเข้าไป
-  สัตว์พาหะหลัก คือ โค กระบือ แพะ แกะ

ระยะฟักตัว

ระยะฟักตัวของโรค 1- 5 วัน หรืออาจนานถึง 60 วัน



ข้อมูล ณ วันที่ 15 มีนาคม 2567 ที่มา : กองโรคติดต่อทั่วไป

สำนักงานสื่อสารความเสี่ยง
และสนับสนุนพฤติกรรมสุขภาพ
Bureau of Risk Communication
and Health Behavior Development

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



Anthrax

โรคแอนแทรกซ์

อาการ

- 01 มีไข้
- 02 คลื่นไส้ อาเจียน
- 03 ปวดท้องรุนแรง
- 04 มีแผลคล้ายบุหรี่จี้
- 05 หายใจขัด หายใจลำบาก

“หากมีอาการรุนแรง
มีโอกาสเสียชีวิตสูงถึงร้อยละ 80 ”

การป้องกัน

-  หลีกเลี่ยงการสัมผัส โค กระบือ แพะ แกะ
-  ล้างมือ ซ้ำระล้างร่างกาย หลังสัมผัสสัตว์
-  เลือกบริโภคเนื้อสัตว์ ที่ได้รับการรับรอง อาหารปลอดภัย
-  หากพบสัตว์ป่วยตายผิดปกติ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ทันที
-  หากมีอาการผิดปกติให้รีบพบแพทย์



เฝ้าระวังโรคแอนแทรกซ์



อาการที่แสดงในสัตว์ คือ

- มีไข้สูง
- ไม่กินหญ้า แต่ยืนเคี้ยวเอื้อง มีน้ำลายปนเลือดไหลออกมา
- หายใจลำบาก
- ยืนเซเซ กล้ามเนื้อกระตุก ชัก

หากพบสัตว์มีอาการดังกล่าว ควรกักขังสัตว์เพื่อติดตามอาการ

การติดต่อของโรคแอนแทรกซ์มาสู่คนมี 3 ทาง

1.ทางการหายใจ



อาการคล้ายหวัด มีไข้ ตัวสั่น ไอ เจ็บหน้าอก หายใจลำบาก มักเสียชีวิต 3-5 วัน หลังรับเชื้อ



2.การสัมผัสสัตว์ป่วย

เป็นแผลเนื้อตายสีดำๆ ขอบแผลจะนูนเป็นวง คล้ายแผลพุพอง (Eschar)

3.การกินสัตว์ป่วย



มีไข้ อาเจียน ปวดท้องอย่างรุนแรง ท้องเสีย ถ่ายเหลวปนเลือด และช็อค เสียชีวิต

หากเกษตรกร หรือประชาชนทั่วไป

พบ โค กระบือ แพะ แกะ แสดงอาการป่วย หรือตายผิดปกติ โดยไม่ทราบสาเหตุแบบเฉียบพลัน

ห้ามเปิดผ่าซาก ห้ามเคลื่อนย้ายซาก หรือชำแหละ เพื่อการบริโภค

ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ ทำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือเจ้าหน้าที่ อบต. หรือเทศบาลในพื้นที่ เพื่อให้การช่วยเหลือเกษตรกรได้อย่างทันท่วงที



ยาเสพติดและจิตเวช

บสต.ผู้รับผิดชอบแต่ละ รพ.สต.ที่เข้าใช้งานไม่ได้หรือเปลี่ยนผู้รับผิดชอบยังไม่มี User เข้าใช้งานให้ติดต่อ หลังจากประชุมเสร็จ

4. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายผลการดำเนินงาน

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานผู้เกี่ยวข้อง
4.1	ร้อยละของอุบัติเหตุทางถนนที่มีสาเหตุจากพฤติกรรมการเสี่ยงดื่มแล้วขับลดลง ร้อยละ 5 * (ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน)	- ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน - คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4.2	ร้อยละของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในพฤติกรรมเสี่ยงดื่มแล้วขับลดลง ร้อยละ 5 * (ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน)	- ศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนน - คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4.3	จำนวนผู้เสียชีวิตและจำนวนผู้บาดเจ็บ (Admitted) ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี (ผู้ขับขี่) ที่มีพฤติกรรมดื่มแล้วขับลดลง ร้อยละ 5 * (ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) กระทรวงสาธารณสุข)	- ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด - คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
4.4	ทุกจังหวัดที่มีการออกตรวจเตือนประชาสัมพันธ์และบังคับใช้กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข)	- ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด - คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด
4.5	ทุกจังหวัดที่มีการดำเนินมาตรการคัดกรองผู้มีอาการมีเมาสุราในชุมชน/ตำบลชุมชน (สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข)	- ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัด - คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด

หมายเหตุ: (*) = ลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ 5 เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ยเทศบาลสงกรานต์ย้อนหลัง 3 ปี (พ.ศ.2564-2566)

ระบบรายงานสำหรับเจ้าหน้าที่

NO. 1



รายงานการคัดกรองผู้ป่วยไข้มาลาเรีย

- ❖ แบบฟอร์มรายงานผลการคัดกรองผู้มีอาการมีไข้มาลาเรีย ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2567
- ❖ (วันที่ 1 – 21 เมษายน 2567)
- ❖ <https://shorturl-ddc.moph.go.th/roASE>

- ❖ แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินการตามพ.ร.บ.ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2567
- ❖ (วันที่ 1 - 21 เมษายน 2567)
- ❖ <https://shorturl-ddc.moph.go.th/zMBzF>

NO. 2



รายงานผลการบังคับใช้กฎหมายแอลกอฮอล์

NO. 3



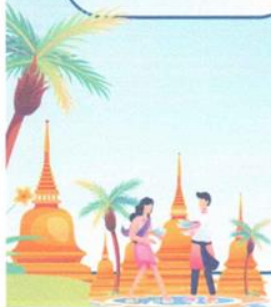
Dashboard สรุปรายงานเทศกาล 2567

- ❖ Dashboard สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแนวทางควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2567
- ❖ (วันที่ 1 – 21 เมษายน 2567)
- ❖ <https://shorturl-ddc.moph.go.th/zMBzF>

มาตรการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2567



รณรงค์ประชาสัมพันธ์



- รณรงค์ประชาสัมพันธ์ กฎหมาย พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 พ.ร.บ.จราจรทางบก พ.ศ. 2565 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในจังหวัดที่มีพื้นที่อำเภอที่มีความเสี่ยงสูงสุด - เสี่ยงสูง ให้เพิ่มความถี่ในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์
- 1) ห้ามขายให้แก่เด็กและเยาวชน ที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี
 - 2) ห้ามขายโดยการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขายทุกประเภท (โปรโมชัน ลด แลก แจก แถม ฯลฯ)
 - 3) ขายในเวลาที่ถูกกฎหมายกำหนด
 - 4) สถานที่ห้ามจำหน่าย/ห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ถูกกฎหมายกำหนด