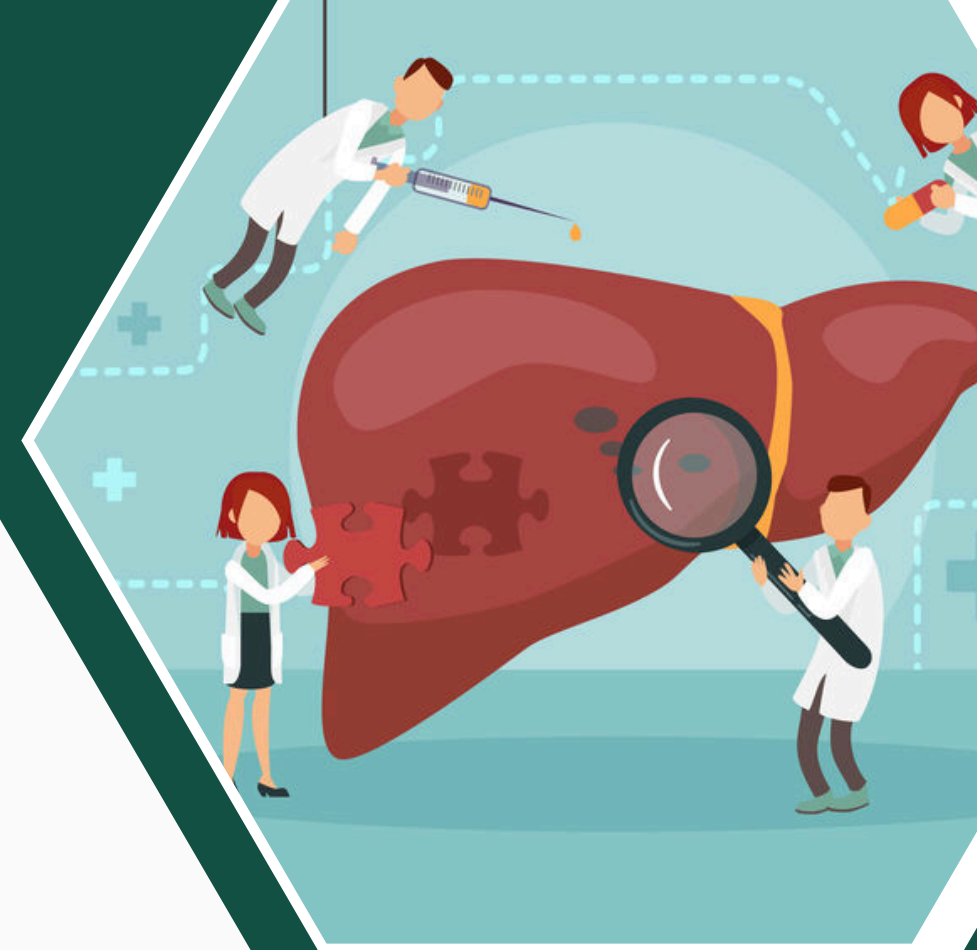
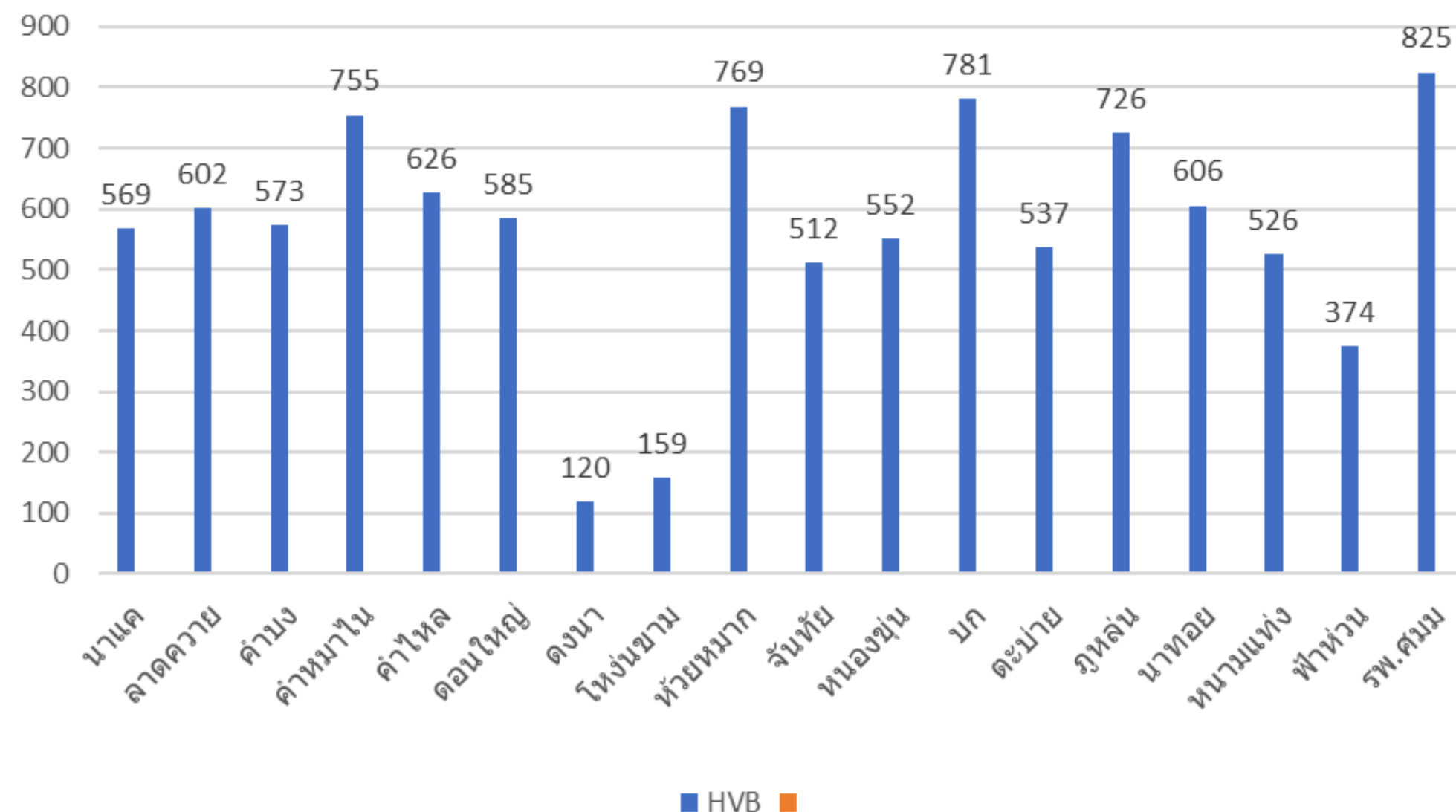


ประสิทธิภาพการดำเนินงาน EOC

: ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่เกิดก่อน ปี 2535 ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี (ร้อยละ 90)

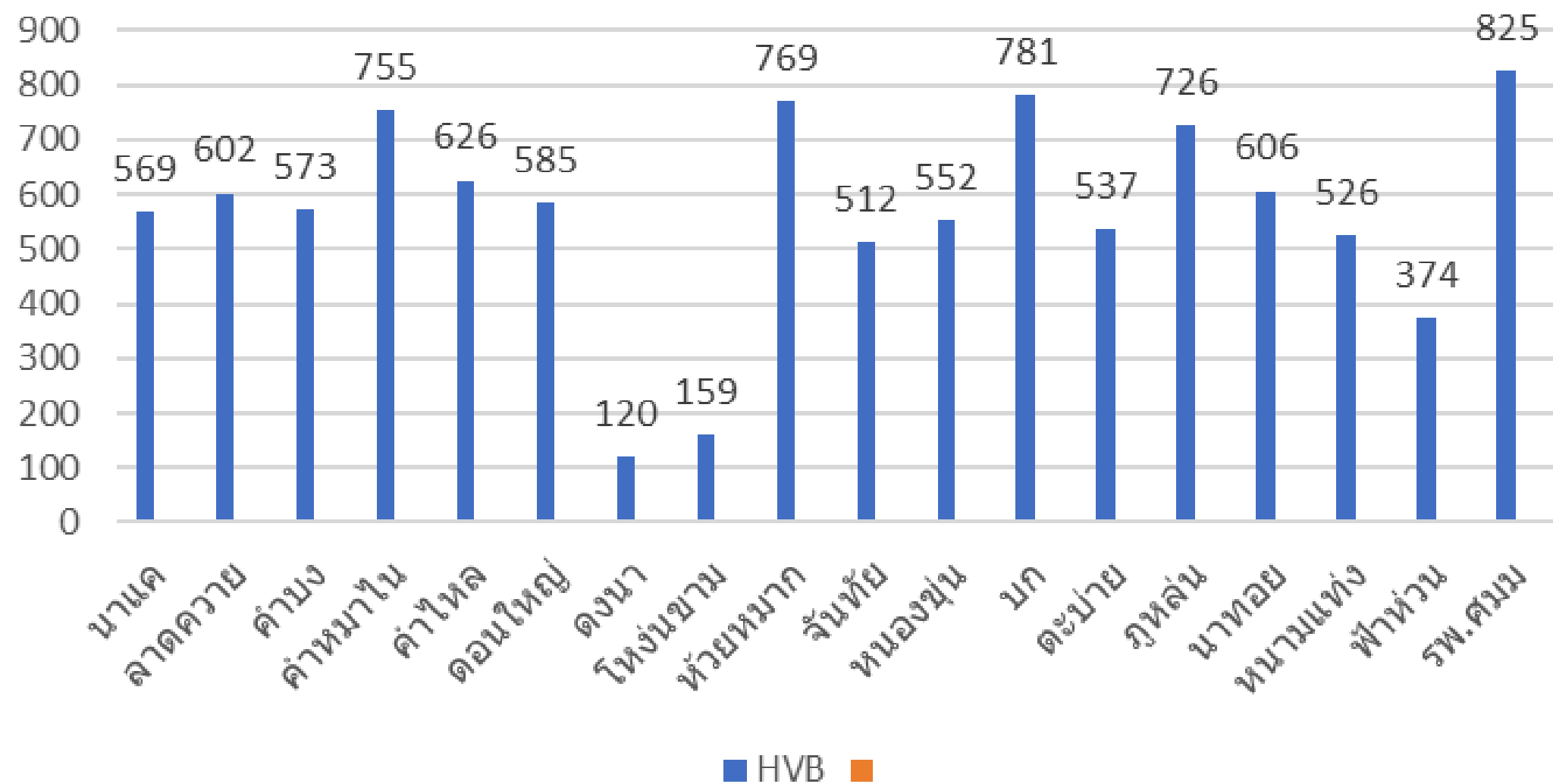
ผลงานการตรวจไวรัสตับอักเสบบี B



ประสิทธิภาพการดำเนินงาน EOC

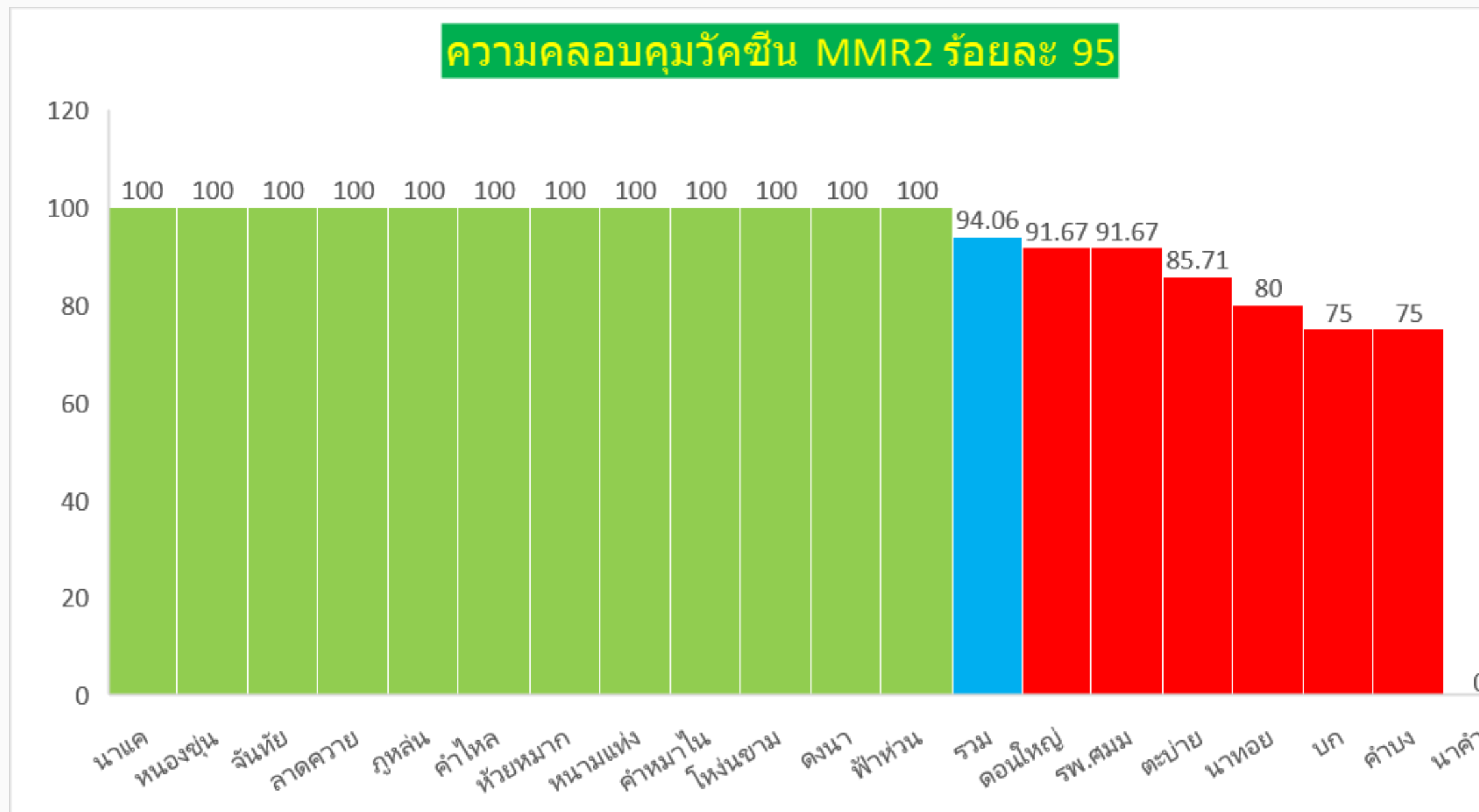
: ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่เกิดก่อน ปี 2535 ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี (ร้อยละ 90)

ผลงานการตรวจไวรัสตับอักเสบบี C



ประสิทธิภาพการดำเนินงาน EOC

: ร้อยละความครอบคลุมวัคซีน MMR2
ไม่น้อยกว่า (ร้อยละ 95)



YES!
WE CAN END TB
ยุติวัณโรค เราทำได้



วัณโรค ปอด
รู้เรื่อง รู้รักษาหาย
หากพบการตรวจพบวัณโรค ควรรีบวินิจฉัยให้เร็ว
ผู้ที่ไม่ทราบประวัติวัณโรคในคน 15 ปี หรือไม่มีประวัติพบวัณโรค
สามารถวินิจฉัยได้
ไม่ติดต่อ
ไม่ติดต่อ
ไม่ติดต่อ
ไม่ติดต่อ
หากมีอาการไอเรื้อรังเกิน 2 สัปดาห์ หรือมีเลือดปนในเสมหะ 1 ครั้ง
ใน 1 ปี หรือมีอาการอื่น ๆ ที่สงสัยว่าอาจเป็นวัณโรค
ควรรีบมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาล หรือคลินิกวัณโรค
ด้วยตนเองเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรับการรักษา



**อสม.คัดกรองผู้มีอาการสงสัยจะป่วยเป็น
วัณโรคปอด**

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุบลราชธานี

"อสม. เคาะประตูบ้าน"
ทุกวันศุกร์แรกของเดือน

ไอนานเกิน
2 สัปดาห์

ไอมีเสมหะปน
เลือด
เพียงครั้งเดียว

อาการเข้าได้อย่างใดอย่างหนึ่ง
ควรตรวจหาเชื้อวัณโรคทันที !

เมื่อพบผู้ที่มีอาการสงสัยเข้าได้กับวัณโรค
สามารถโทรแจ้ง 1669 ได้ทันที

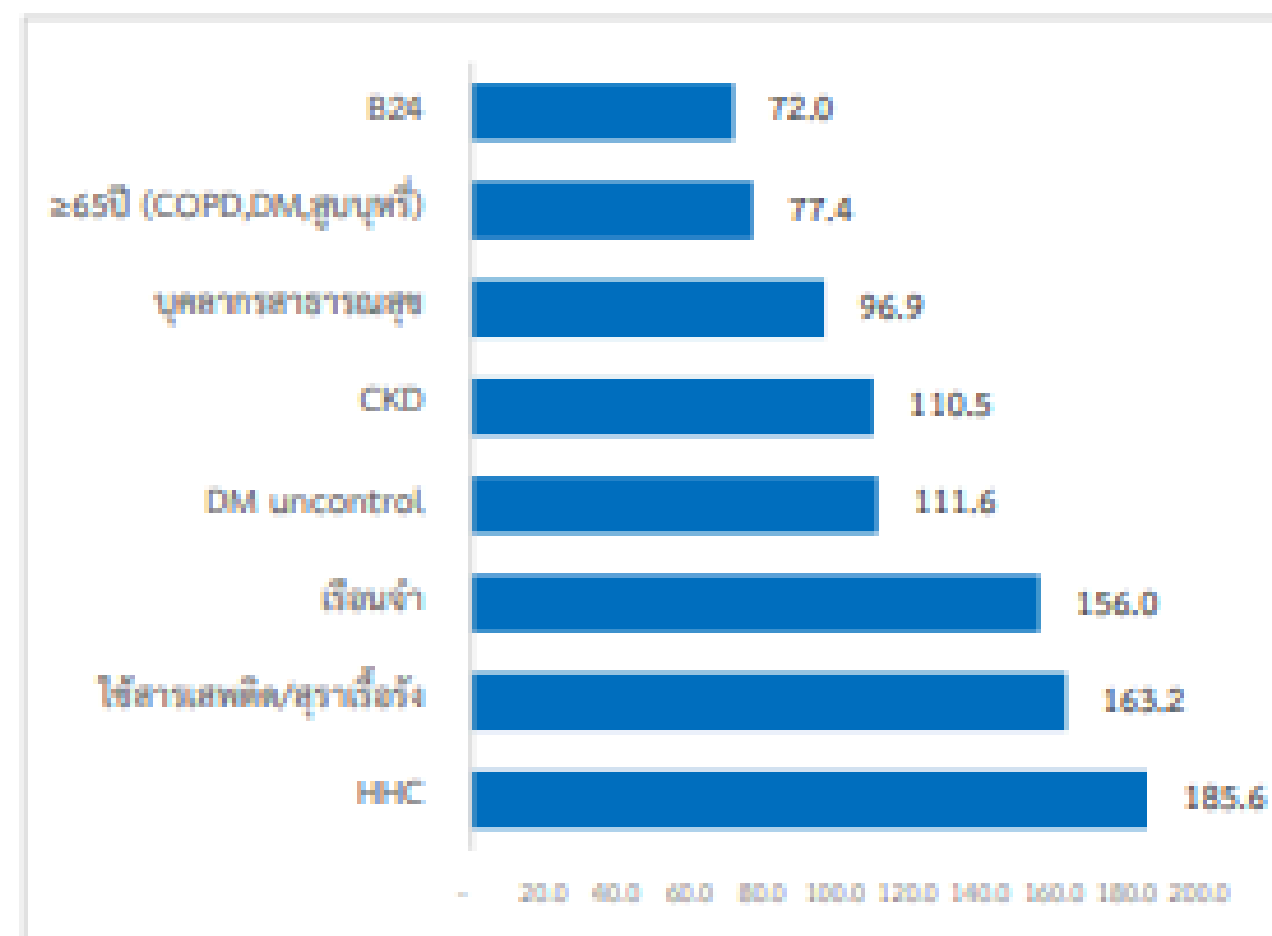
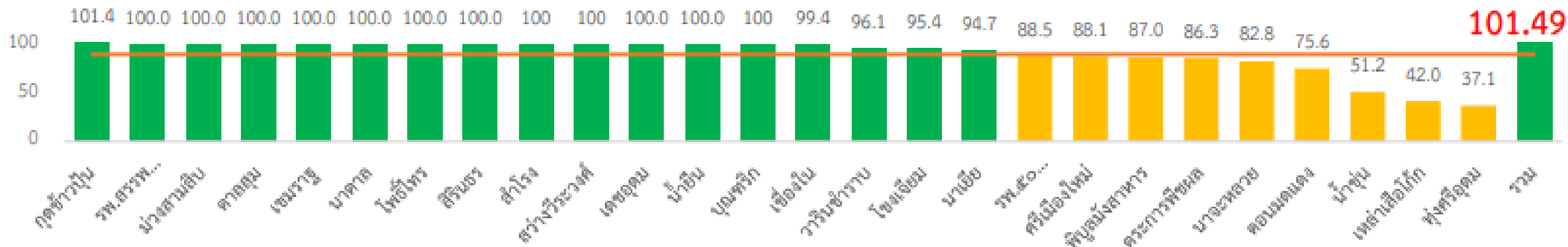
นายแพทย์ธีระพงษ์ แก้วภมร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี : 9 กันยายน 2567 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

START
คัดกรองรอบที่ 2
วันศุกร์ ที่ 4 กรกฎาคม 2568



อัตราการคัดกรองเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ใน 7 กลุ่มเสี่ยงโดยวิธีถ่ายภาพรังสีทรวงอก (> 90 %)



กลุ่มเสี่ยงหลัก	CXR All	CXR (-)	ร้อยละ	TB	ร้อยละ
ผู้สัมผัสร่วมบ้าน	2,133	189	8.86	23	1.08
ผู้สัมผัสใกล้ชิด	4,672	1,780	38.10	282	6.04
B24	4,564	275	6.03	50	1.10
DM uncontrol	29,032	488	1.68	73	0.25
โรคไตเรื้อรัง	9,359	340	3.63	44	0.47
≥65ปี (COPD,DM,สูบบุหรี่)	25,997	1,137	4.37	147	0.57
ผู้ต้องขังเรือนจำ	7,332	137	1.87	33	0.45
ยาเสพติด สุราเรื้อรัง	3,016	185	6.13	47	1.56
บุคลากรสาธารณสุข	9,857	42	0.43	8	0.08



เป้าหมาย : 95,342
ผลงาน : 96,766
ร้อยละ : 101.49

ผู้ป่วย
ทั้งหมด

100

อัตราป่วย(ต่อแสน):

131.7575

หมู่บ้าน
Active

13

พื้นที่เสี่ยง

หมู่บ้านโรค
สงบ

9

พื้นที่เฝ้าระวัง

หมู่บ้าน
ปลอดโรค

99

พื้นที่ปลอดภัย



เสียชีวิต



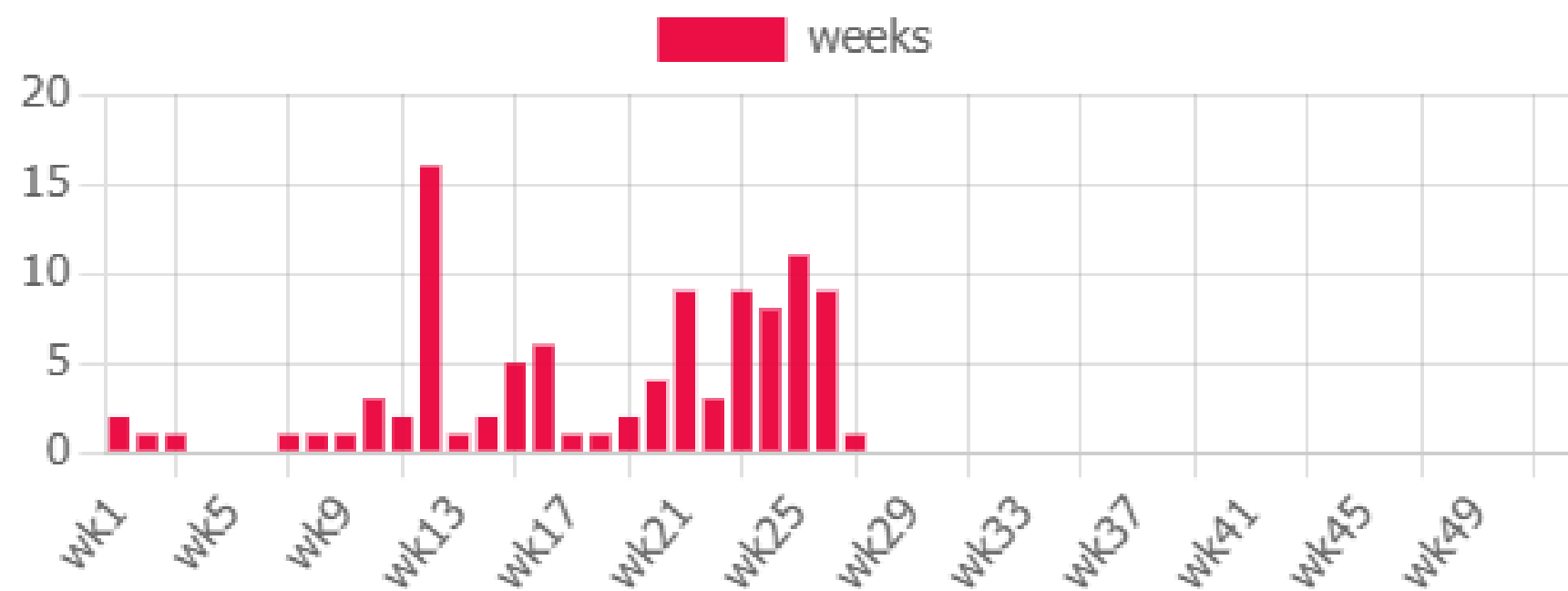
จำนวนผู้เสียชีวิต

สอบสวน
โรค

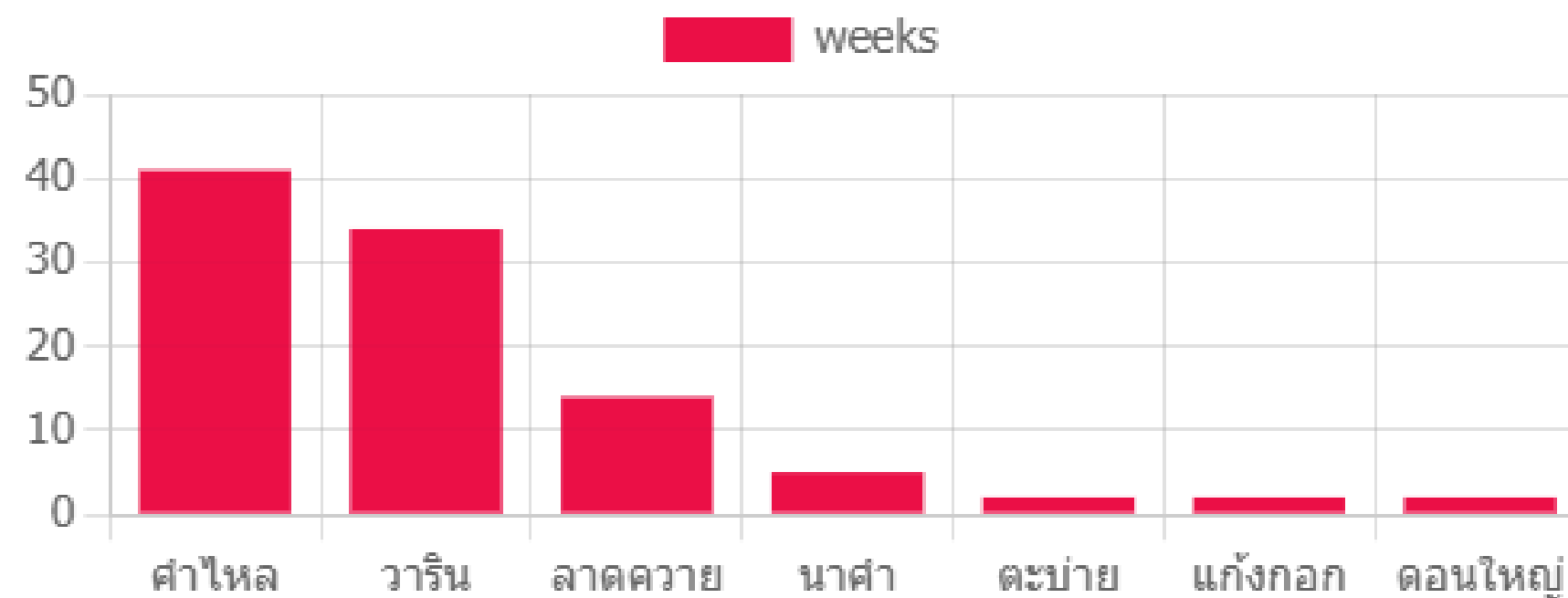
จำนวนการสอบสวน



EPIDERMIC CURVE



สถานการณ์รายตำบล

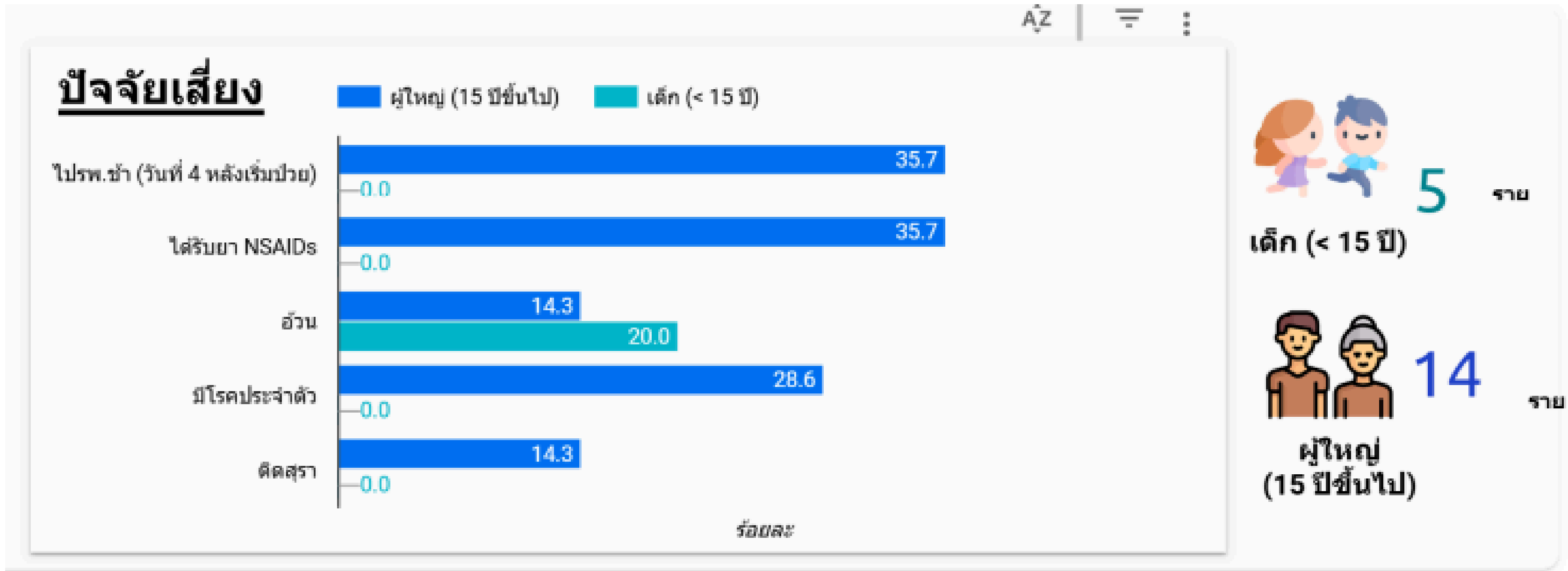


ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวน พ.บ.	อัตรา ป่วย	วันที่แรกที่มี พ.บ.	วันสุดท้ายที่มี พ.บ.	จำนวนวัน ระบาด	GEN	วันสิ้นสุดการ ระบาด	Active
วาริน	โนนม่วง ม.03	5	595.24	24/5/2025	30/6/2025	65	1	28/7/2025	active
ดอนใหญ่	กุดสมบุรณ์ ม.07	2	291.97	26/6/2025	29/6/2025	31	0	27/7/2025	active
ลาดควาย	หนองผักแพว ม.03	14	3,118.04	18/5/2025	27/6/2025	68	1	25/7/2025	active
วาริน	นาจู่ ม.08	14	3,357.31	20/3/2025	27/6/2025	127	4	25/7/2025	active
วาริน	ใหม่โนนเจริญ ม.11	7	1,781.17	12/1/2025	27/6/2025	194	6	25/7/2025	active
วาริน	โนนประกาย ม.09	3	430.42	19/3/2025	26/6/2025	127	4	24/7/2025	active
คำโหล	ดอนดุม ม.13	9	784.66	20/3/2025	25/6/2025	125	3	23/7/2025	active
คำโหล	หนองนกทา ม.15	1	170.07	24/6/2025	24/6/2025	28	0	22/7/2025	active
นาคำ	ฟ้าห่วน ม.11	1	94.88	20/6/2025	20/6/2025	28	0	18/7/2025	active
นาคำ	ฟ้าห่วนใต้ ม.14	1	100.10	19/6/2025	19/6/2025	28	0	17/7/2025	active
คำโหล	หนองสองห้อง ม.06	2	430.11	18/6/2025	19/6/2025	29	0	17/7/2025	active
นาคำ	นาเวียง ม.07	2	170.50	1/1/2025	18/6/2025	196	6	16/7/2025	active



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต พ.ศ. 2568

กองโรคติดต่อภายใน กรมควบคุมโรค





การป้องกันโรคติดต่อ



จุดเน้นโรคไข้เลือดออก ตามมาตรการ 4 เน้น



เป้าหมาย : ลดอัตราป่วย และอัตราป่วยตายจากโรคไข้เลือดออก



1. จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 70,000 ราย
2. อัตราป่วยตายโรคไข้เลือดออกภาพรวมและจังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิต < ร้อยละ 0.09

4 เน้น

1

การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

สำรวจทำลายแหล่งลูกน้ำยุงลายให้มีค่า HI, CI
น้อยกว่า ร้อยละ 5
โดยมีการติดตามผลผ่าน SMART อสม.

2

การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

ควบคุมโรคได้ตามมาตรการ 3-3-1 และ
มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาการ
และการใช้สารทากันยุง

3

การวินิจฉัยรักษา

รพ. สต. ตรวจผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไข้เลือดออก
ทุกรายด้วย NS1 ไม่น้อยกว่า 150,000 ราย

4

การสื่อสารความเสี่ยง

สื่อสารความเสี่ยงให้ร้านขายยาและ
สถานบริการทางการแพทย์จ่ายยา NSAIDs