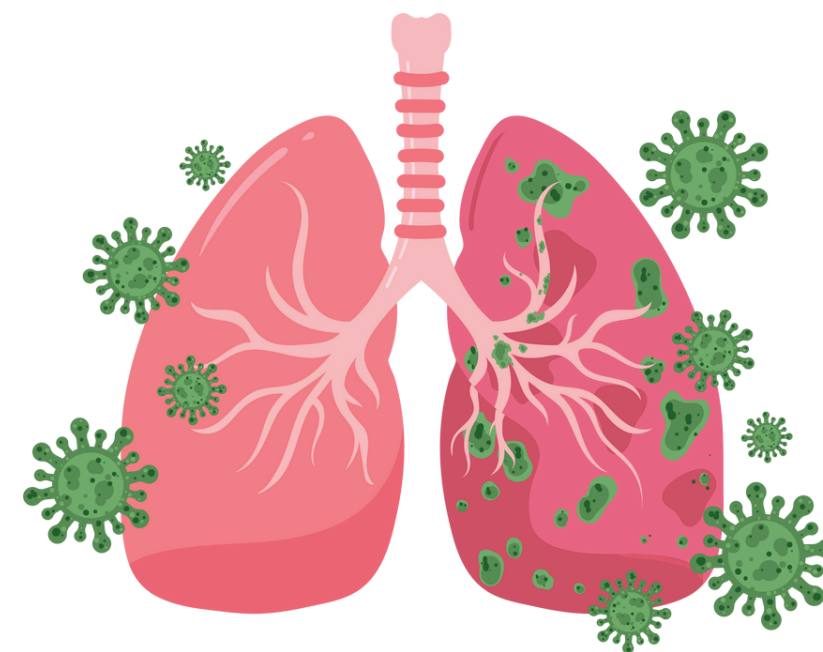




กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

วัคซีนโรค

สำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร





นโยบายการขับเคลื่อนงานวัณโรค จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2569

YES!
WE CAN END TB
ยุติวัณโรค เราทำได้

REPORT

- ครั้งที่ 1
วันศุกร์ ที่ 5 ธันวาคม 2568
- ครั้งที่ 2
วันศุกร์ ที่ 6 มีนาคม 2569
- ครั้งที่ 3
วันศุกร์ ที่ 5 มิถุนายน 2569
- ครั้งที่ 4
วันศุกร์ ที่ 4 กันยายน 2569



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุบลราชธานี

อสม.คัดกรองผู้มีอาการสงสัยจะป่วยเป็น วัณโรคปอด

"อสม. เคาะประตูบ้าน"

ทุกวันศุกร์แรกของเดือน



1669



เมื่อพบผู้ที่มีอาการสงสัยเข้าได้กับวัณโรค
สามารถโทรแจ้ง 1669 ได้ทันที



ไอนานเกิน
2 สัปดาห์



ไอมีเสมหะปน
เลือด



อาการเข้าได้อย่างใดอย่างหนึ่ง

ควรตรวจหาเชื้อวัณโรคทันที !



นายแพทย์พิทักษ์พงษ์ จันทรแดง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ที่มา : TBUB-SSJ-0033-004-00010 :: Flow Chart การคัดกรอง อสม.เคาะประตูบ้าน : 9 กันยายน 2567 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



นโยบายการขับเคลื่อนงานวัณโรค จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2569

ขยายรูปแบบการค้นหาอย่างต่อเนื่อง

โดย “อสม. เคาะประตูบ้าน”



☎ **1669**



เมื่อพบผู้ที่มีอาการสงสัยเข้าได้กับวัณโรค
สามารถโทรแจ้ง 1669 ได้ทันที

อสม. ออกคัดกรองตามคุ่มที่รับผิดชอบ
ทุกวันศุกร์แรกของสัปดาห์



ผู้มีอาการสงสัยจะป่วยเป็นวัณโรคปอด คือ ไอเกิน 2 สัปดาห์ หรือ
ไอมีเสมหะปนเลือดแค่ครั้งเดียว ควรตรวจหาเชื้อวัณโรค)

อาการอื่นๆ ที่พบร่วม

- ไอแห้งๆ เรื้อรัง หรือไอมีเสมหะ
- เบื่ออาหาร น้ำหนักลดลงผิดปกติ
- เจ็บหน้าอก เหนื่อยหอบ
- มีไข้ต่ำตอนบ่าย / ค่ำ หรือเวลาเดิมซ้ำ



แบบคัดกรองวัณโรคเชิงรุก โดย อสม.





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุบลราชธานี



ถึงเวลาแล้ว!
อสม. เคาะประตูบ้าน
อย่าลืม! ส่งข้อมูลคัดกรองวันโรคปอด
ครั้งที่ 1
วันศุกร์ ที่ 5 ธันวาคม 2568 นี้

GET NOW



ผ่านทาง Line OA อสม.ยุติวันโรคอุบลฯ
หรือทาง QR Code นี้





อสม.เคาะประตูบ้าน ปีงบประมาณ ปี 2569

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค สามารถติดตามข้อมูล อสม.เคาะประตูบ้าน ได้ทาง แดชบอร์ด รายงานอสม.เคาะประตูบ้าน สำหรับเจ้าหน้าที่ จะมีข้อมูล การติดต่ออสม. ดังนี้

- อำเภอ
- ตำบล
- หมู่
- ชื่อ - นามสกุล อสม.ผู้รายงาน
- เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
- จำนวนผู้มีอาการเข้าได้ TB

ข้อมูลการติดต่อ อสม.ผู้รายงาน อสม.เคาะประตูบ้าน มีอาการเข้าได้ TB ที่ต้องได้รับการตรวจคัดกรอง TB

	อำเภอ	ตำบล	หมู่	ชื่อ - สกุล	เบอร์โทรศัพท์อสม. ที่ติดต่อ ได้	อาการเข้าได้ TB
1.	จันทบุรี	โพธิ์ทอง	5	อสม.กัญญา	0950060046	37

ลิงค์แดชบอร์ดข้อมูล (เฉพาะ
จนก.)

<https://lookerstudio.google.com/reporting/4bc46fc4-3f13-4d87-b7d6-d9b7f03d1ff0>

หรือสแกน QR Code



แบบฟอร์มการส่งต่อ



https://docs.google.com/document/d/1F4XNIZq_PVnxQk8M3LAqLYCX2ggnt-KW/edit?usp=drive_link&oid=112877012708688286515&rtpof=true&sd=true

แบบฟอร์มการส่งต่อ

ใบส่งต่อการคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยวัณโรค.. รพ.สต.....

ชื่อ-สกุล.....

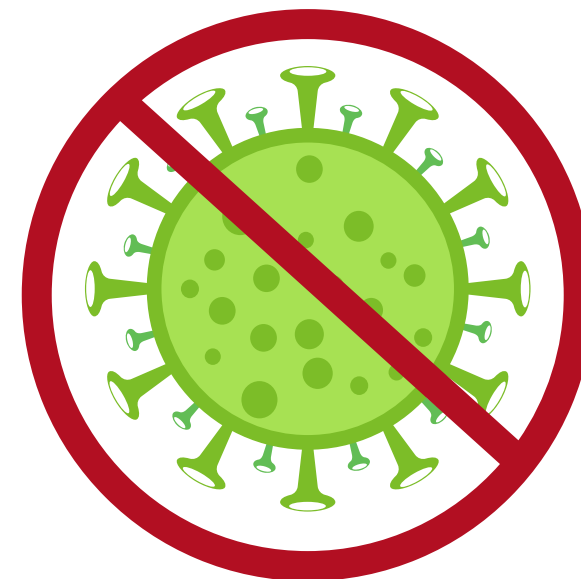
อาการ	ใช่	ไม่ใช่
ไอทุกวันเกิน 2 สัปดาห์ขึ้นไป	3	0
ไอเป็นเลือด	3	0
น้ำหนักลดโดยไม่ทราบสาเหตุใน > 5% ใน 1 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักลด.....กก.	1	0
มีไข้ต่ำๆ เรื้อรังเกิน 1 สัปดาห์	1	0
เหงื่อออกมากผิดปกติตอนกลางคืน จนหมอนหรือเสื้อเปียก ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมา	1	0
บุคคลใกล้ชิด/บุคคลในครอบครัวป่วยเป็นวัณโรคปอดอาศัยร่วมบ้านใน 6 เดือนที่ผ่านมา	1	
ท่านเคยป่วยเป็นวัณโรคปอด ประวัติเสพสิ่งเสพติด หรือเป็นผู้ต้องขังหรือไม่ :กลุ่มเสี่ยง		
รวมคะแนน		

ถ้า ≥ 3 คะแนน เข้าเกณฑ์กลุ่มเสี่ยง >>> ส่งมาคัดกรองที่คลินิกวัณโรค รพ.ศรีเมืองใหม่



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ไขหวัดใหญ่



สำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร



มาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงระบาด



คำแนะนำในการป้องกัน

ไข้หวัดใหญ่

สำหรับประชาชน
ยึดหลัก "ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด"



นายแพทย์พิทักษ์พงษ์ จันทรแดง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



ปิดจมูก ปาก
เมื่อไอ หรือจาม



ล้างมือบ่อย ๆ
ด้วยน้ำและสบู่



หากป่วย หรือสงสัยป่วย มีอาการระบบทางเดินหายใจ

เช่น ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ มีไข้ ให้เคร่งครัดมาตรการส่วนบุคคล และหยุดงาน เพื่อลดการแพร่เชื้อ แล้วไปพบแพทย์ เพื่อตรวจวินิจฉัยต่อไป



เลี่ยงสถานที่
คนหนาแน่น



หยุดเรียน หยุดงาน
พักรักษาตัวอยู่บ้าน

คำแนะนำในการป้องกัน

ไข้หวัดใหญ่

สำหรับโรงเรียน



2

ให้มีการตรวจสอบการลาป่วย
ของนักเรียน และบุคลากรในโรงเรียน
เพื่อระบุมือผู้ป่วยมากผิดปกติ หรือ
เป็นกลุ่มก้อนหรือไม่



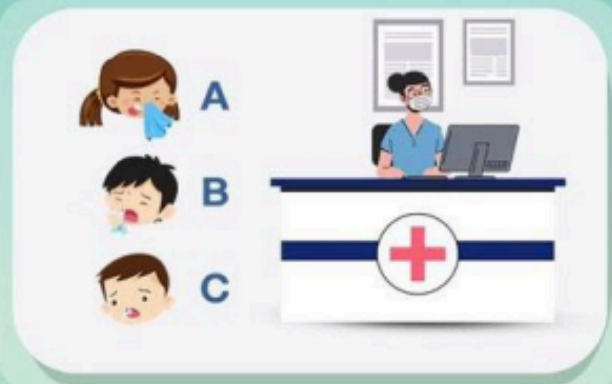
1

ให้มีการคัดกรองไข้
และอาการระบบทางเดินหายใจ

ของนักเรียน นักศึกษา ครู
และเจ้าหน้าที่ บริเวณทางเข้า
สถานศึกษาทุกวัน

หากพบ ผู้ที่มีอาการป่วย

ให้ หยุดเรียน หยุดทำงาน แล้ว
ไปพบแพทย์ เพื่อตรวจวินิจฉัย
ต่อไป



3

หากพบว่ามีผู้ที่มีไข้จำนวนมากผิดปกติ

ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในการดูแล
การป้องกันควบคุมโรคของสถานศึกษา
แจ้งไปยังหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่



4

ห้องพยาบาล ให้มีการบันทึก
รายชื่อ และอาการของนักเรียนที่ป่วย

5

แจ้งผู้ปกครอง ที่บุตรหลานมีอาการเจ็บป่วย

เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เหนื่อยหอบ หรือ
กลับจากพื้นที่เสี่ยง ให้หยุดเรียน และไปพบแพทย์
ใส่หน้ากากอนามัย เมื่อต้องอยู่ใกล้ผู้ใหญ่ในบ้าน



มาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงระบาด



หยุด! จงรอไข้หวัดใหญ่ ด้วย DMH



D เว้นระยะห่าง



M ใส่หน้ากากอนามัย



H ล้างมือบ่อยๆ



กลุ่มเสี่ยง ควรไปรับวัคซีน
ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

ด้วยความห่วงใยจาก...
นายพัฒนา พร้อมพัฒน์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ข้อมูล ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2568 ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



✚ กลุ่มเป้าหมาย วัคซีนใช้หวัดใหญ่ จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มแรก

ประชาชน ๗ กลุ่มเสี่ยง และ ผู้ต้องขังในเรือนจำ

ลำดับถัดมา

กลุ่มเป้าหมายอื่นที่ยังไม่ได้รับวัคซีน

เพื่อป้องกันควบคุมการระบาดของโรคใช้หวัดใหญ่



✚ แผนการจัดสรรวัคซีนไขหวัดใหญ่ จังหวัดอุบลราชธานี

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 พฤศจิกายน - 31 ธันวาคม 2568

บันทึกผล : ระบบ KTB Platform สปสช.

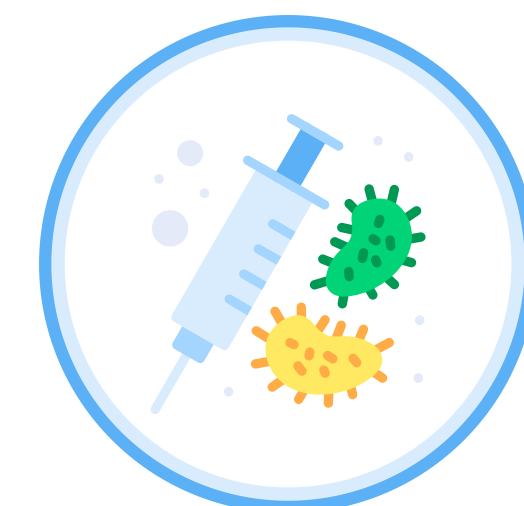
ค่าตอบแทน : เข็มละ 20 บาท



แผนการจัดสรรวัคซีนให้วัดใหญ่ อำเภอศรีเมืองใหม่

รอบที่3 ประจำปี 2568

ลำดับ	หน่วยบริการ	H code	จำนวนวัคซีน (ขวด/หลอด)
			ขอรับยอดจัดสรร(โดส)
1	นาทอย	13871	100
2	จ้ายทัย	03544	80
3	บก	03542	100
4	ตะบ้าย	03548	100
5	นาแค	03541	100
6	คำบง	03546	80
7	คำไหล	03549	80
8	ลาดควาย	03545	100
9	ห้วยหมาก	03550	100
10	คำหมาไน	03552	100
11	หนองซุ่น	03543	80
12	ภูหล่น	03547	90
13	หนามแท่ง	03551	100
14	ดอนใหญ่	03553	100
รวม			1,310

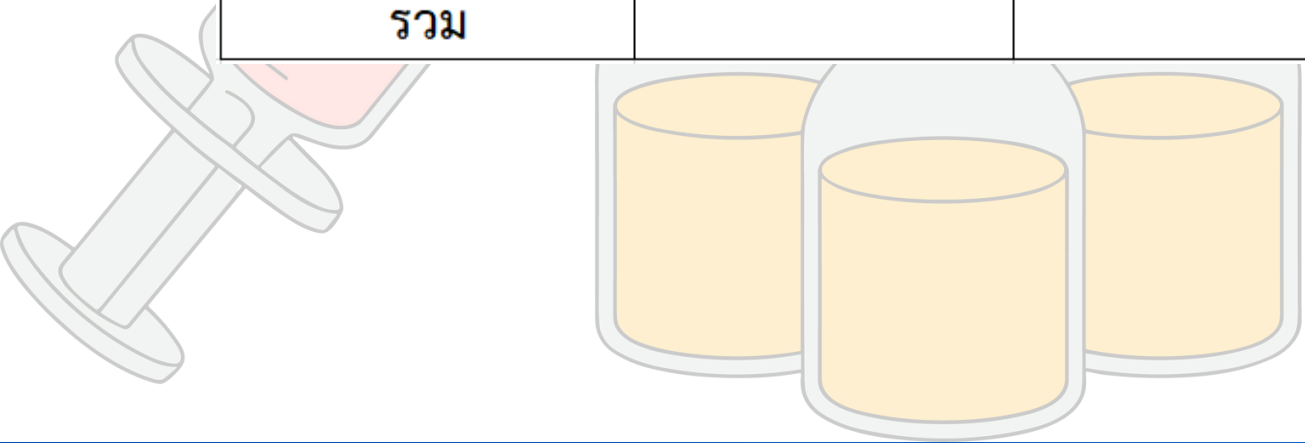


แผนการจัดสรรวัคซีน dT

วัคซีน dT ผู้ที่มีอายุ 25 ปีขึ้นไป เมื่ออายุครบ 30 ปี, 40 ปี หรือช่วงอายุที่ลงท้ายด้วยเลข 0 ไปจนถึงอายุขัย

- ค่าบริการฉีดวัคซีน dT จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 20 บาทต่อครั้ง

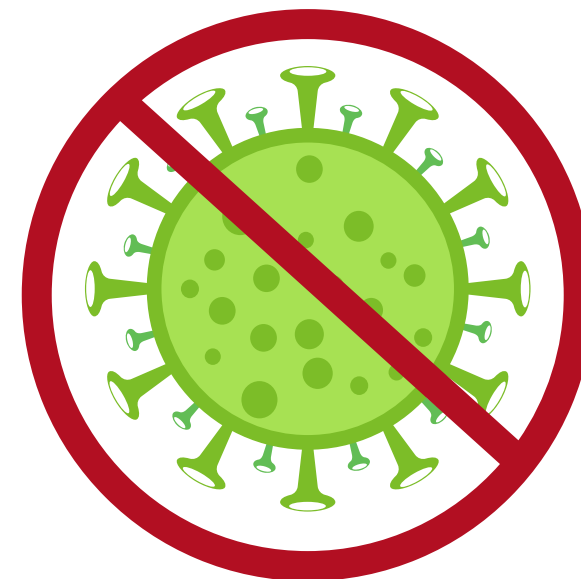
รพ.สต.	กลุ่มอายุ 30 ปี(คน)	กลุ่มอายุ 40 ปี(คน)	กลุ่มอายุ 50 ปี(คน)	กลุ่มอายุ 60 ปี(คน)	กลุ่มอายุ 70 ปี(คน)	กลุ่มอายุ 80 ปี(คน)	กลุ่มอายุ 90 ปี(คน)	รวม
ตำบลหนามแท่ง	26	28	38	25	18	10	2	147
บ้านภูหล่น	25	21	47	29	25	11	2	160
ลาดควาย	34	38	38	52	43	22	18	245
บ้านหนองขุ่น	77	51	68	34	19	11	0	260
คำบง	20	18	41	19	22	10	3	133
รพ.สต.บ้านห้วยหมาก	36	56	64	74	49	23	6	308
รวม								1,253





กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โรคเมลิออยด์



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสรีเมืองใหม่





เตือนระวัง! โรคmelioidosis (โรคไข้ดิน)

พบมากในฤดูฝน

เป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่อยู่ในดินและน้ำ
สามารถพบได้ทั่วประเทศไทย

เกิดจาก

ผู้ป่วยติดเชื้อจากการสัมผัสดินและ
น้ำเป็นเวลานาน หรือบริโภคน้ำ
ไม่สะอาดที่ปนเปื้อนเชื้อเข้าไป

เข้าสู่ร่างกาย

- ทางผิวหนัง
- การรับประทานอาหาร
- หายใจเอาฝุ่นดินที่มีเชื้อเข้าไป



กลุ่มเสี่ยง

- ผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน
โรคไต โรคธาลัสซีเมีย
และภูมิคุ้มกันบกพร่อง

- ผู้ที่ประกอบอาชีพ
ที่สัมผัสกับดิน
และน้ำเป็นเวลานาน
เช่น ทำนา



หากมีไข้สูง เป็นเวลานานเกิน 3 วัน
หรือเกิดแผลฝีหนองตามร่างกาย
ควรรีบไปพบแพทย์

อาการ

มีไข้สูง ไอ และอาจพบแผล
ฝีหนองตามร่างกาย

วิธีป้องกัน

- สวมรองเท้าบูทเมื่อต้องลุยน้ำ
หรือย่ำดิน
- ดื่มน้ำสะอาดหรือน้ำต้มสุก
- ทำความสะอาดร่างกายทันที
หลังมีการสัมผัสน้ำและดิน



โรคmelioidosis (melioidosis/ไข้ดิน)

ภัยเงียบคุกคามเกษตรกรไทย

ภัยอันตรายที่ซ่อนอยู่ในดินและน้ำ นำไปสู่การติดเชื้อรุนแรง



Melioidosisคืออะไร?

เป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei*
จากการสัมผัสดินหรือน้ำ เป็นเวลานาน หรือทานน้ำ
ที่ปนเปื้อนเชื้อเข้าไป พบมากในพื้นที่เกษตรกรรม
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือของไทย



ใครที่เสี่ยง?

ผู้สูงอายุ
ผู้ดื่มน้ำ
ไม่สะอาด
ผู้ป่วยเบาหวาน
ผู้ป่วยโรคไต

การแพร่เชื้อเกิดขึ้นได้อย่างไร?

อาการที่พบได้บ่อย:



ไข้เรื้อรัง
แผลติดเชื้อที่
ผิวหนัง
ฝีในอวัยวะต่าง ๆ
เช่น ปอด ตับ ม้าม

เส้นทางการรับเชื้อ:

- สัมผัสเชื้อโดยตรง ผ่านแผลหรือผิวหนัง
- รับเชื้อเข้าสู่ร่างกายผ่านการดื่มน้ำ ที่ปนเปื้อน
- สูดดมละอองดินหรือน้ำ ที่มีเชื้อปนเปื้อน

อาการรุนแรง & ภัยอันตราย

ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)
ภาวะฉุกเฉิน! ต้องรีบไปโรงพยาบาลทันที

อาการเตือน:

- ไข้สูง หนาวสั่น
- หายใจหอบ
- ความดันโลหิตต่ำ
- สับสน ปัสสาวะน้อย
- อาจเกิดภาวะอวัยวะล้มเหลวและเสียชีวิตได้

การป้องกันง่าย ๆ 4 ขั้นตอน



1. ใส่รองเท้าบูท
และถุงมือเวลา
ทำงานลุยน้ำ/ดิน

2. ล้างบาดแผลให้
สะอาด และหลีกเลี่ยง
ลุยน้ำ

3. ดื่มน้ำสะอาด
หรือน้ำต้มสุก

4. ควบคุมน้ำตาล
ในเลือด สำหรับ
ผู้ป่วยเบาหวาน

“โรคmelioidosis เป็นสาเหตุสำคัญของภาวะ
ติดเชื้อรุนแรง (Sepsis)
ที่อาจทำให้เสียชีวิตได้!”

หากมีไข้สูงเรื้อรัง หรือปวดอักเสบไม่ดีขึ้น โดยเฉพาะ
หลังลุยน้ำ-ลุยดิน อย่ารอช้า รีบพบแพทย์ทันที

ข้อแนะนำสำคัญ

หากมีไข้เกิน 7 วัน หรืออาการปวดอักเสบ แย่ลง → ต้องพบแพทย์ทันที
การวินิจฉัยเร็ว + รักษาเร็ว = เพิ่มโอกาสรอดชีวิตมากขึ้น

“รู้ทันโรค รักษาเร็ว ช่วยชีวิตได้”



“ลุยดินลุยน้ำแล้วมีไข้ รีบไปโรงพยาบาล อย่ารอ!”

ข้อมูลล่าสุดระบุว่าโดยรวมแล้ว ประมาณ 3 ใน 100 คน (3.2%)
ที่รายงานโรค อาจเสียชีวิต — แต่ในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
โอกาสเสียชีวิตสูงขึ้นถึง ประมาณ 28 ใน 100 คน (27.7%)
และเมื่อดูผลลัพธ์ในระยะยาว ผู้ป่วยmelioidosisที่ได้รับการรักษา
มีโอกาสเสียชีวิตภายใน 1 ปี ประมาณ 34 ใน 100 คน

ภัยร้ายใกล้ตัว

“ลุยดินลุยน้ำแล้วมีไข้...
อาจอันตรายถึงชีวิต!”



จัดทำโดย: งานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่



Thank You